

MEDICINA INTERNA

INSUFICIENCIA CARDÍACA

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2019). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Insuficiencia Cardíaca Crónica en el Primer y Segundo Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México.
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2018). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Insuficiencia Cardíaca Crónica*. IMSS, México.
3. Sociedad Española de Cardiología (SEC). (2021). *Guía ESC 2021 sobre el Diagnóstico y Tratamiento de la Insuficiencia Cardíaca*.
4. Ministerio de Salud de Chile. (2016). *Guía Clínica para el Manejo de la Insuficiencia Cardíaca Crónica*. Santiago de Chile.

ARRITMIAS

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de las Arritmias Cardíacas en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México.
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2018). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de las Arritmias Cardíacas*. IMSS, México.
3. Sociedad Española de Cardiología (SEC). (2020). *Guía de Manejo de las Arritmias Cardíacas*.
4. Ministerio de Salud de Chile. (2016). *Guía Clínica para el Manejo de las Arritmias Cardíacas*. Santiago de Chile.
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). (2017). *Recomendaciones Globales sobre el Manejo de las Arritmias Cardíacas*.

FIBRILACIÓN AURICULAR

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Fibrilación Auricular en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México.
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2018). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Manejo de la Fibrilación Auricular*. IMSS, México.
3. Sociedad Española de Cardiología (SEC). (2020). *Guía ESC 2020 para el Manejo de la Fibrilación Auricular*.
4. Ministerio de Salud de Chile. (2016). *Guía Clínica para el Manejo de la Fibrilación Auricular*. Santiago de Chile.
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). (2018). *Recomendaciones Globales sobre el Manejo de la Fibrilación Auricular*.

SÍNDROME CORONARIO AGUDO

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Síndrome Coronario Agudo con Elevación del ST y Sin Elevación del ST en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México.

2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Síndrome Coronario Agudo*. IMSS, México.
3. Sociedad Española de Cardiología (SEC). (2020). *Guía ESC 2020 sobre el Manejo del Síndrome Coronario Agudo*.
4. Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Síndrome Coronario Agudo*. Santiago de Chile.
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). (2015). *Recomendaciones Globales sobre el Manejo del Síndrome Coronario Agudo*.

MIOCARDIOPATÍAS

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de las Miocardiopatías en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México.
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2018). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Miocardiopatía Dilatada y otras Miocardiopatías*. IMSS, México.
3. Sociedad Española de Cardiología (SEC). (2019). *Guía ESC 2019 sobre el Diagnóstico y Tratamiento de las Miocardiopatías*.
4. Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de las Miocardiopatías*. Santiago de Chile.
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). (2017). *Recomendaciones Globales para el Diagnóstico y Tratamiento de las Miocardiopatías*.

Pericarditis

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2015). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Pericarditis en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México.
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Pericarditis Aguda*. IMSS, México.
3. Sociedad Española de Cardiología (SEC). (2020). *Guía ESC 2015 sobre el Diagnóstico y Manejo de la Pericarditis*.
4. Ministerio de Salud de Chile. (2016). *Guía Clínica para el Manejo de la Pericarditis Aguda y Crónica*. Santiago de Chile.
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). (2017). *Recomendaciones Globales sobre el Diagnóstico y Tratamiento de la Pericarditis*.

SOPORTE VITAL BÁSICO (BLS - BASIC LIFE SUPPORT)

1. American Heart Association (AHA). (2020). *Guía para Soporte Vital Básico y Soporte Vital Cardiovascular Avanzado (ACLS)*.
2. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2015). *Guía de Práctica Clínica para la Atención de Emergencias: Reanimación Cardiopulmonar Básica en Adultos en el Primer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México.

3. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2017). *Guía de Práctica Clínica para Reanimación Cardiopulmonar Básica*. IMSS, México.
4. European Resuscitation Council (ERC). (2021). *Guía para el Soporte Vital Básico y Uso de Desfibriladores Externos Automáticos (DEA)*.
5. Ministerio de Salud de Chile. (2016). *Guía de Reanimación Cardiopulmonar Básica para el Personal de Salud en el Primer Nivel de Atención*. Santiago de Chile.

SOPORTE VITAL CARDIOVASCULAR AVANZADO (ACLS - ADVANCED CARDIOVASCULAR LIFE SUPPORT)

1. American Heart Association (AHA). (2020). *Guías de Soporte Vital Cardiovascular Avanzado (ACLS)*.
2. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Manejo Avanzado del Paro Cardíaco: Soporte Vital Cardiovascular Avanzado en Adultos*. Secretaría de Salud, México.
3. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Paro Cardíaco con Soporte Vital Avanzado en Adultos*. IMSS, México.
4. European Resuscitation Council (ERC). (2021). *Guía de Soporte Vital Cardiovascular Avanzado (ACLS) para Adultos*.

ENFERMEDADES DERMATOLÓGICAS MICÓTICAS

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2015). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de las Micosis Superficiales en el Primer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México.
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Manejo de las Micosis Superficiales en Piel y Úñas*. IMSS, México.
3. Sociedad Española de Dermatología y Venereología (AEDV). (2020). *Guía para el Diagnóstico y Tratamiento de las Micosis Cutáneas*.
4. Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de las Infecciones Fúngicas Cutáneas*. Santiago de Chile.
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). (2015). *Recomendaciones Globales para el Diagnóstico y Tratamiento de las Micosis Superficiales*.

STEVENS-JOHNSON

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Síndrome de Stevens-Johnson y Necrólisis Epidérmica Tóxica en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México.
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Síndrome de Stevens-Johnson*. IMSS, México.
3. Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). (2018). *Guía de Manejo del Síndrome de Stevens-Johnson y Necrólisis Epidérmica Tóxica*.
4. Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Guía Clínica para el Manejo del Síndrome de Stevens-Johnson y Necrólisis Epidérmica Tóxica*. Santiago de Chile.
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). (2015). *Directrices Globales para el Diagnóstico y Tratamiento del Síndrome de Stevens-Johnson y Necrólisis Epidérmica Tóxica*.

ACNÉ

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2015). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Acné Vulgar en el Primer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México.
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Manejo del Acné*. IMSS, México.
3. Sociedad Española de Dermatología y Venereología (AEDV). (2020). *Guía para el Diagnóstico y Tratamiento del Acné en España*.
4. Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Acné Vulgar*. Santiago de Chile.
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). (2016). *Recomendaciones Globales para el Diagnóstico y Tratamiento del Acné Vulgar*.

ALOPECIA

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Alopecia*.
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Alopecia Androgénica*. IMSS, México.
3. Sociedad Española de Dermatología y Venereología (AEDV). (2019). *Guía para el Diagnóstico y Tratamiento de la Alopecia Areata y Alopecia Androgénica*.
4. Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Alopecia Areata*. Santiago de Chile.
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). (2016). *Directrices Globales para el Diagnóstico y Manejo de la Alopecia*.

PSORIASIS

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Psoriasis en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México.
 - Proporciona recomendaciones basadas en evidencia para el diagnóstico y tratamiento de la psoriasis en los niveles de atención especializada en México. CENETEC.
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Manejo Integral de la Psoriasis*. IMSS, México.
 - Guía orientada al manejo integral de la psoriasis en el sistema de salud del IMSS, incluyendo tratamientos tópicos y sistémicos. IMSS.
3. Sociedad Española de Dermatología y Venereología (AEDV). (2020). *Guía para el Diagnóstico y Tratamiento de la Psoriasis*.
 - Proporciona un enfoque basado en evidencia para el manejo de la psoriasis en España, con tratamientos tópicos, sistémicos, biológicos y fototerapia. AEDV.
4. Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Guía Clínica para el Manejo de la Psoriasis*. Santiago de Chile.
 - Directrices chilenas basadas en evidencia científica para el diagnóstico y manejo de la psoriasis. Minsal.
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). (2016). *Directrices Globales sobre el Diagnóstico y Tratamiento de la Psoriasis*.
 - Proporciona recomendaciones internacionales basadas en evidencia para el manejo integral de la psoriasis. OMS.

CARCINOMA BASOCELULAR

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENE-TEC). (2015). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Carcinoma Basocelular en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México.
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Carcinoma Basocelular*, IMSS, México.
3. Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM). (2020). *Guía SEOM de Diagnóstico y Tratamiento del Carcinoma Basocelular*.
4. Sociedad Española de Dermatología y Venereología (AEDV). (2018). *Guía para el Manejo del Carcinoma Basocelular*.

MELANOMA MALIGNO

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2014). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Melanoma Maligno en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México.
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Manejo del Melanoma Maligno*, IMSS, México.
3. Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM). (2020). *Guía SEOM sobre el Diagnóstico y Tratamiento del Melanoma Maligno*.
4. Sociedad Española de Dermatología y Venereología (AEDV). (2019). *Guía de Manejo del Melanoma Maligno*.

DIARREA AGUDA EN ADULTOS

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2010). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Diarrea Aguda Infecciosa en el Adulto en el Primer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México.
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2015). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Diarrea Aguda en el Adulto*, IMSS, México.
3. Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES). (2018). *Guía de Actuación en Urgencias: Manejo de la Diarrea Aguda en el Adulto*.
4. Ministerio de Salud de Chile. (2016). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Diarrea Aguda en Adultos*. Santiago de Chile.

SÍNDROME DE COLON IRRITABLE (SCI)

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENE-TEC). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Síndrome de Intestino Irritable en el Primer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México.
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Síndrome de Intestino Irritable*, IMSS, México.
3. Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD). (2018). *Guía Clínica sobre el Diagnóstico y Tratamiento del Síndrome del Intestino Irritable*.
4. Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Manejo del Síndrome de Intestino Irritable*. Santiago de Chile.

ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (EII)

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Inflamatoria*

Intestinal en el Segundo y Tercer Nivel de Atención. Secretaría de Salud, México.

2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Inflamatoria Intestinal*. IMSS, México.
3. Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD). (2018). *Guía Clínica sobre el Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Inflamatoria Intestinal*.
4. Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Manejo de la Enfermedad Inflamatoria Intestinal*. Santiago de Chile.
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). (2015). *Directrices Globales para el Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Inflamatoria Intestinal*.

ABSCESO AMEBIANO

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2010). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Absceso Hepático Amebiano en el Primer y Segundo Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México.
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2014). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Absceso Amebiano*, IMSS, México.
3. Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC). (2016). *Guía Clínica sobre el Diagnóstico y Tratamiento de la Amebiasis y Absceso Hepático Amebiano*.
4. Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Absceso Hepático Amebiano*. Santiago de Chile.
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). (2015). *Directrices Globales para el Diagnóstico y Tratamiento de la Amebiasis y Absceso Hepático Amebiano*.

