



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: Agosto 2022.
Número: 8, Año 2022.
Corte: 31 de agosto 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.

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 agosto 2022, los establecimientos de la red del SNS notificaron en el SINAVE un total de 10 muertes maternas, 9 casos menos que los registrados en agosto 2021 con notificación de 19 casos. El acumulado a este mes del año es de 79 MM, mientras que para el mismo período en 2021 fueron 150 MM. Esto implica que, en comparación, se tuvieron **71 casos menos de MM registradas**.

Edad de la madre a la fecha de defunción: Al analizar las MM reportadas por grupo de edad en agosto 2022, se establece que un 40% de los casos ocurrieron en el grupo etario de 35 a 39 años y un 20% en madres de 30 a 34 años. Adicionalmente, 20% de los casos tuvo lugar entre madres de 25 a 29 años, 10% de 20 a 24 años, 10% de 15 a 19 años, 0% de 45 a 49 años, 0% de 40 a 44 años y 0% de 10 a 14 años.

Etapas de gestación: Los registros de casos en agosto 2022 permiten extrapolar que el 40% (4) de las MM no presentaron clasificación en los reportes, el 20% (2) durante el puerperio, el 20% (2) parto y 20% (2) embarazo.

Semanas y días de defunción: A nivel semanal, la semana 34 registró 3 (30%) casos, la semana 32 un total de 3 (30%) casos, la semana 35 con 2 (20%) casos y la semana 33 un total de 2 (20%) casos. Los reportes notificaron 3 casos el día 12-AGO-22 del mes y los demás 1 caso por día.

Gráfico 1: MM por edad a la fecha defunción, agosto 2022

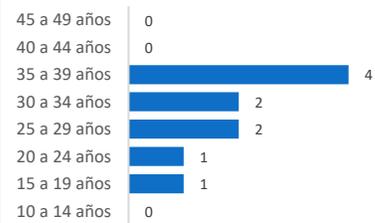


Gráfico 2: MM según lugar de atención, agosto 2022



Región de atención: En el mes analizado, a nivel regional se observaron 4 MM (40%) en la Región 0-Metropolitano, 2 (20%) en la Región 5-Este, 1 (10%) en la Región 8-Cibao Central, 1 (10%) en la Región 7-Cibao Occidental, 1 (10%) en la Región 2-Norcentral, 1 (10%) en la Región 1-Valdesia, 0 (0%) en la Región 6-El Valle, 0 (0%) en la Región 4-Enriquillo y 0 (0%) en la Región 3-Nordeste.

Establecimiento de atención: Los siguientes establecimientos reportaron MM: R5 - Ntra. Sra. La Altagracia (2), R0 - Maternidad San Lorenzo de los Mina (2), R8 - Pedro E. de Marchena (1), R7 - Gral. Santiago Rodríguez (1), R2 - 2 Sabana Iglesia (1), R1 - Barcequillo, Haina (1), R0 - Materno Dr. Reynaldo Almánzar (1) y R0 - Engombe (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 -52%, R1 Valdesia -49%, R2 Norcentral 59%, R3 Nordeste 18%, R4 Enriquillo -83%, R5 Este -57%, R6 El Valle -76%, R7 Cibao Occidental -72% y R8 Cibao Central -88%, al comparar con el acumulado del mismo periodo del año anterior.

Cuadro 1: RMM Establecimientos Red SNS, acumulado a agosto 2022

Región de residencia	Nacidos vivos		MMaternas		RMM		% var de RMM
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	
R0 - Metropolitana	26879	27395	53	26	197	95	-52%
R1 - Valdesia	5923	5782	16	8	270	138	-49%
R2 - Norcentral	8157	8099	12	19	147	235	59%
R3 - Nordeste	3566	3442	7	8	196	232	18%
R4 - Enriquillo	4385	4587	11	2	251	44	-83%
R5 - Este	7995	8228	18	8	225	97	-57%
R6 - El Valle	5434	4918	14	3	258	61	-76%
R7 - Cibao Occidental	3633	3536	11	3	303	85	-72%
R8 - Cibao Central	3976	4212	8	1	201	24	-88%
Población extranjera	nd	nd	0	1	nd	nd	nd
Total	69,948	70,199	150	79	214	111	-48%

Fuente: Elaborado DGI a partir BD Producción SNS 2022 y BD SINAVE MM a agosto 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: agosto 2022 .
 Número: 8, Año 2022.
 Corte: 31 de agosto 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 10 MM registradas, tomando la clasificación del diagnóstico básico, indican que las causas de las MM fueron: O95 - Muerte obstétrica de causa no especificada(3); O995 - Enfermedades del sistema respiratorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio(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); O209 - Hemorragia precoz del embarazo, sin otra especificación (1); O16 - Hipertensión materna no especificada (1); O152 - Eclampsia en el puerperio (1), O151 - Eclampsia durante el trabajo de parto (1) y O141 - Preeclampsia severa (1).

El análisis a nivel nacional muestra que, con 70,199 Nacidos Vivos reportados a la fecha de corte, hubo 71 casos menos de MM en la red del SNS, acumuladas a agosto 2022, con una RMM de 111 muertes maternas por 100,000 nacidos vivos, con una variación de un 48% menos con relación al acumulado a agosto 2021.