

Revisión de la evidencia sobre el uso de mascarillas en la evolución de la pandemia por COVID-19

INFORMES, ESTUDIOS E INVESTIGACIÓN

INFORMES DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS



MINISTERIO
DE SANIDAD



RED ESPAÑOLA DE AGENCIAS DE EVALUACIÓN
DE TECNOLOGÍAS Y PRESTACIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD



Dirección General
del Proceso Integrado de Salud
CONSEJERÍA DE SANIDAD

Revisión de la evidencia sobre el uso de mascarillas en la evolución de la pandemia por COVID-19

INFORMES, ESTUDIOS E INVESTIGACIÓN

INFORMES DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

Revisión de la evidencia sobre el uso de mascarillas en la evolución de la pandemia por COVID-19

1 Archivo PDF (Informes, Estudios e investigación). Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Serie: Informes de Evaluación de Tecnologías Sanitarias.

NIPO: 133-22-084-0

Palabras clave: Mascarilla. COVID 19. SARS-COV2. Intervenciones no farmacológicas. Efectividad. Pandemia

Dirección Técnica: Paloma Arriola Bolado

Coordinación y gestión del proyecto: Unidad de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de la Comunidad de Madrid. (Arriola Bolado P; Loeches Belinchón P, Novella Arribas B; Rodríguez Salvanés F).

Apoyo y gestión documental: Reillo Sánchez O.

Este informe se ha realizado en el marco de la Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Prestaciones del Sistema Nacional de Salud (RedETS), financiada por el Ministerio de Sanidad.

Para la realización del informe se ha utilizado una plantilla de informe de respuesta rápida que se ha elaborado de forma consensuada por las agencias/unidades que forman parte de la RedETS, para proporcionar información sobre la evidencia disponible de las medidas no farmacológicas llevadas a cabo en diferentes niveles decisionales para hacer frente a la pandemia por COVID-19, que se basa en la estructura de los documentos realizados por las agencias de RedETS durante la pandemia COVID-19 y en otros documentos como la guía de revisión rápida de Cochrane Response y de "Evidencia Viva" https://community.cochrane.org/sites/default/files/uploads/inline-files/Transform/201912_LSR_Revised_Guidance.pdf

Para citar este informe: Tejedor L, Loeches P, Cervera M, Rodríguez F, Novella B. Revisión de la evidencia sobre el uso de mascarillas en la evolución de la pandemia por COVID-19. Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías y Prestaciones del SNS. Unidad Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Madrid; 2022. Informes de evaluación de tecnologías sanitarias.

Este documento puede ser reproducido parcial o totalmente para uso no comercial, siempre que se cite explícitamente su procedencia..

Fecha de edición: Septiembre 2022

Editan: Ministerio de Sanidad.

Unidad de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de la Comunidad de Madrid.

D.G. del Proceso Integrado de Salud.

NIPO: 133-22-084-0



Esta versión forma parte de la Biblioteca Virtual de la **Comunidad de Madrid** y las condiciones de su distribución y difusión se encuentran amparadas por el marco legal de la misma.



comunidad.madrid/publicamadrid

Revisión de la evidencia sobre el uso de mascarillas en la evolución de la pandemia por COVID-19



MINISTERIO
DE SANIDAD



RED ESPAÑOLA DE AGENCIAS DE EVALUACIÓN
DE TECNOLOGÍAS Y PRESTACIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD



Dirección General
del Proceso Integrado de Salud
CONSEJERÍA DE SANIDAD

Declaración de intereses

Los autores declaran que no tienen intereses que puedan competir con el interés primario y los objetivos de este informe e influir en su juicio profesional al respecto.

Agradecimientos

Queremos agradecer a todos los sanitarios e investigadores que han trabajado infatigablemente durante estos dramáticos meses y que con su esfuerzo, salvando vidas y generando conocimiento, nos han permitido llegar a estas conclusiones.

Sin ellos este documento nunca se habría realizado.

También expresamos nuestro agradecimiento a la documentalista Olga Reillo, por la calidad, sensibilidad y certeza de la búsqueda realizada, que ha sido muy exhasutiva y nada fácil.

Por último, al resto de miembros de nuestra unidad por su apoyo, y revisión de los manuscritos, Paloma Arriola, Franciso Rodriguez Salvanes y María Cervera Cano.

Lista de abreviaturas

(En orden alfabético)

- AMSTAR: A measurement Tool to Assess Systematic Reviews.
- BMJ: British Medical Journal.
- CDC: Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de EEUU
- COVID19: Síndrome Respiratorio Agudo Producido por Coronavirus de 2019
- ECA: Ensayo Clínico Aleatorizado.
- ECDC: European Center for Disease Prevention and Control.
- EPI: Equipo de Protección Individual.
- FPP2/FPP3: Filtering Face Pieces
- GRADE: Grading of Recommendations, Assessment, Development and Evaluation
- IC95%: Intervalo de Confianza al 95%
- INF: Intervenciones No Farmacológicas.
- MA: Metaanálisis
- MERS: Middle East Respiratory Syndrome
(Síndrome Respiratorio por coronavirus del Medio Oriente).
- OMS: Organización Mundial de la Salud.
- RedETS: Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Prestaciones del Sistema Nacional de Salud
- RS: Revisión Sistemática.
- SARS: Severe Acute Respiratory Syndrome (Síndrome Respiratorio Agudo Severo)
- SARS-COV: Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus
(síndrome respiratorio agudo severo por coronavirus)
- UNESCO: Organización de las Naciones Unidas para la Cultura, las Ciencias y la Educación

Índice

Resumen ejecutivo	9
1. Introducción.....	11
1.1. Breve descripción de la situación de la pandemia por COVID-19.....	11
1.2. Descripción de la intervención a evaluar.....	13
1.3. Qué se espera de la medida	16
2. Objetivos y alcance del informe.....	19
3. Métodos	21
3.1. Criterios para considerar los documentos y estudios a incluir	22
3.2. Fuentes de información y estrategias de búsqueda para identificar documentos y estudios	23
3.3. Selección de estudios, recogida de datos, síntesis de resultados y análisis.....	25
4. Resultados	29
4.1. Efectividad.....	29
4.1.1 ¿Qué efectos tiene el uso de mascarillas sobre la infección por el virus SARS-CoV-2?	29
4.1.2 ¿Es la efectividad igual en todos los grupos de población? ¿En qué ámbitos han demostrado efectividad?.....	30
4.1.3. ¿Qué efectividad han demostrado los diferentes tipos de mascarillas?	31
4.2. Seguridad.....	32
5. Discusión	35
5.1. Limitaciones de los estudios publicados	38
6. Conclusiones	39
7. Actualización	40
8. Financiación.....	41
Bibliografía.....	42

Apéndices	57
Tipos de fuentes y herramientas secundarias o de síntesis	57
Estrategia de búsqueda.....	63
Estudios en marcha.....	107
Tabla de extracción de datos.....	130

Resumen ejecutivo

Intervención a evaluar: Uso de mascarillas

Calidad de la evidencia: moderada-baja

Resultados clave:

- Resultados a favor del uso universal de las mascarillas para proteger frente a la infección COVID-19. Evidencia indirecta a través de los resultados del impacto en las tasas de infección tras la implantación universal de la medida en el ámbito sanitario. Sólo un estudio en población general que apenas alcanza la significación estadística. Tampoco hay una evidencia sólida del beneficio incremental que supone la mascarilla FFP2 frente a la mascarilla quirúrgica. No se han encontrado dificultades para la adherencia en aquellos lugares donde se ha generalizado su uso.

- Resultados negativos en la salud se han descrito fundamentalmente en la piel, con empeoramiento en procesos previos, o aparición de acné, dermatitis y síntomas inespecíficos sobre todo en profesionales sanitarios asociados al uso de mascarillas FFP2 durante más de 6 horas continuadas. También destaca entre éstos, las úlceras de apoyo en nariz y orejas. Respecto al impacto que el uso de la mascarilla podía tener en el ejercicio, se confirma que el uso de estas tiene poco impacto en el ejercicio sin que influya en el rendimiento del mismo.

Conclusión final: El efecto del uso de mascarillas, con un bajo nivel de certeza, parece mostrar un cierto efecto beneficioso independiente de otras medidas en la infección por COVID19.

Esta información se extrapola fundamentalmente del efecto producido entre sanitarios antes y después de la generalización del uso de la mascarilla en los centros sanitarios y del conocimiento de la vía principal de propagación, y el efecto protector sobre otros virus similares como Influenza, SARS-COV1 o MERS.

Teniendo en cuenta que el balance beneficio-riesgo es claramente a favor del beneficio, debido a que los efectos secundarios descritos son fundamentalmente a expensas de problemas cutáneos banales, y no hay problemas con la adherencia, de acuerdo con las recomendaciones de ECDC y OMS-UNESCO, el uso de mascarillas está justificado como medida preventiva de la infección por COVID 19.

1. Introducción

1.1. Breve descripción de la situación de la pandemia por COVID-19

La enfermedad provocada por el Coronavirus SARS-CoV-2, comúnmente denominada COVID-19 por sus siglas en inglés, es una enfermedad transmisible de afección preferentemente respiratoria⁽¹⁾. Su debut fue en Wuhan (provincia de Hubei, China) en diciembre de 2019 y el 11 de marzo de 2020, la OMS declaró la pandemia de COVID-19. Desde entonces hasta el 21 de enero de 2022 se han notificado a nivel global al menos 340.543.962 casos y 5.570.163 fallecidos. En España, según el último balance oficial, ofrecido por el Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias, estos datos se corresponden con 8.975.458 casos confirmados y 91.741 la cifra total de fallecidos hasta el 5 de enero de 2022⁽²⁾. Mientras tanto, internacionalmente, las estrategias para contener/mitigar la propagación del COVID-19 han sido revisadas y sugeridas por la OMS a través de su Grupo de Asesoría Científico-Técnica sobre Riesgos Infecciosos (STAG-IH), sobre la base de evaluaciones dinámicas efectuadas a partir de la evolución de la información sobre las sucesivas oleadas a nivel mundial⁽³⁾.

El déficit general de conocimiento inicial sobre las características del virus y su mecanismo de transmisión y la ausencia de intervenciones preventivas (vacunas) y terapéuticas específicas obligó a los gobiernos europeos a poner en marcha un amplio y variado conjunto de medidas o intervenciones preventivas de carácter general y no farmacológicas para controlar la expansión de la epidemia, reducir las consecuencias sobre las personas, y preservar la capacidad de respuesta de los sistemas sanitarios⁽⁴⁾. Estas intervenciones no farmacológicas (INF) son actuaciones de salud pública para contener o mitigar la transmisión comunitaria del virus SARS-CoV-2, al reducir y enlentecer la difusión de los contagios. Las INF son de elección para hacer frente a las pandemias cuando la población no tiene capacidad inmunitaria (o se reduce a pequeños contingentes de población), y no se dispone o no se tiene acceso a vacunas o a tratamientos efectivos^(5,6). Incluyen el distanciamiento social, la prohibición de actividades que requieran grandes concentraciones, cierre de centros educativos y sociales, confinamientos domiciliarios (salvo para trabajadores esenciales), aislamiento de individuos sintomáticos y de sus contactos identificados; también el bloqueo a gran escala de la movilidad de la población mediante toques de queda, cierres territoriales y la adopción de medidas de carácter individual como el uso de mascarillas. El objetivo de

las INF es reducir la incidencia de casos, su impacto en el sistema sanitario y reducir la mortalidad.

Paralelamente a la implantación de INF, relacionadas con medidas de restricción por parte de los gobiernos, también se aplicaron medidas de protección individual recomendadas basadas en fuentes de información científicas y/o gubernamentales; incluyendo la higiene de manos, uso de mascarillas, distanciamiento entre personas, evitación de reuniones y viajes.

Como informan las experiencias internacionales analizadas hasta el momento⁽⁷⁻²³⁾, las INF utilizadas para mitigar la propagación del virus han sido complejas y dinámicas, integrando intervenciones sanitarias, con diferentes intervenciones no sanitarias; para ajustarlas a las peculiaridades epidemiológicas, sociales y económicas del contexto en el que se aplican. A pesar de las diferencias en la implementación de las INF entre países, en general, la mayoría siguió un patrón similar; suspendiendo, en primer lugar, los eventos con gran número de participantes, seguido de los centros educativos y, posteriormente, los servicios no esenciales como bares y restaurantes. Finalmente, se prohibieron las reuniones, se establecieron toques de queda o se obligó a los ciudadanos a quedarse en casa⁽¹⁵⁾.

Se han realizado estudios con diferentes diseños con el objetivo de evaluar el impacto de estas INF en el control de la evolución de la pandemia. Si bien algunos de estos estudios se han centrado en un solo país o incluso en una ciudad, un número apreciable han integrado y comparado intervenciones y resultados en diferentes países, agrupando las INF en categorías amplias; lo que, si bien facilita la realización de estudios transnacionales, limita la especificidad de la evaluación para valorar las INF de mayor efectividad y menor coste^(4, 20, 24-28).

A pesar de que se va disponiendo de pruebas científicas crecientes e informes de evaluación de tecnologías sanitarias que sugieren que las INF implantadas gubernamentalmente para reducir el contacto social han logrado frenar la transmisión de COVID-19^(29,30), la aplicación conjunta de intervenciones y la limitada validez de los diseños utilizados por los estudios disponibles, impiden estimar consistentemente los efectos conjuntos de las INF, diferenciarlos individualmente y determinar la magnitud de la contribución adicional de los cambios voluntarios en las conductas de las personas⁽²²⁾. Un mayor conocimiento sobre estos aspectos permitiría diseñar mejor, tanto las políticas restrictivas de las dinámicas sociales, como las estrategias de información y de emisión de recomendaciones para la población. El mejor conocimiento sobre la efectividad de las INF permitiría seleccionar e implementar, con menor incertidumbre, las INF más apropiadas para combatir la transmisión y las consecuencias sanitarias, sociales y económicas provocadas por la pandemia.

A lo largo de 2020-2021, la pandemia por COVID-19 se está caracterizando por dinámicas de diferente signo, con oleadas sucesivas provocadas por diferentes y rápidas mutaciones del virus: implantación de INF con diferencias en temporalidad e intensidad; disponibilidad creciente de medidas de protección individuales y protocolos terapéuticos; cambios en los liderazgos políticos y en las actitudes de la población; disponibilidad de vacunas frente a COVID-19 y tasas crecientes de cobertura vacunal. Estos dos últimos acontecimientos favorables, podrían, sin embargo, actuar como factores modificadores a la baja de la efectividad de las INF, al favorecer la relajación de las medidas restrictivas y de las conductas de protección de la población^(11,31).

Ante este escenario dinámico e incierto, en el que la mayor responsabilidad en España recae, actualmente, sobre los gobiernos autonómicos del Estado español, el Ministerio de Sanidad ha encargado a la Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Prestaciones del Sistema Nacional de Salud (RedETS) la realización de una serie de informes rápidos de evaluación del efecto de las INF aplicadas para hacer frente a la pandemia por COVID-19. Conocer si estas intervenciones han tenido algún efecto, y estimar su impacto, contribuirá a seleccionar, en el futuro, las intervenciones más apropiadas para mantener el control de la pandemia.

1.2. Descripción de la intervención a evaluar

El SARS-CoV-2 es el agente infeccioso responsable de la nueva enfermedad por coronavirus (COVID-19) y se propaga principalmente con vías de contacto, aerosoles y gotitas respiratorias. En el inicio de la pandemia, la hipótesis más plausible de la transmisión del SARS-CoV-2 establecía que esta se producía a través de gotas respiratorias de más de 5 micras así como por el contacto directo con las secreciones infectadas, descartándose los aerosoles como una de las principales vías de transmisión^(11,32,33). Durante el transcurso de los primeros meses, las evidencias disponibles fueron demostrando, no obstante, que la principal vía de transmisión del SARS-CoV-2 era la que se generaba entre personas a través de gotas respiratorias o, en menor frecuencia, mediante aerosoles, con el trabajo conjunto de ingenieros expertos en aerosoles, epidemiólogos y preventivistas, entre otros que modificó la definición de gotas a aquellas emisiones de la vía respiratoria superiores a 100 micras, siendo toda secreción de menor tamaño considerada un aerosol por sus características aerodinámicas^(11,34,35), especialmente en espacios cerrados o con escasa ventilación. Las gotas respiratorias de gran tamaño que se generan al

hablar, toser y/o estornudar tienen un comportamiento balístico, pudiendo alcanzar las mucosas de otras personas en distancias cortas (inferiores a dos metros), mientras que los aerosoles son pequeñas gotas que pueden quedar suspendidas en el ambiente por mayores periodos de tiempo y alcanzan distancias más lejanas⁽³⁶⁾.

En este momento, esta es la hipótesis de transmisión que más evidencia tiene mientras que la transmisión mediante fómites se considera muy poco frecuente⁽³⁷⁾. Una gran cantidad de evidencia muestra que la transmisión por aerosoles es la vía de transmisión predominante,⁽³⁸⁾ y en este momento hay buenas razones para considerar la gran importancia de la transmisión aérea del virus en la patogénesis de la enfermedad⁽³⁹⁾, fundamentalmente en lugares bulliciosos y mal ventilados y en situaciones de proximidad.⁽⁴⁰⁾

Es este el motivo por el que una de las medidas no farmacológicas que se han empleado con el objetivo de reducir la transmisión del virus SARS-CoV-2 es el uso de mascarillas. Su uso reduce la emisión de aerosoles⁽⁴¹⁾ y también la exposición al virus al filtrar el aire inhalado a través de ellas⁽⁴²⁾. La hipótesis que subyace es que se proporciona una barrera física que puede prevenir eficazmente que el tracto respiratorio entre en contacto con el virus exterior, reduciendo así el riesgo de infecciones por virus respiratorios⁽⁴³⁾.

En el caso de los aerosoles por SARSCoV-2, estos aparecen principalmente en la región submicrónica (dp entre 0,25 y 1,0 μm) y la región supermicrónica (dp > 2,5 μm)⁽⁴⁴⁾, por lo que se puede pensar que serán filtrados del aire inhalado por mascarillas quirúrgicas o *máscarillas N95*⁽⁴⁵⁾.

Antes del COVID-19, la mayoría de los estudios que evaluaban la efectividad de las mascarillas faciales como medida protectora en la comunidad procedían de estudios realizados sobre el beneficio de infecciones respiratorias víricas, principalmente provocadas por el virus de la gripe y el SARS-CoV-1 que mostraban poca eficacia y resultados contradictorios⁽⁴⁶⁾. Así, una revisión sistemática con metaanálisis publicado en 2017 sugirió que la mascarilla proporciona un efecto protector no significativo (OR = 0,53, IC del 95%: 0,16–1,71, I² = 48%)⁽⁴⁷⁾, mientras que otra publicada en 2020 con 7 estudios llegó a la conclusión de que las máscaras no apoyaban un efecto sobre la transmisión de la influenza⁽⁴⁸⁾. Respecto al SARS-CoV-1, la RS de Jefferson et al. sugirió que usar máscarillas disminuyó significativamente su propagación (OR = 0,32; IC del 95%: 0,25 a 0,40; I² = 58,4%)⁽⁴⁹⁾.

La primera hipótesis de transmisión, y los pobres resultados de la eficacia de las mascarillas en la profilaxis de la exposición de otros virus de este tipo, han provocado que a lo largo de este año y medio de pandemia se haya generado una gran controversia sobre la eficacia de las mascarillas y recomendaciones de uso, tanto sobre la necesidad generalizada de su uso, cómo por el tipo de mascarilla más adecuada según el tipo de población (general, inmunocomprometidos, niños...), en qué ambientes debía usarse (espacios

cerrados, al aire libre) y junto a qué otras medidas (distancia interpersonal, lavado de manos...).

Existen diferentes estándares de mascarillas, que varían en espesor y permeabilidad. Las mascarillas N95 o FFP2 están específicamente diseñadas para proteger a los usuarios de pequeñas partículas en el aire, incluyendo aerosoles. A lo largo de estos meses de pandemia han ido apareciendo evidencias que muestran la diferente efectividad de las mascarillas higiénicas, quirúrgicas y equipos de protección individual (mascarilla autofiltrante de tipo FFP2, FFP3) en la disminución de la transmisión aérea del SARS-CoV-2. Se ha ido comprobando en estudios en laboratorio su eficacia en este campo, así como que ésta depende de la eficiencia de filtración del material que compone el dispositivo, el ajuste del dispositivo a la fisonomía humana (ausencia de fugas) y la respirabilidad ⁽⁴²⁾. Así Asadi y col. encontró que las mascarillas quirúrgicas y las N95 sin ventilador redujeron la tasa de emisión de partículas hacia el exterior en un promedio de 90% y 74% al hablar y toser, respectivamente ⁽⁵⁰⁾. Las mascarillas quirúrgicas o médicas están holgadas, y su objetivo es crear una barrera física para bloquear partículas más grandes, y son resistentes a los fluidos. Las mascarillas de tela no médicas, son revestimientos faciales que varían con respecto a la filtración y resistencia a los fluidos dependiendo del material utilizado, el número de capas, y como se ajustan, pudiendo alcanzar niveles de eficacia de filtración similares a las quirúrgicas, y se han establecido normas UNE para la homologación de estas, que han sido llamadas “mascarillas higiénicas” y se recomendaron para su uso poblacional. Hay que tener en cuenta, en cualquier caso, que ambas han sido diseñadas para un uso muy limitado en el tiempo, y la eficacia disminuye mucho cuando se usan durante todo el día o incluso varios días. Otra cuestión son las mascarillas de tela caseras, cuya eficacia es desconocida.

Las organizaciones sanitarias internacionales han adoptado políticas diferentes sobre este tema. Así el CDC (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades en EEUU) y el ECDC (European Center for Disease Prevention and Control) abogaron por el uso en lugares públicos de mascarillas no médicas (por ejemplo, mascarillas de tela) como medida para la prevención y/o contención de la infección por SARSCoV- 2^(46,51). La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda condicionalmente, desde Junio de 2020, el uso de mascarillas en la comunidad para personas asintomáticas en epidemias o pandemias graves por virus respiratorios para reducir la transmisión en la comunidad ⁽⁵²⁾ y reconoce que las mascarillas deben usarse como parte de una estrategia integral de medidas para suprimir la transmisión y salvar vidas; el uso de una mascarilla por sí solo no es suficiente para proporcionar un nivel adecuado de protección contra COVID-19⁽⁵³⁾. Esto es consistente con las recomendaciones hechas por el Departamento de salud chino al comienzo de la epidemia ⁽⁵⁴⁾.

En España, el 21 de mayo de 2020 se estableció la obligatoriedad del uso de mascarillas en personas de seis años en adelante en la vía pública, en espacios al aire libre y en cualquier espacio cerrado de uso público o que se encuentre abierto al público, siempre que no sea posible mantener una distancia de seguridad interpersonal de al menos dos metros. También se consideró recomendable su uso para la población infantil de entre tres y cinco años⁽⁵⁵⁾.

La disminución de las tasas de transmisión a finales del primer trimestre del año 2021 motivó la publicación del Real Decreto-ley 13/2021, de 24 de junio que elimina la obligatoriedad del uso de mascarillas en la vía pública y en espacios al aire libre siempre que se pueda garantizar la distancia mínima interpersonal de 1,5 metros⁽⁵⁶⁾.

Hay que apuntar que el uso de mascarilla está inmerso en el resto de las intervenciones de salud pública cuyo objetivo final es prevenir la propagación del virus y reducir la escalada del brote, como son la higiene de manos, la ventilación, la distancia interpersonal, el aislamiento de los casos, seguimiento y cuarentena de contactos y restricciones de viaje. Es difícil aislar el beneficio poblacional de esta medida, dirigida principalmente a población general asintomática.

1.3. Qué se espera de la medida

El objetivo del uso de mascarillas es reducir la transmisión en población general del virus SARS-CoV-2 al actuar como método de barrera.

Esperamos que si fuera eficaz el uso de la mascarilla redujera la incidencia de enfermedad entre sujetos expuestos a personas infectadas de COVID, frente a sujetos expuestos que no utilizaran la mascarilla. También debería disminuir el número reproductivo básico (R_0) que se refiere al número promedio de personas infectadas de forma secundaria por una infectada durante el período infeccioso. El cálculo de R_0 es principalmente el producto de tres factores, a saber, $R_0 = cdp$, donde c es el tiempo promedio de contacto de la fuente infecciosa en unidad de tiempo (es decir, tasa de contacto), d es el período infeccioso y el producto de c y d es el tiempo de contacto promedio de cada fuente infecciosa en el período infeccioso, y p es la probabilidad de transmisión por contacto⁽⁵⁷⁾. Las estimaciones preliminares del número de reproducción básico (R_0) del SARS-CoV-2, como métrica para transmisibilidad, se establecen en un rango de entre 2,8 a 5,5, en ausencia de medidas de cuarentena intensa y distanciamiento social⁽⁵⁸⁾.

A nivel poblacional, el uso de mascarillas debería disminuir la inci-

dencia y secundariamente la tasa de hospitalización y la tasa de mortalidad por COVID-19. Esta última se podría expresar de dos formas: la tasa de letalidad (número de muertes dividido por el número de infecciones confirmadas) o la tasa de letalidad por infección (número de muertes dividido por todas las infecciones conocidas y desconocidas).

2. Objetivos y alcance del informe

El objetivo de esta revisión es describir los efectos del uso de mascarilla sobre la evolución de la pandemia por COVID-19 en la población general de cualquier edad y en diferentes ámbitos. Para ello, se ha intentado responder a las siguientes preguntas:

Objetivo principal:

- ¿Qué efectos tiene el uso de mascarillas sobre la infección por el virus SARS-CoV-2?

Objetivos secundarios:

- ¿Qué efectividad han demostrado los diferentes tipos de mascarillas?
- ¿Es la efectividad igual en todos los grupos de población?
- ¿En qué ámbitos han demostrado efectividad?
- ¿Qué efectos tiene su uso en los diferentes grupos de edad?
- ¿Cuáles son los problemas de seguridad asociados a esta medida?

Este informe está dirigido a las autoridades sanitarias y no sanitarias del Estado y de las comunidades autónomas, responsables de las decisiones de política sanitaria relacionadas con la pandemia por COVID-19. También pudiera ser de interés para informar a los profesionales en el ámbito jurídico.

3. Métodos

Para alcanzar los objetivos propuestos, se realizó una revisión de alcance (scoping review) de la literatura científica disponible sobre efectividad del uso de mascarillas, sobre la evolución de la pandemia por COVID-19 en la población y sus posibles consecuencias adaptando la pregunta al siguiente formato PICO:

PICO	
Población	Población de cualquier edad susceptible de infección por SARS-CoV-2
Intervención/ exposición	Uso de cualquier tipo de mascarilla, de manera aislada o en combinación con otras medidas de prevención
Comparador	No uso de mascarilla
Resultado(s)	Reducción de la tasa de incidencia de COVID-19, medida a través de: – PCR – Test de antígenos – Test serológicos – Ingresos hospitalarios – Asistencia en centros de Atención Primaria – Incidencia acumulada en población general a los 7 y 14 días – R0 – Se ha considerado los potenciales efectos secundarios recogidos en la literatura

3.1. Criterios para considerar los documentos y estudios a incluir

Para ello se buscará con los siguientes criterios respecto a documento y tipos de estudios primarios.

Tipo de documento	
	☒ Documento de síntesis o revisión: – Revisiones sistemáticas y metaanálisis – Informes de Agencias de Evaluación – Guías de práctica clínica ☒ Estudios primarios ☒ Documentos de organismos oficiales: ☒ OMS ☒ ECDC ☒ CDC ☐ Otros _____
Tipo de estudio primario	
Diseño	☒ ECAs (especificar tipo, se incluyen los ensayos pragmáticos) ☒ Quasi-experimentales ☒ Estudio de cohortes (especificar prospectivo/retrospectivo) ☐ Pre-post ☐ Series temporales ☐ Caso-control ☐ Estudios transversales ☐ Series de casos ☐ Estudios de modelización. ☐ Estudios cualitativos ☐ Otros (especificar...) Dada la amplia bibliografía disponible de estudios secundarios, únicamente se incluirán ensayos clínicos como estudios primarios

3.2. Fuentes de información y estrategias de búsqueda para identificar documentos y estudios

Es importante señalar que la fecha de cierre, julio de 2021, no permite asegurar que los estudios incluidos se hayan realizado antes de que las vacunas COVID-19 estuvieran ampliamente disponibles.

Se estableció una estructura de búsqueda secuencial en bloques que se fue complementado de forma secuencial a medida que no se encontraba información en los bloques anteriores. Se priorizaron las fuentes de información secundarias y/o de síntesis de la evidencia/revisiones.

Se realizaron búsquedas entre marzo de 2020 y julio de 2021 entre los siguientes buscadores y bases de datos bibliográficas.

Métodos de búsqueda			
Bases de datos	Bloque 1 (búsqueda obligatoria): Metabuscadores especializados: ☒ Tripdatabase ☒ Epistemonikos (incluida plataforma L.OVE) ☒ Biblioteca Cochrane ☒ Literatura Gris (especificar qué webs de instituciones/organismos oficiales se han consultado y cuándo) https://www.ecdc.europa.eu/en/coronavirus https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019 https://www.nice.org.uk/guidance/conditions-and-diseases/respiratory-conditions/covid19 https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html https://covid19.nih.gov/ Bloque 2: Bases de datos, búsqueda obligatoria ☒ Pubmed Bases de datos opcionales dependiendo del tema a tratar: ☒ WoS ☒ EMBASE	Desde: Marzo 2020	A: Julio 2021
Aproximación de los estudios en marcha	Estudios en marcha: ☒ Covid-19.cochrane.org ☒ Revisiones sistemáticas en curso: Prospero https://www.crd.york.ac.uk/prospero/ . ☒ Ensayos clínicos y observacionales en curso: ClinicalTrials.gov (https://www.clinicaltrials.gov/) International Clinical Trials Registry Platform (CTRP) (https://www.who.int/clinical-trials-registry-platform) Cochrane Controlled Register of Trials (CENTRAL) (https://www.cochranelibrary.com/es/central)		
Idioma	☒ Inglés ☒ Castellano		

Respecto a la decisión o no de incluir estudios de modelización, consideramos que los modelos no proporcionan estimaciones de eventos, sino que describen lo que podría suceder en el futuro con respecto a un conjunto predefinido de condiciones iniciales. A saber, ayudan a las partes interesadas a comprender cómo la situación podría evolucionar en el futuro si se adoptan diferentes acciones hoy y eso provoca que los errores de tales modelos puedan deberse a errores condiciones iniciales que no se puedan ajustar adecuadamente, por lo que hemos prescindido de su inclusión en este documento. También hemos prescindido de las publicaciones en *preprint*, pues si bien consideramos que son nuevas publicaciones que podrían aportar nuevos conocimientos después del proceso de revisión por pares, no creemos que se pueda prescindir de esa revisión previa.

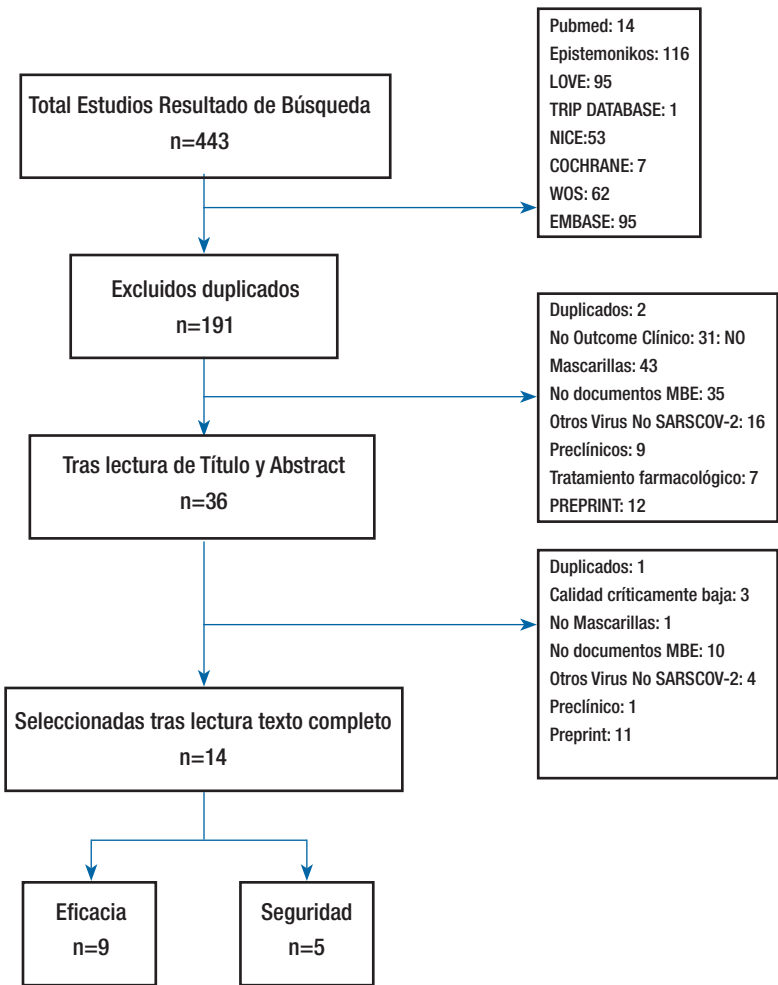
Se activaron alertas que estuvieron activas hasta la edición final del documento.

3.3. Selección de estudios, recogida de datos, síntesis de resultados y análisis

La documentalista de la unidad hizo una búsqueda altamente sensible en las páginas de asociaciones y agencias que pudieran haber realizado síntesis de la evidencia. Además y desde el mismo momento se hizo una búsqueda de revisiones sistemáticas dirigidas a confirmar las referencias bibliográficas utilizadas en los documentos de síntesis identificados. Anexo 1

El cribado por abstract y texto completo se realizó por 2 revisores en Zotero y Excell

Se documentaron las Revisiones sistemáticas incluidas y excluidas que se han expresado a través del diagrama de flujo que se muestra a continuación.



Una vez finalizada la búsqueda y a través de las alertas, se comunicó la publicación con fecha 18/11/2021 de una RS que cumplía los criterios de inclusión y que ha sido admitida para la resolución de la pregunta objeto de este informe y por ese motivo no se incluye en el Flow de la búsqueda sistemática previo.

Durante la primera fase, se realizó una extracción de las revisiones sistemáticas encontradas en la búsqueda.

La evaluación de calidad metodológica y de riesgo de sesgo se ha realizado por dos investigadores de forma independiente y se han discutido con un tercer investigador en caso de discrepancia y utilizando la herramienta AMSTAR⁽⁶⁸⁾.

El riesgo de sesgo de los estudios primarios contenidos en las revisiones sistemáticas incluidas lo hemos extraído de las evaluaciones que se presentan en cada una de las revisiones sistemáticas en los que están incluidos.