ABSCESO PIÓGENO

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2010). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Absceso Hepático Piógeno en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México.
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2015). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Manejo del Absceso Hepático Piógeno*, IMSS, México.
3. Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC). (2016). *Guía Clínica sobre el Diagnóstico y Tratamiento del Absceso Hepático Piógeno*.
4. Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Absceso Hepático Piógeno*. Santiago de Chile.
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). (2015). *Recomendaciones Globales para el Diagnóstico y Tratamiento del Absceso Piógeno*.

HEPATITIS

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2010). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Hepatitis Viral en el Primer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México.
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Hepatitis Crónica por el Virus de la Hepatitis C (VHC)*, IMSS, México.

3. Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD). (2020). *Guía Clínica sobre el Manejo de la Hepatitis B y C.*
4. Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Hepatitis B y C.* Santiago de Chile.
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). (2015). *Directrices Globales para el Diagnóstico y Tratamiento de la Hepatitis Viral Crónica.*

CIRROSIS HEPÁTICA

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2010). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Cirrosis Hepática en el Primer y Segundo Nivel de Atención.* Secretaría de Salud, México.
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Cirrosis Hepática Compensada y Descompensada.* IMSS, México.
3. Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD). (2019). *Guía Clínica sobre el Diagnóstico y Tratamiento de la Cirrosis Hepática y sus Complicaciones.*
4. Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Cirrosis Hepática Compensada y Descompensada.* Santiago de Chile.
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). (2015). *Directrices Globales para el Diagnóstico y Manejo de la Cirrosis Hepática.*

COMPLICACIONES DE LA CIRROSIS HEPÁTICA

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Cirrosis Hepática y sus Complicaciones en el Segundo y Tercer Nivel de Atención.* Secretaría de Salud, México.
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Manejo de las Complicaciones de la Cirrosis Hepática.* IMSS, México.
3. Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD). (2020). *Guía Clínica sobre el Diagnóstico y Tratamiento de las Complicaciones de la Cirrosis Hepática.*
encefalopatía hepática, y hemorragia variceal. SEPD
4. Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de las Complicaciones de la Cirrosis Hepática.* Santiago de Chile.

ENFERMEDAD DE GRAVES

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Hipertiroidismo y Enfermedad de Graves en el Primer y Segundo Nivel de Atención.* Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad de Graves.* IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
3. American Thyroid Association (ATA). (2016). *Guía para el Diagnóstico y Tratamiento del Hipertiroidismo y Enfermedad de Graves.* *Thyroid*, 26(10), 1343-1421. Disponible en: <https://www.thyroid.org>

4. Ministerio de Salud de Chile. (2018). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Manejo de la Enfermedad de Graves.* Santiago de Chile. Disponible en: <https://www.minsal.cl>
5. Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Manejo del Hipertiroidismo y la Enfermedad de Graves.* *Revista Endocrinología y Nutrición*, 65(4), 210-232. Disponible en: <https://www.seen.es>

BOCIO TIROIDEO

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2014). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Bocio y Trastornos Tiroideos en el Primer Nivel de Atención.* Secretaría de Salud, México.
•Cita en el texto: (Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud [CENETEC], 2014)
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Bocio Simple y Nodular.* IMSS, México.
3. American Thyroid Association (ATA). (2015). *Guía para el Manejo de la Enfermedad Tiroidea, Incluyendo el Bocio Nodular y el Cáncer de Tiroides.*
4. Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Manejo del Bocio Multinodular y Nodular Solitario.* *Revista Endocrinología y Nutrición*, 65(4), 230-245.
5. Ministerio de Salud de Chile. (2018). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Bocio Nodular y Trastornos Tiroideos.* Santiago de Chile.

HASHIMOTO

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2015). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Tiroiditis de Hashimoto en el Primer Nivel de Atención.* Secretaría de Salud, México.
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Manejo de la Tiroiditis de Hashimoto.* IMSS.
3. American Thyroid Association (ATA). (2017). *Guía para el Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad de Hashimoto y otras Tiroiditis Autoinmunes.* *Thyroid*, 27(10), 1346-1359.
4. Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN). (2019). *Guía de Práctica Clínica sobre el Diagnóstico y Tratamiento de la Tiroiditis Autoinmune (Hashimoto).* *Endocrinología y Nutrición*, 66(5), 280-292. [SEEN], 2019.
5. Ministerio de Salud de Chile. (2018). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Tiroiditis de Hashimoto.* Santiago de Chile.

SÍNDROME DE CUSHING

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2015). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Síndrome de Cushing en el Segundo y Tercer Nivel de Atención.* Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Manejo del Síndrome de Cushing.* IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
3. American Association of Clinical Endocrinologists (AACE). (2015). *Clinical Practice Guidelines for the Diagnosis and*

- Treatment of Cushing's Syndrome. Endocrine Practice*, 21(4), 421-433. Disponible en: <https://www.aace.com>
4. Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN). (2018). *Guía de Práctica Clínica sobre el Diagnóstico y Tratamiento del Síndrome de Cushing. Endocrinología y Nutrición*, 65(6), 392-404. Disponible en: <https://www.seen.es>
 5. Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Síndrome de Cushing*. Santiago de Chile.

SÍNDROME DE ADDISON

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2015). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Insuficiencia Suprarrenal (Síndrome de Addison) en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Insuficiencia Suprarrenal Primaria (Enfermedad de Addison)*. IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
3. American Association of Clinical Endocrinologists (AACE). (2017). *Clinical Practice Guidelines for the Diagnosis and Treatment of Primary Adrenal Insufficiency (Addison's Disease)*. *Endocrine Practice*, 23(9), 1096-1111. Disponible en: <https://www.aace.com>
4. Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN). (2018). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Insuficiencia Suprarrenal Primaria (Enfermedad de Addison)*. *Endocrinología y Nutrición*, 66(7), 470-482. Disponible en: <https://www.seen.es>
5. Ministerio de Salud de Chile. (2019). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Manejo de la Insuficiencia Suprarrenal (Síndrome de Addison)*. Santiago de Chile.

HIPERALDOSTERONISMO

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Hiperaldosteronismo Primario en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Hiperaldosteronismo Primario*. IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
3. American Association of Clinical Endocrinologists (AACE). (2016). *Clinical Practice Guidelines for the Diagnosis and Treatment of Primary Aldosteronism*. *Endocrine Practice*, 22(12), 1291-1302. Disponible en: <https://www.aace.com>
4. Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN). (2018). *Guía de Práctica Clínica sobre el Diagnóstico y Tratamiento del Hiperaldosteronismo Primario*. *Endocrinología, Diabetes y Nutrición*, 65(10), 620-633. Disponible en: <https://www.seen.es>
5. Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Hiperaldosteronismo Primario*. Santiago de Chile.

HIPOALDOSTERONISMO

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2015). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnós-*

tico y Tratamiento del Hipoaldosteronismo en el Segundo y Tercer Nivel de Atención. Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>

2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Manejo del Hipoaldosteronismo*. IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
3. American Association of Clinical Endocrinologists (AACE). (2016). *Clinical Practice Guidelines for the Diagnosis and Treatment of Hypoaldosteronism*. *Endocrine Practice*, 22(8), 1010-1021. Disponible en: <https://www.aace.com>
4. Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN). (2019). *Guía de Práctica Clínica sobre el Diagnóstico y Tratamiento del Hipoaldosteronismo*. *Endocrinología, Diabetes y Nutrición*, 66(5), 380-392. Disponible en: <https://www.seen.es>
5. Ministerio de Salud de Chile. (2018). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Hipoaldosteronismo*. Santiago de Chile.

FEOCROMOCITOMA

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Feocromocitoma en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Feocromocitoma y Paragangliomas*. IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
3. American Association of Clinical Endocrinologists (AACE). (2014). *Clinical Practice Guidelines for the Diagnosis and Treatment of Pheochromocytoma and Paraganglioma*. *Endocrine Practice*, 20(5), 722-735. Disponible en: <https://www.aace.com>
4. Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN). (2018). *Guía de Práctica Clínica sobre el Diagnóstico y Tratamiento del Feocromocitoma y Paragangliomas*. *Endocrinología, Diabetes y Nutrición*, 65(7), 562-576. Disponible en: <https://www.seen.es>
5. Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Feocromocitoma y Paragangliomas*. Santiago de Chile.

DIABETES MELLITUS

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Diabetes Mellitus Tipo 2 en el Primer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Diabetes Mellitus Tipo 2*. IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
3. American Diabetes Association (ADA). (2021). *Standards of Medical Care in Diabetes—2021*. *Diabetes Care*, 44(Suppl 1), S1-S232. Disponible en: <https://care.diabetesjournals.org>
4. Sociedad Española de Diabetes (SED). (2018). *Guía de Práctica Clínica para el Manejo de la Diabetes Mellitus Tipo 2*. *Revista Española de Diabetes*, 66(3), 120-135. Disponible en: <https://www.sediabetes.org>
5. Ministerio de Salud de Chile. (2019). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Diabetes Mellitus Tipo 2 en Adultos*. Santiago de Chile.

CETOACIDOSIS DIABÉTICA

- Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2015). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Cetoacidosis Diabética en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
- Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Manejo de la Cetoacidosis Diabética*. IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
- American Diabetes Association (ADA). (2021). *Management of Diabetic Ketoacidosis in Adults*. *Diabetes Care*, 44(Suppl 1), S211-S220. Disponible en: <https://care.diabetesjournals.org>
- Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN). (2018). *Guía de Práctica Clínica para el Manejo de la Cetoacidosis Diabética en Adultos y Niños*. *Endocrinología y Nutrición*, 65(4), 370-381. Disponible en: <https://www.seen.es>
- Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Cetoacidosis Diabética*. Santiago de Chile.

SÍNDROME HIPERGLUCÉMICO HIPEROSMOLAR

- Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2015). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Síndrome Hiperglucémico Hiperosmolar en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
- Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Síndrome Hiperglucémico Hiperosmolar*. IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
- American Diabetes Association (ADA). (2021). *Hyperglycemic Crises in Patients With Diabetes: Diabetic Ketoacidosis and Hyperglycemic Hyperosmolar State*. *Diabetes Care*, 44(Suppl 1), S211-S220. Disponible en: <https://care.diabetesjournals.org>
- Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN). (2019). *Guía de Práctica Clínica para el Manejo del Síndrome Hiperglucémico Hiperosmolar*. *Endocrinología, Diabetes y Nutrición*, 66(5), 445-454. Disponible en: <https://www.seen.es>
- Ministerio de Salud de Chile. (2018). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Síndrome Hiperglucémico Hiperosmolar*. Santiago de Chile. Disponible en: <https://www.minsal.cl>

PIE DIABÉTICO

- Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Úlcera de Pie Diabético en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
- Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Pie Diabético*. IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
- International Working Group on the Diabetic Foot (IWGDF). (2020). *Guidelines on the Prevention and Management of Diabetic Foot Disease*. *Diabetes/Metabolism Research and Reviews*, 36(S1), e3266. Disponible en: <https://iwgdfguidelines.org>

- Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular (SEACV). (2018). *Guía de Práctica Clínica sobre el Manejo del Pie Diabético*. *Angiología*, 70(2), 120-136. Disponible en: <https://www.seacv.org>
- Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Pie Diabético*. Santiago de Chile.

