

[Existen efectos adversos claros y científicamente registrados para el usuario de mascarillas, tanto a nivel psicológico como social y físico. - PERIODISMO DISIDENTE, REVISIONISMO Y CONTRAFAC-T-CHECKING \(periodistasporlaverdad.com\)](#)

[COVID-19](#), [INVESTIGACIÓN](#), [NOTICIAS](#)

## Existen efectos adversos claros y científicamente registrados para el usuario de mascarillas, tanto a nivel psicológico como social y físico.

PUBLICADO EL [DICIEMBRE 8, 2022](#) POR [ADMIN-JOSE](#)



Un [estudio](#) realizado por investigadores alemanes ha identificado numerosos efectos adversos científicamente validados y estadísticamente significativos de las mascarillas en varios campos de la medicina, especialmente con respecto a una influencia disruptiva en el proceso altamente complejo de la respiración y efectos negativos en la fisiología respiratoria y el metabolismo de los gases del cuerpo.

El objetivo del estudio era encontrar, probar, evaluar y compilar los efectos secundarios relacionados científicamente probados con el uso de mascarillas. Para una evaluación cuantitativa se referenciaron 44 estudios en su mayoría experimentales, y para una evaluación sustantiva se encontraron 65 publicaciones. **La literatura reveló efectos adversos relevantes de las mascarillas en numerosas disciplinas.**

La fisiología respiratoria y el intercambio de gases juegan un papel clave en el mantenimiento de un equilibrio saludable en el cuerpo humano. Según los estudios que encontraron los investigadores, un volumen de **espacio muerto** que casi se duplica al usar una mascarilla y una resistencia respiratoria más del doble conducen a una reinhalación de **dióxido de carbono** con cada ciclo de respiración con, en personas sanas principalmente, un subumbral pero, en personas enfermas, un aumento parcialmente patológico en la presión parcial de dióxido de carbono ( $\text{PaCO}_2$ ) en la sangre. Según los estudios primarios encontrados, estos cambios contribuyen reflexivamente a un aumento en la frecuencia y profundidad respiratoria con un aumento correspondiente en el trabajo de los músculos respiratorios a través de mecanismos de retroalimentación fisiológica. Esto a

menudo aumenta la caída subliminal en la  **saturación de oxígeno en la sangre**, que ya está reducida por el aumento del volumen del espacio muerto y el aumento de la resistencia respiratoria.

De acuerdo con los resultados y hallazgos científicos del estudio,  **las mascarillas tienen efectos nocivos mensurables no solo en personas sanas, sino también en personas enfermas** y es probable que su relevancia aumente con la duración del uso. Se necesita más investigación aquí para arrojar luz sobre las consecuencias a largo plazo del uso generalizado de mascarillas con hipoxia subumbral e hipercapnia en la población general, también con respecto a los posibles efectos exacerbantes sobre las enfermedades cardiorrespiratorias del estilo de vida, como la hipertensión, la apnea del sueño y el síndrome metabólico.

Se destaca que ni instituciones de alto nivel como la OMS o el Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades (ECDC) ni nacionales, como los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, GA, EE. UU. (CDC) o el RKI alemán, fundamentan con datos científicos sólidos un efecto positivo de las mascarillas en el público. Contrariamente al estándar científicamente establecido de la medicina basada en la evidencia, las autoridades sanitarias nacionales e internacionales han emitido sus valoraciones teóricas sobre las mascarillas en lugares públicos, a pesar de que el uso obligatorio de mascarillas da una sensación engañosa de seguridad y los efectos adversos que conllevan.

Se pudo demostrar una correlación estadísticamente significativa del efecto adverso observado de la  **hipoxia** y el  **síntoma de fatiga**. La revisión de la literatura muestra que tanto las personas sanas como las enfermas pueden experimentar el  **síndrome de agotamiento inducido por mascarillas (MIES)**, con cambios y síntomas típicos que a menudo se observan en combinación, como un aumento en el volumen del espacio muerto respiratorio, aumento de la resistencia respiratoria, aumento del dióxido de carbono en sangre, disminución de la saturación de oxígeno en sangre, aumento de la frecuencia cardíaca, aumento de la presión arterial, disminución de la capacidad cardiopulmonar, aumento de la frecuencia respiratoria, falta de aliento y dificultad para respirar, dolor de cabeza, mareos, sensación de calor y sudor, disminución de la capacidad de concentración, disminución de la capacidad para pensar, somnolencia, disminución de la percepción de empatía, alteración de la función de barrera de la piel, acné, lesiones cutáneas e irritación, en general fatiga y agotamiento

En nueve de los 11 artículos científicos (82%), se encontró un inicio combinado de protección respiratoria N95 y aumento de dióxido de carbono al usar una mascarilla. Se encontró un resultado similar para la disminución de la saturación de oxígeno y la insuficiencia respiratoria con evidencia sincrónica en seis de los nueve estudios relevantes (67%). Las máscaras N95 se asociaron con dolores de cabeza en seis de los 10 estudios (60 %). Para la privación de oxígeno con protectores respiratorios N95, se encontró una ocurrencia común en ocho de 11 estudios primarios (72%). El aumento de la temperatura de la piel debajo de las máscaras se asoció con fatiga en el 50 % (tres de seis estudios primarios). La aparición dual del aumento de la temperatura del parámetro físico y la insuficiencia respiratoria se encontró en siete de los ocho estudios (88%).



