

## 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: abril 2022.  
 Número: 4, Año 2022.  
 Corte: 1 de abril 2022.  
 30 de abril 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](http://www.sns.gob.do). Contacto: 809-221-3637. Ext. 3366 Correo: [dginformacion@sns.gob.do](mailto:dginformacion@sns.gob.do).

**Análisis general:** Durante el mes de abril 2022, los establecimientos de la red del SNS notificaron en SINAVE un total de **47 muertes post neonatales, 10 casos más** que los registrados en 2021 para el mismo período que fueron 37 casos.

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

establece de que el 68.1% (32) de los casos ocurrieron en niños/as entre los 28 días y cuatro meses de nacidos y el restante 31.9% (15) en infantes de 5 meses y mayor, siendo la de mayor porcentaje, con un 42.6% 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 15 y semana 17 del mes de abril fueron las de mayores picos de ocurrencia, con 16 y 16 casos respectivamente, concentrando al 68.1% del total de 47 notificados.

**Región de atención:** En el mes analizado, a nivel regional se observaron 19 MpN (40%) en la Región 0-Metropolitano, 8 (17%) en la Región 2-Norcentral, 7 (15%) en la Región 5-Este, 4 (9%) en la Región 7-Cibao Occidental, 4 (9%) en la Región 3-Nordeste, 3 (6%) en la Región 1-Valdesia, 1 (2%) en la Región 8-Cibao Central, 1 (2%) en la Región 6-El Valle y 0 (0%) en la Región 4-Enriquillo.

**Establecimiento de atención:** Los MpN reportadas en los establecimientos R0 - Infantil Robert Reid Cabral (9), R2 - 1 Inf Reg Univ Dr. Arturo Grullón (6), R5 - Ntra. Sra. La Altagracia (4), R0 - Materno Dr. Reynaldo Almánzar (3), R3 - Hosp. San Vicente de Paúl (3), R0 - Maternidad San Lorenzo de los

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

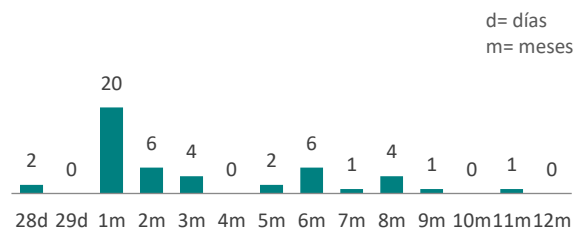
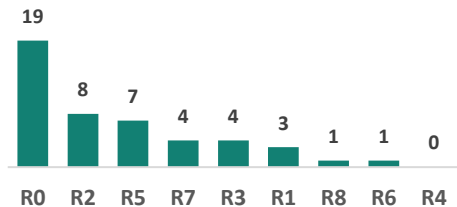


Gráfico 2: MpN según lugar de atención, abril, 2022



Mina (2), R0 - Pediátrico Dr. Hugo Mendoza (2), R1 - Juan Pablo Pina (2), R5 - Dr. Antonio Musa (2) y R7 - Materno Inf José Fco Peña Gómez (2) acumulan el 74.5% 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 -25%, R1 Valdesia 19%,

R2 Norcentral 15%, R3 Nordeste 270%, R4 Enriquillo -43%, R5 Este 31%, R6 El Valle 42%, R7 Cibao Occidental 112% y R8 Cibao Central 32%, al comparar con el acumulado del mismo periodo del año anterior.

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

Región Residencia Madre	Nacidos Vivos		MpNeonatal		TMpN		% var de TMpN
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	
R0 - Metropolitana	12,431	14,243	80	69	6	5	-25%
R1 - Valdesia	2,863	2,999	12	15	4	5	19%
R2 - Norcentral	3,775	4,147	23	29	6	7	15%
R3 - Nordeste	1,659	1,793	3	12	2	7	270%
R4 - Enriquillo	2,046	2,390	6	4	3	2	-43%
R5 - Este	3,845	4,336	23	34	6	8	31%
R6 - El Valle	2,680	2,510	6	8	2	3	42%
R7 - Cibao Occidental	1,663	1,766	8	18	5	10	112%
R8 - Cibao Central	1,871	2,221	7	11	4	5	32%
Población extranjera	nd	nd	-	1	nd	nd	nd
<b>Total</b>	<b>32,833</b>	<b>36,405</b>	<b>168</b>	<b>201</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>7%</b>

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: abril 2022.  
 Número: 4, Año 2022.  
 Corte: 1 de abril 2022.  
 30 de abril 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](http://www.sns.gob.do). Contacto: 809-221-3637. Ext. 3366 Correo: [dginformacion@sns.gob.do](mailto:dginformacion@sns.gob.do).

**Principales causas MpN:** La data nos indica que la clasificación bajo CIE-10 de las causas que concentran las 47 MpN registradas fueron: 0 - Causa de muerte CIE10 no consignada (44.7%) con 21 casos, R571 - Choque hipovolémico (4.3%) con 2 casos y R049 - Hemorragia de las vías respiratorias, no especificada (4.3%) con 2 casos. El 46.8% restante comprende múltiples causas, tales como: R048 - Hemorragia de otros sitios de las vías respiratorias (2), Q436 - Fístula congénita del recto y del ano (2), J189 - Neumonía, no especificada (2), A419 - Sepsis, no especificada (2) y T212 - Quemadura del tronco, de segundo grado (1), entre otras.

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

Región Establecimiento	Oportuna	Tardía
R0 - Metropolitana	6	13
R1 - Valdesia	3	-
R2 - Norcentral	7	1
R3 - Nordeste	1	3
R4 - Enriqueillo	-	-
R5 - Este	2	5
R6 - El Valle	1	-
R7 - Cibao Occidental	-	4
R8 - Cibao Central	1	-
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>26</b>

Fuente: DGI-SNS a partir BD SINAVE MN 2022

**Notificaciones oportunas y tardías:** Durante el mes especificado, hubo un total de 21 notificaciones oportunas y 26 notificaciones tardías. La región con mayor cantidad de notificaciones tardías fue la Región 0-Metropolitano con un total de 13 casos.

*El análisis a nivel nacional y acumulado a enero-abril 2022 muestra que se reportaron 36,405 Nacidos Vivos y 33 casos más de MpN que al mismo periodo del 2021, con una variación de un 7% más con relación al periodo enero-abril 2021 en el cual se reportaron 37 casos.*