



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 2022 .
Número: 4, Año 2022.
Corte: 30 de abril 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 . Contacto: 809-221-3637. Ext. 3366. Correo: dginformacion@sns.gob.do

Análisis general: En el mes de abril 2022, los establecimientos de la red del SNS notificaron en el SINAVE un total de 6 muertes maternas, 11 casos menos que los registrados en abril 2021 con notificación de 17 casos. El acumulado a este mes del año es de 44 MM, mientras que para el mismo período en 2021 fueron 67 MM. Esto implica que, en comparación, se tuvieron 23 *casos menos de MM registradas*.

Edad de la madre a la fecha de defunción: Al analizar las MM reportadas por grupo de edad en abril 2022, se establece que un 50% de los casos ocurrieron en el grupo etario de 25 a 29 años y un 17% en madres de 40 a 44 años. Adicionalmente, 17% de los casos tuvo lugar entre madres de 30 a 34 años, 17% de 15 a 19 años, 0% de 45 a 49 años, 0% de 35 a 39 años, 0% de 20 a 24 años y 0% de 10 a 14 años.

Etapas de gestación: Los registros de casos en abril 2022 permiten extrapolar que el 50% (3) de las MM se reportaron en la etapa del embarazo, el 33% (2) durante el parto, el 17% (1) no presentaron clasificación en los reportes y 0% (0) puerperio.

Semanas y días de defunción: A nivel semanal, la semana 14 registró 3 (50%) casos, la semana 17 un total de 1 (17%) casos, la semana 15 con 1 (17%) casos, la semana 13 un total de 1 (17%) casos. Los reportes notificaron 2 casos el día 04-ABR-22, y los demás 1 caso por día.

Gráfico 1: MM por edad a la fecha defunción, abril 2022

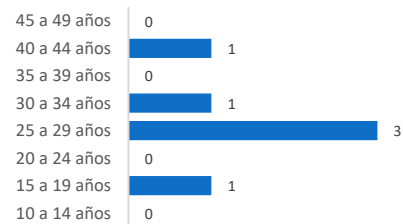
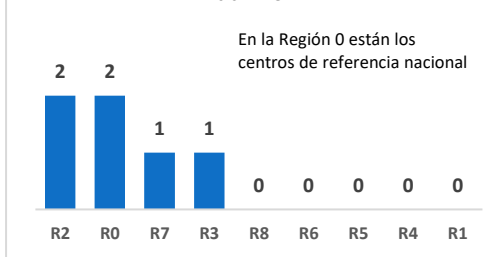


Gráfico 2: MM según lugar de atención, abril 2022



Región de atención: En el mes analizado, a nivel regional se observaron 2 MM (33%) en la Región 2-Norcentral, 2 (33%) en la Región 0-Metropolitano, 1 (17%) en la Región 7-Cibao Occidental, 1 (17%) en la Región 3-Nordeste, 0 (0%) en la Región 8-Cibao Central, 0 (0%) en la Región 6-El Valle, 0 (0%) en la Región 5-Este, 0 (0%) en la Región 4-Enriquillo y 0 (0%) en la Región 1-Valdesia.

Establecimiento de atención: Los siguientes establecimientos reportaron MM: R7 - Mpal. Las Matas de Santa Cruz (1), R3 - Hosp. San Vicente de Paúl (1), R2 - Presidente Estrella Ureña (1), R2 - 1 Dra. Lilian Fernández (1), R0 - Maternidad San Lorenzo de los Mina (1) y R0 - Maternidad Ntra Sra la Altagracia (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 -40%, R1 Valdesia -52%, R2 Norcentral 56%, R3 Nordeste 116%, R4 Enriquillo -14%, R5 Este -84%, R6 El Valle -85%, R7 Cibao Occidental -81% y R8 Cibao Central -100%, al comparar con el acumulado del mismo periodo del año anterior.

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

| Región de residencia | Nacidos vivos | | MMaternas | | RMM | | % var de RMM |
|-----------------------|---------------|---------------|-----------|-----------|------------|------------|--------------|
| | 2021 | 2022 | 2021 | 2022 | 2021 | 2022 | |
| R0 - Metropolitana | 12431 | 14243 | 22 | 15 | 177 | 105 | -40% |
| R1 - Valdesia | 2863 | 2999 | 6 | 3 | 210 | 100 | -52% |
| R2 - Norcentral | 3775 | 4147 | 7 | 12 | 185 | 289 | 56% |
| R3 - Nordeste | 1659 | 1793 | 3 | 7 | 181 | 390 | 116% |
| R4 - Enriquillo | 2046 | 2390 | 2 | 2 | 98 | 84 | -14% |
| R5 - Este | 3845 | 4336 | 11 | 2 | 286 | 46 | -84% |
| R6 - El Valle | 2680 | 2510 | 7 | 1 | 261 | 40 | -85% |
| R7 - Cibao Occidental | 1663 | 1766 | 5 | 1 | 301 | 57 | -81% |
| R8 - Cibao Central | 1871 | 2221 | 4 | 0 | 214 | 0 | -100% |
| Población extranjera | nd | nd | 0 | 1 | nd | nd | nd |
| Total | 32,833 | 36,405 | 67 | 44 | 204 | 118 | -42% |

Fuente: Elaborado DGI a partir BD Producción SNS 2022 y BD SINAVE MM a abril 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: abril 2022 .
Número: 4, Año 2022.
Corte: 30 de abril 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 6 MM registradas, tomando la clasificación del diagnóstico básico, indican que las causas de las MM fueron: O751 - Choque durante o después del trabajo de parto y el parto(2); O990 - Anemia que complica el embarazo, el parto y el puerperio(1); O159 - Eclampsia, en período no especificado (1) y O149 - Preeclampsia, no especificada (1); O141 - Preeclampsia severa (1).

El análisis a nivel nacional muestra que, con 36,405 Nacidos Vivos reportados a la fecha de corte, hubo 23 casos menos de MM en la red del SNS, acumuladas a abril 2022, con una RMM de 118 muertes maternas por 100,000 nacidos vivos, con una variación de un 42% menos con relación al acumulado a abril 2021.