

# ¿Habríamos escuchado a Semmelweis y Snow?



## Fuerte resistencia al cambio

Cuando Ignaz Semmelweis revolucionó la higiene hospitalaria introduciendo el lavado de manos en Viena en la década de los 1840s, sus colegas fueron escépticos. A pesar de la evidencia substancial de que prevenía infecciones, la gran mayoría de los médicos resistieron la práctica durante décadas.

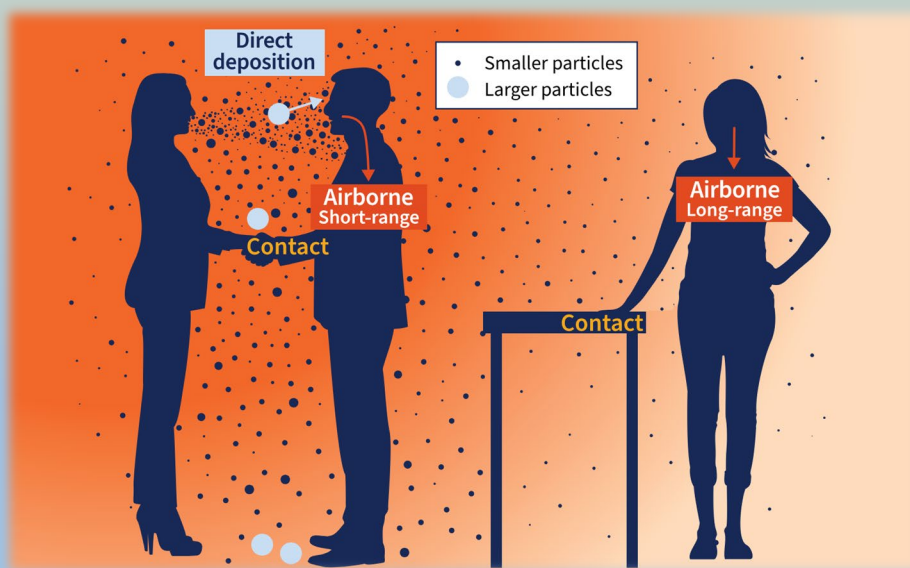
En Londres, John Snow enfrentó desafíos similares para convencer a la comunidad médica de que el cólera era transmitido a través del agua.

Es fácil juzgar a esos médicos del pasado, pero ahora nos enfrentamos a un cambio de paradigma comparable en la comprensión de las enfermedades respiratorias.

# El Cambio de Paradigma: Por el Aire

Durante un siglo, la perspectiva de salud pública predominante sostuvo que los patógenos de las vías respiratorias se transmitían generalmente a través de gotas y superficies. Ya no es así.

La OMS ahora reconoce que la vía principal de transmisión de todos esos patógenos, incluidos los que causan COVID y gripe, es la ruta aérea.



Fuente gráfica: OMS [Indoor airborne risk assessment in the context of SARS-CoV-2](#)



**Comentarios del Director General de la OMS en el lanzamiento del [informe sobre la transmisión aérea](#) – 18 de abril de 2024**

## Considerando Aerosoles Similares al Humo, No a Gotas Balísticas



“Este [informe] tiene como objetivo mejorar nuestro entendimiento sobre el riesgo de transmisión aérea de COVID-19 en espacios interiores para diseñar y usar medidas de mitigación que reduzcan este riesgo.”

Fuente de la cita: [Comentarios del Director General de la OMS, Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus](#)



## ¿Qué tan rápidamente estamos respondiendo?

No se trata sólo de mantenerse informado, sino de proteger activamente a nosotros mismos y a quienes están bajo nuestro cuidado. Las mascarillas médicas estándar (cubre bocas, barbijos) son para protección contra gotas; no sellan eficazmente contra las partículas aéreas.

| <b>Mascarilla quirúrgica</b>  | <b>Mascarilla respiratoria FFP2/N95/KN95/KF94 o equivalente o mejor</b>  |
|---|--|
|  <p>NO protege de manera confiable contra la inhalación de las partículas aéreas más pequeñas y NO se considera como protección respiratoria</p> |  <p>Filtra al menos el 94-95% de las partículas aéreas, incluidas partículas grandes y pequeñas</p> |
| <p>Se produce fuga alrededor del borde de la mascarilla</p>   | <p>Cuando se ajusta y usa correctamente, ocurre una fuga mínima</p>  |

## Los filtros protegen – Tiempo para respirar aire limpio en interiores

Cambiamos a respiradores bien ajustados (N95 aprobados por NIOSH o equivalente) para proteger tanto a nosotros mismos como a nuestros pacientes. Abogamos e invertimos en infraestructura de aire limpio para reducir eficazmente los riesgos de transmisión aérea.



## Una nueva normalidad

La transmisión ocurre regularmente incluso sin síntomas. Respirar aire limpio -mediante filtros, ventilación y buenas mascarillas- debe convertirse en la nueva norma, al igual que las manos y el agua limpias. No esperemos décadas de nuevo para adaptarnos.

*Gracias por poner la seguridad del paciente en primer lugar.*

Aprende más en [whn.global/guidelines/masks](https://whn.global/guidelines/masks)

