



HOSPITAL ITALIANO
de Buenos Aires



RECOMENDACIONES PARA PACIENTES CON APNEAS DE SUEÑO EN TRATAMIENTO CON CPAP EN CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID-19

Autores: Dra. Sartori María Verónica¹; Dr. Perez Chada Daniel¹; Dr. Carlos M. Boccio¹

¹Servicio de Otorrinolaringología, Hospital Italiano de Buenos Aires, Ciudad de Buenos Aires, Argentina.
Dirección: Juan Domingo Perón 4190, CP: 1199, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.
Teléfono: +54 011 4959-0200. Int: 8368.
Mail: carlos.boccio@hospitalitaliano.org.ar

Ante todo, se debe aclarar a los pacientes que padecen Síndrome de Apneas de Sueño que su patología nos los coloca en el grupo de riesgo, salvo que ya lo estén por otras causas como ser paciente mayor de 65 años, inmunosuprimidos y otras comorbilidades (EPOC, asma moderado o severo, enfermedad cardiovascular, diabetes, insuficiencia renal crónica)

Frente a esta situación queremos dar algunas recomendaciones para dar a los pacientes en tratamiento con dispositivos de presión positiva (CPAP) y **que no están infectados con COVID-19**

- 1- Extremar medidas de limpieza para sus dispositivos (se recomienda que la higiene la haga quien usa el CPAP y **no otras personas que conviven**)

a- Limpieza diaria: esto no lleva más de 5 minutos, necesita agua y tibia y jabón suave o neutro.

Máscara: limpiar las mismas con toallitas embebidas con agua y jabón neutro y luego quitar los restos de jabón con un paño con agua sola y dejar secar a fin de remover aceites/cremas, células muertas de la piel, y sudor y que esto permita un mejor sellado o sumergirlas en un recipiente con agua tibia jabonosa. Esto lo puede hacer también con la tubuladura que conecta a la máscara con su equipo de CPAP.

Humidificador: No deje en el recipiente el agua sobrante para usarla el día siguiente. Deseche todos los días el agua y lave la cámara con agua corriente tibia y jabón y enjuáguela bien. Déjela secar al aire antes de volver a colocarla. Antes de volver a usar agréguele el agua destilada como lo hace habitualmente.

b- Limpieza semanal

Máscara, tubuladura y arnés: necesitan higiene completa una vez por semana para mantenerlo libre de polvo y gérmenes. Sumerja en agua tibia, ligeramente jabonosa (Se sugiere un jabón neutro) por unos minutos, enjuague bien y deje secar al aire durante el día. Cuelgue la tubuladura asegurándose que gotee agua. La máscara se puede secar al aire o colgarse.

Humidificador: cada 2 semanas se debe desinfectar el humidificador sumergiéndolo en una solución (una parte de vinagre en cinco partes de agua), durante 30 minutos, enjuagar bien y luego colocarlo en lo posible al aire libre para secar.

Si su filtro es reutilizable, retírelo y enjuáguelo con agua tibia corriente y séquelo con una toalla. Si no es reutilizable debe ser reemplazado una vez por mes.

RECOMENDACIONES PARA PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACION DE COVID-19 QUE UTILIZAN CPAP

Dado que podría existir un aumento de la dispersión de partículas con el tratamiento con CPAP, se recomienda evaluar el riesgo versus el beneficio de la utilización del CPAP según sea cada caso en particular.

Si un paciente comienza con algún síntoma respiratorio como tos, se le debe recomendar primeramente dejar de usar el humidificador del CPAP y tratar de **NO** dormir en la misma habitación con ninguno de sus convivientes, si los síntomas persisten y comienza con fiebre hacer la consulta pertinente para descartar el COVID 19.

Si hay alta sospecha o confirmación de COVID 19 los riesgos de continuar con la terapia con CPAP son los siguientes:

- Puede haber mayor riesgo de transmisión de COVID 19
- La dispersión del virus podría ser mayor con el uso del CPAP que sin él y los que viven con quien lo usa podrían ser más afectados
- Las partículas podrían persistir por algún tiempo dependiendo de la superficie
- No se conoce el riesgo de reinfección por la contaminación y/o reutilización de tubos, filtros y máscaras.

Por todo lo dicho anteriormente se debe reevaluar en cada caso la recomendación del uso del CPAP dependiendo de la comorbilidad de cada paciente.

