

Hoja de trabajo de Materiales Peligrosos

Anticipación al Peligro

Materiales Peligrosos Anticipados o Potenciales (Marcar todas las que correspondan)

☐ Gases ☐ Vapores ☐ Humos ☐ Polvos ☐ Fibras ☐ Rocíos

Peligros Físicos Anticipados o Potenciales (Marcar todas las que correspondan)

☐ Fuego ☐ Explosión ☐ Oxidante ☐ Corrosivo para metal ☐ Gas presurizado ☐ Sustancia exotérmica

Peligros Para la Salud Anticipados o Potenciales (Marcar todas las que correspondan)

☐ Tóxico ☐ Irritante para la piel o los ojos ☐ Riesgo Respiratorio/ de Aspiración ☐ Carcinogénico ☐ Tóxico para la Salud Reproductiva

☐ Espacios cerrados o confinados (atmósferas peligrosas).
☐ Condiciones de suelo contaminadas (atmósferas peligrosas).
☐ Condiciones no sanitarias (mala limpieza, baños sin limpiar, etc.).
☐ Presencia de materiales peligrosos (revestimientos peligrosos sobre estructuras y metales que contienen aleaciones).
☐ Uso de químicos peligrosos (gases, solventes, pegamentos y concreto).
☐ Presencia de residuos producto de agentes desengrasantes, usualmente hidrocarburos clorados (cloroformo y tetraclorido de carbono).

☐ Construcciones y estructuras viejas, edificios desocupados (hongos, moho, asbesto y plomo).
☐ Casas construidas antes de 1978 – con sospecha de tener pintura a base de plomo, según la EPA.
☐ Temperaturas extremas (ambientes calurosos o fríos).
☐ Exposición a la radiación (plantas nucleares, antenas, hospitales, laboratorios y el sol).
☐ Ruidos altos (uso de herramientas y equipos).
☐ Trabajo con calor (soldadura y cortes)
☐ Presencia de vida salvaje animal/vegetal (veneno, excremento, rabia, etc.).
☐ Otros: _____.

Identificación del Peligro

Descripción del Peligro de Salud: _____

☐ Gas ☐ Vapor ☐ Humo ☐ Polvo/Fibras ☐ Rocío ☐ Hongos (moho) ☐ Radiación

☐ Otros: _____

C.A.S # _____ Punto de inflamación (FP) _____ Densidad del Vapor/ Gas _____ Límite inferior de Inflamación (LFL) _____

PEL: _____ TLV: _____ REL: _____ AL: _____ C: _____ STEL: _____

- ¿Existe alguna alternativa segura? Si/No (En caso de que la respuesta sea Si, Describir: _____).
- ¿El trabajo está siendo realizado por personal calificado? Si/No (Describir la capacitación específica, certificación o licencia requerida: _____).
¿El trabajo requiere entrada a espacios confinados o reducidos? Si/No (En caso de que la respuesta sea Si, seguir los procedimientos para entrar a espacios confinados).
- ¿Hay alguna Hoja de Datos de Seguridad (SDS) disponible en lugar de trabajo para todos los químicos peligrosos? Si/No.
- ¿Los controles de peligros se están implementando en el orden de preferencia? Si/No:
 1. Ingeniería: ventilación y humedad.
 2. Administrativos: prácticas laborales, turnos de los empleados para minimizar la exposición, pausas extendidas, etc.
 3. Equipo de Protección Personal (PPE): protección respiratoria y auditiva, protección para el rostro, manos, pies, ojos y cuerpo completo.

Extensión de 10 horas sobre Industria General

Evaluación del Peligro

Ruta(s) de entrada del Peligro

☐ Inhalación ☐ Ingesta ☐ Absorción ☐ Inyección ☐ Otro: _____

Monitoreo del Ambiente y del Aire Personal

- El monitoreo del aire no mide a la persona ni a lo que está haciendo, sino cómo está expuesta en el trabajo.
- El monitoreo del aire debe ser realizado por un profesional de la salud calificado (higienista industrial o técnico).
- El monitoreo puede ser realizado midiendo la calidad del aire en una ubicación fija en el lugar de trabajo (*monitoreo de área*) o mediante la instalación de equipo de monitoreo sobre trabajadores específicos y midiendo la calidad del aire a la que están expuestos (*monitoreo personal*).

Evaluación del Peligro (Monitoreo de la Exposición del Empleado y/o Vigilancia Médica)

☐ Registros de Exposición: TWA: _____ C: _____ STEL: _____

(El empleador debe mantener esta información por 30 años.)

☐ Registros médicos (Lista):

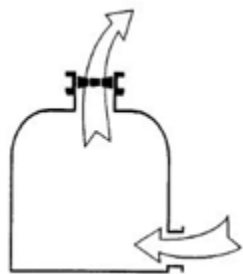
(El empleador debe mantener esta información por la duración del empleo, más 30 años.)

