



GRUPO DESARROLLADOR

EXPERTOS TEMÁTICOS

Coordinador del Consenso

Carlos Humberto Saavedra Trujillo.
Profesor Titular, Universidad Nacional de
Colombia, Bogotá, Colombia.

Relatores

Carlos Alberto Acevedo Medina
Carlos Augusto Solórzano
Diana Carolina Medina Ramos
Erika Paola Vergara
Gabriel Alonso Rodríguez Caicedo
Juan Sebastián Bravo Ojeda
María Alejandra Caro Fautero
Paula Bibiana Arraut Collazos
Raúl Eduardo Rivera Quiroga

EXPERTOS METODOLÓGICOS

Unidad de Síntesis y Curaduría de la Evidencia, Instituto de Evaluación de Tecnologías (IETS).

Kelly Estrada Orozco - Coordinadora
Ani Julieth Cortés Muñoz
Camilo De La Pava
Erika León Guzmán
Fabio Alexander Sierra Matamoros
Karime Osorio Arango
Lorena Mesa Melgarejo
Magda Cepeda
Nathalie Ospina Lizarazo
Stefany Díaz Ríos

Coordinación Administrativa

Adriana Robayo IETS
Sonia Jeannette Guerrero Lozano ACIN

Junta Directiva

Asociación Colombiana de Infectología (ACIN), 2019-2021

José Millán Oñate Gutiérrez - *Presidente*
Alfonso J. Rodríguez Morales - *Vicepresidente*
Germán Camacho Moreno - *Secretario*
Henry Mendoza Ramírez - *Tesorero*
Iván Arturo Rodríguez Sabogal - *Fiscal Médico*

EXPERTOS PARTICIPANTES EN EL DESARROLLO DEL CONSENSO

Alberto Buitrago Gutiérrez
Alberto Jiménez Guzmán
Alejandro Concha Mejía
Alejandro Román González
Alfonso J. Rodríguez-Morales
Álvaro Javier Narváez Mejía
Andersson Lufandt Roza Albarracín
Andrea Catalina Rojas Rodríguez
Andrea Otero Ospina
Andrés Felipe Zea-Vera
Andrés M. Rubiano
Andrés Omar Guardias Martínez
Ángel Alberto García Peña
Ángela Liliana Londoño Franco
Ángela María Giraldo Montoya
Antonio Lara García
Arecio Peñalosa - Ramírez
Aylen Vanessa Ospina Serrano
Bonell Patiño Escobar
Bladimir Alejandro Gil Valencia

Camilo Quiroga Vergara
Carlos Alberto Gaidos Nates
Carlos Alberto Pardo González
Carlos Alberto Ramírez Serrano
Carlos Alberto Restrepo Peláez
Carlos Alberto Vargas Báez
Carlos Arturo Álvarez Moreno
Carlos Edgar Figueroa
Carlos Enrique Conde Martín
Carlos Hernando Gómez Quintero
Carlos Humberto Saavedra Trujillo
Carlos Navas
Carlos Mario Gómez
Carolina Mora Díaz
Carolina Rodríguez Méndez
Carolina Sardi Correa
Carlos Arango
César Hernández Chica
Claudia Marcela Poveda Henao
Claudia Patricia Beltrán Arroyave

Cristian Camilo Giraldo Ramírez
Diego Alberto Molina Ramírez.
Diego Andrés Castañeda Peláez
Diego Alonso Gil Alzate
Diego F. Salinas Cortés
Edgar Clavijo
Edgar O. Beltrán
Edith Ángel Müller
Eduardo López Medina
Edwin Antonio Jauregui Cuartas
Edwin Silva Monsalve
Elisabeth Ramos Bolaños
Ernesto Martínez Buitrago
Fabián Andrés Rosas Romero
Fabián Cardona Medina
Felipe Andrés Mejía Sánchez
Federico A. Silva Sieger
Fernando García Del Risco
Francisco José Molina Saldarriaga
Franco Eduardo Montufar



Fredy Ariza Cadena
Fredy O. Guevara P.
Gabriel Fernando Mejía Villate
Germán Camacho Moreno
Germán Díaz Santos
Gerson Arias León
Guillermo Ortíz Ruíz
Gustavo Eduardo Roncancio Villamil
Hans Fred García Araque
Harold Arévalo
Héctor Alonso Parra
Héctor Rojas Ramírez
Héctor Romero Díaz
Henry Leonardo Martínez
Henry Mendoza Ramírez
Henry Tovar Cortés
Hernando Vargas Uricoechea
Herson Luis León González
Humberto Martínez Cordero
Igor Ramírez
Irene Camila Pérez
Isabel Cristina Hurtado
Iván Arturo Rodríguez Sabogal
Iván Felipe Gutiérrez
Iván Molina Ramírez.
Iván Ramiro Tenorio Barragán
Jaime Alberto Patiño Niño
Jaime E. Castellanos
Jaime Enrique Donado Manotas
Jairo Pérez Franco
Javier Cabrera Guerra
Javier Ricardo Garzón Herazo
Jazmín Stella Ariza Tarazona
Jean Paul Vergara
Jesús Andrés Benavides Serralde
Jesús Tapia García
Jorge Alberto Carrillo Bayona
Jorge Alberto Cortés Luna
Jorge Andrés Rubio Romero
Jorge Hernando Ulloa
Jorge Herrera
Jorge Coronado Daza
Jorge Mario Castro

Jorge René Estupiñán Guzmán
José Alberto Prieto
José Alejandro Mojica Madera
José Antonio Rojas Gambasica
José L. Castillo
José Luis Accini
José Luis Osma Rueda
José Millán Oñate Gutiérrez
José Yesid Rodríguez Quintero
Juan Camilo Jaramillo Bustamante
Juan Carlos Jiménez Illera
Juan Enrique Sebá B.
Juan Farid Sánchez López
Juan Felipe Monroy Barreneche
Juan Francisco López Cubillos
Juan José Yepes Núñez
Juan Pablo Osorio Lombana
Juan Pablo Rojas Hernández
Julio César Gómez Rincón
Karen Melissa Ordóñez Díaz
Laura Galvis Blanco
Laura Mendoza Rosado
Lázaro Antonio Arango Molano
Leonar Giovanni Aguiar Martínez
Leslie Ivonne Martínez De la Barrera
Lilian Torregrosa A.
Lina María Saldarriaga Rivera
Lina María Villa Sánchez
Lucrecia del Rosario Mojica Silva
Luis Felipe Cabrera Vargas
Luis Humberto Jiménez
Luisa Fernanda Rodríguez-Campos
Luz María Gómez Buitrago
Magda Beltrán León
Manuel Andrés Garay Fernández
Manuel Conrado Pacheco Gallego
María Adelaida Córdoba Núñez
María Angélica Maya Restrepo
María Angélica Bazurto
María Angelita Salamanca Benavides
María Eulalia Tamayo Pérez
María Isabel Mosquera Heredia
María Fernanda Atuesta

María Fernanda Quiroga Ríos
Martha I. Álvarez L.
Mauricio De La Espriella
Mauricio Orrego
Mauricio Pedraza Ciro
Mauricio Zuluaga Botero
Miguel Cristancho
Milena Villamil Osorio
Natalia González Leal
Nelly Beltrán López
Nestor Iván Cardona
Nhora Luzmith Ortiz Salas
Nicolás Arboleda Ariza
Nubia Fernanda Sánchez Bello
Oscar Alfredo Beltrán Galvis
Oscar Guevara Cruz
Pablo Vásquez Hoyos
Paola Marcela Ruiz Ospina
Patricia Reyes Pabón
Pedro Fernando Giraldo
Pío López
Ranniery Humberto Acuña Cordero
Ricardo Silva Rueda
Rubén Eduardo Lasso Palomino
Sandra Jaqueline Beltrán Higuera
Sandra Liliana Parra Cubides
Sandra Liliana Valderrama Beltrán
Sandra Milena Morales Uchima
Santiago Hernández
Sebastián Mejía Barreto
Sergio Andrés Remolina Granados
Sonia Isabel Cuervo Maldonado
Sonia María Restrepo Gualteros
Stefania Martignon
Tatiana García Rey
Virginia Abello Polo
Víctor Hugo Nieto Estrada
Virna Medina
Viviana Avila
Viviana Andrea Ortiz Mayorga
Wbeimar Andrey Rivera Pérez
Wilmer Villamil Gómez
Ximena García Quintero



Declaración de conflictos de interés

Todos los miembros del grupo desarrollador y participantes de este consenso realizaron la declaración de conflicto de intereses al inicio del proceso. Estos incluyeron expertos temáticos y expertos metodológicos. Todos los miembros del panel de expertos y los representantes de pacientes o cuidadores declararon sus intereses, previo a las sesiones de consenso.

Financiación

El presente consenso fue financiado por la Asociación Colombiana de Infectología (ACIN) y el Instituto de Evaluación de Tecnologías (IETS).

Independencia editorial

El trabajo técnico para el desarrollo del presente documento fue realizado de manera independiente por el grupo desarrollador.

Actualización del Consenso

Debido a que no existe acuerdo sobre cuál debe ser el tiempo que debe transcurrir para la actualización de un consenso de expertos, estos procesos deben ocurrir según sea requerido, teniendo en cuenta la generación de nueva evidencia que pueda modificar o implicar el desarrollo de nuevas recomendaciones. Este consenso no aborda necesariamente todos los aspectos de la atención integral del paciente con infección por virus SARS-CoV-2/COVID-19, por ello se sugiere realizar en la menor brevedad posible esfuerzos similares que permitan la generación de recomendaciones en los aspectos no cubiertos por este consenso, así como la actualización de estos. Más aún y finalmente, muchos de las recomendaciones realizadas por el consenso están basadas en estudios que aún pueden ser preliminares, discuten aspectos que aún están en estudio, y por tal razón se debe evaluar críticamente el contenido de esta a la luz de la evidencia científica cambiante sobre SARS-CoV-2/COVID-19. Así las cosas este consenso puede contener recomendaciones interinas en muchos aspectos. Los autores del presente consenso se han esforzado al máximo posible para que los planteamientos diagnósticos y sobretudo terapéuticos mencionados sean precisos y acordes con lo establecido en la fecha en la cual el consenso ha sido elaborado. Sin embargo, ante los posibles errores humanos y cambios en las disciplinas científicas que se encargan de estudiar el contenido de la presente obra, ni los autores ni quienes respaldan o avalan el consenso pueden garantizar que la información contenida en este sea necesariamente totalmente precisa o completa, tampoco son responsables de errores u omisiones, ni de los resultados que con dicha información se obtengan. Se recomienda extremadamente el consultar fuentes adicionales de información y datos, en particular sobre las drogas a usar en determinadas indicaciones terapéuticas relacionadas o no con las indicaciones mencionadas en el presente consenso, para tener certeza de que la información de esta edición es precisa y no se han introducido cambios en las dosis recomendadas o en las contraindicaciones para su administración, bien sea advertida o inadvertidamente. La presente nota tiene aún mayor relevancia para aquellas drogas o fármacos nuevos, de uso poco frecuente y o fármacos con nuevas indicaciones terapéuticas que actualmente se investigan como antivirales para SARS-CoV-2/COVID-19.

Política de transparencia y conflictos de intereses

Para garantizar la transparencia de los procesos, todos los actores involucrados en los diferentes proyectos adelantados por el Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud (IETS) deben declarar sus intereses, mediante el diligenciamiento del formato establecido para ello, disponible en la página web del Instituto en el siguiente enlace: <http://herramientas.iets.org.co/declaracion/home.aspx>. En algunos casos y dependiendo del proceso que se esté llevando a cabo, se diligenciarán acuerdos de confidencialidad. En todos los casos, la persona deberá anexar una copia de su hoja de vida actualizada.

Los formatos diligenciados con los intereses declarados por los participantes de cada proyecto son analizados por un comité conformado para tal fin, el cual emite una calificación sobre los potenciales intereses en conflicto identificados, estableciendo si corresponden a conflictos inexistentes, probables o confirmados y de acuerdo con la calificación determina la participación de los actores en el proceso.

Según el Reglamento de inhabilidades e incompatibilidades y conflictos de intereses del IETS, disponible en el siguiente enlace: <http://www.iets.org.co/quienes-somos/Documents/Reglamento%20Conflicto.pdf>.

Categoría	Definición	Implicación
A	Identifica el conflicto como INEXISTENTE. Esta condición ocurre cuando la persona no declara ningún interés particular o cuando se declara algún interés que no guarda ninguna relación con el tema en discusión o en deliberación.	Se permite la participación de la persona en la totalidad de las actividades para las que fue convocada o requerida.
B	Identifica el conflicto como PROBABLE. Esta condición ocurre cuando la persona declara un interés particular que, a consideración del comité, podría afectar la independencia de la persona de alguna manera, pero que no le impide completamente su participación en algunas etapas del proceso.	Se permite una participación limitada en los procesos en los que se identifique que su participación no estará afectada por el conflicto.
C	Identifica el conflicto como CONFIRMADO. Esta situación ocurre cuando el comité identifica un claro conflicto de los intereses de la persona con el proceso en cuestión.	No se permite la participación de la persona en el desarrollo de una temática específica o de todas las temáticas debido a la naturaleza de sus intereses.

Calificación de intereses declarados

De acuerdo con el análisis del Comité de conflictos de interés del IETS, todos los actores tanto del grupo desarrollador como de los grupos del consenso obtuvieron una Categoría A para el proceso de participación.

Referencias

1. Lavis JN, Boyko JA, Gauvin F. Evaluating deliberative dialogues focussed on healthy public policy. 2014;1-7.
2. EUnetHTA. Stakeholder Involvement Policy EUnetHTA Joint Action 2010-2012. 2012;(October 2010):1-7.

Anexo 1. Metodología

Objetivo

Generar mediante un consenso de expertos de diferentes disciplinas y especialidades médicas y quirúrgicas, recomendaciones para los trabajadores del área de la salud, especialmente médicos generales y especialistas, enfermeras, auxiliares de enfermería y otros profesionales, que constituyen la primera línea de atención a los pacientes, para estandarizar y mejorar la práctica clínica, así como prevenir y mitigar el riesgo en los profesionales de la salud.

Metodología

Expertos colombianos de diferentes disciplinas y especialidades médicas y quirúrgicas, se reunieron de manera virtual del 17 al 20 de marzo de 2020, con el objetivo de generar mediante consenso, recomendaciones informadas en evidencia para la atención, diagnóstico y manejo de la infección por SARS CoV-2 / COVID 19 en establecimientos de atención de la salud.

El grupo desarrollador priorizó siete temas que representaban las necesidades urgentes para el país en términos de atención en salud durante la pandemia por SARS CoV-2/ COVID 19, que llegó al país a finales de febrero de 2020 **Tabla 1. Clasificación de temas priorizados por el grupo desarrollador.**

Se les pidió a los expertos, que respondiesen a preguntas abiertas sobre la infección por SARS CoV-2 /COVID-19 basándose en una revisión actualizada de la literatura, que incluyó búsqueda no sistemática, literatura sugerida por expertos y estrategia de bola de nieve.

