

## DOCUMENTO DE ADAPTACIÓN ESPECÍFICO DE MEDIDAS DE SEGURIDADE

Este documento non debe entenderse circunscrito ao ámbito estrito das NEE senón que a súa aplicación subsidiaria é procedente en todos aqueles casos de atención á diversidade (no sentido declarado no Decreto 229/2011, do 7 de decembro, polo que se regula a atención á diversidade do alumnado dos centros docentes da Comunidade Autónoma de Galicia nos que se imparten as ensinanzas establecidas na Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación) nos que sexa precisa unha adaptación das medidas de seguridade previstas con carácter xeral no Protocolo de adaptación ao contexto da Covid-19 e no Plan de Continxencia do centro. Así pois este documento de adaptación poderá elaborarse cando sexa necesario por:

- Necesidades Educativas Especiais
- Necesidades Específicas de Apoio Educativo
- Outras situacións de atención á diversidade derivadas de situacións persoais, sociais ou circunstanciais calquera que sexa a súa orixe ou duración, derive ou non dunha enfermidade ou condición crónica, sempre que non sexa unha situación puntual e limitada

Este documento debe entenderse sempre como revisable para adaptalo ás situacións cambiantes así como a calquera modificación na normativa ou nos protocolos xerais así como á situación epidemiolóxica local. Poderá ser, por tanto, revisado a instancia de calquera das partes asinantes.

Para dar resposta a estas necesidades deberá terse en conta que:

- Si o/a alumno/a conta xa cun Plan de Atención Individualizado por presentar unha enfermidade ou condición crónica, este debe ser ampliado cos documentos que se precisen dentro dos propostos como modelo.
- Si o/a alumno/a non conta con este Plan de Atención Individualizado elaborárase un que inclúa tantos documentos como sexan precisos, dos propostos neste modelo.

En todo caso faranse constar os seguintes aspectos cando procedan **e non estean recollidos nos protocolos con carácter xeral:**

- Exención do uso da máscara, de ser o caso. Poderán graduarse diferentes medidas, desde desaconsellar drasticamente o seu uso, ata a exención da obrigatoriedade pero con recomendación de adestramento progresivo para a súa tolerancia.
- Sintomatoloxía diferencial, con respecto aos síntomas de alerta específicos que pode presentar o/a alumno/a no caso de Covid-19. Estratexias de adaptación da enquisa de autoavaliación á casuística concreta do/a alumno/a
- Situacións de risco especial nas que é preciso extremar as medidas de atención e seguridade, se fose o caso, e que medidas adoptar
- Atención á necesidades específicas propias da condición que presenta, tales como a necesidade de poder moverse con certa periodicidade no caso de alumnado que ademais presente TDAH, ou de poder realizarse as glicemias/inxerir algún alimento na clase o alumnado con diabetes.

Para a elaboración deste documento o departamento de orientación completará un borrador previo, no que consten as diferentes cuestións educativas que o centro considera importante abordar en relación á prevención e abordaxe da Covid-19 no caso particular deste/a alumno/a de xeito claro, directo e operativo. A función deste documento non é substituír aos diferentes informes tanto educativos como sanitarios que xa obran en poder do centro, senón concretar aspectos operativos concretos na xestión das medidas de seguridade e adaptación do centro á Covid-19 para o caso concreto do/a alumno/a.

Este borrador será trasladado ao profesional (pediatría, médico/a de atención primaria, especialista...) sanitario que corresponda, que o completará coas particularidades sanitarias que procedan, inicialmente a través da familia.

Finalmente o Departamento de Orientación consolidará, se fose preciso, a información baseada no principio de minimización de datos, que estará a disposición do profesorado que imparte docencia ao alumno/a e do Equipo Covid do centro.

Os informes médicos e outra documentación de alto nivel de protección á que se puidera ter acceso durante este proceso, será custodiada segundo o establecido no protocolo de protección de datos.

**DOCUMENTO DE ADAPTACIÓN ESPECÍFICO DE MEDIDAS DE SEGURIDADE E OUTRAS  
RECOMENDACIÓN S PARA A INTERVENCIÓN NA COVID\_19 (1)**

IMPORTANTE: O PRESENTE DOCUMENTO REVISARASE COA FRECUENCIA QUE MARQUEN AS NECESIDADES DO ALUMNADO E A REALIDADE SOCIO-SANITARIA MARCADA POLA COVID-19

**DATOS DO/A ALUMNO/A**

Nome	Primeiro apelido	Segundo apelido	Data de nacemento
Curso actual	Escolarización combinada co centro		Idade
Nivel de risco (Anexo XI) (NR1/NR2/NR3)			

