



[RELAXANDOIT.RU/AIR](https://relaxandoit.ru/air)

Руководство

Рекомендации по ведению, профилактике и контролю COVID-19 в онкогематологических дневных стационарах и отделениях лучевой терапии

Версия от 30 марта 2020.

SEOM Sociedad Española
de Oncología Médica

SEOR
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA

Рекомендации, изложенные в данном документе, подлежат постоянному пересмотру и могут меняться в зависимости от изменений эпидемиологической ситуации и вариантов лечения



КООРДИНАЦИЯ

Координационный центр по оповещению и чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.

Главный отдел по качеству и инновациям в сфере здравоохранения.

Главное управление в области здравоохранения, качества и инноваций.

В ПОДГОТОВКЕ ДОКУМЕНТА УЧАСТВОВАЛИ

Испанское общество онкологов (SEOM). Álvaro Rodríguez Lescure.

Испанское общество радиационной онкологии (SEOR). Jorge Contreras Martínez.



Содержание

1. Введение	4
2. Обоснование	4
3. Выявление случаев COVID-19	5
4. Средства индивидуальной защиты (СИЗ) для медицинского персонала в случаях с COVID-19	5
5. Забор, обращение и транспортировка материала для исследований COVID-19.....	6
6. Средства профилактики и контроля COVID-19 в онкогематологических дневных стационарах и отделениях лучевой терапии	6
6.1. Общая информация для пациентов по профилактике COVID-19	6
6.2. Общие меры по защите здоровья персонала	6
7. Меры предосторожности при ведении и наблюдении за пациентами с COVID-19 (с подтвержденным, возможным или вероятным диагнозом) в дневных стационарах онкогематологического профиля и в отделениях лучевой терапии	7
7.1. Размещение пациентов с COVID-19	7
7.2. Персонал, взаимодействующий с пациентами с COVID-19	7
7.3. Обнаружение и декларирование случаев COVID-19 у пациентов в дневных стационарах онко-гематологического профиля и в отделениях лучевой терапии.....	8
7.4 . Уход за пациентами с COVID-19	8
8. Уборка, дезинфекция и обращение с отходами	9
8.1 Уборка и дезинфекция оборудования и медицинского материала	9
8.2. Очистка и дезинфекция поверхностей и помещений	9
8.3. Посуда и постельное белье	10
8.4 Обращение с отходами	10
9. Информация о COVID-19 для пациентов, проходящих лечение в онкогематологических дневных стационарах или в отделениях лучевой терапии	10
10. Библиография	11

КОНТРОЛЬ РЕДАКЦИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ		
№ редакции	Дата	Описание изменений
1	30/03/2020	Первое издание



1. Введение

31 декабря 2019 г. правительство Китайской Народной Республики сообщило ВОЗ о нескольких случаях пневмонии неизвестной этиологии в городе Ухань, расположенном в китайской провинции Хубэй. Через неделю оно подтвердило, что речь идет о новом коронавирусе, которому было присвоено название SARS-CoV-2. Как и другие его собратья из семейства коронавирусов, этот вирус имеет разнообразные клинические симптомы объединяемые под термином COVID-19, включающие заболевания дыхательных путей, от обычной простуды до тяжелой пневмонии с острым респираторным дистресс-синдромом, септическим шоком и полиорганной недостаточностью. В настоящий момент большая часть зарегистрированных случаев COVID-19 протекали в легкой форме.

Пути передачи SARS-CoV-2 схожи с уже описанными для других коронавирусов:

- Через выделения инфицированных людей путем вдыхания капель размером более 5 микрон, способных к передаче на расстояние более 2 метров
- Через руки и другие виды переносчиков этих выделений с последующим контактом со слизистой оболочкой рта, носа или глаз.

SARS-CoV-2 был найден в выделениях из носоглотки, включая слюну. И хотя геном и вирус были обнаружены в образцах мочи и кала заболевших, передача вируса через фекалии – это лишь одна из гипотез, не получившая на данный момент подтверждения в текущей эпидемии. Также отсутствует четкое подтверждение вертикальной (внутриутробной) передачи SARS-CoV-2, хотя данные изучения группы из 9 беременных указывают на отсутствие вируса в пробах околоплодных вод, пуповине и грудном молоке.

