



La salud
es de todos

Minsalud

PROTOCOLO DE REVISION SISTEMÁTICA DE LA LITERATURA

Estrategias para la mitigación de COVID-19.

DICIEMBRE DE 2020



El Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud – IETS, es una corporación sin ánimo de lucro, de participación mixta y de carácter privado, con patrimonio propio, creado según lo estipulado en la Ley 1438 de 2011. Su misión es contribuir al desarrollo de mejores políticas públicas y prácticas asistenciales en salud, mediante la producción de información basada en evidencia, a través de la evaluación de tecnologías en salud y guías de práctica clínica, con rigor técnico, independencia y participación. Sus miembros son el Ministerio de Salud y Protección Social – MinSalud, el Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación – Minciencias, el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA, el Instituto Nacional de Salud – INS, la Asociación Colombiana de Facultades de Medicina – ASCOFAME y la Asociación Colombiana de Sociedades Científicas – ACSC.

Autores

Echeverry-Coral, Sandra Johanna, Bacterióloga Especialista en Bioquímica Clínica, Magister en Epidemiología. Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS.

López-Romero, Luis Alberto, Enfermero, MSc. en Epidemiología, Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS.

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

Entidad que solicita la evaluación

Este estudio se realiza por solicitud del Ministerio de Salud y Protección Social y el Fondo de gestión del riesgo de desastres. Contrato No. 9677-MECOV19-1009-2020.

Conflictos de interés

Los autores declaran, bajo la metodología establecida por el Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS, que no existe ningún conflicto de interés invalidante de tipo financiero, intelectual, de pertenencia o familiar que pueda afectar el desarrollo de este informe.

Declaración de independencia editorial

El desarrollo del estudio, así como sus conclusiones, se realizan de manera independiente, transparente e imparcial por parte de los autores.

Derechos de autor

Los derechos de propiedad intelectual del contenido de este documento son de propiedad del Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud. Lo anterior, sin perjuicio de los derechos morales y las citas y referencias bibliográficas enunciadas. En consecuencia, constituirá violación a la normativa aplicable a los derechos de autor, y acarreará las sanciones civiles, comerciales y penales a que haya lugar, su modificación, copia, reproducción, fijación, transmisión, divulgación, publicación o similares, parcial o total, o



el uso del contenido de este sin importar su propósito, sin que medie el consentimiento expreso y escrito del Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud.

Citación

Echeverry-Coral SJ, Cortes-Muñoz, AJ. Revisión sistemática de la literatura. Estrategias para la contención y mitigación de COVID-19. Protocolo. Bogotá D.C. Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud -IETS y Ministerio de Salud y Protección Social; 2020.

Correspondencia

Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud – IETS
Carrera 49 A # 91-91
Bogotá, D.C., Colombia.
www.iets.org.co
contacto@iets.org.co
2020.



Tabla de contenido

1.	Introducción.....	5
3.	Alcance y objetivos.....	7
3.1.	Objetivo General	7
4.	Pregunta de la revisión	7
5.	Metodología.....	8
5.1.	Criterios de elegibilidad y fuentes de evidencia de la literatura.....	8
5.1.1.	Criterios de elegibilidad.....	8
5.2.	Búsqueda de la información	8
5.3.	Tamización, selección y extracción	10
5.3.1.	Tamización de estudios	10
5.3.2.	Selección de estudios.....	10
5.3.3.	Extracción de la información.....	10
5.4.	Evaluación de calidad	11
5.5.	Extracción de datos.....	11
6.	Bibliografía	11
7.	Anexos	12
	Anexo 1. Bitácoras de búsqueda de evidencia en bases de datos electrónicas.	12



1. Introducción

COVID-19

El nuevo coronavirus 2019 (COVID-2019) o también denominado virus corona del síndrome respiratorio agudo grave (SARS-CoV-2, por su sigla en inglés “*severe acute respiratory syndrome coronavirus*” 2), se está extendiendo rápidamente al resto del mundo desde su origen en la ciudad de Wuhan {Formatting Citation}. El virus aislado de muestras provenientes de pacientes de la ciudad de Wuhan, donde se originó el brote reportado a la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 31 de diciembre de 2020, fue identificado como un coronavirus y presentó una homología mayor al 95% con el coronavirus del murciélago y una similitud mayor al 70% con el SARS CoV (1).

Los coronavirus (CoV) son una gran familia de virus, de los cuales, varios causan enfermedades de tipo respiratorio en humanos, que van desde un resfriado común hasta enfermedades más raras y graves como el síndrome respiratorio agudo severo (SARS, por su sigla en inglés) y el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS, por su sigla en inglés, Middle East Respiratory), las cuales presentan altas tasas de mortalidad y fueron detectadas en los años 2003 y 2012, respectivamente (2). Los CoV se dividen en cuatro géneros: alfa-, beta-, gamma- y delta-CoV, pero los que actualmente se sabe que causan enfermedades en humanos pertenecen a la familia alfa- o beta-CoV. Muchos de estos CoV también pueden infectar a varias especies animales (2).

Los coronavirus son virus de ARN de sentido positivo, que presentan envoltura, miden desde 60 nm hasta 140 nm de diámetro y poseen proyecciones en su superficie que bajo el microscopio electrónico le dan una apariencia de corona, de ahí el nombre coronavirus (1). El estudio de las secuencias genómicas del virus, indican que el SARS-CoV-2 presenta buena adaptación a los receptores de las células humanas, lo cual le facilita invadir las células e infectar de una manera rápida y efectiva a las personas (2).