En la Tabla 1 se señalan los datos de las 10 RS seleccionadas para las preguntas de eficacia. Consideramos, que dada la calidad de los estudios, los diferentes comparadores y las intervenciones concomitantes, es interesante resumir los datos de cada una de las mismas. No obstante se han seleccionado para responder a la pregunta, solo 3 de ellas.

La RS de Ingram y Col⁽⁶¹⁾, se trata de una revisión sistemática rápida, con una pregunta dirigida a la revisión de la eficacia de las medidas de prevención dirigidas a la infección por SARS-Cov-2 en los lugares de trabajo, que incluyó exclusivamente hospitales y centro sociosanitarios.

Uno de las categorías de medidas según establece la OMS para la protección de la salud y la seguridad en el lugar de trabajo ⁽⁵²⁾ era el uso de mascarillas de protección.

Se evaluaron como desenlaces de resultados el que se pudiera mostrar (i) un menor número de casos confirmados entre todos los empleados evaluados después de la intervención (es decir, positividad para COVID-19), (ii) una menor tasa de ataque secundario entre contactos (no) domésticos, (iii) mayores reducciones porcentuales en el número reproductivo efectivo (Ref), o (iv) porcentaje de casos de COVID-19 prevenidos en general.

En esta revisión elaborada por Ingram y Col se identificaron publicaciones en cualquier idioma recogidas en las siguientes bases de datos electrónicas: Medline, Embase, PubMed y Cochrane Library con los siguientes términos de búsqueda: SARS-CoV-2 “severe acute respiratory syndrome coronavirus” OR “SARS” AND (workplace OR employers OR “healthcare workers” OR “nursing homes” OR “residential care” OR “meat factories” OR “factories” OR industry OR occupation OR “occupational health” OR “creche” OR “childcare facilities” OR work*).

Es importante señalar que en esta revisión se excluyeron los estudios de modelización con supuestos de eficacia como suposición de modelado en lugar de resultado a predecir, también las revisiones sistemáticas, y todas las investigaciones cualitativas, incluidos comentarios y editoriales. Aunque en un principio se incluyeron los estudios relacionados con SARS-COV-1 o MERS-CoV finalmente fueron excluidos porque se consideró que no podían ser equivalentes para el nuevo SARS-CoV-2 / COVID-19.

La elaboración de la RS fue impecable, incluyéndose la selección de los artículos por pares, así como la extracción de los datos. También se hizo una evaluación de la calidad en busca de potenciales sesgos para cada estudio incluido, utilizando herramientas estandarizadas. El estudio estadístico del metaanálisis se realizó con el método DerSimonian-Laird para efectos aleatorios, y suponiendo que los estudios agregados no compartirían un tamaño del efecto (debido a la variación entre estudios en el diseño, el entorno y la intervención del estudio), se consideraron más apropiados los modelos de efectos aleatorios que los modelos de efectos fijos.

Para el análisis de la heterogeneidad se calculó el estadístico I^2 para estimar la varianza entre estudios y la proporción de la variación total que se debe a la variación real de las diferencias entre las estimaciones de positividad de los estudios, respectivamente. Consideraron $I^2 > 75\%$ para definir heterogeneidad “alta”.

Debido a las limitaciones derivadas del ámbito de estudio, se seleccionó también la **RS de Li y Cols** ⁽⁶⁴⁾ para responder a la pregunta de la eficacia del uso de mascarillas en la prevención de la infección por COVID-19, con un AMSTAR también de alta calidad, que no limita sus resultados a lugar de trabajo.

Se trata de una revisión sistemática con metaanálisis para la que se recuperaron artículos relevantes de PubMed, Web of Science, ScienceDirect, Cochrane Library e Infraestructura Nacional de Conocimiento de China, Base de datos VIP (chino) sin restricciones de idioma. La búsqueda se limitó desde el 10 de noviembre de 2019 al 10 de octubre de 2020 y se utilizaron los siguientes términos de búsqueda: (“mask” OR “face mask” OR “respirators” OR “N95” OR “*mask”) AND (“severe acute respiratory syndrome coronavirus 2” OR “2019-nCoV” OR “COVID-19” OR “SARS-CoV-2”)

Para ser incluido en la RS el diagnóstico de SARS-CoV-2 debía tener evidencia de laboratorio, el estudio debía proporcionar datos completos de casos y controles que permitieran calcular una razón de posibilidades (OR) con intervalo de confianza (IC) del 95% y el diseño del estudio debía ser correcto y apropiado para conseguir responder a la pregunta planteada.

Los criterios de exclusión fueron que los datos aportados no fueran suficientes para determinar los OR ajustados, o se tratara de resúmenes de conferencias o reuniones, series de casos, editoriales y artículos de revisión.

Tampoco se incluían si se comprobaba que era una publicación duplicada o se trataba de estudios superpuestos.

Se incluyeron, para responder a la pregunta, 6 estudios⁽⁸⁰⁻⁸⁵⁾, todos ellos observacionales, de tipo caso-control a los que se les evaluó la calidad con la escala de Newcastle-Ottawa y mostraron una elevada calidad, 4 alcanzaron alta calidad^(80-82,84) y 2 solo moderada^(83,85). Se habían desarrollado en China^(80,82,85), EE. UU⁽⁸³⁾, Tailandia⁽⁸¹⁾, y Bangladesh⁽⁸⁴⁾.

Por último, y tras el cierre de la búsqueda se detectó la **RS de Talic y col⁽¹²¹⁾** publicada en el BMJ en noviembre de 2021. Esta se incluyó pues realiza metaanálisis de los 6 estudios que tenían como objetivo la tasa de incidencia con la utilización o no de mascarilla facial.

Es una RS de alta calidad, cuya máxima limitación es la heterogeneidad de los estudios incluidos, así como la baja calidad metodológica de cada uno de ellos. El riesgo de sesgo en los seis estudios incluidos en el metaanálisis varió de moderado en 4 a serio o crítico en 2. Los 5 estudios no metaanalizados se consideraron de riesgo moderado. La efectividad general de estas intervenciones fueron afectadas por la heterogeneidad clínica y limitaciones metodológicas, como confusión y medición parcial.

El resto de los estudios mostrados en la Tabla 1 no se consideraron en el apartado de resultados debido a que el estudio de Chou y Cols⁽⁵⁹⁾ a pesar de ser una RS reconoce que los estudios de SARS-Cov 2 se limitaban a solo 2 estudios observacionales con muchas limitaciones. La RS de Chu y cols⁽⁶⁰⁾ porque hace el análisis conjunto de riesgo de transmisión para COVID, SARS o MERS, o eran de peor calidad que las seleccionadas^(62, 63, 65-67). No se encontraron estudios dirigidos a la respuesta de la pregunta ¿Qué efectos tiene su uso en los diferentes grupos de edad?.

La Tabla 2 muestra los estudios incluidos para responder sobre la seguridad de la medida evaluada, es decir los efectos secundarios asociados al uso de mascarillas.

4. Resultados

4.1. Efectividad

Se realizó una síntesis narrativa de los resultados que se muestra a continuación.

4.1.1 ¿Qué efectos tiene el uso de mascarillas sobre la infección por el virus SARS-CoV-2?

Para la respuesta al objetivo principal se seleccionaron las RS de Ingram y Col, revisión de muy buena calidad según la herramienta AMSTAR⁽⁶¹⁾, y con fecha de cierre en abril 2021.

De la RS de Ingram y Col⁽⁶¹⁾ dirigida exclusivamente al ámbito sanitario y sociosanitario se puede extraer que se encontraron 11 estudios que evaluaron la efectividad del EPP para reducir la transmisión de COVID-19 en el lugar de trabajo [69-79]

Tres evaluaron las políticas de utilización de máscaras de forma universal en el ámbito sanitario ^(73,75,76).

De estos 3 estudios que mostraban resultados de políticas de utilización universal de mascarillas solo 2 presentaban datos que pudieron metaanalizarse [75, 76]. El otro no permitía conocer el denominador de la intervención analizada y era de una calidad muy baja.

Los dos estudios incluidos tenían un diseño de cohortes observacional realizado en un hospital de EEUU, con 832 sujetos uno y 9850 el otro. Son de buena calidad con pocos riesgos de sesgos.

De los 11.648 trabajadores sanitarios sometidos a prueba de COVID-19 dos o tres semanas después de la política universal de intervenciones de enmascaramiento, el 24% dio positivo para COVID-19 (IC del 95%: 3,4–55,5) lo que supone un descenso sobre el dato previo a la introducción de la medida.

Individualmente, los estudios de enmascaramiento universal informaron 11,5% (1129/9850) [76] y 39,5% (725/1834) de positividad posterior a la intervención [75], lo que representa reducciones del 3,2% y del 4,4% en COVID-19 de la positividad, respectivamente.

El resultado del metaanálisis muestra una alta heterogeneidad con $I^2=100\%$ y aunque el efecto es pequeño, muestran diferencias significativas a favor del uso universal de mascarillas en el hospital. $P<0.001$

En el resto de los estudios incluidos en la RS y el metanálisis no se pudo separar la eficacia de uso de las mascarillas con el resto de las medidas de protección individual o estrategias de prevención frente a SARS-COV 2.

4.1.2 ¿Es la efectividad igual en todos los grupos de población? ¿En qué ámbitos han demostrado efectividad?

Debido a que la RS seleccionada para responder a la pregunta global se centraba exclusivamente en el ámbito sanitario o sociosanitario se utilizó para responder a la pregunta de la eficacia del uso de mascarillas en la prevención de la infección por COVID-19 en cualquier ámbito la RS de Li y Cols ⁽⁶⁴⁾ que era de alta calidad y tenía este objetivo específicamente.

A pesar de pretender no seleccionar la muestra a estudiar en el ámbito sanitario, excepto el estudio de Doung-ngern⁽⁸¹⁾ que se refería a poblaciones no profesionales, el resto se centraron en trabajadores sanitarios.

Para la realización del metaanálisis se empleó un modelo de efectos aleatorios y se evaluó la heterogeneidad utilizando la estadística I². La heterogeneidad se consideró insignificante cuando $P > .10$ e $I^2 < 50\%$. Se realizaron las pruebas de Begg y Egger para analizar cuantitativamente el potencial sesgo de publicación y ninguno de los dos [Begg ($z = 0,75$, $P = 0,452$) Egger ($t = 1,44$, $p = 0,224$)] manifestó alguna evidencia clara de sesgo de publicación. Los análisis de sensibilidad no alteraron sustancialmente la OR agrupada al excluir el estudio uno por uno, lo que indica que el metaanálisis fue generalmente robusto.

Del análisis de los 1.233 participantes, se aprecia, en general que las mascarillas faciales fueron efectivas en prevenir la propagación del SARS-CoV-2. Después de usar una máscara, el riesgo de contraer COVID-19 se redujo significativamente, con el conjunto OR de 0,38 e IC del 95%: 0,21-0,69 ($I^2 = 54,1\%$).

El estudio de Doung-ngern et al. que investigaron a personas que no son trabajadores sanitarios mostró que las mascarillas no protegían de la infección por SARS-COV2 (análisis de subgrupos (OR = 0,72, IC del 95%: 0,46-1,12). En el subgrupo de trabajadores sanitarios solo, el efecto protector fue más obvio, con el OR combinado de 0,29 (IC del 95%: 0,18-0,44, $I^2 = 11\%$).

Tras hacer un análisis ajustando por posibles variables de confusión, los resultados globales se hicieron más robustos OR de 0.19 e (IC del 95%: 0.11-0.33, $I^2 = 77,6\%$) y el estudio en población no sanitaria alcanzó la significación estadística 0,23 (IC del 95%: 0,09-0,59). Las variables sobre las que

se hizo el ajuste incluyeron sexo, edad, lugar de contacto, distancia más corta de contacto, duración del contacto, compartir platos o cigarrillos y lavado de manos.

Por último el metaanálisis de los 6 estudios incluidos en la RS de Talic y col ⁽¹²¹⁾ publicada en el BMJ en noviembre de 2021 y dirigido tanto a población sanitaria como no sanitaria, mostró un 53% reducción de la incidencia de COVID-19 (0.47, 0.29 a 0.75), aunque la heterogeneidad entre los estudios fue sustancial ($\text{Thau2}=0.214$; $P<0.01$, $I^2=84\%$)

4.1.3. ¿Qué efectividad han demostrado los diferentes tipos de mascarillas?

Respecto al tipo de mascarilla, de la RS de Ingram y Col. solo dos estudios analizaron la efectividad del uso de distintos tipos de mascarillas. Uno de FFP2/ N95 en el entorno hospitalario en comparación con las máscaras quirúrgicas ⁽⁷⁰⁾ y otro máscaras de tela en comparación con las máscaras quirúrgicas ⁽⁷⁹⁾.

El estudio que pretende comparar mascarillas FFP2 frente a mascarillas quirúrgicas⁽⁷⁰⁾ presentaba un diseño de casos controles, multicéntrico en 67 países, con 1130 trabajadores hospitalarios (244 casos con COVID-19 confirmado por laboratorio y 886 controles sanos durante la pandemia). De muy mala calidad pues la muestra no cumple con la exclusión preespecificada de inclusión en este estudio (es decir, faltan datos de exposición en el lugar de trabajo y se incluye como caso síntomas de COVID sin confirmación de laboratorio) por lo que no se consideró para conocer este supuesto.

El estudio de mascarillas de tela, realizado en Vietnam ⁽⁷⁹⁾, en 607 trabajadores de un hospital y que medía el riesgo de infección por COVID-19, pudo comprobar que este era mayor del doble entre los trabajadores sanitarios que se lavan a sí mismos sus máscaras de tela comparadas con las mascarillas lavadas por la lavandería del hospital (HR 2,04 (IC del 95%: 1,03 a 4,00); $p=0,04$), pero no hubo diferencia en la infección entre los trabajadores sanitarios que llevaban máscaras de tela lavadas en la lavandería del hospital en comparación con las mascarillas quirúrgicas ($p=0,5$).

En la RS de Li y Cols⁽⁶⁴⁾, se analizó también la eficacia encontrada respecto a las mascarillas FFP2/N95. Los dos estudios que estudiaron ^(84,85) su efecto frente a mascarillas quirúrgicas no mostraron ningún efecto protector significativo de unas sobre otras (OR = 0,17, IC del 95%: 0,02-1,69, $I^2=94,6\%$). Sin embargo, también alcanzó significación estadística cuando se se hizo un análisis de subgrupos de estimación ajustada (OR = 0,19, 95% IC: 0,09-0,38, $I^2=0,0\%$) a favor del uso de FFP2.

4.2. Seguridad

Se encontraron 5 RS⁽⁸⁶⁻⁹⁰⁾ que estudiaban potenciales efectos adversos del uso continuado de mascarillas para la prevención de esta y otras enfermedades. En la tabla 3 se muestra las características de cada una de ellas.

La **RS de Bakhit y col**⁽⁸⁶⁾ recoge 37 estudios en el que se analizan exclusivamente los efectos secundarios del uso de mascarillas sin otra intervención concomitante, en personal sanitario y no sanitario que presentan en general un riesgo de sesgo alto y una gran heterogeneidad debido a la inclusión conjunta de estudios observacionales y ECA.

Además el informe de generación de secuencias, ocultación de la asignación y el cegamiento de la evaluación de resultados fue deficiente en 20%–30% de los estudios. Es verdad, que debido a la naturaleza de las intervenciones, el cegamiento de los participantes fue poco frecuente y en aquellos estudios que lo procuraron lo hicieron para la evaluación de la eficacia pero no para los eventos adversos. No se encontró evidencia de datos de resultado incompletos o informes selectivos de resultados. La declaración de la financiación y los conflictos de intereses se informaron adecuadamente en la mayoría de estudios.

Esta revisión⁽⁸⁶⁾ metaanaliza 11 estudios para conocer la adherencia a la intervención. Cuando se analizan de forma aislada la adherencia a las mascarillas faciales versus un grupo control en el que las mascarillas no se proporcionaban dentro de la intervención y los sujetos estaban en situaciones donde su uso no era obligatorio, los cinco estudios mostraron que el grupo de intervención tenía una tasa significativamente más alta de uso de la mascarilla en comparación con el control (OR: 0,46; IC del 95%: 0,24 a 0,67, $p < 0,0001$). Es decir, no hubo una alta tasa de abandonos en el grupo intervención que pudiera, por falta de adherencia igualar ambos grupos.

Cuatro estudios (7960 participantes) compararon el cumplimiento del uso de diferentes mascarillas^(31,33,34,41) en muy diversos ámbitos y poblaciones. El uso de mascarillas fue significativamente más alto en el grupo de mascarillas quirúrgicas / médicas que en el grupo N95 / P2, OR = 1,26 (IC del 95%: 1,08 a 1,46, $p < 0,01$). La heterogeneidad fue muy baja ($I^2 = 27\%$).

Cinco estudios,⁽¹²²⁻¹²⁶⁾ 4 de ellos entre profesionales sanitarios, estudiaron disconfort con el uso y encontraron dificultad para respirar entre un 12 a un 34% de los participantes, irritación o molestias faciales entre el 11 y el 52% y en 3 estudios se reportó también cefalea como efecto secundario en un 4 a un 11% de los usuarios.

Otros efectos secundarios recogidos en los estudios de forma esporádica son temor a la infección, estigma, sensación de soledad, y dificultades en la comunicación con el entorno. Un estudio,⁽¹²⁷⁾ además, recoge que el uso de

maskarillas produce un efecto negativo en las percepciones de los pacientes sobre la empatía de los médicos durante las consultas.

La **RS de Montero y cols** ⁽⁸⁷⁾ recoge un total de 31435 sujetos sanitarios o no, en la revisión de 35 estudios trasversales que evalúan efectos secundarios cutáneos de las maskarillas FFP2 y otros dispositivos concomitantes dentro de un equipo de protección individual (EPI).

En el metaanálisis de los 4 estudios que evalúan efectos secundarios cutáneos entre usuarios de maskarillas FFP2, el efecto global es de un 75% de los sujetos que usaban maskarilla reportaron algún tipo de evento, con un IC95% (0.61-0.89). Este resultado muestra una gran heterogeneidad, con 1 estudio que reportan menos de un 53% y otros 2 con un total de casi un 100% de sujetos que los refieren. (I2 96%). En estos estudios fueron la dermatitis de contacto, el acné y el eccema los trastornos más frecuentes, picor y ardor los síntomas más comunes y eritema y pápulas los signos más frecuentes. El análisis de los 4 estudios que analizan de forma aislada el efecto de las maskarillas muestra sin embargo un efecto global del 57.17% de molestias cutáneas IC95% 0.21-0.93) con un 100% de heterogeneidad pues los estudios muestran una gran dispersión de los resultados, desde un 14% hasta un 100%.

La prevalencia de efectos secundarios cutáneos relacionados con el uso de maskarillas fue mayor en los trabajadores sanitarios (63,14%, IC95% 0.27-0.99) que en los usuarios no profesionales (42,38%, IC95% 0.07-0.78), sin que se pudieran mostrar diferencias estadísticamente significativas.

Respecto a las características relacionadas con este efecto secundario, parece que la duración más prolongada del uso fue el factor de riesgo más frecuentemente asociado con eventos secundarios cutáneos. Otros factores de riesgo relacionados con una alta tasa de eventos adversos cutáneos fueron el sexo femenino, no uso de humectantes, antecedentes de dermatitis o uso de una máscara N95 en comparación con una quirúrgica.

También la **RS de Wilcha y Cols** ⁽⁸⁹⁾ pretende a través de una revisión narrativa de baja calidad, conocer la información recopilada en la literatura científica sobre afecciones dermatológicas emergentes como resultado de uso de maskarillas ocupacionales durante la pandemia de COVID-19.

Para ello se realizó una revisión de nuevos informes de afecciones dermatológicas asociadas con el uso de maskarillas ocupacionales llevado a cabo en mayo de 2020 haciendo referencia a palabras clave COVID en todos ellos. La búsqueda se realizó en PubMed, complementada con búsquedas en Google Scholar y ResearchGate.

Se incluyeron 47 artículos que mostraron que entre 57 y 96% de los trabajadores sanitarios incluidos en los estudios referían lesiones dermatológicas. De ellas las más reportadas fueron eritema (de 38,8 a 60.4%), prurigo (22,9%), ampollas (13,8%), rágades (13,6%), pápulas (12,8%), exudación (6,8%) y liquenificación.

El eritema fue categorizado en dos formas diferentes de eritema: eritema de toda la cara (relacionado con horas prolongadas) y eritema por lamido de labios (vinculado al lamido constante de los labios por sed excesiva y restricción de líquidos).

Informaron también que un 35,5% de los sanitarios experimentaron acné como consecuencia de llevar mascarilla ocupacional, 35,7% dermatitis de contacto irritante y el 28,6% dermatitis alérgica de contacto.

En esta revisión destaca el efecto secundario perjudicial de las lesiones de presión sobre el puente nasal. Este efecto secundario es el objetivo principal de la **revisión de Yu y Cols** ⁽⁹⁰⁾. Esta RS de buena calidad extrajeron datos de 16 estudios con 7696 participantes en 7 países. Todos los estudios fueron publicados en 2020 durante la pandemia por COVID-19 y muestran que entre profesionales sanitarios, principalmente enfermeras, con más de 6 horas de uso continuado, las mascarillas mostraron lesiones por presión en el puente de la nariz y las orejas, sobre todo si se usaba FFP2.

Por último la **RS de Shaw y cols** ⁽⁸⁸⁾ con la hipótesis de que el uso de mascarillas podría aumentar la reinhalación de CO₂, disminuir la oxigenación arterial y disminuir el rendimiento del ejercicio, realizó una revisión sistemática y un metanálisis sobre el impacto de usar una máscara durante el ejercicio.

Los criterios de elegibilidad incluyeron todos los diseños de estudio que compararon máscaras quirúrgicas, N95 o de tela con una condición sin máscara durante cualquier tipo de ejercicio en el que se evaluó el rendimiento del ejercicio y/o los parámetros fisiológicos. Se incluyeron 22 estudios con 1573 participantes (620 mujeres, 953 hombres), sanos y con patología.

Los resultados muestran que ni las mascarillas quirúrgicas ni las FFP2 afectaron el rendimiento del ejercicio (DME -0,05 [IC 95% -0,16 a 0,07] y -0,16 [IC95% -0,54 a 0,22] respectivamente) pero sí aumentaron las calificaciones del esfuerzo percibido por los participantes (DME -0,05 [IC 95% -0,16 a 0,07] y -0,16 [IC95% -0,54 a 0,22] respectivamente) y la disnea (DME 0,6 IC95% 0,3 a 0,9 para todas las máscaras). El CO₂ al final de la espiración y la frecuencia cardíaca aumentaron ligeramente (DM 3,3 mmHg [IC:95% 1,0 a 5,6] y 3,7 mmHg [IC95% 3,0 a 4,4]) y (DM 2 IC95% 0 a 4 latidos/min con máscaras N95).

5. Discusión

Para entender la hipótesis que ha sostenido la decisión de obligar al uso de la mascarilla de forma universal, hay que valorar una serie de evidencias indirectas que se han ido acumulando a lo largo del periodo de pandemia.

Lo primero es la gravedad de COVID-19, con una tasa de hospitalización y mortalidad más alta que otros virus respiratorios con comportamiento semejante como la influenza ⁽⁹¹⁾, que se ha estado propagando en una población inmune sin ninguna protección inmune ⁽⁹²⁾ y con evidencia de que las personas con síntomas leves o sin síntomas en las etapas presintomáticas y tempranas de la infección pueden contribuir a la propagación de COVID-19 ⁽⁹³⁾.

Por otro lado, la demostración de partículas viables de SARS-CoV-2 a distancia hasta 4 m (≈ 13 pies) de una persona infectada hace posible la transmisión a través de la vía respiratoria de otros sujetos expuestos a distancias mayores a las que inicialmente se establecieron y ser ampliamente distribuido en objetos cotidianos y alcanzar las vías respiratorias de otros sujetos expuestos ⁽³⁵⁾, por lo que la vía aérea de transmisión aporta la plausibilidad biológica necesaria para entender esta medida dentro de las de protección frente a esta enfermedad.

Además se fueron añadiendo estudios que mostraban el beneficio de estos dispositivos cuando se han utilizado en diferentes poblaciones de manera general. Así el estudio de Cheng et al ⁽⁹⁵⁾ que compara la incidencia de COVID-19 en Hong Kong y China con España, Italia, Alemania, Francia, EE. UU., Reino Unido, Singapur, y Corea del Sur mostró que el uso de máscaras en toda la comunidad puede ayudar en el control de COVID-19 con reducción de la emisión de saliva infectada y gotitas respiratorias de pacientes levemente sintomáticos o un estudio ecológico pragmático ⁽⁹⁶⁾, que involucró a 49 países y utilizó datos del Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades (ECDC) e investigó la asociación entre el uso de mascarillas en la comunidad y número acumulado de casos de infección por COVID-19 por millón de habitantes, descubriendo que el uso de mascarillas se asoció negativamente con el número de casos de COVID-19 (coef. -326 ; IC del 95%: -601 a -51 , $p = 0,021$).

Poco a poco fueron apareciendo evidencias de beneficio del uso de la mascarilla a través de informes de protección de viajeros en lugares cerrados, como el del vuelo internacional ⁽⁹⁷⁾ que describe que un sujeto que usó mascarilla durante el viaje, y que dio positivo por COVID-19 no positivizó a 25 personas más cercanas a él en el avión que dieron negativo en la prueba u otros informes que demuestran los beneficios de llevar máscaras durante el transporte público ⁽⁹⁸⁾, que afianzaban las evidencias indirectas a favor de esta intervención.

Por último señalar la equivalencia que se podía pensar con el beneficio encontrado con el uso de mascarillas en otras enfermedades víricas similares a la presente, como son el SARS-COV1, el MERS o la Influenza, promovió la aparición de numerosas revisiones sistemática que probaban el beneficio en términos de infección y mortalidad de las mascarillas en estos gérmes, que quisieron mostrar el beneficio de esta medida.

Así la RS de Coclite⁽⁹⁹⁾ que incluyó 35 estudios que pretendían mostrar el beneficio de las mascarillas en la prevención de la enfermedad vírica respiratoria mostró que para reducir las tasas de infección, las estimaciones de los ECA estaban a favor del uso de mascarillas versus sin mascarilla, pero no se puede afirmar con seguridad estadísticamente significativa (OR ajustado 0,90; IC del 95%: 0,78 a 1,05). Sin embargo se apreciaba una importante disminución de la mortalidad cuando la cobertura de la máscara de población es casi universal, independientemente de la eficacia de la máscara. En el mejor de los casos, cuando la eficacia de la mascarilla es del 95%, el R0 puede caer a 0,99 desde un valor inicial de 16,90. Los niveles de eficiencia de filtración de la mascarilla fueron heterogéneos, dependiendo de los materiales utilizados (mascarilla quirúrgica: 45–97%).

Con esta suerte de evidencias, se estableció una serie de recomendaciones acerca de las diferentes formas de uso de las mascarillas avaladas por documentos institucionales que las han ido recomendando, tanto en Europa⁽¹⁰⁰⁻¹⁰⁶⁾, como a nivel mundial⁽¹⁰⁷⁻¹¹²⁾.

Este informe ha pretendido, más allá de la evidencia indirecta que ha apoyado el uso de esta estrategia no farmacológica en la batalla contra el COVID-19, conocer las evidencias que sustentan esta recomendación, evaluando el beneficio de utilizar mascarillas para evitar la enfermedad COVID-19 y la infección por SARS-COV2.

Sorprende que en tan poco tiempo se haya generado tanto conocimiento, que se resume en 9 RS de diferente calidad. La explicación más plausible es probablemente la velocidad de la propagación mundial del SAR-COV-2 que ha dado lugar a una pandemia grave para la que no ha existido durante mucho tiempo tratamiento o vacuna eficaz y el conocimiento limitado sobre el comportamiento de la enfermedad, así como la incertidumbre con respecto al papel de los individuos asintomáticos que pueden representar entre un 4 y el 41% de la población estudiada⁽¹¹³⁾.

Las RS analizadas ponen de manifiesto esta premura por conocer más y a pesar de que son de muy buena calidad, han incluido en sus resultados estudios con alto riesgo de sesgos lo que genera una evidencia científica de baja calidad para responder a la pregunta de si el enmascaramiento universal en la comunidad puede mitigar el alcance de la transmisión de COVID-19 y puede ser una medida complementaria de salud pública adecuada.

El enfoque GRADE de manejo de las recomendaciones basadas en evidencia sugiere que siempre que la evidencia a favor de la intervención, aunque como ocurre en este caso, sea baja, pero los riesgos relacionados con la implementación evitada puedan ser altos, las medidas drásticas pueden ser adoptadas incluso en ausencia de pruebas sólidas, si las condiciones evidenciadas se cumplen⁽¹¹⁴⁾.

La pandemia del SARS-COV-2 es una afección potencialmente mortal hasta el punto de indicar la necesidad de aceptar un mínimo riesgo, asumiendo que existe tal riesgo (es decir, costos de máscara, incomodidad de la población, efectos secundarios leves), de la intervención comunitaria (es decir, uso de mascarillas), considerando el beneficio notable de su potencial implementación, incluso si la base de evidencia es de baja calidad.

Aplazar estas medidas, podría tener un efecto negativo en las decisiones de política sanitaria. Esto es el llamado “principio de precaución”: “cuando las actividades humanas pueden conducir a un daño moralmente inaceptable que sea científicamente plausible pero incierto, se tomarán acciones para evitar o disminuir ese daño, tal y como señala el Parlamento Europeo en julio de 2020⁽¹¹⁵⁾”.

La evidencia, aunque imperfecta, en apoyo del uso de máscaras en este contexto son justificables y suficientes a la luz de este principio. Aunque la medicina basada en la evidencia parece sospechar del potencial riesgo de sesgo en estudios de baja calidad metodológica, al mismo tiempo no los descarta por completo, más cuando las circunstancias son apropiadas, como en este caso⁽¹¹⁶⁾. Y cuando se trata de lanzarse en paracaídas desde un avión que está fallando, lo usas incluso si que ninguna prueba haya mostrado su eficacia en comparación con un grupo de control⁽¹¹⁷⁾.

Cabe destacar, sin embargo, que el uso de mascarillas faciales en la comunidad debe ser considerada solo como un complemento y no como un reemplazo del núcleo preventivo de las medidas recomendadas para reducir la transmisión comunitaria, incluyendo distanciamiento físico, quedarse en casa cuando está enfermo, teletrabajo / trabajo desde casa si es posible, higiene meticulosa de las manos y evitar tocar cara, nariz, ojos y boca.

Los efectos indeseables asociados a esta medida que se han encontrado en 5 RS que incluían centenares de estudios dirigidos al uso de mascarilla en cualquier infección respiratoria, mostró un incremento significativo de estos, aunque todos ellos banales, comparados con el riesgo de la infección de la que estamos tratando.

En las revisiones sistemáticas dirigidas a eficacia y seguridad, no se han encontrado resultados que permitan conocer si las mascarillas podrían disminuir su efecto beneficioso al proporcionar una falsa sensación de seguridad que conduciría a un estado de distanciamiento físico subóptimo, evitaría la higiene de manos, y posiblemente no quedarse en casa cuando se está

enfermo. Existe el riesgo de que la eliminación inadecuada de la mascarilla facial, la manipulación de un material contaminado como es la mascarilla o una mayor tendencia a tocarse la cara mientras se usa podría aumentar el riesgo de transmisión tal y como señala el ECDC en su informe sobre mascarillas en COVID-19⁽⁹⁸⁾

En cuanto a los tipos de mascarillas, la RS de Li muestra que tanto las FFP2 como las mascarillas quirúrgicas han resultado eficaces.

Esto es consistente con las conclusiones de estudios previos para otros tipos de virus respiratorios; así la revisión del sistema Cochrane de Jefferson et al⁽¹¹⁸⁾ demostró que tanto FFP2 como las mascarillas quirúrgicas pueden prevenir eficazmente la propagación de virus respiratorios

Sin embargo cuando se probó en el laboratorio, se encontró que las mascarillas FFP2 eran generalmente más eficaces que las mascarillas quirúrgicas y tenían mejores características de sellado facial. No obstante, podría ocurrir que dado que el sellado facial es fundamental para la FFP2 a la hora de proporcionar su efecto protector a la máxima capacidad, ponerse o quitarse incorrectamente la mascarilla o ajustarlo indebidamente podría provocar una contaminación inadvertida y fuga de aire alrededor del borde del respirador, negando así el beneficio protector potencial.^(119,120)

5.1. Limitaciones de los estudios publicados

Primero, la mayoría de los estudios incluidos en las 3 RS analizadas, eran estudios de casos y controles con baja-moderada calidad y carecían de estudios controlados aleatorios diseñados y de alta calidad. Esto puede reducir la fuerza general de los resultados. Las muestras analizadas en los estudios, dada la poca experiencia acumulada en el momento de su publicación es todavía relativamente pequeño. Además, los datos incluidos en los estudios disponibles fueron limitados, siendo posible solo identificar los beneficios en infección por SARS-COV2, por lo que el conocimiento y el poder estadístico era relativamente bajo por lo que los resultados deben interpretarse con cuidado.

Por otro lado, los estudios originales incluidos no hicieron ajustes ni análisis de subgrupos en relación con posibles factores de confusión, como pueden ser el sexo, la edad, vacunación, higiene de manos o diferencia cultural y, por tanto, la heterogeneidad de los resultados finales pueden verse afectados. Aunque el metaanálisis de Li ajusta por variables confusoras y realiza además, un análisis de sensibilidad utilizando datos brutos no ajustados muestra que los resultados no cambiaron la conclusión, lo que indica que fue en general sólida.

6. Conclusiones

En conclusión,

1. El uso de mascarillas faciales en la prevención de la infección por SARS-COV2 muestra un beneficio pequeño, pero significativamente estadístico, con una certeza baja debido a la mala calidad de los estudios publicados y que es indirecta para la población general, pues se basa en estudios realizados mayoritariamente en el ámbito sanitario o en poblaciones generales con intervenciones múltiples.
2. El uso de las mascarillas faciales, ya que es una sola intervención, no es suficiente para detener la propagación de COVID19 y el enfoque más seguro y recomendado sería integrarlo en un paquete completo de medidas de prevención no farmacológicas.
3. Aunque existe plausibilidad basada en ensayos de investigación básica acerca del beneficio adicional de las mascarillas FFP2, este efecto no se aprecia en las RS analizadas, probablemente debido a los condicionantes de uso en vida real.
4. Los efectos secundarios de las mascarillas faciales son muy prevalentes, pero de poca gravedad, y no se han encontrado limitaciones a la cumplimiento ni a rendimiento deportivo.
5. Existen numerosos estudios puestos en marcha en el momento actual, y algún estudio preprint con grandes poblaciones, que permitirán probablemente definir mejor el efecto protector de la máscara en la población y nos permitirán evaluar la eficacia de la mascarilla en la cara para prevenir la transmisión de SARS-CoV-2.

