

La ruta ocular, un riesgo para desarrollar COVID-19

The ocular pathway, a risk for developing COVID-19

María L. Ruiz-Morales*

Hospital General de Zona 32, Instituto Mexicano del Seguro Social; Subdivisión de Medicina Familiar, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México. Ciudad de México, México

Sr. Editor:

El SARS-CoV-2 ha producido a la fecha más de 71,298,626 infectados y más de 1,599,608 muertos en todo el mundo¹.

Con referencia a estudios previos, se sabe que el virus se propaga con rapidez de persona a persona por vía aérea a partir de gotículas, fómites, contacto y posiblemente aerosoles².

La ruta ocular se ha descrito como una vía secundaria de transmisión y propagación del virus, debido a la extensión de los tejidos oculares, la superficie de contacto, los receptores y la fisiopatología. Los ojos deben considerarse como posible antesala de la diseminación del virus hacia la nasofaringe y de esta hacia la vía respiratoria². Así mismo, el compromiso ocular en la COVID-19 se ha descrito como un factor pronóstico del riesgo de desarrollar enfermedad pulmonar grave.

Es evidente, entonces, que se debe contener la diseminación del SARS-CoV-2 por ambas rutas, la respiratoria y la ocular².

La Organización Mundial de la Salud (OMS), como respuesta al consenso internacional de expertos, ha recomendado estrategias de prevención y control de infecciones, entre las que destacan distanciamiento físico mínimo de 1 metro, precauciones al toser y estornudar, lavado de manos frecuente, uso de cubrebocas (barbijos,

mascarillas o máscaras) de grado no médico (tela reutilizable) para la comunidad y cubrebocas de grado médico (respiratorios o autofiltrantes: FFP2, FFP3, N95 o N99) para enfermos y trabajadores de la salud²⁻⁴.

Las caretas plásticas para protección ocular y protección adicional de nariz y boca se recomiendan, hasta ahora, solo para personal de salud en áreas que atienden enfermos de COVID-19².

El objetivo de este comunicado es exhortar a la población general fuera de entornos hospitalarios y al personal de salud en instituciones no COVID-19 a usar cubrebocas (barbijos, mascarillas o máscaras) junto con una careta plástica (pantalla facial) para proteger las rutas respiratoria y ocular en la transmisión del SARS-CoV-2.

Esta recomendación tiene su sustento en pruebas de simulación en laboratorio, las cuales han demostrado que el uso de cubrebocas no médicos (reutilizables de tela) no es eficiente para evitar la transmisión del SARS-CoV-2 a distancias menores de 1 metro, al igual que usar caretas plásticas como único medio de protección tampoco evita la transmisión del virus.

Ante la evidencia del aumento en el número de casos en todo el mundo, y hasta que la mayoría de la población mundial haya sido vacunada contra el SARS-CoV-2, es necesario buscar nuevas alternativas de protección.

Correspondencia:

*María L. Ruiz-Morales

Calzada del Hueso, s/n

Coapa, Sta. Úrsula Coapa, Coyoacán

C.P. 04980, Ciudad de México, México

E-mail: lysruizm@hotmail.com; lysruizm@gmail.com

0187-4519/© 2020 Sociedad Mexicana de Oftalmología. Publicado por Permanyer. Este es un artículo *open access* bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Fecha de recepción: 13-08-2020

Fecha de aceptación: 18-11-2020

DOI: 10.24875/RMO.M20000150

Disponible en internet: 24-12-2020

Rev Mex Oftalmol. 2021;95(2):93-94

www.rmo.com.mx

En respuesta, la OMS ha hecho un llamado a la comunidad mundial para prevenir los contagios: *¡Do it all! (¡Hágalo todo!)*⁵.

El uso de cubrebocas de tela en la población general y de cubrebocas de grado médico en el personal de salud, y sobre ellos una careta plástica, puede sumarse al esfuerzo. Hagamos todo para prevenir más infectados y más muertos. No debemos rendirnos, agrega la OMS⁶.

Bibliografía

1. Channel News Asia. Novel Coronavirus Map. 2020. Disponible en: <https://infographics.channelnewsasia.com/covid-19/map.html>.
2. Chu DK, Akl EA, Duda S, Solo K, Yaacoub S, Schünemann HJ; COVID-19 Systematic Urgent Review Group Effort (SURGE). Physical distancing, face masks, and eye protection to prevent person-to-person transmission of SARS-CoV-2 and COVID-19: a systematic review and meta-analysis. *Lancet*. 2020;395:1973-87.
3. Organización Mundial de la Salud. Cronología de la respuesta de la OMS a la COVID-19. 29 de junio de 2020. Declaración. Última actualización: 9 de septiembre de 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/29-06-2020-covidtimeline>.
4. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones sobre el uso de mascarillas en el contexto de la COVID-19. Orientaciones provisionales 5 de junio de 2020. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332657/WHO-2019-nCov-IPC_Masks-2020.4-spa.pdf.
5. World Health Organization. Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19, 3 August 2020. Disponible en: <https://www.who.int/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---3-august-2020>.
6. World Health Organization. Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19, 26 October 2020. Disponible en: <https://www.who.int/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---26-october-2020>.