

GOBIERNO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE SALUD



INFORME ANUAL DE ESTADÍSTICAS VITALES

2007 y 2008

Mortalidad Infantil, Materna y Fetal

DEPARTAMENTO DE SALUDDE PUERTO RICO
SECRETARÍA AUXILIAR DE PLANIFICACIÓN Y
DESARROLLO

INFORME ANUAL DE ESTADÍSTICAS VITALES: 2007 Y 2008

MORTALIDAD INFANTIL, MORTALIDAD
MATERNA Y MORTALIDAD FETAL

MARILUZ BEZARES
MARIANNE CARTAGENA

Normas para la Pre acreditación de Informes Estadísticos en virtud de la Carta Normativa Núm. 2011-01 de 14 de enero de 2011 del Instituto de Estadísticas de Puerto Rico

Autores	Mariluz Bezares Salinas, MS Marianne Cartagena Colón, MS Asesoras en el Área de Estadísticas y Asuntos Demográficos
Correos electrónicos	mbezares@salud.gov.pr mcartagena@salud.gov.pr
Dirección Postal:	Departamento de Salud Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo P.O. Box 70184 San Juan, PR 00936-8184
Dirección Física:	Departamento de Salud Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo Edificio A Oficina 165 Calle Monacillo, Antiguo Hospital de Psiquiatría, Centro Médico Río Piedras, PR
Teléfono	(787) 765-2929 ext. 3686, 3694, 3697 y 3696
Fax	(787) 274-5739
Portal cibernético	www.salud.gov.pr
Cita sugerida	Departamento de Salud (2012). Informe Anual de Estadísticas Vitales 2007 y 2008: Mortalidad Infantil, Fetal y Materna. San Juan, Puerto Rico
Fecha de Publicación	21 de diciembre de 2012
Fecha de Publicación de próximo informe	No determinada

Nota de agradecimiento y reconocimiento

Este informe es el producto de un esfuerzo colaborativo entre el Registro Demográfico de Puerto Rico, la Oficina de Informática y Avances Tecnológico y la Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo del Departamento de Salud. Agradecemos a la Sra. Wanda Llovet, Directora del Registro Demográfico de Puerto Rico y a todo el personal que allí labora por su dedicación en la inscripción y revisión de los eventos vitales que son la fuente de información de este informe. A la Sra. Yolanda Viera y a la Sra. Nelly Devarie de la Oficina de Informática y Avances Tecnológicos por su valiosa participación en los procesos de recopilación y revisión de los datos sobre los eventos vitales.

Para obtener copia de este informe en formato pdf puede acceder a la página de Internet del Departamento de Salud bajo el enlace Datos y Estadísticas-Estadísticas Vitales. Además, puede comunicarse con las señoras Ruth Arocho Santiago, Mariluz Bezares Salinas y Marianne Cartagena Colón a los teléfonos indicados anteriormente para solicitar copia electrónica del informe. La misma le será enviada por correo electrónico. Para obtener copia impresa del informe puede pasar por nuestras oficinas. El mismo tiene un costo de veinticinco dólares en efectivo. En caso de compañías privadas el pago puede efectuarse con cheque corporativo. Nuestros horarios de oficinas son de lunes a viernes de 8:00 AM a 12:00 PM y 1:00 PM a 4:30 PM. Solicitudes de trabajos investigativos para la prensa deben dirigirse directamente a la Oficina de Comunicaciones y Relaciones Públicas del Departamento de Salud al teléfono 787-765-2929 extensiones 3177 ó 3181.

Tabla de Contenido

1. Introducción	1
2. Metodología	5
2.1. Procesos	6
2.1.1. Proceso de inscripción	6
2.1.2. Proceso de recopilación	7
3. Hallazgos principales	9
3.1. Mortalidad infantil	9
3.2. Mortalidad fetal	10
3.3. Mortalidad materna	10
4. Resultados	11
4.1. Mortalidad infantil	11
4.2. Mortalidad fetal	44
4.3. Mortalidad materna	59
5. Notas técnicas	63
6. Referencias	71

7. Apéndice

73

Lista de Tablas

4.1. Total de nacimientos y defunciones infantiles, fetales y maternas: Puerto Rico, años 1980 al 2008	12
4.2. Mortalidad infantil por causa: Puerto Rico, años 2000 al 2008	16
4.3. Primeras diez causas de mortalidad infantil: Puerto Rico, año 2007	18
4.4. Primeras diez causas de muerte de mortalidad infantil: Puerto Rico, año 2008	19
4.5. Primeras diez causas de mortalidad neonatal: Puerto Rico, año 2007	20
4.6. Primeras diez causas de mortalidad neonatal: Puerto Rico, año 2008	20
4.7. Primeras diez causas de mortalidad postneonatal: Puerto Rico, año 2007	21
4.8. Primeras diez causas de mortalidad postneonatal: Puerto Rico, año 2008	22
4.9. Mortalidad infantil por sexo y municipio de residencia de la madre: Puerto Rico, año 2007	23
4.10. Mortalidad infantil por sexo y municipio de residencia de la madre: Puerto Rico, año 2008	26
4.11. Tasas de mortalidad infantil por Regiones de Salud: Puerto Rico, año 2007	29

4.12. Tasas de mortalidad infantil por Regiones de Salud: Puerto Rico, año 2008	29
4.13. Mortalidad infantil por municipio de residencia de la madre y las primeras tres causas de muerte: Puerto Rico, año 2007	30
4.14. Mortalidad infantil por municipio de residencia de la madre y las primeras tres causas de muerte: Puerto Rico, año 2008	33
4.14. Mortalidad infantil por municipio de residencia de la madre y las primeras tres causas de muerte: Puerto Rico, año 2008	34
4.14. Mortalidad infantil por municipio de residencia de la madre y las primeras tres causas de muerte: Puerto Rico, año 2008	35
4.15. Mortalidad infantil por causa y peso al nacer: Puerto Rico, año 2007 .	36
4.15. Mortalidad infantil por causa y peso al nacer: Puerto Rico, año 2007 .	37
4.16. Mortalidad infantil por causa y peso al nacer: Puerto Rico, año 2008 .	38
4.17. Mortalidad infantil por sexo, peso al nacer, y edad de la madre: Puerto Rico, años 2007 y 2008	40
4.18. Mortalidad infantil por periodo de gestación y peso al nacer: Puerto Rico, año 2007	41
4.19. Mortalidad infantil por periodo de gestación y peso al nacer: Puerto Rico, año 2008	42
4.20. Mortalidad infantil en recién nacidos con condiciones anormales y anomalías congénitas: Puerto Rico, años 2007 y 2008	43
4.21. Tasas de mortalidad fetal por municipio de residencia de la madre: Puerto Rico, años 2007 y 2008	47
4.22. Tasas de mortalidad fetal por Regiones de Salud: Puerto Rico, años 2007 y 2008	50
4.23. Mortalidad fetal por edad de la madre y multiplicidad del parto: Puerto Rico, años 2007 y 2008	50
4.24. Mortalidad fetal por causa y peso al nacer: Puerto Rico, año 2007 . .	51
4.25. Mortalidad fetal por causa y peso al nacer: Puerto Rico, año 2008 . .	52

4.26. Mortalidad fetal por periodo de gestación y peso al nacer: Puerto Rico, año 2007	53
4.27. Mortalidad fetal por periodo de gestación y peso al nacer: Puerto Rico, año 2008	54
4.28. Mortalidad fetal por método del parto y mes de comienzo de cuidado prenatal: Puerto Rico, años 2007 y 2008	55
4.29. Mortalidad fetal por factores de riesgo médicos durante el embarazo y edad de la madre: Puerto Rico, año 2007	56
4.30. Mortalidad fetal por factores de riesgo médicos durante el embarazo y edad de la madre: Puerto Rico, año 2008	57
4.31. Muertes fetales con anomalías congénitas: Puerto Rico, años 2007 y 2008	58
4.32. Tasas específicas de mortalidad materna por edad de la madre: Puerto Rico, años 2007 y 2008	60
4.33. Mortalidad materna por causa y edad: Puerto Rico, año 2007	61
4.34. Mortalidad materna por causa y edad: Puerto Rico, año 2008	62
5.1. Municipios de Puerto Rico por Regiones de Salud	64

Lista de Figuras

4.1. Tasas de mortalidad infantil y fetal: Puerto Rico años 1980 al 2008	13
4.2. Mortalidad infantil por sexo: Puerto Rico, años 2007 y 2008	13
4.3. Tasas de mortalidad infantil por municipio de residencia de la madre: Puerto Rico, año 2007	14
4.4. Tasas de mortalidad infantil por municipio de residencia de la madre: Puerto Rico, año 2008	15
4.5. Mortalidad fetal por sexo: Puerto Rico, años 2007 y 2008	44
4.6. Tasas de mortalidad fetal por municipio de residencia de la madre: Puerto Rico, año 2007	45
4.7. Tasas de mortalidad fetal por municipio de residencia de la madre: Puerto Rico, año 2008	46
4.8. Tasas de mortalidad materna: Puerto Rico, años 1980 al 2008	59

Capítulo 1

Introducción

Este informe presenta los datos estadísticos sobre la mortalidad infantil, mortalidad fetal y la mortalidad materna ocurrida en Puerto Rico durante los años 2007 y 2008. La información contenida en el informe se obtiene a través de los certificados de defunciones y muertes fetales inscritos en las oficinas locales del Registro Demográfico (RD) en todos los municipios de Puerto Rico. Los certificados de defunción y de muertes fetales recogen información demográfica, social, epidemiológica y médico-clínica por lo que constituyen la fuente de información primaria de las estadísticas de mortalidad del país. A través de la información contenida en los mismos se pueden desarrollar indicadores de salud tales como tasa de mortalidad infantil y la tasa de mortalidad materna, los cuales son ampliamente utilizados para obtener un cuadro de la salud y del bienestar de la población. Además, esta información es de gran utilidad para planificar, administrar y evaluar programas y políticas públicas dirigidas al desarrollo de la población, así como para el desarrollo de investigaciones científicas.

Este informe tiene como objetivo diseminar las estadísticas de muertes maternas, infantiles y fetales para la población total de Puerto Rico, las Regiones de Salud y sus municipios durante los años 2007 y 2008. Por tanto, se incluye una breve descripción del comportamiento de estos eventos. A su vez, se describe la metodología utilizada para la recolección, revisión, análisis y publicación de estos datos.

La información publicada en este informe se concentra en los datos sobre las defunciones maternas, infantiles y fetales ocurridas en Puerto Rico durante los años 2007 y 2008. No incluye datos de mortalidad general debido a que estos fueron pu-

blicados en el 2010 en el informe Nuevas Estadísticas de Mortalidad. Este informe fue una colaboración entre el Departamento de Salud y el Instituto de Estadísticas de Puerto Rico. El mismo, contiene las estadísticas oficiales de mortalidad general y por causa específica ocurridas en Puerto Rico durante los años 2000 a 2008, por lo que sustituye los informes publicados anteriormente. Se puede acceder el informe de mortalidad general en las páginas de la Internet del Departamento de Salud y el Instituto de Estadísticas.

Además, otro de los esfuerzos que realiza el Departamento de Salud de Puerto Rico para identificar la mortalidad materna es la creación del Sistema de Vigilancia de Mortalidad Materna (SiVEMMa). Este sistema de vigilancia identifica aquellas muertes en mujeres debido a complicaciones durante el embarazo, parto y puerperio o de una enfermedad declarada durante el embarazo y que no se debió a causas obstétricas directas, pero que se agravó por los efectos fisiológicos del embarazo. El SiVEMMa recopila la información contenida en los certificados de nacimientos y defunciones, informes de autopsia y los récords médicos y tiene datos de mortalidad materna en Puerto Rico durante los años 2002 al 2007¹.

¹Estos datos pueden ser solicitados a la División de Madres y Niños del Departamento de Salud.

Evolución del sistema de estadísticas

En Puerto Rico, existe información sobre los procesos demográficos ocurridos antes del siglo XX. El registro de los eventos vitales lo inició la Iglesia Católica con la anotación en los libros parroquiales de los bautismos, casamientos y enterramientos ocurridos en cada pueblo. La primera ley que estableció formalmente la recopilación de los eventos vitales en la isla fue la Ley Provisional del Registro Civil. Esta Ley fue decretada por España en 1870, a raíz de la Constitución de 1869 y comenzó a regir en Cuba y Puerto Rico el 1ro de enero de 1885. Conforme a la creación del Registro Civil, se comenzaron a organizar en los Juzgados Municipales los registros para las inscripciones de nacimientos, matrimonios y defunciones de la población. En el 1898, Puerto Rico pasa a ser territorio de los Estados Unidos y para el 1904, se trasladan los Registros Civiles de los “Juzgados Municipales” a las Secretarías Municipales. En el 1911, por decreto de la ley que estableció el Registro Civil, la Legislatura realiza varias enmiendas hasta que el 22 de abril de 1931 se firma la Ley Núm. 24 mejor conocida como la Ley del Registro General Demográfico de Puerto Rico. Bajo esta ley, se establecen oficinas de registros en 12 municipios del país. Además, la ley ubica al Registro General Demográfico de Puerto Rico bajo la administración del Departamento de Salud, integrando a éste los documentos del Registro Civil.

A partir del 1931, en el Departamento de Salud, bajo la División de Análisis Estadístico de la Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo se comienzan a publicar todas las estadísticas relacionadas a los eventos vitales acaecidos en Puerto Rico. Desde la década del 1930, se producen en el Departamento de Salud, informes y boletines sobre los eventos vitales. Desde entonces, el Departamento de Salud ha puesto a la disposición del público las estadísticas referidas a los eventos de natalidad, mortalidad, matrimonios y divorcios ocurridos en la isla bajo el Informe Anual de Estadísticas Vitales.

Base legal

En Puerto Rico, la Ley Núm. 24 del 1931, según enmendada, mejor conocida como la Ley del Registro Demográfico, creó el Registro Demográfico (RD) de Puerto Rico con la función de realizar todas las inscripciones de los nacimientos, defunciones, y matrimonios que acontezcan en Puerto Rico y de custodiar de forma perpetua los documentos vitales del país. Además, el RD tiene la encomienda de procurar que los eventos vitales sean registrados en el distrito primario de registro y en la División

de Registro Demográfico y Estadísticas Vitales del Departamento de Salud. El RD está organizado en una oficina central, diez directorías regionales y ochenta y dos oficinas locales.

Capítulo 2

Metodología

El análisis de las estadísticas vitales presentado en este informe es uno descriptivo, orientado a proveer un cuadro sobre las características demográficas, sociales y clínicas predominantes en la población. El mismo está basado en el registro de las inscripciones realizadas para las defunciones infantiles, fetales y las muertes maternas ocurridas durante los años naturales 2007 y 2008. En este informe se incluyen tablas con variables en donde los datos se presentan en números absolutos, por cientos y tasas. Además, se presentan datos agregados geográficamente para todo Puerto Rico, por Regiones de Salud y por municipios de residencia.

Para fines estadísticos, y con el propósito de lograr contabilizar la mayor cantidad de inscripciones, se ha establecido que el periodo para la recopilación de los datos inicia el 1 de enero de cada año y finaliza el 31 de diciembre del año siguiente. De esta manera se pretende a su vez, lograr que los datos reportados sobre las defunciones ocurridas en Puerto Rico sean uniformes y comparables año tras año.

A continuación se presenta el proceso de recopilación, revisión y tabulación de las estadísticas de defunciones indicadas anteriormente ocurridas durante el periodo correspondiente a los años 2007 y 2008.

2.1. Proceso de inscripción, recopilación y producción de la información

2.1.1. Proceso de inscripción

Conforme a la Ley del Registro Demográfico de 1931, en Puerto Rico no se puede disponer o trasladar ningún cadáver fuera del municipio donde ocurrió la muerte, sin que previamente se haya inscrito la defunción en la oficina local de Registro Demográfico del municipio en que ocurrió la misma (secc. 1101 Ley Núm. 24). La inscripción del fallecimiento se hará en virtud de la presentación del certificado de defunción en el cual la causa de muerte haya sido, según lo establecido por ley, redactada y suscrita por el médico que asistió por última vez al fenecido (Artículo 10, Ley Núm. 24). En los encasillados correspondientes del certificado, el médico especificará, entre otra información, la enfermedad o lesión que fue la causa directa de muerte y la causa o causas secundarias, si las hubo, que contribuyeron a la misma (secc. 1104 Ley Núm. 24). En casos de eventos catastróficos o de muertes por crimen, se podrá declarar la muerte de personas cuyos cuerpos no puedan ser recuperados o identificados conforme a las disposiciones legales establecidas (Ley Núm. 1 de 1985 y secc. 1107 Ley Núm. 24).

La inscripción de la defunción es realizada por el agente funerario el cual cumplimenta el certificado con la información personal del fallecido/a y de sus padres y verifica que el certificado tenga la certificación médica de la causa de muerte con la firma del médico y el número de Seguro Social del fenecido/a (secc. 1108 Ley Núm. 24). Una vez el certificado está debidamente cumplimentado, el agente funerario presenta el mismo ante el Registrador Demográfico de la localidad donde ocurrió la muerte dentro de las próximas 24 horas luego de haber ocurrido el evento (Artículo 7 y 14 de la Ley Núm. 24).

Para el caso de las inscripciones de los niños/as nacidos muertos que hayan llegado a los 5 meses o más de gestación intrauterina, se utiliza un certificado especial (certificado de natimuerto) y se siguen los procesos de inscripción de defunción según establecidos por la ley. Además, estos certificados son inscritos en un libro especial y se archivan separadamente en el Departamento de Salud (ver secc. 1102 Ley Núm. 24). Una vez se ha completado la inscripción de la muerte fetal, en las oficinas locales, el registrador revisa la información de los formularios y es responsable de someter los certificados de los eventos vitales, con la documentación requerida, a la Oficina Central del RD.

2.1.2. Proceso de recopilación

Cuando los certificados de defunciones registrados en las oficinas locales se reciben físicamente en la Oficina Central del RD, se hace un proceso de revisión manual con el fin de asegurar la calidad de la información. Esto incluye el revisar que todos los campos estén completados y se corrigen errores u omisiones. Si un certificado no cumple con los parámetros de calidad establecidos, éste se reenvía a la oficina local para su corrección. Luego del proceso de revisión de calidad, los certificados se codifican siguiendo las guías y procedimientos establecidos por el Centro Nacional de Estadísticas de Salud (NCHS, en inglés). Una vez revisados, los datos son entrados al sistema electrónico del RD y mediante un sistema en línea se conecta con el archivo central de la Oficina de Informática y Avances Tecnológicos (OIAT) del Departamento de Salud. Al OIAT recibir los datos, a través de programación los datos son revisados nuevamente para detectar si existen inconsistencias u omisiones en los mismos. Si en este proceso de revisión se detectan errores, el personal de OIAT se comunica con personal del RD para que se corrijan los datos y se actualice la información en el sistema.

En el caso de las defunciones de personas nacidas vivas, luego que los datos son sometidos a revisión en las Oficinas Locales y en la Oficina Central del RD, la codificación y la selección de la causa básica de muerte se hace de forma automática utilizando el programa Mortality Medical Data System (MMDS). La codificación es según la Décima Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10) y la selección de la causa básica de muerte la realiza el NCHS. Una vez termina el proceso de codificación, los datos de causa de muerte son pareados en el sistema electrónico del RD, a la vez que en el archivo central de OIAT. La información de las inscripciones de las defunciones se almacena electrónicamente en OIAT; el personal de esta oficina agrega continuamente los datos recopilados mediante programación.

En el caso de las defunciones infantiles, en OIAT se realiza un pareo con la información contenida en los certificados de nacimientos y defunciones de las personas menores de un año fallecidas. Esta información es agregada mediante programación para desarrollar las bases de datos de mortalidad infantil.

Una vez todos los datos son agregados, luego de la fecha de cierre, se crean los archivos electrónicos de defunciones y muertes fetales (conocidos como cintas) y son enviados a la División de Análisis Estadístico de la Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo. En la División de Análisis Estadístico los archivos son exportados a programas estadísticos para su revisión, análisis y publicación.

Capítulo 3

Hallazgos principales

3.1. Mortalidad infantil

1. Durante los años 2007 y 2008 no se reportaron cambios en el número total de defunciones en la población menor de 1 año. En ambos años se registraron 400 muertes infantiles. La tasa de mortalidad infantil para los años 2007 y 2008 fue de 8.6 y 8.8 respectivamente, es decir, alrededor de 9 muertes infantiles por cada 1,000 nacimientos vivos.
2. Durante los años 2007 y 2008, cerca de una tercera parte de las muertes registradas en la población menor de un año fueron debido a: malformaciones congénitas y anomalías cromosómicas, dificultad respiratoria y sepsis bacteriana del recién nacido.
3. Para los años 2007 y 2008, las defunciones neonatales representan cerca del 70 % del total de las muertes infantiles.
4. Uno de los factores que influyen en la mortalidad infantil son los partos prematuros. Según los datos de los años 2007 (280) y 2008 (269), en Puerto Rico 7 de cada 10 de las personas que murieron antes de cumplir su primer año de edad ocurrieron en aquellos que nacieron antes de las 37 semanas de gestación.
5. Durante los años 2007 y 2008 cerca de 7 de cada 10 de las muertes infantiles ocurrieron en aquellos nacimientos con bajo peso al nacer (2,499 gramos o menos).

3.2. Mortalidad fetal

1. Durante las últimas décadas no se han observado cambios significativos en la tasa de mortalidad fetal. Desde el 1980 al año 2008, la tasa de mortalidad fetal se ha mantenido cerca de 10 muertes fetales por cada 1,000 nacidos vivos.
2. El principal grupo de causas de muerte fetal fueron debidas a los trastornos relacionados con una duración corta de la gestación y con bajo peso al nacer. Cerca de 9 de cada 10 de las muertes fetales acontecidas durante el periodo ocurrieron antes de la semana 37 de gestación. Además, cerca de 4 de cada 10 de las muertes fetales registraron un peso menor de 500 gramos.
3. Durante los años 2007 y 2008, un 70.4% y un 67.1% respectivamente de las madres que tuvieron muertes fetales no reportaron haber tenido factores de riesgo en el embarazo.
4. Para los años 2007 y 2008, aproximadamente 8 de cada 10 de las muertes fetales nacieron por el método vaginal de parto.
5. Durante los años 2007 y 2008, más de una quinta parte de las muertes fetales reportaron tener anomalías congénitas.

