



**PROTOCOLO DE ATENCIÓN A PACIENTES DURANTE  
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA COVID-19**

**SUBSECCIÓN DETECCIÓN TEMPRANA DE LA HIPOACUSIA**

**PROGRAMA DE IMPLANTES COCLEARES**

**SERVICIO OTORRINOLARINGOLOGÍA**

**HOSPITAL ITALIANO DE BUENOS AIRES**

**AÑO 2020**

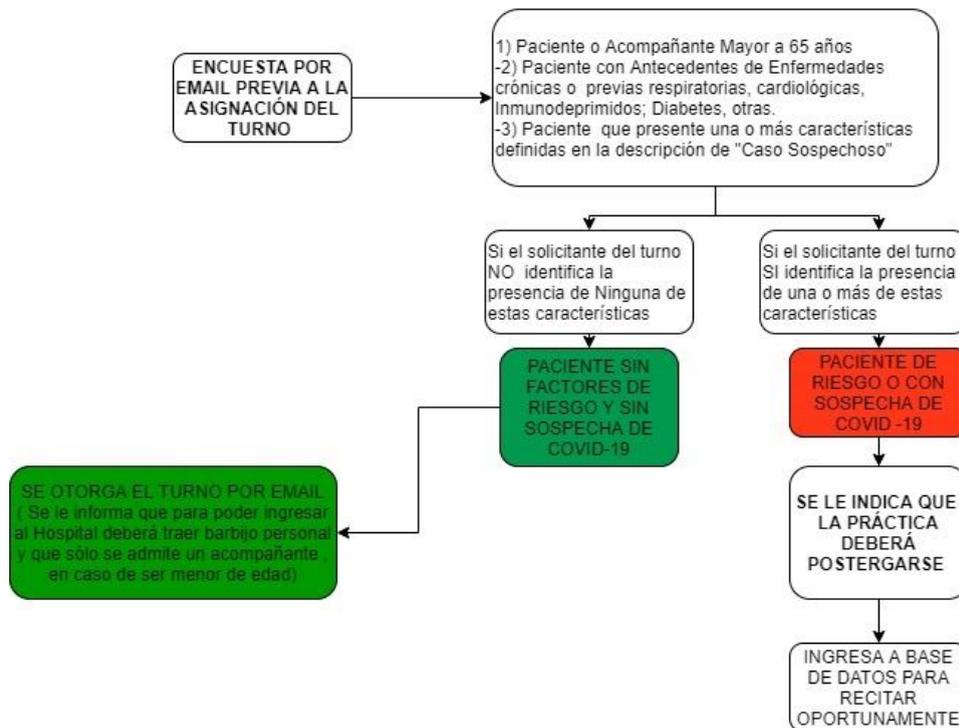
**Autores:**

**Lic. E. Giraud; Lic. M. Larretape; Lic. M. Chalabe; Lic. L.  
Maritano; Dra. G.Perez Raffo, Dra. M.Rosende, Dr. Carlos  
Boccio**

## ALGORITMO DE PROCEDIMIENTO

### 1.CITACIÓN DE PACIENTES:

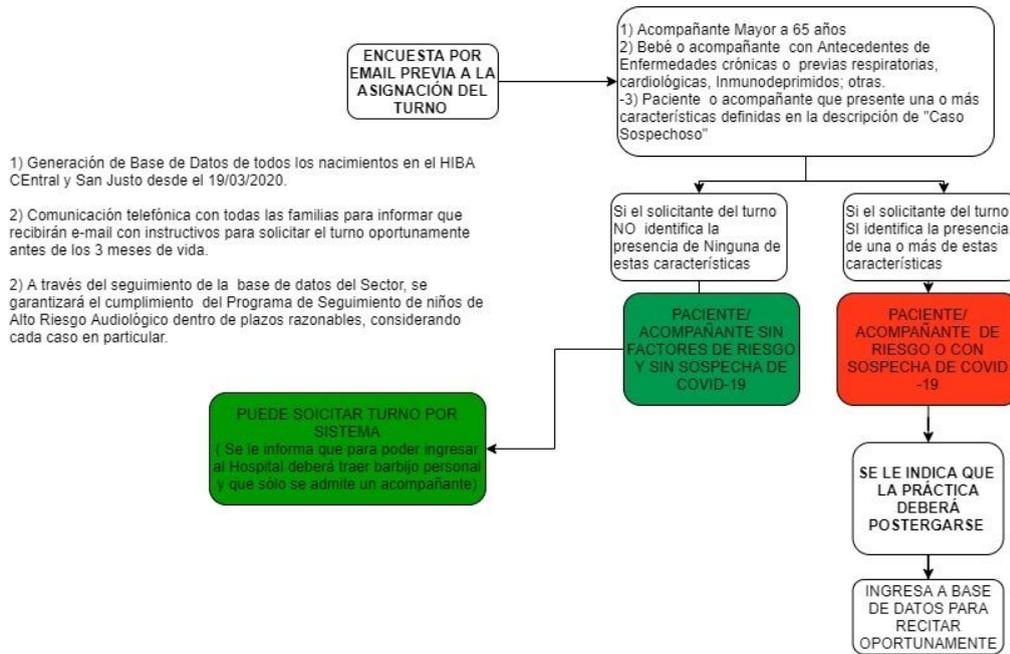
#### PROGRAMA DE IMPLANTES COCLEARES HIBA



