



## Muertes Maternas

### Preámbulo:

En este boletín se presentan los datos de defunción materna, definida como la *muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo*, independiente de la duración y el sitio del embarazo, debida a cualquier *causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales*.

### Período de análisis y difusión:

Circulación: Mensual.  
Período: Junio 2019.  
Número: 6, Año 2019.  
Corte: 26 de julio 2019.

### Subsector analizado:

Establecimientos de Salud de la Red Única Pública del Servicio Nacional de Salud (SNS) que han cargado datos al Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE).

### Fuentes de datos:

Los datos para análisis MM 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 haya variado 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 por este motivo.

### Indicador de análisis:

Se estima la Razón de Muerte Materna (RMM) calculada a partir del número de defunciones maternas por 100.000 nacidos vivos, considerando la región de residencia de la madre, presentando datos acumulados al mes de análisis y el porcentaje de variación respecto al mismo periodo del año anterior.

### Limites análisis:

La RMM 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, difundiendo en su portal [www.sns.gob.do](http://www.sns.gob.do). Contacto: 809-221-3637. Correo: [dginformacion@sns.gob.do](mailto:dginformacion@sns.gob.do).

**Análisis general:** En el mes de junio 2019 los establecimientos de la red del SNS notificaron en SINAVE un total de 5 muertes maternas, 6 casos menos que los registrados en junio 2018 con notificación de 11 casos. El acumulado al sexto mes del año 2019 es de 51 MM, mientras que para el mismo período en 2018 fueron 65 MM. Esto implica que, en comparación, se tuvieron **14 casos menos de MM registradas**.

**Edad de la madre a la fecha de defunción:** En junio 2019, al analizar las MM reportadas por grupo de edad, se establece que un 40% (2) de los casos ocurrieron en madres entre los 15 y 19 años de edad, un 20% (1) de 25 a 29 años, al igual que en los grupos de 30 a 34 y 35 a 39 años de edad (ver gráfico 1).

**Etapas de gestación:** Los registros de casos en junio 2019 permiten extrapolar que el 80% (4) de las MM se reportaron como no clasificadas, el 20% (1) se registró en la etapa del embarazo.

**Semanas y días de defunción:** La semana 24 del año, 2da del mes analizado, fue la de mayor pico de ocurrencia de MM, según fecha de defunción, con 3 casos reportados, equivalentes al 60% del total notificado.

Gráfico 1: MM por edad a la fecha defunción, junio 2019

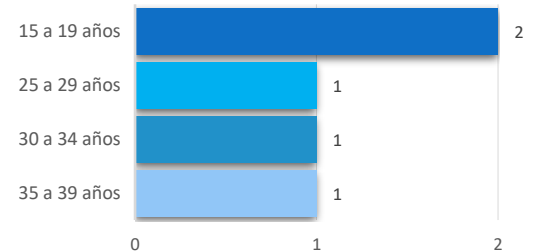
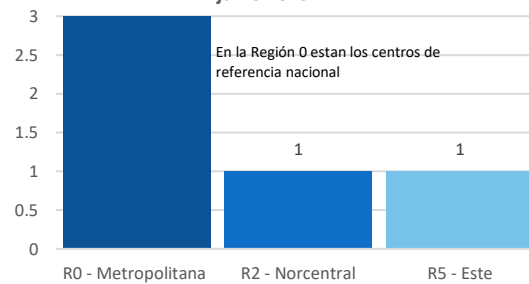


Gráfico 2: MM según lugar de atención, junio 2019



**Lugar de atención:** En el mes analizado se observa que los casos de MM notificadas fueron atendidos en las Regiones: 0-Metropolitana (60%) en la Maternidad Nuestra Sra. Altigracia (1) en la Maternidad Los Mina (1) y en Hosp. Ney Arias Lora (1); 2-Norcentral (20%) en el Hosp. Estrella Ureña (1) de Santiago; 5-Este en el Hosp. Antonio Musa (1) de SP Macorís.

**Clasificación de las MM:** La codificación bajo CIE-10 de las 5 MM registradas, tomando la clasificación del diagnóstico

básico, indican que las causas de las MM fueron: O882- no clasificada (1); O141-Preeclampsia severa (1); O150-Eclampsia en el embarazo (1); O721 Otras hemorragias postparto (1) y O998 Otras enfermedades especificadas y afecciones que complican el embarazo, el parto y el puerperio (1).

**Razón de Mortalidad Materna:** El análisis de la RMM por Región de Residencia de la madre nos permite apreciar que 5 Regiones experimentaron reducción de la RMM, entre 28% y 62%, siendo este último valor el correspondiente a la R3-Nordeste con 3 casos menos de MM registradas en 2019 en relación a 2018; contrario a la situación presentada por la R7-Cibao Occidental que presenta una variación de la RMM de 33%, con 1 caso más procedentes de esa demarcación.

Cuadro 1: RMM Establecimientos Red SNS, acumulado a junio 2019

Región de residencia	Nacidos vivos		Muertes Maternas		RMM		% var de RMM
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	
R0 - Metropolitana	20293	20706	26	19	128	92	-28%
R1 - Valdesia	4571	4824	7	3	153	62	-59%
R2 - Norcentral	6251	6110	4	6	64	98	53%
R3 - Nordeste	2674	2843	5	2	187	70	-62%
R4 - Enriquillo	2689	3375	0	3	0	89	**
R5 - Este	5799	5560	6	3	103	54	-48%
R6 - El Valle	3817	3899	3	2	79	51	-35%
R7 - Cibao Occidental	2341	2644	2	3	85	113	33%
R8 - Cibao Central	3375	3301	8	9	237	273	15%
Población extranjera	nd	nd	4	1	nd	nd	nd
<b>Total</b>	<b>51810</b>	<b>53262</b>	<b>65</b>	<b>51</b>	<b>118</b>	<b>94</b>	<b>-20%</b>

Fuente: Elaborado DGI a partir 67-A MISPAS 2018, BD Producción SNS 2019 y BD SINAVE MM a junio 2019.

El análisis a nivel del promedio nacional muestra que con 53,262 Nacidos Vivos reportados a la fecha de análisis, hubo 14 casos menos de MM acumuladas a junio 2019, con una RMM de 94 y una reducción de un 20% con relación al acumulado a junio 2018.