

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34778494/>

Health Serv Res Manag Epidemiol
. 2021 Nov 10:8:23333928211058023.
doi: 10.1177/23333928211058023. la Colección 2021 Jan-Dec.

Eficacia de mandatos de enmascaramiento de cara generalizada

[Alberto Boretti](#)

Afiliaciones

- PMID: [34778494](#)
- PMCID: [PMC8586184](#)
- DOI: [10.1177/23333928211058023](#)

Resumen

Este comentario discute si los usos específicos de máscaras faciales pueden proporcionar mejores resultados que los mandatos generalizados de las ocultaciones faciales para limitar la propagación de Covid-19. El estudio se basa en una revisión de la literatura, así como en el análisis de casos y víctimas mortales de diferentes países que adoptan diferentes mandatos de máscaras. Antes de la emergencia de Covid-19, la literatura estaba constantemente en contra de enmascaramiento generalizado para virus del resfriado y la gripe. La última literatura para la infección por Covid-19 es opuesta principalmente a la soliduación para el enmascaramiento generalizado, incluso si existen obras contrarias. Las recomendaciones de Covid-19 no se basan en ensayos controlados aleatorios de individuos sanos que llevan o no máscaras, diferenciando entre espacios cerrados o abiertos. Los países que no tenían mandato se enfrentan a máscaras no han tenido peores resultados en el número de casos y víctimas mortales que los países que adoptaron políticas de enmascaramiento generalizados durante la emergencia de Covid-19. Las máscaras faciales ayudan contra la infección de Covid-19 pero también tienen caídas. Sus beneficios se sobreestiman, mientras que sus riesgos están subestimados. Las máscaras pueden bloquear las gotas más grandes exhaladas por un portador infectado, protegiendo lo saludable de la exposición viral, pero su capacidad para filtrar virus es variable y generalmente pobre especialmente en las máscaras de tela reutilizadas usadas por el público. Las nuevas máscaras quirúrgicas deben usarse en espacios concurridos especialmente en interiores, prefiriendo distanciarse sin máscaras al aire libre. Hay graves consecuencias no deseadas de usar máscaras faciales de forma indebida y durante demasiado tiempo hay que tener en cuenta. Podría haber más ventajas de los usos dirigidos en lugar de generalizados de máscaras faciales quirúrgicas.

Palabras clave: coronavirus; epidemia; máscara facial; influenza.

El Autor (es) 2021.

[PubMed Descargo de responsabilidad](#)

Declaración de Conflicto de intereses

Declaración de Intereses Conflictos: El autor declaró que no había posibles conflictos de intereses con respecto a la investigación, autoría y/o publicación de este artículo.

Cifras

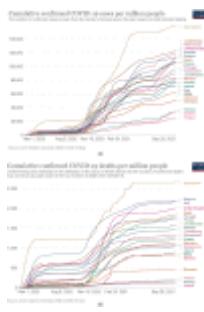


Figura 1.

Número acumulado de casos de Covid-9...

Artículos similares

- [Eficacia de la máscara facial de tela en la prevención de la transmisión de infección por coronavirus: Revisión sistemática y metaanálisis.](#)

Sharma SK, Mishra M, Mudgal SK. J Educ Health Promot. 2020 Jul 28;9:192. doi: 10.4103/jehp.jehp_533-20. eCollection 2020. PMID: 33015206 Artículo gratis PMC. Revisión.

- [Percepciones conductuales y actitudes sobre la enmascaramiento comunitario durante la difusión inicial de COVID-19 en Hong Kong.](#)

Tam VCW, Tam SY, Khaw ML, Law HKW, Chan CPL, Lee SWY. Hong Kong Med J. 2021 Abr;27(2):106-112. doi: 10.12809/hkmj209015. Epub 2021 Mar 25. PMID: 33762440

- [Maximizar el Apto para ropa y procedimientos médicos Máscaras para mejorar el rendimiento y reducir la transmisión y exposición SARS-CoV-2, 2021.](#)

Brooks JT, Beezhold DH, Noti JD, Coyle JP, Derk RC, Blachere FM, Lindsley WG. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2021 Feb 19;70(7):254-257. doi: 10.15585/mmwr.mm7007e1. PMID: 33600386 Artículo gratis PMC.

