



PARTE 3 PROPUESTA PARA EL PERSONAL SANITARIO

USO DE TAPABOCA DEL PERSONAL SANITARIO

Desde el brote del síndrome respiratorio agudo severo causado por el Coronavirus 2019 (SARS-CoV-2), el uso de las mascarillas (tapabocas) se han vuelto indispensables para la prevención.

Los Tapabocas o mascarillas faciales constituyen un elemento del Equipo de Protección Personal (EPP) ampliamente utilizadas por trabajadores de la salud como parte de las precauciones al realizar el cuidado de personas con infecciones respiratorias, así como otras que requieren prevención de contaminación.

Como sugiere la evidencia el COVID-19. puede transmitirse antes del inicio de los síntomas; paralelamente, se han llevado a cabo investigaciones urgentes sobre la duración de la protección de las máscaras faciales y las medidas para prolongar la utilidad de las desechables, ya que con la falta de este recurso indispensable, se está optando por alentar a reutilizar las máscaras considerando las medidas adecuadas.

Paralelamente, se han llevado a cabo investigaciones urgentes sobre la duración de la protección de las máscaras faciales, las medidas para prolongar de las desechables, ya que con la falta de este recurso indispensable, se está optando por alentar a reutilizar las máscaras considerando las medidas adecuadas.

A nivel sanitario los tipos más conocidos de tapabocas (mascaras de protección) son la Quirúrgica comúnmente más usada en la atención directa en los servicios de Uruguay y las que presentan filtro entre ellas N95. (Figura 1).

FIGURA 1

TIPOS DE TAPABOCAS.

Máscaras de protección
Las más utilizadas

<p>Máscara quirúrgica</p> <p>Protección en un sólo sentido: retiene las partículas emitidas por el que la usa</p> <p>En general utilizada para prevenir la propagación de resfríos y gripe</p> <p>Adaptación amplia</p> <p>Para toda la población</p>	<p>N95 o FFP2</p> <p>Protección en doble sentido: con filtro de aire para el que la usa</p> <p>Filtra al menos 95% de las partículas en suspensión</p> <p>Se adapta a la forma del rostro</p> <p>Utilizada principalmente por el personal de salud</p>
--	---

Los expertos advierten que las máscaras no ofrecen una protección total ya que un virus puede propagarse al cuerpo por los bordes o a través de los ojos

Fuentes: CDC, OMS, OHS Canadá N95: EEUU, Canadá. FFP2: Europa © AFP

Extraído de: Agence France-Presse @AFPespanol.

Colocación adecuada del Tapaboca:

En lo posible es importante la elección del tapaboca a usar según el nivel de riesgo, los cuidados a prestar y las características de la anatomía de la cara.

Para su correcta postura se debe ajustar al formato de nariz/cara antes de aplicarlo, evitando mucha fuerza en las zonas de fijación para garantizar un correcto sellado sin generar incomodidad ni incrementar la probabilidad de lesión.

Confirme que no siente malestar en ninguna zona de contacto entre la piel y el dispositivo.

Si existe la posibilidad del uso de apósitos para la prevención de úlceras por presión hay que considerar las características de los mismos.

En cuanto al uso de apósitos para la prevención de úlceras por presión hay que considerar que no todos los apósitos tienen las mismas características, ni ofrecen los mismos resultados. El apósito debe ser fino, atraumático en la retirada, absorbente, adaptable a las zonas anatómicas y a los contornos de la cara y garantizar el correcto sellado de la mascarilla, sin causar riesgo para el usuario.



Cuidados en el uso:

El factor de riesgo más importante que ocasiona el uso de tapabocas es el de la lesión de la piel.

Generalmente causada por fricción, la que varía según la naturaleza de los materiales, la presión del contacto, las propiedades mecánicas de la piel, el tipo de movimiento y la humedad del ambiente y de la propia piel.

El uso de las mascarillas durante todo el día y bajo condiciones extremas, produce sudor debido al incremento de volumen de trabajo o estrés mental.

Lo primero a proteger y a intentar disminuir son los daños a la piel de los profesionales sanitarios, ya que una lesión en la piel bajo la mascarilla puede ser punto de entrada para el coronavirus, así como otras infecciones bacterianas, virales o fúngicas adquiridas en los hospitales, y por eso son tan importantes las medidas de prevención y los cuidados a la piel.