Lo ideal es **suspender el uso del CPAP**, sabemos que será transitorio y se le debe explicar que los riesgos cardiovasculares y neurológicos inherentes al Síndrome de Apneas de Sueño no aumentarán por dejar de utilizarlo por este tiempo que no es mucho y se evitaría una mayor dispersión del virus.

Los riesgos a corto plazo o agudos como los incidentes domésticos, accidentes automovilísticos secundarios del mal descanso y la somnolencia diurna se pueden prevenir tomando medidas como evitar conducir, medidas de seguridad en la casa (no realizar ninguna maniobra que requiera precisión- hacer tareas con agua hirviendo, utilización de cuchillos de alto filo-), en caso de pacientes con hipertensión que antes del tratamiento con CPAP no eran manejadas adecuadamente con su medicación habitual se recomienda contactarse con su médico de cabecera o cardiólogo para el manejo de la misma.

Se puede recomendar terapia posicional para mejorar los eventos sobre todo los paciente que son decúbito dependientes aunque la recomendación sería para todos, utilizar dispositivo de avance mandibular si el paciente ya tiene uno optimizando también la medidas de higiene y manipulación del mismo, hacer mucho hincapié en la higiene del sueño, limitar el uso de alcohol y el uso de sedante tipo benzodicepinas u otros, manejo del la congestión nasal, y del reflujo gastroesofágico. No aumentar de peso.

En **caso de requerir estrictamente el uso de CPAP** en paciente sospechoso o confirmado de COVID-19 se debe recomendar:

- Hacer aislamiento estricto en lo posible solo en la vivienda. En caso de no poder estar solo en la vivienda considerar el uso de barbijos (N95) y gafas los convivientes y extremar medidas de bioseguridad e higiene y no compartimento de ningún objeto.
- Dormir en habitaciones separadas con su conyugue, conviviente o cuidador en caso de no poder vivir solo.
- Ponerse en contacto con la empresa que le proveyó el CPAP, pues deben cambiarle el sistema de mascarilla y adoptar unos filtros que deben proveerle. Puntualizar al paciente que no olvide avisar a la empresa su situación actual. Todo deber ser bajo supervisión médica e indicaciones del médico tratante.
- La mascarilla debe cambiarse a una nasobucal (cubre nariz y boca), de un tipo especial que es completamente cerrada, no ventiladas, de codo azul (no tendrá fugas ni orificios de salida ni taponcillos que puedan destaparse). Debe hacer la indicación su médico
- Debe acoplarse un filtro especial antibacteriano y antivírico en la conexión entre el tubo y el equipo, y otro filtro igual conectado entre la mascarilla y el tubo, antes del punto donde estará el orificio de salida del aire al exterior (si no tuviera este orificio no permitiría salir el aire que ha entrado y no le dejaría respirar)
- Ventilación de la habitación con circulación de aire en el momento del uso del CPAP

Se vuelve a hacer hincapié que solo debe usarse en caso de extrema necesidad ya que el peligro de la aerolización del virus con el CPAP es alta. En caso de que el paciente decida usar el CPAP estando infectado con COVID-19 sin ser estrictamente necesario debe ser advertido de las consecuencias de su uso para lo convivientes.

Han salido varias publicaciones científicas sobre el uso del CPAP para pacientes con COVID-19 **sin** Síndrome de Apneas de Sueño para casos muy particulares y en ausencia de otro tipo de soporte ventilatorio lo cual se sugiere dejar este tipo de manejos a los médicos idóneos en terapias respiratorias y no dar información sobre esto a los pacientes que podrían hacer uso de sus dispositivos en forma

errónea así como nosotros no los debemos indicar salvo para los pacientes con Apneas de Sueño debidamente diagnosticados por los métodos apropiados y aprobados por las Sociedades Científicas.

El médico que atiende pacientes con Apneas de Sueño debe estar a disposición de los mismos para evacuar todas las dudas que se presenten ya sea de su terapia habitual como de su terapia en función a la pandemia que estamos atravesando a fin de que se sientan acompañados y contenidos.

Como sabemos es una patología crónica que requiere de nuestro seguimiento incluso en épocas de pandemia y momentos difíciles como los que estamos atravesando, el uso y adhesión al tratamiento con CPAP tiene mucho que ver con la buena ventilación nasal, es por lo cual el ORL sigue teniendo un rol fundamental en esto. Más allá de no poder tener consultas presenciales salvo excepciones, se sugiere la posibilidad de tener contacto por mail, telemedicina, WhatsApp, llamados telefónicos o la manera que sea más cómoda y beneficiosa para el médico y el paciente.