

# Intoxicación por monóxido de carbono

|                 |       |                     |
|-----------------|-------|---------------------|
| PROYECTO / OBRA | FECHA | CHARLA DIRIGIDA POR |
|                 |       |                     |

**EL PELIGRO**

La calefacción temporal es lo que hace posible el trabajo en invierno y también lo que lo hace peligroso. Calentadores, generadores y motores de combustión en un espacio parcialmente cerrado producen monóxido de carbono que no se ve, no huele ni se saborea.

**QUÉ SALE MAL**

- Un calentador de propano o queroseno dentro del edificio mientras se cierra, sin ventilación adicional.
- Un generador o compresor colocado justo afuera de una puerta, con el escape entrando de vuelta.
- Cortadoras de concreto o alisadoras usadas adentro porque hacía demasiado frío afuera.
- Los primeros síntomas se confunden con resaca, gripe o un turno largo, y la cuadrilla sigue trabajando.

**CONTROLES: ANTES DE EMPEZAR**

- Nunca haga funcionar un motor o calentador de combustión en un espacio cerrado o semicerrado.
- Coloque generadores y compresores lejos de puertas, ventanas y tomas de aire.
- Mantenga la ventilación abierta y recuerde que el edificio se cierra más cada semana.
- Use un monitor de CO donde funcione equipo de combustión bajo techo, y conozca el sonido de la alarma.
- Dolor de cabeza, mareo, náusea o confusión: primero saque a todos al aire libre, después pregunte.

**PREGUNTE A LA CUADRILLA**

1. ¿Qué calentadores funcionan hoy en este trabajo y qué ventilación tienen?
2. ¿Dónde está el generador y hacia dónde va realmente su escape?
3. ¿Cómo ha cambiado este edificio desde el mes pasado y eso altera el flujo de aire?
4. Si dos personas tuvieran dolor de cabeza a la vez en el mismo cuarto, ¿qué haríamos?

**REGISTRO DE ASISTENCIA**

Todos los presentes firman abajo. Esta hoja es el registro de la charla.

| NOMBRE EN LETRA DE MOLDE        | FIRMA |
|---------------------------------|-------|
| 1                               |       |
| 2                               |       |
| 3                               |       |
| 4                               |       |
| 5                               |       |
| 6                               |       |
| 7                               |       |
| 8                               |       |
| 9                               |       |
| 10                              |       |
| 11                              |       |
| 12                              |       |
| SUPERVISOR / PERSONA COMPETENTE | FIRMA |
|                                 |       |