7. Actualización

Debido a que las políticas de salud pública para reducir la progresión de la pandemia, conocidas en la literatura como “intervenciones no farmacológicas” están siendo sometidas a evaluación continuada en la mayoría de los países que las han impuesto, este informe tiene prevista su actualización, en función de la publicación de nuevos estudios relacionados.

A tal fin, se establecerán mecanismos de alerta para identificar precozmente nuevas publicaciones relacionadas. Estas, serán evaluadas con respecto a su pertinencia y relevancia, para en su caso, someterse a valoración crítica (sesgos) y extracción de datos.

No obstante, la actualización y publicación de este informe quedaría condicionada a que la nueva evidencia acumulada cambie uno o más de los siguientes componentes de la revisión antes de incorporarla y volver a publicar la revisión:

- los hallazgos de uno o más resultados de interés.
- la validez y credibilidad de uno o más resultados.
- aporte información relevante sobre nuevos entornos, poblaciones, intervenciones, comparaciones o resultados estudiados.

A fecha de cierre de este documento se ha hecho una búsqueda de estudios puestos en marcha que no hayan arrojado resultados en las siguientes fuentes de información:

1. COCHRANE COVID-19 STUDY REGISTER (11 estudios)
- 2 PRÓSPERO (Revisiones Sistemáticas) (57 resultados)
- 3 ClinicalTrials.gov (51 estudios)
- 4 ICTRP (7 resultados)
- 5 CENTRAL (15 estudios)

Y como fuentes secundarias de consulta obligada para COVID-19

- 1 Imperial College London 0 resultados
 - 2 COVID-END (8 resultados)
 - 3 COVID-19 Evidence Reviews (31 resultados)
- Anexo 3

8. Financiación

Este estudio se va a desarrollar en el marco de la Línea de trabajo COVID-19 dentro del Plan de Anual de la Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Prestaciones del Sistema Nacional de Salud, financiada por el Ministerio de Sanidad.

Bibliografía

1. Coronavirus disease (COVID-19) [Internet]. [cited 2021 Sep 8]. Available from: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
2. Ministerio de Sanidad de España. Situación actual de la pandemia por COVID-19. https://www.sanidad.gob.es/profesionales/salud-Publica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Actualizacion_547_COVID-19.pdf [último acceso en 24/01/2021]
3. Strategic and Technical Advisory Group for Infectious Hazards (STAG-IH) [Internet]. [cited 2021 Sep 9]. Available from: <https://www.who.int/groups/strategic-and-technical-advisory-group-for-infectious-hazards>
4. Flaxman S, Mishra S, Gandy A, Juliette Unwin HT, Mellan TA, Coupland H, et al. Estimating the effects of non-pharmaceutical interventions on COVID-19 in Europe Mélodie Monod, Imperial College COVID-19 Response Team, Azra C. Nature [Internet]. 2020; Available from: <https://doi.org/10.1038/s41586-020-2405-7>
5. Centers for Disease Control and Prevention. Nonpharmaceutical Interventions (NPIs). 2020. Available online: <https://www.cdc.gov/non-pharmaceutical-interventions/index.html> (accessed on 13 August 2021)
6. COVID-19 [Internet]. [cited 2021 Sep 9]. Available from: <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19>
7. Social Distancing and Public Health Guidelines at Workplaces in Korea: Responses to Coronavirus Disease-19 | Elsevier Enhanced Reader [Internet]. [cited 2021 Sep 9]. Available from: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S2093791120303103?token=9F269FC-138064F3494A975A7396FC4012BCF953E8EA60B2F0DFBC9235FDFB2DB253E9681D8C0DAC444456A326A24610B&originRegion=eu-west-1&originCreation=20210909075312>
8. Furuse Y, Sando E, Tsuchiya N, Miyahara R, Yasuda I, Ko YK, Saito M, Morimoto K, Imamura T, Shobugawa Y, Nagata S, Jindai K, Imamura T, Sunagawa T, Suzuki M, Nishiura H, Oshitani H. Clusters of Coronavirus Disease in Communities, Japan, January-April 2020. Emerg Infect Dis. 2020 Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32521222>

9. Islam N, Sharp SJ, Chowell G, Shabnam S, Kawachi I, Lacey B, Massaro JM, D'Agostino RB Sr, White M. Physical distancing interventions and incidence of coronavirus disease 2019: natural experiment in 149 countries. *BMJ*. 2020 Jul 15;370:m2743. doi: 10.1136/bmj.m2743. PMID: 32669358; PMCID: PMC7360923.
10. Haug N, Geyrhofer L, Londei A, Dervic E, Desvars-Larrive A, Loreto V, Pinior B, Thurner S, Klimek P. Ranking the effectiveness of worldwide COVID-19 government interventions. *Nat Hum Behav*. 2020 Dec;4⁽¹²⁾:1303-1312. doi: 10.1038/s41562-020-01009-0. Epub 2020 Nov 16. PMID: 33199859.
11. Brauner JM, Mindermann S, Sharma M, Johnston D, Salvatier J, Gavenčiak T, Stephenson AB, Leech G, Altman G, Mikulik V, Norman AJ, Monrad JT, Besiroglu T, Ge H, Hartwick MA, Teh YW, Chindelevitch L, Gal Y, Kulveit J. Inferring the effectiveness of government interventions against COVID-19. *Science*. 2021 Feb 19;371(6531):eabd9338. doi: 10.1126/science.abd9338. Epub 2020 Dec 15. PMID: 33323424; PMCID: PMC7877495.
12. Bo Y, Guo C, Lin C, Zeng Y, Li HB, Zhang Y, Hossain MS, Chan JWM, Yeung DW, Kwok KO, Wong SYS, Lau AKH, Lao XQ. Effectiveness of non-pharmaceutical interventions on COVID-19 transmission in 190 countries from 23 January to 13 April 2020. *Int J Infect Dis*. 2021 Jan;102:247-253. doi: 10.1016/j.ijid.2020.10.066. Epub 2020 Oct 29. PMID: 33129965; PMCID: PMC7598763.
13. Liu Y, Morgenstern C, Kelly J, Lowe R; CMMID COVID-19 Working Group, Jit M. The impact of non-pharmaceutical interventions on SARS-CoV-2 transmission across 130 countries and territories. *BMC Med*. 2021 Feb 5;19⁽¹⁾:40. doi: 10.1186/s12916-020-01872-8. PMID: 33541353; PMCID: PMC7861967.
14. Perra N. Non-pharmaceutical interventions during the COVID-19 pandemic: A review. *Phys Rep*. 2021 May 23;913:1-52. doi: 10.1016/j.physrep.2021.02.001. Epub 2021 Feb 13. PMID: 33612922; PMCID: PMC7881715.
15. Post RAJ, Regis M, Zhan Z, van den Heuvel ER. How did governmental interventions affect the spread of COVID-19 in European countries? *BMC Public Health*. 2021 Feb 26;21⁽¹⁾:411. doi: 10.1186/s12889-021-10257-2. PMID: 33637062; PMCID: PMC7908011.

16. Pung R, Chiew CJ, Young BE, Chin S, Chen MI, Clapham HE, Cook AR, Maurer-Stroh S, Toh MPHS, Poh C, Low M, Lum J, Koh VTJ, Mak TM, Cui L, Lin RVTP, Heng D, Leo YS, Lye DC, Lee VJM; Singapore 2019 Novel Coronavirus Outbreak Research Team. Investigation of three clusters of COVID-19 in Singapore: implications for surveillance and response measures. *Lancet*. 2020 Mar 28;395(10229):1039-1046. doi:
17. Chu DK, Akl EA, Duda S, Solo K, Yaacoub S, Schünemann HJ; COVID-19 Systematic Urgent Review Group Effort (SURGE) study authors. 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 Jun 27;395(10242):1973-1987. doi: 10.1016/S0140-6736(20)31142-9. Epub 2020 Jun 1. PMID: 32497510; PMCID: PMC7263814.
18. Kaur S, Bherwani H, Gulia S, Vijay R, Kumar R. Understanding COVID-19 transmission, health impacts and mitigation: timely social distancing is the key. *Environ Dev Sustain*. 2020 Jul 18;1-17. doi: 10.1007/s10668-020-00884-x. Epub ahead of print. PMID: 32837280; PMCID: PMC7368631.
19. Gunner R, Hasanoğlu I, Aktaş F. COVID-19: Prevention and control measures in community. *Turk J Med Sci*. 2020 Apr 21;50(SI-1):571-577. doi: 10.3906/sag-2004-146. PMID: 32293835; PMCID: PMC7195988.
20. Teslya A, Pham TM, Godijk NG, Kretzschmar ME, Bootsma MCJ, Rozhnova G. Impact of self-imposed prevention measures and short-term government-imposed social distancing on mitigating and delaying a COVID-19 epidemic: A modelling study. *PLoS Med*. 2020 Jul 21;17(7):e1003166. doi: 10.1371/journal.pmed.1003166. Erratum in: *PLoS Med*. 2020 Dec 4;17(12):e1003499. PMID: 32692736; PMCID: PMC7373263.
21. Kim S, Ko Y, Kim YJ, Jung E. The impact of social distancing and public behavior changes on COVID-19 transmission dynamics in the Republic of Korea. *PLoS One*. 2020 Sep 24;15(9):e0238684. doi: 10.1371/journal.pone.0238684. PMID: 32970716; PMCID: PMC7514094.
22. Courtemanche C, Garuccio J, Le A, Pinkston J, Yelowitz A. Strong Social Distancing Measures In The United States Reduced The COVID-19 Growth Rate. *Health Aff (Millwood)*. 2020 Jul;39(7):1237-1246. doi: 10.1377/hlthaff.2020.00608. Epub 2020 May 14. PMID: 32407171.

23. Hayward AC, Beale S, Johnson AM, Fragaszy EB; Flu Watch Group. Public activities preceding the onset of acute respiratory infection syndromes in adults in England - implications for the use of social distancing to control pandemic respiratory infections. *Wellcome Open Res.* 2020 Mar 30;5:54. doi: 10.12688/wellcomeopenres.15795.1. PMID: 32399501; PMCID: PMC71942233
24. Dehning J, Zierenberg J, Spitzner FP, Wibral M, Neto JP, Wilczek M, Priesemann V. Inferring change points in the spread of COVID-19 reveals the effectiveness of interventions. *Science.* 2020 Jul 10;369(6500):eabb9789. doi: 10.1126/science.abb9789. Epub 2020 May 15. PMID: 32414780; PMCID: PMC7239331.
25. Kraemer MUG, Yang C-H, Gutierrez B, Wu C-H, Klein B, Pigott DM, et al. The effect of human mobility and control measures on the COVID-19 epidemic in China. *Science.* 2020 May;368(6490):493–7.
26. Prem K, Liu Y, Russell TW, Kucharski AJ, Eggo RM, Davies N, et al. The effect of control strategies to reduce social mixing on outcomes of the COVID-19 epidemic in Wuhan, China: a modelling study. *Lancet Public Heal.* 2020 May;5⁽⁵⁾:e261–70.
27. Gatto M, Bertuzzo E, Mari L, Miccoli S, Carraro L, Casagrandi R, et al. Spread and dynamics of the COVID-19 epidemic in Italy: Effects of emergency containment measures. *Proc Natl Acad Sci U S A.* 2020 May;117⁽¹⁹⁾:10484–91.
28. Hsiang S, Allen D, Annan-Phan S, Bell K, Bolliger I, Chong T, et al. The effect of large-scale anti-contagion policies on the COVID-19 pandemic. *Nature.* 2020 Aug;584(7820):262–7.
29. Chernozhukov V, Kasahara H, Schrimpf P. Causal impact of masks, policies, behavior on early covid-19 pandemic in the U.S. *J Econom.* 2021 Jan;220⁽¹⁾:23-62. doi: 10.1016/j.jeconom.2020.09.003. Epub 2020 Oct 17. PMID: 33100476; PMCID: PMC7568194.
30. IECS-INSTITUTO DE EFECTIVIDAD CLÍNICA Y SANITARIA WWW.IECS.ORG.AR
31. Ma H, Hu J, Tian J, Zhou X, Li H, MT L, et al. A single-center, retrospective study of COVID-19 features in children: a descriptive investigation. *BMC Med* [Internet]. 2020;18⁽¹⁾:123. Available from: <http://www.epistemonikos.org/documents/b611778980dc057ee917c16bafab1350c02e5e00>
32. Procedimiento de actuación frente a casos de infección por el nuevo coronavirus (2019-nCoV). 24 de enero de 2020. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

33. Report of the WHO-China Joint Mission on Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). 16-24 February 2020. Disponible en: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/who-china-joint-mission-on-covid-19-final-report.pdf?sfvrsn=fce87f4e_2
34. Meyerowitz EA, Richterman A, Gandhi RT, Sax PE. Transmission of SARS-CoV-2: A Review of Viral, Host, and Environmental Factors. *Ann Intern Med.* 2021 Jan;174⁽¹⁾:69-79. doi: 10.7326/M20-5008. Epub 2020 Sep 17. PMID: 32941052
35. Informe científico sobre vías de transmisión SARS-CoV-2 Para el Ministerio de Ciencia e Innovación de España 29-Oct-2020 Contribuyen: Antonio Alcamí (CBM-CSIC), Margarita del Val (CBM-CSIC), Miguel Hernán (Harvard University), Pello Latassa (Gobierno La Rioja), José Luis Jiménez (University of Colorado), Xavier Querol (IDAEA-CSIC), Ana Robustillo (Hospital Universitario La Paz), Gloria Sánchez (IATA-CSIC), Alfonso Valencia (BSC-CNS)
36. Mondelli MU, Colaneri M, Seminari EM, Baldanti F, Bruno R. Low risk of SARS-CoV-2 transmission by fomites in real-life conditions. *Lancet Infect Dis.* 2021 May;21⁽⁵⁾:e112. doi: 10.1016/S1473-3099⁽²⁰⁾30678-2. Epub 2020 Sep 29. PMID: 33007224
37. Información científica-técnica. Transmisión de SARS-CoV-2. Actualización, 25 de marzo 2021. Disponible en: https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Documento_TRANSMISION.pdf
38. Prather KA, Marr LC, Schooley RT, McDiarmid MA, Wilson ME, Milton DK. Airborne transmission of SARS-CoV-2. *Science* (New York, NY). 2020;370:303–304.
39. Greenhalgh, T.; Jimenez, J.L.; Prather, K.A.; Tufekci, Z.; Fisman, D.; Schooley, R. Ten scientific reasons in support of airborne transmission of SARS-CoV-2. *Lancet* 2021, 397, 1603–1605.
40. Meyerowitz EA, Richterman A, Gandhi RT, Sax PE. Transmission of SARSCoV-2: a review of viral, host, and environmental factors.. *Annal Inter Med.*2021;174:69–79.
41. Verma S, Dhanak M, Frankenfield J. Visualizing the effectiveness of face masks in obstructing respiratory jets. *Phys Fluids* [Internet]. 1 de junio de 2020;32⁽⁶⁾. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7327717/>

42. Efectividad de las medidas preventivas para el control de la transmisión. 25 de marzo 2021. Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Disponible en: https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Documento_MEDIDAS.pdf
43. Johnson DF, Druce JD, Birch C, Grayson ML. A quantitative assessment of the efficacy of surgical and N95 masks to filter influenza virus in patients with acute influenza infection. *Clin Infect Dis* 2009;49:275–7. <https://doi.org/10.1086/600041>.
44. Liu Y, Ning Z, Chen Y, Guo M, Liu YL, Gail NK, et al. Aerodynamic analysis of SARS-CoV-2 in two Wuhan hospitals. *Nature* 2020. <https://doi.org/10.1038/s41586-020-2271-3>.
45. Garcia Godoy LR, Jones AE, Anderson TN, Fisher CL, Seeley KML, Beeson EA, et al. Facial protection for healthcare workers during pandemics: a scoping review. *BMJ Glob Health* 2020;5:e002553 <https://doi.org/10.1136/bmjgh-2020-002553>.
46. ECDC. Using face masks in the community: first update. Effectiveness in reducing transmission of COVID-19. 15 February 2021.
47. Saunders-Hastings P, Crispo J, Sikora L, Krewski D. Effectiveness of personal protective measures in reducing pandemic influenza transmission: a systematic review and meta-analysis. *Epidemics* 2017;20:1–20. <https://doi.org/10.1016/j.epidem.201704.003>.
48. Xiao J, Shiu EY, Gao H, Wong JY, Fong MW, Ryu S, et al. Nonpharmaceutical measures for pandemic influenza in nonhealthcare settings-personal protective and environmental measures. *Emerg Infect Dis* 2020;26. <https://doi.org/10.3201/eid2605.190994>. [Epub ahead of print].
49. Jefferson T, Foxlee R, Del Mar C, Dooley L, Ferroni E, Hewak B, et al. Physical interventions to interrupt or reduce the spread of respiratory viruses: systematic review. *BMJ* 2008;336:77–80. <https://doi.org/10.1136/bmj.39393.510347.BE>.
50. Asadi S, Cappa CD, Barraza S, et al. Efficacy of masks and face coverings in controlling outward aerosol particle emission from expiratory activities. *Sci Rep*. 2020;10:15665
51. CDC. Recommendation Regarding the Use of Cloth Face Coverings, Especially in Areas of Significant Community-Based Transmission. (2020). CDC (2020). Available online at: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/cloth-face-cover.html>.

52. WHO. World Health Organization. Non-Pharmaceutical Public Health Measures for Mitigating the Risk and Impact of Epidemic and Pandemic Influenza 2019. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. (2019). Available online at: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/329439>
53. 2020a World Health Organization. Advice on the Use of Masks in the Context of COVID-19. 6 April (2020). Available online at: [https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)-outbreak](https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-(2019-ncov)-outbreak) .
54. Public Protection Guidelines for Pneumonia in Novel Coronavirus Infections. National Health Commission of the People's Republic of China. 2020. Available at: <http://www.nhc.gov.cn/xcs/fkdt/202001/bc661e49b5bc487dba182f5c49ac445b.shtml>.
55. BOE-A-2020-5142. Orden SND/422/2020, de 19 de mayo, por la que se regulan las condiciones para el uso obligatorio de mascarilla durante la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19.
56. BOE-A-2021-10585. Real Decreto-ley 13/2021, de 24 de junio, por el que se modifican la Ley 2/2021, de 29 de marzo, de medidas urgentes de prevención, contención y coordinación para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por el COVID19, y el Real Decreto-ley 26/2020, de 7 de julio, de medidas de reactivación económica para hacer frente al impacto del COVID-19 en los ámbitos de transportes y vivienda.
57. Halloran, M. E. (2001). Concepts of transmission and dynamics. In D. J. W. J. C. Thomas (Ed.), *Epidemiol methods for the study of infectious diseases* (pp. 56e85). New York: Oxford University Press
58. Read J. Coronavirus 2019-nCoV: early estimation of epidemiological parameters and epidemic predictions. medRxiv. (2020). doi: 10.1101/2020.01.23.20018549
59. Chou R, Dana T, Jungbauer R, Weeks C, McDonagh MS. Masks for Prevention of Respiratory Virus Infections, Including SARS-CoV-2, in Health Care and Community Settings : A Living Rapid Review. *Ann Intern Med*. 2020;173⁽⁷⁾:542-555. doi:10.7326/M20-3213
60. Chu DK, Akl EA, Duda S, et al. 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(10242):1973-1987. doi:10.1016/S0140-6736⁽²⁰⁾31142-9

61. Ingram C, Downey V, Roe M, et al. COVID-19 Prevention and Control Measures in Workplace Settings: A Rapid Review and Meta-Analysis. *Int J Environ Res Public Health*. 2021;18⁽¹⁵⁾:7847. Published 2021 Jul 24. doi:10.3390/ijerph18157847
62. Tabatabaeizadeh, SA. Airborne transmission of COVID-19 and the role of face mask to prevent it: a systematic review and meta-analysis. *Eur J Med Res* 26, 1 (2021). <https://doi.org/10.1186/s40001-020-00475-6>
63. Tian C, Lovrics O, Vaisman A, et al. Risk factors and protective measures for healthcare worker infection during highly infectious viral respiratory epidemics: a systematic review and meta-analysis [published online ahead of print, 2021 Jan 25]. *Infect Control Hosp Epidemiol*. 2021;1-102. doi:10.1017/ice.2021.18
64. Li Y, Liang M, Gao L, et al. Face masks to prevent transmission of COVID-19: A systematic review and meta-analysis. *Am J Infect Control*. 2021;49⁽⁷⁾:900-906. doi:10.1016/j.ajic.2020.12.007
65. Brainard J, Jones NR, Lake IR, Hooper L, Hunter PR. Community use of face masks and similar barriers to prevent respiratory illness such as COVID-19: a rapid scoping review. *Euro Surveill*. 2020;25⁽⁴⁹⁾:2000725. doi:10.2807/1560-7917.ES.2020.25.49.2000725
66. Griswold DP, Gempeler A, Kolas A, Hutchinson PJ, Rubiano AM. Personal protective equipment for reducing the risk of COVID-19 infection among health care workers involved in emergency trauma surgery during the pandemic: An umbrella review. *J Trauma Acute Care Surg*. 2021;90⁽⁴⁾:e72-e80. doi:10.1097/TA.0000000000003073
67. Mendez-Brito A, El Bcheraoui C, Pozo-Martin F. Systematic review of empirical studies comparing the effectiveness of non-pharmaceutical interventions against COVID-19. *J Infect*. 2021;83⁽³⁾:281-293. doi:10.1016/j.jinf.2021.06.018
68. Shea BJ, Reeves BC, Wells G, Thuku M, Hamel C, Moran J, et al. AMSTAR 2: a critical appraisal tool for systematic reviews that include randomised or non-randomised studies of healthcare interventions, or both. *BMJ*. 2017 Sep 21;358:j4008
69. Pérez-García, F.; Pérez-Zapata, A.; Arcos, N.; De la Mata, M.; Ortiz, M.; Simón, E.; Fernández, I.H.; Ventosa, V.G.; Monte, M.M.; Arroyo, J.G.; et al. Severe acute respiratory coronavirus virus 2 (SARS-CoV-2) infection among hospital workers in a severely affected institution in Madrid, Spain: A surveillance cross-sectional study. *Infect. Control Hosp. Epidemiol*. 2020, 42, 1–7.

70. Lentz, R.J.; Colt, H.; Chen, H.; Cordovilla, R.; Popevic, S.; Tahura, S.; Candoli, P.; Tomassetti, S.; Meachery, G.J.; Cohen, B.P.; et al. Assessing coronavirus disease 2019 (COVID-19) transmission to healthcare personnel: The global ACT-HCP case-control study. *Infect. Control Hosp. Epidemiol.* 2021, 42, 381–387.
71. Dubey, A.; Bansal, A.; Sonkar, S.C.; Goswami, B.; Makwane, N.; Manchanda, V.; Koner, B.C. In-house assembled protective devices in laboratory safety against SARS-nCoV-2 in clinical biochemistry laboratory of a COVID dedicated hospital. *medRxiv* 2020, 5713, Preprint.
72. Erber, J.; Kappler, V.; Haller, B.; Mijocevic, H.; Galhoz, A.; da Costa, C.P.; Gebhardt, F.; Graf, N.; Hoffmann, D.; Thaler, M.; et al. Strategies for infection control and prevalence of anti-SARS-CoV-2 IgG in 4,554 employees of a university hospital in Munich, Germany. *medRxiv* 2020, 6136.
73. Seidelman, J.L.; Lewis, S.S.; Advani, S.D.; Akinboyo, I.C.; Epling, C.; Case, M.; Said, K.; Yancey, W.; Stiegel, M.; Schwartz, A.; et al. Universal masking is an effective strategy to flatten the severe acute respiratory coronavirus virus 2 (SARS-CoV-2) healthcare worker epidemiologic curve. *Infect. Control Hosp. Epidemiol.* 2020, 41, 1466–1467.
74. Suzuki, T.; Hayakawa, K.; Ainai, A.; Iwata-Yoshikawa, N.; Sano, K.; Nagata, N.; Suzuki, T.; Wakimoto, Y.; Akiyama, Y.; Miyazato, Y.; et al. Effectiveness of personal protective equipment in preventing severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 infection among healthcare workers. *J. Infect. Chemother.* 2021, 27, 120–122.
75. Wang, D.D.; O'Neill, W.W.; Zervos, M.J.; McKinnon, J.E.; Allard, D.; Alangaden, G.J.; Schultz, L.R.; Poisson, L.M.; Chu, B.S.; Kalkanis, S.N.; et al. Association Between Implementation of a Universal Face Mask Policy for Healthcare Workers in a Health Care System and SARS-CoV-2 Positivity Testing Rate in Healthcare Workers. *J. Occup. Environ. Med.* 2021, 63, 476–481.
76. Wang, X.; Ferro, E.G.; Zhou, G.; Hashimoto, D.; Bhatt, D.L. Association Between Universal Masking in a Health Care System and SARS-CoV-2 Positivity Among Health Care Workers. *JAMA* 2020, 324, 703–704.58;
77. Brainard, J.; Rushton, S.; Winters, T.; Hunter, P.R. Introduction to and spread of COVID-19-like illness in care homes in Norfolk, UK. *J. Public Health* 2021, 43, 228–235.
78. Reyné, B.; Selinger, C.; Sofonea, M.T.; Miot, S.; Pisoni, A.; Tuailon, E.; Alizon, S. Wearing masks and establishing COVID-19 areas reduces secondary attack risk in nursing homes. *medRxiv* 2020, 9913, Preprint

79. MacIntyre, C.R.; Dung, T.C.; Chughtai, A.A.; Seale, H.; Rahman, B. Contamination and washing of cloth masks and risk of infection among hospital health workers in Vietnam: A post hoc analysis of a randomised controlled trial. *BMJ Open* 2020, 10,e042045
80. Chen Y, Tong X, Wang J, et al. High SARS-CoV-2 antibody prevalence among healthcare workers exposed to COVID-19 patients. *J Infect.* 2020;81:420–426.
81. Doung-ngern P, Suphanchaimat R, Panjangampatthana A, et al. Case-control study of use of personal protective measures and risk for severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 infection, Thailand. *Emerg Infect Dis J.* 2020;26:2607–2616.
82. Guo X, Wang J, Hu D, et al. Survey of COVID-19 disease among orthopaedic surgeons in Wuhan, People's Republic of China. *J Bone Joint Surg Am Volume.* 2020;102:847–854.
83. Heinzerling A, Stuckey MJ, Scheuer T, et al. Transmission of COVID-19 to health care personnel during exposures to a hospitalized patient - Solano County, California, February 2020. *MMWR Morb Mortal Weekly Rep.* 2020;69:472–476.
84. Khalil MM, Alam MM, Arefin MK, et al. Role of personal protective measures in prevention of COVID-19 spread among physicians in Bangladesh: a multicentre cross-sectional comparative study. *SN Compr Clin Med.* 2020:1–7.
85. Wang X, Pan Z, Cheng Z. Association between 2019-nCoV transmission and N95 respirator use. *J Hosp Infect.* 2020;105:104–105.),
86. Bakhit M, Krzyzaniak N, Scott AM, Clark J, Glasziou P, Del Mar C. Downsides of face masks and possible mitigation strategies: a systematic review and meta-analysis. *BMJ Open.* 2021;11⁽²⁾:e044364. Published 2021 Feb 22. doi:10.1136/bmjopen-2020-044364
87. Montero-Vilchez T, Cuenca-Barrales C, Martinez-Lopez A, Molina-Leyva A, Arias-Santiago S. Skin adverse events related to personal protective equipment: a systematic review and meta-analysis. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2021;35⁽¹⁰⁾:1994–2006. doi:10.1111/jdv.17436
88. Shaw KA, Zello GA, Butcher SJ, Ko JB, Bertrand L, Chilibeck PD. The impact of face masks on performance and physiological outcomes during exercise: a systematic review and meta-analysis. *Appl Physiol Nutr Metab.* 2021;46⁽⁷⁾:693–703. doi:10.1139/apnm-2021-0143

89. Wilcha RJ. Does Wearing a Face Mask During the COVID-19 Pandemic Increase the Incidence of Dermatological Conditions in Health Care Workers? Narrative Literature Review. *JMIR Dermatol.* 2021;4⁽¹⁾:e22789. Published 2021 May 6. doi:10.2196/22789
90. Yu JN, Wu BB, Feng LP, Chen HL. COVID-19 related pressure injuries in patients and personnel: A systematic review. *J Tissue Viability.* 2021;30⁽³⁾:283-290. doi:10.1016/j.jtv.2021.04.002
91. National Health Commission of the Prc. General prevention guidelines of 2019- nCoV infected pneumonia. 2020. [cited 2020 March 8]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/kpzs/202001/3a13637e1a9249a2b6047f34b-772b5e6.shtml>.
92. 2020c World Health Organization. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): Situation Report-46. (2020). <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports> (accessed May 26, 2020). Prevention. CfDCa. Laboratory-Confirmed Influenza Hospitalizations. Preliminary cumulative rates as of May 16 (2020). Available online at: <https://gis.cdc.gov/GRASP/Fluview/FluHospRates.html> (accessed May 26, 2020). Prevention. CfDCa. COVIDView. A Weekly Surveillance Summary of U.S. COVID-19 Activity. Key Updates for Week 20, ending May 16. (2020). Available online at: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/covid-data/covidview/index.html> (accessed May 26, 2020))
93. Greenhalgh T, Schmid MB, Czypionka T, Bassler D, Gruer L. Face masks for the public during the covid-19 crisis. *Bmj.* (2020) 369:m1435. doi: 10.1136/bmj.m1435)
94. Guo ZD, Wang ZY, Zhang SF, Li X, Li L, Li C, et al. Aerosol and surface distribution of severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 in hospital wards, Wuhan, China, 2020. *Emerg Infect Dis* 2020. <https://doi.org/10.3201/eid2607.200885>
95. Cheng VC, Wong SC, Chuang VW, Chuang VW, So SY, Chen JH, et al. The role of community-wide wearing of face mask for control of coronavirus disease 2019 (COVID-19) epidemic due to SARS-CoV-2. *J Infect* 2020. <https://doi.org/10.1016/j.jinf.2020.04.024>.
96. Kenyon C. Widespread use of face masks in public may slow the spread of SARS CoV-2:2 an ecological study. *medRxiv preprint.* (2020) doi: 10.1101/2020.03.31.20048652
97. Schwartz KL, Murti M, Finkelstein M, Leis JA, Fitzgerald-Husek A, Bourns L, et al. Lack of COVID-19 transmission on an international flight vol. 192. 2020. p. E410. <https://doi.org/10.1503/cmaj.75015>

98. ECDC. European Centre for Disease Prevention and Control. Using face masks in the community. Stockholm (2020). Available online at: <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/COVID-19-use-face-masks-community.pdf> (accessed July 4, 2020).)
99. Coclite D, Napoletano A, Gianola S, del Monaco A, D'Angelo D, Fauci A, Iacorossi L, Latina R, Torre GL, Mastroianni CM, Renzi C, Castellini G and Iannone P (2021) Face Mask Use in the Community for Reducing the Spread of COVID-19: A Systematic Review. *Front. Med.* 7:594269. doi: 10.3389/fmed.2020.594269
100. European Centre for Disease Prevention and Control. **Using face masks in the community: first update - Effectiveness in reducing transmission of COVID-19** [Internet]. European Centre for Disease Prevention and Control; 2021 feb [consultado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/using-face-masks-community-reducing-covid-19-transmission>
101. European Centre for Disease Prevention and Control. **Guidelines for the implementation of non-pharmaceutical interventions against COVID-19** [Internet]. European Centre for Disease Prevention and Control; 2020 sep [consultado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/covid-19-guidelines-non-pharmaceutical-interventions-september-2020.pdf>.
102. European Centre for Disease Prevention and Control. **Considerations for infection prevention and control measures on public transport in the context of COVID-19** [Internet]. European Centre for Disease Prevention and Control; 2020 abr [consultado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/covid-19-prevention-and-control-measures-public-transport>
103. European Centre for Disease Prevention and Control. **COVID-19 in children and the role of school settings in transmission - second update** [Internet]. European Centre for Disease Prevention and Control; 2021 Jul [consultado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/COVID-19-in-children-and-the-role-of-school-settings-in-transmission-second-update.pdf>
104. European Centre for Disease Prevention and Control. **COVID-19 in children and the role of school settings in transmission - second update** [Internet]. European Centre for Disease Prevention and Control; 2021 Jul [consultado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/COVID-19-in-children-and-the-role-of-school-settings-in-transmission-second-update.pdf>

105. European Centre for Disease Prevention and Control. **COVID-19 infection prevention and control measures for primary care, including general practitioner practices, dental clinics and pharmacy settings: first update** [Internet]. European Centre for Disease Prevention and Control; 2020 oct [consultado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/covid-19-infection-prevention-and-control-primary-care>
106. European Centre for Disease Prevention and Control. **Personal protective equipment (PPE) needs in healthcare settings for the care of patients with suspected or confirmed novel coronavirus (2019-nCoV)** [Internet]. European Centre for Disease Prevention and Control; 2020 feb [consultado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/personal-protective-equipment-ppe-needs-healthcare-settings-care-patients>
107. **Advice on the use of masks for children in the community in the context of COVID-19** [Internet]. WHO; 2020 [citado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: https://www.who.int/publications-detail-redirect/WHO-2019-nCoV-IPC_Masks-Children-2020.1
108. **(DM 3,3 mmHg [IC:95% 1,0 a 5,6] y 3,7 mmHg [IC95% 3,0 a 4,4]) Mask use in the context of COVID-19** [Internet]. WHO; 2020 [citado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: [https://www.who.int/publications-detail-redirect/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)-outbreak](https://www.who.int/publications-detail-redirect/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-(2019-ncov)-outbreak)
109. **Rational use of personal protective equipment (PPE) for coronavirus disease (COVID-19)** [Internet]. WHO; 2020 [citado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: [https://www.who.int/publications-detail-redirect/rational-use-of-personal-protective-equipment-\(ppe\)-for-coronavirus-disease-\(covid-19\)](https://www.who.int/publications-detail-redirect/rational-use-of-personal-protective-equipment-(ppe)-for-coronavirus-disease-(covid-19))
110. **Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease (COVID-19) and considerations during severe shortages** [Internet]. WHO; 2020 [citado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: [https://www.who.int/publications-detail-redirect/rational-use-of-personal-protective-equipment-for-coronavirus-disease-\(covid-19\)-and-considerations-during-severe-shortages](https://www.who.int/publications-detail-redirect/rational-use-of-personal-protective-equipment-for-coronavirus-disease-(covid-19)-and-considerations-during-severe-shortages)
111. **Technical specifications of personal protective equipment for COVID-19** [Internet]. WHO; 2021 [citado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: https://www.who.int/publications-detail-redirect/WHO-2019-nCoV-PPE_specifications-2020.1

112. **Use of medical and non-medical/fabric masks for community outreach activities during the COVID-19 pandemic** [Internet]. WHO; 2021 [citado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/publications-detail-redirect/WHO-2019-nCoV-IPC-Masks-Comm-health-care-2021.1>
113. Byambasuren O, Cardona M, Bell K, Clark J, McLaws M-L, Glasziou P. Estimating the extent of true asymptomatic COVID-19 and its potential for community transmission: systematic review and meta-analysis. medRxiv Preprint. (2020) doi: 10.2139/ssrn.3586675.
114. Andrews JC, Schunemann HJ, Oxman AD, Pottie K, Meerpohl JJ, Coello PA, et al. GRADE guidelines: 15. Going from evidence to recommendationdeterminants of a recommendation's direction and strength. J Clin Epidemiol. (2013) 66:726–35. doi: 10.1016/j.jclinepi.2013.02.003
115. Commission. E. The Precautionary Principle: Decision Making Under Uncertainty. (2017). Available online at: https://ec.europa.eu/environment/integration/research/newsalert/pdf/precautionary_principle_decision_making_under_uncertainty_FB18_en.pdf (accessed July 4, (2020). The precautionary principle. EPRS | European Parliamentary Research Service. (2005). doi: 10.2861/821468
116. Greenhalgh T, Schmid MB, Czypionka T, Bassler D, Gruer L. Face masks for the public during the covid-19 crisis. Bmj. (2020) 369:m1435. doi: 10.1136/bmj.m1435
117. Smith GC, Pell JP. Parachute use to prevent death and major trauma related to gravitational challenge: systematic review of randomised controlled trials. BMJ. (2003) 327:1459–61. doi: 10.1136/bmj.327.7429.1459
118. Jefferson T, Del Mar CB, Dooley L, Ferroni E, Al-Ansary LA, Bawa-zeer GA, van Driel ML, Jones MA, Thorning S, Beller EM, Clark J, Hoffmann TC, Glasziou PP, Conly JM. Physical interventions to interrupt or reduce the spread of respiratory viruses. Cochrane Database of Systematic Reviews 2020, Issue 11. Art. No.: CD006207. DOI: 10.1002/14651858.CD006207.pub5. Accedida el 29 de octubre de 2021.
119. Jefferson T, Del Mar C, Dooley L, et al. Physical interventions to interrupt or reduce the spread of respiratory viruses: systematic review. BMJ (Clin Res Ed). 2009;339: b3675.
120. Rebmann T, Carrico R, Wang J. Physiologic and other effects and compliance with long-term respirator use among medical intensive care unit nurses. Am J Infect Control. 2013;41:1218–1223

121. Talic S, Shah S, Wild H, Gasevic D, Maharaj A, Ademi Z et al. Effectiveness of public health measures in reducing the incidence of covid-19, SARS-CoV-2 transmission, and covid-19 mortality: systematic review and meta-analysis *BMJ* 2021; 375 :e068302 doi:10.1136/bmj-2021-068302
122. Canini L, Andréoletti L, Ferrari P, et al. Surgical mask to prevent influenza transmission in households: a cluster randomized trial. *PLoS One* 2010;5:e13998
123. Chughtai AA, Stelzer-Braid S, Rawlinson W, et al. Contamination by respiratory viruses on outer surface of medical masks used by hospital healthcare workers. *BMC Infect Dis* 2019;19:491
124. MacIntyre CR, Seale H, Dung TC, et al. A cluster randomised trial of cloth masks compared with medical masks in healthcare workers. *BMJ Open* 2015;5:e006577.
125. MacIntyre CR, Wang Q, Cauchemez S, et al. A cluster randomized clinical trial comparing fit-tested and non-fit-tested N95 respirators to medical masks to prevent respiratory virus infection in health care workers. *Influenza Other Respir Viruses* 2011;5:170–9.
126. MacIntyre CR, Wang Q, Seale H, et al. A randomized clinical trial of three options for N95 respirators and medical masks in health workers. *Am J Respir Crit Care Med* 2013;187:960–6.
127. Wong CKM, Yip BHK, Mercer S, et al. Effect of facemasks on empathy and relational continuity: a randomised controlled trial in primary care. *BMC Fam Pract* 2013;14:200.

