



180 grados
CONSULTORES

GUÍA PRÁCTICA PARA DIRECTIVOS • OCTUBRE 2026

Transición a ISO 9001:2026 e ISO 14001:2026

Riesgos de una transición superficial, un horizonte de tres años que no admite improvisación y un autodiagnóstico para decidir con evidencia

Qué encontrará en esta guía

- **El horizonte de transición de tres años** y las decisiones de calendario que conviene tomar ahora.
- **Qué cambió realmente y qué no**, numeral por numeral, con la pregunta que hará el auditor.
- **Ocho riesgos** de una transición superficial y sus consecuencias de negocio.
- **Autodiagnóstico de 10 dimensiones** (0-40 puntos) basado en evidencia, no en percepción.
- **Ruta de seis fases**, plan de 30 días y diez preguntas para el comité directivo.

180 GRADOS CONSULTORES S.A.S. • Academy 180

Consultoría • Auditoría • Formación de líderes y auditores

Documento de divulgación técnica. No reproduce el texto de las normas ISO.

Cómo usar esta guía

Esta guía está escrita para gerentes, directores de calidad, ambiente o HSEQ y auditores internos de organizaciones certificadas, o en proceso de certificación, en ISO 9001, ISO 14001 o ambas. Su propósito es uno: que la dirección pueda responder con evidencia **dónde está hoy su sistema frente a las ediciones 2026, qué riesgo corre y qué debe decidir primero**.

Paso	Qué hacer	Tiempo estimado
1	Leer las secciones 1 a 3: calendario, cambios reales y riesgos.	20 minutos
2	Aplicar el autodiagnóstico (sección 4) con los líderes de proceso, exigiendo la evidencia de cada calificación.	45-60 minutos
3	Llevar el resultado y las diez preguntas de la sección 7 al comité directivo.	Una sesión
4	Si el resultado es "insuficiente" o "parcial", iniciar el plan de 30 días de la sección 6.	4 semanas

Alcance y límites de este documento

Esta guía orienta un diagnóstico de preparación. **No sustituye** el texto licenciado de ISO 9001:2026 e ISO 14001:2026, ni los criterios y reglas de transición de su organismo de certificación. Para declarar conformidad o no conformidad se debe contrastar contra el requisito exacto de la edición vigente.

Los numerales citados provienen de comunicaciones oficiales de ISO y de listas de verificación publicadas por organismos de certificación. Las referencias completas están en la sección 8.

SECCIÓN 1

Lo que ya es un hecho: tres años de transición

Las dos normas ya están publicadas. Las organizaciones certificadas con la edición 2015 disponen de **un periodo de transición de tres años** para actualizarse, sin necesidad de reiniciar su proceso de certificación. Las fechas concretas, la auditoría en la que se hará la transición y el tiempo que requiera quedan **a criterio de cada organismo de certificación**.

Aspecto	ISO 14001:2026	ISO 9001:2026
Publicación por ISO	15 de abril de 2026 (4.ª edición)	16 de septiembre de 2026 (6.ª edición)
Periodo de transición	Tres años desde la publicación	Tres años desde la publicación
Horizonte aproximado de cierre	Primer semestre de 2029	Segundo semestre de 2029
Fechas exactas, últimas certificaciones con la edición 2015 y tiempo de auditoría	A criterio del organismo de certificación	A criterio del organismo de certificación
Modalidad de la auditoría de transición	Seguimiento, renovación o auditoría especial, según defina el organismo de certificación	Igual criterio

Lectura gerencial: tres años parecen mucho, pero no lo son

El cierre de la transición no es el último día de trabajo: es el último día en que **el certificado puede seguir vigente**. Con ciclos de auditoría anuales, la mayoría de las organizaciones tendrá **dos oportunidades reales** de auditoría antes del vencimiento. Si la auditoría de transición deja no conformidades mayores, se necesita tiempo para cerrarlas y demostrar eficacia.

Quien programe la transición para la última auditoría disponible asume el riesgo de quedarse sin certificado en contratos, licitaciones o cadenas de suministro que lo exigen vigente.

