

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2025 Hora: 08:16:20

Recibo No. AA25633943

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2563394398CD8

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL
REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:****NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón social: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN
INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN
Sigla: E.P.S. SANITAS S.A.S
Nit: 800.251.440-6
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00626289
Fecha de matrícula: 19 de diciembre de 1994
Último año renovado: 2025
Fecha de renovación: 18 de marzo de 2025
Grupo NIIF: Grupo I. NIIF Plenas.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Autopista Norte No. 109-20
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: impuestososi@colsanitas.com
Teléfono comercial 1: 6016466060
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Autopista Norte No. 109-20
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: notificajudiciales@keralty.com
Teléfono para notificación 1: 6016466060
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2025 Hora: 08:16:20

Recibo No. AA25633943

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2563394398CD8

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Administrativo.

Agencia: Chía.

CONSTITUCIÓN

Por E.P. No. 3796 Notaría 30 de Santafé de Bogotá del 1 de diciembre de 1994 aclarada por E.P. No. 3913 del 12 de diciembre de 1994 de la misma Notaría, inscritas el 16 de diciembre de 1994, bajo el No. 474089, del libro IX, se constituyó la sociedad comercial denominada: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A., y podrá anunciarse simplemente bajo la sigla E.P.S. SANITAS S.A.

REFORMAS ESPECIALES

Por Escritura Pública No. 3127 de la Notaría 30 de Bogotá D.C., del 18 de diciembre de 2018, inscrita el 27 de diciembre de 2018 bajo el número 02409548 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A., sigla: E.P.S. SANITAS S.A., por el de: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S., sigla: E.P.S. SANITAS S.A.S.

Por Escritura Pública No. 3127 de la Notaría 30 de Bogotá D.C., del 18 de diciembre de 2018, inscrita el 27 de diciembre de 2018 bajo el número 02409548 del libro IX, la sociedad de la referencia se transformó de Sociedad Anónima a Sociedad por Acciones Simplificada bajo el nombre de: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SAS.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Mediante Resolución No. 2024160000003002-6 del 02 de abril de 2024, inscrito el 5 de Abril de 2024, bajo el No. 03085447 del libro IX, la Superintendencia Nacional de Salud, ordenó la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios y, la intervención forzosa administrativa para administrar a ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S NIT. 800.251.440-6, por el término de un (1) año, es decir, desde el 02 de abril de 2024 hasta el 02 de abril de 2025.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 1 de abril de 2025 Hora: 08:16:20**

Recibo No. AA25633943

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2563394398CD8

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Mediante Oficio No. 3648 del 18 de octubre de 2016, inscrito el 11 de noviembre de 2016 bajo el No. 00157139 del libro VIII, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Bogotá D.C., comunicó que en el proceso 11001310300520160027400 verbal de mayor cuantía de declaración de responsabilidad médico (contractual y/o extracontractual) de Herbert Augusto Blanco Ruiz y Karina Alexandra Córdoba Mendoza en nombre propio y de sus hijos Nicolás Blanco Córdoba y María Fernanda Blanco Córdoba, en su calidad de padres y hermanos respectivamente, del menor Nicolás Blanco Córdoba contra CLINICA COLSANITAS SA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA y los médicos: Vladimir Barón Cifuentes, Johana María Bolaños Macias y Mauricio Herrera Ochoa se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 043 del 04 de marzo de 2021, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Tuluá (Valle del Cauca), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual No. 76-834-31-03-002-2021-00008-00 de Emerson Florez Aguilar, Angel Piñeres Florez Aguilar, Flor Elena Aguilar Ayala, Yuleicy Florez Ayala, Contra: CLINICA SAN FRANCISCO TULUIA, SANITAS SAS, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 15 de Marzo de 2021 bajo el No. 00188030 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 056 del 16 de enero de 2023, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Bogotá D.C., inscrito el 7 de Febrero de 2023 con el No. 00203069 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso declarativa No. 11001310300520220008800 de Yusmeira Del Carmen Yovera Díaz C.C. 1.232.590.200, Josser Montilla Tovar C.C. 1.127.940.824, Amina Díaz Martínez C.C. 52.042.917 y Luz Mary Tovar Díaz C.C. 51.888.172, contra EPS SANITAS S.A.S NIT. 800.251.440-6 y EUSALUD S.A. NIT. 800.227.072-8.

Mediante Oficio No. 0271 del 22 de julio de 2024, el Juzgado 6 Civil del Circuito de Cali (Valle del Cauca), inscrito el 14 de Agosto de 2024 con el No. 00224905 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal de responsabilidad civil-responsabilidad médica No. 760013103006-2024-00203-00 de Flor Edith Salazar Salazar con C.C. 24.917.894 contra ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 1 de abril de 2025 Hora: 08:16:20**

Recibo No. AA25633943

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2563394398CD8

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN con N.I.T.
800251440-6 y CLÍNICA MED S.A.S. con N.I.T. 900124603-9.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

El objeto de la sociedad será: 1) Promover la afiliación y registro individual o colectivo al Sistema General de Seguridad Social en salud, de los habitantes de Colombia, en su ámbito geográfico de influencia, bien sea a través del régimen contributivo o del régimen subsidiado, garantizando siempre la libre escogencia del usuario y remitir a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES), o a la entidad que por disposición legal asuma tales funciones, la información relativa a la afiliación del trabajador y su familia, a las novedades laborales, a los recaudos por cotizaciones y a los desembolsos por el pago de la prestación de servicios. 2) Administrar el riesgo en salud de los afiliados, procurando disminuir la ocurrencia de eventos previsibles de enfermedad o de eventos de enfermedad sin atención, evitando en todo caso la discriminación de personas con altos riesgos o enfermedades costosas para el sistema. 3) Movilizar los recursos para el funcionamiento del Sistema de Seguridad Social de Salud, mediante el recaudo de las cotizaciones por delegación del Fondo de Solidaridad y Garantía y girar los excedentes entre los recaudos, la cotización y el valor de la unidad de pago por capitación a dicho fondo, o cobrar la diferencia en caso de ser negativa; y pagar los servicios de salud a los prestadores con los cuales tenga contrato. 4) Organizar y garantizar la prestación de los servicios de salud previstos en el Plan de Beneficios en Salud (PBS), gestionando, controlando y coordinando la prestación de servicios de salud directamente o a través de la contratación con Instituciones Prestadoras de Salud y con Profesionales de la Salud. 5) Organizar la prestación del servicio de salud derivado del sistema de riesgos profesionales, de acuerdo con las disposiciones legales que rijan la materia. 6) Organizar facultativamente la prestación directa de planes complementarios al Plan de Beneficios en Salud o contratarlos

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 1 de abril de 2025 Hora: 08:16:20**

Recibo No. AA25633943

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2563394398CD8

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

con otras entidades legalmente autorizadas para el efecto, en beneficio de sus afiliados y beneficiarios. Igualmente podrá efectuar los recaudos que generen los planes complementarios ofrecidos directamente por esta sociedad o por otra entidad contratada para ello directamente o por sus afiliados y/o beneficiarios. 7) Invertir en aquellas actividades directamente relacionadas con su objeto social y de acuerdo con la legislación aplicable en la materia. 8) Realizar directamente o por intermedio de instituciones financieras, intermediarios de seguros u otras entidades, las actividades de promoción y venta, la administración de la relación con sus afiliados, y el recaudo, pago y transferencia de los recursos con el fin de ejecutar las actividades propias de los servicios que ofrezcan, de acuerdo con las disposiciones legales sobre la materia. Para la venta y promoción de la afiliación también podrá utilizar a vendedores personas naturales con o sin relación laboral, de acuerdo con las disposiciones legales sobre la materia. 9) Organizar la prestación de servicios de salud de los trabajadores de aquellas entidades expresamente exceptuadas del Sistema General de Seguridad Social en Salud y celebrar contratos con dichas entidades. 10) Adquirir activos fijos maquinaria o equipos a cualquier título, a una sociedad subordinada, cuando se trate de su liquidación. 11) Cumplir las demás funciones que se determinen de acuerdo con la ley para este tipo de empresas y las obligaciones propias de su naturaleza societaria. En desarrollo de su objeto social podrá: a) Efectuar inversiones en sociedades cuyo objeto se relacione con actividades para la prestación de servicios públicos o privados. b) Adquirir acciones, cuotas o partes de interés social en otras sociedades, especialmente aquellas cuyo objeto social se relacione con la prestación de servicios de salud o con la producción, transformación o comercialización de productos de consumo requeridos para la prestación de servicios de salud y enajenar dichas acciones y participaciones cuando motivos ajenos a la especulación lo hicieren necesario o conveniente, fusionarse con ellas o absorberlas. c) Adquirir, gravar y enajenar toda clase de bienes muebles o inmuebles. d) Celebrar contratos de prestación de servicios de asistencia técnica, celebrar toda clase de actos y celebrar toda clase de contratos relacionados o conexos con el objeto social, que no estén prohibidos por estos estatutos o por la ley. e) Efectuar toda clase de inversiones en bienes inmuebles, en su construcción y administración, así como constituir sobre ellos toda clase de gravámenes y efectuar toda clase de operaciones comerciales, civiles y financieras que se relacionen con el ejercicio del objeto social;

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 1 de abril de 2025 Hora: 08:16:20**

