

Respirador de Media Cara Advantage® 900



Preguntas Frecuentes - EMEA

Si me he sometido a una prueba de ajuste con un respirador Advantage 200LS o Advantage 400, ¿se requerirá una nueva prueba de ajuste al cambiar al respirador de media cara Advantage 900?

Sí - aunque la máscara facial de respiración tiene los mismos rasgos que los otros respiradores, hay un arnés de cabeza, un yugo y un método de fijación diferentes. Además, dado que se trata de un número de modelo de respirador diferente, será necesario realizar una nueva prueba de ajuste. Las pruebas de ajuste son obligatorias en algunos países. Por favor, consulte la normativa local.



¿Puede utilizarse el Respirador de media cara Advantage 900 con cartuchos químicos (como el ABEK) o combinados (como el ABEK P3) o con filtros Flexi?

Los Respiradores Advantage 900 están aprobados con los cartuchos de filtro P2 que están en producción actualmente. **NO** está aprobado para su uso con filtros químicos. El uso con cartuchos químicos o combinados crea un aumento de la resistencia a la respiración ya que no hay válvula de exhalación. El Advantage 900 sólo cumple los requisitos EN de resistencia a la respiración con los filtros P2 Advantage.

¿El diafragma para hablar del Respirador de media cara Advantage 900 lo hace inseguro o problemático para su uso alrededor de dispositivos de resonancia magnética "MRI"?

No - nuestro diafragma para hablar está compuesto de aluminio anodizado. Los campos magnéticos impuestos por los dispositivos de Resonancia Magnética (MRI) no interactúan con materiales no magnéticos/no ferromagnéticos como el aluminio y el titanio. El Respirador Advantage 900 puede ser considerado seguro para su uso en salas de MRI. Todos los demás elementos del Advantage 900 no representan ningún riesgo de interferencia con MRI.

¿La falta de una válvula de exhalación provoca un aumento de la resistencia a la respiración?

El respirador Advantage 900, con filtros P2, cumple los requisitos EN sobre resistencia a la respiración. En cuanto a la resistencia a la inhalación, el Advantage 900 utilizado con filtros P2 alcanza un rendimiento similar al de los respiradores de media cara con válvulas de exhalación.

Dado que los filtros se utilizan para filtrar tanto el aire inhalado como el exhalado, ¿afecta la acumulación de humedad al rendimiento de la filtración o a la vida útil de los filtros?

Esto es poco probable. La eficiencia de la filtración no se ve afectada por la normal acumulación de humedad por condensación. El rendimiento de la penetración de la filtración sólo se vería afectado cuando el material filtrante alcanzara casi la saturación (>8 ml por cartucho), como por ejemplo tras una salpicadura directa o una inmersión en agua. En estas condiciones, la resistencia a la respiración aumentaría sustancialmente, lo cual es un indicador para cambiar los filtros, según las instrucciones del usuario.

Dado que los filtros se utilizan para filtrar tanto el aire inhalado como el exhalado, ¿existe un riesgo de que las partículas virales capturadas en el filtro a través de la inhalación puedan ser desprendidas y reintroducidas en la atmósfera al exhalar?

Aunque los filtros sin válvulas de exhalación ya se utilizan en todo el sector de la salud en forma de mascarillas de respiración filtrantes/FFP2, MSA realizó pruebas de detección en nuestros filtros P2 durante el desarrollo del respirador Advantage 900. Los filtros se saturaron con hasta 115 mg de solución de prueba de partículas aerosolizadas (DOP). Una vez cargados por completo, los filtros se invirtieron y se probaron en la dirección de exhalación con los caudales de aire indicados en los protocolos de prueba estándar EN para las pruebas de eficiencia de los filtros. Durante las pruebas, MSA no observó la re-liberación de partículas. MSA no ha realizado evaluaciones de liberación de partículas con agentes biológicos.

WE KNOW WHAT'S AT STAKE.

Preguntas Frecuentes sobre el Respirador de Media Cara Advantage

¿Cuál es el cronograma de cambio requerido para los cartuchos o filtros de partículas?