Tres decisiones de calendario que conviene tomar ahora

- 1. Confirmar por escrito con su organismo de certificación** en qué auditoría hará la transición, qué fechas aplicará, si añadirá tiempo y con qué criterio. Los organismos pueden manejar calendarios distintos; la referencia válida para su organización es la que le comunique el suyo.
- 2. Si tiene un sistema integrado, planear una sola transición.** Hacer dos proyectos separados duplica diagnósticos, formación y auditorías internas. Los cambios de liderazgo, riesgos y oportunidades y gestión del cambio son comunes a ambas normas.
- 3. Si está por certificarse por primera vez, evalúe hacerlo directamente con la edición 2026.** Una certificación inicial con la edición 2015 obliga a una segunda transición dentro del mismo periodo.

SECCIÓN 2

Qué cambió realmente, y qué no

ISO describe ambas ediciones como una actualización que **no reinventa** las normas: se mantiene la estructura de capítulos 4 a 10 y los principios. Lo que cambia es el nivel de exigencia sobre cómo se **demuestra** que el sistema funciona. Las tablas siguientes muestran el cambio, la pregunta que probablemente hará el auditor y la evidencia que conviene tener.

ISO 9001:2026 — Sistema de gestión de la calidad

Numeral	Qué cambia	Pregunta del auditor	Evidencia que conviene tener
5.1.1	La alta dirección debe promover la cultura de calidad y el comportamiento ético , y el pensamiento basado en riesgos y oportunidades.	¿Dónde se ve esa cultura en decisiones reales, no en declaraciones?	Decisiones documentadas, casos de escalamiento, indicadores de detección interna.
5.2	La política de calidad se vincula de forma más explícita con el contexto y la dirección estratégica .	¿Qué decisión estratégica se refleja en la política y en los objetivos?	Trazabilidad plan estratégico → política → objetivos.
6.1.2 / 6.1.3	Riesgos y oportunidades se tratan por separado : cada uno se identifica, analiza y evalúa con su propio criterio.	¿Su metodología trata la oportunidad como un “riesgo positivo”?	Criterios diferenciados, acciones y evaluación de eficacia por separado.
6.3	La planificación de cambios incorpora comunicación del cambio, seguimiento de su eficacia y revisión de resultados .	Muéstreme un cambio reciente: ¿cómo se planificó, comunicó y verificó?	Análisis previo, plan de comunicación, indicador antes y después.
7.3	Las personas deben ser conscientes de la cultura de calidad y del comportamiento ético esperado.	¿El personal sabe explicar la conducta esperada en su trabajo?	Entrevistas, evaluación de toma de conciencia, inducciones con casos reales.
8.2.1	La comunicación con el cliente incluye información sobre acciones de contingencia , cuando sea pertinente.	Si su servicio se interrumpe, ¿cómo y cuándo se entera el cliente?	Escenarios de interrupción, protocolo de comunicación, prueba realizada.
9.2.2	Cada auditoría interna debe tener objetivos , además de criterios y alcance.	¿Cuál era el objetivo de esta auditoría y se cumplió?	Plan de auditoría con objetivo explícito y conclusión frente a él.
9.3.2	La revisión por la dirección considera por separado riesgos y oportunidades y los cambios en las partes interesadas .	¿Qué decidió la dirección con esa información?	Acta con entradas completas y decisiones trazables.
Anexo A	Se amplía como guía de interpretación numeral por numeral. Es informativo: no añade requisitos . Se elimina el Anexo B.	—	Criterios internos de interpretación alineados con la edición vigente.

