

Montevideo, 26 de abril 2024

Sra. Directora General de Salud,  
Dra. Adriana Alfonso,

En referencia a la solicitud de acceso a la información 1/942/2024 que pide:

1. Informe anual elaborado por el Comité de Muerte Súbita del Lactante correspondiente al año 2022 en cumplimiento de la ley 18537 artículo 4º inciso C.
2. Detallar las acciones realizadas para investigar posible efecto adverso de las vacunas recibidas por la madre durante la gestación y por el menor desde su nacimiento.
3. Sobre el informe para el año 2021 que surge de la Resolución DIGESE N°250/2024 en respuesta al expediente 12/001/1/65/2024, detallar las acciones realizadas para investigar posible efecto adverso de las vacunas recibidas por la madre durante la gestación y por el menor desde su nacimiento.

Respuesta 1: Informe anual elaborado por el Comité de Muerte Súbita del Lactante correspondiente al año 2022 en cumplimiento de la ley 18537 artículo 4º inciso C.

Número de casos: Se estudiaron 22 casos en el año 2022.

Sexo: Sexo masculino 12 casos 54,5%.

Sexo femenino 10 casos 45,5%.

Peso al nacer:

<1000g	1/18 caso	
<1500g	0 casos	
<2500g	4/18 casos	22.2% de los que se conoce el dato
≤2800g	7/18 casos	39% de los que se conoce el dato
>2800g	11/18 casos	61.1% de los que se conoce el dato
Sin datos	4/22 casos	En 18.2% del total se desconoce el dato

Conclusiones de la Autopsia y valoración en el Comité de Análisis de la Muerte Súbita del Programa MIL :

- Post reanimados: 1 caso. (Se recuerda que en estos casos los hallazgos debidos a la hipoxia durante el paro cardio-respiratorio y las alteraciones de infección adquirida en CTI no tienen valor como causa del evento inicial).
- Muertes explicables incluidas las sofocaciones no intencionales: 12 casos 54,5%.
- Sofocaciones no intencionales: 6 casos 27.3%
- Zonas Grises: 8 casos 36.4% (Incluye al “Síndrome de Muerte Súbita del Lactante”).

#### Muertes Explicables

- Se identificaron 6 casos con una alteración morfológica en la autopsia que explica la muerte 27,3%.
- Se destacan los principales hallazgos: Infección respiratoria baja: 5 casos.
- Cardiópata estructural: 2 casos (también tenía Neumonía).
- Miocarditis difusa: 1 caso. Hemorragia pulmonar difusa: 1 casos.

#### Zonas Grises.

- Destacamos especialmente la categoría ZG3 que corresponde a los casos en que el entorno de sueño inseguro (riesgo al dormir) pudo haber causado la muerte.
- Aquí se identificaron 4 casos. No hay una certeza absoluta, por eso queda en esta categoría.
- El grupo nuestro lo expresó en una publicación nacional. Arch Pediatr Urug 2017; 88(1):12-18

#### Institución médica a la que pertenecen los pacientes.

- En 2 casos no se tiene el dato Evaluables para este dato: 20 casos.
- ASSE le corresponden 15 casos 83,3% de los casos evaluables
- Hospital Policial: 1 caso
- Hospital Militar: 1 caso
- A diferentes Mutualistas: 2 casos

#### Procedencia de los casos.

Colonia	1 caso	Minas	2 casos
Canelones	5 casos	Rivera	1 caso
Montevideo	10 casos	San José	1 caso
Paysandú	1 caso	Soriano	1 caso

15 casos 68,2% corresponden al área metropolitana (Montevideo y Canelones).

7 casos 31,8% corresponden a los departamentos restantes del interior del país.

12 casos 54,5% corresponden a todo el interior (Canelones incluido).

Respuesta 2 y 3: La Unidad de Farmacovigilancia informa como responsable de la vigilancia de los medicamentos utilizados a nivel nacional, incluyendo vacunas, no discriminando las acciones para el caso que se plantea.

Unidad de Información