



RETORNO AL BALONCESTO DIRECTRICES DE FIBA PARA LA REANUDACIÓN DE LAS ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL COVID-19

**Para Federaciones Nacionales y las Ligas con el fin de planificar sus
protocolos COVID-19**

**Versión 3.0
(Mayo 2021)**

**Estas directrices no pueden ser utilizadas o reproducidas sustancialmente en su totalidad o parcialmente por ninguna organización o persona (otras que las federaciones nacionales miembros de la FIBA y sus ligas reconocidas) sin la autorización expresa por escrito por parte de la FIBA.*

FIBA
International Basketball Federation
Route Suisse 5
1295 Mies, Switzerland

Tel: +41 22 545 00 00
Fax: +41 22 545 00 99

FIBA.basketball

@FIBA



Introducción

Este documento es un resumen de la información disponible relativa al coronavirus COVID-19. Sin embargo, lo que sabemos sobre el virus cambia constantemente y cada país tendrá una prevalencia y unas capacidades distintas. Por lo tanto, es importante revisar con regularidad la información más actual sobre el COVID-19 y considerar lo que está sucediendo en su comunidad. Gran parte de la información que se presenta aquí está disponible en muchos sitios web internacionales de salud pública, en particular el de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Este documento tiene como fin principal ser utilizado por las Federaciones Nacionales y las competiciones de baloncesto, que necesitan unas directrices para la reanudación y la administración de dicho deporte en su jurisdicción, en particular para aquellas federaciones cuyos gobiernos no han establecido hasta el momento una normativa específica sobre el manejo del COVID-19 en el ámbito deportivo.

Este documento no tiene como fin ser específico para un Federación o competición en particular, y deberá ser considerado como una guía para que usted desarrolle sus propios protocolos específicos. En los protocolos de Competición FIBA actuales se puede consultar un ejemplo de protocolos más específicos.

En el caso de que haya discrepancias, prevalecerá la versión en inglés.

Información general

Este tipo de coronavirus, SARS CoV2 es un nuevo virus y fue identificado por primera vez en noviembre/diciembre de 2019 en Wuhan, China. Es responsable de la enfermedad clínica conocida como el COVID-19. Desde que empezaron los primeros casos, ha infectado ya a más de 200 millones de personas y ha causado millones de muertes. Las repercusiones sobre la actividad humana mundial han sido devastadoras y motivo de suspensión del deporte en el ámbito nacional e internacional.

El virus pertenece a la familia de los virus corona (coronaviridae), que incluye al MERS y al SARS, dos cepas que han tenido resultados devastadores sobre la salud en los últimos 20 años. Si bien el COVID-19 no parece tener la misma tasa de mortalidad, su tasa de infección es mayor, causa enfermedades importantes y daño multiorgánico, suprime las respuestas inmunológicas antivirales y predispone al desarrollo de coágulos de sangre en los pulmones y el cerebro. Cada semana, la ciencia médica aprende algo nuevo sobre el espectro clínico del COVID-19.

Actualmente, no se ha encontrado un tratamiento confiable para el COVID-19 y las vacunas solo empiezan a estar disponibles ahora. Una estrategia razonable actual es controlar la propagación del virus mediante la aplicación de medidas de prevención a través del distanciamiento social, el aislamiento y la higiene de las manos; de esta manera ayudamos a los servicios médicos, los controles fronterizos, el seguimiento de contactos, la realización de tests y el uso de equipo de protección personal mientras la comunidad científica trabaja en la utilización de vacunas y otras opciones de tratamiento.

¿Quiénes están en riesgo?

Toda la población que no se haya expuesto previamente al COVID-19 es susceptible. Las personas mayores, los obesos y quienes padecen enfermedades crónicas relevantes (p. ej., hipertensión, afecciones cardíacas o respiratorias, cáncer, afecciones renales o hepáticas, diabetes, inmunodeprimidos, etc.) son particularmente vulnerables a las graves complicaciones que pueden desencadenarse tras una infección. Los niños y los jóvenes no parecen ser tan vulnerables, pero se ha documentado que pueden infectarse por el virus del COVID-19 y las complicaciones médicas en este grupo de edad, especialmente con las mutaciones que están surgiendo.

¿Cómo se propaga el COVID-19?

El contagio del COVID-19 se produce a partir de personas que ya tienen el virus. La enfermedad puede propagarse de persona a persona a través de la secreción de pequeñas gotas y/o en forma de aerosoles de la nariz o la boca de un individuo infectado por COVID-19 cuando estornuda o tose. Las microgotas o secreciones infecciosas se depositan en las superficies y objetos cercanos. Otras personas pueden infectarse con COVID-19 cuando, tras tocar esos objetos o superficies contaminados, se tocan los ojos, la nariz o la boca. Aparentemente, también es posible contagiarse cuando se inhalan las microgotas infectadas o en aerosoles que expulsa una persona infectada que está cerca, particularmente en espacios confinados, y comunicándose cara a cara.

Muchas personas con COVID-19 experimentan solo síntomas leves o ninguno. Esto sucede sobre todo en las primeras etapas de la enfermedad y cuando la persona infectada es joven. Por lo tanto, es posible contagiarse de COVID-19 de alguien que, por ejemplo, sólo tiene una tos leve o no se siente enfermo en absoluto. Esta es otra razón por la que el virus es tan insidioso y peligroso. También se ha reportado que la transmisión por aerosoles se puede producir en espacios confinados sin contacto cercano, especialmente en lugares con mala ventilación.

Síntomas

Los síntomas más comunes del COVID-19 son fiebre, cansancio y tos. Algunos pacientes experimentan dolores, congestión nasal, dolor de garganta, falta de aliento, pérdida del olfato y del gusto, malestar abdominal y diarrea. Estos síntomas en general son leves y se manifiestan de manera gradual.

Alrededor del 80 % de los infectados se recuperan sin necesitar tratamiento especial. Sin embargo, dependiendo de la edad, aproximadamente una de cada seis personas enferman de gravedad, en general con dificultades respiratorias. Las personas mayores y quienes tienen problemas médicos preexistentes, como hipertensión arterial, problemas cardíacos, obesidad o diabetes, corren más riesgo de enfermar de gravedad. En la actual pandemia de COVID-19 cualquier persona con síntomas debe buscar atención médica y realizarse tests.

Prevención del contagio

Es importante estar al tanto de la información más reciente sobre el brote del COVID-19, disponible en la web de la OMS y a través de las autoridades de salud pública de su localidad y su país.

