



## 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 2022.  
 Número: 2, Año 2022.  
 Corte: 28 de febrero 2022.

### 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.

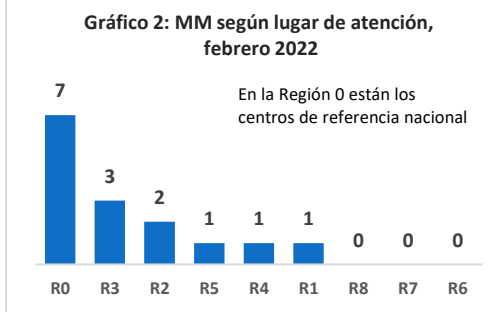
Esta es una publicación rutinaria del SNS a través de su Dirección de Gestión de la Información, difundido en su portal [www.sns.gob.do](http://www.sns.gob.do). Contacto: 809-221-3637. Ext. 3366. Correo: [dginformacion@sns.gob.do](mailto:dginformacion@sns.gob.do)

**Análisis general:** En el mes de febrero 2022, los establecimientos de la red del SNS notificaron en el SINAVE un total de 15 muertes maternas, 1 caso menos que los registrados en febrero 2021 con notificación de 16 casos. El acumulado a este mes del año es de 26 MM, mientras que para el mismo período en 2021 fueron 35 MM. Esto implica que, en comparación, se tuvieron 9 casos **menos de MM registradas**.

**Edad de la madre a la fecha de defunción:** Al analizar las MM reportadas por grupo de edad en febrero 2022, se establece que un 40% de los casos ocurrieron en el grupo etario de 20 a 24 años y un 13% en madres de 35 a 39 años. Adicionalmente, 13% de los casos tuvo lugar entre madres de 30 a 34 años, 13% de 25 a 29 años, 13% de 15 a 19 años, 7% de 40 a 44 años, 0% de 45 a 49 años y 0% de 10 a 14 años.

**Etapas de gestación:** Los registros de casos en febrero 2022 permiten extrapolar que el 53% (8) de las MM se reportaron en la etapa del embarazo, el 27% (4) durante el puerperio, el 13% (2) parto y 7% (1) no presentaron clasificación en los reportes.

**Semanas y días de defunción:** A nivel semanal, la semana 6 registró 6 (40%) casos, la semana 8 un total de 4 (27%) casos, la semana 7 con 3 (20%) casos, la semana 9 un total de 1 (7%) casos y la semana 5 con 1 (7%) casos. Los reportes notificaron 3 casos el día 07-FEB-22 del mes, 2 casos el día 15-FEB-22, 2 casos el día 09-FEB-22 y los demás 1 caso por día.



**Región de atención:** En el mes analizado, a nivel regional se observaron 7 MM (47%) en la Región 0-Metropolitano, 3 (20%) en la Región 3-Nordeste, 2 (13%) en la Región 2-Norcentral, 1 (7%) en la Región 5-Este, 1 (7%) en la Región 4-Enriquillo, 1 (7%) en la Región 1-Valdesia, 0 (0%) en la Región 8-Cibao Central, 0 (0%) en la Región 7-Cibao Occidental y 0 (0%) en la Región 6-El Valle.

**Establecimiento de atención:** Los siguientes establecimientos reportaron MM: R3 - Antonio Yapour Heded (2), R2 - 3 José M. Cabral y Báez (2), R0 - Materno Dr. Reynaldo Almánzar (2), R0 - Dr. Vinicio Calventi (2), R5 - Ntra Sra La Altigracia (1), R4 - Jaime Mota (1), R3 - Hosp. San Vicente de Paúl (1), R1 - Juan Pablo Pina (1), R0 - Maternidad San Lorenzo de los Mina (1), R0 - Maternidad Ntra Sra la Altigracia (1) y R0 - Ciudad Juan Bosch Hosp. (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 -24%, R1 Valdesia -69%, R2 Norcentral 210%, R3 Nordeste 368%, R4 Enriquillo 58%, R5 Este -88%, R6 El Valle -100%, R7 Cibao Occidental -100% y R8 Cibao Central -100%, al comparar con el acumulado del mismo periodo del año anterior.

Cuadro 1: RMM Establecimientos Red SNS, acumulado a febrero 2022

Región de residencia	Nacidos vivos		MMaternas		RMM		% var de RMM
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	
R0 - Metropolitana	6553	7809	11	10	168	128	-24%
R1 - Valdesia	1530	1626	3	1	196	62	-69%
R2 - Norcentral	1988	2241	2	7	101	312	210%
R3 - Nordeste	893	954	1	5	112	524	368%
R4 - Enriquillo	1017	1285	1	2	98	156	58%
R5 - Este	2090	2459	7	1	335	41	-88%
R6 - El Valle	1373	1330	3	0	218	0	-100%
R7 - Cibao Occidental	887	1000	5	0	564	0	-100%
R8 - Cibao Central	931	1208	2	0	215	0	-100%
Población extranjera	nd	nd	0	0	nd	nd	nd
<b>Total</b>	<b>17,262</b>	<b>19,912</b>	<b>35</b>	<b>26</b>	<b>203</b>	<b>131</b>	<b>-36%</b>

Fuente: Elaborado DGI a partir BD Producción SNS 2021 y BD SINAVE MM a febrero 2022.



## 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 2022.  
Número: 2, Año 2022.  
Corte: 28 de febrero 2022.

### 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 15 MM registradas, tomando la clasificación del diagnóstico básico, indican que las causas de las MM fueron: O149 - Preeclampsia, no especificada(3); O995 - Enfermedades del sistema respiratorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio(2); O903 - Cardiomiopatía en el puerperio (2); O998 - Otras enfermedades especificadas y afecciones que complican el embarazo, el parto y el puerperio (1); O994 - Enfermedades del sistema circulatorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio (1); O95 - Muerte obstétrica de causa no especificada (1), O904 - Insuficiencia renal aguda postparto (1), O751 - Choque durante o después del trabajo de parto y el parto (1), O234 - Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo (1), O159 - Eclampsia, en período no especificado (1) y O141 - Preeclampsia severa (1).

*El análisis a nivel nacional muestra que, con 19,912 Nacidos Vivos reportados a la fecha de corte, hubo 9 casos menos de MM en la red del SNS, acumuladas a febrero 2022, con una RMM de 131 muertes maternas por 100,000 nacidos vivos, con una variación de un 36% menos con relación al acumulado a febrero 2021.*