ANEMIA

- Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Anemia por Deficiencia de Hierro en el Primer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
- Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Anemia por Deficiencia de Hierro en Niños y Adultos*. IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
- National Institute for Health and Care Excellence (NICE). (2021). *Diagnosis and Management of Iron-Deficiency Anaemia in Adults and Children*. NICE, Reino Unido. Disponible en: <https://www.nice.org.uk>
- Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH). (2018). *Guía de Práctica Clínica para el Manejo de la Anemia Ferropénica en Adultos*. *Revista de Hematología*, 67(2), 123-136. Disponible en: <https://www.sehh.es>
- Ministerio de Salud de Chile. (2016). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Anemia en Niños y Mujeres Embarazadas*. Santiago de Chile.

ANEMIA HEMOLÍTICA

- Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Anemia Hemolítica Autoinmune en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
- Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Anemia Hemolítica*. IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
- National Institute for Health and Care Excellence (NICE). (2019). *Management of Autoimmune Haemolytic Anaemia*. NICE, Reino Unido. Disponible en: <https://www.nice.org.uk>
- Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH). (2018). *Guía para el Diagnóstico y Manejo de la Anemia Hemolítica Autoinmune*. *Revista de Hematología*, 67(3), 145-157. Disponible en: <https://www.sehh.es>
- Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Anemia Hemolítica*. Santiago de Chile.

LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA

- Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Leucemia Mieloide Crónica en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
- Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2018). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Manejo de la Leucemia Mieloide Crónica*. IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>

3. National Comprehensive Cancer Network (NCCN). (2021). *Clinical Practice Guidelines in Oncology: Chronic Myeloid Leukemia (Version 1.2021)*. Disponible en: <https://www.nccn.org>
4. Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH). (2019). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Leucemia Mieloide Crónica*. *Revista de Hematología*, 70(1), 150-165. Disponible en: <https://www.sehh.es>
5. Ministerio de Salud de Chile. (2018). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Leucemia Mieloide Crónica*. Santiago de Chile.

LEUCEMIA AGUDA

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2015). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Leucemia Linfoblástica Aguda en el Primer y Segundo Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Manejo de la Leucemia Mieloide Aguda y Leucemia Linfoblástica Aguda*. IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
3. National Comprehensive Cancer Network (NCCN). (2021). *Clinical Practice Guidelines in Oncology: Acute Lymphoblastic Leukemia (Version 1.2021)*. Disponible en: <https://www.nccn.org>
4. Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH). (2018). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Leucemia Aguda en Adultos y Niños*. *Revista de Hematología*, 68(1), 110-124. Disponible en: <https://www.sehh.es>
- Cita en el texto: (Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia [SEHH], 2018)
5. Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Leucemia Aguda en Pacientes Pediátricos y Adultos*. Santiago de Chile.

LINFOMA NO HODGKIN

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Linfoma No Hodgkin en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Linfoma No Hodgkin en Adultos*. IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
3. National Comprehensive Cancer Network (NCCN). (2021). *Clinical Practice Guidelines in Oncology: Non-Hodgkin's Lymphomas (Version 3.2021)*. Disponible en: <https://www.nccn.org>
4. Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH). (2019). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Linfoma No Hodgkin*. *Revista de Hematología*, 69(3), 210-224. Disponible en: <https://www.sehh.es>
5. Ministerio de Salud de Chile. (2018). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Linfoma No Hodgkin en Adultos*. Santiago de Chile.

LINFOMA DE HODGKIN

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico*

y Tratamiento del Linfoma de Hodgkin en el Segundo y Tercer Nivel de Atención. Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>

2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Manejo del Linfoma de Hodgkin en Adultos*. IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
3. National Comprehensive Cancer Network (NCCN). (2021). *Clinical Practice Guidelines in Oncology: Hodgkin Lymphoma (Version 1.2021)*. Disponible en: <https://www.nccn.org>
4. Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH). (2019). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Linfoma de Hodgkin*. *Revista de Hematología*, 70(2), 145-158. Disponible en: <https://www.sehh.es>
5. Ministerio de Salud de Chile. (2018). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Linfoma de Hodgkin*. Santiago de Chile.

POLICITEMIA

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Policitemia Vera en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Policitemia Vera*. IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
3. National Comprehensive Cancer Network (NCCN). (2021). *Clinical Practice Guidelines in Oncology: Myeloproliferative Neoplasms (Version 3.2021)*. Disponible en: <https://www.nccn.org>
4. Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH). (2018). *Guía de Práctica Clínica sobre el Diagnóstico y Tratamiento de la Policitemia Vera*. *Revista de Hematología*, 69(4), 190-205. Disponible en: <https://www.sehh.es>
5. Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Policitemia Vera*. Santiago de Chile.

TROMBOCITOPENIA

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2015). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Trombocitopenia en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Trombocitopenia Inmune Primaria*. IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
3. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). (2020). *Immune Thrombocytopenia: Diagnosis and Management*. NICE, Reino Unido. Disponible en: <https://www.nice.org.uk>
4. Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH). (2018). *Guía de Práctica Clínica sobre el Diagnóstico y Tratamiento de la Trombocitopenia Inmune Primaria*. *Revista de Hematología*, 67(3), 220-235. Disponible en: <https://www.sehh.es>
5. Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Trombocitopenia Inmune Primaria en Niños y Adultos*. Santiago de Chile.

MIELOMA MÚLTIPLE

- Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Mieloma Múltiple en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
- Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Mieloma Múltiple en Adultos*. IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
- National Comprehensive Cancer Network (NCCN). (2021). *Clinical Practice Guidelines in Oncology: Multiple Myeloma (Version 6.2021)*. Disponible en: <https://www.nccn.org>
- Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH). (2019). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Mieloma Múltiple*. *Revista de Hematología*, 70(2), 110-123. Disponible en: <https://www.sehh.es>
- Ministerio de Salud de Chile. (2018). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Mieloma Múltiple*. Santiago de Chile.

TROMBOCITOPENIA

- Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2015). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Trombocitopenia Inmune Primaria en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
- Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Trombocitopenia Inmune Primaria*. IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
- National Institute for Health and Care Excellence (NICE). (2020). *Immune Thrombocytopenia: Diagnosis and Management*. NICE, Reino Unido. Disponible en: <https://www.nice.org.uk>
- Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH). (2018). *Guía de Práctica Clínica sobre el Diagnóstico y Tratamiento de la Trombocitopenia Inmune Primaria*. *Revista de Hematología*, 67(3), 220-235. Disponible en: <https://www.sehh.es>
- Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Trombocitopenia Inmune Primaria en Niños y Adultos*.

INSUFICIENCIA RENAL AGUDA

- Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Insuficiencia Renal Aguda en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
- Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Insuficiencia Renal Aguda en Adultos*. IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
- National Institute for Health and Care Excellence (NICE). (2019). *Acute Kidney Injury: Prevention, Detection and Management*. NICE, Reino Unido. Disponible en: <https://www.nice.org.uk>
- Sociedad Española de Nefrología (SEN). (2018). *Guía de Práctica Clínica sobre el Diagnóstico y Manejo de la Insuficiencia Renal Aguda*. *Revista Nefrología*, 38(5), 450-465. Disponible en: <https://www.senefro.org>
- Ministerio de Salud de Chile. (2016). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Insuficiencia Renal Aguda*. Santiago de Chile.

ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

- Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Renal Crónica en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
- Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Manejo de la Enfermedad Renal Crónica*. IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
- National Institute for Health and Care Excellence (NICE). (2021). *Chronic Kidney Disease: Assessment and Management*. NICE, Reino Unido. Disponible en: <https://www.nice.org.uk>
- Sociedad Española de Nefrología (SEN). (2018). *Guía de Práctica Clínica sobre el Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Renal Crónica*. *Revista Nefrología*, 38(6), 579-600. Disponible en: <https://www.senefro.org>
- Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Renal Crónica*. Santiago de Chile.

SÍNDROME NEFRÍTICO

- Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2015). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Síndrome Nefrítico en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
- Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Manejo del Síndrome Nefrítico en Adultos y Niños*. IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
- National Institute for Health and Care Excellence (NICE). (2020). *Glomerulonephritis: Diagnosis and Management*. NICE, Reino Unido. Disponible en: <https://www.nice.org.uk>
- Sociedad Española de Nefrología (SEN). (2017). *Guía de Práctica Clínica sobre el Diagnóstico y Tratamiento del Síndrome Nefrítico en Adultos y Niños*. *Revista Nefrología*, 37(5), 435-448. Disponible en: <https://www.senefro.org>
- Ministerio de Salud de Chile. (2016). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Síndrome Nefrítico en el Primer y Segundo Nivel de Atención*. Santiago de Chile.

SÍNDROME NEFRÓTICO

- Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2015). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Síndrome Nefrótico en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
- Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Manejo del Síndrome Nefrótico en Niños y Adultos*. IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
- National Institute for Health and Care Excellence (NICE). (2021). *Nephrotic Syndrome in Children and Adults: Diagnosis and Management*. NICE, Reino Unido. Disponible en: <https://www.nice.org.uk>
- Sociedad Española de Nefrología (SEN). (2018). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Síndrome Nefrótico en Adultos y Niños*. *Revista Nefrología*, 38(3), 320-334. Disponible en: <https://www.senefro.org>

5. Ministerio de Salud de Chile. (2016). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Síndrome Nefrótico en el Primer y Segundo Nivel de Atención*. Santiago de Chile.

VASCULITIS

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de las Vasculitis en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de las Vasculitis Sistémicas*. IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
3. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). (2021). *Vasculitis: Diagnosis and Management of Systemic Vasculitis*. NICE, Reino Unido. Disponible en: <https://www.nice.org.uk>
4. Sociedad Española de Reumatología (SER). (2018). *Guía de Práctica Clínica para el Manejo de las Vasculitis Sistémicas Primarias*. Revista Española de Reumatología, 45(2), 150-168. Disponible en: <https://www.ser.es>
5. Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de las Vasculitis Sistémicas*. Santiago de Chile.

