



Muertes Post Neonatales

Preámbulo:

En este boletín se presentan los datos de defunción post neonatal, definida como **la muerte ocurrida en los niños de 28 a 365 días**.

Período de análisis y difusión:

Circulación: Mensual.
 Período: mayo 2021.
 Número: 5, Año 2021.
 Corte: 1 de mayo 2021.
 31 de mayo 2021.

Subsector analizado:

Establecimientos de Salud de la Red Única Pública del Servicio Nacional de Salud (SNS) reportan al Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE).

Fuentes de datos:

Los datos para análisis MpostN se extraen del reporte diario del SINAVE remitido al SNS.

Para los datos de Nacidos Vivos se toman los datos mensuales cargados a la plataforma para el registro de producción de servicios del SNS en el nivel complementario (67-A).

Cortes para el análisis:

Los cortes de datos para este reporte corresponden a mes calendario y no son comparables con los análisis de semanas epidemiológicas que pueden abarcar días de inicio y terminación en diferentes meses.

El SINAVE es una plataforma viva lo que implica que un dato con una fecha diferente de corte del reporte, para un mismo período de análisis, podría variar debido a su actualización continua, durante los procesos de búsqueda activa e intencionada de casos, rectificaciones y reclasificaciones. Explícitamente una muerte pudo haber ocurrido en un periodo X y al ser notificada en un período posterior queda fuera del análisis de ese corte y se contabiliza para el acumulado del mes siguiente. Se incluirá en los meses posteriores las variaciones de los datos que se identifiquen por este motivo.

Indicador de análisis:

Se estima la Tasa de Mortalidad Post Neonatal (TMpN) calculada como el cociente entre el número de fallecidos del grupo de edad post neonatal y el número total de nacidos vivos de un territorio y período de tiempo dado, multiplicado por 1000. Un % de variación de TMpN positivo refleja un aumento en la TMpN, mientras que un valor negativo indica una disminución de la misma.

Limites análisis:

La Tasa de Mortalidad Post Neonatal (TMpN) puede verse afectada por subregistro de datos, tanto de muertes no notificadas como de nacidos vivos no registrados. Para el cálculo se excluyen las muertes de *residentes* en el extranjero.

Esta es una publicación rutinaria del SNS a través de su Dirección de Gestión de la Información, difundido en su portal www.sns.gob.do. Contacto: 809-221-3637. Ext. 3366 Correo: dginformacion@sns.gob.do.

Boletín Mensual: Mayo 2021

Análisis general: Durante el mes de mayo 2021, los establecimientos de la red del SNS notificaron en SINAVE un total de **46 muertes post neonatales**, **2 casos menos** que los registrados en 2020 para el mismo período que fueron 48 casos.

Clasificación según edad a la fecha de defunción:

En mayo 2021, al analizar las MpN reportadas por grupo de edad, se establece de que el 76.1% (35) de los casos ocurrieron en niños/as entre los 28 días y cuatro meses de nacidos y el restante 23.9% (11) en infantes de 5 meses y mayor, siendo la de mayor porcentaje, con un 30.4% del total, las ocurridas en el primer mes de vida (ver gráfico 1).

MpN por semanas de notificación:

El análisis de los datos permiten visualizar que la semana 20 y semana 21 del mes de mayo fueron las de mayores picos de ocurrencia, con 11 y 10 casos respectivamente, concentrando al 45.7% del total de 46 notificados.

Gráfico 1: MpN según lugar de atención, mayo, 2021

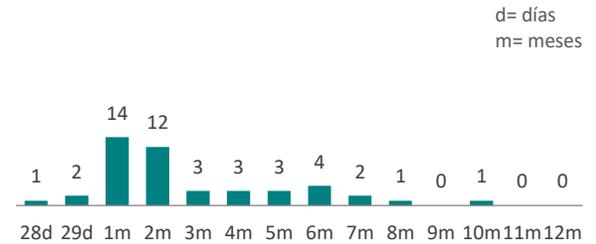


Gráfico 2: MpN según lugar de atención, mayo, 2021



Región de atención: En el mes analizado, a nivel regional se observaron 24 MpN (52%) en la Región 0-Metropolitano, 12 (26%) en la Región 2-Norcentral, 3 (7%) en la Región 6-El Valle, 2 (4%) en la Región 8-Cibao Central, 2 (4%) en la Región 3-Nordeste, 1 (2%) en la Región 7-Cibao Occidental, 1 (2%) en la Región 4-Enriquillo, 1 (2%) en la Región 1-Valdesia y 0 (0%) en la Región 5-Este.

Establecimiento de atención: Los MpN reportadas en los establecimientos R2 - 1 Inf Reg Univ Dr. Arturo Grullón (12), R0 - Infantil Robert Reid Cabral (11), R0 - Maternidad San Lorenzo de los Mina (4), R0 - Maternidad Dr. Reynaldo Almánzar (4), R0 - Maternidad Ntra Sra

la Altagracia (2), R0 - Pediátrico Dr. Hugo Mendoza (2), R6 - Taiwán 19 de Marzo (2), R8 - Luis Morillo King (2), R0 - Mujer Dominicana (1) y R1 - Nuestra Sra. de Regla (1) acumulan el 89.1% de las muertes post neonatales.

