

REVISTA INFORMATIVA

INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN

HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA



2025



Hospital Regional de Duitama

REVISTA INFORMATIVA INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN

Tabla de Contenido

Presentación	03
Código sepsis	04
Simposios	10
Red de Excelencia en SEPSIS	13
Clínica de Heridas como experiencia exitosa	14
Proyecto EVADT	16
Clínica Nódulo Pulmonar	17
Difusión del conocimiento	18
PROA	19

RESPONSABLES

Doctor
JAIRO MAURICIO SANTOYO
Gerente

Doctora
MARIA ANGELICA MONCALEANO
Subgerencia científica

Doctora
NIDIA CADENA MORENO
Subgerente Administrativa

Doctor
YARDANY RAFAEL MÉNDEZ
Líder de Gestión del Conocimiento e Innovación

Doctora
PATRICIA ACERO
Referente de Código Sepsis Institucional

Doctora
GLADYS CECILIA GORDILLO
Líder de Salud Pública y Gestión Docencia-Servicio

Internos de Investigación
Juan Felipe Amado Rodríguez - universidad el Bosque
Jose David Avendaño Salazar - universidad el Bosque
Johan Andrés Puentes Cocunubo - universidad de ciencias aplicadas y ambientales
Laura Natalia Velandia Estrella - universidad del Rosario

DIRIGIDO A

Líderes y colaboradores de la Institución

“Ciencia, Innovación y Desarrollo desde el Corazón del Hospital Regional De DUITAMA”



El Hospital Regional de Duitama, a través del Grupo de Investigación CIDDI (Conocimiento, Investigación, Docencia, Desarrollo e Innovación), presenta con orgullo la primera edición de su Revista Institucional de Investigación e Innovación en Salud, un espacio que nace de la necesidad de visibilizar, consolidar y proyectar el conocimiento que cada día se genera en nuestras unidades asistenciales, docentes y de gestión.

Esta publicación surge como respuesta a una realidad: **en nuestro hospital nacen ideas, proyectos y soluciones que transforman la práctica clínica y fortalecen la atención al paciente, pero que muchas veces permanecen en silencio, ocultas entre la rutina, la dedicación y el compromiso del talento humano.** Hoy, esa voz se eleva.

Sembrando Futuro en Salud

La revista CIDDI-HRD busca dar visibilidad a la ciencia hospitalaria, a las experiencias que innovan en el cuidado, a las estrategias que optimizan los procesos asistenciales y a las investigaciones que aportan evidencia para una medicina más humana, eficiente y segura. Este es un espacio de encuentro entre el conocimiento, la práctica y la comunidad científica, donde la investigación deja de ser un ejercicio aislado y se convierte en parte del ADN institucional.

Seguimos construyendo con ciencia e innovación.

Esta revista es más que un medio de divulgación: es un testimonio del compromiso del HRD con la investigación aplicada, la innovación tecnológica y la formación científica de su equipo humano. Es también una invitación permanente a continuar fortaleciendo nuestra identidad como institución líder en salud y conocimiento en Boyacá y en Colombia.

Desde la Gerencia, Subgerencia científica y la Oficina de Investigación en Salud, celebramos este primer número como un hito institucional que refleja el espíritu del Hospital Regional de Duitama: un hospital que aprende, investiga, enseña y transforma.

Hospital Regional de Duitama – Grupo CIDDI

Liderazgo que inspira la investigación en salud

Doctor.

YARDANY RAFAEL MENDEZ FANDIÑO.

Líder de Gestión del Conocimiento, Investigación
Clínica e Innovación del Hospital Regional de Duitama.



La investigación clínica en hospitales de provincias de Colombia

La investigación clínica permite el progreso y la innovación del conocimiento médico, para mejorar el diagnóstico y el tratamiento de los pacientes en todo el mundo. Los avances diagnósticos útiles en la práctica de la medicina y de la enfermería, se desarrollan gracias a la investigación traslacional, que nace en el laboratorio y se implementa en los pacientes. El avance tecnológico permite acelerar los procesos de simulación y experimentación; así como la personalización de los tratamientos. Sin embargo, la investigación clínica requiere de recursos económicos para financiarla y tiempo para desarrollarla, recursos difíciles de conseguir en países en vías de desarrollo; en donde los investigadores realizan aportes científicos con recursos escasos y tiempo limitado. La asignación de recursos para la investigación depende de la voluntad política y de la gestión gubernamental, las universidades e instituciones de salud pueden priorizar la investigación como una herramienta de desarrollo y progreso; sin embargo, no lo hacen porque anteponen necesidades inmediatas y resultados comerciales.

La investigación clínica ya no es un lujo de las universidades y hospitales, es la respuesta a las necesidades sociales de las comunidades; es una herramienta para explicar y solucionar los principales problemas de salud pública y de las patologías hospitalarias más frecuentes a nivel regional. Paradójicamente, son las regiones y países de baja renta los que más necesitan implementar investigación como una estrategia costo-efectiva para resolver los problemas comunitarios y de sus instituciones. La imagen colectiva y desafortunadamente generalizada, de la investigación como un proceso costoso en ciencias básicas o en biotecnología, que implica alta formación y dedicación exclusiva, se vuelve una meta inalcanzable que explica en gran parte la apatía de los profesores de ciencias de la salud y de los investigadores locales. Por otro lado, hay problemas propios en países como Colombia, que requieren un análisis en un contexto y situación específica, una respuesta desde lo local con los recursos nacionales. La investigación es entonces un camino al desarrollo, en pro de la calidad de vida de los colombianos, la aplicación de las soluciones y respuestas, así como el seguimiento; que podría ser útil a otros países de similares condiciones.

