



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: Julio 2019.
Número: 7, Año 2019.
Corte: 20 de agosto 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, difundido en su portal www.sns.gob.do. Contacto: 809-221-3637. Correo: dginformacion@sns.gob.do.

Análisis general: En el mes de julio 2019 los establecimientos de la red del SNS notificaron en SINAVE un total de 11 muertes maternas, 7 casos menos que los registrados en julio 2018 con notificación de 18 casos. El acumulado al séptimo mes del año 2019 es de 62 MM, mientras que para el mismo periodo en 2018 fueron 83 MM. Esto implica que, en comparación, se tuvieron **21 casos menos de MM registradas**.

Edad de la madre a la fecha de defunción: En julio 2019, al analizar las MM reportadas por grupo de edad, se establece que un 36% (4) de los casos ocurrieron en madres entre los 20 y 24 años, un 18% (2) de 25 a 29 años, al igual que en los grupos de 30 a 34 y 35 a 39 años. De 15 a 19 años fue un 9% (ver gráfico 1).

Etapas de gestación: Los registros de casos en julio 2019 permiten extrapolar que el 45.4% (5) de las MM se reportaron en la etapa del embarazo, el 27.3% (3) como no clasificada, el 18.2% (2) y 9.1% se registró en el parto.

Semanas y días de defunción: La semana 27 del año, 1ra del mes analizado, fue la de mayor pico de ocurrencia de MM, según fecha de defunción, con 4 casos reportados, equivalentes al 36% del total notificado. Los días de mayor notificación de casos fueron 2 y 8, con 2 muertes en cada uno.

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

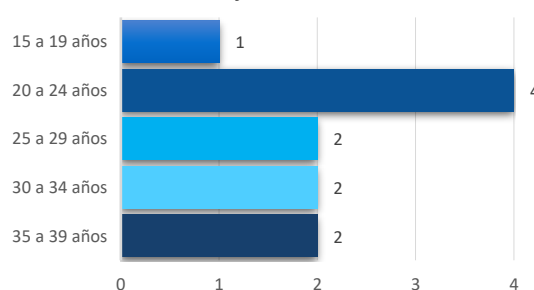
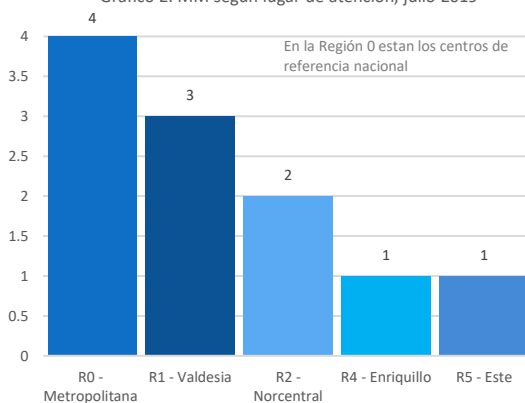


Gráfico 2: MM según lugar de atención, julio 2019



Lugar de atención: En el mes analizado los casos de MM notificadas fueron atendidos en las Regiones: 0-Metropolitana (36%) en la Maternidad Nuestra Sra. Altagracia (2) en Hosp. Vinicio Calventi (1) y en Hosp. La Victoria (1); 1-Valdesia (27%) en Hosp. JP Pina de San Cristóbal (3); 2-Norcentral (18%) en el Hosp. Estrella Ureña (2) de Santiago; 4-Enriquillo (9%) en Hosp. Jaime Mota de Barahona y 5-Este (9%) en el Hosp. Antonio Musa (1) de SP Macorís.

Clasificación de las MM: La codificación bajo CIE-10 de las 11 MM registradas, tomando la clasificación del diagnóstico básico, indican que las causas de las MM fueron: O034 Aborto espontáneo (1); O100 HT esencial preexistente (1); O141 Preeclampsia severa (3); O152 Eclampsia en el puerperio (1); O721 Otras hemorragias postparto (1); O990 Anemia (1); O993 Trastornos mentales y ESR (1); O995 Enfermedades sistema respiratorio (ESR) (1) y B21 No clasificada (1).

Razón de Mortalidad Materna: El análisis de la RMM por Región de Residencia de la madre nos permite apreciar que 6 Regiones de Salud experimentaron reducción de la RMM, entre 11% y 69%, siendo este último valor el correspondiente a la R3-Nordeste con 1 caso menos de MM registrada en 2019 con relación a 2018; contrario a la situación presentada por la R7-Cibao Occidental que presenta una variación de la RMM de 15%, con 1 caso más precedente de esa demarcación.

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

Región de residencia	Nacidos vivos		Muertes Maternas		RMM		var de RMM
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	
R0 - Metropolitana	23685	24138	33	23	139	95	-32%
R1 - Valdesia	5401	5674	10	6	185	106	-43%
R2 - Norcentral	7292	7179	8	7	110	98	-11%
R3 - Nordeste	3083	3354	6	2	195	60	-69%
R4 - Enriquillo	3215	3918	0	4	0	102	**
R5 - Este	6811	6506	6	4	88	61	-30%
R6 - El Valle	4429	4568	4	2	90	44	-52%
R7 - Cibao Occidental	2722	3159	3	4	110	127	15%
R8 - Cibao Central	3875	3876	9	9	232	232	0%
Población extranjera	nd	nd	4	1	nd	nd	nd
Total	60513	62372	83	62	131	98	-25%

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

El análisis a nivel del promedio nacional muestra que con 62,372 Nacidos Vivos reportados a la fecha de análisis, hubo 21 casos menos de MM acumuladas a julio 2019, con una RMM de 98 y una reducción de un 25% con relación al acumulado a julio 2018.