- [Por qué la propagación del COVID-19 varía mucho en diferentes países? Revelando la eficacia de las máscaras faciales en la prevención de epidemias.](#)

Wei J, Guo S, Long E, Zhang L, Shu B, Guo L. Epidemiol Infect. 2021 Jan 14;149:e24. doi: 10.1017/S0950268821000108. PMID: 33441205 Artículo gratis PMC.

- [Máscaras en la pandemia COVID-19: Lo estamos haciendo bien?](#)

Parida SP, Bhatia V, Roy A. J Familia Med Prim Care. 2020 Oct 30;9(10):5122-5126. doi: 10.4103/jfmpc.jfmpc_657-20. eCollection 2020 Oct. PMID: 33409174 Artículo gratis PMC. Revisión.

Ver todos los artículos similares

Citado por

- [Fisiología y consecuencias clínicas de usar máscaras faciales-Revisión sistemática con metaanálisis y evaluación integral.](#)

Kisielinski K, Hirsch O, Wagner S, Wojtasik B, Funken S, Klosterhalfen B, Kanti Manna S, Prescher A, Sukul P, Sánnichsen A. Front Public Health. 2023 Abr 5;11:1125150. doi:

10.3389/fpubh.2023.1125150. eCollection 2023. PMID: 37089476 Artículo gratis PMC. Reatraído.

- [Possible toxicidad de la exposición crónica al dióxido de carbono asociado con el uso de máscaras faciales, particularmente en mujeres embarazadas, niños y adolescentes - Una revisión de alcance.](#)

Kisielinski K, Wagner S, Hirsch O, Klosterhalfen B, Prescher A. *Heliyon*. 2023 Abr;9(4):e14117. doi: 10.1016/j.heliyon.2023.e14117. Epub 2023 Mar 3. PMID: 37057051 Artículo gratis PMC. Revisión.

- [Evaluación comparativa de la performance de las medidas de protección personal y agentes antivirales contra los Variantes SARS-CoV-2: A Narrative Review.](#)

Haque MA, Tanbir M, Ahamed B, Hossain MJ, Roy A, Shahriar M, Bhuiyan MA, Islam MR. *Clin Pathol*. 1923 Mar 13;16:2632010X231161222. doi: 10.1177/2632010X231161222. eColección 2023 Jan-Dec. PMID: 36938514 Artículo gratis PMC.

- [Efectos de las máscaras faciales protectoras COVID-19 y desgaste de duración sobre fisiología hemodinámica respiratoria y componentes de aliento exhalados.](#)

Sukul P, Bartels J, Fuchs P, Trefz P, Remy R, Ráhrmund L, Kamysek S, Schubert JK, Miekisch W. *Eur Respir J*. 2022 Sep 22;60(3):2200009. doi: 10.1183/13993003.00009-2022. Imprimir 2022 Sep. PMID: 35169028 Artículo gratis PMC.