Hasta el 21 de diciembre de 2020, 191 países en el mundo han notificado a la Organización Mundial de la Salud (OMS) 75.479.471 casos confirmados de COVID-19 y 1.686.267 muertes a causa de este virus. La región de las Américas, es la que actualmente presenta el mayor número de casos confirmados, 32.740.713, seguida por Europa con 23.885.46 casos y Sur Este Asiático con 11.646.321 casos (3). Con la misma fecha de corte, Colombia reporta 1.518.067 casos confirmados, un total de 40.680 muertes y el mayor número de casos por día desde que inició la pandemia fue de 13.990 reportados el día 19 de diciembre de 2020 (4).

En consulta realizada a través de la página del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia (MSPS), se evidencia que del total de casos confirmados, el 91,1% (n=1.373.332) se encuentran recuperados, el 5,9% (n=89.330) son casos activos y el 2,7% (n=40.475) fallecieron (5). Al 30 de Noviembre de 2020, de los 1.122 municipios de Colombia, 19 municipios (1,69%) no presentan afectación por COVID-19; de los 1.103 municipios restantes, el 29,32% presentan baja afectación, el 28,16% una afectación moderada y el 40,82% presentan alta afectación (6)

Mitigación y contención



Las actividades de mitigación en la comunidad, son medidas que tanto las personas como las comunidades pueden implementar con el objeto de desacelerar la propagación en las comunidades, de un agente infeccioso con potencial pandémico como lo es el COVID-19, por medio del empleo de intervenciones no farmacéuticas (NPI, Non Pharmaceutical Interventions) y mediante medidas sanitarias que son de especial importancia ante la ausencia o mientras hay disponibilidad de medicamentos terapéuticos o vacunas disponibles (10,11).

Las medidas de mitigación en la comunidad son la primera línea de defensa contra enfermedades infecciosas altamente transmisibles, que pueden ser empleadas desde las etapas más tempranas de una pandemia, incluidos los primeros meses cuando es posible que las contramedidas más efectivas —una vacuna contra el nuevo virus pandémico— aún no estén disponibles (11).

Las NPI, son acciones de fácil consecución y medidas de respuesta que tanto personas como comunidades pueden ejecutar en todo momento para ayudar a desacelerar la transmisión de enfermedades de carácter respiratorio y que son sumamente importantes durante el tiempo de pandemia. Dentro de ellas se encuentran las medidas preventivas diarias que incluyen: permanecer en casa cuando se está enfermo, cubrirse nariz y boca al toser o estornudar, realizar lavado de manos con alta frecuencia, realizar limpieza de superficies y objetos que se toquen con regularidad (11). A nivel comunitario, las NPI van enfocadas a reducir los contactos sociales en centros educativos, lugares de trabajo y otro tipo de entornos comunitarios que impliquen reuniones con alto número de personas (11).

La meta de la mitigación está dirigida a desacelerar la propagación del COVID-19 y proteger a la comunidad, especialmente a las personas con alto riesgo de enfermar, mientras se reduce al mínimo el impacto negativo de las estrategias definidas. Adicionalmente, buscan minimizar la morbilidad y mortalidad en diferentes sectores sociales (escuelas, lugares de trabajo y centros de atención médica) (10).

Para la implementación es importante hacer énfasis en la responsabilidad individual, prestar apoyo en la implementación de las medidas adecuadas, priorizar los sitios con infraestructura crítica, en la medida de lo posible y minimizar la interferencia de dichas estrategias con la vida diaria y dar garantía de acceso a los servicios de atención médica y otro tipo de servicios esenciales que se requieran (10).

Las estrategias de mitigación se pueden ampliar o reducir de acuerdo a la evolución de la situación en cada uno de los sitios y en la medida de su factibilidad, pero es claro tener en cuenta que, ante un aumento considerable en el número de casos, las estrategias que estén implementadas, deben ser reevaluadas para poder definir si requieren una modificación y planear su ejecución (10).

2. Justificación de esta revisión sistemática de la literatura

Desde la aparición del nuevo patógeno denominado SARS-CoV-2 en Wuhan (China) a finales del año 2019, los gobiernos de más de 200 países de los 6 continentes donde actualmente circula el virus (4)., han estado bajo la presión de disminuir el número de



casos y evitar un mayor número de muertes y garantizar la cobertura en la prestación de servicios de salud, por ello, en conjunto con los departamentos de salud pública locales, regionales e internacionales, han evaluado permanentemente estrategias que de acuerdo a las características propias de cada región permitan reducir el impacto generado por el COVID-19 mientras la disponibilidad de medicamentos efectivos aumenta y las vacunas efectivas puedan llegar a todos los rincones.

Conocer las diferentes estrategias de mitigación del COVID-19, que han sido implementadas y evaluadas a nivel mundial en términos de efectividad y seguridad para la población en riesgo, le permitirán al país elaborar mejores planes basados en la evidencia, lograr una reducción más efectiva de la propagación del virus y disminuir el impacto negativo en diferentes escenarios.

3. Alcance y objetivos

Realizar una revisión sistemática de la literatura que permita identificar las estrategias empleadas para la mitigación o contención de COVID-19 y cuál ha sido su efectividad y seguridad.

3.1. Objetivo General

Realizar una revisión sistemática de la literatura tipo overview, que permita determinar cuáles son las estrategias que han sido empleadas en la mitigación de COVID-19 y cuál es su efectividad y seguridad.

Esta revisión responde al protocolo planteado a priori en el mes de diciembre y registrado en PROSPERO. No obstante, al momento de este reporte, no se ha obtenido respuesta de la plataforma.

4. Pregunta de la revisión

¿Cuál es la efectividad y seguridad de las estrategias de contención y mitigación de COVID-19, que han sido empleadas en la población mundial expuesta o en riesgo de adquirir infección por COVID-19?