Cada tema fue trabajado por especialidades y disciplinas afines en subgrupos, donde se discutieron las respuestas a las preguntas, generando recomendaciones preliminares que acordaron en consensos grupales en una sesión inicial. Se seleccionó a un delegado que representara con voz y voto a los integrantes de cada subgrupo temático en un consenso general. Luego, las recomendaciones preliminares a estas

preguntas fueron presentadas en la reunión y discutidas por todo el panel de expertos, antes de llegar a un consenso.

Se realizó un consenso formal bajo la metodología Delphi modificada y se aseguró conseguir acuerdo si en las votaciones se obtuvo el 80% de las mismas en el rango de 7 a 9 en una escala de Likert (1-3 desacuerdo total, 4-6 acuerdo relativo y 7-9 de acuerdo total) y la mediana se encontraba dentro del rango. En caso de no alcanzar el acuerdo total en la primera votación, se presentaron los argumentos y contrargumentos para disminuir el desacuerdo y se procedió a la votación. (Los detalles y resultados de la votación se presentan en el **Anexo 2. Resultados de las votaciones del consenso**)

Después de la reunión de consenso, se redactó un documento de posición y las recomendaciones se clasificaron como se muestra en la **Tabla 2**. Todos los autores realizaron una revisión final.

Tabla 1. Clasificación de temas priorizados por el grupo desarrollador

Temas priorizados en el consenso
I. SARS CoV-2 /COVID-19
II. Definiciones operativas de casos de infección por SARS CoV-2 / COVID-19
III. Clasificación clínica de casos y estratificación del riesgo de infección por SARS CoV-2 /COVID-19
IV. Diagnóstico de los casos de infección por SARS CoV-2 /COVID-19 - Pruebas diagnósticas
V. Manejo del paciente con infección por SARS CoV-2 /COVID-19
VI. Poblaciones especiales
A. Pacientes con enfermedad cardiovascular
B. Gestantes
C. Neonatos
D. Inmunocomprometidos
Enfermedad hematológica y cáncer
Inmunodeficiencia primaria
Otros tipos de inmunocompromiso
E. Población pediátrica
VII. Prevención y control de infección intrahospitalario por SARS CoV-2 / COVID-19

Tabla 2. Clasificación de la recomendación

Dirección de la recomendación	Fuerza de la recomendación	Implicaciones de la fuerza de la recomendación
A favor o en contra	Fuerte	<p>Recomendación fuerte:</p> <p>Para pacientes: la mayoría de las personas en su situación desearía el curso de acción recomendado y solo una pequeña proporción no lo haría; solicitud discusión si no se ofrece la intervención</p> <p>Para los médicos: la mayoría de los pacientes deben recibir el curso de acción recomendado</p> <p>Para los responsables políticos: la recomendación puede ser adoptado como política en la mayoría de las situaciones.</p>
	Débil/Condicional	<p>Recomendación débil o condicional</p> <p>Para los pacientes: la mayoría de las personas en su situación querrían el curso de acción recomendado, pero muchas no.</p> <p>Para los médicos: debe reconocer que las diferentes opciones serán apropiadas para diferentes pacientes y que debe ayudar a cada paciente a llegar a una decisión de manejo coherente con sus valores y preferencias.</p> <p>Para los responsables políticos: la formulación de políticas requerirá un debate sustancial y la participación de muchos interesados.</p>

La fuerza de la recomendación se calificó siguiendo la recomendación del marco de Evidence to Decision, considerando cuatro dominios que guiaron el juicio:

- Balance beneficio –riesgo
- Calidad de la evidencia*.
- Recursos requeridos para la implementación
- Valores y preferencias de los profesionales de la salud.

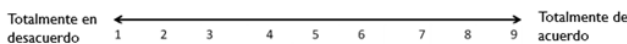
La Calidad de la evidencia se otorgó valorando los documentos y estudios remitidos por los expertos de acuerdo a: Diseño del estudio (Experimentos clínicos y metanálisis de experimentos clínicos Vs Estudios observacionales clínicos y de ciencias básicas) y b: la calidad metodológica de los estudios evaluados. Una lista de los estudios evaluados y su valoración de la calidad se presentan en el Anexo 3. Calidad de los de estudios incluidos

Anexo 2. Resultados de las votaciones del consenso – Actualización 08 de mayo de 2020

Metodología

Se presentó cada una de las preguntas que fueron actualizadas de la guía junto con sus recomendaciones preliminares, se discutieron e hicieron los ajustes que los participantes consideraron necesarios. Posteriormente, se hizo una votación en una escala tipo Likert para evaluar el grado de acuerdo del grupo frente a las recomendaciones generadas para cada pregunta.

La siguiente fue la escala empleada:



A continuación, se determinó la frecuencia de votaciones para los rangos 1 a 3, 4 a 6 y 7 a 9 y se calculó la mediana con su respectivo Intervalo de Confianza al 95% (IC95%). A partir de estos resultados se consideraron las siguientes acciones:

- Incluir la recomendación: si el 80% de los votos se encontraba entre 7 y 9 o la mediana y su IC95% estuvo entre 7 y 9.

- No incluir la recomendación: si el 80% de los votos se encontraba entre 1 y 3 o la mediana y su IC95% estuvo entre 1 y 3.
- Realizar una nueva discusión y nuevas rondas de votación (máximo dos rondas adicionales): si no se alcanzó una votación del 80% en los rangos 1 a 3 o 7 a 9.
- Declarar que el grupo no logró alcanzar un acuerdo sobre el curso de acción propuesto en la recomendación: si no se alcanzó una votación del 80% en los rangos 1 a 3 o 7 a 9 después de la tercera ronda de votación.

En algunos casos se realizó votación con dos opciones de respuesta (sí versus no) para decidir la inclusión o no de una intervención antes de establecer la recomendación que indicara su forma de realización. Se llevaron a cabo máximo tres rondas de votación.

Resultados

A continuación, se presentan los resultados y el número de votantes para cada una de las preguntas llevadas al consenso en el proceso de actualización. Los resultados en rojo son los que no tuvieron consenso y requirieron ajuste y nueva votación.

Tabla 1. Resultados de las votaciones para las recomendaciones de las preguntas llevadas al consenso en el proceso de actualización de la guía

Pregunta	Votación n (%)			Mediana (IC 95%)
	1 a 3	4 a 6	7 a 9	
IV. Diagnóstico de los casos de infección por SARS CoV-2 /COVID-19				
IV. 1. ¿Cuáles son las pruebas diagnósticas para establecer caso confirmado por SARS CoV 2/COVID-19?	0 (0,0)	0 (0,0)	21 (100)	9 (9-9)
V. Manejo del paciente con infección por SARS CoV-2 /COVID-19				
V. 1. ¿Está de acuerdo con dejar la hidroxiclороquina?	6 (33,33)	1 (5,56)	11(61,11)	7,5(2-9)
V. 2. ¿Está de acuerdo con administrar el medicamento por 12 días?	2 (10,53)	0 (0,0)	17 (89,47)	9 (8-9)
V. 3. ¿Está de acuerdo con el uso de ivermectina como antiviral en la infección por SARS CoV 2/COVID-19 considerando los ensayos clínicos aprobados?	0 (0,0)	0 (0,0)	18 (100)	9 (9-9)
V. 4.A. ¿Está de acuerdo con la recomendación sobre el uso de Tocilizumab?	13 (65,0)	0 (0,0)	7 (35,0)	2(1-7)
V. 4.B. ¿Está de acuerdo con la recomendación sobre el uso de Tocilizumab?	7 (50,00)	3 (21,43)	4 (28,57)	3 (1-8)
V. 4.C. ¿Está de acuerdo con la recomendación sobre el uso de Tocilizumab?	2 (10,53)	1 (5,26)	16 (84,21)	8 (8-9)
V. 5. ¿Está de acuerdo que la terapia con interferón B solo sea considerada en pacientes con SARS CoV 2 en el marco de un estudio clínico?	0 (0,0)	0 (0,0)	22 (100)	9 (8,9-9)
V.6. ¿Está de acuerdo con adicionar el punto de buena práctica?	0 (0,0)	0 (0,0)	21 (100)	9 (8,4521008-9)
VI. Poblaciones especiales				
Gestantes				
VI. 5. ¿Está de acuerdo con realizar la colocación de corticoesteroides antenatal en gestantes con infección por SARS CoV-2/COVID-19?	0 (0,0)	0 (0,0)	100	9 (9-9)
VI. 7. ¿Cómo debe realizarse la vigilancia del bienestar fetal en las gestantes con sospecha o infección por SARS CoV-2/COVID-19?	0 (0,0)	0 (0,0)	18 (100)	9 (8-9)
VI. 8. ¿Las gestantes con sospecha o infección por SARS CoV-2/COVID-19 deben tener acompañamiento durante el trabajo de parto?	0 (0,0)	0 (0,0)	17 (100)	9 (9-9)
VI. 9. ¿Se debe realizar la lactancia materna a neonatos hijos de una mujer con infección por SARS CoV-2/COVID-19?	0 (0,0)	0 (0,0)	18 (100)	9 (9-9)
VI. 10. ¿Se debe modificar el tiempo de estancia hospitalaria postparto como medida de prevención de la infección por SARS CoV-2/COVID-19?	0 (0,0)	0 (0,0)	17 (100)	9 (9-9)
Neonatos				
VI. 11. ¿Cuál debería ser la definición y clasificación de casos en neonatos hijo de madre con SARS CoV-2/COVID-19?	1 (6,25)	0 (0,0)	15 (93,75)	9 (9-9)
VI. 12. ¿Cómo debería realizarse la clasificación de acuerdo a las manifestaciones clínicas de la infección por SARS CoV-2/COVID-19 en el periodo neonatal?	0 (0,0)	0 (0,0)	17 (100)	9 (9-9)
VI. 13. En la atención de neonatos asintomáticos hijos de madre sintomática de SARS CoV-2/COVID-19 ¿Cuáles son las recomendaciones de manejo para la atención neonatal inmediata en sala de partos?	0 (0,0)	0 (0,0)	17 (100)	9 (8-9)
VI. 14. En la atención de neonatos asintomáticos hijos de madre sintomática de SARS CoV-2/COVID-19 ¿Se deben usar medidas de aislamiento como práctica de prevención?	0 (0,0)	0 (0,0)	17 (100)	9 (8-9)
VI. 15. ¿Cuál debe ser la duración y manejo del aislamiento del binomio madre-hijo en caso de madres o recién nacidos con sospecha o confirmación de infección por SARS CoV-2/COVID-19?	1 (6,67)	0 (0,0)	14 (93,33)	9 (8,1781685-9)
VI. 18. ¿Qué tipo de pruebas diagnósticas se deben usar y como realizar el diagnóstico en el neonato con sospecha de SARS CoV-2/COVID-19?	0 (0,0)	0 (0,0)	14 (100)	9 (9-9)
VI. 19. ¿Qué tratamiento farmacológico y no farmacológico se debe indicar en recién nacidos confirmados o sospechosos de infección por SARS CoV-2/COVID-19?	0 (0,0)	0 (0,0)	18 (100)	9 (9-9)
VI. 21.A. ¿Se debe modificar el esquema de vacunación (BCG y Hepatitis B) en el neonato durante pandemia COVID-19?	3 (17,65)	4 (23,53)	10 (58,82)	8 (5-9)

Pregunta	Votación n (%)			Mediana (IC 95%)
	1 a 3	4 a 6	7 a 9	
VI. 21.B. ¿Se debe modificar el esquema de vacunación con BCG?	3 (15,79)	0 (0,0)	16 (84,21)	9 (8-9)
VI. 21.C. ¿Se debe modificar el esquema de vacunación para hepatitis B?	2 (11,11)	1 (5,56)	15 (83,33)	9 (8-9)
Inmunosuprimidos				
VI. 27. ¿Cuál es la implicación del uso de medicamentos DMARDs convencionales, inmunosupresores y DMARDs con blanco específico en pacientes inmunosuprimidos no hematológicos, con o sin infección por SARS CoV-2/COVID-19?	0 (0,0)	0 (0,0)	17 (100)	9 (8-9)
VI. 28. ¿En pacientes con enfermedades crónicas que requieren el uso continuo de antiinflamatorios como AINES, corticoesteroides y/o colchicina ¿Cuáles deben ser las consideraciones ante riesgo o infección por SARS CoV-2/COVID-19?	1 (5,56)	0 (0,0)	17 (94,44)	9 (9-9)
VI. 29. ¿Cuál es la implicación del uso de inmunoglobulina en pacientes inmunosuprimidos no hematológicos infectados por SARS CoV-2/COVID-19?	0 (0,0)	0 (0,0)	20 (100)	9 (8-9)
VI. 30. ¿Cuál es la implicación del uso de terapias biológicas en pacientes inmunosuprimidos no hematológicos infectados por SARS CoV-2/COVID-19?	1 (5,26)	0 (0,0)	18 (94,74)	8 (7-9)
VI. 37.A. ¿En qué casos debe modificarse o posponerse la indicación de trasplante de progenitores hematopoyéticos?	0 (0,0)	0 (0,0)	18 (100)	9 (8-9)
VI. 37.B. ¿En qué casos debe modificarse o posponerse la indicación de trasplante de órganos sólidos?	0 (0,0)	0 (0,0)	20 (100)	9 (8-9)
VI. 37.C. ¿En qué casos debe modificarse o posponerse la indicación de trasplante de progenitores hematopoyéticos u órgano sólido?	2 (10,53)	0 (0,0)	17 (89,47)	9 (8-9)
VI. 39. ¿Qué estrategia de anticoagulación es recomendada en pacientes con infección por SARS CoV-2/COVID-19?	0 (0,0)	0 (0,0)	18 (100)	9 (8-9)
Pediatría				
VII. 35. ¿Cuáles son los factores de riesgo para presentar complicaciones asociadas a la infección por SARS CoV-2/COVID-19?	0 (0,0)	0 (0,0)	16 (100)	9 (8-9)
VII. 37.A. ¿Cuáles son las pruebas diagnósticas adicionales para un paciente con sospecha de infección por SARS CoV-2/COVID-19?	4 (23,53)	2 (11,76)	11 (64,71)	8 (4,010149-9)
VII. 37.B. ¿Cuáles son las pruebas diagnósticas adicionales para un paciente con sospecha de infección por SARS CoV-2/COVID-19?	2 (10,53)	1 (5,26)	16 (84,21)	9 (7,6941176-9)
VII. 38.A. ¿Cuáles son los exámenes de apoyo para un paciente con sospecha de infección por SARS CoV-2/COVID-19?	2 (10,53)	0 (0,0)	17 (89,47)	8 (7,6941176-9)
VII. 38.B. ¿Cuáles son los exámenes de apoyo para un paciente con sospecha de infección por SARS CoV-2/COVID-19?	0 (0,0)	0 (0,0)	19 (100)	9 (9-9)
VII. 44. ¿Qué tratamiento farmacológico se debe ofrecer a niños o adolescentes con enfermedad grave por SARS CoV-2/COVID-19?	1 (5,26)	0 (0,0)	18 (94,74)	9 (8-9)
Vacunación				
VII. 1. ¿Qué consideraciones deben tenerse en cuenta con respecto a la aplicación de vacunas en tiempos de pandemia?	1 (5,00)	0(0,0)	19 (95,00)	9 (9-9)
VII. 2. ¿Se debe realizar la vacunación contra neumococo en pacientes en edad pediátrica y en adultos durante situación de pandemia por COVID-19?	4 (20,00)	1 (5,00)	15 (75,00)	9 (8,1164706-9)
VII. 3. ¿Se debe realizar la vacunación contra influenza en pacientes en edad pediátrica y en adultos durante situación de pandemia por COVID-19?	2 (9,52)	0(0,0)	19 (90,48)	9 (9-9)
VII. 4. ¿Se debe aplicar las vacunas vivas atenuadas (BCG y OPV) para prevenir la infección por SARS CoV-2/COVID-19?	2 (9,52)	1 (4,76)	18 (85,71)	9 (8,4521008-9)
Hepatología				
VII. 1.A. Está de acuerdo en quitar las dos primeras recomendaciones de la pregunta: ¿Cuáles son las consideraciones que se deben tener en cuenta al evaluar la función hepática en un paciente con infección por SARS CoV-2/ COVID-19?	1 (5,56)	0 (0,0)	17 (94,44)	9 (9-9)

