



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: diciembre 2020.
Número: 12, Año 2020.
Corte: 31 de diciembre 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 diciembre 2020, los establecimientos de la red del SNS notificaron en el SINAVE un total de 12 muertes maternas, 5 casos más que los registrados en diciembre 2019 con notificación de 7 casos. El acumulado a este mes del año es de 162 MM, mientras que para el mismo período en 2019 fueron 107 MM. Esto implica que, en comparación, se tuvieron 55 casos más de MM registradas.

Edad de la madre a la fecha de defunción:

Al analizar las MM reportadas por grupo de edad en diciembre 2020, se establece que un 33% de los casos ocurrieron en el grupo etario de 20 a 24 años y un 25% en madres de 25 a 29 años. Adicionalmente, 17% de los casos tuvo lugar entre madres de 15 a 19 años, 8% de 40 a 44 años, 8% de 35 a 39 años, 8% de 30 a 34 años, 0% de 45 a 49 años y 0% de 10 a 14 años.



Etapas de gestación: Los registros de casos en diciembre 2020 permiten extrapolar que el 50% (6) de las MM se reportaron en la etapa del puerperio, el 42% (5) durante el embarazo, el 8% (1) no presentaron clasificación en los reportes y 0% (0) parto.

Semanas y días de defunción: A nivel semanal, la semana 52 registró 4 (33%) casos, la semana 49 un total de 4 (33%) casos, la semana 50 con 2 (17%) casos, la semana 53 un total de 1 (8%) casos y la semana 51 con 1 (8%) casos. Los reportes notificaron 3 casos el día 21 del mes, 2 casos el día 10, 2 casos el día 3, y los demás 1 caso por día.



Región de atención: En el mes analizado, a nivel regional se observaron 6 MM (50%) en la Región 0-Metropolitano, 2 (17%) en la Región 6-El Valle, 1 (8%) en la Región 5-Este, 1 (8%) en la Región 3-Nordeste, 1 (8%) en la Región 2-Norcentral, 1 (8%) en la Región 1-Valdesia, 0 (0%) en la Región 8-Cibao Central, 0 (0%) en la Región 7-Cibao Occidental y 0 (0%) en la Región 4-Enriquillo.

Establecimiento de atención: Los siguientes establecimientos reportaron MM: R0 - Maternidad Ntra Sra la Altagracia (5), R6 - Rosa Duarte (2), R5 -

Dr. Antonio Musa (1), R3 - Hosp. San Vicente de Paúl (1), R2 - Ricardo Limardo (1), R1 - Juan Pablo Pina (1), y R0 - Maternidad San Lorenzo de los Mina (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 66%, R1 - Valdesia 9%, R2 - Norcentral 77%, R3 - Nordeste 155%, R4 - Enriquillo -60%, R5 - Este 187%, R6 - El Valle 212%, R7 - Cibao Occidental 43% y R8 - Cibao Central 3%, al comparar con el acumulado del mismo periodo del año anterior.

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

Región de residencia	Nacidos vivos		MMaternas		RMM	RMM	% var de
	2019	2020	2019	2020	2019	2020	RMM
R0 - Metropolitana	46651	43517	38	59	81	136	66%
R1 - Valdesia	10421	10296	13	14	125	136	9%
R2 - Norcentral	13279	12472	15	25	113	200	77%
R3 - Nordeste	6058	5345	4	9	66	168	155%
R4 - Enriquillo	6856	6442	8	3	117	47	-60%
R5 - Este	13003	13037	8	23	62	176	187%
R6 - El Valle	8169	7843	4	12	49	153	212%
R7 - Cibao Occidental	5869	5755	5	7	85	122	43%
R8 - Cibao Central	7142	6334	11	10	154	158	3%
Población extranjera	nd	nd	1	0	nd	nd	nd
Total	117,448	111,041	107	162	90	146	62%

Fuente: Elaborado DGI a partir BD Producción SNS 2020 y BD SINAVE MM a diciembre 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: diciembre 2020.
Número: 12, Año 2020.
Corte: 31 de diciembre 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 12 MM registradas, tomando la clasificación del diagnóstico básico, indican que las causas de las MM fueron: O459 - Desprendimiento prematuro de la placenta, sin otra especificación (2); O429 - Ruptura prematura de las membranas, sin otra especificación(2); O141 - Preeclampsia severa (2); O985 - Otras enfermedades virales que complican el embarazo, el parto y el puerperio (1); O95 - Muerte obstétrica de causa no especificada (1); O715 - Otros traumatismos obstétricos de los órganos pelvianos (1), O152 - Eclampsia en el puerperio (1), O150 - Eclampsia en el embarazo (1), y O140 - Preeclampsia leve a moderada (1).

El análisis a nivel nacional muestra que, con 111,041 Nacidos Vivos reportados a la fecha de corte, hubo 55 casos más de MM en la red del SNS, acumuladas a diciembre 2020, con una RMM de 146 muertes maternas por 100,000 nacidos vivos y aumento en la variación de un 62% con relación al acumulado a diciembre 2019.