Tabla 1. Pregunta de evaluación en estructura PICO

P	Hombres y mujeres de cualquier edad, ocupación y ubicación geográfica expuestos o en riesgo de adquirir infección por COVID-19.
I	Estrategias o medidas de contención y mitigación de infección por COVID-19 como: Tapabocas – mascarillas Distanciamiento social Lavado de manos Uso de gel antibacterial Aislamiento



	Cuarentena Otras medidas reportadas en la literatura Usadas en combinación o de manera individual
C	Comparación entre ellas No hacer nada
O	Número de casos (incidencia, prevalencia) Morbilidad Mortalidad Transmisibilidad (cambio en el Ro, días de retraso en el pico) Eventos adversos (otros) Uso de servicios de salud

P: Población I: Intervención C: Comparador O: Desenlaces (del inglés “outcome”)

5. Metodología

5.1. Criterios de elegibilidad y fuentes de evidencia de la literatura

5.1.1. Criterios de elegibilidad

Criterios de inclusión

Se incluirán estudios publicados entre noviembre de 2019 y diciembre de 2020, que estén disponibles en texto completo, que reporten información sobre estrategias de mitigación o contención de COVID-19, en cualquier tipo de población en riesgo de infección con COVID-19 que respondan a la pregunta de investigación planteada, priorizando estudios que cumplan con las siguientes características:

- Revisiones sistemáticas de la literatura de ensayos clínicos, estudios observacionales y modelos matemáticos con y sin meta-análisis.
- Revisiones sistemáticas rápidas de ensayos clínicos, estudios observacionales y modelos matemáticos
- Guías de Práctica Clínica (GPC).
- Informes de agencias sanitarias.

Criterios de exclusión

- Estudios que no estén relacionados con estrategias de mitigación en COVID-19.
- Documentos que no sean de índole científico, editoriales, boletines epidemiológicos, noticias entre otros.

5.2. Búsqueda de la información

Se realizará una búsqueda sistemática de la literatura de acuerdo con lo propuesto por el Manual para la elaboración de evaluaciones de efectividad, seguridad y validez diagnóstica de tecnologías en salud del IETS (12). Se consultarán las bases de datos electrónicas MEDLINE, Embase, Cochrane y LILACS; adicionalmente se realizará búsqueda de literatura gris a través de Google Académico.



- Se accederá a MEDLINE a través de PubMed (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>).
- Se accederá a Embase a través de (www.embase.com)
- Se accederá a la biblioteca de Cochrane a través de (www.cochranelibrary.com).
- Se accederá a LILACS a través de (<https://lilacs.bvsalud.org/en/>)
- Se accedió a Google Académico a través de (<https://scholar.google.es>)

Los términos MeSH, Emtree y DeCS que se emplearán son:

- COVID-19
- SARS-CoV-2
- Mitigation strategies
- Mitigation measures
- Containment strategies
- Containment measures
- Mitigación
- Contención

Se emplearán operadores booleanos y truncadores en las estrategias de búsqueda y se realizará búsqueda de estudios o de información en las páginas WEB de varias agencias sanitarias, así como en otras fuentes de información relevantes, tales como:

- Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health - CADTH (<https://www.cadth.ca/>)
- National Institute for Health and Care excellence (<https://www.nice.org.uk>)
- Agência Brasil (<https://agenciabrasil.ebc.com.br/es/tags/anvisa-1>)
- Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria - IECS (<https://www.iecs.org.ar/>)
- Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (<https://www.aemps.gob.es/>)
- Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en salud - CENETEC (<https://www.gob.mx/salud/cenetec>)
- Center for Disease Control and Prevention – CDC (<https://www.cdc.gov>)
- Organización Mundial de la Salud – OMS (<https://www.who.int/es>)
- American college Physicians <https://www.acponline.org/clinical-information/guidelines>
- CENETEC http://cenetec-difusion.com/gpc-sns/?page_id=5223
- Joule is a Canadian Medical Association (CMA) <https://joulecma.ca/cpg/homepage>
- Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia http://gpc.minsalud.gov.co/gpc/SitePages/buscador_gpc.aspx
- GuíaSalud, organismo del Sistema Nacional de Salud (SNS) https://portal.guia-salud.es/gpc/?_sf_s=COVID-19
- Guideline Central <https://www.guidelinecentral.com/about/>
- ICSI Guidelines <https://www.icsi.org/guidelines/>
- The National Center for Complementary and Integrative Health (NCCIH) <https://www.nccih.nih.gov/health/providers/clinicalpractice>
- The National Comprehensive Cancer Network® (NCCN®) https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/default.aspx
- Australian Clinical Practice Guidelines <https://www.clinicalguidelines.gov.au/>



- The National Institute for Health and Care Excellence (NICE) <https://www.nice.org.uk/guidance>
- Ministerio de salud Nueva Zelanda https://www.health.govt.nz/publications?f%5B0%5D=im_field_publication_type%3A26
- (SIGN) <https://www.sign.ac.uk/>
- Organización Mundial de la Salud (OMS) <https://www.who.int/publications/guidelines/atoz/en/>

Las estrategias de búsqueda diseñadas para cada una de las bases de datos y agencias consultadas se presentan en el Anexo 1 y 2.

5.3. Tamización, selección y extracción

5.3.1. Tamización de estudios

La tamización de estudios se realizará empleando el software Rayyan, donde inicialmente se cargarán todos los documentos identificados como resultado de las búsquedas en las diferentes bases de datos y agencias sanitarias consultadas; posteriormente se realizará un proceso de eliminación de duplicados.

