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: febrero 2021.
Número: 2, Año 2021.
Corte: 1 de febrero 2021.
28 de febrero 2021.

Subsector analizado:
Establecimientos de Salud de la Red Pública del Servicio Nacional de Salud (SNS) que 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.

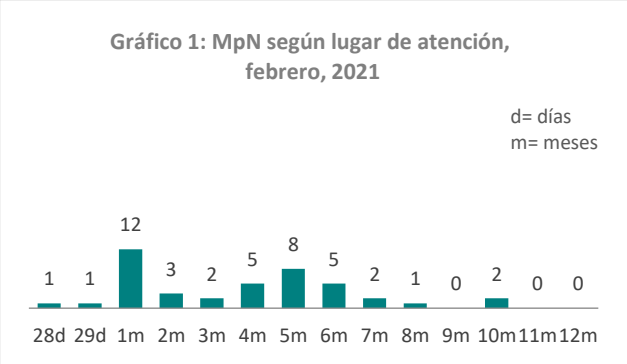
Esta es una publicación rutinaria del SNS a través de su Dirección de Gestión de la Información, difundido en su portal www.sns.gob.do . Contacto: 809-221-3637. Ext. 3366 Correo: dginformacion@sns.gob.do.

SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

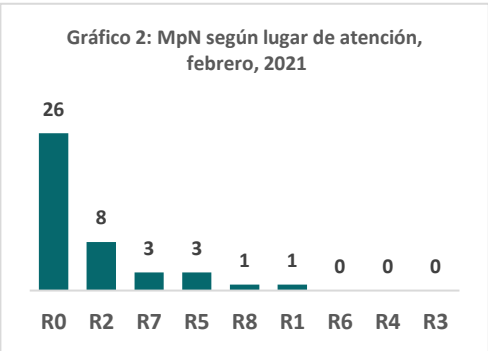
Boletín Mensual: Febrero 2021

Análisis general: Durante el mes de febrero 2021, los establecimientos de la red del SNS notificaron en SINAVE un total de *42 muertes post neonatales*, ***3 casos menos*** que los registrados en 2020 para el mismo período que fueron 45 casos.

Clasificación según edad a la fecha de defunción: En febrero 2021, al analizar las MpN reportadas por grupo de edad, se establece de que el 57.1% (24) de los casos ocurrieron en niños/as entre los 28 días y cuatro meses de nacidos y el restante 42.9% (18) en infantes de 5 meses y mayor, siendo la de mayor porcentaje, con un 28.6% 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 5 y semana 6 del mes de febrero fueron las de mayores picos de ocurrencia, con 11 y 11 casos respectivamente, concentrando al 52.4% del total de 42 notificados.



Región de atención: En el mes analizado, a nivel regional se observaron 26 MpN (62%) en la Región 0-Metropolitano, 8 (19%) en la Región 2-Norcentral, 3 (7%) en la Región 7-Cibao Occidental, 3 (7%) en la Región 5-Este, 1 (2%) en la Región 8-Cibao Central, 1 (2%) en la Región 1-Valdesia, 0 (0%) en la Región 6-El Valle, 0 (0%) en la Región 4-Enriquillo y 0 (0%) en la Región 3-Nordeste.

Establecimiento de atención: Los MpN reportadas en los establecimientos R0 - Infantil Robert Reid Cabral (14), R2 - 1 Inf Reg Univ Dr. Arturo Grullón (8), R0 - Pediátrico Dr. Hugo Mendoza (6), R0 - Maternidad Ntra Sra la Altagracia (4), R7 - Materno Inf José Fco Peña Gómez (2), R0 - Maternidad San Lorenzo de los Mina (1), R0 - Materno Dr. Reynaldo Almánzar (1), R1 - San José (1), R5 - Dr. Aristides Fiallo Cabral (1) y R5 - Francisco A. Gonzalvo (1) acumulan el 92.9% 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 36%, R1 Valdesia -5%, R2 Norcentral -4%, R3 Nordeste -48%, R4 Enriquillo -64% (siendo este el porcentaje de disminución de la variación de la TMpN más pronunciado), R5 Este 0%, R6 El Valle -40%, R7 Cibao Occidental -22% y R8 Cibao Central 59%, al comparar con el acumulado del mismo periodo del año anterior.

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

Región Residencia Madre	Nacidos Vivos		MpNeonatal		TMpN		% var de TMpN
	2020	2021	2020	2021	2020	2021	
R0 - Metropolitana	7,735	6,553	32	37	4	6	36%
R1 - Valdesia	1,693	1,530	7	6	4	4	-5%
R2 - Norcentral	2,237	1,988	14	12	6	6	-4%
R3 - Nordeste	920	893	2	1	2	1	-48%
R4 - Enriquillo	1,091	1,017	3	1	3	1	-64%
R5 - Este	2,257	2,090	13	12	6	6	0%
R6 - El Valle	1,365	1,373	5	3	4	2	-40%
R7 - Cibao Occidental	1,043	886	6	4	6	5	-22%
R8 - Cibao Central	1,109	931	3	4	3	4	59%
Población extranjera	nd	nd	1	-	nd	nd	nd
Total	**19,450**	**17,261**	**86**	**80**	**4**	**5**	**6%**

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:	febrero 2021.
Número:	2, Año 2021.
Corte:	1 de febrero 2021. 28 de febrero 2021.

Subsector analizado:
Establecimientos de Salud de la Red Pública del Servicio Nacional de Salud (SNS) que 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: Febrero 2021

Principales causas MpN: La data nos indica que la clasificación bajo CIE-10 de las causas que concentran las 42 MpN registradas fueron: A419 - Sepsis, no especificada (35.7%) con 15 casos, J189 - Neumonía, no especificada (9.5%) con 4 casos y J969 - Insuficiencia respiratoria, no especificada (7.1%) con 3 casos. El 47.6% restante comprende múltiples causas, tales como: Q224 - Estenosis congénita de la válvula tricúspide (2), A415 - Sepsis debida a otros organismos gramnegativos (2), R99 - Otras causas mal definidas y las no especificadas de mortalidad (1), R090 - Asfixia (1) y Q446 - Enfermedad quística del hígado (1), entre otras.

El análisis a nivel nacional y acumulado a enero-febrero 2021 muestra que se reportaron 17,261 Nacidos Vivos y 6 casos menos de MpN que al mismo periodo del 2020, con una variación de un 6% más con relación al periodo enero-febrero 2020 en el cual se reportaron 45 casos.