



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: septiembre 2019.
Número: 9, Año 2019.
Corte: 23 de octubre 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 período 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.

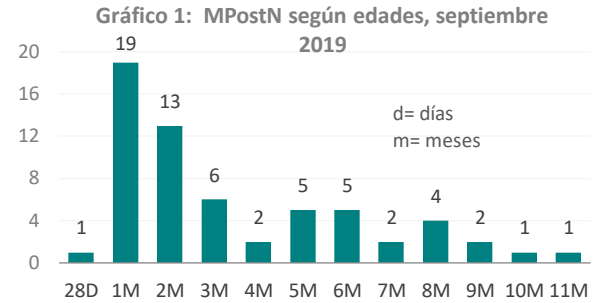
Esta es una publicación rutinaria del SNS a través de su Dirección de Gestión de la Información, difundido en su portal www.sns.gob.do. Contacto: 809-221-3637. Correo: dginformacion@sns.gob.do.

Boletín Mensual: Septiembre 2019

Análisis general: Durante el mes de Septiembre 2019, los establecimientos de la red del SNS notificaron en SINAVE un total de **61 muertes post neonatales**, **13 casos menos** que los registrados en 2018 para el mismo período que fueron 48 casos.

Clasificación según edad a la fecha de defunción:

En Septiembre 2019, al analizar las MpN reportadas por grupo de edad, se establece de que el 64% (39) de los casos ocurrieron en niños/as entre los 28 días y tres meses de nacidos y el restante 36% (22) en infantes entre 4 y 11 meses de edad, siendo la de mayor porcentaje, con un 31% 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 5ta semana del mes de septiembre fueron las de mayores picos de ocurrencia, con 15 casos cada una, concentrando al 50% del total de 61 casos notificados.

Cuadro 1: MpostN según Establecimientos de ocurrencia, septiembre 2019

Región	MN	%
R0 - Metropolitana	36	59%
R1 - Valdesia	1	2%
R2 - Norcentral	17	28%
R4 - Enriquillo	1	2%
R5 - Este	4	7%
R6 - El Valle	1	2%
R7 - Cibao Occidental	1	2%
Total	61	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 59% del total. El 58% (21) de los casos fueron registrados en el Hosp. Infantil Dr. Robert Reid Cabral, mientras que 6 casos (17% R0) se reportaron en la Maternidad San Lorenzo de Los Mina.

La segunda Región con más casos registrados es la R2 – Norcentral con el 28% del total y 15 MpN reportadas en el Hospital Infantil Regional Dr. Arturo Grullón de Santiago.

Principales causas MpN:

La data nos indica que la clasificación bajo CIE-10 de las causas que concentran el 75% de las 61 MpN registradas fueron debido a 8 (13%) sepsis y neumonías no especificadas, con 4 casos cada una, así como 6 (10%) defectos del tabique tabular y síndromes de dificultad respiratoria del adulto (3 casos cada una), y 32 causas (52%) no consignadas. El 25% restante comprende múltiples causas, tales como: malformaciones congénitas del corazón, anemia, trastornos respiratorios, bronquiolitis aguda, edema pulmonar, diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso, entre otras.

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 34% menos con relación a 2018, con 15 MpN registradas. En tanto, la R2-Norcentral con una TMN de 9, experimentó mayor variación incremental, de un 40%, pues registró 83 casos, 23 más con relación a los 60 del año anterior.

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

Región Residencia Madre	Nacidos vivos		MpostNeonatal		TMpostN		% var de TMpN
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	
R0 - Metropolitana	31,990	33,507	203	175	6	5	-18%
R1 - Valdesia	7,355	7,532	54	49	7	7	-11%
R2 - Norcentral	9,797	9,687	60	83	6	9	40%
R3 - Nordeste	4,105	4,435	18	17	4	4	-13%
R4 - Enriquillo	4,275	5,123	19	15	4	3	-34%
R5 - Este	9,099	9,096	48	45	5	5	-6%
R6 - El Valle	5,883	6,011	19	22	3	4	13%
R7 - Cibao Occidental	3,816	4,160	27	31	7	7	5%
R8 - Cibao Central	5,112	5,200	23	21	4	4	-10%
Población extranjera	nd	nd	0	4	nd	nd	nd
Total	81,432	84,751	471	462	6	5	-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 septiembre 2019 muestra que se reportaron 84,751 NV y 9 casos menos de MpN que a septiembre 2018, y la TMpN se redujo de 6 a 5, con una variación de un 7% menos con relación al mismo período en 2018 donde se reportaron 471 casos.