



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: Agosto 2019.
 Número: 8, Año 2019.
 Corte: 15 de septiembre 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.

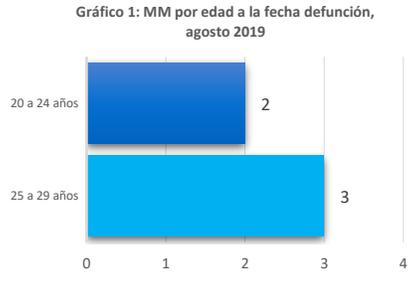
Limites análisis:

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.

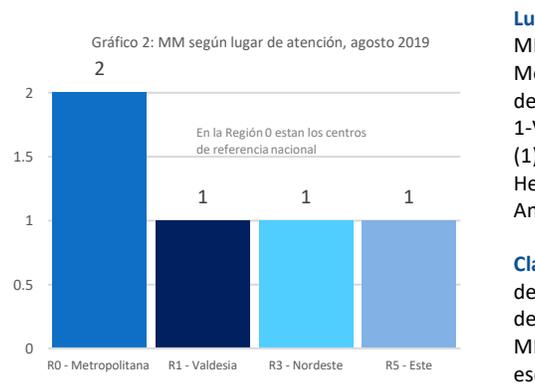
Análisis general: En el mes de agosto 2019 los establecimientos de la red del SNS notificaron en SINAVE un total de 5 muertes maternas, 6 casos menos que los registrados en agosto 2018 con notificación de 11 casos. El acumulado al octavo mes del año 2019 es de 67 MM, mientras que para el mismo período en 2018 fueron 94 MM. Esto implica que, en comparación, se tuvieron **27 casos menos de MM registradas**.

Edad de la madre a la fecha de defunción: En agosto 2019, al analizar las MM reportadas por grupo de edad, se establece que un 60% (3) de los casos ocurrieron en madres entre los 25 y 29 años, mientras que el restante 40% (2) fue en el grupo de 20 a 24 años (ver gráfico 1).



Etapas de gestación: Los registros de casos en agosto 2019 permiten extrapolar que el 60.0% (3) de las MM se reportaron en la etapa del embarazo, el 20.0% (1) durante el puerperio y el restante 20.0% (1) se registró en el parto.

Semanas y días de defunción: Las semanas 33 y 35 del año, 3ra y 5ta del mes analizado, fue la de mayor pico de ocurrencia de MM, según fecha de defunción, con 2 casos reportados en cada una, equivalentes al 80% del total notificado. El día de mayor notificación de casos fue el 31, con 2 muertes reportadas.



Lugar de atención: En el mes analizado los casos de MM notificadas fueron atendidos en las Regiones: 0-Metropolitana (40%) en la Maternidad San Lorenzo de Los Mina (1) y en Hosp. Reynaldo Almánzar (1); 1-Valdesia (20%) en Hosp. JP Pina de San Cristóbal (1); 3-Nordeste (20%) en el Hosp. Antonio Yapour Heded (1) de Nagua y 5-Este (20%) 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: O141 Preeclampsia severa (2); O100 HT esencial preexistente (1); O712 Inversión del útero postparto (1); y O11 No clasificada (1).

Razón de Mortalidad Materna: El análisis acumulado de la RMM por Región de Residencia de la madre nos permite apreciar que todas las Regiones de Salud, a excepción de la R4-Enriquillo experimentaron reducción de la variación de la RMM, entre 11% y 61% menos, siendo este último valor el correspondiente a la R5-Este con 1 caso menos de MM registrada en 2019 con relación a 2018; contrario a la situación presentada por la R4-Enriquillo que presenta una variación de la RMM de 233%, con 4 casos, 3 más que en 2018, procedente de esa demarcación.

Región de residencia	Nacidos vivos		Muertes Maternas		RMM		% var de RMM
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	
R0 - Metropolitana	27,527	28892	37	25	134	87	-36%
R1 - Valdesia	6,299	6579	11	7	175	106	-39%
R2 - Norcentral	8,479	8380	10	7	118	84	-29%
R3 - Nordeste	3,581	3859	6	3	168	78	-54%
R4 - Enriquillo	3,697	4446	1	4	27	90	233%
R5 - Este	7,948	7809	6	5	75	64	-15%
R6 - El Valle	5,126	5256	5	2	98	38	-61%
R7 - Cibao Occidental	3,223	3660	4	4	124	109	-12%
R8 - Cibao Central	4,422	4487	10	9	226	201	-11%
Población extranjera	nd	nd	4	1	nd	nd	nd
Total	70302	73368	94	67	128	90	-30%

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

El análisis a nivel del promedio nacional muestra que, con 73368 Nacidos Vivos reportados a la fecha de corte para el análisis, hubo **27 casos menos de MM** en la red del SNS, acumuladas a agosto 2019, con una RMM de 90 y una reducción en la variación de un 30% con relación al acumulado a agosto 2018.