

# Precauciones para evitar la transmisión por vía aérea durante el tratamiento de pacientes con COVID-19



El COVID-19 puede sobrevivir durante largos períodos en algunas superficies y en aerosoles finos que a veces se producen durante procedimientos médicos avanzados. Los fisioterapeutas deben considerar los riesgos y beneficios de llevar a cabo los **procedimientos que generen aerosoles**<sup>1</sup> y tomar las precauciones apropiadas para ello. Se debe usar **protección para transmisión por vía aérea** durante las intervenciones de fisioterapia respiratoria.



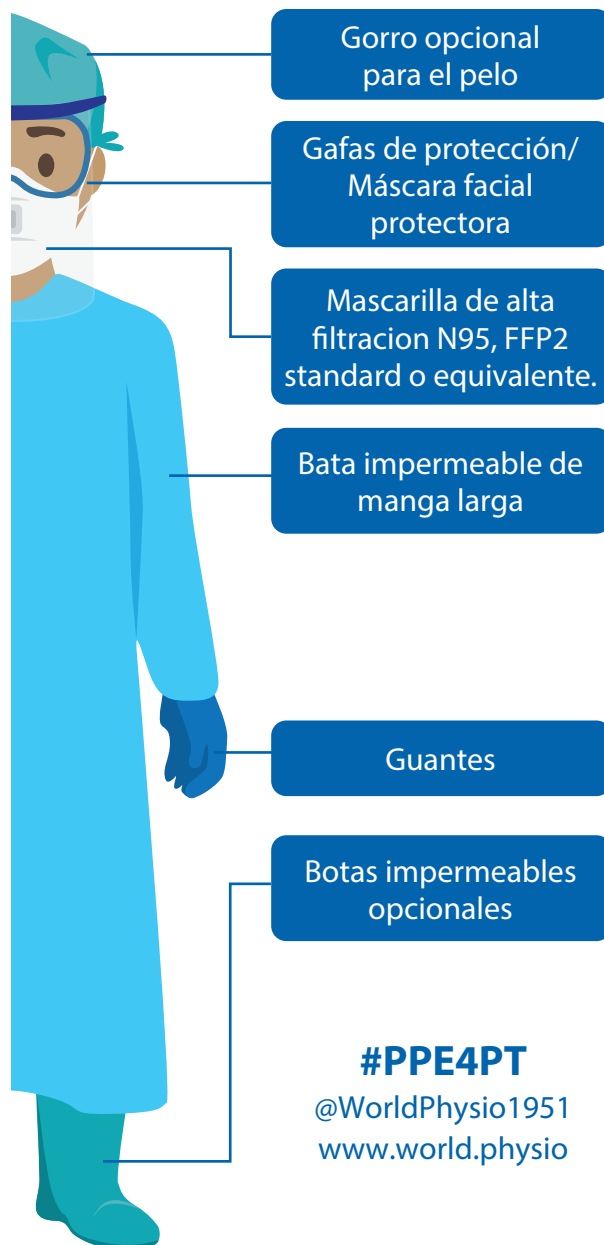
## Los procedimientos que generan aerosoles incluyen<sup>2</sup>:

- Procedimientos de generación de la tos: p.ej. tos durante el tratamiento, "huff".
- Cambios de posición/ técnicas de drenaje postural y técnicas manuales (p.ej. vibración, percusión, tos asistida manualmente) que pueden desencadenar la tos y provocar la expectoración.
- Uso de dispositivos de presión positiva (p.ej. IPPB), insuflación-exsuflación mecánica (IEM), dispositivos de oscilación de alta frecuencia intra y extrapulmonar (p.ej.:Vest®, MetaNeb®, Percussionaire®).
- Dispositivos PEP y PEP oscilante.
- Botella PEP (BubblePEP).
- Aspiración nasofaríngea y orofaríngea, etc.
- Hiperinsuflación manual.
- Sistemas de aspiración abiertos.
- Instilación de suero salino a través del sistema de aspiración abierto/tubo endotraqueal.
- Entrenamiento de músculos inspiratorios, especialmente cuando se emplee en pacientes ventilados y se requiera la desconexión del respirador.
- Inducción del esputo.
- Cualquier técnica o movilización que produzca tos y expectoración de secreciones.

**Los procedimientos que generen aerosoles deben llevarse a cabo en una habitación con presión negativa o en una habitación individual con la puerta cerrada.**

**Si un paciente con COVID-19 está siendo tratado fuera de una sala de aislamiento, asegúrese de que este use una mascarilla quirúrgica.**

## Para protección por vía aérea<sup>3</sup>:



**#PPE4PT**

@WorldPhysio1951

[www.world.physio](http://www.world.physio)



**World  
Physiotherapy**

<sup>1</sup> Van Doremalen N, Bushmaker T, Morris DH, Holbrook MG, Gamble A, Williamson BN, Tamin A, Harcourt JL, Thornburg NJ, Gerber SI, Lloyd-Smith JO, De Wit TE, & Munster VJ. 2020. Letter: Aerosol and Surface Stability of SARS-CoV-2 as Compared with SARS-CoV-1. New England Journal of Medicine. Published online 17 March 2020: <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMc2004973> (Access date: 14 April 2020)

<sup>2</sup> Thomas P, Baldwin C, Bissett B, Boden I, Gosselink R, Granger CL, Hodgson C, Jones AYM, Kho ME, Moses R, Ntoumenopoulos G, Parry SM, Patman S, van der Lee L (2020): Physiotherapy management for COVID-19 in the acute hospital setting. Recommendations to guide clinical practice. [https://www.wcpt.org/sites/wcpt.org/files/files/wcptnews/images/Physiotherapy\\_Guideline\\_COVID-19\\_FINAL.pdf](https://www.wcpt.org/sites/wcpt.org/files/files/wcptnews/images/Physiotherapy_Guideline_COVID-19_FINAL.pdf)

<sup>3</sup> Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease (COVID-19): interim guidance. [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)