**DATOS DO/A FACULTATIVO/A SANITARIO/A**

Nome	
Centro de saúde	Teléfono
Horario de Contacto	
Correo electrónico	

**DATOS DO/A ORIENTADOR/A**

Nome	
Centro educativo	Teléfono
Horario de Contacto	
Correo electrónico	

**RESUMO DOS PRINCIPAIS ASPECTOS EDUCATIVOS A TER EN CONTA PARA DEFINIR AS MEDIDAS DE SEGURIDADE:**

(A cubrir polo/a orientador/a)

--

**SINTOMATOLOXÍA DIFERENCIAL  
(A cubrir polo servizos sanitarios)**

**SINTOMATOLOXÍA DIFERENCIAL QUE PODE PRESENTAR O/A ALUMNO/A NO CASO DE COVID-19**

--

**OUTRAS SITUACIÓNS ESPECIAIS DE RISCO QUE PODEN SER SEMELLANTES A SINTOMATOLOXÍA COVID**

- Por exemplo, se a fatiga e a somnolencia pode débese á medicación que está a tomar, etc.

**ELEMENTOS A ADAPTAR DA ENQUISA DE AUTOAVALIACIÓN Á CASUÍSTICA CONCRETA DO/A ALUMNO/A**

(1) O presente DOCUMENTO DE ADAPTACIÓN ESPECÍFICO DE MEDIDAS DE SEGURIDADE enmarcado no "Protocolo de prevención da transmisión da COVID-19 no alumnado con necesidades educativas especiais para o ámbito educativo (versión 16/09/2020)" será de aplicación para o alumnado con calquera tipo de necesidade de atención á diversidade, xa proveña de NEAE ou calquera tipo de situación sobrevida.

**PROPOSTA DE MEDIDAS DE PROTECCIÓN E SEGURIDADE DO/A ALUMNO/A NO CENTRO EDUCATIVO:**

-(A cubrir polo centro educativo e servizos sanitarios) Sinala só os apartados que precise o/a alumno/a:

**A) HIXIÉNICAS E DE PROTECCIÓN**

Condicións/Recomendacións Aspectos a ter en conta	Centro Educativo	Servizos sanitarios
Uso da máscara		
Pantalla de seguridade na intervención		
Aplicación de xeles desinfectantes		
Distancia física		
Ventilación		

**B) OUTRAS MEDIDAS SEGUNDO A SITUACIÓN DE RISCO DO ALUMNO/A**

Aspectos a ter en conta	Centro Educativo	Servizos sanitarios
Interacción social		
Interacción na aula		
Desprazamentos		

Accións ante as barreiras de accesibilidade e comunicación		
Alimentación en horas de clase/realización de Glicemias		
Outras consideracións		

**C) MEDIDAS DE PROTECCIÓN PARA PERSOAL DOCENTE E NON DOCENTE**

<b>EMPREGO DE EQUIPO DE PROTECCIÓN</b>	
Tipo de máscara	
Bata de protección	
Pantalla de protección	
Guantes	
Outras medidas	

En ....., a ..... de ..... de 202.....

**SINATURAS DE CONFORMIDADE:**

<b>O/A FACULTATIVO/A SANITARIO/A</b>	<b>O/A ORIENTADOR/A</b>	<b>PROXENITORES/TITORES LEGAIS</b>

### CONSENTIMENTO PARA A CESIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL

**SI/NON** (*risque o que non proceda*) autorizo a Consellería de Cultura, Educación e Universidade e ao Servizo Galego de Saúde (Sergas) que actuarán basicamente a través do centro educativo no que se atopa matriculado o/a menor (NOME DO CENTRO EDUCATIVO) e dos equipos e do persoal asignados á atención sanitaria que proceda, para que se cedan reciprocamente os datos que fosen recollidos por cada unha destas entidades no exercicio das funcións que teñen encomendadas e no ámbito das súas respectivas competencias que se refiran a (NOME DO ALUMNADO), de quen posúo a representación/titoría legal. A cesión autorízase coa finalidade de garantir a plena inclusión educativa baixo o principio de normalización e atención integral que permite o benestar tanto físico como psicosomático e emocional tanto desde a función educativa e orientadora coma desde a atención á saúde desde a perspectiva comunitaria no contexto da emerxencia sanitaria derivada da Covid-19. En todo caso, garantirase a salvagarda do interese superior do menor, tal e como se establece na normativa vixente e preservando as situacións de risco e urxencia vital.

En caso de non autorizar a devandita cesión de datos recíproca, responsabilízome de dar traslado de toda a información á que se refire o apartado anterior segundo os criterios técnicos establecidos pola Consellería de Cultura, Educación e Universidade e polo SERGAS.