TRASTORNOS TUBULARES RENALES

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de los Trastornos Tubulares Renales en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de los Trastornos Tubulares Renales*. IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
3. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). (2020). *Diagnosis and Management of Renal Tubular Disorders*. NICE, Reino Unido. Disponible en: <https://www.nice.org.uk>
4. Sociedad Española de Nefrología (SEN). (2018). *Guía de Práctica Clínica sobre el Diagnóstico y Manejo de los Trastornos Tubulares Renales*. Revista Nefrología, 38(5), 320-335. Disponible en: <https://www.senefro.org>
5. Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de los Trastornos Tubulares Renales*. Santiago de Chile.

ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC)

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2014). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) en el Primer y Segundo Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2018). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la EPOC*. IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
3. Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD). (2021). *Global Strategy for the Diagnosis, Mana-*

gement, and Prevention of Chronic Obstructive Pulmonary Disease (2021 Report). Disponible en: <https://goldcopd.org>

4. Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Manejo de la EPOC*. Archivos de Bronconeumología, 53(Supl 1), 2-64. Disponible en: <https://www.separ.es>
5. Ministerio de Salud de Chile. (2015). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)*. Santiago de Chile.

ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Tromboembólica Venosa en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Manejo de la Enfermedad Tromboembólica Venosa*. IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
3. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). (2020). *Venous Thromboembolism in Adults: Diagnosis and Management*. NICE, Reino Unido. Disponible en: <https://www.nice.org.uk>
4. American College of Chest Physicians (ACCP). (2016). *Antithrombotic Therapy for VTE Disease: CHEST Guideline and Expert Panel Report*. CHEST Journal, 149(2), 315-352. Disponible en: <https://journal.chestnet.org>
5. Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia (SETH). (2018). *Guía de Práctica Clínica sobre el Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Tromboembólica Venosa*. Revista Española de Cardiología, 71(6), 476-487.

CÁNCER DE PULMÓN

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer de Pulmón de Células No Pequeñas en el Segundo y Tercer Nivel de Atención*. Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer de Pulmón de Células Pequeñas y No Pequeñas*. IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
3. National Comprehensive Cancer Network (NCCN). (2021). *Clinical Practice Guidelines in Oncology: Non-Small Cell Lung Cancer (Version 3.2021)*. Disponible en: <https://www.nccn.org>
4. Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM). (2019). *Guía de Práctica Clínica sobre el Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer de Pulmón*. Revista Española de Oncología, 66(3), 120-135. Disponible en: <https://seom.org>
5. Ministerio de Salud de Chile. (2018). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer de Pulmón en Adultos*. Santiago de Chile.

ASMA EN ADULTOS

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Asma en Adultos en el Primer y*

- Segundo Nivel de Atención.* Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2018). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Asma en el Adulto.* IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
 3. Global Initiative for Asthma (GINA). (2021). *Global Strategy for Asthma Management and Prevention.* Disponible en: <https://ginasthma.org>
 4. Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR). (2019). *Guía de Práctica Clínica sobre el Manejo del Asma en Adultos.* Archivos de Bronconeumología, 55(2), 79-90. Disponible en: <https://www.separ.es>
 5. Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Asma en Adultos.* Santiago de Chile.

LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2015). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Lupus Eritematoso Sistémico en el Segundo y Tercer Nivel de Atención.* Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Lupus Eritematoso Sistémico.* IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
3. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). (2019). *Systemic Lupus Erythematosus: Diagnosis and Management.* NICE, Reino Unido. Disponible en: <https://www.nice.org.uk>
4. Sociedad Española de Reumatología (SER). (2018). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Manejo del Lupus Eritematoso Sistémico.* Revista Española de Reumatología, 45(3), 240-255. Disponible en: <https://www.ser.es>

SARCOIDOSIS

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2015). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Sarcoidosis en el Segundo y Tercer Nivel de Atención.* Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Manejo de la Sarcoidosis.* IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
3. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). (2019). *Sarcoidosis: Diagnosis and Management Guidelines.* NICE, Reino Unido. Disponible en: <https://www.nice.org.uk>
4. Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR). (2018). *Guía de Práctica Clínica sobre el Diagnóstico y Tratamiento de la Sarcoidosis.* Archivos de Bronconeumología, 54(4), 205-217. Disponible en: <https://www.separ.es>
 - Cita en el texto: (Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica [SEPAR], 2018)

ARTROPATÍA POR CRISTALES

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2016). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Gota y otras Artropatías por Cristales en el Segundo y Tercer Nivel de Atención.* Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>

2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Gota en Adultos.* IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
3. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). (2020). *Gout: Diagnosis and Management.* NICE, Reino Unido. Disponible en: <https://www.nice.org.uk>
4. Sociedad Española de Reumatología (SER). (2018). *Guía de Práctica Clínica sobre el Diagnóstico y Tratamiento de la Gota y otras Artropatías por Cristales.* Revista Española de Reumatología, 46(2), 120-135. Disponible en: <https://www.ser.es>
5. Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Gota y Pseudogota.* Santiago de Chile. Disponible en: <https://www.minsal.cl>

ARTRITIS REUMATOIDE

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2017). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Artritis Reumatoide en el Primer y Segundo Nivel de Atención.* Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com>
2. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2018). *Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Manejo de la Artritis Reumatoide en Adultos.* IMSS, México. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/gpc>
3. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). (2020). *Rheumatoid Arthritis: Diagnosis and Management.* NICE, Reino Unido. Disponible en: <https://www.nice.org.uk>
4. Sociedad Española de Reumatología (SER). (2019). *Guía de Práctica Clínica sobre el Manejo de la Artritis Reumatoide en Adultos.* Revista Española de Reumatología, 47(3), 150-168. Disponible en: <https://www.ser.es>
5. Ministerio de Salud de Chile. (2018). *Guía Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Artritis Reumatoide.* Santiago de Chile. Disponible en: <https://www.minsal.cl>

EPONDILITIS ANQUILOSANTE

1. Zochling J, van der Heijde D, Burgos-Vargas R, et al. ASAS/EULAR recommendations for the management of ankylosing spondylitis. Ann Rheum Dis 2006;65:442-452.
2. Sidiropoulos PI, Hatemi G, Song IH, et al. Evidence-based recommendations for the management of ankylosing spondylitis: systematic literature search of the 3E Initiative in Rheumatology involving a broad panel of experts and practising rheumatologists. Rheumatology 2008;47:355-361.
3. Keat A, Barkham N, Bhalla A, et al. BSR guidelines for prescribing TNF-alpha blockers in adults with ankylosing spondylitis. Report of a working party of the British Society for Rheumatology. Rheumatology 2005;44:939-947.
4. Furst DE, Keystone EC, Fleischmann R, et al. Updated consensus statement on biological agents for the treatment of rheumatic diseases, 2009. Ann Rheum Dis 2010;69.
5. Comité Mexicano del Consenso de Biológicos. Guías y recomendaciones del Colegio Mexicano de Reumatología para el uso de agentes biológicos en enfermos reumáticos. Reumatol Clin 2006;2:78-89.

OSTEOARTROSIS

1. Rutjes, A.W.S., Nüesch, E., Sterchi, R., Jüni, P. "Ultrasonido terapéutico para la osteoartritis de cadera o de rodilla (Revisión Cochrane traducida)." Biblioteca Cochrane Plus, 2010.

2. Altman, R., Asch, R., Bloch, D. "Development of criteria for the classification and reporting of OA. Classification of OA of the knee." *Arthr Rheum* 1986; 29: 1039-1049.
3. American Academy of Orthopaedic Surgeons (AAOS). "Treatment of osteoarthritis of the knee. Evidence-based guideline." 2^a edición, Rosemont (IL), 2013.
4. Guía de Práctica Clínica. "Evidencias y recomendaciones del manejo rehabilitatorio de los pacientes con osteoartrosis generalizada." Secretaría de Salud, México, 2010.
5. Hunter, D.J., Lo, G.H., Gale, D., Grainger, A.J., Guermazi, A., Conaghan, P.G. "The reliability of a new scoring system for knee osteoarthritis MRI and the validity of bone marrow lesion assessment." *Ann Rheum Dis*, 2008; 67(2): 206-11.

DEMENCIAS

1. Alexopoulos GS, Meyers BS, Young RC, Campbell S, Silbersweig D, Charlson M. "Vascular depression" hypothesis. *Arch Gen Psychiatry*. 1997 Oct;54(10):915-22.
2. Steffens DC, Taylor WD, Krishnan KR. Progression of subcortical ischemic disease from vascular depression to vascular dementia. *Am J Psychiatry*. 2003;160:1751.
3. Gonzalez H, Tarraf W, Whitfield K, Gallo J. Vascular depression prevalence and epidemiology in the United States. *J Psychiatr Res*. 2012 Jan 23.
4. Touriño C, Gómez-Reino I, Pardo P. Depresión Vascular: Del concepto a la práctica clínica. *Arch Med*. 2007, 3(4) 1-9.
5. Grool AM, van der Graaf Y, Mali WP, Geerlings MI; SMART Study Group. Location of cerebrovascular and degenerative changes, depressive symptoms and cognitive functioning in later life: the SMART-Medea study. *J Neurol Neurosurg Psychiatry*. 2011;82(10):1093-100.

EVENTO CEREBRAL VASCULAR

1. Feigin, V. L., Norrving, B., & Mensah, G. A. (2017). "Global Burden of Stroke." *Circulation Research*, 120(3), 439-448.
2. Gorelick, P. B., Furie, K. L., Iadecola, C., Smith, E. E., & Waddy, S. P. (2014). "Prevention of Stroke in Patients With Silent Cerebrovascular Disease: A Scientific Statement for Healthcare Professionals From the American Heart Association/American Stroke Association." *Stroke*, 45(7), 2000-2036.
3. Powers, W. J., Rabinstein, A. A., Ackerson, T., et al. (2018). "2018 Guidelines for the Early Management of Patients with Acute Ischemic Stroke: A Guideline for Healthcare Professionals From the American Heart Association/American Stroke Association." *Stroke*, 49(3), e46-e110.
4. Campbell, B. C., & Donnan, G. A. (2019). "Twenty-First Century Stroke Care: Stroke Thrombolysis and Thrombectomy." *Journal of Thrombosis and Haemostasis*, 17(4), 583-594.
5. Sacco, R. L., Kasner, S. E., Broderick, J. P., Caplan, L. R., & Connors, J. J. (2013). "An Updated Definition of Stroke for the 21st Century: A Statement for Healthcare Professionals From the American Heart Association/American Stroke Association." *Stroke*, 44(7), 2064-2089.

GUILLAIN-BARRÉ

1. Acosta MI, Cañizá MJ, Romano MF, Mateo AE. Síndrome de Guillain Barré . Revista de Posgrado de la VIa Cátedra de Medicina 2007;16:15-18.
2. Ali MI, Fernández-Pérez E, Pendem S, Brown D, Wijdicks E, Gajic O. Mechanical ventilation in patients with Guillain Barré syndrome. *Respir Care* 2006; 51(12): 1403-1407.

