

# 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](https://www.jointcommission.org/assets/1/18/Implementing_Hospital_RPP_2-19-15.pdf)



Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades  
Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional

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.