Es muy probable que la autoridad de salud de su gobierno local haya publicado instrucciones específicas sobre la manera de evitar el contagio. Probablemente, las medidas incluyan restricciones sobre las reuniones, la aplicación de normas de distanciamiento social, la realización masiva de análisis para detectar el virus, el seguimiento de los contactos que hayan mantenido los infectados y restricciones a las actividades escolares, laborales y deportivas. Es esencial que todos cumplan las directrices de sus respectivos gobiernos.

Otra manera de prevenir el contagio es seguir normas básicas de higiene personal:

- Lavarse regularmente y de forma correcta las manos con agua y jabón al menos 20 segundos
- Aumentar esto mediante un desinfectante de manos con base alcohólica
- Evitar los lugares públicos
- Evitar las reuniones en espacios con mala ventilación
- Mantener una distancia mínima de 1,5 m con las demás personas, y mayor aún si están tosiendo o estornudando
- Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca
- Seguir una buena higiene respiratoria: al toser o estornudar, cubrirse la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo, y luego tirarlo
- Usar una mascarilla ajustada correctamente cuando se esté en lugares públicos



- Quedarse en casa si no se siente bien (por ejemplo, fiebre, tos, dolor de garganta o dificultad para respirar) y consultar con un médico
- Mantenerse informado de los lugares más recientes de propagación del COVID-19 (ciudades o zonas donde el virus se esté propagando con intensidad)
- Evitar los viajes si hay una prevalencia significativa en la comunidad
- Acceder a la vacunación contra el COVID-19 y
- Evitar realizar viajes internacionales

Reinicio de las competiciones

Desde la segunda mitad de 2020, FIBA ha estado trabajando en la reanudación de las competiciones internacionales de baloncesto y dando apoyo a las ligas profesionales y a las competiciones nacionales. Debido a los riesgos asociados al COVID-19, este debe ser un proceso cuidadoso con planificación, revisión y modificación minuciosas, a medida que la pandemia evoluciona y obtenemos más información. El objetivo de este documento es servir como recurso en dicha planificación.

La mayoría de las Federaciones Nacionales retomarán sus actividades siguiendo las directrices y el levantamiento de las restricciones por parte de sus gobiernos y de las autoridades de salud pública. Cada una de ellas variará en función de factores nacionales y locales relacionados con el impacto continuo del COVID-19.

Directrices para el reinicio para federaciones nacionales y las ligas

Esta información está dirigida a las Federaciones Nacionales, y no pretende sustituir las directrices ni las restricciones de los gobiernos y las autoridades de salud pública.

Preguntas clave que deben plantearse antes de la reanudación

- ¿Cuáles son las directrices y restricciones del gobierno local y de la autoridad de salud pública y cómo afectarán al buen funcionamiento de una competición de baloncesto?
- ¿Cuál es la prevalencia del COVID-19 y sus variantes? ¿Cuáles son las tendencias en cuanto a la tasa de infección, hospitalizaciones y muertes en la comunidad? ¿El reinicio es seguro?
- ¿Está la comunidad haciendo frente a las complicaciones médicas de la pandemia del COVID-19?
- ¿Es seguro y está permitido viajar, tanto a nivel nacional como internacional?
- ¿Tiene acceso a información especializada y a los recursos adecuados para ayudar a orientar la reanudación, ofreciendo una monitorización continua e intervenciones médicas en lo que se refiere a su competición?
- ¿Ha habido una adopción adecuada de medidas de prevención y vacunación en su comunidad?

Directrices para la reanudación

Se recomienda aplicar un enfoque gradual para el proceso de reanudación.

En la fase inicial se deben ofrecer oportunidades de entrenamiento individual de los jugadores-as con un mínimo de apoyo presencial de los entrenadores. Después de esto, pequeños grupos de jugadores-as pueden entrenar juntos prestando especial atención tanto al distanciamiento como a la asignación de áreas específicas de entrenamiento ("un-a jugador-a - una canasta - un entrenador"). Lo ideal es que durante estas fases iniciales se realicen tests de manera habitual, ya que de lo contrario puede producirse una propagación dentro del equipo una vez que éste comience con el entrenamiento. La frecuencia de estos tests sería de días alternos o dos veces por semana, idealmente. Este enfoque ha sido efectivo en la NBA y en otros códigos deportivos. En la fase final, podrá darse inicio a las sesiones de entrenamiento con el equipo completo (de nuevo, realizando tests con frecuencia), pero en un entorno limitado al staff estrictamente necesario.



A partir de entonces, cuando las autoridades públicas autoricen el inicio de las actividades deportivas, se podrán empezar a aplicar enfoques más convencionales al entrenamiento y la competición. Tenga en cuenta que las autoridades públicas probablemente restringirán las reuniones numerosas y, por lo tanto, la asistencia de los espectadores puede estar prohibida cuando comiencen las competiciones. Las federaciones y las ligas también deben contemplar la posibilidad de que muchas personas podrían mostrarse ansiosas o reticentes a asistir a eventos donde puedan producirse aglomeraciones. En cualquier caso, a medida que las autoridades públicas autoricen la presencia de espectadores, habrá expectativas específicas respecto a las pautas precisas sobre el distanciamiento social que deban adoptarse en las zonas de espectadores, además de medidas específicas para la regulación de entradas y salidas, monitorización y regulación de la actividad de multitudes y una limitación en el uso de las instalaciones que no sean absolutamente esenciales. Las federaciones y las ligas deben de ser conscientes de que los personales de las sedes deportivas podrán necesitar formación específica que les capacite para el manejo de los espectadores, en relación específicamente con mantener la separación entre el personal de los equipos y los espectadores.

Es apropiado que existan diferencias entre los enfoques nacionales o regionales para el reinicio gradual de las actividades normales tras el COVID-19, y habrá consecuencias obvias para las competiciones y los viajes.

Esta lista de acciones no es exhaustiva ni necesariamente obligatoria, pero puede servir de guía para asegurar las posibilidades de éxito del reinicio. Sobre todo, el grupo encargado de la planificación debe ser consciente de que en cualquier etapa la reanudación puede tener que detenerse, si se produce un rebrote de las infecciones con COVID-19 en el ámbito del deporte, en la sede deportiva o en la comunidad en su conjunto. Es necesario tener una comprensión clara de las circunstancias que podrían llevar a suspender la reanudación y prepararse en consonancia con ello.

