NON-PROFIT FOUNDATION
COME
CENTRE FOR OSTEOPATHIC MEDICINE COLLABORATION

Covid-19: Guía para la adaptación higiénico - sanitaria de los consultorios profesionales osteopáticos

Iniciativa apoyada por la Fundación ONLUS C.O.ME. Collaboration

Versión 1.0 - 10-09-2020

Traducido, modificado y aprobado en Español por el Directivo del Centro Nacional Italiano de la Fundación COME Collaboration Onlus, basado sobre la versión Inglés 2.0 – 2020-06-02:

The Covid-19 Guide Consortium: Collomb R, Macdonald R, Schira F, van Dun P, Vaucher P. COVID-19 Guide–Adaptive hygiene guidance for osteopathic practices. Version 2.0. Foundation COME Collaboration, Pescara, Italy;1 June 2020. : https://drive.infomaniak.com/app/share/116280/7c3b09b1-3b20-49de-8385-d0ca59a23fcb

Un agradecimiento por la colaboración y el apoyo profesional, científico y moral para: Alessandro Antonio Princi, Fabia Perone, Eladio Vecchi, Gerard Alvarez Bustins, Sonia Roura Carvajal y Marco Tramontano.

NON-PROFIT FOUNDATION
COME
CENTRE FOR OSTEOPATHIC MEDICINE COLLABORATION

Índice general

Introducción……..3
Objetivo del documento……3
Sectores de aplicación……..3
Evaluación de riesgos……..4
Precauciones higiénico sanitarias……..5
Checklist para la prevención de Covid 19……12
Seguimiento de las modificaciones entre las distintas versiones……..13
Autores y derechos de autor…… 13

Introducción

Después de la introducción de las medidas de confinamiento para la emergencia Covid-19, las medidas de distanciamiento social se han modificado en muchas partes del mundo presentando normas que permiten la reanudación de las actividades laborales y comerciales, incluidas las actividades de los profesionales de la salud.
Considerando que no ha desaparecido el riesgo de contagio por SARS-CoV-2 (en adelante Covid-19), para evitar un retorno a medidas de confinamiento más restrictivo, los estándares de higiene de los consultorios profesionales deben ajustarse con los criterios definidos por la normativa nacional y local, ciertamente más restrictivo que antes.

Objetivo del documento

El propósito de este documento es difundir a los osteópatas la información para la introducción de las normas higiénico-sanitarias para la prevención de la propagación de Covid-19 dentro de los consultorios profesionales, proporcionando indicaciones y listas de verificación para facilitar la adopción de las recomendaciones de prevención y control de las infecciones.

Este documento puede ser un complemento adicional a las pautas actuales a nivel nacional y regional y en ningún caso puede prevalecer sobre tales indicaciones.

Sectores de aplicación

El contenido de este documento se puede aplicar dentro de los consultorios profesionales osteopáticos.

Evaluación de riesgos

Las medidas recomendadas a continuación consideran los siguientes tipos de riesgos:

1. Riesgos individuales.
2. Riesgos organizativos.

1. Riesgos individuales

Hay dos tipos de riesgos individuales relacionados con Covid-19: el riesgo de desarrollar complicaciones después de estar infectado (vulnerabilidad) y el riesgo de infectar a otros (propagación).

Vulnerabilidad
La vulnerabilidad a las complicaciones derivadas de la infección por Covid-19 es mayor en sujetos con patologías previas y/o respuesta inmune reducida (por ejemplo pacientes con patologías cardiovasculares, diabetes, patologías pulmonares, inmunodeficiencias, etc.). Aquellos que han pasado con éxito la infección de Covid-19 deben considerarse con menor riesgo de infectarse nuevamente, incluso si no se conocen bien las respuestas inmunitarias a la enfermedad.

Propagación
La información sobre el Covid-19 está en constante evolución pero parece que la propagación de la infección es mayor en quienes han contraído el virus y los que tienen una carga viral elevada. De media, el período de incubación del SARS-CoV-2 es de aproximadamente 5 días, pero puede llegar hasta 14 días. El pico de contagio parece ser en los dos días anteriores y posteriores al inicio de los síntomas. Las gotas y la saliva son potencialmente contagiosas hasta 8 días después del inicio de los síntomas, diferente a los fluidos pulmonares y las heces que pueden ser potencialmente contagiosas hasta el vigésimo día después del inicio de los síntomas.
Los bebés y los niños no se consideran un vector importante de la enfermedad, ya que los riesgos de infección parecen ser menores. Sin embargo, cabe señalar que la carga viral en caso de infección es similar a la de los adultos.