La tamización inicial, se hará mediante la lectura de título y resumen y estará a cargo de 2 revisores independientes (SJEC, AJCM), los desacuerdos serán resueltos por consenso.

5.3.2. Selección de estudios

Se incluirán aquellos estudios que cumplan con los criterios de elegibilidad descritos previamente. Para la selección de estudios, se llevará a cabo la recuperación de texto completo de las referencias pre-seleccionadas en la tamización y se procederá a lectura del texto completo, la cual se realizará de manera independiente por dos revisores (SJEC, AJCM). Los desacuerdos serán resueltos por consenso. Los estudios incluidos en la fase de revisión en texto completo serán presentados mediante una lista; de igual manera, los estudios excluidos se presentarán junto con la respectiva justificación de su exclusión. El proceso completo de tamización y selección utilizado, se presentará empleando el diagrama de flujo propuesto en la declaración *PRISMA* (40), ver Anexo 2.

5.3.3. Extracción de la información

Se diseñará un formulario de recopilación de datos en Excel, para obtener información relevante, de los estudios incluidos. Los datos serán extraídos de forma independiente por dos revisores

Los datos extraídos de cada estudio incluido serán:

- Autor principal
- Año de publicación
- Lugar de estudio (país).
- Diseño del estudio
- Población



- Tamaño de la población
- Estrategia de mitigación o contención evaluada (intervención)
- Comparador
- Desenlaces medidos (primarios y secundarios)
- Resultados estadísticos
- Conclusiones
- Limitaciones

5.4. Evaluación de calidad

La evaluación de calidad de las revisiones sistemáticas se llevará a cabo mediante el uso de la herramienta ROBIS (14), en caso de recuperar revisiones sistemáticas rápidas se hará uso de la herramienta de AMSTAR modificado (17). La evaluación de las GPC se realizará mediante la herramienta AGREE II (15).

La certeza de la evidencia se evaluará utilizando el enfoque desarrollado por el GRADE Working Group, que considera cinco criterios (riesgo de sesgo, evidencia indirecta, inconsistencia, imprecisión y sesgo de publicación) para gradar la calidad de la evidencia de los estudios incluidos (17). Estas evaluaciones de calidad serán realizadas por dos revisores de forma independiente y en casos de discrepancias se consultará un tercer revisor para resolver los desacuerdos, en caso de que las revisiones sistemáticas reporten los perfiles GRADE, estos se adoptarán previo a un control de calidad del 10% donde se validarán los juicios reportados.

5.5. Extracción de datos y análisis de la información

Los datos relevantes para esta RSL serán extraídos a partir de los estudios con menor riesgo de sesgo; siempre y cuando la cantidad de evidencia disponible lo permita, se incluirá más de un estudio en términos de comparaciones y desenlaces. En caso de contar con medidas de resumen del efecto que sean combinables se realizará mediante aproximaciones como el metanálisis, y se evaluará la heterogeneidad utilizando I^2 , Chi^2 y T^2 . Se considerarán los siguientes valores de I^2 : existirá heterogeneidad no importante con valores entre 0 y 40%, moderada entre 30 a 60%, sustancial entre 50 a 90% y considerable entre 75 a 100%. En el caso de Chi^2 , se considerará heterogeneidad un valor de p menor de 0.1, en caso de presentarse mucha variabilidad y que las medidas no sean combinables, se presentarán los rangos de los efectos reportados en los estudios seleccionados y se realizará una síntesis narrativa de los hallazgos. En el caso de identificar múltiples publicaciones de un mismo estudio, se tendrá en cuenta el estudio con fecha de publicación más reciente.

Cualquier desviación del protocolo aquí planteado, será revisado por los pares desarrolladores y justificado.

6. Bibliografía

1. Singhal T. A Review of Coronavirus Disease-2019 (COVID-19). Indian J Pediatr. 2020;87(4):281–6.
2. World Health Organization. Origin of SARS-CoV-2 [Internet]. [cited 2020 Dec 20]. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332197/WHO->



