



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: Agosto 2023.
Número: 8, Año 2023.
Corte: 26 de septiembre 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.

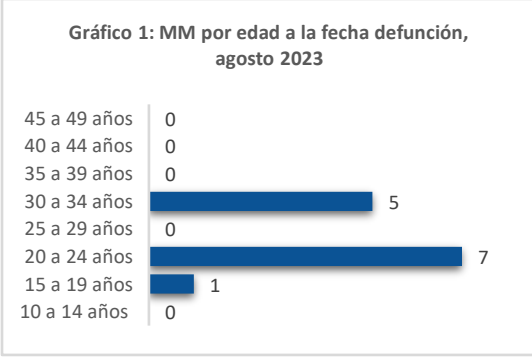
Esta es una publicación rutinaria del SNS a través de su Dirección de Gestión de la Información, difundido en su portal www.sns.gob.do . Contacto: 809-221-3637. Correo: dginformacion@sns.gob.do.

Análisis general: En el mes de agosto 2023 los establecimientos de la red del SNS notificaron en el SINAVE un total de 13 muertes maternas, 3 casos más que los registrados en agosto 2022 con notificación de 10 casos. El acumulado a este mes de año es de 92 MM, mientras que para el mismo periodo en 2022 fueron de 79 MM. Esto implica que, en comparación, se tuvieron 13 casos **más** de MM registradas.

Edad de la madre a la fecha de defunción: Al analizar las MM reportadas por grupo de edad en agosto 2023, se establece que un 53.8% (7) de los casos ocurrieron entre los grupos etarios de 20 a 24 y un 38.5% en las madres de 30 a 34 años. Adicionalmente, 7.7% de los casos tuvo lugar entre madres 15 a 19, 0% de 10 a 14 años, 0% de 25 a 29 años, 0% de 35 a 39 años, 0% de 40 a 44 años y 0% de 45 a 49 años.

Etapas de gestación: Los registros de casos de agosto 2023 permiten extrapolar que el 46% (6) de las MM se reportaron en la etapa del embarazo, 31% (4) durante el puerperio, 8% (1) durante el Parto y el 15% (2) no presenta clasificación en los reportes.

Semanas y días de defunción: A nivel semanal, la semana 33 registro 5 (38%) casos, la semana 31 un total de 3 (23%) casos, la semana 32 con 2 (15%) casos, la semana 34 con 2 (15%) y la semana 35 con 1 (8%) casos.



Región de atención: en el mes analizado a nivel regional, se observaron 5 MM el (38%) en la región 5-Este, 4 (31%) en la región 2-Norcentral, 3 (23%) en la región 0-metropolitana, 1 (8%) en la región 6-El Valle, 0 (0%) en la región 1-Valdesia, 0 (0%) en la región 4-Enriquillo, 0 (0%) en la región 7-Cibao Occidental, 0 (0%) en la región 3-Nordeste y 0 (0%) en la región 8-Cibao Central.

Establecimiento de atención: los siguientes establecimientos reportaron MM: R2 - 1 presidente Estrella Ureña (4), R5 - Dr. Antonio Musa (3), R0 - Materno Dr. Reynaldo Almánzar (1), R6 - Taiwán 19 de marzo (1), R0 - Dr. Vinicio Calventi (1), R0 - Maternidad Ntra. Sra. la Altigracia (1), R5 - Leopoldo Martínez (1) y R5 - Ntra. Sra. la Altigracia (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 12%, R1 Valesia 56%, R2 Norcentral -33%, R3 Nordeste -47%, R4 Enriquillo 314%, R5 Este 112%, R6 El valle 28% y R7 Cibao Occidental 39%, al comparar con el acumulado del mismo periodo del año anterior.

Región de residencia	Nacidos vivos		MMaternas		RMM		% var de RMM
	2022	2023	2022	2023	2022	2023	
R0 - Metropolitana	27,395	26,310	26	28	95	106	12%
R1 - Valdesia	5,782	5,553	8	12	138	216	56%
R2 - Norcentral	8,099	8,220	19	13	235	158	-33%
R3 - Nordeste	3,442	3,271	8	4	232	122	-47%
R4 - Enriquillo	4,587	4,435	2	8	44	180	314%
R5 - Este	8,228	7,766	8	16	97	206	112%
R6 - El Valle	4,918	5,115	3	4	61	78	28%
R7 - Cibao Occidental	3,536	3,394	3	4	85	118	39%
R8 - Cibao Central	4,212	4,041	1	3	24	74	-
Población extranjera	nd	nd	1	0	nd	nd	nd
Total	70,199	68,105	79	92	111	135	22%

Fuente: Elaborado DGI a partir de BD Producción SNS 2023 y BD SINAVE MM a agosto 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: Agosto 2023.
Número: 8, Año 2023.
Corte: 26 de septiembre 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 periodo 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 16 MM registradas, tomando la clasificación del diagnóstico básico, indican que las causas de las MM fueron: B24 - enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH], sin otra especificación(1), O100 - Hipertensión esencial preexistente que complica el embarazo, el parto y el puerperio(1), O141 - Preeclampsia severa(1), O223 - Flebotrombosis profunda en el embarazo(1), O751 - Choque durante o después del trabajo de parto y el parto(1), O85 - SEPSIS PUERPERAL (1), O903 - Cardiomiopatía en el puerperio(1), O992 - Enfermedades endocrinas, de la nutrición y del metabolismo que complican el embarazo, el parto y el puerperio(1), O995 - Enfermedades del sistema respiratorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio(1), U072 - Causa de muerte CIE10 no consignada(1) y 0 - Causa de muerte CIE10 no consignada (3).

El análisis a nivel nacional muestra que, con 68,105 Nacidos Vivos reportados a la fecha de corte para el análisis, hubo **13 casos más de MM** en la red del SNS, acumulados a agosto 2023, con una RMM de 135 muertes maternas por 100,000 nacidos vivos y con una variación de un 22% más con relación al acumulado a agosto 2022.