\* Según el Reporte de la Dirección del Hospital italiano de buenos aires al día 16/04/2020 se considera caso Sospechoso de Covid-19 a toda persona que presente:

- Febrícula (37.5) y síntomas respiratorios (tos, dolor de garganta, dificultad para respirar)
- Diagnóstico de Neumonía Clínica
- Falta de olfato y/o gusto
- Paciente internado con Fiebre sin causa conocida en evaluación infectológica.

## PROGRAMA DE SCREENING AUDITIVO NEONATAL HIBA



\* Según el Reporte de la Dirección del Hospital italiano de buenos aires al día 01/04/2020 se considera caso Sospechoso de Covid-19 a toda persona que presente:

- Febrícula (37.5) y síntomas respiratorios (tos, dolor de garganta, dificultad para respirar)
- Diagnóstico de Neumonía Clínica
- Falta de olfato/Gusto
- Paciente internado con Fiebre sin causa conocida en evaluación infectológica.

### **Criterios de selección de pacientes para el otorgamiento de turnos:**

**Sólo se atenderá a aquellos pacientes que no sean casos sospechosos de covid-19 y que no tengan factores de Riesgo. ( Triage telefónico, por Survey y presencial)**

En cada Fase de detección, diagnóstica y de intervención se estableció un orden de prioridades para comenzar a atender los casos prioritarios.

#### **FASE DE SCREENING:**

1. Aquellos que **NO PASARON** el primer control de screening y no se pudo realizar el 2° control a los 15 días.
2. Los que estaban en programa de seguimiento por presentar FARA y sólo se realizó el primer control ( están cerca de los 3 m de EC)
3. Los que presentan FARA y aún no se realizó siquiera el 1° control ( ya podrían estar cercanos a los 3 meses de EC).
4. Los que nacieron a partir del 19/03 con FARA y aún no se hizo el primer control.
5. Los que nacieron a partir del 19/03 sin FARA y aún no se les realizó el primer control.

#### **FASE DIAGNÓSTICA:**

1. Aquellos que quedaron en el medio de un proceso diagnóstico con sospecha de hipoacusia permanente ( no los que tienen hipoacusias por moco)
2. Los que presentan hipoacusias progresivas o fluctuantes.

#### **FASE DE INTERVENCIÓN:**

##### **IC:**

1. Los que fueron operados y aún no fueron encendidos.
2. Los que fueron encendidos hace muy poco y no están escuchando bien aún por falta de calibración
3. Los que tengan algún problema con su procesador o implante coclear y no estén escuchando bien.

