



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: Enero 2019.
 Número: 1, Año 2019.
 Corte: 8 de mayo 2019.

Subsector analizado:

Establecimientos de Salud de la Red Única Pública del Servicio Nacional de Salud (SNS) que reportan 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 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 período 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 respecto al mismo período 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: Durante el mes de enero 2019, los establecimientos de la red del Servicio Nacional de Salud notificaron en SINAVE un total de *12 muertes maternas*, 4 casos menos que los registrados en 2018 para el mismo período.

Edad de la madre a la fecha de defunción: En enero 2019, al analizar las MM reportadas por grupo de edad, se establece de que el 67% de los casos ocurrieron en madres entre los 20 y 29 años de edad (ver gráfico 1).

Etapas de gestación: Los registros de casos permiten extrapolar que el 42% de las MM se registraron en la etapa del embarazo, 33% en el puerperio, 17% en el parto y 8% no clasificada.

Semanas y días de defunción: La semana 5 del año y 5ta del mes analizado fue la de mayor pico de ocurrencia de MM, según fecha de defunción, con 3 casos reportados, equivalentes al 25% del total notificado. Los días con mayor número de MM reportados, con 2 casos cada uno, fueron: 13, 23 y 31 de enero 2019.

Gráfico 1: MM por edad a la fecha defunción, enero 2019

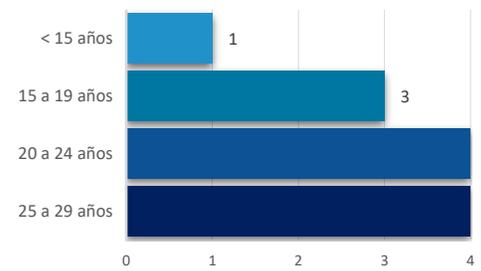
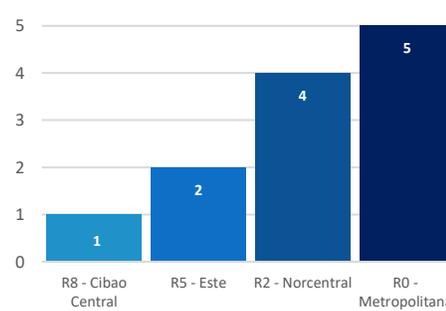


Gráfico 2: MM según lugar de atención, enero 2019



Lugar de atención: En el mes analizado se observa que el mayor número de casos de MM notificadas (42% del total) fueron en la Región 0 – Metropolitana, los cuales fueron atendidos en la Maternidad San Lorenzo de Los Mina (3), Hospital Vinicio Calventi (1) y Hospital Evangelina Rodríguez (1). En segundo lugar, está la Región 2 – Norcentral con 33%, con 3 MM en el Hospital Estrella Ureña de Santiago y 1 en el Hospital Ricardo Limardo de Puerto Plata.

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: *O141-Preeclampsia severa (2), O150-Eclampsia en el embarazo (1), O152-Eclampsia en el puerperio (2), O903-Cardiomiopatía en el puerperio (2), entre otras complicaciones (5) como O450-Desprendimiento prematuro de la placenta con defecto de la coagulación, O469-Hemorragia anteparto, no especificada, entre otros.*

Razón de Mortalidad Materna: El análisis de la RMM nos permite apreciar que las Regiones 1-Valdesia, 3-Nordeste y 6-El Valle presentan una reducción de un 100% con 0 MM registradas; en tanto la 2 - Norcentral con una RMM de 85 presenta una variación de un 3% menos en relación con enero 2018. Si bien la Región 0 – Metropolitana con una RMM de 124 es la quinta más baja en 2019, presenta un incremento en la variación de un 11% más que en el año anterior.

Cuadro 1: RMM Establecimientos Red SNS, enero 2019

Región de residencia	Nacidos vivos		Muertes Maternas		RMM		% var de RMM
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	
R0 - Metropolitana	4482	4021	5	5	112	124	11%
R1 - Valdesia	935	973	1	0	107	0	-100%
R2 - Norcentral	1144	1177	1	1	87	85	-3%
R3 - Nordeste	567	486	1	0	176	0	-100%
R4 - Enriquillo	579	596	0	0	0	0	**
R5 - Este	1219	858	2	2	164	233	42%
R6 - El Valle	681	689	1	0	147	0	-100%
R7 - Cibao Occidental	417	527	1	2	240	380	58%
R8 - Cibao Central	639	540	2	2	313	370	18%
Población extranjera	nd	nd	2	0	nd	nd	nd
Total	10663	9867	16	12	131	122	-7%

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 se reportaron 9867 Nacidos Vivos a enero 2019 y 4 casos menos de MM, lo que redundó en que para el mes analizado la RMM sea de 122, con una variación en la RMM de un 7% menos en relación con el mismo período en 2018.