**SI/NON** (*risque o que non proceda*) Autorizo a consulta e coñecemento do persoal docente e non docente do centro dos datos recollidos no Documento de Adaptación Específico de Medidas de Seguridade que sexan necesarios para manter o control hixiénico-sanitario e epidemiolóxico no marco da emerxencia sanitaria no centro educativo.

Os datos persoais recadados neste procedemento serán tratados na súa condición de responsable pola Xunta de Galicia, Consellería de Cultura, Educación e Universidade, coa finalidade de levar a cabo a tramitación administrativa que se derive da xestión deste procedemento, así como para informar ás persoas interesadas sobre o seu desenvolvemento, todo iso de conformidade coa Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais.

As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercer outros dereitos ou retirar o seu consentimento, a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou de xeito presencial nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se explicita na información adicional recollida en <https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais>.

..... de ..... de .....

Asdo.....

### CONSIDERACIÓNS SOBRE O USO DA MÁSCARA

O uso da máscara como método de barreira para limitar a transmisibilidade do Coronavirus causante da síndrome respiratoria aguda grave (en diante SARS-CoV-2) aparece regulado inicialmente no Boletín oficial do estado numero 142 m. de 20/05/2020, en cuxo artigo 2 establece que os maiores de 6 anos están obrigados ao seu uso, limitando a súa aplicación a:

- a) Persoas que presenten algún tipo de dificultade respiratoria que poida verse agravada polo uso de máscara.
- b) Persoas nas que o uso de máscara resulte contraindicado por motivos de saúde debidamente xustificadas, ou que pola súa situación de discapacidade ou dependencia presenten alteracións de conduta que fagan inviable a súa utilización.
- c) Desenvolvemento de actividades nas que, pola propia natureza destas, resulte incompatible o uso da máscara.
- d) Causa de forza maior ou situación de necesidade.

O ámbito de aplicación desta medida foi variando en función da situación epidemiolóxica, aínda que os colectivos obrigados ao seu uso permaneceron invariables desde a súa primeira publicación. No caso concreto que nos ocupa, por tanto, debemos definir que situacións concretas apuntadas nos puntos a, b e d poderían xustificar a exención de uso da mesma.

En relación co apartado "a" cabe destacar que suscitou moito debate na comunidade científica, de maneira que na actualidade non están definidas que enfermidades respiratorias crónicas poderían (se é que as hai) xustificar a exención da obrigatoriedade do uso de máscara.

Os apartados clave son, por tanto, aqueles que fan referencia á contraindicación de uso (apartado b) e a causa de forza maior ou necesidade (apartado d). En relación co primeiro, e os nenos con enfermidades crónicas que sofren unha agudización grave, cabe contemplar diferentes escenarios:

1. Patoloxías incluídas no programa alerta escolar (pacientes coñecidos pola comunidade educativa):
  1. Diabetes mellitus (DM): No caso de que un paciente con DM teña síntomas de hipoglicemia, debe permitírselle a retirada da máscara para que poida

alimentarse e evitar unha hipoglicemia severa. Para iso sería razoable manter as medidas de seguridade pertinentes (distancia física e de ser necesario lavado de mans pre e post).

2. Agudización grave asma bronquial: De forma crónica non se estimou este diagnóstico como unha xustificación xenérica para non utilizar a máscara, con todo no moi improbable caso de que un neno presente dificultade respiratoria severa, habería que actuar como en calquera outra situación, activar o Sistema de Emerxencias e seguir as súas instrucións. Se o paciente estivese en posesión da súa cámara espazadora e dispositivo MDI para administrar salbutamol, poderíase contemplar administrar o mesmo seguindo o protocolo establecido cando se incluíu ao neno en alerta escolar ou as instrucións que facilite o médico da Central de Coordinación Urgencias Sanitarias de Galicia 061.
  3. Crises convulsivas: Non debería actuarse de forma distinta a como se actuaba antes da pandemia derivada da Covid-19.
2. Situación de discapacidade ou dependencia: Resulta moi difícil establecer en que situacións os/as nenos/as que se poden incluír neste apartado poderían ser eximidos do uso de máscara. En relación con este apartado merecería facerse énfase nos nenos e nas nenas con Trastornos do Espectro Autista que poderían tolerar dificilmente a máscara ou outros con outros trastornos xeneralizados do desenvolvemento que puidesen presentar limitacións á súa tolerancia. En calquera caso nestas situacións a solución máis razoable parecería establecer un diálogo coa familia e coñecer a tolerancia do neno no seu ámbito familiar, antes de determinar por defecto a exención do seu uso. En todo caso, ao non estar o uso da máscara contraindicado por ningún tipo de enfermidade, o proceso de aprendizaxe de utilización e tolerancia da mesma formará parte do programa de traballo do/a alumno/a, así como a utilización, si é posible, doutras barreiras de defensa fronte a Covid-19 tales como pantallas, etc.
  3. Causas de forza maior ou situación de necesidade: Este apartado no contexto destas recomendacións faría referencia a situacións nas que por accidente, enfermidade grave, ou situación aguda intercurrente (vómitos, por exemplo), o/a menor non poida facer uso da máscara, nesta situación a mellor recomendación é seguir o sentido común.