3.3. Mortalidad materna

1. Entre los años 2007 y 2008 se registraron un total de 17 muertes relacionadas a complicaciones durante el embarazo, parto y puerperio o de una enfermedad declarada durante el embarazo. De estas, 12 se reportaron en el año 2007 y 5 en el año 2008.
2. Entre los años 2007 y 2008, del total de las muertes maternas reportadas, 4 fueron debidas a embolia del líquido amniótico.

Capítulo 4

Resultados

4.1. Mortalidad infantil

Tabla 4.1: Total de nacimientos y defunciones infantiles, fatales y maternas:
Puerto Rico, años 1980 al 2008

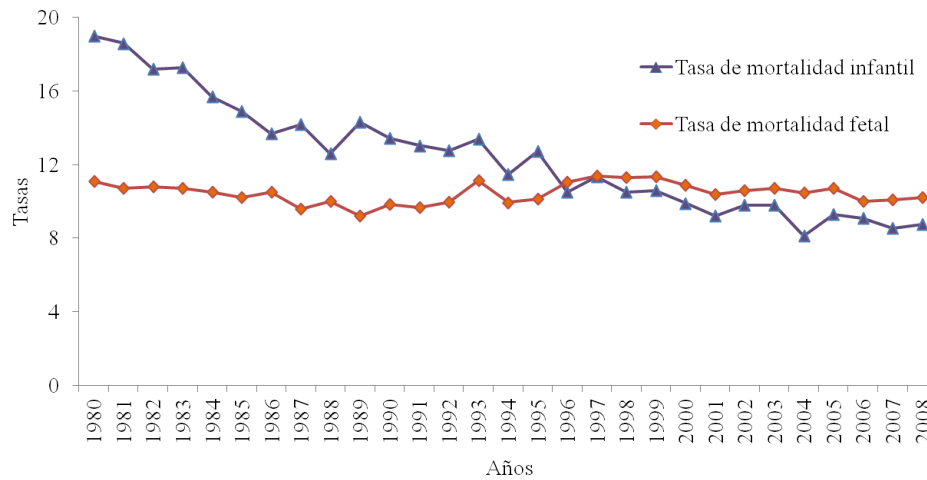
Años	Población		Nacimientos vivos		Mortalidad infantil		Muertes maternas		Muertes fatales	
	Número	Tasas 1/	Número	Tasas 2/	Número	Tasas 3/	Número	Tasas 4/	Número	Tasas 4/
2008	3,760,866	12.1	45,689	400	8.8	5	10.9	471	10.2	
2007	3,782,995	12.4	46,748	400	8.6	12	25.7	477	10.1	
2006	3,927,776	12.4	48,744	443	9.1	2	4.1	493	10.0	
2005	3,912,054	13.0	50,687	480	9.3	3	5.9	548	10.7	
2004	3,894,855	13.2	51,239	425	8.1	9	17.6	537	10.5	
2003	3,878,532	13.1	50,803	515	9.8	7	13.8	548	10.7	
2002	3,858,806	13.7	52,871	532	9.8	4	7.6	566	10.6	
2001	3,839,810	14.6	55,983	547	9.2	5	8.9	584	10.4	
2000	3,816,901	15.6	59,460	607	9.9	12	20.2	651	10.9	
1999	3,866,426	15.4	59,684	632	10.6	11	18.4	684	11.3	
1998	3,833,482	15.8	60,518	637	10.5	4	6.6	692	11.3	
1997	3,805,003	16.9	64,214	729	11.4	10	15.6	740	11.4	
1996	3,733,326	16.9	63,259	665	10.5	11	17.4	708	11.1	
1995	3,719,317	17.1	63,518	809	12.7	9	14.2	650	10.1	
1994	3,685,729	17.5	64,325	738	11.5	5	7.8	646	9.9	
1993	3,621,538	18.0	65,242	874	13.4	9	13.8	734	11.1	
1992	3,578,980	18.0	64,481	822	12.7	14	21.7	649	10.0	
1991	3,549,160	18.2	64,516	841	13.0	13	20.2	631	9.7	
1990	3,527,796	18.9	66,555	893	13.4	13	19.5	661	9.8	
1989	3,497,287	19.1	66,692	952	14.3	13	19.5	620	9.2	
1988	3,461,385	18.5	64,081	810	12.6	11	17.2	647	10.0	
1987	3,433,345	18.8	64,393	916	14.2	11	17.1	626	9.6	
1986	3,406,229	18.7	63,551	873	13.7	10	15.7	642	10.5	
1985	3,378,126	18.8	63,629	947	14.9	8	12.6	657	10.2	
1984	3,348,754	18.9	63,321	991	15.7	6	9.5	673	10.5	
1983	3,321,848	19.8	65,742	1,140	17.3	4	6.1	710	10.7	
1982	3,290,435	21.1	69,336	1,193	17.2	8	11.5	757	10.8	
1981	3,251,847	21.9	71,365	1,325	18.6	12	16.8	775	10.7	
1980	3,203,956	22.8	73,060	1,386	19.0	6	8.2	820	11.1	

Población al 1ro de julio. 1/ Tasa por 1,000 habitantes. 2/ Tasas por 1,000 nacidos vivos

3/ Tasa por 100,000 nacidos vivos 4/ Tasa por 1,000 nacidos vivos más las muertes fatales

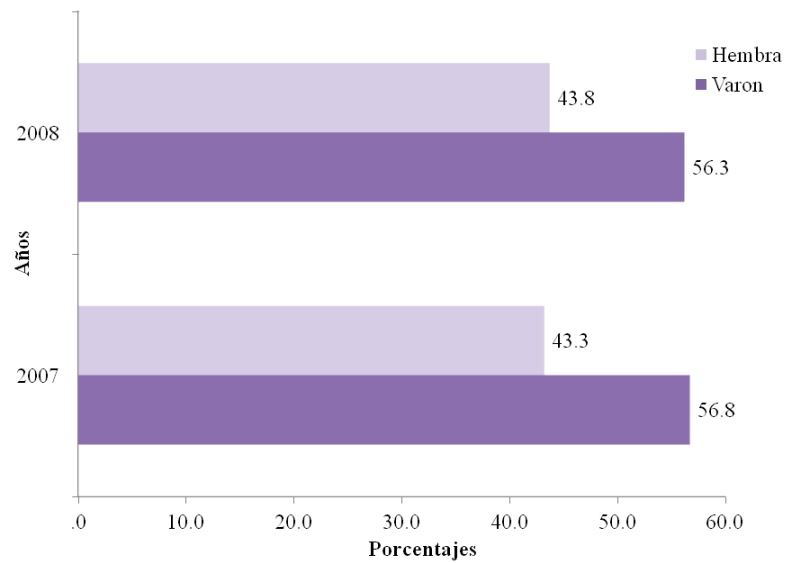
Fuentes: Negociado del Censo Federal de los Estados Unidos y Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

Figura 4.1: Tasas de mortalidad infantil y fetal: Puerto Rico años 1980 al 2008



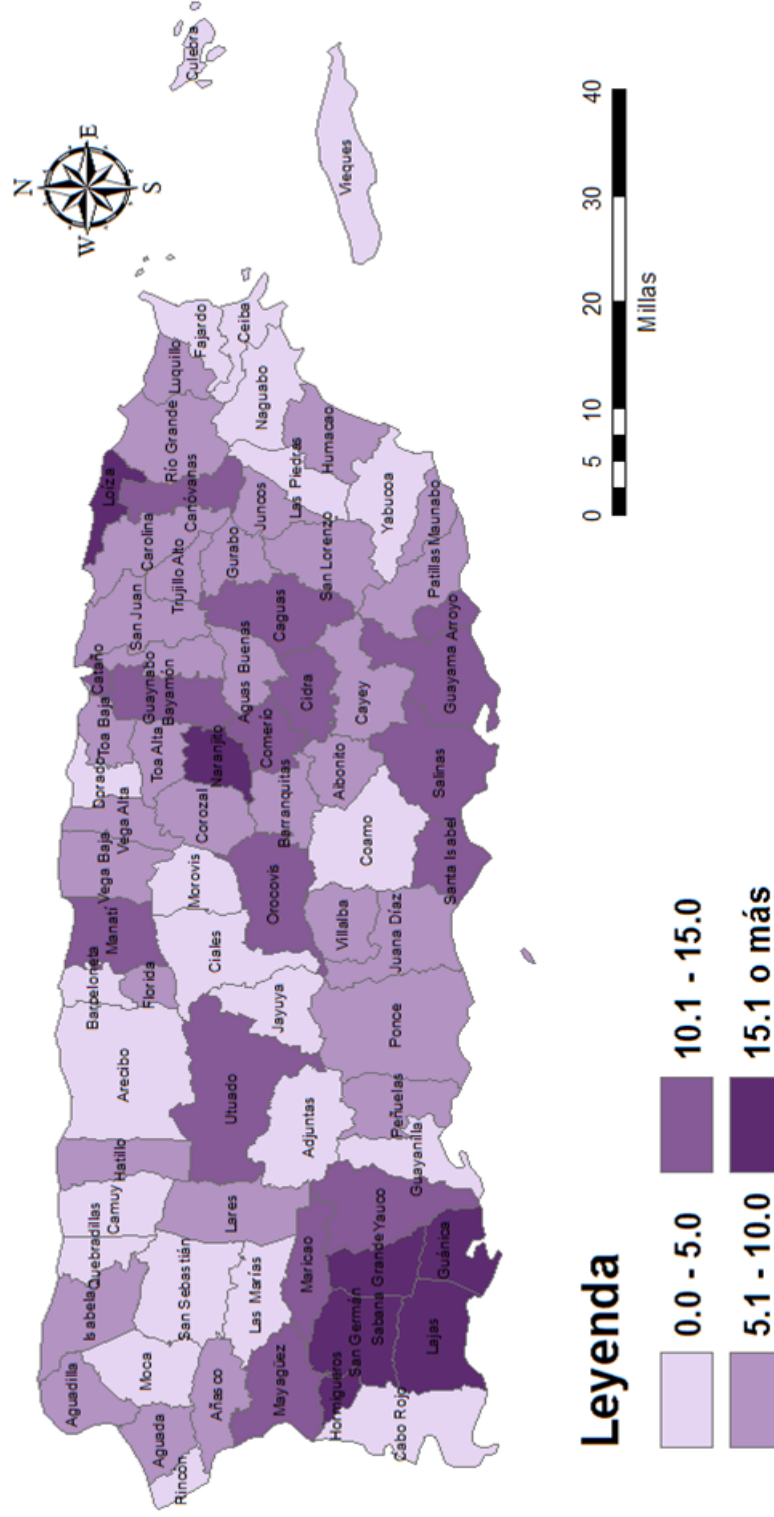
Notas: Tasa de mortalidad infantil por cada 1,000 nacimientos vivos
 Tasa de mortalidad fetal por cada 1,000 nacimientos vivos más las muertes fetales

Figura 4.2: Mortalidad infantil por sexo: Puerto Rico, años 2007 y 2008



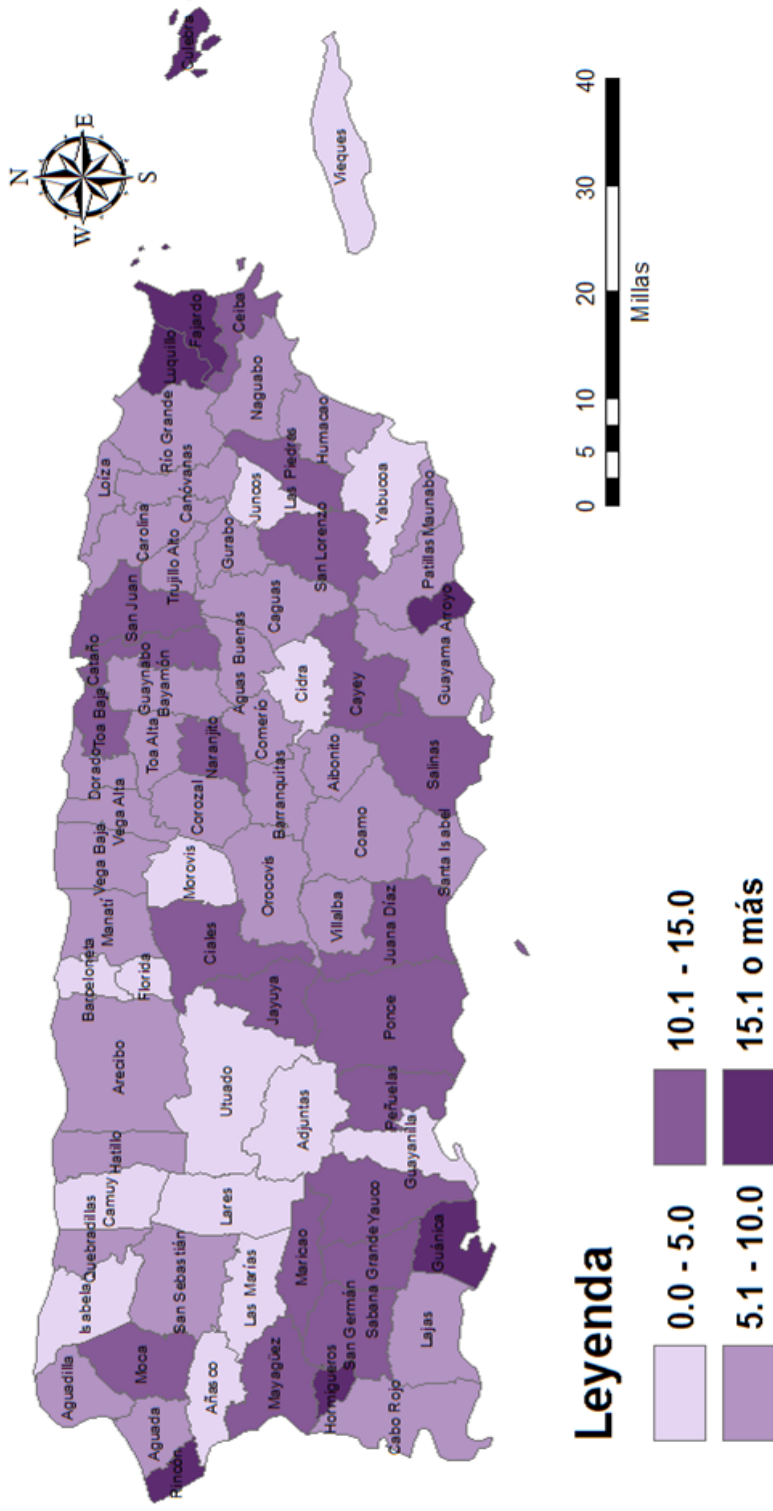
Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

Figura 4.3: Tasas de mortalidad infantil por municipio de residencia de la madre:
Puerto Rico, año 2007



Tasas de mortalidad infantil por cada 1,000 nacimientos vivos
Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo,
División de Análisis Estadístico

Figura 4.4: Tasas de mortalidad infantil por municipio de residencia de la madre:
Puerto Rico, año 2008



Tasa de mortalidad infantil por cada 1,000 nacimientos vivos

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo,
División de Análisis Estadístico

Tabla 4.2: Mortalidad infantil por causa: Puerto Rico, años 2000 al 2008

Causas de muerte (ICD-10)	Años										Total
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008		
Tuberculosis (A16-A19)	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Tos ferina (A37)	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Septicemia (A40-A41)	16	19	18	14	17	25	15	14	21	21	159
Sífilis congénita (A50)	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
Virus de la inmunodeficiencia humana (HIV) (B20-B24)	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2
Candidiasis (B37)	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
Naumocistosis (B59)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Cáncer (C00-C97)	0	0	3	1	1	3	0	1	1	1	10
Tumores in situ, tumores benignos y tumores de comportamiento incierto o desconocido (D00-D48)	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	5
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y otros trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50 - D89)	2	4	8	6	3	9	10	10	7	7	59
Deficiencias nutricionales (E40-E64)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Depleción del volumen, trastornos de líquidos, electrolitos y equilibrio de ácido básico (E86-E87)	3	3	7	6	8	2	4	6	11	11	50
Meningitis (G00, G03)	0	1	1	1	2	2	0	0	1	1	8
Atrofia muscular espinal infantil tipo I (G120)	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3
Parálisis cerebral (G80)	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	3
Lesión cerebral anóxica, no clasificada en otra parte (G931)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	18	20	25	29	14	8	16	10	11	11	151
Enfermedades agudas de las vías respiratorias superiores (J00-J06)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
Influenza y neumonía (J09-J18)	11	10	8	16	4	8	11	4	4	4	76
Bronquitis aguda y bronquiolitis aguda (J20-J21)	0	1	1	0	1	1	0	2	0	0	6
Bronquitis crónica y bronquitis no especificada (J40-J42)	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	4
Asma (J45-J46)	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Neumonitis debida a sólidos y líquidos (J69)	1	1	1	2	0	0	1	0	0	0	6
Gastritis, duodenitis, colitis y enteritis no infecciosas (K29, K50-K55)	9	7	10	4	7	6	4	3	2	2	52
Hernias de la cavidad abdominal y obstrucción abdominal sin hernia (K40-K46, K56)	4	3	7	3	3	3	5	3	6	6	37
Fallo renal y otros trastornos de los riñones (N17-N19, N25, N27)	5	9	3	6	5	5	4	5	1	1	43
Recién nacido afectado por trastornos hipertensivos de la madre (P000)	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0	4
Recién nacido afectado por otras condiciones de la madre que pueden estar relacionadas con el embarazo (P001-P009)	1	2	0	0	1	1	1	0	0	0	6
Recién nacido afectado por complicaciones maternas del embarazo (P01)	11	6	5	4	7	7	2	6	4	4	52
Recién nacido afectado por complicaciones de la placenta, del cordón umbilical y de las membranas (P02)	6	7	5	4	4	5	3	3	3	3	40

Tabla 4.2: Mortalidad infantil por causa: Puerto Rico, años al 2000 al 2008

Causas de muerte (ICD-10)	Años										Total
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2008	
Recién nacido afectado por otras complicaciones del trabajo de parto y del parto (P03)	2	0	0	1	0	1	2	0	0	0	6
Retardo del crecimiento fetal y desnutrición fetal (P05)	2	4	0	0	2	0	3	1	3	15	
Duración corta de la gestación y bajo peso al nacer (P07)	26	35	17	29	24	30	24	19	17	221	
Traumatismos del nacimiento (P10-P15)	1	1	3	1	0	0	0	0	0	6	
Hipoxia intrauterina y asfisia del nacimiento (P20-P21)	27	12	21	29	28	12	17	24	19	189	
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	67	62	56	44	49	42	61	39	39	459	
Neumonía congénita (P23)	20	9	12	10	17	10	12	8	3	101	
Síndrome de aspiración neonatal (P24)	6	3	1	1	2	1	1	2	0	17	
Enfisema intersticial y afecciones relacionadas originadas en el periodo perinatal (P25)	37	37	22	25	17	19	14	18	20	209	
Hemorragia pulmonar originada en el periodo perinatal (P26)	18	21	16	11	9	10	15	7	11	118	
Enfermedad respiratoria crónica originada en el periodo perinatal (P27)	4	5	0	0	3	6	1	0	2	21	
Atelectasia (P280-P281)	3	5	6	7	4	9	4	5	1	44	
Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	35	54	51	65	35	42	40	34	39	395	
Hemorragia neonatal (P50-P52, P54)	7	8	8	8	11	12	12	8	5	79	
Enfermedad hemolítica del recién nacido debida a ictericia perinatal (P55-P59)	1	1	0	0	1	0	1	0	0	4	
Trastornos hematológicos (P60-P61)	10	7	10	3	8	13	7	10	9	77	
Síndrome del recién nacido de madre diabética o de madre con diabetes gestacional (P700-P702)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	
Enterocolitis necrotizante del recién nacido (P77)	20	7	11	11	12	7	4	7	8	87	
Hidropesía fetal no debida a enfermedad hemolítica (P832)	2	3	3	3	5	5	6	3	0	30	
Malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	106	84	88	80	69	98	73	93	74	765	
Síndrome de muerte súbita infantil (R95)	10	10	13	5	2	8	9	5	2	64	
Accidentes (V01-X59)	6	2	5	2	3	1	1	1	3	24	
Homicidio (*U01, X85-Y09)	6	6	3	4	2	4	2	2	1	30	
Complicaciones de la atención médica y quirúrgica (Y40-Y84)	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
Otras causas	94	76	79	73	41	59	52	44	60	578	
Total	607	547	532	510	423	478	442	400	391	4,330	

Nota: La tabla no incluye los casos sin causa de muerte reportada

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

**Tabla 4.3: Primeras diez causas de mortalidad infantil:
Puerto Rico, año 2007**

Causas de muertes (ICD-10)	Número	%	Tasas
Malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	93	23.3	198.9
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	39	9.8	83.4
Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	34	8.5	72.7
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	24	6.0	51.3
Duración corta de la gestación y bajo peso al nacer (P07)	19	4.8	40.6
Enfisema intersticial y afecciones relacionadas originadas en el periodo perinatal (P25)	18	4.5	38.5
Septicemia (A40-A41)	14	3.5	29.9
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y otros trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	10	2.5	21.4
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	10	2.5	21.4
Trastornos hematológicos (P60-P61)	129	32.3	275.9
Otras causas	400	100.0	855.6
Total			

Tasas por cada 100,000 nacidos vivos.

