

## Protección ocular

Los protectores oculares son accesorios o dispositivos que cumplen la función de proteger de los riesgos a que están expuestos los ojos de la persona que los usa.



### Definición

Es cualquier elemento de protección que cubra a lo menos la zona del ojo, con la finalidad de protegerlo de posibles lesiones.

### Tipos de protección ocular



**Lentes de seguridad:** protegen del polvo y partículas en proyección.



**Lentes de seguridad con protección lateral:** protegen los extremos de los ojos contra partículas que se proyectan en forma directa o lateral.



**Antiparras con ventilación directa:** protegen de partículas en proyección, en todas las direcciones.



**Protector facial:** protege la cara de salpicaduras, calor y partículas en proyección.



**Antiparras con ventilación indirecta:** protegen de salpicaduras químicas, polvos, chispas y partículas en proyección.



**Máscaras soldadoras:** protegen los ojos de la luz que irradia la soldadura, las chispas y las salpicaduras de metal derretido.

### Para remover sus lentes



- Incline su cabeza hacia adelante y
- Remueva los lentes de atrás hacia adelante.

### Cuidados del protector ocular

- Guardarlos adecuadamente evitando exponerlos a un deterioro prematuro.
- No dejar en cualquier parte expuesto a su destrucción, ejemplo: cajas de herramientas, encima de mesones, suelo.
- Proteger contra ralladuras, quebraduras y deformaciones.
- Lavarlos periódicamente.



### Elección del protector ocular adecuado

Es importante saber que la elección adecuada del protector ocular dependerá de la tarea que se realice y de los riesgos asociados a ella.

Seleccione correctamente el protector ocular a utilizar.

## Protección ocular

### Preguntas

1. ¿Que importancia atribuye usted al uso de los elementos de protección ocular y por qué?
2. Solicitar a uno de los participantes señale alguna experiencia respecto a un incidente en el que el protector ocular cumplió su función de protección.
3. ¿Cómo protege sus protectores oculares?

Empresa: .....

Nombre del Supervisor/Experto:..... Fecha:.....

Nombre del participante	Firma
1.- .....	.....
2.- .....	.....
3.- .....	.....
4.- .....	.....
5.- .....	.....
6.- .....	.....
7.- .....	.....
8.- .....	.....
9.- .....	.....
10.- .....	.....
11.- .....	.....