3. Asbury AK, Cornblath DR. Assessment of current diagnostic criteria for Guillain Barré syndrome. *Ann Neurol*; 27 (suppl): S21-24; 1990.
4. Brin JR, Correa RR, Gómez LA, Moreno-Ríos JA, Rubin J. Síndrome de Guillain Barré : epidemiología, diagnóstico y manejo en niños hospital del niño, Panamá. CIMEL 2006;11(1):9-12.
5. Burns TM. Guillain Barré Syndrome. *Semin Neurol* 2008; 28:152-167.

MIASTENIA GRAVIS

1. Allen JA, Scala S, Jones HR. Ocular myasthenia gravis in a senior population: diagnosis, therapy, and prognosis. *Muscle Nerve* 2010;41:379-384.
2. Alshekhlé A, Miles JD, Katirji B, et al. Incidence and mortality rates of myasthenia gravis and myasthenic crisis in US hospitals. *Neurology* 2009;72:1548-1554.
3. Bachmann K, Burkhardt D, Schreiter I, et al. Long-term outcome and quality of life after open and thoracoscopic thymectomy for myasthenia gravis: analysis of 131 patients. *Surg Endosc* 2008;22:2470-2477.
4. Bachmann K, Burkhardt D, Schreiter I, et al. Thymectomy is more effective than conservative treatment for myasthenia gravis regarding outcome and clinical improvement. *Surgery* 2009;145:392-398.
5. Bartoccioni E, Scuderi F, Minicuci GM, et al. Anti-MuSK antibodies: correlation with myasthenia gravis severity. *Neurology* 2006;67:505-507.

CEFALEA

1. Ferrari MD, Goadsby PJ, Roon KI, Lipton RB. "Migraine". *Lancet* 2002; 359(9306):381-91.
2. Headache Classification Subcommittee of the International Headache Society. "The International Classification of Headache Disorders". *Cephalgia* 2004; 24 Suppl 1:9-160.
3. Olesen J, Goadsby PJ. "Cluster headache, migraine, and middle meningeal artery blood flow". *Lancet Neurology* 2009; 8(10):883-9.
4. Silberstein SD, Lipton RB, Dodick DW. "Headache in clinical practice". 2nd ed. Oxon: Taylor & Francis; 2005.
5. Adamkin DH. Neonatal hypoglycemia. *Semin Fetal Neonatal Med*. 2017;22(1):36-41. doi: 10.1016/j.siny.2016.08.007.

ENDOCARDITIS INFECCIOSA

1. Anderson DJ, Goldstein LB, Wilkinson WE, et al. Stroke location, characterization severity, and outcome in mitral vs aortic valve endocarditis. *Neurology* 2003;61(10):1341-6.
2. Baddour L, Wilson W, Bayer AS, Fowler VG, "et al"; Infective Endocarditis: Diagnosis, Antimicrobial Therapy, and Management of Complications: A Statement for Healthcare Professionals From the Committee on Rheumatic Fever, Endocarditis and Kawasaki Disease. Council on Cardiovascular Disease in the Young, and the Councils on Clinical Cardiology, Stroke, and Cardiovascular Surgery and Anesthesia, American Heart Association- Executive Summary: Endorsed by the Infection Disease Society of America. *Circulation* 2005;111;3167-3184.
3. Bayer AS, Bolger AF, Taubert KA, et al.; Diagnosis and management of infective endocarditis and its complications; *Circulation* 1998; 98: 2936-2948.
4. Bayer AS, Ward JI, Ginzon LE, et al.; Evaluation of new clinical criteria for the diagnosis of infective endocarditis; *Am J Med* 1994; 96: 211-19.

5. Birmingham GD, Rhako PS, Ballantyne F; Improved detection of infective endocarditis with transesophageal echocardiography; *Am Herat J* 1992; 123: 774.

TUBERCULOSIS

1. Centers for Disease Control and Prevention. (1994). TB care guide (3rd ed.). Atlanta, GA: CDC.
2. Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias. (2005). Lineamientos para el tratamiento y retratamiento de los pacientes con tuberculosis en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias. México: INER.
3. World Health Organization. (2003). Treatment of tuberculosis: Guidelines for national programs (3rd ed.). Geneva, Switzerland: WHO.
4. International Union Against Tuberculosis and Lung Disease (IUATLD). (1996). Tuberculosis guide for low-income countries (4th ed.). Brussels, Belgium: IUATLD.
5. Farga, V. (1992). *Tuberculosis*. Santiago de Chile, Chile: Ediciones Mediterráneo.

NEUMONÍA

1. Bartlett, J. G., & Mundy, L. M. (1995). Community-acquired pneumonia. *New England Journal of Medicine*, 333(24), 1618-1624.
2. Niederman, M. S., Mandell, L. A., Anzueto, A., Bass, J. B., Broughton, W. A., Campbell, G. D., ... & Torres, A. (2001). Guidelines for the management of adults with community-acquired pneumonia. *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*, 163(7), 1730-1754.
3. Mandell, L. A., Wunderink, R. G., Anzueto, A., Bartlett, J. G., Campbell, G. D., Dean, N. C., ... & Whitney, C. G. (2007). Infectious Diseases Society of America/American Thoracic Society consensus guidelines on the management of community-acquired pneumonia in adults. *Clinical Infectious Diseases*, 44(Supplement_2), S27-S72.
4. Fine, M. J., Auble, T. E., Yealy, D. M., Hanusa, B. H., Weissfeld, L. A., Singer, D. E., ... & Kapoor, W. N. (1997). A prediction rule to identify low-risk patients with community-acquired pneumonia. *New England Journal of Medicine*, 336(4), 243-250.
5. Woodhead, M., Blasi, F., Ewig, S., Huchon, G., Ieven, M., Ortqvist, A., ... & Torres, A. (2011). Guidelines for the management of adult lower respiratory tract infections—Full version. *Clinical Microbiology and Infection*, 17(S6), E1-E59.

NEUMOCONIOSIS

1. Mabanta, C. G., Pryhuber, G. S., Weinberg, G. A., & Phelps, D. L. (2008). Eritromicina para la prevención de la enfermedad pulmonar crónica en recién nacidos pretérmino intubados, con riesgo de Ureaplasma urealyticum o ya colonizados o infectados por este organismo. *Biblioteca Cochrane Plus*, (2). Oxford: Update Software Ltd.
2. Manley, B. J., Makrides, M., Collins, C. T., McPhee, A. J., Gibson, R. A., & Ryan, P. (2011). High-dose docosahexaenoic acid supplementation of preterm infants: Respiratory and allergy outcomes. *Pediatrics*, 128, e71. <https://doi.org/10.1542/peds.2010-2405>.
3. Martin, C. R., DaSilva, D. A., Cluette-Brown, J. E., DiMonda, C., Hamill, A., & Bhutta, A. (2011). Decreased postnatal docosahexaenoic and arachidonic acid blood levels in premature infants are associated with neonatal morbidities. *Journal of Pediatrics*, 159, 743-749.

4. Michele, C. W., Yao, Q., Gettner, P. P., Hale, E., Collins, M., Hensman, A., & Everette, R. (2004). Impact of a physiologic definition on bronchopulmonary dysplasia rates. *Pediatrics*, 114(5), 1305-1311.
5. Ng, G. Y. T., da Silva, O., & Ohlsson, A. (2008). Broncodilatadores para la prevención y tratamiento de la enfermedad pulmonar crónica en niños prematuros. En *La Biblioteca Cochrane Plus*, (2). Oxford: Update Software Ltd.

TETANOS

1. Ahmed, O. M., Nair, M., Acosta, C., Kurinczuk, J. J., & Knight, M. (2015). Progression from severe sepsis in pregnancy to death: A UK population-based case-control analysis. *BJOG*, 122(11), 1506-1515. <https://doi.org/10.1111/1471-0528.13551>
2. Alfirevic, Z., Stampačija, T., & Dowswell, T. (2017). Fetal and umbilical Doppler ultrasound in high-risk pregnancies. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (6), CD007529. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD007529.pub4>
3. Angus, D. C., & Van der Poll, T. (2013). Severe sepsis and septic shock. *New England Journal of Medicine*, 369(9), 840-851. <https://doi.org/10.1056/NEJMra1208623>.
4. Barton, J. R., & Sibai, B. M. (2012). Severe sepsis and septic shock in pregnancy. *Obstetrics & Gynecology*, 120, 689-706. <https://doi.org/10.1097/AOG.0b013e318263a52d>
5. Bowyer, L., Robinson, H. L., Barrett, H., Crozier, T. M., & Giles, M. (2017). SOMANZ guidelines for the investigation and management sepsis in pregnancy. *Australian and New Zealand Journal of Obstetrics and Gynaecology*, 57(5), 540-551. <https://doi.org/10.1111/ajo.12646>

BOTULISMO

1. Arnon, S. S., Schechter, R., Inglesby, T. V., Henderson, D. A., Bartlett, J. G., Ascher, M. S., Eitzen, E., Fine, A. D., Hauer, J., Layton, M., Lillbridge, S., Osterholm, M. T., O'Toole, T., Parker, G., Perl, T. M., Russell, P. K., Swerdlow, D. L., & Tonat, K. (2001). Botulinum toxin as a biological weapon: Medical and public health management. *Journal of the American Medical Association*, 285(8), 1059-1070.
2. Sobel, J. (2005). Botulism. *Clinical Infectious Diseases*, 41(8), 1167-1173. <https://doi.org/10.1086/444507>
3. Hatheway, C. L. (1995). Botulism: The present status of the disease. *Current Topics in Microbiology and Immunology*, 195, 55-75.
4. Dembek, Z. F., Smith, L. A., Rusnak, J. M. (2007). Botulism: A bioweapon threat in the 21st century. *Emerging Infectious Diseases*, 13(5), 709-710.
5. Caya, J. G., Agni, R., & Miller, J. E. (2004). Clostridium botulinum and the clinical laboratory. *Laboratory Medicine*, 35(1), 36-42.

RABIA

1. Acha, P. N., & Cifres, B. (2003). *Zoonosis y Enfermedades Transmisibles Comunes al Hombre y a los Animales* (3ra ed., Vol. II). Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud.
2. Alvarez Lucas, C. H., Vargas Pino, F., Baer, G., Kuri Morales, P., Gutiérrez Cedillo, V., Llanas Blanco, M. A., & Hernández Ávila, M. (2008). Rabies control in Mexico. *Developmental Biology (Basel)*, 131, 167-175.
3. Centers for Disease Control and Prevention. (2004). Investigation of rabies infections in organ donor and transplant recipients-Alabama, Arkansas, Oklahoma and Texas 2004. *MMWR*, 53(26), 586-589.

