



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: noviembre 2019.
Número: 11, Año 2019.
Corte: 12 de diciembre 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 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.

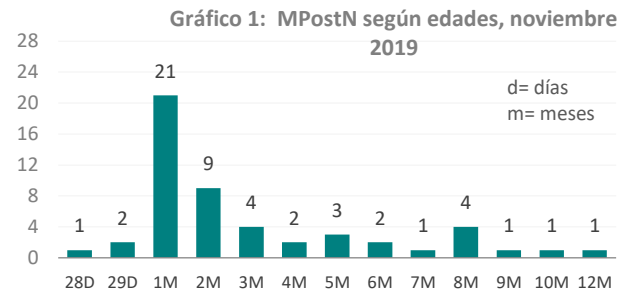
Esta es una publicación rutinaria del SNS a través de su Dirección de Gestión de la Información, difundido en su portal www.sns.gob.do. Contacto: 809-221-3637. Correo: dginformacion@sns.gob.do.

Boletín Mensual: Noviembre 2019

Análisis general: Durante el mes de noviembre 2019, los establecimientos de la red del SNS notificaron en SINAVE un total de 52 *muertes post neonatales*, **3 casos más** que los registrados en 2018 para el mismo período que fueron 49 casos.

Clasificación según edad a la fecha de defunción:

En noviembre 2019, al analizar las MpN reportadas por grupo de edad, se establece de que el 58% (30) de los casos ocurrieron en niños/as entre uno y dos meses de nacidos y el restante 42% (22) en infantes entre 28 a 29 días y de tres a doce meses de edad, siendo la de mayor porcentaje, con un 40% del total, las ocurridas en el primer mes de vida (ver gráfico 1).



MN por semanas de notificación:

El análisis de los datos permiten visualizar que la 2da y 4ta semana del mes de noviembre fueron las de mayores picos de ocurrencia, con 15 y 14 casos respectivamente, concentrando al 56% del total de 52 casos notificados.

Cuadro 1: MpostN según Establecimientos de ocurrencia, noviembre 2019

Región	MN	%
R0 - Metropolitana	32	62%
R1 - Valdesia	2	4%
R2 - Norcentral	14	27%
R3 - Nordeste	1	2%
R5 - Este	2	4%
R6 - El Valle	1	2%
Total	52	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 62% del total. El 47% (15) de los casos fueron registrados en el Hosp. Infantil Dr. Robert Reid Cabral, mientras que 7 casos (22% R0) se reportaron en la Maternidad San Lorenzo de Los Mina y 6 MpN (19% R0) en el Pediátrico Dr. Hugo Mendoza.

La segunda Región con más casos registrados es la R2 – Norcentral con el 27% del total y 13 MpN reportadas en el Hospital Infantil Regional Dr. Arturo Grullón de Santiago.

Principales causas MpN:

La data nos indica, según la clasificación bajo CIE-10 de las causas de MpN, que 5 (10%) de los casos registrados fueron causados por sepsis no especificadas, 4 (8%) por insuficiencias respiratorias y otras convulsiones no especificadas, con dos casos cada una. Asimismo, un 10% (5 MpN) fue producto de las siguientes causas: anemia, neumonía, malformación congénita, insuficiencia renal aguda y choque hipovolémico. Sin embargo, un 73% (38 MpN) de los casos no fueron clasificados.

Tasa de Mortalidad Post Neonatal:

El análisis de la TMpN nos permite apreciar que la Región 8-Cibao Central presentó mayor descenso en la variación de la tasa con un 20% menos con relación a 2018, con 25 MpN registradas. En tanto, la R2-Norcentral con una TMN de 8, experimentó mayor variación incremental, de un 43%, pues registró 102 casos, 29 muertes más con relación a las 73 del año anterior.

Cuadro 2: TMpN Establecimientos Red SNS, acumulado a noviembre 2019

Región Residencia Madre	Nacidos vivos		MpostNeonatal		TMpostN		% var de TMpN
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	
R0 - Metropolitana	41,480	42,563	254	229	6	5	-12%
R1 - Valdesia	9,516	9,511	67	69	7	7	3%
R2 - Norcentral	12,440	12,135	73	102	6	8	43%
R3 - Nordeste	5,202	5,583	22	23	4	4	-3%
R4 - Enriquillo	5,702	6,300	21	23	4	4	-1%
R5 - Este	11,908	11,808	57	61	5	5	8%
R6 - El Valle	7,393	7,458	28	25	4	3	-11%
R7 - Cibao Occidental	4,925	5,311	36	40	7	8	3%
R8 - Cibao Central	6,443	6,492	31	25	5	4	-20%
Población extranjera	nd	nd	0	5	nd	nd	nd
Total	105,009	107,161	589	602	5.6	5.6	-0.7%

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 noviembre 2019 muestra que se reportaron 107,161 NV y 13 casos adicionales de MpN a los acumulados a noviembre 2018, y la TMpN se mantuvo en 6, con una variación de un 1% menos con relación al mismo período en 2018 donde se reportaron 589 casos.