



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: abril 2021.
Número: 4, Año 2021.
Corte: 30 de abril 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.

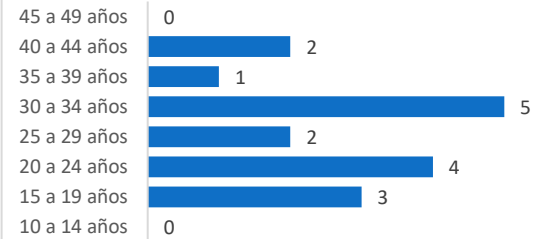
Esta es una publicación rutinaria del SNS a través de su Dirección de Gestión de la Información, difundido en su portal www.sns.gob.do. Contacto: 809-221-3637. Ext. 3366. Correo: dginformacion@sns.gob.do

Análisis general: En el mes de abril 2021, los establecimientos de la red del SNS notificaron en el SINAVE un total de 17 muertes maternas, 9 casos más que los registrados en abril 2020 con notificación de 8 casos. El acumulado a este mes del año es de 65 MM, mientras que para el mismo período en 2020 fueron 36 MM. Esto implica que, en comparación, se tuvieron 29 casos más de MM registradas.

Edad de la madre a la fecha de defunción:

Al analizar las MM reportadas por grupo de edad en abril 2021, se establece que un 29% de los casos ocurrieron en el grupo etario de 30 a 34 años y un 24% en madres de 20 a 24 años. Adicionalmente, 18% de los casos tuvo lugar entre madres de 15 a 19 años, 12% de 40 a 44 años, 12% de 25 a 29 años, 6% de 35 a 39 años, 0% de 45 a 49 años y 0% de 10 a 14 años.

Gráfico 1: MM por edad a la fecha defunción, abril 2021



Etapas de gestación: Los registros de casos en abril 2021 permiten extrapolar que el 47% (8) de las MM no presentaron clasificación en los reportes, el 24% (4) durante el embarazo, el 18% (3) puerperio y 12% (2) parto.

Semanas y días de defunción: A nivel semanal, la semana 14 registró 7 (41%) casos, la semana 15 un total de 4 (24%) casos, la semana 17 con 3 (18%) casos, y la semana 16 un total de 3 (18%) casos. Los reportes notificaron 4 casos el día 06 del mes, 2 casos el día 25, y los demás 1 caso por día.

Gráfico 2: MM según lugar de atención, abril 2021



Región de atención: En el mes analizado, a nivel regional se observaron 8 MM (47%) en la Región 0-Metropolitano, 4 (24%) en la Región 2-Norcentral, 1 (6%) en la Región 8-Cibao Central, 1 (6%) en la Región 6-El Valle, 1 (6%) en la Región 5-Este, 1 (6%) en la Región 3-Nordeste, 1 (6%) en la Región 1-Valdesia, 0 (0%) en la Región 7-Cibao Occidental y 0 (0%) en la Región 4-Enriquillo.

Establecimiento de atención: Los siguientes establecimientos reportaron MM: R0 - Materno Dr. Reynaldo Almánzar (3), R0 - Marcelino Vélez

Sant (3), R8 - Pedro Antonio Céspedes (1), R6 - Taiwán 19 de Marzo (1), R5 - Ntra Sra La Altigracia (1), R3 - Hosp. San Vicente de Paúl (1), R2 - Toribio Bencosme (1), R2 - Ricardo Limardo (1), R2 - 3 Periférico Monte Adentro (1), R2 - 1 Presidente Estrella Ureña (1), R1 - Nuestra Sra. de Regla (1), R0 - Salvador B. Gautier (1), y R0 - Elvira Echavarría (1).

Razón de Mortalidad Materna: El análisis acumulado de la RMM por Región de Residencia de la madre muestra las siguientes variaciones de la RMM: la R0 - Metropolitana un 89%, R1 - Valdesia 116%, R2 - Norcentral 86%, R3 - Nordeste 200%, R5 - Este 13%, R6 - El Valle 120%, R7 - Cibao Occidental 449% y R8 - Cibao Central 54%, al comparar con el acumulado del mismo periodo del año anterior.

Cuadro 1: RMM Establecimientos Red SNS, acumulado a abril 2021

Región de residencia	Nacidos vivos		MMaternas		RMM	RMM	% var de RMM
	2020	2021	2020	2021	2020	2021	
R0 - Metropolitana	13433	12431	12	21	89	169	89%
R1 - Valdesia	3092	2863	3	6	97	210	116%
R2 - Norcentral	4020	3775	4	7	100	185	86%
R3 - Nordeste	1659	1659	1	3	60	181	200%
R4 - Enriquillo	1969	2046	0	2	0	98	-
R5 - Este	3959	3845	10	11	253	286	13%
R6 - El Valle	2523	2680	3	7	119	261	120%
R7 - Cibao Occidental	1826	1662	1	5	55	301	449%
R8 - Cibao Central	1927	1871	2	3	104	160	54%
Población extranjera	nd	nd	0	0	nd	nd	nd
Total	34,408	32,832	36	65	105	198	89%

Fuente: Elaborado DGI a partir BD Producción SNS 2021 y BD SINAVE MM a abril 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: abril 2021.
 Número: 4, Año 2021.
 Corte: 30 de abril 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.

Clasificación de las MM: La codificación bajo CIE-10 de las 17 MM registradas, tomando la clasificación del diagnóstico básico, indican que las causas de las MM fueron: O985 - Otras enfermedades virales que complican el embarazo, el parto y el puerperio(5); O95 - Muerte obstétrica de causa no especificada(3); O141 - Preeclampsia severa (2); O990 - Anemia que complica el embarazo, el parto y el puerperio (1); O882 - Embolia de coágulo sanguíneo, obstétrica (1); O721 - Otras hemorragias postparto inmediatas (1), O152 - Eclampsia en el puerperio (1), O150 - Eclampsia en el embarazo (1), O083 - Choque consecutivo al aborto, al embarazo ectópico y al embarazo molar (1), O033 - Aborto espontáneo incompleto, con otras complicaciones especificadas y las no especificadas (1).

El análisis a nivel nacional muestra que, con 32,832 Nacidos Vivos reportados a la fecha de corte, hubo 29 casos más de MM en la red del SNS, acumuladas a abril 2021, con una RMM de 198 muertes maternas por 100,000 nacidos vivos y aumento en la variación de un 89% con relación al acumulado a abril 2020.