- 2019-nCoV-FAQ-Virus_origin-2020.1-eng.pdf
3. World Health Organization. WHO Coronavirus Disease (COVID-19) Dashboard [Internet]. [cited 2020 Dec 21]. Available from: <https://covid19.who.int>
 4. INS IN de S-. Covid-19 en Colombia [Internet]. [cited 2020 Dec 20]. Available from: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/coronavirus-casos.aspx>
 5. MSPS M de S y PS-. Situación de Covid-19 en Colombia [Internet]. Tableros de Control. [cited 2020 Dec 21]. Available from: <https://sig.sispro.gov.co/SituacionCovid/>
 6. MSPS M de S y PS-. Afectación de municipios cpor COVID-19 [Internet]. Tableros de Control. [cited 2020 Dec 21]. Available from: <https://minsalud.maps.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/e18894fa4dd546d094e8267179562413>
 7. Ministerio de de Salud y Protección Social - MSPS. Seguimiento COVID. Datos de Internación [Internet]. Tableros de Control. [cited 2020 Dec 21]. Available from: <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrljoiMzU2Njg0MDgtMjQzNC00ZTQ5LTlhMGtODGwNjgzMzE2MDczliwidCI6ImJmYjdlMTNhLTdmYjctNDAxNi04MzBjLWQzNzE2ZThkZDhiOCJ9>
 8. Al-Rohaimi AH, Al Otaibi F. Novel SARS-CoV-2 outbreak and COVID19 disease; a systemic review on the global pandemic. Genes Dis [Internet]. 2020;7(4):491–501. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.gendis.2020.06.004>
 9. Rothe C, Schunk M, Sothmann P, Bretzel G, Froeschl G, Wallrauch C, et al. Transmission of 2019-nCoV Infection from an Asymptomatic Contact in Germany. N Engl J Med [Internet]. 2020 Jan 30;382(10):970–1. Available from: <https://doi.org/10.1056/NEJMc2001468>
 10. Centers for Disease Control and Prevention. Implementación de estrategias de mitigación para comunidades con transmisión local del COVID-19. 2020;19.
 11. Centros para el control y la prevención de enfermedades CDC. Mitigación en la comunidad [Internet]. Recursos federales para la planificación. [cited 2020 Dec 21]. Available from: <https://espanol.cdc.gov/flu/pandemic-resources/planning-preparedness/community-mitigation.html>
 12. Díaz D, Peña E, Pinzón C. Manual metodológico para la elaboración de evaluaciones de efectividad, seguridad y validez diagnóstica de tecnologías en salud. Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS. 2018.
 13. Higgins JPT, Thomas J, Chandler J, Cumpston M, Li T, Page MJ, et al. Cochrane handbook for systematic reviews of interventions. John Wiley & Sons; 2019.
 14. Whiting P, Savović J, Higgins JPT, Caldwell DM, Reeves BC, Shea B, et al. ROBIS: A new tool to assess risk of bias in systematic reviews was developed. J Clin Epidemiol. 2016;69(2016):225–34.
 15. Koufogiannakis D, Brett A. Agree. Being Evid Based Libr Inf Pract. 2018;59–70.
 16. Joanna Briggs Institute. CRITICAL APPRAISAL TOOLS [Internet]. Available from: <https://joannabriggs.org/critical-appraisal-tools>
 17. Gopalakrishna G, Mustafa RA, Davenport C, Scholten RJPM, Hyde C, Brozek J, et al. Applying Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation (GRADE) to diagnostic tests was challenging but doable. J Clin Epidemiol. 2014;67(7):760–8.

7. Anexos

Anexo 1. Bitácoras de búsqueda de evidencia en bases de datos electrónicas.

Tipo de búsqueda	
Base de datos	MEDLINE
Plataforma	PubMed
Fecha de búsqueda	17/12/2020



Rango de fecha de búsqueda	2019 a 2020		
Restricciones de lenguaje			
Otros límites	Revisiones sistemáticas de Literatura		
Estrategia de búsqueda	N.	Estrategia	N. Documentos
	# 1	Search: COVID-19[Title/Abstract] Filters: in the last 1 year	72.118
	#2	Search: SARS-CoV-2[Title/Abstract] Filters: in the last 1 year	22.661
	# 3	Search: "mitigation strateg**"[Title/Abstract] Filters: in the last 1 year	939
	#4	Search: "mitigation measur**"[Title/Abstract] Filters: in the last 1 year	420
	# 5	Search: "containment strateg**"[Title/Abstract] Filters: in the last 1 year	132
	# 6	Search: "containment measur**"[Title/Abstract] Filters: in the last 1 year	294
	# 7	Search: (COVID-19[Title/Abstract] AND (y_1[Filter])) OR (SARS-CoV-2[Title/Abstract] AND (y_1[Filter])) Filters: in the last 1 year	77.827
	# 8	Search: (((("mitigation strateg**"[Title/Abstract] AND (y_1[Filter])) OR ("mitigation measur**"[Title/Abstract] AND (y_1[Filter])))) OR ("containment strateg**"[Title/Abstract] AND (y_1[Filter])))) OR ("containment measur**"[Title/Abstract] AND (y_1[Filter])) Filters: in the last 1 year	17.24
	# 9	Search: ((COVID-19[Title/Abstract] AND (y_1[Filter])) OR (SARS-CoV-2[Title/Abstract] AND (y_1[Filter])) AND (y_1[Filter])) AND (((("mitigation strateg**"[Title/Abstract] AND (y_1[Filter])) OR ("mitigation measur**"[Title/Abstract] AND (y_1[Filter])))) OR ("containment strateg**"[Title/Abstract] AND (y_1[Filter])))) OR ("containment measur**"[Title/Abstract] AND (y_1[Filter])) AND (y_1[Filter])) Filters: in the last 1 year	762
	# 10	Search: ((COVID-19[Title/Abstract] AND (y_1[Filter])) OR (SARS-CoV-2[Title/Abstract] AND (y_1[Filter])) AND (y_1[Filter])) AND (((("mitigation strateg**"[Title/Abstract] AND (y_1[Filter])) OR ("mitigation measur**"[Title/Abstract] AND (y_1[Filter])))) OR ("containment strateg**"[Title/Abstract] AND (y_1[Filter])))) OR ("containment measur**" AND (y_1[Filter])) AND (y_1[Filter])) Filters: Systematic Review, in the last 1 year Sort by: Most Recent	7
Referencias identificadas	7		