2. Riesgos organizativos

Los riesgos organizativos son aquellas situaciones intrínsecas al trabajo en los consultorios profesionales de osteopatía y se refieren a:

- La recepción de pacientes.
- La gestión de áreas comunes y de servicios.
- Contacto con pacientes y colegas.
- El saneamiento de equipos.
- Eliminación adecuada de desechos.

Precauciones higiénico sanitarias

1. Precauciones estándar

Son las precauciones básicas que se deben tomar para todos los pacientes y para cada tratamiento, independientemente de su estado de salud.
Consisten en:

- Higiene de manos, según las indicaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (Fig.1 y 2)
- Higiene respiratoria: si tiene tos o tienes que estornudar cúbrase la boca y la nariz con el pliegue interno del codo (Fig. 3).
- Uso de equipo de protección personal (EPP) o individual (EPI).
- Limpieza y desinfección adecuada de equipos y superficies
- Limpieza y desinfección de los lugares de trabajo
- Gestión adecuada de desechos

2. Precauciones en relación al contacto y esparcimiento de las gotas

- Higiene de manos según las indicaciones de la OMS (Fig.1 y 2)
- Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca con guantes o con las manos desnudas
- Utilizar los EPP/EPI adecuados.
- Limpiar y desinfectar adecuadamente los equipos y las superficies.
- Asegurar el mantenimiento de las distancias de seguridad para evitar el esparcimiento de las gotas, así como el uso de la mascarilla quirúrgica para el operador y el asistido.
- Dedicar espacio para que los operadores y los pacientes se puedan desvestir/vestir, así como asegurar el saneamiento de las superficies en las que se ha colocado el atuendo.

3. Precauciones específicas para los centros profesionales

- Permitir el acceso solo con reserva y conservar la lista de asistencia por un período de 15 a 30 días, respetando siempre el cumplimiento de las normas de privacidad.

- Cribado telefónico:
    - Presencia de síntomas atribuibles a una infección por Covid-19 (fiebre, tos seca, dificultad para respirar, etc.).
    - Contacto cercano (15 minutos a menos de 2 metros) en los últimos 14 días con personas que han sido diagnosticadas con infección por Covid-19 o han presentado síntomas relacionados con Covid-19.
    - Presencia de patologías que puedan facilitar las complicaciones de la infección por Covid19 (en estos casos concertar cita en horas de menor afluencia).
    - Si el paciente presenta síntomas atribuibles a la infección por Covid-19, no programe cita y es aconsejable contactar urgentemente al servicio médico.

- Informe a los pacientes sobre la necesidad de cumplir las medidas de higiene personal antes de ir al consultorio.

- Enfatice la importancia de la higiene de manos:
  - En la recepción del paciente, pídale que se desinfecte las manos (si está usando guantes, pídale que los tire y luego que se desinfecte las manos).
  - Poner a disposición de los pacientes estaciones con soluciones hidroalcohólicas para el saneamiento de las manos.
  - Exposición de carteles como las Figuras 1, 2 y 3.

- EPP/EPI:
  - Informar sobre el uso de mascarillas quirúrgicas también a través del uso de carteles informativos (Fig.4).
  - Use la mascarilla quirúrgica cuando esté dentro de espacios cerrados y no sea posible mantener una distancia superior a 1 metro con el interlocutor.
  - Use la mascarilla quirúrgica durante el tratamiento.
  - Asegúrese de que el paciente usa la mascarilla quirúrgica en la entrada y durante su estadía en el consultorio.
  - Es recomendable equipar al paciente con una mascarilla quirúrgica nueva para asegurarse que el dispositivo utilizado sea adecuado.
  - El uso de guantes es secundario a la higiene adecuada de las manos. Es una buena idea proporcionar un par de guantes desechables a los pacientes que no pueden realizar una higiene adecuada de las manos.
  - Use una bata de TNT desechable cuando trate a pacientes con temperatura corporal por debajo de 37.5 ° C pero con síntomas aparentemente atribuibles a la infección por Covid-19 para los cuales no fue posible posponer el tratamiento osteopático.
  - El depósito de EPP/EPI deben desecharse en los Residuos Sanitarios Peligrosos (riesgo infeccioso) de los consultorios que lo tengan o en los residuos urbanos.