Las provincias en Colombia tienen problemáticas de salud urgentes, sin embargo; no son motivo de preocupación de las instituciones académicas. Muchos proyectos y tesis se quedan en los anaqueles y escritorios, esperando a ser implementados, muchos profesionales solo esperan su título universitario, formados en currículos del primer mundo para ejercer en el tercer mundo; poco puede hacer la ciencia al salir de las aulas. El empoderamiento profesional surge con la satisfacción de la retroalimentación social, de sus logros laborales a raves de su aporte intelectual en las soluciones de problemas reales. Los hospitales y universidades de provincia tienen mucho que ofrecer a los territorios, mientras el conocimiento general se ha globalizado, la provincia es un contexto cultural para el problema y la solución. La globalización de la información le permite a los investigadores vivir alejado de las grandes ciudades, pero más cerca de donde aprecian su presencia y en donde es útil su quehacer. Para aquellos investigadores y profesionales de la salud que se encuentran en las comunidades, una invitación y motivación para hacer de la investigación un camino y del bienestar de la sociedad una meta.

Código sepsis

Actividades desarrolladas dentro del proceso de capacitación e fortalecimiento de la cultura institucional



Simulaciones institucionales



Eventos institucionales



Celebración día de la sepsis

Capacitación a equipos y talento humano.



Programas Comando Sepsis y capacitación a todo el equipo institucional HRD

Nace una semilla

Código sepsis

La sepsis constituye una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en los servicios de urgencias y hospitalización, representando un reto clínico, operativo y ético para las instituciones de salud. Su detección y manejo oportuno definen la diferencia entre la vida y la muerte.

En este contexto, el Hospital Regional de Duitama (HRD), como institución pública de referencia en la red departamental de Boyacá, ha liderado desde el año 2023 un proyecto innovador de implementación del Código Sepsis, constituyéndose en el primer hospital público del departamento en desarrollar e institucionalizar una estrategia integral para la atención de pacientes con sepsis y choque séptico.

Este proyecto nace del compromiso y la iniciativa desde la gerencia, Subgerencia científica y de los médicos internistas y urgenciólogos del hospital, quienes, inspirados por la necesidad de dar respuesta a la ausencia de protocolos estructurados de Código Sepsis en instituciones de segundo nivel, emprendieron un proceso de investigación aplicada con el propósito de identificar la mejor estrategia de atención sustentada en evidencia científica y buenas prácticas internacionales.

Antecedentes y justificación

Durante el año 2023, se consolidó un grupo de trabajo interdisciplinario que emprendió una búsqueda sistemática de referentes internacionales y nacionales sobre la implementación del Código Sepsis. El proyecto se fundamentó en el marco de las recomendaciones de la Surviving Sepsis Campaign (2021), las guías de la Sociedad Colombiana de Medicina Crítica y Cuidado Intensivo, los programas exitosos a nivel mundial, España, Inglaterra, Japón, México, Brasil y los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social en materia de atención al paciente crítico.

El objetivo fue adaptar la mejor evidencia científica a las condiciones reales de un hospital público, con recursos limitados pero con alto compromiso humano y técnico. Este proceso culminó con la primera activación oficial del Código Sepsis el **8 de mayo de 2024**, fecha que marca el nacimiento formal del programa en el HRD.

Desarrollo y consolidación del programa

Desde su activación, el Código Sepsis HRD ha mantenido un crecimiento sostenido. A la fecha, más de 400 pacientes han sido atendidos bajo esta estrategia, con resultados clínicos y operativos que evidencian mejoras sustanciales en la atención oportuna, la seguridad del paciente y el uso racional de antibióticos.

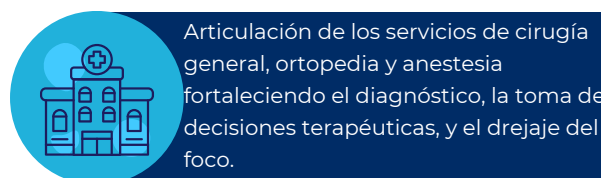
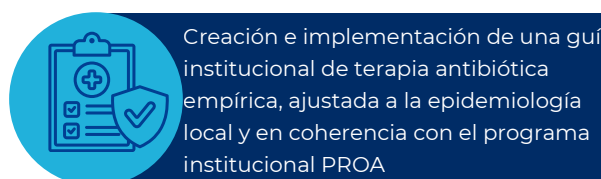
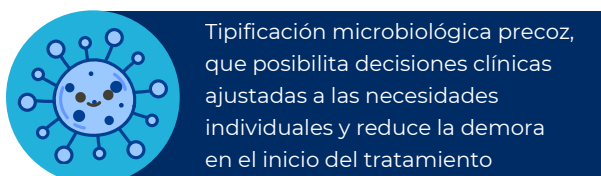
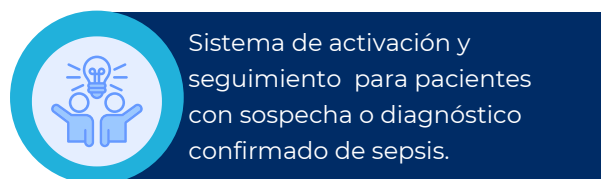
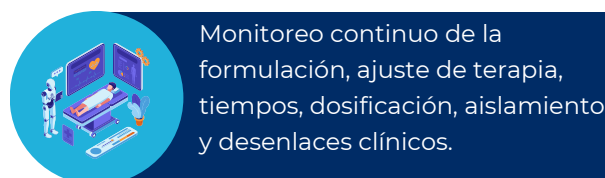
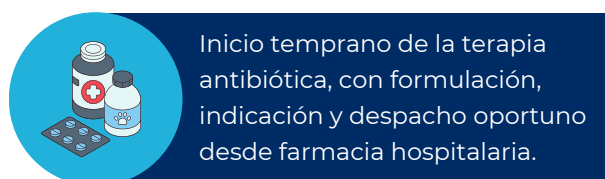
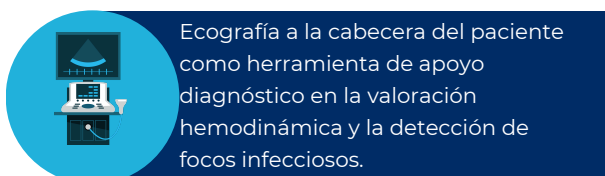
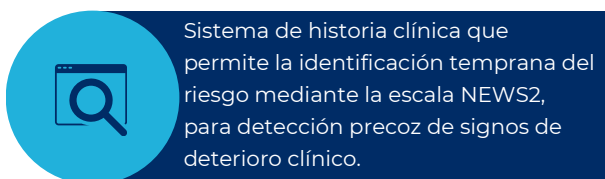
El Código Sepsis HRD no solo representa un protocolo clínico, sino que ha evolucionado hacia un ecosistema de aprendizaje institucional, donde confluyen el saber médico, la práctica clínica, la investigación y la gestión organizacional.

