



## **Posición con respecto al uso de mascarilla facial.**

Recientes estudios han proporcionado pruebas sólidas que pacientes asintomáticos pueden transmitir SARS-CoV-2; en el brote de COVID-19 ocurrido en el crucero *Diamond Princess*, el 50% de los pacientes infectados no tenían síntomas al momento del diagnóstico apoyando esta premisa, lo que significa que existe una **transmisión comunitaria silente e indetectable**.

La transmisión del COVID-19 se produce principalmente a través de gotitas respiratorias, cuando una persona infectada tose, estornuda, habla o respira; además existe evidencia creciente de que una proporción de estas gotitas puede quedar suspendida en el aire por varias horas. La infección puede ocurrir también a través del contacto de superficies contaminada con sus ojos, nariz o boca.

Una revisión sistemática publicada en el 2011 en *Cochrane Library*, demostró que intervenciones simples y de bajo costo como el **lavado de manos** y la **utilización máscaras faciales** redujeron la transmisión de virus respiratorios en otras epidemias, como la del SARS en el 2003, Gripe Aviar en el 2006 e Influenza A H<sub>1</sub> N<sub>1</sub> en el 2009. Un estudio de transmisión comunitaria en Beijing publicado en el 2004, demostró que el uso máscara facial en la comunidad se asoció a una reducción del 70% en el riesgo de contraer SARS.

Por lo tanto, la SPI ratifica el **uso racional** de mascarillas faciales, asegurando la provisión de mascarillas N95 y mascarillas faciales para el personal sanitario de primera línea; además alentamos el uso de mascarillas faciales para la población en las siguientes circunstancias: lugares cerrados con poca ventilación (hospitales, supermercados, bancos, transporte público) o en lugares donde haya aglomeración de personas, acompañado de las medidas de distanciamiento social y la higiene apropiada de manos y desinfección de superficies.

### *Forma correcta de utilizar la mascarilla:*

1. Lavarse las manos con agua y jabón o desinfectarse con alcohol por 20 segundos antes de colocarse la mascarilla facial.
2. Tomar la mascarilla de la parte frontal y ajustar sobre nariz y boca, colocar las tiras elásticas de los costados detrás de la oreja. Evitar tocar la parte frontal mientras se lleva puesto.
3. Antes del retiro practicar lavado o desinfección de manos; tomar las tiras elásticas de los costados, evitando tocar la parte frontal y retirar del rostro. Cambiar la mascarilla cuando se encuentre húmeda o haya sufrido alguna ruptura. No reutilizarla.
4. Desechar en una bolsa de plástico y posteriormente cerrarla herméticamente. No arrojar al piso.

Comisión Directiva 2019/2021

Asunción, 2 de abril del 2020.

1. Zou L, Ruan F, Huang M, Liang L, Huang H, Hong Z, et al. SARS-CoV-2 viral load in upper respiratory specimens of infected patients. *N Engl J Med* 2020; 382:1177-1179
2. L Yuan, Ning Z, Chen Y, et al. Aerodynamic Characteristics and RNA Concentration of SARS-CoV-2 Aerosol in Wuhan Hospitals during COVID-19 Outbreak. *bioRxiv preprint* <https://doi.org/10.1101/2020.03.08.982637>. The copyright holder for this preprint (which was not peer-reviewed) is the author/funder. It is made available under a CC-BY-NC-ND 4.0 International license.
3. McIntosh K, Hirsch M, Bloom A. Coronavirus disease 2019 (COVID-19). *Up to Date* 2020.
4. Santarpia J, Rivera D, Herrera V, et al. Transmission potential of SARS-CoV-2 in viral shedding observed at the University of Nebraska. *medRxiv preprint* doi: <https://doi.org/10.1101/2020.03.23.20039446>. The copyright holder for this preprint (which was not peer-reviewed) is the author/funder, who has granted medRxiv a license to display the preprint in perpetuity. It is made available under a CC-BY-NC-ND 4.0 International license.
5. Doremalen N and Morris D. Aerosol and Surface Stability of SARS-CoV-2 as Compared with SARS-CoV-1. *N Engl Med*. 2020;0(0):null. doi:10.1056/NEJMc2004973
6. Jefferson T, Del Mar C, Dooley L, et al. Physical interventions to interrupt or reduce the spread of respiratory viruses *Cochrane Database Syst Rev*. 2011 Jul; 2011(7): CD006207.
7. Wu J, Xu F, Zhou W, Feikin DR, Lin CY, He X. Risk factors for SARS among persons without known contact with SARS patients, Beijing, China. *Emerg Infect Dis* 2004;10:210-6.