



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: Trimestral.
Período: Julio - Septiembre 2022.
Número: 3, Año 2022.
Corte: 30 de septiembre 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.

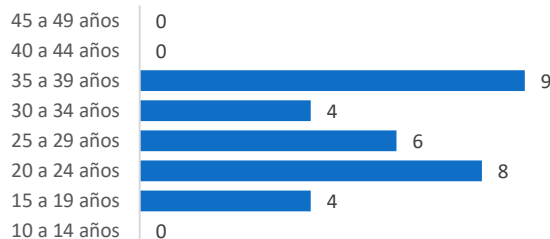
Esta es una publicación rutinaria del SNS a través de su Dirección de Gestión de la Información, difundido en su portal www.sns.gob.do. Contacto: 809-221-3637. Ext. 3366. Correo: dginformacion@sns.gob.do

Análisis general: En el trimestre 3 del 2022, los establecimientos de la red del SNS notificaron en el SINAVE un total de 31 muertes maternas, 25 casos menos que los registrados en el trimestre 3 del 2021 con notificación de 56 casos. El acumulado a este trimestre del año es de 92 MM, mientras que para el mismo período en 2021 fueron 167 MM. Esto implica que, en comparación, se tuvieron 75 **casos menos de MM registradas**.

Edad de la madre a la fecha de defunción:

Al analizar las MM reportadas por grupo de edad en el trimestre 4 del 2022, se establece que un 29% de los casos ocurrieron en el grupo etario de 35 a 39 años y un 26% en madres de 20 a 24 años. Adicionalmente, 19% de los casos tuvo lugar entre madres de 25 a 29 años, 13% de 30 a 34 años, 13% de 15 a 19 años, 0% de 45 a 49 años, 0% de 40 a 44 años y 0% de 10 a 14 años.

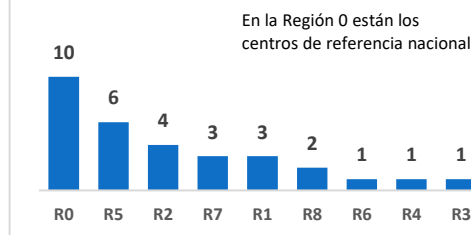
Gráfico 1: MM por edad a la fecha defunción, Trimestre 3, 2022



Etapas de gestación: Los registros de casos en el trimestre 4 del 2022 permiten extrapolar que el 39% (12) de las MM se reportaron en la etapa del puerperio, el 29% (9) durante el embarazo, el 16% (5) parto y 16% (5) no presentaron clasificación en los reportes.

Semanas y días de defunción: A nivel semanal, la semana 27 registró 5 (16%) casos y la semana 38 un total de 4 (13%) casos como las semanas de mayor reportes. Los reportes notificaron 3 casos el día 12-AGO-22 del mes, 2 casos el día 30-SEP-22, 2 casos el día 18-SEP-22, 2 caso el día 03-JUL-22 y los demás 1 caso por día.

Gráfico 2: MM según lugar de atención, Trimestre 3, 2022



Región de atención: En el trimestre analizado, a nivel regional se observaron 10 MM (32%) en la Región 0-Metropolitano, 6 (19%) en la Región 5-Este, 4 (13%) en la Región 2-Norcentral, 3 (10%) en la Región 7-Cibao Occidental, 3 (10%) en la Región 1-Valdesia, 2 (6%) en la Región 8-Cibao Central, 1 (3%) en la Región 6-El Valle, 1 (3%) en la Región 4-Enriquillo y 1 (3%) en la Región 3-Nordeste.

Establecimiento de atención: Los siguientes establecimientos reportaron MM: R0 - Maternidad San Lorenzo de los Mina (6), R5 - Dr. Antonio Musa (3), R7 - Padre Fantino M C (2), R5 - Ntra. Sra. La Altagracia (2), R8 - Pedro E. de Marchena (1), R8 - Luis Morillo King (1), R7 - Gral. Santiago Rodríguez (1), R6 - Dr. Alejandro Cabral (1), R5 - Francisco A. Gonzalvo (1), R4 - Jaime Mota (1), R3 - Antonio Yapur Heded (1), R2 - Toribio Bencosme (1), R2 - Ricardo Limardo (1) y R2 - 2 Sabana Iglesia (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 -44%, R1 Valdesia -45%, R2 Norcentral 47%, R3 Nordeste -14%, R4 Enriquillo -73%, R5 Este -55%, R6 El Valle -78%, R7 Cibao Occidental -51% y R8 Cibao Central -89%, al comparar con el acumulado del mismo periodo del año anterior.

Cuadro 1: RMM Establecimientos Red SNS, acumulado enero-septiembre 2022

Región de residencia	Nacidos vivos		MMaternas		RMM	RMM	% var de
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	RMM
R0 - Metropolitana	31874	31572	58	32	182	101	-44%
R1 - Valdesia	6937	6625	17	9	245	136	-45%
R2 - Norcentral	9594	9303	14	20	146	215	47%
R3 - Nordeste	4200	3897	10	8	238	205	-14%
R4 - Enriquillo	5151	5251	11	3	214	57	-73%
R5 - Este	9396	9418	20	9	213	96	-55%
R6 - El Valle	6272	5607	15	3	239	54	-78%
R7 - Cibao Occidental	4282	4056	13	6	304	148	-51%
R8 - Cibao Central	4680	4787	9	1	192	21	-89%
Población extranjera	nd	nd	0	1	nd	nd	nd
Total	82,386	80,516	167	92	203	113	-44%

Fuente: Elaborado DGI a partir BD Producción SNS 2021 y BD SINAVE MM a septiembre 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: Trimestral.
Período: Julio - Septiembre 2022 .
Número: 3, Año 2022.
Corte: 30 de septiembre 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 31 MM registradas, tomando la clasificación del diagnóstico básico, indican que las causas de las MM fueron: O95 - Muerte obstétrica de causa no especificada(7); O995 - Enfermedades del sistema respiratorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio(4); O152 - Eclampsia en el puerperio (4); O751 - Choque durante o después del trabajo de parto y el parto (2); O468 - Otras hemorragias anteparto (2); O159 - Eclampsia, en período no especificado (2), U072 - Causa de muerte CIE10 no consignada (1), O991 - Otras enfermedades de la sangre y órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el sistema inmunitario cuando complican el embarazo, el parto y puerperio (1), O909 - Complicación puerperal, no especificada (1), O209 - Hemorragia precoz del embarazo, sin otra especificación (1) y O16 - Hipertensión materna no especificada (1).

El análisis a nivel nacional muestra que, con 80,516 Nacidos Vivos reportados enero-septiembre 2022, hubo 75 casos menos de MM en la red del SNS, acumuladas a septiembre 2022, con una RMM de 113 muertes maternas por 100,000 nacidos vivos, con una variación de un 44% menos con relación al acumulado a julio 2021.