Pregunta	Votación n (%)			Mediana (IC 95%)
	1 a 3	4 a 6	7 a 9	
VII. 1.B. Está de acuerdo en pasar a texto la tercera recomendación de la pregunta: ¿Cuáles son las consideraciones que se deben tener en cuenta al evaluar la función hepática en un paciente con infección por SARS CoV-2/ COVID-19?	1 (6,67)	0 (0,0)	14 (93,33)	9 (8,1781685-9)
VII. 1.C. Está de acuerdo en pasar al texto las recomendaciones de la pregunta: ¿Cuáles son las consideraciones que se deben tener en cuenta al evaluar la función hepática en un paciente con infección por SARS CoV-2/ COVID-19?	1 (5,56)	0 (0,0)	17 (94,44)	9 (9-9)
VII. 2. Está de acuerdo en pasar a puntos de buena práctica las recomendaciones de la pregunta ¿Cuáles son las modificaciones al manejo de los pacientes con infección por SARS CoV-2/COVID-19, que cursan con enfermedad hepática estable ambulatorios?	(0,0)	(0,0)	19 (100)	9 (9-9)
VII. 3. ¿Cuáles son las modificaciones al manejo de los pacientes con infección por SARS CoV-2/COVID-19 que tienen un diagnóstico de hepatocarcinoma asociado?	(0,0)	(0,0)	19 (100)	9 (8-9)
VII. 4. ¿Cuáles son las modificaciones al manejo de los pacientes con infección por SARS CoV-2/COVID-19 que cursan con cirrosis descompensada o se encuentran en evaluación o en lista de espera de trasplante hepático?	1 (5,88)	0 (0,0)	16 (94,12)	8 (8-9)
VII. 5.A. Está de acuerdo en pasar a punto de buena práctica las recomendaciones de la pregunta: ¿Cuáles son las recomendaciones para el manejo de los pacientes postrasplante hepático durante la pandemia SARS CoV-2/COVID-19?	2 (12,50)	1 (6,25)	13 (81,25)	8,5 (7-9)
VII. 5.B. Está de acuerdo en dejar en el texto de hepatología las recomendaciones de la pregunta: ¿Cuáles son las recomendaciones para el manejo de los pacientes postrasplante hepático durante la pandemia SARS CoV-2/COVID-19?	3 (15,79)	0 (0,0)	16 (84,21)	9 (8-9)
VII. 5.C. Está de acuerdo en pasar a punto de buena práctica de hepatología las recomendaciones de la pregunta ¿Cuáles son las recomendaciones para el manejo de los pacientes postrasplante hepático durante la pandemia SARS CoV-2/COVID-19?	2 (11,11)	0 (0,0)	16 (88,89)	9 (8-9)
Neurología				
VII. 1.A. ¿En qué pacientes con sintomatología neurológica debe sospecharse infección por SARS CoV-2/COVID-19?	2 (11,11)	1 (5,56)	15 (83,33)	8 (8-9)
VII. 1.B. ¿En qué pacientes con sintomatología neurológica debe sospecharse infección por SARS CoV-2/COVID-19?	1 (5,26)	2 (10,53)	16 (84,21)	8 (8-9)
VII. 2.A. ¿Cuáles son las medidas que se deben adoptar en los pacientes con sospecha de enfermedad cerebrovascular ante la pandemia de SARS CoV-2/ COVID-19?	0 (0,0)	0 (0,0)	18 (100)	9 (8-9)
VII. 2.B. Retirar la recomendación de la pregunta: ¿Cuáles son las medidas que se deben adoptar en los pacientes con sospecha de enfermedad cerebrovascular ante la pandemia de SARS CoV-2/COVID-19?	0 (0,0)	0 (0,0)	19 (100)	9 (9-9)
VII. 3. ¿Cuál es el papel del video-EEG en pacientes con infección por SARS CoV-2/COVID-19 en la unidad de cuidados intensivos?	1 (5,00)	1 (5,00)	18 (90,00)	9 (9-9)
VII. 4.A. ¿Cuáles son las recomendaciones de manejo para los pacientes con Miastenia Gravis durante la pandemia por SARS CoV-2/COVID-19?	1 (6,25)	0 (0,0)	15 (93,75)	9 (9-9)
VII. 4.B. ¿Cuáles son las recomendaciones de manejo para los pacientes con Miastenia Gravis durante la pandemia por SARS CoV-2/COVID-19?	1 (4,76)	0 (0,0)	20 (95,24)	9 (8-9)
VII. 5.A. ¿Cuáles son las recomendaciones para el manejo de pacientes con enfermedad desmielinizante: esclerosis múltiple, desorden del espectro de neuromielitis óptica durante la pandemia de COVID-19?	1 (5,56)	2 (11,11)	15 (83,33)	8,5 (8-9)
VII. 5.B. ¿Cuáles son las recomendaciones para el manejo de pacientes con enfermedad desmielinizante: esclerosis múltiple, desorden del espectro de neuromielitis óptica durante la pandemia de COVID-19?	1 (5,26)	0 (0,0)	18 (94,74)	9 (7,6941176-9)

Pregunta	Votación n (%)			Mediana (IC 95%)
	1 a 3	4 a 6	7 a 9	
VII. 5.C. ¿Está de acuerdo en que en pasar la tabla de las recomendaciones para el manejo de pacientes con enfermedad desmielinizante: esclerosis múltiple, desorden del espectro de neuromielitis óptica durante la pandemia de COVID-19 como punto de buena práctica?	1 (5,26)	0 (0,0)	18 (94,74)	9 (8-9)
VIII. Prevención y control de infección intrahospitalario por SARS CoV-2 COVID-19				
VIII. 1.A. ¿Cuál es la mejor estrategia para controlar el riesgo de infección por SARS-CoV-2/COVID 19 en atención en salud?	1 (5,00)	0 (0,0)	19 (95,00)	9 (8-9)
VIII. 1.B. ¿Cuál es la mejor estrategia para controlar el riesgo de infección por SARS-CoV-2/COVID 19 en atención en salud?	1 (5,00)	0 (0,0)	19 (95,00)	9 (8,1164706-9)
VIII. 2.A. ¿Cuáles deben ser las condiciones de los servicios de salud (instalaciones, insumos, protocolos) que se deberán cumplir para la reapertura de los servicios quirúrgicos Procedimientos diagnósticos invasivos originados en consulta externa, endoscopias, analgesia invasiva, entre otras y odontología durante la pandemia del Covid 19?	0 (0,0)	0 (0,0)	21 (100)	9 (8-9)
VIII. 2.B. ¿Cuáles deben ser las condiciones de los servicios de salud (instalaciones, insumos, protocolos) que se deberán cumplir para la reapertura de los servicios quirúrgicos Procedimientos diagnósticos invasivos originados en consulta externa, endoscopias, analgesia invasiva, entre otras y odontología durante la pandemia del Covid-19?	2 (9,52)	0 (0,0)	19 (90,48)	8 (8-9)
VIII. 3.A. Cuáles son estrategias de protección para el paciente, familiares y cuidadores frente al SARS COV2 / COVID 19 durante la atención de los pacientes programados para procedimientos y cirugías no prioritarias?	0 (0,0)	0 (0,0)	21 (100)	9 (8-9)
VIII. 3.B. Cuáles son estrategias de protección para el paciente, familiares y cuidadores frente al SARS COV2 / COVID 19 durante la atención de los pacientes programados para procedimientos y cirugías no prioritarias?	0 (0,0)	0 (0,0)	22 (100)	9 (8-9)
Retorno a las actividades médico quirúrgicas electivas y prioritarias no urgente				
VIII. 4. ¿Cuál es la utilidad de las pruebas diagnósticas para SARS CoV 2 como requisito para programación de cirugía electiva?	0 (0,0)	0 (0,0)	20 (100)	9 (8-9)
VIII. 3.A. ¿Cuáles son las condiciones de los servicios de salud (instalaciones, insumos, protocolos) que se deben cumplir para la reapertura de servicios quirúrgicos no prioritarios (cirugía electiva) durante la pandemia de COVID 19? Instalaciones	0 (0,0)	0 (0,0)	21 (100)	9 (8-9)
VIII. 3.B. ¿Cuáles son las condiciones de los servicios de salud (instalaciones, insumos, protocolos) que se deben cumplir para la reapertura de servicios quirúrgicos no prioritarios (cirugía electiva) durante la pandemia de COVID 19? Punto de buena práctica	0 (0,0)	0 (0,0)	20 (100)	9 (8,1164706-9)
VIII. 3.C. ¿Cuáles son las condiciones de los servicios de salud (instalaciones, insumos, protocolos) que se deben cumplir para la reapertura de servicios quirúrgicos no prioritarios (cirugía electiva) durante la pandemia de COVID 19? Punto de buena práctica	0 (0,0)	0 (0,0)	18 (100)	9 (8-9)
VIII. 4. ¿Cuáles son las estrategias de prevención para el personal de la salud frente al SARS CoV2/COVID19 durante la atención perioperatoria para pacientes programados para cirugía electiva no prioritaria?	1 (5,56)	0 (0,0)	17 (94,44)	9 (9-9)
VIII. ¿Está de acuerdo con los puntos de buena práctica de estancia hospitalaria?	1 (5,56)	0 (0,0)	17 (94,44)	9 (8-9)
VIII. ¿Está de acuerdo con los puntos de buena práctica de consulta postoperatoria?	0 (0,0)	0 (0,0)	21 (100)	9 (8-9)
VIII. 5. ¿Cuáles son los criterios que deben guiar la programación de cirugía electiva en pacientes durante la pandemia de COVID 19?	0 (0,0)	0 (0,0)	19 (100)	9 (7,6941176-9)
VIII. 6. ¿Qué tipo de máscaras o respiradores se pueden utilizar en escenarios de desabastecimiento de respiradores N95, FFP2, FFP3?	2 (10,53)	0 (0,0)	17 (89,47)	8 (7,6941176-9)
VIII. 7.A. ¿Se puede utilizar las máscaras elastoméricas como reemplazo del respirador N95 en establecimientos de atención en salud?	0 (0,0)	0 (0,0)	19 (100)	9 (8-9)

Pregunta	Votación n (%)			Mediana (IC 95%)
	1 a 3	4 a 6	7 a 9	
VIII. 7B. Está de acuerdo con el punto de buena práctica de la pregunta: ¿ Se deben usar mascarillas quirúrgicas por encima del respirador elastomérico?	1 (5,56)	1 (5,56)	16 (88,89)	9 (8-9)
VIII. 8. ¿Cuáles son las recomendaciones de manejo, cuidado, almacenamiento, limpieza y desinfección de las máscaras elastoméricas	1 (5,56)	1 (5,56)	16 (88,89)	9 (8-9)
Endoscopia digestiva				
VIII. 9. ¿Cuáles son los criterios que deben guiar la programación de Procedimientos diagnósticos y terapéuticos de endoscopia digestiva en pacientes durante la pandemia de COVID 19?	0 (0,0)	0 (0,0)	18 (100)	9 (8-9)
Neumología				
VIII. 10. ¿Cuáles son las recomendaciones de broncoscopia durante la reapertura durante la fase actual de la infección por SARS CoV2/COVID 19?	0 (0,0)	0 (0,0)	17 (100)	9 (8-9)
VIII. 11A. ¿Cuáles son las estrategias y condiciones de prevención para el personal de la salud frente al SARS CoV2/COVID 19 durante la reapertura para broncoscopia?	0 (0,0)	0 (0,0)	18 (100)	9 (9-9)
VIII. 11B. ¿Cuáles son las estrategias y condiciones de prevención para el personal de la salud frente al SARS CoV2/COVID 19 durante la reapertura para broncoscopia?	0 (0,0)	0 (0,0)	18 (100)	9 (8-9)
Manejo invasivo del dolor				
VIII. 12. ¿Cuáles son las estrategias y condiciones de prevención para el personal de la salud frente al SARS CoV2/COVID 19 durante la reapertura para manejo invasivo del dolor?	0 (0,0)	0 (0,0)	18 (100)	9 (8-9)
Hemodinamia				
VIII. 13A. ¿Cuáles son las condiciones físicas y los elementos de protección personal para el personal de sala de hemodinamia y cateterismo cardiaco?	0 (0,0)	0 (0,0)	19 (100)	8 (8-9)
VIII. 13B. ¿Cuáles son las condiciones físicas y los elementos de protección personal para el personal de sala de hemodinamia y cateterismo cardiaco?	0 (0,0)	0 (0,0)	18 (100)	8 (8-9)
Odontología				
VIII. 14A. ¿En el marco de la pandemia de COVID-19, qué paciente podría atenderse por consulta externa y urgencias?	0 (0,0)	0 (0,0)	18 (100)	9 (8,292437-9)
VIII. 14B. ¿En el marco de la pandemia de COVID-19, qué paciente podría atenderse por consulta externa y urgencias?	1 (5,56)	0 (0,0)	17 (94,44)	8,5 (8-9)
VIII. 15. En el marco de la pandemia de COVID-19 ¿Cuáles son las indicaciones para la llegada del paciente y del equipo de salud al consultorio odontológico?	0 (0,0)	0 (0,0)	19 (100)	9 (8-9)
VIII. 16. ¿Cuáles son las características, riesgos de contagio de los aerosoles asociados en la práctica odontológica y recomendaciones para controlarlos?	1 (5,56)	0 (0,0)	17 (94,44)	8,5 (8-9)
VIII. 17. ¿Cómo se debe realizar la limpieza y desinfección en las diferentes áreas o ambientes, superficies y equipos biomédicos en el consultorio odontológico?	0 (0,0)	0(0,0)	18 (100)	9 (8-9)
VIII. 18. En el marco de la pandemia de COVID-19 ¿Deberían implementarse actividades comunitarias/individuales de promoción y prevención?	0 (0,0)	0(0,0)	18 (100)	9 (8-9)
VII. 19. En el marco de la pandemia de COVID-19 ¿Qué escenarios de la práctica odontológica podrían utilizar la tele-odontología?	0 (0,0)	0(0,0)	18 (100)	8,5 (8-9)
VIII. 20. En el marco de la pandemia de COVID-19, ¿Qué actividades de atención domiciliaria deberían realizarse?	0 (0,0)	0(0,0)	18 (100)	8 (8-9)
Atención domiciliaria y paliativos				
VIII. 21A. ¿Cuáles son las recomendaciones para la atención clínica de pacientes con o sin infección por SARS Cov 2 / Covid 19 en programas de atención domiciliaria?	0 (0,0)	0(0,0)	18 (100)	9 (8-9)