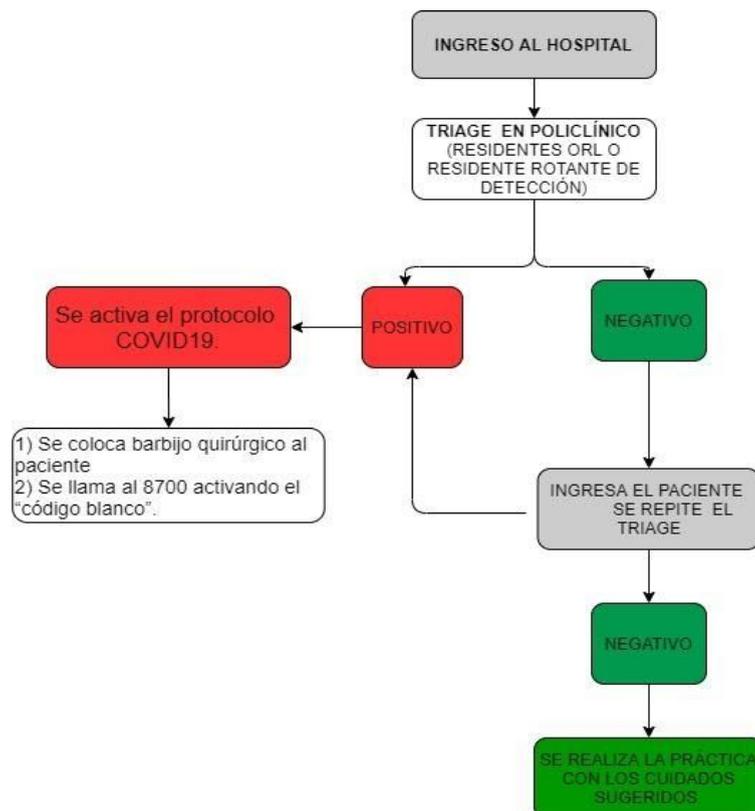
##### **AUDIFONOS:**

1. Los que no están escuchando bien.

2. Los que recibieron sus audífonos en este periodo y aún no fueron calibrados.
3. Los que ya teniendo un diagnóstico de hipoacusia permanente aún no se les indicó audífonos y no están escuchando la palabra.
4. Los que ya sabíamos que no estaban escuchando bien y son potenciales candidatos a ic.

## 2.INGRESO AL HOSPITAL

- Es recomendable el uso de Barbijo dentro del Hospital. El mismo debe ser provisto por el paciente y acompañante.
- Sólo se admite el ingreso al Hospital de 1 acompañante en caso de ser el paciente menor de edad o de no poder valerse por sí mismo.



### **3. CUIDADO DEL PROFESIONAL**

**1er paso:** Ingresar a la institución con el barbijo quirúrgico colocado, y permanecer con el mismo durante todas las horas de atención hasta retirarse de la institución.

**2do paso:** Lavarse las manos con agua y jabón antes y después de cada paciente, y colocarse alcohol en gel en las manos delante del paciente, una vez que el mismo ingresó al consultorio.

**3er paso:** Dentro del consultorio, cuando se realice una práctica donde exista manipulación de elementos que puedan contener cera, sangre o líquidos del oído, debe colocarse guantes y al finalizar la manipulación de estos elementos, retirarlos, desecharlos y lavarse las manos con alcohol.

**4to paso:** Al finalizar cualquier práctica dentro del consultorio, colocar los materiales que hay que esterilizar en los recipientes correspondientes, desinfectar <sup>1</sup>con paño Oxivir el equipamiento utilizado, los materiales y todos los elementos del consultorio que hayan estado en contacto con el paciente (con paños de limpieza descartables o toallas de papel) y por último lavarse las manos con alcohol.

**5to paso:** Descartar elementos de limpieza y los utilizados por el profesional en bolsa negra, excepto si tiene presencia visible de material biológico (sangre, fluidos corporales, etc). En ese caso, debe descartarse en bolsa roja.

**6to paso:** Lavarse las manos con agua y jabón entre paciente y paciente.

Como los pacientes con sospecha de Covid-19 NO Ingresan al consultorio, la protección de los profesionales dentro de este sector, constaría de barbijo quirúrgico y lavado de manos con agua y jabón y alcohol en gel.

En caso de tener que atender un paciente con sospecha de Covid, esto se realizaría en el sector de internación y el Nivel de Protección sería el 2.

---

<sup>1</sup> La concentración del Oxivir utilizada es 1 en 16, y debe esperar 1 minuto hasta que seque sólo.