Ajuste el dispositivo al formato de su nariz/cara antes de aplicar definitivamente el EPP, evitando mucha fuerza en las zonas de fijación para garantizar un correcto sellado, generando incomodidad e incrementar la probabilidad de lesión.

Confirme que no siente malestar en ninguna zona de contacto entre la piel y el dispositivo.

En cuanto al uso de apósitos para la prevención de úlceras por presión hay que considerar que no todos los apósitos tienen las mismas características, ni ofrecen los mismos resultados. El apósito debe ser fino, atraumático en la retirada, absorbente, adaptable a las zonas anatómicas y a los contornos de la cara y garantizar el correcto sellado de la mascarilla, sin causar riesgo para el usuario.

A. PROTECCIÓN DE LA PIEL

A continuación veremos recomendaciones sobre la prevención de lesiones cutáneas desarrolladas por el uso prolongado del tapaboca.

La Asociación Portuguesa de Cuidado de Heridas (APTFeridas), ante demandas de profesionales sanitarios sobre las lesiones como cortes, úlceras por presión,



lesiones por fricción y eczemas de contacto relacionados con el frecuente y continuo uso de tapabocas ha buscado respuestas para la prevención de las mismas.

Para ello al no encontrar evidencias publicadas se recurre a las experiencias de los Profesionales sanitarios de países como China, Italia, Australia y EE. UU.

La primera consideración es que el tapabocas a usar debe ser de acuerdo a los cuidados prestados.

A pesar de ello su uso prolongado causa lesiones producidas por las fuerzas de fricción y presión, siendo la más frecuentes según datos epidemiológicos el acné (59,6%), prurito facial (51,4%) y erupciones cutáneas (35,8%).

La fricción varía según la naturaleza de los materiales textiles, la presión del contacto, las propiedades mecánicas de la piel, el tipo de movimiento y la humedad del ambiente y de la propia piel.

Su uso durante todo el día y bajo condiciones extremas, produce sudor debido al incremento de volumen de trabajo o estrés mental, una solución práctica puede ser crear una barrera entre el área de contacto y el tapaboca .

Es importante considerar que una lesión en la piel puede ser punto de entrada para el coronavirus, así como otras infecciones bacterianas, virales o fúngicas adquiridas en los hospitales, y por eso son tan importantes las medidas de prevención y los cuidados a la piel.

CUIDADOS

Los cuidados de la piel deben realizarse:

- 1-** Luego de la higiene diaria, aplicando en la cara y zonas de mayor contacto con los EPI (orejas, frente, nariz y zona malar), crema hidratante y/o protector cutáneo.
- 2-** Una hora antes de la utilización de EPI, para que la grasa de la crema/protector no interfiera con el sellado de la mascarilla y disminuya el efecto de la fricción.
- 3-** Luego del uso.

Aliviar la presión/tensión en las respectivas zonas de riesgo en un intervalo de tiempo máximo de 4 horas, o inmediatamente en el caso de estar mojados o dañados.



Es importante el uso de una crema (a base de polímero acrilato y/o dimeticona) y protectores barrera que son oclusivos, retrasan la transpiración y, al mismo tiempo, reducen el coeficiente de fricción con la piel debido a su naturaleza grasa.

Por su parte el uso de los ácidos grasos hiperoxigenados (AGHO), productos compuestos por ácidos grasos esenciales que han sido sometidos a un proceso de hiperoxigenación, es comprobado por numerosos estudios en la prevención de las úlceras por presión por sus propiedades de:

- Aumentar la microcirculación sanguínea, disminuyendo el riesgo de isquemia.
- Facilitar la renovación de las células epidérmicas.
- Potenciar la cohesión celular de la epidermis.
- Aumentar la resistencia de la piel frente a los agentes causales.
- Evitar la deshidratación cutánea.
- Proteger frente a la fricción.
- Reducir la fragilidad cutánea.
- Disminuir el efecto de los radicales libres, que atacan al colágeno y la elastina, haciendo que se pierda elasticidad y firmeza.

La eficacia contrastada de la aplicación tópica de los ácidos grasos hiperoxigenados que incorporan una mayor cantidad de ácido linoleico y linolénico, principales responsables del mantenimiento de la barrera hidrolipídica, junto con el efecto sinérgico de otros de sus componentes (aloe vera y centella asiática) destacan por su eficacia en la prevención y tratamiento de las úlceras por presión estadio I.