- Para niños menores de 6 años no está previsto el uso de máscara quirúrgica o higiénica pero está previsto para el acompañante (preferiblemente 1). Para los niños mayores de 6 años se requiere una máscara quirúrgica o higiénica.

- Mide tu propia temperatura corporal al comienzo del turno de trabajo y mide la temperatura corporal del paciente al ingresar en el consultorio con el ThermoScan.
  - Si tu propia temperatura está por encima de 37,5 ° C no inicies el turno de trabajo y cancela todas las citas del día.
  - Si la temperatura corporal del paciente es superior a 37,5 ° C no realices la sesión osteopática e invítale a volver a su domicilio.

- Reorganizar los espacios de la sala de espera:
  - Asegúrese de mantener al menos 1 metro de separación entre las áreas de espera individuales; sin embargo, se recomienda una distancia de al menos 1,5 metros.

- Evitar las multitudes en la sala de espera espaciando las citas.
- Retirar las revistas y periódicos.

- No permitir el acceso a acompañantes, excepto en el caso de pacientes que necesiten asistencia o pacientes menores de edad. Pregunte por la presencia del acompañante al hacer la reserva y sensibilice al acompañante sobre el cumplimiento de la normativa de prevención de infecciones.

- Entregue a los pacientes bolsas desechables o reserve áreas fuera de la sala de tratamiento para guardar artículos personales.

- Equipe los baños con toallas de papel desechables y cobertores de asientos de inodoro desechables.

- Asegurar el saneamiento diario de ambientes y equipos. Desinfecte las superficies (escritorio, camilla, etc.) antes de dar acceso al siguiente paciente.

- Favorecer el intercambio de aire.

- En caso de que haya una recepción, adopte barreras físicas (por ejemplo paneles de plexiglás) y proporcione al personal una mascarilla quirúrgica y desinfectante de manos.

- Favorecer los métodos de pago electrónico.

- Proporcionar información sobre reglas de comportamiento mostrando hojas y carteles de información.

Referencias

1. La Pietra L, Calligaris L, Molendini L, Quattrin R, Brusaferro S. Medical errors and clinical risk management: state of the art. *Acta Otorhinolaryngol Ital*. 2005;25(6):339-346.

2. Misson JC. A review of clinical risk management. *J Qual Clin Pract*. 2001;21(4):131-134. doi:10.1046/j.1440-1762.2001.00421.x

3. Docherty AB, Harrison EM, Green CA, et al. Features of 20 133 UK patients in hospital with covid-19 using the ISARIC WHO Clinical Characterisation Protocol: prospective observational cohort study. *BMJ*. Published online May 22, 2020:m1985. doi:10.1136/bmj.m1985

4. Moore JB, June CH. Cytokine release syndrome in severe COVID-19. *Science*. 2020;368(6490):473-474. doi:10.1126/science.abb8925

5. Lewnard JA, Liu VX, Jackson ML, et al. Incidence, clinical outcomes, and transmission dynamics of severe coronavirus disease 2019 in California and Washington: prospective cohort study. *BMJ*. Published online May 22, 2020:m1923. doi:10.1136/bmj.m1923

6. Wu F, Wang A, Liu M, et al. *Neutralizing Antibody Responses to SARS-CoV-2 in a COVID-19 Recovered Patient Cohort and Their Implications*. Infectious Diseases (except HIV/AIDS); 2020. doi:10.1101/2020.03.30.20047365

7. Schett G, Sticherling M, Neurath MF. COVID-19: risk for cytokine targeting in chronic inflammatory diseases? *Nat Rev Immunol*. 2020;20(5):271-272. doi:10.1038/s41577-020-0312-7

8. He X, Lau EHY, Wu P, et al. Temporal dynamics in viral shedding and transmissibility of COVID-19. *Nat Med*. 2020;26(5):672-675. doi:10.1038/s41591-020-0869-5

