

DECLARACIÓN ASPHER SOBRE EL USO ESTRATÉGICO DE MASCARILLAS

Abril 2020

Autores de correspondencia:

Henrique Lopes

Palma de Cima

1649-023 Lisboa, Portugal

Email: henrique.lopes@ucp.pt

Nº Teléfono: +351 962 499 020

John Middleton

ASPHER President

Email: john.middleton@aspher.org



URL: <https://www.aspher.org/aspher-statement-masks.html>

Cita recomendada: Lopes H, Middleton J. Declaración ASPHER sobre el uso estratégico de mascarillas [ASPHER statement on the strategic use of masks]. ASPHER (2020). DOI: [10.13140/RG.2.2.25528.70403](https://doi.org/10.13140/RG.2.2.25528.70403)

Para obtener un informe en profundidad del estado de conocimiento sobre el uso de mascarillas y recomendaciones estratégicas sobre su uso para la prevención de la transmisión viral, consulte Lopes H, Middleton J, Martin-Moreno JM, et al. Uso estratégico de máscaras como elemento de un conjunto de medidas no farmacéuticas para una pandemia. ASPHER (2020). DOI: [10.13140 / RG.2.2.25214.13125](https://doi.org/10.13140/RG.2.2.25214.13125)

La pandemia de la COVID-19 ha generado debate sobre el uso o no de las mascarillas por la ciudadanía en casi todos los países europeos. La toma de decisiones debe basarse en el conocimiento científico, pero cuando este conocimiento resulta incompleto como en la pandemia actual, los principios de precaución y pragmatismo se vuelven más importantes; Los juicios políticos y profesionales han jugado un creciente papel.

ASPHER, sigue el principio de que las decisiones que afectan a la salud de las poblaciones deben basarse en la mejor evidencia científica disponible. Nuestro objetivo es contribuir mediante una lectura crítica de la evidencia para que las decisiones tomadas por las autoridades sanitarias nacionales o internacionales puedan ser lo más informadas y efectivas con estas contribuciones.

La ciencia de la salud pública no es exclusivamente una empresa clínica o epidemiológica. También involucra a las ciencias sociales, psicológicas y conductuales en la comprensión de los comportamientos y creencias individuales y colectivas. Considera también a la ética, la economía y las ciencias políticas. En el contexto del uso de mascarillas, necesitamos comprender los procesos industriales, la producción, la adquisición y la equidad en la distribución. El conocimiento y la práctica de la salud pública son fundamentales para una respuesta efectiva a la amenaza planteada por la COVID-19 (virus SARS-COV-2).

El equipo de trabajo ASPHER COVID-19 ha concluido:

1. **El uso de las mascarillas no es la panacea** para prevenir la transmisión viral durante la epidemia. Solo tiene sentido cuando se utiliza junto a otras medidas no farmacológicas (MNF) (higiene personal, distanciamiento, etc.).

2. **La necesidad y la función de las mascarillas varía según la fase de la epidemia.** Según la evidencia disponible, se sugiere que el uso recomendado de mascarillas debería cambiar en el transcurso de una epidemia:
 - No se ha verificado el uso generalizado de mascarillas antes de la transmisión comunitaria, cuando todavía es posible identificar las cadenas de transmisión activas.
 - El uso de mascarillas en la fase de crecimiento epidémico puede mitigar la transmisión viral de aquellos pacientes asintomáticos y, por lo tanto, limitar la tasa de crecimiento de la epidemia. Sin embargo, en este punto del brote, el aislamiento y el distanciamiento social son los elementos más importantes para controlar la transmisión; se debe evitar favorecer los encuentros sociales con mascarillas.
 - Tras la consolidación del inicio de la disminución de los procesos de contagio, y si se muestra intención de reiniciarse la actividad económica al final del período de confinamiento, recomendamos el uso de mascarillas. Esto es debido a la intensificación en el número de personas en circulación y al retorno de las personas a convivir con familiares y poblaciones mayores con mayor riesgo. En esta etapa, recomendamos que, además del uso de las mascarillas en los espacios públicos, se utilicen materiales de protección cuando estén en contacto con grupos sociales vulnerables a la COVID-19.
 - No se encontraron pruebas del uso generalizado de mascarillas en la fase final de la epidemia.

