

Seguridad laser

Paquete de reunión de seguridad

Proteja a su fuerza laboral



Un láser es un dispositivo que genera un haz de luz intenso. En la mayoría de los casos, el láser consiste en un tubo sellado que contiene dos espejos, una fuente láser y una fuente de energía. Los láseres se utilizan ampliamente, como en las tiendas de abarrotes en lectores de códigos de barras y en los lugares de trabajo de construcción con fines de nivelación. Dado que los láseres son tan comunes, es importante que los empleados entiendan los riesgos para la salud y la seguridad asociados con el uso del láser y las precauciones adecuadas que deben tomar al usarlos.

Riesgos

El peligro para la salud y la seguridad depende del tipo de láser y su clasificación. Hay cuatro clases de peligro (I, II, III, IV) de láseres con tres subclases (IIa, IIIa y IIIb). La potencia del láser y la posibilidad de lesiones aumentan con cada clase.

Peligros asociados a diferentes clasificaciones:

- I – No peligroso; sin embargo, el riesgo para la salud y la seguridad aumenta cuando se ve a través de un dispositivo de aumento (ejemplo: impresora láser, niveles láser)
- II, IIa – Peligroso cuando se ve durante largos períodos de tiempo o cuando se ve a través de un dispositivo de aumento (ejemplo: escáner de código de barras)
- IIIa – El peligro depende en gran medida de la potencia del láser y del área del rayo. Puede ser peligroso cuando se ve directamente o cuando se ve a través de un dispositivo de aumento (ejemplo: punteros láser)
- IIIb – Representan un peligro inmediato para la piel y los ojos cuando se ven directamente (ejemplo: láseres industriales)
- IV – Representan un peligro inmediato para la piel y los ojos cuando se exponen al rayo directo o al rayo reflejado y también pueden representar un peligro de incendio (ejemplo: láseres industriales)

Programa de seguridad laser

ANSI Z136.1 indica que un empleador debe contar con un Programa de seguridad láser en determinadas circunstancias. El programa es obligatorio si se utilizan sistemas láser de Clase IIIb o IV, pero puede aplicarse en otras situaciones. Una parte clave del Programa de seguridad láser es nombrar un Oficial de seguridad láser debidamente capacitado. Esta persona es responsable de administrar el Programa de seguridad láser, que incluye, entre otros,

- Confirmar de la clasificación del láser
- Asegurar de que los controles láser adecuados estén en su lugar
- Exigir etiquetas y señalización adecuados.
- Brindar capacitación en seguridad láser
- Aprobar el equipo de protección

Precauciones

Para usar y trabajar de manera segura con láseres en el lugar de trabajo, considere usar las siguientes precauciones:

- Nunca mire directamente a un rayo láser ni apunte con un rayo láser a otra persona.
- Asegúrese de leer la advertencia del fabricante del equipo.
- Utilice protección para los ojos que esté aprobada para la clase de riesgo de operación con láser.
- Confirme que el rayo laser esté debidamente encerrado.
- Coloque el letrero de advertencia de láser apropiado y aprobado por ANSI para el tipo de láser que se está utilizando.



Para obtener información adicional, revise ANSI Z136.1 a Z136.9 y las Normas de equipos de protección personal de OSHA 29 CFR 1910.132 y 1910.133.



Seguridad laser

Reconocimiento de Asistencia a la Reunión de Seguridad

Nombre de Compañía _____
 Departamento / División _____
 Fecha y Hora de Reunión _____ AM PM
 Sitio de Reunión _____
 Nombre y Título del Instructor _____

Puntos Clave de Discusión / Recordatorios Importantes:

-
-
-
-
-

Procedimientos Internos Repasados:

-
-
-
-
-

¡Al firmar este documento, confirma su asistencia a la reunión y reconoce los problemas tratados anteriormente!

Empleados Presentes

(Escrito):	(Escrito):	(Escrito):
(Firma):	(Firma):	(Firma):
(Escrito):	(Escrito):	(Escrito):
(Firma):	(Firma):	(Firma):
(Escrito):	(Escrito):	(Escrito):
(Firma):	(Firma):	(Firma):
(Escrito):	(Escrito):	(Escrito):
(Firma):	(Firma):	(Firma):
(Escrito):	(Escrito):	(Escrito):
(Firma):	(Firma):	(Firma):
(Escrito):	(Escrito):	(Escrito):
(Firma):	(Firma):	(Firma):
(Escrito):	(Escrito):	(Escrito):
(Firma):	(Firma):	(Firma):

Empleados No Presentes: _____

Sugerencias/Recomendaciones para mejorar la seguridad y salud en el trabajo: _____

Acciones Tomadas: _____

Manejador/Supervisor: _____ Fecha: _____

Descargo de Responsabilidad:

La información provista anteriormente fue ensamblada usando múltiples recursos. Sin embargo, estos materiales no contienen toda la información disponible con respecto a las normas de seguridad requeridas por la ley local, provincial, estatal o federal para su industria.