Actualmente, se trabaja en la vinculación de nuevos servicios a la red de atención —cirugía, anestesia, radiología, unidad de cuidados intensivos y enfermería—, consolidando una red interdependiente que actúa como un sistema vivo en función de la vida de los pacientes.

Esta visión reconoce que el episteme del Código Sepsis se sustenta en el trabajo colaborativo, la construcción de comunidades clínicas de práctica y la integración interdisciplinar como ejes del éxito de la estrategia.

Nace una semilla

Código sepsis



Antecedentes y justificación

El Código Sepsis Institucional del Hospital Regional de Duitama puede entenderse como un bosque nativo en expansión.

Su desarrollo se asemeja a un ecosistema que evoluciona desde una semilla —la idea inicial y el compromiso de unos pocos—, hacia un árbol joven con raíces sólidas, y finalmente a un bosque que transforma el paisaje organizacional y académico.

El Código Sepsis del Hospital Regional de Duitama constituye un modelo de innovación aplicada en salud pública, que demuestra cómo un hospital público puede transformar la atención clínica mediante el conocimiento, la cooperación y la gestión basada en evidencia.

Desarrollo y consolidación del programa

Su implementación ha permitido reducir tiempos críticos de atención, fortalecer la cultura de seguridad, integrar la tecnología con el razonamiento clínico y fomentar una conciencia institucional orientada al aprendizaje colectivo y la excelencia asistencial.

Más allá de los indicadores clínicos, el Código Sepsis HRD simboliza una revolución silenciosa: un proceso de maduración organizacional que se expande como un bosque, arraigado en la ciencia, sostenido por la colaboración y orientado a preservar lo más valioso —la vida de los pacientes.

Este entramado de procesos refleja una cultura de mejora continua, con enfoque en la seguridad del paciente, la gestión clínica y la sostenibilidad del sistema público hospitalario.

CÓDIGO SEPSIS

Hospital Regional de Duitama
"El Tiempo es vida"



Pioneros en nuestra región

Cada segundo cuenta, cada vida importa. Ser pioneros en Código Sepsis es nuestra forma de marcar la diferencia.



Implementar el Código Sepsis no es solo un protocolo, es un compromiso con la excelencia y la seguridad del paciente.



Código sepsis

El Código Sepsis es fundamental para mejorar la atención y los resultados clínicos en pacientes con sepsis. Su aplicación permite reconocer de forma temprana los signos de infección grave y activar una respuesta coordinada y rápida del equipo de salud. Entre sus principales beneficios destacan la reducción de la mortalidad, el inicio oportuno del tratamiento antibiótico y la optimización de recursos hospitalarios.

En conclusión, el Código Sepsis es una herramienta esencial para salvar vidas y garantizar una atención segura y de calidad.



Seguimiento a pacientes post sepsis

La sepsis no termina con el alta hospitalaria. Los pacientes que han superado un episodio séptico continúan en riesgo de complicaciones, reingresos y mortalidad aumentada durante los meses posteriores. El seguimiento estrecho es esencial para detectar secuelas físicas, cognitivas y emocionales de forma temprana.

Hasta un 40% de los pacientes que sobreviven a la sepsis pueden presentar algún grado de deterioro funcional o calidad de vida disminuida. Por ello, la atención post-sepsis debe incluir revisiones médicas estructuradas, rehabilitación y apoyo psicológico.



Acompañar al paciente después de la sepsis es parte del mismo compromiso que impulsa el Código Sepsis: ofrecer una atención centrada en la persona, continua y basada en la evidencia, con el objetivo de recuperar la salud y prevenir recaídas.

La supervivencia a la sepsis es un logro compartido; mantenerla en el tiempo, una responsabilidad colectiva. Equipos coordinados, seguimiento activo y comunicación fluida con atención primaria son pilares para garantizar una recuperación plena.

SEGUIMIENTO DE PACIENTES POSTSEPSIS HRD

DATOS DEL PACIENTE

* Indica que la pregunta es obligatoria

NOMBRE COMPLETO *

Tu respuesta



Plan Piloto

CODIGO SEPSIS: PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

01. Experiencia Innovadora

El Hospital Regional de Duitama, a través del Grupo de Investigación CIDDI, desarrolló un plan piloto en instituciones de primer nivel de atención con el propósito de evaluar el abordaje inicial del paciente con sospecha de sepsis. Se realizaron jornadas de capacitación teórico-práctica, análisis de recursos disponibles y acompañamiento al personal de salud para fortalecer la detección temprana y la activación oportuna del código.