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

**Tabla 4.4: Primeras diez causas de muerte de mortalidad infantil:
Puerto Rico, año 2008**

Causas de muertes ICD-10	Número	%	Tasas
Malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	74	18.5	162.0
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	39	9.8	85.4
Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	39	9.8	85.4
Septicemia (A40-A41)	21	5.3	46.0
Enfsema intersticial y afecciones relacionadas originadas en el periodo perinatal (P25)	20	5.0	43.8
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	19	4.8	41.6
Duración corta de la gestación y bajo peso al nacer (P07)	17	4.3	37.2
Depleción del volumen, trastornos de líquidos, electrolitos y equilibrio de ácido básico (E86-E87)	11	2.8	24.1
Hemorragia pulmonar originada en el periodo perinatal (P26)	11	2.8	24.1
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	11	2.8	24.1
Otras causas	129	32.3	282.3
No esp.	9	2.3	19.7
Todas las causas	400	100.0	875.5

Nota: Tasa por cada 100,000 nacidos vivos.

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

**Tabla 4.5: Primeras diez causas de mortalidad neonatal:
Puerto Rico, año 2007**

Causas de muerte (ICD-10)	Número	%	Tasas
Malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	58	20.5	124.1
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	36	13	77.0
Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	33	12	70.6
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	23	8	49.2
Duración corta de la gestación y bajo peso al nacer (P07)	17	6	36.4
Enfisema intersticial y afecciones relacionadas originadas en el periodo perinatal (P25)	17	6	36.4
Trastornos hematológicos (P60-P61)	10	4	21.4
Neumonía congénita (P23)	8	3	17.1
Hemorragia neonatal (P50-P52, P54)	8	3	17.1
Hemorragia pulmonar originada en el periodo perinatal (P26)	7	2	15.0
Otras causas	66	23.3	141.2
Total	283	100	605.4

Tasas por cada 100,000 nacimientos vivos

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo

División de Aálisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

**Tabla 4.6: Primeras diez causas de mortalidad neonatal:
Puerto Rico, año 2008**

Causas de muerte	Número	%	Tasas
Malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	49	17.1	107.2
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	39	13.6	85.4
Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	39	13.6	85.4
Enfisema intersticial y afecciones relacionadas originadas en el periodo perinatal (P25)	20	7.0	43.8
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	19	6.6	41.6
Duración corta de la gestación y bajo peso al nacer (P07)	17	5.9	37.2
Hemorragia pulmonar originada en el periodo perinatal (P26)	11	3.9	24.1
Trastornos hematológicos (P60-P61)	9	3.2	19.7
Enterocolitis necrotizante del recién nacido (P77)	6	2.1	13.1
Hemorragia neonatal (P50-P52, P54)	5	1.8	10.9
Otras causas	65	22.7	142.3
No esp.	7	2.5	–
Total	286	100.0	626.0

Tasas por cada 100,000 nacimientos vivos

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo

División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

**Tabla 4.7: Primeras diez causas de mortalidad postneonatal:
Puerto Rico, año 2007**

Causas de muerte (ICD-10)	Número	%	Tasas
Malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	35	29.9	74.9
Septicemia (A40-A41)	14	12.0	29.9
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y otros trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	9	7.7	19.3
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	7	6.0	15.0
Síndrome de muerte súbita infantil (R95)	5	4.3	10.7
Depleción del volumen, trastornos de líquidos, electrolitos y equilibrio de ácido básico (E86-E87)	4	3.4	8.6
Influenza y neumonía (J09-J18)	4	3.4	8.6
Gastritis, duodenitis, colitis y enteritis no infecciosas (K29, K50-K55)	3	2.6	6.4
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	3	2.6	6.4
Bronquitis aguda y bronquiolitis aguda (J20-J21)	2	1.7	4.3
Otras causas	31	26.5	66.3
Total	117	100.0	250.3

Tasas por cada 100,000 nacimientos vivos

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadístico, San Juan Puerto Rico

**Tabla 4.8: Primeras diez causas de mortalidad postneonatal:
Puerto Rico, año 2008**

Causas de muertes (ICD-10)	Número	%	Tasas
Malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	25	21.9	54.7
Septicemia (A40-A41)	21	18.4	46.0
Depleción del volumen, trastornos de líquidos, electrolitos y equilibrio de ácido básico (E86-E87)	10	8.8	21.9
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	8	7.0	17.5
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y otros trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	6	5.3	13.1
Influenza y neumonía (J09-J18)	3	2.6	6.6
Hernias de la cavidad abdominal y obstrucción abdominal sin hernia (K40-K46, K56)	3	2.6	6.6
Accidentes (V01-X59)	3	2.6	6.6
Gastritis, duodenitis, colitis y enteritis no infecciosas (K29, K50-K55)	2	1.8	4.4
Enfermedad respiratoria crónica originada en el periodo perinatal (P27)	2	1.8	4.4
Otras causas	29	25.4	63.5
No esp.	2	1.8	—
Todas las causas	114	100.0	249.5

Tasas por cada 100,000 nacimientos vivos

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

Tabla 4.9: Mortalidad infantil por sexo y municipio de residencia de la madre: Puerto Rico, año 2007

Municipio	Varón		Hembra		Total	
	Número	Tasas	Número	Tasas	Número	Tasas
Adjuntas	-	-	1	7.4	1	4.2
Aguada	1	4.7	2	8.3	3	6.6
Aguadilla	3	7.6	1	2.7	4	5.3
Aguas Buenas	-	-	2	11.6	2	5.7
Aibonito	3	17.4	-	-	3	9.0
Añasco	3	16.9	-	-	3	9.4
Arecibo	4	7.2	-	-	4	3.7
Arroyo	1	7.7	2	15.0	3	11.4
Barceloneta	-	-	-	-	-	-
Barranquitas	1	4.7	2	9.3	3	7.0
Bayamón	15	11.3	12	10.1	27	10.7
Cabo Rojo	1	3.1	2	6.8	3	4.9
Caguas	11	11.2	9	10.0	20	10.6
Camuy	-	-	-	-	-	-
Canóvanas	7	19.4	2	6.5	9	13.5
Carolina	10	9.2	9	8.4	19	8.8
Cataño	1	4.8	3	15.9	4	10.1
Cayey	3	9.6	2	6.6	5	8.1
Ceiba	-	-	-	-	-	-
Ciales	1	7.0	-	-	1	3.7
Cidra	6	20.8	2	7.5	8	14.4
Coamo	1	3.7	1	3.5	2	3.6
Comerío	1	7.9	3	20.8	4	14.8
Corozal	4	14.8	1	4.3	5	9.9
Culebra	-	-	-	-	-	-
Dorado	-	-	2	7.6	2	3.6
Fajardo	1	4.2	1	4.0	2	4.1
Florida	1	12.2	-	-	1	6.0
Guánica	2	17.4	3	26.5	5	21.9
Guayama	5	16.2	3	10.8	8	13.6
Guayanilla	1	7.9	-	-	1	3.5
Guaynabo	4	7.0	3	5.2	7	6.1
Gurabo	2	7.7	1	3.6	3	5.6

Tabla 4.9: Mortalidad infantil por sexo y municipio de residencia de la madre: Puerto Rico, año 2007

Municipio	Varón		Hembra		Total	
	Número	Tasas	Número	Tasas	Número	Tasas
Hatillo	-	-	3	12.7	3	5.8
Hormigueros	2	22.2	1	11.2	3	16.8
Humacao	2	4.8	4	10.7	6	7.6
Isabela	2	7.5	3	11.3	5	9.4
Jayuya	-	-	1	10.1	1	4.7
Juana Díaz	2	6.7	2	5.6	4	6.1
Juncos	2	7.0	3	12.1	5	9.3
Lajas	2	13.7	3	19.7	5	16.8
Lares	1	5.8	1	6.3	2	6.0
Las Marías	-	-	-	-	-	-
Las Piedras	-	-	2	8.0	2	4.1
Loíza	5	26.6	2	11.8	7	19.6
Luquillo	2	16.5	-	-	2	8.8
Manatí	4	13.5	3	10.4	7	11.9
Maricao	1	27.0	-	-	1	13.7
Maunabo	1	11.6	-	-	1	6.9
Mayagüez	9	17.3	3	6.3	12	12.0
Moca	1	3.5	-	-	1	2.0
Morovis	1	3.7	-	-	1	2.1
Naguabo	-	-	1	5.4	1	2.9
Naranjito	2	9.7	5	27.6	7	18.1
Orocovis	1	6.9	3	23.1	4	14.5
Patillas	2	17.2	-	-	2	9.1
Peñuelas	1	5.8	1	6.0	2	5.9
Ponce	13	10.8	9	8.0	22	9.4
Quebradillas	-	-	-	-	-	-
Rincón	-	-	-	-	-	-
Río Grande	3	9.1	2	6.5	5	7.9
Sábana Grande	2	12.3	5	34.2	7	22.7
Salinas	5	20.4	1	5.8	6	14.4
San Germán	6	28.4	1	5.2	7	17.4
San Juan	27	11.2	17	7.2	44	9.2
San Lorenzo	2	7.8	1	4.1	3	6.0

Tabla 4.9: Mortalidad infantil por sexo y municipio de residencia de la madre: Puerto Rico, año 2007

Municipio	Varón		Hembra		Total	
	Número	Tasas	Número	Tasas	Número	Tasas
San Sebastián	1	3.7	1	3.7	2	3.7
Santa Isabel	2	12.0	2	13.1	4	12.5
Toa Alta	2	4.5	5	12.1	7	8.1
Toa Baja	8	14.1	3	5.2	11	9.6
Trujillo Alto	3	6.1	4	8.8	7	7.4
Utua	2	11.0	3	15.9	5	13.5
Vega Alta	3	12.1	-	-	3	6.2
Vega Baja	3	6.9	2	5.0	5	6.0
Vieques	-	-	-	-	-	-
Villalba	2	10.3	1	5.2	3	7.8
Yabucoa	1	4.3	1	4.3	2	4.3
Yauco	4	13.3	3	12.0	7	12.7
Fuera de P.R.	2	-	2	-	4	-
Total	227	9.5	173	7.6	400	8.6

Tasas por cada 1,000 nacimientos vivos

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo,
División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

Tabla 4.10: Mortalidad infantil por sexo y municipio de residencia de la madre: Puerto Rico, año 2008

Municipio	Varón		Hembra		Total	
	Número	Tasas	Número	Tasas	Número	Tasas
Adjuntas	-	-	-	-	-	-
Aguada	1	4.4	2	8.3	3	6.4
Aguadilla	3	9.1	3	8.7	6	8.9
Aguas Buenas	2	10.3	-	-	2	5.7
Aibonito	2	11.4	-	-	2	5.3
Añasco	1	7.0	-	-	1	3.2
Arecibo	4	7.4	2	3.9	6	5.7
Arroyo	3	22.1	1	8.1	4	15.4
Barceloneta	-	-	1	6.9	1	3.4
Barranquitas	2	8.3	1	4.7	3	6.6
Bayamón	8	6.0	6	5.0	14	5.5
Cabo Rojo	2	7.3	1	4.0	3	5.8
Caguas	5	5.6	10	11.6	15	8.6
Camuy	-	-	1	5.7	1	2.8
Canóvanas	3	9.2	2	5.8	5	7.4
Carolina	10	9.7	8	8.0	18	8.9
Cataño	3	14.9	2	11.2	5	13.2
Cayey	4	13.5	2	7.1	6	10.3
Ceiba	2	29.4	-	-	2	14.5
Ciales	2	12.6	1	7.5	3	10.2
Cidra	1	3.5	1	3.9	2	3.7
Coamo	3	10.5	-	-	3	5.4
Comerío	1	7.7	1	6.7	2	7.2
Corozal	2	8.2	1	3.9	3	6.0
Culebra	-	-	1	90.9	1	66.7
Dorado	3	11.8	-	-	3	6.1
Fajardo	8	32.3	4	16.3	12	24.3
Florida	-	-	-	-	-	-
Guánica	9	63.8	-	-	9	34.5
Guayama	3	10.1	-	-	3	5.2
Guayanilla	-	-	-	-	-	-
Guaynabo	6	10.0	9	17.6	15	13.5
Gurabo	4	14.8	-	-	4	7.6

Tabla 4.10: Mortalidad infantil por sexo y municipio de residencia de la madre: Puerto Rico, año 2008

Municipio	Varón		Hembra		Total	
	Número	Tasas	Número	Tasas	Número	Tasas
Hatillo	2	8.1	1	4.9	3	6.6
Hormigueros	3	46.2	-	-	3	18.8
Humacao	1	2.6	3	7.9	4	5.2
Isabela	-	-	1	4.3	1	2.1
Jayuya	2	16.9	1	7.4	3	11.9
Juana Díaz	4	12.0	3	10.1	7	11.1
Juncos	2	8.0	-	-	2	4.0
Lajas	1	6.5	1	7.4	2	6.9
Lares	-	-	-	-	-	-
Las Marías	-	-	-	-	-	-
Las Piedras	3	11.1	3	13.0	6	12.0
Loíza	-	-	2	11.0	2	5.5
Luquillo	2	15.3	3	22.2	5	18.8
Manatí	4	13.3	1	3.6	5	8.7
Maricao	1	20.0	-	-	1	12.3
Maunabo	-	-	1	13.7	1	7.1
Mayagüez	7	14.9	6	13.3	13	14.1
Moca	3	11.9	3	12.9	6	12.3
Morovis	-	-	1	4.4	1	2.2
Naguabo	-	-	3	16.7	3	8.0
Naranjito	4	19.9	2	8.7	6	14.0
Orocovis	2	12.1	1	6.9	3	9.7
Patillas	1	6.5	1	8.6	2	7.4
Peñuelas	2	9.9	2	10.4	4	10.1
Ponce	9	8.2	14	12.4	23	10.3
Quebradillas	1	5.5	1	6.1	2	5.8
Rincón	3	31.9	2	25.3	5	28.9
Río Grande	4	10.9	2	6.1	6	8.7
Sábana Grande	-	-	4	24.5	4	12.1
Salinas	3	16.3	2	9.3	5	12.5
San Germán	3	14.4	2	9.2	5	11.7
San Juan	27	11.7	21	9.6	48	10.7
San Lorenzo	3	12.3	2	9.5	5	11.0

Tabla 4.10: Mortalidad infantil por sexo y municipio de residencia de la madre: Puerto Rico, año 2008

Municipio	Varón		Hembra		Total	
	Número	Tasas	Número	Tasas	Número	Tasas
San Sebastián	1	3.5	2	7.7	3	5.5
Santa Isabel	2	10.8	-	-	2	6.0
Toa Alta	4	9.7	1	2.3	5	5.9
Toa Baja	5	8.2	10	18.8	15	13.2
Trujillo Alto	6	13.5	2	5.0	8	9.5
Utua	-	-	-	-	-	-
Vega Alta	3	11.3	1	4.3	4	8.0
Vega Baja	2	4.7	3	8.0	5	6.2
Vieques	-	-	-	-	-	-
Villalba	1	5.2	1	5.5	2	5.4
Yabucoa	1	3.9	1	4.2	2	4.0
Yauco	2	8.8	3	12.6	5	10.7
Fuera de P.R.	4	-	2	-	6	-
Total	225	9.6	175	7.9	400	8.8

Tasas por cada 1,000 nacimientos vivos

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo,
División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

**Tabla 4.11: Tasas de mortalidad infantil por Regiones de Salud:
Puerto Rico, año 2007**

Regiones de Salud	Varón		Hembra		Total	
	Número	Tasas	Número	Tasas	Número	Tasas
Arecibo	17	5.8	12	4.3	29	5.1
Bayamón	38	9.4	39	10.3	77	9.8
Caguas	33	8.5	28	7.6	61	8.1
Mayagüez	34	10.5	22	7.3	56	8.9
Ponce	41	10.6	30	8.1	71	9.4
Metropolitana	62	10.4	40	6.9	102	8.7
Fuera de P.R.	2	-	2	-	4	-
Total	227	9.5	173	7.6	400	8.6

**Tabla 4.12: Tasas de mortalidad infantil por Regiones de Salud:
Puerto Rico, año 2008**

Regiones de Salud	Varón		Hembra		Total	
	Número	Tasas	Número	Tasas	Número	Tasas
Arecibo	15	5.1	12	4.5	27	4.8
Bayamón	37	9.1	26	6.8	63	8.0
Caguas	28	7.4	26	7.3	54	7.4
Mayagüez	29	9.6	27	9.1	56	9.3
Ponce	44	11.4	28	7.5	72	9.5
Metropolitana	68	11.8	54	9.9	122	10.9
Fuera de P.R.	4	-	2	-	6	-
Total	225	9.6	175	7.9	400	8.8

Tasas por cada 1,000 nacimientos vivos

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo,
División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

Tabla 4.13: Mortalidad infantil por municipio de residencia de la madre y las primeras tres causas de muerte: Puerto Rico, año 2007

Municipio	Causas de muerte (ICD-10)					Todas las causas
	Malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Otras Causas		
Adjuntas	1	-	-	-	1	1
Aguada	1	-	-	2	3	3
Aguadilla	1	-	-	3	4	4
Aguas Buenas	2	-	-	-	2	2
Aibonito	-	-	-	3	3	3
Añasco	1	1	-	1	3	3
Arecibo	-	1	-	3	4	4
Arroyo	2	-	1	-	3	3
Barranquitas	1	-	-	2	3	3
Bayamón	8	1	1	17	27	27
Cabo Rojo	1	-	1	1	3	3
Caguas	6	3	1	10	20	20
Canóvanas	4	-	-	5	9	9
Carolina	3	3	-	13	19	19
Cataño	-	-	-	4	4	4
Cayey	3	-	-	2	5	5
Ciales	-	-	-	1	1	1
Cidra	2	-	2	4	8	8
Coamo	1	-	-	1	2	2
Comerio	-	1	1	2	4	4
Corozal	1	-	-	4	5	5
Dorado	-	-	-	2	2	2
Fajardo	-	-	-	2	2	2
Florida	-	-	-	1	1	1
Guánica	1	1	-	3	5	5
Guayama	2	2	2	2	8	8
Guayanilla	-	-	-	1	1	1
Guaynabo	2	1	-	4	7	7

Tabla 4.13: Continuación: Mortalidad infantil por municipio de residencia de la madre y las primeras tres causas de muerte: Puerto Rico, año 2007

Municipio	Causas de muerte (ICD-10)					Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Otras Causas	Todas las causas
	Malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)						
Gurabo	1	-	-	-	-	-	2	3
Hatillo	1	-	-	-	-	-	2	3
Hormigueros	1	-	-	-	-	-	2	3
Humacao	1	-	-	-	1	-	4	6
Isabela	2	2	-	-	-	-	1	5
Jayuya	-	-	-	-	1	-	-	1
Juana Díaz	-	1	-	-	1	-	2	4
Juncos	1	-	-	-	2	-	2	5
Lajas	2	1	-	-	-	-	2	5
Lares	2	-	-	-	-	-	-	2
Las Piedras	-	-	-	-	-	-	2	2
Loíza	2	-	-	-	-	-	5	7
Luquillo	1	-	-	-	-	-	1	2
Manatí	1	2	-	-	1	-	3	7
Maricao	1	-	-	-	-	-	-	1
Maunabo	-	-	-	-	-	-	1	1
Mayagüez	3	1	-	-	-	-	8	12
Moca	-	-	-	-	-	-	1	1
Morovis	-	-	-	-	-	-	1	1
Naguabo	-	-	-	-	-	-	1	1
Naranjito	3	1	-	-	-	-	3	7
Orocovis	1	-	-	-	1	-	2	4
Patillas	1	-	-	-	-	-	1	2
Peñuelas	1	-	-	-	1	-	-	2
Ponce	1	2	-	-	2	-	17	22
Río Grande	1	2	-	-	-	-	2	5
Sábana Grande	1	2	-	-	1	-	3	7
Salinas	1	-	-	-	1	-	4	6
San Germán	-	2	-	-	-	-	5	7

Tabla 4.13: Continuación: Mortalidad infantil por municipio de residencia de la madre y las primeras tres causas de muerte: Puerto Rico, año 2007

Municipio	Causas de muerte (ICD-10)					Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Otras Causas	Todas las causas
	Malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)						
San Juan	11	4	6	23	44			
San Lorenzo	-	-	1	2	3			
San Sebastián	-	-	-	2	2			
Santa Isabel	2	-	-	2	4			
Toa Alta	-	2	-	5	7			
Toa Baja	1	1	2	7	11			
Trujillo Alto	1	-	-	6	7			
Utua	1	-	2	2	5			
Vega Alta	-	-	-	3	3			
Vega Baja	1	1	-	3	5			
Villalba	1	-	-	2	3			
Yabucoa	-	-	-	2	2			
Yauco	2	1	1	3	7			
Fuera de P. R.	1	-	1	2	4			
Total	93	39	34	234	400			

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

Tabla 4.14: Mortalidad infantil por municipio de residencia de la madre y las primeras tres causas de muerte: Puerto Rico, año 2008

Municipio	Causas de muerte (ICD-10)					Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Otras Causas	Todas las causas
	Malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)						
Aguada	1	-	-	-	1	1	1	3
Aguadilla	1	-	-	-	1	1	4	6
Aguas Buenas	-	-	-	-	-	-	2	2
Aibonito	2	-	-	-	-	-	-	2
Añasco	-	-	-	-	1	1	-	1
Arecibo	2	1	-	-	1	1	2	6
Arroyo	-	-	-	-	1	1	3	4
Barceloneta	1	-	-	-	-	-	-	1
Barranquitas	1	-	-	-	-	-	2	3
Bayamón	4	-	-	-	1	1	9	14
Cabo Rojo	1	-	-	-	-	-	2	3
Caguas	3	1	-	-	1	1	10	15
Camuy	-	-	-	-	1	1	-	1
Canóvanas	2	-	-	-	-	-	3	5
Carolina	3	4	-	-	1	1	9	17
Cataño	1	-	-	-	-	-	4	5
Cayey	1	-	-	-	-	-	5	6
Ceiba	-	-	-	-	-	-	2	2
Ciales	1	-	-	-	-	-	2	3
Cidra	-	-	-	-	-	-	2	2
Coamo	-	1	-	-	-	-	2	3
Comerio	-	-	-	-	-	-	2	2
Corozal	-	-	-	-	-	-	3	3
Culebra	-	-	-	-	1	1	-	1
Dorado	-	2	-	-	-	-	1	3
Fajardo	1	1	-	-	-	-	7	9
Guánica	1	5	-	-	-	-	3	9
Guayama	-	-	-	-	1	1	2	3