ISO 14001:2026 — Sistema de gestión ambiental

Numeral	Qué cambia	Pregunta del auditor	Evidencia que conviene tener
4.1 / 4.2	Las condiciones ambientales que la organización afecta o que la afectan (contaminación, recursos naturales, cambio climático, biodiversidad, salud de ecosistemas) se convierten en insumo de riesgos y oportunidades.	¿Qué condición ambiental identificó y qué riesgo u oportunidad generó?	Análisis de contexto conectado con la matriz de riesgos y oportunidades.
4.3	El alcance considera la autoridad y capacidad de control o influencia a lo largo del ciclo de vida, y debe estar disponible para las partes interesadas.	¿Qué dejó fuera del alcance y por qué?	Alcance documentado y justificado; mecanismo de disponibilidad.
5.1 / 5.2	Mayor rendición de cuentas de la alta dirección por la eficacia del SGA. La política refuerza la protección del medio ambiente con ejemplos como biodiversidad, ecosistemas y clima.	¿Cómo responde la dirección cuando los resultados ambientales son deficientes?	Decisiones de dirección ante desviaciones; política actualizada.
6.1.2	Los aspectos ambientales consideran el ciclo de vida, condiciones normales y anormales , cambios planificados y emergencias potenciales.	¿Cómo se identificaron los aspectos en condiciones anormales?	Matriz de aspectos con criterios explícitos por etapa y condición.
6.1.4 / 6.1.5	Requisito diferenciado para riesgos y oportunidades; las acciones deben integrarse a los procesos de negocio y evaluarse en su eficacia .	¿Qué acción planificada se evaluó y con qué resultado?	Acciones con responsable, plazo e indicador de eficacia.
6.3	Nuevo: planificación y gestión de cambios que afectan al SGA, previstos o no previstos, temporales o permanentes.	¿Se evaluaron las consecuencias ambientales antes de ejecutar el cambio?	Evaluación previa de cambios en procesos, proveedores, equipos o normatividad.
8.1	Se debe definir el tipo y grado de control o influencia sobre procesos, productos y servicios suministrados externamente.	¿Qué controla, qué influye y cómo lo verifica en sus proveedores críticos?	Requisitos en compras, evaluación de proveedores, supervisión.
9.1.1 / 9.3	El énfasis pasa del seguimiento a la evaluación del desempeño ambiental , con criterios e indicadores; la revisión por la dirección se estructura en 9.3.1–9.3.3.	¿Qué tendencia muestran sus indicadores y qué se decidió?	Tablero de indicadores, análisis de tendencias, acta de revisión.

Lo que la edición 2026 NO exige

- **No exige medir la huella de carbono** ni implementar una metodología específica de cambio climático. Exige determinar si las condiciones ambientales y el clima son pertinentes y actuar en consecuencia.
- **No exige usar inteligencia artificial.** Si se usa en procesos del sistema, debe gobernarse como cualquier otro cambio, con un responsable humano identificable.
- **No exige un plan de continuidad tipo ISO 22301.** ISO 9001 pide una respuesta proporcional al riesgo de interrupción y comunicación oportuna al cliente.
- **No exige procesos o procedimientos separados para cada requisito.** Un mismo proceso puede atender varios numerales, siempre que cada requisito quede cubierto.

SECCIÓN 3

Ocho riesgos de una transición superficial

La forma más común de fracasar no es ignorar la transición: es **hacerla en papel**. Estos riesgos suelen terminar en hallazgos de auditoría.

Riesgo	Cómo se manifiesta	Consecuencia de negocio	Control recomendado
1. Actualización cosmética	Se cambia “2015” por “2026” en el manual y los procedimientos, sin revisar prácticas.	No conformidades en la auditoría de transición; costo de reproceso.	Análisis de brechas por requisito, proceso y evidencia.
2. Cultura de calidad declarativa	Código de ética y política firmados, sin decisiones ni conductas observables.	Hallazgos en 5.1.1 y 7.3 difíciles de cerrar en poco tiempo.	Indicadores de cultura, casos de escalamiento, entrevistas.
3. Oportunidades como “riesgo positivo”	Misma plantilla y mismo criterio para riesgos y oportunidades.	Incumplimiento de la separación exigida; oportunidades de negocio no gestionadas.	Metodologías y criterios diferenciados.
4. Cambios sin gestión	Migración de software, nuevo proveedor o nuevo canal sin análisis previo ni verificación posterior.	Fallas operativas, quejas, impactos ambientales no previstos.	Procedimiento de 6.3 con análisis, comunicación e indicador de eficacia.
5. Alcance ambiental miope	Solo se evalúan operaciones propias; se ignoran ciclo de vida y proveedores.	Hallazgos en 4.3, 6.1.2 y 8.1; exposición reputacional en la cadena de valor.	Mapa de control e influencia por etapa del ciclo de vida.
6. Calendario mal leído	La transición se deja para la última auditoría disponible del periodo.	Riesgo de perder el certificado y contratos que lo exigen.	Fecha objetivo con al menos un ciclo de margen.
7. Auditoría interna prematura	Se audita antes de desplegar los cambios, o sin objetivo definido.	Falsa sensación de conformidad; incumplimiento de 9.2.2.	Auditar implementación, aplicación sistemática y resultados.
8. Dos transiciones paralelas	Calidad y ambiente actualizan cada uno por su lado en un sistema integrado.	Doble costo, inconsistencias entre matrices y procesos.	Proyecto único con matriz integrada de cambios.