A continuación, se incluyen los requisitos y las recomendaciones más específicas:

Preparación inicial

1. Formar un comité de reanudación y supervisión (incluir al Director General o a su delegado, al jefe de la competición, a un médico experto en enfermedades infecciosas, a un médico deportivo, a un gerente de proyectos, a un enlace del gobierno, a los medios de información, etc.). Consultar el Apéndice 1
2. Realizar una evaluación completa de los riesgos y de cómo mitigarlos
3. Elaborar un plan de reanudación que incluya amplias consultas en el ámbito del deporte e incluir un ejercicio de evaluación comparativa mediante la revisión de otros deportes de equipo similares u otras organizaciones de baloncesto
4. Utilizar la Lista de mitigación de riesgos de FIBA para revisar su plan. Consultar el Apéndice 10
5. Tener un enlace con el gobierno local y con las autoridades de salud pública para obtener la eventual aprobación del plan, e
6. Implementar el plan, pero tener una estrategia alternativa si así lo ordenan el gobierno o las autoridades de salud pública

Posibles apartados del plan de reanudación

- A. Plan global de la Federación Nacional de Baloncesto (múltiples sedes y competiciones)
 - Plan y situación general para la liga o el país
 - Los planes para las sedes deportivas locales provendrán del plan general
 - Iniciativas de sensibilización y educación para jugadores-as y entrenadores, y
 - Revisiones periódicas del plan
- B. Sedes e instalaciones de baloncesto

- En las grandes sedes o competiciones, es necesario contar con un Comité de Dirección para la reanudación que se encargará de reuniones de planificación e implementación para evaluar los progresos y el acatamiento
- Es necesario realizar una evaluación de riesgos y tener un plan para cada sede utilizando la plantilla de evaluación de riesgos de la FIBA
- Realizar una evaluación de los riesgos del personal operativo de cada sede
- Desarrollar un modelo de adopción de decisiones de tipo Go/Modify/No-Go (autorizar/modificar/prohibir)
- Evaluar la ventilación de la instalación deportiva para determinar el nivel de seguridad de los asistentes y los espectadores (riesgo de difusión de aerosoles)
- Introducción de un sistema de zonificación estricto, por ejemplo:
 - Zona 1: “Áreas para los equipos”, incluyendo entrada para los equipos, corredores de acceso, vestuarios para los equipos y los árbitros, sala de primeros auxilios, sala de control antidopaje, mesa del anotador, mesa técnica, banquillos de los equipos, cancha y línea limítrofes de la cancha
 - Zona 2: “Área de operaciones”, incluyendo el área restante del campo de juego alrededor de la cancha, todas las áreas de retransmisión y para fotógrafos, y
 - Zona 3: “Tribunas, vestíbulo y exteriores del recinto desde los límites exteriores de las Zonas 1 y 2, incluyendo las áreas adicionales de la parte trasera, la tribuna de los medios de comunicación y todas las tribunas de espectadores, hasta el límite exterior de los entornos del pabellón (cercas, torniquetes, puertas de acceso, etc.), así como el complejo de retransmisión.
- Control de acceso y señalización (denegación obligatoria del acceso para personas con enfermedades virales agudas y fiebre, advertencia para los participantes en riesgo, control del número de asistentes, política de cierre del complejo deportivo, desinfectante de manos).
- Planificar el movimiento de los participantes, por ejemplo, mediante marcas de dirección en los corredores, zonas separadas para entrada y salida
- Limitar el acceso a las instalaciones (cantinas, baños, vestuarios, duchas, salas para dirigentes, tiendas, otros)
- Pautas de distanciamiento social, por ejemplo, identificación de entradas, directrices sobre distanciamiento en multitudes, recuento de asistentes, limitaciones de acceso, pautas para el uso de asientos
- Plan de limpieza y
- Plan de supervisión, operacional y de cumplimiento de la bioseguridad

C. Medicina y Bioseguridad

- Es esencial que el personal médico experimentado contribuya durante la fase de planificación y supervisión
- Provisión de tratamiento continuo a los jugadores-as aplicando las "guías de buenas prácticas" en la atención clínica, incluyendo la limitación del acceso a la sala de la clínica, aplicando medidas de distanciamiento social, el uso obligatorio de equipo de protección personal por parte de los profesionales sanitarios, el mantenimiento de estándares rigurosos de limpieza y desinfección
- Habilitación sanitaria y vigilancia de salud de los jugadores-as y del staff técnico
- Diseño de posibles escenarios de emergencias médicas y respuesta a las mismas, por ejemplo, la aparición de un caso de COVID-19 confirmado o de una enfermedad viral grave no específica, y
- Acceso a equipo de protección personal de emergencia y apoyo médico

D. Viaje y alojamiento

- Consideraciones de bioseguridad como aislamiento precampo de entrenamiento, pequeños grupos de entrenamiento, higiene personal de los participantes, acceso de los espectadores
- Evitar las multitudes por parte de los participantes
- Preparación de los medios de transporte, por ejemplo, lugares para sentarse y desinfección (aérea y terrestre)
- Habitaciones individuales para cada persona (si fuera posible)
- Asegurarse de que haya una habitación para aislamiento en caso de que alguien presente síntomas durante un evento o durante el viaje
- Gestión de la higiene de alimentos y fluidos
- Requisitos de realización de tests e
- Inmunizaciones

E. Análisis de COVID-19 (si corresponde)

- Controles periódicos de la salud de los participantes
- Control de síntomas y temperatura al ingreso a las sedes deportivas
- Valoración de los requisitos de las pruebas PCR
- Valoración con expertos de los resultados de los análisis de anticuerpos, y
- Considerar la posibilidad de realizar pruebas ELISA (ensayo por inmunoabsorción ligado a enzimas) cuando estén disponibles

F. Retomar la preparación de los jugadores-as y los equipos

- Permitir de tres a cuatro semanas de entrenamiento antes de la reanudación
- Comenzar con entrenamientos individuales, luego en pequeños grupos, y finalmente con el equipo completo
- Informar a los jugadores-as sobre las normas de acceso a las instalaciones y las preparaciones de bioseguridad en los complejos deportivos antes de comenzar a usarlos
- Establecer horarios de entrenamiento y controles que promuevan un entorno seguro.
- Los jugadores-as se duchan antes y después de las sesiones de entrenamiento y/o competición; es preferible que los jugadores-as se duchen y se cambien en sus alojamientos, fuera del complejo de entrenamiento o de competición, y
- Gestión del equipo compartido

