LA MASCARILLA N95 PROTEGE SI SE USA BIEN

Una de las medidas para el control de la Tuberculosis que busca proteger a los trabajadores de la salud de inhalar aerosoles infecciosos de Tuberculosis, es el uso adecuado de la mascarilla de alta eficiencia N95[1].

Recuerde tener en cuenta que:
La mascarilla de alta eficiencia N95 complementa, pero **NO** reemplaza las medidas de control administrativas y ambientales[1].

2 Diferencias entre la mascarilla de alta eficiencia N95 y la mascarilla quirúrgica (tapabocas).

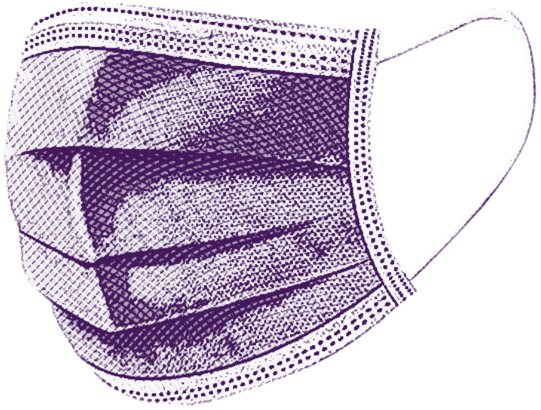
Mascarilla de alta eficiencia N95.	Mascarilla quirúrgica (tapabocas).
Permite la filtración del 95% de las partículas ≥ a 0.3 micras de díametro[2].	Retiene los fluidos de una persona al hablar, toser y estornudar[3].
Protege a los trabajadores de inhalar aerosoles infecciosos como la tuberculosis[2].	NO protege contra aerosoles infecciosos a trabajadores de la salud[3].
Se encuentra elaborada de unas fibras que le permiten retener las partículas con un tamaño ≥ a 0.3 micras[2].	Se encuentra elaborada de un material que provee una protección contra las salpicaduras de los fluidos y retiene la exhalación del aire de la nariz y la boca, ya que son partículas que miden entre 3 y 8 micras[3].

Siguiente

Las mascarillas quirúrgicas o tapabocas deben ser usadas por personas sospechosas de tuberculosis (tos con o sin expectoración por más de 15 días) y pacientes infecciosos de tuberculosis (pacientes sin tratamiento o con menos de 15 días del tratamiento)[1].

El paciente debe usar la mascarilla quirúrgica o tapabocas cuando:

- *Es trasladado de habitaciones o salas de aislamiento a otros servicios o instituciones[1].*
- *Recibe visitas[1].*
- *Recibe atención en salud[1].*



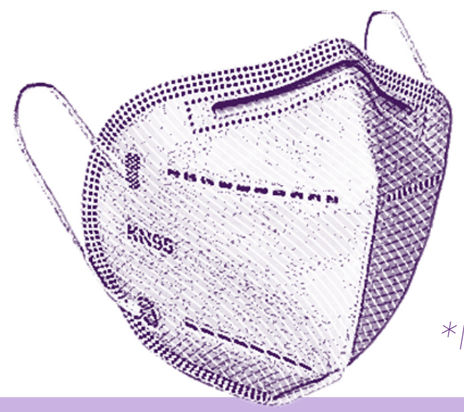
**Mascarilla quirúrgica*

Siguiente

4 Uso de la mascarilla de alta eficiencia N95

Las mascarillas de alta eficiencia N95 deben ser usadas por los trabajadores de la salud cuando:

- *Presten servicios de salud a pacientes infecciosos de tuberculosis.*
- *Entreguen tratamiento para tuberculosis en las instituciones de salud o en visitas domiciliarias a pacientes infecciosos de tuberculosis.*



**Mascarilla N95*

5 Postura de la mascarilla de alta eficiencia N95

1 *Ubicar la mascarilla en la palma de la mano[5].*

2 *Ubicar y sostener la mascarilla localizando la lámina metálica sobre la nariz[5].*

3 *Acomodar la banda elástica superior sobre las orejas y la banda elástica inferior atrás del cuello[5].*

