

NARRACIÓN DE LESIONES

Trabajador de lechería se lesiona cuando su ropa es atrapada en un esparcidor de paja

Industria: Ganado vacuno lechero y producción de leche
Tarea: Engrasado de esparcidor de paja
Ocupación: Trabajador
Typo de accidente: Atrapado en una máquina en funcionamiento

Fecha del incidente: 13 de diciembre de 2016
Fecha de publicación: 22 de agosto de 2017
Nro. de informe de SHARP.: 71-161-2017

En diciembre de 2016, un trabajador en una lechería resultó gravemente herido cuando su ropa se atoró en las barras giratorias del batidor de un esparcidor de paja que estaba engrasando.

El trabajador había estado trabajando en la lechería por 7 meses y había trabajado en la industria durante unos 4 años. El día del incidente, él estaba engrasando los soportes de un esparcidor de paja hidráulico unido a un tractor. Los empleados de la granja realizaban este trabajo según fuera necesario, hasta dos veces por semana.

El trabajador les dijo a los investigadores que el mecánico de la granja lo había entrenado para engrasar el esparcidor de la paja mientras estaba en funcionamiento para que la grasa entrara en los soportes. El programa de prevención de accidentes del empleador incluía información acerca de los procedimientos de bloqueo y etiquetado, pero no específicamente para el esparcidor de paja. El trabajador dijo que nunca había recibido capacitación en los procedimientos de bloqueo o etiquetado.

Cuando el trabajador había terminado de engrasar los soportes en una parte del esparcidor, empezó a agacharse bajo las barras giratorias del batidor para llegar al siguiente conjunto de soportes debajo de la máquina. Mientras se agachaba, los dientes de metal atraparon su sudadera que le quedaba floja y lo jalaban de la cabeza y el cuello hacia el batidor.

El esparcidor de paja tenía un mecanismo para apagarse automáticamente al atorarse, pero cuando las barras del batidor dejaron



Fotografía de las barras del esparcidor de paja. La flecha indica dónde se enredó la ropa del trabajador en la barra giratoria del batidor.

de girar, él seguía enredado en la máquina y perdió el conocimiento. Otro empleado encontró al trabajador lesionado atrapado en los dientes y apagó el esparcidor de paja. El compañero de trabajo y un supervisor pudieron sacarlo y llamaron a los servicios de emergencia. Él fue operado por fracturas en el cuello y el cráneo. Después de más de seis meses, todavía no había podido regresar al trabajo debido a la gravedad de sus heridas.

[Para ver una versión de esta narración en diapositivas haga clic aquí.](#)

Requisitos

- Los empleadores deben desarrollar, documentar y utilizar procedimientos para controlar la energía potencialmente peligrosa. [Visite WAC 296-307-32013\(1\)](#)
- Empleadores deben proveer capacitación para asegurar que los empleados entiendan el propósito y la función del programa de control de energía. [Visite WAC 296-307-32019](#)
- Los empleados deben recibir capacitación para reconocer las fuentes de energía peligrosas aplicables, el tipo y magnitud de la energía disponible en el lugar de trabajo y los métodos y medios necesarios para el aislamiento y control de la energía. [Visite WAC 296-307-32019\(1\)](#)

Recomendaciones

- Siempre seguir los procedimientos de bloqueo y etiquetado durante el mantenimiento y la reparación de la máquina. Esperar a que las partes móviles se detengan completamente antes de dar mantenimiento al equipo.
- Los empleadores deben realizar inspecciones sorpresa para asegurarse que los empleados nuevos reciban la capacitación en seguridad adecuada.
- Nunca usar ropa floja cerca de piezas giratorias o móviles de la máquina.

Recursos

- Guía de bolsillo sobre seguridad y salud en agricultura www.lni.wa.gov/IPUB/417-255-999.pdf
- Seguridad en las lecherías: los principales peligros y soluciones www.lni.wa.gov/IPUB/417-261-999.pdf

Este boletín fue desarrollado para alertar a los empleadores y empleados de una lesión traumática grave a un trabajador en el estado de Washington y se basa únicamente en datos preliminares y no representa determinaciones finales sobre la naturaleza del incidente o conclusiones sobre la causa de la lesión.

Fue elaborado por el Programa de Evaluación de Análisis de casos de muerte ocupacional y evaluación de controles (Fatality Assessment and Control Evaluation, FACE) del Estado de Washington y la División de Seguridad y Salud Ocupacional (Division of Occupational Safety and Health, DOSH), Departamento de Labor e Industrias del Estado de Washington. El programa FACE está financiado en parte por una subvención (° 5 U60 OH008487-09) del Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional (National Institute for Occupational Safety and Health, NIOSH). Si desea obtener más información, comuníquese con el Programa de Evaluación de Seguridad y Salud e Investigación para la Prevención (Safety and Health Assessment and Research for Prevention, SHARP) al 1-888-667-4277, o visite www.lni.wa.gov/Safety/Research/FACE.