



## Mascarillas textiles en la Pandemia por COVID – 19

### *Textile masks in the COVID – 19 Pandemic*

Miguel Angel Tresierra–Ayala <sup>1</sup>

<sup>1</sup> Escuela de Medicina. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad César Vallejo. Trujillo, Perú.

 <https://orcid.org/0000-0003-2351-527X>

Correspondencia a: Miguel Angel Tresierra–Ayala. Calle Sánchez Málaga N° 274, Manzana E, Lote 13. Urbanización Mochica. Trujillo, Perú. Correo electrónico: [mtresierra@medicos.com](mailto:mtresierra@medicos.com)

Citar como: Tresierra – Ayala MA. Mascarillas textiles en la Pandemia por COVID – 19. *Rev Med Vallejana* 2020; 9(1): 9 – 10.

Recibido: 31/03/20 – Revisado: 31/03/20 – Aceptado: 31/03/20

#### Sr. Editor:

Desde que la pandemia de la enfermedad por coronavirus llegó al Perú, ha habido muchos cambios en los mensajes de los medios de comunicación, muchas veces difundidos por redes sociales, que es correcto usar mascarilla o respirador, que es incorrecto. Todo ello genera confusión y las personas con inadecuada información, prefieren adquirir mascarillas quirúrgicas o respiradores en señal de prevención.

La comunicación dirigida a la población general, considera el lavado de manos como el más importante método para evitar la transmisión del virus SARS-CoV-2 <sup>1,2</sup>; luego se pone en tela de juicio el uso de mascarilla, la Guía Oficial COVID – 19 del Reino Unido <sup>3</sup> recomendaba el uso de mascarillas quirúrgicas o respiradores indicando que éstos proporcionan un 80% de protección contra el SARS-CoV-2, ello se sustentaba en una revisión sistemática con meta análisis <sup>4</sup> que concluía en esa recomendación. Pero estos estudios se habían basados en el comportamiento y características de epidemias estacionales de influenza y el propio SARS-CoV-1, pero el nuevo virus tiene características de estabilidad diferente a los virus antes conocidos, por lo que los ingleses tuvieron que modificar sus recomendaciones y emitir nuevas recomendaciones el 21 de marzo del presente año <sup>5</sup>.

Un estudio de laboratorio <sup>6</sup> revela haber encontrado que el SARS-CoV-2 permanece viable hasta tres horas cuando se aerosoliza artificialmente, lo que no se produce en forma natural pues ni la tos ni los

estornudos producen esa nebulización, la densidad de la partícula viral en las micro gotillas de saliva, hace que éstas se depositen en superficies donde el virus puede permanecer activo varias horas <sup>7</sup>. Un estudio en Wuhan <sup>8</sup>, mide concentraciones de virus en diferentes escenarios y encuentra una concentración de SARS-CoV-2 indetectable o baja en el aire de los pasillos y salas de espera.

Entonces se plantea que primero hay que evaluar el riesgo de contagio durante la ejecución de procedimientos en los que hay generación de aerosol <sup>1,9</sup> v.gr. intubación traqueal, ventilación no invasiva, traqueotomía, reanimación cardiopulmonar, ventilación manual antes de la intubación, broncoscopía.

No es recomendable que las personas sin síntomas usen mascarillas <sup>2</sup>, usar mascarillas quirúrgicas o respiradores cuando no se indican, puede causar gastos innecesarios pues con la ley del libre mercado, ante la compra masiva, el precio va en alza y el acaparamiento se presenta.

Probablemente con ese propósito de calmar el ansia de compra, disminuir la demanda y acaparamiento de mascarillas y respiradores, el 29 de marzo pasado, se publica la Resolución Ministerial N° 135-2020-MINSA con el objetivo de definir los requisitos de diseño y confección de una “mascarilla facial textil” de uso comunitario, sin embargo, el Ministerio de Salud del Perú debe acompañar a esta ayuda popular, un programa educativo para evitar la aparición de una falsa sensación de seguridad que puede redundar en el descuido de las otras medidas preventivas básicas;

lavado correcto de manos, distanciamiento social y no tocarse la cara.

