

CASOS RADICADOS POR TIPO DE ACCIDENTE
MES DE JUNIO
AÑOS FISCALES 2014-15 y 2015-16

CONCEPTO	MENSUAL				CAMBIO		ACUMULADO				CAMBIO	
	2014-15	%	2015-16	%	ABSOLUTO	PORCENTUAL	2014-15	%	2015-16	%	ABSOLUTO	PORCENTUAL
I. CASOS RADICADOS CON VOLUNTARIA	525	14.3	471	13.5	(54)	(10.3)	5,687	13.2	5,987	14.2	300	5.3
II. CASOS RADICADOS CON INFORME DE ACCIDENTE	3,140	85.7	3,014	86.5	(126)	(4.0)	37,354	86.8	36,220	85.8	(1,134)	(3.0)
III. TOTAL DE CASOS RADICADOS	3,665	115.0	3,485	116.1	(180)	(4.9)	43,041	448.7	42,207	462.2	(834)	(1.9)
A. AUDICION	4	0.1	22	0.6	18	450.0	108	0.3	167	0.4	59	54.6
B. DERMATITIS	24	0.7	29	0.8	5	20.8	352	0.8	348	0.8	(4)	(1.1)
C. EXPOSICIÓN A QUÍMICO O GASES	78	2.1	40	1.1	(38)	(48.7)	672	1.6	506	1.2	(166)	(24.7)
D. MAREO	16	0.4	20	0.6	4	25.0	192	0.4	229	0.5	37	19.3
E. MUERTE	4	0.1	0	0.0	(4)	(100.0)	37	0.1	66	0.2	29	78.4
F. EMOCIONAL	193	5.3	164	4.7	(29)	(15.0)	2,599	6.0	2,399	5.7	(200)	(7.7)
G. VOZ	16	0.4	9	0.3	(7)	(43.8)	198	0.5	147	0.3	(51)	(25.8)
H. CORAZÓN	11	0.3	8	0.2	(3)	(27.3)	186	0.4	230	0.5	44	23.7
I. CERVICAL*	515	14.1	337	9.7	(178)	(34.6)	5,912	13.7	4,877	11.6	(1,035)	(17.5)
J. LUMBAR*	635	17.3	655	18.8	20	3.1	7,495	17.4	7,629	18.1	134	1.8
K. DORSAL*	271	7.4	190	5.5	(81)	(29.9)	2,698	6.3	2,681	6.4	(17)	(0.6)
L. CONTUSIÓN, FRACTURA Ó TORCEDURA*	1,174	32.0	1,265	34.5	91	7.8	13,439	366.7	13,926	380.0	487	3.6
(1) HOMBRO/BRAZO/ANTEBRAZO/CODO	344	9.4	362	10.4	18	5.2	3,784	8.8	4,103	9.7	319	8.4
(2) MANO/DEDOS DE LA MANO	330	9.0	381	10.9	51	15.5	3,811	8.9	3,899	9.2	88	2.3
(3) CADERA/FEMUR/RODILLA/PIERNA	297	8.1	326	9.4	29	9.8	3,606	8.4	3,710	8.8	104	2.9
(4) TOBILLO/PIE/DEDOS DEL PIE	203	5.5	196	5.6	(7)	(3.4)	2,238	5.2	2,214	5.2	(24)	(1.1)
M. SINDROME TUNEL CARPAL	62	1.7	41	1.2	(21)	(33.9)	798	1.9	810	1.9	12	1.5
N. VISTA	38	1.0	63	1.8	25	65.8	611	1.4	682	1.6	71	11.6
O. ASMA	15	0.4	17	0.5	2	13.3	226	0.5	178	0.4	(48)	(21.2)
P. ALERGIA	28	0.8	21	0.6	(7)	(25.0)	314	0.7	284	0.7	(30)	(9.6)
Q. HERNIA	26	0.7	26	0.7	0	0.0	340	0.8	340	0.8	0	0.0
R. QUEMADOS	51	1.4	57	1.6	6	11.8	556	1.3	539	1.3	(17)	(3.1)
S. HERIDAS*	179	4.9	199	5.7	20	11.2	2,153	5.0	2,184	5.2	31	1.4
T. CABEZA	65	1.8	89	2.6	24	36.9	1,049	2.4	907	2.1	(142)	(13.5)
U. OTROS	260	7.1	233	6.7	(27)	(10.4)	3,106	7.2	3,078	7.3	(28)	(0.9)
CASOS SISTEMA MUSCULOESQUELETAL*	2,774	75.7	2,646	75.9	(128)	(4.6)	31,697	73.6	31,297	74.2	(400)	(1.3)

Fuente de Información: Informe Mensuales de los Oficiales de Compensaciones de las diferentes Regiones.



Área de Planificación, Estadísticas y Estudios

Fecha: 3 de agosto de 2016

Preparado por: J.P.C.

Persona Responsable: Carlos A. Acevedo Ilarrazza, Director Asociado

Correo Electrónico: cacevedo@fondopr.com

Dirección Postal: PO BOX 365028, San Juan, P.R. 00936-5028

Dirección Física: Carr Estatal # 21 Esq. Ave De Diego, Urbanización La Riviera, Rio Piedras PR 00936

Teléfono: (787) 793-5959 exts. 5138, 5139 y 5174

Fax: (787) 774-8444

Fecha de Publicación: Mensualmente

Fecha Esperada de Publicación: Primeros cinco (5) Días del siguiente mes.

Fuente de información: Las estadísticas presentadas provienen de los datos recopilados de las diferentes áreas y oficinas por la Oficina de Planificación y Estadísticas de la CFSE.

Marco Legal: Estos datos estadísticos se preparan y mantienen para cumplir con la Ley Orgánica de la Corporación del Fondo del Seguro del Estado, 11LPRA Secc.1 b-3. (p), la cual dispone sobre la recopilación de datos estadísticos para informes anuales a someterse a la Rama Ejecutiva y a la Junta de Directores.

Para obtener una copia: Visite nuestras oficinas de lunes a viernes de 8:00am a 4:30 pm para obtener una copia física. También puede acceder a la página "Web" de la CFSE: www.fondopr.com. Además, pueden acceder al Instituto de Estadísticas de Puerto Rico:

<http://www.estadisticas.gobierno.pr/iepr/inventario.aspx>.