

## 4.2. Cuestiones relativas al uso de mascarillas en el ámbito sanitario y comunitario

### 4.2.1. Síntesis de la evidencia disponible

- Pregunta 1.1: ***¿Protege el uso de las mascarillas quirúrgicas en el ámbito sanitario de la infección por SARS-CoV-2?***

Respuesta 1: La utilización de mascarillas quirúrgicas, FFP2 y FFP3 fue eficaz para la prevención de la transmisión del SARS en el entorno sanitario como se refleja en los estudios publicados por Yen MY, et al. y Agah R, et al. Por lo que es importante a tener en cuenta el uso de estas mascarillas en el ámbito sanitario para proteger de la infección por SARS-CoV-2.

Fuentes 1.1.:

- Jefferson, T., Del Mar, C.B., Dooley, L., Ferroni, E., Al-Ansary, L.A., Bawazeer, G.A., Conly, J.M. (2011, julio). Physical interventions to interrupt or reduce the spread of respiratory viruses. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 6(7):CD006207. doi: 10.1002/14651858.CD006207.pub4. Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6993921/>
- Smith JD, MacDougall CC, Johnstone J, Copes RA, Schwartz B, Garber GE. Effectiveness of N95 respirators versus surgical masks in protecting health care workers from acute respiratory infection: a systematic review and meta-analysis. *CMAJ*. 2016; 188(8): 567-74. <https://doi.org/10.1503/cmaj.150835>
- Pregunta 1.2. ***¿Previene la transmisión nosocomial el uso de las mascarillas quirúrgicas por parte de todo el personal, todos los pacientes y todos los acompañantes?***

Respuesta 1.2. Según estudios previos, el uso de mascarilla quirúrgica previene la transmisión de la infección entre el personal, pacientes y acompañantes.

Fuentes 1.2.: Loeb, M., Dafoe, N., Mahony, J., John, M., Sarabia, A., Glavin, V., ... Walter, S. (2009, noviembre 4). Surgical mask vs N95 respirator for preventing influenza among health care workers: a randomized trial. *JAMA*, 302(17), 1865-1871. doi:10.1001/jama.2009.1466. Recuperado de: <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/184819>

- Pregunta 2.1: ***¿En el ámbito comunitario el uso constante de mascarillas de tela protege de la infección por SARS-CoV-2 a dichas personas?***

Respuesta 2.1.: Aparentemente, sí, aquellas personas que las utilizaron tuvieron un riesgo menor de contraer el SARS. Asimismo, parece ser útil para

reducir la transmisión desde aquellos sujetos que portan la infección (ya sean sintomáticos o asintomáticos).

Fuentes 2.1.:

- Lau, J., Tsui, H., Lau, M. y Yang, X. (2004, abril). SARS Transmission, Risk Factors and Prevention in Hong Kong. *Emerg Infect Dis*. 10(4), 587–592. doi:10.3201/eid1004.030628. Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3323085/>
- Wu, J., Xu, F., Zhou, W., Feikin, D.R., Lin, C-Y., He, X. ... Schuchat, A. (2004, febrero 2). Risk Factors for SARS among Persons without Known Contact with SARS Patients, Beijing, China. *Emerg Infect Dis*, 10(2), 210–216. doi: 10.3201/eid1002.030730. Recuperado de [https://wwwnc.cdc.gov/eid/article/10/2/03-0730\\_article](https://wwwnc.cdc.gov/eid/article/10/2/03-0730_article)
- Davies, A., Thompson, K., Giri, K., Kafatos, G., Walker, J., & Bennett, A. (2013). Testing the Efficacy of Homemade Masks: Would They Protect in an Influenza Pandemic? *Disaster Medicine and Public Health Preparedness*, 7(4), 413-418. doi:10.1017/dmp.2013.43 Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24229526>
- Barasheed O, Alfelali M, Mushta S, Bokhary H, Alshehri J, Attar AA, et al. Uptake and effectiveness of facemask against respiratory infections at mass gatherings: a systematic review. *Int J Infect Dis*. 2016; 47:105-11. <https://doi.org/10.1016/j.ijid.2016.03.023>
- **Pregunta 2.2.: ¿En el ámbito comunitario el uso constante de mascarillas de tela reduce la transmisión comunitaria del SARS-CoV-2? ¿Utilizándose en toda la población o solamente sintomáticos?**

Respuesta 2.2: Según Sande M, et al., el uso de cualquier tipo de mascarilla redujo la transmisión de la infección en la población general. Asimismo, la evidencia parece indicar que un uso por parte de la población general, en vez de solo personas sintomáticas, puede reducir la transmisión comunitaria de la infección.

Fuente 2.2.: van der Sande, M., Teunis, P., Sabel, R. (2008) Professional and Home-Made Face Masks Reduce Exposure to Respiratory Infections among the General Population. *PLoS ONE*. 2008; 3(7): e2618. doi:10.1371/journal.pone.0002618. Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18612429>

## 4.2.2. Síntesis de las recomendaciones oficiales

### Ámbito sanitario:

- **Pregunta 1.1: ¿Recomiendan el uso de las mascarillas en el ámbito sanitario para proteger de la infección por SARS-CoV-2?**

Respuesta 1: La OMS recomienda el uso de mascarilla quirúrgica por parte de los **casos** sintomáticos y por parte de los **trabajadores** ante casos sospechosos o confirmados. Desaconseja de forma clara el uso de mascarillas de tela por parte de trabajadores.