## NIVELES DE PROTECCIÓN

PARA PERSONAL DE SALUD

# EQUIPO DE PROTECCIÓN COVID19

### MANIOBRA CON AEROSOLIOS O UNIDADES CRÍTICAS:

- 1 Mascarilla facial
- 2 Antiparras
- 3 Barbijo N95
- 4 Camisolín hidrorrepelente
- 5 Guantes



### CONTACTO CON PACIENTES O RIESGO DE EXPOSICIÓN A FLUIDOS CORPORALES:

- 1 Antiparras
- 2 Barbijo quirúrgico común
- 3 Camisolín hidrorrepelente
- 4 Guantes



### SIN CONTACTO CON PACIENTES Y SIN RIESGO DE EXPOSICIÓN A FLUIDOS CORPORALES:

- 1 Antiparras a menos de 1 metro
- 2 Barbijo quirúrgico común
- 3 Camisolín contacto
- 4 Guantes



 HOSPITAL ITALIANO  
de Buenos Aires

Comité de Control de Infecciones

Equipo de protección personal nivel 3	Equipo de protección personal nivel 2	Equipo de protección personal nivel 1
EPP3	EPP2	EPP1

Fuente: curso COVID-19- Comité de infecciones- Hospital Italiano de Buenos Aires

#### 4. CUIDADO PARA EL PACIENTE:

**1er paso:** Debe ingresar a la institución con el barbijo personal colocado sin retirarlo en ningún momento, con un sólo acompañante si es menor de edad o si no puede valerse por sí mismo.

**2do paso:** debe lavarse las manos con alcohol antes de comenzar los estudios (al ingresar al consultorio).

**3er paso:** debe volver a lavarse las manos con alcohol al finalizar los estudios y permanecer con el barbijo hasta retirarse de la institución.

#### 5. CUIDADO EN NUESTRO ENTORNO DE TRABAJO

*(La concentración del Oxivir utilizada para la desinfección de los equipos, materiales y mobiliario es de 1 en 64 y debe dejarse secar durante 10 minutos)*

**a. Desinfección de teclado, mouse y celulares:** Es importante mantener desinfectados los elementos con los que trabajamos a diario. (Ver Anexo con el paso a paso para la desinfección de estas herramientas tecnológicas). Si optó por

colocar una funda o bolsa a tu celular, al mouse o al teclado, debe limpiarla con la misma frecuencia (entre paciente y paciente).

**b.** La **camilla** donde se realizan los potenciales evocados auditivos clínicos será desinfectada con un paño con Oxivir y el papel protector que la cubre será desechado y reemplazado por uno nuevo luego de cada estudio realizado.

**c. Desinfección de equipos:**

*( La concentración del Oxivir utilizada para la desinfección de materiales y , mobiliario es de 1 en 64 y debe dejarse secar durante 10 minutos)*

**Audiómetro:**

- **Cables de Auriculares de inserción:** Paño con oxivir. (se pueden utilizar paños de limpieza descartables o toallas de papel)
- **Tips:** descartables
- **Micrófono:** Se cubrirá con Bolsa descartable, la cual será descartada al finalizar la prueba, y se desinfectará con paño de oxivir.
- **Vincha ósea:** Paño con oxivir. (se pueden utilizar paños de limpieza descartables o toallas de papel)

**Impedanciómetro:**

- **Sonda y cables de impedanciómetro:** Paño con Oxivir (se pueden utilizar paños de limpieza descartables o toallas de papel)
- **Tips:**<sup>2</sup>Desinfección de Alto Nivel (DAN) de acuerdo al protocolo institucional ([http://hiba.hospitalitaliano.org.ar/archivos/noticias\\_archivos/74/archivos/DAN%20Endoscopios%20OPA%20Agosto%202019.pdf](http://hiba.hospitalitaliano.org.ar/archivos/noticias_archivos/74/archivos/DAN%20Endoscopios%20OPA%20Agosto%202019.pdf)) Nunca reutilizar sin esterilizar o someter a DANeben reutilizarse entre paciente y paciente sino introducir en recipiente para luego llevar a enfermería donde realizarán Desinfección de Alto Nivel (DAN) de acuerdo al protocolo institucional.

**Equipo de potenciales clínicos:**

- **Pre Amplificador:** Se limpiará después de cada paciente con paño oxivir.
- **Lija de papel N° 1000 para exfoliación de la piel:** Descartable.