3. **ASPHER apela a que se respete el principio de una jerarquía en el acceso a las mascarillas** según el grado de exposición de riesgo. Es decir, reservando las máscaras FFP2 y FFP3 para los profesionales sanitarios que atienden a pacientes con la COVID-19, otros profesionales de la salud que puedan estar en contacto con el virus y otros trabajadores que desempeñan funciones críticas para combatir la epidemia.

4. **Existe una escasez mundial de mascarillas profesionales. Tendrán que usarse máscaras no sanitarias de grado "social", si el objetivo es recomendar o requerir el uso de mascarillas por toda la ciudadanía.** De lo

contrario, habrá una escasez agravada para los trabajadores sanitarios de la salud, otros servicios críticos y otras personas de alto riesgo, que necesiten mascarillas de una calidad adecuada.

5. **Imponer el uso de mascarillas tiene implicaciones más allá de la transmisión viral.** Cubrirse la cara tiene implicaciones sociológicas, de imagen personal, religiosas y de derechos humanos. Al tomar una decisión sobre el uso obligatorio o recomendado en lugares públicos, las personas que toman las decisiones políticas deben evaluar las garantías y libertades, el agravamiento de las desigualdades sociales y la pérdida de la interacción social normal.
6. **El uso de mascarillas no previene la transmisión viral por otros medios,** es decir, al tocar con las manos una mascarilla contaminada. **Si se implementa el uso generalizado de las mascarillas, esta decisión debe ir acompañada de una fuerte campaña de capacitación pública por parte de las autoridades sanitarias asegurado un proceso con garantías de calidad.**
7. Solo las mascarillas fabricadas adecuadamente proporcionan la protección que supera a los riesgos de uso. **La opción de usar mascarillas sociales requiere de una inmediata capacitación para el público** sobre qué mascarillas pueden presentar una barrera frente a la transmisión viral. Especialmente en las mascarillas caseras/ de bricolaje, unas instrucciones claras sobre los requisitos técnicos de la mascarilla deben estar disponibles y deben ser respetadas.
8. **Pueden invocarse ventajas no clínicas a favor del uso de mascarillas sociales por parte de la población,** como la menor demanda de mascarillas profesionales dirigidas a los servicios de salud; refuerzo visual sobre la necesidad de mantener la distancia social; posible anticipación de la actividad económica.
9. **El equipo de protección individual (EPI) se ha convertido en un elemento de potencial interés geopolítico e incluso de seguridad nacional.** Es esencial que las lecciones aprendidas sean compartidas, y que **los países y**

las regiones económicas fortalezcan adecuadamente las capacidades de fabricación, la producción escalada, el almacenamiento y la distribución.

En Europa, existe el riesgo de que la pandemia empeore si los pocos proveedores actuales de EPI no pueden o no quieren continuar suministrando EPI. Las mascarillas se encuentran entre los materiales críticos para salvaguardar.

10. **Los Estados y las Autoridades Sanitarias deben garantizar que se creen mecanismos legales y de control de la distribución para garantizar el mejor y más justo uso posible de las mascarillas disponibles en todo momento.**
11. La comunidad de salud pública está muy involucrada en tratar de abordar las inequidades en salud. La pandemia de la COVID-19 está ampliando las desigualdades y creando mayores problemas de salud en aquellas personas con circunstancias sociales más desfavorecidas. **El uso de mascarillas sociales puede ayudar a aliviar situaciones de gran pobreza y angustia social y psíquica. En países sin la capacidad de tener períodos prolongados de confinamiento, el uso de mascarillas sociales puede apoyar, hasta cierto punto, una recuperación económica impulsada por la liberación de más actividades.**
12. Existe una considerable ausencia de investigación y conocimiento científico sobre muchas de las dimensiones analíticas relacionadas con las mascarillas, incluyendo:
 - a. Conocimiento de las propiedades físicas y mecánicas de las mascarillas "sociales" de grado no médico.
 - b. Disponibilidad de nuevas clases de mascarillas producidas con nuevos materiales o con nuevas tecnologías.
 - c. Aspectos psicológicos relacionados con el uso de las mascarillas, incluida la persuasión, el impacto, la estigmatización, etc.
 - d. Efectividad clínica y eficiencia del uso de máscaras solas y en conjunto con otros MNF.
 - e. Especificidades relacionadas con el uso de las mascarillas en prácticas /