Algunos de los efectos tratados en el artículo fueron los siguientes:

### **Efectos fisiológicos y fisiopatológicos generales para el usuario**

Un aumento experimental en el volumen del espacio muerto durante la respiración aumenta la retención de dióxido de carbono ( $\text{CO}_2$ ) en reposo y bajo esfuerzo y, en consecuencia, la presión parcial de dióxido de carbono  $\text{pCO}_2$  en la sangre.

En un estudio de intervención reciente realizado en ocho sujetos, las mediciones del contenido de **gas para oxígeno** (medido en  $\text{O}_2$  Vol%) y **dióxido de carbono** (medido en  $\text{CO}_2$  ppm) en el aire debajo de una mascarilla mostraron una menor disponibilidad de oxígeno incluso en reposo que sin mascarilla.

Además de aumento de los niveles de dióxido de carbono ( $\text{CO}_2$ ) en la sangre del usuario, otra consecuencia que a menudo se ha demostrado experimentalmente es una caída estadísticamente significativa en la **saturación de oxígeno en sangre**. Una caída en la presión parcial de oxígeno en sangre con el efecto de un aumento concomitante en la frecuencia cardíaca así como un aumento en la frecuencia respiratoria han sido probados.

El aumento de la **reinhala**ción de dióxido de carbono ( $\text{CO}_2$ ) del volumen del espacio muerto ampliado en los usuarios de máscaras puede desencadenar de forma refleja una mayor actividad respiratoria con un mayor trabajo muscular, así como la demanda y el consumo de oxígeno adicionales resultantes. Esta es una reacción a los cambios patológicos en el sentido de un efecto de adaptación. Una caída inducida por la mascarilla en el valor de **saturación de oxígeno en sangre** ( $\text{SpO}_2$ ) o en la presión parcial de oxígeno en sangre ( $\text{PaO}_2$ ) puede, a su vez, intensificar adicionalmente las molestias torácicas subjetivas.

Los cambios documentados inducidos por la mascarilla en los gases sanguíneos hacia **hipercapnia** (aumento de los niveles de dióxido de carbono/ $\text{CO}_2$  en la sangre) e **hipoxia** (disminución de los niveles de oxígeno/ $\text{O}_2$  en la sangre) pueden provocar efectos no físicos adicionales como confusión, disminución de la capacidad de pensamiento y desorientación, incluido el deterioro general de las capacidades cognitivas y la disminución de las capacidades psicomotoras.

### **Efectos secundarios y peligros neurológicos**

El uso de mascarillas no es adecuado para **epilépticos** porque puede desencadenar hiperventilación. El uso de una mascarilla aumenta significativamente la frecuencia respiratoria entre un 15 y un 20 %. Sin embargo, se sabe que un aumento en la frecuencia respiratoria que conduce a la hiperventilación se utiliza para la provocación en el diagnóstico de la epilepsia y provoca cambios en el EEG equivalentes a convulsiones en el 80 % de los pacientes con epilepsia generalizada y hasta en el 28 % de los epilépticos focales.

El uso de las mascarillas provocó efectos adversos físicos detectables, como problemas cognitivos (24 % de los usuarios) y dolores de cabeza en el 71,4 % de los participantes. De estos, el 28% persistió y requirió medicación. El dolor de cabeza ocurrió en el 15,2 % con menos de 1 h de uso, en el 30,6 % después de 1 h de uso y en el 29,7 % después de 3 h de uso. Por lo tanto, el efecto se intensificó con el aumento del tiempo de uso.

### **Efectos secundarios y peligros psiquiátricos**

Como se explicó anteriormente, las máscaras pueden provocar un aumento de la reinhalación con una acumulación de dióxido de carbono en el usuario debido al aumento del volumen del espacio muerto, a menudo con niveles elevados de dióxido de carbono (CO<sub>2</sub>) en la sangre medibles y estadísticamente significativos. niveles en pacientes. Sin embargo, se sabe que los cambios que conducen a la hipercapnia desencadenan **ataques de pánico**.

