



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: Febrero 2019.
Número: 2, Año 2019.
Corte: 8 de mayo 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.

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.

Análisis general: Durante el mes de febrero 2019, los establecimientos de la red del Servicio Nacional de Salud notificaron en SINAVE un total de 145 muertes neonatales, 52 casos menos que los registrados en 2018 para el mismo período que presentaron 197 casos.

Clasificación según fecha de defunción: En febrero 2019, al analizar las MN reportadas por grupo de edad, se establece de que el 38% de los casos ocurrieron en niño/as de 7 a 27 días de nacido y el 62% 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 con 13 MN, 11-12 y 18 con 12 MN cada uno, 7 y 28 con 11 casos reportados cada uno, que concentran al 49% del total de 145 notificados.

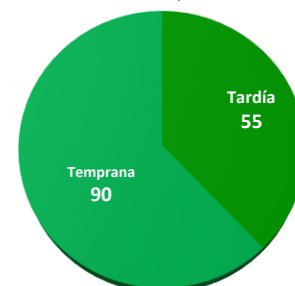
Lugar de atención: En el mes analizado, se observa que el mayor número de MN corresponde a la Región 0 – Metropolitana con el 49% de los casos, los cuales fueron atendidos principalmente en la Maternidad San Lorenzo de Los Mina (25 casos), representando el 35% de esa región. Mientras que 16 casos (23% R0) ocurrieron en el Hosp. Infantil Dr. Robert Reid Cabral y 15 casos (21% R0) en el Hosp. Materno Dr. Reynaldo Almánzar.

La segunda Región con más casos registrados es la 2 – Norcentral con un 23 y 34 MN, ocurridas en los Hospitales: Estrella Ureña (20) y Arturo Grullón (12), ambos de Santiago y 2 en el Ricardo Limardo de Puerto Plata.

La tercera Región con más casos registrados es la 1 – Valdesia con 6% del total, con 9 MN, ocurridas en el Hospital Juan Pablo Pina de San Cristóbal (6) y en el Hosp. Nuestra Sra. De Regla de Bani (3).

Tasa de Mortalidad Neonatal: El análisis de la TMN nos permite apreciar que varias Regiones de Salud presentaron reducciones importantes en las tasas de muertes neonatales, siendo la R4-Enriquillo la que presentó una mayor reducción de un 55% con relación a 2018, con 11 MN registradas. En tanto, la Región 7- Cibao Occidental con una TMN de 18, presenta un incremento en la variación de un 10% en relación con el año anterior.

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



Cuadro 1: MN según Establecimientos de ocurrencia, febrero 2019

Región	MN	%
R0 - Metropolitana	71	49%
R1 - Valdesia	9	6%
R2 - Norcentral	34	23%
R3 - Nordeste	6	4%
R4 - Enriquillo	7	5%
R5 - Este	7	5%
R6 - El Valle	5	3%
R7 - Cibao Occidental	1	1%
R8 - Cibao Central	5	3%
Total	145	100%

Fuente: DGI-SNS a partir BD SINAVE MN

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

Región Establecimiento Salud	Nacidos vivos		Muertes Neonatales		TMN		% var de TMN
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	
R0 - Metropolitana	8090	7831	203	114	25	15	-42%
R1 - Valdesia	1720	1767	37	23	22	13	-39%
R2 - Norcentral	2250	2204	63	53	28	24	-14%
R3 - Nordeste	988	997	15	15	15	15	-1%
R4 - Enriquillo	1036	1198	25	13	24	11	-55%
R5 - Este	2178	1936	31	27	14	14	-2%
R6 - El Valle	1256	1382	23	26	18	19	3%
R7 - Cibao Occidental	866	957	14	17	16	18	10%
R8 - Cibao Central	1246	1146	24	24	19	21	9%
Población extranjera	nd	nd	0	1	nd	nd	nd
Total	19630	19418	435	313	22	16	-27%

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 19418 Nacidos Vivos a febrero 2019 y 122 casos menos de MN, lo que redundó en que al mes analizado la TMN fuera de 16, con una variación en la TMN de un 27% menos con relación al mismo período en 2018 donde se habían acumulado 435 casos.