

CASOS RADICADOS POR TIPO DE ACCIDENTE
MES DE MARZO
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	573	15.4	535	17.2	(38)	(6.6)	4,322	13.6	4,985	16.2	663	15.3
II. CASOS RADICADOS CON INFORME DE ACCIDENTE	3,147	84.6	2,567	82.8	(580)	(18.4)	27,507	86.4	25,779	83.8	(1,728)	(6.3)
III. TOTAL DE CASOS RADICADOS	3,720	114.5	3,102	131.4	(618)	(16.6)	31,829	344.0	30,764	349.1	(1,065)	(3.3)
A. AUDICION	12	0.3	7	0.2	(5)	(41.7)	87	0.3	112	0.4	25	28.7
B. DERMATITIS	32	0.9	21	0.7	(11)	(34.4)	267	0.8	261	0.8	(6)	(2.2)
C. EXPOSICIÓN A QUÍMICO O GASES	57	1.5	55	1.8	(2)	(3.5)	429	1.3	379	1.2	(50)	(11.7)
D. MAREO	23	0.6	21	0.7	(2)	(8.7)	142	0.4	178	0.6	36	25.4
E. MUERTE	4	0.1	7	0.2	3	75.0	30	0.1	58	0.2	28	93.3
F. EMOCIONAL	268	7.2	244	7.9	(24)	(9.0)	1,981	6.2	1,942	6.3	(39)	(2.0)
G. VOZ	23	0.6	16	0.5	(7)	(30.4)	137	0.4	118	0.4	(19)	(13.9)
H. CORAZÓN	15	0.4	25	0.8	10	66.7	170	0.5	168	0.5	(2)	(1.2)
I. CERVICAL*	528	14.2	411	13.2	(117)	(22.2)	4,438	13.9	3,879	12.6	(559)	(12.6)
J. LUMBAR*	648	17.4	668	21.5	20	3.1	5,511	17.3	5,612	18.2	101	1.8
K. DORSAL*	244	6.6	203	6.5	(41)	(16.8)	1,969	6.2	1,927	6.3	(42)	(2.1)
L. CONTUSIÓN, FRACTURA Ó TORCEDURA*	1,142	30.7	1,243	33.4	101	8.8	9,754	262.2	9,885	265.7	131	1.3
(1) HOMBRO/BRAZO/ANTEBRAZO/CODO	301	8.1	346	11.2	45	15.0	2,791	8.8	2,976	9.7	185	6.6
(2) MANO/DEDOS DE LA MANO	312	8.4	367	11.8	55	17.6	2,758	8.7	2,679	8.7	(79)	(2.9)
(3) CADERA/FEMUR/RODILLA/PIERNA	332	8.9	343	11.1	11	3.3	2,614	8.2	2,598	8.4	(16)	(0.6)
(4) TOBILLO/PIE/DEDOS DEL PIE	197	5.3	187	6.0	(10)	(5.1)	1,591	5.0	1,632	5.3	41	2.6
M. SINDROME TUNEL CARPAL	55	1.5	62	2.0	7	12.7	650	2.0	655	2.1	5	0.8
N. VISTA	68	1.8	57	1.8	(11)	(16.2)	465	1.5	471	1.5	6	1.3
O. ASMA	20	0.5	14	0.5	(6)	(30.0)	181	0.6	128	0.4	(53)	(29.3)
P. ALERGIA	38	1.0	19	0.6	(19)	(50.0)	226	0.7	200	0.7	(26)	(11.5)
Q. HERNIA	28	0.8	18	0.6	(10)	(35.7)	256	0.8	259	0.8	3	1.2
R. QUEMADOS	38	1.0	39	1.3	1	2.6	411	1.3	397	1.3	(14)	(3.4)
S. HERIDAS*	186	5.0	197	6.4	11	5.9	1,636	5.1	1,740	5.7	104	6.4
T. CABEZA	92	2.5	60	1.9	(32)	(34.8)	835	2.6	687	2.2	(148)	(17.7)
U. OTROS	296	8.0	268	8.6	(28)	(9.5)	2,351	7.4	2,261	7.3	(90)	(3.8)
CASOS SISTEMA MUSCULOESQUELETAL*	2,748	73.9	2,722	87.7	(26)	(0.9)	23,308	73.2	23,043	74.9	(265)	(1.1)

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



Área de Planificación, Estadísticas y Estudios

Fecha: 19 de Abril 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>.