### **Efectos secundarios y peligros internistas**

Ya en 2012, un experimento mostró que caminar en los 20 sujetos enmascarados en comparación con la misma actividad sin mascarilla aumentó significativamente la **frecuencia cardíaca** (promedio +9,4 latidos por minuto,  $p < 0,001$ ) y la **frecuencia respiratoria** ( $p < 0,02$ ). Estos cambios fisiológicos estuvieron acompañados de niveles transcutáneos de dióxido de carbono (PtcCO<sub>2</sub>) transcutáneos significativamente medibles, así como dificultades respiratorias en los usuarios de mascarillas en comparación con el grupo de control.

### **Efectos secundarios y peligros ginecológicos**

Un nivel bajo de dióxido de carbono en sangre en mujeres embarazadas se mantiene a través de un aumento del volumen respiratorio por minuto, estimulado por la progesterona. Para una mujer embarazada y su hijo por nacer, existe una necesidad metabólica de un gradiente de dióxido de carbono. El nivel de dióxido de carbono en sangre de la madre siempre debe ser inferior al del feto para garantizar la **difusión de CO<sub>2</sub> desde la sangre fetal a la circulación materna a través de la placenta**.

### **Consecuencias microbiológicas para el usuario y el medio ambiente: Contaminación externa/autocontaminación**

Las máscaras causan **retención de humedad**. El bajo rendimiento de filtración y el uso incorrecto de mascarillas quirúrgicas y mascarillas comunitarias, así como su reutilización frecuente, implican un mayor riesgo de infección. El ambiente cálido

y húmedo creado por y en máscaras sin la presencia de mecanismos protectores como anticuerpos, el sistema del complemento, células de defensa e inhibidores de patógenos y en una membrana mucosa allana el camino para un crecimiento sin obstáculos y, por lo tanto, un crecimiento y reproducción ideales. terreno para varios patógenos como **bacterias y hongos**, y también permite que los virus se acumulen. El microclima cálido y húmedo de la máscara favorece la acumulación de diversos gérmenes sobre y debajo de las mascarillas, y la densidad de gérmenes es mediblemente proporcional al tiempo que se usa la máscara. Después de solo 2 h de usar la mascarilla, la densidad de patógenos aumenta casi diez veces en estudios de observación experimental.

Desde un punto de vista microbiológico y epidemiológico, las mascarillas de uso diario presentan un riesgo de contaminación. Esto puede ocurrir como contaminación externa pero también como autocontaminación. Por un lado, los gérmenes son absorbidos o se adhieren a las máscaras a través de corrientes de convección. Por otro lado, los posibles agentes infecciosos de la nasofaringe se acumulan en exceso tanto en el exterior como en el interior de la máscara durante la respiración. Sobre y dentro de las mascarillas, hay bacterias y hongos bastante graves que pueden causar enfermedades, como *E. coli* (54 % de todos los gérmenes detectados), *Staphylococcus aureus* (25 % de todos los gérmenes detectados), *Candida* (6 %), *Klebsiella* (5 %), *Enterococcus* (4 %), *Pseudomonas* (3 %), *Enterobacter* (2 %) y *Micrococcus* (1 %), incluso detectables en grandes cantidades.

### **Efectos secundarios y peligros pediátricos**

**Los niños son particularmente vulnerables** y es más probable que reciban un trato inadecuado o daños adicionales. Se puede suponer que los posibles efectos adversos de la máscara descritos para adultos son aún más válidos para los niños : fisiológicos internos, neurológicos, psicológicos, psiquiátricos, dermatológicos, otorrinolaringológicos, dentales, sociológicos, médicos ocupacionales y sociales, deficiencias microbiológicas y epidemiológicas.

Se debe prestar especial atención a la respiración de los niños, que representa una variable fisiológica crítica y vulnerable debido a la mayor demanda de oxígeno, mayor susceptibilidad a la hipoxia del SNC, menor reserva respiratoria, vías aéreas más pequeñas con mayor aumento de la resistencia cuando la luz se estrecha. El reflejo de buceo provocado por la estimulación de la nariz y el labio superior puede provocar desde un paro respiratorio hasta una bradicardia en caso de deficiencia de oxígeno.

### **Fuente**

[Kisielinski, K.; Giboni, P.; Prescher, A.; Klosterhalfen, B.; Graessel, D.; Funken, S.; Kempki, O.; Hirsch, O. Is a Mask That Covers the Mouth and Nose Free from Undesirable Side Effects in Everyday Use and Free of Potential Hazards? \*Int. J. Environ. Res. Public Health\* \*\*2021\*\*, \*18\*, 4344. <https://doi.org/10.3390/ijerph18084344>](https://doi.org/10.3390/ijerph18084344)