



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: febrero 2021.
 Número: 2, Año 2021.
 Corte: 28 de febrero 2021.

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 de Muertes Maternas (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.

Análisis general: En el mes de febrero 2021, los establecimientos de la red del SNS notificaron en el SINAVE un total de 16 muertes maternas, 11 casos más que los registrados en febrero 2020 con notificación de 5 casos. El acumulado a este mes del año 2021 es de 33 MM, mientras que para el mismo período en 2020 fueron 11 MM. Esto implica que, en comparación, se tuvieron **22 casos más de MM registradas**.

Edad de la madre a la fecha de defunción: Al analizar las MM reportadas por grupo de edad en febrero 2021, se establece que un 38% de los casos ocurrieron en el grupo etario de 20 a 24 años y un 31% en madres de 25 a 29 años. Mientras que 19% de los casos tuvo lugar entre madres de 30 a 34 años y 13% de 15 a 19 años.



Etapas de gestación: Los registros de casos en febrero 2021 permiten extrapolar que el 50% (8) de las MM se reportaron en la etapa del embarazo, el 44% (7) no presentaron clasificación en el reporte, y el restante 6% (1) puerperio.

Semanas y días de defunción: A nivel semanal, la semana 7 registró 5 (31%) casos, la semana 6 un total de 5 (31%) casos, la semana 8 con 4 (25%) casos, la semana 9 un total de 1 (6%) caso y la semana 5 con 1 (6%) caso. Los reportes notificaron 3 MM el día 9, 2 casos cada uno en los días 12 y 19, y los demás 1 caso por día.



Región de atención: En el mes analizado, a nivel regional se observaron 6 MM (38%) en la Región 0-Metropolitano, 3 (19%) en la Región 7-Cibao Occidental, 3 (19%) en la Región 5-Este, 3 (6%) en la Región 8-Cibao Central, 1 (6%) en la Región 6-El Valle, 1 (6%) en la Región 3-Nordeste, y 1 (6%) en la Región 2-Norcentral.

Establecimiento de atención: Los siguientes establecimientos reportaron MM: R7 - Materno Inf José Fco Peña Gómez (3), R5 - Dr. Antonio Musa(2), R0 - Materno Dr. Reynaldo Almánzar (2), R0 - Maternidad Ntra Sra la Altagracia (2), R8 - Luis Morillo King (1), R6 - Dr. Alejandro Cabral (1), R5 - Ntra Sra La Altagracia (1), R3 - Hosp. San Vicente de Paúl (1), R2 - 1 Presidente Estrella Ureña (1), R0 - La Victoria (1), y R0 - Dr. Vinicio Calventi (1).

Razón de Mortalidad Materna: El análisis acumulado de la RMM por Región de Residencia de la madre muestra que todas las Regiones de Salud experimentaron aumento de la variación de la RMM, en la que se observa que la R0 - Metropolitana registró un aumento en variación en la RMM de 195%. Adicionalmente, la R5 - Este, aumentó 7 casos de MM, mientras en el 2020 no reportó casos durante el mismo periodo del 2020. Además, la R7 - Cibao Occidental reportó 5 casos en el 2021, mientras que en el año anterior no registró casos para el acumulado de febrero.

Región de residencia	Nacidos vivos		MMaternas		RMM		% var de RMM
	2020	2021	2020	2021	2020	2021	
R0 - Metropolitana	7735	6553	4	10	52	153	195%
R1 - Valdesia	1693	1530	1	3	59	196	232%
R2 - Norcentral	2237	1988	2	2	89	101	13%
R3 - Nordeste	920	893	1	1	109	112	3%
R4 - Enriquillo	1091	1017	0	1	0	98	-
R5 - Este	2257	2090	0	7	0	335	-
R6 - El Valle	1365	1373	2	3	147	218	49%
R7 - Cibao Occidental	1043	886	0	5	0	564	-
R8 - Cibao Central	1109	931	1	1	90	107	19%
Población extranjera	nd	nd	0	0	nd	nd	nd
Total	19,450	17,261	11	33	57	191	238%

Fuente: Elaborado DGI a partir BD Producción SNS 2021 y BD SINAVE MM a febrero 2021.



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: febrero 2021.
 Número: 2, Año 2021.
 Corte: 28 de febrero 2021.

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 de Muertes Maternas (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.

El análisis a nivel nacional muestra que, con 17,261 Nacidos Vivos reportados a la fecha de corte para el análisis, hubo 22 casos más de MM en la red del SNS, acumuladas a febrero 2021, con una RMM de 191 por 100,000 nacidos vivos y un aumento en la variación de un 238% con relación al acumulado a febrero 2020.

Causas Muertes Maternas, CIE-10		16
= (O00-O99) - Embarazo, parto y puerperio		16
= O141 - Preeclampsia severa		3
Edema cerebral		1
Insuficiencia renal aguda, no especificada		1
Preeclampsia severa		1
= O441 - Placenta previa con hemorragia		1
Desprendimiento prematuro de la placenta, sin otra especificación		1
= O994 - Enfermedades del sistema circulatorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio		2
Enfermedades del sistema circulatorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio		1
Otras convulsiones y las no especificadas		1
= O985 - Otras enfermedades virales que complican el embarazo, el parto y el puerperio		2
Insuficiencia respiratoria aguda		1
Preeclampsia severa		1
= O080 - Infección genital y pelviana consecutiva al aborto, al embarazo ectópico y al embarazo molar		1
Síndrome de distrés respiratorio agudo		1
= O995 - Enfermedades del sistema respiratorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio		1
Otros trastornos del equilibrio de los electrolitos y de los líquidos, no clasificados en otra parte		1
= O240 - Diabetes mellitus preexistente insulino dependiente, en el embarazo		1
Hipertensión esencial preexistente que complica el embarazo, el parto y el puerperio		1
= O998 - Otras enfermedades especificadas y afecciones que complican el embarazo, el parto y el puerperio		1
Síndrome de distrés respiratorio agudo		1
= O990 - Anemia que complica el embarazo, el parto y el puerperio		1
Anemia de tipo no especificado		1
= O009 - Embarazo ectópico, no especificado		1
Anemia de tipo no especificado		1
= O450 - Desprendimiento prematuro de la placenta con defecto de la coagulación		1
Enfermedad cardíaca, no especificada		1
= O152 - Eclampsia en el puerperio		1
Acidosis		1
Total		16

Fuente: Elaborado DGI a partir de BD SINAVE MM febrero 2021