Controles de Peligros – Ingeniería

Controles de Ingeniería (Seleccionar los controles de ingeniería a implementar)

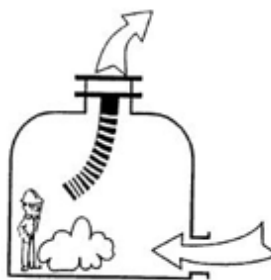
- ☐ Supresión de polvo (métodos húmedos): _____
- ☐ Sistemas de recolección del polvo (aspiración): _____
- ☐ Ventilación general (dilución): funciona mejor cuando los contaminantes del aire están dispersados por toda un área.
- ☐ Sistemas de ventilación local (salida): funciona bien cuando los contaminantes del aire son generados por una misma fuente.

Describir el sistema de ventilación utilizado:



Ventilación General (Dilución)

Fuerza el aire fresco para el interior de un área y diluye los contaminantes. Esto permite que el aire se mueva por el espacio y asegure un suministro de aire fresco continuo.



Ventilación Local (Salida)

Remueve el aire contaminado de la fuente. Esto previene que el polvo, el humo y el rocío nocivos contaminen el aire que respira el trabajador.

En caso de que no se implementen controles de ingeniería, esta persona autoriza la no realización de controles de ingeniería:

Nombre: _____ Fecha: _____

Motivo (explicar): _____

Controles de Peligros (Administrativos)

Controles Administrativos (utilizados con Equipos de Protección Personal):

- ☐ Reunir todo el equipo especializado, incluyendo ventiladores, señalización de peligro, equipo de protección personal, etc. (Enumerar todo el equipo necesario para el trabajo: _____).
- ☐ Las operaciones que requieren el uso de sustancias tóxicas ¿se realizan en horarios en que no haya otros trabajadores presentes? Si/No. (Describir: _____).
- ☐ ¿Se aísla a trabajadores específicos, se erigen señales y se controlan los accesos a las zonas establecidas? Si/No. (Describir: _____).
- ☐ ¿Se rotan los empleados entre trabajos para minimizar la exposición? Si/No. (Describir: _____).
- ☐ ¿Se remueve el empleado del trabajo con sustancias peligrosas luego de haber alcanzado un nivel de exposición predeterminado? Si/No. (Describir: _____).
- ☐ ¿Se tienen en cuenta los entornos de trabajo con mucho frío o calor? Si/No. (Describir: _____).
- ☐ ¿Se capacita a los empleados sobre buenas prácticas de limpieza del espacio de trabajo e higiene personal? Si/No. (Describir: _____).
- ☐ ¿Se capacita a los empleados sobre procedimientos adecuados para minimizar la exposición? Si/No. (Describir: _____).
- ☐ ¿Se capacita a los empleados sobre cómo inspeccionar y mantener el equipo regularmente? Si/No. (Describir: _____).
- ☐ ¿Se respeta la regla de no comer, beber, fumar, masticar tabaco o goma de mascar, ni maquillarse en las zonas peligrosas? Si/No. (Describir: _____).

Controles de Peligros - PPE

Controlar un peligro desde la fuente es la mejor forma de proteger a los trabajadores. Sin embargo, cuando las prácticas de ingeniería y de trabajo, ni los controles administrativos sean posibles de implementar o no proporcionen protección suficiente, los empleadores deben proporcionar **Equipos de Protección Personal (PPE)** al empleado y asegurar su uso apropiado.

Descripción del Equipo de Protección Personal en uso:

- ☐ Protección corporal ☐ Guantes ☐ Respirador ☐ Protección facial/ocular ☐ Protección para pies
☐ Otro: _____ ☐ Otro: _____

- ☐ ¿El dispositivo es apropiado? Si/No. (Describir: _____).
- ☐ ¿El dispositivo es apropiado para el tipo de peligro? Si/No. (Describir: _____).
- ☐ ¿El trabajador que lleva el dispositivo está capacitado apropiadamente para entender el uso, las limitaciones y las instrucciones de cuidado del dispositivo? Si/No. (Describir: _____).
- ☐ ¿El material es lo suficientemente fuerte como para soportar el entorno de trabajo? Si/No. (Describir: _____).
- ☐ ¿El material soportará uso repetido luego de la contaminación y descontaminación? Si/No. (Describir: _____).
- ☐ ¿El material es lo suficientemente flexible o plegable como para permitir al usuario que lo use realizar las tareas necesarias? Si/No. (Describir: _____).
- ☐ ¿El material mantendrá su integridad protectora y flexibilidad bajo calores o fríos extremos? Si/No. (Describir: _____).