

CASOS RADICADOS POR TIPO DE ACCIDENTE  
(Informe de Datos, Oficiales de Compensaciones)  
MES DE JULIO  
AÑOS FISCALES 2024-25 y 2025-26

CONCEPTO	MENSUAL				CAMBIO	
	2024-25	%	2025-26	%	ABSOLUTO	PORCENTUAL
I. CASOS RADICADOS CON VOLUNTARIA	331	14.9	377	17.6	46	13.9
II. CASOS RADICADOS CON INFORME DE ACCIDENTE	1,892	85.1	1,766	82.4	(126)	(6.7)
III. TOTAL DE CASOS RADICADOS	2,223	100.0	2,143	100.0	(80)	(3.6)
A. AUDICION	6	0.3	1	0.0	(5)	(83.3)
B. DERMATITIS	14	0.6	6	0.3	(8)	(57.1)
C. EXPOSICIÓN A QUÍMICO O GASES	22	1.0	13	0.6	(9)	(40.9)
D. MAREO	14	0.6	8	0.4	(6)	(42.9)
E. MUERTE	1	0.0	6	0.3	5	100.0
F. EMOCIONAL	137	6.2	108	5.0	(29)	(21.2)
G. VOZ	4	0.2	1	0.0	(3)	(75.0)
H. CORAZÓN	8	0.4	11	0.5	3	37.5
I. CERVICAL*	184	8.3	216	10.1	32	17.4
J. LUMBAR*	385	17.3	381	17.8	(4)	(1.0)
K. DORSAL*	91	4.1	74	3.5	(17)	(18.7)
L. CONTUSIÓN, FRACTURA Ó TORCEDURA*	826	37.2	872	40.7	46	5.6
(1) HOMBRO/BRAZO/ANTEBRAZO/CODO	223	10.0	218	10.2	(5)	(2.2)
(2) MANO/DEDOS DE LA MANO	237	10.7	253	11.8	16	6.8
(3) CADERA/FEMUR/RODILLA/PIERNA	217	9.8	246	11.5	29	13.4
(4) TOBILLO/PIE/DEDOS DEL PIE	149	6.7	155	7.2	6	4.0
M. SÍNDROME TUNEL CARPAL	39	1.8	29	1.4	(10)	(25.6)
N. VISTA	33	1.5	52	2.4	19	57.6
O. ASMA	4	0.2	2	0.1	(2)	(50.0)
P. ALERGIA	16	0.7	10	0.5	(6)	(37.5)
Q. HERNIA	9	0.4	9	0.4	0	0.0
R. QUEMADOS	62	2.8	39	1.8	(23)	(37.1)
S. HERIDAS*	135	6.1	114	5.3	(21)	(15.6)
T. CABEZA	56	2.5	47	2.2	(9)	(16.1)
U. OTROS	177	8.0	144	6.7	(33)	(18.6)
CASOS SISTEMA MUSCULOESQUELETAL*	1,621	72.9	1,657	77.3	36	2.2

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](http://www.fondopr.com). Además, pueden acceder al Instituto de Estadísticas de Puerto Rico: <http://www.estadisticas.gobierno.pr/iepr/inventario.aspx>.

Fecha: 15 de agosto de 2025

Preparado por: J.P.C.



Oficina de Planificación

CASOS RADICADOS POR TIPO DE ACCIDENTE EN LAS REGIONES  
MES DE JULIO  
AÑO FISCAL 2025-26

CONCEPTOS	ARECIBO MENSUAL	MAYAGÜEZ MENSUAL	FAJARDO MENSUAL	PONCE MENSUAL	BAYAMON MENSUAL	CAROLINA MENSUAL	CAGUAS MENSUAL	AGUADILLA MENSUAL	TOTAL MENSUAL
I. CASOS RADICADOS CON VOLUNTARIA	3	-	29	58	70	67	87	63	377
II. CASOS RADICADOS CON INFORME DE ACCIDENTE	277	165	87	165	343	332	230	167	1,766
III. TOTAL DE CASOS RADICADOS	280	165	116	223	413	399	317	230	2,143
A. AUDICION	-	-	-	-	1	-	-	-	1
B. DERMATITIS	-	-	-	-	1	1	1	3	6
C. EXPOSICIÓN A QUÍMICO O GASES	2	-	1	3	2	2	2	1	13
D. MAREO	1	-	1	3	2	-	1	-	8
E. MUERTE	-	-	-	-	-	-	-	6	6
F. EMOCIONAL	17	12	7	11	12	21	22	6	108
G. VOZ	-	-	-	-	-	1	-	-	1
H. CORAZÓN	-	-	-	-	-	1	-	10	11
I. CERVICAL*	31	15	7	21	61	30	22	29	216
J. LUMBAR*	44	23	19	43	94	69	51	38	381
K. DORSAL*	10	3	1	3	23	5	12	17	74
L. CONTUSIÓN, FRACTURA Ó TORCEDURA*	111	62	47	92	119	167	122	72	792
(1) HOMBRO/BRAZO/ANTEBRAZO/CODO	26	20	9	23	33	42	40	25	218
(2) MANO/DEDOS DE LA MANO	37	27	6	25	50	53	40	15	253
(3) CADERA/FEMUR/RODILLA/PIERNA	23	13	14	33	38	67	40	18	246
(4) TOBILLO/PIE/DEDOS DEL PIE	19	17	9	25	19	30	25	11	155
M. SÍNDROME TUNEL CARPAL	4	2	1	-	6	-	3	13	29
N. VISTA	4	-	3	7	10	12	14	2	52
O. ASMA	-	-	-	-	-	1	-	1	2
P. ALERGIA	3	-	-	-	4	-	-	3	10
Q. HERNIA	1	2	-	-	2	-	-	4	9
R. QUEMADOS	3	5	4	3	8	6	6	4	39
S. HERIDAS*	10	10	16	6	21	19	15	17	114
T. CABEZA	6	6	4	6	3	11	9	2	47
U. OTROS	39	10	14	11	23	28	14	5	144

a/ Sujeto a revisión

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

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, 11LPR Sec. 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 4:30pm 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>.

Fecha: 15 de agosto de 2025

Preparado por: J.P.C.