Recibo No. AA25633943

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2563394398CD8

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

celebrar toda clase de contratos relacionados, convenientes o necesarios para el cabal cumplimiento del mismo, especialmente contratos de asesoría y asistencia técnica, mantenimiento y suministro de equipos e insumos para la actividad médico asistencial. Podrá importar materia prima, insumos, tecnología o maquinaria necesarios o útiles para el desarrollo de la sociedad, pudiendo proceder a la venta directa de los mismos; podrá invertir sus recursos en toda clase de acciones, títulos valores o cualesquiera instrumentos negociables; y en general efectuar todos los actos que resulten necesarios o convenientes para el cabal cumplimiento de su objeto social. f) Establecer modalidades de contratación por capitación, pago Integral por Diagnósticos Asociados, o presupuestos globales fijos, con grupos de práctica profesional o con profesionales individuales, con el fin de incentivar la eficiencia y la calidad de la prestación de servicios de salud, o adoptar otras modalidades de contratación y pago con cualquier profesional o entidad que ofrezca tales servicios. g) Asegurar los riesgos derivados de la atención de enfermedades calificadas como de alto costo. h) Adelantar las acciones de cobro de las sumas correspondientes a la mora o incumplimiento por parte de los empleadores, afiliados independientes u otros obligados en el pago oportuno de las cotizaciones obligatorias y de los planes complementarios de que trata el numeral 6 del artículo 5 de estos estatutos. i) Actuar como operador de libranzas para efectos de recibir pagos derivados de los planes complementarios de salud, mediante autorizaciones de descuento de nómina y/o libranza, así como tramitar los registros y obtener los permisos y/o autorizaciones que exija la ley para poder actuar en tal condición. j) Celebrar toda clase de operaciones de crédito y en general toda clase de actos y celebrar toda clase de contratos relacionados con el objeto social que no estén prohibidos por estos estatutos o por la Ley. Parágrafo. Para todos los efectos la sociedad desarrolla su objeto social y demás actividades con recursos lícitos.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	: \$59.999.998.900,00
No. de acciones	: 35.294.117,00
Valor nominal	: \$1.700,00

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 1 de abril de 2025 Hora: 08:16:20**

Recibo No. AA25633943

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2563394398CD8

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

*** CAPITAL SUSCRITO ***

Valor : \$33.550.768.200,00
No. de acciones : 19.735.746,00
Valor nominal : \$1.700,00

*** CAPITAL PAGADO ***

Valor : \$33.550.768.200,00
No. de acciones : 19.735.746,00
Valor nominal : \$1.700,00

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

De los Representantes Legales para Asuntos Judiciales. - La sociedad podrá tener uno o más Representantes Legales para asuntos judiciales, elegidos para periodos de un (1) año, pudiendo ser removidos en cualquier momento. Vencido el término continuarán ejerciendo sus funciones hasta tanto se haga nueva elección. Los representantes legales para asuntos judiciales sólo actuarán en representación legal de la sociedad cuando por virtud de la ley sea necesaria la presencia del representante legal de la sociedad, con o sin apoderado, ante los despachos judiciales e instancias competentes dentro de cualquier proceso jurisdiccional, administrativo o de otra naturaleza. Dichos representantes tendrán las facultades estatutarias de representación legal pero limitadas a los asuntos anteriormente relacionados, pudiendo actuar en todas las etapas y diligencias procesales en que, por ley, deba actuar el representante legal, como audiencias de conciliación, interrogatorios de parte, descargos y demás actuaciones judiciales y/o administrativas, pudiendo actuar personalmente u otorgar poderes especiales para representación judicial y/o administrativa. Los Representantes Legales para asuntos Tributarios de la EPS SANITAS, sólo actuarán en representación legal de la sociedad cuando por virtud de la ley sea necesaria la presencia del Representante Legal de la sociedad, con o sin apoderado, ante toda clase de personas y entidades de cualquier índole, en todo lo relacionado con impuestos, tasas y contribuciones, nacionales, departamentales, distritales y municipales. Dichos representantes tendrán las facultades estatutarias de representación legal pero limitadas a los asuntos anteriormente relacionados, pudiendo actuar

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 1 de abril de 2025 Hora: 08:16:20**

Recibo No. AA25633943

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2563394398CD8

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

en todas las etapas y diligencias procesales en que, por ley, deba actuar el Representante Legal, solicitud de devolución de saldos a favor de la compañía por concepto de impuestos, transar procesos que se adelanten ante la Administración de Impuestos y Aduanas Nacionales (DIAN), y demás actuaciones judiciales y/o administrativas en los que se ventilen asuntos Tributarios. Del Representante Legal para Temas de Salud y Acciones de Tutela. - La representación legal de la sociedad en todos los actos y asuntos relacionados con temas de salud y acciones de tutela de orden médico - asistencial, será ejercida por el Representante Legal para temas de salud y acciones de tutela, quien tendrá a su cargo y bajo su responsabilidad la atención de los requerimientos que se efectúen respecto de asuntos médico - asistenciales por parte de entidades de inspección vigilancia y/o control, así como por parte de los de usuarios, terceros o autoridades judiciales o administrativas. De igual forma será responsable de la atención, definición y respuesta de acciones de tutela en materia de salud, incidentes de desacato y demás actuaciones que puedan derivarse de las acciones interpuestas por usuarios y/o terceros como mecanismos de defensa de sus derechos. Adicionalmente, tendrá a su cargo el control y seguimiento del cumplimiento de los fallos de tutela y de la labor y decisiones adoptadas por el Comité Técnico científico. El representante legal para temas de salud y acciones de tutela tendrá un suplente, quien lo reemplazará en sus faltas temporales o absolutas. El representante legal para temas de salud y acciones de tutela y su suplente, serán nombrados por la Junta Directiva para periodos de un (1) año contado a partir de la fecha de su designación. No obstante, podrán ser removidos en cualquier momento por la Junta Directiva. Vencido el termino continuaran ejerciendo sus funciones hasta tanto la Junta Directiva haga nueva elección. Dichos representantes tendrán las facultades estatutarias de representación legal pero limitadas a los asuntos anteriormente relacionados.

NOMBRAMIENTOS**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Resolución No. 5029-6 del 15 de noviembre de 2024, de Superintendencia Nacional de Salud, inscrita en esta Cámara de Comercio el 21 de noviembre de 2024 con el No. 03179926 del Libro IX, se designó a:

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 1 de abril de 2025 Hora: 08:16:20**

Recibo No. AA25633943

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2563394398CD8

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Interventor	Kemer Ramirez Cardenas	C.C. No. 79422537

Por Acta No. 153 del 8 de enero de 2021, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 14 de enero de 2021 con el No. 02652117 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Temas De Salud Y Acciones De Tutela	Jerson Eduardo Florez Ortega	C.C. No. 91471906

Por Acta No. 203 del 28 de diciembre de 2023, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 1 de febrero de 2024 con el No. 03061185 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Suplente Para Temas De Salud Y Acciones De Tutela	Martha Lucia Arias Lopez	C.C. No. 52387494

Por Documento Privado del 17 de abril de 2024, de Interventor, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de abril de 2024 con el No. 03091752 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Asuntos Judiciales	Jefferson Alonso Castro Romero	C.C. No. 1018412703

Por Documento Privado del 27 de mayo de 2024, de Interventor, inscrita

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 1 de abril de 2025 Hora: 08:16:20**

Recibo No. AA25633943

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2563394398CD8

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

en esta Cámara de Comercio el 24 de junio de 2024 con el No. 03131671 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Asuntos Tributarios	Sandra Milena Guevara Lemus	C.C. No. 46674084

CONTRALORES

Por Resolución No. 6690-6 del 27 de diciembre de 2024, de Superintendencia Nacional de Salud, inscrita en esta Cámara de Comercio el 8 de enero de 2025 con el No. 03194574 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Contralor Principal	Julio Cesar Florian Londoño	C.C. No. 79102029

PODERES

Por Documento Privado No. Sin núm del Representante Legal del 6 de julio de 2015, inscrito el 10 de julio de 2015 bajo el No. 00031489 del libro V, Jose Daniel Alzate Suarez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.382.497 en su calidad de primer suplente del representante legal de la sociedad de la referencia, por medio del presente documento, confiere poder especial amplio y suficiente a Marisol Cárdenas Holguín identificada con cédula ciudadanía No. 52.219.146 de Bogotá, para que en nombre de la sociedad que represento y con especiales facultades de conciliación, asista y participe en las diferentes audiencias de conciliación convocadas por las diferentes instituciones de salud, sean de carácter judicial y/o extrajudicial, con el fin de solucionar las diferencias presentadas por concepto de cartera, glosas médicas y/o administrativas, derivadas de la prestación de servicios de salud por parte de la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. La apoderada estará facultada para suscribir los documentos y actas en los que se formalicen los

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2025 Hora: 08:16:20

Recibo No. AA25633943

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2563394398CD8

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

acuerdos de pago y, en general, para realizar todos los demás actos que tengan como fin llevar las conciliaciones a buen término. Este poder tendrá una vigencia hasta el momento de su revocación.

Por Documento Privado sin número, del 03 de febrero de 2021, inscrito el 11 de febrero de 2021, bajo el registro No. 00044775 del libro V, compareció José Daniel Alzate Suarez, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79.382.497, quien, obrando en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, confiere poder especial amplio y suficiente a Jerson Eduardo Florez Ortega, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.471.906, para que en nombre y representación de la sociedad mencionada, suscriba, a nivel nacional, acuerdos, convenios o contratos de prestación de servicios con profesionales en las áreas de la salud e instituciones prestadoras de servicios de salud del sector público o privado, así como los demás documentos que se deriven de dichos acuerdos, convenios o contratos.