11. Apéndices

11.1. Tipos de fuentes y herramientas secundarias o de síntesis

1. EUROPEAN CENTRE FOR DISEASE PREVENTION AND CONTROL

<https://www.ecdc.europa.eu/en/coronavirus>
(13/08/2021)

Search Section Publications: (mask* or facemask*)
Filter by Infectious disease: "Covid-19"
Filter by Type: "Technical report"
Results: 74

1. European Centre for Disease Prevention and Control. **Considerations for infection prevention and control measures on public transport in the context of COVID-19** [Internet]. European Centre for Disease Prevention and Control; 2020 abr [consultado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/covid-19-prevention-and-control-measures-public-transport>
2. European Centre for Disease Prevention and Control. **COVID-19 in children and the role of school settings in transmission - second update** [Internet]. European Centre for Disease Prevention and Control; 2021 Jul [consultado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/COVID-19-in-children-and-the-role-of-school-settings-in-transmission-second-update.pdf>
3. European Centre for Disease Prevention and Control. **COVID-19 infection prevention and control measures for primary care, including general practitioner practices, dental clinics and pharmacy settings: first update** [Internet]. European Centre for Disease Prevention and Control; 2020 oct [consultado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/covid-19-infection-prevention-and-control-primary-care>

4. European Centre for Disease Prevention and Control. **Guidance for wearing and removing personal protective equipment in healthcare settings for the care of patients with suspected or confirmed COVID-19** [Internet]. European Centre for Disease Prevention and Control. 2020 feb [consultado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/COVID-19-guidance-wearing-and-removing-personal-protective-equipment-healthcare-settings-updated.pdf>
5. European Centre for Disease Prevention and Control. **Guidelines for the implementation of non-pharmaceutical interventions against COVID-19** [Internet]. European Centre for Disease Prevention and Control; 2020 sep [consultado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/covid-19-guidelines-non-pharmaceutical-interventions-september-2020.pdf>.
6. European Centre for Disease Prevention and Control. **Infection prevention and control and preparedness for COVID-19 in healthcare settings - sixth update** [Internet]. European Centre for Disease Prevention and Control; 2021 feb [consultado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/infection-prevention-and-control-and-preparedness-covid-19-healthcare-settings>
7. European Centre for Disease Prevention and Control. **Interim guidance on the benefits of full vaccination against COVID-19 for transmission and implications for non-pharmaceutical interventions** [Internet]. European Centre for Disease Prevention and Control; 2021 abr [consultado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/interim-guidance-benefits-full-vaccination-against-covid-19-transmission>
8. European Centre for Disease Prevention and Control. **Options for the decontamination and reuse of respirators in the context of the COVID-19 pandemic** [Internet]. European Centre for Disease Prevention and Control; 2020 jun [consultado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/options-decontamination-and-reuse-respirators-covid-19-pandemic>
9. European Centre for Disease Prevention and Control. **Personal protective equipment (PPE) needs in healthcare settings for the care of patients with suspected or confirmed novel coronavirus (2019-nCoV)** [Internet]. European Centre for Disease Prevention and Control; 2020 feb [consultado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/personal-protective-equipment-ppe-needs-healthcare-settings-care-patients>

10. European Centre for Disease Prevention and Control. **Using face masks in the community: first update - Effectiveness in reducing transmission of COVID-19** [Internet]. European Centre for Disease Prevention and Control; 2021 feb [consultado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/using-face-masks-community-reducing-covid-19-transmission>

2. WHO

<https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>
(13/08/2021)

Covid-19 Technical Guidance Publications
Search by title: mask* OR ppe OR "protective equipment"
Resultado: 6

1. **Advice on the use of masks for children in the community in the context of COVID-19** [Internet]. WHO; 2020 [citado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: https://www.who.int/publications-detail-redirect/WHO-2019-nCoV-IPC_Masks-Children-2020.1
2. **Mask use in the context of COVID-19** [Internet]. WHO; 2020 [citado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: [https://www.who.int/publications-detail-redirect/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)-outbreak](https://www.who.int/publications-detail-redirect/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-(2019-ncov)-outbreak)
3. **Rational use of personal protective equipment (PPE) for coronavirus disease (COVID-19)** [Internet]. WHO; 2020 [citado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: [https://www.who.int/publications-detail-redirect/rational-use-of-personal-protective-equipment-\(ppe\)-for-coronavirus-disease-\(covid-19\)](https://www.who.int/publications-detail-redirect/rational-use-of-personal-protective-equipment-(ppe)-for-coronavirus-disease-(covid-19))
4. **Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease (COVID-19) and considerations during severe shortages** [Internet]. WHO; 2020 [citado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: [https://www.who.int/publications-detail-redirect/rational-use-of-personal-protective-equipment-for-coronavirus-disease-\(covid-19\)-and-considerations-during-severe-shortages](https://www.who.int/publications-detail-redirect/rational-use-of-personal-protective-equipment-for-coronavirus-disease-(covid-19)-and-considerations-during-severe-shortages)

5. **Technical specifications of personal protective equipment for COVID-19** [Internet]. WHO; 2021 [citado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: https://www.who.int/publications-detail-redirect/WHO-2019-nCoV-PPE_specifications-2020.1
6. **Use of medical and non-medical/fabric masks for community outreach activities during the COVID-19 pandemic** [Internet]. WHO; 2021 [citado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/publications-detail-redirect/WHO-2019-nCoV-IPC-Masks-Comm-health-care-2021.1>

3. CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION (CDC)

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html>
(13/08/2021)

Guidance for COVID-19
Search: mask* or facemask*
Resultados: 10

[Strategies for Optimizing the Supply of N95 Respirators](#)

Learn how to optimize the supply of N95 respirators, based on conventional capacity, contingency capacity, or crisis capacity during COVID-19. Date: 4/9/21

[Operational Considerations for Personal Protective Equipment in the Context of Global Supply Shortages for Coronavirus Disease 2019 \(COVID-19\) Pandemic: non-US Healthcare Settings](#)

Considerations for personal protective equipment (PPE) in the context of global supply shortages in non-US healthcare settings. Date: 3/18/21

[Strategies for Optimizing the Supply of Facemasks](#)

Find strategies for optimizing the supply of face masks for doctors during COVID-19, including reusing face masks and extended use of face masks as PPE. Date: 11/23/20

[Implementing Filtering Facepiece Respirator \(FFR\) Reuse, Including Reuse after Decontamination, When There Are Known Shortages of N95 Respirators](#)

Learn how to decontaminate and reuse filtering facepiece respirators. Date: 10/19/20

[Using Personal Protective Equipment \(PPE\)](#)

Healthcare providers, learn how to safely use personal protective equipment during COVID-19. Date: 8/19/20

[Optimizing Personal Protective Equipment \(PPE\) Supplies](#)

Learn how to optimize personal protective supplies (PPE) during shortages. Date: 7/16/20

[Guidance for COVID-19 Prevention in K-12 Schools](#)

See guidance on COVID-19 prevention in kindergarten (K)-12 schools including promoting vaccination, mask use, and physical distancing. Date: 8/5/21

[Interim Public Health Recommendations for Fully Vaccinated People](#)

Interim public health recommendations describing the type of activities people who are fully vaccinated can do once fully vaccinated. Date: 7/28/21

[Know What to Expect at Your Child's K-12 School or Early Care and Education Program](#)

See COVID-19 guidance for operating early care and education/child care programs including mask use, physical distancing and cohorting, and ventilation. Date: 7/9/21

[Interim Guidance for SARS-CoV-2 Testing and Screening at Institutions of Higher Education \(IHEs\)](#)

Monitor and evaluate wearing masks as a community mitigation strategy for COVID-19 with CDC's action guide. Date: 3/17/21

4. NATIONAL INSTITUTE FOR HEALTH AND CARE EXCELLENCE (NICE)

<https://www.nice.org.uk/guidance/conditions-and-diseases/respiratory-conditions/covid19>

(17/08/2021)

Guidance for COVID-19
Search: mask* or facemask*
Resultados: 0

En esta página, también se puede hacer una búsqueda en su base de datos de evidencia, que recopila publicaciones de unas 800 fuentes y este es el resultado:

Search: (mask OR facemask) AND covid19
Filter Date: 01/01/2020 – 17/08/2021
Resultados: 949 , de los cuales: - Guidance: 283 - Systematic reviews: 53

5. NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH (NIH)

<https://covid19.nih.gov/>

(17/08/2021)

11.2. Estrategia de búsqueda

Ovid MEDLINE(R) ALL / PubMed(R) <1946 to Present>

1	"covid 19".mp. or COVID-19/	157232
2	"sars cov 2".mp. or SARS-CoV-2/	101509
3	"severe acute respiratory syndrome coronavirus 2".mp.	16446
4	"ncov".mp.	2118
5	"2019 ncov".mp.	1778
6	"coronavirus".mp. or Coronavirus/	99979
7	"cov".mp.	107537
8	or/1-7	179054
9	limit 8 to yr="2020 -Current"	165517
10	Masks/	5792
11	mask\$1.tw.	41284
12	(KN94 or KN95 or N95 or FFP1 or FFP2 or FFP3).tw.	2492
13	(facecover\$1 or "face cover\$1" or "face covering\$1" or "facial covering\$1" or facemask\$1 or "face mask\$1" or FFR\$1 or "Filtering Facepiece Respirator\$1").tw.	9648
14	or/10-13	48831
15	Incidence/	279620
16	(incidence\$1 or rate\$1 or occurrence\$1).tw.	3931710
17	or/15-16	4013296
18	(reduc\$4 or decreas\$3 or diminution\$1 or diminishment\$1 or minimization\$1 or narrow\$3 or lessen\$3 or lower\$3).tw.	6935305
19	17 and 18	1612271
20	exp Polymerase Chain Reaction/	457171
21	("Polymerase Chain Reaction\$1" or PCR).tw.	682181
22	exp COVID-19 Testing/	6403
23	testing\$1.tw.	597962
24	(serolog* or serodiagnos#s).tw.	126241
25	Hospitalization/	118980
26	hospitalization\$1.tw.	158944
27	Intensive Care Units/	60768
28	("intensive care unit\$1" or ICU).tw.	153789
29	exp Mortality/	403861
30	(mortalit\$3 or "Case fatality rate\$1" or CFT or death\$1).tw.	1541483
31	Primary Health Care/	83064

32	"primary health care".tw.	23063
33	"primary healthcare".tw.	6844
34	"primary care".tw.	122839
35	"7 days".tw.	132891
36	"14 days".tw.	87090
37	Basic Reproduction Number/	1460
38	((basic or effective) adj reproducti\$2 adj (number\$1 or ratio\$1 or rate\$1)). tw.	3188
39	r0.tw.	12158
40	"R N#ught".tw.	4
41	or/20-40	3771959
42	17 and 41	971532
43	19 and 41	409729
44	9 and 14 and 42	382
45	limit 44 to (clinical trial, all or clinical trial protocol or clinical trial or comparative study or controlled clinical trial or evaluation study or government publication or guideline or meta analysis or multicenter study or observational study or practice guideline or randomized controlled trial or "systematic review" or technical report or validation study)	41
46	9 and 14 and 17	884
47	limit 46 to (clinical study or clinical trial, all or clinical trial protocol or clinical trial or comparative study or controlled clinical trial or evaluation study or government publication or guideline or meta analysis or multicenter study or observational study or practice guideline or randomized controlled trial or "systematic review" or technical report or validation study)	82

Las filas 44 y 45 reflejan la estrategia PICO que se ha definido incluyendo todas las variables de Outcomes para medir la incidencia (ingresos, PCR, mortalidad, etc.). Al hacer esto, muchas referencias quedan excluidas por no presentar ninguno de esos términos.

FICHERO: Mascarillas_MEDLINE_41

Para evitarlo, las filas 46 y 47 reflejan la búsqueda poniendo sólo "incidencia" como Outcome.

FICHERO: Mascarillas_MEDLINE_82

TRIP	
P	"covid 19" OR "sars cov 2" OR "severe acute respiratory syndrome coronavirus 2" OR "ncov" OR "2019 ncov" OR "coronavirus" OR "cov"
I	Mask* OR KN94 OR KN95 OR N95 OR FFP1 OR FFP2 OR FFP3 OR FFR OR "filtering facepiece respirator" OR facecover OR "face cover" OR "facial covering" OR facemask
O	((Incidence OR rate OR occurrence) AND (reduc* OR decreas* OR diminution OR diminishment OR minimization OR narrow OR lessen OR lower)) AND (PCR OR "Polymerase Chain Reaction" OR testing OR serolog* OR serodiagnos* OR hospitalization OR ((ICU OR "intensive care unit") AND (admission OR stay OR length)) OR mortality OR mortalities OR "case fatality rate" OR CFT OR death OR (primary AND ("health care" OR healthcare OR care)) OR "7 days" OR "14 days" OR "Basic reproducti* number" OR "Basic reproducti* ratio" OR "Basic reproducti* rate" OR "effective reproducti* number" OR "effective reproducti* ratio" OR "effective reproducti* rate" OR r0 OR "R Naught" OR "transmissibility measure")
Límites	from_date:2020 (Since 2020-)
Resultados	21 results: https://bit.ly/3CxN6Rx (copiar este enlace y pegarlo en el navegador)
Fecha	06/08/2021

Systematic Reviews 7

1. Face mask use in the community to reduce SARS-COV-2 transmission – rapid evidence update. Health Information and Quality Authority (2021)
2. Covid-19: Evidence summary for universal face mask use by healthcare workers. Health Information and Quality Authority (2020)
3. Reducing the minimum age for mask wearing requirements and recommendations in COVID-19. Health Information and Quality Authority (2021)
4. Reducing the minimum age for mask wearing requirements and recommendations in COVID-19. Health Information and Quality Authority (2021)
5. Covid-19: Evidence Summary for face masks in the community. Health Information and Quality Authority (2020)
6. Face mask use in the Community for Reducing the Spread of COVID-19: a systematic review. Cold Spring Harbor Laboratory (2020)
7. Can Wearing a Face Mask Protect from COVID-19? A Systematic Review. Iranian Journal of Medical Microbiology (2020)

Evidence Based Synopses 5

1. COVID-19: Masks and Respirators for Health Care Providers Evidence Based Synopses. Centre for Evidence-Based Practice, Penn Medicine (2020)
2. The efficacy of respirators and medical masks for healthcare workers to reduce transmission of COVID-19. Sax Institute Evidence Check (2020)
3. Covid-19: Unmasking the evidence around masks for healthcare workers. Tools for Practice (2020)
4. Using face masks in the community - Reducing COVID-19 transmission from potentially asymptomatic or pre-symptomatic people through the use of face masks. European Centre for Disease Prevention and Control - Technical Guidance (2020)
5. COVID 19 – Masks on or off?. Oxford COVID-19 Evidence Service (2020)

Guidelines

Canada 1

1. Canadian Thoracic Society recommendations regarding the use of face masks by the public during the SARS-CoV-2 (COVID-19) pandemic. Canadian Thoracic Society (2020)

USA 1

1. Use of N95, Surgical, and Cloth Masks to Prevent COVID-19 in Health Care and Community Settings: Living Practice Points From the American College of Physicians. American College of Physicians (2020=)

Other 2

1. Using face masks in the community: first update - Effectiveness in reducing transmission of COVID-19. European Centre for Disease Prevention and Control - Covid-19 Guidance (2021)
2. Advice on the use of masks for children in the community in the context of COVID-19. WHO Coronavirus disease (COVID-19) Pandemic (2020)

Primary research 4

1. Cheng VC, Wong SC, Chuang VW, So SY, Chen JH, Sridhar S, To KK, Chan JF, Hung IF, Ho PL, Yuen KY. The role of community-wide wearing of face mask for control of coronavirus disease 2019 (COVID-19) epidemic due to SARS-CoV-2. J Infect. 2020 Jul;81⁽¹⁾:107-114. doi: 10.1016/j.jinf.2020.04.024. Epub 2020 Apr 23. PMID: 32335167; PMCID: PMC7177146.
2. Walker J, Fleece ME, Griffin RL, Leal SM, Alsip JA, Stigler WS, Nafziger SD, Marrazzo JM, Lee RA. Decreasing High Risk Exposures for

Healthcare-workers through Universal Masking and Universal SARS-CoV-2 Testing upon entry to a Tertiary Care Facility. Clin Infect Dis. 2020 Sep 8;ciaa1358. doi: 10.1093/cid/ciaa1358. Epub ahead of print. PMID: 32901247; PMCID: PMC7499559.

3. Wong SC, Lam GK, AuYeung CH, Chan VW, Wong NL, So SY, Chen JH, Hung IF, Chan JF, Yuen KY, Cheng VC. Absence of nosocomial influenza and respiratory syncytial virus infection in the coronavirus disease 2019 (COVID-19) era: Implication of universal masking in hospitals. Infect Control Hosp Epidemiol. 2021 Feb;42⁽²⁾:218-221. doi: 10.1017/ice.2020.425. Epub 2020 Aug 17. PMID: 32799965; PMCID: PMC7468684.
4. (no muestra este registro)

Ongoing Systematic Reviews 2

1. Effectiveness of surgical masks vs respirators in reducing the risk of COVID-19 infection when providing care not involving aerosol generating procedures to COVID-19 patients- a systematic review of direct clinical evidence. PROSPERO (2020)
2. The effectiveness of wearing face masks in the community for reducing the spread of COVID-19: a systematic review. PROSPERO (2020)

LOVE Platform (10/08/2021)

Type of question:	COVID-19 - Prevention or treatment
Intervention:	Masks / Face masks
Filters:	Incidenc* OR ((effect* OR effic* OR prevent* OR control*) AND (infect* OR transmiss*))
Results	Systematic reviews : 95 Broad syntheses : 60 Primary studies: 1231 Podéis acceder al resultado pinchando en los enlaces.

SYSTEMATIC REVIEWS (95)

1. Daiana Constancio dos Santos de Assis, Isabella Viana Silva, Jéssica dos Santos Guedes, Raquel Costa de Alencar, Tamires Alves Torres, Vanessa Patrício Soares de Oliveira. A Covid-19 sob a ótica de uma revisão integrativa. 2020;¹. Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/d98d8c0ab59c03f9df5bfba3826684d1515aab1b>
2. MacIntyre CR, Chughtai AA. A rapid systematic review of the efficacy of face masks and respirators against coronaviruses and other respiratory transmissible viruses for the community, healthcare workers and sick patients. *International journal of nursing studies*. 2020;108:103629.
3. Wu M, Jiang M, Yuan M, Shi, Zhu. A systematic review and meta-analysis of the efficacy of medical masks and N95 respirators for protection against respiratory infectious diseases, including COVID-19 in medical staff. ResearchSquare [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/3edacf40fe7eaa12d5749ec613beedcb-d9c82956>
4. Marasinghe K. A systematic review investigating the effectiveness of face mask use in limiting the spread of COVID-19 among medically not diagnosed individuals: shedding light on current recommendations provided to individuals not medically diagnosed with COVID-19. ResearchSquare [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/07ba020285fdcce2a40118ee53a5da3686dc472b>
5. Leonard Ngarka, Joseph Nelson Siewe Fodjo, Wepnyu Y. Njamnshi, John D. Ditekemena, Mohammed A.M. Ahmed, Rhoda K. Wanyenze, et al. Adherence to COVID-19 Preventive Measures Prior to Vaccine Interventions: A Meta-Analysis of Online Surveys in Sub-Saharan Africa. SSRN [Internet]. 2021; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/fed1c63d4e5d0201392e3bffe88176ec9d25c13c>
6. Tabatabaeizadeh SA. Airborne transmission of COVID-19 and the role of face mask to prevent it: a systematic review and meta-analysis. *European journal of medical research*. 2021;26⁽¹⁾:1.
7. Santos M, Torres D, Cardoso PC, Pandis N, Flores-Mir C, Medeiros R, et al. Are cloth masks a substitute to medical masks in reducing transmission and contamination? A systematic review. *Braz oral res (Online)*. 2020;34:e123-e123.

8. Milena Santos, Darlyane Torres, Paula C. Cardoso, Nikolaos Pandis, Carlos Flores-Mir, Rita Medeiros, et al. Are Cloth Masks a Substitute to Medical Masks in reducing transmission and contamination? A Systematic Review. medRxiv [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/f14410ed2a5f4af47ec69ed52d61b-c5b74df8554>
9. Santos M, Torres D, Cardoso PC, Pandis N, Flores-Mir C, Medeiros R, et al. Are cloth masks a substitute to medical masks in reducing transmission and contamination? A systematic review. Brazilian oral research. 2020;34:e123.
10. Houghton C, Meskell P, Delaney H, Smalle M, Glenton C, Booth A, et al. Barriers and facilitators to healthcare workers' adherence with infection prevention and control (IPC) guidelines for respiratory infectious diseases: a rapid qualitative evidence synthesis. The Cochrane database of systematic reviews. 2020;4⁽⁴⁾:CD013582.
11. Aradhana Bhargava, Ashish Jaiman, Hitesh Lal, Mohit Kumar Patralek. Beware the Trojan horse. Reviews in Clinical Medicine [Internet]. 2020;7⁽²⁾. Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/261d1f75cb069994a26be31e9b57fea8fb38f50b>
12. Ali Mostafaei, Sakineh Hajebrahimi, Fatemeh Sadeghi-Ghyassi, Hadi Mostafaei, Nasrin Abolhasanpour, Amirreza Naseri, et al. Can Wearing a Face Mask Protect from COVID-19? A Systematic Review. International Journal of Medical Microbiology [Internet]. 2020;14. Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/2bd1b8bc12a2527055c-732ca207c9c88f2ae9950>
13. Silva AC de O e, Almeida AM de, Freire MEM, Nogueira J de A, Gir E, Nogueira WP. Cloth masks as respiratory protections in the COVID-19 pandemic period: evidence gaps. Rev bras enferm. 2020;73(supl.2):e20200239-e20200239.
14. Silva AC de O e, Almeida AM de, Freire MEM, Nogueira J de A, Gir E, Nogueira WP. Cloth masks as respiratory protections in the COVID-19 pandemic period: evidence gaps. Rev bras enferm. 2020;73(supl.2):e20200239-e20200239.
15. Silva ACOE, Almeida AM, Freire MEM, Nogueira JA, Gir E, Nogueira WP. Cloth masks as respiratory protections in the COVID-19 pandemic period: evidence gaps. Revista brasileira de enfermagem. 2020;73(suppl 2):e20200239.

16. Abdullahi L, Onyango JJ, Mukiira C, Wamicwe J, Githiomi R, Kariuki D, et al. Community interventions in Low-And Middle-Income Countries to inform COVID-19 control implementation decisions in Kenya: A rapid systematic review. *PloS one*. 2020;15⁽¹²⁾:e0242403.
17. Kholis Ernawati, Istri Bela Cantika, Riska Rammadita Isaputri, Atika Wahyu Andari, Muhammad Fajar Ramadhan, Shifa Khaunan Nathasia, et al. Community knowledge, attitudes and behaviors in prevention of COVID-19 transmission: A systematic review. *International Journal of Public Health Science* [Internet]. 2021;10⁽¹⁾. Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/f6696854cc8d2246836d263ada-5d325725224e8f>
18. Chisale M, Ramazanu S, Wu J, Sinyiza F, Bvumbwe T, Nyambalo B, et al. Community-based interventions for preventing COVID-19 transmission in low- and middle-income countries: A systematic review. *ResearchSquare* [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/918dd04f3fa6d6e27ea901a0fbbcc4713b1003fd>
19. Barycka K, Szarpak L, Filipiak KJ, Jaguszewski M, Smereka J, Ladny JR, et al. Comparative effectiveness of N95 respirators and surgical/face masks in preventing airborne infections in the era of SARS-CoV2 pandemic: A meta-analysis of randomized trials. *PloS one*. 2020;15⁽¹²⁾:e0242901.
20. Min Seo Kim, Dawon Seong, Han Li, Seo Kyoung Chung, Youngjoo Park, Minhoo Lee, et al. Comparative Efficacy of N95, Surgical, Medical, and Non-Medical Facemasks in Protection of Respiratory Virus Infection: A Living Systematic Review and Network Meta-Analysis. *SSRN* [Internet]. 2021; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/60e784a31580ea4c98a40ab7dd381bf0cf80cb4a>
21. Yin X, Wang X, Xu S, He C. Comparative efficacy of respiratory personal protective equipment against viral respiratory infectious diseases in healthcare workers: a network meta-analysis. *Public health*. 2020;190:82-8.
22. Marasinghe K. Concerns around public health recommendations on face mask use among individuals who are not medically diagnosed with COVID-19 supported by a systematic review search for evidence. *ResearchSquare* [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/ed89d11e18e8d9810b5bd1392e1ad055ee720c17>

23. Caparros-Gonzalez RA, Pérez-Morente MA, Hueso-Montoro C, Álvarez-Serrano MA, de la Torre-Luque A. Congenital, Intrapartum and Postnatal Maternal-Fetal-Neonatal SARS-CoV-2 Infections: A Narrative Review. *Nutrients*. 2020;12⁽¹¹⁾:3570-3570.
24. Xiang Y, Jia Y, Chen L, Guo L, Shu B, Long E. COVID-19 epidemic prediction and the impact of public health interventions: A review of COVID-19 epidemic models. *Infectious Disease Modelling*. 2021;6:324-42.
25. Omna Shaki, TP Gupta, SK Rai. COVID-19 pandemic—Environmental perspective of COVID-19 and a primer for all of us. *Journal of family medicine and primary care*. 2021;10⁽¹⁾:48-55.
26. Zainab Bhuriwala, Asma Akbar Ladak, Hussain Ahmed Raza, Muhammad Ibrahim Habib, Kaleem Ahmed, Faiza Urooj, et al. Curating the Evidence on Role of Personal Protective Equipment in COVID-19: A Review of Scientific Publications and Social Media Recommendations. SSRN [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/8501a0324d1fc2e0f48a8f60fea191ee807d0113>
27. Katie O, Gertsman S, Sampson M, Webster R, Tsampalieros A, Ng R, et al. Decontaminating N95 and SN95 masks with Ultraviolet Germicidal Irradiation (UVGI) does not impair mask efficacy and safety: A Systematic Review. *The Journal of hospital infection*. 2020;106⁽¹⁾:163-75.
28. Khan MA, Ikram A, Savul S, Lalani FK, Khan MA, Sarfraz M. Decontamination and Reuse of N95 Masks: A Narrative Review. *The Canadian journal of infectious diseases & medical microbiology = Journal canadien des maladies infectieuses et de la microbiologie medicale*. 2020;2020:8869472.
29. Seresirikachorn K, Phoophiboon V, Chobarporn T, Tiankanon K, Aemjaturapat S, Chusakul S, et al. Decontamination and reuse of surgical masks and N95 filtering facepiece respirators during COVID-19 pandemic: a systematic review. *Infection control and hospital epidemiology*. 2021;42⁽¹⁾:1-39.
30. Zorko DJ, Gertsman S, O'Hearn K, Timmerman N, Ambu-Ali N, Dinh T, et al. Decontamination interventions for the reuse of surgical mask personal protective equipment: a systematic review. *The Journal of hospital infection*. 2020;106⁽²⁾:283-94.

31. Wilcha RJ. Does Wearing a Face Mask During the COVID-19 Pandemic Increase the Incidence of Dermatological Conditions in Health Care Workers? Narrative Literature Review. *JMIR dermatology*. 2021;4⁽¹⁾:e22789.
- 32.
32. Daniela Rohde, Susan Ahern, Barbara Clyne, Laura Comber, Susan Spillane, Kieran A. Walsh, et al. Effectiveness of face masks worn in community settings at reducing the transmission of SARS-CoV-2: A rapid review. 2020;3. Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/b2579e6958a8f71e886082a529797ad40493771d>
33. Lima A, Camargo MC de, Martinez-Silveira MS, Bastos BP, Santos DL dos, Mota SE de C, et al. Effectiveness of the facial mask (non-women) in the population to prevent coronavirus infections: A systematic review. *SciELO Preprints* [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/5176daf8243d8588a23099de0a09f43d0fa10064>
34. O'Hearn K, Gertsman S, Webster R, Tsampalieros A, Ng R, Gibson J, et al. Efficacy and Safety of Disinfectants for Decontamination of N95 and SN95 Filtering Facepiece Respirators: A Systematic Review. *OSF Preprints* [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/3d18ef334efae5d68dc46f5e22e64c4dd579520>
35. Sharma SK, Mishra M, Mudgal SK. Efficacy of cloth face mask in prevention of novel coronavirus infection transmission: A systematic review and meta-analysis. *Journal of education and health promotion*. 2020;9⁽¹⁾:192.
36. Saraswati Anindita Rizki, Andree Kurniawan. Efficacy of Cloth Face Mask in Reducing COVID-19 Transmission: A Literature Review. 2020;15⁽²⁾. Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/f770ecd3113d49baeedd995c911beea40f386645>
37. Joshua F. Robinson, Ioatzin Rios de Anda, Fergus Moore, Jonathan P. Reid, Richard P. Sear, C. Patrick Royall. Efficacy of face coverings in reducing transmission of COVID-19: calculations based on models of droplet capture. *arXiv: Soft Condensed Matter* [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/f4f1eaf355ffb2e40ff36788d131396044f90b2>
38. Robinson JF, Rios de Anda I, Moore FJ, Reid JP, Sear RP, Royall CP. Efficacy of face coverings in reducing transmission of COVID-19: Calculations based on models of droplet capture. *Physics of fluids* (Woodbury, NY : 1994). 2021;33⁽⁴⁾:043112.