02. Fortalecimiento del primer contacto

El proyecto permitió identificar las capacidades y limitaciones del primer nivel frente a la atención del paciente séptico, evidenciando altos niveles de compromiso y aprendizaje del talento humano. A través de la estandarización de rutas, la comunicación efectiva con el hospital de referencia y la implementación de herramientas clínicas

Estrategia

Esta experiencia constituye un paso fundamental hacia la consolidación de una red integral de atención en sepsis en Boyacá, fortaleciendo el vínculo entre los centros de salud y el hospital de referencia. El Código Sepsis deja de ser una estrategia exclusiva del nivel hospitalario y se convierte en una herramienta comunitaria y preventiva, capaz de salvar vidas desde el primer contacto con el sistema de salud.

Código sepsis primer nivel

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA

Programa Código Sepsis – Estrategia Departamental de Fortalecimiento de la Red de Remisión y Manejo del Paciente con Sepsis

Encuesta Diagnóstica Departamental de Recursos y Disposición Institucional

La sepsis continúa siendo una de las principales causas de morbilidad en los servicios de urgencias y hospitalización. Cada minuto cuenta, y cada decisión clínica puede marcar la diferencia entre la vida y la muerte.

Desde el E.S.E. Hospital Regional de Duitama, en el marco del Programa Código Sepsis, estamos liderando la consolidación de la Red Departamental de Remisión y Manejo del Paciente con Sepsis, con el propósito de fortalecer la articulación entre instituciones, mejorar la detección temprana, agilizar la respuesta terapéutica y garantizar la continuidad del cuidado en todos los niveles de atención.

Esta encuesta tiene como objetivo caracterizar los recursos disponibles, las capacidades diagnósticas y terapéuticas, los flujos de comunicación y la disposición institucional de los hospitales y clínicas del departamento de Boyacá para enfrentar de manera coordinada los casos de sepsis.

Tu participación es esencial. Las respuestas obtenidas orientarán acciones de mejora, priorización de recursos, formación del talento humano y estrategias de fortalecimiento interinstitucional.

Responder tomará solo unos minutos, pero contribuirá de manera significativa a salvar vidas. ¡Gracias por ser parte activa de esta red que transforma la atención y reafirma el compromiso del Hospital Regional de Duitama con la excelencia clínica y la seguridad del paciente!

* Indica que la pregunta es obligatoria

Nombre de la institución o ESE *

Tu respuesta

Municipio *

Tu respuesta

Nivel de complejidad *

☐ Nivel I

☐ Nivel II

☐ Nivel III

☐ Nivel IV

Tipo de institución *

☐ Pública

☐ Privada

☐ Mixta

Cargo o rol del participante *

☐ Médico general

☐ Enfermero (a)

☐ Especialista

☐ Coordinador (a) de Urgencias

☐ Coordinador (a) de Calidad/Seguridad del paciente

☐ Gerente / Director (a) Clínico (a)

☐ Otro:

Años de experiencia asistencial

☐ Menos de 1 año

☐ 1 a 5 años

☐ 6 a 10 años

☐ Más de 10 años



“Código Sepsis: tejiendo redes de excelencia en Boyacá para salvar vidas con ciencia, oportunidad y compromiso”



III SIMPOSIO NACIONAL DE SEPSIS

"Conectando saberes: Enfrentando la Sepsis desde el diagnóstico hasta el tratamiento"

Gracias por ser parte del III Simposio Nacional de Sepsis

Desde el Hospital Regional de Duitama expresamos nuestra más profunda gratitud a cada uno de los participantes, ponentes, organizadores, aliados institucionales y patrocinadores que hicieron posible este encuentro lleno de conocimiento, compromiso y trabajo en equipo.

Su presencia y activa participación reafirmaron la importancia de seguir construyendo espacios académicos que impactan directamente en la calidad de atención a nuestros pacientes.

Nos llena de orgullo haber contado con ustedes y esperamos reencontrarnos el próximo año para seguir creciendo juntos. ¡Gracias por sumar su voz a esta causa que salva vidas!

Hospital Regional de Duitama
"El tiempo es vida"

CÓDIGO SEPSIS
Hospital Regional de Duitama
"El tiempo es vida"

SIMPOSIOS



III Simposio Nacional de Sepsis

"Conectando saberes: Enfrentando la Sepsis desde el diagnóstico hasta el tratamiento".



II Simposio Nacional de Sepsis



II SIMPOSIO NACIONAL DE SEPSIS

Una mirada a la medicina moderna

6 SEPTIEMBRE 2017

Auditorio Manuel María Prada
Hospital Regional de Duitama

Regístrate en:

Ponentes

- Dr. Jairo Mauricio Santoyo Gutiérrez
Gerente Hospital Regional Duitama
- Dr. Yordany Rafael Méndez Fandiño
Coordinador servicio de Medicina Interna HHD y creador Código Sepsis Institucional
- Dra. Ruth Angélica Martínez Soria
Lider médica del proyecto P4T - Oncología pediátrica Hospital General Tijuana - México
- Enf. Mitzy Marisol Romano Gorostieta
Lider proyecto hemo-oncología - Oncología pediátrica Hospital General Tijuana - México
- Dr. Mario Santiago Mesa
Médico ginecología y obstetra, Universidad Pontificia Javeriana
- Dr. Sebastián Forero
Médico especialista en Anestesiología HHD
- Dr. Harold Navia
Médico con experiencia en gerencia de instituciones de salud
- Héctor Holguín
QF Clínica Medellín - Instituto VITALIS
- Dr. Carlos Arturo Álvarez Moreno
Médico especialista en infectología
- Dr. Orlando Acero
Médico especialista en infectología
- Laboratorio ANNA R
Health Technologies - Colombia
- Dra. Liliana Patricia Acero Galvis