Referencias

1.
 1. Suess T, Remschmidt C, Schink SB, et al. El papel de las máscaras faciales y la higiene de manos en la prevención de la transmisión de la gripe en los hogares: resultado de un ensayo aleatorizado en racimo; Berlín, Alemania, 2009-2011. *BMC Infect Dis*. 2012;12(1):1.-. - - [PMC](#) - - [PubMed](#)
2.
 1. Barasheed O, Almasri N, Badahdah AM, et al. Booy en nombre del Hajj Research Team. Piloto aleatorizado ensayo controlado para probar la eficacia de las máscaras faciales en la prevención de la transmisión de enfermedades similares a la gripe entre los peregrinos del Hajj australiano en 2011. *Infectar Disord Drug Targets*. 2014;14(2):110-116. - - [PubMed](#)
3.
 1. Aiello AE, Murray GF, Pérez V, et al. Uso de la figura, higiene de manos y enfermedad estacional similar a la gripe entre adultos jóvenes: un ensayo de intervención aleatorizado. *J Infect Dis*. 2010;201(4):491.-. - - [PubMed](#)
4.
 1. Aiello AE, Pérez V, Coulborn RM, Davis BM, Uddin M, Monto AS. Enmascarillas, higiene de manos e influenza entre adultos jóvenes: un ensayo de intervención aleatorizado. *PLoS One*. 2012;7(1):e29744. - - [PMC](#) - - [PubMed](#)
5.
 1. MacIntyre CR, Cauchemez S, Dwyer DE, et al. Uso de máscara facial y control de la transmisión de virus respiratorio en los hogares. *Emerg Infect Dis*. 2009;15(2):233. - - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 6.

1. MacIntyre CR, Zhang Y, Chughtai AA, et al. Ensayo controlado aleatorizado en racimo para examinar el uso de la máscara médica como control de la fuente para personas con enfermedades respiratorias. Abierta BMJ. 2016;6(12). - - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 7.
1. Cowling BJ, Chan KH, Fang VJ, et al. Enmascaramientos e higiene de manos para prevenir la transmisión de influenza en los hogares: un ensayo aleatorizado en racimo. Ann Intern Med. 2009;151(7):437.-. - - [PubMed](#)
- 8.
1. Cowling BJ, Fung RO, Cheng CK, et al. Conclusiones preliminares de un ensayo aleatorizado de intervenciones no farmacéuticas para prevenir la transmisión de gripe en los hogares. PLoS One. 2008;3(5:e2101. - - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 9.
1. Larson EL, Ferng YH, Wong-McLoughlin J, Wang S, Haber M, Morse SS. Impacto de las intervenciones no farmacéuticas en URIs e influenza en los hogares urbanos abarrocidos. Representante de Salud Pública. 2010;125(2):178.-. - - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 10.
1. Bemmerman JM, Suntarattiwong P, Levy J, et al. Hallos de un ensayo controlado aleatorizado por el hogar de lavarse las manos y enmascarar las máscaras faciales para reducir la transmisión de gripe en Bangkok, Tailandia. Influenza Otros Virus Respir. 2011;5(4):256.-. - - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 11.
1. Jacobs JL, Ohde S, Takahashi O, Tokuda Y, Omata F, F. Uso de máscaras faciales quirúrgicas para reducir la incidencia del resfriado común entre los trabajadores de la salud en Japón: un ensayo controlado aleatorizado. Am J Infect Control. 2009;37(5):417.-. - - [PubMed](#)
- 12.
1. Long Y, Hu T, Liu L, et al. Eficacia de los respiradores N95 versus máscaras quirúrgicas contra la gripe: una revisión sistemática y metaanálisis. J Evid Basado Med. 2020;13(2):93.-. - - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 13.
1. Cowling BJ, Zhou YDKM, Ip DKM, Leung GM, Aiello AE. Máscaras faciales para prevenir la transmisión del virus de la gripe: una revisión sistemática. Epidemiol Infect. 2010;138(4):449.-. - - [PubMed](#)
- 14.
1. bin-Reza F, López Chavarrias V, Nicoll A, Chamberland ME. El uso de máscaras y respiradores para prevenir la transmisión de la gripe: una revisión sistemática de la evidencia científica. Influenza Otros Virus Respir. 2012;6(4):257.-. - - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 15.
1. Smith JD, MacDougall CC, Johnstone J, Copes RA, Schwartz B, Garber GE. Eficacia de los respiradores N95 versus máscaras quirúrgicas en la protección de los trabajadores de la salud de infecciones respiratorias agudas: una revisión sistemática y metaanálisis. CMAJ. 2016;188(8):567.-. - - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 16.
1. Offeddu V, Yung CF, Low MSF, Tam CC. Eficacia de las máscaras y respiradores contra las infecciones respiratorias en los trabajadores sanitarios: una revisión sistemática y metaanálisis. Clin Infect Dis. 2017;65(11):1934.-. - - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 17.