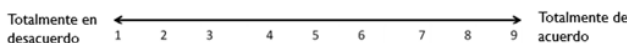
Pregunta	Votación n (%)			Mediana (IC 95%)
	1 a 3	4 a 6	7 a 9	
VIII. 21B. ¿Cuáles son las recomendaciones para la atención clínica de pacientes con o sin infección por SARS CoV 2 / Covid 19 en programas de atención domiciliaria?	0 (0,0)	0(0,0)	17 (100)	9 (8-9)
VIII. 22. ¿Cuáles son los elementos de protección personal recomendados para la atención clínica de pacientes con o sin infección por SARS CoV 2 / COVID-19 en programas de atención domiciliaria?	1 (5,56)	1 (5,56)	16 888,89)	8 (8-8)
VIII. 23A. ¿Cuáles son los EPP para trabajadores de salud, adecuados durante la atención de pacientes sin evidencia de infección COVID-19 o contacto estrecho con pacientes confirmados o sospechosos de infección COVID-19 en el ámbito hospitalario, como medida de prevención durante la pandemia COVID-19 en Colombia?	4 (23,52)	0(0,0)	12 (76,47)	8 (7-9)
VIII. 23B. ¿Cuáles son los EPP para trabajadores de salud, adecuados durante la atención de pacientes sin evidencia de infección COVID-19 o contacto estrecho con pacientes confirmados o sospechosos de infección COVID-19 en el ámbito hospitalario, como medida de prevención durante la pandemia COVID-19 en Colombia?	2 (11,76)	0(0,0)	15 (88,24)	9 (8-9)
VIII. 23C. ¿Cuáles son los EPP para trabajadores de salud, adecuados durante la atención de pacientes sin evidencia de infección COVID-19 o contacto estrecho con pacientes confirmados o sospechosos de infección COVID-19 en el ámbito hospitalario, como medida de prevención durante la pandemia COVID-19 en Colombia?	1 (6,25)	0 (0,0)	15 (93,75)	8 (7,5172527-9)
VIII. 23D. ¿Cuáles son los EPP para trabajadores de salud, adecuados durante la atención de pacientes sin evidencia de infección COVID-19 o contacto estrecho con pacientes confirmados o sospechosos de infección COVID-19 en el ámbito hospitalario, como medida de prevención durante la pandemia COVID-19 en Colombia?	1 (6,25)	0 (0,0)	15 (93,75)	8 (7,5172527-9)
VIII. 23E. ¿Cuáles son los EPP para trabajadores de salud, adecuados durante la atención de pacientes sin evidencia de infección COVID-19 o contacto estrecho con pacientes confirmados o sospechosos de infección COVID-19 en el ámbito hospitalario, como medida de prevención durante la pandemia COVID-19 en Colombia?	0 (0,0)	0 (0,0)	18 (100)	8,5 (8-9)
VIII. 23E. ¿Cuáles son los EPP para trabajadores de salud, adecuados durante la atención de pacientes sin evidencia de infección COVID-19 o contacto estrecho con pacientes confirmados o sospechosos de infección COVID-19 en el ámbito hospitalario, como medida de prevención durante la pandemia COVID-19 en Colombia?	1 (5,88)	1 85,88)	15 (88,24)	9 (8-9)
VIII. 23F. ¿Cuáles son los EPP mínimos para consulta externa sin PGA en pacientes NO COVID-19?	0 (0,0)	0 (0,0)	16 (100)	9 (8-9)

Anexo 2. Resultados de las votaciones del consenso – Actualización 23 de mayo de 2020

Metodología

Se presentó cada una de las preguntas que fueron actualizadas de la guía junto con sus recomendaciones preliminares, se discutieron e hicieron los ajustes que los participantes consideraron necesarios. Posteriormente, se hizo una votación en una escala tipo Likert para evaluar el grado de acuerdo del grupo frente a las recomendaciones generadas para cada pregunta.

La escala empleada fue la siguiente:



A continuación, se determinó la frecuencia de votaciones para los rangos 1 a 3, 4 a 6 y 7 a 9 y se calculó la mediana con su respectivo Intervalo de Confianza al 95% (IC95%). A partir de estos resultados se consideraron las siguientes acciones:

- Incluir la recomendación: si el 80% de los votos se encontraba entre 7 y 9 o la mediana y su IC95% estuvo entre 7 y 9.
- No incluir la recomendación: si el 80% de los votos se encontraba entre 1 y 3 o la mediana y su IC95% estuvo entre 1 y 3.

- Realizar una nueva discusión y nuevas rondas de votación (máximo dos rondas adicionales): si no se alcanzó una votación del 80% en los rangos 1 a 3 o 7 a 9.
- Declarar que el grupo no logró alcanzar un acuerdo sobre el curso de acción propuesto en la recomendación: si no se alcanzó una votación del 80% en los rangos 1 a 3 o 7 a 9 después de la tercera ronda de votación.

En algunos casos se realizó votación con dos opciones de respuesta (sí versus no) para decidir la inclusión o no de una intervención antes de establecer la recomendación que indicara su forma de realización. Se llevaron a cabo máximo tres rondas de votación.

Resultados

A continuación, se presentan los resultados y el número de votantes para cada una de las preguntas llevadas al consenso en el proceso de actualización. Para facilitar su identificación, se presenta el mismo número de la pregunta utilizado en cada uno de los apartados de la guía y en el resumen de recomendaciones.

Tabla 1. Resultados de las votaciones para las recomendaciones de las preguntas llevadas al consenso en el proceso de actualización de la guía

Pregunta	Votación n (%)			Mediana (IC 95%)
	1 a 3	4 a 6	7 a 9	
V. Manejo del paciente con infección por SARS CoV-2 /COVID-19				
¿Cuáles son los medicamentos utilizados para infección SARS Co2/COVID-19?				
V. 1A. ¿Está de acuerdo con la recomendación sobre el uso de hidroxiclороquina o cloroquina?	0 (0,0)	0 (0,0)	24 (100)	9 (9-9)
V. 1B. ¿Está de acuerdo con la recomendación sobre el uso de hidroxiclороquina o cloroquina?	2 (8,33)	0 (0,0)	22 (91,67)	9 (9-9)
V. 1C. ¿Está de acuerdo con la recomendación sobre el uso de Lopinavir/ Ritonavir?	5 (20,83)	0 (0,0)	19 (79,17)	9 (7,662747-9)
V. 1D. Está de acuerdo con el punto de buena práctica de la pregunta ¿Cuáles son los medicamentos utilizados para infección por SARS CoV 2/ COVID-19?	0 (0,0)	0 (0,0)	24 (100)	9 (9-9)
V. 1E. ¿Está de acuerdo con la recomendación sobre el uso de tocilizumab?	14 (58,33)	0 (0,0)	10 (41,67)	2,5 (1-9)
V. 1F. ¿Está de acuerdo con la recomendación sobre el uso de tocilizumab?	13 (54,17)	0 (0,0)	11 (45,83)	2,5 (1-9)
V. 1G. ¿Está de acuerdo con el punto de buena práctica del uso de tocilizumab en escenarios de experimentos clínicos aprobados?	11 (47,83)	2 (8,70)	10 (43,48)	5 (1-9)
V. 1H. ¿Está de acuerdo con las recomendaciones sobre el uso de tocilizumab?*	11 (50,00)	1 (4,55)	10 (45,45)	3,5 (1-9)
V. 1I. ¿Está de acuerdo con las recomendaciones sobre el uso de azitromicina?	0 (0,0)	0 (0,0)	22 (100)	9 (9-9)
V. 1J. ¿Está de acuerdo con el punto de buena práctica sobre el uso de azitromicina?	7 (30,43)	0 (0,0)	16 (69,57)	9 (3,3096954-9)

*Después de tres votaciones no hubo acuerdo entre los votantes por lo que se concluye que no hay consenso para emitir una recomendación ni a favor ni en contra para el uso de tocilizumab en pacientes infección por SARS CoV 2/COVID-19

Anexo 3. Calidad de los estudios incluidos

Para realizar la apreciación crítica de la calidad de los estudios incluidos, se emplearon diferentes herramientas de acuerdo con el diseño del estudio. Para los casos de revisiones narrativas o cuyo diseño de estudio no era claro o no estaba especificado en la publicación, no se realizaron evaluaciones de calidad de evidencia por no existir herramientas para este fin, sin embargo, fueron incluidos en la revisión dada la relevancia para responder a las preguntas de investigación.

Las herramientas empleadas fueron:

- Guías de práctica clínica: AGREE II¹
- Revisiones sistemáticas de la literatura: AMSTAR²
- Ensayos clínicos: Riesgo de sesgo de Cochrane (RoB)³
- Estudios observacionales (cohortes o casos y controles): New Castle Ottawa⁴
- Series de casos o reportes de caso: The Joanna Briggs Institute Critical Appraisal tools⁵
- El detalle de la apreciación crítica de cada estudio incluido se puede encontrar en el siguiente enlace: http://www.iets.org.co/informacion_iets/estudios.aspx

Referencias

1. Brouwers M, Kho ME, Browman GP, Burgers JS, Cluzeau F, Feder G, Fervers B, Graham ID, Grimshaw J, Hanna S, Littlejohns P, Makarski J, Zitzelsberger L for the AGREE Next Steps Consortium. AGREE II: Advancing guideline development, reporting and evaluation .
2. Shea BJ, Hamel C, Wells GA, Bouter LM, Kristjansson E, Grimshaw J, et al. AMSTAR is a reliable and valid measurement tool to assess the methodological quality of systematic reviews. *J Clin Epidemiol.* 2009;62(10):1013–20.
3. Higgins JPT, Savović J, Page MJ, Elbers RG, Sterne JAC. Chapter 8: Assessing risk of bias in a randomized trial. In: Higgins JPT, Thomas J, Chandler J, Cumpston M, Li T, Page MJ, Welch VA (editors). *Cochrane Handbook for Systematic Reviews of Interventions* ve.
4. Peterson J, Welch V, Losos M, Tugwell P. The Newcastle-Ottawa scale (NOS) for assessing the quality of nonrandomised studies in meta-analyses. *Ottawa Ottawa Hosp Res Inst.* 2011;
5. Lockwood C, Munn Z, Porritt K. Qualitative research synthesis: methodological guidance for systematic reviewers utilizing meta-aggregation. *Int J Evid Based Healthc.* 2015;13(3):179–87.

Anexo 4. Informe proceso de participación

CONSENSO DE EXPERTOS RECOMENDACIONES PARA LA ATENCIÓN, DIAGNOSTICO Y MANEJO DE INFECCIÓN POR SARS CoV-2/COVID 19. SEGUNDA EDICIÓN

Introducción

Los procesos participativos en la toma de decisiones del sector salud ha ido creciendo en las últimas décadas de manera significativa porque “posibilitan estimular el debate entre diversos actores mejorando la comprensión de problemas complejos y permitiendo el consenso sobre las prioridades de los sistemas de salud”¹, en la actual coyuntura de declaratoria de pandemia por COVID-19, resulta fundamental garantizar procesos participativos que enriquezcan las recomendaciones para la toma de decisiones en materia de política pública en salud.

Teniendo en cuenta lo anterior, el presente informe describe el proceso de participación para el consenso sobre las recomendaciones del manejo de SARS CoV-2/COVID 19 en el país. Se describe de manera sintética la convocatoria realizada a partir de los actores clave identificados, así como rol y el involucramiento de estos actores en la reunión de consenso para la tercera actualización de las recomendaciones. Es importante mencionar que un actor clave puede definirse como grupos u organizaciones que pueden proveer información relevante sobre la perspectiva de los grupos que representan, y que serán afectados por la decisión, o como aquellos grupos u organizaciones que pueden, en un rol consultivo, contribuir a las acciones u objetivos de una organización, proyecto o política².

En términos generales, la identificación de actores y el proceso de convocatoria se realizó en un trabajo conjunto entre la Asociación Colombiana de Infectología (ACIN) y el Instituto de Evaluación de Tecnologías (IETS).

Objetivo

Generar un mecanismo de participación para diversos actores en el consenso de recomendaciones para el abordaje del SARS CoV-2/COVID 19 en el país.

Metodología

La convocatoria de participación se inició a partir de la definición de dos grandes grupos de actores:

- Grupo 1: Médicos expertos temáticos y clínicos, en su mayoría especialistas de diferentes ramas de la medicina y expertos en síntesis de evidencia científica
- Grupo 2: Actores de la sociedad civil, prestadores, aseguradores, pacientes y otros profesionales de la salud.

Para lograr representatividad entre los actores de los grupos convocados se pidió elegir dos representantes por especialidad y temática, uno con voz y otro con voz y voto, en el caso del grupo 1; en cuanto al grupo 2, se pidió elegir entre los convocados que confirmaron su participación un representante con voto para el proceso de consenso, los demás se invitaron como asistentes con voz, de modo que el número no afectara la representatividad de los actores.

