



## 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: septiembre 2020.  
Número: 9, Año 2020.  
Corte: 30 de septiembre 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:

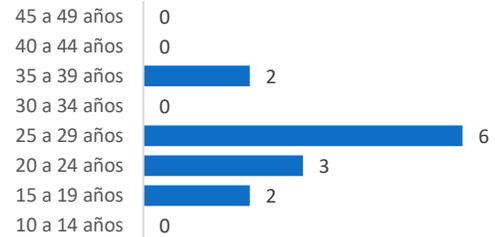
La RMM puede verse afectada por subregistro de datos, tanto de muertes no notificadas como de nacidos vivos no registrados. Para el cálculo se excluyen las muertes de residentes en el extranjero.

**Análisis general:** En el mes de septiembre 2020, los establecimientos de la red del SNS notificaron en el SINAVE un total de 13 muertes maternas, 5 casos más que los registrados en septiembre 2019 con notificación de 8 casos. El acumulado a este mes del año es de 118 MM, mientras que para el mismo período en 2019 fueron 76 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 septiembre 2020, se establece que un 46% de los casos ocurrieron en el grupo etario de 25 a 29 años y un 23% en madres de 20 a 24 años. Adicionalmente, 15% de los casos tuvo lugar entre madres de 35 a 39 años, 15% de 15 a 19 años, 0% de 45 a 49 años, 0% de 40 a 44 años, 0% de 30 a 34 años y 0% de 10 a 14 años.

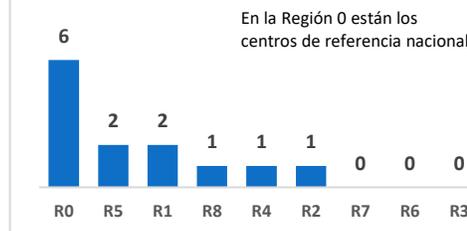
**Gráfico 1: MM por edad a la fecha defunción, septiembre 2020**



**Etapas de gestación:** Los registros de casos en septiembre 2020 permiten extrapolar que el 38% (5) de las MM se reportaron en la etapa del embarazo, el 23% (3) durante el puerperio, el 23% (3) no presentaron clasificación en los reportes y 15% (2) parto.

**Semanas y días de defunción:** A nivel semanal, la semana 39 registró 5 (38%) casos, la semana 36 un total de 3 (23%) casos, la semana 40 con 2 (15%) casos, la semana 37 un total de 2 (15%) casos y la semana 38 con 1 (8%) caso. Los reportes notificaron 2 casos el día 27 del mes, 2 casos el día 20 y los demás 1 caso por día.

**Gráfico 2: MM según lugar de atención, septiembre 2020**



**Región de atención:** En el mes analizado, a nivel regional se observaron 6 MM (46%) en la Región 0-Metropolitano, 2 (15%) en la Región 5-Este, 2 (15%) en la Región 1-Valdesia, 1 (8%) en la Región 8-Cibao Central, 1 (8%) en la Región 4-Enriquillo, 1 (8%) en la Región 2-Norcentral, 0 (0%) en la Región 7-Cibao Occidental, 0 (0%) en la Región 6-El Valle y 0 (0%) en la Región 3-Nordeste.

**Establecimiento de atención:** Los siguientes establecimientos reportaron MM: R0 - Maternidad Ntra Sra la Altagracia (5), R1 - Juan Pablo Pina (2),

R8 - Luis Morillo King (1), R5 - Ntra Sra La Altagracia (1), R5 - Dr. Antonio Musa (1), R4 - Jaime Mota (1), R2 - Toribio Bencosme (1) y R0 - Materno Dr. Reynaldo Almánzar (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 63%, R1 - Valdesia 52%, R2 - Norcentral 140%, R3 - Nordeste 96%, R4- Enriquillo -55%, R5 - Este 183%, R6 - El Valle 267%, R7 - Cibao Occidental 27% y R8 - Cibao Central -25%, al comparar con el acumulado del mismo periodo del año anterior.

**Cuadro 1: RMM Establecimientos Red SNS, acumulado a septiembre 2020**

Región de residencia	Nacidos vivos		MMaternas		RMM		% var de RMM
	2019	2020	2019	2020	2019	2020	
R0 - Metropolitana	33509	31276	29	44	87	141	63%
R1 - Valdesia	7532	7428	8	12	106	162	52%
R2 - Norcentral	9711	8999	9	20	93	222	140%
R3 - Nordeste	4435	3762	3	5	68	133	96%
R4 - Enriquillo	5123	4542	5	2	98	44	-55%
R5 - Este	9096	9103	6	17	66	187	183%
R6 - El Valle	6002	5729	2	7	33	122	267%
R7 - Cibao Occidental	4161	4103	4	5	96	122	27%
R8 - Cibao Central	5200	4604	9	6	173	130	-25%
Población extranjera	nd	nd	1	0	nd	nd	nd
<b>Total</b>	<b>84,769</b>	<b>79,546</b>	<b>76</b>	<b>118</b>	<b>88</b>	<b>148</b>	<b>68%</b>

Fuente: Elaborado DGI a partir BD Producción SNS 2020 y BD SINAVE MM a septiembre 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: septiembre 2020.  
Número: 9, Año 2020.  
Corte: 30 de septiembre 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 13 MM registradas, tomando la clasificación del diagnóstico básico, indican que las causas de las MM fueron: O141 - Preeclampsia severa(5); O985 - Otras enfermedades virales que complican el embarazo, el parto y el puerperio(2); O11 - Trastornos hipertensivos preexistentes, con proteinuria agregada (2); O995 - Enfermedades del sistema respiratorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio (1); O882 - Embolia de coágulo sanguíneo, obstétrica (1); O459 - Desprendimiento prematuro de la placenta, sin otra especificación (1) y O450- Desprendimiento prematuro de la placenta con defecto de la coagulación (1).

*El análisis a nivel nacional muestra que, con 79,546 Nacidos Vivos reportados a la fecha de corte, hubo 42 casos más de MM en la red del SNS, acumuladas a septiembre 2020, con una RMM de 148 muertes maternas por 100,000 nacidos vivos y aumento en la variación de un 68% con relación al acumulado a septiembre 2019.*