4. Hemachudha, T., Laothamatas, J., & Rupprecht, C. E. (2002). Human rabies: A disease of complex neuropathogenetic mechanisms and diagnostic challenges. *The Lancet Neurology*, 1, 101-109.
5. World Health Organization. (2005). WHO Expert Consultation on Rabies (First Report). WHO Technical Report Series, No. 931, Switzerland.

DIFTERIA

1. Hammer, J. (2004). Acquired upper airway obstruction. *Pediatric Respiratory Reviews*, 5, 25-33.
2. McGowan, J. E., Chesney, P. J., Crossley, K. B., & LaForce, F. M. (1992). Guidelines for the use of systemic glucocorticosteroids in the management of selected infections. *Journal of Infectious Diseases*, 165(1), 1-13.
3. Shulman, S. T., Bisno, A. L., Clegg, H. W., Gerber, M. A., Kaplan, E. L., Lee, G., ... & Schwartz, R. H. (2012). Clinical practice guideline for the diagnosis and management of group A streptococcal pharyngitis: 2012 update by the Infectious Diseases Society of America. *Clinical Infectious Diseases*, 55(10), e86-e102.
4. Singh, M. (2011). Heated, humidified air for the common cold. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (5), CD001728.
5. Guía de práctica clínica de infecciones respiratorias. (2011). Guía operativa para la vigilancia nacional intensificada de infección respiratoria aguda grave. Proyecto de Prevención y Control de Enfermedades Transmisibles, Organización Panamericana de la Salud.

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

1. Centers for Disease Control and Prevention. (2015). Sexually transmitted diseases treatment guidelines, 2015. MMWR Recommendations and Reports, 64(RR-03), 1-137.
2. World Health Organization. (2016). Global health sector strategy on sexually transmitted infections 2016-2021: Towards ending STIs. Geneva, Switzerland: WHO.
3. Holmes, K. K., Sparling, P. F., Stamm, W. E., Piot, P., Wasserheit, J. N., Corey, L., & Cohen, M. S. (Eds.). (2008). Sexually transmitted diseases (4th ed.). New York, NY: McGraw-Hill Medical.
4. Low, N., Broutet, N., Adu-Sarkodie, Y., Barton, P., Hossain, M., & Hawkes, S. (2006). Global control of sexually transmitted infections. *Lancet*, 368(9551), 2001-2016.
5. Workowski, K. A., & Bolan, G. A. (2015). Sexually transmitted diseases treatment guidelines, 2015. Morbidity and Mortality Weekly Report, 64(3), 1-137.

BORRELIOSIS

1. Steere, A. C., Malawista, S. E., Snydman, D. R., Shope, R. E., Andiman, W. A., Ross, M. R., & Steele, F. M. (1977). Lyme arthritis: An epidemic of oligoarticular arthritis in children and adults in three Connecticut communities. *Arthritis & Rheumatism*, 20(1), 7-17.
2. Stanek, G., Wormser, G. P., Gray, J., & Strle, F. (2012). Lyme borreliosis. *The Lancet*, 379(9814), 461-473.
3. Hu, L. T. (2016). Lyme disease. *Annals of Internal Medicine*, 164(9), ITC65-ITC80.
4. Shapiro, E. D. (2014). Clinical practice. Lyme disease. *New England Journal of Medicine*, 370(18), 1724-1731.
5. Centers for Disease Control and Prevention. (2015). Lyme disease (*Borrelia burgdorferi*). Retrieved from <https://www.cdc.gov/lyme/>

LEPTOSPIROSIS

1. Bharti, A. R., Nally, J. E., Ricardi, J. N., Matthias, M. A., Diaz, M. M., Lovett, M. A., ... & Vinetz, J. M. (2003). Leptospirosis: a zoonotic disease of global importance. *The Lancet Infectious Diseases*, 3(12), 757-771.
2. Ko, A. I., Goarant, C., & Picardeau, M. (2009). Leptospira: the dawn of the molecular genetics era for an emerging zoonotic pathogen. *Nature Reviews Microbiology*, 7(10), 736-747.
3. World Health Organization. (2003). Human leptospirosis: guidance for diagnosis, surveillance and control. Geneva, Switzerland: WHO.
4. Haake, D. A., & Levett, P. N. (2015). Leptospirosis in humans. *Current Topics in Microbiology and Immunology*, 387, 65-97.
5. Levett, P. N. (2001). Leptospirosis. *Clinical Microbiology Reviews*, 14(2), 296-326.

CARBUNCO

1. Brachman, P. S. (2002). Anthrax. *Annals of the New York Academy of Sciences*, 353(1), 83-93.
2. Inglesby, T. V., O'Toole, T., Henderson, D. A., Bartlett, J. G., Ascher, M. S., Eitzen, E., ... & Tonat, K. (2002). Anthrax as a biological weapon, 2002: Updated recommendations for management. *Journal of the American Medical Association*, 287(17), 2236-2252.
3. Dixon, T. C., Meselson, M., Guillemain, J., & Hanna, P. C. (1999). Anthrax. *New England Journal of Medicine*, 341(11), 815-826.
4. World Health Organization. (2008). Anthrax in humans and animals (4th ed.). Geneva, Switzerland: WHO Press.
5. Turnbull, P. C. B. (2008). Guidelines for the surveillance and control of anthrax in humans and animals (3rd ed.). Geneva, Switzerland: World Health Organization.

TALUEREMIA

1. Dennis, D. T., Inglesby, T. V., Henderson, D. A., Bartlett, J. G., Ascher, M. S., Eitzen, E., ... & O'Toole, T. (2001). Tularemia as a biological weapon: Medical and public health management. *Journal of the American Medical Association*, 285(21), 2763-2773.
2. Ellis, J., Oyston, P. C., Green, M., & Titball, R. W. (2002). Tularemia. *Clinical Microbiology Reviews*, 15(4), 631-646.
3. Tarnvik, A., & Berglund, L. (2003). Tularemia. *European Respiratory Journal*, 21(2), 361-373.
4. Sjöstedt, A. (2007). Tularemia: History, epidemiology, pathogen physiology, and clinical manifestations. *Annals of the New York Academy of Sciences*, 1105(1), 1-29.
5. World Health Organization. (2007). WHO guidelines on tularemia. Geneva, Switzerland: WHO Press.

ERISIPELOIDE

1. Brooke, C. J., & Riley, T. V. (1999). *Erysipelothrix rhusiopathiae*: bacteriology, epidemiology and clinical manifestations of an occupational pathogen. *Journal of Medical Microbiology*, 48(9), 789-799.
2. Reboli, A. C., & Farrar, W. E. (1989). *Erysipelothrix rhusiopathiae*: An occupational pathogen. *Clinical Microbiology Reviews*, 2(4), 354-359.
3. Veraldi, S., & Gireggi, V. (2011). Cutaneous erysipeloid: A review. *The American Journal of Clinical Dermatology*, 12(6), 343-350.

4. Gorby, G. L., & Peacock, J. E. (1988). *Erysipelothrix rhusiopathiae endocarditis: Microbiologic, epidemiologic, and clinical features of an occupational disease*. *Reviews of Infectious Diseases*, 10(2), 317-325.
5. Wang, Q., Chang, B. J., & Riley, T. V. (2010). *Erysipelothrix rhusiopathiae*. *Veterinary Microbiology*, 140(3-4), 405-417.

PESTE

1. Gage, K. L., & Kosoy, M. Y. (2005). Natural history of plague: Perspectives from more than a century of research. *Annual Review of Entomology*, 50, 505-528.
2. Perry, R. D., & Fetherston, J. D. (1997). *Yersinia pestis—etiologic agent of plague*. *Clinical Microbiology Reviews*, 10(1), 35-66.
3. Pollitzer, R. (1954). *Plague*. Geneva, Switzerland: World Health Organization.
4. Stenseth, N. C., Atshabar, B. B., Begon, M., Belmain, S. R., Bertherat, E., Carniel, E., ... & Gage, K. L. (2008). Plague: Past, present, and future. *PLOS Medicine*, 5(1), e3.
5. World Health Organization. (2008). *WHO interim guidelines on plague control*. Geneva, Switzerland: WHO Press.

VIH

1. Fauci, A. S., & Lane, H. C. (2020). Human immunodeficiency virus disease: AIDS and related disorders. In J. L. Jameson, A. S. Fauci, D. L. Kasper, S. L. Hauser, D. L. Longo, J. Loscalzo (Eds.), *Harrison's principles of internal medicine* (20th ed.). New York, NY: McGraw-Hill.
2. Centers for Disease Control and Prevention. (2019). HIV surveillance report, 2018 (Vol. 30). Retrieved from <https://www.cdc.gov/hiv/library/reports/hiv-surveillance.html>
3. World Health Organization. (2016). Consolidated guidelines on the use of antiretroviral drugs for treating and preventing HIV infection. Geneva, Switzerland: WHO.
4. UNAIDS. (2020). Global HIV & AIDS statistics – 2020 fact sheet. Geneva, Switzerland: UNAIDS. Retrieved from <https://www.unaids.org/en/resources/fact-sheet>
5. Cohen, M. S., Chen, Y. Q., McCauley, M., Gamble, T., Hosseinpour, M. C., Kumarasamy, N., ... & HPTN 052 Study Team. (2016). Antiretroviral therapy for the prevention of HIV-1 transmission. *New England Journal of Medicine*, 375(9), 830-839.

BRUCELOSIOS

1. Corbel, M. J. (2006). *Brucellosis in humans and animals*. Geneva, Switzerland: World Health Organization.
2. Pappas, G., Akritidis, N., Bosilkovski, M., & Tsianos, E. (2005). Brucellosis. *New England Journal of Medicine*, 352(22), 2325-2336.
3. Franc, K. A., Krecek, R. C., Hässler, B. N., & Arenas-Gamboa, A. M. (2018). Brucellosis remains a neglected disease in the developing world: A call for interdisciplinary action. *BMC Public Health*, 18(1), 1-9.
4. Young, E. J. (1995). An overview of human brucellosis. *Clinical Infectious Diseases*, 21(2), 283-290.
5. Godfroid, J., Scholz, H. C., Barbier, T., Nicolas, C., Wattiau, P., Fretin, D., ... & Saegerman, C. (2011). Brucellosis at the animal/ecosystem/human interface at the beginning of the 21st century. *Preventive Veterinary Medicine*, 102(2), 118-131.

