



Boletín Trimestral: Trimestre 1, 2022

Muertes Neonatales

Preámbulo:

En este boletín se presentan los datos de defunción neonatal, definida como la que se produce desde el nacimiento hasta cumplir los 27 días de vida. Esta se subdivide en dos: 1.a *Mortalidad Neonatal Precoz o Temprana: desde el nacimiento hasta cumplir 6 días de vida.* 1.b *Mortalidad Neonatal Tardía: desde los 7 a los 27 días de vida.*

Período de análisis y difusión:

Circulación: Trimestral.
Período: Enero- Marzo 2022.
Número: 1, Año 2022.
Corte: 31 de marzo 2022.

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 MN 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 periodo 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 Neonatal (TMN) calculada como el cociente entre el número de fallecidos del grupo de edad neonatal y el número total de nacidos vivos de un territorio y período de tiempo dado, multiplicado por 1000.

Limites análisis:

La Tasa de Mortalidad Neonatal (TMN) 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.

Análisis general: Durante el Trimestre 1 del 2022, los establecimientos de la red del Servicio Nacional de Salud notificaron en SINAVE un total de 522 *muertes neonatales*, 29 *casos más* que los registrados en 2021 para el mismo período que presentaron 493 casos.

Clasificación según fecha de defunción: En el Trimestre 1 del 2022, al analizar las MN reportadas por grupo de edad, se establece que el 39% de los casos ocurrieron en niño/as de 7 a 27 días de nacido y el 61% en niño/as de 0 a 6 días de nacido, lo que implica un mayor número de muertes precoces (ver gráfico 1).

MN por días de notificación: El análisis de la data por días de notificación de las MN permite visualizar que los días con mayores picos de ocurrencia fueron: 14-ENE-22 con 13 casos, 21-MAR-22 con 12, 20-FEB-22 con 11, 12-ENE-22 con 11, 14-FEB-22 con 10, 16-ENE-22 con 10, 13-ENE-22 con 10 casos notificados.

Gráfico 1: MN según lugar de atención, Trimestre 1, 2022

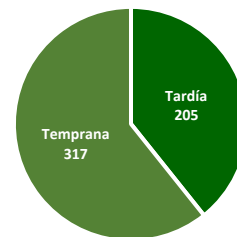
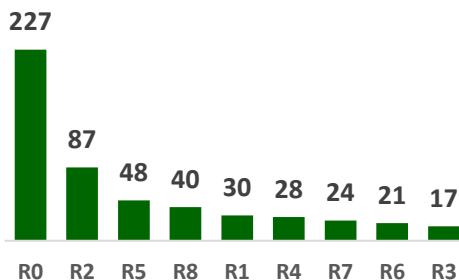


Gráfico 2: MN según lugar de atención, Trimestre 1, 2022



Región de atención: En el trimestre analizado, a nivel regional se observaron 227 MN (43%) en la Región 0-Metropolitano, 87 (17%) en la Región 2-Norcentral, 48 (9%) en la Región 5-Este, 40 (8%) en la Región 8-Cibao Central, 30 (6%) en la Región 1-Valdesia, 28 (5%) en la Región 4-Enriquillo, 24 (5%) en la Región 7-Cibao Occidental, 21 (4%) en la Región 6-El Valle y 17 (3%) en la Región 3-Nordeste.

Establecimiento de atención: Los MN reportadas en los establecimientos R2 - Presidente Estrella Ureña (43), R4 - Jaime Mota(28), R5 - Dr. Antonio

Musa (26), R8 - Luis Morillo King (26), R0 - Infantil Robert Reid Cabral (24), R2 - 1 Inf Reg Univ Dr. Arturo Grullón (24), R1 - Juan Pablo Pina (23), R5 - Ntra. Sra. La Altigracia (19), R7 - Materno Inf José Fco Peña Gómez (19) y R0 - Mujer Dominicana (18) acumulan el 78.2% de las muertes neonatales.

Tasa de Mortalidad Neonatal: El análisis acumulado de la TMN por Región de Residencia de la madre muestra las siguientes variaciones de la TMN: la R0 Metropolitana un -12%, R1 Valdesia -10%, R2 Norcentral -2%, R3 Nordeste -20%, R4 Enriquillo 6%, R5 Este -16%, R6 El Valle -10%, R7 Cibao Occidental 49% y R8 Cibao Central 6%, al comparar con el acumulado del mismo periodo del año anterior.

Cuadro 1: TMN Establecimientos Red SNS, acumulado a Trimestre 1, 2022

Región Residencia Madre	Nacidos vivos		MNeonatal		TMN		% var de TMN
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	
R0 - Metropolitana	9,352	10,894	201	206	21	19	-12%
R1 - Valdesia	2,161	2,272	40	38	19	17	-10%
R2 - Norcentral	2,876	3,201	63	69	22	22	-2%
R3 - Nordeste	1,253	1,368	24	21	19	15	-20%
R4 - Enriquillo	1,500	1,849	23	30	15	16	6%
R5 - Este	2,918	3,414	55	54	19	16	-16%
R6 - El Valle	2,006	1,890	27	23	13	12	-10%
R7 - Cibao Occidental	1,245	1,351	21	34	17	25	49%
R8 - Cibao Central	1,360	1,727	35	47	26	27	6%
Población extranjera	nd	nd	4	-	nd	nd	nd
Total	24,671	27,966	493	522	20	19	-6%

Fuente: DGI-SNS a partir BD Producción SNS 2022 y BD SINAVE MN



Muertes Neonatales

Preámbulo:

En este boletín se presentan los datos de defunción neonatal, definida como la **que se produce desde el nacimiento hasta cumplir los 27 días de vida**. Esta se subdivide en dos: 1.a **Mortalidad Neonatal Precoz o Temprana: desde el nacimiento hasta cumplir 6 días de vida**. 1.b **Mortalidad Neonatal Tardía: desde los 7 a los 27 días de vida**.

Período de análisis y difusión:

Circulación: Trimestral.
Período: Enero- Marzo 2022.
Número: 1, Año 2022.
Corte: 31 de marzo 2022.

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 MN 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 Neonatal (TMN) calculada como el cociente entre el número de fallecidos del grupo de edad neonatal y el número total de nacidos vivos de un territorio y período de tiempo dado, multiplicado por 1000.

Limites análisis:

La Tasa de Mortalidad Neonatal (TMN) 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.

Boletín Trimestral: Trimestre 1, 2022

El análisis a nivel nacional muestra que se reportaron 27,966 Nacidos Vivos a Trimestre 1, 2022 y 29 casos más de MN, lo que redundo en que, al mes analizado, la TMN fuera de 19 muertes neonatales por 1,000 nacidos vivos, con una variación en la TMN de un 6% menos en relación al mismo período en 2021 donde se habían acumulado 493 casos.