9. Li Q, Guan X, Wu P, et al. Early Transmission Dynamics in Wuhan, China, of Novel Coronavirus–Infected Pneumonia. *N Engl J Med*. 2020;382(13):1199-1207. doi:10.1056/NEJMoa2001316

10. Lu X, Zhang L, Du H, et al. SARS-CoV-2 Infection in Children. *N Engl J Med*. 2020;382(17):1663-1665. doi:10.1056/NEJMc2005073

11. Patel AB, Verma A. Nasal ACE2 Levels and COVID-19 in Children. *JAMA*. Published online May 20, 2020. doi:10.1001/jama.2020.8946

12. Zheng S, Fan J, Yu F, et al. Viral load dynamics and disease severity in patients infected with SARS-CoV-2 in Zhejiang province, China, January-March 2020: retrospective cohort study. *BMJ*. Published online April 21, 2020:m1443. doi:10.1136/bmj.m1443

13. Cao Y, Liu X, Xiong L, Cai K. Imaging and clinical features of patients with 2019 novel coronavirus SARS-CoV-2: A systematic review and meta-analysis. *J Med Virol*. Published online April 10, 2020. doi:10.1002/jmv.25822

14. Souza TH, Nadal JA, Nogueira RJN, Pereira RM, Brandão MB. Clinical manifestations of children with COVID-19: A systematic review. *Pediatric Pulmonology*. Published online June 15, 2020:ppul.24885. doi:10.1002/ppul.24885

15. Spinato G, Fabbris C, Polesel J, et al. Alterations in Smell or Taste in Mildly Symptomatic Outpatients With SARS-CoV-2 Infection. *JAMA*. 2020;323(20):2089. doi:10.1001/jama.2020.6771

16. Verity R, Okell LC, Dorigatti I, et al. Estimates of the severity of coronavirus disease 2019: a model-based analysis. *The Lancet Infectious Diseases*. 2020;20(6):669-677. doi:10.1016/S1473-3099(20)30243-7

17. Streeck H, Schulte B, Kuemmerer B, et al. *Infection Fatality Rate of SARS-CoV-2 Infection in a German Community with a Super-Spreading Event*. Infectious Diseases (except HIV/AIDS); 2020. doi:10.1101/2020.05.04.20090076

18. Venter M, Richter K. Towards effective diagnostic assays for COVID-19: a review. *J Clin Pathol*. Published online May 13, 2020:jclinpath-2020-206685. doi:10.1136/jclinpath-2020-206685

19. Hadaya J, Schumm M, Livingston EH. Testing Individuals for Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). *JAMA*. 2020;323(19):1981. doi:10.1001/jama.2020.5388

20. Abbasi J. The Promise and Peril of Antibody Testing for COVID-19. *JAMA*. 2020;323(19):1881. doi:10.1001/jama.2020.6170

21. Cohen MS, Corey L. Combination prevention for COVID-19. *Science*. 2020;368(6491):551-551. doi:10.1126/science.abc5798

22. Kissler SM, Tedijanto C, Goldstein E, Grad YH, Lipsitch M. Projecting the transmission dynamics of SARS-CoV-2 through the postpandemic period. *Science*. 2020;368(6493):860-868. doi:10.1126/science.abb5793

23. Cobey S. Modeling infectious disease dynamics. *Science*. 2020;368(6492):713-714. doi:10.1126/science.abb5659

24. West R, Michie S, Rubin GJ, Amlôt R. Applying principles of behaviour change to reduce SARS-CoV-2 transmission. *Nat Hum Behav*. 2020;4(5):451-459. doi:10.1038/s41562-020-0887-9

25. Randolph HE, Barreiro LB. Herd Immunity: Understanding COVID-19. *Immunity*. 2020;52(5):737-741. doi:10.1016/j.immuni.2020.04.012

26. Otter JA, Donskey C, Yezli S, Douthwaite S, Goldenberg SD, Weber DJ. Transmission of SARS and MERS coronaviruses and influenza virus in healthcare settings: the possible role of dry surface contamination. *Journal of Hospital Infection*. 2016;92(3):235-250. doi:10.1016/j.jhin.2015.08.027

27. Chu DK, Akl EA, Duda S, et al. Physical distancing, face masks, and eye protection to prevent person-to-person transmission of SARS-CoV-2 and COVID-19: a systematic review and meta-analysis. *The Lancet*. 2020;395(10242):1973-1987. doi:10.1016/S0140-6736(20)31142-9

