

Muertes Post Neonatales

Preámbulo:

En este boletín se presentan los datos de defunción post neonatal, definida como **la muerte ocurrida en los niños de 28 a 364 días**.

Período de análisis y difusión:

Circulación: Mensual.
 Período: mayo 2022.
 Número: 5, Año 2022.
 Corte: 1 de mayo 2022.
 31 de mayo 2022.

Subsector analizado:

Establecimientos de Salud de la Red Pública del Servicio Nacional de Salud (SNS) que 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. Un % de variación de TMpN positivo refleja un aumento en la TMpN, mientras que un valor negativo indica una disminución de la misma.

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. Ext. 3366 Correo: dginformacion@sns.gob.do.

Análisis general: Durante el mes de mayo 2022, los establecimientos de la red del SNS notificaron en SINAVE un total de **58 muertes post neonatales, 12 casos más** que los registrados en 2021 para el mismo período que fueron 46 casos.

Clasificación según edad a la fecha de defunción: En mayo 2022, al analizar las MpN reportadas por grupo de edad, se

establece de que el 65.5% (38) de los casos ocurrieron en niños/as entre los 28 días y cuatro meses de nacidos y el restante 34.5% (20) en infantes de 5 meses y mayor, siendo la de mayor porcentaje, con un 34.5% del total, las ocurridas en el primer mes de vida (ver gráfico 1).

MpN por semanas de notificación: El análisis de los datos permiten visualizar que la semana 20 y semana 21 del mes de mayo fueron las de mayores picos de ocurrencia, con 15 y 15 casos respectivamente, concentrando al 51.7% del total de 58 notificados.

Región de atención: En el mes analizado, a nivel regional se observaron 25 MpN (43%) en la Región 0-Metropolitano, 17 (29%) en la Región 2-Norcentral, 4 (7%) en la Región 6-El Valle, 4 (7%) en la Región 5-Este, 3 (5%) en la Región 1-Valdesia, 2 (3%) en la Región 7-Cibao Occidental, 2 (3%) en la Región 4-Enriquillo, 1 (2%) en la Región 3-Nordeste y 0 (0%) en la Región 8-Cibao Central.

Establecimiento de atención: Los MpN reportadas en los establecimientos R2 - 1 Inf Reg Univ Dr. Arturo Grullón (15), R0 - Infantil Robert Reid Cabral (11), R0 - Materno Dr. Reynaldo Almánzar (4), R0 - Pediátrico Dr. Hugo Mendoza (4), R6 - Dr. Alejandro Cabral (4), R1 - Juan Pablo Pina (3), R0 -

Gráfico 1: MpN según lugar de atención, mayo, 2022

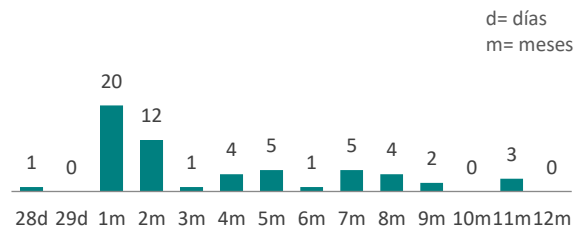
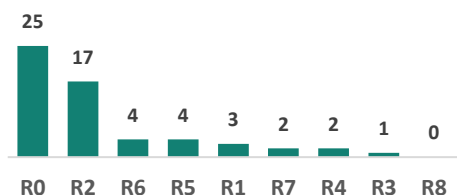


Gráfico 2: MpN según lugar de atención, mayo, 2022



Maternidad Ntra Sra la Altagracia), R0 - Maternidad San Lorenzo de los Mina (2), R4 - Jaime Mota (2) y R5 - Ntra. Sra. La Altagracia (2) acumulan el 84.5% de las muertes post neonatales.