Identificación y convocatoria de actores clave

Grupo 1

Se realizó un listado de especialistas para el proceso de generación de recomendaciones quienes fueron convocados para un trabajo por subgrupos en los siguientes temas:

- Definiciones operativas de casos de infección por SARS CoV-2 /COVID-19
- Clasificación clínica de casos y estratificación del riesgo de infección por SARS CoV-2 /COVID-19

- Diagnóstico de los casos de infección por SARS CoV-2 /COVID-19 - Pruebas diagnósticas Manejo del paciente con infección por SARS CoV-2 /COVID-19
- Poblaciones especiales
 - A. Pacientes con enfermedad cardiovascular
 - B. Gestantes
 - C. Neonatos
 - D. Inmunocomprometidos: Enfermedad hematológica y cáncer; Inmunodeficiencia primaria; Otros tipos de inmunocompromiso
 - E. Población pediátrica
- VII. Prevención y control de infección intrahospitalario por SARS CoV-2 /COVID-19

El listado completo de los participantes en los diferentes grupos puede consultarse en el Anexo No. 5

Grupo 2

Para la identificación de actores involucrados del grupo 2 el área encargada de los procesos de participación del IETS construyó un listado preliminar de actores tomando en consideración su perfil y su potencial de contribución en el proceso. Con esto, se realizó una convocatoria express para poder contar con diversidad de actores. Los convocados se presentan en la tabla 2.

Tabla 1. Actores convocados grupo 2.

Nombre	Actor	Asociación
Saúl Franco Agudelo	Asociación de Pacientes	Alianza Nacional por un Nuevo Modelo de Salud
María Inés Delgado	Asociación de Pacientes	Asociación Colombiana de Enfermos Hepáticos y Renales
Martha Bejarano	Asociación de Pacientes	Asociación Colombiana para la Exigibilidad del Derecho a la Salud y la Seguridad Social
Denis Silva	Asociación de Pacientes	Asociación Colombia Saludable Asesores
José Fernando Valderrama Vergara	Sociedad Civil	Fundación Colaboración y Pragmatismo
Martha Álvarez Valdivieso	Asociación de Pacientes	Asociación de Pacientes de Alto Costo
Eliana Marcela Sepúlveda Bedoya	Asociación de Pacientes	Federación Colombiana de Enfermedades Raras
Carlos José Castro	Asociación de Pacientes	Liga Colombiana contra el Cáncer
Carolina Wiesner	Prestador	Instituto Nacional de Cancerología
Gustavo Morales Cobo	Asegurador	Asociación Colombiana de Empresas de Medicina Integral
Alicia Taffur	Asociación de Pacientes	Asociación de Usuarios y Familiares de Pacientes del Instituto Nacional de Cancerología
Josefina Bernat De Hurtado	Asociación de Pacientes	Fundación Colombiana de Apoyo al Reumático
Gina Sicilia Ochoa Galeano	Asociación de Pacientes	Fundación Liga del Caribe contra la artritis y reumatismo
Carolina Piñeros	Sociedad Civil	Red PaPaz
Diana Rivera	Asociación de Pacientes	Fundación Ellen Riegner de Casas
Andrés Aguirre Martínez	Sociedad Científica	Asociación Colombiana de Hospitales y Clínicas
Luz Victoria Salazar	Asociación de Pacientes	Asociación Colombiana de Pacientes con Enfermedades de Depósito Lisosomal
Elisa Torrenegra	Asegurador	Asociación de Empresas Gestoras del Aseguramiento en Salud de Colombia-Régimen Subsidiado
Gustavo Adolfo Campillo Orozco	Asociación de Pacientes	Fundación Red de Apoyo Social de Antioquia
Olga Lucía Zuluaga Rodríguez	Prestador	Asociación Colombiana De Empresas Sociales del Estado y Hospitales Públicos

Nombre	Actor	Asociación
Rubén Darío Henao	Profesionales	Clínica Palermo
Francisco Cuervo	Profesionales	Neumólogo
Rodolfo Llinás	Profesionales	Fundación Santafé
Carlos Arango	Sociedad civil	Fundación Salutia
Edilma Marlén Suárez Castro	Asociación de profesionales	Asociación Nacional del Enfermeras de Colombia Seccional Cundinamarca
Pahola Pulgarín	Sector Gubernamental	INVIMA
Claudia Cuellar	Tomadores de decisión	Ministerio de Salud

Fuente: IETAS, 2020

Debido a las circunstancias coyunturales que implican la declaratoria de pandemia y la premura para la definición de recomendaciones informadas en la evidencia, el proceso de convocatoria no debió ser mayor a 24 horas, por lo tanto, durante el plazo establecido se realizaron los contactos pertinentes tanto vía telefónica como vía email para garantizar que los convocados tuvieran la misma oportunidad de participación. Por la premura del tiempo, no todos los convocados definieron su participación en el tiempo establecido para

ello. Debido a esto se organizó el grupo de modo tal que se mantuviera la representatividad otorgando un número de votos que permitieran balance entre los participantes; otros participantes fueron asistentes quienes tuvieron voz, pero no votaban en el momento del acuerdo de consenso.

A continuación, se muestran los participantes con voto y voz quienes participaron finalmente en el proceso.

Tabla 2. Actores votantes en el consenso en su tercera actualización. Sesión I.

Grupo de actores	Nombre grupo	Nombre del votante
1	Grupo Técnico	Alejandro Concha
1	Grupo Técnico	Alfonso Rodríguez
1	Grupo Técnico	Carlos Conde
1	Grupo Técnico	Carlos Gaidos
1	Grupo Técnico	Claudia Beltrán
1	Grupo Técnico	Edith Angel Muller
1	Grupo Técnico	Eduardo López Medina
2	Aseguradores	Fabián Cardona
1	Grupo Técnico	German Camacho
1	Grupo Técnico	Iván Rodríguez
1	Grupo Técnico	Jaime Patiño
1	Grupo Técnico	Jorge Alberto Cortés
1	Grupo Técnico	Karen Melissa Ordoñez
1	Grupo Técnico	Leslie Martínez
1	Grupo Técnico	Lilian Torregrosa
1	Grupo Técnico	Luz Maria Gomez
1	Grupo Técnico	Martha Álvarez
1	Grupo Técnico	Oscar Beltrán
1	Grupo Técnico	Sandra Parra
1	Grupo Técnico	Virginia Abello
1	Grupo Técnico	Javier Garzón
1	Grupo Técnico	Carlos Álvarez

Fuente: IETS – ACIN, 2020

Tabla 3. Actores votantes en el consenso en su tercera actualización. Sesión II.

Grupo de actores	Nombre grupo	Nombre del votante
1	Grupo Técnico	Alejandro Concha
1	Grupo Técnico	Bladimir Gil
1	Grupo Técnico	Carlos Álvarez
1	Grupo Técnico	Carlos Gaidos
1	Grupo Técnico	Claudia Beltrán
2	Aseguradores	Fabián Cardona
1	Grupo Técnico	Freddy Orlando Guevara
1	Grupo Técnico	German Camacho
1	Grupo Técnico	Iván Felipe Gutiérrez
1	Grupo Técnico	Iván Rodríguez
1	Grupo Técnico	Jaime Patiño
1	Grupo Técnico	Jean Paul Vergara
1	Grupo Técnico	Jorge Alberto Cortés
1	Grupo Técnico	Juan Pablo Osorio
1	Grupo Técnico	Julio Gómez
1	Grupo Técnico	Karen Melissa Ordoñez
1	Grupo Técnico	Luz Maria Gomez
1	Grupo Técnico	Manuel Pacheco
1	Grupo Técnico	Martha Álvarez
1	Grupo Técnico	Nelly Beltrán
1	Grupo Técnico	Oscar Beltrán
1	Grupo Técnico	Sandra Parra
1	Grupo Técnico	Virginia Abello

Para garantizar la transparencia de los procesos, todos los actores involucrados debieron declarar sus intereses, mediante el diligenciamiento del formato establecido para ello. Los intereses fueron analizados por el Comité de conflictos de interés del IETS, de acuerdo con éste análisis, todos los actores tanto del grupo desarrollador como de los grupos del consenso obtuvieron una **Categoría A** para el proceso de participación. Esta categoría, identifica el conflicto como INEXISTENTE. Esta condición ocurre cuando la persona no declara ningún interés particular o cuando se declara algún interés que no guarda ninguna relación con el tema en discusión o en deliberación.

Anexo 5. Nombres y perfiles de los autores y participantes

Adriana Robayo
Internista, Nefróloga.
Instituto de Evaluación Tecnológica en salud IEST

Alberto Buitrago Gutiérrez
Médico internista infectólogo
Jefe Infectología Clínica Hospital de San José
Clínica Universitaria Colombia-Los Cobos Medical Center
Miembro ACIN y ACMI

Alberto Jiménez Guzmán
Acupuntura, Universidad de Beijing
Filosofía de la ciencia, Universidad del Bosque

Alejandro Concha Mejía
Médico Internista Gastroenterólogo
Ecoendoscopia - Epidemiología
Clínica Colsanitas, Fundación Clínica Shaio
Profesor Clínico De Gastroenterología Universidad de la Sabana
Asociación Colombiana de Gastroenterología

Alejandro Román González
Internista, Endocrinólogo
Universidad de Antioquia-Hospital San Vicente Fundación
Asociación Colombiana de Endocrinología, Diabetes y Metabolismo

Alfonso J. Rodríguez-Morales,
MD, MSc Parasitología, DTM&H Medicina Tropical,
FRSTM&H(Lon), FFTM RCPS(Glasg) Medicina del Viajero,
FACE Epidemiología, HonDSc Salud Publica.
Grupo de Investigación Salud Pública e Infección.
Facultad de Ciencias de la Salud,
Universidad Tecnológica de Pereira (UTP),
Grupo de Investigación Biomedicina, Facultad de Medicina,
Fundación Universitaria Autónoma de las Américas

Álvaro Javier Narváez Mejía
Médico Internista Infectólogo, MSc.
Hospital Central de la Policía.
Hospital Universitario Mayor de Méderi
Asociación Colombiana de Infectología – ACIN

Andersson Lufandt Rozo Albarracin
Especialista en Medicina Física y Rehabilitación
Asociación Colombiana de Medicina Física y Rehabilitación

Andrea Catalina Rojas Rodríguez
Magister en Osteopatía - Universidad Nacional de Colombia.
Vicepresidente Asociación Colombiana De Medicina Osteopática – ACMOST.

Andrea Otero Ospina
Psiquiatra
Centro Médico Imbanaco
Asociación Colombiana de Psiquiatría

Andrés Felipe Zea-Vera MD PhD
Médico, Especialización en Medicina Interna, Doctorado en Ciencias Biomédicas con Énfasis en Inmunología
Profesor Asociado de Inmunología, Departamento de Microbiología, Universidad del Valle, Cali
Asociación Colombiana de Alergia, Asma e Inmunología

Andrés M. Rubiano
Medico Neurocirujano
Profesor de Neurociencias y Neurocirugía, Universidad El Bosque (Bogotá, COL)
Jefe Servicio de Neurocirugía Clínica Valle Salud IPS (Cali, COL)
Presidente, Asociación Colombiana de Trauma

Andrés Omar Guardias Martínez
Especialista en Medicina Física y Rehabilitación
Asociación Colombiana de Medicina Física y Rehabilitación

Ángel Alberto García Peña
Internista, Cardiólogo, Epidemiólogo.
Especialista en Falla Cardíaca y Trasplante Cardíaco.
Hospital Universitario San Ignacio
Pontificia Universidad Javeriana
Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular

Ángela Liliana Londoño Franco
Médica especialista en epidemiología
PhD Medicina Preventiva y Salud Pública
Facultad Ciencias de la Salud
Universidad del Quindío

Ángela María Giraldo Montoya
Médica Internista y Neumóloga
Hospital Universitario San Jorge de Pereira
Clínica los Rosales Pereira
Docente de pregrado y posgrado
Universidad Tecnológica de Pereira.

Ani Julieth Cortes Muñoz
Bacterióloga, Magister en Epidemiología.
Epidemióloga Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud
IETS

Antonio Lara García
Internista Neumólogo Intensivista
Hospital Santa Clara

Arecio Peñalosa - Ramírez
Presidente Asociación Colombiana de Endoscopia Digestiva
2018 - 2020
Investigador Asociado - Colciencias
Jefe Programa de Especialización en Gastroenterología y
Endoscopia Digestiva
Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud - Sociedad
de Cirugía de Bogotá
Jefe Servicio de Gastroenterología y Endoscopia Digestiva -
Hospital de San José
Miembro Sociedad de Cirugía de Bogotá
Miembro Academia Nacional de Medicina

Aylen Vanessa Ospina Serrano
Médica especialista en medicina interna y oncología clínica
Hospital Universitario Fundación Santa Fe de Bogotá
Universidad de Los Andes.
Junta Directiva Asociación Colombiana de Hematología y
Oncología.

Bonell Patiño Escobar
Médico Especialista en Medicina Interna y Hematología
Department of Laboratory Medicine,
University of California, San Francisco, CA, USA.
Asociación Colombiana de Hematología y Oncología
(ACHO)

Bladimir Alejandro Gil Valencia.
Médico Anestesiólogo, Intensivista, Epidemiólogo.
Clínica Las Americas Auna, Clínica Medellín.
Universidad Pontificia Bolivariana

Camilo de la Pava
Fisioterapeuta MSc. Epidemiología.
Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud- IETS

Camilo Quiroga Vergara
Medico internista infectólogo
Hospital Universitario San Ignacio
EPS Sanitas
Asociación Colombiana de Infectología – ACIN

Carlos Alberto Acevedo Medina
Médico especialista en Medicina Interna,
Residente de segunda especialidad en Infectología,
Universidad Nacional de Colombia.

Carlos Alberto Gaidos Nates
Odontólogo - Especialista En Patología Oral y Medios
Diagnósticos.
Universidad El Bosque.
Presidente Academia Colombiana de Patología Oral.
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte. Hospital
Simón Bolívar.
Miembro Junta Directiva Estamento Científico3
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte.
Miembro Junta Directiva ASSOSALUD.
Federación Odontológica Colombiana.

Carlos Alberto Pardo González
Médico oncohematólogo pediatra
Líder unidad Oncohematología pediátrica
Fundación Hospital de la Misericordia
Profesor Universidad Nacional de Colombia

Carlos Alberto Ramírez Serrano
Médico especialista en obstetricia y ginecología
Presidente Asociación Bogotana de Obstetricia y
Ginecología - ASBOG
Secretario General Federación Colombiana de Obstetricia y
Ginecología – FECOLSOG

Carlos Alberto Restrepo Peláez
Médico Oftalmólogo
Hospital Pablo Tobón Uribe
Oftalmologo en Saludsura Industriales
Clínica de oftalmología Sandiego
Sociedad Colombiana de Oftalmología

Carlos Alberto Vargas Báez
Oncólogo Clínico
FICMAC. Clínica del Country
Asociación Colombiana de Hematología y Oncología

Carlos Arturo Álvarez Moreno
Médico Infectólogo; MSc Epidemiología clínica; PhD
Vicepresidente de Salud. Clínica Colsanitas.
Profesor titular Facultad de Medicina Universidad Nacional
de Colombia

Carlos Augusto Solórzano Ramos
Médico especialista en Medicina Interna,
Residente de segunda especialidad en Infectología
Universidad Nacional de Colombia.
Asociación Colombiana de Infectología – ACIN

Carlos Edgar Figueroa
Hospital Universitario Mayor Méderi
Asociación Colombiana De Coloproctología

Carlos Enrique Conde Martin
Médico internista infectólogo
ESE hospital San Antonio de Pitalito,
Clínica DESA de Cali. Clínica Nueva de Cali.
Clínica Nueva Rafael Uribe Uribe.
Asociación Colombiana de Infectología – ACIN

Carlos Hernando Gómez Quintero
Médico internista infectólogo
Universidad Nacional de Colombia
Infectólogo Hospital Militar Central y Clínica de la mujer
Bogota D.C.