---

<sup>2</sup> Sugerencia de la American Academy of Audiology

- **Cables de electrodos:** Paño con Oxivir (se pueden utilizar paños de limpieza descartables o toallas de papel)
- **Electrodos:** Descartables
- **Cables Auriculares de inserción:** Paño con Oxivir (se pueden utilizar paños de limpieza descartables o toallas de papel)
- **Tips: descartables**
- **Vincha ósea:** Paño con Oxivir (se pueden utilizar paños de limpieza descartables o toallas de papel)

### Otormisor para screening auditivo

#### neonatal

- **Electrodos:** Descartables
- **Cables y Sonda:** Paño con Oxivir (se pueden utilizar paños de limpieza descartables o toallas de papel)
- **tips:** Desinfección de Alto Nivel (DAN) de acuerdo al protocolo institucional

### Otoemisor para evaluación clínica (Capella)

- **Teclado:** Se cubrirá con bolsa y se limpiará al finalizar la atención del paciente
- **Sonda y cables:** Paño con Oxivir (se pueden utilizar paños de limpieza descartables o toallas de papel)
- **Tips:** Desinfección de Alto Nivel (DAN) de acuerdo al protocolo institucional

### Acoplador 2cc de audífonos (Aurical).

1. Limpiar con Paño con oxivir todas las partes, externas e internas. Se pueden utilizar paños de limpieza descartables o toallas de papel.
2. Se debe desinfectar con paño con oxivir cualquier dispositivo de ayuda auditiva antes de colocarlo en el acoplador de 2 cc.

### Interfaces de programación de audífonos e Interfaces de implante coclear:

- Limpiar con Paño con oxivir todas las superficies y cables al retirarse el paciente (se pueden utilizar paños de limpieza descartables o toallas de papel).

**d. Desinfección de materiales de trabajo:**

- **Audífonos de la caja de Prueba y del paciente, Procesadores de Implante coclear, Sistemas de transmisión ósea.**

Paño con oxivir.

- **Juguetes plásticos:** Rociar con Oxivir desde un Difusor, procurando cubrir bien toda la superficie. Intercalar el uso de grupos de juguetes entre paciente y paciente para dar tiempo al secado.
- **Plantillas plastificadas:** Paño con Oxivir (se pueden utilizar paños de limpieza descartables o toallas de papel).

**e. Distancia mínima con otras personas:** Insistimos con que es fundamental mantener la distancia mínima de dos metros con otras personas en todos los ámbitos hospitalarios en la medida en que las pruebas lo permitan.

Procuraremos que no haya más de un profesional por consultorio quien utilizará barbijo quirúrgico durante toda la atención de los pacientes y cuando no pueda mantener la distancia social . El paciente podrá ingresar a la sala con un sólo acompañante, quien tendrá que cumplir con las medidas de prevención antes mencionadas. Si fuera posible, se sugiere que el paciente ingrese sólo a la consulta.

**Sala de espera:** Se deberá respetar la distancia social entre las personas ( las sillas están marcadas) . En caso de que los asientos estén ocupados y no se asegure este distanciamiento, el paciente deberá esperar en la parte exterior de la planta baja, y será personal administrativo de fonoaudiología el que se acerque a convocarlo en el momento de su turno.

## **6. ESTUDIOS**

*( La concentración del Oxivir utilizada para la desinfección de los equipos es de 1 en 64 y debe dejarse secar durante 10 minutos)*

- **Audiometría tonal, logaudiometría y pruebas de percepción del habla en cabina:** el paciente ingresa a la cabina y se ubica donde corresponde. Para la audiometría tonal el profesional, con barbijo quirúrgico colocado, le coloca los auriculares o pastilla ósea, según corresponda. En caso de

pacientes pediátricos, el acompañante del mismo debe permanecer en la cabina durante el estudio. En caso de la logaudiometría, el micrófono ya está cubierto con bolsa descartable, a una distancia óptima para que el paciente no deba sostenerlo. Para las pruebas de percepción del habla el paciente ingresa a la cabina con el dispositivo de ayuda auditiva correspondiente colocado. Siempre que sea posible, las indicaciones se dan fuera de la cabina, a través de los auriculares.

En todas las pruebas el paciente debe mantener colocado el barbijo, incluso en las pruebas en las que deba responder verbalmente y realizar higiene de manos previo al ingreso a la cabina.

Posterior a la realización del estudio y luego de que el paciente haya abandonado el consultorio, se lleva a cabo la limpieza descrita en el ítem 5: CUIDADO EN NUESTRO ENTORNO DE TRABAJO.

