



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: Mensual.
Período: Marzo 2019.
Número: 3, Año 2019.
Corte: 19 de junio 2019.

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 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 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.

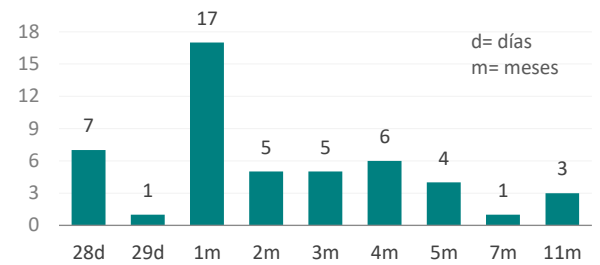
Boletín Mensual: Marzo 2019

Análisis general: Durante el mes de marzo 2019, los establecimientos de la red del Servicio Nacional de Salud notificaron en SINAVE un total de **49 muertes post neonatales, 1 caso menos** que los registrados en 2018 para el mismo período que fueron 50 casos.

Clasificación según edad a la fecha de defunción:

En marzo 2019, al analizar las MpN reportadas por grupo de edad, se establece de que el 71% (35) de los casos ocurrieron en niño/as entre los 28 días y tres meses de nacidos y el restante 29% (14) en infantes entre 4 y 9 meses de edad, siendo la de mayor porcentaje, con un 35% del total, las ocurridas en el primer mes de vida (ver gráfico 1).

Gráfico 1: MPostN según edades, marzo 2019



MN por semanas de notificación: El análisis de los datos permiten visualizar que la 3ra, 4ta y 2da semana del mes de marzo fueron las de mayores picos de ocurrencia, con 13, 13 y 12 casos reportados, respectivamente, concentrando al 78% del total de 49 notificados.

Cuadro 1: MpostN según Establecimientos de ocurrencia, marzo 2019

Región	MN	%
R0 - Metropolitana	27	55%
R1 - Valdesia	1	2%
R2 - Norcentral	15	31%
R4 - Enriquillo	1	2%
R5 - Este	3	6%
R6 - El Valle	1	2%
R7 - Cibao Occidental	1	2%
Total	49	100%

Fuente: DGI-SNS a partir BD SINAVE MN

Lugar de atención: En el mes analizado, se observa que el mayor número de casos de MpN corresponde a la Región 0 – Metropolitana con el 55% del total. El 41% (17) de los casos fueron registrados en el Hosp. de Referencia Nacional Dr. Robert Reid Cabral, mientras que 6 casos (22% R0) se reportaron en la Maternidad San Lorenzo de Los Mina.

La segunda Región con más casos registrados es la R2 – Norcentral con el 31% del total y 15 MpN reportadas, ocurridas en los Hospitales: Estrella Ureña (3), Arturo Grullón (10), ambos de Santiago y Ricardo Limardo de Puerto Plata con 2 casos.

Principales causas MpN: La data nos indica que la clasificación bajo CIE-10 de las causas que concentran el 73% de las 49 MpN registradas fueron debido a: 15 (31%) no clasificadas; 6 (12%) por Insuficiencia: respiratoria; 5 (10%) por Hemorragias: vías respiratorias e intracraneal; 4 (8%) por Neumonía, neumonitis y neumotórax; 4 (8%) por Sepsis: bacteriana, por otros organismos gramnegativo y no especificada; 2 (4%) por Malformación congénita del: corazón, intestino. El resto por múltiples causas: meningitis estreptocócica, traumatismo cabeza, hipoplasia pulmonar, etc.

Tasa de Mortalidad Post Neonatal: El análisis de la TMpN nos permite apreciar que la Región 4-Enriquillo presentó mayor descenso en la variación de la tasa con un 65% menos en relación a 2018, con 3 MpN registradas. En tanto, la R5-Este con una TMN de 7, experimentó mayor variación incremental, de un 110%, pues registró 19 casos, 9 más en relación a los 10 del año anterior.

Cuadro 2: TMpN Establecimientos Red SNS, marzo 2019

Región Residencia Madre	Nacidos vivos (NV)		Muertes Post Neonatales		TpMN		% var de TMpN
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	
R0 - Metropolitana	11429	10877	54	51	5	5	-1%
R1 - Valdesia	2502	2555	19	17	8	7	-12%
R2 - Norcentral	3243	3173	22	29	7	9	35%
R3 - Nordeste	1415	1421	11	6	8	4	-46%
R4 - Enriquillo	1407	1725	7	3	5	2	-65%
R5 - Este	3144	2841	10	19	3	7	110%
R6 - El Valle	1854	1990	7	6	4	3	-20%
R7 - Cibao Occidental	1199	1303	7	9	6	7	18%
R8 - Cibao Central	1795	1686	6	7	3	4	24%
Población extranjera	nd	nd	0	2	nd	nd	nd
Total	27988	27571	143	149	5	5	4%

Fuente: DGI-SNS a partir 67-A MISPAS 2018, BD Producción SNS 2019 y BD SINAVE MN

El análisis a nivel del promedio nacional y acumulado a marzo 2019 muestra que se reportaron 27571 NV y 6 casos más de MpN que a marzo 2018, sin embargo la TMpN se mantuvo en 5, con una variación de un 4% más en relación al mismo período en 2018 donde se reportaron 143 casos.