Tabla 4.14: Mortalidad infantil por municipio de residencia de la madre y las primeras tres causas de muerte: Puerto Rico, año 2008

Municipio	Causas de muerte (ICD-10)					Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Otras Causas	Todas las causas
	Malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)						
Guaynabo	4	2	2	7	15			
Gurabo	-	-	-	4	4			
Hatillo	1	-	-	2	3			
Hormigueros	-	1	1	1	3			
Humacao	1	-	-	3	4			
Isabela	-	-	-	1	1			
Jayuya	1	-	1	1	3			
Juana Díaz	-	1	1	5	7			
Juncos	1	-	-	1	2			
Lajas	-	-	-	2	2			
Las Piedras	1	-	-	5	6			
Loíza	1	-	-	1	2			
Luquillo	2	1	1	1	5			
Manatí	1	-	-	3	4			
Maricao	-	-	-	1	1			
Mayagüez	1	1	1	9	12			
Moca	3	-	-	3	6			
Morovis	-	-	-	1	1			
Naguabo	-	-	-	3	3			
Naranjito	1	2	-	2	5			
Orocovis	1	-	-	2	3			
Patillas	2	-	-	-	2			
Peñuelas	-	-	-	2	4			
Ponce	3	-	-	17	23			
Quebradillas	-	1	-	1	2			
Rincón	1	-	1	3	5			
Río Grande	-	-	1	5	6			
Sábana Grande	1	-	-	3	4			
Salinas	-	-	1	4	5			

Tabla 4.14: Mortalidad infantil por municipio de residencia de la madre y las primeras tres causas de muerte: Puerto Rico, año 2008

Municipio	Causas de muerte (ICD-10)					Otras Causas	Todas las causas
	Malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Otras Causas	Todas las causas		
San Germán	-	1	1	3	5		
San Juan	10	6	7	25	48		
San Lorenzo	2	-	-	3	5		
San Sebastián	1	1	-	1	3		
Santa Isabel	-	-	1	1	2		
Toa Alta	-	1	-	4	5		
Toa Baja	1	2	2	10	15		
Trujillo Alto	4	-	-	4	8		
Vega Alta	1	-	-	3	4		
Vega Baja	2	2	-	1	5		
Villalba	-	-	-	1	1		
Yabucoa	-	1	-	1	2		
Yauco	-	1	2	2	5		
Fuera de P. R.	1	-	-	5	6		
No esp.	-	-	-	-	-		
Total	74	39	39	239	391		

En el año 2008 hubo 9 muertes infantiles con causa de muerte desconocida

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

Tabla 4.15: Mortalidad infantil por causa y peso al nacer: Puerto Rico, año 2007

Causas de muerte (ICD-10)	Peso al nacer						Total
	Extremo bajo peso	Muy bajo peso	Bajo peso	Peso saludable	3,500 gramos y más	No esp.	
Malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	9	6	27	41	7	3	93
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	28	9	1	-	-	1	39
Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	19	6	3	4	-	2	34
Hipoxia intrauterina y asfisia del nacimiento (P20-P21)	15	4	1	3	-	1	24
Duración corta de la gestación y bajo peso al nacer (P07)	18	1	-	-	-	-	19
Enfisema intersticial y afecciones relacionadas originadas en el periodo perinatal (P25)	13	2	1	1	1	-	18
Septicemia (A40-A41)	5	3	3	3	-	-	14
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y otros trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50 - D89)	5	2	-	2	-	1	10
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	3	2	3	2	-	-	10
Trastornos hematológicos (P60-P61)	7	2	-	1	-	-	10
Neumonía congénita (P23)	3	-	4	1	-	-	8
Hemorragia neonatal (P50-P52, P54)	6	1	1	-	-	-	8
Hemorragia pulmonar originada en el periodo perinatal (P26)	3	1	-	1	-	2	7
Enterocolitis necrotizante del recién nacido (P77)	2	2	2	-	1	-	7
Depleción del volumen, trastornos de líquidos, electrolitos y equilibrio de ácido básico (E86-E87)	3	1	2	-	-	-	6
Recién nacido afectado por complicaciones maternas del embarazo (P01)	5	1	-	-	-	-	6
Fallo renal y otros trastornos de los riñones (N17-N19, N25, N27)	2	-	-	2	-	1	5
Síndrome de muerte súbita infantil (R95)	-	-	1	3	-	1	5
Atelectasia (P280-P281)	5	-	-	-	-	-	5
Influenza y neumonía (J09-J18)	-	-	1	2	-	1	4
Hernias de la cavidad abdominal y obstrucción abdominal sin hernia (K40-K46, K56)	-	-	-	2	-	1	3
Gastritis, duodenitis, colitis y enteritis no infecciosas (K29, K50-K55)	1	-	1	1	-	-	3
Recién nacido afectado por complicaciones de la placenta, del cordón umbilical y de las membranas (P02)	1	-	1	1	-	-	3

Tabla 4.15: Mortalidad infantil por causa y peso al nacer: Puerto Rico, año 2007

Causas de muerte (ICD-10)	Peso al nacer					Total
	Extremo bajo peso	Muy bajo peso	Bajo peso	Peso saludable	3,500 gramos y más	
Hidropesía fetal no debida a enfermedad hemolítica (P832)	1	1	-	1	-	3
Síndrome de aspiración neonatal (P24)	-	-	-	1	-	2
Bronquitis aguda y bronquiolitis aguda (J20-J21)	-	-	-	2	-	2
Homicidio (*U01, X85-Y09)	-	-	1	1	-	2
Tumores in situ, tumores benignos y tumores de comportamiento incierto o desconocido (D00-D48)	-	-	-	-	1	1
Candidiasis (B37)	-	-	-	1	-	1
Cáncer (C00-C97)	-	-	-	1	-	1
Asma (J45-J46)	-	-	1	-	-	1
Retardo del crecimiento fetal y desnutrición (P05)	1	-	-	-	-	1
Accidentes (V01-X59)	15	3	7	12	3	44
Otras causas	170	47	62	89	12	400

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

Tabla 4.16: Mortalidad infantil por causa y peso al nacer: Puerto Rico, año 2008

Causas de muerte (ICD-10)	Peso al nacer					Total
	Extremo bajo peso	Muy bajo peso	Bajo peso	Peso saludable	3,500 gramos y más	
Malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	7	4	32	29	2	74
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	29	7	3	-	-	39
Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	14	7	8	8	-	39
Septicemia (A40-A41)	11	1	4	4	1	21
Enfisema intersticial y afecciones relacionadas originadas en el periodo perinatal (P25)	15	2	1	1	1	20
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	10	-	-	7	2	19
Duración corta de la gestación y bajo peso al nacer (P07)	17	-	-	-	-	17
Depleción del volumen, trastornos de líquidos, electrolitos y equilibrio de ácido básico (E86-E87)	5	1	1	4	-	11
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	2	-	1	5	1	11
Hemorragia pulmonar originada en el periodo perinatal (P26)	7	1	-	2	-	11
Trastornos hematológicos (P60-P61)	6	1	-	2	-	9
Enterocolitis necrotizante del recién nacido (P77)	4	2	2	-	-	8
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y otros trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	2	2	1	2	-	7
Hernias de la cavidad abdominal y obstrucción abdominal sin hernia (K40-K46, K56)	1	1	2	2	-	6
Hemorragia neonatal (P50-P52, P54)	2	1	1	1	-	5
Influenza y neumonía (J09-J18)	1	-	1	1	1	4
Recién nacido afectado por complicaciones maternas del embarazo (P01)	3	-	-	-	-	4
Recién nacido afectado por complicaciones de la placenta, del cordón umbilical y de las membranas (P02)	2	1	-	-	-	3
Retardo del crecimiento fetal y desnutrición fetal (P05)	2	-	1	-	-	3
Neumonía congénita (P23)	2	-	1	-	-	3
Accidentes (V01-X59)	-	-	-	1	1	3
Gastritis, duodenitis, colitis y enteritis no infecciosas (K29, K50-K55)	1	-	-	1	-	2
Enfermedad respiratoria crónica originada en el periodo perinatal (P27)	2	-	-	-	-	2
Síndrome de muerte súbita infantil (R95)	-	-	1	1	-	2
Cáncer (C00-C97)	-	-	-	-	1	1

Tabla 4.16: Mortalidad infantil por causa y peso al nacer: Puerto Rico, año 2008

Causas de muerte (ICD-10)	Peso al nacer					Total	
	Extremo bajo peso	Muy bajo peso	Bajo peso	Peso saludable	3,500 gramos y más		No esp.
Tumores in situ, tumores benignos y tumores de comportamiento incierto o desconocido (D00-D48)	-	-	-	-	1	-	1
Meningitis (G00,G03)	-	-	-	1	-	-	1
Atrofia muscular espinal infantil tipo I (G120)	-	-	-	1	-	-	1
Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores (J00-J06)	1	-	-	-	-	-	1
Fallo renal y otros trastornos de los riñones (N17-N19, N25, N27)	1	-	-	-	-	-	1
Atelectasia (P280-P281)	-	-	-	-	1	-	1
Homicidio (*U01, X85-Y09)	31	3	6	14	4	2	60
Otras causas	179	34	66	87	16	9	391
Total							

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

Tabla 4.17: Mortalidad infantil por sexo, peso al nacer, y edad de la madre:
Puerto Rico, años 2007 y 2008

Grupo de edad y años	Peso al nacer													
	Extremo bajo peso		Muy bajo peso		Bajo peso		Peso saludable		3,500 gramos y más		No esp.			
	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.		
2007														
< 15	2	4	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15 - 19	14	11	7	7	4	7	7	6	1	1	2	-	-	-
20 - 24	23	16	5	6	9	13	20	14	4	1	1	1	-	-
25 - 29	23	22	5	1	8	2	9	6	3	2	-	1	-	-
30 - 34	20	12	3	4	8	2	10	7	1	-	-	-	-	-
35 - 39	8	8	5	3	3	2	6	3	-	-	-	1	-	-
40 - 44	3	4	-	-	2	-	-	1	-	-	-	-	-	-
No esp.	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	9	6	-
Total	93	77	26	21	35	26	52	37	9	3	3	3	2	2
2008														
< 15	-	4	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
15 - 19	18	15	9	3	6	5	7	9	-	-	-	-	-	-
20 - 24	28	18	5	1	9	13	16	10	5	5	-	2	-	-
25 - 29	33	17	3	6	5	3	13	9	2	1	1	1	-	-
30 - 34	15	22	4	-	6	5	8	6	2	-	-	-	-	-
35 - 39	2	3	-	-	6	3	3	2	-	-	-	-	-	-
40 - 44	-	1	1	-	3	-	1	1	1	-	-	-	-	-
No esp.	1	2	-	1	2	-	1	-	-	-	-	8	7	-
Total	96	80	22	11	35	29	49	37	10	6	1	1	2	2

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

**Tabla 4.18: Mortalidad infantil por periodo de gestación y peso al nacer:
Puerto Rico, año 2007**

Peso al nacer (en gramos)	Periodo de gestación (en semanas)													Total
	< 28	28 - 31	32 - 33	34 - 36	37 - 38	39	40 - 41	42+	No esp.					
< 500 g	21	4	1	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	29
500 - 999 g	111	15	7	3	1	1	2	1	-	-	-	-	-	141
1,000 - 1,499 g	15	23	3	2	3	-	1	-	-	-	-	-	-	47
1,500 - 1,999 g	-	10	8	5	2	2	-	-	-	-	-	-	-	27
2,000 - 2,499 g	1	1	4	13	10	2	3	1	-	-	-	-	-	35
2,500 - 2,999 g	1	2	4	11	27	7	3	1	-	-	-	-	-	56
3,000 - 3,499 g	-	-	1	5	15	7	2	2	1	-	-	-	-	33
3,500 - 3,999 g	-	-	1	1	3	3	1	-	-	-	-	-	-	9
4,000 - 4,499 g	-	-	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	3
No esp.	3	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	20
Total	152	55	29	44	64	23	12	5	16	15	20	16	400	

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo,

División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

**Tabla 4.19: Mortalidad infantil por periodo de gestación y peso al nacer:
Puerto Rico, año 2008**

Peso al nacer (en gramos)	Periodo de gestación (en semanas)														Total
	< 28	28 - 31	32 - 33	34 - 36	37 - 38	39	40 - 41	42+	No esp.						
< 500 g	26	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	28
500 - 999 g	124	14	2	5	1	1	2	2	2	-	-	-	-	-	151
1,000 - 1,499 g	15	15	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	34
1,500 - 1,999 g	2	11	6	7	4	2	1	1	-	-	-	-	-	-	33
2,000 - 2,499 g	1	1	2	12	12	3	2	-	-	-	-	-	-	-	33
2,500 - 2,999 g	-	1	-	7	25	7	2	-	-	-	-	-	-	-	42
3,000 - 3,499 g	-	-	-	7	23	10	5	-	-	-	-	-	-	-	45
3,500 - 3,999 g	-	-	-	3	4	6	-	-	-	-	-	-	-	-	13
4,000 - 4,499 g	-	-	-	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	3
No esp.	1	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	15	18
Total	169	43	14	43	71	30	13	2	15	15	2	15	2	15	400

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo,

División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

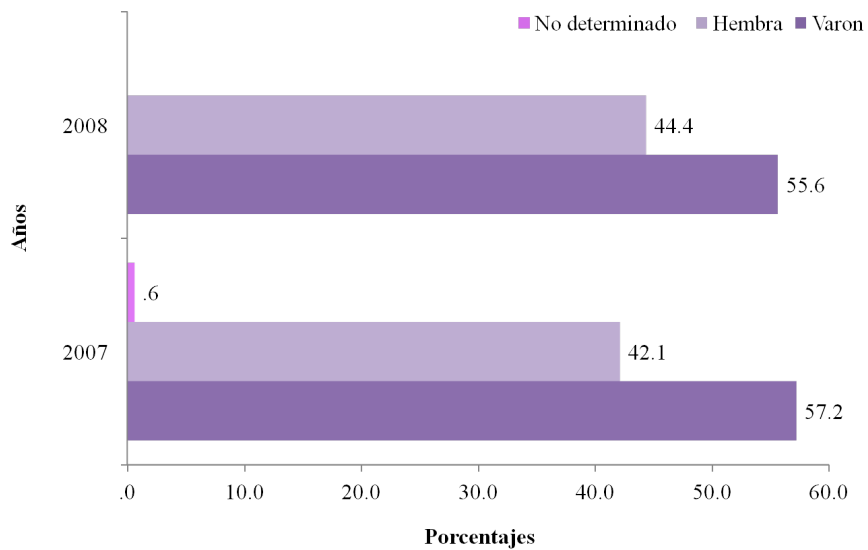
Tabla 4.20: Mortalidad infantil en recién nacidos con condiciones anormales y anomalías congénitas: Puerto Rico, años 2007 y 2008

Condiciones anormales y anomalías congénitas del recién nacido	2007		2008	
	Número	(%)	Número	(%)
Condiciones anormales				
Admisión a NICU	241	60.3	260	65.0
Antibiótico por sepsis	224	56.0	233	58.3
Ventilación artificial después del parto	189	47.3	195	48.8
Ventilación artificial + 6 horas	177	44.3	187	46.8
Terapia remplazo surfactante	129	32.3	145	36.3
Lesión significativa	34	8.5	47	11.8
Convulsiones	13	3.3	16	4.0
Anomalías congénitas				
Enf. Cardíaca congénita cianótica	13	3.3	10	2.5
Síndrome de Down	13	3.3	3	0.8
Anencefalia	6	1.5	3	0.8
Desorden cromosómico	8	2.0	12	3.0
Hernia diafragmática congénita	6	1.5	3	0.8
Amputación congénita de extremidades	4	1.0	–	–
Onfalocele	3	0.8	3	0.8
Espina bífida	2	0.5	3	0.8
Gastrosquisis	2	0.5	1	0.3
Hipospadia	2	0.5	–	–
Paladar fisurado solo	2	0.5	3	0.8

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

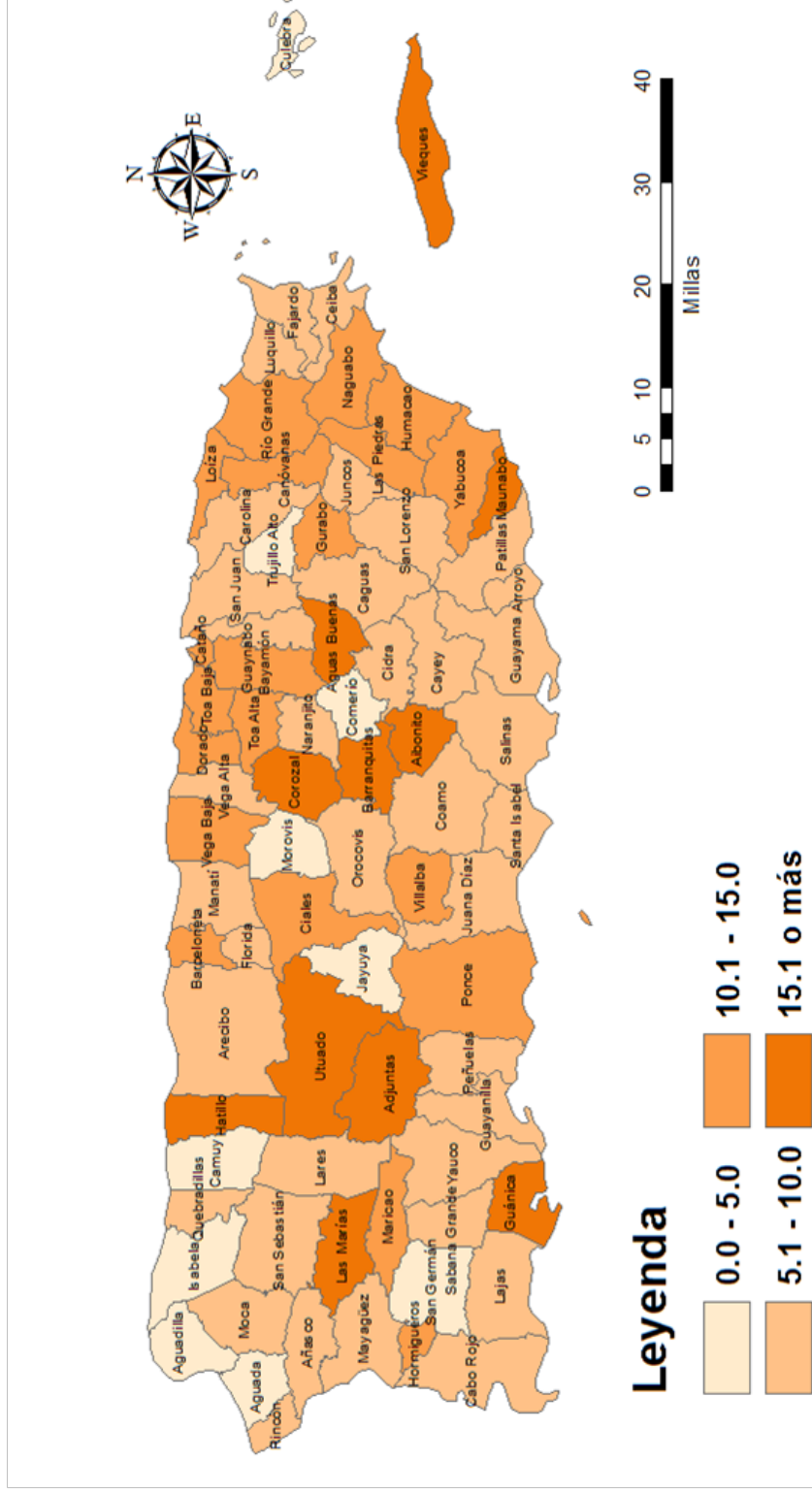
4.2. Mortalidad fetal

Figura 4.5: Mortalidad fetal por sexo: Puerto Rico, años 2007 y 2008



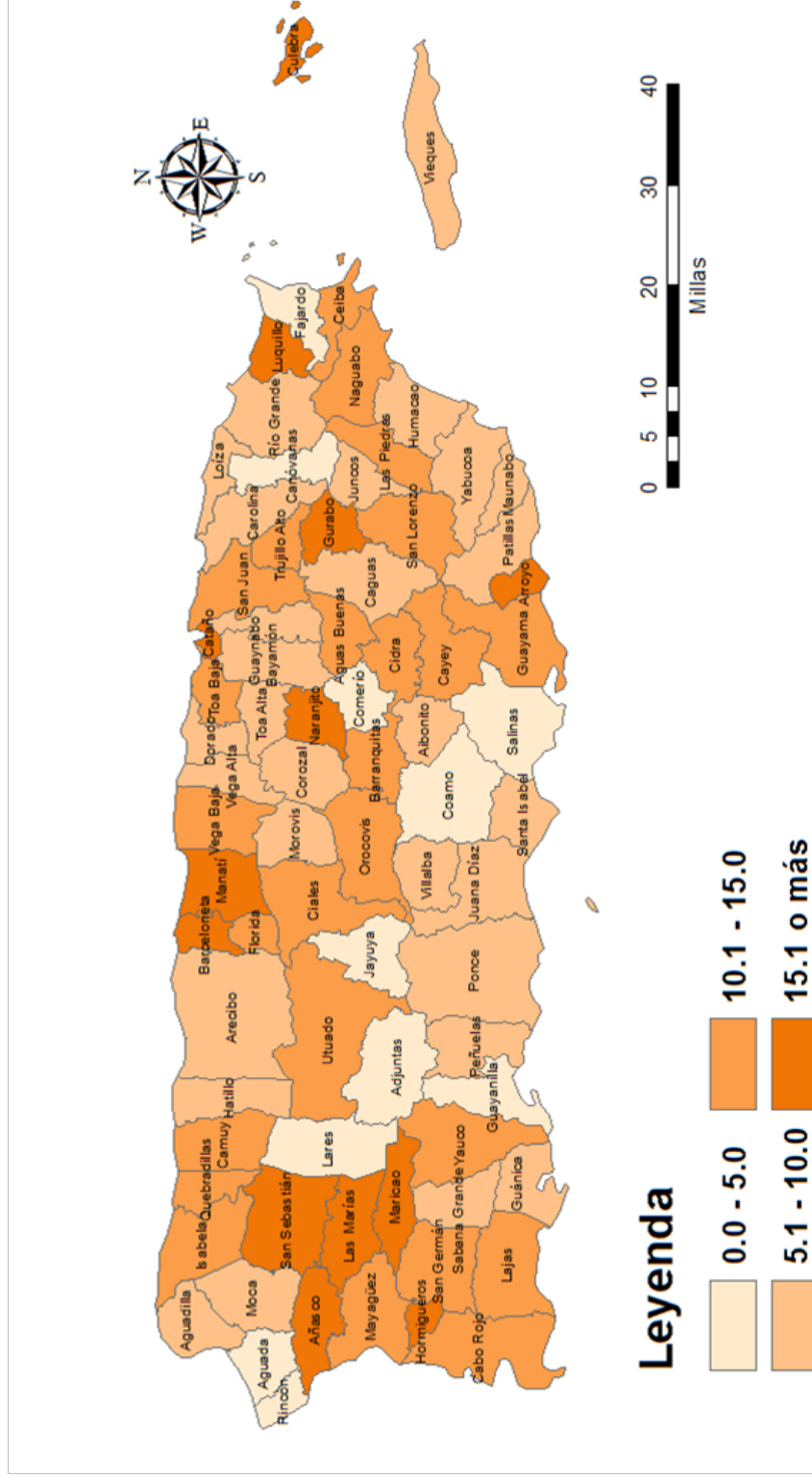
Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