- **Impedanciometría:** Una vez situado al paciente en el consultorio, se le coloca el tip desinfectado y secado en el CAE y se comienza con la evaluación. Posterior a la realización del mismo, se coloca el tip de evaluación en un recipiente para su posterior desinfección( DAN).

Posterior a la realización del estudio y luego de que el paciente haya abandonado el consultorio, se lleva a cabo la limpieza descrita en el ítem 5: CUIDADO EN NUESTRO ENTORNO DE TRABAJO.

- **Potenciales evocados auditivos:** Se realiza la limpieza de la piel del paciente con material descartable (exfoliación de la piel, y limpieza con alcohol) y se le colocan los electrodos (también material descartable) y el auricular de inserción con un tip previamente desinfectado (DAN). El paciente con el acompañante permanecen sólo en el consultorio hasta que logre dormirse y poder comenzar con la evaluación.

Posterior a la realización del estudio y luego de que el paciente haya abandonado el consultorio, se lleva a cabo la limpieza anteriormente descrita en el ítem 5: CUIDADO EN NUESTRO ENTORNO DE TRABAJO.

- **Otoemisiones Acústicas/ Potenciales Evocados Auditivos Automatizados:**

1. Seleccionar el Otoemisor N\* 1 que está en la base del cargador.
2. Utilizar tips previamente desinfectados ( DAN)
3. Abrir los electrodos nuevos delante del paciente, colocarlos y proceder a realizar la prueba.
4. Al finalizar la prueba tirar los electrodos descartables delante del paciente
5. Cuando se retira el paciente, desinfectar con paño de Oxivir toda la superficie del otoemisor, y los cables.
6. Una vez desinfectado el Otoemisor N1, retirar el Otoemisor N\* 2 del recipiente plástico sin tapa, que se utilizó con el anterior paciente y que ya fue desinfectado y reposó al menos 10 minutos y colocar en la base del cargador.
7. Introducir el Otoemisor N1 en la caja plástica sin tapa hasta terminar la desinfección del Otoemisor N2

## 7. INTERVENCION AUDIOLOGICA

- **Selección de audífonos:** En caso de utilizar el Acoplador de 2cc , asegurarse que el mismo haya sido debidamente desinfectado. El paciente toma ubicación en el consultorio. Se le pide que coloque la interfaz de programación correspondiente ya desinfectada alrededor de su cuello y se procede a colocar el o los audífonos en el CAE con su molde personalizado o con tip previamente desinfectado ( DAN). Es importante que, una vez colocado el dispositivo, el evaluador mantenga una distancia de 2 metros con el paciente para las pruebas de validación funcional. Finalizada la práctica, todos los audífonos e interfaces de programación utilizados durante la prueba, son colocados en una caja plástica, para su posterior desinfección y los tips en tarro destinado a desinfección de alto Nivel.

Cuando el paciente abandona el consultorio se lleva a cabo la desinfección de los audífonos manipulados con paño oxivir, y se apoyan en bandeja especial para que actúe el desinfectante. Luego se procede a la limpieza de todos los materiales y superficies donde se tuvo contacto de acuerdo al procedimiento descrito en el ítem 5: CUIDADO EN NUESTRO ENTORNO DE TRABAJO y la DESINFECCIÓN DE MATERIALES DE TRABAJO.

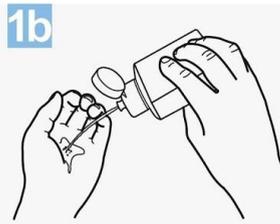
- **Calibración de audífonos, implante coclear o implante osteointegrado:** Al realizar pruebas con el equipamiento propio del paciente (audífonos, implante coclear o implante osteointegrado), el profesional únicamente ayuda en la colocación de la interfaz en el caso de pacientes pediátricos, y en los pacientes adultos dá la indicación para que ellos lo realicen. En caso de utilizar el Acoplador de 2 CC, el paciente debe retirar el molde de su CAE y el profesional, desinfectar el audífono con paño con Oxivir, antes de colocarlo en el Acoplador de 2CC.

Posterior a la realización de la calibración y luego de que el paciente haya abandonado el consultorio, se lleva a cabo la limpieza anteriormente descrita en el ítem 5: CUIDADO EN NUESTRO ENTORNO DE TRABAJO y DESINFECCIÓN DE MATERIALES DE TRABAJO.