1. Radonovich LJ, Simberkoff MS, Bessesen MT, et al. Respiradores N95 vs máscaras médicas para prevenir la gripe entre el personal de salud: un ensayo clínico aleatorizado. *JAMA*. 2019;322(9):824.- - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 18.
1. Vainshelboim B. Caramasas en la era COVID-19: una hipótesis de salud. *Med Hipótesis*. 2021;146:110411. - - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 19.
1. Xiao J, Shiu EY, Gao H, et al. Medidas no farmacéuticas para la gripe pandémica en entornos no sanitarios. Medidas personales de protección y medioambientales. *Emerg Infect Dis*. 2020;26(5):967. - - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 20.
1. Liu Y, Leachman SA, Bar A. Enfoque propuesto para reutilizar máscaras quirúrgicas en la pandemia COVID-19. *J Am Acad Dermatol*. 2020;83(1):e53.- - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 21.
1. Neupane BB, Mainali S, Sharma A, Giri B. Estudio microscópico óptico de la morfología superficial y la eficiencia filtrante de las máscaras faciales. *Peer J*. 2019;7:e7142. - - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 22.
1. Baazy A, Toivola M, Adhikari A, Sivasubramani SK, Reponen T, Grinshpun SA. Los respiradores N95 proporcionan un nivel de protección del 95% contra los virus transmitidos por el aire, y cuán adecuadas son las máscaras quirúrgicas? *Am J Infect Control*. 2006;34(2):51.- - [PubMed](#)
- 23.
1. Yezli S, Otter JA. Dosis mínima infecable de los principales virus respiratorios y entéricos humanos transmitidos a través de los alimentos y el medio ambiente. *Food Environ Virol*. 2011;3(1):1.-
- 24.
1. Baccam P, Beauchemin C, Macken CA, Hayden FG, Perelson AS. Kinetics de la infección por el virus de la gripe A en humanos. *J Virol*. 2006;80(15):7590.- - - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 25.
1. Brooke CB, Ince WL, Wrammert J, et al. La mayoría de las viriones de la gripe no expresan al menos una proteína viral esencial. *J Virol*. 2013;87(6):3155.- - - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 26.
1. Leung NH, Chu DK, Shiu EY, et al. Virus respiratorio derrama en la respiración exhalada y eficacia de máscaras faciales. *Nat Med*. 2020;26(5):676.- - - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 27.
1. Lai ACK, Poon CKM, Cheung ACT. Eficacia de las máscaras para reducir los riesgos de exposición para las infecciones transmitidas por el aire entre las poblaciones en general. *J R Soc Interface*. 2012;9(70):938.- - - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 28.
1. Howard J, Huang A, Li Z, et al. Una revisión de pruebas de máscaras faciales contra COVID-19. *Proc Natl Acad Sci*. 2021;118 (4). - - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 29.