Figura 4.6: Tasas de mortalidad fetal por municipio de residencia de la madre: Puerto Rico, año 2007



Tasas de mortalidad fetal por cada 100,000 nacimientos vivos más las muertes fetales
 Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

Figura 4.7: Tasas de mortalidad fetal por municipio de residencia de la madre: Puerto Rico, año 2008



Tasas de mortalidad fetal por cada 100,000 nacimientos vivos más las muertes fetales

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

Tabla 4.21: Tasas de mortalidad fetal por municipio de residencia de la madre: Puerto Rico, años 2007 y 2008

Municipio	2007		2008	
	Número	Tasas	Número	Tasas
Adjuntas	5	20.7	1	3.6
Aguada	2	4.4	2	4.2
Aguadilla	2	2.6	5	7.4
Aguas Buenas	8	22.3	4	11.2
Aibonito	6	17.6	2	5.3
Añasco	2	6.3	5	15.8
Arecibo	11	10.0	8	7.5
Arroyo	2	7.5	5	18.9
Barceloneta	4	11.8	5	16.7
Barranquitas	8	18.3	5	10.9
Bayamón	31	12.1	17	6.7
Cabo Rojo	6	9.6	6	11.4
Caguas	17	8.9	11	6.3
Camuy	2	4.9	5	13.9
Canóvanas	10	14.8	3	4.4
Carolina	12	5.5	15	7.4
Cataño	5	12.4	8	20.6
Cayey	6	9.7	6	10.2
Ceiba	1	5.5	2	14.3
Ciales	3	11.0	3	10.1
Cidra	3	5.4	6	11.0
Coamo	5	8.9	2	3.6
Comerío	1	3.7	1	3.6
Corozal	8	15.6	4	7.9
Culebra	-	-	1	62.5
Dorado	7	12.3	4	8.1
Fajardo	4	8.1	-	-
Florida	1	5.9	2	11.6
Guánica	6	25.6	2	7.6
Guayama	5	8.4	7	12.0
Guayanilla	2	7.0	1	3.6
Guaynabo	11	9.5	11	9.8
Gurabo	8	14.8	8	15.0

Tabla 4.21: Tasas de mortalidad fetal por municipio de residencia de la madre: Puerto Rico, años 2007 y 2008

Municipio	2007		2008	
	Número	Tasas	Número	Tasas
Hatillo	8	15.3	3	6.6
Hormigueros	2	11.0	3	18.4
Humacao	8	10.0	7	9.0
Isabela	2	3.8	5	10.5
Jayuya	1	4.7	1	3.9
Juana Díaz	4	6.1	5	7.9
Juncos	3	5.6	3	6.0
Lajas	2	6.7	4	13.6
Lares	3	9.0	1	2.8
Las Marías	2	19.0	3	22.9
Las Piedras	6	12.2	6	11.8
Loíza	5	13.8	3	8.2
Luquillo	2	8.7	7	25.6
Manatí	5	8.5	10	17.1
Maricao	1	13.5	2	24.1
Maunabo	3	20.3	1	7.1
Mayagüez	8	7.9	10	10.7
Moca	5	9.8	3	6.1
Morovis	-	-	4	8.8
Naguabo	5	14.2	4	10.6
Naranjito	3	7.7	7	16.0
Orocovis	2	7.2	4	12.8
Patillas	2	9.0	2	7.4
Peñuelas	2	5.8	3	7.5
Ponce	28	11.9	21	9.3
Quebradillas	2	6.8	5	14.2
Rincón	1	5.3	-	-
Río Grande	7	10.9	5	7.2
Sábana Grande	2	6.4	3	9.0
Salinas	3	7.1	-	-
San Germán	2	4.9	5	11.6
San Juan	47	9.8	60	13.2
San Lorenzo	3	6.0	6	13.0

Tabla 4.21: Tasas de mortalidad fetal por municipio de residencia de la madre: Puerto Rico, años 2007 y 2008

Municipio	2007		2008	
	Número	Tasas	Número	Tasas
San Sebastián	4	7.3	9	16.2
Santa Isabel	2	6.2	3	8.9
Toa Alta	11	12.6	7	8.1
Toa Baja	14	12.1	17	14.7
Trujillo Alto	3	3.2	9	10.5
Utua	8	21.1	6	13.7
Vega Alta	4	8.1	4	8.0
Vega Baja	9	10.7	12	14.8
Vieques	3	25.2	1	8.1
Villalba	4	10.3	3	8.0
Yabucoa	5	10.7	3	6.0
Yauco	4	7.2	5	10.6
Fuera de P.R.	2	-	4	-
No esp.	21	-	15	-
Total	477	10.1	471	10.2

Tasas por cada 1,000 nacidos vivos más las muertes fetales

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

Tabla 4.22: Tasas de mortalidad fetal por Regiones de Salud: Puerto Rico, años 2007 y 2008

Regiones de Salud	2007		2008	
	Número	Tasas	Número	Tasas
Arecibo	56	9.8	64	11.3
Bayamón	94	11.8	78	9.8
Caguas	81	10.6	67	9.0
Mayagüez	43	6.8	65	10.7
Ponce	75	9.8	61	8.0
Metropolitana	105	8.9	117	10.3
Fuera de P.R.	2	-	4	-
No esp.	21	-	15	-
Total	477	10.1	471	10.2

Regiones de salud de acuerdo al municipio de residencia de la madre

Tasas por cada 1,000 nacimientos vivos más las muertes fetales

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y

Desarrollo, División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

Tabla 4.23: Mortalidad fetal por edad de la madre y multiplicidad del parto: Puerto Rico, años 2007 y 2008

Grupos de edad	2007			2008		
	Multiplicidad del parto		Total	Multiplicidad del parto		Total
	Sencillo	Doble		Sencillo	Doble	
< 15	10	-	10	16	-	16
15 - 19	68	5	73	70	6	76
20 - 24	133	13	146	129	10	139
25 - 29	83	4	87	88	8	96
30 - 34	67	6	73	61	3	64
35 - 39	45	7	52	43	2	45
40 - 44	19	-	19	12	2	14
45 - 49	1	-	1	2	-	2
50 +	-	-	-	-	-	-
No esp.	16	-	16	19	-	19
Total	442	35	477	440	31	471

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo,

División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

Tabla 4.24: Mortalidad fetal por causa y peso al nacer: Puerto Rico, año 2007

Causas de muertes (ICD-10)	Peso al nacer (en gramos)										Total	
	Menos de 500	500 a 999	1,000 a 1,499	1,500 a 1,999	2,000 a 2,499	2,500 a 2,999	3,000 a 3,499	3,500 a 3,999	4,000 a 4,499	4,500 a 4,999		No Esp.
Trastornos relacionados con duración corta de la gestación y con bajo peso al nacer no clasificados en otra parte (P07)	61	32	5	2	1	-	-	-	-	-	8	109
Feto afectado por complicaciones de la placenta, del cordón umbilical y de las membranas (P02)	14	11	14	8	18	7	6	-	-	-	3	81
Feto afectado por complicaciones maternas del embarazo (P01)	21	18	5	7	5	3	4	-	-	-	8	71
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00 - Q99)	9	6	1	2	3	-	1	1	-	-	-	23
Feto afectado por condiciones de la madre no necesariamente relacionado con el embarazo presente (P00)	1	2	2	1	-	-	1	1	-	-	1	9
Traumatismo del nacimiento (P10 - P15)	1	1	1	2	2	1	-	-	-	-	-	8
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20 - P21)	3	1	-	-	1	-	-	-	-	1	2	8
Hidropesía fetal no debida a enfermedad hemolítica (P 83.2)	2	2	1	1	-	-	-	-	-	-	-	6
Síndrome del recién nacido de madre con diabetes gestacional o diabetes neonatal (P70.0 - P70.2)	-	-	-	-	-	-	2	-	1	-	-	3
Desórdenes del sistema digestivo del feto (P76 - P78)	-	2	-	-	-	-	1	-	-	-	-	3
Feto afectado por otras complicaciones del trabajo de parto y del parto (P03)	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	2
Retardo del crecimiento y desnutrición fetal (P05)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Enfema intersticial y afecciones relacionadas, originadas en el periodo perinatal (P25)	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Sepsis bacteriana (P36)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Complicaciones de procedimientos intrauterinos, no clasificados en otra parte (P96.5)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Otras causas	18	8	-	3	2	1	1	-	1	-	1	35
Muerte fetal de causa no específica (P95)	44	31	13	3	6	8	3	2	2	-	3	115
Total	177	115	43	29	38	21	19	4	4	1	26	477

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

Tabla 4.25: Mortalidad fetal por causa y peso al nacer: Puerto Rico, año 2008

Causas de muerte (ICD-10)	Peso al nacer (en gramos)												Total										
	Menos de 500		500 a 999		1,000 a 1,499		1,500 a 1,999		2,000 a 2,499		2,500 a 3,000			3,000 a 3,999		3,500 a 4,000		4,000 a 4,999		4,500 a 4,999		No Esp.	
	82	47	500	999	1,000	1,499	1,500	1,999	2,000	2,499	2,500	2,999		3,000	3,499	3,500	3,999	4,000	4,499	4,500	4,999	1	2
Trastornos relacionados con duración corta de la gestación y con bajo peso al nacer no clasificados en otra parte (P07)																							
Muerte fetal de causa no específica (P95)	22	28	7	5	6	9	3	2	2	3	2	2	3	2	1	1	1	1	1	5	88		
Feto afectado por complicaciones maternas del embarazo (P01)	31	21	5	3	4	5	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	78		
Feto afectado por complicaciones de la placenta, del cordón umbilical y de las membranas (P02)	15	16	7	8	12	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-	68		
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00 - Q99)	14	15	4	3	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	43		
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20 - P21)	2	6	3	4	1	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	21		
Feto afectado por condiciones de la madre no necesariamente relacionado con el embarazo presente (P00)	4	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8		
Traumatismo del nacimiento (P10 - P15)	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4		
Feto afectado por otras complicaciones del trabajo de parto y del parto (P03)	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3		
Síndrome del recién nacido de madre con diabetes gestacional o diabetes neonatal (P70.0 - P70.2)	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2		
Hidropesía fetal no debida a enfermedad hemolítica (P 83.2)	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2		
Toxoplasmosis congénita (P37.1)	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1		
Pérdida de sangre fetal (P50 - P54)	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1		
Terminación del embarazo (P96.4)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1		
Otras causas	2	4	1	-	1	-	1	-	1	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	1	10		
Totas las causas	178	140	38	27	28	23	15	4	2	1	15	4	2	1	15	471							

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

Tabla 4.26: Mortalidad fetal por periodo de gestación y peso al nacer: Puerto Rico, año 2007

Peso en gramos	Periodo de gestación (en semanas)											Total	
	< 28	28 - 31	32 - 33	34 - 36	37 - 38	39 - 41	42 +	No esp.					
< 500 g	162	5	4	4	1	1	-	-	-	-	-	-	177
500 - 999 g	100	7	2	4	1	1	-	-	-	-	-	-	115
1,000 - 1,499 g	9	19	9	5	1	-	-	-	-	-	-	-	43
1,500 - 1,999 g	2	2	8	11	4	1	1	-	-	-	-	-	29
2,000 - 2,499 g	3	-	5	16	13	1	-	-	-	-	-	-	38
2,500 - 2,999 g	1	-	-	6	9	5	-	-	-	-	-	-	21
3,000 - 3,499 g	-	-	-	6	9	4	-	-	-	-	-	-	19
3,500 - 3,999 g	-	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	4
4,000 - 4,499 g	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	4
4,500 - 4,999 g	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
5,000 g y más	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
No esp.	16	-	1	1	1	1	-	-	-	-	-	6	26
Total	293	33	29	55	45	15	1	1	6	6	477		

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo,
División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

Tabla 4.27: Mortalidad fetal por periodo de gestación y peso al nacer: Puerto Rico, año 2008

Peso en gramos	Periodo de gestación (en semanas)											Total	
	< 28	28 - 31	32 - 33	34 - 36	37 - 38	39 - 41	42 +	No esp.					
< 500 g	171	5	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	178
500 - 999 g	124	12	1	-	-	-	-	-	-	-	-	3	140
1,000 - 1,499 g	12	12	4	6	4	-	-	-	-	-	-	-	38
1,500 - 1,999 g	-	4	8	10	4	1	-	-	-	-	-	-	27
2,000 - 2,499 g	-	3	6	12	5	2	-	-	-	-	-	-	28
2,500 - 2,999 g	1	-	1	6	7	8	-	-	-	-	-	-	23
3,000 - 3,499 g	-	-	-	2	9	4	-	-	-	-	-	-	15
3,500 - 3,999 g	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	4
4,000 - 4,499 g	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2
4,500 - 4,999 g	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
5,000 g y más	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
No esp.	8	2	2	2	-	-	-	-	-	-	-	1	15
Total	316	38	22	39	35	17	-	-	-	-	-	4	471

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo,

División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

Tabla 4.28: Mortalidad fetal por método del parto y mes de comienzo de cuidado prenatal: Puerto Rico, años 2007 y 2008

Mes de comienzo de cuidado prenatal	2007				2008				
	Método del parto		Método del parto		Método del parto		Método del parto		
	Vaginal	Cesárea	Vaginal	Cesárea	Vaginal	Cesárea	Vaginal	Cesárea	
Número	%	Número	%	Número	%	Número	%	Número	%
Primero	66	82.5	14	17.5	80	82.4	15	17.6	85
Segundo	155	82.0	34	18.0	189	83.3	26	16.7	156
Tercero	69	79.3	18	20.7	87	84.1	11	15.9	69
Cuarto	27	77.1	8	22.9	35	93.2	3	6.8	44
Quinto	15	78.9	4	21.1	19	74.2	8	25.8	31
Sexto	3	50.0	3	50.0	6	100.0	-	-	9
Séptimo	2	100.0	-	-	2	100.0	-	-	3
Octavo	2	66.7	1	33.3	3	57.1	3	42.9	7
Noveno	-	-	-	-	-	-	-	-	-
No esp.	47	83.9	9	16.1	56	86.6	9	13.4	67
Total	386	80.9	91	19.1	477	84.1	75	15.9	471

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

Tabla 4.29: Mortalidad fetal por factores de riesgo médicos durante el embarazo y edad de la madre: Puerto Rico, año 2007

Riesgo en embarazo	Grupos de edad										Total
	< 15	15 - 19	20 - 24	25 - 29	30 - 34	35 - 39	40 - 44	45 - 49	No esp.		
Cervix incompetente	-	2	13	7	1	4	-	-	-	1	28
Diabetes	-	1	1	4	4	7	2	-	-	-	19
Anemia (Hct <30/Hgb <10)	-	2	8	2	1	2	-	-	-	-	15
Hipertensión crónica	-	1	2	2	1	2	-	1	4	-	13
Hipertensión asociada al embarazo	-	3	3	1	4	-	-	-	-	-	11
Hidramnios / oligohidramnios	-	2	-	1	-	2	1	-	-	-	6
Eclampsia	-	1	1	2	-	-	-	-	-	-	4
Hemorragia uterina	-	-	1	1	1	-	1	-	-	-	4
Herpes genital	-	-	-	2	-	-	1	-	-	-	3
Enfermedad cardíaca	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	2
Previo feto o neonato pequeño para edad gestacional	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2
Sensibilización al factor RH	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	2
Previo feto o neonato (>4,000g)	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
Enfermedad renal	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
Otros	3	5	6	5	5	2	2	-	2	-	30
Total	10	73	146	87	73	52	19	1	16	-	477

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

Tabla 4.30: Mortalidad fetal por factores de riesgo médicos durante el embarazo y edad de la madre: Puerto Rico, año 2008

Riesgo en Embarazo	Grupos de edad										Total
	< 15	15 - 19	20 - 24	25 - 29	30 - 34	35 - 39	40 - 44	45 - 49	No esp.		
Cervix incompetente	1	3	9	3	4	9	1	-	-	-	30
Anemia (Hct. <30/Hgb. <10)	1	4	7	4	1	5	2	-	-	1	25
Diabetes	-	-	4	4	4	4	3	1	-	-	20
Hidramnios / oligohidramnios	1	1	5	3	1	1	1	-	-	1	14
Hipertensión crónica	-	2	-	5	4	3	-	-	-	-	14
Hipertensión asociada al embarazo	1	-	5	4	2	-	1	-	-	-	13
Eclampsia	-	-	2	1	-	-	-	-	-	2	5
Enfermedad del pulmón	-	-	1	2	-	1	-	-	-	-	4
Previo feto o neonato (4,000 g o más)	-	2	1	1	-	-	-	-	-	-	4
Previo feto o neonato pequeño para edad gestacional	-	2	-	-	-	1	-	-	-	-	3
Enfermedad cardíaca	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	2
Enfermedad renal	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
Hemorragia uterina	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
Otros	-	4	4	3	4	1	1	-	2	2	19
Total	16	76	139	96	64	45	14	2	19	19	471

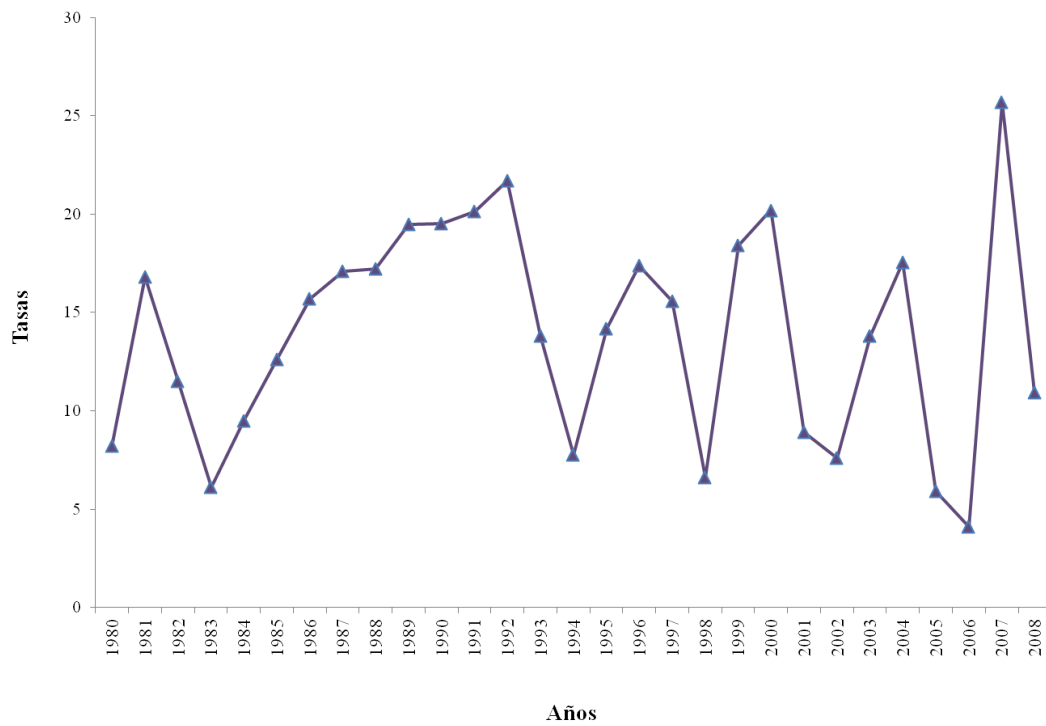
Tabla 4.31: Muertes fetales con anomalías congénitas: Puerto Rico, años 2007 y 2008

Anomalías congénitas	2007		2008	
	Número	%	Número	%
Agenesia renal	2	0.4	3	0.6
Anencéfalo	1	0.2	7	1.5
Espina bífida / meningocele	2	0.4	4	0.8
Genitales malformados	-	-	1	0.2
Hidrocéfalo	-	-	4	0.8
Labio leporino / paladar hendido	2	0.4	1	0.2
Malformaciones del corazón	3	0.6	3	0.6
Microcéfalo	1	0.2	-	-
Onfalocele / gastroschisis	3	0.6	4	0.8
Anomalías circulatorias /respiratorias	-	-	4	0.8
Anomalías cromosómicas	3	0.6	10	2.1
Anomalías del sistema nervioso central	-	-	2	0.4
Anomalías musculoesqueléticas integumentarias	-	-	5	1.1
Pie equino	1	0.2	1	0.2
Síndrome de Down	1	0.2	5	1.1
Otras	85	17.8	83	17.6
Ninguna	373	78.2	334	70.9
Total	477	100.0	471	100.0

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

4.3. Mortalidad materna

Figura 4.8: Tasas de mortalidad materna: Puerto Rico, años 1980 al 2008



Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

Tabla 4.32: Tasas específicas de mortalidad materna por edad de la madre: Puerto Rico, años 2007 y 2008

Grupos de edad	2007			2008		
	Nacimientos vivos	Muertes maternas	Tasas	Nacimientos vivos	Muertes maternas	Tasas
< 15	163	-	-	147	-	-
15-19	8,314	2	24.1	7,991	-	-
20-24	14,683	1	6.8	14,588	-	-
25-29	12,310	2	16.2	11,829	1	8.5
30-34	7,372	1	13.6	7,299	1	13.7
35-39	3,179	2	62.9	3,123	2	64.0
40-44	672	1	148.8	658	-	-
45-49	38	2	5263.2	35	1	2857.1
50+	7	1	14285.7	1	-	-
No esp.	10	-	-	18	-	-
Total	46,748	12	25.7	45,689	5	10.9

Tasas por cada 100,000 nacimientos vivos

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

Tabla 4.33: Mortalidad materna por causa y edad: Puerto Rico, año 2007

Causas de muerte (ICD-10)	Grupos de edad										Total
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50+			
Preeclampsia, no especificada (O149)	-	-	1	-	1	-	-	-	-	2	
Diabetes Mellitus no especificada en el embarazo (O249)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
Trastornos del hígado en el embarazo, el parto y el puerperio (O266)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
Otras complicaciones especificadas relacionadas con el embarazo (O268)	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	
Complicación no especificada del trabajo de parto y del parto (O759)	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	
Sepsis puerperal (O85)	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	
Embolia de líquido amniótico (O881)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
Enfermedades del sistema digestivo que complican el embarazo, el parto y el puerperio (O996)	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	
Otras enfermedades especificadas y afecciones que complican el embarazo, el parto y el puerperio (O998)	-	-	-	1	1	-	-	1	-	3	
Todas las causas (O00 - O99)	2	1	2	1	2	1	2	1	1	12	

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

Tabla 4.34: Mortalidad materna por causa y edad: Puerto Rico, año 2008

Causas de muerte (ICD-10)	Grupos de edad					Total
	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	
Embarazo ectópico, no especificado (O009)	-	-	1	-	-	1
Embolia de líquido amniótico (O881)	1	-	1	-	1	3
Enfermedades del sistema circulatorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio (O994)	-	1	-	-	-	1
Todas las causas (O00 - O99)	1	1	2	-	1	5

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadístico, San Juan, Puerto Rico

Capítulo 5

Notas técnicas

La causa de muerte se codifica de acuerdo a la Décima Revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10). Se utilizan los criterios de ordenación de muertes sugeridos por la Organización Mundial de la Salud. Las causas de muerte están agrupadas utilizando las listas estándares de 71 causas selectas de mortalidad infantil y las 45 causas selectas de mortalidad fetal que recomienda el Centro Nacional de Estadísticas de Salud en Estados Unidos (NCHS, en inglés).