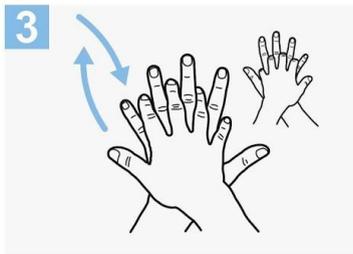
## ANEXO 1: PROCEDIMIENTO PARA LAVARSE LAS MANOS.



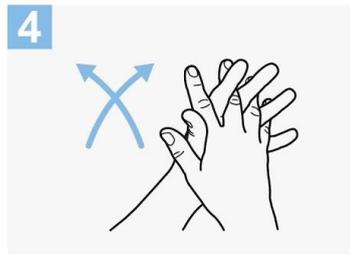
**1a**  
Deposite en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir todas las superficies;



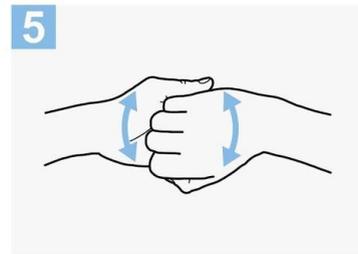
**2**  
Frótese las palmas de las manos entre sí;



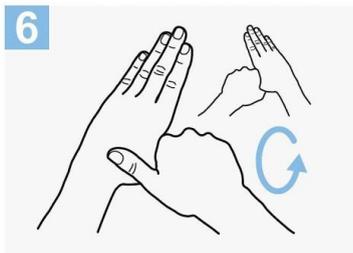
**3**  
Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



**4**  
Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



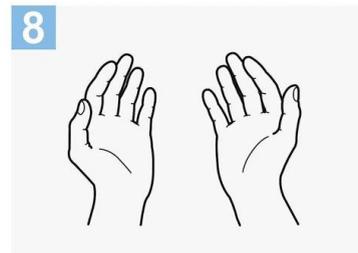
**5**  
Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



**6**  
Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



**7**  
Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



**8**  
Una vez secas, sus manos son seguras.

**Crédito: OMS**

## ANEXO 2: Limpieza celular

# ¿Cómo desinfectar tu celular del coronavirus?

El **COVID-19** puede permanecer hasta 9 días en superficies como metal, cristal o plástico.

### Recomendaciones:

- Desenchufá y mantené apagado el dispositivo.
- Usá una solución formada por un 30% de agua y 70% de alcohol.
- Humedece ligeramente un paño de microfibra con la solución y pasalo por toda la superficie del teléfono. Evitar mojarlo demasiado.
- Cuida no aplicar alcohol directamente.



## ANEXO 3: Limpieza teclado y mouse

### También mantiene limpios al teclado y mouse

¿Hace cuánto que no dedicamos un poco de nuestro tiempo a limpiarlos?

**Teclado:**

- Dalo vuelta y sacudilo para eliminar polvo, migas, etc. Luego repasa con toallitas desinfectantes.

**Mouse:**

- Desconectalo o quitar baterías en caso de que sea inalámbrico. Utilizar toallitas desinfectantes.



 **HOSPITAL ITALIANO**  
de Buenos Aires  
Departamento  
de Informática en Salud

## ANEXO 4:

# SARS-CoV-2 Recomendaciones y medidas de prevención en ámbitos laborales

### MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN LOS AMBIENTES DE TRABAJO

- La higiene de manos, de manera frecuente, es la medida principal de prevención y control de la infección:
  - Antes y después de manipular basura, desperdicios, alimentos, comer y/o amamantar.
  - Después de tocar superficies públicas (mostradores, pasamanos, picaportes, barandas, etc), manipular dinero, llaves, animales, ir al baño o cambiar pañales.
  - Mantener una distancia mínima de 1 metro con cualquier persona.
- Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca.
- Cubrirse la boca y nariz al toser o estornudar con el pliegue del codo o con un pañuelo desechable.
- Evitar compartir elementos de uso personal (vasos, cubiertos, elementos de higiene, etc.)
- Informarse sobre la forma de protegerse a sí mismo y a los demás ante la COVID-19, de acuerdo a las indicaciones del empleador y las indicaciones de los medios oficiales.
- Respetar las restricciones relativas a los viajes, los desplazamientos y las concentraciones multitudinarias de personas.
- Ventilación de ambientes mediante la apertura de puertas y ventanas que produzcan circulación cruzada del aire.
- La limpieza de superficies se recomienda que sea húmeda y frecuente de objetos y superficies, con productos como alcohol al 70%, lavandina, etc.