4 *Acomodar la lámina metálica al contorno de la nariz[5].*

Siguiente

6 Verificación el sellado de la mascarilla de alta eficiencia N95

1 *Con las manos sobre la mascarilla, aspirar y botar aire por nariz y boca. **NO** se debe filtrar el aire alrededor de la mascarilla[5].*

2 *Si el aire se filtra alrededor de la nariz, reajustar la lámina metálica[5].*

3 *Reajustar las bandas elásticas si el aire se filtra por los lados de la mascarilla[5].*

4 *Probar una nueva mascarilla si no se obtiene un ajuste adecuado[5].*

7 Retiro de la mascarilla de alta eficiencia N95

1 *Retirar la mascarilla tocando únicamente la banda elástica superior y luego la banda elástica inferior[5].*

2 *Desechar la mascarilla en la caneca roja[5].*

Siguiente

Recuerda tener en cuenta

- La eficiencia del filtrado de la mascarilla N95 depende del uso adecuado de los trabajadores[6].

- La presencia de sudor o polvo en la cara puede limitar el sellado de la mascarilla de alta eficiencia N95[7]

- Verificar que la mascarilla de alta eficiencia N95 no este doblada, ni arrugada, se encuentre sin secreciones corporales y sin polvo[8]

- La mascarilla de alta eficiencia N95 filtra el 95% de las particulas ≥ a 0.3 micras y no permite la entrada de aerosoles infecciosos de tuberculosis por las mejillas[8].

- La mascarilla N95 debe estar certificada por el Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional de los Estados Unidos de Nortéamerica (NIOSH, por sus siglas en inglés) o por la Administración de Seguridad y Salud Ocupacional (OSHA, por sus siglas en inglés).

- Frente al tiempo de uso de la mascarilla de alta eficiencia N95, no existe un tiempo determinado para su uso; sin embargo, un estudio destaca que no se debe utilizar por un tiempo mayor a 5 días de uso intermitente o 12 horas de trabajo continuo, ya que se evidencian mayores daños en la estructura que pueden limitar su capacidad de filtración[7].

Referencia bibliográfica:

1. World Health Organization. Guidelines on tuberculosis infection prevention and control: 2019 update. [Internet]. 2019 [citado 10 de junio de 2020]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/311259/9789241550512-eng.pdf
2. Ippolito M, Vitale F, Accurso G, Iozzo P, Gregoretti C, Giarratano A, et al. Medical masks and Respirators for the Protection of Healthcare Workers from SARS-CoV-2 and other viruses. Pulmonology. agosto de 2020;26(4):204-12. DOI: https://doi.org/10.1016/j.pulmoe.2020.04.009
3. Bradford Smith P, Agostini G, Mitchell JC. A scoping review of surgical masks and N95 filtering facepiece respirators: Learning from the past to guide the future of dentistry. Saf Sci. 1 de noviembre de 2020;131:104920.
4. Centers for Disease Control and Prevention CDC. Using Personal Protective Equipment (PPE) [Internet]. 2020 [citado 24 de agosto de 2020]. Disponible en: https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/using-ppe.html
5. Muñoz Sánchez AI, Antolinez Figueroa C. Medidas de protección respiratoria de tuberculosis en personal de salud: revisión integrativa. Av En Enferm. 1 de septiembre de 2019;37(3). Disponible en: https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/77318
6. Diel R, Nienhaus A, Witte P, Ziegler R. Protection of healthcare workers against transmission of Mycobacterium tuberculosis in hospitals: a review of the evidence. ERJ Open Res. 1 de enero de 2020;6(1). Disponible en: https://openres.ersjournals.com/content/6/1/00317-2019

Autoras

Ana Helena Puerto Guerrero.
Profesora Asociada, Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia – Sede Bogotá.

Alba Idaly Muñoz Sánchez.
Profesora Titular, Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia – Sede Bogotá.

Yurian Lida Rubiano Mesa.
Profesora Asistente, Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia – Sede Bogotá.

Heidy Natalia Urrego Parra.
Estudiante de pregrado Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia – Sede Bogotá.

Grupo de Investigación Salud y Cuidado de los Colectivos
Facultad de Enfermería
Sede Bogotá

Ejecución

HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL DE COLOMBIA

Financiación

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA