



Muertes Maternas

Préambulo:

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: Enero - marzo 2023.
 Número: 1, Año 2023.
 Corte: 31 de marzo 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 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 1 del 2023, los establecimientos de la red del SNS notificaron en el SINAVE un total de 30 muertes maternas, 9 casos menos que los registrados en el trimestre 1 del 2022 con notificación de 39 casos. El acumulado a este trimestre del año es de 30 MM, mientras que para el mismo período en 2022 fueron 39 MM. Esto implica que, en comparación, se tuvieron **9 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 1 del 2023, se establece que un 23.3% de los casos ocurrieron en el grupo etario de 15 a 19 y 30 a 34 años respectivamente, 20% de 25 a 29 años, 13.3% de 20 a 24 años, 10% de 35 a 39 años, 6.7% de 40 a 44 años, 3.3% de 45 a 49 años y un 0% de 10 a 14 años.

Etapas de gestación: Los registros de casos en el trimestre 1 del 2023 permiten extrapolar que el 33% (10) de las MM se reportaron en la etapa embarazo, 30% (9) en el puerperio, el 17% (5) durante el parto y 20% (6) no presentaron clasificación en los reportes.

Semanas y días de defunción: A nivel semanal, la semana 13 registró 5 (17%) casos, la semana 12 un total de 3 (10%) casos, la semana 3 con 4 (13%) casos, la semana 11 un total de 3 (10%) casos, la semana 5 con 3 (10%) casos y la semana 6 con 3 (10%) casos. Los reportes notificaron que los días con mayores MM fueron 2 casos el día 19-ENE-23 y 2 casos el día 28-MAR-23.

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

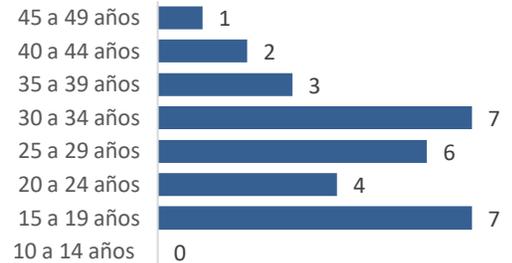
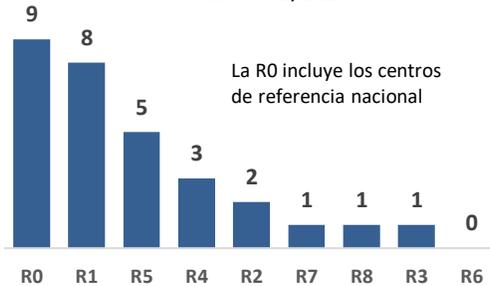


Gráfico 2: MM según lugar de atención, trimestre 1, 2023



Región de atención: En el trimestre analizado, a nivel regional se observaron 9 MM (30%) en la Región 0-Metropolitano, 8 (27%) en la Región 1-Valdesia, 5 (17%) en la Región 5-Este, 3 (10%) en la Región 4-Enriquillo, 2 (7%) en la Región 2-Norcentral, 1 (3%) en la Región 7-Cibao Occidental, 1 (3%) en la Región 8-Cibao Central, 1 (3%) en la Región 3-Nordeste y 0(0%) en la Región 6-El Valle.

Establecimiento de atención: Los siguientes establecimientos reportaron MM: R1 - Juan Pablo Pina (6), R0 - Maternidad Ntra. Sra. La Altagracia (3), R5 - Dr. Antonio Musa (3), R0 - Maternidad San Lorenzo de los Mina (2), R4 - Jaime Mota (2), R2 - 1 presidente Estrella Ureña (1), R0 - Materno Dr. Reynaldo Almánzar (1), R5 - Ntra. Sra. la Altagracia (1), R3-Antonio Yapor Heded (1), R5-Dr. Aristides Fiallo Cabral (1), R0-Dr. Vinicio Calventi(1), R0-El Almirante(1), R0-Francisco Moscoso Puella(1), R0-Hosp. Ciudad Juan Bosch (1), R4-José Pérez (1), R8-Luis Morillo King (1), R1-Nuestra Sra. de Regla (1), R2-Toribio Bencosme (1) y R7-Materno Inf José Fco Peña Gómez (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 -28%, R1 Valdesia 93%, R2 Norcentral-81%, R3 Nordeste -83%, R4 Enriquillo 57%, R5 Este 157%, R6 El Valle -100%, al comparar con el acumulado del mismo periodo del año anterior.

Cuadro 1: RMM Establecimientos Red SNS, acumulada trimestre 1, 2023

Región de residencia	Nacidos vivos		MMaternas		RMM		% var de RMM
	2022	2023	2022	2023	2022	2023	
R0 - Metropolitana	10,894	10,541	13	9	119	85	-28%
R1 - Valdesia	2,272	2,358	4	8	176	339	93%
R2 - Norcentral	3,201	3,307	10	2	312	60	-81%
R3 - Nordeste	1,368	1,333	6	1	439	75	-83%
R4 - Enriquillo	1,849	1,762	2	3	108	170	57%
R5 - Este	3,414	3,319	2	5	59	151	157%
R6 - El Valle	1,890	2,158	1	0	53	0	-100%
R7 - Cibao Occidental	1,351	1,398	0	1	0	72	-
R8 - Cibao Central	1,727	1,631	0	1	0	61	-
Población extranjera	nd	nd	1	0	nd	nd	nd
Total	27,966	27,807	39	30	136	108	-21%

Fuente: Elaborado DGI a partir de BD Producción SNS 2022 y BD SINAVE MM al trimestre 1, 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: Trimestral.
Período: Enero - marzo 2023.
Número: 1, Año 2023.
Corte: 31 de marzo 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 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.

Límites 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 30 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 (6); O995 - Enfermedades del sistema respiratorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio (3), O150 - Eclampsia en el embarazo (3), O85 - Sepsis puerperal (3); O141 - Preeclampsia severa (2); O994 - Enfermedades del sistema circulatorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio (2), O149 - Preeclampsia, no especificada (1), O95 - Muerte obstétrica de causa no especificada (1); O159 - Eclampsia, en período no especificado (1), O152 - Eclampsia en el puerperio (1), O993 - Trastornos mentales y enfermedades del sistema nervioso que complican el embarazo, el parto y el puerperio(1), O621 - Inercia uterina secundaria(1), O622 - Otras inercias uterinas(1), O882 - Embolia de coágulo sanguíneo, obstétrica (1), O980 - Tuberculosis que complica el embarazo, el parto y el puerperio(1) y 0 - Causa de muerte CIE10 no consignada (1).

El análisis a nivel nacional muestra que, con 27,807 Nacidos Vivos reportados a la fecha de corte, hubo 9 casos menos de MM en la red del SNS, acumuladas a marzo 2023, con una RMM de 108 muertes maternas por 100,000 nacidos vivos, con una variación de un 21% menos con relación al acumulado a marzo 2022.