SECCIÓN 4

Autodiagnóstico de preparación

Califique cada dimensión de 0 a 4. La calificación debe sustentarse en **evidencia que pueda mostrarse**, no en la percepción del responsable. Si su organización solo está certificada en una de las dos normas, evalúe únicamente los numerales que le aplican.

Nivel	Significado	Prueba mínima
0	Inexistente	No hay documento ni práctica.
1	Documento preliminar	Existe un borrador o una intención, sin aprobación.
2	Aprobado, con despliegue parcial	Está aprobado, pero solo algunos procesos lo aplican.
3	Implantado con registros	Se aplica en todos los procesos y hay registros verificables.
4	Sistemático y eficaz	Se aplica de forma sistemática y su eficacia fue evaluada.

Regla de los cinco minutos: si el responsable no puede mostrar la evidencia en cinco minutos, la calificación máxima es 2. Esta regla evita que el diagnóstico se convierta en una autoevaluación optimista.

Dimensión	Pregunta de verificación	Evidencia mínima	0-4
1. Gobierno de la transición	¿Hay un responsable, un plan aprobado, una fecha objetivo y una consulta formal al organismo certificador?	Acta de designación, cronograma, comunicación con el OC.	
2. Liderazgo, cultura y ética	¿La dirección promueve la cultura de calidad y el comportamiento ético con hechos verificables? (9001: 5.1.1, 7.3)	Decisiones, casos, indicadores de cultura, evaluación de toma de conciencia.	
3. Contexto y partes interesadas	¿El análisis de contexto incluye clima y condiciones ambientales, y define qué requisitos de partes interesadas aborda el sistema? (4.1, 4.2)	Análisis de contexto vigente, matriz de partes interesadas con decisión justificada.	
4. Política y estrategia	¿Las políticas están alineadas con la dirección estratégica y los objetivos derivan de ella? (5.2, 6.2)	Trazabilidad estrategia → política → objetivos.	
5. Riesgos y oportunidades	¿Se identifican, analizan y evalúan por separado, con acciones y evaluación de eficacia? (9001: 6.1; 14001: 6.1.4-6.1.5)	Metodologías diferenciadas, acciones cerradas con eficacia verificada.	
6. Gestión del cambio	¿Los cambios se analizan antes de ejecutarse, se comunican y se verifican después? (6.3 en ambas)	Registro de al menos un cambio reciente con su ciclo completo.	
7. Ciclo de vida y suministro externo	¿Se define el tipo y grado de control o influencia sobre proveedores y etapas del ciclo de vida? (14001: 4.3, 6.1.2, 8.1; 9001: 8.4)	Mapa de control e influencia, requisitos en compras, evaluaciones.	

Dimensión	Pregunta de verificación	Evidencia mínima	0-4
8. Continuidad y comunicación	¿Hay escenarios de interrupción y emergencia evaluados, protocolos de comunicación y pruebas? (9001: 8.2.1; 14001: 8.2)	Escenarios, protocolos, registro de simulacros o pruebas.	
9. Medición del desempeño	¿Hay indicadores con criterios, análisis de tendencias y respuesta ante desviaciones? (9.1)	Tablero de indicadores, análisis y acciones derivadas.	
10. Auditoría y revisión por la dirección	¿Las auditorías tienen objetivos propios y la revisión por la dirección produce decisiones trazables? (9.2.2, 9.3)	Programa y planes de auditoría, actas de revisión con decisiones.	