Наблюдения за поведением SARS-CoV-2 у онкологических пациентов на данном этапе ограничено, но есть вероятность, что пациенты, проходящие иммуносупрессивное лечение, более восприимчивы к инфекции и развитию осложнений, как это происходит с другими респираторными вирусными инфекциями. Если добавить к этому другие сопутствующие заболевания и/или пожилой возраст пациента, то тяжесть протекания COVID-19 может увеличиться. Некоторые пациенты с онкологическими заболеваниями, проходящие курс лечения, чтобы не прерывать его, должны продолжить посещение дневных онкогематологических стационаров или отделений лучевой терапии. Это означает, что если у этих пациентов присутствует инфекция или подозрение на инфекцию COVID-19, то они должны прервать домашнюю изоляцию и получить конкретные рекомендации для их лечения в медицинских учреждениях.

2. Обоснование

- Данный документ определяет ведение пациентов с возможной или подтвержденной инфекцией COVID-19 в онкогематологических дневных стационарах и отделениях лучевой терапии



3. Выявление случаев COVID-19

- В условиях постоянного широкого распространения заболевания среди населения необходимо применять индивидуальный клинический подход к пациентам из группы риска (ослабленных) при проявлениях острой респираторной вирусной инфекции (ОРВИ) с целью обнаружения инфекции SARS-CoV-2.
- Процедура выявления может меняться, поэтому рекомендуется сверяться с последней доступной версией, опубликованной на сайте Министерства Здравоохранения: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos.htm>

4. Средства индивидуальной защиты (СИЗ) для медицинского персонала в случаях COVID-19

- Медицинский персонал, участвующий в лечении инфекции SARS-CoV-2, или лица, находящиеся в изоляторе (например, члены семьи, уборщики...) для предотвращения заражения микроорганизмами, передаваемыми воздушно-капельным путем и при контакте с больными, должны носить средства индивидуальной защиты включая халат, маску (хирургическую или FFP2, в зависимости от проводимых процедур, необходимо постоянно пополнять их запасы для ситуаций, когда показано их использование), перчатки и средства индивидуальной защиты глаз
- Строгая гигиена рук должна соблюдаться до и после контакта с пациентом; до надевания и после снятия средств индивидуальной защиты.
- Процедуры, генерирующие аэрозоли, должны выполняться только в тех случаях, когда их применение строго необходимо для лечения пациента. Для выполнения данных процедур, необходимо свести к минимуму количество присутствующих в палате, и каждый должен иметь:
 - о Фильтрующие маски FFP2 или FFP3 при наличии таковых.
 - о Плотную прилегающую защиту для глаз либо полную защиту лица
 - о Перчатки.
 - о Халаты с длинными рукавами (Если халат не является водонепроницаемым, и при этом существует вероятность появления брызг крови или других жидкостей организма, следует надеть защитный пластиковый фартук).
- Необходимо проводить регистрацию всех медицинских работников, которых входили в контакт с пациентом, для контроля и отслеживания инфекции.
- Для получения более подробной информации об использовании СИЗ, следует проконсультироваться со Службой по предотвращению профессиональных рисков или службами медицинской профилактики в данном медицинском учреждении, либо получить информацию на сайте <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos.htm>



5. Забор, обращение и транспортировка материала для исследований COVID-19

- В случае появления оснований для проведения диагностических исследований по обнаружению инфекции SARS-CoV-2, необходимо взять на анализ следующие образцы:
 - Верхние дыхательные пути: мазок назофарингальный/орофарингальный.
 - или
 - Нижние дыхательные пути: мокрота (по возможности).
- Поскольку при транспортировке за пределы медицинского учреждения возможны повреждения или утечки, взятые на анализ пробы должны перевозиться как потенциально инфекционные, им следует присвоить категорию B: (транспортировка в тройной упаковке по норме UN3373 в соответствии с Руководством «процедура действий в случае заражения новым коронавирусом (SARS-CoV-2)

6. Средства профилактики и контроля COVID-19 в онкогематологических дневных стационарах и в отделениях лучевой терапии

Нижеизложенные меры следует применять совместно с [Recomendaciones de la SEOM sobre la infección por coronavirus SARS-CoV-2](#) - Рекомендациями Испанского общества онкологов, опубликованными Испанским обществом онкологов и с перечнем мер по профилактике и контролю за специфическими инфекциями для дневных онкогематологических стационаров и отделений лучевой терапии.