1er SIMPOSIO NACIONAL DE SEPSIS

CON ENFOQUE INTEGRAL & LANZAMIENTO OFICIAL DEL CÓDIGO Q-SEPSIS HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA

DÍA 3 de Mayo 2017

LUGAR
Auditorio Manuel María Prada
ESE Hospital Regional de Duitama

CÓDIGO SEPSIS
Hospital Regional de Duitama
"El tiempo es vida"

TEMA	PONENTE	HORA
Inscripciones	Lugar: Entrada auditorio	7:30 - 8:00 a.m.
Bienvenida	Dr. Jairo Mauricio Santoyo Gutiérrez Gerente ESE HHD	8:00 - 8:15 a.m.
Importancia de un código sepsis institucional y beneficios para el HHD	Dra. María Angélica Mozcaliano Subgerente clínica ESE HHD	8:15 - 8:35 a.m.
Experiencias código sepsis en el mundo	Med. Interna UB ESE HHD Liliana Patricia Acero Galvis	8:40 - 8:55 a.m.
Código sepsis institucional	Dr. Yordany Rafael Méndez F. Médico Especialista ESE HHD	9:00 - 9:20 a.m.
Soporte vital en sepsis	Dr. Ernesto Giraldo López Médico Especialista ESE HHD	9:25 - 9:45 a.m.
RECESO 30 MINUTOS		
Cirugía de control de datos en sepsis	Dr. Rafael Humberto Hernández Médico Especialista ESE HHD	10:15 - 10:35 a.m.
Abordaje del paciente séptico en ortopedia	Dra. Yajaira Tatiana Castro M. Médica Especialista ESE HHD	10:40 - 11:00 a.m.
Abordaje de la paciente obstrucción con sepsis	Dra. Magda Lizeth Nilo Peña Médica Especialista ESE HHD	11:05 - 11:25 a.m.
RECESO PARA ALMUERZO		
Reanimación en código sepsis (uso de ecocardiografía a la cabecera del paciente)	Dr. Uriel Gerson Sánchez Ruiz Médico Especialista ESE HHD	14:00 - 14:20 p.m.
Abordaje del paciente pediátrico con sepsis	Dra. Mónica Andrea Corredor N. Médica Especialista ESE HHD	14:25 - 14:45 p.m.
PRON	Dra. Gladys Cecilia Gordillo N.	15:00 - 15:20 p.m.
RECESO 30 MINUTOS		
Utilidad de PCR multiplex en el contexto de paciente con sepsis biomoléculas	Laboratorio biomoléculas por confirmar	16:00 - 16:20 p.m.
El rol de enfermería en el código sepsis	Enfermera Tatiana Moreno Profesional especializado	16:30 - 16:40 p.m.
Cierre del evento		17:00 p.m.



I Simposio Nacional de Sepsis



III Simposio Nacional de Sepsis “Conectando saberes: Enfrentando la Sepsis desde el diagnóstico hasta el tratamiento”.



II Simposio Nacional de Sepsis



I Simposio Nacional de Sepsis



Red de excelencia en SEPSIS

Excelencia en sepsis

El Hospital Regional de Duitama fortalece su compromiso con la calidad asistencial a través de la Red de Excelencia en Sepsis, orientada a mejorar la detección temprana, la atención oportuna y el manejo integral de esta condición.



Pilotaje ESE Nuestra señora de Belén



La red integra estrategias de formación continua, investigación e innovación, vigilancia epidemiológica y responsabilidad social, destacando iniciativas como el Simposio Código Sepsis, el programa PROA y la estrategia Teddy Bear Hospital

Clínica de heridas como experiencia exitosa

La Clínica de Piel, Heridas y Ostomías del Hospital Regional de Duitama es una historia de éxito en salud. Desde 2023, ha demostrado que el trabajo en equipo, la innovación y el cuidado humano pueden transformar la atención de las heridas, mejorando la recuperación de los pacientes y fortaleciendo la sostenibilidad del hospital.

Más que un servicio, la Clínica de Heridas representa una experiencia exitosa de gestión, compromiso y humanización del cuidado, que hoy inspira a otras instituciones del país a replicar su modelo.



Nuestro equipo

Enfermeras especialistas, cirujanos, fisioterapeutas, nutricionistas y personal administrativo que trabajan de forma coordinada para garantizar un cuidado seguro y efectivo.

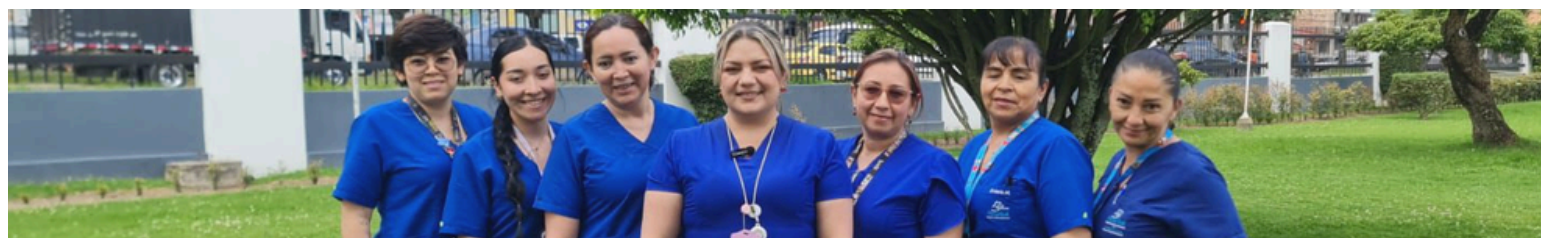
Nuestro propósito

Brindar atención integral y especializada a pacientes con heridas agudas, crónicas y ostomías, promoviendo la recuperación, la prevención y la calidad de vida.