Puntaje total: _____ / 40

Cómo interpretar el resultado

Puntaje	Nivel de preparación	Qué significa	Acción sugerida
0-15	Insuficiente	El sistema no está listo para una auditoría de transición.	Iniciar de inmediato el plan de 30 días y definir fecha objetivo con el OC.
16-29	Parcial	Hay bases, pero con brechas en despliegue o evidencia.	Priorizar las dimensiones con 0-2 y planear auditoría interna focalizada.
30-40	Avanzado	El sistema muestra madurez; el foco es demostrar eficacia.	Validar con una evaluación independiente antes de la auditoría externa.

Dos advertencias de rigor

- **Regla de dimensión crítica:** una calificación de 0 o 1 en las dimensiones 2, 5 o 6 exige intervención prioritaria, aunque el puntaje total sea alto. Son los cambios centrales de ambas ediciones.
- Esta escala es una **herramienta orientativa de 180 Grados**, no una escala oficial de ISO. Un puntaje elevado no acredita conformidad ni garantiza la certificación.

SECCIÓN 5

La prueba de la evidencia

Para cada cambio identificado, pida a cada líder de proceso estos siete elementos. Si falta alguno, el cambio no está listo para auditoría.

#	Elemento	Pregunta de control
1	Requisito aplicable	¿Qué numeral exacto de la edición 2026 atiende este cambio?
2	Condición inicial	¿Cómo estaba el proceso antes del cambio?
3	Responsable y aprobación	¿Quién lo aprobó y cuándo?
4	Acción desplegada	¿Qué se modificó en la práctica, no solo en el documento?
5	Registros de operación	¿Hay una muestra representativa de registros posteriores al cambio?
6	Evaluación de eficacia	¿Qué indicador o evaluación demuestra que funciona?
7	Desviaciones pendientes	¿Qué falta, quién responde y en qué plazo?

Alertas de auditoría

- Un procedimiento aprobado **no prueba** por sí mismo su aplicación sistemática.
- Una capacitación realizada **no acredita competencia** sin una evaluación adecuada.
- Una matriz de riesgos **no equivale** a controles eficaces.
- Un plan de contingencia sin prueba **no es evidencia** de capacidad de respuesta.
- Una acción cerrada administrativamente **no es** una acción eficaz.

SECCIÓN 6

Ruta de transición en seis fases

Fase	Qué se hace	Entregable verificable
1. Gobernanza	Designar patrocinador, líder del proyecto, responsables de proceso, recursos y fecha objetivo. Confirmar con el organismo certificador la auditoría de transición.	Acta de inicio y cronograma aprobado.
2. Diagnóstico	Comparar cada requisito aplicable con el sistema actual, distinguiendo documentación, aprobación, despliegue, aplicación, evidencia y eficacia.	Matriz de brechas priorizada.
3. Diseño	Ajustar procesos, controles, objetivos, metodologías de riesgos y oportunidades y gestión del cambio.	Documentos y metodologías actualizados.
4. Implementación	Comunicar cambios, formar responsables, poner controles en operación y generar registros.	Registros de operación representativos.
5. Verificación	Auditoría interna con objetivos definidos, análisis de hallazgos y evaluación de la eficacia de las acciones.	Informe de auditoría y acciones cerradas con eficacia.
6. Revisión y certificación	Revisión por la dirección con resultados y coordinación de la auditoría de transición.	Acta de revisión y auditoría programada.

Plan de acción de 30 días

Este plan cubre la **evaluación de preparación**, no la transición completa. Su resultado es una decisión informada de la dirección sobre alcance, recursos y fecha.

Semana	Actividad	Entregable verificable
1	Conformar el comité de transición, definir alcance y construir la matriz de requisitos y cambios.	Acta del comité y matriz de cambios.
2	Aplicar el autodiagnóstico con evidencias, priorizar brechas y asignar responsables.	Brechas priorizadas y plan de tratamiento.
3	Probar la implementación en procesos piloto y realizar formación focalizada.	Registros piloto y evaluación de la formación.
4	Evaluar el avance de forma independiente, identificar riesgos residuales y llevar decisiones a la dirección.	Informe de preparación y decisiones de la dirección.