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0000983 del 13 de abril de 2000 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	00724859 del 14 de abril de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0000943 del 14 de abril de 2003 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	00875648 del 15 de abril de 2003 del Libro IX
E. P. No. 0002058 del 5 de junio de 2003 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	00883147 del 6 de junio de 2003 del Libro IX
E. P. No. 0004886 del 22 de diciembre de 2005 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	01029632 del 28 de diciembre de 2005 del Libro IX
E. P. No. 0001114 del 11 de abril de 2006 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	01049969 del 17 de abril de 2006 del Libro IX
E. P. No. 0000689 del 16 de marzo de 2007 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	01117933 del 21 de marzo de 2007 del Libro IX

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2025 Hora: 08:16:20

Recibo No. AA25633943

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2563394398CD8

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

E. P. No. 0001573 del 30 de abril de 2008 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01218786 del 5 de junio de 2008 del Libro IX
E. P. No. 4345 del 15 de diciembre de 2009 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01349562 del 22 de diciembre de 2009 del Libro IX
E. P. No. 1940 del 11 de julio de 2012 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	01649719 del 12 de julio de 2012 del Libro IX
E. P. No. 3045 del 24 de noviembre de 2014 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	01888581 del 27 de noviembre de 2014 del Libro IX
E. P. No. 190 del 29 de enero de 2015 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	01909029 del 6 de febrero de 2015 del Libro IX
E. P. No. 2911 del 17 de noviembre de 2016 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	02160553 del 25 de noviembre de 2016 del Libro IX
E. P. No. 3083 del 26 de octubre de 2017 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	02275109 del 10 de noviembre de 2017 del Libro IX
E. P. No. 3127 del 18 de diciembre de 2018 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	02409548 del 27 de diciembre de 2018 del Libro IX
Acta No. 058 del 26 de enero de 2022 de la Asamblea de Accionistas	02789343 del 4 de febrero de 2022 del Libro IX
Acta No. 065 del 27 de junio de 2023 de la Asamblea de Accionistas	03143539 del 29 de julio de 2024 del Libro IX
Doc. Priv. del 17 de abril de 2024 de la Interventor	03092360 del 25 de abril de 2024 del Libro IX
Doc. Priv. del 27 de mayo de 2024 de la Interventor	03131672 del 24 de junio de 2024 del Libro IX

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado No. GC_0056 del 22 de diciembre de 2021 de Representante Legal, inscrito el 30 de diciembre de 2021 bajo el número 02777754 del libro IX, comunicó la persona natural matriz:

- Joseba Mikel Grajales Jimenez
Domicilio: (Fuera Del País)
Nacionalidad: Española

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 1 de abril de 2025 Hora: 08:16:20**

Recibo No. AA25633943

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2563394398CD8

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Actividad: 0090 (Rentista de capital, solo para personas naturales)

Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.

Fecha de configuración de la situación de grupo empresarial : 2014-02-28

Se aclara la situación de control y grupo empresarial inscrita el 30 de diciembre de 2021 bajo el No. 02777754 del libro IX, modificado por Documento Privado GC_0012_2022 del 15 de julio de 2022, inscrito el 21 de julio de 2022 bajo el No. 02860151 del libro IX, modificado por Documento Privado GC_0017_2022 del 14 septiembre del 2022, inscrito el 28 de septiembre de 2022 bajo el No. 02884336 del libro IX, modificado por Documento Privado GC_0026_2022 del 23 de noviembre de 2022, inscrito el 15 de febrero de 2023 bajo el No. 02934441 del libro IX, modificado por documento privado GC_0009_2023 del 10 de mayo de 2023, inscrito el 16 de mayo de 2023 bajo el No. 02977196 del libro IX, modificado por documento privado GC_0023_2023 del 01 de febrero de 2024 inscrito el 21 de Febrero de 2024, bajo el No. 03068819 del libro IX, modificado por documento privado GC_00015_2024 del 06 de noviembre de 2024, de Representante Legal, inscrito el 27 de Noviembre de 2024 bajo el No. 03181605 del libro IX, en el sentido de indicar que la persona natural Joseba Mikel Grajales Jiménez (Matriz), comunica que se configura una situación de control y grupo empresarial en control directo con la sociedad extranjera DUDINKA TALDEA 99, S.L., y control indirecto con las sociedades extranjeras CENTAURO CAPITAL, S.L. (por intermedio de DUDINKA TALDEA 99, S.L.), y NATANOR XXI S.L.U. (por intermedio de CENTAURO CAPITAL, S.L. y DUDINKA TALDEA 99, S.L.) (Subordinadas) sobre KERALTY S.A.S. (control directo por Joseba Mikel Grajales Jiménez, y en forma indirecta en concurso con las sociedades CENTAURO CAPITAL, S.L. y NATANOR XXI S.L.U.); asimismo la (Matriz) ejerce control indirecto, sobre las sociedades y entidades sin ánimo de lucro, nacionales y extranjeras: PROMOTORA INMOBILIARIA SANITAS S.A.S., INMOBILIARIA KERALTY S.A.S., VERSANIA SALUD COLOMBIA S.A.S., SOPRINSA GLOBAL HEALTH S.A., OPTICA COLSANITAS S.A.S., COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. e INVERSIONES EXTERIORES COLSANITAS S.A. (por intermedio de KERALTY S.A.S.), VERSANIA PRIMERA INFANCIA S.A.S., VERSANIA PSICOSOCIAL ITA S.A.S., LAZOS HUMANOS S.A.S., VERSANIA SENIOR S.A.S., y UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS PRESENTES S.A.S. (por intermedio de VERSANIA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 1 de abril de 2025 Hora: 08:16:20**

Recibo No. AA25633943

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2563394398CD8

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

SALUD COLOMBIA S.A.S. y KERALTY S.A.S.), EDITORIAL BIENESTAR S.A.S. y CLINICA DENTAL KERALTY S.A.S. (de forma indirecta con el concurso de KERALTY S.A.S. y COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.), MEDISANITAS S.A.S. COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA (de forma indirecta con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., KERALTY S.A.S., CENTAURO CAPITAL, S.L., y EDITORIAL BIENESTAR S.A.S), CLINICA COLSANITAS S.A. (de forma indirecta con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., MEDISANITAS S.A.S. COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA, y KERALTY S.A.S.), y CLINICA CAMPO ABIERTO ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL S.A.S (por intermedio de CLINICA COLSANITAS S.A.), CENTROS MÉDICOS COLSANITAS SAS. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y CLINICA COLSANITAS S.A.), ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., MEDISANITAS S.A.S. COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA, KERALTY S.A.S., y CLINICA COLSANITAS S.A.), MEDICINA NUCLEAR PALERMO ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL S.A.S. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., KERALTY S.A.S., y CLINICA COLSANITAS S.A.), OFTALMOSANITAS S.A.S. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y CLINICA COLSANITAS S.A.), OFTALMOSANITAS CALI S.A.S. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., OFTALMOSANITAS S.A.S., y CLINICA COLSANITAS S.A.), SALUD OCUPACIONAL SANITAS S.A.S. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y MEDISANITAS S.A.S. COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA), COMPAÑÍA DE SEGUROS COLSANITAS S.A. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., KERALTY S.A.S., SALUD OCUPACIONAL SANITAS S.A.S., EDITORIAL BIENESTAR S.A.S., CENTROS MEDICOS COLSANITAS S.A.S., y VERSANIA SALUD COLOMBIA S.A.S.), VERSANIA SAÚDE BRASIL LTDA, y KERALTY HEALTH S.L. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y KERALTY S.A.S.), BIOPRAXIS RESEARCH AIE y METRO SANITAS CORPORATION (por intermedio de KERALTY HEALTH S.L., COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y KERALTY S.A.S.), THE MEGACLINIC IN, KERALTY MANILA, KERALTY PRIME CEBU INC, y TOPHEALTH MEDICAL CLINICS INC. (por intermedio de METRO SANITAS CORPORATION, KERALTY HEALTH S.L., COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y KERALTY S.A.S.), CONTROLADORA SALUD MEXICO S.A. DE C.V. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y KERALTY S.A.S.), SALUD MASIVA S.C (de forma indirecta y con el concurso de CONTROLADORA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 1 de abril de 2025 Hora: 08:16:20**

Recibo No. AA25633943

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2563394398CD8

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

SALUD MEXICO S.A.DE C.V, y COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.), SEGUROS CENTAURO, ADMINISTRADORA CORPORATIVA DE EMPLEOS QUEMPES, ALIANZA, y TAURO (de forma indirecta y con el concurso de CONTROLADORA SALUD MEXICO S.A.DE C.V, y SALUD MASIVA S.C), KERALTY MEXICO S.A DE CV (de forma indirecta y con el concurso de CONTROLADORA SALUD MEXICO S.A.DE C.V), INVERSIONES EN SALUD S.A. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.), SANITAS PERÚ S.A EPS (de forma indirecta y con el concurso de INVERSIONES EN SALUD S.A. y COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.), EMPRESA PRESTADORA DE SERVICIOS EN SALUD S.A. (de forma indirecta y con el concurso de INVERSIONES EN SALUD S.A. y SANITAS PERÚ SA. EPS), SANITAS SAS (de forma indirecta y con el concurso de KERALTY HEALTH S.L., y KERALTY S.A.S.), SANITAS USA, INC. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y KERALTY S.A.S.), SANITAS USA II, INC. (por intermedio de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.), SANITAS MANAGEMET DENTAL, LLC. (por intermedio de SANITAS USA II, INC.), SANITAS OF NEW JERSEY, LLC., LLC., BCBST- SANITAS I, LLC., WESTCHESTER GENERAL HOSPITAL INC DBA KERALTY HOSPITAL, y SANITAS SPECIAL CARE LLC (por intermedio de SANITAS USA, INC.), INVERSIONES YALO, C.A, e INVERSORA OSI 11 S.A (de forma indirecta y con el concurso de INVERSIONES EXTERIORES COLSANITAS S.A. y KERALTY S.A.S.), GRUPO MEDICO SANTA PAULA APS, S.A GMSPAPS S.A. (por intermedio de INVERSIONES YALO, C.A), GRUPO MEDICO SANTA PAULA, S.A. GMSP S.A., GRUPO MEDICO SANTA PAULA OCUPACIONAL SA GMSP OCUPACIONAL S.A, LIBSA VENEZUELA S.A, GRUPO MEDICO SANTA PAULA ODONTOLOGIA SA GMSP ODONTOLOGÍA S.A y GRUPO MEDICO SANTA PAULA OFTALMOLOGIA SA GMSP OFTALMOLOGÍA SA (por intermedio de GRUPO MEDICO SANTA PAULA APS, S.A GMSP APS S.A.), GRUPO MÉDICO SANTA PAULA ÓPTICA, S.A. (de forma indirecta y con el concurso de GRUPO MEDICO SANTA PAULA APS, S.A GMSP APS S.A., y OPTICA COLSANITAS S.A.S.), ESTACIONAMIENTO 5010 SA (por intermedio de LIBSA VENEZUELA S.A), control indirecto sobre la sociedad extranjera FLORIDA BEHAVIORAL CENTER INC a través de la sociedad extranjera SANITAS USA II, INC., Asimismo la Matriz comunica que hace parte del grupo empresarial y se ejerce control indirecto sobre la sociedad extranjera KERALTY SALUD S.A. (por intermedio de las sociedades: SANITAS PERÚ S.A. EPS, e INVERSIONES EN SALUD S.A.), y sobre la sociedad GOLDEN MAX LLC D/B/A OPTIMAL a través de SANITAS USA II INC; Asimismo, la Matriz comunica que configura grupo empresarial y situación de control de forma indirecta sobre la sociedad KERALTY CLINICALLY INTEGRATED NETWORK, LLC (Por intermedio de SANITAS USA, INC.) (Subordinadas).