En liñas xerais, a mellor recomendación sería asegurarse que:

1. Cos/as menores con enfermidades crónicas xa coñecidas que padecen algunha agudización grave, á marxe de activar o Sistema de Emerxencias, realícense todas as medidas definidas no informe de inclusión en alerta escolar.
2. Cos/as menores sen incluír en alerta escolar pero con patoloxía crónica, especialmente aqueles en situación de dependencia, establecer de forma individual a súa tolerancia á máscara (diálogo esencial coas familias)
3. En situacións de forza maior actuar priorizando a seguridade do/a paciente seguindo os consellos do Sistema de Emerxencias.

### DIAGRAMA DE FLUXO

1.-Reunión de responsables para a selección alumnado + cubrir Documento

2.- Xefatura do DO - Contacto con familias :

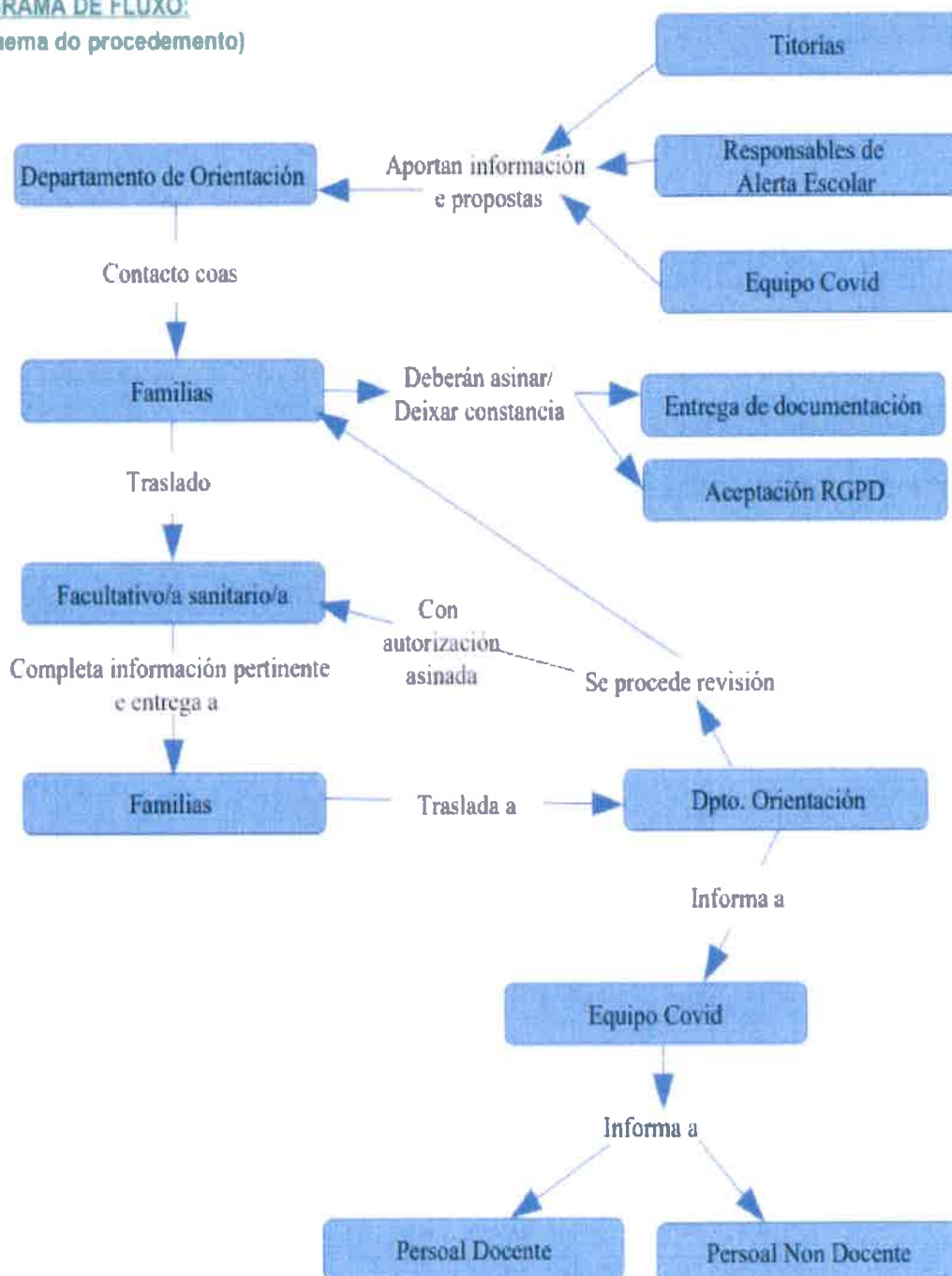
- Constancia de entrega de documento ás familias
- Sinatura protección de datos

3.- Familia - contacto facultativo/a sanitario/a do/a alumno/a . Cubrir documento coas recomendacións pertinentes

4.- Entrega por parte da familia do Documento de Adaptación Específico de Medidas de Seguridade ao Departamento de Orientación. Comunicación ao Equipo Covid.

