



ASOCIACION ARGENTINA DE
MEDICINA RESPIRATORIA

RECOMENDACIONES PARA PACIENTES CON ASMA DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19

Sección Inmunología
y Enfermedades Obstructivas - AAMR



RECOMENDACIONES PARA DE PACIENTES CON ASMA DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19

Sección Inmunología y Enfermedades Obstructivas - AAMR

En los últimos meses todo el mundo ha debido modificar su ritmo cotidiano por el gran impacto de la pandemia por COVID-19. La abrumadora cantidad de información disponible tanto en medios de comunicación como en redes sociales, genera en muchas oportunidades temores desmedidos en relación a determinadas patologías crónicas y/o sobre sus tratamientos, que trae como consecuencia un mal manejo de las mismas.

Desde la Sección de Inmunología y Enfermedades Obstructivas de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria (AAMR) queremos hacer llegar estas recomendaciones para nuestros pacientes con Asma Bronquial, así como para el general de los profesionales de la salud que puedan necesitarlas para su práctica cotidiana, con la información más recientemente publicada y consensuada por un panel de expertos.

Es importante tener en cuenta que la evidencia cambia día a día, según evolucione nuestro conocimiento acerca de la enfermedad, por lo que estas recomendaciones serán revisadas y actualizadas periódicamente.

No existe evidencia hasta la fecha que los pacientes con Asma presenten mayor riesgo de infección por coronavirus que la población general, pero la OMS indicó que padecer asma así como también otras enfermedades respiratorias crónicas, lo pone al paciente en un riesgo mayor al estar infectado.

Si bien no hay suficientes datos de COVID-19 en pacientes asmáticos, otras infecciones virales del tracto respiratorio (virus sincitial respiratorio, rinovirus, influenza A y B, parainfluenza, adenovirus y otros coronavirus) pueden provocar exacerbaciones de asma, lo que haría presuponer que el SARS-CoV-2 también aumentaría el riesgo de crisis asmática en niños y adultos; impactando directamente en el volumen de consultas a salas de emergencias y de hospitalizaciones.

Los síntomas del nuevo coronavirus suelen ser fiebre, tos, falta de aire. Debemos tener en cuenta que la exacerbación de asma no infecciosa cursa sin fiebre y con sibilancias. La virosis del tracto respiratorio superior suelen infectar también el tracto respiratorio inferior, por lo que la presencia de esputo purulento, no es necesariamente indicador de infección bacteriana.

Cuidados generales para evitar la Infección por COVID-19

En estudios recientemente realizados aerosolizando el virus sobre distintos tipos de superficie, han demostrado que en la mayoría de los casos el virus puede permanecer en las mismas desde algunas horas hasta varios días, por lo que es de suma importancia que para evitar el contagio, los pacientes cumplan con las medidas de cuidados generales establecidos por la OMS:

- Lavado de manos de forma regular, con desinfectante de base alcohol o con agua y jabón. Tener en cuenta que tiempo y la forma en que debe realizarse el lavado de manos para que el mismo sea efectivo.
- Tosa y/o estornude cubriéndose la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo.
- Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca
- Mantenga al menos 1.5 a 2 mts. de distancia entre usted y las demás personas, sobre todo con aquellas que tosan, estornuden o tengan fiebre.
- Limite al máximo las reuniones y cumpla con las medidas de aislamiento pautadas por las autoridades sanitarias

Recomendaciones sobre tratamiento habitual para pacientes con Asma

La adherencia al tratamiento es un indicador pronóstico en todos los pacientes con enfermedades crónicas. Durante estos momentos de emergencia sanitaria es fundamental el cumplimiento estricto de las indicaciones para poder tener un buen control de la patología de base.

No existe evidencia que demuestre que los tratamientos habitualmente empleados en el tratamiento de mantenimiento del asma empeoren el pronóstico de la enfermedad por COVID-19, por lo que suspenderlos puede aumentar el riesgo de padecer una exacerbación de asma.