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2025 Hora: 08:16:20

Recibo No. AA25633943

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2563394398CD8

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 8430

Actividad secundaria Código CIIU: 8699

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A
Matrícula No.:	01039840
Fecha de matrícula:	18 de septiembre de 2000
Último año renovado:	2025
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Ak 19 148 22
Municipio:	Bogotá D.C.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 1 de abril de 2025 Hora: 08:16:20**

Recibo No. AA25633943

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2563394398CD8

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A
Matrícula No.: 01079500
Fecha de matrícula: 31 de marzo de 2001
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cl 22 B 66 46 P2 Lc 201
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A.
Matrícula No.: 01127060
Fecha de matrícula: 14 de septiembre de 2001
Último año renovado: 2025
Categoría: Agencia
Dirección: Av Pradilla 5 31 Local 1-39 Cc Plaza Mayor
Municipio: Chía (Cundinamarca)

Nombre: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A
Matrícula No.: 01210907
Fecha de matrícula: 4 de septiembre de 2002
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Av Cr 45 106 76
Municipio: Bogotá D.C.

Mediante Oficio No. 00721 del 18 de marzo de 2024, proferido por el Juzgado 35 Civil Municipal de Oralidad de Cali (Valle del Cauca), inscrito el 27 de Marzo de 2024 con el No. 00218803 del Libro VIII, se decretó el embargo del establecimiento de comercio de la referencia, dentro del proceso ejecutivo de menor cuantía No. 760014003035202400050-00 de FUNDACIÓN MI NUEVO HOGAR NIT. 900.248.930-5, contra ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S NIT. 800.251.440-6.

Nombre: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A E P S
SANITAS S A
Matrícula No.: 01411058
Fecha de matrícula: 6 de septiembre de 2004
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Av Cl 80 89 A 40
Municipio: Bogotá D.C.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 1 de abril de 2025 Hora: 08:16:20**

Recibo No. AA25633943

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2563394398CD8

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A
Matrícula No.: 01609459
Fecha de matrícula: 21 de junio de 2006
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 16 4 A 80 Lc 101 Algarra 3
Municipio: Zipaquirá (Cundinamarca)

Nombre: EPS SANITAS AGENCIA FUSAGASUGA
Matrícula No.: 01661950
Fecha de matrícula: 11 de enero de 2007
Último año renovado: 2025
Categoría: Agencia
Dirección: Tv 12 18A 20
Municipio: Fusagasugá (Cundinamarca)

Nombre: E P S SANITAS AGENCIA CALERA
Matrícula No.: 01692587
Fecha de matrícula: 11 de abril de 2007
Último año renovado: 2025
Categoría: Agencia
Dirección: Cr 4 Cl 8 Esquina
Municipio: La Calera (Cundinamarca)

Nombre: EPS SANITAS OFICINA RESTREPO
Matrícula No.: 03379683
Fecha de matrícula: 21 de mayo de 2021
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Carrera 18 Sur 15 14
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: EPS SANITAS OFICINA ZONA IN
Matrícula No.: 03769243
Fecha de matrícula: 19 de enero de 2024
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Avenida Calle 13 65 21 Local 100 Cc
Centenario Zona Industrial
Municipio: Bogotá D.C.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 1 de abril de 2025 Hora: 08:16:20**

Recibo No. AA25633943

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2563394398CD8

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre:	EPS SANITAS OFICINA TEUSAQUILLO
Matrícula No.:	03769253
Fecha de matrícula:	19 de enero de 2024
Último año renovado:	2025
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Calle 31 B 14 26
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	EPS SANITAS OFICINA SOACHA
Matrícula No.:	03769264
Fecha de matrícula:	19 de enero de 2024
Último año renovado:	2025
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Carrera 1 38 39 Local 2-37 Centro Comercial Ventura Terreros
Municipio:	Soacha (Cundinamarca)
Nombre:	EPS SANITAS OFICINA KENNEDY
Matrícula No.:	03769287
Fecha de matrícula:	19 de enero de 2024
Último año renovado:	2025
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Calle 42 Sur 78 K 30
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	EPS SANITAS OFICINA SUBA
Matrícula No.:	03769292
Fecha de matrícula:	19 de enero de 2024
Último año renovado:	2025
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Avenida Calle 145 103 B 65 Piso 2 - Edificio Al Paso
Municipio:	Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2025 Hora: 08:16:20

Recibo No. AA25633943

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2563394398CD8

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN
WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 10.739.559.000.000

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 8430

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 6 de febrero de 2022. Fecha de envío de información a Planeación : 19 de marzo de 2025. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2025 Hora: 08:16:20

Recibo No. AA25633943

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2563394398CD8

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a
www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la
imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera
ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y
cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la
autorización impartida por la Superintendencia de Industria y
Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.


CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

JUSTIFICACIÓN

Debido a su alto potencial para de afectación visual permanente, las úlceras corneales deben tratarse como una verdadera emergencia oftalmológica.

Esta patología típicamente inicia como una queratitis que puede conducir a una necrosis estromal.

El pronto diagnóstico y manejo adecuado es crucial para lograr preservar la visión, debido a que las consecuencias de un error en el diagnóstico o en el tratamiento pueden ser graves.

Esta entidad reviste gran importancia por su repercusión en la visión y las secuelas que suelen acompañar la recuperación del paciente. (1,2)

OBJETIVO

Socializar las mejores estrategias de manejo y diagnóstico para las úlceras corneales, según la literatura basada en la evidencia, aplicadas al sistema de salud y población actual que se maneja en Oftalmosanitas; con el fin de disminuir la alta tasa de complicaciones que repercuten en la calidad de vida laboral y social del paciente.

POBLACIÓN OBJETO

Pacientes de Oftalmosanitas con diagnóstico de queratitis y úlceras corneales infecciosas.

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

USUARIOS DE LA GUÍA

Esta guía está dirigida al grupo de oftalmólogos generales y especialistas en segmento anterior de Oftalmosanitas.

GLOSARIO

- Queratitis: inflamación de la córnea. Puede relacionarse o no a una infección.
- Úlcera corneana: lesión caracterizada por pérdida de tejido corneano y la exposición de capas subyacentes.

METODOLOGÍA

Esta guía se realizó mediante un consenso formal de expertos en la materia con conocimientos científicos existentes provenientes de la experiencia del grupo elaborador de la guía y apoyados en la bibliografía suministrada por búsquedas realizadas en PubMed filtradas por “Systematic Review”, “clinical practice guidelines” en los últimos 5 años. Además, se realizó una búsqueda y adaptación de guías de práctica clínica de población colombiana y Latina o en su defecto de otra región de algún grupo desarrollador reconocido avaladas por sus respectivas instituciones. La búsqueda de bases de datos fue realizada en PUBMED, GOOGLE SCHOLAR, LILACS, entre otras.

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

ASPECTOS CLÍNICOS

A. DEFINICIÓN DE LA PATOLOGÍA O CONDICIÓN DE SALUD

La úlcera corneal se define como una solución de continuidad que compromete una o más capas de la córnea. La integridad de la córnea puede ser comprometida por condiciones inflamatorias o no inflamatorias, las cuales pueden conducir a adelgazamiento estromal, melting y perforación; la progresión puede ser lenta (meses a años) o rápida (horas a días). El apropiado diagnóstico y manejo es crucial para restablecer la integridad del ojo y restaurar la visión. (3)

• FISIOPATOLOGÍA

La ulceración corneal se produce debido a las respuestas inmunológicas y celulares del huésped al agente agresor (Bacterias, virus, hongos, protozoarios). A veces puede ser de etiología estéril, que puede ocurrir debido a una enfermedad sistémica, dermatológica o del tejido conectivo y/o a lesiones químicas o térmicas.

Las respuestas celulares del huésped son las principales responsables de la destrucción de la córnea en las infecciones y el melting de la córnea estéril. En todos los casos el compromiso del estroma está precedido por un defecto del epitelio corneal. La ulceración se produce de forma secundaria a la acción de las colagenasas tisulares y de los polimorfonucleares (PMN) que se secretan en respuesta a la agresión corneal produciendo varias enzimas líticas como colagenasa, elastasa y catepsina que provocan la destrucción de la córnea. Simultáneamente, los fibroblastos reactivos sintetizan colágeno y provocan la reparación de la córnea. (3,4)

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

B. ETIOLOGÍA

La infección de la superficie ocular se puede adquirir por diferentes vías como son: paso trasplacentario, canal del parto, fómites, contacto sexual, contacto directo con el huésped o con algún vector, extensión desde los anexos o las vías respiratorias, instrumental quirúrgico no estéril, mala higiene o trauma.

