



## Muertes Post Neonatales

### Preámbulo:

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

### Período de análisis y difusión:

Circulación: Trimestral.  
 Período: Abril- Junio 2022.  
 Número: 2, Año 2022.  
 Corte: 1 de Abril 2022  
 30 de Junio 2022

### 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.

### 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

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](http://www.sns.gob.do). Contacto: 809-221-3637. Ext. 3366 Correo: [dginformacion@sns.gob.do](mailto:dginformacion@sns.gob.do).

## Boletín Trimestral: Trimestre 2, 2022

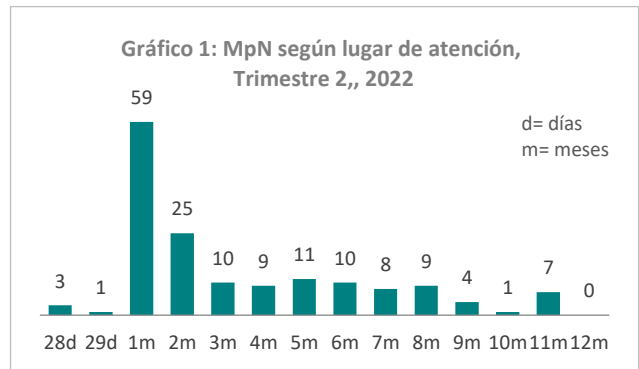
**Análisis general:** Durante el trimestre 2 del 2022, los establecimientos de la red del SNS notificaron en SINAVE un total de 157 *muertes post neonatales*, **20 casos más** a los registrados en 2021 para el mismo período que fueron 137 casos.

### Clasificación según edad a la fecha de defunción:

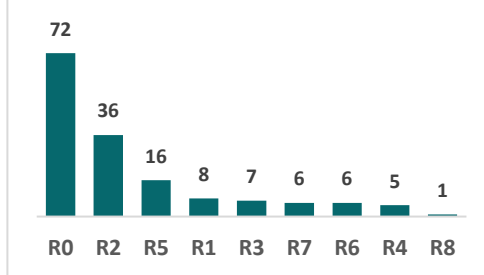
En este trimestre 2022, al analizar las MpN reportadas por grupo de edad, se establece de que el 68.2% (107) de los casos ocurrieron en niños/as entre los 28 días y cuatro meses de nacidos y el restante 31.8% (50) en infantes de 5 meses y mayor, siendo la de mayor porcentaje, con un 37.6% del total, 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 15, 17 y 20 dentro del periodo trimestral fueron las de mayores picos de ocurrencia, con 16 casos cada una, concentrando al 30.6% del total de 157 notificados.



**Gráfico 2: MpN según lugar de atención, Trimestre 2, 2022**



**Región de atención:** En el trimestre analizado, a nivel regional se observaron 72 MpN (46%) en la Región 0-Metropolitano, 36 (23%) en la Región 2-Norcentral, 16 (10%) en la Región 5-Este, 8 (5%) en la Región 1-Valdesia, 7 (4%) en la Región 3-Nordeste, 6 (4%) en la Región 7-Cibao Occidental, 6 (4%) en la Región 6-El Valle, 5 (3%) en la Región 4-Enriquillo y 1 (1%) en la Región 8-Cibao Central.

**Establecimiento de atención:** Los MpN reportadas en los establecimientos R0 - Infantil Robert Reid Cabral (32), R2 - 1 Inf Reg Univ Dr. Arturo Gruellón (29), R0 - Pediátrico Dr. Hugo Mendoza (12), R0 - Materno Dr. Reynaldo Almánzar (8), R5 - Ntra. Sra. La Altagracia

(8), R0 - Maternidad San Lorenzo de los Mina (6), R1 - Juan Pablo Pina (6), R6 - Dr. Alejandro Cabral (6), R0 - Maternidad Ntra Sra la Altagracia (5) y R3 - Hosp. San Vicente de Paúl (5) acumulan el 74.5% de las muertes 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 -18%, R1 Valdesia 13%, R2 Norcentral 37%, R3 Nordeste 108%, R4 Enriquillo 0%, R5 Este 69%, R6 El Valle -4%, R7 Cibao Occidental 62% y R8 Cibao Central -22%, al comparar con el acumulado del mismo periodo del año anterior.