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Deben ser adecuados al riesgo o riesgos frente a los que debe ofrecerse protección acorde con la actividad laboral o profesional. Utilizar EPP descartables, o si no es así, que puedan desinfectarse después del uso, siguiendo las recomendaciones del fabricante. La correcta colocación de los EPP es fundamental para evitar posibles vías de ingreso del agente biológico. Cuando sea necesario el uso conjunto de más de un EPP, debe asegurarse la compatibilidad entre ellos.

### PROTECCIÓN RESPIRATORIA

Sólo está recomendado para personas con síntomas de infección respiratoria y personal de salud que atiende a personas con síntomas respiratorios. En ningún caso tendrán válvula de exhalación, ya que favorecería la difusión del virus.

### GUANTES

Se recomiendan que sean desechables. Para tareas de limpieza y desinfección de superficies, se deben utilizar guantes resistentes a la rotura.

### ROPA DE PROTECCIÓN

Debe tener resistencia a la penetración de microorganismos. Se recomienda que la ropa de protección biológica sea desechable. La ropa que sea reutilizable (ambos, batas, guardapolvos, cofias, etc.) no deberá ser utilizada fuera del ambiente laboral y la limpieza deberá evitar la difusión o propagación de los contaminantes biológicos.

### PROTECCIÓN OCULAR Y FACIAL

Se utilizará cuando haya riesgo de contaminación de los ojos a partir de salpicaduras o gotas (por ejemplo: sangre, fluidos del cuerpo, secreciones y excreciones) y durante los procedimientos de generación de aerosoles.

### COLOCACIÓN Y RETIRO DE LOS EPP

Deben colocarse antes de iniciar cualquier actividad probable de causar exposición y ser retirados únicamente después de estar fuera de la zona de exposición. Se debe evitar que los EPP sean una fuente de contaminación.

### DESCARTE / DESCONTAMINACIÓN

#### Después del retiro:

Los EPP desechables deben colocarse en contenedores adecuados y correctamente identificados para residuos patológicos. Los EPP reutilizables deben recogerse en contenedores o bolsas específicas y descontaminarse usando el método indicado por el fabricante antes de guardarlos. Deberá haber un procedimiento específico para disposición y tratamiento de los EPP.

### ALMACENAJE Y MANTENIMIENTO

Los EPP deben ser almacenados adecuadamente, siguiendo las instrucciones dadas por el fabricante, de manera que se evite el daño accidental de los mismos o su contaminación.

Su ART es:

Emergencias:



Consultas e Informes  
0800 666 6778  
ayuda@srt.gob.ar



## **FUENTES BIBLIOGRÁFICAS**

### **FUENTES BIBLIOGRÁFICAS**

1. <https://www.audiology.org/publications/guidelines-and-standards/infection-control-audiological-practice>
2. <https://www.asha.org/aud/Audiology-Service-Delivery-Considerations-in-Health-Care-During-Coronavirus-COVID-19/#classification>
3. <https://www.jointcommission.org/en/standards/standard-faqs/critical-access-hospital/infection-prevention-and-control-ic/000002271/>
4. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/guidance-risk-assesment-hcp.html>
5. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/hcp/index.html>
6. <https://www.cms.gov/files/document/qso-20-14-nh-revised.pdf>
7. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/pediatric-hcp.html>
8. [https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/infection-control-recommendations.html?CDC\\_AA\\_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronavirus%2F2019-ncov%2Finfection-control%2Fcontrol-recommendations.html](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/infection-control-recommendations.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronavirus%2F2019-ncov%2Finfection-control%2Fcontrol-recommendations.html)
9. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/respirators-strategy/index.html>
10. Guidance on preparing Workplaces for COVID-19. OSHA 3990.pdf ( se adjunta)
11. [cdc.gov/coronavirus-es](https://www.cdc.gov/coronavirus-es)
12. Recomendaciones interinstitucionales para prevenir COVID 19 (versión 22/03/2020).SADI/ SATI/ ADECI/ INE. IF-2020-18248527-APN-SMYC#SRT
13. Recomendaciones y medidas de prevención en ámbitos laborales. IF2020-18248944-APN-SMYC #SRT