39. Mingming Liang, Liang Gao, Ce Cheng, Qin Zhou, John Patrick Uy, Kurt Heiner, et al. Efficacy of face mask in preventing respiratory virus transmission: a systematic review and meta-analysis. medRxiv [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/1c-c7f40f2abed49434ca534b3c68a43271894daa>
40. Liang M, Gao L, Cheng C, Zhou Q, Uy JP, Heiner K, et al. Efficacy of face mask in preventing respiratory virus transmission: A systematic review and meta-analysis. Travel medicine and infectious disease. 2020;36:101751.
41. Nanda A, Hung I, Kwong A, Man VC, Roy P, Davies L, et al. Efficacy of surgical masks or cloth masks in the prevention of viral transmission: Systematic review, meta-analysis, and proposal for future trial. Journal of evidence-based medicine [Internet]. 2021; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/3848b3b55491f6fb765820b711a-f394a04ac3d56>
42. Rahmidha Dwijayanti. Experience and Insight Author in Preventing and Curbing the Novel Coronavirus (Covid19) Outbreak. 2020;12. Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/946f342a-f0a9f89eb69a372135e34bf99f4c9609>
43. N. Naveenaa, Leslie Rani, M. P. Brundha. Face mask healthy or unhealthy- A review. 2020;7⁽¹⁾. Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/faee6d76cf31fab0236fe9b1bf360ac9b4ec0a8b>
44. Naveenaa N., Rani L., Brundha M.P. Face mask healthy or unhealthy- A review. Eur J Mol Clin Med. 2020;7⁽¹⁾:324-33.
45. Marasinghe K.M. Face mask use among individuals who are not medically diagnosed with COVID-19: A lack of evidence for and against and implications around early public health recommendations. Marasinghe International Journal of One Health. 2020;6⁽²⁾:109-17.
46. Marasinghe K. Face mask use among individuals who are not medically diagnosed with COVID-19: A lack of evidence for and against and implications around public health recommendations. ResearchSquare [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/68cd36dee02178bcf779d1a87ef5d5799e0832c8>
47. Daniela Coclite, Antonello Napoletano, Silvia Gianola, Andrea Del Monaco, Daniela D'Angelo, Alice Fauci, et al. Face mask use in the Community for Reducing the Spread of COVID-19: a systematic review. medRxiv [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/5b0da2f3d470112119dbda3275f96753ec05a00b>

48. Coclite D, Napoletano A, Gianola S, Del Monaco A, D'Angelo D, Fauci A, et al. Face Mask Use in the Community for Reducing the Spread of COVID-19: A Systematic Review. *Frontiers in medicine*. 2020;7:594269.
49. Hanna M Ollila, Markku Partinen, Jukka Koskela, Riikka Savolainen, Anna Rotkirch, Liisa T Laine. Face masks prevent transmission of respiratory diseases: a meta-analysis of randomized controlled trials. *medRxiv* [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/48d14eaca42ec021d2a1a89d6bd73a1347e78eaa>
50. Olga Perski, David Simons, Robert West, Susan Michie. Face masks to prevent community transmission of viral respiratory infections: A rapid evidence review using Bayesian analysis. *Qeios* [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/3dea4b041d-c046ec6b626218cb09a61113633ee5>
51. Yanni Li, Mingming Liang, Liang Gao, Mubashir Ayaz Ahmed, John Patrick Uy, Ce Cheng, et al. Face masks to prevent transmission of COVID-19: a systematic review and meta-analysis. *medRxiv* [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/8d575f-80ce1406f12af41059b995497d5fd9834e>
52. Li Y, Liang M, Gao L, Ahmed MA, Uy JP, Cheng C, et al. Face masks to prevent transmission of COVID-19: a systematic review and meta-analysis. *American journal of infection control* [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/fd6f8371ce976b-82b70337e5ca9ad8ca4a45381c>
53. Abbas Ghodrati-Torbati, Gholamheidar Teimori, Leila Ibrahim Ghavamabadi, Amir Jamshidnezhad, Behzad Fouladi Dehaghi. Face masks vs. COVID-19: a systematic review. *Investigación y educación en enfermería*. 2020;38⁽²⁾: [e13]-[e13].
54. Chaabna K, Doraiswamy S, Mamtani R, Cheema S. Facemask use in community settings to prevent respiratory infection transmission: a rapid review and meta-analysis. *International journal of infectious diseases : IJID : official publication of the International Society for Infectious Diseases*. 2020;104:198-206.
55. Julii Suzanne Brainard, Natalia Jones, Iain Lake, Lee Hooper, Paul Hunter. Facemasks and similar barriers to prevent respiratory illness such as COVID-19: A rapid systematic review. *medRxiv* [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/58b-724cf394b38cf128755a7763937e9873616e6>

56. Aggarwal N, Dwarakanathan V, Gautam N, Ray A. Facemasks for prevention of viral respiratory infections in community settings: A systematic review and meta-analysis. *Indian journal of public health*. 2020;64(Supplement):S192-200.
57. Jie Wei, Michael Doherty, Monica S.M. Persson, Subhashisa Swain, Changfu Kuo, CHAO ZENG, et al. Facemasks prevent influenza-like illness: implications for COVID-19. *medRxiv* [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/0c5a2299025e0215eea-0b40ae07a3d627bc16be0>
58. Baldock TE, Bolam SM, Gao R, Zhu MF, Rosenfeldt MPJ, Young SW, et al. Infection prevention measures for orthopaedic departments during the COVID-2019 pandemic: a review of current evidence. *Bone & joint open*. 2020;1⁽⁴⁾:74-9.
59. Oliveira AC de, Lucas TC. Is it possible to decontaminate N95 masks in pandemic times? integrative literature review. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/1f0e37b40ac0769150f-40182cec0f20c829a268e>
60. Essam Ahmed Al-Moraissi, Marwan abood, Nasser Alasseri, Frank Gunther, Andreas Neff. Is Standard Personal Protective Equipment Effective Enough To Prevent COVID-19 Transmission During Aerosol Generating Dental, Oral and Maxillofacial Procedures ? A Systematic Review. *medRxiv* [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/c8458866472b8ac1f6b8cdfc6f6798f0a1b3c8ac>
61. Nathan Ford, Haley K. Holmer, Roger Chou, Paul Villeneuve, April Baller, Maria Van Kerkhove, et al. Mask Use in Community Settings in the Context of COVID-19: A Systematic Review of Ecological Data. *SSRN* [Internet]. 2021; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/085d14b8874fdcb908597915c46a83fa0c82c36a>
62. Ford N, Holmer HK, Chou R, Villeneuve PJ, Baller A, Van Kerkhove M, et al. Mask use in community settings in the context of COVID-19: A systematic review of ecological data. *EclinicalMedicine*. 2021;38:101024.
63. Sudhir Rama Varma. Masks and respirators, selection criteria for periodontal therapy: Challenges for a periodontist during COVID-19. 2020;12⁽⁸⁾. Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/5b-fee3b6320ac1a8793aa8019b0594594c68aa94>

64. Chou R, Dana T, Jungbauer R, Weeks C, McDonagh MS. Masks for Prevention of Respiratory Virus Infections, Including SARS-CoV-2, in Health Care and Community Settings: A Living Rapid Review. *Annals of internal medicine*. 2020;173⁽⁷⁾:542-55.
65. Bartoszko JJ, Farooqi MAM, Alhazzani W, Loeb M. Medical Masks vs N95 Respirators for Preventing COVID-19 in Health Care Workers A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Trials. *Influenza and other respiratory viruses*. 2020;14⁽⁴⁾:365-73.
66. Gertsman S, Agarwal A, O'Hearn K, Webster R, Tsampalieros A, Barrowman N, et al. Microwave- and Heat-Based Decontamination of N95 Filtering Facepiece Respirators: A Systematic Review. *The Journal of hospital infection*. 2020;106⁽³⁾:536-53.
67. Yang Chan EY, Shahzada TS, Sham TST, Dubois C, Huang Z, Liu S, et al. Narrative review of non-pharmaceutical behavioural measures for the prevention of COVID-19 (SARS-CoV-2) based on the Health-EDRM framework. *British medical bulletin*. 2020;136⁽¹⁾:46-87.
68. Singh S, Sharma N, Singh U, Singh T, Mangal DK, Singh V. Nasopharyngeal wash in preventing and treating upper respiratory tract infections: Could it prevent COVID-19? *Lung India : official organ of Indian Chest Society*. 2020;37⁽³⁾:246-51.
69. Verbeek JH, Rajamaki B, Ijaz S, Sauni R, Toomey E, Blackwood B, et al. Personal protective equipment for preventing highly infectious diseases due to exposure to contaminated body fluids in healthcare staff. *The Cochrane database of systematic reviews*. 2020;5⁽⁵⁾:CD011621.
70. Grant K., Lee D.D., Andruchow J.E., Lang E., Conly J., Conly J., et al. Personal protective equipment preservation strategies in the covid-19 era: A narrative review. *Infect Preven Prac*. 2021;3⁽³⁾:100146.
71. Lisa Boulstridge, Cindy Rodrigues Cleto, Craig Stenhouse, Debra Craig. PG80 Using simulation training to introduce medical students and new foundation doctors to COVID-19. *BMJ Simulation and Technology Enhanced Learning* [Internet]. 2020;6. Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/2882e0b2a5b71a48d8cb1dddce90e48e8bbf6c61>
72. Derek Chu, Elie Akl, Amena El-Harakeh, Antonio Bognanni, Tamara Lotfi, Mark Loeb, et al. Physical Distancing, Face Masks, and Eye Protection to Prevent Person-Person COVID-19 Transmission: A Systematic Review and Meta-Analysis. *SSRN* [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/33773376f774fbed8265816f-7c170758b54cb522>

73. Chu DK, Akl EA, Duda S, Solo K, Yaacoub S, Schünemann HJ, et al. 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. *The Lancet*. 2020;395(10242):1973-87.
74. 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. *Journal of Vascular Surgery* [Internet]. 2020;72⁽⁴⁾. Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/e9b2e0a38c8ac2c81e16f972020ab2ff258092c8>
75. 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. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/f8eaf9d45c181e9a790aebd81d2e1bb0f1d8494c>
76. Benner J, Adair N, Friedman M, Menzin J, Sussman M. PIN153 Lessons Learned from Economic Models of Influenza Vaccines and Applications to SARS-CoV-2. *Value Health*. 2020;23:S569-None.
77. Hemmer CJ, Hufert F, Siewert S, Reisinger E. Protection from COVID-19: The Efficacy of Face Masks. *Deutsches Arzteblatt international* [Internet]. 2021;118(Forthcoming). Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/83ab5a761550937946defab24d9a29c2763d14c7>
78. Hemmer CJ, Hufert F, Siewert S, Reisinger E. Protection From COVID-19. *Deutsches Arzteblatt international*. 2021;118⁽⁵⁾:59-65.
79. Chetty T., Ramokolo V., Mathews C., Siegfried N., Chetty T., Ramokolo V., et al. Rapid review of the effects of cloth and medical masks for preventing transmission of SARS-CoV-2 in community and household settings. *S Afr Med J*. 2021;111⁽³⁾:227-34.
80. Carvalho APA, Conte-Junior CA. Recent Advances on Nanomaterials to COVID-19 Management: A Systematic Review on Antiviral/Virucidal Agents and Mechanisms of SARS-CoV-2 Inhibition/Inactivation. *Global challenges* (Hoboken, NJ). 2021;2000115.
81. Tian C, Lovrics O, Vaisman A, Chin KJ, Tomlinson G, Lee Y, et al. Risk factors and protective measures for healthcare worker infection during highly infectious viral respiratory epidemics: a systematic review and meta-analysis. *Infection control and hospital epidemiology*. 2021;1-102.

82. Goldstein KM, Ghadimi K, Mystakelis H, Kong Y, Meng T, Cantrell S, et al. Risk of Transmitting Coronavirus Disease 2019 During Nebulizer Treatment: A Systematic Review. *Journal of aerosol medicine and pulmonary drug delivery* [Internet]. 2021; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/a7897bfa37e6b72e90a675a31bf1f049d89f356d>
83. Montero-Vilchez T, Cuenca-Barrales C, Martinez-Lopez A, Molina-Leyva A, Arias-Santiago S. Skin adverse events related to personal protective equipment: a systematic review and metanalysis. *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology : JEADV* [Internet]. 2021; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/0bdd09823a87b0319d193dc78359c6b4158fb4a3>
84. Barbato L, Bernardelli F, Braga G, Clementini M, Di Gioia C, Littarru C, et al. Surfaces disinfection and protective masks for SARS-CoV-2 and other respiratory viruses. A review by SIDP Covid 19 task-force. *Oral diseases* [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/b1e4aceac8d5acd5b5b29ad60fea64e6a603d940>
85. Samaranayake LP, Fakhruddin KS, Ngo HC, Chang JWW, Panduwawala C. The effectiveness and efficacy of respiratory protective equipment (RPE) in dentistry and other health care settings: a systematic review. *Acta odontologica Scandinavica*. 2020;78⁽⁸⁾:1-14.
86. Iannone P, Castellini G, Coclite D, Napoletano A, Fauci AJ, Iacorossi L, et al. The need of health policy perspective to protect Healthcare Workers during COVID-19 pandemic. A GRADE rapid review on the N95 respirators effectiveness. *PloS one*. 2020;15⁽⁶⁾:e0234025.
87. Primiano Iannone, Greta Castellini, Daniela Coclite, Antonello Napoletano, Alice Fauci, Laura Iacorossi, et al. The need of health policy perspective to protect Healthcare Workers during COVID-19 pandemic. A GRADE rapid review on the N95 respirators effectiveness. *medRxiv* [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/02b087da0fff8638ded38f465dc523c0ea3b4dc6>
88. Daoud AK, Hall JK, Petrick H, Strong A, Piggott C. The Potential for Cloth Masks to Protect Health Care Clinicians From SARS-CoV-2: A Rapid Review. *Annals of family medicine*. 2021;19⁽¹⁾:55-62.
89. MADHU GUPTA, Khushi Gupta, Sarika Gupta. The use of face-masks by the general population to prevent transmission of Covid 19 infection: A systematic review. *medRxiv* [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/102bc6834ebf4dad1a-b42a67736300cd59013c03>

90. Antonio Olry de Labry-Lima, Clara Bermúdez-Tamayo, José Martínez-Olmos, Eva Martín-Ruiz. The use of masks to protect against respiratory infections: an umbrella review./ El uso de las mascarillas en la protección de las infecciones respiratorias: una revisión de revisiones. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/d9378583e0b546075962c59dde4c54a8d422ae04>
91. Chan VW, Ng HH, Rahman L, Tang A, Tang KP, Mok A, et al. Transmission of Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 1 and Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 During Aerosol-Generating Procedures in Critical Care: A Systematic Review and Meta-Analysis of Observational Studies. Critical care medicine [Internet]. 2021; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/55a24a6d-92e0753de0c55e4b5de4ca10272fbd03>
92. Prashanth Ramaraj, Jonathan Thomas Super, Ruben Doyle, Christopher Aylwin, Shehan Hettiaratchy. Triaging of Respiratory Protective Equipment on the assumed risk of SARS-CoV-2 aerosol exposure in patient-facing healthcare workers delivering secondary care: a rapid review. medRxiv [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/c9abf390a52e030ddcf1f5ac167a5a835fefac15>
93. Ramaraj P, Super J, Doyle R, Aylwin C, Hettiaratchy S. Triaging of respiratory protective equipment on the assumed risk of SARS-CoV-2 aerosol exposure in patient-facing healthcare workers delivering secondary care: a rapid review. BMJ open. 2020;10⁽¹⁰⁾:e040321.
94. Wang Lingying, He Lin, Deng Lijing, An Qi, Zhang Jinmei, Zhang Fengming, et al. Urgent recommendation and practice of prevention and control of novel coronavirus disease 2019 (COVID-19) in intensive care units in West China Hospital of Sichuan University during the epidemics/ 中国胸心血管外科临床杂志. Chinese Journal of Clinical Thoracic and Cardiovascular Surgery [Internet]. 2020;(12). Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/87169567e3d14af505d-d04cf8ac31aa9ccfe798b>
95. Li Y., Wei Z., Li R., Li H., Cao L., Hou L., et al. Wearing masks to reduce the spread of respiratory viruses: A systematic evidence mapping. Ann Transl Med. 2021;9⁽⁹⁾:811.

BROAD SYNTHESSES (60)

1. 2020;47⁽²⁾. Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/01c80fbe452ddcf52bc08bb59f454819ce38bed8>
2. Jonas Herby. A First Literature Review: Lockdowns Only Had a Small Effect on COVID-19. SSRN [Internet]. 2021; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/36562121a36acccf484feaa06d-896382e296ac37>
3. Grimes C.L., Meriwether K.V., Balk E.M., Adam G., Crisp C.C., Antosh D.D., et al. A Guide for Urogynecologic Patient Care Utilizing Telemedicine during the COVID-19 Pandemic: Review of Existing Evidence. *Obstet Gynecol Surv.* 2020;75⁽⁸⁾:469-70.
4. Dietzel S, Ferrando-May E, Fried H, Kukat C, Naumann A, Nitschke R, et al. A joint action in times of pandemic: the German BioImaging recommendations for operating imaging core facilities during the SARS-Cov-2 emergency. *Cytometry Part A : the journal of the International Society for Analytical Cytology* [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/31fd18dec7ac6d2717eeb09d179bd-4f7be015e39>
5. Abboah-Offei M, Salifu Y, Adewale B, Bayuo J, Ofosu-Poku R, Opare-Lokko EBA. A rapid review of the use of face mask in preventing the spread of COVID-19. *International journal of nursing studies advances.* 2021;3:100013.
6. Andrew Van Tosh, Kenneth J. Nichols. Approach to Protecting Patients and Staff in Nuclear Cardiology Laboratories in Response to the COVID-19 Pandemic. 2020;6⁽¹⁾. Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/5469887d737b8d7df634f3c0c9b00370fd38f18e>
7. Care of the rheumatic patient against the coronavirus (Covid-19). recommendations of the chilean society of rheumatology. *Rev Chil Pediatr.* 2020;91⁽⁷⁾:1-2.
8. Tortosa F, Balaciano G, Carrasco G, Chaves SC, Montero G, Sanguine VL. Clinical practice guideline: elements of personal protection and pre-surgical testing of asymptomatic patients for prevention of the spread of SARS-CoV2 in the surgical field in emergency surgery. *Evid actual práct ambul.* 2020;23⁽⁴⁾:e002088-e002088.

9. Brainard J, Jones NR, Lake IR, Hooper L, Hunter PR. Community use of face masks and similar barriers to prevent respiratory illness such as COVID-19: a rapid scoping review. *Euro surveillance : bulletin Européen sur les maladies transmissibles = European communicable disease bulletin* [Internet]. 2020;25(49). Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/94ce3478a5e6f60265ddb9f40ac9eb265b05bd78>
10. Perú. EsSalud. Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación. Comparison of surgical (medical) masks with respirators to prevent SARS-COV-2 infection in health personnel to COVID-19 [Internet]. 2020. (Perú. EsSalud. Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación.). Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/df7b81459bc0035aecf443de8516d2068c8ac59a>
11. Yan Y, Chen H, Chen L, Cheng B, Diao P, Dong L, et al. Consensus of Chinese experts on protection of skin and mucous membrane barrier for healthcare workers fighting against coronavirus disease 2019. *Dermatologic therapy*. 2020;33⁽⁴⁾:e13310.
12. Chersich MF, Gray G, Fairlie L, Eichbaum Q, Mayhew S, Allwood B, et al. COVID-19 in Africa: care and protection for frontline healthcare workers. *Globalization and health*. 2020;16⁽¹⁾:46.
13. Varley CD, Ku JH, Winthrop KL. COVID-19 pandemic management and the rheumatology patient. *Best practice & research Clinical rheumatology*. 2021;101663.
14. M. Conti, P. Bellucci, M. Schick, M. J. Trobbiani, N. Jullier, G. Panza, et al. COVID-19 pandemic: A paradigm shift in the West? 2020;49⁽⁴⁾. Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/07994e073345c-7beaaef2d1bcacc038ea4363865>
15. Camargo MC, Martinez-Silveira MS, Lima AA, Bastos BP, Santos DLD, Mota SEC, et al. Effectiveness of the use of non-woven face mask to prevent coronavirus infections in the general population: a rapid systematic review. *Ciência & Saúde Coletiva*. 2020;25⁽⁹⁾:3365-76.
16. Jain M, Kim ST, Xu C, Li H, Rose G. Efficacy and Use of Cloth Masks: A Scoping Review. *Cureus*. 2020;12⁽⁹⁾:e10423.
17. Adhikari SP, Meng S, Wu YJ, Mao YP, Ye RX, Wang QZ, et al. Epidemiology, causes, clinical manifestation and diagnosis, prevention and control of coronavirus disease (COVID-19) during the early outbreak period: a scoping review. *Infectious diseases of poverty*. 2020;9⁽¹⁾:29.

18. Islam MS, Rahman KM, Sun Y, Qureshi MO, Abdi I, Chughtai AA, et al. Examining the current intelligence on COVID-19 and infection prevention and control strategies in health settings: A global analysis. *Infection control and hospital epidemiology*. 2020;41⁽¹⁰⁾:1-29.
19. Respiratory care committee of Chinese Thoracic Society. [Expert consensus on preventing nosocomial transmission during respiratory care for critically ill patients infected by 2019 novel coronavirus pneumonia]. *Zhonghua jie he he hu xi za zhi* = *Zhonghua jiehe he huxi zazhi* = Chinese journal of tuberculosis and respiratory diseases. 2020;17(0):E020.
20. Toomey E, Conway Y, Burton C, Smith S, Smalle M, Chan X, et al. Extended use or re-use of single-use surgical masks and filtering facepiece respirators during COVID-19: A rapid systematic review. *Infection control and hospital epidemiology*. 2021;42⁽¹⁾:1-25.
21. Elaine Toomey, Yvonne Conway, Christopher Burton, Simon Smith, Michael Smalle, Xin-Hui Chan, et al. Extended use or re-use of single-use surgical masks and filtering facepiece respirators: A rapid evidence review. *medRxiv* [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/4d63bfdb90db91ebe6238b1edcc63830fe8bb73f>
22. Toomey EC, Conway Y, Burton C, Smith S, Smalle M, Chan X-HS, et al. Extended use or reuse of single-use surgical masks and filtering facepiece respirators during the coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic: A rapid systematic review. *Infection Control & Hospital Epidemiology*. 2021;42⁽¹⁾:75-83.
23. Lammers MJW, Lea J, Westerberg BD. Guidance for otolaryngology health care workers performing aerosol generating medical procedures during the COVID-19 pandemic. *Journal of otolaryngology - head & neck surgery* = *Le Journal d'oto-rhino-laryngologie et de chirurgie cervico-faciale*. 2020;49⁽¹⁾:36.
24. ANVISA. Guidelines for health services: prevention and control measures that should be adopted when assisting suspected or confirmed cases of infection with the new coronavirus (SARS-CoV-2) [Internet]. 2020. (Brazil: National Health Surveillance Agency (ANVISA); NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES/ANVISA N° 04/2020). Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/147bf3781136641b8a64871cf74a425b76c6027d>

25. State Council. Guidelines for the selection and use of different types of masks for preventing new coronavirus infection in different populations [Internet]. 2020. (State Council, China). Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/70a09ff2ad47927fa7a16b00f9f55c-782c3fac8b>
26. Toju Ogunremi, Kathleen Dunn, Jennie Johnstone, Joanne Embree. Infection Prevention and Control for 2019 Novel Coronavirus (2019 nCoV) in Acute Healthcare Settings: The Canadian Response. Infection Control and Hospital Epidemiology [Internet]. 2020;41. Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/b4821b36d340d9d6af-484811974d680ca00287b0>
27. Cary Amiel G. Villanueva, Marie Gene D. Cruz, Lia M. Palileo-Villanueva. Is high-flow nasal cannula oxygenation more effective than non-invasive ventilation or conventional oxygen therapy in treating acute hypoxemic respiratory failure in COVID-19 patients? Acta Medica Philippina [Internet]. 2020;54. Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/6c48ae1b30d856bf4fde144189ba210033d73131>
28. Mangili G., Saruggia M., Ferrari S., Maino M., Milicia C. Management of the mother-newborn dyad in SARS-CoV-2 positive mothers: Rooming-in and breastfeeding. Ital J Pediatr [Internet]. 2021;47(SUP-PL 1). Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/b40401c943dd4628abcbf9067311160a9b69fdd5>
29. Evans G. «Masks Work»: CDC Urges Public to Follow Healthcare Worker Example: Are healthcare workers primarily infected in the community? Hospital Employee Health. 2020;39⁽⁹⁾:1-4.
30. A Goga, U Feucht, S Pillay, G Reubenson, P Jeena, S Mahdi, et al. Parental access to hospitalised children during infectious disease pandemics such as COVID-19. South African Medical Journal [Internet]. 2021;111⁽²⁾. Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/e1d0480dc7521ac7a0b4825d0c8536e2b9e9ceac>
31. Goga A, Feucht U, Pillay S, Reubenson G, Jeena P, Mahdi S, et al. Parental access to hospitalised children during infectious disease pandemics such as COVID-19. South African medical journal = Suid-Afrikaanse tydskrif vir geneeskunde. 2021;111⁽²⁾:100-5.
32. Wiersinga WJ, Rhodes A, Cheng AC, Peacock SJ, Prescott HC. Pathophysiology, Transmission, Diagnosis, and Treatment of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): A Review. JAMA. 2020;324⁽⁸⁾:782-93.

33. Dylan Paul Griswold, Andres Gempeler, Angelos Kolias, Peter Hutchinson, Andres Rubiano. Personal protective equipment for reducing the risk of COVID-19 infection among healthcare workers involved in emergency trauma surgery during the pandemic: an umbrella review. medRxiv [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/65946b5fe64ac078b69d367281a9817193b87bc9>
34. Griswold DP, Gempeler A, Kolias A, Hutchinson PJ, Rubiano AM. Personal protective equipment for reducing the risk of COVID-19 infection among healthcare workers involved in emergency trauma surgery during the pandemic: an umbrella review. The journal of trauma and acute care surgery [Internet]. 2021; Publish Ahead of Print. Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/ff6de249b0f593bb6c5d-74c67c0e489768915297>
35. Peters MDJ, Marnie C. Practical COVID-19 policy decisions: fit checking and testing for P2/N95 respirators. Australian Nursing & Midwifery Journal. 2020;27⁽¹⁾:34-34.
36. Freitas BIBM de, Alves MD de SM, Gaíva MAM. Prevention and control measures for neonatal COVID-19 infection: a scoping review. Rev bras enferm. 2020;73(supl.2):e20200467-e20200467.
37. Freitas BIBM, Alves MDSM, Gaíva MAM. Prevention and control measures for neonatal COVID-19 infection: a scoping review. Revista brasileira de enfermagem. 2020;73 Suppl 2:e20200467.
38. A. U. D. Batista, Silva, Plpd, Melo, L. A., Adfp Carreiro. Prosthodontic practice during the COVID-19 pandemic: prevention and implications. 2021;35. Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/1fb-d52c6c9037d9894106b7d13b7b0cb518035dd>
39. Stern D, López-Olmedo N, Pérez-Ferrer C, González-Morales R, Canto-Osorio F, Barrientos-Gutiérrez T. [Rapid review of the use of community-wide surgical masks and acute respiratory infections]. Salud publica de Mexico [Internet]. 2020;62⁽³⁾. Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/faddca3976672b9e8a6ad74f09d-f0296e92d1fc8>
40. CDC. Recommendation Regarding the Use of Cloth Face Coverings, Especially in Areas of Significant Community-Based Transmission. Center for Disease Control and Prevention, USA [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/944b40b571b549b656f76f9e8f6ad1e083cc0430>

41. Shurlock J, Muniz-Pardos B, Tucker R, Bachl N, Papadopoulos T, Holloway G, et al. Recommendations for Face Coverings While Exercising During the COVID-19 Pandemic. *Sports medicine - open*. 2021;7⁽¹⁾:19.
42. Chica-Meza C, Peña-López LA, Villamarín-Guerrero HF, Moreno-Collazos JE, Rodríguez-Corredor LC, Lozano WM, et al. Respiratory care in Covid-19. *Acta Colombiana de Cuidado Intensivo* [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/217f22edcaff0e62b820f95b7fda36cee5f74263>
43. Luis Alexander Peña-López, Héctor Fabio Villamarín-Guerrero, Jorge Enrique Moreno-Collazos, Lizeth Catherine Rodríguez-Corredor, Wilson Mauricio Lozano, Mónica Patricia Vargas-Ordoñez, et al. Respiratory care in Covid-19. *Acta Colombiana de Cuidado Intensivo* [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/4ed302bcc5ac95ffd913c641de8be3d507278a2d>
44. Ren Y, Feng C, Rasubala L, Malmstrom H, Eliav E. Risk for dental healthcare professionals during the COVID-19 global pandemic: an evidence-based assessment. *Journal of dentistry*. 2020;101:103434.
45. Bono F, Marchese R., Albanese A., De Cesaris F., Altavista M.C., Eleopra R. Safety recommendations for treatment with botulinum toxin during the COVID-19 pandemic prepared by the Italian botulinum toxin network in collaboration with the accademia LIMPE-DisMov, SISC, and ANIRCEF associations. *Toxicon*. 2021;190:S9-10.
46. Hajifathalian K, Mahadev S, Schwartz RE, Shah S, Sampath K, Schnoll-Sussman F, et al. SARS-COV-2 infection (coronavirus disease 2019) for the gastrointestinal consultant. *World journal of gastroenterology*. 2020;26(14):1546-53.
47. L. J. Pereira, R. M. Murata, V. Pardi, F. F. Mattos. Streamlining the dental care during COVID-19 pandemic: updated clinical recommendations and infection control management framework. 2021;35. Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/d2ab513def0b6bcb1d-9ed94e0ee26b83f89593d1>
48. Pereira LJ, Murata RM, Pardi V, Mattos FF. Streamlining the dental care during COVID-19 pandemic: updated clinical recommendations and infection control management framework. *Braz oral res* (Online). 2021;35:e046-e046.

49. Pereira LJ, Murata RM, Pardi V, Mattos FF. Streamlining the dental care during COVID-19 pandemic: updated clinical recommendations and infection control management framework. *Brazilian oral research*. 2021;35:e046.
50. Ifeoma Monye, Abiodun Bamidele Adelowo. Strengthening immunity through healthy lifestyle practices: Recommendations for lifestyle interventions in the management of COVID-19. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/1dd05c1cae39e75dd-6320652b37e0e3212f302c2>
51. Becker K, Gurzawska-Comis K, Brunello G, Klinge B. Summary of European guidelines on infection control and prevention during COVID-19 pandemic. *Clinical oral implants research* [Internet]. 2021; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/ddc24a2b-9c955ffd31663c0b2466d7eebfc3db5>
52. Honein MA, Christie A, Rose DA, Brooks JT, Meaney-Delman D, Cohn A, et al. Summary of Guidance for Public Health Strategies to Address High Levels of Community Transmission of SARS-CoV-2 and Related Deaths, December 2020. *MMWR Morbidity and mortality weekly report*. 2020;69(49):1860-7.
53. Ricardo Santos de Oliveira, Matheus Fernando Manzolli Ballesterio. The Covid-19 Outbreak and Pediatric Neurosurgery guidelines. 2020;2⁽¹⁾. Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/53714c23b-408f956aae4ba0bff5bf9b8761f1629>
54. Keitaro Nakamoto. The risk of medical devices and aerosol infection. *Internal Medicine* [Internet]. 2021;127⁽¹⁾. Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/4b7bf4e3238e75566f63ccd-65666537815bac6b3>
55. Olry de Labry-Lima A, Bermúdez-Tamayo C, Martinez-Olmos J, Martin-Ruiz E. The use of masks to protect against respiratory infections: an umbrella review. *Enfermedades infecciosas y microbiología clínica* [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/3c912bd2b42337e23aa34840c5ab147deece08ac>
56. Tang SWK, Romano MR, Wong DHT, Montericchio A, Yip NKF, Montalbano C, et al. The use of personal protective equipment in clinical ophthalmology during corona virus disease-2019: a review of international guidelines and literature. *Current opinion in ophthalmology*. 2020;31⁽⁵⁾:435-46.

57. Rano Mal Piryani, Suneel Piryani, Jay Narayan Shah. Use of mask in COVID-19 era: absence of evidence is not evidence of absence. 2020;7⁽¹⁾. Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/4b0e3930fd-66b72109a89744bf8355c0878b5b7f>
58. Huppertz H.-I., Berner R., Schepker R., Kopp M., Oberle A., Fischbach T., et al. Use of masks by children to prevent infection with SARS-CoV-2: Consensus statement of the German Society for Pediatric Infectious Diseases (DGPI), the Professional Association of Pediatricians (BVKJ), the German Society for Pediatric and Adolescent Medicine (DGKJ), the Society for Pediatric Pneumology (GPP), the German Society for Social Pediatrics and Adolescent Medicine (DG-SPJ), the Southern German Society for Pediatric and Adolescent Medicine (SGKJ) and the German Society for Pediatric and Adolescent Psychiatry, Psychosomatics and Psychotherapy (DGKJP). Monatsschr Kinderheilkd. 2020;169⁽¹⁾:52-6.
59. Reis VP, Maia ABP, Bezerra AR, Conde DC. Use of Personal Protective Equipment in Dental Care During COVID-19 Outbreaks and Options During Supply Shortages: An Integrative Review. Rev bras odontol. 2020;77⁽¹⁾:1-9.
60. Simon Auty. Which respirator offers best pandemic protection. Nursing New Zealand [Internet]. 2021;27⁽¹⁾. Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/d81222e10e97f38695c37181a5cfa4f49bf5341e>

EPISTEMONIKOS (10/08/2021)

1	"covid-19" OR "covid 19" OR "coronavirus" OR "SARS-CoV-2" OR "SARS CoV 2" OR "severe acute respiratory syndrome coronavirus 2" OR "ncov"
2	mask* OR KN94 OR KN95 OR N95 OR FFP1 OR FFP2 OR FFP3 OR facecover* OR "face cover*" OR "facial cover*" OR facemask* OR "face mask*" OR FFR* OR "Filtering Facepiece Respirator"
OPCIÓN A:	
3	Incidence*
4	PCR OR "Polymerase Chain Reaction*" OR testing* OR serolog* OR serodiagnos* OR hospitalization* OR mortalit* OR "case fatality rate*" OR CFT OR death* OR "primary health care" OR "primary healthcare" OR "primary care" OR "7 days" OR "14 days" OR "Basic reproducti* number*" OR "effective reproducti* number*" OR "Basic reproducti* rat*" OR r0 OR "R Naught"
5	1 and 2 and 3
6	Publication year: 2020-2021
	Resultado: 316 - Sistematic review : 11 - Broad synthesis : 5 - Primary study : 300
OPCIÓN B:	
3	Incidenc* OR ((effect* OR effic* OR prevent* OR control*) AND (infect* OR transmiss*)) (AL AÑADIR ESTOS TÉRMINOS, APARECEN REVISIONES QUE CREO QUE PUEDEN VALER)
4	1 and 2 and 3
5	Publication year: 2020-2021
	Resultado: 2.552 - Sistematic review : 116 - Broad synthesis : 86 - Primary study : 2.350

Hay que tener en cuenta varias cosas en esta base de datos:

- Incluye **pre-prints** y no es posible descartarlos de una forma automática. Se detectan porque en el registro aparece un campo específico que lo indica:

The use of facemasks by the general population to prevent transmission of Covid 19 infection: A systematic review.