Carlos Humberto Saavedra Trujillo
Profesor titular Universidad Nacional de Colombia.
Especialista en medicina Interna y patología infecciosa.
MSc en epidemiología clínica
Asociación colombiana de Infectología
Hospital universitario Nacional
Clínica universitaria Colombia

Carlos Navas
Neurólogo
Clínica Colombia
Asociación Colombiana De Neurología
Carmelo Dueñas Castell
Internista Neumólogo
Asociación Colombiana de Medicina Critica Y Cuidado
Intensivo

Carlos Mario Gómez
Odontólogo-Especialista en Gerencia Hospitalaria
Docente Universidad de Antioquia

Carolina Mora Díaz
Medico Especialista en Otorrinolaringología
Hospital Militar Central y Hospital Central de la Policía
Asociación Colombiana de Otorrinolaringología, Cirugía de
Cabeza y Cuello, Maxilofacial y Estética Facial – ACORL

Carolina Rodríguez Méndez

Odontóloga, especialista en Administración en Salud,
verificador en Habilitación en Salud de la Pontificia
Universidad Javeriana. Consultor en proceso de Calidad en
Salud, Gestiones en Salud. Dirección Clínica de la Fundación
Universitaria CIEO UniCIEO
Federación Odontológica Colombiana

Carolina Sardi Correa
MD, Msc. Oftalmóloga, -Especialista en Retina Médica.
Maestría en Epidemiología.
Instituto Nacional de Investigación en Oftalmología.
Clínica Oftalmológica de Antioquia.
Sociedad Colombiana de Oftalmología.

Carlos Arango
Médico cirujano. Especialista en administración de servicios
de salud.
Magister en desarrollo educativo, humano y social.
Candidato a doctorado en salud pública
Director Fundación Salutia

César Hernández Chica
Especialidad: Médico Internista, Cardiólogo Intervencionista
y vascular periférico
Institución: CES Cardiología, Clínica Las Vegas y Hospital
General de Medellín
Organización que representa: Colegio Colombiano
de Hemodinamia e Intervencionismo Cardiovascular
(Presidente)

Claudia Marcela Poveda Henao
Médica cardióloga intensivista
Fundación Clínica Shaio
Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía
Cardiovascular

Claudia Milena Cuellar
Médica epidemióloga
Magister en ciencias médicas
Ministerio de Salud y Protección Social

Claudia Patricia Beltrán Arroyave
Pediatra infectóloga
Universidad de Antioquia,
Clínica del Prado, Clínica El Rosario,
Hospital Infantil Concejo de Medellín.
Sociedad Colombiana de Pediatría

Cristian Camilo Giraldo Ramírez
Médico especialista en medicina interna, master en cuidado
paliativo,
Coordinador unidad de cuidado especial SES Hospital de
Caldas,
Médico paliativista SES Hospital de Caldas – Clínica Versalles
Docente posgrado - Universidad de Caldas
Programa de Geriatría Y Cuidados Paliativos
Presidente Asociación Colombiana de Medicina Interna
Seccional Caldas

Denis Silva Sedano
Ingeniera química
Licenciado en filosofía y letras.
Licenciatura en teología y ciencias religiosas
Vocera - Movimientos Social pacientes Colombia.

Diana Carolina Medina Ramos
Infectóloga Pediatra
Fundación Cardioinfantil
Universidad El Bosque
Universidad El Rosario
Universidad La Sabana
Diana Cristina Ortiz Marín
Infectóloga infantil
IPS universitaria Clínica León XIII.
Sura EPS.
Docente Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín.

Diana Esperanza Rivera Rodríguez
Bacterióloga y Laboratorista Clínico.
Magister en Infecciones y Salud en el Trópico.
Magister en Salud Pública Especialista en Gobierno y Políticas Públicas.
Especialista en Derechos Humanos y Derecho Internacional Humanitario.
Directora Fundación Ellen Riegner de Casas

Diego Alberto Molina Ramírez.
Médico internista – infectólogo, Universidad Nacional de Colombia
Infectólogo IPS Universitaria Clínica León XIII –
Clínica Prado. Corporación para Investigaciones Biológicas.

Diego Andrés Castañeda Peláez
Odontólogo - Especialista en Patología y Cirugía Bucal -
Magister en Ciencias Básicas Biomédicas - Estudiante PhD
en Ciencias Biológicas
Docente Asistente UAN
Universidad Antonio Nariño

Diego Alonso Gil Alzate
Odontólogo - Máster(Esp) en seguridad del paciente
Coordinador seguridad del paciente y calidad asistencial
Universidad de Antioquia

Diego F. Salinas Cortés
Médico internista infectólogo
Coordinador del servicio de infectología y vigilancia
Epidemiológica del hospital universitario de Neiva, Clínica
Medilaser, Clínica Uros.

Edgar Clavijo
Vicepresidente ACCART
Asociación Colombiana de Cirugía Artroscópica-ACCART

Edgar O. Beltrán
Odontólogo, Especialista en Administración Hospitalaria,
MSc en Ciencias Básicas Biomédicas, Estudiante de PhD
en Ciencias Biomédicas - Universidad El Bosque. UNICA,
Vicerrectoría de Investigaciones, Universidad El Bosque.

Edilma Marlén Suárez Castro
Enfermera, Magister en Administración en Salud,
Magister en Estudios Políticos, Bioeticista, PhD en Ciencias
Sociales y Humanas
Presidenta Asociación Nacional del Enfermeras de Colombia
Seccional Cundinamarca

Edith Ángel Müller
Médica especialista en Obstetricia y Ginecología.
Fellow infectología ginecoobstetrica.
Profesora titular Universidad Nacional de Colombia

Eduardo López Medina
Pediatra Infectólogo Epidemiólogo
Centro de Estudios en Infectología Pediátrica
Universidad Del Valle
Centro médico Imbanaco

Edwin Antonio Jauregui Cuartas
Internista-Reumatólogo
Maestro en epidemiología clínica
Riesgo de fractura S.A-CAYRE IPS. Bogotá-Colombia
Asociación Colombiana de Reumatología

Edwin Silva Monsalve
Médico Infectólogo.
Fundación Clínica Shaio.
Universidad de La Sabana. Compensar EPS.

Elisabeth Ramos Bolaños
MD Internista
Magister en Epidemiología de la Universidad del Norte
Fellow de Medicina Critica y Cuidado Intensivo de la
Universidad de Cartagena

Erika León Guzmán
Médica, Especialista en Epidemiología General.
Magister en Epidemiología Clínica.
Unidad de Síntesis y Curaduría de la Evidencia.
Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud –

Erika Paola Vergara Vela
Médico especialista en medicina interna y epidemiología.
Residente infectología. Universidad Nacional de Colombia

Ernesto Martínez Buitrago
Médico Internista Infectólogo
Profesor asistente Universidad del Valle
Jefe de infectología Hospital Universitario del Valle y
Organización Christus Sinergia.
Director Científico SIES Salud

Fabián Andrés Rosas Romero
Médico Emergenciólogo
Especialista en Gerencia Integral de servicios de salud
Asesor internacional Sistemas de Emergencias Médicas
Presidente ACEM (Asociación Colombiana de Especialistas
en Medicina de Urgencias y Emergencias)

Fabián Cardona Medina
Médico. Magister Administración en Salud
Vicepresidente de Salud ACEMI

Fabio Alexander Sierra Matamoros
Psicólogo. Magister en epidemiología clínica.
Subdirección técnica. Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud –
Docente programa Maestría en Epidemiología Clínica -
Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud (FUCS).

Federico A. Silva Sieger
Médico Neurologo y Epidemiologo Clinico
Director Grupo de Ciencias Neurovasculares
Director Instituto Neurologico Hospital Internacional de Colombia HIC-FCV

Felipe Andrés Mejía Sánchez
Médico Anestesiólogo, Fellow Dolor y Cuidado Paliativo
Consultorio Particular, Clínica Del Caribe Unión Vital
Clínica de la Costa
Asociación Colombiana de Estudio Del Dolor

Fernando García Del Risco
Médico Gastroenterólogo, Endoscopista, Profesor Titular
Universidad de Cartagena,
Centro de Especialistas Santo Domingo
Presidente Asociación Colombiana de Gastroenterología

Francisco José Molina Saldarriaga
MD Internista, Intensivista. Magister Epidemiologia Clínica
CES. Estudiante Doctorado Ciencias Médicas UPB.
Intensivista Clínica Bolivariana y Soma.

Franco Eduardo Montufar
Internista Neumólogo e Infectólogo
Universidad de Antioquia, Universidad Pontificia Bolivariana,
IPS Universitaria Universidad de Antioquia
Asociación Colombiana de Neumología y Cirugía de Tórax

Fredy Ariza Cadena
Anestesiólogo, Epidemiólogo
Universidad ICESI y Universidad Del Valle
Fundación Valle Del Lili - SCARE

Fredy O. Guevara P.
Médico internista infectólogo
Jefe Nacional Del Departamento de Enfermedades
Infecciosas-Colsanitas
Infectólogo Fundación Santafé de Bogotá

Gabriel Alonso Rodríguez Caicedo
Médico especialista en Medicina Interna
Residente de segunda especialidad en infectología
Universidad Nacional de Colombia
Asociación Colombiana de Infectología – ACIN
Asociación Colombiana de Medicina Interna

Gabriel Fernando Mejía Villate
Cirujano Vascular. Jefe de Servicio Cirugía Vascular &
Endovascular.
Clínica Universitaria Colombia. Vicepresidente Asociación
Colombiana de Cirugía Vascular y Angiología

Germán Camacho Moreno
Médico pediatra infectólogo
Fundación HOMI Hospital pediátrico de la Misericordia.
Fundación Hospital Infantil Universitario de San José.
Hospital San Rafael de Facatativá.
Profesor asistente Universidad Nacional de Colombia.
Asociación Colombiana de Infectología - ACIN

Germán Díaz Santos
Médico internista neumólogo, somnólogo
Clínica Cayre
Asociación Colombiana de Neumología y Cirugía de Tórax

Gerson Arias León
Médico Internista Infectólogo
Universidad Nacional de Colombia
Fundación Clínica Shaio y Clínica del Country

Guillermo Ortíz Ruíz
Internista neumólogo intensivista epidemiólogo
Hospital Santa Clara de Bogotá
Universidad el Bosque

Gustavo Eduardo Roncancio Villamil
Medicina Interna- Infectología
Clínica Cardio VID, Medellín,
Docente Universidad Pontificia Bolivariana,
Grupo de Investigación MICROBA,
Escuela de Microbiología Universidad de Antioquia,
ACIN Antioquia

Hans Fred García Araque
MD. Anestesiólogo Cardiovascular
Coordinador servicio de Anestesia Hospital Militar Central.
Ultrasonido perioperatorio. Evaluación Hemodinámica por
ultrasonido
U. Claude Bernard, Lyon, Francia.

Harold Arévalo
MD. Especialista en Medicina Del Deporte. U. Bosque.
Esp. Gerencia de Mercadeo en Salud. U Andes.
Coordinador Especialidad de Medicina Del Deporte. U
Bosque.
Presidente AMEDCO. Asociación de Medicina Del Deporte
de Colombia

Héctor Alonso Parra
Medico Del deporte
Director Rehabilitacion cardiaca Hospital cardiovascular de
cundinamarca
Coordinador rehabilitacion cardiaca cardiocolombia
Gerente cardio VIP
Vicepresidente asociacion colombiana de Medicina del
Deporte AMEDCO.

Héctor Rojas Ramírez
Médico Cirujano (Universidad Nacional de Colombia),
Especialista en Acupuntura y Moxibustión (Instituto
de Medicina Tradicional China de Tianjin, R.P.China),
Especialista en Gerencia de
las Salud Pública (Universidad NS del Rosario-CES-EAFIT)
Asociación /Sociedad Colombiana de Medicina China y
Acupuntura SOCOMELDA

Héctor Romero Díaz
Pediatra, Neonatólogo, Epidemiólogo, Nutriólogo
Profesor titular de pediatría de la Fundación Universitaria de
ciencias de la salud FUCS
Coordinador de la unidad de recién nacidos del Hospital
Universitario San José Infantil

Henry Leonardo Martínez
Otológo
Hospital Universitario Clínica San Rafael, Hospital San José,
Hospital Infantil Universitario San José.
Asociación Colombiana de Otorología y Neurología

Henry Mendoza Ramírez
Médico Internista - Infectólogo - Maestría Salud Pública.
Hospital Cardiovascular de Cundinamarca.
Hemera Unidad de Infectología IPS.
Asociación Colombiana de Infectología - ACIN

Henry Tovar Cortés
Médico internista, endocrinólogo
Presidente Asociación Colombiana de Endocrinología,
Diabetes y Metabolismo

Hernando Vargas Uricoechea
Internista, Endocrinólogo, Epidemiólogo
Departamento de medicina interna, Universidad del Cauca
Asociación Colombiana De Endocrinología, Diabetes Y
Metabolismo

Herson Luis León González
Ginecología y Obstetricia
Jefe Servicio Ginecología
Clínica Universitaria Colombia - Clínica Colsanitas

Humberto Martínez Cordero
Internista - Hematólogo
Universidad Nacional de Colombia
Coordinador Unidad de Hematología y trasplante de
médula ósea.
Instituto Nacional de Cancerología E.S.E.
Maestría Epidemiología Universidad el Bosque.
Junta directiva Asociación colombiana de Hematología y
Oncología.
Junta directiva del Grupo de Estudio Latinoamericano de
Mieloma Múltiple

Igor Ramírez
Ginecólogo Oncólogo
Asociación Colombiana de Gineco Oncólogos

Irene Camila Pérez
Médica Otorrinolaringóloga
Fundación Santa Fe de Bogotá, Practica Privada, Universidad
de los Andes
Asociación Colombiana de Otorrinolaringología, Cirugía
de Cabeza y Cuello, Maxilofacial y Estética Facial

Isabel Cristina Hurtado
Pediatra infectóloga
Universidad del Valle
Secretaria Departamental de Salud del Valle

Iván Arturo Rodríguez Sabogal
Médico Internista, epidemiólogo clínico
Especialista en Enfermedades Infecciosas UdeA.
Infectólogo Hospital San Vicente Fundación Rionegro.
Corporación para Investigaciones Biológicas.
Medellín. Fiscal Médico ACIN Nacional

Iván Felipe Gutiérrez
Infectólogo Pediatra
Clínica Infantil Santa Maria del Lago
Clínica Infantil Colsubsidio.