- **Recomendación 1:** los pacientes **no deben discontinuar** su medicación de mantenimiento con corticoides inhalados, independientemente del tipo de dispositivo que utilicen (inhaladores presurizados multidosis [MDI] o polvo seco), o del esquema de tratamiento indicado (monoterapia o terapia combinada con broncodilatadores de acción prolongada).
- **Recomendación 2:** en caso de estar recibiendo tratamiento con terapias biológicas, esta **no debe ser suspendida**. Se sugiere la aplicación domiciliaria de las mismas.
- **Recomendación 3:** **no se recomienda el uso de nebulizadores** (de cualquier tipo) por el alto riesgo de dispersión de partículas contaminantes. Para pacientes que disponen de este tipo de dispositivos como único tratamiento inhalatorio, se sugiere reemplazarlo por inhaladores de polvo seco o MDI con aerocámara.

- **Recomendación 4:** para pacientes con Asma Grave que reciben corticoides vía oral como uno más de los fármacos de mantenimiento, **no se recomienda su discontinuación.**
- **Recomendación 5:** para pacientes con Asma Grave que tienen indicación de corticoides vía oral como uno más de los fármacos de mantenimiento, pero por alguna razón aún no lo estén utilizando **se recomienda no iniciarlos y utilizar terapias con fármacos biológicos en su lugar.**
- **Recomendación 6:** para todos los pacientes asmáticos **se recomienda vacunación antigripal y antineumocócica.**

Recomendaciones para el manejo de la Crisis de Asma

La evaluación y el esquema de tratamiento para el manejo de las exacerbaciones de asma no ha variado; pero si es de suma importancia entender que **NO SE DEBE NEBULIZAR A LOS PACIENTES.**

- **Recomendación 7:** todos los tratamientos con **broncodilatadores de acción corta deben ser administrados con dispositivos de MDI con aerocámara.**
- **Recomendación 8:** se puede utilizar **corticoides sistémicos de forma habitual (VO o EV)** y en dosis habitual, ya que no se ha demostrado que esto empeore el cuadro clínico o aumente la gravedad de infección por coronavirus.
- **Recomendación 9:** siempre **entregarle al paciente un plan de acción escrito** para manejo domiciliario luego de la atención de emergencia, junto con las medidas para prevención de contagios recomendadas por la OMS.

En caso que el paciente deba concurrir a una sala de emergencia deberá hacerlo con barbijo, y si es factible llevar su propio aerosol de rescate y cámara espaciadora.

Recomendaciones para el cuidado de los dispositivos

Adherencia al tratamiento, cuidado y limpieza de los dispositivos inhalatorios es de suma importancia.

- **Recomendación 10:** uso individual de los dispositivos inhalatorios. Si en el domicilio hay más de un paciente que utilice medicación inhalatoria, es de suma importancia que **no compartan los dispositivos.**
- **Recomendación 11:** **limpieza diaria** de los dispositivos con alcohol al 70 %.
- **Recomendación 12:** las **aerocámaras o cámaras espaciadoras deben ser uso individual,** y se sugiere su lavado diario, ya que estas suelen ser de plástico, una de las superficies donde más persiste el coronavirus.

Recomendaciones para el cuidado del personal sanitario

Dado que existe abundante evidencia que el personal de salud es altamente vulnerable al contagio por COVID-19, es importante tomar todas las medidas de bioseguridad necesarias.

- **Recomendación 13:** la espirometría sólo debe realizarse en casos excepcionales para reducir el riesgo de transmisión viral, y se debe realizar con los filtros antivirales y la protección de bioseguridad del personal técnico.

Estamos ante un factor de riesgo NO MODIFICABLE, pero si evitable; por lo que tomar todas las medidas de control es imprescindible. Identificar de forma precoz los síntomas más frecuentes de COVID-19 y diferenciarlos de una pérdida del control y/o de una exacerbación de asma provocada por otros desencadenantes, será el gran desafío para la comunidad médica en todos los escenarios posibles de esta pandemia. Cubrir y reforzar las necesidades individuales de los pacientes, tratando de dar respuestas a los interrogantes y temores que enfrentan, permitirá optimizar el automanejo de exacerbaciones leves a moderadas, evitando la sobrecarga de las Guardias Médicas y Servicios de Emergencia.

Como mensaje final para todos los pacientes con asma queremos recordarles que:

"El coronavirus (SARS CoV-2) no busca a los asmáticos, como a otros tipos de enfermos, pero por la dudas...., vos no busques al coronavirus.

Debes cumplir con el aislamiento social y preventivo y por favor no dejes de consumir tu medicación para el Asma".

Cumplí con el aislamiento social y preventivo".

Sección Inmunología y Enfermedades Obstructivas
Asociación Argentina de Medicina Respiratoria