



La espirometría es una prueba funcional respiratoria muy utilizada en nuestra especialidad pero debido a la pandemia actual provocada por el SARS-COV-2, diversas sociedades científicas tanto nacionales como internacionales realizaron recomendaciones para evitar los contagios de esta enfermedad, tanto al personal de salud como a los pacientes.

Adaptación de las pruebas funcionales respiratorias a la situación epidemiológica local.

En la realización de espirometría y de otras pruebas respiratorias se deberá tener en consideración la fase desescalada, según cada aérea sanitaria siendo adaptada a las circunstancias y recursos locales

Fase 0: Se recomienda no realizar pruebas funcionales respiratorias salvo en la evaluación de operabilidad de cáncer de pulmón y otras intervenciones imprescindibles.

Fase 1 y 2: Se recomiendan la realización de espirometrías, Prueba de respuesta a broncodilatadores y fracción exhalada de óxido nítrico.

Fase 3: Se recomienda la exploración de volúmenes pulmonares por ple-tismografía como así la provocación bron-quial.

Fase 4: Realizar prueba de ejercicio. Recomendaciones sobre prevención en la realización de Espirometrías:

Recomendación Principal:

1. **No** realizar espirometrías a pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19.
2. **No** realizar espirometrías a pacientes con síntomas respiratorios de reciente aparición, excepto cuando haya una PCR negativa realizada en las últimas 72 hs.

El paciente deberá asistir al turno con un cuestionario o triage firmado para descartar síntomas, signos, como también, no haber tenido contacto con personas con síntomas posibles de COVID-19, al ingresar al consultorio, sin acompañante salvo indicación plena debido a su patología o edad, deberá limpiar sus manos con alcohol en gel.

Permanecerá con su barbijo durante toda la entrevista, salvo para la realización de la prueba funcional, inclusive cuando se realiza un tiempo de espera después del broncodilatador, no saliendo del consultorio.

Se utilizará aerocámara del paciente o desechable y se realizará autoadministración de la medicación inhalatoria. No está recomendado nebulización en ninguna ocasión Para la realización de espirometría se utilizará boquillas antimicrobianas descartables.

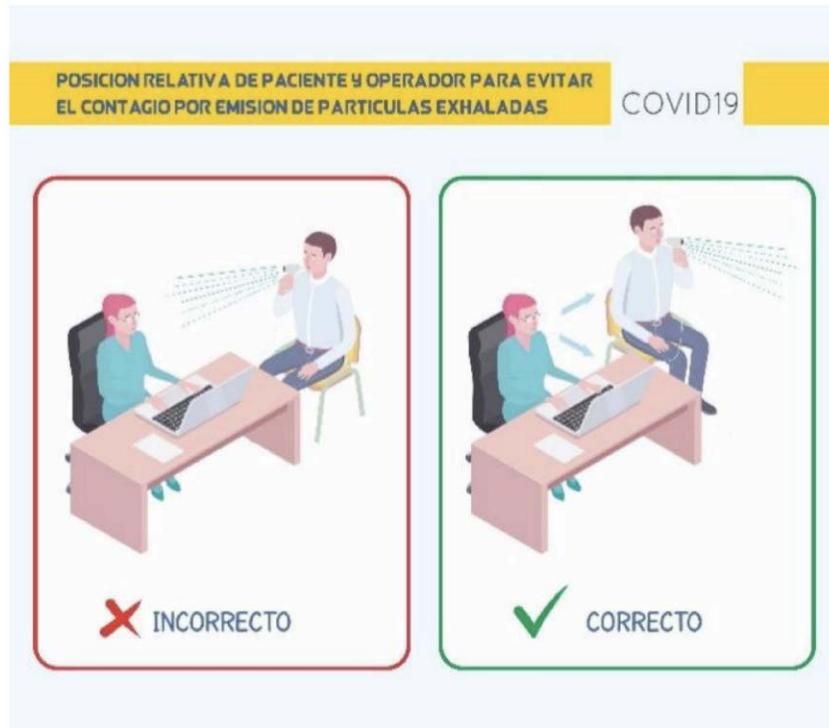
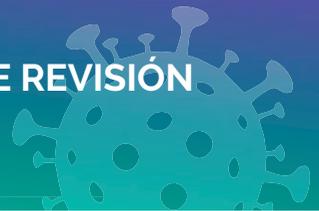
Pinza nasal descartable.

