

CASOS RADICADOS POR TIPO DE ACCIDENTE
MES DE MAYO
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	642	15.0	591	13.7	(51)	(7.9)	6,008	13.7	6,709	15.5	701	11.7
II. CASOS RADICADOS CON INFORME DE ACCIDENTE	3,633	85.0	3,708	86.3	75	2.1	37,898	86.3	36,586	84.5	(1,312)	(3.5)
III. TOTAL DE CASOS RADICADOS	4,275	116.5	4,299	119.8	24	0.6	43,906	401.3	43,295	416.6	(611)	(1.4)
A. AUDICION	13	0.3	11	0.3	(2)	(15.4)	121	0.3	152	0.4	31	25.6
B. DERMATITIS	42	1.0	31	0.7	(11)	(26.2)	379	0.9	367	0.8	(12)	(3.2)
C. EXPOSICIÓN A QUÍMICO O GASES	74	1.7	45	1.0	(29)	(39.2)	648	1.5	522	1.2	(126)	(19.4)
D. MAREO	23	0.5	19	0.4	(4)	(17.4)	208	0.5	226	0.5	18	8.7
E. MUERTE	12	0.3	9	0.2	(3)	(25.0)	42	0.1	72	0.2	30	71.4
F. EMOCIONAL	270	6.3	233	5.4	(37)	(13.7)	2,722	6.2	2,583	6.0	(139)	(5.1)
G. VOZ	7	0.2	12	0.3	5	71.4	189	0.4	149	0.3	(40)	(21.2)
H. CORAZÓN	17	0.4	23	0.5	6	35.3	230	0.5	243	0.6	13	5.7
I. CERVICAL*	613	14.3	432	10.0	(181)	(29.5)	6,077	13.8	5,108	11.8	(969)	(15.9)
J. LUMBAR*	747	17.5	772	18.0	25	3.3	7,582	17.3	7,760	17.9	178	2.3
K. DORSAL*	256	6.0	280	6.5	24	9.4	2,595	5.9	2,641	6.1	46	1.8
L. CONTUSIÓN, FRACTURA Ó TORCEDURA*	1,385	32.4	1,555	36.4	170	12.3	13,656	319.4	14,287	334.2	631	4.6
(1) HOMBRO/BRAZO/ANTEBRAZO/CODO	375	8.8	459	10.7	84	22.4	3,843	8.8	4,219	9.7	376	9.8
(2) MANO/DEDOS DE LA MANO	384	9.0	398	9.3	14	3.6	3,847	8.8	3,905	9.0	58	1.5
(3) CADERA/FEMUR/RODILLA/PIERNA	372	8.7	451	10.5	79	21.2	3,657	8.3	3,827	8.8	170	4.6
(4) TOBILLO/PIE/DEDOS DEL PIE	254	5.9	247	5.7	(7)	(2.8)	2,309	5.3	2,336	5.4	27	1.2
M. SINDROME TUNEL CARPAL	72	1.7	88	2.0	16	22.2	871	2.0	853	2.0	(18)	(2.1)
N. VISTA	65	1.5	77	1.8	12	18.5	643	1.5	692	1.6	49	7.6
O. ASMA	18	0.4	10	0.2	(8)	(44.4)	228	0.5	166	0.4	(62)	(27.2)
P. ALERGIA	33	0.8	29	0.7	(4)	(12.1)	322	0.7	283	0.7	(39)	(12.1)
Q. HERNIA	20	0.5	28	0.7	8	40.0	328	0.7	324	0.7	(4)	(1.2)
R. QUEMADOS	40	0.9	51	1.2	11	27.5	573	1.3	561	1.3	(12)	(2.1)
S. HERIDAS*	204	4.8	208	4.8	4	2.0	2,201	5.0	2,279	5.3	78	3.5
T. CABEZA	102	2.4	80	1.9	(22)	(21.6)	1,101	2.5	902	2.1	(199)	(18.1)
U. OTROS	262	6.1	306	7.1	44	16.8	3,190	7.3	3,125	7.2	(65)	(2.0)
CASOS SISTEMA MUSCULOESQUELETAL*	3,205	75.0	3,247	75.5	42	1.3	32,111	73.1	32,075	74.1	(36)	(0.1)

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



Área de Planificación, Estadísticas y Estudios

Fecha: 14 de junio de 2016

Preparado por: J.P.C.

Persona Responsable: Carlos A. Acevedo Ilaraza, 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>.