



# Tailgate/Toolbox Safety Training

Safety Services Company-Safety Meeting Division, PO Box 6408 Yuma, AZ 85366-6408 Toll Free (866) 204-4786



Nombre de Compañía: \_\_\_\_\_ Localidad del sitio de trabajo: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Tiempo Empezaron: \_\_\_\_\_ Tiempo Terminaron: \_\_\_\_\_ Supervisor: \_\_\_\_\_

## Tópico 75: Mascaras para Polvos

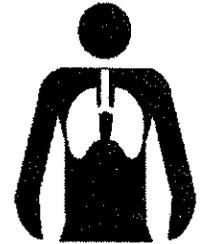
**Introducción:** Mascaras para polvos (respirador de partículas) son para ser usadas en el sitio de trabajo donde, particulares llevado por el aire tal como aserrín, polvo de yeso, tierra, polvo del grano, y aislamiento, son generadas o son presentes como parte del ambiente. Mascaras para polvos protegen los pulmones y aerovia del trabajador de daños debido a inhalación de particulares llevadas por el aire. Mascaras para polvos pueden ser usadas aun cuando sistemas de ventilación están en lugar y operando bien. Mascaras para polvos no son aprobadas para exposición de asbestos o cualquier otro material peligroso. La exposición de largo plazo a particulares llevado por el aire pueden causar problemas respiratorias extremos. Siguiete son pautas por el uso de mascaras para polvos:

### Pautas:

- ↪ **Siempre revisa** hojas de datos de seguridad de material (MSDS) en los químicos y material con los que estas trabajando. Muchas químicas y materiales no serán filtradas por la mascara para polvos y el uso de respirador es requerido.
- ↪ **Mascaras para polvos** son para ser usadas para particulares llevadas por el aire y no son adecuadas para niveles peligrosos de vapores y de particulares finas.
- ↪ **Cambie su mascara** frecuentemente y cuando note cualquier descoloramiento por acumulación de particulares.
- ↪ **Cuando su** corriente de aire sea un poco reducido, es importante tomar frecuentes pausas de descanso. Una mascara para polvos con válvula de exhalación podrá asistir en la respiración. Tome sus pausas en aire fresco y quitase la mascara.
- ↪ **Si se siente débil** o contrae un dolor de cabeza, deje de trabajar inmediatamente y tome aire fresco. Localiza la fuente de sus síntomas, y corrige el problema antes de retornar al trabajo.
- ↪ **Asegure que** la mascara para polvos le queda cómodamente. Si sientes que se escapa aire por las orillas de la mascara, ajuste o cambie la mascara.
- ↪ **Mascara para polvos** deberán ser diseñadas para quedar sobre el caballete de la nariz, muchas mascarar tienen un broche de nariz lo cual cuando esta ajustada propiamente ayuda sellar el área de la mascara al rostro. Es importante que la nariz sea cubierta cómodamente para asegurar que particulares llevadas por el aire no entren a los pulmones por la nariz.
- ↪ **Las barbas pueden** obstruir el propio ajuste de la mascara. No deberá tener barbas o cualquier vello facial lo cual obstruye el propio ajuste en donde protección respiratoria es necesaria.
- ↪ **Mascaras para polvos** son para ser usadas solamente por una persona. Nunca comparte o vuelve usar las mascarar.
- ↪ **Mascaras para polvos** (respiradores de partículas) son diseñadas para muchos diferentes usos desde barriendo, aserrando, y pulverizando hasta controlando niveles molestos de olores, y filtración de sustancias específicas de contaminantes. Escogiendo el diseño adecuado para la tarea aumentara el utilizar estos dispositivos.



**Conclusión:** Limitando el tiempo total que trabajadores son expuestos a un contaminante en el aire es un método importante de protección respiratorio. Propiamente usadas, las mascarar para polvos protegen trabajadores desde peligros, pero una mascara no elimina los peligros. Una mascara para polvos es una forma de equipo de protección personal; sin embargo, si una mascara es impropia para una tarea en particular, quien la usa se arriesga a una exposición. Adecuado protección depende en seleccionar, y usar equipo de protección personal propiamente.



### Revisión del Sitio de Trabajo

Peligros específicos del Sitio de Trabajo y sugerencias de seguridad: \_\_\_\_\_

Hoja informativa de Material de Seguridad Revisada: \_\_\_\_\_ (nombre de químico)

**Firma de Empleado:** \_\_\_\_\_  
*(Mi firma atestigua y verifica mi comprensión de y conformidad a acatar con todas pólizas y regulaciones de seguridad, y que no he sufrido, experimentado, o sostenido cualquier lesión o enfermedad relacionado con el trabajo)*


**Firma de Forman/Supervisor:** \_\_\_\_\_

*Esta pauta no rempaza regulaciones locales, estatales o federales y no deben ser interpretadas como sustitución, o interpretación legal de las regulaciones de OSHA.*