



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: Mayo 2023.
Número: 5, Año 2023.
Corte: 31 de mayo 2023.

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 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. Correo: dginformacion@sns.gob.do.

Análisis general: En el mes de mayo 2023 los establecimientos de la red del SNS notificaron en el SINAVE un total de 17 muertes maternas, 11 casos más que los registrados en mayo 2022 con notificación de 6 casos. El acumulado a este mes de año es de 51 MM, mientras que para el mismo periodo en 2022 fueron de 49 MM. Esto implica que, en comparación, se tuvieron 2 casos más de MM registradas.

Edad de la madre a la fecha de defunción: Al analizar las MM reportadas por grupo de edad en mayo 2023, se establece que un 35.3% (6) de los casos ocurrieron entre el grupo etario de 30 a 34 años, en los grupos etarios de 20 a 24, 25 a 29, 35 a 39 años un 17.6% respectivamente, 5.9% de 10 a 14, 5.9% de 15 a 19 años y en rangos de 40 a 44, 45 a 49 años no presenta MM.

Etapas de gestación: Los registros de casos de mayo 2023 permiten extrapolar que el 35% (6) de las MM se reportaron en la etapa del puerperio, el 29% (5) en el embarazo, 18% (3) durante el Parto y el 18% (3) no presenta clasificación en los reportes.

Semanas y días de defunción: A nivel semanal, la semana 18 registro 7 (41%) casos, la semana 19 un total de 4 (24%) casos, la semana 20 con 3 (18%) casos y la semana 21 con 3 (18%) casos.

Gráfico 1: MM por edad a la fecha defunción, mayo 2023

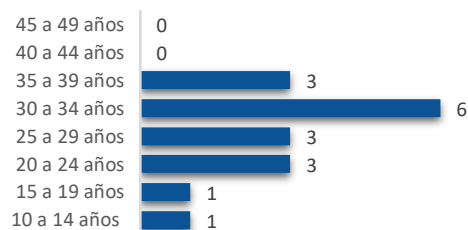
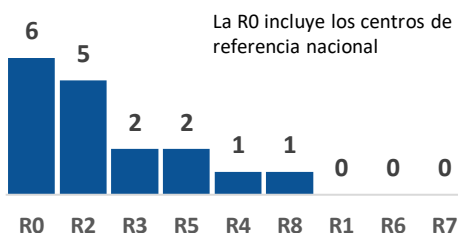


Gráfico 2: MM según lugar de atención, mayo 2023



Región de atención: en el mes analizado a nivel regional, se observaron 6 MM el (35%) en la región 0-metropolitana, 5 (29%) en la región 2-Norcentral, 2 (12%) en la región 3-Nordeste, 2 (12%) en la región 5-Este, 1 (6%) en la región 4-Enriquillo, 1 (6%) en la región 8-Cibao Central, 0 (0%) en la región 1-Valdesia, 0 (0%) en la región 6-El Valle y 0 (0%) en la región 7-Cibao Occidental.

Establecimiento de atención: los siguientes establecimientos reportaron MM: R2- presidente Estrella Ureña (3), R3-Hosp. San Vicente de Paúl (2), R0-Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia (2), R8-Luis Morillo King (1), R5-Dr. Antonio Musa (1),

Ntra. Sra. La Altagracia (1), Engombe (1), Marcelino Vélez Sant (1), Dr. Vinicio Calventi (1), Dr. Ángel Contreras (1), R4-Jaime Mota (1), José Contreras (1) y Toribio Bencosme (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 -2%, R1 Valdesia 170%, R2 Norcentral -55%, R3 Nordeste -55%, R4 Enriquillo 110%, R5 Este 182%, R6 El valle 84% y R7 Cibao Occidental -2%, al comparar con el acumulado del mismo periodo del año anterior.

Cuadro 1: RMM Establecimientos Red SNS, acumulada a mayo 2023

Región de residencia	Nacidos vivos		MMaternas		RMM		% var de RMM
	2022	2023	2022	2023	2022	2023	
R0 - Metropolitana	17,481	16,777	17	16	97	95	-2%
R1 - Valdesia	3,682	3,636	3	8	81	220	170%
R2 - Norcentral	5,113	5,214	13	6	254	115	-55%
R3 - Nordeste	2,218	2,129	7	3	316	141	-55%
R4 - Enriquillo	2,955	2,818	2	4	68	142	110%
R5 - Este	5,328	5,039	3	8	56	159	182%
R6 - El Valle	3,102	3,378	1	2	32	59	84%
R7 - Cibao Occidental	2,162	2,202	2	2	93	91	-2%
R8 - Cibao Central	2,723	2,579	0	2	0	78	-
Población extranjera	nd	nd	1	0	nd	nd	nd
Total	44,764	43,772	49	51	107	117	9%

Fuente: Elaborado DGI a partir de BD Producción SNS 2023 y BD SINAVE MM a Mayo 2023.



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: Mayo 2023.
Número: 5, Año 2023.
Corte: 31 de mayo 2023.

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 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 período 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 período 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: O141 - Preeclampsia severa(2), O85 - SEPSIS PUERPERAL (2), O152 - Eclampsia en el puerperio(2), O883 - Embolia séptica y piémica, obstétrica(1), O995 - Enfermedades del sistema respiratorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio(1), O882 - Embolia de coágulo sanguíneo, obstétrica(1), D002 - Carcinoma in situ del estómago(1), O751 - Choque durante o después del trabajo de parto y el parto(1), O150 - Eclampsia en el embarazo(1), O723 - Defecto de la coagulación postparto(1), O748 - Otras complicaciones de la anestesia administrada durante el trabajo de parto y el parto(1), S069 - Traumatismo intracraneal, no especificado(1), O030 - Aborto espontáneo incompleto, complicado con infección genital y pélvica(1) y 0 - Causa de muerte CIE10 no consignada(1).

El análisis a nivel nacional muestra que, con 43,772 Nacidos Vivos reportados a la fecha de corte para el análisis, hubo **2 casos más de MM** en la red del SNS, acumulados a mayo 2023, con una RMM de 117 muertes maternas por 100,000 nacidos vivos y con una variación de un 9% más con relación al acumulado a mayo 2022.