



## 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: Mensual.  
Período: Mayo 2019.  
Número: 5, 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 MN 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 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:

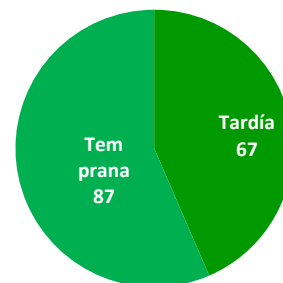
La TMN puede verse afectada por subregistro de datos, tanto de muertes no notificadas como de nacidos vivos no registrados. Para el cálculo se excluyen las muertes de residentes en el extranjero.

**Análisis general:** Durante el mes de mayo 2019, los establecimientos de la red del Servicio Nacional de Salud notificaron en SINAVE un total de 154 muertes neonatales, 39 casos menos que los registrados en 2018 para el mismo período que presentaron 193 casos.

**Clasificación según fecha de defunción:** En mayo 2019, al analizar las MN reportadas por grupo de edad, se establece que el 44% de los casos ocurrieron en niño/as de 7 a 27 días de nacido y el 56% 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 permiten visualizar que los días con mayores picos de ocurrencia fueron: 6, 8 y 20 con 10 MN cada uno; el 1ro con 9 MN; 15 y 16 con 8 casos reportados cada uno. Estos días, con 55 MN concentran al 36% del total de 154 notificados.

Gráfico 1: MN por clasificación edad a la fecha defunción, mayo 2019



**Lugar de atención:** En el mes analizado se observa que el mayor número de MN reportadas corresponde a la Región 0 – Metropolitana con el 44% de los casos, los cuales fueron atendidos, principalmente, en los que concentran el 84% de la R0: Maternidad de Los Mina con 24 casos, representando el 35% de esa región. Mientras que 20 casos (29% R0) ocurrieron en la Maternidad Nstra. Sra. De la Altigracia; 7 casos (10% R0) en el Hosp. Materno Dr. Reynaldo Almánzar y 6 casos (9% R0) en el Hosp. Infantil Dr. Robert Reid Cabral.

La segunda Región con más casos registrados es la 2 – Norcentral con un 19% y 30 MN, ocurridas en los Hospitales: Estrella Ureña (17) y Arturo Grullón (10), ambos de Santiago que concentran el 90% de los casos de la Región; 3 MN ocurrieron en el Hosp. Ricardo Limardo de Puerto Plata.

Las Regiones 3-Nordeste y 8-Cibao Central registraron un 7% cada una, con muertes ocurridas en los Hospitales: San Vicente de Paúl de SFM (9), Yapour Heded de Nagua (1), Leopoldo Pou de Samaná (1); Morillo King de La Vega con 11 casos MN.

Cuadro 1: MN según Establecimientos de ocurrencia, mayo 2019

Región	MN	%
R0 - Metropolitana	68	44%
R1 - Valdesia	7	5%
R2 - Norcentral	30	19%
R3 - Nordeste	11	7%
R4 - Enriquillo	10	6%
R5 - Este	10	6%
R6 - El Valle	6	4%
R7 - Cibao Occidental	1	1%
R8 - Cibao Central	11	7%
<b>Total</b>	<b>154</b>	<b>100%</b>

Fuente: DGI-SNS a partir BD SINAVE MN

**Tasa de Mortalidad Neonatal:** El análisis nos permite apreciar que varias Regiones de Salud presentaron reducciones importantes en las tasas de muertes neonatales, siendo la R4-Enriquillo la que presentó mayor variación en la TMN con un 61% con relación a 2018, con 12 MN registradas. En tanto, las Regiones 3 y 5 con una TMN de 20 y 15, respectivamente, presentan una variación incremental de un 13% en relación con el año anterior.

Cuadro 2: TMN Establecimientos Red SNS, acumulado a mayo 2019

Región Residencia Madre	Nacidos vivos		Muertes Neonatales		TMN		% var de TMN
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	
R0 - Metropolitana	18,197	17323	434	266	24	15	-36%
R1 - Valdesia	3,888	4059	100	53	26	13	-49%
R2 - Norcentral	5,182	5060	165	113	32	22	-30%
R3 - Nordeste	2,241	2349	39	46	17	20	13%
R4 - Enriquillo	2,308	2763	69	32	30	12	-61%
R5 - Este	4,911	4624	64	68	13	15	13%
R6 - El Valle	3,154	3274	50	49	16	15	-6%
R7 - Cibao Occidental	1,960	2167	52	42	27	19	-27%
R8 - Cibao Central	2,800	2714	60	61	21	22	5%
Población extranjera	nd	nd	2	2	nd	nd	nd
<b>Total</b>	<b>44641</b>	<b>44333</b>	<b>1035</b>	<b>732</b>	<b>23</b>	<b>16</b>	<b>-29%</b>

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

El análisis a nivel del promedio nacional muestra que se reportaron 44333 Nacidos Vivos a mayo 2019 y 303 casos menos de MN, lo que redonda en que, al mes analizado, la TMN fuera de 16, con una variación en la TMN de un 29% menos con relación al mismo período en 2018 donde se habían acumulado 1035 casos.