Según el Instituto de Estadísticas de Puerto Rico, el Mortality Medical Data System (MMDS), es un software gratuito desarrollado por los Centros de Prevención y Control de Enfermedades (CDC, en inglés). Este software facilita el proceso de codificación y clasificación de las causas de muerte que se registran en los certificados de defunción. Para el cálculo de por cientos y tasas se utilizaron los estimados intercensales de población para Puerto Rico por edad, sexo y municipios al 1ro de julio de cada año. Estos estimados fueron revisados por el Negociado del Censo Federal de los Estados Unidos luego de ser publicado los datos del Censo de 2010.

Las Regiones de Salud están constituidas por 6 regiones las cuales abarcan los 78 municipios de la isla. La siguiente tabla presenta los municipios que componen estas regiones.

Tabla 5.1: Municipios de Puerto Rico por Regiones de Salud

Arecibo	Bayamón	Caguas	Mayagüez	Ponce	Metropolitana
Arecibo	Barranquitas	Aguas Buenas	Aguada	Adjuntas	Canóvanas
Barceloneta	Bayamón	Aibonito	Aguadilla	Arroyo	Carolina
Camuy	Cataño	Caguas	Añasco	Coamo	Ceiba
Ciales	Comerío	Cayey	Cabo Rojo	Guánica	Culebra
Florida	Corozal	Cidra	Hormigueros	Guayama	Fajardo
Hatillo	Dorado	Gurabo	Isabela	Guayanilla	Guaynabo
Lares	Naranjito	Humacao	Lajas	Jayuya	Loíza
Manatí	Orocovis	Juncos	Las Marías	Juana Díaz	Luquillo
Morovis	Toa Alta	Las Piedras	Maricao	Patillas	Río Grande
Quebradillas	Toa Baja	Maunabo	Mayagüez	Peñuelas	San Juan
Utua	Vega Alta	Naguabo	Moca	Ponce	Trujillo Alto
Vega Baja		San Lorenzo	Rincón	Salinas	Vieques
		Yabucoa	Sábana Grande	Santa Isabel	
			San Germán	Villalba	
			San Sebastián	Yauco	

Definiciones referentes al sistema de eventos vitales

Declarante - Persona que tiene la responsabilidad, designada por ley de comunicar al registrador local el hecho del acaecimiento de un suceso vital y de proporcionar toda la información y las características relacionadas a ese suceso.

Estadísticas vitales - Es la información derivada de los certificados e informes de nacimientos, defunciones, casamientos, divorcios, disoluciones o anulaciones de casamientos e informes relacionados.

Inscripción - Se refiere a la aceptación por el Registrador Demográfico y la incorporación de récord vitales provistos en esta parte en sus archivos oficiales.

Registro Demográfico - Es el Registro General Demográfico de Puerto Rico establecido en el Departamento de Salud de Puerto Rico el cual tendrá a su cargo el registro, colección, custodia, preservación, enmiendas y certificación de récords vitales; la colección de otros informes requeridos por esta parte; actividades relacionadas a ella, incluyendo la tabulación, análisis y publicación de estadísticas vitales.

Registro local - Oficina del Registro Demográfico establecida en un municipio de Puerto Rico.

Sistema de estadísticas vitales - De acuerdo con la Organización de las Naciones

Unidas (2003) un sistema de estadísticas vitales se define de la siguiente manera:

“El proceso total consistente en a) recoger información, mediante el registro civil o el empadronamiento, sobre la frecuencia de determinados sucesos vitales, así como sobre las características pertinentes de los propios hechos y de la persona o las personas a que éstos se refieren, y b) recopilar, procesar, analizar, evaluar, presentar y difundir esos datos en forma estadística. Los hechos que interesan son los siguientes: nacimientos vivos, adopciones, legitimaciones, reconocimientos; defunciones y defunciones fetales; y matrimonios, divorcios, separaciones y anulaciones de matrimonio” (P.5).

Definiciones referentes a los nacimientos

Edad - Es el tiempo transcurrido entre el día, mes y año de nacimiento y el día, mes y año en que ocurrió y/o se registró el hecho vital.

Madres adolescentes - Madres menores de 20 años de edad.

Madres solteras - Se refiere a los nacimientos ocurridos en mujeres que no están casadas legalmente.

Método de parto - Culminación del período de gestación con el nacimiento de uno o más recién nacidos a través de una cesárea o vaginal.

Nacido vivo - Es la expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre, independientemente de la duración del embarazo, de un producto de la concepción que después de la separación respire o manifieste cualquier otro signo de vida, como el latido del corazón, la pulsación del cordón umbilical o el movimiento efectivo de músculos voluntarios, haya sido o no cortado el cordón umbilical y esté o no unida la placenta; cada producto de tal alumbramiento es considerado nacido.

Parto pretérmino - Parto que ocurre antes de las 37 semanas de gestación.

Parto a término - Parto que ocurre entre las 37 a 41 semanas de gestación.

Parto postérmino - Parto que ocurre a las 42 o más semanas de gestación.

Periodo de gestación - Tiempo transcurrido entre el primer día del último período menstrual de la madre y la fecha de ocurrencia de la extracción o expulsión del feto o producto; se expresa en días o semanas cumplidas.

Para el periodo de gestación en éste informe se utilizaron las categorías utilizadas por el Centro Nacional de Estadísticas de la Salud (NCHS, en inglés), estas son:

- Menos de 28 semanas
- 28 a 31 semanas
- 32 a 33 semanas
- 34 a 36 semanas
- 37 a 38 semanas
- 39 semanas
- 40 a 41 semanas
- 42 semanas o más

Peso al nacer - Es el primer peso de un feto o de un recién nacido obtenido inmediatamente después del nacimiento.

En Puerto Rico, la información de peso al nacer se reporta en los certificados de nacimientos y muertes fetales en términos de libras y onzas. En este informe los datos de peso al nacer fueron tabulados en gramos siguiendo las recomendaciones de las Naciones Unidas (2003). Además, se reportan las categorías de peso al nacer utilizadas por el NCHS (en inglés), estas son:

- Menos de 500 gramos
- 500 a 999 gramos
- 1,000 a 1,499 gramos
- 1,500 a 1,999 gramos
- 2,000 a 2,499 gramos
- 2,500 a 2,999 gramos
- 3,000 a 3,499 gramos
- 3,500 a 3,999 gramos
- 4,000 a 4,499 gramos
- 4,500 a 4,999 gramos

- 5,000 gramos o más

Bajo peso al nacer - cualquier recién nacido que independientemente de las semanas de gestación, pese 5 lbs. con 8 oz. (2,499 g.) o menos al nacer.

Según las Naciones Unidas (2003), el bajo peso al nacer se define como sigue:

- Peso al nacer bajo: menos de 2,500 g (hasta 2,499 g, inclusive)
- Peso al nacer muy bajo: menos de 1,500 g (hasta 1,499 g, inclusive)
- Peso al nacer extremadamente bajo: menos de 1,000 g (hasta 999 g, inclusive)

Sexo - Es la característica biológica que permite clasificar a los seres humanos en hombres y mujeres.

Tipo de parto - Indica un alumbramiento simple (un hijo) o múltiple (más de hijo).

Condiciones anormales del recién nacido

Convulsiones - Cualquier tipo de convulsión, no importa su etiología.

Lesión significativa al nacer - Limitación de la función o estructura del cuerpo del infante debido a influencias adversas ocurridas en el nacimiento.

Ventilación artificial inmediatamente después del parto - Método mecánico para ayudar al recién nacido con fallo respiratorio.

Ventilación artificial por más de seis horas - Cuando se coloca al recién nacido en ventilador artificial por más de seis horas.

Anomalías congénitas del recién nacido

Anencefalia - Ausencia de los hemisferios cerebrales.

Espina bífida/meningocele - Desarrollo anormal que se caracteriza por el cierre defectuoso de los huesos de la columna vertebral, a través del cual las meninges y el cordón espinal pueden o no sobresalir.

Gastrosquisis - La víscera abdominal es protuberante a través de un defecto en la pared abdominal, por lo general al lado derecho del cordón umbilical.

Labio fisurado - Fisura o apertura alargada en el labio. Resulta de fallas en el desarrollo embrionario.

Onfalocele - Una protuberancia o víscera abdominal por un defecto en la base del ombligo.

Paladar fisurado - Fisura o apertura en el paladar. Resulta de fallas en el desarrollo embrionario.

Síndrome de Down - El desorden cromosómico más común, que usualmente resulta de tener un cromosoma adicional (trisomía del cromosoma 21).

Definiciones referentes a las defunciones

Causa básica de muerte - Enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte o circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal.

Causa externa de muerte - La mortalidad por causas externas abarca las lesiones no intencionales, que comprenden los accidentes, y las lesiones intencionales (violencia), que pueden ser autoinfligidas (lesiones autoinfligidas intencionalmente) o causadas por terceros (agresiones).

Defunción - Es la desaparición permanente de todo signo de vida en cualquier momento posterior al del nacimiento vivo (cesación post-natal de las funciones vitales sin posibilidad de reanimación). Esta definición excluye las defunciones fetales.

Defunción fetal - es la muerte ocurrida con anterioridad a la expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre de un producto de la concepción, independientemente de la duración del embarazo; la defunción se señala por el hecho de que, después de dicha separación el feto no respira ni muestra ningún otro signo de vida, como el latido del corazón, la pulsación del cordón umbilical o el movimiento efectivo de músculos voluntarios.

Defunciones de menores de un año (mortalidad infantil) - Defunciones de niños nacidos vivos antes de cumplir un año de edad.

Mortalidad materna - Es la defunción de una mujer embarazada o en los 42 días posteriores a la terminación del embarazo, cualquiera que haya sido la duración y el lugar de éste, debido a una causa relacionada con la maternidad o agravada por ella o la forma en que se ha tratado, pero no por causas accidentales o incidentales.

Mortalidad neonatal - Defunciones de nacidos vivos durante los primeros 28 días completos de vida.

Mortalidad post-neonatal - Defunción de un niño/a entre los 28 días de nacido y los 11 meses de edad.

Tasa de Mortalidad Infantil - Es la relación entre el número de defunciones de menores de un año de edad ocurridas durante un periodo determinado y el total de nacidos vivos durante ese mismo periodo, generalmente un año, expresado por 1,000.

Tasa de Mortalidad Materna - Es la relación entre el número de defunciones de mujeres debidas a complicaciones durante el embarazo, parto y puerperio o de una enfermedad declarada durante el embarazo y que no se debió a causas obstétricas directas pero que se agravó por los efectos fisiológicos del embarazo, y el número de nacidos vivos en un determinado año, expresada por 100,000.

Tasas utilizadas en el Informe

$$\text{TMI} = \frac{\text{Núm. de muertes en niños menores de 1 año}}{\text{Número de nacimientos vivos}} \times 1,000$$

$$\text{TMF} = \frac{\text{Número de muertes fetales}}{\text{Núm. de nacimientos vivos} + \text{muertes fetales}} \times 1,000$$

$$\text{TMM} = \frac{\text{Núm. de muertes maternas}}{\text{Total nacimientos vivos}} \times 100,000$$

$$\text{TMC} = \frac{\text{Núm. de muertes debido a una causa de específica}}{\text{Total nacimientos vivos}} \times 100,000$$

Abreviaturas:

TMI - Tasa de mortalidad infantil

TMF - Tasa de mortalidad fetal

TMM - Tasa de mortalidad materna

TMC - Tasa de mortalidad específica por causa

Capítulo 6

Referencias

REFERENCIAS

Ley de Registro Demográfico, Ley 24 del 22 de abril de 1931, según enmendada, 8 L.P.R.A. secc. 1041 et seq.

Naciones Unidas (1998). Manual Sobre Sistemas de Registro Civil y Estadísticas Vitales: La Preparación del Marco Legal. *Estudios de Métodos*, (Serie F, No.71). Recuperado el 3 de noviembre de 2011, de <http://www.estadisticas.gobierno.pr/iepr/LinkClick.aspx?fileticket=EaxNM8M8gnA%3d&tabid=93&mid=501&forcedownload=true>

Naciones Unidas (2000). Manual Sobre Sistemas de Registro Civil y Estadísticas Vitales: Desarrollo de la Información, la Educación y la Comunicación. *Estudios de Métodos*, (Serie F No.69). Recuperado el 3 de noviembre de 2011, de <http://www.estadisticas.gobierno.pr/iepr/LinkClick.aspx?fileticket=rqtT4JewsT8%3d&tabid=93&mid=501&forcedownload=true>

Siegel J.S., & Swanson D.A. (2004). *The Methods and Materials of Demography*. (Second ed.) London: Elsevier Academic Press

Naciones Unidas (2003). Principios y Recomendaciones para un Sistema de Estadísticas Vitales, (2da Revisión). Recuperado el 3 de noviembre de 2011, de <http://www.estadisticas.gobierno.pr/iepr/LinkClick.aspx?fileticket=uI1BwwKzzXk%3d&tabid=93&mid=501&forcedownload=true>

Instituto de Estadísticas de Puerto Rico (2010). Nuevas Estadísticas de Mortalidad, 2000-08. San Juan, Puerto Rico. Obtenido de www.estadisticas.gobierno.pr .

Capítulo 7

Apéndice

NOTA AL REGISTRADOR: El Registro Demográfico devolverá todo Certificado con borraduras o alteraciones hechas en violación de la Ley del Registro Demográfico. ESTE DOCUMENTO CONSTITUYE UN REGISTRO PERMANENTE. LLÉNESE EN MAQUINILLA O TINTA PERMANENTE NEGRA O AZUL OSCURA. NO USE OTRO COLOR NI BOLÍGRAFOS.



NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE

NÚMERO DE RÉCORD

NÚMERO DE ÁREA 152	AÑO	NÚMERO DE REGISTRO	ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE SALUD REGISTRO DEMOGRÁFICO	NÚMERO DE CERTIFICADO	VOLUMEN	NÚMERO DE NACIMIENTO
			CERTIFICADO DE NACIMIENTO			

NIÑO(A)	1. NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO						
	NOMBRE						
	APELLIDOS						
	2. SEXO	3. HORA Y FECHA DE NACIMIENTO			4. FECHA DE REGISTRO		
		HORA	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA
PADRE	5a. LUGAR DE NACIMIENTO						
	<input type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Hogar, ¿Fue planificado nacer en el hogar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Otro (especifique) _____ <input type="checkbox"/> Centro de Parto <input type="checkbox"/> Clínica/Oficina del Doctor						
	5b. NOMBRE DEL HOSPITAL O INSTITUCIÓN - SI NACIÓ EN HOSPITAL INFORME CALLE Y NÚMERO						5c. ZONA
	5d. BARRIO O URBANIZACIÓN			5e. MUNICIPIO		6. DOMICILIO DEL NIÑO	
	7. NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE						
MADRE	8. FECHA DE NACIMIENTO			9. EDAD	10. ORIGEN ÉTNICO		11. LUGAR DE NACIMIENTO
	MES	DÍA	AÑO				a. MUNICIPIO
					10a. RAZA		b. ESTADO o PAÍS
	12. GRADO ESCOLAR		13. OCUPACIÓN HABITUAL			14. CLASE DE INDUSTRIA O NEGOCIO	
	15. RESIDENCIA HABITUAL DEL PADRE						
a. MUNICIPIO							
b. ESTADO O PAÍS							
MADRE	16. NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE						
	17. FECHA DE NACIMIENTO			18. EDAD	19. ORIGEN ÉTNICO		20. LUGAR DE NACIMIENTO
	MES	DÍA	AÑO				a. MUNICIPIO
					19a. RAZA		b. ESTADO o PAÍS
	21. GRADO ESCOLAR		22. OCUPACIÓN HABITUAL			23. CLASE DE INDUSTRIA O NEGOCIO	
24. RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE a. Calle, número y urbanización						24b. MUNICIPIO	
						24c. ZONA	
						24d. ESTADO o PAÍS	
INFORMANTE	25. CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN EN ESTE CERTIFICADO ES CORRECTA A MI ENTENDER, () AUTORIZO () NO AUTORIZO QUE EL NÚMERO DE SEGURO SOCIAL SE ASIGNE AL NIÑO Y SE INFORME AL DEPARTAMENTO DE SALUD.						
	26a. NOMBRE DEL INFORMANTE					26b. FIRMA Y/O TESTIGO	
	26c. DIRECCIÓN POSTAL (Si es igual a la residencial, indique sólo el Zip Code)					26d. RELACIÓN CON EL NIÑO	
RECONOCIDO POR	RECONOCIDO POR						
	27. FIRMA DE LA MADRE			28. FIRMA DEL PADRE			
	FECHA			FECHA			
	29. ESTADO JURÍDICO DEL NIÑO		30. AÑO Y LUGAR DE MATRIMONIO			31. ESTADO CIVIL - LOS PADRES DE ESTE NIÑO	
		AÑO MUNICIPIO					
HISTORIAL REPRODUCTIVO	32. ¿ESTUVO LA MADRE CASADA EN ALGÚN MOMENTO ENTRE LA CONCEPCIÓN Y EL NACIMIENTO?			33. SI NO ESTUVO CASADA ¿SE FIRMÓ EL DOCUMENTO DE PATERNIDAD AL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN?			
	34. NACIMIENTOS VIVOS (NO INCLUYA ESTE NACIMIENTO)			35. ABORTOS Y/O MUERTES FETALES			
	34a. VIVOS		34c. FECHA ÚLTIMO NACIMIENTO VIVO		35a. NÚMERO		35b. NÚMERO
			MES AÑO		35c. FECHA ÚLTIMO: ABORTO () o MUERTE FETAL ()		
					MES AÑO		
36. ¿Fue la madre trasladada antes del parto? Si lo fue, indique de cual institución:			37. ¿Fue el infante trasladado? Si lo fue, indique a cual institución:		38. Fecha en que comenzó última menstruación normal		39. Estimado Obstétrico de Gestación
					MES DÍA AÑO		
40. Total visitas prenatales		41. Fecha primera visita prenatal		42. Fecha última visita prenatal		43. Estatura de la madre	
		MES DÍA AÑO		MES DÍA AÑO			
44. Peso de la madre antes del embarazo			45. Peso de la madre al momento del parto		46. Este parto fue:	47. Orden de este nacimiento	

