

Recomendación sobre pruebas de función pulmonar durante la pandemia por coronavirus COVID-19

Comisión Función Pulmonar SER

Existe preocupación por el riesgo de transmisión de SARS-CoV-2 en el contexto de la realización de pruebas de función pulmonar, debido a la posibilidad de tos y formación de gotitas en torno a estos procedimientos, agravado por la alta concurrencia de pacientes con enfermedad pulmonar crónica que acuden a evaluación con estos exámenes. Quedan muchas incógnitas sobre la posibilidad de transmisión en este entorno y los datos están en evolución; sin embargo, los riesgos de transmisión pueden ser significativos y probablemente variar según la prevalencia del virus en la comunidad y la edad, la gravedad de la enfermedad pulmonar y la presencia de inmunosupresión.

En la práctica diaria habitualmente se toman precauciones para evitar infecciones cruzadas, las que están descritas en todos los manuales y guías para realizar estos exámenes. Sin embargo, durante el brote actual de la enfermedad por coronavirus (COVID-19), estas medidas pueden ser insuficientes, dado la contagiosidad y potencial letalidad de este virus.

Por lo tanto, al igual que diversas otras sociedades e instituciones (1-4), recomendamos que mientras dure la pandemia se suspendan todos los exámenes de función pulmonar de rutina, especialmente las pruebas de provocación bronquial tanto con metacolina como por ejercicio, y se realicen solamente las pruebas esenciales que sean indispensables para decisiones terapéuticas que no puedan ser diferidas, como por ejemplo riesgo quirúrgico en paciente con cáncer pulmonar. Se considera no recomendable realizar el test de caminata de 6 minutos durante este periodo.

En el caso de tener que realizar exámenes, se deben extremar las medidas para proteger tanto al personal como a las personas que se está evaluando.

Además de las medidas estándar, se debe considerar:

- El espacio físico donde se realicen los exámenes debe ser bien ventilado. Tener la precaución de abrir ventana y o puerta, ya que se recomienda un mínimo de 6 ciclos de recambio de aire por hora.
- Dejar el mínimo de objetos en el área del laboratorio
- Limpiar las superficies tanto del equipo de función pulmonar, como todas las superficies de elementos que estén dentro del laboratorio con alcohol al 75%, solución de cloro a 1000 ppm u otro desinfectante antes y después de atender a cada paciente..
- En la sala sólo debe estar el examinador y el paciente
- El personal que realiza las pruebas debe como siempre hacer lavado de manos antes y después de atender a cada paciente y usar todos los elementos de protección personal (EPP): lentes o visor, máscara quirúrgica (idealmente N95), delantal de mangas largas desechable, guantes.

- Evitar que se junten pacientes en la Sala de espera, programando muy bien los horarios.

Se recomienda que todas estas medidas sean consensuadas con el grupo de infecciones intrahospitalarias de cada centro.

Referencias

1. Espirometría: Manual de procedimientos. SERChile 2018. Rev. Chil. enferm. respir. vol.34 no.3 Santiago set. 2018
2. ATS Pulmonary Function Laboratory Management and Procedure Manual, Third Edition. JACK WANGER, MSc, RRT, RPFT, FAARCCopyright © 2016 by American Thoracic Society
3. Advice Regarding COVID 19 For Pulmonary Function Laboratories. American thoracic Society. <https://www.thoracic.org/professionals/clinical-resources/disease-related-resources/pulmonary-function-laboratories.php>
4. ACOEM Advises Suspension of Routine Occupational Spirometry Testing During COVID-19 Pandemic. <https://acoem.org/News/Press-Releases/ACOEM-Advises-Suspension-of-Routine-Occupational-Spirometry-Testing-During-COVID-19-Pandemic>
5. Peak Respiratory Bodies recommend suspension of lung function testing. The thoracic Society of Australia and New Zealand.
6. <https://www.thoracic.org.au/documents/item/1864>

13 de Abril 2020, Comisión de Función Pulmonar, SER: Cecilia Alvarez, María Teresa Beroiza, Gisella Borzone, Juan Céspedes, Raul Corrales, Mónica Gutiérrez C.y Mónica Gutiérrez N.