ACTINOMICOSIS

1. Wong, V. K., Turmezei, T. D., & Weston, V. C. (2011). Actinomycosis. *BMJ*, 343, d6099.

2. Mabeza, G. F., & Macfarlane, J. (2003). Pulmonary actinomycosis. *European Respiratory Journal*, 21(3), 545-551.
3. Bennett, J. E., Dolin, R., & Blaser, M. J. (Eds.). (2014). *Mandell, Douglas, and Bennett's principles and practice of infectious diseases* (8th ed.). Philadelphia, PA: Elsevier Health Sciences.
4. Weese, W. C., & Smith, I. M. (1975). A study of 57 cases of actinomycosis over a 36-year period: A diagnostic "failure" with good prognosis after treatment. *Archives of Internal Medicine*, 135(12), 1562-1568.
5. Könönen, E., & Wade, W. G. (2015). *Actinomyces and related organisms in human infections*. *Clinical Microbiology Reviews*, 28(2), 419-442.

NOCARDIOSIS

1. Wilson, J. W. (2012). Nocardiosis: Updates and clinical overview. *Mayo Clinic Proceedings*, 87(4), 403-407.
2. Brown-Elliott, B. A., Brown, J. M., Conville, P. S., & Wallace, R. J. (2006). Clinical and laboratory features of the *Nocardia* spp. based on current molecular taxonomy. *Clinical Microbiology Reviews*, 19(2), 259-282.
3. Beaman, B. L., & Beaman, L. (1994). *Nocardia species: Host-parasite relationships*. *Clinical Microbiology Reviews*, 7(2), 213-264.
4. McNeil, M. M., & Brown, J. M. (1994). The medically important aerobic actinomycetes: Epidemiology and microbiology. *Clinical Infectious Diseases*, 18(3), 358-364.
5. Martínez Tomás, R., Menéndez Villanueva, R., Reyes Calzada, S., Santos Durantez, M., Vázquez, C., & Gobernado, M. (2007). Pulmonary nocardiosis: Risk factors and outcomes. *Respirology*, 12(3), 394-400.

PALUDISMO

1. World Health Organization. (2021). *World malaria report 2021*. Geneva, Switzerland: WHO.
2. White, N. J., Pukrittayakamee, S., Hien, T. T., Faiz, M. A., Mokuolu, O. A., & Dondorp, A. M. (2014). Malaria. *The Lancet*, 383(9918), 723-735.
3. Greenwood, B. M., Fidock, D. A., Kyle, D. E., Kappe, S. H., Alonso, P. L., Collins, F. H., & Duffy, P. E. (2008). Malaria: Progress, perils, and prospects for eradication. *Journal of Clinical Investigation*, 118(4), 1266-1276.
4. Wellem, T. E., & Plowe, C. V. (2001). Chloroquine-resistant malaria. *Journal of Infectious Diseases*, 184(6), 770-776.
5. Phillips, M. A., Burrows, J. N., Manyando, C., Van Huijsduijnen, R. H., Van Voorhis, W. C., & Wells, T. N. (2017). Malaria. *Nature Reviews Disease Primers*, 3(1), 1-24.

TRIPANOSOMIASIS

1. Barrett, M. P., Burchmore, R. J., Stich, A., Lazzari, J. O., Frasch, A. C., Cazzulo, J. J., & Krishna, S. (2003). The trypanosomiases. *The Lancet*, 362(9394), 1469-1480.
2. Simarro, P. P., Franco, J. R., Diarra, A., Postigo, J. A. R., Jannin, J., & Cattand, P. (2011). Human African trypanosomiasis in non-endemic countries (2000-2010). *Journal of Travel Medicine*, 19(1), 44-53.
3. Brun, R., Blum, J., Chappuis, F., & Burri, C. (2010). Human African trypanosomiasis. *The Lancet*, 375(9709), 148-159.
4. Chappuis, F., Loutan, L., Simarro, P., Lejon, V., & Büscher, P. (2005). Options for field diagnosis of human African trypanosomiasis. *Clinical Microbiology Reviews*, 18(1), 133-146.
5. World Health Organization. (2013). *Control and surveillance of human African trypanosomiasis: Report of a WHO expert committee*. Geneva, Switzerland: WHO Press.

INTOXICACIONES

- Dart, R. C. (Ed.). (2004). *Medical toxicology* (3rd ed.). Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins.
- Hoffman, R. S., Howland, M. A., Lewin, N. A., Nelson, L. S., & Goldfrank, L. R. (2014). *Goldfrank's toxicologic emergencies* (10th ed.). New York, NY: McGraw-Hill Education.
- World Health Organization. (2010). International programme on chemical safety: Poisons information monographs (PIMs). Geneva, Switzerland: WHO.
- Olson, K. R. (2011). *Poisoning and drug overdose* (6th ed.). New York, NY: McGraw-Hill Medical.
- Nelson, L. S., Lewin, N. A., Howland, M. A., Hoffman, R. S., Goldfrank, L. R., & Flomenbaum, N. E. (2011). *Goldfrank's manual of toxicologic emergencies* (9th ed.). New York, NY: McGraw-Hill Medical.

FIEBRE REUMÁTICA

- Carapetis, J. R., Steer, A. C., Mulholland, E. K., & Weber, M. (2005). The global burden of group A streptococcal diseases. *The Lancet Infectious Diseases*, 5(11), 685-694.
- Cunningham, M. W. (2000). Pathogenesis of group A streptococcal infections. *Clinical Microbiology Reviews*, 13(3), 470-511.
- Gewitz, M. H., Baltimore, R. S., Tani, L. Y., Sable, C. A., Shulman, S. T., Carapetis, J., ... & Pahl, E. (2015). Revision of the Jones criteria for the diagnosis of acute rheumatic fever in the era of Doppler echocardiography: A scientific statement from the American Heart Association. *Circulation*, 131(20), 1806-1818.
- World Health Organization. (2004). *Rheumatic fever and rheumatic heart disease: Report of a WHO expert consultation*. Geneva, Switzerland: WHO.
- Marijon, E., Mirabel, M., Celermajer, D. S., & Jouven, X. (2012). Rheumatic heart disease. *The Lancet*, 379(9819), 953-964.

DENGUE

- World Health Organization. (2009). *Dengue: Guidelines for diagnosis, treatment, prevention and control* (New ed.). Geneva, Switzerland: WHO Press.
- Guzman, M. G., & Harris, E. (2015). Dengue. *The Lancet*, 385(9966), 453-465.
- Bhatt, S., Gething, P. W., Brady, O. J., Messina, J. P., Farlow, A. W., Moyes, C. L., ... & Hay, S. I. (2013). The global distribution and burden of dengue. *Nature*, 496(7446), 504-507.
- Simmons, C. P., Farrar, J. J., Chau, N. V., & Wills, B. (2012). Dengue. *New England Journal of Medicine*, 366(15), 1423-1432.
- Halstead, S. B. (2007). Dengue. *The Lancet*, 370(9599), 1644-1652.

ZIKA

- World Health Organization. (2016). *Zika virus outbreak global response: Interim report*. Geneva, Switzerland: WHO Press.
- Musso, D., & Gubler, D. J. (2016). Zika virus. *Clinical Microbiology Reviews*, 29(3), 487-524.
- Petersen, L. R., Jamieson, D. J., Powers, A. M., & Honein, M. A. (2016). Zika virus. *New England Journal of Medicine*, 374(16), 1552-1563.
- Baud, D., Gubler, D. J., Schaub, B., Lanteri, M. C., & Musso, D. (2017). An update on Zika virus infection. *The Lancet*, 390(10107), 2099-2109.

- Fauci, A. S., & Morens, D. M. (2016). Zika virus in the Americas—yet another arbovirus threat. *New England Journal of Medicine*, 374(7), 601-604.

CHIKUNGUNYA

- Powers, A. M., & Logue, C. H. (2007). Changing patterns of chikungunya virus: re-emergence of a zoonotic arbovirus. *Journal of General Virology*, 88(9), 2363-2377.
- Pialoux, G., Gaüzère, B. A., Jauréguiberry, S., & Strobel, M. (2007). Chikungunya, an epidemic arbovirosis. *The Lancet Infectious Diseases*, 7(5), 319-327.
- Weaver, S. C., & Lecuit, M. (2015). Chikungunya virus and the global spread of a mosquito-borne disease. *New England Journal of Medicine*, 372(13), 1231-1239.
- Staples, J. E., & Fischer, M. (2014). Chikungunya virus in the Americas—What a vectorborne pathogen can do. *New England Journal of Medicine*, 371(10), 887-889.
- World Health Organization. (2008). *Chikungunya fever: Fact sheet*. Geneva, Switzerland: WHO Press.

COVID-19

- World Health Organization. (2020). *Coronavirus disease (COVID-19) pandemic: Situation report*. Geneva, Switzerland: WHO.
- Zhu, N., Zhang, D., Wang, W., Li, X., Yang, B., Song, J., ... & Tan, W. (2020). A novel coronavirus from patients with pneumonia in China, 2019. *New England Journal of Medicine*, 382(8), 727-733.
- Huang, C., Wang, Y., Li, X., Ren, L., Zhao, J., Hu, Y., ... & Cao, B. (2020). Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *The Lancet*, 395(10223), 497-506.
- Wu, Z., & McGoogan, J. M. (2020). Characteristics of and important lessons from the coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak in China: Summary of a report of 72 314 cases from the Chinese Center for Disease Control and Prevention. *Journal of the American Medical Association*, 323(13), 1239-1242.
- Johns Hopkins University. (2020). COVID-19 dashboard by the Center for Systems Science and Engineering (CSSE). Retrieved from <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>

INFECCIÓN POR HERPES VIRUS

- Whitley, R. J., & Roizman, B. (2001). Herpes simplex virus infections. *The Lancet*, 357(9267), 1513-1518.
- Roizman, B., Knipe, D. M., & Whitley, R. J. (2013). Herpes simplex viruses. In D. M. Knipe & P. M. Howley (Eds.), *Fields virology* (6th ed., Vol. 2, pp. 1823-1897). Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins.
- Corey, L., & Wald, A. (2009). Genital herpes. In G. L. Mandell, J. E. Bennett, & R. Dolin (Eds.), *Mandell, Douglas, and Bennett's principles and practice of infectious diseases* (7th ed., pp. 2149-2164). Philadelphia, PA: Churchill Livingstone Elsevier.
- Kimberlin, D. W., & Whitley, R. J. (2007). Neonatal herpes: What have we learned. *Seminars in Pediatric Infectious Diseases*, 18(4), 168-174.
- Looker, K. J., Magaret, A. S., Turner, K. M. E., Vickerman, P., Gottlieb, S. L., & Newman, L. M. (2015). Global estimates of prevalent and incident herpes simplex virus type 2 infections in 2012. *PLOS ONE*, 10(1), e114989.