Tasa de Mortalidad Post Neonatal: El análisis de la TMpN por Región de Residencia de la madre muestra las siguientes variaciones de la TMpN: la R0 Metropolitana un 2%, R1 Valdesia 8%, R2 Norcentral -25%, R3 Nordeste 16%, R4 Enriquillo -29%, R5 Este -14%, R6 El Valle 23% (siendo este el porcentaje de aumento de la variación de la TMpN más elevado), R7 Cibao Occidental -30% y R8 Cibao Central 1%, al comparar con el acumulado del mismo periodo del año anterior.

Cuadro 1: TMpN Establecimientos Red SNS, acumulado a enero-mayo 2021

Región Residencia Madre	Nacidos Vivos		MpNeonatal		TMpN		% var de TMpN
	2020	2021	2020	2021	2020	2021	
R0 - Metropolitana	16,376	15,598	100	97	6	6	2%
R1 - Valdesia	3,855	3,572	16	16	4	4	8%
R2 - Norcentral	4,847	4,842	40	30	8	6	-25%
R3 - Nordeste	2,003	2,074	5	6	2	3	16%
R4 - Enriquillo	2,434	2,655	9	7	4	3	-29%
R5 - Este	4,793	4,756	27	23	6	5	-14%
R6 - El Valle	3,072	3,331	9	12	3	4	23%
R7 - Cibao Occidental	2,211	2,100	15	10	7	5	-30%
R8 - Cibao Central	2,376	2,343	11	11	5	5	1%
Población extranjera	nd	nd	1	-	nd	nd	nd
Total	41,967	41,271	233	212	6	5	-7%

Fuente: DGI-SNS a partir BD Producción SNS 2021 y BD SINAVE MN



Muertes Post Neonatales

Preámbulo:

En este boletín se presentan los datos de defunción post neonatal, definida como **la muerte ocurrida en los niños de 28 a 365 días**.

Período de análisis y difusión:

Circulación: Mensual.
Período: mayo 2021.
Número: 5, Año 2021.
Corte: 1 de mayo 2021.
31 de mayo 2021.

Subsector analizado:

Establecimientos de Salud de la Red Única Pública del Servicio Nacional de Salud (SNS) reportan al Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE).

Fuentes de datos:

Los datos para análisis MpostN se extraen del reporte diario del SINAVE remitido al SNS.

Para los datos de Nacidos Vivos se toman los datos mensuales cargados a la plataforma para el registro de producción de servicios del SNS en el nivel complementario (67-A).

Cortes para el análisis:

Los cortes de datos para este reporte corresponden a mes calendario y no son comparables con los análisis de semanas epidemiológicas que pueden abarcar días de inicio y terminación en diferentes meses.

El SINAVE es una plataforma viva lo que implica que un dato con una fecha diferente de corte del reporte, para un mismo período de análisis, podría variar debido a su actualización continua, durante los procesos de búsqueda activa e intencionada de casos, rectificaciones y reclasificaciones. Explícitamente una muerte pudo haber ocurrido en un período X y al ser notificada en un período posterior queda fuera del análisis de ese corte y se contabiliza para el acumulado del mes siguiente. Se incluirá en los meses posteriores las variaciones de los datos que se identifiquen por este motivo.

Indicador de análisis:

Se estima la Tasa de Mortalidad Post Neonatal (TMpN) calculada como el cociente entre el número de fallecidos del grupo de edad post neonatal y el número total de nacidos vivos de un territorio y período de tiempo dado, multiplicado por 1000. Un % de variación de TMpN positivo refleja un aumento en la TMpN, mientras que un valor negativo indica una disminución de la misma.

Limites análisis:

La Tasa de Mortalidad Post Neonatal (TMpN) puede verse afectada por subregistro de datos, tanto de muertes no notificadas como de nacidos vivos no registrados. Para el cálculo se excluyen las muertes de *residentes* en el extranjero.

Esta es una publicación rutinaria del SNS a través de su Dirección de Gestión de la Información, difundido en su portal www.sns.gob.do. Contacto: 809-221-3637. Ext. 3366 Correo: dginformacion@sns.gob.do.

Boletín Mensual: Mayo 2021

Principales causas MpN: La data nos indica que la clasificación bajo CIE-10 de las causas que concentran las 46 MpN registradas fueron: A419 - Sepsis, no especificada (23.9%) con 11 casos, J189 - Neumonía, no especificada (10.9%) con 5 casos y R578 - Otras formas de choque (6.5%) con 3 casos. El 58.7% restante comprende múltiples causas, tales como: P369 - Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada (3), J969 - Insuficiencia respiratoria, no especificada (3), J80 - Síndrome de dificultad respiratoria del adulto (3), Q250 - Conducto arterioso persistente (2) y J698 - Neumonitis debida a aspiración de otros sólidos y líquidos (2), entre otras.

El análisis a nivel nacional y acumulado a enero-mayo 2021 muestra que se reportaron 41,271 Nacidos Vivos y 21 casos menos de MpN que al mismo periodo del 2020, con una variación de un 7% menos con relación al periodo enero-mayo en 2020 donde se reportaron 48 casos.