G. Educación

- Los encargados de bioseguridad (p. ej., cumplimiento normativo) de los recintos, incluido el alojamiento, necesitan una capacitación específica
- El papel de otros oficiales del evento (árbitros, entrenadores, oficiales de mesa, comisionados del juego)
- Instrucciones de prevención del COVID-19 para el personal y para todos los participantes
- Recursos de apoyo a la educación, por ejemplo, folletos, pósteres e información en línea (consultar los Apéndices 1 y 2)
- Avisos de direccionamiento en las entradas del recinto deportivo y a los lados de la cancha, y
- Vacunación

H. Bioseguridad en las instalaciones

- Control de los asistentes a los pabellones de juego para garantizar el cumplimiento de las restricciones del gobierno
- Pautas sobre distanciamiento social, por ejemplo, recuento de asistentes, uso de corredores y espacio entre los asientos
- Dividir en equipos al personal operativo y a los oficiales

- Reforzar mediante mensajes sobre la importancia de la higiene personal: lavado de manos, uso de desinfectante de manos en los cambios, duchas previas y posteriores a los entrenamientos y partidos, y del equipo de protección individual
 - Facilitar el flujo de aire fresco en todo el espacio mediante el uso de ventanas abiertas y ventiladores
 - Gestión de los balones (sistema de rotación y desinfección)
 - Limpiar todo el complejo deportivo prestando particular atención a las zonas de alto tránsito, los puntos de acceso, el banquillo de oficiales y de jugadores-as, y la cancha, consultar el Apéndice 2
 - Establecer con precisión los horarios de acceso de los participantes (salir inmediatamente de la cancha tras el partido, entrar cuando la cancha esté vacía, establecer una zona de espera/de reunión con "distancia de seguridad")
 - Gestión de desechos médicos
 - Un plan de cierre del local y de limpieza profunda en caso de una detección de COVID-19 conectada, y
 - Supervisión y control de cumplimiento, por ejemplo, uso de listas de control de aspectos de bioseguridad y limpieza
- I. Espectadores (si se permite su ingreso y es seguro)
- Acceso de espectadores y comienzo
 - Evaluar los límites de asistencia (revisar las restricciones impuestas por el gobierno, la capacidad de la cancha, las pautas de distanciamiento social, la ventilación, la cantidad de asientos disponibles)
 - Sistemas de recuento de asistentes en la instalación deportiva y
 - Gestión de situaciones de incumplimiento (seguridad)
- J. Gestión de las personas en situación de riesgo
- Identificación con evaluaciones de riesgos de los participantes
 - Advertencias al entrar (mayores de 65 años, enfermos crónicos, inmunodeprimidos) y
 - Controles obligatorios de acceso (a personas con síntomas virales agudos, controles de temperatura)
- K. Estrategia de comunicación con las partes implicadas
- Comunicación regular con el gobierno y las autoridades de salud pública
 - Hacer un mapa de todas las partes interesadas y tener un plan de comunicación
 - Programa de concienciación sobre COVID-19 para todos los participantes
 - Voluntarios
 - Equipos y
 - Oficiales de juego
- L. Equipos
- Capacitación en materia de sensibilización y educación
 - Evaluación del riesgo individual de infección con COVID-19 o vulnerabilidad ante la enfermedad
 - Recursos de apoyo y señalización (cartelería)
 - Verificación del cumplimiento y
 - Realización de pruebas y vacunaciones



Apéndices: Ejemplos de recursos de apoyo

1. Comité de supervisión del COVID-19
2. Pautas de desinfección
3. Medidas de mitigación de riesgos para los espectadores
4. Medidas de mitigación de riesgos para las operaciones de los medios de comunicación
5. Información para entrenadores y jugadores-as de baloncesto
6. Consideraciones específicas de mitigación de riesgos para organizadores de eventos 3x3
7. Consideraciones específicas de mitigación de riesgos para las ligas profesionales
8. Marco de adopción de decisiones para los viajes internacionales del equipo nacional
9. Referencias y enlaces
10. Plantilla de evaluación de riesgos de FIBA



Apéndice 1. Comité de supervisión del COVID-19

Se establecerá un **Comité de Supervisión del COVID-19** para gobernar y garantizar un entorno seguro para todos los participantes en las competiciones. El Comité de Supervisión del COVID-19 requiere representación de la alta gerencia para asegurar la delegación de los recursos y la implementación del plan de la organización. Debe incluir también experiencia en enfermedades infecciosas y salud pública, medicina deportiva, cumplimiento normativo y capacidad de gestión de proyectos.

El Comité de Supervisión del COVID-19 tendrá que establecer enlaces con las autoridades gubernamentales y de salud pública locales. Las autoridades gubernamentales y de salud pública tendrán sus propias restricciones y controles, que se deberán cumplir o alrededor de los cuales se deberá navegar con el consentimiento de las mismas. Para facilitar esto, se recomienda enfáticamente que el Comité de Supervisión incluya miembros que sean expertos en salud pública y enfermedades infecciosas.

El Comité de Supervisión del COVID-19 es responsable de:

- a. Realizar una evaluación completa de riesgos y mitigación (consultar el Apéndice 10)
- b. Desarrollar un plan de reanudación y/o protocolo COVID-19 para garantizar un entorno seguro para todos los participantes
- c. Establecer enlaces con las autoridades gubernamentales y de salud pública locales para obtener la aprobación final
- d. Evaluar y valorar continuamente las situaciones nacionales relacionadas con el COVID-19 y por lo tanto todo riesgo potencial para la salud y seguridad de todos los participantes
- e. Asegurar que haya instalaciones y equipos médicos adecuados para prevenir y las infecciones por COVID-19 y gestionar cualquier sospecha de infección
- f. Asegurarse de que en el evento haya personal médico suficiente y calificado para manejar un caso de infección por COVID-19
- g. Asegurarse de que las áreas de entrenamiento y competición sean seguras y cumplan con las restricciones de las autoridades de salud pública locales
- h. Organizar el transporte de los equipos y los oficiales de manera que se reduzca el riesgo de infección, y
- i. Nombrar un oficial de cumplimiento de bioseguridad que supervisará la implementación del plan de reanudación y/o el protocolo COVID-19

Apéndice 2. Pautas de desinfección

La desinfección de la cancha y el equipamiento de baloncesto es vital para asegurar y proporcionar un entorno seguro para todos los participantes

FIBA recomienda enfáticamente que las Federaciones Nacionales implementen los siguientes requisitos, como mínimo, y medidas adicionales si fueran requeridas por las autoridades gubernamentales y de salud pública locales.

Cancha de baloncesto

Antes de una competición y durante la misma, toda la superficie de la cancha se desinfectará completamente, incluyendo las áreas limítrofes, las almohadillas de las unidades de tope y cualquier parte de los tableros de publicidad ubicados a los lados de la cancha que puedan estar en contacto con los jugadores-as y los integrantes del staff de los equipos.