Fuentes 1.1.: Organización Mundial de la Salud (2020, abril 6). *Advice on the use of masks in the context of COVID-19. Interim guidance*. Recuperado de <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331693>

- **Pregunta 1.2. ¿Recomiendan el uso de mascarillas para la prevención de la transmisión nosocomial por parte de todo el personal, todos los pacientes y todos los acompañantes?**

Respuesta 1: La OMS no ha recomendado utilizarlos fuera de la habitación/sala de atención a pacientes sospechosos o confirmados, ni por parte de acompañantes, ni por parte del resto de trabajadores que no entran en la habitación/sala.

Fuentes 1.1.: Organización Mundial de la Salud (2020, abril 6). *Advice on the use of masks in the context of COVID-19. Interim guidance*. Recuperado de <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331693>

### Ámbito comunitario:

- **Pregunta 2.1: ¿En el ámbito comunitario el uso constante de mascarillas de tela protege de la infección por SARS-CoV-2 a dichas personas?**

Respuesta 2.1.: De acuerdo con la **OMS** el uso comunitario universal "no está respaldado por la evidencia actual y conlleva incertidumbres y riesgos críticos." Existe una evidencia limitada para los convivientes sanos de pacientes con COVID-19 o en los asistentes a reuniones y eventos masivos.

A pesar de esta recomendación desfavorable, la OMS proporciona 6 criterios a considerar por las Autoridades a la hora de tomar decisiones al respecto: (1) propósito (prevención o control), (2) el riesgo de exposición (poblacional e individual), (3) la vulnerabilidad, (4) condiciones de vida (densidad poblacional, posibilidad de mantener las medidas de distanciamiento social y rapidez de extensión), (6) plausibilidad (disponibilidad y de uso) y tipo de mascarilla.

Fuentes 2.1.: Organización Mundial de la Salud (2020, abril 6). *Advice on the use of masks in the context of COVID-19. Interim guidance*. Recuperado de <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331693>

Por otro lado, el **Centro Europeo para el Control y la Prevención de Enfermedades** (CDC) establece varios puntos clave en cuanto a este uso de las mascarillas. Establece que se priorice el uso de mascarillas médicas (quirúrgicas, FFP2 y FFP3) por parte de los profesionales sanitarios.

En cuanto a la población general, a pesar de la poca evidencia que refleja la literatura, se puede considerar el uso de mascarillas no médicas en espacios públicos como medida de control. Así, se podría reducir la transmisión de la infección en la comunidad al minimizarse la excreción de gotas de personas infectadas que no han desarrollado síntomas o son asintomáticas.

Este uso se puede considerar especialmente en espacios cerrados, muy concurridos, donde exista dificultad para establecer medidas físicas o de distanciamiento social. Considerar el uso de este tipo de mascarillas como una medida complementaria a las medidas preventivas establecidas, pudiendo ir estas medidas acompañadas de campañas educativas e informativas para mostrar un uso adecuado de las mascarillas por parte de la población general.

Fuente 2.2.: European Centre for Disease Prevention and Control (2020, abril 8). *Using face masks in the community - Reducing COVID-19 transmission from potentially asymptomatic or pre-symptomatic people through the use of face masks*. Recuperado de <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/using-face-masks-community-reducing-covid-19-transmission>

En relación al resto de recomendaciones realizadas por autoridades sanitarias, se resume a continuación la comparación publicada en The Lancet en *Rational use of face masks in the COVID-19 pandemic*:

#### China

- Personas con riesgo **moderado** de infección (mascarilla quirúrgica o desechable para uso médico) aquellas que trabajan en áreas de alta densidad de población (por ejemplo, hospitales, estaciones de tren), quienes han estado o viven con alguien en cuarentena y el personal administrativo, la policía, la seguridad y los correos cuyo trabajo está relacionado a COVID-19.
- Personas con **bajo riesgo** de infección (mascarilla desechable para uso médico). aquellas que transitan en áreas de alta densidad de población (por ejemplo, supermercados, centros comerciales), que trabajan en el interior, que buscan atención médica en instituciones

médicas y reuniones de niños de 3 a 3 años. 6 años y alumnos del colegio.

- Personas con **muy bajo riesgo** de infección: no tiene que usar una mascarilla o puede usar una mascarilla no médica (como una mascarilla de tela). Son aquellas que se quedan principalmente en casa, que realizan actividades al aire libre y que trabajan o estudian en áreas bien ventiladas.

#### Hong Kong

- Las mascarillas quirúrgicas pueden prevenir la transmisión de virus respiratorios de personas enfermas. Es esencial que las personas sintomáticas (incluso si tienen síntomas leves) usen una mascarilla quirúrgica.
- Se debe utilizar una mascarilla quirúrgica cuando se haga uso del transporte público o permanezca en lugares con mucha gente. Es importante usar una mascarilla adecuadamente y practicar una buena higiene de las manos antes de usar y después de quitarse una mascarilla.

