



Muertes Maternas

Boletín Mensual: Diciembre 2022

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: Diciembre 2022 .
 Número: 12, Año 2022.
 Corte: 31 de diciembre 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.

Análisis general: En el mes de diciembre 2022, los establecimientos de la red del SNS notificaron en el SINAVE un total de 18 muertes maternas, 9 casos más que los registrados en diciembre 2021 con notificación de 9 casos. El acumulado a este mes del año es de 142 MM, mientras que para el mismo período en 2021 fueron 220 MM. Esto implica que, en comparación, se tuvieron **78 casos menos de MM registradas**.

Edad de la madre a la fecha de defunción: Al analizar las MM reportadas por grupo de edad en diciembre 2022, se establece que un 39% de los casos ocurrieron en el grupo etario de 25 a 29 años y un 22% en madres de 20 a 24 años. Adicionalmente, 17% de los casos tuvo lugar entre madres de 35 a 39 años, 17% de 30 a 34 años, 6% de 15 a 19 años, 0% de 45 a 49 años, 0% de 40 a 44 años y 0% de 10 a 14 años.

Etapas de gestación: Los registros de casos en diciembre 2022 permiten extrapolar que el 33% (6) de las MM se reportaron en la etapa del puerperio, el 33% (6) durante el parto, el 17% (3) embarazo y 17% (3) no presentaron clasificación en los reportes.

Semanas y días de defunción: A nivel semanal, la semana 52 registró 6 (33%) casos, la semana 51 un total de 5 (28%) casos, la semana 49 con 5 (28%) casos, la semana 50 un total de 1 (6%) casos y la semana 48 con 1 (6%) casos. Los reportes notificaron 3 casos el día 29-DIC-22 del mes, 2 casos el día 30-DIC-22, 2 casos el día 06-DIC-22 y los demás 1 caso por día.

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

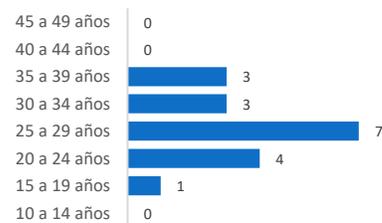
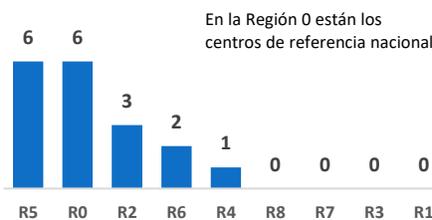


Gráfico 2: MM según lugar de atención, diciembre 2022



Región de atención: En el mes analizado, a nivel regional se observaron 6 MM (33%) en la Región 5-Este, 6 (33%) en la Región 0-Metropolitano, 3 (17%) en la Región 2-Norcentral, 2 (11%) en la Región 6-El Valle, 1 (6%) en la Región 4-Enriquillo, 0 (0%) en la Región 8-Cibao Central, 0 (0%) en la Región 7-Cibao Occidental, 0 (0%) en la Región 3-Nordeste y 0 (0%) en la Región 1-Valdesia.

Establecimiento de atención: Los siguientes establecimientos reportaron MM: R5 - Ntra. Sra. La Altagracia (3), R5 - Dr. Antonio Musa (2), R2 - Ricardo Limardo (2), R0 - Maternidad San Lorenzo de los Mina (2), R6 - Rosa Duarte (1), R6 - Dr. Alejandro Cabral (1), R5 - Leopoldo Martínez (1), R4 - Jaime Mota (1), R2 - 1 Presidente Estrella Ureña (1), R0 - Traumatológico Dr. Ney Arias Lora (1), R0 - Materno Dr. Reynaldo Almánzar (1), R0 - Maternidad Ntra Sra la Altagracia (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 las siguientes variaciones de la RMM: la R0 Metropolitana un -38%, R1 Valdesia -36%, R2 Norcentral 61%, R3 Nordeste -43%, R4 Enriquillo -59%, R5 Este -4%, R6 El Valle -67%, R7 Cibao Occidental -49% y R8 Cibao Central -75%, al comparar con el acumulado del mismo periodo del año anterior.

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

Región de residencia	Nacidos vivos		MMaternas		RMM 2021	RMM 2022	% var de RMM
	2021	2022	2021	2022			
R0 - Metropolitana	45290	44940	73	45	161	100	-38%
R1 - Valdesia	9764	9509	24	15	246	158	-36%
R2 - Norcentral	13417	13218	17	27	127	204	61%
R3 - Nordeste	5864	5445	15	8	256	147	-43%
R4 - Enriquillo	7193	7250	12	5	167	69	-59%
R5 - Este	13528	13403	22	21	163	157	-4%
R6 - El Valle	8594	7833	20	6	233	77	-67%
R7 - Cibao Occidental	6204	5785	21	10	338	173	-49%
R8 - Cibao Central	6615	6662	16	4	242	60	-75%
Población extranjera	nd	nd	0	1	nd	nd	nd
Total	116,469	114,045	220	142	189	124	-35%

Fuente: Elaborado DGI a partir BD Producción SNS 2021 y BD SINAVE MM a diciembre 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: diciembre 2022.
 Número: 12, Año 2022.
 Corte: 31 de diciembre 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 18 MM registradas, tomando la clasificación del diagnóstico básico, indican que las causas de las MM fueron: O85 - SEPSIS PUERPERAL(4); O995 - Enfermedades del sistema respiratorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio(3); O95 - Muerte obstétrica de causa no especificada (3); O990 - Anemia que complica el embarazo, el parto y el puerperio (2); O141 - Preeclampsia severa (2); W349 - Disparo de otras armas de fuego, y las no especificadas, lugar no especificado (1), O208 - Otras hemorragias precoces del embarazo (1), O16 - Hipertensión materna no especificada (1) y O159 - Eclampsia, en período no especificado (1).

El análisis a nivel nacional muestra que, con 114,045 Nacidos Vivos reportados a la fecha de corte, hubo 78 casos menos de MM en la red del SNS, acumuladas a diciembre 2022, con una RMM de 124 muertes maternas por 100,000 nacidos vivos, con una variación de un 35% menos con relación al acumulado a diciembre 2021.