La desinfección de la cancha se llevará a cabo:

- Antes de la primera sesión de entrenamiento, con anterioridad al bloqueo del área de la cancha
- Después de cada sesión de entrenamiento, antes de que comience la siguiente sesión
- Antes del primer partido, con anterioridad al bloqueo del área de la cancha y
- Después de cada partido, antes del acceso de los jugadores-as a la cancha para el siguiente partido.

Los procedimientos de desinfección seguirán los principios que se indican a continuación:

- Toda la superficie del piso se desinfectará con solución desinfectante. La solución deberá ser rociada sobre la superficie del piso por personal que use protección adecuada.
- Se dejará que la superficie se seque de manera natural (se prefiere). Alternativamente, se pueden utilizar trapeadores especiales para secar la superficie del piso. No use trapeadores que se utilicen durante el partido o los entrenamientos en el caso de que haya áreas mojadas. Estos trapeadores se desinfectarán entre partidos.
- Se tendrá el máximo cuidado de utilizar solo productos que estén aprobados para utilizarse contra el virus del COVID-19 y se verificará lo siguiente en la composición de los productos:
 - Los ingredientes deben tener un pH neutro.
 - Evite las sustancias ácidas, ya que esto afectará al nivel de brillo del piso.

Balones y carros portabalones

En un escenario de cuatro equipos o clubes participantes, se recomienda la siguiente preparación en principio para garantizar la máxima seguridad de los jugadores-as:

- Dos (2) carros portabalones Molten con doce (12) balones cada uno para las sesiones de entrenamiento, alternando el carro portabalones entre las sesiones de entrenamiento y proporcionando un conjunto de balones y un carro portabalones desinfectado en cada sesión
- Cuatro (4) carros portabalones Molten (si se dispone de ellos) con un mínimo de seis (6) balones cada uno para los dos partidos que se estén jugando, desinfectando todos los balones y carros portabalones antes de los partidos y utilizando dos conjuntos en cada partido, uno para cada equipo.

Se manejarán y desinfectarán por separado un balón de partido y un balón sustituto. Una vez que se hayan desinfectado, solo los tocarán los árbitros.



Solo un número limitado de recogebalones (p. ej., un máximo de dos (2) por lado, sin rotación) manejarán los balones, además de los jugadores-as y el staff de los equipos. Los recogebalones se desinfectarán las manos de manera periódica (p. ej., cada quince (15) minutos) durante el calentamiento y el descanso de medio tiempo.

La desinfección de los balones y los carros portabalones se llevará a cabo:

- Antes y después de las sesiones de entrenamiento, de acuerdo con los carros portabalones reservados disponibles y preparados
- Antes de cada partido y durante cada mitad después del calentamiento de los equipos

Los procedimientos de desinfección seguirán los principios que se indican a continuación:

- Use guantes desechables y equipo de protección personal (EPP) adecuado;
- Saque todos los balones del carro portabalones
- Rocíe la superficie interior del carro portabalones y todos los mangos con solución desinfectante
- Rocíe toda la superficie del balón con solución desinfectante
- Preferentemente, deje que los balones se sequen de manera natural antes de colocarlos de vuelta en el carro portabalones. Alternativamente, use un paño que se deberá utilizar solo para este fin de secar los balones
- Selle su carro portabalones para asegurarse de que los balones no sean manejados por otras personas antes de utilizarlos
- Elimine los guantes desechables y
- Se deberá tener el máximo cuidado de utilizar solo productos que estén aprobados para utilizarse contra el virus del COVID-19, pero sin arriesgarse a dañar el cuero o dejar residuos que puedan afectar al rendimiento del jugador y el manejo del balón, y verifique lo siguiente en la composición de sus productos:
 - Los ingredientes deben incluir: ácido hialurónico y peróxido de hidrógeno
 - Los ingredientes NO deben incluir: cloruros y alcohol

Banquillos de los equipos y mesa del anotador / técnica

Los banquillos de los equipos, la mesa del anotador y técnica, y otras instalaciones ubicadas junto a la cancha se deben desinfectar periódicamente. Esto incluye todas las superficies (pisos, mesas, sillas), así como todo el equipamiento (equipamiento del marcador, computadoras portátiles, micrófonos, etc.).

La desinfección se llevará a cabo de la manera que se describe a continuación:

- Desinfección completa antes de la primera sesión de entrenamiento, con anterioridad al bloqueo del área de la cancha
- Desinfección de los banquillos y materiales de los equipos después de cada sesión de entrenamiento, antes que la siguiente sesión comience
- Desinfección completa antes del primer partido, con anterioridad al bloqueo del área de la cancha, y
- Desinfección completa después de cada partido, antes de que los jugadores-as accedan a la cancha para el siguiente partido.

Se utilizarán productos que estén aprobados por la autoridad local para utilizarse contra el virus del COVID-19.

El personal de desinfección deberá usar equipo de protección personal adecuado.



Vestuarios y otras salas de funciones

El personal de desinfección llevará a cabo una desinfección completa de los vestuarios de los equipos y de los árbitros (pisos, mobiliario, baños, duchas, equipamiento) diariamente y después de cada uso. Se recomienda enfáticamente a los equipos que no entren a los vestuarios ni los usen para los entrenamientos.

FIBA recomienda que los anfitriones establezcan un sistema de “sellos” para cada sala desinfectada después de realizar la desinfección, con las salas cerradas con llave y sellos que solo romperá la respectiva delegación del equipo cuando se vayan a usar

La sala de primeros auxilios, la sala de control antidopaje y todas las demás salas de funciones de la Zona 1, incluidas las instalaciones de calentamiento o fortalecimiento (donde corresponda) y los pasillos de acceso, las puertas y las manijas, también se desinfectarán por completo diariamente y después de cada uso. Las salas se cerrarán con llave y se sellarán después de cada desinfección.

El personal de desinfección deberá usar equipo de protección personal adecuado.



Apéndice 3. Medidas de mitigación de riesgos para los espectadores

La presencia de espectadores tanto locales como internacionales en una competición será determinada por las autoridades gubernamentales y de salud pública locales. Estas autoridades tendrán en cuenta la prevalencia del COVID-19, la capacidad de las instalaciones sanitarias locales y la vacunación, así como las restricciones locales/nacionales que existan en relación con las reuniones públicas y los viajeros internacionales.

