



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: julio 2021.
Número: 7, Año 2021.
Corte: 31 de julio 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.

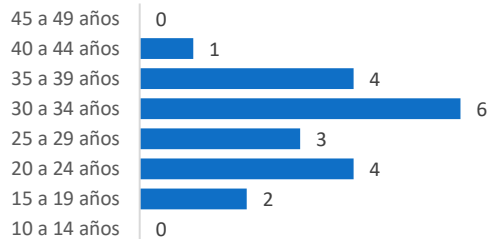
Esta es una publicación rutinaria del SNS a través de su Dirección de Gestión de la Información, difundido en su portal www.sns.gob.do. Contacto: 809-221-3637. Ext. 3366. Correo: dginformacion@sns.gob.do

Análisis general: En el mes de julio 2021, los establecimientos de la red del SNS notificaron en el SINAVE un total de 20 muertes maternas, 5 casos menos que los registrados en julio 2020 con notificación de 25 casos. El acumulado a este mes del año es de 130 MM, mientras que para el mismo periodo en 2020 fueron 94 MM. Esto implica que, en comparación, se tuvieron 36 casos más de MM registradas.

Edad de la madre a la fecha de defunción:

Al analizar las MM reportadas por grupo de edad en julio 2021, se establece que un 30% de los casos ocurrieron en el grupo etario de 30 a 34 años y un 20% en madres de 35 a 39 años. Adicionalmente, 20% de los casos tuvo lugar entre madres de 20 a 24 años, 15% de 25 a 29 años, 10% de 15 a 19 años, 5% de 40 a 44 años, 0% de 45 a 49 años y 0% de 10 a 14 años.

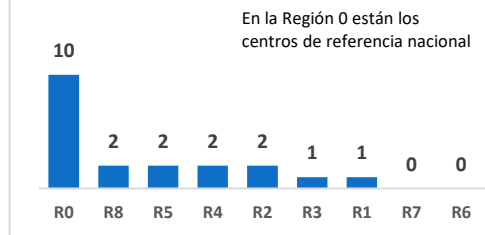
Gráfico 1: MM por edad a la fecha defunción, julio 2021



Etapas de gestación: Los registros de casos en julio 2021 permiten extrapolar que el 55% (11) de las MM no presentaron clasificación en los reportes, el 25% (5) ocurrieron durante el puerperio, el 20% (4) embarazo y 0% (0) parto.

Semanas y días de defunción: A nivel semanal, la semana 27 registró 8 (40%) casos, la semana 30 un total de 5 (25%) casos, la semana 28 con 4 (20%) casos, la semana 26 un total de 2 (10%) casos y la semana 29 con 1 (5%) casos. Los reportes notificaron 3 casos el día 29 del mes, 2 casos el día 16, 2 casos el día 10, 2 caso el día 08, 2 caso el día 04 y los demás 1 caso por día.

Gráfico 2: MM según lugar de atención, julio 2021



Región de atención: En el mes analizado, a nivel regional se observaron 10 MM (50%) en la Región 0-Metropolitano, 2 (10%) en la Región 8-Cibao Central, 2 (10%) en la Región 5-Este, 2 (10%) en la Región 4-Enriquillo, 2 (10%) en la Región 2-Norcentral, 1 (5%) en la Región 3-Nordeste, 1 (5%) en la Región 1-Valdesia, 0 (0%) en la Región 7-Cibao Occidental y 0 (0%) en la Región 6-El Valle.

Establecimiento de atención: Los siguientes establecimientos reportaron MM: R0 - Marcelino Vélez Sant (6), R8 - Luis Morillo King (2), R5 - Dr.

Antonio Musa (2), R4 - Jaime Mota (2), R0 - Dr. Ángel Contreras (2), R3 - Hosp. San Vicente de Paul (1), R2 - Toribio Bencosme (1), R2 - Ricardo Limardo (1), R1 - Juan Pablo Pina (1), R0 - Maternidad San Lorenzo de los Mina (1) y R0 - Dr. Vinicio Calventi (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 18%, R1 - Valdesia 45%, R2 - Norcentral -19%, R3 - Nordeste 11%, R4- Enriquillo 624%, R5 - Este 18%, R6 - El Valle 152%, R7 - Cibao Occidental 121% y R8 - Cibao Central 50%, al comparar con el acumulado del mismo periodo del año anterior.

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

Región de residencia	Nacidos vivos		MMaternas		RMM	RMM	% var de RMM
	2020	2021	2020	2021	2020	2021	
R0 - Metropolitana	22722	22557	36	42	158	186	18%
R1 - Valdesia	5365	5057	11	15	205	297	45%
R2 - Norcentral	6659	6964	13	11	195	158	-19%
R3 - Nordeste	2767	2987	5	6	181	201	11%
R4 - Enriquillo	3374	3730	1	8	30	214	624%
R5 - Este	6611	6775	14	17	212	251	18%
R6 - El Valle	4235	4711	5	14	118	297	152%
R7 - Cibao Occidental	3055	3047	5	11	164	361	121%
R8 - Cibao Central	3384	3376	4	6	118	178	50%
Población extranjera	nd	nd	0	0	nd	nd	nd
Total	58,172	59,204	94	130	162	220	36%

Fuente: Elaborado DGI a partir BD Producción SNS 2021 y BD SINAVE MM a julio 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: julio 2021.
Número: 7, Año 2021.
Corte: 31 de julio 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 20 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(5); O149 - Preeclampsia, no especificada(2); O995 - Enfermedades del sistema respiratorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio (1); O980 - Tuberculosis que complica el embarazo, el parto y el puerperio (1); O95 - Muerte obstétrica de causa no especificada (1); O909 - Complicación puerperal, no especificada (1), O868 - Otras infecciones puerperales especificadas (1), O751 - Choque durante o después del trabajo de parto y el parto (1), O722 - Hemorragia postparto secundaria o tardía (1), O459 - Desprendimiento prematuro de la placenta, sin otra especificación (1), O159 - Eclampsia, en período no especificado (1), O152 - Eclampsia en el puerperio (1), O056 - Otro aborto completo o no especificado, complicado por hemorragia excesiva o tardía (1), O046 - Aborto médico completo o no especificado, complicado por hemorragia excesiva o tardía (1) y B24 - Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH], sin otra especificación (1).

El análisis a nivel nacional muestra que, con 59,204 Nacidos Vivos reportados a la fecha de corte, hubo 36 casos más de MM en la red del SNS, acumuladas a julio 2021, con una RMM de 220 muertes maternas por 100,000 nacidos vivos y aumento en la variación de un 36% con relación al acumulado a julio 2020.