6.1. Общая информация для пациентов по профилактике COVID-19

- На входе в дневные онкогематологические стационары и отделения лучевой терапии и в залах ожидания необходимо разместить плакаты с информацией о гигиене рук, дыхания и порядке действий при кашле; информационные плакаты о необходимости известить медицинских работников учреждения о наличии симптомов/признаков ОРВИ, по возможности до прибытия в медицинский центр.
- В этих помещениях необходимо установить диспенсеры со спиртовым раствором для гигиены рук, одноразовые платки для гигиены дыхания и контейнеры для мусора с пластиковым пакетом и крышкой, которая открывается с помощью педали, для утилизации медицинских отходов.

6.2. Общие меры по защите здоровья персонала

- Необходимо снизить до минимума количество медицинских работников и обслуживающего персонала, которые входят в прямой контакт с пациентами с возможной либо подтвержденной инфекцией COVID-19.
- Оградить от возможного заражения медицинских работников и обслуживающий персонал, который входит в группу повышенного риска инфицирования по своим личным характеристикам, из-за наличия патологий, приема медицинских препаратов, нарушения иммунной системы, и так далее.



- Медицинские работники и не медицинский персонал, которые обслуживают пациентов с COVID-19, либо находятся в потенциально инфицированных помещениях (местах) должны получить информацию, адекватное и достаточное обучение и подготовку, на основе всех имеющихся данных.
- Процесс обучения включает знания о: способе передачи, потенциальных рисках для здоровья, мерах предосторожности, мерах по защите дыхания и гигиене рук, использовании спецодежды и средств индивидуальной защиты, протоколе действий в случае обнаружения вируса и по его профилактике, об умении распознавать симптомы инфекции с целью своевременного подключения мер по предотвращению распространения эпидемии.
- Персонал, не задействованный непосредственно в лечении пациентов COVID-19, и не находящиеся в потенциально инфицированных местах, в любом случае должны получить информацию и пройти подготовку по предотвращению распространения инфекции.
- Более подробная информация в *Guía de actuación con los profesionales sanitarios en el caso de exposiciones de riesgo a COVID-19 en el ámbito sanitario* (Прим. Переводчика: в документе приводится ссылка на документ от 26/03/2020, который в настоящее время заменен на новую редакцию от 31/03/2020) и [Procedimiento de actuación para los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales frente a la exposición al SARS-CoV-2](#). (Процедуре действий служб по профилактике профессиональных рисков заражения SARS-CoV-2) и

7. Меры предосторожности при ведении и налюдении за пациентами с COVID-19 (с подтвержденным, возможным или вероятным диагнозом) в дневных стационарах онко-гематологического профиля и в отделениях лучевой терапии

Меры предосторожности при ведении пациентов с COVID-19 (с подтвержденным, возможным или вероятным диагнозом) должны включать стандартные меры предосторожности, меры предосторожности при контакте и меры предосторожности для предотвращения передачи вируса капельным путем.

7.1. Размещение пациентов с COVID-19

- Если это возможно, нужно отвести отдельное помещение для приема этих пациентов и в качестве места для ожидания приема.
- Если есть больше одного пациента с подозрением на COVID-19 или с подтвержденным диагнозом, их можно изолировать вместе в одном помещении для приема и осмотра.
- Если нет возможности отвести отдельное помещение для таких пациентов, их нужно принимать в конце дня и помещать в дальний конец помещения с минимальной проходимостью персонала. Эти пациенты должны находиться на расстоянии минимум 2 метра во всех направлениях от остальных пациентов.
- В зале ожидания и помещении, где осуществляется прием пациентов, нужно поставить диспенсер с дезинфицирующей жидкостью на спиртовой основе, бумажные платки для



респираторной гигиены и мусорные ведра с полиэтиленовым мешком для мусора внутри, открывающиеся нажатием на педаль; туда нужно выкидывать носовые платки и прочие одноразовые материалы после использования.

7.2. Персонал, взаимодействующий с пациентами с COVID-19

- Для работы с этими пациентами выделяют специальных сотрудников из числа персонала. Эти сотрудники должны носить средства индивидуальной защиты (перчатки, халат, маску, очки, см. пункт 5 «Средства индивидуальной защиты»).
- Количество людей, которые входят в помещение и выходят из него, нужно свести к минимуму.
- Сотрудники, которые убирают в зоне, где находились пациенты с коронавирусом, также должны носить СИЗ.
- Любой человек, который заходит в помещение и вступает в прямой контакт с зараженным пациентом или находится рядом с ним, должен надеть СИЗ.
- Необходимо осуществлять гигиену рук каждый раз перед контактом с пациентом и после него, а также перед тем, как надеть СИЗ, и после того, как их снять.
- Запрещено посещать этих пациентов, пока они находятся в **процедурной**.
- Необходимо вести учет всех сотрудников, которые ухаживают за пациентами с подтвержденным, возможным или вероятным диагнозом SARS-CoV-2.

7.3. Обнаружение и декларирование случаев COVID-19 у пациентов в дневных стационарах онко-гематологического профиля и в отделениях лучевой терапии

- Необходимо регистрировать все вероятные и подтвержденные случаи COVID-19
- Всех пациентов, которые не фигурируют в списке из предыдущего пункта, медицинский персонал больницы опрашивает в индивидуальном порядке при поступлении и до начала лечения о наличии симптомов острой респираторной инфекции. Если у пациента есть симптомы, он считается возможным случаем COVID-19 и у него необходимо взять пробу из носоглотки или ротоглотки, чтобы сделать ПЦР-анализ.
- О подтвержденных случаях COVID-19 нужно сообщать в органы здравоохранения автономного сообщества, которые, в свою очередь, передадут информацию в Координационный центр по вопросам здравоохранения и чрезвычайным ситуациям (ССАЕС) Министерства здравоохранения и в Национальный Эпидемиологический Центр (CNE) или в Институт Здоровья Карлоса III (ISCIII).

7.4. Уход за пациентами с COVID-19

- Все пациенты дневных стационаров онко-гематологического профиля и отделений лучевой терапии, являющиеся вероятными или подтвержденными случаями COVID-19, должны носить хирургическую маску. Если речь идет о возможном случае, пациент должен надеть хирургическую маску, у него нужно взять пробу из носоглотки и/или



ротоглотки, чтобы сделать ПЦР-анализ. Сотрудник, который берет пробу, должен быть одет в СИЗ. Пробы нужно отправить в соответствующую микробиологическую лабораторию (см. пункт 4, посвященный взятию и транспортировке проб).

- Все случаи (возможные, вероятные и подтвержденные) в дневных стационарах онко-гематологического профиля и в отделениях лучевой терапии должны быть размещены в соответствии с указаниями из подпункта 7.1 (Размещение пациентов с COVID-19).
- Пациента необходимо проинструктировать о правильном мытье рук, респираторной гигиене (о необходимости носить маски, а также закрывать нос и рот одноразовыми платками при кашле и чихании; о том, как правильно выбрасывать одноразовые платки).
- Правила для пациентов, находящихся в самоизоляции дома, после окончания процедуры:
 - Пациента в хирургической маске везет домой машина скорой помощи, в которой кабина водителя физически отделена от той части, в которой везут пациента.
 - В дневной стационар онко-гематологического профиля или в отделение лучевой терапии эти пациенты должны приезжать также в машине скорой помощи.
 - У себя дома пациент должен следовать установленным правилам домашней изоляции.
 - Персонал, занимающийся транспортировкой пациента, должен быть проинформирован о рисках и носить СИЗ (халат, перчатки, хирургическую маску).
 - В случае, если пациенту нужен сопровождающий, сопровождающий также должен носить СИЗ (халат, перчатки, хирургическую маску).
 - Уборка и дезинфекция машины скорой помощи осуществляется согласно обычным правилам учреждения. Работникам, осуществляющим уборку и дезинфекцию, необходимо выдать СИЗ.

8. Уборка, дезинфекция и обращение с отходами

8.1. Уборка и дезинфекция оборудования и медицинского материала о

- Коронавирусы особенно восприимчивы к средствам для уборки и дезинфектантам, которые обычно используются в медицинских учреждениях, эти средства способны уничтожить вирус, поэтому особых продуктов не требуется. Необходимо проверить в описании средства уровень вирулицидного эффекта и соответствие норме UNE-EN 14476.
- Рекомендуется, чтобы не критическое оборудование (фонендоскоп, тонометр, термометр и т.д.) использовалось только этим пациентом. Материал, которым будут пользоваться другие пациенты, необходимо должным образом вымыть и



продезинфицировать или простерилизовать – в зависимости от материала, в соответствии с обычным протоколом учреждения.

- Материал, которым будут пользоваться другие пациенты, нужно переносить в зону уборки в закрытом контейнере. Персонал, занимающийся уборкой и дезинфекцией, должен использовать обычные СИЗ для очистки и дезинфекции материала. Особых средств для уборки и дезинфекции не требуется, средства, которые обычно используются в медицинских учреждениях, способны уничтожить вирус.

8.2. Очистка и дезинфекция поверхностей и помещений

- Важно обеспечить правильную очистку поверхностей и помещений.
- Процедура очистки и дезинфекции поверхностей и помещений, в контакте с которыми находится пациент, должна осуществляться в соответствии с обычными практиками очистки и дезинфекции данного медицинского учреждения.
- Есть свидетельства того, что коронавирусы деактивируются в течение одной минуты при контакте с 0,1% раствором гипохлорита натрия, 62-71% этанолом или 0,5% перекисью водорода. Важно, чтобы на поверхностях рядом с пациентом не оставалось влаги. Можно использовать дезинфицирующие салфетки.
- Следует использовать обычные моющие и дезинфицирующие средства, разрешенные для этой цели (с вирулицидным эффектом), а для очистки поверхностей следует использоваться одноразовый текстильный материал.
- Персонал, выполняющий уборку помещений, должен пройти обучение и получить необходимую информацию перед первым входом в бокс или палату и должен использовать СИЗ (халат, перчатки, маску и средства защиты глаз, если существует опасность разбрызгивания).
- Генеральная уборка всегда должна быть влажной, начиная от самых чистых зон, заканчивая самыми грязными.
- Использованный одноразовый материал должен быть помещен в контейнер для отходов, в котором установлен полиэтиленовый пакет, контейнер должен открываться при нажатии педали и должен быть помечен соответствующими предупреждениями.

8.3. Посуда и постельное белье

- Никакой специальной обработки не требуется ни для одежды, используемой пациентом, ни для посуды, ни для одноразовых столовых приборов. Необходимо соблюдать обычные процедуры.
- Удаление постельного белья из палаты пациента необходимо осуществлять в соответствии с рекомендациями, постельное белье должна быть свернуто и упаковано в самой палате.



8.4. Обращение с отходами

- Отходы, образующиеся при уходе за пациентами, считаются отходами класса III и поэтому должны утилизироваться как специальные биосанитарные отходы.

9. Информация о COVID-19 для пациентов, проходящих лечение в онкогематологических дневных стационарах или в отделениях лучевой терапии

- При появлении симптомов острой респираторной инфекции (кашель, боль в горле, лихорадка, головная боль, недомогание, мышечная боль, усталость и т. д.), рекомендуется обратиться в медицинский центр и следовать их рекомендациям. Также рекомендуется проинформировать дневной стационар онкогематологии или центр лучевой терапии, чтобы они могли принять соответствующие меры. Важно уведомить их заранее перед приходом.
- Необходимо избегать близкого контакта с людьми, у которых есть симптомы острой респираторной инфекции.
- Необходимо мыть руки водой с мылом не менее 20 секунд или выполнять гигиену рук с помощью водно-спиртовых растворов. Особенно после сморкания, касания глаз, рта; после пользования туалетом; до и после еды.
- Необходимо избегать касания глаз, носа, рта
- Необходимо прикрывать рот одноразовыми салфетками при кашле или чихании, затем утилизировать их в пластиковый пакет (выбрасывать с не подлежащим переработке мусором). Либо кашлять или чихать в сгиб локтя, а затем вымыть руки
- Если возможно: работать из дома, выходить на улицу только для того, чтобы сходить в онкогематологический дневной стационар или в отделение лучевой терапии; и использовать личный транспорт.
- Необходимо очищать и дезинфицировать предметы и поверхности, которые часто соприкасаются с водой и мылом с помощью отбеливателя, разведенного в воде, или с помощью дезинфицирующих салфеток.

10. Bibliografía

1. Centers for Disease Control and Prevention Interim Infection Prevention and Control Recommendations for Patients with Suspected or Confirmed Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) in Healthcare Settings. Disponible en: https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/infection-control/control-recommendations.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronavirus%2F2019-ncov%2Fhcp%2Finfection-control.html
2. Centers for Disease Control and Prevention Interim Clinical Guidance for Management of Patients with Confirmed Coronavirus Disease (COVID-19). Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/clinical-guidance-management-patients.html>
3. Chen H, Guo J, Wang C, Luo F, Yu X, Zhang W, et al. Clinical characteristics and intrauterine vertical transmission potential of COVID-19 infection in nine pregnant women: a retrospective review of medical records. The Lancet [Internet]. 12 de febrero de 2020 [citado 13 de febrero de 2020];0(0). Disponible en:



[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)30360-3/abstract](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30360-3/abstract)

