

PROTECCION RESPIRATORIA: MASCARILLAS QUIRURGICAS Y MASCARILLAS DE PROTECCIÓN

MASCARILLAS QUIRÚRGICAS

Tienen como finalidad evitar la transmisión de agentes infecciosos por parte de la persona que la lleva. Están diseñadas de dentro hacia fuera para evitar la diseminación de microorganismos normalmente presentes en la boca, nariz o garganta y evitar así la contaminación del paciente o de la herida.

También se pueden utilizar para evitar el contacto con las salpicaduras de fluidos y/o sangre potencialmente patógenos: por ejemplo en la realización de endoscopias, aspiraciones de secreciones, autopsias, intubaciones, hemorragias importantes,...



MASCARILLAS DE PROTECCIÓN

Tienen como finalidad proteger al usuario frente a la inhalación de contaminantes ambientales tales como agentes patógenos, agentes químicos, antibióticos, citostáticos,... Están diseñadas para trabajar de fuera hacia dentro.

Podemos distinguir de forma general 2 tipos:

- Mascarillas autofiltrantes para partículas o aerosoles:

La norma europea EN 149 establece 3 categorías o niveles de protección FFP1, FFP2, FFP3 en función de la eficacia de filtración



Clasificación	% Eficacia Filtración Mínima	% Fuga hacia el interior Máxima
FFP1	78	22
FFP2	92	8
FFP3	98	2

La Organización Mundial para la Salud recomienda el uso para procedimientos de aislamiento ó con posible generación de aerosoles infecciosos (M.Tuberculosis, Sarampión, Varicela, SRAS..) un respirador con una eficiencia de filtración de al menos el 95% para partículas de 0,3 micras de diámetro. Lo que equivale a una mascarilla N95 según normativa americana NIOSH. Como la normativa americana no equivale a la europea, este nivel de protección se queda de camino entre la FFP2 y FFP3.

Clasificación de las actividades sanitarias en función del riesgo de exposición a agentes de transmisión aérea:

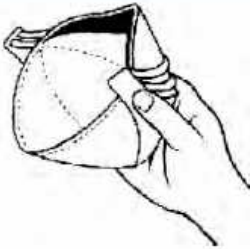
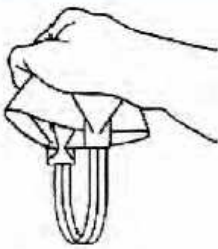




- **Actividades con riesgo bajo-moderado:** entrar en habitaciones de aislamiento respiratorio, asistencia en urgencias y consultas a pacientes de alto riesgo de padecer enfermedades de transmisión aérea, laboratorios donde se procesen micobaterias (siempre que se trabaje en cabina de flujo laminar),
- **Actividades con riesgo alto:** broncoscopias, técnicas de inducción de esputos y aspiración de secreciones, intubación traqueal, autopsias de pacientes con sospecha o diagnóstico de enfermedades de transmisión aérea, manipulación de muestras de estos pacientes en A. Patológica, drenajes de abscesos tuberculosos, traslado en ambulancia de estos pacientes, personal que prepara citostáticos (aunque se trabaje en cabina de flujo laminar), personal que realiza instilaciones de citostáticos,...

Por lo tanto se recomienda el uso de los respiradores FFP-2 en las actividades con bajo o moderado riesgo, mientras que los respiradores FFP-3 se utilizarán en circunstancias donde el riesgo sea alto.

Pueden tener o no válvula de exhalación para reducir la humedad dentro de la mascarilla, proporcionando una mayor comodidad al usuario, ofreciéndole además la sensación de una menor resistencia respiratoria. Las mascarillas con válvula no deben utilizarse en ambientes estériles.

Las mascarillas autofiltrantes deberán ser desechadas tras su utilización sino es posible mantenerlas en buenas condiciones higiénicas para su reutilización.

PROTECCION RESPIRATORIA: MASCARILLAS QUIRURGICAS Y MASCARILLAS DE PROTECCIÓN

INSTRUCCIONES DE AJUSTE. Deben seguirse estas instrucciones cada vez que se utilice la mascarilla:			
	Abra la mascarilla y ajuste la forma		De la vuelta a la mascarilla para dejar al descubierto las bandas para la cabeza
	Coloque la mascarilla por debajo de la barbilla y pase la mano por encima de la cabeza		Ponga la banda inferior por debajo de las orejas y la superior por la coronilla. Ajuste los paneles superior e inferior para mayor comodidad
	Con las dos manos moldee la mascarilla para que se adapte a la forma de la parte inferior de la nariz		Antes de entrar en el area contaminada, hay que comprobar que el ajuste facial de la mascarilla es el correcto. Para ello, realice las siguientes pruebas: a) mascarillas sin válvula de exhalación: cubra la totalidad de la mascarilla con ambas manos y exhale con fuerza. Si nota fugas de aire por sus bordes, reajuste la posición del respirador. b) mascarillas con válvula de exhalación: cubra el respirador con ambas manos e inhale con energía. Deberá sentir una presión negativa dentro de la mascarilla. Si detecta alguna pérdida de presión o entrada de aire, reajuste la posición del respirador.

- Mascaras para gases y vapores: Se pueden clasificar en:

- Máscaras con filtros recambiables: se componen de una pieza facial que lleva incorporados los filtros. La pieza facial es reutilizable y los filtros se cambian cuando han llegado al final de su vida útil.
- Máscaras Autofiltrantes: llevan los filtros integrados, no necesitan recambios, ni mantenimiento especial, se desechan en su totalidad cuando han llegado al final de su vida útil.



Existen varios tipos de filtros en función del contaminante a filtrar: A (vapores orgánicos con punto de ebullición superior a 65°C); B (gases inorgánicos); E (gases ácidos); K (vapores de amoníaco); AX: vapores orgánicos con punto de ebullición inferior a 65°C; Hg (mercurio); Filtro para Formaldehído.

Su utilidad deberá determinarse en función de varios factores: la naturaleza del agente, sus propiedades físicas, el tiempo de exposición,,, además de la existencia o no de una adecuada extracción y renovación del aire del local y/o la manipulación bajo la acción de un sistema de extracción (campana, vitrina, CSB,...)

Se cambiaran cuando se detecte olor o sabor del contaminante en el interior.