



# 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: Mayo 2019.  
Número: 5, Año 2019.  
Corte: 19 de junio 2019.

**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 acumulativos al mes de análisis y el porcentaje de variación.

**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.

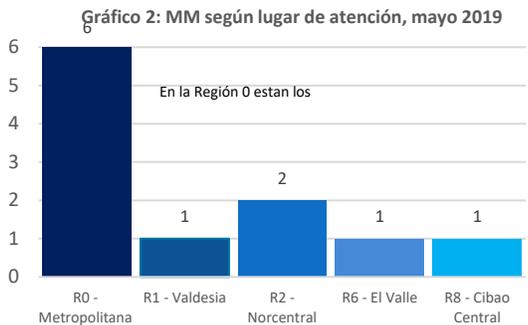
Esta es una publicación rutinaria del SNS a través de su Dirección de Gestión de la Información, difundido en su portal [www.sns.gob.do](http://www.sns.gob.do). Contacto: 809-221-3637. Correo: [dginformacion@sns.gob.do](mailto:dginformacion@sns.gob.do).

**Análisis general:** En el mes de mayo 2019 los establecimientos de la red del SNS notificaron en SINAVE un total de 11 muertes maternas, 2 casos más que los registrados en mayo 2018 con notificación de 9 casos. El acumulado al quinto mes del año es de 46 MM, mientras que para el mismo período en 2018 fueron 54 MM. Esto implica que, en comparación, se tuvieron **8 casos de MM registrada menos**.

**Edad de la madre a la fecha de defunción:** En mayo 2019, al analizar las MM reportadas por grupo de edad, se establece que un 45% (5) de los casos ocurrieron en madres entre los 25 y 29 años de edad, un 27% (3) de 30 a 34 años, un 18% (2) de 30 a 39 años y un 9% (1) en menor de 15 años de edad (ver gráfico 1).

**Etapas de gestación:** Los registros de casos permiten extrapolar que el 73% (8) de las MM se reportó como no clasificada, el 18% (2) se registraron en la etapa del parto y el 9% (1) en el puerperio.

**Semanas y días de defunción:** Las semanas 19, 20 y 22 del año, 2da - 3ra y 5ta del mes analizado, fueron la de mayor pico de ocurrencia de MM, según fecha de defunción, con 3 casos reportados en cada una, equivalentes al 82% (9) del total notificado.



**Clasificación de las MM:** La codificación bajo CIE-10 de las MM registradas, tomando la clasificación del diagnóstico básico, indican que las causas de las MM fueron: O882- no clasificada (3); O152-Eclampsia en el puerperio (2); O030 y O031- aborto espontaneo incompleto, complicados: con infección genital y pelviana (1) y por hemorragia excesiva o tardía (1); O995- enfermedad sistema respiratorio (1); O149 preeclampsia; O721 Otras hemorragias postparto (1); entre otras.

**Razón de Mortalidad Materna:** El análisis de la RMM por Región de Residencia de la madre nos permite apreciar que 5 Regiones experimentaron reducción de la RMM, entre un 4% a un 58%, siendo este último valor el correspondiente a la R5-Este con 3 casos menos de MM registradas en 2019 en relación a 2018; contrario a la situación presentada por la R7-Cibao Occidental que presenta una variación de la RMM de 171%, con 2 casos más procedentes de esa demarcación.

**Cuadro 1: RMM Establecimientos Red SNS, acumulado a mayo 2019**

Región de residencia	Nacidos vivos		Muertes Maternas		RMM		% var de RMM
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	
R0 - Metropolitana	18,197	17323	22	17	121	98	-19%
R1 - Valdesia	3,888	4059	6	3	154	74	-52%
R2 - Norcentral	5,182	5060	3	5	58	99	71%
R3 - Nordeste	2,241	2349	4	2	178	85	-52%
R4 - Enriquillo	2,308	2763	0	3	0	109	**
R5 - Este	4,911	4624	5	2	102	43	-58%
R6 - El Valle	3,154	3274	2	2	63	61	-4%
R7 - Cibao Occidental	1,960	2167	1	3	51	138	171%
R8 - Cibao Central	2,800	2714	7	8	250	295	18%
Población extranjera	nd	nd	4	1	nd	nd	nd
<b>Total</b>	<b>44641</b>	<b>44333</b>	<b>54</b>	<b>46</b>	<b>112</b>	<b>104</b>	<b>-7%</b>

Fuente: Elaborado DGI a partir 67-A MISPAS 2018, BD Producción SNS 2019 y BD SINAVE MM a mayo 2019.

El análisis a nivel del promedio nacional muestra que con 44,333 Nacidos Vivos reportados a la fecha de análisis, hubo 8 casos menos de MM acumuladas a mayo 2019, con una RMM de 104 y una reducción de un 7% en relación al acumulado a mayo 2018.

