

¿Es beneficioso el uso de mascarilla en niños y niñas menores de 12 años, o simplemente no queremos ver la realidad?

Is it beneficial to use a mask in boys and girls under 12 years of age, or do we simply not want to see reality?

Karina Jara Stapfer^a, Camila Pinto-Grunfeld^b

^aEstudiante Especialidad de Salud Pública Odontológica, Facultad de Odontología, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

^bInstituto de Investigación de Ciencias Odontológicas, Facultad de Odontología, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Sr. Editor,

El Decreto 4 publicado el 8 de febrero del 2020 en Chile ordena el uso obligatorio de mascarillas en medios de transporte, sala de clases, lugares de trabajo, y en general, en cualquier otro lugar de acceso público o donde exista aglomeración de personas en Chile. Dentro de los nodos críticos que emergen de los estudios en población infantil sobre el uso de mascarillas, la evidencia realiza recomendaciones considerando tanto efectos beneficiosos como perjudiciales. En la mayoría de los estudios la información se recoge a partir de la experiencia y percepción de padres, madres, educadores o adultos responsables¹, por lo tanto, no existen estudios enfocados en evaluar el cómo le ha influido el uso de la mascarilla en el quehacer diario desde la perspectiva y óptica de niños, niñas y adolescentes (NNA).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) realiza una serie de recomendaciones sobre el uso de mascarillas, si bien parecen instrucciones sencillas, es distinto cuando hablamos de población infantil ya que pasan gran parte de su día realizando actividades libres y en movimiento. ¿Tienen los NNA las mismas capaci-

dades físicas, sociales y emocionales de un adulto para tener la autonomía de poder utilizar la mascarilla de forma correcta y consciente?².

Pese a que los efectos del uso de mascarilla está condicionada por diferentes factores, respecto a la población infantil existe escasa evidencia, e incluso, se han descrito efectos potencialmente nocivos, por ejemplo; en diferentes áreas de desarrollo como el lenguaje, el desarrollo psicológico, el comportamiento social, el rendimiento escolar y la participación, pero el sesgo es alto en los estudios que se han realizado, ya que son muchos los factores que influyen¹. También indican mayor ansiedad, estrés y frustración por las dificultades para comunicarse o entender a la otra persona, aumento de la irritabilidad y estado de ánimo deteriorado sobre todo en niños y niñas mayores. No obstante, existe evidencia que los adolescentes se sienten más tranquilos al sentirse protegidos por la mascarilla, ayudando en su salud mental¹.

En un estudio realizado por Ruba y cols.³ a los 3 años de edad, los niños y niñas muestran una precisión superior al azar al inferir emociones solo con los ojos. Sin embargo, los niños y niñas de 5 a 10 años son

Correspondencia:
Camila Pinto-Grunfeld
camila.pintog@gmail.com

menos precisos para inferir emociones solo de los ojos. Los niños y niñas de 12 años, por otro lado, muestran una mayor atención visual a los rostros en comparación con los niños y niñas de 4 y 8 años. Se evidenció además, que los niños y niñas tendían a interpretar las configuraciones faciales asociadas a ciertas emociones de forma errónea en personas con mascarillas³. Otros estudios¹ describen la importancia del lenguaje no verbal, pero si bien la decodificación de las expresiones faciales en niños y niñas menores de 8 años se ve dificultada con el uso de la mascarilla, esta no se ve del todo mermada, ya que las expresiones corporales también juegan un rol importante en la comunicación¹.

Los estudios que hablan sobre los beneficios del uso de la mascarilla⁴, lo indican siempre considerando

el uso correcto de ella, por lo tanto, sería importante estudiar o considerar el uso de mascarillas en las aulas, ya que quizás las medidas de prevención en una sala de clases como el uso correcto de mascarilla y distanciamiento social se ejecutan con dificultad y no generan un impacto real en los posibles contagios dentro de los establecimientos educacionales. Como Tupper y cols.⁵ concluyeron en su estudio, el monitoreo universal, rápido y regular es muy superior en la prevención de grandes conglomerados de contagios, en comparación con aquellas pruebas que se inician al detectar un caso sintomático⁵, por lo tanto, quizás los esfuerzos deberían ir enfocados en realizar tamizaje preventivo rutinario en los establecimientos educacionales, más que en el uso de mascarilla.

Referencias

1. Freiberg A, Horvath K, Hahne TM, et al. Impact of wearing face masks in public to prevent infectious diseases on the psychosocial development in children and adolescents: a systematic review. *Bundesgesundheitsblatt - Gesundheitsforsch - Gesundheitsschutz*. 2021;64(12):1592-602.
2. Esposito S, Principi N. To mask or not to mask children to overcome COVID-19. *Eur J Pediatr*. 2020;179(8):1267-70.
3. Ruba AL, Pollak SD. Children's emotion inferences from masked faces: Implications for social interactions during COVID-19. *PLoS One* [Internet]. 2020;15(12 December):1-12. Available from: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0243708>
4. Hemmer CJ, Hufert F, Siewert S, Reisinger E. Schutz vor COVID-19: Wirksamkeit des Mund-Nasen-Schutzes. *Dtsch Arztebl Int*. 2021;118(5):59-65.
5. Tupper P, Colijn C. COVID-19 in schools: Mitigating classroom clusters in the context of variable transmission. *PLoS Comput Biol* [Internet]. 2021;17(7):1-20. Available from: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pcbi.1009120>.