FOR STATISTICAL INFORMATION ONLY

3

48. Peso al nacer		49. Tamaño al nacer		50. Apgar score: 1 min.: ___ 5 min.: ___ 10 min.: ___		51. Número Récord Médico Niño(a)		52. Número Récord Médico Madre	
OBSTÉTRICO	53. ¿Se realizó cernimiento auditivo? ___ ¿Se realizó cernimiento de enfermedades hereditarias? ___			55. Uso de tabaco antes o durante el embarazo Periodo embarazo: #cigarrillos o # cajetillas Tres meses antes ___ o ___ Primer Trimestre ___ o ___ Segundo Trimestre ___ o ___ Tercer Trimestre ___ o ___			56. Factores de riesgo para este embarazo: Diabetes ___ antes del embarazo ___ asociada al embarazo Hipertensión ___ antes del embarazo ___ preeclampsia ___ eclampsia ___ Previo parto prematuro ___ Otros embarazos pobres(incluye SGA, IUGR) ___ Embarazo por tratamiento infertilidad (Drogas o procedimientos) ___ Sensibilización RH ___ Cesáreas anteriores, cuántas ___ ___ Ninguno de los anteriores		
	54. Usó alcohol alguna vez durante el embarazo			58. Procedimientos obstétricos ___ Cerclaje cervical ___ Tocólisis Versión cefálica externa ___ Exitosa ___ Fallida ___ Ninguno de los anteriores					
	57. Infecciones presentadas y/o tratadas durante el embarazo ___ Gonoreea ___ Sífilis ___ Clamidiosis ___ Hepatitis B ___ Hepatitis C ___ Herpes genital ___ Ninguna de los anteriores								
PARTO	59. Comienzo proceso de parto ___ Rotura prematura de membrana > 12 hrs ___ Parto precipitado < 3 hrs ___ Parto prolongado ≥ 20 hrs ___ Ninguno de los anteriores				60. Características del parto ___ Inducción del parto ___ Aumento del parto ___ Presentación de no vértice ___ Esteroides para la maduración pulmonar o fetal previo al alumbramiento ___ Antibióticos recibidos por la madre durante el parto ___ Febril (100°F o 38°C) ___ Meconio moderado o en exceso ___ Intolerancia fetal al parto con una o más acciones tomadas ___ Anestesia epidural o espinal durante el parto ___ Ninguna de los anteriores				
	61. Método del parto A. ¿Se intentó el alumbramiento con forceps sin éxito? ___ Sí ___ No B. ¿Se intentó el alumbramiento con extracción al vacío sin éxito? ___ Sí ___ No C. Presentación fetal al nacer ___ Cefálica ___ Nalgas ___ Otra _____ D. Ruta final y método de alumbramiento (seleccionar sólo una) ___ Vaginal / espontáneo ___ Vaginal / forceps ___ Vaginal / extracción al vacío ___ Cesárea ¿Se dió oportunidad de parto? ___ Sí ___ No				62. Morbilidad materna ___ Transfusión materna ___ Laceración perineal de tercer o cuarto grado ___ Rotura uterina ___ Histerectomía no planificada ___ Admisión a la unidad de cuidado intensivo ___ Procedimiento no planificado en sala de operaciones luego del alumbramiento ___ Ninguna de las anteriores				
INFANTE	63. Condiciones anormales del recién nacido ___ Ventilación artificial inmediatamente después del parto ___ Ventilación artificial por más de seis horas ___ Admisión a NICU ___ Recién nacido recibió terapia de reemplazo del surfactante ___ Recién nacido recibió antibiótico por sospecha de sepsis neonatal ___ Convulsiones o disfunción neurológica seria ___ Lesión significativa al nacer ___ Ninguna de las anteriores				64. Anomalías congénitas del recién nacido ___ Anencefalia ___ Espina bífida / meningocele ___ Enfermedad cardíaca congénita cianótica ___ Hernia diafragmática congénita ___ Onfalocoele ___ Gastrosquisis Anomalías de extremidades ___ Amputación congénita de extremidades ___ Equinovarus (pie equino) ___ Labio fisurado con o sin paladar fisurado ___ Paladar fisurado solo Síndrome de Down ___ Cariotipo confirmado ___ Cariotipo pendiente Sospecha de desorden cromosómico ___ Cariotipo confirmado ___ Cariotipo pendiente ___ Hipospadia ___ Ninguna de las anteriores				
	Observaciones: _____ _____ _____								
65. CERTIFICO QUE ESTE NIÑO(A) NACIÓ VIVO(A) EN LA HORA, FECHA Y SITIO ANTES INDICADO									
65a. Nombre del que Certifica					65b. Firma				
65c. Fecha de la Firma Mes Día Año			65d. Título			65e. Licencia Médico			
66. Dirección					ESPACIO PARA ADHERIR EL SELLO DE RENTAS INTERNAS EXIGIDO POR LA LEY DE INSCRIPCIONES TARDIAS FOR STATISTICAL INFORMATION ONLY				
66. Nombre de quien atendió el parto si no es el que certifica									
66a. Título									
66b. Dirección									

QUIEN ATENDIÓ Y CERTIFICÓ

REGISTRO DEMOGRÁFICO
INFORMACIÓN PARA INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO

No. Insc. _____	Vol. _____	No. Nacional _____	No. Control _____
PARA USO EXCLUSIVO DEL REGISTRO DEMOGRÁFICO			

Favor de contestar todas las preguntas antes de entregar el documento

Fecha: _____

NOMBRE DEL NIÑO (A) _____

¿ESTÁ EL NIÑO(A) VIVO (A) AL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN? SÍ ___ NO ___

INFORMACIÓN SOBRE LA MADRE

Licencia de Conducir: _____ otra _____
Nombre y Apellidos completos: _____
Lugar de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Dirección Residencial: _____
Dirección Postal: _____ Origen Étnico _____
Color o Raza: _____ Edad cumplida: _____ Último grado escolar: _____
Ocupación: _____ Clase de negocio: _____
Nombre del lugar: _____ Dirección: _____
Núm. Seguro Social: _____ Teléfono trabajo: _____
Teléfono Residencial: _____
¿Estuvo la madre casada en algún momento entre la concepción y el nacimiento? _____
Si no estuvo casada, ¿Se firmó el documento de paternidad al momento de la inscripción? _____
¿Fue la madre participante del WIC durante el embarazo? _____ ¿Está siendo lactado(a)? _____

INFORMACIÓN SOBRE EL PADRE

NOTA IMPORTANTE: Los datos personales del padre se entrarán al sistema en el momento en que éste reconozca voluntariamente al hijo (mediante su firma o por Declaración Jurada).

Licencia de Conducir: _____ otras: _____
Nombre y Apellidos completos: _____
Lugar de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Dirección Residencial: _____
Dirección Postal: _____ Origen Étnico _____
Color o Raza: _____ Edad cumplida: _____ Último grado escolar: _____
Ocupación: _____ Clase de negocio: _____
Nombre del lugar: _____ Dirección: _____
Núm. Seguro Social: _____ Teléfono trabajo: _____
Teléfono Residencial: _____

¿Son casados los padres legalmente? Sí () No ()

¿Viven juntos? Sí () No ()

Pueblo donde se casaron: _____ Fecha del Matrimonio: _____

¿Autorizan a solicitarle el número de Seguro Social automáticamente? Sí () No ()

PLAN MEDICO (TABLA DE CÓDIGOS)

Plan Médico utilizado: _____

1. Medicald- aplica a nacimientos en hospitales de madres que no tienen la Tarjeta de Salud
2. Reforma- Tarjeta del Seguro Médico de la Reforma de Salud (Ley 72 del 1993)
3. Privado- Por ejemplo: Cruz Azul (incluye CSSCA-privado) SSS, Asociación de Maestros, Intercontinental, HMO, etc.
4. Gratis- "Charity"
5. No tiene Plan Médico y paga por su cuenta.
99. Desconocido- Solamente aplica a nacimientos fuera del hospital

AL HOSPITAL

Es de vital importancia cumplimentar este documento antes de registrarse el nacimiento del niño. La información en el mismo se convertirá en parte del certificado de nacimiento y será transferida al certificado del niño al entregarlo a los padres o a la persona autorizada.

A LOS PADRES O ENCARGADOS DE REGISTRAR ESTE NACIMIENTO

Deberán presentar esta hoja con el certificado de nacimiento firmado por el médico al ir a inscribir el mismo

INFORMACIÓN A INCLUIRSE EN EL CERTIFICADO DE NACIMIENTO

1. Nombre y Apellidos de soltera de la madre _____
2. Sexo: Varón Hembra Genitalia ambigua _____
3. Fecha y Hora de Nacimiento: Mes _____ Día _____ Año _____ Hora _____ AM/PM
4. Lugar de ocurrencia Hospital, Centro de Parto, Hogar, ¿Fue planificado nacer en el hogar?
 Clínica/ Oficina del Doctor, Otro (especifique) _____
5. Si en hospital: Nombre _____ Dirección _____ Municipio _____ Zona _____
6. Total de Nacimientos previos (No incluya este nacimiento) vivos muertos
7. Fecha último nacimiento vivo (MA) _____
8. Total de Abortos: _____ Fecha último Aborto (MA) _____
9. Total de Muertes Fetales: _____ Fecha última Muerte Fetal: (MA) _____
10. ¿Fue la madre trasladada antes del parto? No Sí, ¿A dónde? _____
11. ¿Fue el infante trasladado? No Sí, ¿A dónde? _____
12. Fecha de última menstruación (MDA) _____ Estimado obstétrico de gestación _____
13. Total visitas prenatales _____ Fechas: Primera Visita: _____ Última visita: _____
14. Datos de la madre: Estatura _____ Peso antes del embarazo _____ Peso al momento del parto _____
15. Este parto fue _____ Orden de nacimiento _____
16. Datos del niño(a) Peso _____ Tamaño _____ Apgar Score: 1 Min 5 Min 10 Min
17. Núm de Record Médico: Madre _____ Niño _____

18. ¿SE REALIZÓ CERNIMIENTO AUDITIVO?

Sí no
Resultado: pasó referir

19. USO DE ALCOHOL DURANTE EL EMBARAZO

Promedio de tragos por semana _____

20. USO DE TABACO ANTES O DURANTE EL EMBARAZO

PERÍODO EMBARAZO	# CIGARRILLOS	# CAJETILLAS
Tres meses antes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Primer trimestre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Segundo trimestre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tercer trimestre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18 a. ¿SE REALIZÓ CERNIMIENTO DE ENFERMEDADES HEREDITARIAS?

21. FACTORES DE RIESGO PARA ESTE EMBARAZO

- Diabetes**
 Antes del embarazo
 Asociada al embarazo
- Hipertensión**
 Antes del embarazo
 Preeclampsia
 Eclampsia
 Previo parto prematuro
 Otros embarazos pobres (incluye SGA, IUGR)
 Embarazo por tratamiento infertilidad (Drogas o procedimientos)
 Sensibilización RH
 Cesáreas anteriores, cuñatas
 Ninguna de las anteriores

22. INFECCIONES PRESENTADAS Y/O TRATADAS

- Durante el embarazo
 Gonorrea
 Sífilis
 Chlamidiasis
 Hepatitis B
 Hepatitis C
 VIH-SIDA
 Herpes Genital
 Ninguna de las anteriores

23. PROCEDIMIENTOS OBSTÉTRICOS

- Cerclaje Cervical
 Tocólisis
- Versión cefálica externa
 exitosa
 fallida
 Ninguna de las anteriores

24. COMIENZO PROCESO DE PARTO

- Rotura prematura de membrana > 12 hrs.
 Parto precipitado < 3 hrs.
 Parto prolongado ≥ 20 hrs.
 Ninguna de las anteriores

25. CARACTERÍSTICAS DEL PARTO

- Inducción del parto
 Aumento del parto
 Presentación de no vértice
 Esteroides para la maduración pulmonar o fetal previo al alumbramiento
 Antibióticos recibidos por la madre durante el parto
 Febril (100 °F ó 38°C)
 Meconio moderado o en exceso
 Intolerancia fetal al parto con una o más acciones tomadas
 Anestesia epidural o espinal durante el parto
 Ninguna de las anteriores

26. MÉTODO DEL PARTO

- A. ¿Se intentó el alumbramiento con Fórceps sin éxito?
 Sí No
- B. ¿Se intentó el alumbramiento con extracción al vacío sin éxito? Sí No
- C. Presentación fetal al nacer
 Cefálica Nalgas Otro _____
- D. Ruta final de alumbramiento (Seleccione solo una)
 Vaginal / Espontáneo
 Vaginal / Fórceps
 Vaginal / Extracción al vacío
 Cesárea
 ¿Se dio oportunidad de parto? Sí No

27. MORBILIDAD MATERNA

- Transfusión materna
 Laceración perineal de tercer o cuarto grado
 Rotura uterina
 Histerectomía no planificada
 Admisión a la unidad de cuidado intensivo
 Procedimiento no planificado en sala de operaciones luego de alumbramiento
 Ninguna de las anteriores

28. CONDICIONES ANORMALES DEL RECIÉN NACIDO

- Ventilación artificial inmediatamente después del parto
 Ventilación artificial por más de seis horas
 Admisión a NICU
 Recién nacido recibió terapia de reemplazo del surfactante
 Recién nacido recibió antibióticos por sospecha de Sepsis Neonatal
 Convulsiones o disfunción neurológica seria
 Lesión significativa al nacer
 Ninguna de las anteriores

29. ANOMALIAS CONGÉNITAS DEL RECIÉN NACIDO

- Anencefalia
 Espina Bífida / Meningocele
 Enfermedad cardíaca congénita cianótica
 Hernia diafragmática congénita
 Onfalocelo
 Gastrosquisis

- Anomalías de extremidades
 Amputación congénita de extremidades
 Equinovarus (Pie equino)
 Labio fisurado con o sin paladar fisurado
 Paladar fisurado solo

- Síndrome de Down
 Cariotipo confirmado
 Cariotipo pendiente
Sospecha de desorden cromosómico
 Cariotipo confirmado
 Cariotipo pendiente
 Hipospadia
 Ninguna de las anteriores

FIRMA Y TÍTULO DE LA PERSONA QUE LLENA ESTA INFORMACIÓN

NOMBRE DEL MÉDICO

FIRMA DE LA MADRE

FIRMA DEL MÉDICO

FIRMA DEL PADRE

NÚMERO DE LICENCIA

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE SALUD / DEPARTMENT OF HEALTH
REGISTRO DEMOGRAFICO / DEMOGRAPHIC REGISTRY
CERTIFICADO DE PATERNIDAD
CERTIFICATE OF PARENTAGE

FOR STATISTICAL
INFORMATION ONLY

Este es un documento legal que contiene los requisitos establecidos por el Artículo 11 de la Ley Núm. 5 del 30 de diciembre de 1986, según enmendada, conocida como la Ley Orgánica de la Administración para el Sustento de Menores. Favor de escribir en letra de molde o maquina, utilizando tinta azul o negra.

This is a legal document containing the requirements established by Section 11 of Act No. 5 of Dec. 30, 1986, as amended, known as the Organic Act of the Administration for Child Support Enforcement. Please print or type in blue or black ink.

Nombre del menor, según aparece en el certificado de nacimiento:
Name of the child as it appears on the birth certificate:

Form fields for child's name: Primer Nombre (First Name), Segundo Nombre (Middle Name), Apellido Paterno (Last Name), Apellido Materno (Second Last Name), Sexo (M/F) (Sex), Nació en (Who was born in), Hospital/Lugar de Nacimiento (Birthing Facility/ Place of Birth), Ciudad (City/Town), En (In), Fecha de nacimiento (Mes de nacimiento deletreado) (Date of Birth (Month - spelled out)), Día (Day), Año (Year).

MADRE MOTHER section containing fields for mother's name, address, birth information, social security number, employer, and marital status. Includes a signature line for the mother and a date field.

PADRE FATHER section containing fields for father's name, address, birth information, social security number, employer, and informant. Includes a signature line for the father and a date field.

FOR STATISTICAL
INFORMATION ONLY

Firma del Funcionario o Notario (Signature of the Functionary or Public Notary)

Sello/Seal

¿QUE SIGNIFICA EL FIRMAR ESTE CERTIFICADO DE PATERNIDAD?
WHAT DOES IT MEAN IF YOU SIGN THIS CERTIFICATE OF PARENTAGE?

Al firmar este Certificado de Paternidad usted establece legalmente la paternidad de su hijo. Para padres que no están legalmente casados entre sí, la paternidad se establece legalmente sólo firmando este certificado, acudiendo al Tribunal o la Administración para el Sustento de Menores (ASUME). Los padres que están entre sí, no tienen que firmar este documento porque la paternidad de su hijo ya ha sido establecida. By signing this Certificate of Parentage you are legally establishing your child's paternity. For parents who are not married to each other, paternity may be established legally only by signing this certificate, by going to Court or the Administration for Child's Support Enforcement (ASUME). Parents who are married to each other do not need to sign this form because their child's paternity is already established.

Es voluntario firmar este certificado. Sin embargo, debido a que firmarlo tiene consecuencias legales, si usted desea puede consultar con un abogado antes de firmar. Signing of the certificate is voluntario. However, since signing this for has legal consequences, you may want to consult an attorney before you sign.

La paternidad será establecida legalmente en la fecha en que ambos padres firmen este certificado. Si usted desea someterse a una prueba genética o de sangre para verificar la paternidad, no firme este certificado hasta que haya recibido el resultado de la prueba. Una vez firmado por ambos padres, y afirmado o notariado, este certificado tendrá el mismo efecto vinculante que una orden judicial o administrativa de paternidad. Paternity is legally established on the date both parents sign this certificate. If you want to have blood or genetic test to verify paternity, do not sign this certificate until you have received the test results. Once signed by both parents and witnessed or notarized, this certificate will have the same binding effect as a court or administrative judgement of paternity.

Este certificado permite que un padre solicite una orden de pensión alimentaria sin que sea necesario un procedimiento judicial o administrativo adicional para establecer paternidad. Este certificado podrá radicarse ante el Tribunal o en la Administración para el Sustento de Menores (ASUME) y servir de base para órdenes judiciales de custodia o relaciones paterno-filiales. This certificate allows a parent to seek a child support order without further court or administrative proceedings to establish paternity. This certificate may be filed in Court or the Administration for Child Support Enforcement (ASUME) and serve as the basis for judicial order of custody or visitation.

Este certificado no es un récord público. Solamente estará disponible para los padres y el menor nombrado en el mismo, el tutor legal o representante legal del menor, u oficiales gubernamentales en la ejecución de sus deberes oficiales. This certificate is not a public record. It will only be available to the parents and child named on this certificate, the child's legal guardian or legal representative, or government officials in the carrying out of their official duties.

Conforme el Artículo 11 (F) de la Ley Núm. 5 del 30 de diciembre de 1986, según enmendada, conocida como la Ley Orgánica de la Administración para el Sustento de Menores (ASUME), cualquiera de los firmantes podrá rescindir el certificado de paternidad dentro de sesenta (60) días contados a partir de la fecha de la firma. Podrá llenar un formulario de rescisión del certificado en la oficina del Registro Demográfico. La parte afectada por la rescisión será notificada de la misma. Transcurridos los sesenta (60) días, toda rescisión deberá solicitarse ante el Tribunal, alegando fraude, violencia, intimidación o error material de hecho. En caso de rescisión, cualquier parte con interés, podrá solicitar el establecimiento administrativo o judicial de paternidad.

Pursuant to Article 11 (F) of Act No. 5 of December 30, 1986, as amended, known as the Organic Act of the Administration for Child Support Enforcement, both parents have sixty (60) days to rescind the certificate of paternity counted from the date of its signature. You may complete a form for the rescision of the certificate at the Registro Demográfico Office. The party affected by the rescision will be notified of the same. When the sixty (60) days have elapsed, any rescision shall be requested before the Court, by alleging fraud, duress or mistake of fact. In case of rescision, any interested party may request the administrative or judicial establishment of paternity.

Nota: En caso de que uno o ambos de los padres no casados entre sí que reconozcan la paternidad sean menores de veintiún años de edad, este documento deberá firmarse por el padre, madre o tutor legal de ese padre o madre menor de edad.
In case that one or both parents not married to each other acknowledge paternity are less than twenty-one (21) years old, this document should be signed by the father (mother or legal guardian of the minor parent).

Padre (Madre) o tutor legal de la Madre menor de edad
Father (Mother) or Legal guardian of the minor Mother

Padre (Madre) o tutor legal del Padre menor de edad
Father (Mother) or Legal guardian of the minor Father

¿CUALES SON TUS DERECHOS Y RESPONSABILIDADES COMO PADRE O MADRE?
WHAT ARE YOUR RIGHTS AND RESPONSIBILITIES AS PARENTS?

La Ley requiere que ambos padres provean sustento a su hijo desde su nacimiento. En caso de que su hijo no viva con usted, el Tribunal o la Administración para el Sustento de Menores (ASUME) podrá ordenar que usted cumpla con una orden de pensión alimentaria hasta que el menor cumpla veintiún (21) años, y se puede extender en algunas circunstancias.

Both parents are required by law to support their child from birth. If your child does not live with you, you may be ordered by the court or the Administration for Child Support Enforcement (ASUME) to pay child support until the child's twenty-first (21) birthday, or beyond in some circumstances.

El padre que no viva con el menor, tiene derecho de visitar y establecer relaciones con el niño de acuerdo al arreglo establecido por la partes o según la orden del Tribunal.

A parent who does not live with the child may have the right to visit and establish a relationship with the child as you both agree or as ordered by the court.

¿CUALES SON LOS BENEFICIOS PARA SU HIJO AL USTED FIRMAR ESTE CERTIFICADO?
HOW WILL YOUR CHILD BENEFIT IF YOU SIGN THIS CERTIFICATE?

Todo menor tiene derecho a conocer a su madre y a su padre, y a beneficiarse de una relación con ambos padres. Every child has the right to know his or her mother and father and benefit from a relationship with both parents.

El menor tiene el derecho a recibir sustento económico de ambos padres hasta los veintiún (21) años de edad. Este sustento se puede extender en algunas circunstancias.

Your child has a right to financial support from both of you until age twenty-one, or beyond in some circumstances.

Se le hará más fácil a su hijo conocer el historial médico de ambos padres y se podrá beneficiar de la cubierta de seguro médico que usted tenga disponible.

It will be easier for your child to learn the medical histories of both parents and to benefit from health care coverage available to you.

Se le hará más fácil a su hijo recibir beneficios para dependiente o sobreviviente, de la Administración de Veteranos o la Administración de Seguro Social y otros.

It will be easier for your child to receive benefits such as dependent or survivor's benefits from the Veterans Administration or from the Social Security Administration and others.

Se promueve el derecho a la herencia.

It will be easier for your child to inherit through you.

**FOR STATISTICAL
INFORMATION ONLY**

Una vez usted haya leído la información en este formulario, escriba sus iniciales abajo.
Once you have read the information on this form, please place your initials below.