Los cronogramas de reemplazo de los filtros suelen estar determinados por un par de factores, como la carga del filtro (aumento de la resistencia a la respiración) y la política de control de infecciones establecida por un establecimiento. Por lo general, en los entornos industriales, los filtros se sustituyen cuando se ensucian, contaminan o se dañan y cuando aumenta la resistencia a la respiración. Sin embargo, en los entornos de la salud es poco probable que la resistencia a la respiración sea un motivo para la sustitución del filtro ya que los filtros rara vez, o nunca, se cargan con grandes concentraciones de polvo. En la Norma Europea EN 1827:1999 +A1:2009, los filtros de partículas están destinados a un solo turno de uso. El tiempo máximo de servicio depende de las condiciones de uso. El aumento de la resistencia a la respiración indica el final del tiempo de servicio. Los filtros deben entonces ser sustituidos sin demora. Cambie siempre los dos filtros de partículas.

Las pruebas realizadas de acuerdo con la Norma EN 143:2021, que incluye la reutilización de los filtros de partículas, y las pruebas adicionales realizadas en el campo han demostrado que, si se utilizan en entornos con una baja concentración de partículas, por ejemplo, en aplicaciones médicas, los filtros de partículas Advantage P2 pueden utilizarse durante más de un turno, para ello es necesario que los filtros estén limpios y sin daños, y que no haya ningún indicio de aumento de la resistencia a la respiración. Los filtros de partículas Advantage P2 deberán cambiarse como máximo un año después de su primer uso.

Los CDC y ECDC (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de EE.UU. y el Centro Europeo para la Prevención y Control de Enfermedades) han proporcionado directrices para los entornos de la salud sobre la reutilización de los cartuchos durante la pandemia:

<https://msa.webdamdb.com/embeddables/download.php?token=JWBoKOaEBzs83eFLoI>



Los cartuchos filtrantes (*excepto los del tipo de disco no protegido, es decir, de tipo "panqueque"*) pueden utilizarse durante un período prolongado si el cartucho se desinfecta después de cada interacción con el paciente, siempre que el desinfectante o el agente de limpieza no entre en contacto con el material filtrante; y

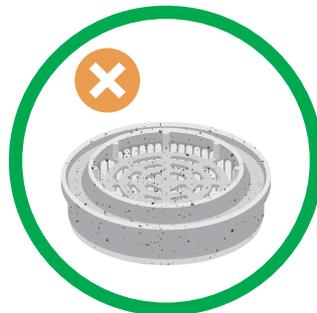


Los cartuchos filtrantes no deben ser introducidos o sumergidos en una solución de limpieza o desinfección, ya que esto puede dañar o hacer ineficaz el material filtrante. Cuando se utilice un paño de limpieza o desinfección en la superficie externa de un cartucho filtrante, los usuarios deben evitar el contacto con el material filtrante del interior del cartucho.

Cada organización de la salud debe seguir su política establecida de control de infecciones y reemplazar los cartuchos de los filtros cuando:



Se vuelva difícil respirar cómodamente (*variará de un individuo a otro*).



El filtro se ensucie o se produzcan daños físicos.



El filtro esté mojado o sumergido.

¿Existen métodos alternativos de limpieza y desinfección?

MSA ha dado instrucciones detalladas de limpieza en el manual del producto. Ciertos entornos del sector de la salud y situaciones pandémicas pueden presentar la necesidad de emplear procedimientos alternativos que pueden tener variaciones a esta instrucción. Si tales acciones son vistas necesarias por el proveedor o como parte de ese programa, se brinda la siguiente instrucción alternativa



Retire los cartuchos y desmantele la máscara facial.



Inspeccione la máscara facial y los cartuchos filtrantes según las instrucciones del usuario para detectar desgaste o daños, y retire del servicio o sustituya las partes, según sea necesario.



Para eliminar los residuos y la suciedad, limpie manualmente la máscara facial sumergiéndola en agua tibia con detergente neutro, frotando con un cepillo suave hasta que esté limpio. Enjuague a fondo con agua tibia fresca.