SECCIÓN 7

Diez preguntas para el comité directivo

Si alguna de estas preguntas no tiene una respuesta respaldada por evidencia, ahí está la prioridad de su transición.

1. ¿En qué auditoría vamos a hacer la transición y está confirmada por escrito con el organismo certificador?
2. ¿Qué contratos, clientes o licitaciones dependen de que nuestro certificado siga vigente?
3. ¿Podemos mostrar tres decisiones del último año que evidencien cultura de calidad y comportamiento ético?
4. ¿Nuestra metodología trata las oportunidades con criterios propios o como “riesgo positivo”?
5. ¿Cuál fue el último cambio relevante y cómo verificamos su eficacia?
6. ¿Qué condiciones ambientales afectan nuestra operación y qué riesgos u oportunidades generan?
7. ¿Sobre qué proveedores y etapas del ciclo de vida tenemos control y sobre cuáles solo influencia?
8. Si se interrumpe nuestro servicio, ¿el cliente sabe cómo y cuándo será informado?
9. ¿Cada auditoría interna tiene un objetivo explícito y una conclusión frente a ese objetivo?
10. ¿Haremos una sola transición integrada o dos proyectos paralelos, y cuánto cuesta cada opción?

SECCIÓN 8

Referencias primarias

Consultadas en octubre de 2026. Para la evaluación formal se requieren las ediciones originales licenciadas de las normas.

- [1] ISO (2026). ISO 9001:2026 — Quality management systems — Requirements. 6.ª edición, publicada el 16-sep-2026. <https://www.iso.org/standard/9001>
- [2] ISO (2026). ISO 9001:2026: qué deben saber las empresas (incluye el periodo de transición de tres años). <https://www.iso.org/es/gestion-calidad/iso-9001-2026>
- [3] ISO (2026). ISO 14001:2026 — Environmental management systems — Requirements with guidance for use. 4.ª edición, publicada el 15-abr-2026. <https://www.iso.org/standard/14001>
- [4] ISO (15-abr-2026). ISO 14001:2026 published — raising the bar for environmental performance. <https://www.iso.org/news/2026/04/iso-14001-2026-published>
- [5] ISO (2026). ISO 19011:2026 — Guidelines for auditing management systems. <https://www.iso.org/standard/19011>
- [6] LRQA. ISO 14001:2026 Gap Analysis Checklist (comparación numeral por numeral frente a la edición 2015). <https://www.lrqa.com>



SIGUIENTE PASO

Sesión ejecutiva de diagnóstico de transición

Si su autodiagnóstico arrojó un nivel **insuficiente o parcial**, o si una dimensión crítica quedó en 0 o 1, una revisión externa le ayudará a confirmar prioridades antes de comprometer presupuesto.

En la sesión revisamos con su equipo directivo

- El resultado de su autodiagnóstico y la evidencia que lo sustenta.
- Su calendario de transición frente a su ciclo de certificación.
- Las tres brechas de mayor riesgo y la ruta para cerrarlas.
- La conveniencia de una transición integrada si tiene ambas normas.

Cómo solicitarla

Escríbanos a: **proyectos180grados@gmail.com**

WhatsApp: +57 300 109 9708

Indique en su mensaje: empresa, país, cargo y principal necesidad relacionada con la transición.

Sobre el autor

Diego Fernando Román Dueñas — Cofundador y CEO de 180 Grados Consultores S.A.S. Ingeniero electricista, Máster en Energías Renovables y MBA. Auditor líder internacional con más de 16 años de trayectoria en sistemas de gestión, sostenibilidad, compliance, gestión de activos y eficiencia energética. Ex Director de Energía Eléctrica del Ministerio de Minas y Energía de Colombia.

Documento gratuito. Puede compartirse íntegro, conservando autoría y fuentes. No reproduce el texto de las normas ISO, que son obras protegidas por derechos de autor de ISO y de los organismos nacionales de normalización. © 2026 180 Grados Consultores S.A.S.