Tipo de búsqueda																																					
Base de datos	Embase																																				
Plataforma																																					
Fecha de búsqueda	17/12/2020																																				
Rango de fecha de búsqueda	2019 a 2020																																				
Restricciones de lenguaje																																					
Otros límites	Revisiones Sistemáticas de Literatura																																				
Estrategia de búsqueda	<table><tr><th>N.</th><th>Estrategia</th><th>N. Documentos</th></tr><tr><td># 1</td><td>coronavirus disease 2019':ab,ti AND [2019-2020]/py</td><td>139.90</td></tr><tr><td>#2</td><td>severe acute respiratory syndrome coronavirus 2':ab,ti AND [2019-2020]/py</td><td>7.184</td></tr><tr><td># 3</td><td>mitigation:ab,ti AND [2019-2020]/py</td><td>6.725</td></tr><tr><td># 4</td><td>'mitigation strateg*':ab,ti AND [2019-2020]/py</td><td>1.396</td></tr><tr><td># 5</td><td>containment measure*':ab,ti AND [2019-2020]/py</td><td>262</td></tr><tr><td># 6</td><td>mitigation measure*':ab,ti AND [2019-2020]/py</td><td>510</td></tr><tr><td># 7</td><td>containment strateg*':ab,ti AND [2019-2020]/py</td><td>142</td></tr><tr><td># 8</td><td>#1 OR #2</td><td>17.506</td></tr><tr><td># 9</td><td>#3 OR #4 OR #5 OR #6 OR #7</td><td>7.098</td></tr><tr><td># 10</td><td>#8 AND #9</td><td>305</td></tr><tr><td># 11</td><td>#10 AND 'systematic review'/de</td><td>11</td></tr></table>	N.	Estrategia	N. Documentos	# 1	coronavirus disease 2019':ab,ti AND [2019-2020]/py	139.90	#2	severe acute respiratory syndrome coronavirus 2':ab,ti AND [2019-2020]/py	7.184	# 3	mitigation:ab,ti AND [2019-2020]/py	6.725	# 4	'mitigation strateg*':ab,ti AND [2019-2020]/py	1.396	# 5	containment measure*':ab,ti AND [2019-2020]/py	262	# 6	mitigation measure*':ab,ti AND [2019-2020]/py	510	# 7	containment strateg*':ab,ti AND [2019-2020]/py	142	# 8	#1 OR #2	17.506	# 9	#3 OR #4 OR #5 OR #6 OR #7	7.098	# 10	#8 AND #9	305	# 11	#10 AND 'systematic review'/de	11
N.	Estrategia	N. Documentos																																			
# 1	coronavirus disease 2019':ab,ti AND [2019-2020]/py	139.90																																			
#2	severe acute respiratory syndrome coronavirus 2':ab,ti AND [2019-2020]/py	7.184																																			
# 3	mitigation:ab,ti AND [2019-2020]/py	6.725																																			
# 4	'mitigation strateg*':ab,ti AND [2019-2020]/py	1.396																																			
# 5	containment measure*':ab,ti AND [2019-2020]/py	262																																			
# 6	mitigation measure*':ab,ti AND [2019-2020]/py	510																																			
# 7	containment strateg*':ab,ti AND [2019-2020]/py	142																																			
# 8	#1 OR #2	17.506																																			
# 9	#3 OR #4 OR #5 OR #6 OR #7	7.098																																			
# 10	#8 AND #9	305																																			
# 11	#10 AND 'systematic review'/de	11																																			
Referencias identificadas	11																																				

Tipo de búsqueda																															
Base de datos	Cochrane																														
Plataforma	Cochrane Library																														
Fecha de búsqueda	17/12/2020																														
Rango de fecha de búsqueda	2019 a 2020																														
Restricciones de lenguaje	Español, inglés, portugués																														
Otros límites	Revisiones Sistemáticas de Literatura																														
Estrategia de búsqueda	<table><tr><th>N.</th><th>Estrategia</th><th>N. Documentos</th></tr><tr><td># 1</td><td>("SARS Co-V-2"):ti,ab,kw (Word variations have been searched)</td><td>14</td></tr><tr><td>#2</td><td>COVID-19</td><td>38</td></tr><tr><td># 3</td><td>#1 OR #2</td><td>38</td></tr><tr><td>#4</td><td>mitigation strategy</td><td>0</td></tr><tr><td># 5</td><td>mitigation measure</td><td>1</td></tr><tr><td># 6</td><td>containment strategy</td><td>0</td></tr><tr><td># 7</td><td>containment measure</td><td>1</td></tr><tr><td># 8</td><td>#5 OR #7</td><td>2</td></tr><tr><td># 9</td><td>#3 AND #8</td><td>2</td></tr></table>	N.	Estrategia	N. Documentos	# 1	("SARS Co-V-2"):ti,ab,kw (Word variations have been searched)	14	#2	COVID-19	38	# 3	#1 OR #2	38	#4	mitigation strategy	0	# 5	mitigation measure	1	# 6	containment strategy	0	# 7	containment measure	1	# 8	#5 OR #7	2	# 9	#3 AND #8	2
N.	Estrategia	N. Documentos																													
# 1	("SARS Co-V-2"):ti,ab,kw (Word variations have been searched)	14																													
#2	COVID-19	38																													
# 3	#1 OR #2	38																													
#4	mitigation strategy	0																													
# 5	mitigation measure	1																													
# 6	containment strategy	0																													
# 7	containment measure	1																													
# 8	#5 OR #7	2																													
# 9	#3 AND #8	2																													
Referencias identificadas	2																														