Desinfecte remojando, limpiando o rociando la máscara facial según el protocolo del establecimiento y las instrucciones del usuario. Enjuague a fondo con agua fresca y tibia. Secar al aire en una zona no contaminada.



Inspeccione y vuelva a ensamblar el respirador, tal como se describe en las instrucciones de uso.



De forma provisional, puede emplearse la limpieza con paños en la máscara facial y los filtros de los cartuchos, pero no debe ser el único método de limpieza y desinfección. Limpie todos los componentes con una solución de limpieza adecuada, incluyendo el interior y el exterior de la máscara facial y el arnés de la cabeza, así como el exterior de los cartuchos de plástico duro. Deje que se sequen antes de volver a utilizarlos en una zona no contaminada. Inspeccione antes del uso como se describe en las instrucciones de uso.

Desinfectante recomendado para el respirador de media cara: Neoform K Plus/Dr. Weigert u Oxivir Excel. Siga las instrucciones del limpiador para el tiempo de contacto y la concentración para la desinfección.

Si ya estoy limpiando y desinfectando mi EPP de acuerdo con las directrices de los CDC (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades) y del fabricante, ¿se puede desinfectar el exterior de un cartucho de partículas utilizando la misma solución o método o uno similar?

Para los cartuchos filtrantes, la superficie exterior de la carcasa de plástico duro debe limpiarse y desinfectarse con un paño limpio y húmedo empapado en solución. En el caso de una solución desinfectante, aplíquela hasta que esté visiblemente húmeda durante un tiempo de contacto adecuado y, a continuación, retire la solución desinfectante con un paño limpio empapado en agua y séquela al aire. No permita que la solución limpiadora o desinfectante llegue al material filtrante interno. Nunca sumerja los filtros de cartucho en ningún líquido.

¿Cuál es la vida útil de los cartuchos de respiración de partículas de MSA?

El cartucho filtrante Low Profile P2 emplea filtración mecánica y están compuestos por materiales filtrantes de microcristales que tienen una resistencia inherente y/o están formulados para tener resistencia a las condiciones atmosféricas de almacenamiento. Estos productos tienen una vida útil probada de 10 años. Los filtros no deben utilizarse si su antigüedad es superior a diez años desde la fecha de fabricación.

Las máscaras de respiración pueden utilizarse, independientemente de su antigüedad, siempre que se superen con éxito las inspecciones previas al uso y las pruebas indicadas en el manual de instrucciones en el momento de su utilización.

Se recomienda que las máscaras de respiración y los filtros se almacenen en el interior, libres de temperaturas y humedad extremas, con los cartuchos de filtro en su empaque original.

¿Dónde almacenar un filtro utilizado después de su uso?

Cada usuario deberá recibir individualmente un par de filtros, anotará el primer día de uso en el par de filtros + su nombre. Tendrá que limpiar los filtros según las instrucciones de limpieza y almacenarlos en la bolsa "advantage" dentro de su casillero. La máscara puede ser limpiada en profundidad, por lo que la máscara puede ser suministrada individualmente o no.

Nuestra Misión

La misión de MSA es velar por que los hombres y las mujeres trabajen con seguridad y para que ellos, sus familias y sus comunidades vivan con salud en todo el mundo.

MSA: SABEMOS LO QUE ESTÁ EN JUEGO.

Nota: Este Boletín contiene sólo una descripción general de los productos mostrados. Aunque se describen de forma general los usos y las capacidades de rendimiento de los productos, éstos no deben ser utilizados, bajo ninguna circunstancia, por personas no capacitadas o no calificadas. Los productos no deben utilizarse hasta que se haya leído y comprendido completamente el manual de instrucciones/usuario del producto, que contiene información detallada sobre el uso y el cuidado adecuado de los productos, incluidas las advertencias o precauciones. Las especificaciones están sujetas a cambios sin previo aviso.

MSA opera en más de 40 países de todo el mundo. Para encontrar una oficina de MSA cerca de usted, visite [MSAsafety.com/offices](https://www.MSA.com/offices).