28. Zhang H, Shang W, Liu Q, Zhang X, Zheng M, Yue M. Clinical characteristics of 194 cases of COVID-19 in Huanggang and Taian, China. *Infection*. Published online May 10, 2020. doi:10.1007/s15010-020-01440-5

29. Lippi G, Mattiuzzi C, Bovo C, Plebani M. Current laboratory diagnostics of coronavirus disease 2019 (COVID-19). *Acta Biomed*. 2020;91(2):137-145. doi:10.23750/abm.v91i2.9548

30. Poston JT, Patel BK, Davis AM. Management of Critically Ill Adults With COVID-19. *JAMA*. Published online March 26, 2020. doi:10.1001/jama.2020.4914

31. Doung-ngern P, Suphanchaimat R, Panjagampatthana A, et al. *Associations between Wearing Masks, Washing Hands, and Social Distancing Practices, and Risk of COVID-19 Infection in Public: A Cohort-Based Case-Control Study in Thailand*. Infectious Diseases (except HIV/AIDS); 2020. doi:10.1101/2020.06.11.20128900

32. Ma Q-X, Shan H, Zhang H-L, Li G-M, Yang R-M, Chen J-M. Potential utilities of mask-wearing and instant hand hygiene for fighting SARS-CoV-2. *J Med Virol*. Published online April 8, 2020. doi:10.1002/jmv.25805

33. Brainard JS, Jones N, Lake I, Hooper L, Hunter P. *Facemasks and Similar Barriers to Prevent Respiratory Illness Such as COVID-19: A Rapid Systematic Review*. Infectious Diseases (except HIV/AIDS); 2020. doi:10.1101/2020.04.01.20049528

34. Esposito S, Principi N. To mask or not to mask children to overcome COVID-19. *Eur J Pediatr*. Published online May 9, 2020. doi:10.1007/s00431-020-03674-9

35. Chin AWH, Chu JTS, Perera MRA, et al. Stability of SARS-CoV-2 in different environmental conditions. *The Lancet Microbe*. 2020;1:e10. doi:10.1016/ S2666-5247(20)30003-3

36. Kampf G, Todt D, Pfaender S, Steinmann E. Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents. *Journal of Hospital Infection*. 2020;104(3):246-251. doi:10.1016/j.jhin.2020.01.022

37. van Doremalen N, Bushmaker T, Morris DH, et al. Aerosol and Surface Stability of SARS-CoV-2 as Compared with SARS-CoV-1. *N Engl J Med*. 2020;382(16):1564-1567. doi:10.1056/NEJMc2004973

38. Ren S-Y, Wang W-B, Hao Y-G, et al. Stability and infectivity of coronaviruses in inanimate environments. *WJCC*. 2020;8(8):1391-1399. doi:10.12998/wjcc.v8.i8.1391

NON-PROFIT FOUNDATION
COME
CENTRE FOR OSTEOPATHIC MEDICINE COLLABORATION

¿Cómo lavarse las manos?

¡Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias! Si no, utilice la solución alcohólica

Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos

Organización Mundial de la Salud | Seguridad del Paciente — UNA ALIANZA MUNDIAL PARA UNA ATENCIÓN MÁS SEGURA | SAVE LIVES Clean Your Hands

La Organización Mundial de la Salud ha tomado todas las precauciones razonables para comprobar la información contenida en este documento. Sin embargo, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ya sea expresa o implícita. Compete al lector la responsabilidad de la interpretación y del uso del material. La organización Mundial de la Salud no podrá ser considerada responsable de los daños que pudiere ocasionar su utilización.
La OMS agradece a los Hospitales Universitarios de Ginebra (HUG), en particular a los miembros del Programa de Control de Infecciones, su participación activa en la redacción de este material.

Organización Mundial de la Salud, Octubre 2010

Figura 1 - https://www.who.int/gpsc/information_centre/gpsc_lavarse_manos_poster_es.pdf?ua=1

NON-PROFIT FOUNDATION
COME
CENTRE FOR OSTEOPATHIC MEDICINE COLLABORATION

¿Cómo desinfectarse las manos?

