

CASOS RADICADOS POR TIPO DE ACCIDENTE EN LAS REGIONES
MES DE JULIO
AÑO FISCAL 2026-27

CONCEPTOS	ARECIBO MENSUAL	MAYAGÜEZ MENSUAL	FAJARDO MENSUAL	PONCE MENSUAL	BAYAMON MENSUAL	CAROLINA MENSUAL	CAGUAS MENSUAL	AGUADILLA MENSUAL	TOTAL MENSUAL
I. CASOS RADICADOS CON VOLUNTARIA	6	-	17	97	79	78	99	43	419
II. CASOS RADICADOS CON INFORME DE ACCIDENTE	272	195	77	252	360	360	219	159	1,894
III. TOTAL DE CASOS RADICADOS	278	195	94	349	439	438	318	202	2,313
A. AUDICION	2	-	-	1	1	2	-	1	7
B. DERMATITIS	-	-	2	3	-	1	3	2	11
C. EXPOSICIÓN A QUÍMICO O GASES	5	2	1	3	-	8	3	1	23
D. MAREO	2	-	-	6	2	5	1	1	17
E. MUERTE	-	-	1	-	-	2	-	1	4
F. EMOCIONAL	19	11	5	17	18	23	25	28	146
G. VOZ	-	-	-	-	-	11	2	-	13
H. CORAZÓN	-	-	-	-	-	2	-	1	3
I. CERVICAL*	33	15	9	26	42	23	20	30	198
J. LUMBAR*	53	23	15	62	76	68	46	31	374
K. DORSAL*	12	2	10	10	29	20	5	15	103
L. CONTUSIÓN, FRACTURA Ó TORCEDURA*	100	89	30	132	168	158	117	64	858
(1) HOMBRO/BRAZO/ANTEBRAZO/CODO	30	36	8	31	55	33	23	12	228
(2) MANO/DEDOS DE LA MANO	25	42	10	35	43	54	50	5	264
(3) CADERA/FEMUR/RODILLA/PIERNA	26	20	8	47	48	51	37	9	246
(4) TOBILLO/PIE/DEDOS DEL PIE	21	16	6	19	31	33	32	7	165
M. SÍNDROME TUNEL CARPAL	3	-	1	6	-	3	-	8	21
N. VISTA	3	3	1	12	4	11	2	1	37
O. ASMA	-	-	-	-	1	1	2	1	5
P. ALERGIA	2	-	-	-	2	5	5	2	16
Q. HERNIA	2	-	-	-	2	2	-	4	10
R. QUEMADOS	3	1	5	2	14	11	7	-	43
S. HERIDAS*	12	-	4	28	22	25	12	5	108
T. CABEZA	5	7	1	12	15	6	18	9	73
U. OTROS	20	17	7	29	34	38	25	28	198

a/ Sujeto a revisión

Fuente de Información: * Informe Estadístico Mensual de las Oficinas Regionales

Persona Responsable: Carlos A. Acevedo Ilaraza, Jefe de Planes Estratégicos

Correo Electrónico: cacevedo@fondopr.com

Dirección postal: PO BOX 858 Carolina, P.R. 00986-0858

Dirección física: Bo. San Antón, Comunidad Escorial PR #3, Ave. 65 de Infantería Intersección Carr. 887 (al lado de Plaza Escorial). **Edificio Anexo**

Teléfono: (787) 757-6850 exts. 5175, 5138, 5139, 5171 y 5174

Horario: 8:00am - 4:30pm

Fecha de Publicación: Mensualmente

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

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.1b-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>.

Fecha: 20 de agosto de 2026

Preparado por: J.P.C.



CASOS RADICADOS POR TIPO DE ACCIDENTE
(Informe de Datos, Oficiales de Compensaciones)
MES DE JULIO
AÑOS FISCALES 2025-26 y 2026-27

CONCEPTO	MENSUAL				CAMBIO	
	2025-26 - R	%	2026-27 - *	%	ABSOLUTO	PORCENTUAL
I. CASOS RADICADOS CON VOLUNTARIA	377	17.6	419	18.1	42	11.1
II. CASOS RADICADOS CON INFORME DE ACCIDENTE	1,766	82.4	1,894	81.9	128	7.2
III. TOTAL DE CASOS RADICADOS	2,143	218.0	2,313	211.9	170	7.9
A. AUDICION	1	0.0	7	0.3	6	600.0
B. DERMATITIS	6	0.3	11	0.5	5	83.3
C. EXPOSICIÓN A QUÍMICO O GASES	13	0.6	23	1.0	10	76.9
D. MAREO	8	0.4	17	0.7	9	112.5
E. MUERTE	6	0.3	4	0.2	(2)	100.0
F. EMOCIONAL	108	5.0	146	6.3	38	35.2
G. VOZ	1	0.0	13	0.6	12	1,200.0
H. CORAZÓN	11	0.5	3	0.1	(8)	(72.7)
I. CERVICAL*	216	10.1	198	8.6	(18)	(8.3)
J. LUMBAR*	381	17.8	374	16.2	(7)	(1.8)
K. DORSAL*	74	3.5	103	4.5	29	39.2
L. CONTUSIÓN, FRACTURA Ó TORCEDURA*	872	40.7	903	39.0	31	3.6
(1) HOMBRO/BRAZO/ANTEBRAZO/CODO	218	10.2	228	9.9	10	4.6
(2) MANO/DEDOS DE LA MANO	253	11.8	264	11.4	11	4.3
(3) CADERA/FEMUR/RODILLA/PIERNA	246	11.5	246	10.6	0	0.0
(4) TOBILLO/PIE/DEDOS DEL PIE	155	7.2	165	7.1	10	6.5
M. SINDROME TUNEL CARPAL	29	1.4	21	0.9	(8)	(27.6)
N. VISTA	52	2.4	37	1.6	(15)	(28.8)
O. ASMA	2	0.1	5	0.2	3	150.0
P. ALERGIA	10	0.5	16	0.7	6	60.0
Q. HERNIA	9	0.4	10	0.4	1	11.1
R. QUEMADOS	39	1.8	43	1.9	4	10.3
S. HERIDAS*	114	5.3	108	4.7	(6)	(5.3)
T. CABEZA	47	2.2	73	3.2	26	55.3
U. OTROS	144	6.7	198	8.6	54	37.5
CASOS SISTEMA MUSCULOESQUELETAL*	1,657	77.3	1,686	72.9	29	1.8

a/ Sujeto a revisión

Persona Responsable: Carlos A. Acevedo Ibarra, Jefe de Planes Estratégicos

Correo Electrónico: cacevedo@fondopr.com

Dirección postal: PO BOX 858 Carolina, P.R. 00986-0858

Dirección física: Bo. San Antón, Comunidad Escorial PR #3, Ave. 65 de Infantería Intersección Carr. 887 (al lado de Plaza Escorial), **Edificio Anexo**

Teléfono: (787) 757-6850 exts. 5175, 5138, 5139, 5171 y 5174

Horario: 8:00am - 4:30pm

Fecha de Publicación: Mensualmente

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

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.1b-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>.

Fecha: 20 de agosto de 2026

Preparado por: J.P.C.



Oficina de Planificación