1. Kisielinski K, Giboni P, Prescher A, et al. Es una máscara que cubre la boca y la nariz libres de efectos secundarios indeseables en el uso diario y libre de peligros potenciales? *Int J Environ Res Public Health.* 2021;18(8):4344. - - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 30.
1. Bar-Yam Y. No vuelva a respirar el coronavirus: Nuevos diseños de máscaras. Instituto de Sistemas Complejos de Nueva Inglaterra. 2020. Consultado el 18 de mayo de 2021. <https://necsi.edu/dont-rebreath-the-coronavirus-new-mask-designs>
- 31.
1. Zemouri C, Awad SF, Volgenant CMC, Crielaard W, Laheij AMGA, De Soet JJ. Modelado de la transmisión de coronavirus, virus del sarampión, virus de la gripe, Mycobacterium tuberculosis y legionella pneumophila en clínicas dentales. *J Dent Res.* 2020;99(10):1192.- - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 32.
1. Dugré N, Ton J, Perry D, et al. Máscaras para la prevención de infecciones respiratorias virales entre los trabajadores de la salud y el público: PEER paraguas revisión sistemática. *Puede Fam Physician.* 2020;66(7):509.- - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 33.
1. MacIntyre CR, Chughtai AA, Seale H, Dwyer DE, Quanyi W. Datos sobre el coronavirus humano de cuatro ensayos clínicos de máscaras y respiradores. *Int J Infect Dis.* 2020;96:631.- - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 34.
1. Chandrasekaran B, Fernandes S. Ejercicio con máscaracara; Estamos manejando una hipótesis fisiológica de un diablo. *Med Hipótesis.* 2020;144:110002. - - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 35.
1. Preziosi P, Czernichow S, Gehanno P, Hercberg S. Acondicionamiento de aire acondicionado y asistencia a servicios de salud en el lugar de trabajo entre las mujeres francesas de mediana edad: un estudio prospectivo de cohortes. *Int J Epidemiol.* 2004;33(5):1120.- - [PubMed](#)
- 36.
1. Robertson AS, McInnes M, Glass D, Dalton G, Burge PS. Enfermedad de la construcción, los síntomas están relacionados con la iluminación de la oficina? *Ann Occup Hyg.* 1989;33(1):47.- - [PubMed](#)
- 37.
1. Bain P, Baldry C. Enfermedad y control en la oficina, el síndrome de construcción enfermante. *Nuevo empleado de trabajo de Technol.* 1995;10(1):19.-.
- 38.
1. Mendell MJ. Comentario: Aire acondicionado como riesgo de un mayor uso de los servicios de salud. *Int J Epidemiol.* 2004;33(5):1123.- - [PubMed](#)
- 39.
1. Taylor P, Baldry C, Bain P, Ellis V. Un entorno de trabajo único: la gestión de la salud, la enfermedad y la ausencia en los centros de llamadas del Reino Unido. *Trabajo de Trabajo Soc.* 2003;17(3):435.-.
- 40.
1. Morawska L, Tang JW, Bahnfleth W, et al. Cómo se puede minimizar la transmisión aérea de COVID-19 en el interior? *Environ Int.* 2020;142:105832. - - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 41.