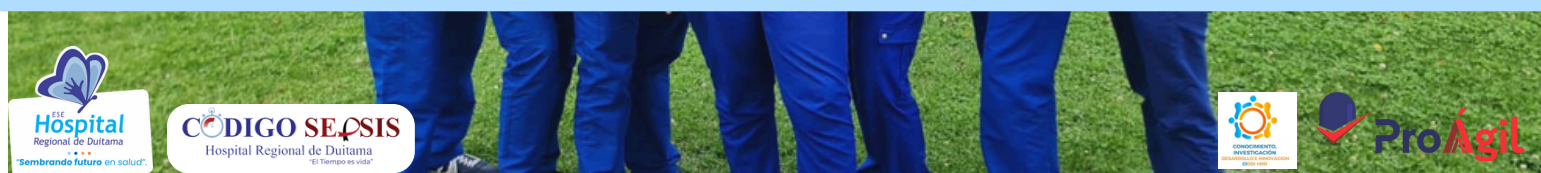


Resultados de nuestro programa

- +79 % en productividad ambulatoria.
- +196 % en atención hospitalaria.
- Reducción del 18 % en tiempo de cicatrización.
- Rentabilidad promedio del 135 %.
- Más de \$1.400 millones COP en utilidad acumulada.

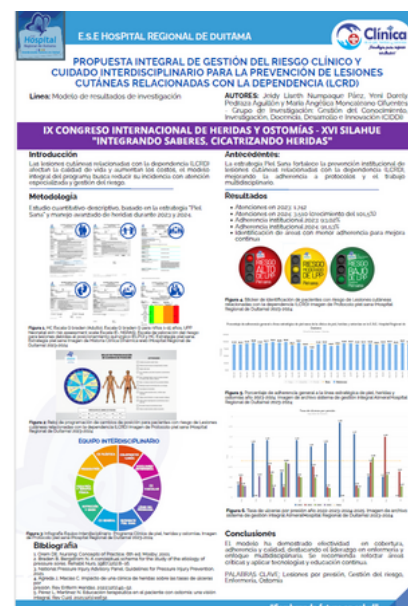
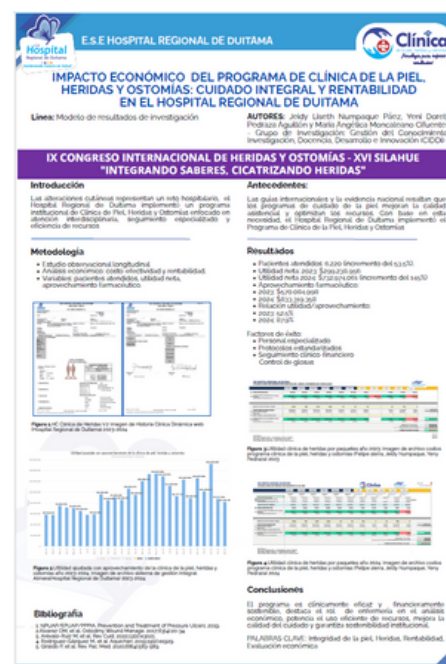


“La Clínica de Heridas del Hospital Regional de Duitama es hoy un modelo replicable de gestión clínica eficiente, humana y sostenible, que sigue creciendo para beneficiar a más pacientes en Boyacá y Colombia.”



Clínica de heridas como experiencia exitosa

De Duitama a Cartagena y
Tunja:
Llevando nuestra experiencia más
allá.



Proyecto EVADT

Protocolo de Alerta Temprana para la Identificación del Deterioro Clínico en Pacientes Hospitalizados – Hospital Regional de Duitama

La detección temprana del deterioro clínico en pacientes hospitalizados representa un desafío constante en la práctica médica, ya que su identificación tardía incrementa la morbilidad, la mortalidad y la necesidad de intervenciones intensivas.

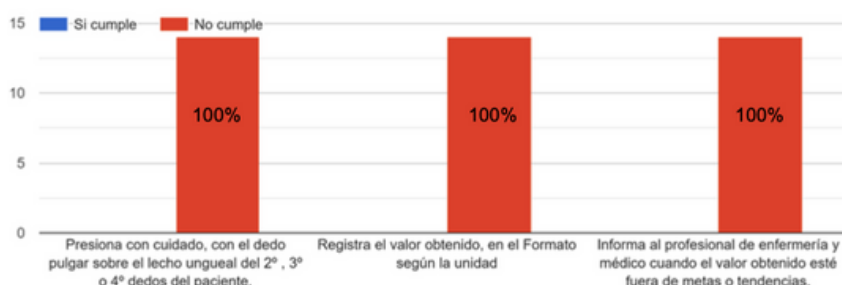
Este protocolo tiene como propósito evaluar la validez y factibilidad de un sistema de alerta temprana diseñado para el Hospital Regional de Duitama, comparando su precisión con escalas estandarizadas como NEWS y MEWS.



En concordancia con este objetivo, el Hospital Regional de Duitama avanza en la implementación del protocolo EVADT (Evaluación del Deterioro Temprano), orientado a disminuir la mortalidad por sepsis y a mejorar los resultados clínicos mediante la detección y manejo oportuno del deterioro en los pacientes hospitalizados.

El estudio contempla la capacitación dirigido al personal de enfermería en la adecuada técnica de toma de signos vitales.

