



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: Julio 2019.
Número: 7, Año 2019.
Corte: 20 de agosto 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.

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. Correo: dginformacion@sns.gob.do.

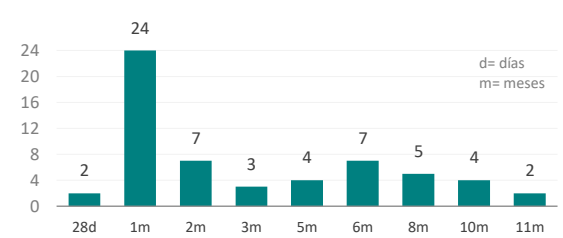
Boletín Mensual: Julio 2019

Análisis general: Durante el mes de julio 2019, los establecimientos de la red del SNS notificaron en SINAVE un total de **58 muertes post neonatales**, **2 casos menos** que los registrados en 2018 para el mismo período que fueron 60 casos.

Clasificación según edad a la fecha de defunción:

En julio 2019, al analizar las MpN reportadas por grupo de edad, se establece de que el 62% (36) de los casos ocurrieron en niños/as entre 28 días y tres meses de nacidos y el restante 38% (22) en infantes entre 5 y 11 meses de edad, con porcentajes entre 3% y 12% (ver gráfico 1).

Gráfico 1: MPostN según edades, julio 2019



MN por semanas de notificación:

El análisis de los datos permiten visualizar que la 2da y 3ra semanas del mes de julio fueron las de mayores picos de ocurrencia, con 19 y 12 casos reportados, respectivamente, concentrando al 53% del total de 58 notificados.

Lugar de atención:

En el mes analizado, se observa que el mayor número de casos de MpN (32) corresponde a la Región 0 – Metropolitana con el 55.2% del total. El 47% (15) de los casos fueron registrados en el Hosp. de Referencia Nacional Dr. Robert Reid Cabral, mientras que 7 casos (22% R0) se reportaron en la Maternidad SL de Los Mina. Estos hospitales concentran el 69% de la Región.

La segunda Región con más casos registrados es la R2 – Norcentral con el 32.8% del total y 19 MpN reportadas, ocurridas en: Hosp. Arturo Grullón con 16 casos que concentra el 84% de la Región; Estrella Ureña con 2 y Toribio Bencosme de Espailat con 1 caso.

Principales causas MpN:

La data nos indica que la clasificación bajo CIE-10 de las causas que concentran el 78% (45 casos) de las 58 MpN registradas fueron debido a: 21 (36%) No clasificada; 5 (9%) por Neumonía y neumonitis; 5 (9%) por Defecto del tabique: auriculoventricular, ventricular; 4 (7%) por Sepsis no especificada; 3 (8%) por Malformación congénita: del corazón, múltiple; 3 (8%) por Meningitis: bacteriana, enfermedades virales; 2 (3%) por Síndromes: aspiración neonatal, dificultad respiratoria y 2 (3%) por Insuficiencia: cardíaca, respiratoria. El resto 22% por múltiples causas: Laringomalasia congénita, Hidrocéfalo congénito, íleo, anencefalia, colapso pulmonar, edema cerebral, hemorragia intracraneal, etc.

Tasa de Mortalidad Post Neonatal: El análisis de la TMpN nos permite apreciar que las Regiones 4-Enriquillo y 8-Cibao Central presentaron mayor descenso en la variación de la tasa con un 36% y 35% menos, respectivamente, con relación a 2018. En tanto, la R2-Norcentral con una TMN de 9, experimentó mayor variación incremental, de un 40%, pues registró 18 casos más en relación con los 47 del año anterior, experimentando un 3% más en tasa.

Cuadro 2: TMpN por Región de Establecimientos Red SNS, acumulado a julio 2019							
Región Residencia Madre	Nacidos vivos		Muertes post Neonatales		TMpostN		% var de TMpN
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	
R0 - Metropolitana	23685	24138	162	117	7	5	-29%
R1 - Valdesia	5401	5674	44	37	8	7	-20%
R2 - Norcentral	7292	7179	47	65	6	9	40%
R3 - Nordeste	3083	3354	14	14	5	4	-8%
R4 - Enriquillo	3215	3918	14	11	4	3	-36%
R5 - Este	6811	6506	34	36	5	6	11%
R6 - El Valle	4429	4568	14	14	3	3	-3%
R7 - Cibao Occidental	2722	3159	20	26	7	8	12%
R8 - Cibao Central	3875	3876	17	11	4	3	-35%
Población extranjera	nd	nd	0	2	nd	nd	nd
Total	60513	62372	366	333	6	5	-12%

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 julio 2019 muestra que se reportaron 63372 NV y 33 casos menos de MpN que a julio 2018. La TMpN bajó de 6 a 5, con una variación de un **12% menos** en relación con el mismo período en 2018 donde se reportaron 366 casos.