

CASOS RADICADOS POR TIPO DE ACCIDENTE  
MES DE ENERO  
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	441	13.2	563	16.9	122	27.7	3,225	13.2	3,834	15.9	609	18.9
II. CASOS RADICADOS CON INFORME DE ACCIDENTE	2,900	86.8	2,761	83.1	(139)	(4.8)	21,136	86.8	20,230	84.1	(906)	(4.3)
III. TOTAL DE CASOS RADICADOS	3,341	109.7	3,324	115.6	(17)	(0.5)	24,361	306.0	24,064	304.3	(297)	(1.2)
A. AUDICION	13	0.4	12	0.4	(1)	(7.7)	62	0.3	93	0.4	31	50.0
B. DERMATITIS	25	0.7	26	0.8	1	4.0	198	0.8	211	0.9	13	6.6
C. EXPOSICIÓN A QUÍMICO O GASES	45	1.3	36	1.1	(9)	(20.0)	316	1.3	276	1.1	(40)	(12.7)
D. MAREO	16	0.5	18	0.5	2	12.5	101	0.4	127	0.5	26	25.7
E. MUERTE	2	0.1	3	0.1	1	50.0	23	0.1	48	0.2	25	108.7
F. EMOCIONAL	181	5.4	163	4.9	(18)	(9.9)	1,464	6.0	1,471	6.1	7	0.5
G. VOZ	18	0.5	4	0.1	(14)	(77.8)	101	0.4	88	0.4	(13)	(12.9)
H. CORAZÓN	8	0.2	8	0.2	0	0.0	141	0.6	108	0.4	(33)	(23.4)
I. CERVICAL*	476	14.2	346	10.4	(130)	(27.3)	3,369	13.8	3,101	12.9	(268)	(8.0)
J. LUMBAR*	602	18.0	642	19.3	40	6.6	4,245	17.4	4,356	18.1	111	2.6
K. DORSAL*	222	6.6	190	5.7	(32)	(14.4)	1,526	6.3	1,484	6.2	(42)	(2.8)
L. CONTUSIÓN, FRACTURA Ó TORCEDURA*	963	28.8	1,142	34.2	179	18.6	7,494	224.3	7,437	222.6	(57)	(0.8)
(1) HOMBRO/BRAZO/ANTEBRAZO/CODO	248	7.4	320	9.6	72	29.0	2,165	8.9	2,279	9.5	114	5.3
(2) MANO/DEDOS DE LA MANO	280	8.4	290	8.7	10	3.6	2,123	8.7	1,982	8.2	(141)	(6.6)
(3) CADERA/FEMUR/RODILLA/PIERNA	274	8.2	312	9.4	38	13.9	1,970	8.1	1,940	8.1	(30)	(1.5)
(4) TOBILLO/PIE/DEDOS DEL PIE	161	4.8	220	6.6	59	36.6	1,236	5.1	1,236	5.1	0	0.0
M. SINDROME TUNEL CARPAL	82	2.5	67	2.0	(15)	(18.3)	512	2.1	497	2.1	(15)	(2.9)
N. VISTA	48	1.4	50	1.5	2	4.2	353	1.4	359	1.5	6	1.7
O. ASMA	26	0.8	14	0.4	(12)	(46.2)	137	0.6	95	0.4	(42)	(30.7)
P. ALERGIA	18	0.5	18	0.5	0	0.0	159	0.7	149	0.6	(10)	(6.3)
Q. HERNIA	22	0.7	28	0.8	6	27.3	169	0.7	215	0.9	46	27.2
R. QUEMADOS	41	1.2	50	1.5	9	22.0	322	1.3	322	1.3	0	0.0
S. HERIDAS*	162	4.8	208	6.3	46	28.4	1,263	5.2	1,330	5.5	67	5.3
T. CABEZA	81	2.4	80	2.4	(1)	(1.2)	656	2.7	569	2.4	(87)	(13.3)
U. OTROS	290	8.7	226	6.8	(64)	(22.1)	1,750	7.2	1,735	7.2	(15)	(0.9)
CASOS SISTEMA MUSCULOESQUELETAL*	2,425	72.6	2,528	76.1	103	4.2	17,897	73.5	17,708	73.6	(189)	(1.1)

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



Área de Planificación, Estadísticas y Estudios

Fecha: 2 de Marzo 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](http://www.fondopr.com). Además, pueden acceder al Instituto de Estadísticas de Puerto Rico:

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