5.- Comunicación do Documento de Adaptación Específico de Medidas de Seguridade ao equipo docente/ non docente por parte do Equipo Covid.

**DIAGRAMA DE FLUXO:**  
(esquema do procedemento)



## ANEXO X Medidas de protección individual

No ámbito da comunidade educativa as máscaras que se utilizarán serán as mesmas que no ámbito comunitario. Estas serán as máscaras hixiénicas que cumpran a normas UNE 0065 (reutilizables) ou UNE 0064 (desbotables), ou as máscaras cirúrxicas cando así se determine. As máscaras hixiénicas deberan cumprir a CSM/115/2021.

De acordo co establecido polo ministerio de sanidade na súa Guía de preguntas e respostas sobre a volta ao cole (02/10/2020) recoméndase a utilización de máscaras hixiénicas reutilizables, xa que posibilitan unha axeitada protección e unha mellor respirabilidade, ademais de ser unha opción máis sostible. Só en poboación con condicións de saúde de especial vulnerabilidade para a Covid-19 se pode propoñer a posibilidade de utilizar máscara hixiénica ou máscara cirúrxica. Este é o caso que afecta ao uso de máscaras no espazo de illamento COVID.

Por tanto e de acordo coas recomendacións do Ministerio de Consumo na súa Guía. Que debes ter en conta ao mercar unha máscara? As persoas sas utilizarán preferentemente máscaras hixiénicas. As persoas sintomáticas ou asintomáticas positivas deben elixir con prioridade máscaras cirúrxicas. O alumnado san a partir de 3 anos (a partir dos 6 anos con carácter obrigatorio) debe usar máscaras hixiénicas acordes a cada rango de idade.

Os nenos e as nenas positivos/as por Covid-19 deben usar preferentemente máscaras cirúrxicas ou hixiénicas con especificación UNE. No caso de poboación vulnerable recoméndase usar o tipo de máscara segundo indicación médica.

As máscaras son só un medio complementario de protección e actúan en conxunto co resto de medidas preventivas pautadas polas autoridades sanitarias.

De acordo con estas pautas calquera mención ou referencia a máscaras no Protocolo de adaptación ao contexto da Covid-19 nos centros de ensino non universitario de Galicia para o curso 2020-2021, ou nos diversos protocolos auxiliares e addendas, incluídas as referencias a máscaras transparentes, entenderase referida a máscaras hixiénicas (preferentemente reutilizables), salvo que expresamente se indique que estas serán cirúrxicas ou EPI, facéndose constar neste último caso a tipoloxía concreta referida (FFP1, FFP2 ou FFP3). As máscaras con válvulas exhalatorias están prohibidas en Galicia no DOG nº 126, por Resolución do 25 de xuño de 2020 da Secretaria Xeral Técnica da Consellería de Sanidade.

No documento que segue, titulado INFORMACIÓN SOBRE CARACTERÍSTICAS E NORMATIVA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL atópase recollida á información pormenorizada sobre as características e normativa de equipos de protección individual de aplicación segundo o Protocolo de adaptación ao contexto da Covid-19 nos centros de ensino non universitario de Galicia para o curso 2021-2022.

## INFORMACIÓN SOBRE CARACTERÍSTICAS E NORMATIVA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

### 1.- MÁSCARAS

Podemos distinguir os seguintes tipos de máscaras segundo a súa finalidade:

1. Equipos de protección individual (EPI)
2. Produto Sanitario (PS)
3. Máscaras hixiénicas

#### ➤ **As máscaras hixiénicas**

Considéranse produtos necesarios para a protección da saúde poboacional e son imprescindibles para minimizar o risco da propagación do COVID-19 entre as persoas. Non son produtos sanitarios nin EPI pero deben contemplar para a súa comercialización uns requisitos mínimos descritos no apartado cuarto e quinto da Orde SND/354/2020. Pódese obter máis información no apartado correspondente das Guías para a fabricación de máscaras e roupa de protección publicadas polo Ministerio de Industria Comercio e Turismo.