Iván Molina Ramírez.
Cirujano Pediatra. Profesor Universidad Nacional de
Colombia. Fundación Hospital La Misericordia - HOMI
Sociedad Colombiana de Cirugía Pediátrica

Iván Ramiro Tenorio Barragán
Médico Internista, Infectología y epidemiología
Asociación Colombiana de Medicina Interna

Jaime Alberto Patiño Niño
Infectólogo Pediatra
Fundación Valle del Lili, Cali
Universidad ICESI
Asociación Colombiana de Infectología - ACIN

Jaime E. Castellanos
Odontólogo, MScen farmacología, Phd en Bioquímica
Instituto de Virología.
Universidad El Bosque

Jaime Enrique Donado Manotas
Especialista en Endodoncia, Universidad Javeriana, Master
en Láser Universidad de Barcelona
Práctica privada y Universidad UniCieo
Federación Odontológica Colombiana

Jairo Pérez Franco
Médico Internista infectólogo
Hospital Militar Central
Fundación Cardioinfantil IC
Presidente Asociación Colombiana de Infectología Capítulo Central

Javier Cabrera Guerra
Médico Especialista en Geriátría y Gerencia Hospitalaria
Presidente Asociación Colombiana de Gerontología y Geriátría
Asesor Secretaría De Salud de Cundinamarca
Gerente Canus IPS. Director Médico Calucé
Director Posgrado Geriátría
Fundación Universitaria Ciencias de la Salud

Javier Ricardo Garzón Herazo
Médico Internista Infectólogo
Hospital Universitario de San Ignacio
Clínica del Country / Clínica La Colina

Jazmín Stella Ariza Tarazona
Especialista (Mg) en Medicina Neuralterapéutica
Presidente de asociación Colombiana de terapia Neural
ACOLTEN

Jean Paul Vergara
Médico neurólogo, epidemiólogo
Asociación Colombiana de Neurología

Jesús Andrés Benavides Serralde
Ginecología y Obstetricia.
MD especialista en Medicina Materno Fetal.
Coordinador Comité de Salud Materna y Perinatal
FECOLSOG

Jesús Tapia García
Médico Internista Infectólogo Epidemiólogo
Presidente ACIN CARIBE

Jorge Alberto Carrillo Bayona
Médico radiólogo
Universidad Nacional de Colombia
Hospital Universitario Mayor Méderi
RIMAB

Jorge Alberto Cortés Luna
Profesor titular, Universidad Nacional de Colombia.
Infectólogo Hospital Universitario Nacional de Colombia

Jorge Andrés Rubio Romero
Especialista en Ginecología y Obstetricia
MSc Epidemiología Clínica
Profesor titular
Departamento de Obstetricia y Ginecología
Universidad Nacional de Colombia
Federación Colombiana de Obstetricia y Ginecología

Jorge Hernando Ulloa
Médico cirujano vascular
Fundación Santa Fe, Bogotá
Presidente de la Asociación Colombiana de Cirugía Vascular,

Jorge Herrera
Ch.FACS.LATS.
Cirujano General, Profesor Titular U del Cauca.
Director Científico, Clínica la Estancia
Jefe de Cirugía.

Jorge Coronado Daza
Médico Nefrólogo
Magister en Epidemiología Clínica

Jorge Mario Castro
Hospital Federico Lleras - Clínica Medicadiz
Asociación Colombiana de Coloproctología

Jorge René Estupiñán Guzmán
Dolor y Cuidados Paliativos
Medicina Interna
Clínica El Rosario
Clínica Alivium
Asociación Colombiana de Cuidados Paliativos

José Alberto Prieto
Médico otorrinolaringólogo
Asociación Colombiana de Otorrinolaringología,
Cirugía de Cabeza y Cuello, Maxilofacial y Estética Facial

José Alejandro Mojica Madera
Pediatra infectólogo
Hospital Meissen Bogota.
Enfermedades transmisibles del Minsalud Colombia

José Antonio Rojas Gambasica
Anestesiólogo, intensivista, epidemiólogo
Jefe médico UCI CUC -Clínica Colsanitas
Coordinador académico postgrado medicina Critica y Cuidados Intensivos
UNISANITAS

José Fernando Valderrama
Médico Cirujano, Especialista en Epidemiología, Máster en salud Pública
Magister en salud colectiva y promociones de la salud.
PhDc en Salud Pública.
Director de Colaboración y Pragmatismo

José L. Castillo
Médico de emergencias y cuidado crítico
Asociación Colombiana de Trauma

José Luis Accini
Internista Intensivista
Profesor de la universidad del Norte y universidad Libre
Presidente Asociación Colombiana de Medicina Crítica y Cuidado Intensivo

José Luis Osma Rueda
Ortopedista y traumatólogo
Cirujano de hombro y rodilla
Cirujano de hombro. MSc en epidemiología. Docente UIS
Presidente Sociedad Colombiana de Cirugía Ortopédica y
Traumatología SCCOT

José Millán Oñate Gutiérrez
Medicina Interna Infectología
Centro Medico Imbanaco
Clínica Occidente

José Yesid Rodríguez Quintero
Medicina Interna e Infectología
CIMCE (Centro de investigaciones Microbiológicas del Cesar)

Juan Camilo Jaramillo Bustamante
Pediatria intensivista
Hospital General de Medellín
Docente Universidad de Antioquia

Juan Carlos Jiménez Illera
Médico cirujano, Universidad Metropolitana de Barranquilla
Magister en medicina alternativa área terapia neural
Universidad Nacional de Colombia
Asociación colombiana de terapia neural, ACOLTEN

Juan Enrique Sebá B.
Médico especialista en Cirugía Pediátrica.
Hospital Universitario San Ignacio y Fundación Hospital La
Misericordia - HOMI
Secretario Sociedad Colombiana de Cirugía Pediátrica

Juan Farid Sánchez López
Médico especialista en salud ocupacional
PhD Medicina preventiva
Universidad del Quindío

Juan Felipe Monroy Barreneche
Otólogo – Neurotólogo.
Profesor de postgrado de Otorrinolingología de la
Universidad de Antioquia.
Clínica SOMA
Asociación Colombiana de Otorología y Neurotología - ACON

Juan Francisco López Cubillos
Médico infectólogo pediatra
Fundación Hospital de la Misericordia

Juan José Yepes Núñez
Médico, Especialización en Alergología Clínica, Maestría en
Ciencias Clínicas (epidemiología), Doctorado en
Metodología de Investigación
Fundación Santa Fe de Bogotá Universidad de los Andes
Asociación Colombiana de Alergia, Asma e Inmunología

Juan Pablo Osorio Lombana
Médico Internista Infectólogo
Fundación Clínica Shaio
Asociación Colombiana de Infectología - ACIN

Juan Pablo Rojas Hernández
Infectólogo pediatra, epidemiólogo, estudiante de
Doctorado en Salud.
Fundación Clínica Infantil Club Noel, Cali.
Universidad Libre seccional Cali
Universidad Javeriana Cali
Universidad del Valle
Asociación Colombiana de Infectología - ACIN

Juan Sebastián Bravo Ojeda
Médico especialista en Medicina Interna
Especialista en Docencia Universitaria
Residente de Infectología
Universidad Nacional de Colombia
Asociación Colombiana de Medicina Interna
Asociación Colombiana de Infectología

Julio César Gómez Rincón
Médico Infectólogo
Instituto Nacional de Cancerología ESE
Subred Centro Oriente ESE
Universidad El Bosque
Asociación Colombiana de Infectología

Karen Melissa Ordóñez Díaz
Médica internista infectóloga.
ESE Hospital Universitario San Jorge de Pereira.
SES Hospital Universitario de Caldas.
Clínica San Rafael.
Docente programa Medicina Crítico y Cuidado Intensivo.
Universidad Tecnológica de Pereira.

Karime Osorio Arango
Bacterióloga. Especialista en Epidemiología. Magister en
Salud Pública.
Unidad de Síntesis y Curaduría de la Evidencia.
Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud – IETS.

Kelly Estrada-Orozco
Médica Cirujana. Magister en Neurociencias y Biología Del
Comportamiento,
Magister en Epidemiología clínica. PhDC Salud Pública.
Experta en mejoramiento continuo de la calidad.
Estudiante Doctorado Epidemiología Clínica.
Subdirección técnica.
Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud – IETS.
Profesora Instituto de Investigaciones Clínicas,
Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia.
Docente programa Maestría en Epidemiología Clínica -
Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud (FUCS).

Laura Galvis Blanco
Médica pediatra emergencióloga
Fundación Valle del Lili
Universidad ICESI

Laura Mendoza Rosado
Médica pediatra infectóloga, Estudiante de maestría en
Epidemiología clínica,
Docente pregrado y postgrado de pediatría y
Enfermería del Cuidado Crítico Neonatal,
Universidad del Norte.

Lázaro Antonio Arango Molano
Gastroenterólogo clínico quirúrgico
Universidad de Caldas
Endoscopia avanzada Universidad del Desarrollo Santiago
de Chile
Jefe programa de postgrado de gastroenterología clínico
quirúrgica Universidad de Caldas
Jefe endoscopia Unión de Cirujanos SAS - Oncólogos de
Occidente
2do Vicepresidente Asociación Colombiana de Endoscopia
Digestiva

Leonar Giovanni Aguiar Martínez
Médico especialista en medicina interna
Advance Fellowship Emergency Medicine
Hospital Universitario San Ignacio
Profesor asistente Pontificia Universidad Javeriana

Leslie Ivonne Martínez De la Barrera
Pediatra Neonatologa
Coordinadora Unidad de Recién Nacidos
Clinica Universitaria Colombia.
Instructor asistente Fundación Universitaria Sanitas.

Lilian Torregrosa A.
Médica cirujana general - Cirujana de mama y tejidos
blandos - Magistra en bioética
Hospital Universitario San Ignacio
Directora Departamento de Cirugía Pontificia Universidad
Javeriana
Presidente Asociación Colombiana de Cirugía

Lina María Saldarriaga Rivera
Especialista en Medicina Interna y Reumatología
Docente posgrado de Medicina Interna. Universidad
Tecnológica de Pereira.
Hospital Universitario San Jorge. Clinica los Rosales.
Docente pregrado Fundacion Universitaria Autónoma de las
Américas.
Presidente Asociación Colombiana de Medicina Interna
ACMI Capitulo Risaralda
Miembro Junta directiva Asociación Colombiana de
Reumatología.

Lina María Villa Sánchez
Médica Internista - infectóloga
Clínica Nueva El Lago

Lorena Mesa Melgarejo
Enfermera. Magister en Salud Pública.
Magister en Economía de la Salud. Doctora en Salud Pública.
Experta en Métodos cualitativos y Participativos.
Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud- IETS.
Profesora Maestría en Salud Pública Universidad Santo Tomás

Lucrecia del Rosario Mojica Silva
Médica ginecóloga oncóloga
Liga Contra el Cáncer Seccional Meta
Asociación Colombiana De Gineco Oncólogos

Luis Felipe Cabrera Vargas
Médico cirujano general
Fundación Santa Fe de Bogotá y Los Cobos Medical Center
Asociación Colombiana de Cirugía

Luis Humberto Jiménez Fandiño
Otorrinolaringólogo. Especialista en Laringología y vía aérea
superior.
Jefe Unidad Otorrinolaringología y Cirugía Maxilofacial,
Hospital Universitario San Ignacio.
Director Especialización en Otorrinolaringología, Pontificia
Universidad Javeriana.
Vicepresidente 2020-2022 Asociación Colombiana de
Otorrinolaringología (ACORL)

Luisa Fernanda Rodríguez-Campos
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Especialista en Medicina del Dolor y Cuidados Paliativos
Profesora Universidad de La Sabana
Asociación Colombiana de Cuidados Paliativos

Luz María Gómez Buitrago
Médica anestesióloga
Subdirectora Científica de la S.C.A.R.E.

Magda Beltrán León
Bacterióloga, Magister en Infecciones y Salud en el Trópico
Laboratorio de Virología - Universidad Nacional de
Colombia
Colegio Nacional De Bacteriología CNB – Colombia

Magda Cepeda
Médica cirujana. Magister en epidemiología clínica. Mph
salud pública y PhD en epidemiología. Unidad de síntesis de
evidencia. Instituto de evaluación tecnológica en salud. IETS

Manuel Andrés Garay Fernández
Médico internista neumólogo intensivista
Subred Integrada Servicios de Salud Centro Oriente
Hospital Santa Clara
Universidad El Bosque
Asociación Colombiana Medicina Crítica y Cuidado Intensivo

Manuel Conrado Pacheco Gallego
Médico neumólogo
Especialista en medicina interna
Maestría en hipertensión pulmonar
Universidad Tecnológica de Pereira
Asociación Colombiana de Medicina Interna
Asociación Colombiana de Neumología y Cirugía de Tórax.

María Adelaida Córdoba Núñez
Médica pediatra, especialista en cuidado paliativo pediátrico
Hospital de la Misericordia y Fundación Santa Fe de Bogotá
María Alejandra Caro Flautero
Especialista en medicina interna,
Residente de segunda especialidad infectología,
Universidad Nacional de Colombia
Asociación Colombiana de Medicina Interna

María Angélica Maya Restrepo
Especialista en medicina interna, UPB
Especialista en enfermedades infecciosas, UDeA
Infectóloga del Hospital San Vicente de Paul
Presidente del capítulo Antioquia ACIN

María Angélica Bazurto
Médica internista – neumóloga
Centro de Estudios de Sueño
Fundación Neumológica Colombiana

María Angelita Salamanca Benavides
Médica especialista en medicina aeroespacial
Especialista en estadística
Universidad Nacional de Colombia
Magister en epidemiología
Universidad del Norte
Coordinadora Grupo Factores Humanos, Educación y
Certificación Aeromedica UAEAC-Aerocivil
Presidente Asociación Colombiana de Medicina
Aeroespacial
ACMAE

María Eulalia Tamayo Pérez
Pediatra Neonatóloga, MSc Epidemiología Clínica
Docente y Coordinadora del Programa de Neonatología,
Universidad de Antioquia.
Coordinadora Unidad Neonatal, Hospital Universitario San
Vicente Fundación, Medellín
Asociación Colombiana de Neonatología

María Isabel Mosquera Heredia
Bacterióloga Magíster en Ciencias Básicas Biomédicas
Profesora departamento de medicina Universidad del Norte
Colegio Nacional de Bacteriología CNB

María Fernanda Atuesta

María Fernanda Quiroga Ríos
Odontóloga- Esp. Administración de la salud- Magister en
Educación: Desarrollo Humano
Facultad de Odontología Universidad Antonio Nariño,
Coordinadora de programa sede Armenia

Martha I. Alvarez L.
Medica Infectóloga Pediatra, MPH & Tropical Medicine
Jefe, Sección de Infectología Pediátrica,
Fundación Cardioinfantil IC
Directora, Especialización Infectología Pediátrica,
Universidad El Bosque
Docente, Universidad del Rosario, Universidad La Sabana
Junta Directiva ACIN Capitulo Central

Mauricio De La Espriella
Psiquiatra
Asociación colombiana de Psiquiatría

Mauricio Orrego
FAASLD
Medicina Interna, Gastroenterología y Endoscopia,
Hepatología clínica y Trasplante.
Clínica Las Vegas
Clínica Las Américas
Medellin
Presidente de la Asociación Colombiana de Hepatología

Mauricio Pedraza Ciro
Residente cirugía general
Universidad El Bosque.