Los principales factores de riesgo para desarrollar úlceras o queratitis infecciosa son entre otras: inmunosupresión, ojo seco, colagenopatías, mal uso de lente de contacto, trauma, cirugía corneal o de párpados reciente, malposiciones palpebrales, neuropatía de trigémino, déficit de vitamina A, atopia (Dermatitis o conjuntivitis), enfermedades del tejido conectivo, parálisis facial, queratopatía neurotrófica, ojo seco severo, desordenes predisponentes a erosiones corneales recurrentes, entre otras. (3, 4,6)

Los microorganismos que invaden y lesionan la córnea son principalmente de etiología bacteriana, micótica y/o virales. Sin embargo, hay microorganismos que producen úlceras corneales con el epitelio intacto como lo son: *Neisseria meningitidis*, *Neisseria gonorrhoeae* y el *Corinebacterium diptheriae*. (2, 3, 5)

Respecto a la etiología bacteriana uno de los principales agentes etiológicos en la población en general es el *Staphylococcus aureus* y los bacilos Gram negativos en especial las *Pseudomonas*, sobretodo en usuarios de lente de contacto, población en la cual también tiene una alta prevalencia la *Serratia marcescens*. En general, los estudios demuestran que la mayor frecuencia de incidencia de microorganismos son los Gram positivos, principalmente los

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

Staphylococcus tipo aureus, seguido por pneumoniae y viridans; posteriormente siguen las especies de Streptococcus y Corynebacterium. En menor frecuencia se encuentran los bacilos tipo Propionibacterium y Mycobacterium. (1) Respecto a los Gram negativos, en primer lugar se encuentran los bacilos tipo: Moraxella, Pseudomonas aeruginosa, Proteus mirabilis, Serratia marcescens y por último los cocos tipo Haemophilus influenza. (1,3)

C. SIGNOS Y SÍNTOMAS

a. BACTERIANA

Se presentan típicamente como un cuadro de rápida instauración de intenso dolor, fotofobia, secreción e inyección conjuntival, la visión puede verse afectada de forma variable según la ubicación y la gravedad de la infección.

Al examen clínico se observa infiltrados claramente definidos asociado a inflamación estromal, rodeados por un halo de edema estromal (Haze). La clínica nos puede ayudar a sospechar la etiología particular (Ver tabla No1). Sin embargo, para las úlceras bacterianas se ha demostrado que la apariencia de la infección no es confiable para determinar el patógeno, por lo tanto, el cultivo de la lesión es fundamental para iniciar el manejo médico adecuado. (1)

En los Estados Unidos, el mal uso de lentes de contacto es el factor de riesgo más común para queratitis bacteriana. El uso de lentes de contacto se ha identificado en el 19 - 42% de los pacientes que desarrollan queratitis bacteriana demostrada por cultivo.(1,2)

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

TABLA N° 1: DESCRIPCIÓN DE LOS PRINCIPALES PATÓGENOS BACTERIANOS

PÁTOGENO	CLÍNICA
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Rápida instauración. • Asociado a trauma ocular. • Borde de úlcera socavado y recubierto de tejido. • Supuración ovalada del estroma blanco amarillento y aumento de opacidad, rodeada por córnea relativamente clara. • Reacción aguda de cámara anterior. • Frecuente hipopion y perforación. (1,3)
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Úlceras centrales o para centrales. • Bordes bien delimitados asociado a inflamación del estroma subyacente y/o necrosis del estroma. • Secreción mucopurulenta adherida a la superficie ocular. • Placa inflamatoria endotelial e hipopión. • Progresión rápida, duplicando su tamaño en 24 horas.

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

	<ul style="list-style-type: none"> Pueden producir perforación en 2 a 5 días. (1)
<i>Staphylococcus aureus</i>	<ul style="list-style-type: none"> Primera etapa: infiltrado bien demarcado, con epitelio intacto. Posteriormente puede desarrollar una úlcera redonda u oval blanco-amarillenta, con una zona lúcida entre esta y el limbo. En ocasiones, se observan múltiples lesiones satélites pequeñas que inicialmente son superficiales y que de no tratarse adecuadamente provocan absceso en el estroma medio a profundo sin presencia de neovasos. Es frecuente encontrar blefaritis en horarios de 2, 4, 8 y 10 donde los párpados están en contacto con la córnea. (1,2)
	<ul style="list-style-type: none"> Más frecuentemente causado por <i>Streptococcus viridans.</i>

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

<i>Queratopatía Cristaliniana</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Inician como agregados ramificados densamente compactos y blancos en ausencia de respuesta inflamatoria. • Las úlceras son en forma de disco gris amarillento con márgenes que sobresalen en el borde de avanzamiento. • Rápida progresión, extendiéndose dentro del estroma profundo y a menudo llevando a perforación corneal y extenso daño del tejido corneal. • Hipopión estéril, causado por una producción rápida de exotoxinas bacterianas dentro del estroma.
--	---

b. ACANTHAMOEBA

Son protozoos que se encuentran en el agua dulce y en el suelo.

La principal población en riesgo de adquirir este tipo de infección son los usuarios de lentes de contacto, también puede sospecharse en pacientes con trauma o en condiciones de mala salubridad. (1)

El paciente refiere dolor, fotofobia severa (principal síntoma) e hiperemia y algunos de los signos iniciales son: Microerosiones, edema microquístico, infiltrados estromales, epitelopatía dendritiforme, perineuritis radial (1/3 de

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

los pacientes). (1) Es por ello, que esta presentación inicial se confunde comúnmente con queratitis por herpes simple e infecciones micóticas, en contraste con el VHS (Virus del Herpes Simple), el dolor es muy severo sin correlación con los signos clínicos. (1,7)

Las manifestaciones tardías son: Infiltrado estromal con formación de opacidad en anillo y queratitis estromal. (1, 3).

La coinfección está presente en un 46% según reportes de investigaciones en Estados Unidos. (3)

c. VIRUS DEL HERPES SIMPLE (VHS)

La infección primaria por el VHS ocurre típicamente en edades tempranas y se caracteriza por ser subclínica, solamente el 6% desarrollan manifestaciones clínicas, en donde hay más afectación perioral que ocular.

Algunos de los síntomas oculares que puede presentar son: Lagrimeo, fotofobia, irritación y ocasionalmente visión borrosa.

En cuanto a los signos oculares tenemos: Blefaroconjuntivitis unilateral con reacción folicular y Ganglios preauriculares.

Esta infección es autolimitada con una completa recuperación en pacientes inmunocompetentes. (8). Sin embargo, el virus se vuelve latente en los ganglios, listo para ser activado por cualquier factor predisponente como estrés, infección o inmunosupresión. (7)

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

- **QUERATITIS EPITELIAL - DENDRÍTICA:** los pacientes que desarrollan queratitis, típicamente presentan sensación de cuerpo extraño, fotofobia, inyección conjuntival y visión borrosa. Por lo general, la fotofobia es el síntoma más grave en estos pacientes, pero con menos malestar de lo que cabría esperar según los hallazgos encontrados en el examen físico en la lámpara de hendidura. (1,8).

Las áreas de queratitis epitelial puntiforme, pueden llegar a coalescer y formar úlceras epiteliales dendríticas con bulbos terminales, estas pueden ser únicas o múltiples y generalmente se ubican a nivel central o paracentral. (8) Los bordes de las úlceras son elevados y contienen el virus replicante, tiñen con fluoresceína a lo largo de la longitud de la lesión, mientras que las células desvitalizadas del margen se tiñen con rosa de bengala. Se puede ver edema debajo de las lesiones epiteliales dendríticas. (1, 7)

La pérdida de la sensibilidad corneal es un signo muy importante, que el médico debe explorar, debido a que el área de la úlcera dendrítica es típicamente insensible mientras que la córnea circundante puede tener sensación normal. El grado de hipoestesia corneal está típicamente relacionado con la severidad de la enfermedad, duración y número de recurrencias. (1,3).

Es importante sospechar de VHS cuando hay menos malestar de lo que indicarían los hallazgos físicos, especialmente si el paciente tiene factores de riesgo o antecedentes de episodios similares. (7)

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

- **ÚLCERA EPITELIAL - GEOGRÁFICA:** Se produce como resultado de la coalescencia de los bordes de la úlcera dendrítica formando una úlcera más grande, que por su forma ameboide se denomina geográfica, la formación de la misma está muy relacionada con el uso de corticoides tópicos. (8)

- **ÚLCERA ESTROMAL NECRÓTICA:** Se produce por invasión directa del VHS en el estroma corneal con replicación activa e inflamación inmune intensa.

A la clínica se observa una densa infiltración del estroma, con un defecto epitelial suprayacente que no se tiñe con rosa de bengala y se asocia frecuentemente con neovasos. Tiene una evolución rápida y algunas de las principales complicaciones secundarias incluyen: hipopion, uveítis, sinequias posteriores, glaucoma, catarata y perforación. (7,8)

d. HONGOS

Las etiologías fúngicas son mucho menos frecuentes que las bacterianas y representan un 5-10% de infecciones de la córnea reportadas en los Estados Unidos, la especie de *Fusarium* es la más común. (1)

Los principales factores de riesgo para el desarrollo de este tipo de queratitis son: trauma con exposición a planta o material vegetal (más frecuente), uso de lentes de contacto, uso de corticosteroides tópicos o sistémicos e inmunodeficiencia. (1)

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

La presentación clínica es subaguda en comparación con la queratitis bacteriana, poca inyección conjuntival, pero con dolor severo fuera de proporción con los hallazgos clínicos. (1)

- **QUERATITIS FÚNGICA FILAMENTOSA:** Se puede observar como un infiltrado blanco grisáceo con márgenes plumosos de apariencia irregular que puede o no estar acompañada de lesiones satélite.

A diferencia de la queratitis bacteriana, puede ocurrir un infiltrado estromal profundo con un epitelio corneal intacto.

La inflamación de la cámara anterior puede conducir a un hipopion si el infiltrado es lo suficientemente profundo y puede conducir a una perforación posterior.

Las úlceras por levaduras suelen tener bordes mejor definidos y se presentan con colonias superficiales, blancas y elevadas.

El diagnóstico de una etiología fúngica requiere cultivo con agar sangre, medios de infusión cerebro-corazón y de Sabouraud. El tratamiento se resume a continuación.

e. ESTÉRIL O NO INFECCIOSA

El aspecto de las úlceras no infecciosas suele ser diferente al de las infecciosas, algunos pacientes son asintomáticos, mientras que otros presentan síntomas leves de inflamación conjuntival, hiperemia e irritación ocular.