Trátase de produtos que non requiren autorización previa para a súa comercialización, pero iso non implica que todo valla. En función do uso previsto, deben cumprir unha normativa e segundo o tipo de máscara, deberá contar cunha certificación por un terceiro (Organismos Notificados). En todo caso, o fabricante e/ou importador, asumen a responsabilidade do seu produto e a conformidade deste coa normativa que lle resulte de aplicación.

Nestas máscaras hixiénicas recoméndase que cumpran coa normativa UNE 0065.

No resto de máscaras, e tal como se expón no documento elaborado pola Secretaría Xeral de Industria e da Pequena e Mediana Empresa, podemos establecer aas seguintes diferenzas:

- #### ➤ Máscara considerada equipo de protección individual (EPI)

Trátase de produtos coa finalidade de protexer da inhalación de partículas tóxicas ou patóxenos á persoa que o utiliza. Regúlanse pola normativa dos equipos de protección individual (Regulamento UE 2016/425), que á súa vez nos remite á norma técnica harmonizada UNE-EN 149:2001+A1:2010, onde se detallan os seus tipos e os seus requisitos que hai que cumprir.

Contémpnanse tres tipos: FFP1 (baixa eficacia), FFP2 (media eficacia) ou FFP3 (alta eficacia), que poden levar válvulas de inhalación e/ou exhalación. Hainas dun só uso ou reutilizables.

Esta clasificación baseada en graos de eficacia establécese a partir dos resultados dos ensaios de conformidade efectuados coa norma UNE-EN 149:2001+A1:2010. Para facerse unha idea, os ensaios que hai que valorar contemplan, entre outros, os seguintes parámetros:

-**Fuga de partículas cara ao interior:** os ensaios realízanse para comprobar o grao de protección que lles outorgan aos usuarios; miden as fugas polo axuste de cara, fuga pola válvula de exhalación se existe e penetración a través do filtro.

-**Compatibilidade coa pel:** compróbase a irritación ou calquera outro efecto adverso que poida provocar o material da máscara.

-**Inflamabilidade:** as máscaras non deben ser altamente inflamables e non deben continuar queimándose pasados 5 segundos tras apartarse da lapa. Contido de dióxido de carbono: o contido de CO<sub>2</sub> no espazo libre entre a cara e a máscara tras inhalación, non debe ser maior do 1% de medio en volume.

-**Ensaio de obstrución:** é obrigatorio para as máscaras reutilizables e opcional para o resto. Mídese a obstrución provocada na máscara tras a exposición a un aerosol de partículas estandarizado (con dolomita). Iso tamén implica facer un ensaio de resistencia á respiración, que non debe ser superior aos rangos establecidos para cada tipo de máscara.

-**Ensaio de axuste:** a peza facial é hermética e debe facerse un ensaio de verificación do axuste.

Cabe destacar que este tipo de máscaras, cando teñen válvula de exhalación non deberían ser utilizadas por persoas infectadas polo COVID-19, dado que o aire exhalado sería emitido sen ningún tipo de retención e favorécese a difusión do virus.

#### Sobre o etiquetado e a identificación

As máscaras EPI descritas deben estar identificadas individualmente da seguinte maneira:

10. Nome ou marca rexistrada ou outros medios de identificación do fabricante ou subministrador.
11. O tipo de máscara: FFP1, FFP2, FFP3
12. Ao lado do tipo, as letras seguintes segundo corresponda:
13. NR: cando é de tipo non reutilizable
14. R: cando é reutilizable
15. D: indica que foi sometida ao ensaio de obstrución (con dolomita)
16. Referencia á norma harmonizada aplicada: UNE-EN 149:2001+A1:2010

Marcado CE seguido do nº do Organismo Notificado encargado da certificación do produto.

➤ **Máscara considerada produto sanitario (PS)**

Máis coñecidas como máscaras cirúrxicas, a súa principal utilidade é protexer a comunidade das infeccións que poidan ser transmitidas polo portador da máscara. Ocasionalmente pode protexer fronte a salpicaduras de líquidos contaminados. En situacións epidémicas son apropiadas para reducir o risco de propagación da infección por aquelas persoas con capacidade de contaxiar. A peza facial non é hermética.

A normativa que lles resulta de aplicación é a de produtos sanitarios:

17. Directiva 93/42/CE Relativa aos produtos sanitarios
18. A partir do 26 de maio de 2020, o Regulamento 2017/745 Relativo aos produtos sanitarios

Segundo esta normativa, as máscaras cirúrxicas son un produto sanitario da clase I, considerados de menor risco de acordo coa súa finalidade prevista. Iso quere dicir que o fabricante (ou o seu representante autorizado na UE), deberá levar a cabo unha Declaración UE de conformidade do seu produto e non é necesaria a intervención de ningún organismo notificado que certifique o produto. Non obstante, a normativa dirixe o fabricante a respectar os requisitos técnicos descritos na norma UNE-EN 14683:2019 AC nos seus produtos.