El operador usara barbijo (N95) .gafas o pantalla protectora, bata de manga larga resistente a líquido y se colocara detrás del paciente o en paralelo y el aire exhalado deberá ir a la pared.

Finalizado el estudio se debe limpiar y airear por 30 minutos antes el ingreso de otro paciente.

Resumiendo:

La espirometría es la principal prueba para la evaluación de la función respiratoria, y su utilización deberá ser considerada según la fase de la pandemia en que se encuentre, según las medidas sanitarias del lugar y bajo estrictas normativas de control para beneficio del paciente, evitando así posibles contagios.



<https://www.aeped.es/sites/default/files/recomendaciones-de-prevencion-de-infeccion-por-coronavirus-en-las-unidades-de-funcion-pulmonar-de-los-diferentes-ambitos-asistenciales-20-mayo-2020-v2.pdf>

Bibliografía:

- Global Initiative for Asthma (GINA). COVID-19: Recommendations for inhaled asthma controller medications. 2020. [Actualizado el 19 de marzo de 2020; citado el 19 de abril de 2020]. Disponible en: https://ginasthma.org/wpcontent/uploads/2020/03/Inhaler_recs_Spanish1.pdf
- Ministerio de Sanidad. Procedimiento de actuación para los Servicios de Prevención de riesgos laborales frente a la exposición al SARS-CoV-2. 2020. [Actualizado el 8 de abril de 2020; citado el 19 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCovChina/documentos/PrevencionRRL- COVID-19.pdf>
- Shaker MS, Oppenheimer J, Grayson M, Stukus D, Hartog N, Hsieh EWY, et al. COVID-19: Pandemic Contingency Planning for the Allergy and Immunology Clinic. *J Allergy Clin Immunol Pract* (2020). doi: <https://doi.org/10.1016/j.jaip.2020.03.012>
- Recomendaciones de prevención de infección por coronavirus en las unidades de función pulmonar de los diferentes ámbitos asistenciales: (Actualización del 20 de mayo 2020) <https://www.aeped.es/sites/default/files/recomendaciones-de-prevencion-de-infeccion-por-coronavirus-en-las-unidades-de-funcion-pulmonar-de-los-diferentes-ambitos-asistenciales-20-mayo-2020-v2.pdf>
- Archivos de BroncoNeumología. Normativa SEPAR Espirometría Francisco García-Rioa, 1, Myriam Calle b, 1, Felip Bur-

gos c, Pere Casand, Félix del Campoe, Juan B. Galdizf, Jordi Giner g, Nicolás González-Mangado h, Francisco Ortégai y Luis Puente Maestu(2013)

- Bioseguridad y prevención de infecciones cruzadas durante la realización de estudios de función pulmonar RAMR (Suplemento especial COVID-19:25-31//ISSN 1852 - 236X MAYO 2020)
- American Thoracic Society Documents Standardization of Spirometry 2019 update, an official american thoracic society and european respiratory society technical statement brian l. graham, irene steenbruggen, martin r. miller, igor z. barjaktarevic, brendan g. cooper, graham l. hall, teal s. hallstrand, david a. kaminsky, kevin mccarthy, meredith c. mccormack, cristine e. oropez, margaret rosenfeld, sanja stanojevic, maureen p. swanney†, and bruce r. thompson; on behalf of the American thoracic society and the european respiratory society this official technical statement was approved by the american thoracic society and the european respiratory society september 2019
- Recomendaciones para la práctica de estudios de función pulmonar en alergología, comité de vías aéreas inferiores AAAeIC (junio 2020)
- Recomendaciones para el laboratorio de función pulmonar en la era COVID-19 Sección Fisiopatología Respiratoria y Laboratorio Pulmonar https://www.aamr.org.ar/secciones/coronavirus/recomendaciones_laboratorio_funcion_pulmonar_covid19.pdf

