

# Respuestas prácticas de IPCRG a preguntas sobre COVID-19 y patología respiratoria



## ¿Podemos usar los nebulizadores de forma segura durante la pandemia por COVID-19 en atención primaria, y si es así, cómo?

### Lo que dice la evidencia

- Los inhaladores de cartucho presurizado (pMDI, por sus siglas en inglés) combinados con una cámara espaciadora y los dispositivos de polvo seco (DPI), parecen al menos tan efectivos como los nebulizadores para administrar medicación inhalada incluso durante las exacerbaciones sintomáticas (van Geffen et al 2016). El virus de la COVID-19 se transmite principalmente a través de gotitas respiratorias; los aerosoles respiratorios también están implicados en la transmisión vírica en centros sanitarios, particularmente a través de procedimientos que generan aerosoles. La nebulización no se considera, en general, como un procedimiento generador de aerosoles. El aerosol se genera a partir del líquido situado en la cámara de nebulización. Así, pues, no transportaría las gotitas de fluido respiratorio conteniendo el SARS-CoV-2 de un paciente infectado (Cazzola et al 2021; Hartmann-Boyce et al 2020; NICE 2020; PHE 2021). Sin embargo, persiste la preocupación respecto a los “aerosoles fugitivos” que pudieran generarse por la exhalación del paciente y escapar de la mascarilla del nebulizador (Swarnakar et al 2021).

Varias fuentes desaconsejan el uso de nebulizadores para administrar medicación en las exacerbaciones sintomáticas agudas (Canadian Thoracic Society 2020; GINA 2020; Hartmann- Boyce et al 2020). Si se considera necesario nebulizar para administrar tratamiento para el asma, el Royal College of Emergency Medicine, recomienda usar el mínimo flujo de oxígeno requerido para impulsar la nebulización. (RCEM 2020).

En pacientes con infección actual conocida por COVID-19, las guías australianas no recomiendan el uso de nebulizadores para administrar corticoides (National COVID-19 Clinical Evidence Taskforce 2020).]

### Lo que esto significa para la práctica clínica

- Se recomienda usar los dispositivos de cartucho presurizado con una cámara espaciadora para administrar broncodilatadores a los pacientes con asma o EPOC, siempre que sea posible.
- Evite usar nebulizador a menos que sea necesario. Si usa un nebulizador:
- Use el equipo de protección individual adecuado según las guías nacionales
- Cuando no esté realizando la exploración física, mantenga la distancia de al menos 2m.
- Preste atención extrema a la ventilación y a la limpieza específica para COVID-19 de las áreas clínicas entre paciente y paciente.
- Limpie los nebulizadores después de cada uso según las instrucciones del fabricante.
- Use mascarillas desechables, procese las tubuladuras, boquillas y cámaras como desechos clínicos de un solo uso.

## Enlaces útiles y referencias

Canadian Thoracic Society. Position statement from the Canadian Thoracic Society (CTS) Asthma Assembly Steering Committee. Addressing Therapeutic questions to help Canadian Physicians optimize asthma management for their patients during the Covid-19 pandemic. April 7, 2020. Disponible en: [https://cts-sct.ca/wp-content/uploads/2020/04/Final\\_CTS-COVID-19-Asthma-Position-Statement.pdf](https://cts-sct.ca/wp-content/uploads/2020/04/Final_CTS-COVID-19-Asthma-Position-Statement.pdf) Acceso junio 2021.

Cazzola M, et al. Guidance on nebulization during the current COVID-19 pandemic. Respir Med 2021;176:106236. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7676318/> Acceso abril 2021.

Global Initiative for Asthma (GINA). COVID-19: GINA answers to frequently asked questions on asthma management. March 25, 2020. Disponible en: <https://ginasthma.org/covid-19-gina-answers-to-frequently-asked-questions-on-asthma-management/> Acceso junio 2021.

Hartmann-Boyce J, et al. Asthma and COVID-19: risks and management considerations. May 28, 2020. Disponible en: <https://www.cebm.net/covid-19/asthma-and-covid-19-risks-and-management-considerations/> Acceso abril 2021.

National COVID-19 Clinical Evidence Taskforce. Australian guidelines for the clinical care of people with COVID-19. Disponible en: <https://covid19evidence.net.au/>. Acceso julio 2021.

NICE. COVID-19 rapid guideline: community-based care of patients with chronic obstructive pulmonary disease(COPD). April 9, 2020. Disponible en: <https://www.nice.org.uk/guidance/ng168/resources/covid19-rapid-guideline-communitybased-care-of-patients-with-chronic-obstructive-pulmonary-disease-copd-pdf-66141907467973> Acceso abril 2021.

Public Health England. COVID-19: Guidance for maintaining services within health and care settings. Infection prevention and control recommendation. Disponible en: [https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment\\_data/file/954690/Infection\\_Prevention\\_and\\_Control\\_Guidance\\_January\\_2021.pdf](https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/954690/Infection_Prevention_and_Control_Guidance_January_2021.pdf). Acceso abril 2021.

Royal College of Emergency Medicine. Safety Flash April 2020. Disponible en: [https://www.rcem.ac.uk/docs/Safety/RCEM%20Salbutamol,%20peak%20flow%20and%20nebulisation%20advice%20during%20Covid-19%20Safety%20Flash%20\(Apr%202020\).pdf](https://www.rcem.ac.uk/docs/Safety/RCEM%20Salbutamol,%20peak%20flow%20and%20nebulisation%20advice%20during%20Covid-19%20Safety%20Flash%20(Apr%202020).pdf) Acceso abril 2021.

Swarnakar R, et al. Guidance for nebulization during the COVID-19 pandemic. Lung India 2021;38:S86-91.

Van Geffen WH, et al. Bronchodilators delivered by nebulised versus pMDI with spacer or DPI for exacerbations of COPD. Cochrane Database Syst Rev 2016;CD011826.

## Autores

Dr Dhiraj Agarwal (KEM Hospital Research Centre Pune, Pune, India) para y en nombre del grupo de trabajo Respuestas prácticas de IPCRG.

### Última revisión: 03 junio 2021

Declaración: El contenido de este documento se deriva de las referencias previamente mencionadas. Se ha adaptado la transcripción por claridad y para su aplicabilidad en el contexto de la atención primaria. El contenido no implica ni dirección ni posición del IPCRG respecto al tema. El contenido se podría adaptar si apareciera nueva evidencia. Este contenido es para consulta; está destinado a uso general y no debería considerarse de aplicación a un caso concreto. El IPCRG es una entidad registrada [SC No 035056] y una sociedad limitada por garantía (Company No 256268). Dirección de contacto: 19 Armour Mews, Larbert, FK5 4FF, Scotland, United Kingdom