Segundo esta norma, as máscaras clasifícanse de acordo coa súa eficacia de filtración bacteriana en Tipo I e Tipo II. As de tipo II subdivídense en función da súa resistencia ou non ás salpicaduras: as de tipo IIR son resistentes ás salpicaduras.

A norma UNE-EN 14683:2019 AC indica os seguintes ensaios que hai que realizar para este tipo de máscaras:

19. Respirabilidade: o obxectivo é medir a diferenza de presión necesaria para facer pasar aire a través da máscara.

20. Resistencia ás salpicaduras: mide a resistencia á penetración de salpicaduras de líquido; sería aplicable para as de Tipo IIR.

21. Limpeza microbiana (carga biolóxica): para a súa determinación utilízase á súa vez a norma EN ISO 11737-1:2018, onde se dan recomendacións para medir os microorganismos viábeis no exterior ou interior dun produto sanitario.

22. Biocompatibilidade: remitenos para iso á norma EN ISO 10993-1:2009, co fin de determinar o ensaio toxicolóxico aplicable.

Aa norma UNE-EN 14683:2019 AC indica os requisitos que hai que cumprir por cada un dos tipos de máscara:

Ensaio	Tipo I	Tipo II	Tipo IIR
Eficacia de filtración bacteriana	≥95	≥98	≥98
Presión diferencial (pascal/cm <sup>2</sup> )	<40	<60	<60
Presión de resistencia ás salpicaduras Kpa	-	-	≥16
Limpeza microbiana (ufc/g)	≤30	≤30	≤30

Segundo nos indica a propia norma, as máscaras de tipo I non están previstas para a súa utilización por profesionais sanitarios nun ambiente de quirófano ou contorna médica con requisitos similares. Do mesmo xeito, é posible que en determinados ambientes cirúrxicos sexa máis apropiado o uso de máscaras EPI ou dispositivos duais, que cumpren as dúas normativas (proteer e protexerse).

**Sobre el etiquetado y la identificación**



O etiquetado e información que deben subministrarse estas máscaras debe incluír unha referencia á norma internacional que tomaron como referencia (UNE-EN 14683:2019 AC) xunto coa indicación do tipo de máscara

➤ **Máscaras de uso dual: EPI e PS**

Trátase de máscaras que cumpren cos estándares e requisitos tanto dos EPI como de produtos sanitarios. Cumpren con ambas normativas que lles resultan de aplicación e coas normas harmonizadas correspondentes para ambos tipos de produto. Cumprián co principio de protexer e protexerse.

Na súa etiquetaxe deberá incluírse a información descrita anteriormente para cada tipo de máscara, tendo en conta que parte da etiquetaxe e información é común. Deberase indicar o seguinte:

23. Normas harmonizadas que cumpren (UNE-EN 14683:2019 AC, UNE-EN 149:2001+A1:2010),

24. Indicarán o tipo de máscara: FFP1, FFP2, FFP3; Tipo I, II, IIR,

25. Levarán un marcado CE con indicación do organismo notificado que participou na certificación.

#### Situación Excepcional

Malia o anterior, unha das medidas normativas elaboradas tras o actual estado de alarma é a Resolución de 23 de abril de 2020, da Secretaría Xeral de Industria e da Pequena e Mediana Empresa, referente aos equipos de protección individual no contexto da crise sanitaria ocasionada polo COVID-19, onde se permite adquirir material con certificacións alternativas ás derivadas do mercado CE, de maneira excepcional.

Na Resolución acéptanse como equivalente ás normas técnicas europeas diversas normas técnicas internacionais, tal como se indica a continuación:

#### Táboa de equivalencias para máscaras FFP2:

Norma	Clasificación
EN 149:2001 (Europa)	FFP2

NIOSH-42CFR84 (USA)	N95, R95, P95
GB2626-2006 (China)	KN95
AS/NZ 1716:2012 (Australia)	P2
KMOEL – 2017-64 (Korea)	Korea 1st Class
JMHLW – Notification 214, 2018 (Xapón)	DS

#### Táboa de equivalencias para máscaras FFP3:

Norma	Clasificación
EN 149:2001	FFP3
NIOSH-42CFR84 (USA)	N99, R99, P99, N100, R100, P100

A Resolución de 23 de abril de 2020 tamén indica os supostos para a aceptación doutros EPI sen o marcado CE regulamentario baseándose nas normas harmonizadas.

Unha máscara «Surgical N95» sería comparable a unha máscara de uso dual (EPI+PS).