Abstract

Authors > MADHU GUPTA, Khushi Gupta, Sarika Gupta
Category > **Systematic Review**
Pre-print > medRxiv
Year > 2020
Links > DOI, medRxiv

Resources
Export Citation
Add to favorites
Create your own Matrix [see](#)
Evidence related with this article:

- Algunos **registros identificados como RS pueden no serlo**, ya que primero se clasifican mediante algoritmos pero luego se comprueban manualmente. Los registros que aún no han sido comprobados llevan un icono :

Efficacy of Cloth Face Mask in Reducing COVID-19 Transmission: A Literature Review

Abstract

Authors > Saraswati Anindita Ridi, Andree Kurniawan
Category > **Systematic Review** 
Year > 2020
Links > DOI, academic.microsoft.com

Resources
Export Citation
Add to favorites
Create your own Matrix [see](#)

- A veces aparecen una misma publicación varias veces si procede de distintas fuentes y no ha sido deduplicado correctamente o se trata de distintas versiones del mismo trabajo (por ejemplo, el pre-print y la versión final), por lo que el resultado es inferior:

Systematic review

Face masks to prevent transmission of COVID-19: a systematic review and meta-analysis

Authors » Yanni Li , Mingming Liang , Liang Gao , Mubashir Ayaz Ahmed , John Patrick Uy , Ce Cheng , Qin Zhou , Chenyu Sun

Pre-print » medRxiv

Year » 2020

Links » DOI , medRxiv

Without references

Systematic review ⚡

Face masks to prevent transmission of COVID-19: a systematic review and meta-analysis.

Authors » Li Y , Liang M , Gao L , Ahmed MA , Uy JP , Cheng C , Zhou Q , Sun C

Journal » American journal of Infection control

Year » 2020

Links » Pubmed , DOI

This article includes 6 Primary studies

1. Abbas Ghodrati-Torbati, Gholamheidar Teimori, Leila Ibrahimy Ghamabadi, Amir Jamshidnezhad, y Behzad Fouladi Dehaghi. «Face Masks vs. COVID-19: A Systematic Review». *Investigación y Educación En Enfermería* 38, n.º 2 (2020): [e13]-[e13]. <https://doi.org/10.17533/UDEA.IEE.V38N2E13>.
2. Abdulla Watad, Nicola Luigi Bragazzi, Charlie Bridgewood, Muhammad Mansour, Naim Mahroum, Matteo Riccò, Ahmed Nasr, et al. «Systematic Review and Meta-Analysis of Case-Control Studies from 7000 COVID-19 Pneumonia Patients Suggests a Beneficial Impact of Tocilizumab with Benefit Most Evident in Non-Corticosteroid Exposed Subjects.» *SSRN*, 2020. <https://doi.org/10.2139/ssrn.3642653>.

3. Abdullahi L, Onyango JJ, Mukiira C, Wamiciwe J, Githiomi R, Kariuki D, Mugambi C, et al. «Community Interventions in Low-And Middle-Income Countries to Inform COVID-19 Control Implementation Decisions in Kenya: A Rapid Systematic Review.» *PloS One* 15, n.º 12 (2020): e0242403. <https://doi.org/10.1371/JOURNAL.PONE.0242403>.
4. Agarwal A, Fernando SM, Honarmand K, Bakaa L, Brar S, Granton D, Chaudhuri D, et al. «Risk of Dispersion or Aerosol Generation and Infection Transmission with Nasopharyngeal and Oropharyngeal Swabs for Detection of COVID-19: A Systematic Review.» *BMJ Open* 11, n.º 3 (2021): e040616. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-040616>.
5. Aggarwal N, Dwarakanathan V, Gautam N, y Ray A. «Facemasks for Prevention of Viral Respiratory Infections in Community Settings: A Systematic Review and Meta-Analysis.» *Indian Journal of Public Health* 64, n.º Supplement (2020): S192-200. https://doi.org/10.4103/ijph.IJPH_470_20.
6. Akshaya Srikanth Bhagavathula, Wafa Ali Aldhaleei, Jamal Rahmani, y Jagdish Khubchandani. «Knowledge, Attitude, Perceptions and Practice towards COVID-19: A Systematic Review and Meta-Analysis». *MedRxiv*, 2020. <https://doi.org/10.1101/2020.06.24.20138891>.
7. Ali mostafaei, sakineh hajebrahimi, Fatemeh Sadeghi-Ghyassi, hadi mostafaei, nasrin abolhasanpour, Amirreza Naseri, Zahra Sheikhalipour, y Hanieh Salehi pour mehr. «Can Wearing a Face Mask Protect from COVID-19? A Systematic Review». *International Journal of Medical Microbiology* 14 (2020). <http://www.epistemonikos.org/documents/2bd1b8bc12a2527055c732ca207c9c88f2ae9950>.
8. Ana Licina, Andrew J Silvers, y Rhonda Stuart. «Use of Powered Air-Purifying Respirator(PAPR) by Healthcare Workers for Preventing Highly Infectious Viral Diseases -a Systematic Review of Evidence». *MedRxiv*, 2020. <https://doi.org/10.1101/2020.07.14.20153288>.
9. Annalaura Carducci, Ileana Federigi, y Marco Verani. «Covid-19 Airborne Transmission and Its Prevention: Waiting for Evidence or Applying the Precautionary Principle?» *Atmosphere* 11, n.º 7 (2020). <https://doi.org/10.3390/ATMOS11070710>.
10. Ansems, K, F Grundeis, K Dahms, A Mikolajewska, V Thieme, V Piechotta, M-I Metzendorf, M Stegemann, C Benstoem, y F Fichtner. «Remdesivir for the Treatment of COVID-19». *Cochrane Database of Systematic Reviews* 8, n.º 8 (2021): CD014962. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD014962>.

11. Antonio Olry de Labry-Lima, Clara Bermúdez-Tamayo, José Martínez-Olmos, y Eva Martín-Ruiz. «The Use of Masks to Protect against Respiratory Infections: An Umbrella Review./ El Uso de Las Mascarillas En La Protección de Las Infecciones Respiratorias: Una Revisión de Revisiones.», 2020. <http://www.epistemonikos.org/documents/d9378583e0b-546075962c59dde4c54a8d422ae04>.
12. Aradhana Bhargava, Ashish Jaiman, Hitesh Lal, y Mohit Kumar Patralexh. «Beware the Trojan Horse». *Reviews in Clinical Medicine* 7, n.º 2 (2020). <https://doi.org/10.22038/RCM.2020.50148.1327>.
13. Ayouni I, Maatoug J, Dhouib W, Zammit N, Fredj SB, Ghammam R, y Ghannem H. «Effective Public Health Measures to Mitigate the Spread of COVID-19: A Systematic Review.» *BMC Public Health* 21, n.º 1 (2021): 1015. <https://doi.org/10.1186/s12889-021-11111-1>.
14. Baldock TE, Bolam SM, Gao R, Zhu MF, Rosenfeldt MPJ, Young SW, Munro JT, y Monk AP. «Infection Prevention Measures for Orthopaedic Departments during the COVID-2019 Pandemic: A Review of Current Evidence.» *Bone & Joint Open* 1, n.º 4 (2020): 74-79. <https://doi.org/10.1302/2633-1462.14.BJO-2020-0018.R1>.
15. Barbato L, Bernardelli F, Braga G, Clementini M, Di Gioia C, Littarru C, Oreglia F, et al. «Surfaces Disinfection and Protective Masks for SARS-CoV-2 and Other Respiratory Viruses. A Review by SIdP Covid 19 Task-Force.» *Oral Diseases*, 2020. <https://doi.org/10.1111/ODI.13646>.
16. Bartoszko JJ, Farooqi MAM, Alhazzani W, y Loeb M. «Medical Masks vs N95 Respirators for Preventing COVID-19 in Health Care Workers A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Trials.» *Influenza and Other Respiratory Viruses* 14, n.º 4 (2020): 365-73. <https://doi.org/10.1111/IRV.12745>.
17. Barycka K, Szarpak L, Filipiak KJ, Jaguszewski M, Smereka J, Ladny JR, y Turan O. «Comparative Effectiveness of N95 Respirators and Surgical/Face Masks in Preventing Airborne Infections in the Era of SARS-CoV2 Pandemic: A Meta-Analysis of Randomized Trials.» *PloS One* 15, n.º 12 (2020): e0242901. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0242901>.
18. Buitrago-Garcia D, Egli-Gany D, Counotte MJ, Hossmann S, Imeri H, Ipekci AM, Salanti G, y Low N. «Occurrence and Transmission Potential of Asymptomatic and Presymptomatic SARS-CoV-2 Infections: A Living Systematic Review and Meta-Analysis.» *PLoS Medicine* 17, n.º 9 (2020): e1003346. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1003346>.

19. Caparros-Gonzalez RA, Pérez-Morente MA, Hueso-Montoro C, Álvarez-Serrano MA, y de la Torre-Luque A. «Congenital, Intrapartum and Postnatal Maternal-Fetal-Neonatal SARS-CoV-2 Infections: A Narrative Review.» *Nutrients* 12, n.º 11 (2020): 3570-3570. <https://doi.org/10.3390/nu12113570>.
20. Carmen Castro-Ruiz y Andrea Vergara-Buenaventura. «Povidone–Iodine Solution: A Potential Antiseptic to Minimize the Risk of COVID-19? A Narrative Review». *Journal of International Society of Preventive and Community Dentistry* 10, n.º 6 (2020). https://doi.org/10.4103/JISPCD.JISPCD_304_20.
21. Carvalho APA y Conte-Junior CA. «Recent Advances on Nanomaterials to COVID-19 Management: A Systematic Review on Antiviral/ Virucidal Agents and Mechanisms of SARS-CoV-2 Inhibition/Inactivation.» *Global Challenges (Hoboken, NJ)*, 2021, 2000115. <https://doi.org/10.1002/gch2.202000115>.
22. Chaabna K, Doraiswamy S, Mamtani R, y Cheema S. «Facemask Use in Community Settings to Prevent Respiratory Infection Transmission: A Rapid Review and Meta-Analysis.» *International Journal of Infectious Diseases : IJID : Official Publication of the International Society for Infectious Diseases* 104 (2020): 198-206. <https://doi.org/10.1016/j.ijid.2020.09.1434>.
23. Chan VW, Ng HH, Rahman L, Tang A, Tang KP, Mok A, Liu JPH, et al. «Transmission of Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 1 and Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 During Aerosol-Generating Procedures in Critical Care: A Systematic Review and Meta-Analysis of Observational Studies.» *Critical Care Medicine*, 2021. <https://doi.org/10.1097/CCM.0000000000004965>.
24. Chetty T., Ramokolo V., Mathews C., Siegfried N., Chetty T., Ramokolo V., Rees K., Kredo T., Kredo T., y Balakrishna Y. «Rapid Review of the Effects of Cloth and Medical Masks for Preventing Transmission of SARS-CoV-2 in Community and Household Settings». *S. Afr. Med. J.* 111, n.º 3 (2021): 227-34. <https://doi.org/10.7196/SAMJ.2021.V111I3.15119>.
25. Chisale M, Ramazanu S, Wu J, Sinyiza F, Bvumbwe T, Nyambalo B, y Mbakaya B. «Community-Based Interventions for Preventing COVID-19 Transmission in Low- and Middle-Income Countries: A Systematic Review». *ResearchSquare*, 2020. <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-98441/v1>.

26. Chou R, Dana T, Buckley DI, Selph S, Fu R, y Totten AM. «Epidemiology of and Risk Factors for Coronavirus Infection in Health Care Workers: A Living Rapid Review.» *Annals of Internal Medicine* 173, n.º 2 (2020): 120-36. <https://doi.org/10.7326/M20-1632>.
27. Chou R, Dana T, Jungbauer R, Weeks C, y McDonagh MS. «Masks for Prevention of Respiratory Virus Infections, Including SARS-CoV-2, in Health Care and Community Settings: A Living Rapid Review.» *Annals of Internal Medicine* 173, n.º 7 (2020): 542-55. <https://doi.org/10.7326/M20-3213>.
28. Chu, Derek K, Elie A Akl, Stephanie Duda, Karla Solo, Sally Yaacoub, Holger J Schünemann, Derek K Chu, et al. «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». *The Lancet* 395, n.º 10242 (2020): 1973-87. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31142-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31142-9).
29. Coclite D, Napoletano A, Gianola S, Del Monaco A, D'Angelo D, Fauci A, Iacorossi L, et al. «Face Mask Use in the Community for Reducing the Spread of COVID-19: A Systematic Review.» *Frontiers in Medicine* 7 (2020): 594269. <https://doi.org/10.3389/fmed.2020.594269>.
30. Dadras O, Alinaghi SAS, Karimi A, MohsseniPour M, Barzegary A, Vahedi F, Pashaei Z, et al. «Effects of COVID-19 Prevention Procedures on Other Common Infections: A Systematic Review.» *European Journal of Medical Research* 26, n.º 1 (2021): 67. <https://doi.org/10.1186/s40001-021-00539-1>.
31. Daiana Constancio dos Santos de Assis, Isabella Viana Silva, Jéssica dos Santos Guedes, Raquel Costa de Alencar, Tamires Alves Torres, y Vanessa Patrício Soares de Oliveira. «A Covid-19 Sob a Ótica de Uma Revisão Integrativa» 1, n.º 1 (2020). <https://doi.org/10.51208/JOUR-NALOFHL.VIII.15>.
32. Daniela Coclite, Antonello Napoletano, Silvia Gianola, Andrea Del Monaco, Daniela D'Angelo, Alice Fauci, Laura Iacorossi, et al. «Face Mask Use in the Community for Reducing the Spread of COVID-19: A Systematic Review». *MedRxiv*, 2020. <https://doi.org/10.1101/2020.08.25.20181651>.
33. Daniela Rohde, Susan Ahern, Barbara Clyne, Laura Comber, Susan Spillane, Kieran A. Walsh, Paul G. Carty, et al. «Effectiveness of Face Masks Worn in Community Settings at Reducing the Transmission of SARS-CoV-2: A Rapid Review» 3 (2020). <https://doi.org/10.12688/HR-BOPENRES.13161.1>.

34. Daoud AK, Hall JK, Petrick H, Strong A, y Piggott C. «The Potential for Cloth Masks to Protect Health Care Clinicians From SARS-CoV-2: A Rapid Review.» *Annals of Family Medicine* 19, n.º 1 (2021): 55-62. <https://doi.org/10.1370/afm.2640>.
35. Derek Chu, Elie Akl, Amena El-Harakeh, Antonio Bognanni, Tamara Lotfi, Mark Loeb, Anisa Hajizadeh, et al. «Physical Distancing, Face Masks, and Eye Protection to Prevent Person-Person COVID-19 Transmission: A Systematic Review and Meta-Analysis». *SSRN*, 2020. <https://doi.org/10.2139/ssrn.3578764>.
36. Diana C Buitrago-Garcia, Dianne Egli-Gany, Michel J Counotte, Stefanie Hossmann, Hira Imeri, Georgia Salanti, y Nicola Low. «The Role of Asymptomatic SARS-CoV-2 Infections: Rapid Living Systematic Review and Meta-Analysis». *MedRxiv*, 2020. <https://doi.org/10.1101/2020.04.25.20079103>.
37. Didier Pittet, Alexandra Peters, Nasim Lotfinejad, Rafael Palomo, Walter Zingg, Pierre Parneix, y Hervé Ney. «Decontaminating N95/FFP2 Masks for Reuse During the COVID-19 Epidemic: A Systematic Review». *SSRN*, 2020. <https://doi.org/10.2139/ssrn.3711451>.
38. Essam Ahmed Al-Moraissi, Marwan abood, Nasser Alasseri, Frank Gunther, y Andreas Neff. «Is Standard Personal Protective Equipment Effective Enough To Prevent COVID-19 Transmission During Aerosol Generating Dental, Oral and Maxillofacial Procedures ? A Systematic Review». *MedRxiv*, 2020. <https://doi.org/10.1101/2020.11.20.20235333>.
39. Ford N, Holmer HK, Chou R, Villeneuve PJ, Baller A, Van Kerkhove M, y Allegranzi B. «Mask Use in Community Settings in the Context of COVID-19: A Systematic Review of Ecological Data.» *EClinicalMedicine* 38 (2021): 101024. <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2021.101024>.
40. Goldstein KM, Ghadimi K, Mystakelis H, Kong Y, Meng T, Cantrell S, Von Isenburg M, et al. «Risk of Transmitting Coronavirus Disease 2019 During Nebulizer Treatment: A Systematic Review.» *Journal of Aerosol Medicine and Pulmonary Drug Delivery*, 2021. <https://doi.org/10.1089/jamp.2020.1659>.
41. Grant K., Lee D.D., Andruchow J.E., Lang E., Conly J., Conly J., Mazurik L., y Atkinson P. «Personal Protective Equipment Preservation Strategies in the Covid-19 Era: A Narrative Review». *Infect. Preven. Prac.* 3, n.º 3 (2021): 100146. <https://doi.org/10.1016/j.infpip.2021.100146>.

42. Hanna M Ollila, Markku Partinen, Jukka Koskela, Riikka Savolainen, Anna Rotkirch, y Liisa T Laine. «Face Masks Prevent Transmission of Respiratory Diseases: A Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials». *MedRxiv*, 2020. <https://doi.org/10.1101/2020.07.31.20166116>.
43. Hemmer CJ, Hufert F, Siewert S, y Reisinger E. «Protection from COVID-19: The Efficacy of Face Masks.» *Deutsches Arzteblatt International* 118, n.º Forthcoming (2021). <https://doi.org/10.3238/arztebl.m2021.0119>.
44. Houghton C, Meskeel P, Delaney H, Smalle M, Glenton C, Booth A, Chan XHS, Devane D, y Biesty LM. «Barriers and Facilitators to Healthcare Workers' Adherence with Infection Prevention and Control (IPC) Guidelines for Respiratory Infectious Diseases: A Rapid Qualitative Evidence Synthesis.» *The Cochrane Database of Systematic Reviews* 4, n.º 4 (2020): CD013582. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD013582>.
45. Iannone P, Castellini G, Coclite D, Napoletano A, Fauci AJ, Iacorossi L, D'Angelo D, et al. «The Need of Health Policy Perspective to Protect Healthcare Workers during COVID-19 Pandemic. A GRADE Rapid Review on the N95 Respirators Effectiveness.» *PloS One* 15, n.º 6 (2020): e0234025. <https://doi.org/10.1371/JOURNAL.PONE.0234025>.
46. Indra Tri Mahayana, Natalia Christina Angsana, Muhammad Zhafran Ayyasy, Anastasya Sondang Hutajulu, y Suhardjo Suhardjo. «Ocular Involvement of Coronavirus Disease (Covid-19): A Systematic Review of Conjunctival Swab Results». *Journal of Community Empowerment for Health* 3, n.º 2 (2020). <https://doi.org/10.22146/JCOEMPH.55543>.
47. Ingram C, Downey V, Roe M, Chen Y, Archibald M, Kallas KA, Kumar J, et al. «COVID-19 Prevention and Control Measures in Workplace Settings: A Rapid Review and Meta-Analysis.» *International Journal of Environmental Research and Public Health* 18, n.º 15 (2021). <https://doi.org/10.3390/ijerph18157847>.
48. Jefferson T, Del Mar CB, Dooley L, Ferroni E, Al-Ansary LA, Bawa-zeer GA, van Driel ML, et al. «Physical Interventions to Interrupt or Reduce the Spread of Respiratory Viruses.» *The Cochrane Database of Systematic Reviews* 11, n.º 7 (2020): CD006207. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD006207.PUB4>.
49. Jie Wei, Michael Doherty, Monica S.M. Persson, Subhashisa Swain, Changfu Kuo, CHAO ZENG, guanghua Lei, y Weiya Zhang. «Face-masks Prevent Influenza-like Illness: Implications for COVID-19». *MedRxiv*, 2020. <https://doi.org/10.1101/2020.05.07.20094912>.

50. Joshua F. Robinson, Ioatzin Rios de Anda, Fergus Moore, Jonathan P. Reid, Richard P. Sear, y C. Patrick Royall. «Efficacy of Face Coverings in Reducing Transmission of COVID-19: Calculations Based on Models of Droplet Capture». *ArXiv: Soft Condensed Matter*, 2020. <http://www.epistemonikos.org/documents/f4f1eaf355ffba2e40ff36788d-131396044f90b2>.
51. Julii Suzanne Brainard, Natalia Jones, Iain Lake, Lee Hooper, y Paul Hunter. «Facemasks and Similar Barriers to Prevent Respiratory Illness Such as COVID-19: A Rapid Systematic Review». *MedRxiv*, 2020. <https://doi.org/10.1101/2020.04.01.20049528>.
52. Kholis Ernawati, Istri Bela Cantika, Riska Rammadita Isaputri, Atika Wahyu Andari, Muhammad Fajar Ramadhan, Shifa Khaunan Nathasia, Rifqatussa'adah Rifqatussa'adah, Hayati Sari Hasibuan, Lina Tri Mugi Astuti, y Yunita Ismail. «Community Knowledge, Attitudes and Behaviors in Prevention of COVID-19 Transmission: A Systematic Review». *International Journal of Public Health Science* 10, n.º 1 (2021). <https://doi.org/10.11591/IJPHS.V10I1.20664>.
53. Leonard Ngarka, Joseph Nelson Siewe Fodjo, Wepnyu Y. Njamnshi, John D. Ditekemena, Mohammed A.M. Ahmed, Rhoda K. Wanyenze, Janeth Dula, et al. «Adherence to COVID-19 Preventive Measures Prior to Vaccine Interventions: A Meta-Analysis of Online Surveys in Sub-Saharan Africa». *SSRN*, 2021. <http://www.epistemonikos.org/documents/fed1c63d4e5d0201392e3bffe88176ec9d25c13c>.
54. Lewis SR, Baker PE, Parker R, y Smith AF. «High-Flow Nasal Canulae for Respiratory Support in Adult Intensive Care Patients.» *The Cochrane Database of Systematic Reviews* 3, n.º 3 (2021): CD010172. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD010172.pub3>.
55. Li Y, Liang M, Gao L, Ahmed MA, Uy JP, Cheng C, Zhou Q, y Sun C. «Face Masks to Prevent Transmission of COVID-19: A Systematic Review and Meta-Analysis.» *American Journal of Infection Control*, 2020. <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2020.12.007>.
56. Li Y., Wei Z., Li R., Li H., Cao L., Hou L., Zhang W., et al. «Wearing Masks to Reduce the Spread of Respiratory Viruses: A Systematic Evidence Mapping». *Ann. Transl. Med.* 9, n.º 9 (2021): 811. <https://doi.org/10.21037/atm-20-6745>.
57. Liang M, Gao L, Cheng C, Zhou Q, Uy JP, Heiner K, y Sun C. «Efficacy of Face Mask in Preventing Respiratory Virus Transmission: A Systematic Review and Meta-Analysis.» *Travel Medicine and Infectious Disease* 36 (2020): 101751. <https://doi.org/10.1016/J.TMAID.2020.101751>.

58. Licina A, Silvers A, y Stuart RL. «Use of Powered Air-Purifying Respirator (PAPR) by Healthcare Workers for Preventing Highly Infectious Viral Diseases-a Systematic Review of Evidence.» *Systematic Reviews* 9, n.º 1 (2020): 173. <https://doi.org/10.1186/s13643-020-01431-5>.
59. Lima, Adeânio, Maria Cristina de Camargo, Martha Sílvia Martinez-Silveira, Bruno Pires Bastos, Diana Lima dos Santos, Sara Emanuela de Carvalho Mota, Roberta Borges Silva, y Isabela Porto de Toledo. «Effectiveness of the Facial Mask (Non-Woven) in the Population to Prevent Coronavirus Infections: A Systematic Review». *SciELO Preprints*, 2020. <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.413>.
60. Lisa Boulstridge, Cindy Rodrigues Cleto, Craig Stenhouse, y Debra Craig. «PG80 Using Simulation Training to Introduce Medical Students and New Foundation Doctors to COVID-19». *BMJ Simulation and Technology Enhanced Learning* 6 (2020). <https://doi.org/10.1136/BMJSTEL-2020-ASPIHCONF.128>.
61. MacIntyre CR y Chughtai AA. «A Rapid Systematic Review of the Efficacy of Face Masks and Respirators against Coronaviruses and Other Respiratory Transmissible Viruses for the Community, Healthcare Workers and Sick Patients.» *International Journal of Nursing Studies* 108 (2020): 103629. <https://doi.org/10.1016/J.IJNURSTU.2020.103629>.
62. MADHU GUPTA, Khushi Gupta, y Sarika Gupta. «The Use of Face-masks by the General Population to Prevent Transmission of Covid 19 Infection: A Systematic Review.» *MedRxiv*, 2020. <https://doi.org/10.1101/2020.05.01.20087064>.
63. Marasinghe K. «A Systematic Review Investigating the Effectiveness of Face Mask Use in Limiting the Spread of COVID-19 among Medically Not Diagnosed Individuals: Shedding Light on Current Recommendations Provided to Individuals Not Medically Diagnosed with COVID-19». *ResearchSquare*, 2020. <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-16701/v2>.
64. «Concerns around Public Health Recommendations on Face Mask Use among Individuals Who Are Not Medically Diagnosed with COVID-19 Supported by a Systematic Review Search for Evidence.» *ResearchSquare*, 2020. <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-16701/v3>.
65. «Face Mask Use among Individuals Who Are Not Medically Diagnosed with COVID-19: A Lack of Evidence for and against and Implications around Public Health Recommendations.» *ResearchSquare*, 2020. <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-16701/v4>.

66. Marasinghe K.M. «Face Mask Use among Individuals Who Are Not Medically Diagnosed with COVID-19: A Lack of Evidence for and against and Implications around Early Public Health Recommendations». *MarasingheInternational Journal of One Health* 6, n.º 2 (2020): 109-17. <https://doi.org/10.14202/IJOH.2020.109-117>.
67. Milena Santos, Darlyane Torres, Paula C. Cardoso, Nikolaos Pandis, Carlos Flores-Mir, Rita Medeiros, y David Normando. «Are Cloth Masks a Substitute to Medical Masks in Reducing Transmission and Contamination? A Systematic Review.» *MedRxiv*, 2020. <https://doi.org/10.1101/2020.07.27.20154856>.
68. Min Seo Kim, Dawon Seong, Han Li, Seo Kyoung Chung, Youngjoo Park, Minh Lee, Seung Won Lee, et al. «Comparative Efficacy of N95, Surgical, Medical, and Non-Medical Facemasks in Protection of Respiratory Virus Infection: A Living Systematic Review and Network Meta-Analysis». *SSRN*, 2021. <https://doi.org/10.2139/ssrn.3768550>.
69. Mingming Liang, Liang Gao, Ce Cheng, Qin Zhou, John Patrick Uy, Kurt Heiner, y Chenyu Sun. «Efficacy of Face Mask in Preventing Respiratory Virus Transmission: A Systematic Review and Meta-Analysis». *MedRxiv*, 2020. <https://doi.org/10.1101/2020.04.03.20051649>.
70. Montero-Vilchez T, Cuenca-Barrales C, Martinez-Lopez A, Molina-Leyva A, y Arias-Santiago S. «Skin Adverse Events Related to Personal Protective Equipment: A Systematic Review and Metanalysis.» *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology : JEADV*, 2021. <https://doi.org/10.1111/jdv.17436>.
71. N. Naveenaa, Leslie Rani, y M. P. Brundha. «Face Mask Healthy or Unhealthy- A Review» 7, n.º 1 (2020). <http://www.epistemonikos.org/documents/faee6d76cf31fab0236fe9b1bf360ac9b4ec0a8b>.
72. Nanda A, Hung I, Kwong A, Man VC, Roy P, Davies L, y Douek M. «Efficacy of Surgical Masks or Cloth Masks in the Prevention of Viral Transmission: Systematic Review, Meta-Analysis, and Proposal for Future Trial.» *Journal of Evidence-Based Medicine*, 2021. <https://doi.org/10.1111/jebm.12424>.

73. Nandi Siegfried, Kate Rees, Tamara Kreda, Terusha Chetty, Yusentha Balakrishna, y Joy Oliver. «BRIEF REPORT OF RAPID REVIEW Should Cloth Masks Be Used by the General Public for Preventing Transmission of SARS-CoV-2?» College of Public Health Medicine Evidence-Based COVID-19 Task Team, Cochrane South Africa and South African Medical Research Council Health Systems Research Unit, 2020. EPISTEMONIKOS. <http://www.epistemonikos.org/documents/d28d76126e6a6b93d897bf6d5caefb8a7ce2fa97>.
74. Nathalie clavel, Janine Badr, Lara Gautier, y Melanie Lavoie-Tremblay. «Risk Perceptions, Knowledge and Behaviors of General and High-Risk Adult Populations towards COVID-19: A Systematic Scoping Review». *MedRxiv*, 2021. <https://doi.org/10.1101/2021.02.09.21250257>.
75. Nathan Ford, Haley K. Holmer, Roger Chou, Paul Villeneuve, April Baller, Maria Van Kerkhove, y Benedetta Allegranzi. «Mask Use in Community Settings in the Context of COVID-19: A Systematic Review of Ecological Data». *SSRN*, 2021. <http://www.epistemonikos.org/documents/085d14b8874fdcb908597915c46a83fa0c82c36a>.
76. Olga Perski, David Simons, Robert West, y Susan Michie. «Face Masks to Prevent Community Transmission of Viral Respiratory Infections: A Rapid Evidence Review Using Bayesian Analysis». *Qeios*, 2020. <https://doi.org/10.32388/1SC5L4>.
77. Oliveira, Adriana Cristina de, y Thabata Coaglio Lucas. «Is It Possible to Decontaminate N95 Masks in Pandemic Times? Integrative Literature Review», 2020. <http://www.epistemonikos.org/documents/1f0e-37b40ac0769150f40182cec0f20c829a268e>.
78. Omna Shaki, TP Gupta, y SK Rai. «COVID-19 Pandemic—Environmental Perspective of COVID-19 and a Primer for All of Us». *Journal of Family Medicine and Primary Care* 10, n.º 1 (2021): 48-55. https://doi.org/10.4103/jfmpc.jfmpc_1055_20.
79. «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», 2020. <http://www.epistemonikos.org/documents/f8eaf9d45c181e9a790aebd81d2e1bb0f1d8494c>.
80. Prashanth Ramaraj, Jonathan Thomas Super, Ruben Doyle, Christopher Aylwin, y Shehan Hettiaratchy. «Triaging of Respiratory Protective Equipment on the Assumed Risk of SARS-CoV-2 Aerosol Exposure in Patient-Facing Healthcare Workers Delivering Secondary Care: A Rapid Review». *MedRxiv*, 2020. <https://doi.org/10.1101/2020.05.13.20101139>.

81. Prata Menezes N, Malone J, Lyons C, Cadet K, Dean L, Millett G, y Baral S. «Racial and Ethnic Disparities in Viral Acute Respiratory Infections in the United States: Protocol of a Systematic Review.» *Systematic Reviews* 10, n.º 1 (2021): 196. <https://doi.org/10.1186/s13643-021-01749-8>.
82. Primiano Iannone, Greta Castellini, Daniela Coclite, Antonello Napolitano, Alice Fauci, Laura Iacorossi, Daniela D'Angelo, et al. «The Need of Health Policy Perspective to Protect Healthcare Workers during COVID-19 Pandemic. A GRADE Rapid Review on the N95 Respirators Effectiveness.» *MedRxiv*, 2020. <https://doi.org/10.1101/2020.04.06.20054841>.
83. Rahimi NR, Fouladi-Fard R, Aali R, Shahryari A, Rezaali M, Ghafouri Y, Ghalhari MR, et al. «Bidirectional Association Between COVID-19 and the Environment: A Systematic Review.» *Environmental Research* 194 (2021): 110692. <https://doi.org/10.1016/j.envres.2020.110692>.
84. Ramaraj P, Super J, Doyle R, Aylwin C, y Hettiaratchy S. «Triaging of Respiratory Protective Equipment on the Assumed Risk of SARS-CoV-2 Aerosol Exposure in Patient-Facing Healthcare Workers Delivering Secondary Care: A Rapid Review.» *BMJ Open* 10, n.º 10 (2020): e040321. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-040321>.
85. Rawan Jalabneh, Haniya Zehra Syed, Sunitha Pillai, Ehsanul Hoque Apu, Ehsanul Hoque Apu, Molla Rashied Hussein, Russell Kabir, S.M. Yasir Arafat, y Md. Anwarul Azim Majumder. «Use of Mobile Phone Apps for Contact Tracing to Control the COVID-19 Pandemic: A Literature Review», 2020. <https://doi.org/10.2139/SSRN.3641961>.
86. Robinson JF, Rios de Anda I, Moore FJ, Reid JP, Sear RP, y Royall CP. «Efficacy of Face Coverings in Reducing Transmission of COVID-19: Calculations Based on Models of Droplet Capture.» *Physics of Fluids (Woodbury, N.Y. : 1994)* 33, n.º 4 (2021): 043112. <https://doi.org/10.1063/5.0047622>.
87. Rodriguez-Martinez CE, Sossa-Briceño MP, y Cortés-Luna JA. «Decontamination and Reuse of N95 Filtering Facemask Respirators: A Systematic Review of the Literature.» *American Journal of Infection Control* 48, n.º 12 (2020): 1520-32. <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2020.07004>.
88. Roy S, Soteras I, Sheets A, Price R, Oshiro K, Rauch S, McPhalen D, et al. «Guidelines for Mountain Rescue During the COVID-19 Pandemic: Official Guidelines of the International Commission for Alpine Rescue.» *High Altitude Medicine & Biology* 22, n.º 2 (2021): 128-41. <https://doi.org/10.1089/ham.2021.0032>.

89. Samaranayake LP, Fakhruddin KS, Ngo HC, Chang JWW, y Panduwawala C. «The Effectiveness and Efficacy of Respiratory Protective Equipment (RPE) in Dentistry and Other Health Care Settings: A Systematic Review.» *Acta Odontologica Scandinavica* 78, n.º 8 (2020): 1-14. <https://doi.org/10.1080/00016357.2020.1810769>.
90. Santos M, Torres D, Cardoso PC, Pandis N, Flores-Mir C, Medeiros R, y Normando AD. «Are Cloth Masks a Substitute to Medical Masks in Reducing Transmission and Contamination? A Systematic Review.» *Brazilian Oral Research* 34 (2020): e123. <https://doi.org/10.1590/1807-3107bor-2020.vol34.0123>.
91. Santos, Milena, Darlyane Torres, Paula Coutinho Cardoso, Nikolaos Pandis, Carlos Flores-Mir, Rita Medeiros, y Antonio David Normando. «Are Cloth Masks a Substitute to Medical Masks in Reducing Transmission and Contamination? A Systematic Review». *Braz. Oral Res. (Online)* 34 (2020): e123-e123.
92. Saraswati Anindita Rizki y Andree Kurniawan. «Efficacy of Cloth Face Mask in Reducing COVID-19 Transmission: A Literature Review» 15, n.º 2 (2020). <https://doi.org/10.21109/KESMAS.V15I2.3893>.
93. Seresirikachorn K, Phoophiboon V, Chobarporn T, Tiankanon K, Aemjaturapat S, Chusakul S, y Snidvongs K. «Decontamination and Re-use of Surgical Masks and N95 Filtering Facepiece Respirators during COVID-19 Pandemic: A Systematic Review.» *Infection Control and Hospital Epidemiology* 42, n.º 1 (2021): 1-39. <https://doi.org/10.1017/ice.2020.379>.
94. Sharma SK, Mishra M, y Mudgal SK. «Efficacy of Cloth Face Mask in Prevention of Novel Coronavirus Infection Transmission: A Systematic Review and Meta-Analysis». *Journal of Education and Health Promotion* 9, n.º 1 (2020): 192. https://doi.org/10.4103/JEHP.JEHP_533_20.
95. Silva ACOE, Almeida AM, Freire MEM, Nogueira JA, Gir E, y Nogueira WP. «Cloth Masks as Respiratory Protections in the COVID-19 Pandemic Period: Evidence Gaps.» *Revista Brasileira de Enfermagem* 73, n.º suppl 2 (2020): e20200239. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0239>.
96. Silva, Ana Cristina de Oliveira e, Ana Maria de Almeida, Maria Eliane Moreira Freire, Jordana de Almeida Nogueira, Elucir Gir, y Wynne Pereira Nogueira. «Cloth Masks as Respiratory Protections in the COVID-19 Pandemic Period: Evidence Gaps». *Rev. Bras. Enferm* 73, n.º suppl.2 (2020): e20200239-e20200239.

