



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: Junio 2020.
 Número: 6, Año 2020.
 Corte: 10 de agosto 2020.

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:

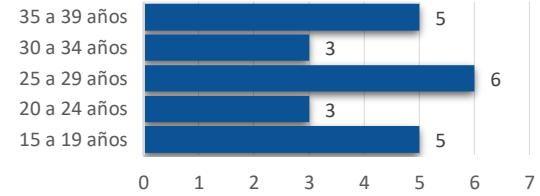
La RMM puede verse afectada por subregistro de datos, tanto de muertes no notificadas como de nacidos vivos no registrados. Para el cálculo se excluyen las muertes de residentes en el extranjero.

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 junio 2020 los establecimientos de la red del SNS notificaron en el SINAVE un total de 22 muertes maternas, *16 casos más que los registrados en junio 2019* con notificación de 6 casos.

Edad de la madre a la fecha de defunción: Al analizar las MM reportadas por grupo de edad en junio 2020, se establece que un 27% (6) de los casos ocurrieron entre el grupo etario de 25 a 29 años, seguido por un 23% en las cohortes de 15 a 19 y de 35 a 39 con 5 casos cada grupo. El 27% restante corresponde a 3 casos en el rango de 20 a 24 y a otras 3 muertes entre las edades de 30 a 34 años (ver gráfico 1).

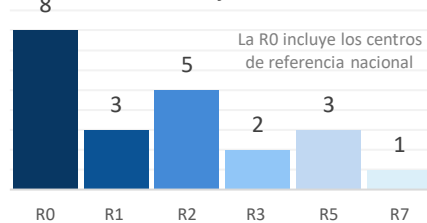
Gráfico 1: MM por edad a la fecha defunción, junio 2020



Etapas de gestación: Los registros de casos de junio 2020 permiten extrapolar que el 41% (9) de las MM se reportaron en la etapa del embarazo, mientras que un 23% (5) tuvo lugar en el puerperio y un 18% (4) se produjo durante el parto. El restante 18% corresponde a 4 casos que no presentaron clasificación en los reportes.

Semanas y días de defunción: Las semanas 24, 25 y 26 del mes de junio 2020 fueron las de mayor pico de ocurrencia de MM, según la fecha de defunción, reportando en cada semana 6 casos equivalentes al 82% del total notificado. Por su parte, en la semana 23 se reportaron 4 muertes, representando el 18% del total de casos. Todos los reportes notificaron 1 caso por día, exceptuando los días 4 y 7 que registraron 4 muertes cada uno, así como los días 24 y 25 que presentaron 2 muertes diarias.

Gráfico 2: MM según lugar de atención, junio 2020



Lugar de atención: En el mes analizado el 36% (8) de los casos de MM notificadas fueron atendidos en la región 0-Metropolitana, principalmente en las maternidades San Lorenzo de los Mina (4), Dr. Reynaldo Almánzar (2) y Ntra. Sra. De la Altagracia (1). Otro 23% (5) de los casos tuvo lugar en la región 2-Norcentral, registrándose 3 MM en el Hosp. Pte. Estrella Ureña. Por su parte las regiones 1-Valdesia y 5-Este reportaron 3 casos cada una, en los hospitales Juan Pablo Pina (2) y Antonio Musa (2). Por último, la región 7-Cibao Occidental registró una muerte en el hospital Materno Infantil José Francisco Peña Gómez.

Clasificación de las MM: La codificación bajo CIE-10 de las 22 MM registradas, tomando la clasificación del diagnóstico básico, indica que las principales causas fueron O141 Preeclampsia severa (6), O95 Muerte obstétrica de causa no especificada (4) y O988 Otras enfermedades infecciosas y parasitarias maternas (2). También se registró un caso de las siguientes causas: B24 Virus de Inmunodeficiencia Humana, O033 y O030 Abortos espontáneos incompletos, O11 Trastornos hipertensivos preexistentes, O16 Hipertensión Materna, O721 Otras hemorragias postparto, O85 Sepsis puerperal, O990 Anemia, O995 Enfermedades del sistema respiratorio y O998 Otras enfermedades que complican el embarazo, parto y puerperio.

Razón de Mortalidad Materna: El análisis de la RMM nos permite apreciar que las regiones 8-Cibao Central y 4-Enriquillo, experimentaron las mayores reducciones en la variación de la RMM con un 75% y 61%, respectivamente. Por el contrario, la región 5-Este con una RMM de 229 presentó 10 casos adicionales a los 3 ocurridos el año previo, registrando una variación incremental de un 341% (R5) en relación con junio 2019. Asimismo, las regiones 3-Nordeste, 1-Valdesia y 2-Norcentral incrementaron las MM reportadas, presentando variaciones del 141% R3, 84% R1 y 81% R2.

Cuadro 1: RMM Establecimientos Red SNS, acumulada a junio 2020

| Región de residencia | Nacidos vivos | | MMaternas | | RMM | | % var de RMM |
|-----------------------|---------------|---------------|-----------|-----------|-----------|------------|--------------|
| | 2019 | 2020 | 2019 | 2020 | 2019 | 2020 | |
| R0 - Metropolitana | 21,189 | 19,408 | 20 | 23 | 94 | 119 | 26% |
| R1 - Valdesia | 4,824 | 4,596 | 4 | 7 | 83 | 152 | 84% |
| R2 - Norcentral | 6,174 | 5,695 | 6 | 10 | 97 | 176 | 81% |
| R3 - Nordeste | 2,851 | 2,368 | 2 | 4 | 70 | 169 | 141% |
| R4 - Enriquillo | 3,375 | 2,862 | 3 | 1 | 89 | 35 | -61% |
| R5 - Este | 5,775 | 5,681 | 3 | 13 | 52 | 229 | 341% |
| R6 - El Valle | 3,906 | 3,648 | 2 | 3 | 51 | 82 | 61% |
| R7 - Cibao Occidental | 2,569 | 2,647 | 3 | 4 | 117 | 151 | 29% |
| R8 - Cibao Central | 3,301 | 2,898 | 9 | 2 | 273 | 69 | -75% |
| Población extranjera | nd | nd | 1 | 0 | nd | nd | nd |
| Total | 53,964 | 49,803 | 53 | 67 | 96 | 135 | 40% |

Fuente: Elaborado DGI a partir de BD Producción SNS 2019 y BD SINAVE MM a abril 2020.

El análisis a nivel del promedio nacional muestra que, con 49,803 Nacidos Vivos reportados a la fecha de corte para el análisis, hubo **16 casos más de MM en la red del SNS, con una RMM de 135 y un incremento en la variación de un 40% con relación al acumulado a junio 2019.**