



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: Octubre - Diciembre 2022.
Número: 4, 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:

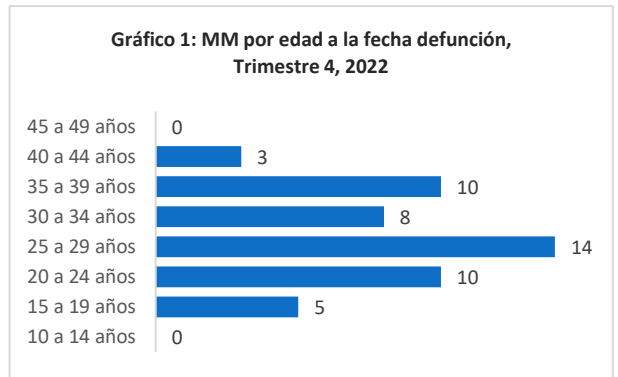
La RMM puede verse afectada por subregistro de datos, tanto de muertes no notificadas como de nacidos vivos no registrados. Para el cálculo se excluyen las muertes de residentes en el extranjero.

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 4 del 2022, los establecimientos de la red del SNS notificaron en el SINAVE un total de 50 muertes maternas, 3 casos menos que los registrados en el trimestre 4 del 2021 con notificación de 53 casos. El acumulado a este trimestre 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**.

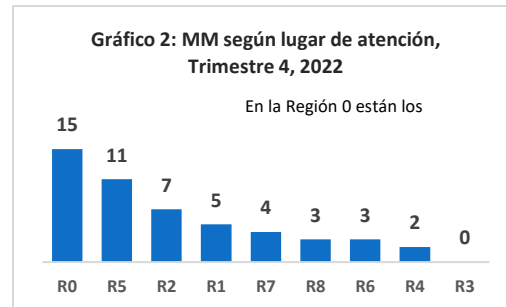
Edad de la madre a la fecha de defunción:

Al analizar las MM reportadas por grupo de edad en el trimestre 4 del 2022, se establece que un 28% de los casos ocurrieron en el grupo etario de 25 a 29 años y un 20% en madres de 35 a 39 años. Adicionalmente, 20% de los casos tuvo lugar entre madres de 20 a 24 años, 16% de 30 a 34 años, 10% de 15 a 19 años, 6% 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 el trimestre 4 del 2022 permiten extrapolar que el 38% (19) de las MM se reportaron en la etapa del puerperio, el 26% (13) durante el parto, el 24% (12) embarazo y 12% (6) no presentaron clasificación en los reportes.

Semanas y días de defunción: A nivel semanal, la semana 47 registró 7 (14%) casos, la semana 52 un total de 6 (12%) casos, la semana 40 con 6 (12%) casos, la semana 51 un total de 5 (10%) casos y la semana 49 con 5 (10%) casos. Los reportes notificaron que los días con mayores MM fueron 3 casos el día 29-DEC-22 del mes y 3 casos el día 07-OCT-22.



Región de atención: En el trimestre analizado, a nivel regional se observaron 15 MM (30%) en la Región 0-Metropolitano, 11 (22%) en la Región 5-Este, 7 (14%) en la Región 2-Norcentral, 5 (10%) en la Región 1-Valdesia, 4 (8%) en la Región 7-Cibao Occidental, 3 (6%) en la Región 8-Cibao Central, 3 (6%) en la Región 6-El Valle, 2 (4%) en la Región 4-Enriquillo y 0 (0%) en la Región 3-Nordeste.

Establecimiento de atención: Los siguientes establecimientos reportaron MM: R5 - Ntra. Sr. La

Altagracia (6), R0 - Maternidad San Lorenzo de los Mina (5), R5 - Dr. Antonio Musa (3), R1 - Juan Pablo Pina (3), R8 - Pedro E. de Marchena (2), R7 - Gral. Santiago Rodríguez (2), R6 - Dr. Alejandro Cabral (2), R4 - Jaime Mota (2), R2 - Ricardo Limardo (2), R2 - 1 Presidente Estrella Ureña (2), R0 - Materno Dr. Reynaldo Almánzar (2), R0 - Maternidad Ntra Sra la Altagracia (2), R0 - Engombe (2) y R8 - Mpal. Octavia Gautier de Vidal (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	RMM	% var de RMM
	2021	2022	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 2022 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: Trimestral.
Período: Octubre - Diciembre 2022.
Número: 4, 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: O751 - Choque durante o después del trabajo de parto y el parto(8); O85 - Sepsis puerperal(7); O95 - Muerte obstétrica de causa no especificada (6); O141 - Preeclampsia severa (4); O995 - Enfermedades del sistema respiratorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio (3); O990 - Anemia que complica el embarazo, el parto y el puerperio (3), O459 - Desprendimiento prematuro de la placenta, sin otra especificación (2), O159 - Eclampsia, en período no especificado (2), O149 - Preeclampsia, no especificada (2), W349 - Disparo de otras armas de fuego, y las no especificadas, lugar no especificado (1) y V99 - Accidente de transporte 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 octubre 2021.