



## 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 2023.  
Número: 4, Año 2023.  
Corte: 3 de enero 2024.

### 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](http://www.sns.gob.do). Contacto: 809-221-3637. Ext. 3366. Correo: [dginformacion@sns.gob.do](mailto:dginformacion@sns.gob.do)

**Análisis general:** En el trimestre 4 del 2023, los establecimientos de la red del SNS notificaron en el SINAVE un total de 34 muertes maternas, 16 casos menos que los registrados en el trimestre 4 del 2022 con notificación de 50 casos. El acumulado a este trimestre del año es de 134 MM, mientras que para el mismo período en 2022 fueron 142 MM. Esto implica que, en comparación, se tuvieron **8 casos menos de MM registradas**.

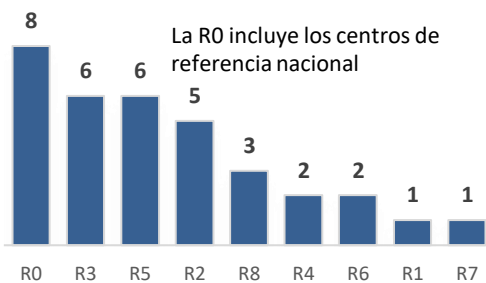
### Edad de la madre a la fecha de defunción:

Al analizar las MM reportadas por grupo de edad en el trimestre 4 del 2023, se establece que un 26.5% de los casos ocurrieron en el grupo etario de 25 a 29 años y un 17.6% en madres de 35 a 39 años. Adicionalmente, 20% de los casos tuvo lugar entre madres de 20 a 24 años, 20% de 30 a 34 años, 11.8% de 15 a 19 años, 2.9% de 40 a 44 años, 0% de 45 a 49 años y 0% de 10 a 14 años.

**Etapa de gestación:** Los registros de casos en el trimestre 4 del 2023 permiten extrapolar que el 44% (15) de las MM se reportaron en la etapa puerperio, 26% (9) en el parto, el 24% (8) durante el embarazo y 6% (2) no presentaron clasificación en los reportes.

**Semanas y días de defunción:** A nivel semanal, la semana 41 registró 7 (21%) casos y la semana 47 y 50 un total de 10 (30%) casos como las semanas de mayores reportes. Los reportes notificaron 3 casos el día 10-OCT-23, 2 casos el día 24-NOV-23, 2 casos el día 1-DIC-23, 2 caso el día 16-DIC-22 y los demás 1 caso por día.

Gráfico 2: MM según lugar de atención, trimestre 4, 2023



Los reportes notificaron 3 casos el día 10-OCT-23, 2 casos el día 24-NOV-23, 2 casos el día 1-DIC-23, 2 caso el día 16-DIC-22 y los demás 1 caso por día.

**Región de atención:** En el trimestre analizado, a nivel regional se observaron, 8 MM (24%) en la Región 0-Metropolitano, 6 (18%) en la Región 3-Nordeste, 6 (18%) en la Región 5-Este, 5 (15%) en la Región 2-Norcentral, 3 (9%) en la Región 8-Cibao Central, 2 (6%) en la Región 4-Enriquillo, 2 (6%) en la 6Región 6-El Valle, 1 (3%) en la Región 1-Valdesia y 1 (3%) en la Región 7-Cibao Occidental.

**Establecimiento de atención:** Los siguientes establecimientos reportaron MM: R3 - Antonio Yapour Heded (4), R0 - Maternidad San

**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 -5%, R1 Valesia -5%, R2 Norcentral -18%, R3 Nordeste 5%, R4 Enriquillo 87%, R5 Este 12%, R6 El Valle 20%, R7 Cibao Central -30%, R8 Cibao Occidental 59%, al comparar con el acumulado del mismo periodo del año anterior.

Cuadro 1: RMM Establecimientos del SNS, acumulada trimestre 4, 2023

Región de residencia	Nacidos vivos		MMaternas		RMM		% var de RMM
	2022	2023	2022	2023	2022	2023	
R0 - Metropolitana	44,940	41,998	45	40	100	95	-5%
R1 - Valdesia	9,509	8,630	15	13	158	151	-5%
R2 - Norcentral	13,218	13,059	27	22	204	168	-18%
R3 - Nordeste	5,445	5,186	8	8	147	154	5%
R4 - Enriquillo	7,250	6,966	5	9	69	129	87%
R5 - Este	13,403	12,554	21	22	157	175	12%
R6 - El Valle	7,833	7,617	6	7	77	92	20%
R7 - Cibao Occidental	5,785	4,971	10	6	173	121	-30%
R8 - Cibao Central	6,662	6,304	4	6	60	95	59%
Población extranjera	nd	nd	1	1	nd	nd	nd
<b>Total</b>	<b>114,045</b>	<b>107,285</b>	<b>142</b>	<b>134</b>	<b>124</b>	<b>124</b>	<b>0%</b>

Fuente: Elaborado DGI a partir de BD Producción SNS 2022 y BD SINAVE MM al trimestre 4, 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: Octubre - Diciembre 2023.  
Número: 4, Año 2023.  
Corte: 3 de enero 2024.

### 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 34 MM registradas, tomando la clasificación del diagnóstico básico, indican que las causas de las MM fueron: O85 - sepsis puerperal (8), O995 - Enfermedades del sistema respiratorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio (6), O141 - Preeclampsia severa (3), O150 - Eclampsia en el embarazo(3), O621 - Inercia uterina secundaria (3), O751 - Choque durante o después del trabajo de parto y el parto(2), B24 - enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [ VIH ], sin otra especificación (1), O008 - Otros embarazos ectópicos (1), O082 - Embolia consecutiva al aborto, al embarazo ectópico y al embarazo molar (1), O083 - Choque consecutivo al aborto, al embarazo ectópico y al embarazo molar(1), O140 - Preeclampsia leve a moderada (1), O459 - Desprendimiento prematuro de la placenta, sin otra especificación(1), O622 - Otras inercias uterinas(1), O881 - Embolia de líquido amniótico(1) y O993 - Trastornos mentales y enfermedades del sistema nervioso que complican el embarazo, el parto y el puerperio(1).

*El análisis a nivel nacional muestra que, con 107,285 Nacidos Vivos reportados a la fecha de corte, hubo 8 casos menos de MM en la red del SNS, acumuladas a diciembre 2023, con una RMM de 124 muertes maternas por 100,000 nacidos vivos, con una variación de un 0% con relación al acumulado a diciembre 2022.*