FIBA recomienda enfáticamente a los propios organizadores que realicen una evaluación de riesgos que incluya aspectos relacionados para los espectadores (consultar el Apéndice 10), con el fin de salvaguardar la salud y seguridad de los participantes y la salud de la comunidad local y pública.

En los casos en los que se permita la asistencia de espectadores, los organizadores deben establecer un plan/protocolo de respuesta médica para los espectadores con el fin de gestionar todas las intervenciones de salud pública y dar apoyo a las autoridades de salud pública nacionales si los espectadores se contagian y muestran síntomas clínicos en el evento.

La organización de los accesos, los movimientos y los asientos resultará afectada y requiere una planificación cuidadosa de acuerdo con los requisitos locales. FIBA recomienda que se establezcan las siguientes medidas mínimas:

- Planificación del movimiento de los espectadores (marcas de sentido de los corredores, entrada y salidas separadas, etc.)
- Planificación del acceso a las instalaciones (p. ej., cantina, concesiones, baños, tiendas)
- Evaluación de la ventilación
- Una separación clara entre los espectadores y el personal de los equipos
- Distribución de los asientos con distanciamiento físico
- No habrá asientos a nivel de la cancha de juego
- Planificación de la limpieza y la desinfección, en particular para las superficies que mucha gente toque antes y después de cada partido (barandales, asientos, mesas, manijas de puertas y ventanas, etc.)
- Medidas de revisión (p. ej., tomas de temperatura en todos los puntos de entrada y salida de los espectadores)
- Uso obligatorio de mascarillas y desinfectantes de manos
- Instalación de dispensadores de desinfectante de manos en todos los puntos de entrada y salida de los espectadores, la cantina y los baños
- Utilización de diferentes franjas horarias para mover a los espectadores dependiendo de los grupos, sus ubicaciones de asiento o sus boletos
- Medidas para asegurar que los espectadores no se aglomeren en puntos específicos como las puertas de acceso, la cantina y los baños
- Uso solo de boletos electrónicos si es posible (no usar boletos de papel)
- Uso de un sistema de recuento de asistentes en cada partido
- Evitar o al menos proporcionar horas de funcionamiento limitadas de las concesiones, los bares y/o las tiendas, y
- No manejar efectivo (solo tarjetas de crédito)

Apéndice 4. Medidas de mitigación de riesgos para las operaciones de los medios de comunicación

Las Federaciones Nacionales y las Ligas deben implementar una gama de requisitos en las actividades de los medios de comunicación para asegurarse de que dichos medios puedan proporcionar el más alto nivel de cobertura del baloncesto, así como para salvaguardar la salud y seguridad del personal de los medios de comunicación.

Los proveedores técnicos de retransmisión y medios de comunicación limitarán siempre su staff al mínimo necesario que será aprobado y acreditado con fines de acceso. FIBA se reserva el derecho a restringir el número de dichas acreditaciones. El número total de acreditaciones para los medios de comunicación será evaluado y determinado en función de la situación del COVID-19 y posibles restricciones locales.

Como mínimo, se deben implementar las siguientes directrices.

Flujos de circulación

- Además de los letreros clásicos para guiar a los medios de comunicación a sus correspondientes áreas, se deberá establecer una ruta de circulación clara para evitar cruzarse, con flechas y señales adicionales
- Entrada y salida separadas a todas las salas y áreas del recinto
- Se tomará la temperatura en la entrada de los medios de comunicación al recinto y será monitoreada por personal dedicado (p. ej., staff, voluntarios o personal de seguridad), y
- Dispensadores de desinfectante disponibles en todos los puntos de acceso a las diferentes áreas para los medios de comunicación

Sala de trabajo de los medios de comunicación

- Limitar los asientos en la sala (retirando sillas) y maximizar las distancias entre los medios de comunicación (1,5 m como mínimo)
- El staff y los voluntarios de los medios de comunicación deberán usar mascarillas en todo momento, y
- No se permitirá comida ni bebida en forma de bufet, solo se proporcionarán comidas/refrigerios preempaquetados con vales (se deberán distribuir las horas para evitar las filas para comer). Idealmente una persona dedicada monitoreará y supervisará la distribución.

Comentario televisivo

- Los puestos de comentario televisivo deberán estar ubicados a una distancia suficiente de la cancha y los banquillos de los equipos
- Distanciamiento físico entre puestos y personas que tienen derecho de acceso
- Dispensadores de desinfectante en cada punto de acceso a la tribuna
- Puestos asignados durante toda la competición y
- El staff y los voluntarios deberán usar mascarillas en todo momento

Tribuna de los medios de comunicación

- La tribuna de los medios de comunicación estará ubicada a una distancia considerable de los jugadores-as, los banquillos y la cancha (no junto a la cancha, preferiblemente en el anillo superior del recinto)
- Limitar los puestos (puestos reducidos) o al menos a 1,5 m entre asientos, para garantizar el distanciamiento social entre los integrantes de los medios de comunicación cuando se sienten en la tribuna
- Dispensadores de desinfectante en todos los puntos de acceso de la tribuna
- Puestos asignados para los representantes de los medios de comunicación durante toda la competición
- Desinfección del área después de cada uso y
- El staff y los voluntarios deberán usar mascarillas en todo momento

Puestos/bancos para los fotógrafos

- Limitar el número de fotógrafos acreditados
- Distancia de 1,5 m como mínimo entre los fotógrafos y los bancos para los fotógrafos
- Posiciones asignadas para cada partido y
- Desinfección del área después de cada uso.

Posiciones para entrevistas rápidas

- Uso de micrófonos con pértiga / varilla larga para entrevistas con el fin de mantener una distancia de 1,5 m cuando se entreviste a jugadores-as y/o entrenadores-as
- Posiciones asignadas con marcas en el piso entre los distintos medios de comunicación
- No habrá acceso de los medios de comunicación a los vestuarios o las sesiones de entrenamiento, y
- Los camarógrafos, los medios de comunicación y el staff deberán usar mascarillas en todo momento

Zona mixta

- Uso de micrófonos con pértiga / varilla larga para entrevistas con el fin de mantener una distancia de 1,5 m cuando se entreviste a jugadores-as y/o entrenadores-as
- Posiciones asignadas con marcas en el piso entre los distintos medios de comunicación
- No habrá acceso de los medios de comunicación a los vestuarios
- Limitar el número de personas sin derecho de acceso que pueden tener oportunidades de entrevistas en puestos asignados (introducción de un sistema de reservas predeterminadas)
- No se concederá acceso a la tribuna de medios de comunicación a las personas que no tengan derecho de acceso
- Distancia de 1,5 m como mínimo entre cada puesto y con los jugadores-as y entrenadores-as, y
- Los camarógrafos, los medios de comunicación y el staff deberán usar mascarillas en todo momento

Sala de conferencias de prensa

- Limitar el número de personas que pueden entrar a la sala de conferencias de prensa (p. ej., solo las personas que tienen derecho de acceso) y conceder acceso remoto a quienes no tienen derecho de acceso
- Limitar los asientos en la sala (retirando sillas) y maximizar las distancias entre los medios de comunicación (1,5 m como mínimo)
- Separación suficiente entre los medios de comunicación y los jugadores-as y entrenadores-as, y
- El staff y los voluntarios de los medios de comunicación deberán usar mascarillas en todo momento

En los casos en que corresponda, las Federaciones Nacionales y las Ligas podrán considerar implementar un protocolo de realización de tests al personal de los medios de comunicación que tendrá acceso al recinto.

