



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: Enero 2019.
Número: 1, Año 2019.
Corte: 19 de junio 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 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.

Limites análisis:

La 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.

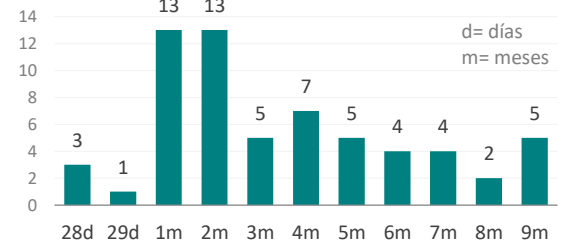
Boletín Mensual: Enero 2019

Análisis general: Durante el mes de enero 2019, los establecimientos de la red del SNS notificaron en SINAVE un total de **62 muertes post neonatales, 17 casos más** que los registrados en 2018 para el mismo período que fueron 45 casos.

Clasificación según edad a la fecha de defunción:

En enero 2019, al analizar las MpN reportadas por grupo de edad, se establece de que el 56% (35) de los casos ocurrieron en niño/as entre los 28 días y tres meses de nacidos y el restante 55% (27) en infantes entre 4 y 9 meses de edad, siendo la de mayor porcentaje, con un 21% cada una, las ocurridas en el primer y segundo mes de vida (ver gráfico 1).

Gráfico 1: MPostN según edades, enero 2019



MN por semanas de notificación: El análisis de los datos permiten visualizar que la 4ta y 5ta semana del mes fueron las de mayores picos de ocurrencia, con 17 y 16 casos reportados, respectivamente, concentrando al 53% del total de 62 notificados.

Región	MN	%
R0 - Metropolitana	36	58%
R1 - Valdesia	1	2%
R2 - Norcentral	20	32%
R3 - Nordeste	2	3%
R5 - Este	2	3%
R8 - Cibao Central	1	2%
Total	62	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 58% del total. El 50% (18) de los casos fueron atendidos en el Hosp. De Referencia Nacional Dr. Robert Reid Cabral, mientras que 7 casos (19% R0) se atendieron en el Hosp. Pediátrico Dr. Hugo Mendoza.

La segunda Región con más casos registrados es la 2 – Norcentral con el 32% del total y 20 MpN reportadas, ocurridas en los Hospitales: Estrella Ureña (1) y Arturo Gullón (19), ambos de Santiago.

Principales causas MpN: La data nos indica que la clasificación bajo CIE-10 de las causas que concentran el 71% de las 62 MpN registradas fueron debido a: 13 (21%) no clasificadas; 13 (21%) por Neumonía, neumonitis y neumotórax; 16 (10%) por Malformación: corazón, encéfalo, sistema nervioso; 5 (8%) por Hemorragias: gastrointestinal, vías respiratorias e intracraneal; 4 (6%) por Insuficiencia: hepática, renal, respiratoria; 3 (5%) por Hidrocefalia congénita. El resto por múltiples causas: sepsis, meningitis, TB, etc.

Tasa de Mortalidad Post Neonatal: El análisis de la TMpN nos permite apreciar que la Región 4-Enriquillo presento mayor descenso en la variación de la tasa con un 68% menos en relación a 2018, con 2 MpN registradas. En tanto, la R5- Este con una TMN de 7, experimentó mayor variación, de un 326%, pues registró 6 casos, 4 más en relación a los 2 del año anterior.

Región Residencia Madre	Nacidos vivos		Muertes Post Neonatales		TpMN		% var de TMpN
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	
R0 - Metropolitana	4482	4021	17	20	4	5	31%
R1 - Valdesia	935	973	6	8	6	8	28%
R2 - Norcentral	1144	1177	8	12	7	10	46%
R3 - Nordeste	567	486	2	2	4	4	17%
R4 - Enriquillo	579	596	3	1	5	2	-68%
R5 - Este	1219	858	2	6	2	7	326%
R6 - El Valle	681	689	2	3	3	4	48%
R7 - Cibao Occidental	417	527	3	6	7	11	58%
R8 - Cibao Central	639	540	2	4	3	7	137%
Total	10663	9867	45	62	4	6	49%

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 9867 Nacidos Vivos a enero 2019 y 17 casos más de MpN, redundó en que enero la TMpN fuera de 6, con una variación en la TMpN de un 49% más en relación al mismo período en 2018 donde se reportaron 45 casos.