

**MINISTERIO DE SALUD PUBLICA**

**GUIA PARA EL USO DE MASCARILLAS Y  
RESPIRADORES EN EL MANEJO DE  
PACIENTES SOSPECHOSOS O  
PROBABLES DE SRAS**

**CIUDAD DE LA HABANA**

**7 DE MAYO. 2003**

## INDICACIONES PARA EL USO DE LAS MASCARILLAS

- 1.- Uso Individual
- 2.-Mantener colgado y en lugar ventilado
- 3.-Mantener ajustado al marco facial.
- 4.-Uso estricto para el personal de salud que atenderá directamente los pacientes sospechosos y probables.
- 5.-Desechable cuando se observen manchas, humedecidos y con porosidad.
- 6.-El paciente una vez aislado puede mantenerse sin el uso de la mascarilla, solo cuando lo examinen y/o realicen procedimientos o cuando sea necesario trasladarlo para alguna investigación.

### **Por el paciente:**

- Si el estado del paciente lo permite, este usará mascarilla quirúrgica en todo momento, desde su recepción y durante el transporte, hasta ser ubicado en la habitación para aislamiento definitivo.
- En caso de no contar con la mascarilla recomendada, al paciente se le pedirá cubrir su boca y nariz con nasobuco de tela, pañuelo o tela, al hablar, toser o estornudar.
- Ya en la habitación, se le retirará la mascarilla quirúrgica (que será desechada apropiadamente) y permanecerá sin ella mientras se mantenga aislado. Se le pedirá utilizar nuevamente mascarilla en caso de abandonar la habitación por razón de traslado a otros servicios o durante entrevistas, cuidados o procedimientos realizados por el personal médico y de enfermería. En caso de traslado imprescindible de un paciente con SRAS confirmado, debe utilizarse preferiblemente respirador N95 siempre que el estado del paciente lo permita.

### **Por los trabajadores de la salud:**

- Los trabajadores de la salud que brindan cuidados a pacientes sospechosos o probables de SRAS usarán respiradores N95 (respirador con o sin válvula, respirador “pico de pato” y otros modelos), lo cual es suficiente para las Precauciones de Aislamiento para Vía Aérea de rutina. Estos respiradores deben ser usados en el contexto de un programa que considere el entrenamiento del personal y el adecuado ajuste del respirador para asegurar el sellaje entre el respirador y la piel de la cara del que lo usa (el vello facial, p.ej la tenencia de barbas, es una limitante para un buen ajuste).
- Una vez usado en presencia de un paciente de SARS, el respirador debe considerarse potencialmente contaminado con material infeccioso y debe evitarse tocar la superficie exterior del mismo sin guantes.

### **<Re-utilización de respiradores por los trabajadores de la salud>**

-Ante pacientes sospechosos de SRAS, los respiradores N95 desechables podrán ser re-utilizados si se observan las precauciones más abajo consideradas.

En general, los respiradores N95 desechables, pueden re-utilizarse siempre que no estén visiblemente contaminados, cuarteados o rotos e implementando un procedimiento seguro para prevenir la contaminación mediante el contacto con las microgotas infecciosas en su superficie exterior.

***Precauciones a tener en cuenta para la re-utilización de respiradores desechables:***

1. Uso individual (considerar rotular con el nombre del usuario antes de su utilización inicial) para prevenir la re-utilización por otro individuo.
2. Re-utilizar un respirador siempre con el mismo paciente.
3. Luego de quitarse el respirador, colgarlo con la superficie exterior de cara a la pared, en un lugar designado y protegido del tránsito de personal . LAVARSE LAS MANOS.
4. Ser cuidadoso al colocarse nuevamente el respirador evitando el contacto de las manos desnudas y cara, con la superficie exterior del mismo. NUNCA MANIPULAR UN RESPIRADOR USADO SIN GUANTES.

***Consideraciones especiales:***

- Para ciertos procedimientos generadores de aerosoles, no recomendados o limitados en pacientes con SRAS, tales como broncoscopía, aerosoles medicamentosos, inducción de esputos, aspiraciones de secreciones en vías respiratorias e intubación endotraqueal, es necesaria una protección respiratoria N95 ó de mayor nivel, para el personal de salud.
- En algunos procedimientos invasivos, puede requerirse usar mascarilla quirúrgica y/o pantalla facial sobre el respirador. En tal caso, al concluir el procedimiento y abandonar la habitación del paciente, la mascarilla debe ser desechada y la pantalla facial debe ser desinfectada y limpiada. Con el respirador se procederá de acuerdo con la política institucional sobre el uso de respiradores.
- Los respiradores N95 actúan filtrando aire por mecanismos de presión negativa al inspirar, por lo cual deben ser usados con precaución por trabajadores de la salud que presenten algún grado de insuficiencia respiratoria, asma bronquial, etc. que pueda comprometer una ventilación pulmonar adecuada.
- Si no existiera disponibilidad de respiradores N95 al atender a un paciente SRAS, el personal de salud deberá utilizar doble nasobuco. Aunque ellas no previenen la transmisión por vía aérea, son una barrera eficaz para la transmisión por gotas, que es la vía primaria considerada en la transmisión del SRAS. Estas máscaras deben ajustarse lo mejor posible alrededor de la boca y nariz al ser colocadas. Deben desecharse una vez utilizadas.

## ***USO ADECUADO DE MASCARILLA N 95***

### **PRUEBA DE AJUSTE**

1) Cubrir la mascarilla en su totalidad con las manos.

Proceder a espirar el aire suavemente, si éste escapa alrededor de la cara en lugar de salir a través de la mascarilla, debe recolocarse la misma y efectuar una nueva prueba.

2) Realizar una inspiración, con la que la mascarilla debe deprimirse ligeramente hacia la cara.

Es **IMPORTANTE** seguir estos pasos o el uso de la mascarilla será completamente inútil.