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

Al examen clínico podemos observar un infiltrado típico blanco grisáceo, que rodea el limbo dejando aproximadamente 1 mm de espacio libre, con una cornea subyacente clara. Las úlceras usualmente son pequeñas, menores de 2 mm, bien circunscritas y periféricas, con mínima afectación estromal o inflamación.

Suelen ser auto limitadas y sin tratamiento pueden resolverse en una o dos semanas.

D. INVESTIGACIÓN DIAGNÓSTICA

El apropiado y oportuno diagnóstico de la etiología de las queratitis y úlceras corneales es la piedra angular para definir el éxito del tratamiento, por ello además de realizar una adecuada aproximación clínica, podemos ayudarnos con diferentes herramientas, tales como: tinción de Gram, tinción de Giemsa y el cultivo, los cuales deben ser tomados antes de iniciar el tratamiento antibiótico.

La tinción de Gram detecta el microorganismo causante en un 60 al 75% de los casos de bacterias y el Giemsa tiene una sensibilidad del 40 – 85% para el diagnóstico de hongos. (6)

1. EXAMEN OFTALMOLÓGICO:

- *ANAMNESIS* que incluya: factores de riesgo, antecedentes de relevancia, fecha de inicio del tratamiento y respuesta al mismo, sintomatología con tiempo de evolución. (5,6)

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

- *TOMA DE AGUDEZA VISUAL EN CADA VALORACIÓN.*

- *BIOMICROSCOPIA:* recordar valorar y describir el grado de reacción conjuntival y tarsal, así como las características encontradas en los anexos.

Realizar una adecuada descripción de la lesión desde la consulta inicial, la cual debe incluir: el tamaño (medir en la lámpara), la forma, y la ubicación; si se encuentra asociado a defecto epitelial y/o infiltrado estromal, densidad del mismo; así como presencia de reacción inflamatoria de superficie ocular o en cámara anterior, siempre describir la presencia o no de hipopion.

- *TINCIONES:* las úlceras tiñen con fluoresceína a lo largo del lecho de la lesión, mientras que la rosa de bengala tiñe las células desvitalizadas que usualmente están en el borde de la úlcera.

- *TEST DE SEIDEL:* se debe realizar para descartar perforación corneal.

- *TOMA DE PIO:* si el estado de la córnea y la sintomatología del paciente lo permite, se debe tomar la presión intraocular con el tonómetro de Goldman, para obtener el dato más preciso, teniendo en cuenta el riesgo de hipertensión ocular y glaucoma secundario. De no ser así, debe estimarse a través del tono ocular por palpación. (1,5, 7)

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

2. MICROSCOPIA CONFOCAL:

Examen diagnóstico de alta resolución y aumento, no-invasivo que permite el estudio de la superficie ocular. Muy utilizado como herramienta diagnóstica de diversas patologías corneales, ya que permite la visualización de los quistes y trofozoítos en el estroma corneal y la presencia de perineuritis, considerados como elementos diagnósticos en la queratitis por acantamoeba. Adicional presenta alta sensibilidad en la detección de organismos como hongos filamentosos, y bacterias como la Nocardia. (7)

3. TOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE SEGMENTO ANTERIOR:

Puede ser útil en la medición y seguimiento objetivo de la profundidad del infiltrado y de la longitud de la lesión corneal. (6)

4. PATOLOGÍA:

El diagnóstico microbiológico se realiza mediante raspado corneal, tinción de Gram y cultivo. Entre las tinciones diagnósticas se encuentran:

- GRAM (levaduras y bacterias)
- GIEMSA (hongos, clamidias, rickettsia y Acanthamoeba)
- BLANCO DE CALCOFLÚOR (hongos y Acanthamoeba)
- NARANJA DE ACRIDINA y PAS (hongos)

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

Los medios de cultivos son:

- AGAR SANGRE (bacterias aerobias y hongos saprófitos)
- AGAR CHOCOLATE (Haemophilus, Neisseria y Moraxella)
- AGAR MANITOL (Escherichia coli)
- AGAR SABOURAUD (hongos)
- TIOGLICOLATO (bacterias aerobias y anaerobias). (1, 3, 7)

E. ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS

Las siguientes recomendaciones terapéuticas están basadas en los estudios realizados para cada una de las etiologías, y en las recientes instrucciones dadas por la Academia Americana de Oftalmología (AAO).

Lo más importante es iniciar el tratamiento lo más pronto posible. (2)

1. QUERATITIS BACTERIANAS

Según las características clínicas previamente mencionadas se debe tratar de determinar la etiología e iniciar tratamiento según corresponda.

En caso de etiología bacteriana se debe iniciar antibiótico de amplio espectro, tipo fluoroquinolonas, en monoterapia o combinadas. El tratamiento inicial debe ser máximo cada 30 a 60 minutos durante las primeras 24 a 48 horas incluyendo la noche. Posteriormente si hay

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

una adecuada respuesta clínica durante los primeros días se puede ir disminuyendo paulatinamente la dosis de las gotas.

ANTIBIÓTICO SOLO SIN CORTICOIDE ASOCIADO, EN TERAPIA INICIAL.

La combinación de un antibiótico contra bacterias Gram positivas (ej.: vancomicina, bacitracina, cefuroxime o cefazolina) y contra Gram negativas (ej: tobramicina, gentamicina, amikacina, ceftazidime, ciprofloxacina, levofloxacina o ofloxacina) provee una amplia cobertura antibiótica inicial.

Respecto a las mycobacterias no tuberculosas se recomienda el uso de claritromicina o azitromicina y para microorganismos tipo Nocardia los antibióticos de elección son Sulfacetamida, Amikacina y Trimetropin Sulfa.

Es importante recordar el creciente aumento de resistencia a los antibióticos que en gran parte es generado por el mismo personal médico. Recientes estudios han encontrado resistencias incluso a fluoroquinolonas, por lo cual se recomienda iniciar, según permita el caso particular del paciente, con antibióticos de moderado espectro y en condiciones clínicas como conjuntivitis iniciar con bajo a moderado espectro e incluso recordar en varios casos el curso auto limitado de algunas patologías.

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

INDICACIONES PARA USO DE CORTICOIDES TÓPICOS:

En la literatura se encuentra diferentes posiciones respecto al uso de corticoides.

Para esta guía de práctica clínica se sugiere seguir los siguientes lineamientos:

- Los corticoides no se deben suministrar en terapia inicial, sino hasta después de 48 a 76 horas de haber iniciado el tratamiento antibiótico indicado con buena respuesta y debe ser monitoreado a las 24 a 48 horas.
- El paciente debe asistir a controles estrictos.
- Se debe haber descartado asociación virulenta o dificultad para erradicar el organismo encontrado.
- Pueden ser iniciados con dosis moderadas (prednisolona 1% c/4-6 hrs) y debe ser monitoreado a las 24 y 48 horas. Si no muestra efectos adversos se puede ajustar la frecuencia de acuerdo a la respuesta clínica.

2. QUERATITIS POR HONGOS

Este tipo de úlceras son las de peor pronóstico por su tórpida evolución y las limitadas opciones terapéuticas.

Estudios como el **MUTT 1** (Mycotic Ulcer treatment Trial) mostró un beneficio superior de la natamicina sobre el voriconazol para el

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

tratamiento de la queratitis por hongos y en particular para las de tipo *Fusarium*.

El voriconazol oral puede ser una alternativa para complementar el tratamiento tópico ya que permite una estabilidad en los niveles del antimicótico, que pueden ser fluctuantes con la dosis tópica.

La recomendación según la evidencia mostrada en la literatura es que se inicie tratamiento con natamicina tópica para queratitis fúngica filamentosa asociada a Voriconazol oral si el organismo es tipo *Fusarium*.

3. QUERATITIS – ÚLCERAS HERPÉTICAS

El estudio más relevante que se ha realizado ha sido el **HEDS I y II**, en cuyas conclusiones se basan las siguientes recomendaciones:

El Aciclovir es la principal línea de tratamiento; sin embargo, se debe contemplar el uso de Ganciclovir que ha demostrado ser tan efectivo como el Aciclovir con la ventaja de disminuir toxicidad corneal.

- a. QUERATITIS EPITELIAL: Cursa con un cuadro autoresolutivo; sin embargo, se ha demostrado que el tratamiento con Aciclovir a pesar de no evitar, el desarrollo de una probable queratitis estromal, si acorta la duración del cuadro.
El desbridamiento en seco acelera la resolución del cuadro si es combinado con Aciclovir.

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

*** Los antivirales tópicos se interrumpen a los 10-14 días para evitar daños innecesarios de la superficie ocular, por esto también se recomienda la prescripción de Aciclovir vía oral 400mg cada 4 horas por 10 días, que ha demostrado ser tan eficaz como los tópicos y es menos tóxico para la superficie ocular.***

LOS CORTICOIDES TÓPICOS SON TOTALMENTE CONTRAINDICADOS EN ESTA ETAPA.

- b. QUERATITIS ESTROMAL: Se debe iniciar tratamiento antiviral vía oral y adicionar corticoide tópico que ayuda a disminuir la inflamación estromal y acorta el tiempo de resolución de la infección.

Se aconseja iniciar prednisolona al 1% cada 2 a 4 horas e ir desescalando cada semana (según permita el cuadro clínico del paciente).

El uso de corticoide dependerá de la integridad del epitelio.

El antiviral se debe mantener hasta que se retira por completo los corticoides, la duración sugerida del tratamiento en conjunto es por 10 semanas.

- c. QUERATITIS ENDOTELIAL: Se recomienda corticosteroides tópicos en conjunción con antiviral oral.

- El Aciclovir vía oral cada 12 horas por un año profiláctico es recomendado en las queratitis estromal recurrentes. (Recurrencia: 2 episodios / año). Se debe tener precaución

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

con pacientes mayores de 65 años y con antecedentes renales por riesgo de nefrotoxicidad.

- En caso de queratitis epitelial asociada, se debe iniciar tratamiento con Aciclovir al 3% o Ganciclovir 5 veces al día y mantener el tratamiento por 15 días.
- Utilizar esteroides si hay compromiso estromal y no existe defecto epitelial.
- Se puede añadir al tratamiento lubricantes frecuentes.
- En caso de no ver respuesta a los 5 días, remitir al departamento de córnea.

4. QUERATITIS POR ACANTHAMOEBA:

El manejo terapéutico de este tipo de queratitis es difícil debido a la resistencia de la forma quística del protozoo y la toxicidad del tratamiento tópico con biguanidas. Actualmente en Colombia se tiene disposición de la fórmula magistral de Clorhexidina colirio al 0.02%, al cual se puede adicionar aminoglucósidos (No tienen actividad contra quistes) asociado a un adecuado debridamiento.

Los corticoides se pueden usar en caso de inflamación persistente previo tratamiento con antiamebianos 3 semanas antes y postergarlo durante 6 semanas más.

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

5. TERAPIA COADYUDANTE:

- Lubricantes oculares.

- Desbridamiento regular con hoja de bisturí o espátula de Kimura, elimina tejido necrótico y favorece la penetración del medicamento, por lo que tiene función diagnóstica y terapéutica. (2)

- Lentes de contacto terapéuticos: Solo cuando no hay infección activa. (7)

- Doxiciclina.

- VITAMINA C 1000 mg/día (7)

- MIDRIÁTICOS CICLOPLÉJICOS: Disminuyen la inflamación y previenen la formación de sinequias posteriores, produciendo adicional parálisis del músculo ciliar y por ende mejoría de la sintomatología. Se puede usar Tropicamida al 1% o atropina 1% una gota cada 6 a 12 horas. (2).

- HIPOTENSORES OCULARES: La inflamación intraocular que acompaña a la úlcera grave de la córnea provoca daño de la malla trabecular, por lo que es muy frecuente el desarrollo de glaucoma secundario. Para el control de la tensión ocular podemos indicar hipotensores oculares tópicos. (2)

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

- ANTI COLAGENASAS TÓPICOS (N Acetil Cisteína)

- NO SE RECOMIENDA EL PARCHE OCULAR.

6. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

Las alternativas quirúrgicas que se describen a continuación deben ser escogidas teniendo en cuenta: Etiología, ubicación (periférica, central) y profundidad de la úlcera.

a. Pegantes tisulares

Los adhesivos tisulares son eficaces en el cierre de perforaciones corneales inminentes o perforaciones corneales pequeñas de hasta 3 mm de diámetro.

Hay dos tipos de adhesivos tisulares: sintéticos (derivados de cianoacrilato) y biológicos (pegamento de fibrina).

Los derivados del cianoacrilato no son biodegradables y pueden inducir inflamación y neovascularización corneal, sensación de cuerpo extraño y necrosis tisular.

Mientras que el pegamento de fibrina es biocompatible y biodegradable, e induce reacciones adversas mínimas sin producir necrosis tisular, proporcionando una curación más rápida, pero requiere más tiempo para la formación del tapón adhesivo. (7, 9).

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

Es ideal en casos de perforaciones periféricas, también puede utilizarse de manera temporal, en perforaciones centrales en espera de un trasplante de córnea; esta medida asegura que la curación pueda ocurrir con la terapia médica adecuada permitiendo que la cirugía sea más efectiva o se realice en condiciones más óptimas, para mejores resultados.

b. Crosslinking con riboflavina fotoactivada (PACK-CXL)

Algunos estudios indican que puede ser un adyuvante eficaz en el tratamiento de casos de queratitis infecciosa grave asociada a melting corneal, se ha demostrado su efectividad en acelerar la tasa de epitelización y reducir la duración del tratamiento. (10, 11)

c. Trasplante de membrana amniótica

En casos de defectos epiteliales persistentes, se realiza un trasplante de membrana amniótica de una sola capa, es decir que se usa como parche para promover la epitelización corneal y disminuir la inflamación.

La multicapa se realiza en casos de adelgazamiento o melting corneal para relleno y como injerto para reparar un defecto estromal.

d. Flap conjuntival

El trasplante de colgajo conjuntival es un método de tratamiento sencillo, eficaz y rentable. Controla la inflamación y protege el ojo de la

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

perforación. Se usan en caso de úlceras corneales refractarias al tratamiento.

e. Trasplante de córnea

Esta indicado en las grandes perforaciones de córnea (más de 3 mm de diámetro) y, según el tamaño del defecto, se puede realizar un injerto de parche de pequeño diámetro o una queratoplastia de gran diámetro, ya sea lamelar o de espesor total.

El papel del trasplante de córnea es ante todo tectónico preservando la integridad del globo ocular y terapéutico en las perforaciones corneales infecciosas, porque reemplaza la córnea infectada.

F. SEGUIMIENTO

El seguimiento debe ser estricto para verificar respuesta al tratamiento, debe hacerse a las 48 horas del inicio de tratamiento antibiótico, antiviral y/o corticoide o al ajustar terapia.

Criterios para seguimiento:

- Disminución y/o estabilización del tamaño del infiltrado estromal.
- Disminución en la densidad del estroma infiltrado.
- Reducción del edema estromal.
- Reducción de la inflamación en Cámara anterior
- Reepitelización corneana.

La consulta de las 48 a 72 horas es fundamental ya que en esta se debe verificar respuesta clínica y ajustar la conducta, de la siguiente manera:

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

- **Mejoría:** Disminuir la dosis a cada 4 horas hasta máximo 15 días de tratamiento (Tener en cuenta toxicidad corneal por medicamentos), si el paciente en las valoraciones siguientes continúa con buena respuesta no se debe suspender abruptamente el tratamiento sino titular la dosis según evolución clínica.

- **Evolución tórpid:** Remitir de manera prioritaria al departamento de córnea.

IMPORTANTE: Se han reportado algunos pacientes con gran compromiso de la superficie ocular por toxicidad medicamentosa, no todas las úlceras corneales son de etiología infecciosa, se debe contemplar la posibilidad de úlcera estéril o autoinmune, para ello se debe tener en cuenta además de los signos clínicos de la úlcera, antecedentes sistémicos del paciente. En este caso no es necesario la administración de antibióticos de amplio espectro ya que además de inducir a resistencia bacteriana empeoran el cuadro del paciente, con la aplicación de lágrimas artificiales sin conservantes y corticoide tipo fluorometalona (si hay indicación) y un adecuado seguimiento habrá mejoría clínica.

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

INDICACIONES PARA CAMBIO DE TERAPIA (RECOMENDACIÓN DE EXPERTOS):

- No hay respuesta clínica.
- Toxicidad a los agentes utilizados.
- Evolución tórpida con empeoramiento de la úlcera a pesar de terapia antibiótica intensiva por 48h.
- Si los cultivos salen negativos para aerobios y anaerobios de 48 a 60 horas y el paciente empeora, hay que mirar la posibilidad de una enfermedad que imite una queratitis bacteriana (Queratitis por VHS, acantamoeba, queratitis fúngica, úlcera estéril, flictenulas corneales, abuso de anestésicos tópicos o toxicidad corneal por antibióticos concentrados). En este caso, se deben repetir raspados y cultivos para bacterias, hongos, amebas, y herpes. Se puede considerar retirar los antibióticos por 24 a 48 horas hasta que se establezca un nuevo diagnóstico.
- Si la respuesta al tratamiento es limitada o empeora, se puede considerar el inicio de antibióticos fortificados de amplio espectro, si la terapia inicial fue monoterapia con fluoroquinolonas.
- Si la terapia inicial fue con antibióticos fortificados de amplio espectro, la toxicidad corneal debe ser descartada, y la reducción de la terapia es aconsejada.

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

G. OTROS

COMPLICACIONES

La demora en el tratamiento adecuado puede conducir a complicaciones severas como: descematocele, perforación corneal, endoftalmitis o pérdida del globo ocular.

Algunas de las secuelas tardías que se pueden presentar son: insuficiencia límica, glaucoma secundario y leucoma corneal, que provoca disminución importante de la visión mejor corregida.

INDICACIONES DE REMISIÓN AL DEPARTAMENTO DE CÓRNEA Y SEGMENTO ANTERIOR

1. Paciente con ojo único a quien en la primera consulta se evidencia úlcera complicada o de difícil manejo.
2. Si no hay respuesta clínica: evidencia de deterioro en las primeras 48 horas de manejo.
3. Paciente inmunosuprimido de difícil manejo.
4. Paciente con recurrencia o recidiva de úlceras corneales.

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

5. PACIENTE CON CRITERIO DE ÚLCERAS GRAVES:

- Úlceras centrales, con diámetro mayor o igual a 6 mm, profundidad mayor de 2/3. (2)
- Hipopión, extensión escleral, descemetocèle, riesgo inminente de perforación o perforación ocular establecida. (2)

BUENAS PRÁCTICAS Y SEGURIDAD AL PACIENTE

La utilización de Guías de Práctica Clínica basadas en la evidencia asociadas a las Buenas Prácticas en Seguridad del Paciente se consideran una herramienta fundamental en el marco del Programa de Seguridad del Paciente de la Clínica Colsanitas y deben ser empleadas con el fin de minimizar los riesgos a los que se ve expuesto el paciente durante su proceso de atención.

La presente Guía se asocia con las siguientes Buenas Prácticas en Seguridad del Paciente:

- Identificación de pacientes y de sus pruebas diagnósticas
- Gestión de la adecuada comunicación en el equipo de salud
- Prevención de infecciones asociadas a la atención en salud

Para ampliar la información ver "[**Programa de seguridad del paciente**](#)".

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

EVENTOS ADVERSOS Y SU MANEJO*

TIPO DE EVENTO ADVERSO	ACCIÓN INMEDIATA	SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES INMEDIATAS	RESPONSABLE
Toxicidad corneal a corticoides y antibióticos tópicos	Suspender tratamiento por 24-48 horas con seguimiento estricto	Control diario	Oftalmólogo
Alergia a los antibióticos orales	Suspender medicamento Cambiar terapia por otro grupo de antibiótico con el mismo espectro del organismo identificado.	Tomar antibiograma	Oftalmólogo

* Para mayor información ver [Guía de reacción inmediata.](#)

CUIDADOS DE ENFERMERÍA, TERAPIAS Y NUTRICIÓN

Ver documento Higiene de Manos.

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

CRITERIOS DE EGRESO

- Signos de cicatrización corneana (leucoma) al examen físico, que indiquen ausencia de actividad.
- Mejoría de la agudeza visual posterior a la realización del tratamiento ya sea médico y/o quirúrgico.
- Que no se observen complicaciones que deban ser tratadas o que deban continuar en seguimiento (glaucoma)
- Muchos de los pacientes que presentan esta patología a pesar de presentar mejoría clínica deben continuar en seguimiento y tardan mucho tiempo en poder ser dados de alta.

RECOMENDACIONES PARA PACIENTES

- Asistir a todos los controles solicitados por el especialista.
- Seguir de manera estricta el horario de aplicación y/o toma de los medicamentos.
- No usar medicamentos diferentes a los recetados por el médico.
- Así sienta mejoría debe terminar el tratamiento por los días sugeridos por el médico.

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

INDICADORES DE ADHERENCIA

- Diligencia de manera completa la anamnesis incluyendo síntomas, tiempo de evolución, tipo de tratamiento, factores de riesgo y antecedentes.
- Escribe la agudeza visual en todos los controles.
- La biomicroscopia es completa: Describe tamaño y características de lesión y de estructuras adyacentes.
- Anota un análisis y plan de manejo correspondiente al cuadro clínico.
- Solicita métodos diagnósticos apropiados para la sospecha diagnóstica.
- El tratamiento iniciado corresponde al cuadro clínico descrito
- Realiza seguimiento cercano posterior al inicio de tratamiento.
- La remisión al servicio de córnea es oportuna.

COSTOS Y BENEFICIOS DE LA GUÍA

A. HUMANOS:

- Medico oftalmólogo.

B. SUFICIENCIA DE EQUIPOS MÉDICOS:

- Lámpara de hendidura con tonómetro calibrado, proyector para toma de agudeza visual, tiras de fluoresceína, OQ seina.

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

DIAGRAMAS DE FLUJO

No aplica.

ANEXOS

No aplica.

REFERENCIAS

1. Farahani M, Patel R, Dwarakanathan S. Infectious corneal ulcers. Dis Mon. 2017 Feb; 63(2):33-37. doi: 10.1016/j.disamonth.2016.09.003. Epub 2016 Dec 22. PMID: 28017285.
2. Duperet carvajal D, López Hernández, S, Pérez Parra Z., Guerra Almaguer M, et col. Úlceras corneales bacterianas: actualización terapéutica. (2015). Revista Cubana De Oftalmología, 29(1).
3. Sharma N, Vajpayee R. Corneal ulcers. Diagnosis and management. Jaypee Brothers Medical Publishers. 1ª ed. 2008.
4. Azar dimitri T. Cirugia refractiva. Elsevier .2da ed. 2009.
5. Austin A, Lietman T, Rose-Nussbaumer J. Update on the Management of Infectious Keratitis. Ophthalmology. 2017 Nov; 124(11):1678-1689. doi: 10.1016/j.ophtha.2017.05.012. Epub 2017 Sep 21. PMID: 28942073; PMCID: PMC5710829.
6. Bacterial Keratitis Preferred Practice Pattern. AAO 2017-2018.
7. Weiner G. Confronting corneal ulcers. Mayo clinic - Eynet. July 2012.
8. White Lee M, Chodosh J. Herpes Simplex Virus Keratitis: A treatment Guideline. Accepted by AAO June 2014.
9. Stamate A, Calin T, et col. Update on surgical management of corneal ulceration and perforation. Romanian Journal of Ophthalmology, Volume 63, Issue 2, April-June 2019. pp:166-173

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

10. Said DG, Elalfy MS, Gatzoufas Z et al. Collagen cross-linking with photo-activated riboflavin (PACK-CXL) for the treatment of advanced infectious keratitis with corneal melting. Ophthalmology. 2014; 121:1377–82.

11. Bamdad S, Malekhosseini H, Khosravi A. Ultraviolet A/riboflavin collagen cross-linking for treatment of moderate bacterial corneal ulcers. Cornea. 2015; 34:402–6.

ELABORADO POR

Dra. Andrea Caycedo L

Médica Oftalmóloga

Departamento Oftalmología

OFTALMOSANITAS SAS

DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERESES

Los autores declaran no tener conflictos de interés frente a las recomendaciones de la Guía, no estar involucrados como investigadores en ensayos clínicos en curso sobre el tema, no haber recibido donaciones o beneficios por parte de los grupos interesados en las recomendaciones y no hacer parte de grupos profesionales con conflictos de interés.

COLABORADORES

Dr. Abel Martínez

Médico Oftalmólogo, especialista en córnea y segmento anterior

Departamento Córnea y Segmento Anterior

OFTALMOSANITAS

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

Dr. Luis Daniel Holguín

Médico Oftalmólogo, especialista en córnea y segmento anterior
Departamento Córnea y Segmento Anterior
OFTALMOSANITAS

Dr. Francisco Tovar Ucrós

Médico Oftalmólogo, especialista en córnea y segmento anterior
Departamento Córnea y Segmento Anterior
OFTALMOSANITAS

ACTUALIZADO POR

Dra. Ana María Buchheim Duarte

Médica Oftalmóloga, Directora Médica.
Departamento de Oftalmología
OFTALMOSANITAS

APROBADO POR

Dr. Alfonso Ucrós

Gerente de Oftalmosanitas

PROCEDIMIENTO TÉCNICO CONSULTA EXTERNA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO
GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES	Número de Versión V2 Abril 2025

CONTROL ACTUALIZACIONES

VERSIÓN QUE SE MODIFICA	TEMA MODIFICADO	BREVE DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO	COMUNICACIÓN		
			FECHA	SOLICITADA POR	APROBADA POR
V00	Toda la guía	Creación de la guía	Septiembre 2018	Sandra Coral (Coordinadora de Calidad)	Dr. Alfonso Ucrós (Gerente Oftalmosanitas)
V01	Toda la guía	Actualización de criterios médicos	Octubre 2020	Dra. Andrea Caycedo (Directora Médica Oftalmosanitas)	Dr. Alfonso Ucrós (Gerente Oftalmosanitas)
V02	Toda la guía	Actualización de criterios médicos	Abril 2025	Dra. Ana María Buchheim (Directora Médica Oftalmosanitas)	Dr. Alfonso Ucrós (Gerente Oftalmosanitas)

Fin del documento

Señores

JUZGADO 045 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ.

Cmpl45bt@cendoj.ramajudicial.gov.co

E.S.D.

PROCESAL: Declarativo

RADICADO: 11001400304420220051900

DEMANDANTE: JAIRO ANTONIO BARRAGAN ACOSTA.

DEMANDADO: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. EN INTERVENCIÓN y Otros

ASUNTO: PODER PARA ACTUAR.

JEFFERSON ALONSO CASTRO ROMERO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.018.412.703, obrando como Representante Legal Para Asuntos Judiciales de ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S – EN INTERVENCIÓN de conformidad con la Resolución Nro. 2024160000003002-6 del 2 de abril de 2024, debidamente inscrito en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá, el cual adjunto; atentamente manifiesto que de conformidad con lo reglado en el artículo 5º de la Ley 2213 de 2022, confiero **Poder especial amplio y suficiente**, al doctor **JOSÉ LUIS IRIARTE DIAZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 72.279.014 de Barranquilla, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional No.146.814 del C.S. de la J., para que actúe como apoderado especial en nombre de la sociedad que represento y adelante las actuaciones necesarias en el contexto del asunto de la referencia.

Mi apoderado cuenta con las más amplias facultades para el ejercicio del presente poder en especial para conciliar, transigir, desistir, recurrir, sustituir, reasumir y en general disponer del derecho en litigio y las demás propias del mandato. La totalidad de los pagos deberán hacerse con cheque girado a favor del poderdante, y en ellos se indicará que sólo pueden ser cobrados por el primer beneficiario o en su defecto por transferencia a las cuentas de propiedad de la mandante.

Por último, me permito señalar que recibimos notificaciones judiciales en el correo electrónico notificajudiciales@keralty.com y en la Autopista Norte No. 109 – 20 de la ciudad de Bogotá D.C.

Atentamente,



JEFFERSON ALONSO CASTRO ROMERO
C.C. 1.018.412.703
Representante Legal para Asuntos Judiciales
EPS SANITAS S.A.S.

Acepto,



JOSÉ LUIS IRIARTE DIAZ
C.C. 72.279.014 de Barranquilla
T.P. 146.814 del Consejo Superior de la Judicatura




Outlook

11001400304420220051900 // JAIRO ANTONIO BARRAGAN ACOSTA // DEMANDADO: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. EN INTERVENCIÓN y Otros

Desde Jose Luis Iriarte Diaz <jliriarte@keralty.com>

Fecha Lun 21/04/2025 08:05

Para Juzgado 45 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C. <cmpl45bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 3 archivos adjuntos (585 KB)

PODER para actuar (4) EPS SANITAS.pdf; GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA.pdf; EPS SANITAS SAS (3).pdf;

No suele recibir correo electrónico de jliriarte@keralty.com. [Por qué es esto importante](#)

Buenas días. Remito poder para actuar y Certificado de Existencia y Representación legal.

Asimismo remito documento denominado GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA QUERATITIS Y ÚLCERAS CORNEALES.

Por último solicito que sea remitido el **expediente digital**

--

José Luis Iriarte Diaz

Abogado Vicepresidencia Jurídica

Tel: (+57) 1 646 6060 Ext. 5711970 (+57) 301 370 5720

jliriarte@keralty.com

Bogotá D.C., Colombia

MEDIO AMBIENTE: ¿Necesita realmente imprimir este correo? **CONFIDENCIALIDAD:** La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y dirigida única y exclusivamente para uso de su destinatario.