



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: Septiembre 2021.
Número: 9, Año 2021.
Corte: 30 de septiembre 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:

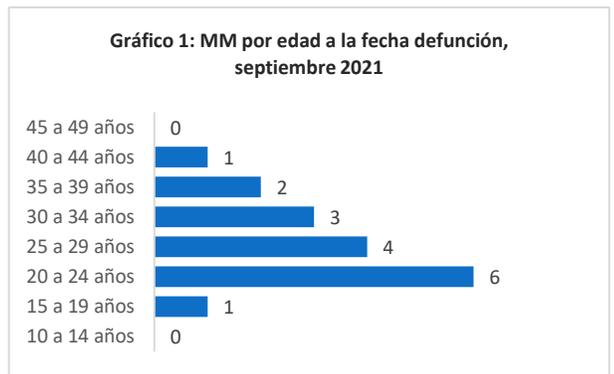
La RMM puede verse afectada por subregistro de datos, tanto de muertes no notificadas como de nacidos vivos no registrados. Para el cálculo se excluyen las muertes de residentes en el extranjero.

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 septiembre 2021, los establecimientos de la red del SNS notificaron en el SINAVE un total de 17 muertes maternas, 4 casos más que los registrados en septiembre 2020 con notificación de 13 casos. El acumulado a este mes del año es de 165 MM, mientras que para el mismo período en 2020 fueron 118 MM. Esto implica que, en comparación, se tuvieron 47 casos más de MM registradas.

Edad de la madre a la fecha de defunción:

Al analizar las MM reportadas por grupo de edad en septiembre 2021, se establece que un 35% de los casos ocurrieron en el grupo etario de 20 a 24 años y un 24% en madres de 25 a 29 años. Adicionalmente, 18% de los casos tuvo lugar entre madres de 30 a 34 años, 12% de 35 a 39 años, 6% de 40 a 44 años, 6% de 15 a 19 años, 0% de 45 a 49 años y 0% de 10 a 14 años.



Etapas de gestación: Los registros de casos en septiembre 2021 permiten extrapolar que el 41% (7) de las MM se reportaron en la etapa del embarazo, el 29% (5) durante el puerperio, el 18% (3) no presentaron clasificación en los reportes y 12% (2) parto.

Semanas y días de defunción: A nivel semanal, la semana 38 registró 6 (35%) casos, la semana 37 un total de 4 (24%) casos, la semana 36 con 4 (24%) casos, la semana 39 un total de 2 (12%) casos y la semana 35 con 1 (6%) caso. Los reportes notificaron 2 casos el día 25-SEP-21 del mes, 2 casos el día 24-SEP-21, 2 casos el día 22-SEP-21, 2 casos el día 12-SEP-21 y los demás 1 caso por día.



Región de atención: En el mes analizado, a nivel regional se observaron 5 MM (29%) en la Región 0-Metropolitano, 3 (18%) en la Región 3-Nordeste, 2 (12%) en la Región 7-Cibao Occidental, 2 (12%) en la Región 5-Este, 2 (12%) en la Región 2-Norcentral, 1 (6%) en la Región 8-Cibao Central, 1 (6%) en la Región 6-El Valle, 1 (6%) en la Región 1-Valdesia y 0 (0%) en la Región 4-Enriquillo.

Establecimiento de atención: Los siguientes establecimientos reportaron MM: R3 - Hosp. San Vicente de Paúl (2), R0 - Materno Dr. Reynaldo

Almázar (2), R0 - Maternidad Ntra Sra la Altagracia (2), R8 - Luis Morillo King (1), R7 - Mpal. Laguna Salada (1), R7 - Luis L. Bogaert (1), R6 - Taiwán 19 de Marzo (1), R5 - Ntra Sra La Altagracia (1), R5 - Francisco A. Gonzalvo (1), R3 - Leopoldo Pou (1), R2 - Toribio Bencosme (1), R2 - 1 Presidente Estrella Ureña (1), R1 - Juan Pablo Pina (1) y R0 - Dr. Ángel Contreras (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 27%, R1 Valdesia 52%, R2 Norcentral -34%, R3 Nordeste 79%, R4 Enriquillo 385%, R5 Este 14%, R6 El Valle 96%, R7 Cibao Occidental 149% y R8 Cibao Central 31%, al comparar con el acumulado del mismo periodo del año anterior.

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

Región de residencia	Nacidos vivos		MMaternas		RMM		% var de RMM
	2020	2021	2020	2021	2020	2021	
R0 - Metropolitana	31276	31874	44	57	141	179	27%
R1 - Valdesia	7428	6937	12	17	162	245	52%
R2 - Norcentral	8999	9594	20	14	222	146	-34%
R3 - Nordeste	3762	4200	5	10	133	238	79%
R4 - Enriquillo	4542	5151	2	11	44	214	385%
R5 - Este	9103	9396	17	20	187	213	14%
R6 - El Valle	5729	6272	7	15	122	239	96%
R7 - Cibao Occidental	4103	4282	5	13	122	304	149%
R8 - Cibao Central	4604	4680	6	8	130	171	31%
Población extranjera	nd	nd	0	0	nd	nd	nd
Total	79,546	82,386	118	165	148	200	35%

Fuente: Elaborado DGI a partir BD Producción SNS 2021 y BD SINAVE MM a septiembre 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: Septiembre 2021.
 Número: 9, Año 2021.
 Corte: 30 de septiembre 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 17 MM registradas, tomando la clasificación del diagnóstico básico, indican que las causas de las MM fueron: O751 - Choque durante o después del trabajo de parto y el parto(7); O985 - Otras enfermedades virales que complican el embarazo, el parto y el puerperio(2); O95 - Muerte obstétrica de causa no especificada (2); U071 - Causa de muerte CIE10 no consignada (1); O998 - Otras enfermedades especificadas y afecciones que complican el embarazo, el parto y el puerperio (1); O888 - Otras embolias obstétricas (1), O85 - Sepsis puerperal (1), O159 - Eclampsia, en período no especificado (1) y O152 - Eclampsia en el puerperio (1).

El análisis a nivel nacional muestra que, con 82,386 Nacidos Vivos reportados a la fecha de corte, hubo 47 casos más de MM en la red del SNS, acumuladas a septiembre 2021, con una RMM de 200 muertes maternas por 100,000 nacidos vivos, con una variación de un 35% más con relación al acumulado a septiembre 2020.