Tipo de búsqueda																						
Base de datos	LILACS																					
Plataforma	BVS																					
Fecha de búsqueda	17/12/2020																					
Rango de fecha de búsqueda	2019 a 2020																					
Restricciones de lenguaje																						
Otros límites	Revisiones Sistemáticas de Literatura																					
Estrategia de búsqueda	<table><tr><th>N.</th><th>Estrategia</th><th>N. Documentos</th></tr><tr><td># 1</td><td>COVID-19</td><td>4.033</td></tr><tr><td>#2</td><td>SARS-Cov-2</td><td>1.611</td></tr><tr><td># 3</td><td>"mitigación"</td><td>514</td></tr><tr><td>#4</td><td>contención</td><td>836</td></tr><tr><td># 5</td><td>SARS-Cov-2 [Palabras] or COVID-19 [Palabras] and mitigation [Palabras]</td><td>27</td></tr><tr><td># 6</td><td>SARS-Cov-2 [Palabras] or COVID-19 [Palabras] and CONTENCIÓN [Palabras]</td><td>108</td></tr></table>	N.	Estrategia	N. Documentos	# 1	COVID-19	4.033	#2	SARS-Cov-2	1.611	# 3	"mitigación"	514	#4	contención	836	# 5	SARS-Cov-2 [Palabras] or COVID-19 [Palabras] and mitigation [Palabras]	27	# 6	SARS-Cov-2 [Palabras] or COVID-19 [Palabras] and CONTENCIÓN [Palabras]	108
N.	Estrategia	N. Documentos																				
# 1	COVID-19	4.033																				
#2	SARS-Cov-2	1.611																				
# 3	"mitigación"	514																				
#4	contención	836																				
# 5	SARS-Cov-2 [Palabras] or COVID-19 [Palabras] and mitigation [Palabras]	27																				
# 6	SARS-Cov-2 [Palabras] or COVID-19 [Palabras] and CONTENCIÓN [Palabras]	108																				
Referencias identificadas	9 para mitigación y 14 para contención																					

Tipo de búsqueda			
Base de datos	GOOGLE SCHOLAR		
Plataforma	GOOGLE		
Fecha de búsqueda	17/12/2020		
Rango de fecha de búsqueda	2019 a 2020		
Restricciones de lenguaje	Español, Inglés, Portugués		
Otros límites			
Estrategia de búsqueda	N.	Estrategia	N. Documentos
	# 1	sars cov2	72.400
	#2	COVID-19	1.340.000
	# 3	mitigation strategies	280.000
	# 4	mitigation measure	25.800
	# 5	containment measure	2.740
	# 6	containment strategies	17.700
	# 7	sars cov2 + covid 19	73.500
	# 8	"mitigation strategies" or " mitigation measure" or "containment strategies" or containment measure"	26
	# 9	("mitigation strategies" or " mitigation measure" or "containment strategies" or containment measure") and (sars cov2 or covid 19))	9
Referencias identificadas	9		



Tipo de búsqueda			
Agencia	CADTH		
Plataforma	Sitio WEB		
Fecha de búsqueda	19/12/2020		
Rango de fecha de búsqueda	Ninguno		
Restricciones de lenguaje	Inglés		
Otros límites			
Estrategia de búsqueda	N.	Estrategia	N. Documentos
	# 1	COVID-19 AND "mitigation strategies"	1
	#2	SARS-COV-2 AND "containment strategies"	1
	# 3	SARS-COV-2 AND "mitigation Measure"	1
	#4	SARS-COV-2	25 (2)
	# 5	COVID-19	119 (1)
Referencias identificadas	6		

Tipo de búsqueda			
Agencia	NICE		
Plataforma	Sitio WEB		
Fecha de búsqueda	19/12/2020		
Rango de fecha de búsqueda	Ninguno		
Restricciones de lenguaje	Inglés		
Otros límites			
Estrategia de búsqueda	<div>N. # 1</div>	<div>Estrategia ((COVID 19 OR SARS CoV 2) AND (mitigation OR containment))</div>	<div>N. Documentos 145</div>
Referencias identificadas	10 asociadas a mitigación o contención		

Tipo de búsqueda													
Agencia	ANVISA												
Plataforma	Sitio WEB												
Fecha de búsqueda	20/12/2020												
Rango de fecha de búsqueda	Ninguno												
Restricciones de lenguaje	Portugués												
Otros límites													
Estrategia de búsqueda	<table><tr><th>N.</th><th>Estrategia</th><th>N. Documentos</th></tr><tr><td># 1</td><td>covid-1 e mitigação</td><td>28</td></tr><tr><td>#2</td><td>covid-1 e "estruturas de contenção"</td><td>0</td></tr><tr><td># 3</td><td>covid-1 e "estratégias de mitigação"</td><td>0</td></tr></table>	N.	Estrategia	N. Documentos	# 1	covid-1 e mitigação	28	#2	covid-1 e "estruturas de contenção"	0	# 3	covid-1 e "estratégias de mitigação"	0
N.	Estrategia	N. Documentos											
# 1	covid-1 e mitigação	28											
#2	covid-1 e "estruturas de contenção"	0											
# 3	covid-1 e "estratégias de mitigação"	0											
Referencias identificadas	0												



Tipo de búsqueda			
Agencia	IECS		
Plataforma	Sitio WEB		
Fecha de búsqueda	20/12/2020		
Rango de fecha de búsqueda	Ninguno		
Restricciones de lenguaje			
Otros límites	Página especial de COVID-19		
Estrategia de búsqueda	N. # 1	Estrategia COVID	N. Documentos 4
Referencias identificadas	4 asociadas a mitigación		

Tipo de búsqueda			
Agencia	CENETEC		
Plataforma	Sitio WEB		
Fecha de búsqueda	20/12/2020		
Rango de fecha de búsqueda	Ninguno		
Restricciones de lenguaje			
Otros límites	Página especial de COVID-19		
Estrategia de búsqueda	N. # 1	Estrategia COVID	N. Documentos 1
Referencias identificadas	1 asociada a mitigación		

Tipo de búsqueda			
Agencia	CDC		
Plataforma	Sitio WEB		
Fecha de búsqueda	20/12/2020		
Rango de fecha de búsqueda	Ninguno		
Restricciones de lenguaje			
Otros límites	Página especial de COVID-19		
Estrategia de búsqueda	N. # 1	Estrategia mitigation strategies	N. Documentos 145
Referencias identificadas	9 asociada a mitigación		

Tipo de búsqueda			
Agencia	OMS		
Plataforma	Sitio WEB		
Fecha de búsqueda	20/12/2020		
Rango de fecha de búsqueda	Ninguno		
Restricciones de lenguaje			
Otros límites	Link: orientaciones técnicas		
Estrategia de búsqueda	N. # 1	Estrategia Búsqueda a través de link de orientaciones técnicas	N. Documentos 8
Referencias identificadas	8 asociada a temas de mitigación		



Anexo 2. Bitácoras de búsqueda de Guías de Práctica Clínica.

