



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: octubre 2020.
 Número: 10, Año 2020.
 Corte: 31 de octubre 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 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 mes de octubre 2020, los establecimientos de la red del SNS notificaron en el SINAVE un total de 11 muertes maternas, igual número de casos que los registrados en octubre 2019 con notificación de 11 casos. El acumulado a este mes del año es de 129 MM, mientras que para el mismo período en 2019 fueron 87 MM. Esto implica que, en comparación, se tuvieron 42 casos más de MM registradas.

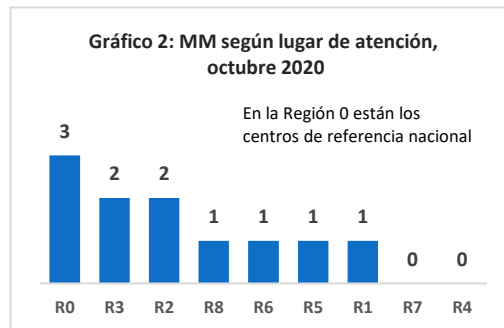
Edad de la madre a la fecha de defunción:

Al analizar las MM reportadas por grupo de edad en octubre 2020, se establece que un 27% de los casos ocurrieron en el grupo etario de 25 a 29 años y un 27% en madres de 20 a 24 años. Adicionalmente, 18% de los casos tuvo lugar entre madres de 30 a 34 años, 18% de 15 a 19 años, 9% de 35 a 39 años, 0% de 45 a 49 años, 0% de 40 a 44 años y 0% de 10 a 14 años.



Etapas de gestación: Los registros de casos en octubre 2020 permiten extrapolar que el 55% (6) de las MM se reportaron en la etapa del embarazo, el 18% (2) durante el parto, el 18% (2) no presentaron clasificación en los reportes y 9% (1) puerperio.

Semanas y días de defunción: A nivel semanal, la semana 43 registró 4 (36%) casos, la semana 41 un total de 4 (36%) casos, la semana 44 con 1 (9%) caso, la semana 42 un total de 1 (9%) caso y la semana 40 con 1 (9%) caso. Los reportes notificaron 2 casos el día 19 del mes y los demás 1 caso por día.



Región de atención: En el mes analizado, a nivel regional se observaron 3 MM (27%) en la Región 0-Metropolitano, 2 (18%) en la Región 3-Nordeste, 2 (18%) en la Región 2-Norcentral, 1 (9%) en la Región 8-Cibao Central, 1 (9%) en la Región 6-El Valle, 1 (9%) en la Región 5-Este, 1 (9%) en la Región 1-Valdesia, 0 (0%) en la Región 7-Cibao Occidental y 0 (0%) en la Región 4-Enriquillo.

Establecimiento de atención: Los siguientes establecimientos reportaron MM: R3 - Hosp. San Vicente de Paúl (2), R2 - 1 Presidente Estrella Ureña

(2), R0 - Maternidad San Lorenzo de los Mina (2), R8 - Luis Morillo King (1), R6 - Dr. Alejandro Cabral (1), R5 - Francisco A. Gonzalvo (1), R1 - Nuestra Sra. de Regla (1) y R0 - Maternidad Ntra Sra la Altagracia (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 58%, R1 - Valdesia 32%, R2 - Norcentral 99%, R3 - Nordeste 171%, R4 - Enriquillo -69%, R5 - Este 157%, R6 - El Valle 319%, R7 - Cibao Occidental 28% y R8 - Cibao Central -12%, al comparar con el acumulado del mismo periodo del año anterior.

Cuadro 1: RMM Establecimientos Red SNS, acumulado a octubre 2020

Región de residencia	Nacidos vivos		MMaternas		RMM	RMM	% var de RMM
	2019	2020	2019	2020	2019	2020	
R0 - Metropolitana	38050	35437	32	47	84	133	58%
R1 - Valdesia	8523	8416	10	13	117	154	32%
R2 - Norcentral	10962	10115	12	22	109	217	99%
R3 - Nordeste	5015	4317	3	7	60	162	171%
R4 - Enriquillo	5775	5270	7	2	121	38	-69%
R5 - Este	10428	10445	7	18	67	172	157%
R6 - El Valle	6730	6429	2	8	30	124	319%
R7 - Cibao Occidental	4753	4650	4	5	84	108	28%
R8 - Cibao Central	5867	5192	9	7	153	135	-12%
Población extranjera	nd	nd	1	0	nd	nd	nd
Total	96,103	90,271	87	129	89	143	60%

Fuente: Elaborado DGI a partir BD Producción SNS 2020 y BD SINAVE MM a octubre 2020.



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: octubre 2020 .
 Número: 10, Año 2020.
 Corte: 31 de octubre 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 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 11 MM registradas, tomando la clasificación del diagnóstico básico, indican que las causas de las MM fueron: O985 - Otras enfermedades virales que complican el embarazo, el parto y el puerperio(3); O95 - Muerte obstétrica de causa no especificada(2); O152 - Eclampsia en el puerperio (2); O141 - Preeclampsia severa (2); O993 - Trastornos mentales y enfermedades del sistema nervioso que complican el embarazo, el parto y el puerperio (1); O080 - Infección genital y pelviana consecutiva al aborto, al embarazo ectópico y al embarazo molar (1).

El análisis a nivel nacional muestra que, con 90,271 Nacidos Vivos reportados a la fecha de corte, hubo 42 casos más de MM en la red del SNS, acumuladas a octubre 2020, con una RMM de 143 muertes maternas por 100,000 nacidos vivos y aumento en la variación de un 60% con relación al acumulado a octubre 2019.