



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: agosto 2019.
Número: 8, 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.

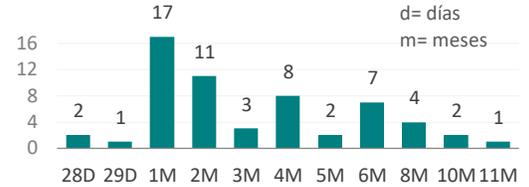
Limites análisis:

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.

Análisis general: Durante el mes de Agosto 2019, los establecimientos de la red del SNS notificaron en SINAVE un total de **58 muertes post neonatales**, **1 caso adicional** a los registrados en 2018 para el mismo período que fueron 57 casos.

Clasificación según edad a la fecha de defunción: En Agosto 2019, al analizar las MpN reportadas por grupo de edad, se establece que el 72% (42) de los casos ocurrieron en niños/as entre los 28 días y cuatro meses de nacidos y el restante 28% (16) en infantes entre 5 y 11 meses de edad, siendo la de mayor porcentaje, con un 29% del total, las ocurridas en el primer mes de vida (ver gráfico 1).

Gráfico 1: MPostN según edades, agosto 2019



MN por semanas de notificación: El análisis de los datos permiten visualizar que la 2da y 4ta semana del mes de agosto fueron las de mayores picos de ocurrencia, con 17 y 19 casos respectivamente, concentrando al 62% del total de 58 notificados.

Cuadro 1: MpostN según Establecimientos de ocurrencia, agosto 2019

| Región | MN | % |
|--------------------|-----------|-------------|
| RO - Metropolitana | 41 | 71% |
| R2 - Norcentral | 10 | 17% |
| R3 - Nordeste | 1 | 2% |
| R4 - Enriquillo | 1 | 2% |
| R5 - Este | 2 | 3% |
| R6 - El Valle | 1 | 2% |
| R8 - Cibao Central | 2 | 3% |
| Total | 58 | 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 71% del total. El 54% (22) de los casos fueron registrados en el Hosp. Infantil Dr. Robert Reid Cabral, mientras que 6 casos (15% RO) se reportaron en la Maternidad SL de Los Mina.

La segunda Región con más casos registrados es la R2 – Norcentral con el 17% del total y 10 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 76% de las 58 MpN registradas fueron debido a 10 (17%) sepsis y neumonías no especificadas, con 5 casos cada una, y 34 causas (59%) no consignadas. El 24% restante comprende múltiples causas, tales

como: diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso, tumor maligno de ovario, bronconeumonía, trastornos respiratorios y malformaciones congénitas del corazón, 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 38% menos con relación a 2018, con 12 MpN registradas. En tanto, la R2-Norcentral con una TMN de 9, experimentó mayor variación incremental, de un 39%, pues registró 74 casos, 20 más con relación a los 54 del año anterior.

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

| Región Residencia Madre | Nacidos vivos | | MpostNeonatal | | TMpostN | | % var de TMpN |
|-------------------------|---------------|---------------|---------------|------------|----------|----------|---------------|
| | 2018 | 2019 | 2018 | 2019 | 2018 | 2019 | |
| R0 - Metropolitana | 27,527 | 28,892 | 187 | 151 | 7 | 5 | -23% |
| R1 - Valdesia | 6,299 | 6,579 | 51 | 44 | 8 | 7 | -17% |
| R2 - Norcentral | 8,479 | 8,380 | 54 | 74 | 6 | 9 | 39% |
| R3 - Nordeste | 3,581 | 3,867 | 17 | 15 | 5 | 4 | -18% |
| R4 - Enriquillo | 3,697 | 4,446 | 16 | 12 | 4 | 3 | -38% |
| R5 - Este | 7,948 | 7,809 | 38 | 41 | 5 | 5 | 10% |
| R6 - El Valle | 5,126 | 5,256 | 17 | 17 | 3 | 3 | -2% |
| R7 - Cibao Occidental | 3,223 | 3,565 | 22 | 26 | 7 | 7 | 7% |
| R8 - Cibao Central | 4,422 | 4,487 | 21 | 18 | 5 | 4 | -16% |
| Población extranjera | nd | nd | 0 | 3 | nd | nd | nd |
| Total | 70,302 | 73,281 | 423 | 401 | 6 | 5 | -10% |

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 agosto 2019 muestra que se reportaron 73,281 NV y 22 casos menos de MpN que a agosto 2018, y la TMpN se redujo de 6 a 5, con una variación de un **10% menos con relación al mismo período en 2018** donde se reportaron 423 casos.