

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: agosto 2020.
Número: 8, Año 2020.
Corte: 1 de agosto 2020.
31 de agosto 2020.

Ü

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: <a href="https://distribution.org/distribution/dis



Boletín Mensual: Agosto 2020

Análisis general: Durante el mes de agosto 2020, los establecimientos de la red del SNS notificaron en SINAVE un total de *65 muertes post neonatales*, **1 caso menos** que los registrados en 2019 para el mismo período que fueron 66 casos.

Clasificación según edad a la fecha de defunción: En agosto 2020, al analizar las MpN reportadas por grupo de edad, se establece de que el 76.9% (50) de los casos ocurrieron en niños/as entre los 28 días y cuatro meses de nacidos y el restante 23.1% (15) en infantes de 5 meses y mayor, siendo la de mayor porcentaje, con un 46.2% 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 34 y semana 35 del mes de agosto fueron las de mayores picos de ocurrencia, con 18 y 17 casos respectivamente, concentrando al 53.8% del total de 65 notificados.



Región de atención: En el mes analizado, a nivel regional se observaron 46 MpN (71%) en la Región 0-Metropolitano, 7 (11%) en la Región 2-Norcentral, 3 (5%) en la Región 5-Este, 3 (5%) en la Región 1-Valdesia, 2 (3%) en la Región 8-Cibao Central, 2 (3%) en la Región 6-El Valle, 1 (2%) en la Región 4-Enriquillo, 1 (2%) en la Región 3-Nordeste y 0 (0%) en la Región 7-Cibao Occidental.

Establecimiento de atención: Los MpN reportadas en los establecimientos RO - Infantil Robert Reid Cabral (21), RO - Maternidad Ntra Sra la Altagracia (16), R2 - 1 Inf Reg Univ Dr. Arturo Grullón (7), RO - Pediátrico Dr. Hugo Mendoza (5), RO - Materno Dr. Reynaldo

Almánzar (3), R1 - Juan Pablo Pina (3), R5 - Dr. Antonio Musa (2), R6 - Taiwán 19 de Marzo (2), R8 - Luis Morillo King (2) y R0 - Maternidad San Lorenzo de los Mina (1) acumulan el 95.4% 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 RO Metropolitana un 38%, R1 Valdesia -35%, R2 Norcentral -14%, R3 Nordeste -8%, R4 Enriquillo 38%, R5 Este -12%, R6 El Valle -27%, R7 Cibao Occidental -32% y R8 Cibao Central 7%, al comparar con el acumulado del mismo periodo del año anterior.

Cuadro 1: TMpN Establecimientos Red SNS, acumulado a enero-agosto 2020							
Región Residencia	Nacidos Vivos		MpNeonatal		TMpN		% var de
Madre	2019	2020	2019	2020	2019	2020	TMpN
R0 - Metropolitana	28,894	26,725	154	196	5	7	38%
R1 - Valdesia	6,579	6,307	45	28	7	4	-35%
R2 - Norcentral	8,398	7,745	74	59	9	8	-14%
R3 - Nordeste	3,867	3,198	17	13	4	4	-8%
R4 - Enriquillo	4,446	3,968	13	16	3	4	38%
R5 - Este	7,809	7,756	48	42	6	5	-12%
R6 - El Valle	5,257	4,920	19	13	4	3	-27%
R7 - Cibao Occidental	3,566	3,533	28	19	8	5	-32%
R8 - Cibao Central	4,487	3,946	18	17	4	4	7%
Población extranjera	nd	nd	3	1	nd	nd	nd
Total	73,303	68,098	419	404	6	6	4%
Fuente: DGI-SNS a partir BD Producción SNS 2020 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: agosto 2020.
Número: 8, Año 2020.
Corte: 1 de agosto 2020.
31 de agosto 2020.

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.

Boletín Mensual: Agosto 2020

Principales causas MpN: La data nos indica que la clasificación bajo CIE-10 de las causas que concentran las 65 MpN registradas fueron: A419 - Sepsis, no especificada (21.5%) con 14 casos, J189 - Neumonía, no especificada (10.8%) con 7 casos y J80 - Síndrome de dificultad respiratoria del adulto (9.2%) con 6 casos. El 58.5% restante comprende múltiples causas, tales como: R090 - Asfixia (3), J159 - Neumonía bacteriana, no especificada (3), Q897 - Malformaciones congénitas múltiples, no clasificadas en otra parte (2), Q249 - Malformación congénita del corazón, no especificada (2) y Q212 - Defecto del tabique auriculoventricular (2), entre otras.

El análisis a nivel nacional y acumulado a enero-agosto 2020 muestra que se reportaron 68,098 Nacidos Vivos y 15 casos menos de MpN, con una variación de un 4% más con relación al periodo enero-agosto 2019 en el cual se reportaron 73,303 nacidos vivos.