1. SAGE. Prueba de dispersión ambiental para diferentes mecanismos, y los riesgos y posibles atenuaciones/medidas de control dentro de diferentes ambientes de lo que sabemos acerca de COVID19: Un breve resumen de evidencia para SAGE. 2020, 14 de abril de 2020.
<https://acacn.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attach...>
- 42.
1. SAGE. Influencia ambiental en la transmisión. SAGE - Grupo de Medio Ambiente y Modelado. 2020.
<https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploa...>
- 43.
1. Gobierno del Reino Unido. Cada acción cuenta protegiendo contra Covid19. 2020.
<https://youtu.be/qYZMOG2kUWg>
- 44.
1. Primer Ministro del Japón. Cómo evitar los 3C. 2020.
<https://japan.kantei.go.jp/ongoingtopics/COVID19CASFlyer/PROOffice3CGuide...>
- 45.
1. Salud de Nueva Gales del Sur. NSW Health Orientación provisional sobre el uso de terapia antiviral e inmunomodulación en COVID-19. 2021. Actualización 01 de marzo de 2021. www.health.nsw.gov.au/Infectious/covid-19/communities-of-practice/Pages/...
- 46.
1. Centro de Salud Pública de Abu Dhabi. COVID-19 Directriz para profesionales de la salud Abu Dhabi. Se ha acceder al 28 de enero de 2021. <https://doh.gov.ae/-/media/7BD7B7D7D8F844B48A70C5872902DD1C.ashx>
- 47.
1. Ministerio de Salud y Prevención de los Emiratos Árabes Unidos. Directrices nacionales para el tratamiento y tratamiento clínicos del COVID-19 1 de junio de 2020. Accedido el 28 de enero de 2021. www.dha.gov.ae/en/HealthRegulation/Documents/National-Guidelines-of-COVI...
- 48.
1. Boretti A. Análisis de las actuaciones de los enfoques terapéuticos de covid-19 en los Emiratos Árabes Unidos. Signa Vitae. 2021;17(3):256.-. 10.22514/sv.2021.041 - - [Lo hago](#)
- 49.
1. Boretti A. Consecuencias de restricciones, terapias y vacunas para la infección por covid-19. Asian J Org Med Chem. 2021;6(1):310. 10.14233/ajomc.2021.AJOMC-P310 - - [Lo hago](#)
- 50.
1. Buonanno M, Welch D, Shuryak I, Brenner DJ. Luz ultra-UVC (222 nm) inactiva eficiente y de forma segura coronavirus humanos aerotransportados. Sci Rep. 2020;10(1):1.-. - - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 51.
1. Kitagawa H, Nomura T, Nazmul T, et al. Eficacia de la luz ultravioleta de 222-nm en la desinfección de la contaminación de superficie SARS-CoV-2. Am J Infect Control. 2021;49(3):299.-. - - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 52.
1. Heilingloh CS, Aufderhorst UW, Schipper L, et al. Susceptibilidad de SARS-CoV-2 a la irradiación UV. Am J Infect Control. 2020;48(10):1273.-. - - [PMC](#) - - [PubMed](#)

- 53.
1. Zhao B, An N, Chen C. Usar un purificador de aire como medida de protección suplementaria en clínicas dentales durante la pandemia de la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19). Inf Control Hosp Epidemiol. 2021;42(4):493.- - - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 54.
1. Christopherson DA, Yao WC, Lu M, Vijayakumar R, Sedaghat AR. Filtros de aire de partículas de alta eficiencia en la era de COVID-19: función y eficacia. Otolaryngol Head Neck Surg. 2020;163(6):1153.- - - [PubMed](#)
- 55.
1. Agarwal N, Meena CS, Raj BP, et al. Mejora de la calidad del aire en la pandemia COVID-19. Sostener Ciudades Soc. 2021;70:102942. - - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 56.
1. Hobday RA, Cason JW. El tratamiento al aire libre de la gripe pandémica. Soy J Salud Pública. 2009;99(S2):S236.- - - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 57.
1. www.nature.com/articles/d41586-021-02415-8
- 58.
1. www.nbcnews.com/science/science-news/largest-mask-study-yet-details-impo...
- 59.
1. www.poverty-action.org/sites/default/files/publications/Mask-RCT-Symp...
- 60.
1. www.who.int/india/news/feature-stories/detalles/uttar-pradesh-going-the-la...
- 61.
1. Bryant A, Lawrie TA, Dowswell T, et al. Ivermectina para la prevención y tratamiento de la infección COVID-19: una revisión sistemática, metaanálisis y análisis secuencial del ensayo para informar las directrices clínicas. Soy J Ther. 2021;28(4):e434.-. doi:10.1097/MJT.0000000000001402 - - [Lo hago](#) - - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 62.
1. Kory P, Meduri GU, Varon J, Iglesias J, Marik PE. Revisión de la evidencia emergente que demuestra la eficacia de la ivermectina en la profilaxis y el tratamiento de COVID-19. Soy J Ther. 2021;28(3:e299. doi:10.1097/MJT.0000000000001377 - - [Lo hago](#) - - [PMC](#) - - [PubMed](#)
- 63.
1. c19ivermectin.com/