



## 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: Julio 2022.  
Número: 7, Año 2022.  
Corte: 31 de julio 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 julio 2022, los establecimientos de la red del SNS notificaron en el SINAVE un total de 9 muertes maternas, 11 casos menos que los registrados en julio 2021 con notificación de 20 casos. El acumulado a este mes del año es de 69 MM, mientras que para el mismo período en 2021 fueron 131 MM. Esto implica que, en comparación, se tuvieron 62 **casos menos de MM registradas**.

**Edad de la madre a la fecha de defunción:** Al analizar las MM reportadas por grupo de edad en julio 2022, se establece que un 44% de los casos ocurrieron en el grupo etario de 20 a 24 años y un 22% en madres de 35 a 39 años. Adicionalmente, 22% de los casos tuvo lugar entre madres de 30 a 34 años, 11% de 25 a 29 años, 0% de 45 a 49 años, 0% de 40 a 44 años, 0% de 15 a 19 años y 0% de 10 a 14 años.

**Etapas de gestación:** Los registros de casos en julio 2022 permiten extrapolar que el 56% (5) de las MM se reportaron en la etapa del embarazo, el 33% (3) durante el puerperio, el 11% (1) parto y 0% (0) no presentaron clasificación en los reportes.

**Semanas y días de defunción:** A nivel semanal, la semana 27 registró 5 (56%) casos, la semana 30 un total de 2 (22%) casos y la semana 28 con 2 (22%) casos. Los reportes notificaron 2 casos el día 03-JUL-22 del mes y los demás 1 caso por día.

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

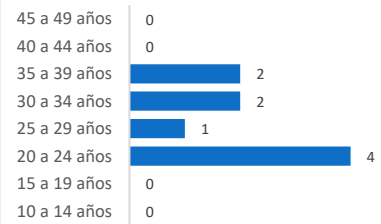
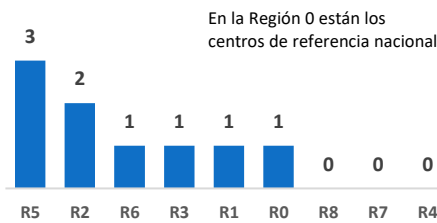


Gráfico 2: MM según lugar de atención, julio 2022



**Región de atención:** En el mes analizado, a nivel regional se observaron 3 MM (33%) en la Región 5-Este, 2 (22%) en la Región 2-Norcentral, 1 (11%) en la Región 6-El Valle, 1 (11%) en la Región 3-Nordeste, 1 (11%) en la Región 1-Valdesia, 1 (11%) en la Región 0-Metropolitano, 0 (0%) en la Región 8-Cibao Central, 0 (0%) en la Región 7-Cibao Occidental y 0 (0%) en la Región 4-Enriquillo.

**Establecimiento de atención:** Los siguientes establecimientos reportaron MM: R5 - Dr. Antonio Musa (2), R6 - Dr. Alejandro Cabral (1), R5 - Francisco A. Gonzalvo (1), R3 - Antonio Yapour Heded (1), R2 - Toribio Bencosme (1), R2 - Ricardo Limardo (1), R1 - Juan Pablo Pina (1) y R0 - Maternidad San Lorenzo de los Mina (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 -49%, R1 Valdesia -66%, R2 Norcentral 63%, R3 Nordeste 34%, R4 Enriquillo -77%, R5 Este -67%, R6 El Valle -75%, R7 Cibao Occidental -82% y R8 Cibao Central -87%, al comparar con el acumulado del mismo periodo del año anterior.

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

Región de residencia	Nacidos vivos		MMaternas		RMM		% var de RMM
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	
R0 - Metropolitana	22557	23807	43	23	191	97	-49%
R1 - Valdesia	5057	4979	15	5	297	100	-66%
R2 - Norcentral	6964	6981	11	18	158	258	63%
R3 - Nordeste	2987	2972	6	8	201	269	34%
R4 - Enriquillo	3730	3975	8	2	214	50	-77%
R5 - Este	6775	7201	17	6	251	83	-67%
R6 - El Valle	4711	4268	13	3	276	70	-75%
R7 - Cibao Occidental	3048	3022	11	2	361	66	-82%
R8 - Cibao Central	3376	3683	7	1	207	27	-87%
Población extranjera	nd	nd	0	1	nd	nd	nd
<b>Total</b>	<b>59,205</b>	<b>60,888</b>	<b>131</b>	<b>69</b>	<b>221</b>	<b>112</b>	<b>-50%</b>

Fuente: Elaborado DGI a partir BD Producción SNS 2022 y BD SINAVE MM a julio 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: julio 2022 .  
Número: 7, Año 2022.  
Corte: 31 de julio 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 9 MM registradas, tomando la clasificación del diagnóstico básico, indican que las causas de las MM fueron: O995 - Enfermedades del sistema respiratorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio(2); O751 - Choque durante o después del trabajo de parto y el parto(2); U072 - Causa de muerte CIE10 no consignada (1); O95 - Muerte obstétrica de causa no especificada (1); O468 - Otras hemorragias anteparto (1); O150 - Eclampsia en el embarazo (1) y O083 - Choque consecutivo al aborto, al embarazo ectópico y al embarazo molar (1).

*El análisis a nivel nacional muestra que, con 60,888 Nacidos Vivos reportados a la fecha de corte, hubo 62 casos menos de MM en la red del SNS, acumuladas a julio 2022, con una RMM de 112 muertes maternas por 100,000 nacidos vivos, con una variación de un 50% menos con relación al acumulado a julio 2021.*