



## 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: Octubre 2022.  
Número: 10, Año 2022.  
Corte: 31 de octubre 2022.

### 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.

**Análisis general:** En el mes de octubre 2022, los establecimientos de la red del SNS notificaron en el SINAVE un total de 15 muertes maternas, 11 casos menos que los registrados en octubre 2021 con notificación de 26 casos. El acumulado a este mes del año es de 107 MM, mientras que para el mismo período en 2021 fueron 193 MM. Esto implica que, en comparación, se tuvieron 86 **casos menos de MM registradas**.

**Edad de la madre a la fecha de defunción:** Al analizar las MM reportadas por grupo de edad en octubre 2022, se establece que un 20% de los casos ocurrieron en el grupo etario de 30 a 34 años y un 20% en madres de 25 a 29 años. Adicionalmente, 20% de los casos tuvo lugar entre madres de 20 a 24 años, 20% de 15 a 19 años, 13% de 35 a 39 años, 7% 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 octubre 2022 permiten extrapolar que el 40% (6) de las MM se reportaron en la etapa del puerperio, el 40% (6) durante el embarazo, el 13% (2) parto y 7% (1) no presentaron clasificación en los reportes.

**Semanas y días de defunción:** A nivel semanal, la semana 40 registró 6 (40%) casos, la semana 41 un total de 5 (33%) casos, la semana 44 con 1 (7%) casos, la semana 43 un total de 1 (7%) casos y la semana 42 con 1 (7%) casos. Los reportes notificaron 3 casos el día 07-OCT-22 del mes, 2 casos el día 14-OCT-22, 2 casos el día 10-OCT-22, 2 casos el día 06-OCT-22, y los demás 1 caso por día.



**Región de atención:** En el mes analizado, a nivel regional se observaron 4 MM (27%) en la Región 5-Este, 4 (27%) en la Región 1-Valdesia, 2 (13%) en la Región 8-Cibao Central, 2 (13%) en la Región 0-Metropolitano, 1 (7%) en la Región 7-Cibao Occidental, 1 (7%) en la Región 4-Enriquillo, 1 (7%) en la Región 2-Norcentral, 0 (0%) en la Región 6-El Valle y 0 (0%) en la Región 3-Nordeste.

**Establecimiento de atención:** Los siguientes establecimientos reportaron MM: R5 - Ntra. Sra. La Altagracia (3), R1 - Juan Pablo Pina (2), R0 - Maternidad San Lorenzo de los Mina (2), R8 - Pedro E. de Marchena (1), R8 - Mpal. Octavia Gautier de Vidal (1), R7 - Gral. Santiago Rodríguez (1), R5 - Dr. Antonio Musa (1), R4 - Jaime Mota (1), R2 - Mpal. Jamao Al Norte (1), R1 - San José (1) y R1 - Barcequillo, Haina (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 -47%, R1 Valdesia -28%, R2 Norcentral 45%, R3 Nordeste -33%, R4 Enriquillo -64%, R5 Este -34%, R6 El Valle -82%, R7 Cibao Occidental -53% y R8 Cibao Central -80%, al comparar con el acumulado del mismo periodo del año anterior.

Cuadro 1: RMM Establecimientos Red SNS, acumulado a octubre 2022							
Región de residencia	Nacidos vivos		MMaternas		RMM	RMM	% var de
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	RMM
R0 - Metropolitana	36592	35843	65	34	178	95	-47%
R1 - Valdesia	7927	7545	19	13	240	172	-28%
R2 - Norcentral	10917	10538	15	21	137	199	45%
R3 - Nordeste	4771	4384	13	8	272	182	-33%
R4 - Enriquillo	5850	5931	11	4	188	67	-64%
R5 - Este	10828	10708	20	13	185	121	-34%
R6 - El Valle	7114	6296	19	3	267	48	-82%
R7 - Cibao Occidental	4968	4623	16	7	322	151	-53%
R8 - Cibao Central	5298	5381	15	3	283	56	-80%
Población extranjera	nd	nd	0	1	nd	nd	nd
<b>Total</b>	<b>94,265</b>	<b>91,249</b>	<b>193</b>	<b>107</b>	<b>205</b>	<b>116</b>	<b>-43%</b>

Fuente: Elaborado DGI a partir BD Producción SNS 2022 y BD SINAVE MM a octubre 2022.



## 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: octubre 2022.  
Número: 10, Año 2022.  
Corte: 31 de octubre 2022.

### 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 15 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(2); V99 - Accidente de transporte no especificado(1); O991 - Otras enfermedades de la sangre y órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el sistema inmunitario cuando complican el embarazo, el parto y puerperio (1); O990 - Anemia que complica el embarazo, el parto y el puerperio (1); O981 - Sífilis que complica el embarazo, el parto y el puerperio (1); O95 - Muerte obstétrica de causa no especificada (1), O881 - Embolia de líquido amniótico (1), O85 - sepsis puerperal (1), O731 - Retención de fragmentos de la placenta o de las membranas, sin hemorragia (1), O459 - Desprendimiento prematuro de la placenta, sin otra especificación (1) y O234 - Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo (1).

*El análisis a nivel nacional muestra que, con 91,249 Nacidos Vivos reportados a la fecha de corte, hubo 86 casos menos de MM en la red del SNS, acumuladas a octubre 2022, con una RMM de 116 muertes maternas por 100,000 nacidos vivos, con una variación de un 43% menos con relación al acumulado a octubre 2021.*