

Dispositivo de bajo costo para disminuir el efecto de aerosol durante la endoscopia de vías digestivas altas en COVID-19

Low-cost device to decrease aerosol effect during upper gastrointestinal endoscopy in COVID-19

Julio César Oros-Del Águila,^{1*} Nicole Belén Zegarra-Sienfuegos¹

ACCESO ABIERTO

Citación:

Oros-Del Águila JC, Zegarra-Sienfuegos NB. Dispositivo de bajo costo para disminuir el efecto de aerosol durante la endoscopia de vías digestivas altas en COVID-19. Rev Colomb Gastroenterol. 2021;36(4):544-545. <https://doi.org/10.22516/25007440.830>

¹ Estudiante de Medicina Humana, Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, Perú.

*Correspondencia: Julio César Oros-Del Águila. julio.oros@upsjb.edu.pe

Fecha recibido: 06/10/21
Fecha aceptado: 11/10/21



Señores editores:

Nos complace presentar una carta crítica sobre el artículo “Dispositivos de bajo costo para disminuir el efecto de aerosol durante la endoscopia de vías digestivas altas en COVID-19”, lo cual describe un método innovador para realizar este tipo de pruebas utilizando una mascarilla convencional y lograr disminuir la transmisión de aerosol en los pacientes⁽¹⁾.

Ante lo mencionado, consideramos que el artículo debería informar de una manera más completa cómo se realiza este procedimiento. Se deben especificar puntos como la denominación del procedimiento en tiempos de coronavirus, ya que actualmente se conoce como *procedimiento generador de aerosoles* (PGA), debido a la posibilidad de regurgitación y tos durante la endoscopia digestiva en una aérea denominada de *alto riesgo*⁽²⁾.

Otro punto importante es el motivo por el cual se deben realizar esta práctica, ya que no a todo paciente se le realiza: se debe limitar en casos de urgencia y estas deben ser impositivas. De igual manera, se debe tener un historial de cada paciente, realizarle tamizajes, tener en cuenta si estuvo expuesto ante una persona infectada, sus signos y síntomas, sus funciones vitales, historial de viajes, entre otras cosas. Y también se debe tener en cuenta el ambiente donde se debe realizar: estas salas específicas son, por ejemplo; una sala de presión negativa o un ambiente de nivel de bioseguridad tipo 3 (NBS3)^(2,3).

También es necesario especificar el equipo de protección personal (EPP) que debe utilizar el médico, en casos de que el paciente presente infección por la enfermedad por coronavirus de 2019 (COVID-19) o no, lo cual varía en el uso de una mascarilla convencional en caso de que el paciente no sea sospechoso, a una mascarilla KN95 cuando este sea sospechoso⁽³⁾.

Incluso la Sociedad Interamericana de Endoscopia (SIED) considera este procedimiento como de alto riesgo, tanto así que propone sedar al paciente para realizar la exploración y disminuir el riesgo de exposición al virus. Por ello, no se debe alentar a la población a realizarse este procedimiento para disminuir el riesgo de contagio⁽⁴⁾.

REFERENCIAS

1. Villareal R, Cabrera LF, Pedraza M, Cuervo JE, Santos JH, Jurado JR. Dispositivo de bajo costo para disminuir el efecto de aerosol durante la endoscopia de vías digestivas altas en COVID-19. *Rev Colomb Gastroenterol.* 2020;35(Supl. 1):17-20.
<https://doi.org/10.22516/25007440.552>
2. Torres PA. Endoscopia digestiva en tiempos de COVID-19: Resumen de recomendaciones. *Revista Colombiana de Cirugía.* 2020;35(2):209-15.
<https://doi.org/10.30944/20117582.622>
3. Otero W, Martín LÁ, Ruiz O, Marulanda H, Riveros J, Junca G, Ballén H, Rodríguez A, Pineda LF, Otero EB, Otero L, Jaramillo TG, Buitrago J, Rodríguez J, Bastidas M. Procedimientos endoscópicos y pandemia COVID-19. Consideraciones básicas. *Rev Colomb Gastroenterol.* 2020;35(1):65-75.
<https://doi.org/10.22516/25007440.526>
4. Prochazka Zárate RA, Cabrera Cabrejos MC, Piscoya A, Vera Calderón AF. Recomendaciones de la Sociedad de Gastroenterología del Perú para evitar la propagación del SARS-CoV-2 a través de procedimientos de endoscopia digestiva. *Rev Gastroenterol Perú.* 2020;40(1):95-9.