Apéndice 5. Información para los entrenadores-as y los jugadores-as de baloncesto

No asista a sesiones de entrenamiento o partidos si no se siente bien

- Esté alerta a los síntomas del COVID-19
- Avise a su médico por teléfono si no se siente bien y
- Retome las actividades en equipo únicamente cuando lo haya autorizado su médico

Avise si ha tenido "contacto cercano" con otros enfermos

- Mantenga el aislamiento según las instrucciones de las autoridades sanitarias nacionales y locales. y
- No asista a los entrenamientos hasta que se le indique que es seguro

Evite el contacto cercano

- Viaje en su propio vehículo tanto como sea posible
- Mantenga el distanciamiento social que indique cada gobierno y autoridad de salud pública cuando no esté entrenando o jugando (por ejemplo, no firmar autógrafos ni sacarse selfis y controlar la interacción con los medios)
- Mantenga el distanciamiento social en el banquillo
- Evite el contacto físico innecesario (abrazos, estrecharse las manos, chocar los cinco o interactuar con los aficionados)
- Evite el contacto físico innecesario con el equipo oponente, con los árbitros o con los oficiales del partido
- Utilice su propia toalla y botella
- Dúchese con jabón y cámbiese inmediatamente antes y después de entrenar o jugar para reducir el riesgo de contagio
- Utilice desinfectante de manos con regularidad, pero especialmente en las sustituciones y descansos, y
- Utilice desinfectante de manos y limpie el material utilizado en la sala de pesas

Equipo

- Genere conciencia y eduque a otros sobre el COVID-19 y su prevención
- Fomente la vacunación contra el COVID-19
- Únicamente las personas necesarias deberían estar con el equipo
- Entrene en grupos pequeños
- Limpie con regularidad las instalaciones del equipo
- Rotación y desinfección de los balones. Consultar el Apéndice 2. Pautas de desinfección
- Entrene en instalaciones deportivas bien ventiladas
- Supervise las prácticas de higiene de cada miembro del equipo
- Controle los síntomas de enfermedad y la fiebre, y
- Considere la posibilidad de realizar análisis periódicos de COVID-19

Viajes y alojamiento

- Tenga un plan de bioseguridad para los viajes. No se debe comer ni beber durante el transporte
- Tenga precaución en los medios de transporte, incluido el transporte aéreo (usar mascarillas, desinfección de asientos, higiene de manos personal, comidas y bebidas individuales, evitar las aglomeraciones)



Pautas de reanudación de FIBA, Versión 3.0 (Mayo 2021)

- Utilice habitaciones individuales y asegúrese de que haya una habitación para aislamiento en caso de que alguien presente síntomas durante el viaje
- Planifique el alojamiento en hoteles de manera que se evite el contacto con el público: uso de ascensores y escaleras, organización de comidas, acceso a las instalaciones de entrenamiento físico
- Seleccione cuidadosamente alimentos recién cocinados y
- No reciba “invitados”

FIBA

FIBA
International Basketball Federation
Route Suisse 5
1295 Mies, Switzerland

Tel: +41 22 545 00 00
Fax: +41 22 545 00 99

FIBA.basketball

@FIBA



Apéndice 6. Consideraciones especiales de mitigación de riesgos para organizadores de eventos 3x3

Estas pautas adicionales para la mitigación de riesgos son específicas para los aspectos operativos de los eventos 3x3 y se suman a las pautas generales de este documento.

- Plan de bioseguridad en las instalaciones
- Control de acceso y asientos de los espectadores
- Vigilancia de la salud de los participantes a lo largo de todo el evento
- Respaldo médico especializado y protocolos de gestión - Las Federaciones Nacionales y Ligas deben nombrar a un especialista en enfermedades infecciosas que se encargue de asesorar en las fases de planificación, supervisión de las pruebas y ayuda con los protocolos de gestión de infecciones, incluyendo la localización de contactos
- Cambios de ropa y duchas fuera de las instalaciones
- Hacer que la presentación de los equipos sea estática (por ejemplo, una foto por equipo para la televisión)
- Distanciamiento social planificado para las interacciones de los participantes con los medios
- Minimizar el contacto cercano:
 - Los equipos deben esperar en los extremos opuestos de la cancha antes de acceder a la misma
 - Los equipos, los árbitros y los oficiales de mesa no se deberán dar la mano ni chocar los cinco
 - Los asientos para los suplentes serán más grandes y mantendrán el distanciamiento físico mínimo (entre sí y con respecto a la mesa de oficiales)
 - Los equipos se dirigirán a una zona delimitada durante los tiempos muertos y
 - La zona para jugadores-as tendrá un espacio destinado para cada equipo que permitirá mantener la distancia entre ellos

Apéndice 7. Consideraciones específicas de mitigación de riesgos para las ligas profesionales

Esta consideración adicional para la mitigación de riesgos, junto con la pauta general que figura en el presente documento, ha sido elaborada para las competiciones profesionales.