A máscara KN95\_China: fabricase segundo a norma GB2626, que en principio a aplica o propio fabricante nun proceso de autocertificación baixo a súa propia responsabilidade e a vixilancia do mercado é a que actúa se é o caso. Debido á crise do coronavirus, o goberno chinés deu a orde de que todas as máscaras fosen verificadas en tres aspectos: eficacia de penetración, resistencia á respiración e marcado. En consecuencia, todas as máscaras que hai no mercado chinés deberían ter informes de ensaio con estes tres resultados.

## 2.- PANTALLAS FACIAIS

No deseño e fabricación das pantallas faciais COVID-19 débese garantir, entre outros:

- Calidade óptica do ocular
- Protección fronte a salpicaduras (zona protexida e dimensión vertical) segundo o establecido nas normas:
  - UNE-EN 166:2002: Protección individual dos ollos. Especificacións.
  - UNE-EN 167:2002: Protección individual dos ollos. Métodos de ensaio ópticos.
  - UNE-EN 168:2002: Protección individual dos ollos. Métodos de ensaio non ópticos.

Consideramos que, con este obxecto, é importante ter en conta as seguintes cuestións:

- Utilizar un visor fabricado nun material que ofrezca adecuadas prestacións ópticas. Como indicación básica pódese verificar, mirando a contraluz o material, que non presenta defectos estruturais como ondulación, franxas horizontais, etc. En concreto, utilizar visores cun factor de difusión de luz que se atope dentro dos requisitos establecidos na norma UNE-EN 166. Os materiais tradicionalmente utilizados na fabricación dos visores das pantallas de protección facial (EPI) son policarbonato e acetato de celulosa, pero non son os únicos. Recoméndase consultar cun especialista para a selección dun material coa calidade óptica necesaria, xa que materiais básicos utilizados en papelería e alimentación non cumpren os requisitos de difusión da luz esixidos. Así por exemplo destes últimos ensaiamos con resultados insatisfactorios: Monopet 450  $\mu$ , PVC 200  $\mu$ , PVC 180  $\mu$ , Acetato (180-240) $\mu$  -O arnés ou diadema de suxeición debe permitir a colocación dunha forma única, e dispoñer de referencias para que o visor poida quedar montado nunha posición fixa e simétrica con respecto ao centro do arnés. - O sistema de suxeición do arnés, en caso de que sexa una banda de suxeición, debe dispoñer polo menos de 10 mm de anchura.

### 3.- BATAS DE PROTECCIÓN

No relativo á roupa, é necesaria a protección do uniforme do traballador da posible salpicadura de fluídos biolóxicos ou secrecións procedentes do paciente confirmado ou en investigación ao que examina ou trata. Este tipo de roupa, como EPI, debe cumprir coa norma UNE-EN 14126:2004 que contempla ensaios específicos de resistencia á penetración de microorganismos. Este tipo de roupa pode ofrecer distintos niveis de hermeticidade tanto no seu material como no seu deseño, cubrindo parcialmente o corpo como batas, delantais, manguitos, polainas, etc., ou o corpo completo. Na designación, inclúese o Tipo e a letra B (de Biolóxico).

Recoméndase que a roupa de protección biolóxica sexa desbotable xa que presenta a vantaxe de que ao eliminarse evítanse fontes de posible contaxio que puideran aparecer no caso de que a desinfección do equipo non se realizase correctamente.

### 4.- XEL HIDROALCOHÓLICO

As solucións hidroalcohólicas divídense segundo a súa regulamentación en produtos cosméticos e antisépticos (produto sanitario).

A comercialización de antisépticos precisa da autorización de AEMPS e deben ter un número de rexistro sanitario.

Achegamos enlace a listado dos antisepticos de pel sa autorizados (por se queren adquirir algún do listado).

<https://www.aemps.gob.es/cosmeticos-cuidado-personal/docs/listado-antisepticos-piel-sana-12-03-20.pdf?x96285>

Achegamos tamén, enlace a listado de produtos antisépticos autorizados como virucidas que se basea na norma UNE-EN 14476.

[https://www.aemps.gob.es/informa/notasInformativas/cosmeticos-cuidado-personal/biocidas/2020/listado\\_biocidas\\_eficacia\\_virucida.pdf?x57200](https://www.aemps.gob.es/informa/notasInformativas/cosmeticos-cuidado-personal/biocidas/2020/listado_biocidas_eficacia_virucida.pdf?x57200)

Normas que hai que ter en conta nas solucións hidroalcohólicas:

- UNE EN 1500 (antiseptia de mans),
- UNE EN 13727 (acción bactericida),
- UNE EN 1275 (acción fungicida),
- UNE-EN 14476 (acción virucida),
- UNE EN 13624 (acción levaduricida),
- UNE EN 14348 (acción Micobactericida),
- UNE-EN 12791 (desinfección cirúrxica das mans)