#### Singapur

- Utilización de mascarilla en caso de tener síntomas respiratorios, como tos o secreción nasal.

#### Japón

- La efectividad de usar una mascarilla para protegerse de contraer virus es limitada.
- En caso de usar una mascarilla facial en espacios confinados y mal ventilados, podría ayudar a evitar la captura de gotas emitidas por otros, pero si está en un ambiente al aire libre, el uso de la mascarilla facial no es muy eficiente.

#### USA

- Inicialmente, los CDC no recomendaron que las personas sanas usaran mascarillas y el General Surgeon de EEUU instó a la población a dejar de comprar mascarillas.
- El 3 de marzo, los CDC y el General Surgeon anunciaron un cambio de criterio recomendando usar "cubre bocas de tela en entornos públicos donde otras medidas de distanciamiento social sean difíciles de mantener (por ejemplo, supermercados y farmacias) especialmente en áreas de transmisión comunitaria significativa" (medida voluntaria).

UK

- Las mascarillas juegan un papel muy importante en lugares como hospitales, pero hay muy poca evidencia de un beneficio generalizado entre la ciudadanía.

Alemania

- No hay pruebas suficientes para demostrar que el uso de una mascarilla quirúrgica reduzca significativamente el riesgo de una persona sana de infectarse mientras la usa.

#### 4.2.3. Síntesis de las recomendaciones de la Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene

- A) Se debe **priorizar** que se pueda garantizar la disponibilidad de mascarillas quirúrgicas en el ámbito sanitario para poder:

3.2.1.2 Proporcionar mascarillas quirúrgicas a todos los pacientes con sintomatología respiratoria.

3.2.1.12. Mantener medidas de prevención extraordinarias como el uso de mascarillas quirúrgicas por parte de todo el personal, al menos en las zonas con frecuentes ingresos y circulación de pacientes confirmados.

3.2.1.20. Recomendar visitas en situación de final de vida o condiciones especiales a valorar por el personal sanitario encargado del paciente durante unidades de corta estancia y hospitalización. El visitante no debe presentar síntomas y en la medida de lo posible, priorizar visitantes sin factores de riesgo. Durante su trayecto por el hospital deberá portar mascarilla quirúrgica. En el momento de entrar a la habitación será instruido sobre higiene de manos, etiqueta respiratoria y uso adecuado de EPIs.

- B) Se debe **priorizar** que se pueda garantizar la disponibilidad de mascarillas quirúrgicas en el ámbito socio-sanitario para poder:

3.2.2.7. Recomendar el uso de mascarilla quirúrgica en todo los espacios del centro sociosanitario, tanto por parte del personal como de las visitas.

3.2.2.8. Recomendar el uso en aquellos usuarios cuya situación pueda asegurar el correcto uso de las mismas, de utilización de mascarillas en presencia de visita

3.2.2.19. Se establecerá una persona de referencia para cada residente a la cual se le notificará que, para poder visitar a los usuarios, debe estar exenta de síntomas compatibles. Se les realizará una toma de temperatura y se les preguntará sobre la posibilidad de presentar síntomas antes del acceso al centro. Se verificará que realizan una higiene de manos y se les facilitará una mascarilla quirúrgica.

C) Además de en los ámbitos A) y B) se recomienda **priorizar** que se pueda garantizar la disponibilidad de mascarillas quirúrgicas en el ámbito poblacional para poder:

3.2.3.2. Proveer de material de protección personal a los **convivientes** de casos sospechosos y confirmados: solución alcohólica y mascarillas antes de las 36 horas tras el inicio de síntomas.

D) En último lugar, atendiendo a la intensidad de la transmisión comunitaria de cada región y el desescalamiento progresivo de las medidas confinamiento, con el fin de reducir la transmisión por parte de los casos asintomáticos o pre sintomáticos:

Se propone estudiar la pertinencia de recomendar el uso de mascarillas no quirúrgicas (preferiblemente manufacturadas) al menos:

- En aquellos **espacios cerrados** (supermercados, centros comerciales, estaciones de transporte) o **situaciones** (transporte público) **especialmente concurridos** y en los que resulte **imposible** cumplir las medidas de **distanciamiento social** o establecer medidas físicas de separación.

Para la evaluación de esta medida se aconseja expresamente tomar en consideración los 6 criterios de la OMS y recomendaciones del ECDC (apartado 4.2.2).

La adopción de esta medida deberá ir forzosamente acompañada de campañas comunicación que resalten que su utilización es un “acto de solidaridad” hacia el resto, no una medida de protección individual, y la relevancia de una adecuada colocación y retirada. A su vez, será preciso incorporar en dichos espacios y situaciones, medidas que permitan la correcta higiene de manos antes y después de utilizarlas, etiqueta respiratoria y que resalten la importancia de no tocarse la cara, nariz, ojos y boca.