- Comité directivo de prevención y gestión de COVID-19
- Evaluación comercial y financiera de las opciones de reanudación
- Elaboración de un plan y de protocolos específicos para todo el evento y cada recinto
- Enlace con el gobierno y las autoridades sanitarias
- Nombramiento de expertos clínicos para la evaluación del riesgo de contacto con COVID-19 y gestión de los casos en los que participan
- Protocolos de vacunación
- Nombramiento de encargados de cumplimiento de bioseguridad (supervisión de equipos, recintos y competiciones)
- Evaluación de la gestión de los viajes internacionales y las fronteras en relación tanto con el control del riesgo de infección como gubernamental
- Consideración del uso de entornos bioseguros y requisitos de cuarentena especializados
- Plan de pruebas de PCR para apoyar la bioseguridad y consideración de pruebas inmunológicas; se considerará la realización de pruebas adicionales
- Cada recinto debe tener planes de bioseguridad, controles de acceso y zonas de respuesta a emergencias
- Plan de salud mental, servicios de evaluación y apoyo
- Control de acceso y asientos de los espectadores
- Controles para los asientos de los patrocinadores y de personal de apoyo
- Separación entre los participantes de la competición y los espectadores
- Personal médico especializado y equipo de apoyo
- Plan de comunicaciones para todos los participantes, equipos, administradores y personal de apoyo médico
- Plan de medios de comunicación que incluye el distanciamiento social planificado para la interacción con los medios de comunicación
- Minimizar el contacto cercano:
 - Los equipos deben esperar en los extremos opuestos de la cancha antes de acceder a la misma
 - Los equipos, los árbitros, los oficiales de mesa, etc., no se dan la mano ni chocan los cinco
 - Los asientos para los suplentes serán más grandes y mantendrán el distanciamiento físico mínimo (entre sí y con respecto a la mesa de oficiales)
 - Limitación al personal de apoyo esencial en el banquillo y acceso restringido absoluto a cualquiera que no tenga un papel activo en la competición (no hay observadores ni espectadores)
 - Los equipos se dirigirán a una zona delimitada durante los tiempos muertos
 - Cambio de jugador-a y gestión del área de la ducha, y
 - Control de las instalaciones de recuperación
- Apoyo a las familias y
- Evitar zonas VIP y de patrocinadores

Apéndice 8. Marco de adopción de decisiones para los viajes internacionales del equipo nacional

Todas las consideraciones para los viajes deberán incluir consultas con las autoridades sanitarias del gobierno y una evaluación de los riesgos sanitarios y de seguridad en el lugar de destino. Dado que el COVID-19 ha sido clasificado como una pandemia, y en vista de que las circunstancias están cambiando rápidamente, con información nueva todos los días, también debería consultarse la web de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y las webs de información de salud local.

Las cuestiones que rodean al COVID-19 son complejas y generan dificultades al planificar viajes internacionales. Aparte de las cuestiones de salud, las organizaciones deportivas deben tener en cuenta factores como el apoyo médico, las tendencias de propagación de las infecciones, las restricciones de viaje al destino inicial y la posibilidad de que pasar tiempo en el destino inicial pueda restringir las oportunidades de viajar a destinos secundarios.

Este marco no pretende ser una herramienta exhaustiva o prescriptiva para la toma de decisiones. Su objetivo es poner en relieve las necesidades y desafíos específicos que enfrentan los equipos que están considerando la posibilidad de realizar viajes internacionales a destinos con un riesgo elevado de COVID-19, pero que no tienen restricciones formales sobre los viajes.

¿Es seguro?

Una vez que las restricciones de viaje se hayan levantado, la decisión de un equipo de viajar a otro país deberá tomarse caso por caso, evaluando cuidadosamente los beneficios, los riesgos y las opciones de mitigación del riesgo.

Un marco para ayudar a las Federaciones Nacionales y a los Equipos Nacionales a estudiar sus opciones debería incluir las siguientes consideraciones:

Beneficios

- ¿Por qué viaja el equipo nacional?
- ¿Cuál es el objetivo específico del entrenamiento o de la competición?
- ¿Es el viaje opcional u obligatorio según las normas vigentes?
- ¿Existen otros lugares o eventos adecuados y de menor riesgo que puedan proporcionar un beneficio igual o similar?
- ¿Qué se pierde si no se viaja al destino de riesgo elevado?

Riesgos

- ¿Cuántas personas integran el grupo que viaja, y cuánto tiempo estarán juntas?
- ¿Cuáles son los riesgos actuales conocidos y las recomendaciones de viaje?
- ¿Podría producirse un cambio repentino?
- ¿Es probable que haya actualizaciones de las recomendaciones de viajes actuales?
- ¿Qué solvencia tiene el sistema sanitario del país de destino?
- ¿Viaja un médico con el equipo?
- ¿Qué sucede si alguien se enferma?
- ¿Cuáles serían las repercusiones de una prohibición de viajar si ocurre un brote?
- ¿Son menores de edad los miembros del equipo?



Estrategias de mitigación de riesgos

- Recomendaciones, pautas y protocolos de vacunación
- Higiene personal y educación para la concienciación sobre los riesgos
- Estrategia de bioseguridad para viajes y vacunaciones
- Evaluación de riesgo individual de todos los miembros del equipo
- Alojamiento en habitaciones individuales, cuando sea posible (y garantizar que haya una habitación de aislamiento)
- Reducir el tamaño del grupo/equipo que viaja y tener un médico del equipo
- Acceso en la localidad a apoyo médico especializado y equipamiento sanitario que se requiera (a través del médico del equipo local o de la organización del evento)
- Monitorizar activamente la salud de cada miembro del equipo (incluidos controles de temperatura)
- Realización de tests
- El seguro de viaje debe cubrir los gastos de tratamiento médico, de evacuación y de cancelación del viaje
- Plan de acción para situaciones de enfermedad viral aguda por COVID-19, aislamiento y evacuación, y
- Prevención de infecciones en el marco de intervenciones médicas y de fisioterapia



Apéndice 9. Referencias y enlaces

Referencias

Información de las OMS sobre el COVID-19

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>

Información sobre el COVID-19 del Instituto del Deporte de Australia

https://ais.gov.au/health-wellbeing/covid-19#covid-19_and_sport_faq

Información sobre limpieza del Centro Europeo de Prevención y Control de Enfermedades (ECDC)

<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/coronavirus-SARS-CoV-2-guidance-environmental-cleaning-non-healthcare-facilities.pdf>

Enlaces

OMS

<https://www.who.int/news-room/q-a-detail/q-a-coronaviruses>

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/travel-advice>

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/videos>

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports> (WHO COVID-19 Weekly Epidemiological update and Weekly Operational Update)

Centro de Prevención y Control de Enfermedades de EE. UU. (CDC)

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html>

ECDC

<https://www.ecdc.europa.eu/en/all-topics-ztravellers-health/infectious-diseases-aircraft>

91-DIVOC

<http://91-divoc.com/pages/covid-visualization/>



Apéndice 10. Lista FIBA de control de las pautas para la evaluación y mitigación de riesgos en el baloncesto

<http://fiba.basketball/documents/risk-assessment-mitigation-checklist>

FIBA