Organismos productores y compiladores de GPC	Estrategia de búsqueda	Fecha de búsqueda	Resultados
American colleague Physicians https://www.acponline.org/clinical-information/guidelines	COVID-19 o SARS-CoV-2	28/12/2020	2 guías
CENETEC http://cenetec-difusion.com/gpc-sns/?page_id=5223	COVID-19 o SARS-CoV-2	28/12/2020	2 guías
Joule is a Canadian Medical Association (CMA) https://joulecma.ca/cpg/homepage	COVID-19, filtros: dominio "prevención" y en población "general"	28/12/2020	18 guías
Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia http://gpc.minsalud.gov.co/gpc/SitePages/busca-dor_gpc.aspx	COVID-19 o SARS-CoV-2	28/12/2020	0 guías
GuíaSalud, organismo del Sistema Nacional de Salud (SNS) https://portal.guiasalud.es/gpc/?_sf_s=COVID-19	COVID-19 o SARS-CoV-2	28/12/2020	0 guías
Guideline Central https://www.guidelinecentral.com/about/%22	COVID-19 o SARS-CoV-2	28/12/2020	0 guías
ICSI Guidelines https://www.icsi.org/guidelines/	COVID-19 o SARS-CoV-2	28/12/2020	0 guías
The National Center for Complementary and Integrative Health (NCCIH) https://www.nccih.nih.gov/health/providers/clinicalpractice	COVID-19 o SARS-CoV-2	28/12/2020	0 guías
The National Comprehensive Cancer Network® (NCCN®) https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/default.aspx	COVID-19 o SARS-CoV-2	28/12/2020	0 guías
Australian Clinical Practice Guidelines https://www.clinicalguidelines.gov.au/	COVID-19 o SARS-CoV-2	28/12/2020	0 guías
The National Institute for Health and Care Excellence (NICE) https://www.nice.org.uk/guidance	COVID-19 o SARS-CoV-2	28/12/2020	23 guías
Ministerio de salud Nueva Zelanda https://www.health.govt.nz/publications?f%5B0%5D=im_field_publication_type%3A26	COVID-19, filtros: año de publicación "2020" y en categoría "guías y estándares"	28/12/2020	4 guías
(SIGN) https://www.sign.ac.uk/	Ninguno, aparece en la página principal	28/12/2020	8 guías
Organización Mundial de la Salud (OMS) https://www.who.int/publications/guidelines/atoz/en/	COVID-19 o SARS-CoV-2	28/12/2020	0 guías

Selección

Documento	AC	JE
(Update Alert 1, published online October 2020) Use of N95, Surgical, and Cloth Masks to Prevent COVID-19 in Health Care and Community Settings: Living Practice Points From the American College of Physicians. https://www.acpjournals.org/doi/10.7326/L20-1268?_ga=2.205876435.1586853065.1609175242-896583032.1609175241	E	



Use of N95, Surgical, and Cloth Masks to Prevent COVID-19 in Health Care and Community Settings: Living Practice Points From the American College of Physicians (Version 1) https://www.acpjournals.org/doi/10.7326/M20-3234?_ga=2.133630158.1586853065.1609175242-896583032.1609175241	E	
GUÍA PARA EL CUIDADO DE PACIENTES ADULTOS CRÍTICOS CON COVID-19 EN LAS AMÉRICAS Versión 2 http://cenetec-difusion.com/CMGPC/GPC-COVID-19/Guias-COVID-19-vl.pdf	E	
GUÍA PARA EL CUIDADO DE PACIENTES ADULTOS CRÍTICOS CON COVID-19 EN LAS AMÉRICAS Resumen, versión 2 http://cenetec-difusion.com/CMGPC/GPC-COVID-19/Guias-COVID-19-vc.pdf	E	
Joule is a Canadian Medical Association (18 documentos) (CMA) https://joulecma.ca/cpg/homepage/?q=covid-19	18 E	
MAGIC (5 documentos) https://app.magicapp.org/#/guidelines	5E	
NICE (23 Documentos) https://www.nice.org.uk/guidance/published?type=apq,csq,cg,cov,mpg,ph,sg,sc,dg,hst,ipg,mtg,qs,ta&title=COVID-19	23 E	
Ministerio de salud Nueva Zelanda (4 documentos) https://www.health.govt.nz/publications/COVID-19?f%5B0%5D=dm_field_date_publication%3A%5B2020-01-01T00%3A00%3A00Z%20TO%202021-01-01T00%3A00%3A00Z%5D&f%5B1%5D=im_field_publication_type%3A26#find-by-region	4E	
SIGN (8 GUÍAS) https://www.sign.ac.uk/	8E	

E: Excluida, I: Incluida



La salud
es de todos

Minsalud



MINSALUD



www.minsalud.gov.co



Carrera 13 No. 32-76, piso 1
Bogotá, D.C., Colombia



@MinSaludCol



Instituto de Evaluación
Tecnológica en Salud®



www.iets.org.co



Carrera 49 a No. 91 - 91
Bogotá, D.C., Colombia



(+571) 3770100



contacto@iets.org.co



@ietscolombia



ietscolombia