Tasa de Mortalidad Post Neonatal: El análisis de la TMpN por Región de Residencia de la madre muestra las siguientes variaciones de la TMpN: la R0 Metropolitana un -21%, R1 Valdesia 21%,

R2 Norcentral 42%, R3 Nordeste 103%, R4 Enriquillo -23%, R5 Este 63%, R6 El Valle 16%, R7 Cibao Occidental 70% y R8 Cibao Central -6%, al comparar con el acumulado del mismo periodo del año anterior.

Cuadro 1: TMpN Establecimientos Red SNS, acumulado a enero-mayo 2022

Región Residencia Madre	Nacidos Vivos		MpNeonatal		TMpN		% var de TMpN
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	
R0 - Metropolitana	15,598	17,481	97	86	6	5	-21%
R1 - Valdesia	3,572	3,682	16	20	4	5	21%
R2 - Norcentral	4,842	5,113	30	45	6	9	42%
R3 - Nordeste	2,074	2,218	6	13	3	6	103%
R4 - Enriquillo	2,655	2,955	7	6	3	2	-23%
R5 - Este	4,756	5,328	23	42	5	8	63%
R6 - El Valle	3,331	3,102	12	13	4	4	16%
R7 - Cibao Occidental	2,101	2,162	12	21	6	10	70%
R8 - Cibao Central	2,343	2,723	11	12	5	4	-6%
Población extranjera	nd	nd	-	1	nd	nd	nd
Total	41,272	44,764	214	259	5	6	11%

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

Muertes Post Neonatales

Preámbulo:

En este boletín se presentan los datos de defunción post neonatal, definida como **la muerte ocurrida en los niños de 28 a 364 días**.

Período de análisis y difusión:

Circulación: Mensual.
 Período: mayo 2022.
 Número: 5, Año 2022.
 Corte: 1 de mayo 2022.
 31 de mayo 2022.

Subsector analizado:

Establecimientos de Salud de la Red Pública del Servicio Nacional de Salud (SNS) que 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. Un % de variación de TMpN positivo refleja un aumento en la TMpN, mientras que un valor negativo indica una disminución de la misma.

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. Ext. 3366 Correo: dginformacion@sns.gob.do.

Principales causas MpN: La data nos indica que la clasificación bajo CIE-10 de las causas que concentran las 58 MpN registradas fueron: 0 - Causa de muerte CIE10 no consignada (51.7%) con 30 casos, J189 - Neumonía, no especificada (6.9%) con 4 casos y R571 - Choque hipovolémico (5.2%) con 3 casos. El 36.2% restante comprende múltiples causas, tales como: A419 - Sepsis, no especificada (3), R090 - Asfixia (2), J80 - Síndrome de dificultad respiratoria del adulto (2), J698 - Neumonitis debida a aspiración de otros sólidos y líquidos (2) y I270 - Hipertensión pulmonar primaria (2), entre otras.

Cuadro 2: Notificaciones oportunas y tardías de Mortalidad Post Neonatal en Establecimientos Red SNS mayo 2022

Región Establecimiento	Oportuna	Tardía
R0 - Metropolitana	11	14
R1 - Valdesia	2	1
R2 - Norcentral	15	2
R3 - Nordeste	-	1
R4 - Enriqueillo	2	-
R5 - Este	1	3
R6 - El Valle	1	3
R7 - Cibao Occidental	-	2
R8 - Cibao Central	-	-
Total	32	26

Fuente: DGI-SNS a partir BD SINAVE MN 2022

Notificaciones oportunas y tardías: Durante el mes especificado, hubo un total de 32 notificaciones oportunas y 26 notificaciones tardías. La región con mayor cantidad de notificaciones tardías fue la Región 0-Metropolitano con un total de 14 casos.

El análisis a nivel nacional y acumulado a enero-mayo 2022 muestra que se reportaron 44,764 Nacidos Vivos y 45 casos más de MpN que al mismo periodo del 2021, con una variación de un 11% más con relación al periodo enero-mayo 2021 en el cual se reportaron 46 casos.