

Uso de Mascarillas Venturi vs Máscaras con reservorio en pacientes hospitalizados con COVID-19 en proceso de destete

*Recomendaciones desarrolladas por el Grupo
de Trabajo designado por el MINSA*



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

UNIDAD DE ANÁLISIS Y GENERACIÓN DE EVIDENCIAS EN SALUD PÚBLICA

SERIE NOTA TECNICA COVID-19 N° 22: Uso de mascarillas venturi vs máscaras con reservorio en pacientes hospitalizados con COVID-19 en proceso de destete

Población: Pacientes con COVID-19 hospitalizado en proceso de destete de Cánula de Alto Flujo (CAF) o Ventilación Mecánica (VM)

Intervención: Uso de Mascarilla Venturi

Rol de la Intervención: Tratamiento

Fecha: 22 de julio de 2021

ANTECEDENTES

- El presente informe se efectúa en atención a la solicitud de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública del Ministerio de Salud.
- El objetivo del presente informe es:
 - Describir el proceso para la elaboración de recomendaciones por el grupo de trabajo designado por el Ministerio de Salud.
 - Trasladar las Recomendaciones efectuadas por dicho grupo de trabajo en atención a la toma de decisión del uso de mascarillas venturi en pacientes hospitalizados con COVID-19 en proceso de destete, según el formato de pregunta PICO (P: Población, I: Intervención, C: Comparador, O: Outcome o desenlaces).
- La metodología considerada para elaborar la recomendación fue el Marco de Evidencia a la Decisión/Recomendación desarrollado por el Grupo de Trabajo GRADE(1,2).

ANALISIS

a) Pregunta PICO validada

El grupo de trabajo formuló y validó la pregunta PICO sobre el uso de las mascarillas venturi.

PICO: En pacientes diagnosticados con COVID-19 hospitalizados en proceso de destete de CAF o VM ¿Es preferible el uso de mascarilla venturi vs máscara de reservorio para evitar el retorno a VM o CF (fracaso al destete) / Evitar la transmisión intrahospitalaria de aerosoles?

| | |
|----------|---|
| P | Pacientes con COVID-19 que acuden a establecimiento de salud |
| I | Mascarilla venturi |
| C | Máscara con reservorio |
| O | -Evitar el retorno a VM o CF (fracaso al destete) -Evitar la transmisión intrahospitalaria de aerosoles. |

b) Revisión de Guías de Práctica Clínica (GPC) que hayan abordado la pregunta PICO

Primeramente, se revisaron las guías elaboradas recientemente en Perú. La GPC del Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (IETSI) de ESSALUD, Perú. Asimismo, se empleó la herramienta eCovid RecMap¹ disponible en <https://covid19.recmap.org/>, Plataforma L-OVE, con el fin de identificar alguna GPC que haya abordado la pregunta PICO.

Utilizando las palabras clave "Venturi mask*", "nonbreathing mask*", "weanin*" con fecha 23 de julio de 2021, no identificándose estudios que respondan la pregunta.

¹ eCovid RecMap ofrece un catálogo vivo que mapea y recopila las recomendaciones publicadas a nivel mundial sobre COVID-19 y que están respaldadas por evidencias. Además de identificar las recomendaciones, realiza una evaluación crítica mediante AGREE II y poner a disposición las tablas SOF y EtD que estuvieran disponibles para la contextualización e implementación por parte de los tomadores de decisiones en todo el mundo.

c) Diálogo Deliberativo para la valoración de los criterios del Marco EtD y elaboración de las recomendaciones

La sesión de diálogo deliberativo se llevó a cabo el día 22 de julio de 2021 reunión virtual a través de la Plataforma Zoom, con la participación de:

- 1) Profesionales del Grupo de trabajo designado por el Ministerio de Salud, en su calidad de panel de expertos, habilitados para emitir los juicios para cada criterio, votar en caso de ser necesario y elaborar la recomendación.
- 2) Representantes del Ministerio de Salud quienes convocan a la reunión o son moderadores de la misma, en calidad de observadores del proceso.
- 3) Representantes de la Unidad de Análisis y Generación de Evidencias en Salud Pública (UNAGESP) del INS, quienes elaboraron la revisión de la evidencia presentada ante los expertos, en calidad de facilitadores y conductores de los aspectos metodológicos de la reunión.

