

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	614	14.8	573	14.7	(41)	(6.7)	6,622	13.8	7,282	15.4	660	10.0
II. CASOS RADICADOS CON INFORME DE ACCIDENTE	3,530	85.2	3,316	85.3	(214)	(6.1)	41,428	86.2	39,902	84.6	(1,526)	(3.7)
III. TOTAL DE CASOS RADICADOS	4,144	115.7	3,889	116.2	(255)	(6.2)	48,050	444.1	47,184	461.5	(866)	(1.8)
A. AUDICION	4	0.1	23	0.6	19	475.0	125	0.3	175	0.4	50	40.0
B. DERMATITIS	30	0.7	31	0.8	1	3.3	409	0.9	398	0.8	(11)	(2.7)
C. EXPOSICIÓN A QUÍMICO O GASES	85	2.1	43	1.1	(42)	(49.4)	733	1.5	565	1.2	(168)	(22.9)
D. MAREO	17	0.4	23	0.6	6	35.3	225	0.5	249	0.5	24	10.7
E. MUERTE	4	0.1	0	0.0	(4)	(100.0)	46	0.1	72	0.2	26	56.5
F. EMOCIONAL	221	5.3	192	4.9	(29)	(13.1)	2,943	6.1	2,775	5.9	(168)	(5.7)
G. VOZ	16	0.4	9	0.2	(7)	(43.8)	205	0.4	158	0.3	(47)	(22.9)
H. CORAZÓN	13	0.3	8	0.2	(5)	(38.5)	243	0.5	251	0.5	8	3.3
I. CERVICAL*	577	13.9	370	9.5	(207)	(35.9)	6,654	13.8	5,478	11.6	(1,176)	(17.7)
J. LUMBAR*	722	17.4	740	19.0	18	2.5	8,304	17.3	8,500	18.0	196	2.4
K. DORSAL*	283	6.8	200	5.1	(83)	(29.3)	2,878	6.0	2,841	6.0	(37)	(1.3)
L. CONTUSIÓN, FRACTURA Ó TORCEDURA*	1,350	32.6	1,425	34.4	75	5.6	15,006	362.1	15,712	379.2	706	4.7
(1) HOMBRO/BRAZO/ANTEBRAZO/CODO	396	9.6	408	10.5	12	3.0	4,239	8.8	4,627	9.8	388	9.2
(2) MANO/DEDOS DE LA MANO	380	9.2	418	10.7	38	10.0	4,227	8.8	4,323	9.2	96	2.3
(3) CADERA/FEMUR/RODILLA/PIERNA	339	8.2	370	9.5	31	9.1	3,996	8.3	4,197	8.9	201	5.0
(4) TOBILLO/PIE/DEDOS DEL PIE	235	5.7	229	5.9	(6)	(2.6)	2,544	5.3	2,565	5.4	21	0.8
M. SINDROME TUNEL CARPAL	72	1.7	47	1.2	(25)	(34.7)	943	2.0	900	1.9	(43)	(4.6)
N. VISTA	50	1.2	72	1.9	22	44.0	693	1.4	764	1.6	71	10.2
O. ASMA	15	0.4	17	0.4	2	13.3	243	0.5	183	0.4	(60)	(24.7)
P. ALERGIA	30	0.7	23	0.6	(7)	(23.3)	352	0.7	306	0.6	(46)	(13.1)
Q. HERNIA	29	0.7	26	0.7	(3)	(10.3)	357	0.7	350	0.7	(7)	(2.0)
R. QUEMADOS	56	1.4	66	1.7	10	17.9	629	1.3	627	1.3	(2)	(0.3)
S. HERIDAS*	200	4.8	217	5.6	17	8.5	2,401	5.0	2,496	5.3	95	4.0
T. CABEZA	71	1.7	96	2.5	25	35.2	1,172	2.4	998	2.1	(174)	(14.8)
U. OTROS	299	7.2	261	6.7	(38)	(12.7)	3,489	7.3	3,386	7.2	(103)	(3.0)
CASOS SISTEMA MUSCULOESQUELETAL*	3,132	75.6	2,952	75.9	(180)	(5.7)	35,243	73.3	35,027	74.2	(216)	(0.6)

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



Área de Planificación, Estadísticas y Estudios

Fecha: 13 de Septiembre 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>.