

## ESTRATEGIAS UTILIZADAS PARA LA PREVENCIÓN DE LESIONES DE LA PIEL DERIVADAS DEL USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) EN EL PERSONAL DE SALUD.

La utilización adecuada de EPP permite reducir drásticamente el riesgo de contagio de aquellos miembros del equipo de salud que atienden pacientes con COVID-19. Lamentablemente, la utilización prolongada de estos elementos puede provocar daño en la piel producto de la presión constante a la que se ve expuesta, principalmente en el puente nasal, región malar y frontal.

En un estudio reciente en un hospital chino, la prevalencia de lesiones de piel producto de la utilización de EPP fue de 97% en una muestra de 542 profesionales de la primera línea de atención. La utilización continuada por más de 6 horas de un respirador N95 y gafas de protección o antiparras, conllevaba un mayor riesgo de generación de lesiones, no así la utilización de escudos faciales. Por otra parte, el lavado frecuente de manos (más de 10 veces al día) también se identificó como un factor de riesgo de dermatitis.

Entre los síntomas más frecuentes de las lesiones de piel generadas por el uso de EPP encontramos: sequedad, sensación de tirantez, fragilidad, picazón y dolor. Las lesiones en general se objetivan por descamación, eritema, maceración, formación de pápulas, hasta erosiones y úlceras con menos frecuencia.

Es importante prevenir estas lesiones, pues no sólo generan discomfort en el personal, sino que también condicionan un mayor riesgo de infección, producto de una mayor tendencia a tocarse la cara cuando no se utiliza mascarilla. Por otra parte, quienes sufren lesiones cambian los sitios de presión sobre la piel de los EPP, buscando zonas de alivio, lo que incide en una menor eficiencia y protección al utilizarlos. Finalmente, en caso de lesiones severas o reiterativas podría generarse ausentismo.

Las medidas preventivas para estas lesiones en general son fáciles de implementar y apuntan a incidir en los dos factores más relevantes al momento de generar daño en la piel: la presión continua sobre ella y la humedad. Aquí algunas de las estrategias utilizadas y recomendaciones señaladas frecuentemente por sociedades científicas en la literatura actual.

### Principales zonas de presión con la utilización de EPP



Mejillas



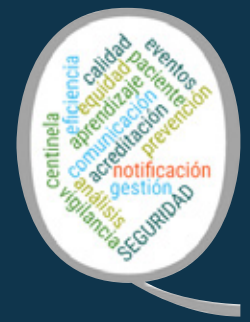
Región frontal



Hueso nasal



Hélice y parte posterior de la oreja



### **Antes de la utilización de los EPP (respirador N95-antiparras-escudo facial)**

**Es importante concordar las medidas con los equipos de infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS), para resguardar que no interfieran con la eficiencia de los EPP y la protección que confieren.**

**En el caso de respiradores N95, hay que verificar el ajuste posterior a la postura de cualquier elemento para prevenir lesiones en la piel que se utilicen debajo del respirador.**

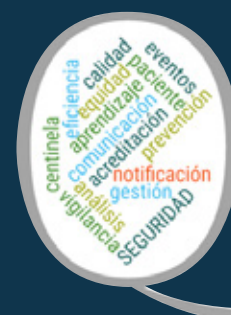
- Utilizar una crema hidratante particularmente en los puntos de presión, su aplicación debe realizarse al menos 30 minutos antes de la postura de los EPP, ya que es importante que la cara se encuentre limpia y seca previo a la postura del EPP.
- Se puede considerar la utilización de un film líquido de barrera en las zonas de presión y dejar secar. Entre estos productos podemos encontrar fórmulas en spray que son muy fáciles de utilizar, su objetivo principal es disminuir la humedad de la zona y tras su aplicación se secan en 30 segundos. El usuario debe cerciorarse de que el producto no genere residuo bajo la mascarilla.
- Para aliviar los efectos de la presión se puede utilizar como barrera un apósito hidrocólicoide, especialmente en la región nasal y malar sometida a presión bajo el respirador N95 o en el puente nasal en el caso de protección ocular (antiparras).
- Otra alternativa para mitigar la presión en los puntos críticos es utilizar cintas, láminas o apósitos de silicona. Sin embargo, tienen mayor poder alergénico, por lo que sólo podrá ser utilizado en personas sin alergia conocida al producto.

