



## Boletín Trimestral: Trimestre 2, 2022

# 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: Trimestral.  
Período: Abril- Junio 2022.  
Número: 2, Año 2022.  
Corte: 30 de Junio 2022.

### 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 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 periodo 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 Tasa de Mortalidad Neonatal (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 Trimestre 2 del 2022, los establecimientos de la red del Servicio Nacional de Salud notificaron en SINAVE un total de 598 *muertes neonatales*, **40 casos más** que los registrados en 2021 para el mismo período que presentaron 558 casos.

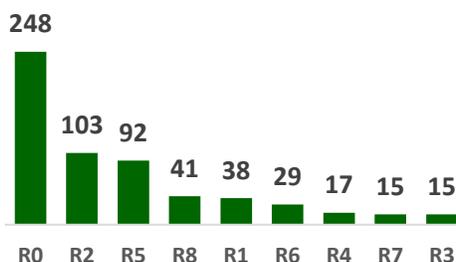
**Clasificación según fecha de defunción:** En el Trimestre 2 del 2022, al analizar las MN reportadas por grupo de edad, se establece que el 45% de los casos ocurrieron en niño/as de 7 a 27 días de nacido y el 55% en niño/as de 0 a 6 días de nacido, lo que implica un mayor número de muertes precoces (ver gráfico 1).

**MN por días de notificación:** El análisis de la data por días de notificación de las MN permite visualizar que los días con mayores picos de ocurrencia fueron: 31-MAY-22 con 15 casos, 01-JUN-22 con 14, 27-JUN-22 con 13, 07-JUN-22 con 13, 08-MAY-22 con 13, 17-MAY-22 con 12, 29-JUN-22 con 11, 25-APR-22 con 11 casos notificados.

Gráfico 1: MN según lugar de atención, Trimestre 2, 2022



Gráfico 2: MN según lugar de atención, Trimestre 2, 2022



**Región de atención:** En el trimestre analizado, a nivel regional se observaron 248 MN (41%) en la Región 0-Metropolitano, 103 (17%) en la Región 2-Norcentral, 92 (15%) en la Región 5-Este, 41 (7%) en la Región 8-Cibao Central, 38 (6%) en la Región 1-Valdesia, 29 (5%) en la Región 6-El Valle, 17 (3%) en la Región 4-Enriquillo, 15 (3%) en la Región 7-Cibao Occidental y 15 (3%) en la Región 3-Nordeste.

**Establecimiento de atención:** Los MN reportadas en los establecimientos R0 - Maternidad Ntra Sra la Altagracia (48), R5 - Ntra. Sra. La Altagracia(43),

R5 - Dr. Antonio Musa (38), R0 - Infantil Robert Reid Cabral (33), R1 - Juan Pablo Pina (30), R2 - 1 Inf Reg Univ Dr. Arturo Grullón (27), R8 - Luis Morillo King (27), R0 - Mujer Dominicana (19), R2 - Ricardo Limardo (18) y R4 - Jaime Mota (17) acumulan el 79.9% de las muertes neonatales.

**Tasa de Mortalidad Neonatal:** El análisis acumulado de la TMN por Región de Residencia de la madre muestra las siguientes variaciones de la TMN: la R0 Metropolitana un -8%, R1 Valdesia -7%, R2 Norcentral 4%, R3 Nordeste -6%, R4 Enriquillo -26%, R5 Este 36%, R6 El Valle 7%, R7 Cibao Occidental 21% y R8 Cibao Central 26%, al comparar con el acumulado del mismo periodo del año anterior.

Cuadro 1: TMN Establecimientos Red SNS, acumulado a mayo 2022

Región Residencia Madre	Nacidos vivos		MNeonatal		TMN		% var de TMN
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	
R0 - Metropolitana	19,002	20,759	425	427	22	21	-8%
R1 - Valdesia	4,295	4,363	96	91	22	21	-7%
R2 - Norcentral	5,889	6,057	148	158	25	26	4%
R3 - Nordeste	2,534	2,590	46	44	18	17	-6%
R4 - Enriquillo	3,160	3,525	59	49	19	14	-26%
R5 - Este	5,760	6,303	102	152	18	24	36%
R6 - El Valle	4,035	3,709	57	56	14	15	7%
R7 - Cibao Occidental	2,566	2,595	50	61	19	24	21%
R8 - Cibao Central	2,847	3,173	62	87	22	27	26%
Población extranjera	nd	nd	6	-	nd	nd	nd
<b>Total</b>	<b>50,088</b>	<b>53,074</b>	<b>1,051</b>	<b>1,125</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>2%</b>

Fuente: DGI-SNS a partir BD Producción SNS 2022 y BD SINAVE MN



## 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: Trimestral.  
Período: Abril- Junio 2022.  
Número: 2, Año 2022.  
Corte: 30 de Junio 2022.

### 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 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 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 Tasa de Mortalidad Neonatal (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.

## Boletín Trimestral: Trimestre 2, 2022

*El análisis a nivel nacional muestra que se reportaron 53,074 Nacidos Vivos a enero-junio 2022 y 74 casos más de MN, lo que redundo en que, al mes analizado, la TMN fuera de 21 muertes neonatales por 1,000 nacidos vivos, con una variación en la TMN de un 2% más en relación al mismo período en 2021 donde se habían acumulado 1,051 casos.*