VIRUELA DEL MONO

- Bunge, E. M., Hoet, B., Chen, L., Liener, F., Weidenthaler, H., Baer, L. R., & Steffen, R. (2022). The changing epidemiology of human monkeypox—A potential threat? A systematic review. *PLOS Neglected Tropical Diseases*, 16(2), e0010141.
- Centers for Disease Control and Prevention. (2021). Monkeypox: Signs and symptoms. Retrieved from <https://www.cdc.gov/poxvirus/monkeypox/symptoms.html>
- Di Giulio, D. B., & Eckburg, P. B. (2004). Human monkeypox: An emerging zoonosis. *The Lancet Infectious Diseases*, 4(1), 15-25.
- Reynolds, M. G., Damon, I. K., & Mulembakani, P. M. (2012). Human monkeypox in the Congo Basin: 75 years of changing clinical and epidemiological patterns. *Viruses*, 4(12), 2981-3007.
- World Health Organization. (2022). Monkeypox: Key facts. Geneva, Switzerland: WHO. Retrieved from <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/monkeypox>

PERITONITIS INFECCIOSA

- O'Sullivan, G., & Catnach, S. (2014). Primary and secondary peritonitis. *Surgery (Oxford)*, 32(10), 528-533.
- Montravers, P., Dupont, H., Gauzit, R., Veber, B., & Auboyer, C. (2009). Strategies of initiation and discontinuation of antibiotic treatment in intra-abdominal infections. *Journal of Hepato-Biliary-Pancreatic Surgery*, 16(1), 31-39.
- Sartelli, M., Catena, F., Ansaldi, L., Moore, E. E., Malangoni, M., Velmahos, G., ... & Kluger, Y. (2011). Complicated intra-abdominal infections worldwide: The definitive data of the CIAOW study. *World Journal of Emergency Surgery*, 6(1), 1-10.
- Mazuski, J. E., Tessier, J. M., May, A. K., Sawyer, R. G., Nadler, E. P., Rosengart, M. R., ... & Murry, C. J. (2017). The surgical infection society revised guidelines on the management of intra-abdominal infection. *Surgical Infections*, 18(1), 1-76.
- Sartelli, M., Chichom-Mefire, A., Labricciosa, F. M., Hardcastle, T. C., Abu-Zidan, F. M., Adesunkanmi, A. K., ... & Moore, E. E. (2017). The management of intra-abdominal infections from a global perspective: 2017 WSES guidelines for management of intra-abdominal infections. *World Journal of Emergency Surgery*, 12(1), 1-34.

LEPRA

- World Health Organization. (2016). Global leprosy strategy 2016-2020: Accelerating towards a leprosy-free world. Geneva, Switzerland: WHO Press.
- Britton, W. J., & Lockwood, D. N. (2004). Leprosy. *The Lancet*, 363(9416), 1209-1219.
- Scollard, D. M., Adams, L. B., Gillis, T. P., Krahenbuhl, J. L., Truman, R. W., & Williams, D. L. (2006). The continuing challenges of leprosy. *Clinical Microbiology Reviews*, 19(2), 338-381.
- Lockwood, D. N., & Saunderson, P. (2012). Nerve damage in leprosy: A continuing challenge to scientists, clinicians, and service providers. *International Health*, 4(2), 77-85.
- Global Partnership for Zero Leprosy. (2020). Guidelines for the diagnosis, treatment and prevention of leprosy. Retrieved from <https://zeroleprosy.org>

SEPSIS Y CHOQUE SÉPTICO

- Singer, M., Deutschman, C. S., Seymour, C. W., Shankar-Hari, M., Annane, D., Bauer, M., ... & Angus, D. C. (2016).

The third international consensus definitions for sepsis and septic shock (Sepsis-3). *Journal of the American Medical Association*, 315(8), 801-810.

- Rhodes, A., Evans, L. E., Alhazzani, W., Levy, M. M., Antonelli, M., Ferrer, R., ... & Dellinger, R. P. (2017). Surviving sepsis campaign: International guidelines for management of sepsis and septic shock: 2016. *Intensive Care Medicine*, 43(3), 304-377.
- Levy, M. M., Evans, L. E., & Rhodes, A. (2018). The surviving sepsis campaign bundle: 2018 update. *Critical Care Medicine*, 46(6), 997-1000.
- Seymour, C. W., Gesten, F., Prescott, H. C., Friedrich, M. E., Iwashyna, T. J., Phillips, G. S., ... & Angus, D. C. (2017). Time to treatment and mortality during mandated emergency care for sepsis. *New England Journal of Medicine*, 376(23), 2235-2244.
- Angus, D. C., & van der Poll, T. (2013). Severe sepsis and septic shock. *New England Journal of Medicine*, 369(9), 840-851.

DISLIPIDEMIAS

- Grundy, S. M., Stone, N. J., Bailey, A. L., Beam, C., Birtcher, K. K., Blumenthal, R. S., ... & Yeboah, J. (2019). 2018 AHA/ACC/AACVPR/AAPA/ABC/ACPM/ADA/AGS/APhA/ASPC/NLA/PCNA guideline on the management of blood cholesterol. *Journal of the American College of Cardiology*, 73(24), e285-e350.
- Catapano, A. L., Graham, I., De Backer, G., Wiklund, O., Chapman, M. J., Drexel, H., ... & Tokgozoglu, L. (2016). 2016 ESC/EAS guidelines for the management of dyslipidaemias: The task force for the management of dyslipidaemias of the European Society of Cardiology (ESC) and European Atherosclerosis Society (EAS). *European Heart Journal*, 37(39), 2999-3058.
- Nordestgaard, B. G., Langsted, A., Mora, S., Kolovou, G., Baum, H., Bruckert, E., ... & Chapman, M. J. (2016). Fasting is not routinely required for determination of a lipid profile: Clinical and laboratory implications including flagging at desirable concentration cut-points—A joint consensus statement from the European Atherosclerosis Society and European Federation of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine. *European Heart Journal*, 37(25), 1944-1958.
- Ference, B. A., Ginsberg, H. N., Graham, I., Ray, K. K., Packard, C. J., Bruckert, E., ... & Catapano, A. L. (2017). Low-density lipoproteins cause atherosclerotic cardiovascular disease: 1. Evidence from genetic, epidemiologic, and clinical studies. A consensus statement from the European Atherosclerosis Society Consensus Panel. *European Heart Journal*, 38(32), 2459-2472.
- Goff, D. C., Lloyd-Jones, D. M., Bennett, G., Coady, S., D'Agostino, R. B., Gibbons, R., ... & Wilson, P. W. (2014). 2013 ACC/AHA guideline on the assessment of cardiovascular risk: A report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines. *Journal of the American College of Cardiology*, 63(25 Part B), 2935-2959.

GOLPE DE CALOR

- Bouchama, A., & Knochel, J. P. (2002). Heat stroke. *New England Journal of Medicine*, 346(25), 1978-1988.
- Leon, L. R., & Helwig, B. G. (2010). Heat stroke: Role of the systemic inflammatory response. *Journal of Applied Physiology*, 109(6), 1980-1988.

3. Epstein, Y., & Roberts, W. O. (2011). The pathophysiology of heat stroke: An integrative view of the final common pathway. Scandinavian Journal of Medicine & Science in Sports, 21(6), 742-748.
4. Casa, D. J., Armstrong, L. E., Kenny, G. P., O'Connor, F. G., & Huggins, R. A. (2015). Exertional heat stroke: New concepts regarding cause and care. Current Sports Medicine Reports, 14(3), 152-157.
5. Lipman, G. S., Eifling, K. P., Ellis, M. A., Gaudio, F. G., & Otten, E. M. (2013). Wilderness medical society practice guidelines for the prevention and treatment of heat-related illness. Wilderness & Environmental Medicine, 24(4), 351-361.
2. Treasure, J., Claudino, A. M., & Zucker, N. (2010). Eating disorders. The Lancet, 375(9714), 583-593.
3. Fairburn, C. G., & Harrison, P. J. (2003). Eating disorders. The Lancet, 361(9355), 407-416.
4. Hay, P., Mitchison, D., Collado, A., González-Chica, D., Stocks, N., & Touyz, S. (2017). Burden and health-related quality of life of eating disorders, including avoidant/restrictive food intake disorder (ARFID), in the Australian population. Journal of Eating Disorders, 5(1), 1-10.
5. Keel, P. K., & Forney, K. J. (2013). Psychosocial risk factors for eating disorders. International Journal of Eating Disorders, 46(5), 433-439.

ANSIEDAD

1. American Psychiatric Association. (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5th ed.). Arlington, VA: American Psychiatric Publishing.
2. Craske, M. G., Stein, M. B., Eley, T. C., Milad, M. R., Holmes, A., Rapee, R. M., & Wittchen, H. U. (2017). Anxiety disorders. Nature Reviews Disease Primers, 3(1), 1-18.
3. Bandelow, B., Michaelis, S., & Wedekind, D. (2017). Treatment of anxiety disorders. Dialogues in Clinical Neuroscience, 19(2), 93-107.
4. Clark, D. A., & Beck, A. T. (2010). Cognitive therapy of anxiety disorders: Science and practice. New York, NY: Guilford Press.
5. Hofmann, S. G., & Smits, J. A. (2008). Cognitive-behavioral therapy for adult anxiety disorders: A meta-analysis of randomized placebo-controlled trials. Journal of Clinical Psychiatry, 69(4), 621-632.

TRASTORNOS ALIMENTARIOS

1. American Psychiatric Association. (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5th ed.). Arlington, VA: American Psychiatric Publishing.

RICKETTSIA

- Parola, P., Paddock, C. D., & Raoult, D. (2005). Tick-borne rickettsioses around the world: Emerging diseases challenging old concepts. Clinical Microbiology Reviews, 18(4), 719-756.
- Raoult, D., & Roux, V. (1997). Rickettsioses as paradigms of new or emerging infectious diseases. Clinical Microbiology Reviews, 10(4), 694-719.
- Walker, D. H. (2007). Rickettsiae and rickettsial infections: The current state of knowledge. Clinical Infectious Diseases, 45(Supplement_1), S39-S44.
- Richards, A. L., Jiang, J., & Omulo, S. (2010). Human infection with Rickettsia felis, Kenya. Emerging Infectious Diseases, 16(7), 1081-1086.
- Dumler, J. S., & Walker, D. H. (2005). Rocky Mountain spotted fever—Changing ecology and persisting virulence. New England Journal of Medicine, 353(6), 551-553.