Mauricio Zuluaga Botero
Ortopedista y Traumatólogo
Vicepresidente Sociedad Colombiana de cirugía Ortopedica
y traumatología
Reconstrucion de Extremidades Centro Médico Imbanaco

Miguel Cristancho
Médico Gastroenterólogo
Asociación Colombiana de Gastroenterología

Milena Villamil Osorio
Médica neumóloga pediatra
HOMI fundación Hospital pediátrico la Misericordia
Clínica Infantil Colsubsidio Epidemióloga CES – Universidad
del Rosario
Asociación Colombiana de Neumología Pediátrica (ACNP)

Natalia González Leal
Infectóloga Pediatra
Docente postgrado Pediatría. Universidad de Caldas
Infectóloga Hospital Infantil De la Cruz Roja, Manizales
Infectóloga Meintegral, Clínica San Marcel, Manizales

Nathalie Ospina
Nutricionista Dietista, Magíster en Epidemiología Clínica.
Unidad de Síntesis y Curaduría de la Evidencia.
Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud – IETS.

Nelly Beltrán López
Internista, Intensivista y Epidemióloga
Universidad del Norte
Asociación Colombiana de Medicina Crítica y Cuidado
Intensivo

Nestor Iván Cardona
 Biólogo, MSc-Ciencias Biomedicas, PhD Ciencias Biomedicas
 Docente Investigador Facultad de Odontología Universidad
 Antonio Nariño, sede Armenia

Nhora Luzmith Ortiz Salas
 Magister en medicina alternativa, osteopatía - Universidad
 Nacional de Colombia
 Asociación Colombiana De Medicina Osteopática – ACMOST

Nicolás Arboleda Ariza
 Odontólogo- Ortodoncista- Magister en Radiología Bucal.
 Docente Universidad El Bosque. Facultad de Odontología
 Universidad Antonio Nariño, Coordinador de posgrado en
 ortodoncia sede Armenia.

Nubia Fernanda Sánchez Bello
 Médica, Magíster en epidemiología clínica
 Coordinadora de Investigaciones y Publicaciones de la
 S.C.A.R.E.

Oscar Alfredo Beltrán Galvis
 Medicina Interna, Gastroenterología, Hepatología de
 trasplante
 Fundación Cardioinfantil
 Asociación Colombiana de Hepatología

Oscar Guevara Cruz
 Universidad Nacional de Colombia/ Instituto Nacional de
 Cancerología
 Cirugía General – Hepatobiliar. MSc Epidemiología Clínica
 Asociación Colombiana de Cirugía

Pablo Vásquez Hoyos
 Médico pediatra, intensivista pediatra
 Universidad Nacional de Colombia
 MSc Epidemiología Clínica.
 Pontificia Universidad Javeriana.
 Jefe Unidad Cuidado Intensivo Pediátrico
 Sociedad de Cirugía Hospital de San José.
 Profesor Departamento de Pediatría
 Universidad Nacional de Colombia y
 Fundación Universitaria se Ciencias de la Salud.

Paola Marcela Ruiz Ospina
 Médica especialista en medicina interna
 Subespecialista en geriatría con Postgrado y Maestría en
 cuidados paliativos
 Programa de Geriatría y Cuidados Paliativos
 Presidente Asocupac Asociación Cuidados Paliativos de
 Colombia

Patricia Reyes Pabón
 Medicina Interna Infectología
 Jefe Servicio Infectología
 Clínica Universitaria Colombia - Hospital Infantil de San José
 Asociación Colombiana de Infectología – ACIN

Paula Bibiana Arraut Collazos
 Especialista en pediatría.
 Residente de segunda especialidad infectología pediátrica.
 Universidad El Bosque

Pedro Fernando Giraldo
 Médico anesesiólogo intensivista
 Instituto Nacional de Cancerología
 Subred Centro Oriente de Salud
 Universidad Militar Central

Pío López
 Pediatra Infectólogo
 Director Departamento de Pediatría Universidad del Valle
 Director Centro de Estudios en Infectología Pediátrica
 Presidente de la Sociedad Latinoamericana de Infectología
 Pediátrica

Ranniery Humberto Acuña Cordero
 Pediatra neumólogo
 Epidemiólogo clínico
 Hospital Militar
 Universidad Militar Nueva Granada
 Universidad El Bosque
 Asociación Colombiana de Neumología Pediátrica (ACNP)

Raúl Eduardo Rivera Quiroga
 Biólogo, MSc-Ciencias Biomedicas, cPhD Ciencias
 Biomedicas
 Asociación Colombiana de Infectología - Vicepresidente
 capitulo Eje Cafetero - Presidente Comite de Infecciones
 Orales y Maxilofaciales
 Docente Facultad de Odontología Universidad Antonio
 Nariño (Sede Armenia)
 Ricardo Silva Rueda
 Otorrinolaringologo
 Cirugia de nariz.
 Cirugia endoscopica nasal
 Jefe servicio otorrinolaringologia
 Hospital militar central
 Presidente asociacion colombiana de otorrino
 Bogota, Colombia
 Asociación Colombiana de Otorrinolaringología, Cirugía de
 Cabeza y Cuello, Maxilofacial y Estética Facial – ACORL

Rubén Eduardo Lasso Palomino
 Jefe UCIP. Fundación Valle del Lili
 Universidad ICESI, Cali

Sandra Jaqueline Beltrán Higuera
 Infectóloga Pediatra
 Clínica Pediátrica. Clínicas Colsanitas

Sandra Liliana Parra Cubides
 Médica internista - Especialista en medicina del dolor y
 cuidados paliativos
 Clinica El Rosario Medellín
 Presidente de la Asociación Colombiana de Cuidados Paliativos

Sandra Liliana Valderrama Beltrán
Especialista en Infectología
Master en Epidemiología Hospitalaria
Hospital Universitario San Ignacio
Pontificia Universidad Javeriana
Sandra Milena Morales Uchima
Microbióloga y Bionalista- MSc-Ciencias Básicas Biomédicas
Asociación Colombiana de Infectología

Santiago Hernández
Otorrinolaringólogo Neuro otologo, Hospital Universitario
San Ignacio - Clínica de Marly
Profesor de otorrinolaringología y Neuro otología, Pontificia
Universidad Javeriana, Bogotá
Asociación Colombiana de Otorología y Neurología – ACON

Sebastián Mejía Barreto
Ortopedia y traumatología y artroscopia y cirugía de rodilla
Clínica Del Country, Clínica La Colina, Clínica La Sabana,
Clínica Nogales, Mediport.
Asociación Colombiana de Cirugía Artroscópica-ACCART

Sergio Andrés Remolina Granados
Medicina interna - Infectología
Clínica DESA de Cali. Clínica Nueva de Cali.
Clínica Nueva Rafael Uribe Uribe.
National Clínic Centenario. Clínica Nueva el Lago.
Asesor E.S.E Dermatológico Federico Lleras.
Asociación Colombiana de Infectología -ACIN.

Sindy Pahola Pulgarín Madrigal
Bacterióloga.
Coordinadora del Grupo de Investigación Clínica del
INVIMA.

Sonia Isabel Cuervo Maldonado
Médica Infectóloga
Instituto Nacional de Cancerología -ESE
Profesora Titular
Universidad Nacional de Colombia
Asociación Colombiana de Infectología - ACIN

Sonia Jeannette Guerrero Lozano
Administradora Pública
Gerente Asociación Colombiana de Infectología - ACIN

Sonia Maria Restrepo Gualteros
Neumóloga pediatra
Universidad Nacional de Colombia,
Universidad El Bosque
Hospital de la Misericordia,
Hospital Universitario San Ignacio,
Fundación Neumológica Colombiana
ACNP ACMES

Stefania Martignon
Odontóloga -Odontología Pediatría, Especialista en
Docencia Universitaria, PhD en Ciencias de la Salud
Profesora titular, Unidad de Investigación en caries,
Vicerrectoría de Investigaciones, Universidad del Bosque

Stefany Díaz Ríos
Médica y pasante de investigación.
Instituto de evaluación tecnológica en salud IETS

Tatiana García Rey
Médica otorrinolaringóloga-otóloga
Asociación Colombiana de Otorrinolaringología, Cirugía
De Cabeza y Cuello, Maxilofacial Y Estética Facial

Virginia Abello Polo
Medicina Interna- Hematología
Hospital de San José
Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud
Clínica del Country
Asociación Colombiana de Hematología y Oncología
(ACHO)

Víctor Hugo Nieto Estrada
MD Especialista en medicina interna y medicina crítica
Especialista en epidemiología clínica
Intensivista Los Cobos Medical center
Docente postgrado Fundación Universitaria Sanitas

Virna Medina
Líder de Cuidado Crítico Obstétrico
Federación Colombiana de Obstetricia Y Ginecología

Viviana Avila
Odontóloga, Especialista en Docencia Universitaria, MSc-
Microbiología, cPhD Ciencias Biomédicas
Unidad de Investigación en Caries, Vicerrectoría de
Investigaciones, Universidad El Bosque

Viviana Andrea Ortiz Mayorga
Especialista medicina aeroespacial
Médica certificadora aeronáutica civil
Asociación de medicina aeroespacial de Colombia.

Wbeimar Andrey Rivera Pérez
Odontólogo - Magister en Ciencias Odontológicas
Docente Universidad de Antioquia
Asociación Colombiana de Infectología

Wilmer Villamil Gómez
Médico especialista en epidemiología Clínica.
MSc PhD (C) Fellow en Infectología
Medicina Tropical
Director de Investigación Hospital Universitario de Sincelejo.
Clínica Santa María

Ximena García Quintero
Médica pediatra, Maestría en cuidado Paliativo
Fundación Valle del Lili

1. Universidad Nacional de Colombia
2. Fundación Universitaria Autónoma de las Américas, Sede Pereira
3. Universidad Antonio Nariño
4. Universidad el Bosque
5. Universidad del Valle
6. Universidad Icesi
7. Universidad Libre Seccional Cali
8. Universidad Tecnológica de Pereira
9. Academia Colombiana de Patología Oral
10. Academia Nacional de Medicina
11. Asociación Colombiana de Alergia, Asma e Inmunología
12. Asociación Colombiana de Cirugía
13. Asociación Colombiana de Cirugía Artroscópica – ACCAT
14. Asociación Colombiana de Cirugía Vasculay Angiología
15. Asociación Colombiana de Coloproctología
16. Asociación Colombiana de Cuidados Paliativos (ACCPaliativos)
17. Asociación Colombiana de Endocrinología, Diabetes Y Metabolismo
18. Asociación Colombiana de Endoscopia Digestiva
19. Asociación Colombiana de Especialistas en Medicina de Urgencias y Emergencias – ACEM
20. Asociación Colombiana de Facultades de Medicina ASCOFAME
21. Asociación Colombiana de Farmacovigilancia
22. Asociación Colombiana de Gastroenterología
23. Asociación Colombiana de Gerontología y Geriatria
24. Asociación Colombiana de Ginecólogos Oncólogos
25. Asociación Colombiana de Hematología y Oncología ACHO
26. Asociación Colombiana de Hematología y Oncología Pediátrica ACHOP
27. Asociación Colombiana de Hepatología
28. Asociación Colombiana de Medicina Aeroespacial
29. Asociación Colombiana de Medicina Critica y Cuidado Intensivo
30. Asociación Colombiana de Medicina del Sueño
31. Asociación Colombiana de Medicina Física y Rehabilitación
32. Asociación Colombiana de Medicina Interna
33. Asociación Colombiana de Medicina Osteopática – ACMOST
34. Asociación Colombiana de Neumología pediátrica
35. Asociación Colombiana de Neonatología
36. Asociación Colombiana de Neumología y Cirugía de Tórax
37. Asociación Colombiana de Neurología
38. Asociación Colombiana de Otolología y Neurotología
39. Asociación Colombiana de Otorrinolaringología, Cirugía de Cabeza y Cuello, Maxilofacial y Estética Facial
40. Asociación Colombiana de Psiquiatría
41. Asociación Colombiana de Químicos Farmacéuticos Hospitalarios
42. Asociación Colombiana de Radiología
43. Asociación Colombiana de Reumatología
44. Asociación Colombiana de Sociedades Científicas
45. Asociación Colombiana de terapia Neural (medicina Neuralterapetica) ACOLTEN
46. Asociación Colombiana de Trauma
47. Asociación Colombiana de Virología
48. Asociación Colombiana para el Estudio del Dolor –ACED
49. Asociación de Medicina del Deporte de Colombia
50. Asociación de Cuidados Paliativos de Colombia ASOCUPAC
51. Colegio Colombiano de Hermodinamia e Intervencionismo Cardiovascular
52. Colegio Colombiano de Odontólogos
53. Colegio Nacional De Bacteriología CNB – Colombia
54. Federación Colombiana de Obstetricia y Ginecología FECOLSOG
55. Federación Odontológica Colombiana
56. Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación
57. Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular
58. Sociedad Colombiana de Cirugía Ortopédica y Traumatología SCCOT
59. Sociedad Colombiana de Cirugía Pediátrica
60. Sociedad Colombiana de Medicina China y Acupuntura
61. Sociedad Colombiana de Oftalmología
62. Sociedad Colombiana de Pediatría
63. Sociedad Latinoamericana de Infectología Pediátrica SLIPE
64. Red Latinoamericana de Investigación en Enfermedad por Coronavirus 2019 - LAN-COVID
65. Instituto Nacional de Cancerología - ESE
66. Fundación Valle del Lili
67. Clínica Colsanitas
68. Clínica de Oftalmología San Diego
69. Clínica Las Américas Auna
70. Fundación Clínica Infantil Club Noel de Cali
71. Fundación HOMI Hospital Pediátrico La Misericordia
72. Hospital Universitario Nacional de Colombia
73. Centro Medico Imbanaco
74. Fundación Cardioinfantil
75. Fundación Hospital San Carlos
76. Unidad de Geriatria y Cuidados Paliativos SES Hospital Universitario de Caldas

Avalan:



Asociación Colombiana
de Coloproctología