97. Singh S, Sharma N, Singh U, Singh T, Mangal DK, y Singh V. «Nasopharyngeal Wash in Preventing and Treating Upper Respiratory Tract Infections: Could It Prevent COVID-19?» *Lung India : Official Organ of Indian Chest Society* 37, n.º 3 (2020): 246-51. https://doi.org/10.4103/LUNGINDIA.LUNGINDIA_241_20.
98. Sudhir Rama Varma. «Masks and Respirators, Selection Criteria for Periodontal Therapy: Challenges for a Periodontist during COVID-19» 12, n.º 8 (2020). https://doi.org/10.4103/JIOH.JIOH_218_20.
99. Tabatabaeizadeh SA. «Airborne Transmission of COVID-19 and the Role of Face Mask to Prevent It: A Systematic Review and Meta-Analysis.» *European Journal of Medical Research* 26, n.º 1 (2021): 1. <https://doi.org/10.1186/s40001-020-00475-6>.
100. Thomas RE. «Reducing Morbidity and Mortality Rates from COVID-19, Influenza and Pneumococcal Illness in Nursing Homes and Long-Term Care Facilities by Vaccination and Comprehensive Infection Control Interventions.» *Geriatrics (Basel, Switzerland)* 6, n.º 2 (2021). <https://doi.org/10.3390/geriatrics6020048>.
101. Tian C, Lovrics O, Vaisman A, Chin KJ, Tomlinson G, Lee Y, Englesakis M, Parotto M, y Singh M. «Risk Factors and Protective Measures for Healthcare Worker Infection during Highly Infectious Viral Respiratory Epidemics: A Systematic Review and Meta-Analysis.» *Infection Control and Hospital Epidemiology*, 2021, 1-102. <https://doi.org/10.1017/ice.2021.18>.
102. TK Luqman Arafath, Sandeep S Jubbal, Elakkat D Gireesh, Jyothi Margapuri, Hanumantha Rao Jogu, Hitesh Patni, Tyler Thompson, et al. «Risk of Transmission of Infection to Healthcare Workers Delivering Supportive Care for Coronavirus Pneumonia; A Rapid GRADE Review». *MedRxiv*, 2020. <https://doi.org/10.1101/2020.07.06.20146712>.
103. Verbeek JH, Rajamaki B, Ijaz S, Sauni R, Toomey E, Blackwood B, Tikka C, Ruotsalainen JH, y Kilinc Balci FS. «Personal Protective Equipment for Preventing Highly Infectious Diseases Due to Exposure to Contaminated Body Fluids in Healthcare Staff.» *The Cochrane Database of Systematic Reviews* 5, n.º 5 (2020): CD011621. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD011621.PUB4>.

104. Wang Lingying, He Lin, Deng Lijing, An Qi, Zhang Jinmei, Zhang Fengming, Chen Lijun, et al. «Urgent Recommendation and Practice of Prevention and Control of Novel Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) in Intensive Care Units in West China Hospital of Sichuan University during the Epidemics/ 中国胸心血管外科临床杂志». *Chinese Journal of Clinical Thoracic and Cardiovascular Surgery*, n.º 12 (2020). <http://www.epistemonikos.org/documents/87169567e3d14af505dd04cf8ac31aa9ccfe798b>.
105. Wilcha RJ. «Does Wearing a Face Mask During the COVID-19 Pandemic Increase the Incidence of Dermatological Conditions in Health Care Workers? Narrative Literature Review.» *JMIR Dermatology* 4, n.º 1 (2021): e22789. <https://doi.org/10.2196/22789>.
106. Wu M, Jiang M, Yuan M, Shi, y Zhu. «A Systematic Review and Meta-Analysis of the Efficacy of Medical Masks and N95 Respirators for Protection against Respiratory Infectious Diseases, Including COVID-19 in Medical Staff». *ResearchSquare*, 2020. <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-47687/v1>.
107. Xiang Y, Jia Y, Chen L, Guo L, Shu B, y Long E. «COVID-19 Epidemic Prediction and the Impact of Public Health Interventions: A Review of COVID-19 Epidemic Models.» *Infectious Disease Modelling* 6 (2021): 324-42. <https://doi.org/10.1016/j.idm.2021.01.001>.
108. Yang Chan EY, Shahzada TS, Sham TST, Dubois C, Huang Z, Liu S, Ho JY, Hung KKC, Kwok KO, y Shaw R. «Narrative Review of Non-Pharmaceutical Behavioural Measures for the Prevention of COVID-19 (SARS-CoV-2) Based on the Health-EDRM Framework.» *British Medical Bulletin* 136, n.º 1 (2020): 46-87. <https://doi.org/10.1093/BMB/LDAA030>.
109. Yanni Li, Mingming Liang, Liang Gao, Mubashir Ayaz Ahmed, John Patrick Uy, Ce Cheng, Qin Zhou, y Chenyu Sun. «Face Masks to Prevent Transmission of COVID-19: A Systematic Review and Meta-Analysis». *MedRxiv*, 2020. <https://doi.org/10.1101/2020.10.16.20214171>.
110. Yin X, Wang X, Xu S, y He C. «Comparative Efficacy of Respiratory Personal Protective Equipment against Viral Respiratory Infectious Diseases in Healthcare Workers: A Network Meta-Analysis.» *Public Health* 190 (2020): 82-88. <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2020.11.004>.
111. Zainab Bhuriwala, Asma Akbar Ladak, Hussain Ahmed Raza, Muhammad Ibrahim Habib, Kaleem Ahmed, Faiza Urooj, Zahra Hoodbhoy, et al. «Curating the Evidence on Role of Personal Protective Equipment in COVID-19: A Review of Scientific Publications and Social Media Recommendations». *SSRN*, 2020. <https://doi.org/10.2139/ssrn.3684451>.

112. Zhang XS y Duchaine C. «SARS-CoV-2 and Health Care Worker Protection in Low-Risk Settings: A Review of Modes of Transmission and a Novel Airborne Model Involving Inhalable Particles.» *Clinical Microbiology Reviews* 34, n.º 1 (2020): 1-29. <https://doi.org/10.1128/CMR.00184-20>.
113. Zhen J, Chan C, Schoonees A, Apatu E, Thabane L, y Young T. «Transmission of Respiratory Viruses When Using Public Ground Transport: A Rapid Review to Inform Public Health Recommendations during the COVID-19 Pandemic.» *South African Medical Journal = Suid-Afrikaanse Tydskrif Vir Geneeskunde* 110, n.º 6 (2020): 478-83.
114. Daiana Constancio dos Santos de Assis, Isabella Viana Silva, Jéssica dos Santos Guedes, Raquel Costa de Alencar, Tamires Alves Torres, Vanessa Patrício Soares de Oliveira. A Covid-19 sob a ótica de uma revisão integrativa. 2020;1⁽¹⁾. Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/d98d8c0ab59c03f9df5bfb3826684d1515aab1b>
115. Min Seo Kim, Dawon Seong, Han Li, Seo Kyoung Chung, Youngjoo Park, Minhoo Lee, et al. Comparative Efficacy of N95, Surgical, Medical, and Non-Medical Facemasks in Protection of Respiratory Virus Infection: A Living Systematic Review and Network Meta-Analysis. SSRN [Internet]. 2021; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/60e784a31580ea4c98a40ab7dd381bf0cf80cb4a>
116. Didier Pittet, Alexandra Peters, Nasim Lotfinejad, Rafael Palomo, Walter Zingg, Pierre Parneix, et al. Decontaminating N95/FFP2 Masks for Reuse During the COVID-19 Epidemic: A Systematic Review. SSRN [Internet]. 2020; Disponible en: <http://www.epistemonikos.org/documents/9331e96cb4d0490638e8d93d572b6e3133f6c967>

COCHRANE (13/08/2021)

#1	MeSH descriptor: [COVID-19] explode all trees	527
#2	("covid 19")	6667
#3	MeSH descriptor: [SARS-CoV-2] explode all trees	384
#4	("SARS CoV 2")	326
#5	("severe acute respiratory syndrome coronavirus 2")	635
#6	("ncov")	223
#7	("2019 ncov")	48
#8	MeSH descriptor: [Coronavirus] explode all trees	397
#9	(coronavirus)	4009
#10	("cov")	644
#11	{OR #1-#10}	7149
#12	MeSH descriptor: [Masks] explode all trees	1604
#13	(mask*):ti,ab,kw	23719
#14	(KN94 or KN95 or N95 or FFP1 or FFP2 or FFP3):ti,ab,kw	174
#15	(facecover* or "face cover*" or "face covering*" or "facial covering*" or facemask* or "face mask*" or FFR* or "Filtering Facepiece Respirator*"):ti,ab,kw	2602
#16	{OR #12-#15}	24628
#17	MeSH descriptor: [Incidence] explode all trees	10313
#18	(incidence* OR ((effect* OR effic* OR prevent* OR control*) AND (infect* OR transmiss*)):ti,ab,kw	230519
#19	{OR #17-#18}	230519
#20	#11 and #16 and #19	314
	Limits: with Cochrane Library publication date from Jan 2020 to Aug 2021, in Cochrane Reviews, Cochrane Protocols, Trials and Special Collections	308
	RESULTADOS: - Revisiones Cochrane: 7 - CENTRAL Trials: 301	

- Revisiones Cochrane: 7**
1. [Measures implemented in the school setting to contain the COVID-19 pandemic: a rapid scoping review](#) 17 December 2020
 2. [Personal protective equipment for preventing highly infectious diseases due to exposure to contaminated body fluids in healthcare staff](#) 15 May 2020

3. [Oxygen targets in the intensive care unit during mechanical ventilation for acute respiratory distress syndrome: a rapid review](#) 1 September 2020
4. [Remdesivir for the treatment of COVID-19](#) 5 August 2021
5. [Physical interventions to interrupt or reduce the spread of respiratory viruses](#) 20 November 2020
6. [High-flow nasal cannulae for respiratory support in adult intensive care patients](#) 4 March 2021
7. [Barriers and facilitators to healthcare workers' adherence with infection prevention and control \(IPC\) guidelines for respiratory infectious diseases: a rapid qualitative evidence synthesis](#) 21 April 2020

11.3. Estudios en marcha

Clinical Trials

8. Locally Produced Cloth Face Mask and COVID-19 Like Illness Prevention Active, not recruiting No Results Available COVID-19|Respiratory Illness Other: Certified cloth face mask plus preventive information|Behavioral: Preventive information Bandim Health Project, Bissau, Bissau Codex, Guinea-Bissau <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04471766>
9. Reduction in COVID-19 Infection Using Surgical Facial Masks Outside the Healthcare System Completed No Results Available COVID-19 Other: Surgical facial mask Rigshospitalet, Copenhagen, Denmark <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04337541>
10. Surgical Face Mask Effects in Patients With COVID-19 Recruiting No Results Available Covid19 Other: Sit-To-Stand test Cliniques universitaires Saint-Luc, Brussels, Belgium <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04689542>
11. Reducing Spread of COVID-19 in a University Community Setting: Role of a Low-Cost Reusable Form-Fitting Fabric Mask Not yet recruiting No Results Available Covid19|SARS-CoV2 Infection Device: Focal Mask Georgia Institute of Technology - Main Campus, Atlanta, Georgia, United States <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04979858>
12. Efficacy of Nano-Ivermectin Impregnated Masks in Prevention of Covid-19 Among Healthy Contacts and Medical Staff Recruiting No Results Available Covid-19 Other: ivermectin impregnated mask Zaky Aref, Qina, Egypt <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04723459>

13. COVID-19: The Effectiveness of Free Face Mask Distribution Not yet recruiting No Results Available Covid19 Behavioral: Distribution of free face masks <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04866589>
14. Comparison of the Surgical Facemask With the Double-trunk Mask on Oxygenation in COVID-19 Completed No Results Available Covid19|Hypoxemia Other: Standard Oxygen Delivery System|Other: Double-Trunk Mask|Other: Surgical Mask Cliniques universitaires Saint-Luc, Brussels, Belgium <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04629989>
15. Face Masks to Reduce COVID-19 in Bangladesh Completed No Results Available Covid19 Device: Face mask|Behavioral: Face mask awareness Innovations for Poverty Action, Dhaka, Bangladesh <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04630054>
16. Novel Face Mask Sampling for COVID-19: A Diagnostic and Public Health Tool Recruiting No Results Available Covid19 Diagnostic Test: Face mask sampling University Hospitals of Leicester NHS Trust, Leicester, United Kingdom <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04481646>
17. Comparison of High Flow Nasal Cannula (HFNC), Face-mask Non-Invasive Ventilation (NIV) & Helmet NIV in COVID-19 ARDS Patients Recruiting No Results Available Acute Respiratory Distress Syndrome Caused by COVID-19 Device: High flow nasal cannula (HFNC)|Device: Helmet NIV|Device: Face-mask NIV Sultan Qaboos University Hospital, Muscat, Oman <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04715243>
18. Effects of a N95 Respirator vs Cloth Mask on Exercise Capacity During Treadmill Exercise. Completed No Results Available COVID-19 Device: N-95 Respirator|Device: Cloth Face Mask|Diagnostic Test: Graded exercise test Cleveland Clinic, Cleveland, Ohio, United States <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04415879>
19. Benefits of Using a Transparent Visor to Replace the Face Mask in Speech Therapy Rehabilitation of Oral-Linguo-Facial Praxies in the Context of COVID-19: a Series of Cases Recruiting No Results Available Oral-Linguo-Facial Praxies|Covid19 Unit d'Éducation Post Anesthésie, Service de Médecine Physique et de Réadaptation, Hôpital Raymond Poincaré, APHP, Garches, France <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04639427>
20. The Application of a Mask in Patients With Severe Covid-19 Already Treated With High-flow Nasal Cannula. Completed No Results Available Covid19 Other: oxygen mask Skåne University Hospital, Malmö, Skåne, Sweden <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04794400>

21. Exogenous Surfactant Through Nebulizer Mask on Clinical Outcomes in Covid-19 Patients Not yet recruiting No Results Available COVID-19|Respiratory Distress Syndrome|Surface-Active Agents Drug: exogenous surfactant <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04847375>
22. Impact of the Double-Trunk Mask on Oxygenation Titration in COVID-19 Completed No Results Available COVID|Hypoxemia Other: Standard interface|Device: Double-Trunk Mask Cliniques universitaires Saint-Luc, Brussels, Brussels Capital, Belgium <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04346420>
23. 16 Effects of Surgical Mask Use on Peak Torque, Total Work and Interset Fatigability During Isokinetic Strength Testing Completed No Results Available Prevention of COVID-19 Other: Resistance Exercise Cleveland Clinic Sports Health, Garfield Heights, Ohio, United States <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04706299>
24. Clinical Efficiency of Surgical Masks and Filtering Face-piece 2 Masks Not yet recruiting No Results Available Covid19 Behavioral: Surgical Mask Gesundheitszentren f¼r das Alter, Z¼rich, Switzerland <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04823351>
25. Mask Usage and Physical Performance During COVID-19 Pandemic in Geriatrics Completed No Results Available Exercise Capacity|Geriatric|Mask Diagnostic Test: Senior Fitness Test KTO Karatay University, Konya, Karatay, Turkey <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04819282>
26. Medical Masks vs N95 Respirators for COVID-19 Recruiting No Results Available Coronavirus|N95|Medical Mask Device: Medical Mask|Device: N95 respirator Foothills Medical Centre, Calgary, Alberta, Canada|University of Alberta Hospital, Edmonton, Alberta, Canada|Brantford General Hospital, Brantford, Ontario, Canada|Hamilton Health Sciences, Hamilton, Ontario, Canada|St. Joseph's Healthcare, Hamilton, Ontario, Canada|Ottawa Hospital, Ottawa, Ontario, Canada|Hopital Montfort, Ottawa, Ontario, Canada|Niagara Health Services, St. Catherines, Ontario, Canada|St. Joe's Unity Health, Toronto, Ontario, Canada|St. Mike's Unity Health, Toronto, Ontario, Canada|Montreal University Health Centre, Montréal, Quebec, Canada|The Jewish General Hospital, Montréal, Quebec, Canada|Golden Care LTCF, Tzrifin, Israel <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04296643>

27. Effects of Using Mask During the 6-minute Walking Test in Times of COVID-19 Recruiting No Results Available Pulmonary Disease|Covid19|Physical Disability Other: 6-min-walk surgical mask|Other: 6-min-walk Ffp2|Other: 6-min-walk without mask Universitat Internacional de Catalunya, Sant Cugat Del VallÃ's, Barcelona, Spain|Universitat Internacional de Catalunya, Sant Cugat Del VallÃ's, Spain <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04789603>
28. Understanding Potential Airborne Transmission and the Protective Value of Type II Surgical Masks in SARS-CoV-2 Recruiting No Results Available SARS-CoV-2 University Hospital Bern, Bern, Switzerland <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04698837>
29. Effects of Face Masks on Cardiopulmonary Capacity in Healthy Individuals Recruiting No Results Available Covid-19 Other: without masks|Other: Surgical face mask (Vheal Med Co., Ltd., Istanbul, Turkey)|Other: FFP2\N95 protective face mask (Musk protective technology, Gaziantep, Turkey) Pamukkale University, Denizli, Turkey <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04785781>
30. Impact of Spectacles on Compliance to Mask-wearing Directives Completed No Results Available Covid19 Behavioral: Questionnaire completion University Hospital of Alexandroupolis, Alexandroupolis, Evros, Greece <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04501172>
31. Hypertonic Saline for COVID-19 Symptoms Recruiting No Results Available COVID-19 Other: Wearing surgical face mask sprayed with hypertonic saline King Faisal Specialist Hospital and Research Center, Riyadh, Saudi Arabia <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04465604>
32. The Effects of Wearing a Face Mask During Exercise in Youth Hockey Players During COVID-19 Recruiting No Results Available Hypoxemia Other: Wingate exercise test and on-ice testing while wearing a face mask|Other: Wingate exercise test and on-ice testing while wearing a sham face mask University of Saskatchewan, Saskatoon, Saskatchewan, Canada <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04874766>
33. Adhesive Tape Placement on Patients' Masks in the ED Increases Compliance of Proper Face Mask Use Completed No Results Available Covid19 Device: Tape Face Mask Eskenazi Hospital, Indianapolis, Indiana, United States <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04812184>
34. Impact of Facemasks on Running During COVID-19 Pandemic Completed No Results Available Shortness of Breath Other: Surgical mask|Other: Polyester reusable mask FundaciÃ³n Valle del Lili, Cali, Valle, Colombia <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04958863>

- REVISIÓN DE LA EVIDENCIA SOBRE EL USO DE MASCARILLAS
-
- EN LA EVOLUCIÓN DE LA PANDEMIA POR COVID-19

44. New Reusable Mask Design With Superior Filtration and Fit Recruiting No Results Available Covid19|Tuberculosis|Respiratory Viral Infection Device: N95 mask|Device: Nordell single E-100 layer mask|Device: Nordell double E-100 layer mask Mayo Clinic Health System in Mankato, Mankato, Minnesota, United States <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04826809>
45. Effect of Face Mask on Exhaled Carbon Monoxide of Smokers Recruiting No Results Available Concentration of Exhaled Carbon Monoxide Diagnostic Test: measurement of concentration on exhaled Carbon Monoxide Konstantinos Katogiannis, Athens, Attiki, Greece|”Attikon” University General Hospital, Athens, Attiki, Greece <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04966845>
46. Evaluation of SARS-CoV-2 (COVID-19) Antibody-containing Plasma thErapy Terminated No Results Available COVID|Infectious Disease Biological: High-Titer COVID-19 Convalescent Plasma (HT-CCP)|Biological: Standard Plasma (FFP) Brigham and Women’s Hospital, Boston, Massachusetts, United States <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04361253>
47. Cod Liver Oil for Covid-19 Prevention Study Recruiting No Results Available Covid-19|Respiratory Tract Infections Dietary Supplement: Cod liver oil|Dietary Supplement: Corn oil (placebo) Oslo University Hospital, Oslo, Norway <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04609423>
48. Effects of a Face Mask on Oxygenation During Exercise Completed No Results Available Hypoxemia Other: Progressive cycling exercise test to exhaustion University of Saskatchewan, Saskatoon, Saskatchewan, Canada <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04557605>
49. Effects of Wearing a Face Mask During CrossFit Exercise Not yet recruiting No Results Available Dyspnea Other: High intensity interval training|Other: Continuous exercise training University of Saskatchewan, Saskatoon, Saskatchewan, Canada <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04688502>
50. The Effect of Clear Masks in Improving Patient Relationships Completed No Results Available Communication|Trust|Covid19|Surgery Behavioral: Transparent mask|Behavioral: Typical surgical covered mask University of North Carolina at Chapel Hill, Chapel Hill, North Carolina, United States <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04595695>
51. COVID-19 Aerosol in EGD Using a Droplet Reduction Mouthpiece Active, not recruiting No Results Available Droplet Spread|Covid19 Device: Mouthpiece B1(Mouthpiece MPC-ST GMDN:62534 Generic name: Endoscopic bite block, basic, reusable University Hospitals Leuven, Leuven, Flemish Brabant, Belgium <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04864015>

52. Effects of Face Masks During Exercise Recruiting No Results Available Cardiopulmonary|Exercise|Cognitive Performance|Covid19 Other: Cardiopulmonary Exercise Test|Other: Cognitive Performance Test Baylor Scott & White Sports Therapy & Research at The Star, Frisco, Texas, United States <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04833010>
53. Quantification of Exhaled Particles to Identify Airborne Transmission Risks of COVID-19 Recruiting No Results Available Healthy Other: Community Mask|Other: Surgical Mask|Other: FFP2 respirator|Other: FFP3 respirator Fraunhofer ITEM, Hannover, Niedersachsen, Germany <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04771585>
54. User Experience of the OSR M-1 Recruiting No Results Available Covid19 Wake Forest Baptist Health, Winston-Salem, North Carolina, United States <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04733677>
55. BRAC Institute of Governance and Development-Hygiene Behavioural Change and Coalition Active, not recruiting No Results Available Hygiene Practices and Knowledge Behavioral: Handwashing stations at the public places and no soap|Behavioral: No activities of the HBCC project and also no soap (Pure Control)|Behavioral: Soap distributed but no activities of the HBCC project|Behavioral: HBCC project and Soap BRAC, Bangladesh, Dhaka, Bangladesh <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04753645>
56. Impact of Aerosol Box Use on Healthcare Provider Contamination Not yet recruiting No Results Available Coronavirus|Covid19|COVID-19 Acute Respiratory Distress Syndrome Device: Aerosol Box (Splash-guard) <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04880668>
57. Protective Measures Against SARS-CoV-2 Contamination of Young Healthy Volunteers During a Concert of Actual Music Not yet recruiting No Results Available Corona Virus Infection Other: Assisting to the event <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04868942>
58. Treadmill Stress Test With and Without Mask Completed No Results Available Healthy Diagnostic Test: Treadmill test (Bruce protocol) Centre Hospitalier Universitaire de Sherbrooke, Sherbrooke, Quebec, Canada <https://ClinicalTrials.gov/show/NCT04891120>

COCHRANE COVID-19 STUDY REGISTER

1. Reduction in COVID-19 Infection Using Surgical Facial Masks Outside the Healthcare System Rigshospitalet, Denmark. 2020 Duong-Quy S, Ngo-Minh X, Tang-Le-Quynh T, Tang-Thi-Thao T, Nguyen-Quoc B, Le-Quang K, Tran-Thanh D, Doan-Thi-Quynh N, Canty E, Do T, Craig T 2020
2. The use of exhaled nitric oxide and peak expiratory flow to demonstrate improved breathability and antimicrobial properties of novel face mask made with sustainable filter paper and Folium Plectranthii amboinicii oil: additional option for mask shortage during COVID-19 pandemic Duong-Quy S, Ngo-Minh X, Tang-Le-Quynh T, Tang-Thi-Thao T, Nguyen-Quoc B, Le-Quang K, Tran-Thanh D, Doan-Thi-Quynh N, Canty E, Do T, Craig T 2020
3. Effects of surgical and FFP2/N95 face masks on cardiopulmonary exercise capacity Fikenzer S, Uhe T, Lavall D, Rudolph U, Falz R, Busse M, Hepp P, Laufs U 2020
4. Face masks for the prevention of COVID-19 - Rationale and design of the randomised controlled trial DANMASK-19 Bundgaard H, Bundgaard JS, Raaschou-Pedersen DET, Mariager AF, Schytte N, von Buchwald C, Todsén T, Skovgaard K, Trebbien R, Andersen MP, Benfield T, Ullum H, Torp-Pedersen C, Iversen K 2020
5. The Effect of Clear Masks in Improving Patient Relationships University of North Carolina, Chapel Hill 2020
6. Effectiveness of Adding a Mask Recommendation to Other Public Health Measures to Prevent SARS-CoV-2 Infection in Danish Mask Wearers : a Randomized Controlled Trial Bundgaard H, Bundgaard JS, Raaschou-Pedersen DET, von Buchwald C, Todsén T, Norsk JB, Pries-Heje MM, Vissing CR, Nielsen PB, Winsløw UC, Fogh K, Hasselbalch R, Kristensen JH, Ringgaard A, Porsborg Andersen M, Goecke NB, Trebbien R, Skovgaard K, Benfield T, Ullum H, Torp-Pedersen C, Iversen K 2021
7. The Role of Masks in Mitigating the SARS-CoV-2 Pandemic: another Piece of the Puzzle Laine C, Goodman SN, Guallar E 2021
8. Effects of Wearing a Face Mask During CrossFit Exercise University of Saskatchewan 2020
9. Surgical Face Mask Effects in Patients With COVID-19 Cliniques universitaires Saint-Luc- Université Catholique de Louvain 2020

10. Surgical Performance Is Not Negatively Impacted by Wearing a Commercial Full-Face Mask with Ad Hoc 3D-Printed Filter Connection as a Substitute for Personal Protective Equipment during the COVID-19 Pandemic: a Randomized Controlled Cross-Over Trial Felinska EA, Chen ZW, Fuchs TE, Otto B, Kenngott HG, Kowalewski KF, Müller-Stich BP, Nickel F 2021
11. Effect of Clear vs Standard Covered Masks on Communication With Patients During Surgical Clinic Encounters: a Randomized Clinical Trial Kratzke IM, Rosenbaum ME, Cox C, Ollila DW, Kapadia MR 2021

CENTRAL

1. NCT04583449, Mental Imagery to Increase Face Covering Use in UK-based Public Places During the COVID-19 Pandemic <https://clinicaltrials.gov/show/NCT04583449> 2020
2. NCT04630054, Face Masks to Reduce COVID-19 in Bangladesh <https://clinicaltrials.gov/show/NCT04630054> 2020
3. NCT04296643, Medical Masks vs N95 Respirators for COVID-19 <https://clinicaltrials.gov/show/NCT04296643> 2020
4. NCT04866589, COVID-19: the Effectiveness of Free Face Mask Distribution <https://clinicaltrials.gov/show/NCT04866589> 2021
5. NCT04689542, Surgical Face Mask Effects in Patients With COVID-19 <https://clinicaltrials.gov/show/NCT04689542> 2020
6. NCT04629989, Comparison of the Surgical Facemask With the Double-trunk Mask on Oxygenation in COVID-19 <https://clinicaltrials.gov/show/NCT04629989> 2020
7. NCT04958863, Impact of Facemasks on Running During COVID-19 Pandemic <https://clinicaltrials.gov/show/NCT04958863> 2021
8. NCT04337541, Reduction in COVID-19 Infection Using Surgical Facial Masks Outside the Healthcare System <https://clinicaltrials.gov/show/NCT04337541> 2020
9. NCT04471766, Locally Produced Cloth Face Mask and COVID-19 Like Illness Prevention <https://clinicaltrials.gov/show/NCT04471766> 2020
10. NCT04789603, Effects of Using Mask During the 6-minute Walking Test

in Times of COVID-19 <https://clinicaltrials.gov/show/NCT04789603> 2021

11. NCT04847375, Exogenous Surfactant Through Nebulizer Mask on Clinical Outcomes in Covid-19 Patients <https://clinicaltrials.gov/show/NCT04847375> 2021
12. NCT04819282, Mask Usage and Physical Performance During COVID-19 Pandemic in Geriatrics <https://clinicaltrials.gov/show/NCT04819282> 2021
13. NCT04874766, The Effects of Wearing a Face Mask During Exercise in Youth Hockey Players During COVID-19 <https://clinicaltrials.gov/show/NCT04874766> 2021
14. NCT04715243, Comparison of High Flow Nasal Cannula (HFNC), Face-mask Non-Invasive Ventilation (NIV) & Helmet NIV in COVID-19 ARDS Patients <https://clinicaltrials.gov/show/NCT04715243> 2021
15. NCT04723459, Efficacy of Nano-Ivermectin Impregnated Masks in Prevention of Covid-19 Among Healthy Contacts and Medical Staff <https://clinicaltrials.gov/show/NCT04723459> 2021

ICTRP

1. CN-02256206 RBR-7xmbgsz, Facial Mask Ventilation in the Sars-CoV-2 pandemic scenario <http://www.who.int/trialsearch/Trial2.aspx?TrialID=RBR-7xmbgsz> 2021
2. CN-02185440 CTRI/2020/07/026796, A trial to evaluate the effect of cotton face-masks and other behavioral factors on COVID-19 risk in rural Telangana <http://www.who.int/trialsearch/Trial2.aspx?TrialID=CTRI/2020/07/026796> 2020
3. CN-02240944 CTRI/2021/01/030829, Effectiveness of HFNC Vs non rebreathing mask for oxygen therapy in COVID 19 pneumonia <http://www.who.int/trialsearch/Trial2.aspx?TrialID=CTRI/2021/01/030829> 2021
4. CN-02165715 ChiCTR2000030317, Clinical study for a new type of Gastroscope isolation mask for preventing and controlling the novel coronavirus pneumonia (COVID-19) Epidemic period <http://www.who.int/trialsearch/Trial2.aspx?TrialID=ChiCTR2000030317> 2020
5. CN-02240358 DRKS00024531, Impact of wearing face masks as part of Covid-19 infection prevention on physical strain - Part I Effects of different face masks on physical performance and physiological parameters during a standardized bicycle ergometer test <http://www.who.int/trialsearch/Trial2.aspx?TrialID=DRKS00024531> 2021
6. CN-02189506 RBR-9b6kvp, Effect of a Cloth Mask Physical Exercise session on Cardiovascular health, Feeling and Exercise Effort, Oxygen Quantity and Jumping Performance: recommendation for Physical Mask Exercise during and after the COVID-19 global outbreak <http://www.who.int/trialsearch/Trial2.aspx?TrialID=RBR-9b6kvp> 2020
7. CN-02240179 CTRI/2020/12/029587, To compare the effect of lying in face down position along with oxygen therapy given through high flow nasal cannula device versus lying face down with oxygen given by non-rebreathing face mask in COVID-19 patients <http://www.who.int/trialsearch/Trial2.aspx?TrialID=CTRI/2020/12/029587> 2020

PROSPERO

1. Jared Roeckner, Sarah Obican N95 mask use in pregnancy: a systematic review
2. Acran Salmen-Navarro, Danieling Lozada, George Friedman-Jimenez, Dorice Vieira, MLS, MA, MPH Impact of the exposure of SARS-CoV-2 on formal and informal healthcare workers during the Covid-19 pandemic: a systematic review of systematic reviews
3. Josep M. Suelves, Beni Gomez-Zuñiga, Manuel Armayones Systematic review of the impact of Covid-19 on tobacco smoking
4. Nam Xuan Ha, Anh Nguyen, Dao Ngoc Hien Tam, Jeza Abdul Aziz, Pham Do Thuc Anh, Bao-Tran Do Le, Mostafa Atef Amin, Ahmad Altom, Hadeir Said, Nacir Dhouibi, Jaffer Shah, Ngoc Thao Uyen Vuong, Huynh Ngo Minh Trang, Nguyen Tien Huy The efficacy of fabric filters against viruses: a systematic review
5. Rachel Riera, Ana Luiza Cabrera Martimbianco, Rafael Leite Pacheco, Carolina de Oliveira Cruz Latorraca, Ana Paula Pires dos Santos, Roberta de Fátima Carreira Moreira, Patrícia Logullo Efficacy and safety of face mask wearing among convalescents individuals and/or vaccinated against COVID-19: a systematic review.
6. Rachel Davies, Fiona Mowbray, Louise Smith, Alex Martin, G James Rubin A systematic review of observational methods used to quantify personal protective behaviours among members of the public during the COVID-19 pandemic, and the concordance between observational and self-report measures in infectious disease health protection
7. Sebastian Reissner, Andreas Sönnichsen Adverse effects of respirators to contain the SARS-CoV-2 pandemic: a systematic review and meta-analysis
8. Shuo Zhang, zhenlin Chen Efficacy and safety of vaccine against COVID-19: a systematic review and network meta-analysis
9. Esthevan Machado, Marcelo Henrique Glänzel, Samuel Klippel Prusch, Ariadine Rodrigues Barbosa, Felipe Barreto Schuch, Luiz Fernando Cuzzo Lemos, Igor Martins Barbosa, Fábio Juner Lanferdini Acute effects of using a facial mask during physical activity on psychological, metabolic and functional parameters: a systematic review and meta-analysis