Reutilización del Tapabocas

Se refiere a la práctica de usar la misma mascarilla para encuentros repetidos de contacto cercano con varios pacientes, sin quitar la mascarilla entre los encuentros con los pacientes.

El uso prolongado puede implementarse cuando varios pacientes están infectados con el mismo patógeno respiratorio y los pacientes se colocan juntos en salas de espera específicas o salas hospitalarias.



Los tapabocas se han usado de forma segura hasta 8 horas seguidas en pruebas industriales.

- Se pueden reutilizar en el ambiente clínico si no están dañadas.
- Colóquelo en una bolsa o contenedor identificado.
- Los contenedores de almacenamiento deben desecharse o limpiarse con regularidad.
- Evite tocar el interior del respirador. Si se realiza un contacto involuntario con el interior del respirador, realice la higiene de las manos.
- Limpie las manos con agua y jabón o un desinfectante de manos a base de alcohol antes y después de tocar o ajustar el respirador.
- Cuelgue los respiradores usados si hay un área de almacenamiento designada o guárdelos en un recipiente limpio y transpirable, como una bolsa de papel entre usos.

Desecho del Tapaboca:

- Deseche el tapaboca según protocolo del lugar.
- Deseche los contaminados con sangre, secreciones respiratorias o nasales u otros fluidos corporales.
- Deseche cualquier mascarilla que obviamente esté dañado o se vuelva difícil para poder respirar.
- Realice la higiene de las manos con agua y jabón.
- Es conveniente desecharlo en el lugar de desecho de material contaminado.

Facultad de Enfermería

Unidad de Extensión y Actividades en el Medio

Responsables: Prof. Agda. PhD Graciela Umpiérrez

Doc. Ayte. Br. Anaclara Romero

Montevideo Abril 2020

Colaboración Comunicación



Facultad de Enfermería.

Unidad de Extensión y Actividades en el Medio.



BIBLIOGRAFÍA:

Alves, P; Moura, A.; Vaz, A.; Ferreira, A.; Malcato, E.;Mota, F.; Afonso, G.; Ramos, P.; Dias, V.; Homem-Silva,P. PREPI | COVID19.

Prevenção de lesões cutâneas causadas pelos Equipamentos de Proteção Individual (Máscaras faciais, respiradores,viseiras e óculos de proteção). Journal of Tissue Healing and Regeneration 2020.

Suplemento da edição Outubro/Março XV.

Leung, N.H.L., Chu, D.K.W., Shiu, E.Y.C. *et al.*

Respiratory virus shedding in exhaled breath and efficacy of face masks. *Nat Med* (2020). <https://doi.org/10.1038/s41591-020-0843-2>

Nancy HL Leung ,Daniel KW Chu ,Eunice YC Shiu ,Kwok-Hung Chan ,James J. McDevitt ,Benien JP Hau ,Hui-Ling Yen ,Yuguo Li ,Dennis KM Ip ,JS Malik Peiris ,Wing-Hong Seto ,Gabriel M. Leung ,Donald K. Milton yBenjamin J. Cowling



UNIDAD DE
EXTENSIÓN

Facultad de Enfermería.

Unidad de Extensión y Actividades en el Medio.



Eliminación del virus respiratorio en el aliento exhalado y eficacia de las mascarillas VISTO EN <https://www.nature.com/articles/s41591-020-0843-2#cite>

Eliminación del virus respiratorio en el aliento exhalado y eficacia de las mascarillas

Cornelia Adlhoch, Agoritsa Baka, Massimo Ciotti, Joana Gomes Dias, John Kinsman, Katrin Leitmeyer, Angeliki

Melidou, Teymur Noori, Anastasia Pharris, Pasi Penttinen, Paul Riley, Andreea Salajan, Jonathan Suk, Svetla

Tsolova, Marieke van der Werf, Emma Wiltshire, Andrea Würz

Use of Cloth Face Coverings to Help Slow the Spread of COVID-19

Centros para el control y prevención de enfermedades Visto en

<https://www.cdc.gov/Spanish/http://publichealth.lacounty.gov/acd/docs/N95GuidanceSpanish.pdf>

https://www.researchgate.net/publication/275360639_A_cluster_randomised_trial_of_cloth_masks_compared_with_medical_masks_in_healthcare_workers