4. European Centre for Disease Prevention and Control. Infection prevention and control for the care of patients with 2019-nCoV in healthcare settings. ECDC: Stockholm; 2020. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/infection-prevention-and-control-carepatients-2019-ncov-healthcare-settings>
5. Huang C, Wang Y, Li X, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. Lancet. January 2020; S0140-6736(20)30183-5.
6. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. Equipos de Protección Individual: Aspectos generales sobre su comercialización, selección y utilización. INSHT: Madrid; 2009. Disponible en: <https://www.insst.es/documents/94886/96076/Equipos+de+protecci%C3%B3n+individual+EPI%20/3ba80b3e-04f3-4d81-9866-771d3ef79273>
7. Kampf G, Todt D, Pfaender S, Steinmann E. Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and its inactivation with biocidal agents. J Hosp Infect. 2020 Feb 6. doi: 10.1016/j.jhin.2020.01.022. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32035997>
8. Ministerio de Sanidad. Procedimiento de actuación frente a casos de infección por el nuevo Coronavirus (SARS-CoV-2) Actualizado a 15 de marzo de 2020. Disponible en: <https://www.msbs.gob.es/en/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Procedimiento COVID 19.pdf>
9. Ministerio de sanidad Información profesionales sanitarios del Sistema Nacional de Salud. Disponible en: <https://www.msbs.gob.es/en/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/recomendaciones sanitarias 06 COVID-19.pdf>
10. Ministerio de Sanidad. Documento técnico Prevención y control de la infección en el manejo de pacientes con COVID-19 Versión de 20 de febrero de 2020. Disponible en: <https://www.msbs.gob.es/en/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Documento Control Infeccion.pdf>
11. Ministerio de Sanidad. Documento técnico Manejo clínico del COVID-19: atención hospitalaria. 19 de marzo de 2020. Disponible en: <https://www.msbs.gob.es/en/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Protocolo manejo clinico ah COVID-19.pdf>
12. Ministerio de Sanidad. Documento técnico Manejo domiciliario del COVID-19 Versión del 17 de marzo de 2020. Disponible en: <https://www.msbs.gob.es/en/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Manejo domiciliario de COVID-19.pdf>
13. Nanshan Ch. et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study Lancet January 29, 2020. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30211-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30211-7)
14. Real Decreto 664/1997, de 12 de mayo, sobre la protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos. Disponible en: <https://www.boe.es/eli/es/rd/1997/05/12/664/con>
15. Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM). Recomendaciones SEOM sobre la infección por coronavirus SARS-CoV-2. Disponible en: <https://seom.org/images/RECOMENDACIONES SEOM COV19 marzo2020.pdf>
16. To KK-W, Tsang OT-Y, Chik-Yan Yip C, Chan K-H, Wu T-C, Chan JMC, et al. Consistent detection of 2019 novel coronavirus in saliva. Clin Infect Dis Off Publ Infect Dis Soc Am. 12 de Febrero de 2020.
17. van Doremalen N, Bushmaker T, Morris DH, Holbrook MG, Gamble A, Williamson BN, et al. Aerosol and Surface Stability of SARS-CoV-2 as Compared with SARS-CoV-1. N Engl J Med. 2020 Mar 17. Disponible en: <https://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMc2004973?articleTools=true>
18. World Health Organization. Infection prevention and control during health care when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected. Interim Guidance. WHO: Geneva; 2020. Disponible en: <https://www.who.int/publications->



[detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected-20200125](#)

19. World Health Organization. Global Surveillance for human infection with novel coronavirus (2019-nCoV). Interim guidance 31 January 2020. Disponible en: [https://www.who.int/publications-detail/global-surveillance-for-human-infection-with-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)](https://www.who.int/publications-detail/global-surveillance-for-human-infection-with-novel-coronavirus-(2019-ncov))

20. World Health Organization. Laboratory testing for 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) in suspected human cases. Interim guidance. 19 March 2020. Disponible en: <https://www.who.int/publications-detail/laboratory-testing-for-2019-novel-coronavirus-in-suspected-human-cases-20200117>

21. World Health Organization. Clinical management of severe acute respiratory infection when Novel coronavirus (2019-nCoV) infection is suspected: Interim Guidance. Disponible en: [https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected](https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected)

22. World Health Organization. Home care for patients with suspected novel coronavirus (nCoV) infection presenting with mild symptoms and management of contacts. WHO/nCov/IPC-HomeCare/2020. Disponible en: [https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts](https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-(ncov)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts)