

Cómo entender la diferencia



Mascarilla quirúrgica



Respirador N95



Respirador elastomérico de media cara

Pruebas y aprobación

Aprobada por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (**FDA**)

Evaluado, probado y aprobado por NIOSH conforme a los requisitos del **Título 42 del CFR, Sección 84***

Evaluado, probado y aprobado por NIOSH conforme a los requisitos del **Título 42 del CFR, Sección 84***

Uso y finalidad previstos

Resistente a los líquidos y brinda protección a la persona que la usa contra gotas grandes, salpicaduras o rociaduras de líquidos corporales u otros líquidos peligrosos. Protege al paciente de las emisiones respiratorias de la persona que la usa

Reduce la exposición de la persona que lo usa a partículas, incluidos aerosoles de partículas pequeñas y gotas grandes (**solo aerosoles sin aceite**).

Dispositivo reutilizable hecho de material sintético o caucho.

Ajuste del sellado contra la cara

Holgado

Ajustado

Ajustado

Requiere prueba de ajuste

No

Sí

Sí

Diseño reutilizable

No

No

Sí

Autoverificación del sellado

No

Sí. Requerida cada vez que se pone el respirador

Sí. Requerida cada vez que se pone el respirador

Filtración

NO brinda a la persona que la usa un nivel confiable de protección contra la inhalación de partículas pequeñas en el aire y no se considera protección respiratoria

Filtra al menos el 95 % de las partículas en el aire, incluidas partículas grandes y pequeñas.

Puede equiparse con filtros que bloquean el 95%, 99% o 100% de las partículas muy pequeñas. También se puede equipar para proteger contra vapores o gases

Escape de la respiración

Se produce un escape alrededor del borde de la mascarilla cuando el usuario inhala

Cuando se coloca y usa correctamente, el escape es mínimo alrededor de los bordes del respirador cuando el usuario inhala

Cuando se coloca y usa correctamente, el escape es mínimo alrededor de los bordes del respirador cuando el usuario inhala

Limitaciones de uso

Desechables. Desechar después de cada consulta con el paciente

Idealmente debe desecharse después de cada consulta con el paciente y después de procedimientos que generen aerosoles. También debe desecharse cuando se dañe o deforme, ya no forme un sello eficaz contra la cara, se haya mojado o ensuciado visiblemente, entorpezca su respiración, o si se contamina con sangre, secreciones respiratorias o nasales u otros líquidos corporales

Reutilizable y debe limpiarse o desinfectarse y almacenarse después de cada interacción con el paciente

*AA partir del 2 de julio del 2018, NIOSH evalúa los respiradores N95 con pieza facial filtrante (FFR, por sus siglas en inglés) con uso previsto en atención médica en cuanto a biocompatibilidad, inflamabilidad y resistencia a líquidos para garantizar la conformidad con los estándares pertinentes durante el proceso de aprobación. Este proceso lo realizaba anteriormente la FDA.

Recursos:

Kit del Programa Hospitalario de Protección Respiratoria, <http://www.cdc.gov/niosh/docs/2015-117/pdfs/2015-117.pdf>

Implementación de programas hospitalarios de protección respiratoria: estrategias del campo, https://www.jointcommission.org/assets/1/18/Implementing_Hospital_RPP_2-19-15.pdf



U.S. Centers for Disease Control and Prevention
National Institute for Occupational Safety and Health

Esta información brinda aclaraciones sobre el uso de respiradores y mascarillas en lugares de trabajo en los que los empleados están expuestos a peligros respiratorios, no es específica para la pandemia de COVID-19.