Llenado capilar



HALLAZGOS

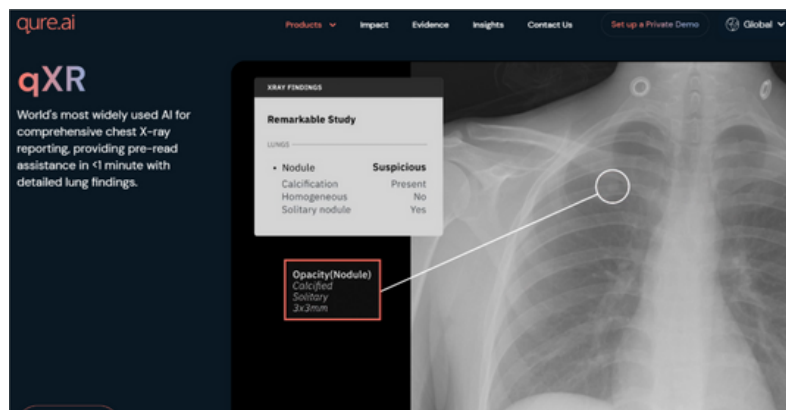
- El signo vital en el que se identificó menos adherencia al protocolo es la frecuencia respiratoria.
- Los procedimientos automatizados se cumplen en su mayoría con rigurosidad (TA, FC, SatO2).
- Se presentan debilidades en aspectos humanos: Comunicación con el paciente, presentación explicación del procedimiento.
- Debilidad en aspectos de valoración: Frecuencia respiratoria, escalas de dolor, Glasgow.
- La práctica técnica está estandarizada pero se descuidan ciertos aspectos de la valoración integral y asepsia.

Consultorio Amazonas



01.

Esta ruta permite estandarizar la atención, optimizar los tiempos diagnósticos y asegurar una respuesta interdisciplinaria coordinada, desde la identificación del hallazgo en radiografía hasta la valoración especializada del paciente con sospecha de nódulo pulmonar.



02.

Su propósito es mejorar los resultados clínicos, reducir el riesgo de cáncer de pulmón avanzado y fortalecer la calidad y seguridad del paciente, mediante un modelo de atención basado en la evidencia, la humanización y la mejora continua.

La Ruta de Nódulo Pulmonar es un protocolo clínico integral diseñado para garantizar la detección temprana, diagnóstico preciso, seguimiento y manejo oportuno de los pacientes con sospecha o hallazgo de nódulo pulmonar por medio del uso de la Inteligencia Artificial.

Etapas	Acción / Actividad Principal	Objetivo / Resultado Esperado
1. Detección inicial	Identificación de posible nódulo pulmonar en radiografía o TAC.	Confirmar la presencia del nódulo y activar la ruta.
2. Clasificación del paciente	Aplicación de encuesta de factores de riesgo (tabaquismo, comorbilidades, síntomas).	Determinar nivel de riesgo (bajo, intermedio, alto).
3. Valoración por Medicina Interna	Evaluación clínica integral y orientación diagnóstica.	Definir necesidad de estudios complementarios.
4. TAC de tórax y categorización (Lung-RADS)	Evaluación de tamaño, morfología y características del nódulo.	Clasificar el nódulo y orientar la conducta.
5. Conducta según riesgo	Bajo riesgo → seguimiento con imágenes. Alto riesgo → TCBD o biopsia diagnóstica.	Garantizar diagnóstico oportuno y evitar retrasos.
6. Resultados de estudios	Análisis histopatológico o radiológico.	Sin malignidad → vigilancia. Sospecha de cáncer → derivar a Oncología.
7. Atención interdisciplinaria (Consultorio Amazonas)	Seguimiento por Neumología, Medicina Familiar, Psicología y Oncología.	Brindar manejo integral, humano y coordinado.
8. Evaluación continua	Vigilancia epidemiológica, auditorías clínicas y control de calidad.	Mejorar procesos y fortalecer la seguridad del paciente.



Hospital Regional de Duitama
S sembrando futuro en salud

Te invitamos a hacer parte de la **valoración** de

Nódulo Pulmonar

Fecha y hora:
Viernes 21 de Febrero
1:00 p.m.

Lugar:
Hospital Regional de Duitama

ATENCIÓN GRATUITA POR MEDICINA INTERNA Y RADIOLOGÍA

CLÍNICA DEL NÓDULO PULMONAR

- HRD -

Difusión de conocimiento

Nos complace informar a toda la comunidad hospitalaria, académica y científica que, como parte de nuestro compromiso institucional con la gestión del conocimiento, la investigación aplicada y la innovación en salud, la Oficina de Investigación ha liderado la creación y consolidación de dos nuevos libros que fortalecen la proyección académica del Hospital Regional de Duitama.

Libro de Resistencia Antimicrobiana

Presentado oficialmente en la Feria del Libro, este texto constituye un aporte fundamental para comprender los retos actuales de la resistencia bacteriana, el uso racional de antibióticos y las estrategias de prevención desde un enfoque clínico y de salud pública. Este logro refleja nuestro compromiso con generar conocimiento pertinente, riguroso y alineado con las necesidades de nuestra región y del país.

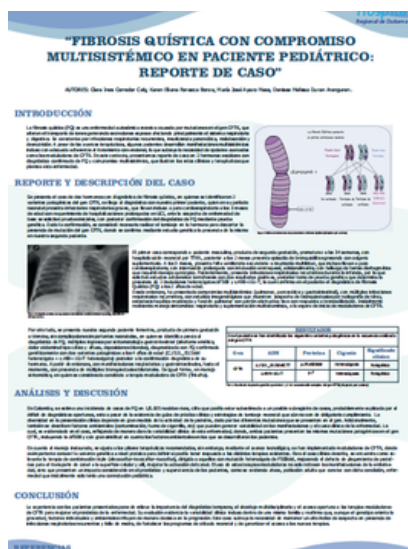
Libro de Semiología Clínica

Concebido como una herramienta formativa para estudiantes, profesionales de la salud y equipos asistenciales, este libro recoge la experiencia, la práctica clínica y el saber acumulado en nuestro hospital. Su desarrollo demuestra nuestra capacidad institucional para transformar la práctica diaria en contenidos académicos que perduran, se aplican y se comparten.