El formulario fue leído en : (Circule Uno) Español / Inglés / Ambos. El formulario fue leído en : (Circule Uno) Español / Inglés / Ambos.
Form Read in: (Circle One) Spanish / English / Both. Form Read in: (Circle One) Spanish / English / Both.

Iniciales de la Madre
Mother's Initials

Iniciales del Padre
Father's Initials

El Registro Demográfico devolverá para que se reciba con prontitud o alteraciones hechas en violación a las disposiciones de la ley de Registro Demográfico

NOTA AL REGISTRADOR:

VER INSTRUCCIONES AL DORSO

QUIEN
DECLARA

CAUSA DE MUERTE

QUIEN
CERTIFICA

Modelo RD 77
(Rev 1989)

ESTE DOCUMENTO CONSTITUYE UN REGISTRO PERMANENTE
LEÑESE EN MAQUILLA O EN TINTA PERMANENTE

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE SALUD REGISTRO DEMOGRAFICO CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN Death Certificate		NUMERO DE DEFUNCIÓN DEATH NUMBER	
1. Lugar de Defunción (Place of Death) a. Municipio b. Barrio c. Si en Hospital u Otro Sitio (Hospital or Other Institution) Especifique donde (Nombre del Hospital, institución, etc.). Si no fue en Hospital, informe dirección exacta. Indique si fue en su hogar. d. Si en Hospital u Otro Sitio (Hospital or Other Institution) Especifique donde (Nombre del Hospital, institución, etc.). Si no fue en Hospital, informe dirección exacta. Indique si fue en su hogar.	1.c. Lugar. (Coteje solo una) Hospital <input type="checkbox"/> Muerto al llegar (DOA), Ambulatorio (o Emerg.) (Outpatient / ER) <input type="checkbox"/> Hospitalizado (Inpatient) Otro <input type="checkbox"/> Casa de Salud <input type="checkbox"/> Asilo <input type="checkbox"/> Otro Hogar	2. Residencia Habitual de Fallecido (¿Donde vivía? Si en una institución Res. tener antes de ingresar a la misma) a. Municipio b. Estado o País c. Barrio d. Poblado, Zona o Sitio e. Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> f. Dirección (Si Urbana, . . . Calle y Número)	NUMERO DE REGISTRO CERTIFICADO (Certificate Number) ANO (Year) AREA (Area Number) 152
3. Nombre y apellidos del fallecido (Deceased Name) 4. Hora y Fecha de la Defunción (Death-Time, Date) Hora M Mes Año	5. Sexo 6. a. Estado Civil (Marital Status) Nunca se caso <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> 6. b. Nombre del Conyugue: Mes Día Año	7. Fecha de Nacimiento (en años) Meses Días Minutos Horas	8. Último grado escolar completado Elemental Intermedia Secundaria (10-12) Colegio Universidad (14 o 5)
10. a. Ocupación Habitual (trabajo realizado durante la mayor parte de su vida. No use el término "retirado") 10. b. Clase de Industria o Negocio 10. c. Fecha en que trabajó por última vez 10. d. Años que trabajó en esta ocupación	11. Natural de: Municipio: Estado o País:	12. Ciudadano de: 13. Tiempo de Residencia en Puerto Rico	
14. Nombre y apellidos del Padre: I. (Father's Name) 14. a. Natural de: Municipio Estado o País	15. a. Natural de: Municipio Estado o País	16. Dirección Exacta del Informante 16. e. Relación Con el Fallecido	
17. ¿Perteneció el Fallecido alguna vez a las Fuerzas Armadas de Estados Unidos? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Se ignora <input type="checkbox"/> Guerra/Fechas:	18. Informante: a. Nombre b. Firma 19. a. A mi mejor entender la muerte ocurrió en la hora, fecha y lugar arriba indicado Firma Título	19. b. Número de licencia 19. e. Fecha de la Firma Mes Día Año	
19. AL QUE DECLARO LA MUERTE Completar del 19 a c únicamente, si el médico que certifica no está disponible al momento de la muerte para certificar la causa. 20. CAUSA DE MUERTE Escriba una sola causa en cada línea (a), (b), (c) y (d). Causa de la muerte no significa a la forma de morir como colapso cardíaco, asfena, etc. Significa la enfermedad lesión o complicación que ocasionó la muerte. Inció los eventos que llevaron la muerte.	21. ¿Estuvo la fallecida embarazada en el último año? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No 22. Número del Record Médico	23. ¿Se practicó Autopsia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No 24. Institución donde se hizo la autopsia	
25. a. Tipo de muerte: <input type="checkbox"/> natural <input type="checkbox"/> accidente <input type="checkbox"/> suicidio <input type="checkbox"/> homicidio <input type="checkbox"/> pendiente de investigación <input type="checkbox"/> no pudo determinarse	26. b. NO asistió al fallecido y esta Certificación se hace a base de información suministrada por: en su carácter de	27. a. ¿Ocurrió mientras trabajaba? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No 27. b. Lugar donde ocurrió la lesión (hogar, Oficina, Fábrica, calle) etc. 27. c. ¿Cómo ocurrió la lesión?	
28. a. CERTIFICADO que asistió al fallecido desde _____ 20 _____ hasta _____ 20 _____ y que la muerte ocurrió a consecuencia de las causas y en la fecha y hora arriba indicada	28. b. NO asistió al fallecido y esta Certificación se hace a base de información suministrada por: en su carácter de	28. c. Dirección Exacta del Médico que Certifica 28. d. Dirección	29. a. Médico que Certifica Nombre Firma 29. b. Número de Licencia del Médico que Certifica Fecha Mes Día Año
30. a. Enterramiento <input type="checkbox"/> Traslado <input type="checkbox"/> Cremación <input type="checkbox"/> Otros (especifique)	30. b. Nombre del cementerio o crematorio	30. c. Nombre del embalsamador 30. d. Firma	31. Será completado por AGENTE FUNERARIO O ENCARGADO DEL ENTIERRO a. Certificado <input type="checkbox"/> fue embalsamado <input type="checkbox"/> no fue embalsamado b. Nombre agente funerario c. Nombre / dirección de la funeraria
32. a. ¿Fue embalsamado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No b. Nombre del embalsamador c. Número de licencia d. Firma	33. Color o Raza del Fallecido <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Otro	34. Fecha de Registro Mes Día Año	35. Firma del Registrador

FOR STATISTICAL INFORMATION ONLY

4873

RD78 (Rev. 1/92)

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE SALUD REGISTRO DEMOGRAFICO		CERTIFICADO DE NATIMUERTO (FETAL DEATH CERTIFICATE)		NUMERO DE MUERTE FETAL (FETAL DEATH NUMBER)	
NUMERO DE AREA (Area Number)	AÑO (YEAR)	NUMERO DE REGISTRO (Register Number)	NUMERO DE CERTIFICADO (Certificate Number)	152	
1. NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO (NAME AND SURNAMES OF CHILD) (NO ES NECESARIO LLENAR ESTE APARTADO)					
2. SEXO		3. HORA Y FECHA DE MUERTE FETAL (Time and Date of Fetal Death)		4. FECHA DE REGISTRO (Registration Date)	
(1) VARON (MALE) <input type="checkbox"/> (2) HEMBRA (FEMALE) <input type="checkbox"/>		HORA (Hour) <input type="checkbox"/> A.M. <input type="checkbox"/> P.M.	MES (Month)	DIA (Day)	AÑO (Year)
5. LUGAR DONDE OCURRIO LA MUERTE FETAL. (Place of Occurance)				5c. Zona	
(1) Hogar (Home) (3) En Ruta (On Route)		(2) Hospital (Hospital) (4) Otro Sitio (Other)		(1) Urbana (2) Rural	
5d. BARRIO O URBANIZACION (Barrio o "Urbanized Area")			5e. MUNICIPIO (Municipality)		
PADRE (Father)			MADRE (Mother)		
6. NOMBRE Y APELLIDOS (Name and Surnames)			9. NOMBRE Y APELLIDOS (Name and Surnames)		
7. LUGAR DE NACIMIENTO (Birthplace)			10. LUGAR DE NACIMIENTO (Birthplace)		
a. MUNICIPIO		b. Estado o País (State or Country)	a. MUNICIPIO		b. Estado o País (State or Country)
8. Residencia habitual del padre		11. Residencia habitual de la madre		c. Zona	
a. Municipio		a. Urbanización o Barrio		b. Municipio	
b. Estado o País		d. Calle y Número		c. Estado o País	
12. Dirección Postal de la madre (Si es igual a la residencia, indique sólo el Zip Code (Mother's Mailing Address))					
12a. Nombre del informante (Name of informant)			12b. Firma y/o testigo (Signature of informant)		
12c. Dirección Postal (Mailing Address)			12d. Relación con el niño (Relation to child)		
13. Parte I. Causa de Muerte Fetal					
Condiciones fetales o maternas causantes directas de la muerte fetal.		Causa inmediata		Indique una causa por línea en a, b y c	
Condiciones fetales o maternas, si alguna, que condujeron a la causa inmediata.		a. Debido a o como consecuencia de:		Especifique si fetal o materna	
		b. Debido a o como consecuencia de:		Especifique si fetal o materna	
		c.		Especifique si fetal o materna	
ESCRIBA EN FINAL LA CAUSA PRINCIPAL					
13. Parte II. Otras condiciones de importancia en el feto o la madre que contribuyeron a la muerte fetal pero que no resultaron en la causa principal de muerte en la Parte I.				13. III. ¿Murió el feto antes o durante el parto o se ignora? (especifique)	
				<input type="checkbox"/> Antes del parto <input type="checkbox"/> Durante el parto <input type="checkbox"/> Se ignora	
				13. IV. ¿Se practicó autopsia?	
				Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
				13. V. Institución donde se hizo la autopsia.	
CERTIFICADO DE ASISTENCIA MEDICA					
14. Certifique que este niño(a) nació muerto (a) en la hora, fecha y sitio arriba indicado.					
14a. Nombre del que certifica			14c. Fecha de la Firma		
14b. Firma			Mes Dia Año		
14e. Licencia del Médico que certifica			14f. Dirección		
14g. Título			14h. No asistió al nacimiento y esta Certificación se hace a base de información suministrada por		
<input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Enfermera <input type="checkbox"/> Comadrona <input type="checkbox"/> Otro (especifique)			<input type="checkbox"/> Administrador del Hospital <input type="checkbox"/> Madre (sin asistencia)		
15. Nombre y título del que atendió el parto si no es el que certifica			15c. Dirección postal del que atendió el parto		
15a. Nombre			15b. Título		
			<input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Enfermera <input type="checkbox"/> Comadrona <input type="checkbox"/> Otros (especifique)		
			<input type="checkbox"/> Administrador del Hospital <input type="checkbox"/> Madre (sin asistencia)		
16a. Enterramiento		16b. Fecha		16c. Nombre del cementerio o crematorio	
<input type="checkbox"/> Tratado <input type="checkbox"/> Donación <input type="checkbox"/> Otros (Especifique)		Mes Dia Año		16d. Dirección	
<input type="checkbox"/> Cremación					
16a. Agente Funerario o Encargado del Entierro				16f. Dirección de la Funeraria	

NOTA AL REGISTRADOR: Este documento constituye un REGISTRO PERMANENTE. LLENASE EN MAQUINILLA O EN TINTA PERMANENTE. Llévese únicamente si se trata de nacimiento o muerte fetal que significa: la muerte antes de la expulsión o extracción del vientre de la madre; con 20 semanas de gestación o más, indicada por el hecho de que después de la expulsión o extracción, el feto no respira, ni muestra ninguna otra evidencia de vida, tales como latidos del corazón pulsaciones del cordón umbilical, o movimientos definidos de músculos voluntarios.

AL MEDICO CONTINUA AL DORSO
 INFORMACION PARA USO MEDICO Y DE SALUD

Firma del Registrador (Registrar's Signature)

FOR STATISTICAL INFORMATION ONLY

NUMERO DE AREA (Area Number) 152	AÑO (YEAR)	NUMERO DE REGISTRO (Registrar Number)	NUMERO DE CERTIFICADO (Certificate Number)	ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE SALUD REGISTRO DEMOGRAFICO CERTIFICADO DE NATIMUERTOS (FETAL DEATH CERTIFICATE)	NUMERO DE MUERTE FETAL (FETAL DEATH NUMBER)
--	------------	---------------------------------------	--	---	---

17. Fecha en que comenzó última menstruación normal Mes _____ Día _____ Año _____	18. Mes del embarazo comenzó cuidado prenatal Mes _____ Año _____	19. Total de visitas prenatales _____	20. Peso del feto _____	21. Tamaño del feto _____
22. Duración del Embarazo Semanas _____		23. Este parto fue: <input type="checkbox"/> Sencillo <input type="checkbox"/> Doble <input type="checkbox"/> Triple <input type="checkbox"/> Más		24. Orden del Nacimiento en Partos Múltiples <input type="checkbox"/> 1ro. <input type="checkbox"/> 2do. <input type="checkbox"/> 3ro. <input type="checkbox"/> Más

25a. FACTORES MEDICOS DE RIESGO EN ESTE EMBARAZO (Coteje todos los que apliquen)	28. COMPLICACIONES DEL PARTO (Coteje todos los que apliquen)	30. ANOMALIAS CONGENITAS DEL NIÑO (Coteje todos los que apliquen)
Anemia (Hct. <30/Hgb <10) 01 <input type="checkbox"/> Enfermedad Cardíaca 02 <input type="checkbox"/> Enf. del pulmón-aguda o crónica 03 <input type="checkbox"/> Diabetes 04 <input type="checkbox"/> Herpes Genital 05 <input type="checkbox"/> Hidramnios/oligohidramnios 08 <input type="checkbox"/> Hemoglobiopatía 07 <input type="checkbox"/> Hipertensión crónica 08 <input type="checkbox"/> Hipertensión asociada con embarazo 09 <input type="checkbox"/> Eclampsia 10 <input type="checkbox"/> Cervix incompetente 11 <input type="checkbox"/> Previo feto (o neonato) 4000 + grs. 12 <input type="checkbox"/> Previo feto (o neonato) pequeño para edad gestacional 13 <input type="checkbox"/> Enfermedad Renal 14 <input type="checkbox"/> Sensibilización al factor RH 15 <input type="checkbox"/> Hemorragia Uterina 16 <input type="checkbox"/> Ninguno 00 <input type="checkbox"/> Otros (especifique) 17 <input type="checkbox"/>	Febri (>100° F ó 38° C) 01 <input type="checkbox"/> Meconio moderado/en exceso 02 <input type="checkbox"/> Rotura prematura de membrana >12 hrs. 03 <input type="checkbox"/> Placenta abrupta 04 <input type="checkbox"/> Placenta previa 05 <input type="checkbox"/> Otro sangramiento 06 <input type="checkbox"/> Convulsiones durante el parto 07 <input type="checkbox"/> Parto Precipitado (< 3 horas) 08 <input type="checkbox"/> Parto Prolongado (>20 horas) 09 <input type="checkbox"/> Distinción Uterina 10 <input type="checkbox"/> Presentación de nalgas 11 <input type="checkbox"/> Desproporción cefalopélvica 12 <input type="checkbox"/> Prolapso del cordón 13 <input type="checkbox"/> Complicaciones por anestesia 14 <input type="checkbox"/> Sufrimiento fetal 15 <input type="checkbox"/> Ninguna 00 <input type="checkbox"/> Otras 16 <input type="checkbox"/> (Especifique)	Anencéfalo 01 <input type="checkbox"/> Espina bífida/Meningocele 02 <input type="checkbox"/> Hidrocéfalo 03 <input type="checkbox"/> Microcéfalo 04 <input type="checkbox"/> Otras anomalías del sistema nervioso central (Especifique) 05 <input type="checkbox"/> Malformaciones del corazón 06 <input type="checkbox"/> Otras anomalías circulatorias/respiratorias (Especifique) 07 <input type="checkbox"/> Atresia/estenosis rectal 08 <input type="checkbox"/> Fistula traqueo esofágica/atresia esofágica 09 <input type="checkbox"/> Onfalocelo/Gastroscisis 10 <input type="checkbox"/> Otras anomalías gastrointestinales (Especifique) 11 <input type="checkbox"/> Genitales malformados 12 <input type="checkbox"/> Agenesia Renal 13 <input type="checkbox"/> Otras anomalías urogenitales (Especifique) 14 <input type="checkbox"/> Labio Leporino/paladar hendido 15 <input type="checkbox"/> Polidactilia/Sindactilia 16 <input type="checkbox"/> Adactilia 17 <input type="checkbox"/> Pie equino 18 <input type="checkbox"/> Hernia diafragmática 19 <input type="checkbox"/> Otras anomalías musculoesqueléticas/integumentarias (Especifique) 20 <input type="checkbox"/> Síndrome de Down 21 <input type="checkbox"/> Otras anomalías cromosómicas (Especifique) 22 <input type="checkbox"/> Ninguna 00 <input type="checkbox"/> Otra 22 <input type="checkbox"/> (Especifique)

25b. OTROS FACTORES DE RIESGO PARA ESTE EMBARAZO (Complete todos los renglones)	29. METODO DEL PARTO (Coteje todos los que apliquen)	32. Último grado escolar que completó
Uso de tabaco durante el embarazo Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Consumo promedio diario de cigarrillos _____ Uso de alcohol durante el embarazo Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Promedio de tragos por semana _____ Aumento en peso durante el embarazo _____ lbs.	Vaginal 01 <input type="checkbox"/> Vaginal después de cesárea previa 02 <input type="checkbox"/> Primera Cesárea 03 <input type="checkbox"/> Cesárea repetida 04 <input type="checkbox"/> Forceps 05 <input type="checkbox"/> Extractor al vacío 06 <input type="checkbox"/> Histerectomía/Hi-terotomía 07 <input type="checkbox"/>	Elemental, Intermedia o Secundaria (0-12) _____ Colegio (1-4 ó 5+) o Universidad _____
26. PROCEDIMIENTOS OBSTETRICOS (Coteje todos los que apliquen)	33. Fecha de Nacimiento Mes _____ Día _____ Año _____	34. Edad del padre _____
Amniocentesis 01 <input type="checkbox"/> Monitoreo fetal electrónico 02 <input type="checkbox"/> Inducción del parto 03 <input type="checkbox"/> Estimulación del parto 04 <input type="checkbox"/> Tocotomía 05 <input type="checkbox"/> Ultrasonido 06 <input type="checkbox"/> Ninguno 00 <input type="checkbox"/> Otros 07 <input type="checkbox"/> (Especifique)	35. Ocupación Habitual _____	36. Clase de Industria o Negocio _____

27. Número del record médico: _____	DATOS SOBRE EL PADRE					
HISTORIAL REPRODUCTIVO (Complete cada sección)	37. Último grado escolar que completó	38. Fecha de Nacimiento Mes _____ Día _____ Año _____				
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;"> Nacimientos Vivos 31a. ¿Cuántos están vivos? Número _____ <input type="checkbox"/> Ninguno </td> <td style="width:50%;"> 31d. Abortos o Muertes fetales (Espontáneos o inducidos en cualquier momento después de la concepción) NO incluya este feto. Número _____ <input type="checkbox"/> Ninguno </td> </tr> <tr> <td> 31b. ¿Cuántos han muerto? Número _____ <input type="checkbox"/> Ninguno </td> <td> 31e. Fecha último aborto o muerte fetal Mes _____ Año _____ </td> </tr> </table>	Nacimientos Vivos 31a. ¿Cuántos están vivos? Número _____ <input type="checkbox"/> Ninguno	31d. Abortos o Muertes fetales (Espontáneos o inducidos en cualquier momento después de la concepción) NO incluya este feto. Número _____ <input type="checkbox"/> Ninguno	31b. ¿Cuántos han muerto? Número _____ <input type="checkbox"/> Ninguno	31e. Fecha último aborto o muerte fetal Mes _____ Año _____	Elemental, Intermedia o Secundaria (0-12) _____ Colegio (1-4 ó 5+) o Universidad _____	Mes _____ Día _____ Año _____
Nacimientos Vivos 31a. ¿Cuántos están vivos? Número _____ <input type="checkbox"/> Ninguno	31d. Abortos o Muertes fetales (Espontáneos o inducidos en cualquier momento después de la concepción) NO incluya este feto. Número _____ <input type="checkbox"/> Ninguno					
31b. ¿Cuántos han muerto? Número _____ <input type="checkbox"/> Ninguno	31e. Fecha último aborto o muerte fetal Mes _____ Año _____					
31c. Fecha último nacimiento vivo Mes _____ Año _____	39. Edad de la madre _____	40. Ocupación Habitual _____				
OBSERVACIONES: FOR STATISTICAL INFORMATION ONLY	41. Clase de Industria o Negocio _____	42. Estado Civil de los Padres <input type="checkbox"/> 1. Están legalmente casados entre sí. <input type="checkbox"/> 2. No están casados pero viven como marido y mujer. <input type="checkbox"/> 3. No viven juntos				

DATOS SOBRE LA MADRE		
37. Último grado escolar que completó	38. Fecha de Nacimiento Mes _____ Día _____ Año _____	39. Edad de la madre _____
Elemental, Intermedia o Secundaria (0-12) _____ Colegio (1-4 ó 5+) o Universidad _____	Mes _____ Día _____ Año _____	_____
40. Ocupación Habitual _____	41. Clase de Industria o Negocio _____	42. Estado Civil de los Padres <input type="checkbox"/> 1. Están legalmente casados entre sí. <input type="checkbox"/> 2. No están casados pero viven como marido y mujer. <input type="checkbox"/> 3. No viven juntos
SI NO ES LEGITIMO, RECONOCIDO POR		
43. (No es necesario llenar este apartado) Firma del Padre _____ Fecha _____	44. (No es necesario llenar este apartado) Firma de la Madre _____ Fecha _____	

Si un infante respira o muestra cualquier otra evidencia de vida luego de completado el parto, aunque sea tan solo momentáneamente, el nacimiento debe ser registrado como un NACIMIENTO vivo llenándose un certificado de NACIMIENTO (no de natimuerto), y se le llenará también un certificado de Defunción.

NOTA IMPORTANTE

Datos Médicos