actividades no hospitalarias, con personas con demencia u otros problemas psicológicos, y con menores.

ASPHER hace un llamado a las Facultades y Centros de Investigación en toda Europa para contribuir a llenar los vacíos de conocimiento que se han identificado en casi todos los aspectos relacionados con las mascarillas y su uso.



Traducción: El documento fue traducido por Antonio Olry de Labry y por Alberto Fernández, de la EASP.

PROTOCOLO PARA LA GESTIÓN ESTRATÉGICA Y EL USO DE MASCARILLAS

Producido por
Grupo de trabajo ASPHER
COVID-19

Abril 2020

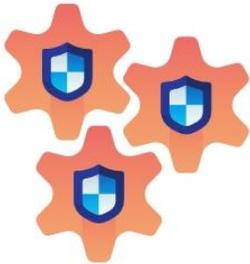
Informe coordinado por:

ICS – Public Health Unit

Universidade Católica Portuguesa



GESTIÓN Y USO DE MASCARILLAS



MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS (MNF)

El uso de mascarillas no es una panacea para la prevención de la transmisión de virus durante una epidemia. Sólo tiene sentido como un elemento más junto a otras MNF (higiene personal, distancia física, etc.).

MASCARILLAS DE PROTECCIÓN

El uso de las mascarillas se ha de basar en sus propiedades físicas. Por esta razón, existen mascarillas profesionales para los profesionales sanitarios y otros grupos que los precisan, y existen mascarillas "sociales" para la población general.

Mediante el uso de mascarillas cada persona protege a los demás, al mismo tiempo que se protege a sí misma.



MASCARILLAS SOCIALES

Una mascarilla social es una hecha de tela, producida industrialmente o hecha en casa, de acuerdo a unas reglas establecidas. Estas mascarillas tienen dos funciones:

- 1 - Disminuir y mitigar la cadena contagiosa en la fase asintomática.
- 2 - Reservar las mascarillas profesionales y otros EPIs para las personas que más lo precisan.

PROGRAMAS DE FORMACIÓN PARA EL PÚBLICO

Para poner en marcha un uso amplio de mascarillas es preciso proporcionar un intenso programa de formación a la población.

Se precisan instrucciones claras (de producción, uso y eliminación de desechos) para garantizar los requisitos técnicos de las mascarillas y estar accesibles a todos.



ASPECTOS SOCIO-CULTURALES Y MASCARILLAS

Las decisiones del uso generalizado de mascarillas deben tener en consideración aspectos socio-culturales (por ej.: higiene personal, la religión, los derechos humanos, etc.) en cada país y cultura.

SEGURIDAD NACIONAL

Los Equipos de Protección Personal (EPIs) se convierten en un elemento de interés geopolítico y de seguridad nacional. Es importante, reforzar la capacidad de los países (para su manufactura, producción a escala, almacenamiento y distribución, etc.) para salvaguardar dichos materiales, incluyendo las mascarillas.



PROTOCOLO PARA EL USO Y LA GESTIÓN ESTRATÉGICA DE LAS MASCARILLAS - PUESTA EN MARCHA

JERARQUÍA DEL ACCESO A LAS MASCARILLAS

La prioridad de acceso a las mascarillas de más eficacia debe graduarse de acuerdo al nivel de riesgo de exposición, tanto a la propia exposición, como la que afecte a otras personas.



APLICACIÓN DEL PROTOCOLO DURANTE LA CURVA EPIDÉMICA

La necesidad y la función de las mascarillas puede variar en las diferentes fases de la epidemia.

