



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE  
Gerência de Integração Assistencial  
Departamento de Gestão da Clínica

## **NOTA TÉCNICA - USO DE MÁSCARAS DOMÉSTICAS PARA TODA A POPULAÇÃO**

Considerando estudos recentes que demonstram que o uso de qualquer tipo de máscara, mesmo as feitas em domicílio, associada a lavagem de mãos e medidas de prevenção comunitária podem aumentar a proteção da população em geral contra a COVID-19, servindo como barreira parcial para a transmissão do SARS-CoV-2 e impedindo sua disseminação pelo contato com gotículas infectadas.

Considerando que a transmissão pessoa a pessoa do SARS-CoV-2 ocorre majoritariamente por gotículas e contato.

Considerando que a transmissão do SARS-CoV-2 por aerossóis somente ocorre em situações específicas, durante procedimentos médicos e odontológicos que geram aerossóis, e que o uso da máscara N95/PFF2 somente tem indicação nesses casos.

Considerando estudos recentes que demonstram que a transmissão pessoa a pessoa do SARS-CoV-2 pode ocorrer mesmo por pessoas assintomáticas ou oligossintomáticas (com poucos ou nenhum sintoma).

Considerando que somente o uso de máscaras (domésticas, cirúrgicas ou N95/PFF2), sem outras medidas preventivas (ex. higienização frequente de mãos e superfícies), não impede a transmissão e infecção da COVID-19, e que seu uso exclusivo pode dar uma falsa sensação de segurança, negligenciando as outras medidas de proteção.

Considerando que as medidas de higienização das mãos, etiqueta de tosse e distanciamento, restrição e isolamento social são necessárias, devendo ser potencializadas e não substituídas.

Recomenda-se que:

- 1. Toda a população, independente se pertencem a algum grupo com fator de risco<sup>1</sup> para complicações da COVID-19, deve utilizar máscaras domésticas quando estiverem em contato com outras pessoas. Ressalta-se que devido a escassez mundial de máscaras cirúrgicas, N95/PFF2 e a necessidade de garantir a**

---

<sup>1</sup> Pessoas idosas acima de 60 anos, com hipertensão, diabetes, doença cardiovascular, doença respiratória crônica como asma, DPOC e imunodeprimidos.



**continuidade do trabalho dos profissionais de saúde, a população em geral não deve utilizar esses tipos de máscaras.**

2. Profissionais de saúde durante atendimento clínico e cuidadores/outros profissionais que assistem pessoas suspeitas ou confirmadas com COVID-19 devem utilizar máscara cirúrgica.
3. Profissionais de saúde durante procedimentos e cuidados que gerem aerossóis devem usar máscara N95/PFF2.
4. Pessoas com suspeita ou confirmação de COVID-19 devem ficar isoladas e sair do quarto apenas em situações de urgência ou necessidade. Nessas ocasiões, assim como quando em contato com outras pessoas, deve sempre utilizar máscara cirúrgica.
5. Pessoas contatos próximo/domiciliares<sup>2</sup> de pessoas com suspeita ou confirmação de COVID-19, e pessoas com qualquer sintoma respiratório (mesmo que não sejam suspeitas de COVID-19) devem ficar restritas em domicílio e sair apenas em situações de urgência ou necessidade. Nessas ocasiões, devem sempre utilizar máscara cirúrgica em todo e qualquer trajeto, em especial se contato com serviços de saúde e outras pessoas.

**Recomendações sobre a fabricação e higiene das máscaras domésticas**

- A) As pessoas podem confeccionar suas próprias máscaras ou adquiri-las. Os tecidos recomendados para utilização como máscara são, em ordem decrescente de capacidade de filtragem de partículas virais:
- Tecido de saco de aspirador
  - Cotton (composto de poliéster 55% e algodão 45%)
  - Tecido de algodão (como camisetas 100% algodão)
  - Fronhas de tecido antimicrobiano

---

<sup>2</sup> CONTATO PRÓXIMO/DOMICILIAR DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19:

- Uma pessoa que teve contato físico direto (por exemplo, apertando as mãos);
- Uma pessoa que tenha contato direto desprotegido com secreções infecciosas (por exemplo, sendo tossida, tocando tecidos de papel usados com a mão nua);
- Uma pessoa que teve contato frente a frente por 15 minutos ou mais e a uma distância inferior a 2 metros;
- Uma pessoa que esteve em um ambiente fechado (por exemplo, sala de aula, sala de reunião, sala de espera do hospital etc.) por 15 minutos ou mais e a uma distância inferior a 2 metros; ○ Um profissional de saúde ou outra pessoa que cuida diretamente de um caso COVID-19 ou trabalhadores de laboratório que manipulam amostras de um caso COVID-19 sem equipamento de proteção individual recomendado (EPI) ou com uma possível violação do EPI;
- Um passageiro de uma aeronave sentado no raio de dois assentos (em qualquer direção) de um caso confirmado de COVID-19, seus acompanhantes ou cuidadores e os tripulantes que trabalharam na seção da aeronave em que o caso estava sentado.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE  
Gerência de Integração Assistencial  
Departamento de Gestão da Clínica

- Fronhas comuns/Pano de prato

- B) As máscaras domésticas são de uso estritamente pessoal, não devendo ser compartilhada em hipótese alguma.
- C) Deve-se colocá-las com cuidado a fim de cobrir a boca e o nariz, bem como amarrá-las com segurança para minimizar possíveis espaços entre o rosto e a máscara.
- D) A pessoa em uso da máscara deve evitar tocá-la, assim como o rosto como um todo.
- E) A máscara deve ser trocada após 2 horas de uso ou quando umedecerem.
- F) Retire a máscara desatando o nó da parte traseira ou o elástico lateral. Não se deve tocar na parte da frente.
- G) Para higienização: deixar a máscara imersa em solução com água sanitária (diluição: 1 parte de água sanitária para 50 partes de água. Ex: 10 ml de água sanitária para 500ml de água) por 30 minutos. Antes de reutilizá-la, deixar secar bem. Após lavar a máscara, a pessoa deve higienizar as mãos com água e sabão.
- H) Cabe ressaltar que o uso de máscaras domésticas não substitui em hipótese alguma todas as outras medidas de higienização tais como lavagem das mãos, etiqueta da tosse.
- I) Todas as pessoas devem, minimamente, manter medidas de distanciamento social.

### Referências

1. Davies, A., Thompson, K. A., Giri, K., Kafatos, G., Walker, J., & Bennett, A. (2013). Testing the efficacy of homemade masks: would they protect in an influenza pandemic? *Disaster Medicine and Public Health Preparedness*, 7(4), 413–418. <https://doi.org/10.1017/dmp.2013.43>
2. Chin, A., Chu, J., Perera, M., Hui, K., Yen, H.-L., Chan, M., Peiris, M., & Poon, L. (2020). Stability of SARS-CoV-2 in different environmental conditions. *MedRxiv*, 2020.03.15.20036673. <https://doi.org/10.1101/2020.03.15.20036673>
3. SARS-CoV-2 Viral Load in Upper Respiratory Specimens of Infected Patients <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2001737>
4. Rational use of face masks in the COVID-19 pandemic. Mar 2020 [https://www.thelancet.com/journals/lanres/article/PIIS2213-2600\(20\)30134-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanres/article/PIIS2213-2600(20)30134-X/fulltext)
5. Can physical interventions help reduce the spread of respiratory viruses. 2020. <https://doi.org/10.1002/cca.2965>
6. Mass masking in the COVID-19 epidemic: people need guidance. [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)30520-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30520-1/fulltext)
7. Physical interventions to interrupt or reduce the spread of respiratory viruses. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6993921/>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE  
Gerência de Integração Assistencial  
Departamento de Gestão da Clínica

8. van der Sande, M., Teunis, P., & Sabel, R. (2008). Professional and home-made face masks reduce exposure to respiratory infections among the general population. PLoS ONE, 3(7), 3–8. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0002618>