**Cuadro 1: TMpN Establecimientos Red SNS, acumulado a enero- junio 2022**

Región Residencia Madre	Nacidos Vivos		MpNeonatal		TMpN		% var de TMpN
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	
R0 - Metropolitana	19,002	20,759	119	107	6	5	-18%
R1 - Valdesia	4,295	4,363	21	24	5	6	13%
R2 - Norcentral	5,889	6,057	37	52	6	9	37%
R3 - Nordeste	2,534	2,590	8	17	3	7	108%
R4 - Enriquillo	3,160	3,525	9	10	3	3	0%
R5 - Este	5,760	6,303	27	50	5	8	69%
R6 - El Valle	4,035	3,709	17	15	4	4	-4%
R7 - Cibao Occidental	2,566	2,595	14	23	5	9	62%
R8 - Cibao Central	2,847	3,173	15	13	5	4	-22%
Población extranjera	nd	nd	1	1	nd	nd	nd
<b>Total</b>	<b>50,088</b>	<b>53,074</b>	<b>268</b>	<b>312</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>10%</b>

Fuente: DGI-SNS a partir BD Producción SNS 2022 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 menores de un año de vida (28 a 365 días)**.

### Período de análisis y difusión:

Circulación: Trimestral.  
Período: Abril- Junio 2022.  
Número: 2, Año 2022.  
Corte: 1 de Abril 2022  
30 de Junio 2022

### 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.

### 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](http://www.sns.gob.do). Contacto: 809-221-3637. Ext. 3366 Correo: [dginformacion@sns.gob.do](mailto:dginformacion@sns.gob.do).

## Boletín Trimestral: Trimestre 2, 2022

**Principales causas MpN:** La data nos indica que la clasificación bajo CIE-10 de las causas que concentran las 157 MpN registradas fueron: 0 - Causa de muerte CIE10 no consignada (58.0%) con 91 casos, J189 - Neumonía, no especificada (6.4%) con 10 casos y R571 - Choque hipovolémico (3.8%) con 6 casos. El 31.8% restante comprende múltiples causas, tales como: A419 - Sepsis, no especificada (5), J80 - Síndrome de dificultad respiratoria del adulto (4), J698 - Neumonitis debida a aspiración de otros sólidos y líquidos (4), R049 - Hemorragia de las vías respiratorias, no especificada (3) y I270 - Hipertensión pulmonar primaria (3), entre otras.

**Cuadro 2: Notificaciones oportunas y tardías de Mortalidad Post Neonatal en Establecimientos Red SNS Trimestre 2, 2022**

Región Establecimiento	Oportuna	Tardia
R0 - Metropolitana	35	37
R1 - Valdesia	5	3
R2 - Norcentral	29	7
R3 - Nordeste	2	5
R4 - Enriquillo	4	1
R5 - Este	4	12
R6 - El Valle	3	3
R7 - Cibao Occidental	-	6
R8 - Cibao Central	1	-
<b>Total</b>	<b>83</b>	<b>74</b>

Fuente: DGI-SNS a partir BD SINAVE MN 2022

**Notificaciones oportunas y tardías:** Durante el trimestre especificado, hubo un total de 83 notificaciones oportunas y 74 notificaciones tardías. La región con mayor cantidad de notificaciones tardías fue la Región 0-Metropolitano con un total de 37 casos.

*El análisis a nivel nacional y acumulado a enero-junio 2022 muestra que se reportaron 53,074 Nacidos Vivos y un total de 312 casos de MpN, 44 casos más de MpN que a junio 2021, con una variación de un 10% más con relación al mismo período en 2021 donde se reportaron 268 casos.*