**Cualquier producto que confiera protección frente a la presión y roce podría alterar la eficiencia del EPP, particularmente en el caso de respiradores N95 o similares, por ello es importante reservar su utilización cuando sean realmente necesarios y seguir las recomendaciones del equipo de IAAS local.**

- Considerar su instalación si la utilización del respirador será prolongada ( $\geq 6$  horas) o en caso de lesiones previas o eritema.
- Seleccionar el producto más delgado que proteja eficazmente del roce y la presión.
- Lo apropiado es si se cambia de EPP tras el uso, se cambie también el elemento utilizado para la protección de la piel.
- No se deben dejar los apósitos en la piel por mayor tiempo del necesario una vez retirado el EPP.

### **Durante la utilización de los EPP (respirador N95-antiparras)**

- Si los visores han sido limpiados, asegurarse de que las antiparras se encuentren totalmente secas antes de utilizarlas.
- La mejor medida preventiva para la prevención de lesiones es el alivio de la presión sobre la piel. En este sentido las recomendaciones señalan que en la medida de lo posible exista un receso de 5 minutos si se utiliza un respirador N95 o similar por más de 4 horas. El retiro del respirador debe realizarse según el protocolo institucional. Esto debe concordarse con el equipo de IAAS local y dependerá de los protocolos de uso racional de EPP.
- El usuario debe verificar que los elementos utilizados para la protección de la piel no generan humedad.



### Posterior al uso de los EPP

- Inspeccionar la piel para evaluar si hay presencia de eritema que sea doloroso.
- La utilización frecuente de productos reparadores suele ser beneficiosa.
- Es importante que se incorpore a la rutina diaria una rutina de limpieza e hidratación de la piel.

### Tabla resumen medidas utilizadas para la prevención de lesiones asociadas a la utilización de EPP en los equipos de salud.

Nivel de daño en la piel	Mascarilla quirúrgica, antiparras, escudo facial	Respirador N95 o similar
	Opciones	
Piel intacta	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hidratar piel 30 min antes y</li> <li>• Film líquido de barrera</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hidratar piel 30 min antes y</li> <li>• Film líquido de barrera</li> </ul>
Piel intacta con eritema	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apósito delgado de espuma</li> <li>• Apósito adherente de silicona</li> <li>• Lámina delgada adhesiva de silicona (reservado para puente nasal por capacidad de adhesión)</li> <li>• Apósito hidrocoloide delgado</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apósito adherente de silicona</li> <li>• Lámina delgada adhesiva de silicona (reservado para puente nasal por capacidad de adhesión)</li> <li>• Apósito hidrocoloide delgado</li> </ul>
Piel no intacta	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apósito delgado de espuma</li> <li>• Apósito hidrocoloide delgado</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apósito hidrocoloide delgado</li> </ul>

### Ejemplos de productos utilizados:

- Film líquido de barrera: Cavilon spray©
- Apósito de espuma: Tegaderm© foam
- Apósito hidrocoloide: Duoderm© extradelgado, Tegaderm© hidrocoloide.
- Productos reparadores: Aquafor©

**Nota: Los contenidos de las Cápsulas Informativas tienen por objetivo difundir buenas prácticas, experiencias y evidencia relevante en materia de calidad asistencial y no constituyen una instrucción a implementar por los prestadores.**

**Estos contenidos se encuentran actualizados a julio de 2020 y pueden variar según las actualizaciones de las referencias consultadas.**

### Bibliografía consultadas:

1. Skin damage among health care workers managing coronavirus disease-2019. J Am Acad Dermatol. 2020 May; 82(5): 1215–1216. Disponible en: [www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7194538/](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7194538/)
2. National Guidelines: Helping prevent facial skin damage beneath personal protective equipment.2020. NHS. England. Disponible en: [www.england.nhs.uk/coronavirus/wp-content/uploads/sites/52/2020/04/C0129\\_Preventing-skin-damage-under-PPE\\_9-April.pdf](http://www.england.nhs.uk/coronavirus/wp-content/uploads/sites/52/2020/04/C0129_Preventing-skin-damage-under-PPE_9-April.pdf)
3. Update on occupational skin disease during the coronavirus pandemic. 2020. British Society for Cutaneous Allergy & British Association of Dermatologists. Disponible en: [www.bad.org.uk/shared/get-file.ashx?itemtype=document&id=6688](http://www.bad.org.uk/shared/get-file.ashx?itemtype=document&id=6688)
4. Prevention and management of skin damage related to personal protective equipment. Update 2020. NSWOC Canada. Disponible en: [http://nswoc.ca/wp-content/uploads/2020/04/PPE-Skin-Damage-Prevention\\_compressed-2.pdf](http://nswoc.ca/wp-content/uploads/2020/04/PPE-Skin-Damage-Prevention_compressed-2.pdf)