¡Desinféctese las manos por higiene! Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias

Duración de todo el procedimiento: 20-30 segundos

Organización Mundial de la Salud | Seguridad del Paciente — UNA ALIANZA MUNDIAL PARA UNA ATENCION MÁS SEGURA | SAVE LIVES Clean Your Hands

La Organización Mundial de la Salud ha tomado todas las precauciones razonables para comprobar la información contenida en este documento. Sin embargo, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ya sea expresa o implícita. Compete al lector la responsabilidad de la interpretación y del uso del material. La organización Mundial de la Salud no podrá ser considerada responsable de los daños que pudiere ocasionar su utilización.
La OMS agradece a los Hospitales Universitarios de Ginebra (HUG), en particular a los miembros del Programa de Control de Infecciones, su participación activa en la redacción de este material.

Organización Mundial de la Salud, Octubre 2010

Figura 2 - https://www.who.int/gpsc/information_centre/gpsc_desinfectmanos_poster_es.pdf?ua=1

Figura 3 https://www.paho.org/es/documentos/infografia-covid-19-cubra-su-tos

Figura 4 https://www.paho.org/es/documentos/infografia-sobre-uso-mascarilla

NON-PROFIT FOUNDATION
COME
CENTRE FOR OSTEOPATHIC MEDICINE COLLABORATION

Checklist de verificación para la prevención de Covid-19

1. Gestión de pacientes

Criterios	Descripción	Verifique la
1a	Cribado telefónico	□
1b	Informar telefónicamente al paciente de las medidas sanitarias a adoptar.	□
1c	Control de temperatura en la entrada (acceso permitido con temperatura <37,5 ° C)	□
1d	Registro del paciente y del resultado de su temperatura	□
1e	Higienización de manos del paciente con solución hidroalcohólica.	□
1f	Asegurarse de que el paciente lleva puesta la mascarilla quirúrgica o proporciónesela.	□
1g	Proporcionar al paciente una bolsa de plástico desechable para guardar sus artículos personales.	□

2. Gestión del consultorio profesional

Criterios	Descripción	Comprobación
2a	Coloque carteles y hojas informativas sobre las normas higiénicas y sanitarias a respetar.	□
2b	Disponga de soluciones hidroalcohólicas para el saneamiento de manos.	□
2c	Asegure el cumplimiento de las distancias de seguridad en las áreas comunes.	□
2d	Retire revistas, folletos y elementos no esenciales de las áreas comunes.	□
2e	Equipe la recepción con separadores de plexiglás o similar.	□
2f	Promueva los pagos electrónicos.	□
2g	Informe a los colaboradores sobre la normativa higiénica y sanitaria y equípelos con EPP/EPI adecuados.	□

3. Higiene personal

Criterios	Descripción	Verificación
3a	Practique la higiene de las manos con frecuencia.	□
3b	Utilice la mascarilla quirúrgica correctamente.	□
3c	Utilice un uniforme limpio todos los días.	□
3d	Mida su temperatura corporal al menos dos veces al día y, si es superior a 37,5 ° C, cancele todas las citas.	□

4. Limpieza del despacho profesional

Criterios	Descripción	Verificación
4a	Desinfecte diariamente todas las superficies sensibles en la consulta.	□
4b	Desinfecte las herramientas después de su uso.	□
4c	Proteja la cama con sábanas de papel desechables.	□
4d	Desinfecte la cama después de su uso.	□
4e	Promueva el intercambio de aire frecuente.	□

NON-PROFIT FOUNDATION
COME
CENTRE FOR OSTEOPATHIC MEDICINE COLLABORATION

Autores y copyright

Este documento tiene licencia de Attribution 4.0 International (CC BY 4.0). Otorga el derecho a copiar, distribuir y difundir el material. También otorga el derecho a transformar y crear en base al material, siempre que se acredite el trabajo original y se hagan explícitos los cambios de la versión original.

Cita: Princi AA, Perone F, Vecchi E, Vaucher P, Macdonald R, Schira F, Collomb R, Tramontano M. Covid-19: Guía para la adaptación higiénico - sanitaria de los consultorios profesionales osteopáticos. Versión en Español : 1.0 COME collaboration, Italia, 10 septiembre 2020: https://drive.switch.ch/index.php/s/ClJxjDBWKLFtpZh