



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: junio 2021.
Número: 6, Año 2021.
Corte: 30 de junio 2021.

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 junio 2021, los establecimientos de la red del SNS notificaron en el SINAVE un total de 27 muertes maternas, 4 casos más que los registrados en junio 2020 con notificación de 23 casos. El acumulado a este mes del año es de 110 MM, mientras que para el mismo período en 2020 fueron 69 MM. Esto implica que, en comparación, se tuvieron 41 casos más de MM registradas.

Edad de la madre a la fecha de defunción:

Al analizar las MM reportadas por grupo de edad en junio 2021, se establece que un 26% de los casos ocurrieron en el grupo etario de 30 a 34 años y un 26% en madres de 20 a 24 años. Adicionalmente, 22% de los casos tuvo lugar entre madres de 25 a 29 años, 15% de 35 a 39 años, 7% de 15 a 19 años, 4% de 40 a 44 años, 0% de 45 a 49 años y 0% de 10 a 14 años.



Etapas de gestación: Los registros de casos en junio 2021 permiten extrapolar que el 33% (9) de las MM se reportaron en la etapa del puerperio, el 30% (8) durante el embarazo, el 26% (7) no presentaron clasificación en los reportes y 11% (3) parto.



Semanas y días de defunción: A nivel semanal, la semana 24 registró 9 (33%) casos, la semana 25 un total de 7 (26%) casos, la semana 23 con 6 (22%) casos, la semana 22 un total de 3 (11%) casos y la semana 26 con 2 (7%) casos. Los reportes notificaron 4 casos el día 15 del mes, 3 casos el día 25, 3 casos el día 9, 2 casos el día 30, 2 casos el día 13, 2 casos el día 12 y los demás 1 caso por día.

Región de atención: En el mes analizado, a nivel regional se observaron 12 MM (44%) en la Región

0-Metropolitano, 4 (15%) en la Región 1-Valdesia, 3 (11%) en la Región 7-Cibao Occidental, 3 (11%) en la Región 6-El Valle, 2 (7%) en la Región 8-Cibao Central, 1 (4%) en la Región 5-Este, 1 (4%) en la Región 4-Enriquillo, 1 (4%) en la Región 3-Nordeste y 0 (0%) en la Región 2-Norcentral.

Establecimiento de atención: Los siguientes establecimientos reportaron MM: R0 - Marcelino Vélez Sant (8), R6 - Dr. Alejandro Cabral (3), R1 - Juan Pablo Pina (3), R8 - Luis Morillo King (2), R0 - Traumatológico Dr. Ney Arias Lora (2), R7 - Ramón Matías Mella (1), R7 - Materno Inf José Fco Peña Gómez (1), R7 - Los Almacigos (1), R5 - Dr. Antonio Musa (1), R4 - Jaime Mota (1), R3 - Hosp. San Vicente de Paúl (1), R1 - Barsequillo, Haina (1), R0 - Maternidad San Lorenzo de los Mina (1), y R0 - Maternidad Ntra Sra la Altigracia (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 43%, R1 - Valdesia 99%, R2 - Norcentral -3%, R3 - Nordeste 17%, R4 - Enriquillo 353%, R5 - Este 14%, R6 - El Valle 194%, R7 - Cibao Occidental 184% y R8 - Cibao Central 104%, al comparar con el acumulado del mismo periodo del año anterior.

Cuadro 1: RMM Establecimientos Red SNS, acumulado a junio 2021

Región de residencia	Nacidos vivos		MMaternas		RMM	RMM	% var de
	2020	2021	2020	2021	2020	2021	RMM
R0 - Metropolitana	19424	19002	25	35	129	184	43%
R1 - Valdesia	4596	4295	7	13	152	303	99%
R2 - Norcentral	5695	5889	9	9	158	153	-3%
R3 - Nordeste	2368	2534	4	5	169	197	17%
R4 - Enriquillo	2862	3160	1	5	35	158	353%
R5 - Este	5681	5760	13	15	229	260	14%
R6 - El Valle	3648	4035	4	13	110	322	194%
R7 - Cibao Occidental	2647	2565	4	11	151	429	184%
R8 - Cibao Central	2898	2847	2	4	69	140	104%
Población extranjera	nd	nd	0	0	nd	nd	nd
Total	49,819	50,087	69	110	139	220	59%

Fuente: Elaborado DGI a partir BD Producción SNS 2021 y BD SINAVE MM a junio 2021.



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: junio 2021 .
 Número: 6, Año 2021.
 Corte: 30 de junio 2021.

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 27 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(13); O141 - Preeclampsia severa(6); O95 - Muerte obstétrica de causa no especificada (2); V295 - Pasajero de motocicleta lesionado por colisión con otros vehículos de motor, y con los no especificados, en accidente de tránsito (1); O909 - Complicación puerperal, no especificada (1); O459 - Desprendimiento prematuro de la placenta, sin otra especificación (1), O243 - Diabetes mellitus preexistente, sin otra especificación, en el embarazo (1), O209 - Hemorragia precoz del embarazo, sin otra especificación (1), y O149 - Preeclampsia, no especificada (1).

El análisis a nivel nacional muestra que, con 50,087 Nacidos Vivos reportados a la fecha de corte, hubo 41 casos más de MM en la red del SNS, acumuladas a junio 2021, con una RMM de 220 muertes maternas por 100,000 nacidos vivos y aumento en la variación de un 59% con relación al acumulado a junio 2020.