### Referencias Bibliográficas

1. Farfán G. Perspectiva acerca de la enfermedad por Coronavirus 2019 (COVID-19). Preprint [Internet] 2020 [Citado Abril 2020]; 1-22. Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Galo\\_Farfán\\_Cano/publication/340076911\\_A\\_perspective\\_about\\_Coronavirus\\_Disease\\_2019\\_COVID-19\\_Full-Text\\_in\\_Spanish/links/5e80ac3b299bf1a91b87b071/A-perspective-about-Coronavirus-Disease-2019-COVID-19-Full-Text-in-Spanish.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Galo_Farfán_Cano/publication/340076911_A_perspective_about_Coronavirus_Disease_2019_COVID-19_Full-Text_in_Spanish/links/5e80ac3b299bf1a91b87b071/A-perspective-about-Coronavirus-Disease-2019-COVID-19-Full-Text-in-Spanish.pdf)
2. Organización Mundial de la Salud. Rational use of personal protective equipment (PPE) for coronavirus disease (COVID-19) Interim guidance 19 March 2020. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331498/WHO-2019-nCoV-IPCPE\\_use-2020.2-eng.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331498/WHO-2019-nCoV-IPCPE_use-2020.2-eng.pdf)
3. Official Guidance. COVID-19: Guidance for infection prevention and control in healthcare settings. Version 1.0.: Department of Health and Social Care (DHSC), Public Health Wales (PHW), Public Health Agency (PHA) Northern Ireland, Health Protection Scotland (HPS) and Public Health England 2020. Citado Abril 2020. Disponible en: [https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment\\_data/file/874316/Infection\\_prevention\\_and\\_control\\_guidance\\_for\\_pandemic\\_coronavirus.pdf](https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/874316/Infection_prevention_and_control_guidance_for_pandemic_coronavirus.pdf)
4. Offeddu V, Yung CF, Low MSF, et al. Effectiveness of masks and respirators against respiratory infections in healthcare workers: a systematic review and meta-analysis. *Clinical Infectious Diseases* 2017;65(11):1934-42
5. Public Health England. How to put on personal protective equipment (PPE). London [Internet] March 23 2020 [citado Abril 2020]. Disponible en: [https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment\\_data/file/874312/PHE\\_11606\\_Putting\\_on\\_PPE\\_02b.pdf](https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/874312/PHE_11606_Putting_on_PPE_02b.pdf)
6. Van Doremalen N, Bushmaker T, Morris D, et al. Aerosol and Surface Stability of SARS-CoV-2 as Compared with SARS-CoV-1. *NEMJ* [Internet] Marzo 17 2020 [citado Abril 2020]; Disponible en: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/nejmc2004973>
7. Chin A, Chu J, Perera M et al. Stability of SARS-CoV-2 in different environmental conditions.

medRxiv 2020.03.15.20036673; disponible en: <https://doi.org/10.1101/2020.03.15.20036673>

8. Liu Y, Ning Z, Chen Y et al. Aerodynamic Characteristics and RNA Concentration of SARS-CoV-2 Aerosol in Wuhan Hospitals during COVID-19 Outbreak. *bioRxiv* 2020.03.08.982637; disponible en: <https://doi.org/10.1101/2020.03.08.982637>
9. Greenhalgh T, Chan XH, Durand-Moreau Q, et al. What is the efficacy of standard face masks compared to respirator masks in preventing COVID-type respiratory illnesses in primary care staff?. *CEBM Research*. Marzo 23, 2020. Disponible en [https://www.researchgate.net/profile/Elaine\\_Toomey2/publication/340226486\\_What\\_is\\_the\\_efficiency\\_of\\_standard\\_face\\_masks\\_compared\\_to\\_respirator\\_masks\\_in\\_preventing\\_COVID-type\\_respiratory\\_illnesses\\_in\\_primary\\_care\\_staff/links/5e7ddfa9299bf1a91b7f20e8/What-is-the-efficacy-of-standard-face-masks-compared-to-respirator-masks-in-preventing-COVID-type-respiratory-illnesses-in-primary-care-staff.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Elaine_Toomey2/publication/340226486_What_is_the_efficiency_of_standard_face_masks_compared_to_respirator_masks_in_preventing_COVID-type_respiratory_illnesses_in_primary_care_staff/links/5e7ddfa9299bf1a91b7f20e8/What-is-the-efficacy-of-standard-face-masks-compared-to-respirator-masks-in-preventing-COVID-type-respiratory-illnesses-in-primary-care-staff.pdf)

### Conflictos de Interés

El autor niega conflictos de interés.

### Autoría

Miguel Angel Tresierra-Ayala realizó la concepción y diseño del artículo, recolección de información, análisis e interpretación de la información, redacción del artículo, revisión crítica del artículo y aprobación de la versión final.