



## 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: Noviembre 2022.  
Número: 11, Año 2022.  
Corte: 30 de noviembre 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](http://www.sns.gob.do). Contacto: 809-221-3637. Ext. 3366. Correo: [dginformacion@sns.gob.do](mailto:dginformacion@sns.gob.do)

**Análisis general:** En el mes de noviembre 2022, los establecimientos de la red del SNS notificaron en el SINAVE un total de 17 muertes maternas, 1 caso menos que los registrados en noviembre 2021 con notificación de 18 casos. El acumulado a este mes del año es de 124 MM, mientras que para el mismo período en 2021 fueron 211 MM. Esto implica que, en comparación, se tuvieron 87 *casos menos de MM registradas*.

**Edad de la madre a la fecha de defunción:** Al analizar las MM reportadas por grupo de edad en noviembre 2022, se establece que un 29% de los casos ocurrieron en el grupo etario de 35 a 39 años y un 24% en madres de 25 a 29 años. Adicionalmente, 18% de los casos tuvo lugar entre madres de 20 a 24 años, 12% de 40 a 44 años, 12% de 30 a 34 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 noviembre 2022 permiten extrapolar que el 41% (7) de las MM se reportaron en la etapa del puerperio, el 29% (5) durante el parto, el 18% (3) embarazo y 12% (2) no presentaron clasificación en los reportes.

**Semanas y días de defunción:** A nivel semanal, la semana 47 registró 7 (41%) casos, la semana 48 un total de 3 (18%) casos, la semana 46 con 3 (18%) casos, la semana 45 un total de 3 (18%) casos y la semana 44 con 1 (6%) casos. Los reportes notificaron 2 casos el día 22-NOV-22 del mes y los demás 1 caso por día.

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

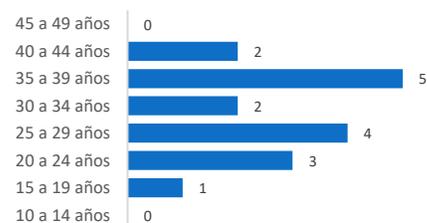


Gráfico 2: MM según lugar de atención, noviembre 2022



**Región de atención:** En el mes analizado, a nivel regional se observaron 7 MM (41%) en la Región 0-Metropolitano, 3 (18%) en la Región 7-Cibao Occidental, 3 (18%) 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 5-Este, 1 (6%) en la Región 1-Valdesia, 0 (0%) en la Región 4-Enriquillo y 0 (0%) en la Región 3-Nordeste.

**Establecimiento de atención:** Los siguientes establecimientos reportaron MM: R0 - Engombe (2), R8 - Pedro E. de Marchena (1), R7 - Materno Inf José Fco Peña Gómez (1), R7 - Gral. Santiago Rodríguez (1), R7 - Don Bosco (1), R6 - Dr. Alejandro Cabral (1), R5 - Francisco A. Gonzalvo (1), R2 - Toribio Bencosme (1), R2 - 3 José M. Cabral y Báez (1), R2 - 1 Presidente Estrella Ureña (1), R1 - Juan Pablo Pina (1), R0 - Materno Dr. Reynaldo Almánzar (1), R0 - Maternidad San Lorenzo de los Mina (1), R0 - Maternidad Ntra Sra la Altagracia (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 -35%, R2 Norcentral 63%, R3 Nordeste -38%, R4 Enriquillo -67%, R5 Este -33%, R6 El Valle -78%, R7 Cibao Occidental -41% y R8 Cibao Central -75%, al comparar con el acumulado del mismo periodo del año anterior.

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

Región de residencia	Nacidos vivos		MMaternas		RMM	RMM	% var de RMM
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	
R0 - Metropolitana	41201	40698	71	40	172	98	-43%
R1 - Valdesia	8863	8554	24	15	271	175	-35%
R2 - Norcentral	12179	11953	15	24	123	201	63%
R3 - Nordeste	5313	4913	14	8	264	163	-38%
R4 - Enriquillo	6537	6569	12	4	184	61	-67%
R5 - Este	12262	12164	21	14	171	115	-33%
R6 - El Valle	7876	7073	20	4	254	57	-78%
R7 - Cibao Occidental	5614	5243	18	10	321	191	-41%
R8 - Cibao Central	5979	6040	16	4	268	66	-75%
Población extranjera	nd	nd	0	1	nd	nd	nd
<b>Total</b>	<b>105,824</b>	<b>103,207</b>	<b>211</b>	<b>124</b>	<b>199</b>	<b>119</b>	<b>-40%</b>

Fuente: Elaborado DGI a partir BD Producción SNS 2021 y BD SINAVE MM a noviembre 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: noviembre 2022 .  
 Número: 11, Año 2022.  
 Corte: 30 de noviembre 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 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(6); O95 - Muerte obstétrica de causa no especificada(2); O85 - SEPSIS PUERPERAL (2); O994 - Enfermedades del sistema circulatorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio (1); O985 - Otras enfermedades virales que complican el embarazo, el parto y el puerperio (1); O459 - Desprendimiento prematuro de la placenta, sin otra especificación (1), O159 - Eclampsia, en período no especificado (1), O149 - Preeclampsia, no especificada (1), O141 - Preeclampsia severa (1), B24 - Enfermedad por Virus de la Inmunodeficiencia Humana [VIH], sin otra especificación (1).

*El análisis a nivel nacional muestra que, con 103,207 Nacidos Vivos reportados a la fecha de corte, hubo 87 casos menos de MM en la red del SNS, acumuladas a noviembre 2022, con una RMM de 119 muertes maternas por 100,000 nacidos vivos, con una variación de un 40% menos con relación al acumulado a noviembre 2021.*