Los participantes fueron los siguientes:

| Grupo de trabajo designado por MINSA | Representantes del MINSA e INS | Facilitadores (Metodólogos) |
|--|--------------------------------|--|
| Dos representantes de la sociedad Peruana de Medicina Intensiva (SOPEMI) | Representante de la DGIESP | Dra. Nora Reyes Dra. Diana Gonzales Dra. Fabiola Huaroto Dra. Isabel Silva Lic. Karen Huamán Lic. Maricela Curisinche Ps. José Carlos Sánchez Bg. Lucía Villar Ing. Javier Morales |

Los miembros del Grupo de Trabajo designado por MINSA, en consenso concluyeron que la pregunta PICO, en ausencia de estudios específicos, no representa desenlaces significativos para incorporarla como recomendaciones sino como puntos de buena práctica clínica.

RECOMENDACIONES

Se sugiere el uso de mascarillas venturi, como punto de buena práctica clínica en función de la necesidad del paciente, considerando adicionar una mascarilla quirúrgica para la disminución de la formación de aerosoles; tomando en cuenta que han pasado un mínimo de 15 días con la enfermedad, disminuyendo así la probabilidad de contagio.

En tal sentido, en el escenario del paciente en proceso de destete se ha observado que el virus es prácticamente inexistente, a pesar del resultado positivo en las pruebas PCR. Por otro lado, el personal de salud posee los equipos de protección apropiados, lo cual reduce significativamente el riesgo de contagio.

REFERENCIAS:

1. Alonso-Coello P, Oxman AD, Moberg J, Brignardello-Petersen R, Akl EA, Davoli M, et al. GRADE Evidence to Decision (EtD) frameworks: a systematic and transparent approach to making well informed healthcare choices. 2: Clinical practice guidelines. *BMJ*. 30 de 2016;353:i2089.
2. Alonso-Coello P, Schünemann HJ, Moberg J, Brignardello-Petersen R, Akl EA, Davoli M, et al. GRADE Evidence to Decision (EtD) frameworks: a systematic and transparent approach to making well informed healthcare choices. 1: Introduction. *BMJ*. 28 de 2016;353:i2016.

Autor

Mg. José Carlos Sánchez Ramírez

Revisores

Dra. Nora Reyes Puma¹

Dra. Diana Gonzales Zurita¹

Dra. Fabiola Huaroto Ramírez¹

¹ Unidad de Análisis y Generación de Evidencias en Salud Pública (UNAGESP), Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud.

Repositorio general de documentos técnicos UNAGESP:

<https://web.ins.gob.pe/es/salud-publica/publicaciones-unagesp>

NOTA: El Instituto Nacional de Salud es un Organismo Público Ejecutor del Ministerio de Salud del Perú dedicado a la investigación de los problemas prioritarios de salud y de desarrollo tecnológico. El Instituto Nacional de Salud tiene como mandato el proponer políticas y normas, promover, desarrollar y difundir la investigación científica-tecnológica y brindar servicios de salud en los campos de salud pública, control de enfermedades transmisibles y no transmisibles, alimentación y nutrición, producción de biológicos, control de calidad de alimentos, productos farmacéuticos y afines, salud ocupacional, protección del medio ambiente y salud intercultural, para contribuir a mejorar la calidad de vida de la población. A través de su Unidad de Análisis y Generación de Evidencias en Salud Pública (UNAGESP) participa en el proceso de elaboración de documentos técnicos, basados en la mejor evidencia disponible, que sirvan como sustento para la aplicación de intervenciones en Salud Pública, la determinación de Políticas Públicas Sanitarias y la Evaluación de Tecnologías Sanitarias.