Un ambiente institucional que impulsa la publicación y la difusión científica. Estos hitos editoriales no son hechos aislados: son parte de un creciente entusiasmo por investigar, escribir, publicar y compartir conocimiento que hoy se vive entre los colaboradores del Hospital Regional de Duitama.

Este dinamismo demuestra que nuestra institución no solo asiste y cuida: produce saber, consolida evidencia, genera innovación y aporta al desarrollo científico del país.



Clínica e Investigación en Ginecología y Obstetricia

Volume 52, Issue 3, July–September 2025, 101037



Original

Vólvulo del sigmoide secundario a torsión ovárica: reporte de caso Sigmoid volvulus secondary to ovarian torsion: case report

V. Monsalvo^a, J.C. Corredor^b, D. Pinzón^c

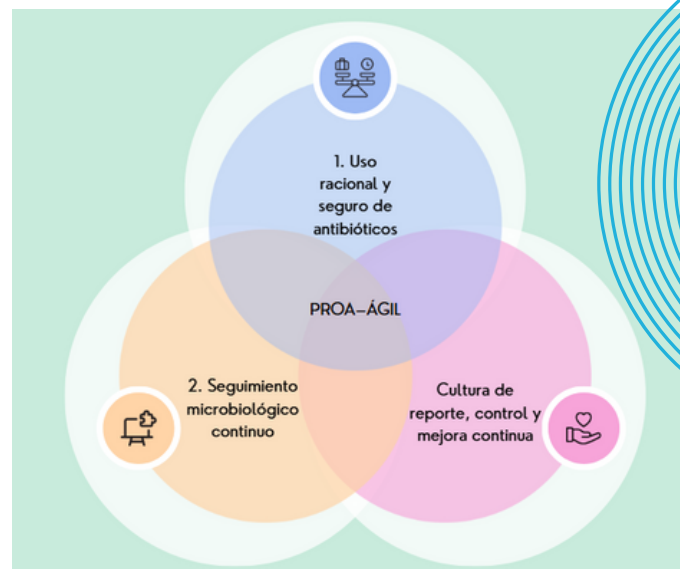
Show more

PROA

nnovación institucional para el uso racional de antimicrobianos y la excelencia clínica

La implementación del Programa PROÁGIL (Programa de Optimización de Antimicrobianos Atención, Gestión, Inteligencia y Liderazgo) constituye uno de los avances más significativos en el fortalecimiento de la calidad asistencial y la innovación clínica dentro del Hospital Regional de Duitama. Este programa surge como una respuesta estratégica a los retos crecientes de la resistencia antimicrobiana, un fenómeno que exige acciones coordinadas, basadas en evidencia y sostenidas en el tiempo.

PROÁGIL ha logrado consolidarse como un modelo institucional de excelencia, articulando de manera efectiva a actores fundamentales: el Grupo de Infecciones, el Laboratorio Clínico, el Servicio de Farmacia, el equipo del Código Sepsis, y la línea de Salud Pública. Esta red de trabajo colaborativo ha permitido integrar miradas, capacidades y decisiones clínicas para garantizar que cada antibiótico administrado responda a un propósito claro, un diagnóstico sustentado y un beneficio real para el paciente.



Gracias a esta articulación, el hospital ha logrado avanzar hacia un ecosistema de atención donde el seguimiento, el reporte y el control forman parte integral de la excelencia institucional, generando impacto directo en la seguridad del paciente, la optimización de recursos, la disminución de estancias prolongadas y la prevención de complicaciones infecciosas.

PROÁGIL no solo es un programa: es una muestra del compromiso colectivo por proteger la vida, preservar la eficacia de los antibióticos y avanzar hacia una medicina más inteligente, humana y sostenible. Su éxito ratifica que la innovación en salud se construye cuando diferentes equipos trabajan unidos bajo un mismo propósito: brindar atención de calidad, basada en evidencia y orientada al bienestar de la comunidad.

¡Invitamos a toda la comunidad del Hospital Regional de Duitama a ser parte activa de la investigación e innovación!

El Hospital Regional de Duitama continúa consolidándose como una institución que aprende, crea y transforma. Cada día, en nuestros servicios clínicos, administrativos y de apoyo, surgen ideas, prácticas exitosas y soluciones que merecen ser investigadas, evaluadas, reconocidas y compartidas con el país.

Por ello, abrimos la invitación a todos los colaboradores, sin excepción —médicos, enfermería, bacteriología, terapias, auxiliares, administrativos, mantenimiento, farmacia, facturación, archivo, gestión del riesgo, calidad y todas las áreas asistenciales y de soporte— a participar activamente en los procesos de investigación e innovación del hospital.

Queremos conocer y acompañar:

- Proyectos de investigación clínica, epidemiológica, educativa o en salud pública.
- Iniciativas de innovación tecnológica o de procesos que hayan mejorado la atención, la seguridad del paciente o la eficiencia institucional.
- Experiencias exitosas de gestión que hayan transformado el trabajo en sus áreas.
- Ideas nuevas que puedan convertirse en soluciones para el hospital, para Boyacá y para el país.

GRACIAS

Grupo de Conocimiento,
Investigación, Desarrollo e
Innovación- CIDDi- HRD

**¿Quieres publicar la
experiencia exitosa de tu
trabajo o tu equipo ?**

Correo :

investigacioneinovacionesehrd@gmail.com

Publicación N°1

Noviembre /2025

Periodicidad

Semestral



**CONOCIMIENTO,
INVESTIGACIÓN
DESARROLLO E INNOVACION
CIDDi-HRD**



Hospital
Regional de Duitama
"Sembrando futuro en salud"

CODIGO SEQ-SIS
Hospital Regional de Duitama
"El tiempo es vida"