10. Tobias Engeroff, David Groneberg, Daniel Niederer The impact of ubiquitous face masks and filtering face piece application during the COVID-19 pandemic on metabolism and breathing effort – a systematic review with meta-analysis
11. David Zorko, Karen Choong, James Dayre McNally, Katie O'Hearn, Lindsey Sikora, Tri Dinh, Jess Gibson Decontamination interventions for the reuse of surgical mask personal protective equipment: an updated systematic review
12. Kazuto Hoshi, Tetsuro Ikebe, Yoshihide Ota, Hiromitsu Kishimoto, Hiroshi Kurita, Kentaro Sakamaki, Toshihiko Takenobu, Sohei Harada, Takeshi Kurata, Toru Ogasawara Oral surgery and prevention of COVID-19
13. P. Daniel Patterson, Rebekah Miller, Christian Martin-Gill, Frank Guyette Impact of masks (face coverings) on incidence of COVID-19 infection among public safety personnel
14. Anindit Chhibber, Aditi Kharat, Dylan Kneale, Mukdarut Bangpan, Nathorn Chaikyakunapruk Assessment of health equity consideration in masking/PPE policies to contain COVID-19 using PROGRESS-plus framework: a systematic review
15. Arit Udoh, Mary Akpan, Eneyi Kpokiri, Ifedola Olojo, Ekpeme Ndem Population acceptance of non-pharmacological interventions for COVID-19 prevention and control: a systematic review with meta-analysis
16. Philip Chilibeck, Keely Shaw, Scotty Butcher, Leandy Bertrand, Jongbum Ko Effects of wearing a face mask on exercise performance and physiological responses during exercise - a systematic review and meta-analysis
17. Mohamed Ali Ag Ahmed, Nene Hawa Diarra, Marie-Pierre Gagnon, Birama Apho Ly, Gisèle Irène Claudine Mbemba, Fatoumata Bintou Traoré, Yaya Sani Challenges, facilitators and difficulties related to the implementation and adoption of public health measures among internally displaced people (IDPs) and refugees during epidemics and pandemics
18. Alice Freiberg, Stephanie Drössler, Katy Horvath, Daniel Kämpf, Christian Apfelbacher, Taurai Monalisa Hahne, Anke Spura, Bernhard Buhs, Freia De Bock, Andreas Seidler Impact of wearing face masks in public during the COVID-19 pandemic on the psychosocial effects on development in children and adolescents

19. Charalambos Charalambous, Saleem Mastan, Waqar Ahmed, Rayaz Malik, Rahul Geetala Effectiveness of surgical masks vs respirators in reducing the risk of COVID-19 infection when providing care not involving aerosol generating procedures to COVID-19 patients- a systematic review of direct clinical evidence
20. Roberta Lins Gonçalves, Denilsi Gomes Gonçalves, Tayssa Ribeiro Coelho, Taina Costa Pereira Lopes How effective are fabric masks at preventing SARS-CoV-2 contamination in the wider community? Systematic review
21. Roberta Lins Gonçalves, Taina Costa Pereira Lopes, Sarah Almeida Cordeiro, Deborah Natiely Travassos Marques, Celsa da Silva Moura Souza, Erika Barbosa Camargo Efficacy and protection time of surgical masks and N95 respirator in preventing contamination by SARS-cov-2 in health professionals: systematic review.
22. Dawon Seong, JaeIl Shin, MinSeo Kim Comparative efficacy of N95, surgical, medical, and non-medical facemasks in respiratory virus transmission prevention: a living systematic review and network meta-analysis
23. Charlotte Goko, Elizabeth Forster, Peta-Anne Zimmerman, Matthew Mason What is the effectiveness of fit testing versus fit checking for health care workers respiratory protective equipment?
24. Mingming Liang, Chenyu Sun, Yanni Li Face masks to prevent transmission of COVID-19: a systematic review and meta-analysis
25. Harnoor Kaur Sra, Meenu Singh, Manvi Singh, Meenakshi Sharma, Amit Sandhu, Nishant Jaiswal, Anil Chauhan, Amit Agarwal, Pranita Pradhan Health technology assessment on the use of face masks in COVID-19 pandemic
26. Hanna Ollila, Liisa Laine, Jukka Koskela Systematic review and meta-analysis of RCT studies assessing facemask use with or without appropriate hand hygiene and effect on respiratory viral or bacterial disease transmission including COVID-19
27. Allen Okullo, Thomas Katairo, Fred Nalugoda, Alison Kinengyere, Brenda Kawala, Ephraim Kisangala, Rachel Wangi, Eve Namisanogo, Kevin Ouma, Regina Ndagire, Robert Apunyo, Daniel Semakula, Nelson Sewankambo, Ekwaro Obuku, Moses Ocan Effectiveness of wearing face masks as a public health intervention to prevent Covid-19 infection in low-and-middle income countries: a rapid evidence synthesis

28. Riti Bhatia, Somesh Gupta, Meenu Bajpai, Chander Prakash Yadav, Saurabh Bhatia, Tanvi Dev, Tekumalla Sindhuja A systematic review of the prevalence of contact dermatitis caused by personal protective equipment and hand hygiene measures in healthcare workers during and before the COVID-19 pandemic
29. Shauna O'Donnell, Isabela Fabri Karam, Joanne Ramil, Anthony Dame, Kim Noel, Alexander Amar-Zifkin, Leah Flatman, Patricia Fontela Exhaled air dispersion distance during use of non-invasive ventilation and simple oxygen masks: a systematic review protocol
30. Melinda C. Mills, Evelina Akimova, Charles Rahal Effectiveness of cloth face masks and coverings to prevent transmission of respiratory viruses: a systematic review and meta-analysis
31. Danúbia da Cunha Sá Caputo, Ana Carolina Coelho de Oliveira, Anelise Souza, Laisa Liane Paineiras-Domingos, Redha Taiar, Satya Das, Alexandre Ribeiro Bello, Mario Bernardo-Filho Face mask use to avoid airborne contamination during the COVID-19 pandemic and related conditions: a systematic review
32. Alexandra Peters, Nasim Lotfinejad, Rafael Palomo, Pierre Parneix, Hervé Ney, Walter Zingg Decontaminating N95/FFP2 masks for reuse during the COVID-19 epidemic: a systematic review
33. Hui Li, Sizhen Su, Yongbo Zheng, Yingying Xu, Yankun Sun, Yanping Bao, Kai Yuan COVID-19 efficacy, perception, and practice of facemask use in general population: a systematic review and meta-analysis
34. Ayush Gupta, Diptanu Paul, Anand Maurya Exploring options for reprocessing of N95 filtering facepiece respirators (N95-FFRs) amidst COVID-19 pandemic: a systematic review
35. Daniela Coclite, Antonello Napoletano, Greta Castellini, Silvia Gianola, Primiano Iannone The effectiveness of wearing face masks in the community for reducing the spread of COVID-19: a systematic review
36. Sam Gnanapragasam, Laurence Astill Wright, Akanksha Mimi Malhotra, Vinoth Ravi, Calum Moulton Impact of personal protective equipment (PPE) use on patient clinician interactions: a systematic review of the literature
37. Madhu Gupta, Sarika Gupta, Adarsh Bansal, Nimran Kaur The use of face masks by the general population to prevent the transmission of COVID-19 infection: a systematic review

38. Cristiano Miranda de Araújo, José Stechman-Neto, Odilon Guariza Filho, Flavio Magno Gonçalves, Gloria Maria Nogueira Cortz Ravazzi, Isabela Bittencourt Basso, Angela Graciela Deliga Schroder, Rosane Sampaio Santos The dispersion and exposure to types of aerosols generated by breathing, speaking, coughing and sneezing, in cases of infectious diseases such as COVID-19 and the effectiveness of PPE (personal protective equipment): a systematic review
39. Naga seshu, Jitendar sharma, Kavita kachroo, Sai aditya Clinical effectiveness of helmet based ventilation and face mask (noninvasive) in COVID-19 and other respiratory system management: a systematic review and meta-analysis protocol
40. Gaohong Wu, Yuan Shi, Xueping Zhu A systematic review and meta-analysis of the efficacy of masks for the prevention of respiratory infectious diseases
41. Syukri Rahim, N N Nazurah A Wahid, Ibnu Ayyub Mohammad, Mizah Rahim, Nazhrah Mostapha, Farid Metussin, Ahmad Ibrahim, Caroline Tan, Adli Souyono Evaluating the protective effect of home-made or cloth face mask against viral respiratory illness: a systematic review
42. Arezoo Rajaei, Pooyan Sadr Eshkevari, Reiner Lenhardt, Ansley Stuart, Craig Ziegler, Phillip Strothman Will decontamination of N95 filtering facepiece respirators result in compromised performance? A living systematic review
43. Elena Pezzolo, Simone Cazzaniga, Luigi Naldi The effectiveness of surgical masks vs controls in preventing of spreading respiratory infections in real life setting
44. Xue Li, Lingyan Yu, Lili Fang, Jing Yu, Xiang Deng, Lifang Zhang, Min Yan Physical interventions to reduce the transmission of COVID-19: lessons from MERS and SARS
45. Darlyane Torres, Milena Santos, Paula Cardoso, David Normando, Nikolaos Pandis, Carlos Flore-Mir Efficacy of homemade and commercial cloth facemasks in preventing COVID-19 contamination. a systematic review

46. Holger Schunemann, Derek Chu, Elie Akl, Mark Loeb, Sally Yaacoub, Loyal Hneiny, Neera Bhatnagar, Aida Farha, Ray Yuan Zhang, Ariel Izcovich, Ignacio Neumann, Carlos Cuello Garcia, Finn Schünemann, Giovanna Muti-Schünemann, Gian Paolo Morgano, Tamara Lotfi, Thomas Piggott, Ewa Borowiack, Anna Bak, Tejan Baldeh, Rosa Stalteri, Anisa Hajizadeh, Leila Harrison, Hong Zhao, Guang Chen, Antonio Bognanni, Marge Reinap, Paolo Giorgi Rossi A rapid systematic review of physical distancing with or without masks and with or without eye protection to prevent COVID-19 transmission between patients with confirmed COVID-19 infection and other people, including health care workers
47. James Dayre McNally, Anna-Theresa Lobos, Katharine O’Hearn, Lindsey Sikora, Margaret Sampson, Shira Gertsman, Anirudh Agarwal, Anne Tsampalieros, Richard Webster Microwave- and heat-based decontamination for facemask personal protective equipment (PPE)
48. James Dayre McNally, Anna-Theresa Lobos, Katharine O’Hearn, Lindsey Sikora, Margaret Sampson Ultraviolet germicidal irradiation (UVGI) for facemask personal protective equipment (PPE): a systematic review
49. Xinjie wu, wei sun, mingsheng tan The effect of masks and respirators to prevent respiratory infections in healthcare and household settings: a systematic review and meta-analysis of randomised-controlled trials
50. Jiawen Li, Yifei Li, Peng Yue Comparing protection of N95 respirator versus medical mask against respiratory viruses: a network meta-analysis
51. Feifei Li, Wei Liang, Longyan Yi, Borui Shang Factors associated with preventive behaviors of children and adolescents in response to the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis
52. Kamil Litwinowicz, Marcin Choroszy, Anna Wrobel, Maciej Ornat, Ewa Waszczuk Bayesian network meta-analysis of face masks’ impact on human physiology
53. Andree Kurniawan, Nata Lugito, Vika Damay, Natasya Sugianto, Henry Chyntya The use of masks in daily life in general public: does it affect the number of new cases and COVID-19-related deaths? A systematic review
54. James McNally, Katharine O’Hearn, Margaret Sampson, Lindsey Sikora, Richard Webster, Anne Tsampalieros, Shira Gertsman, Rhiannon Ng, Jess Gibson Efficacy and safety of disinfectants for the decontamination of N95 and SN95 filtering facepiece respirators: protocol for a systematic review

55. David Zorko, Karen Choong, James Dayre McNally, Katie O'Hearn, Lindsey Sikora, Margaret Sampson Decontamination interventions for the reuse of surgical mask personal protective equipment: a systematic review
56. Georg Schmolzer, Charles Roehr, Daniele Trevisanuto, Jonathan Wylie, Joe Fawke, Jack Rabi, Jeff Perlman, Myra Wyckoff COVID-19 infection risk to healthcare providers during neonatal resuscitation
57. Kirellos Said Abbas, Mai Luu, Abdelwahap Salem Khalifa Elghezawi, Abdelrahman Gad, Basant Lashin, Khadiga Nour, Reham Reda Shehab, Fatmaelzahraa Yasser Ali, Atef Khairy Sharaf, Ranjit Tiwari, Nguyen Tien Huy Efficacy of different methods of disinfection and sterilization to reuse masks and respirators: a systematic review and meta-analysis

IMPERIAL COLLEGE OF LONDON

<https://www.imperial.ac.uk/mrc-global-infectious-disease-analysis/covid-19/>

Se han revisado todas las secciones y no hay nada específico de mascarillas

COVID-END (MCMASTER UNIVERSITY)

<https://www.mcmasterforum.org/networks/covid-end/resources-to-support-decision-makers/additional-supports/guide-to-key-covid-19-evidence-sources>

En esta página tienen una recopilación de síntesis de la evidencia sobre distintos temas relacionados con la pandemia. Dentro de las evidencias sobre “medidas de salud pública” incluyen el uso de mascarillas y los EPIs, con la siguiente recopilación de evidencia:

1. Chu DK, Akl EA, Duda S, et al. 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 [published online ahead of print, 2020 Jun 1]. *Lancet*. 2020;S0140-6736(20)31142-9. doi:10.1016/S0140-6736(20)31142-9
2. Chou R, Dana T, Jungbauer R. Update Alert 5: Masks for prevention of respiratory virus infections, including SARS-CoV-2, in health care and community settings. *Annals of Internal Medicine*. 2021.

3. Bakhit M, Krzyzaniak N, Scott AM, Clark J, Glasziou P, Del Mar C. Downsides of face masks and possible mitigation strategies: A systematic review and meta-analysis. *BMJ Open*. 2020;11⁽²⁾;e044364
4. Santos M, Torres D, Coutinho Cardoso P, Pandis N, Flores-Mir C, Medeiros R, et al. Are cloth masks a substitute to medical masks in reducing transmission and contamination? A systematic review. *Brazilian Oral Research*. 2020;34:e123.
5. Freiberg A, Drossler S, Horvath K, Kampf D, Apfelbacher C, Hahne TM, et al. Impact of wearing face masks in public during the COVID-19 pandemic on the psychosocial effects on development in children and adolescents. *PROSPERO*. 2020; CRD42020223217
6. McNally JD, O'Hearn K, Choong K, Zorko DJ, Gertsman S, Agarwal A, et al. Live scoping review of N95 and surgical facemask decontamination and reuse - Surgical mask decontamination. Protocol 2021.
7. Ollila HM, Partinen M, Koskela J, Savolainen R, Rotkirch A, Laine LT. Face masks to prevent transmission of respiratory diseases: Systematic review and meta-analysis of randomized control trials. *medRxiv*. 2021. Epub ahead of print.
8. Surgical mask vs Standard care. COVID NMA; 2021.

COVID-19 EVIDENCE REVIEWS (VA EVIDENCE SYNTHESIS PROGRAM)

<https://www.covid19reviews.org/>

Es un recurso americano que recopila revisiones sistemáticas sobre Covid-19. Contiene RS rápidas, living reviews y también pre-prints

1. Riera R, Martimbianco ALC, Pacheco RL, et al Efficacy and safety of face mask wearing among convalescents individuals and/or vaccinated against COVID-19: a systematic review. *PROSPERO*
2. Das CK, Torfa AM, Alam F, et al Understanding existing knowledge and practice related to hand hygiene, face masking, social distancing, risk perception and COVID-19 *PROSPERO*
3. Gonçalves RL, Gonçalves DG, Coelho TR, et al How effective are fabric masks at preventing SARS-CoV-2 contamination in the wider community? Systematic review *PROSPERO*
4. Chhibber A, Kharat A, Kneale D, et al Assessment of health equity consideration in masking/PPE policies to contain COVID-19 using PROGRESS-plus framework: a systematic review *PROSPERO*

5. Patterson PD, Miller R, Martin-Gill C, et al Impact of masks (face coverings) on incidence of COVID-19 infection among public safety personnel PROSPERO
6. Gonçalves RL, Pereira Lopes TC, Cordeiro SA, et al. Efficacy and protection time of surgical masks and N95 respirator in preventing contamination by SARS-cov-2 in health professionals: systematic review PROSPERO
7. O'Donnell S, Karam IF, Ramil J, et al. Exhaled air dispersion distance during use of non-invasive ventilation and simple oxygen masks: a systematic review protocol PROSPERO
8. Litwinowicz K, Choroszy M, Wrobel A, et al. Bayesian network meta-analysis of face masks' impact on human physiology PROSPERO
9. Chilibeck P, Shaw K, Butcher S, et al Effects of wearing a face mask on exercise performance and physiological responses during exercise - a systematic review and meta-analysis PROSPERO
10. Charalambous C, Mastan S, Ahmed W, et al Effectiveness of surgical masks vs respirators in reducing the risk of COVID-19 infection when providing care not involving aerosol generating procedures to COVID-19 patients- a systematic review of direct clinical evidence PROSPERO
11. Freiberg A, Drossler S, Horvath K, et al Impact of wearing face masks in public during the COVID-19 pandemic on the psychosocial effects on development in children and adolescents PROSPERO
12. Ollila H, Laine L, Koskela J Systematic review and meta-analysis of RCT studies assessing facemask use with or without appropriate hand hygiene and effect on respiratory viral or bacterial disease transmission including COVID-19 PROSPERO
13. Seong D, Shin J, Kim MS Comparative efficacy of N95, surgical, medical and fabric facemasks in respiratory virus transmission prevention: systematic review and network meta-analysis PROSPERO
14. Okullo A, Katairo T, Nalugoda F, et al Effectiveness of wearing face masks as a public health intervention to prevent Covid-19 infection in low-and-middle income countries: a rapid evidence synthesis PROSPERO
15. Cunha Sa Caputo D, Coelho de Oliveira AC, Sonza A, et al Face mask use to avoid airborne contamination during the COVID-19 pandemic and related conditions: a systematic review PROSPERO

16. Peters A, Lotfinejad N, Palomo R Decontaminating N95/FFP2 masks for reuse during the COVID-19 epidemic: a systematic review PROSPERO
17. Li H, Su S, Zheng Y COVID-19 efficacy, perception, and practice of facemask use in general population: a systematic review and meta-analysis PROSPERO
18. Rajaei A, Eshkevari PS Will decontamination of N95 filtering facepiece respirators result in compromised performance? A living systematic review PROSPERO
19. Kurniawan A, Lugito N, Damay V, et al The use of masks in daily life in general public: does it affect the number of new cases and COVID-19-related deaths? A systematic review PROSPERO
20. Gupta M, Gupta S, Bansal A, Kaur N The use of face masks by the general population to prevent the transmission of COVID-19 infection: a systematic review PROSPERO
21. Miranda de Araujo C, Stechman-Neto J, Guariza Filho O, et al. The dispersion and exposure to types of aerosols generated by breathing, speaking, coughing and sneezing, in cases of infectious diseases such as COVID-19 and the effectiveness of PPE (personal protective equipment): a systematic review PROSPERO
22. Seshu N, Sharma J, Kachroo K, et al. Clinical effectiveness of helmet based ventilation and face mask (noninvasive) in COVID-19 and other respiratory system management: a systematic review and meta-analysis protocol PROSPERO
23. Torres D, Santos M, Cardoso P, et al. Efficacy of homemade and commercial cloth facemasks in preventing COVID-19 contamination. a systematic review PROSPERO
24. Rahim S, Wahid N, Mohammad I, et al. Evaluating the protective effect of home-made or cloth face mask against viral respiratory illness: a systematic review PROSPERO
25. Roeckner J, Obican S N95 mask use in pregnancy: a systematic review PROSPERO
26. McNally J, O'Hearn K, Sampson M, et al. Efficacy and safety of disinfectants for the decontamination of N95 and SN95 filtering facepiece respirators: protocol for a systematic review PROSPERO
27. Pezzolo E, Cazzaniga S, Naldi L The efficacy of medical masks vs N95 respirators vs control in preventing respiratory infections in healthcare workers PROSPERO

28. N95 masks vs surgical masks for preventing transmission of COVID between positive inpatients and providers caring for them Cochrane COVID Rapid Reviews
29. Dos Santos Alves DF Are reused or extensively used N95 masks effective and safe compared to single use of N95 masks in healthcare settings? Cochrane COVID Rapid Reviews
30. Cloth masks for community compared to medical grade masks or nothing to prevent spread of respiratory viruses Cochrane COVID Rapid Reviews
31. Wu X, Sun W, Tan M The effect of masks and respirators to prevent respiratory infections in healthcare and household settings: a systematic review and meta-analysis of randomised-controlled trials PROSPERO

11.4. Tabla de extracción de datos

TABLA 1. REVISIONES SISTEMÁTICAS SELECCIONADAS PARA EFICACIA									
Nombre del estudio	Diseño del estudio	Ámbito	Características de la población	Intervención	Comparador	Desenlaces	Intervenciones concomitantes	Limitaciones del estudio	Calidad
Chou, 2020 59	39 estudios (18 ensayos controlados aleatorios y 21 estudios observacionales (2 Sobre SARS-Cov 2)	Sanitario y no sanitario	N= 33.867. Países: EEUU, Alemania, Canada, Singapur, Vietnam, china, Arabia Saudí. Adultos y niños	Uso de mascarillas faciales (quirúrgicas, N95, de tela)	Un tipo de mascarilla versus otro tipo de mascarilla; uso de mascarillas versus no uso; mascarilla de un solo uso versus reutilización	- Eficacia y efectividad comparativa de las mascarillas N95, quirúrgicas y de tela en entornos comunitarios y de atención médica para prevención infecciones por virus respiratorios. - Efectos de la reutilización o el uso prolongado de las mascarillas N95.	No hay, pero los hallazgos son considerados dentro de distanciamiento social y contexto de EPP / lavado de manos	Sólo 2 estudios sobre el SARS-CoV-2, realizados en entorno sanitario. Más de la mitad de los estudios incluidos son observacionales. La revisión se realizó con métodos simplificados. Ningún estudio evaluó la reutilización o el uso prolongado de máscaras N95.	ALTA
Chu, 2020 60	172 estudios observacionales. Se incluyeron 44 estudios comparativos en un metaanálisis, incluidos 25 697 pacientes con COVID-19, SARS o MERS 64 estudios sobre COVID-19 (7 fueron de diseño comparativo). 29 estudios no ajustados y 10 estudios ajustados sobre uso de mascarillas	Sanitario y no sanitario en 16 países y 6 continentes	N= 25.697. Pacientes con diagnóstico confirmado o probable de COVID-19, SARS y MERS, así como sus contactos estrechos COVID-19 (N=6.674)	Cualquier tipo de mascarilla (quirúrgica, N95, tela) Distanciamiento social Protección ocular	No uso de mascarilla Sin distanciamiento social Sin protección ocular	-Riesgo de transmisión (es decir, COVID-19, SARS o MERS confirmado o probable) por tipo de virus, por intervención (diferentes distancias o tipos de mascarillas) y ámbito (atención médica versus atención no médica) - Factores contextuales	SI Distanciamiento social Protección ocular	-No ECAs -Muchos estudios no proporcionaron información sobre distancias precisas se consideró contacto directo una distancia de 0 m, ninguno evaluó si las distancias > de 2 m eran más efectivas, -Pocos estudios evaluaron el efecto de las intervenciones en entornos no sanitarios y evaluaron principalmente el uso de mascarillas en hogares o contactos de casos. -No se evaluó el efecto del tiempo de exposición. Información limitada sobre el uso de N95 en procedimientos generadores con aerosoles y si las máscaras usadas por pacientes infectados podrían alterar la efectividad de cada intervención.	ALTA
Ingram, 2021 61	61 estudios: 6 transversales, 7 series de casos y controles, 22 cohortes prospectivas 1 cohorte longitudinal, 7 estudios de cohorte retrospectivos, 7 estudios de observación prospectivos, 1 estudio observacional retrospectivo, 3 informes de investigación de brotes, 1 análisis post hoc, 1 estudio de seguimiento secuencial, 1 encuesta prospectiva a corto plazo, 2 estudios de vigilancia y 7 estudios de modelos matemáticos.	Fundamentalmente sanitario (algun estudio incluye residencias de ancianos y otros entornos de trabajo)	N= 276.350 América del Norte, Asia y Europa	Cualquier tipo de mascarilla	Cualquier otra intervención	Tasa de positividad de COVID-19 Otros: Tasas de ataque, reducción media de la Ref, OR, RR y cocientes de peligrosidad de la infección por COVID-19.	Si	No ECAs Mayoría de los estudios evaluaron la efectividad de las medidas en hospitales y hogares de ancianos. No se incluyeron países de África o América del Sur. Estudios incluidos muy heterogéneos.	MUY ALTA

TABLA 1. REVISIONES SISTEMÁTICAS SELECCIONADAS PARA EFICACIA

Nombre del estudio	Diseño del estudio	Ámbito	Características de la población	Intervención	Comparador	Desenlaces	Intervenciones concomitantes	Limitaciones del estudio	Calidad
Tabatabaei-zadeh, 2021 62	4 estudios (1 estudio casos control de 1716 sujetos, 1 estudio observacional de 493 sujetos, considerado como carta al editor, 1 estudio con 5442 sanitarios es un preprint, 1 estudio observacional retrospectivo de 37 sujetos)	Ámbito sanitario y no sanitario	N=7.688. Estados Unidos, Tailandia y China. Individuos asintomáticos sin infección por COVID-19 y pacientes confirmados por COVID-19	Uso de mascarilla	No uso de mascarilla	Riesgo de infección (incidencia de infectados vs incidencia de no infectados)	No hay	No ECAs. No incluye pacientes de otros entornos geográficos. El estudio de mayor peso es un preprint y otro es una carta al editor	MODERADA/BAJA
Tian, 2021 63	54 estudios: 28 estudios de cohortes retrospectivos, 10 de casos y controles, 11 de cohortes prospectivos y cinco estudios transversales. 17 estudios trataban sobre COVID. No hubo ensayos clínicos	Sanitario	N=191.004	Trabajadores sanitarios infectados	Trabajadores sanitarios no infectados	-Tipo de profesionales sanitarios y departamentos médicos que presentan un mayor riesgo de infección. -Prácticas de prevención y control de la infección que se asocian con efectos protectores de la infección en los profesionales sanitarios -Exposiciones o procedimientos que se asocian con infección en los profesionales sanitarios (Recogieron el uso de equipos de protección personal (por ejemplo, mascarilla quirúrgica, respirador N95, etc))	SI: Uso de guantes, bata, mascarilla quirúrgica, respirador N95, protección facial y entrenamiento en infecciones	Los dos estudios con los efectos más fuertes para el uso de las mascarillas N95 estaban investigando el COVID-19, pero no definieron claramente el entorno en el que se produjo. La mayoría de los estudios de las mascarillas de respiración N95 no proporcionaron detalles sobre el grupo de comparación y tenían diferentes definiciones para el uso de las mascarillas N95	ALTA
Li, 2020 64	6 estudios casos-control.	Sanitario 5 estudios y 1 estudio no sanitario	N= 1233. China, EEUU, Tailandia y Bangladesh	Uso de mascarilla	No uso de mascarilla	Incidencia de infectados vs incidencia de no infectados	No hay	No ECAs. Tamaño muestral pequeño. 1 estudio considerado como carta al editor. En el estudio Heinzerling 2020 no se encuentra el dato que aparece en el metaanálisis como resultado del estudio	ALTA
Brainard, 2020 65	33 estudios (12 ECAs, 5 estudios de cohortes, 6 casos y controles y 10 transversales). Para metaanálisis 31 estudios. Solo 1 estudio para SARS-Cov2	No sanitario	Escuelas, residencias universitarias, visitas a proveedores de atención médica, hogares, la reunión masiva del Hajj y lugares comunitarios no específicos.	Uso de protección facial (mascarilla facial, pantalla, gafas protectoras, velo)	No uso de protección facial	-Incidencia de infección primaria (mascarilla, velo facial) - Incidencia de infección secundaria	No hay	La mitad aproximadamente de los estudios incluidos no eran ECAs. Sólo un estudio con SARS-Cov 2	MODERADA

TABLA 1. REVISIONES SISTEMÁTICAS SELECCIONADAS PARA EFICACIA

Nombre del estudio	Diseño del estudio	Ámbito	Características de la población	Intervención	Comparador	Desenlaces	Intervenciones concomitantes	Limitaciones del estudio	Calidad
Griswold, 202166	18 estudios (17 RS y 1 síntesis de evidencia cualitativa). 10 de las 17 RS evaluaron el riesgo de contagio de infecciones virales respiratorias, 6 incluyeron datos de resultados de infección por SARS-Cov2 4 RS evaluaron otros patógenos respiratorios como la influenza estacional, el SARS, el H1N1 y el MERS	Sanitarios	Entorno hospitalario: Trabajadores sanitarios de cirugía traumática urgente, quirófanos, servicio de urgencias y UCI.	Uso de diferentes tipos de equipos de protección personal (EPP) durante la atención de pacientes en entornos hospitalarios	No uso de EPP y entre los diferentes tipos de EPP	Riesgo de contagio de los trabajadores sanitarios expresado como incidencia, o como OR cuando se compara con diferentes EPP o no EPP.	SI	Se incluyeron estudios preprint. Variación entre criterios de selección entre unos estudios y otros. No datos de entorno específico objeto del estudio (cirugía de urgencia traumática) y extrapolación de otros contextos como urgencias, salas COVID-19 y cuidados.	MODERADA
Mendez-Brito, 202167	34 estudios (6 preprints y 1 de los publicados era sin peer-review), por tanto 28 estudios publicados. Sólo 7 estaban relacionados con el uso de mascarilla. Todos eran estudios ecológicos	No sanitario	Población general	Uso de mascarilla	No uso de mascarilla (depende del estudio)	Parámetros epidemiológicos: el número de reproducciones y la tasa de tasa de crecimiento, diaria o semanal. El número de casos confirmados, la mortalidad y la tasa de crecimiento de las muertes.	SI: Cierre de colegios y lugares de trabajo, cancelación de eventos públicos, restricción reuniones sociales, cierre del transporte público, confinamiento domiciliario, restricción movilidad nacional e internacional, rastreo de contactos, campañas de información		MODERADA
Talic S, 2011 121	35 estudios, 11 de ellos investigaban mascarillas como intervención individual. De ellos 1 ECA, 3 estudios de intervención con grupo control no aleatorizados con grupo control, 4 estudios observacionales con grupo control y 3 estudios de corte trasversal. 6 estudios, que incluían un total de que analizaban incidencia enfermedad y presentaban resultados que permitieron metaanalizar	Sanitaria y no sanitario	2627 sujetos enfermos de COVID-19 y 389228 participantes,	Uso de mascarilla	Diferentes comparadores	Incidencia de COVID-9 en la población, 6 estudios (se incluyeron en el metanálisis). Trasmisión de SARS-CoV-2 en la población. Mortalidad por COVID-a9	SI	El riesgo de sesgo en los seis estudios incluidos en el metaanálisis varió de moderado en 4 a serio o crítico en 2, Los 5 estudios no metaanalizados se consideraron de riesgo moderado. La efectividad general de estas intervenciones fueron afectadas por la heterogeneidad clínica y limitaciones metodológicas, como confusión y medición parcial. No fue posible evaluar el impacto del tipo de máscaras, ni el cumplimiento ni la frecuencia de uso de máscaras debido a falta de datos.	ALTA

TABLA 2. REVISIONES SISTEMÁTICAS SELECCIONADAS PARA SEGURIDAD

Nombre del estudio	Diseño del estudio	Ámbito	Características de la población	Intervención	Comparador	Desenlaces	Intervenciones concomitantes	Limitaciones del estudio
Baknit, 202186	37 estudios (metanálisis de 11)	Sanitario y no sanitario	Personas de cualquier edad o sexo, en cualquier contexto	Uso de mascarillas (quirúrgica, N95, tela)	Cualquier otra intervención activa o control N°	-N° de eventos adversos informados (molestias, daños y eventos adversos del uso de mascarillas faciales, adherencia al uso de mascarillas, uso indebido de mascarillas, malestar y otra irritación física de las mascarillas)	No hay	Dos desviaciones del protocolo del estudio, relacionadas con la medición del efecto y el análisis de subgrupos.
Montero- Vilchez 202187	35 estudios transversales	Sanitario y no sanitario	N=31.453 sujetos	Uso de mascarillas	No hay	-Tasa de eventos adversos cutáneos -Prevalencia y tipo de eventos adversos cutáneos -Factores de riesgo para desarrollar eventos adversos cutáneos	Uso de protectores o protectores faciales, batas y guantes de plástico, y lavado de manos frecuente	Solo estudios transversales, no ECAs. No valoración por dermatólogo
Shaw, 202188	22 estudios (13 ECAs, 7 ensayos no aleatorizados y 2 análisis retrospectivos)	No sanitario	Cualquier tipo de población, sana o enferma, de cualquier edad	Cualquier tipo de mascarilla comercializada para la población general (mascarillas quirúrgicas, máscaras N95, máscaras de tela).	No uso de mascarilla	Rendimiento del ejercicio, frecuencia cardíaca, saturación arterial de oxígeno, extracción, presión parcial arterial de dióxido de carbono, índice de esfuerzo percibido, variables respiratorias, volumen sistólico, rendimiento cardiaco, presión arterial, lactato en sangre y disnea	No hay	Habla de aceptabilidad del uso de mascarilla durante el ejercicio
Wilcha, 202189	47 estudios (ensayos controlados aleatorios, estudios de cohortes y estudios de casos, cartas a los editores, comentarios, editoriales..)	Sanitario	Trabajadores sanitarios de múltiples instituciones en todo el mundo, sobre todo el Reino Unido y Asia	Uso de mascarillas	No hay	Diferentes afecciones dermatológicas faciales relacionadas con el uso de mascarillas	No hay	Es una revisión narrativa. Búsqueda sólo en PubMed (complementada con Google scholar y research Gate) Se incluyeron todo tipo de artículos, algunos con tamaño muestral pequeño.
Yu, 202190	16 estudios (12 de lesiones por presión en personal sanitario por uso de mascarillas (4 reporte de un caso, 1 estudio casos-controles, 7 de cohortes prospectivos) 4 lesiones por presión en pacientes por el tratamiento en PRONO	Sanitario	N=7696. 7 países (China, España, Reino Unido, Australia, Italia, Malasia y Francia)	Uso de mascarillas (quirúrgica y N 95), gafas nasales	No hay	Lesión por presión en el puente de la nariz, las mejillas, la frente y pabellón auricular (fundamentalmente producidas por mascarillas)	SI: Gafas protectoras que también pueden ocasionar lesiones cutáneas en región facial	No ECAs Heterogeneidad de los estudios



Dirección General
del Proceso Integrado de Salud
CONSEJERÍA DE SANIDAD

www.comunidad.madrid