



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: Mensual.
Período: Abril 2019.
Número: 4, Año 2019.
Corte: 8 de mayo 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 MN 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 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 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.

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: Abril 2019

Análisis general: Durante el mes de abril 2019, los establecimientos de la red del Servicio Nacional de Salud notificaron en SINAVE un total de **116 muertes neonatales**, **77 casos menos** que los registrados en 2018 para el mismo período que presentaron 193 casos.

Clasificación según fecha de defunción: En marzo 2019, al analizar las MN reportadas por grupo de edad, se establece de que el 41% de los casos ocurrieron en niño/as de 7 a 27 días de nacido y el 59% 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 permiten visualizar que los días con mayores picos de ocurrencia fueron: 15 con 10 MN; 2-5-17 y 24 con 9 MN cada uno; 3 con 8 casos reportados, que concentran al 47% del total de 116 notificados.

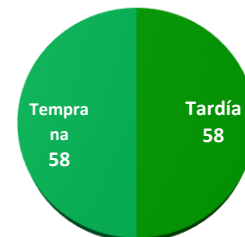
Lugar de atención: En el mes analizado, se observa que el mayor número de MN corresponde a la Región 0 – Metropolitana con el 47% de los casos, los cuales fueron atendidos, principalmente, en los que concentran el 80% de la R0: Maternidad San Lorenzo de Los Mina con 18 casos, representando el 33% de esa región. Mientras que 10 casos (19% R0) ocurrieron en la Maternidad Nstra. Sra. De la Altagracia; 8 casos (15% R0) en el Hosp. Materno Dr. Reynaldo Almánzar y 7 casos (13% R0) en el Hosp. Infantil Dr. Robert Reid Cabral.

La segunda Región con más casos registrados es la 2 – Norcentral con un 21% y 24 MN, ocurridas en los Hospitales: Estrella Ureña (16) y Arturo Grullón (7), ambos de Santiago y 1 en el Ricardo Limardo de Puerto Plata.

Las Regiones 5-Este y 6-El Valle registraron un 8% cada una, con muertes ocurridas en los Hospitales: Antonio Musa de SPM (9); Dr. Alejandro Cabral de SJM con 6; Taiwán de Azua con 2 casos y Rosa Duarte de Elías Piña con 1 MN.

Tasa de Mortalidad Neonatal: El análisis de la TMN nos permite apreciar que varias Regiones de Salud presentaron reducciones importantes en las tasas de muertes neonatales, siendo la R4-Enriquillo la que presentó una mayor reducción de un 70% en relación con 2018, con 20 MN registradas. En tanto, la Región 3-Nordeste con una TMN de 17, presenta un incremento de 6% con relación al año anterior.

Gráfico 1: MN por clasificación edad a la fecha defunción, abril 2019



Cuadro 1: MN segun Establecimientos de ocurrencia, abril 2019		
Región	MN	%
R0 - Metropolitana	54	47%
R1 - Valdesia	7	6%
R2 - Norcentral	24	21%
R3 - Nordeste	5	4%
R4 - Enriquillo	1	1%
R5 - Este	9	8%
R6 - El Valle	9	8%
R7 - Cibao Occidental	0	0%
R8 - Cibao Central	7	6%
Total	116	100%

Fuente: DGI-SNS a partir BD SINAVE MN

Cuadro 2: TMN Establecimientos Red SNS, por Región de residencia, acumulado a abril 2019							
Región Establecimiento Salud	Nacidos vivos		Muertes Neonatales		TMN		% var de TMN
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	
R0 - Metropolitana	14928	14200	355	209	24	15	-38%
R1 - Valdesia	3221	3319	76	44	24	13	-44%
R2 - Norcentral	4266	4173	135	94	32	23	-29%
R3 - Nordeste	1827	1890	30	33	16	17	6%
R4 - Enriquillo	1870	2212	57	20	30	9	-70%
R5 - Este	4017	3757	58	54	14	14	0%
R6 - El Valle	2524	2657	39	43	15	16	5%
R7 - Cibao Occidental	1592	1747	42	33	26	19	-28%
R8 - Cibao Central	2299	2172	49	47	21	22	2%
Población extranjera	nd	nd	1	2	nd	nd	nd
Total	36544	36127	842	579	23	16	-31%

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 36127 Nacidos Vivos a abril 2019 y **263 casos menos de MN**, lo que redonda en que, al mes analizado, la **TMN fuera de 16**, con una variación en la TMN de un **31% menos** con relación al mismo período en 2018 donde se habían acumulado 842 casos.