



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: Enero 2023.
Número: 1, Año 2023.
Corte: 31 de enero 2023.

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 enero 2023, los establecimientos de la red del SNS notificaron en el SINAVE un total de 9 muertes maternas, 2 casos menos que los registrados en enero 2022 con notificación de 11 casos. El acumulado a este mes del año es de 9 MM, mientras que para el mismo período en 2022 fueron 11 MM. Esto implica que, en comparación, se tuvieron 2 *casos menos de MM registradas*.

Edad de la madre a la fecha de defunción: Al analizar las MM reportadas por grupo de edad en enero 2023, se establece que un 33% de los casos ocurrieron en el grupo etario de 25 a 29 años y un 22% en madres de 15 a 19 años. Adicionalmente, 11% de los casos tuvo lugar entre madres de 45 a 49 años, 11% de 35 a 39 años, 11% de 30 a 34 años, 11% de 20 a 24 años, 0% de 40 a 44 años y 0% de 10 a 14 años.

Etapas de gestación: Los registros de casos en enero 2023 permiten extrapolar que el 33% (3) de las MM se reportaron en la etapa del puerperio, el 33% (3) durante el embarazo, el 22% (2) no presentaron clasificación en los reportes y 11% (1) parto.

Semanas y días de defunción: A nivel semanal, la semana 5 registró 3 (33%) casos, la semana 3 un total de 3 (33%) casos, la semana 4 con 1 (11%) casos, la semana 2 un total de 1 (11%) casos. Los reportes notificaron 2 casos el día 19-ENE-23 del mes y los demás 1 caso por día.

Gráfico 1: MM por edad a la fecha defunción, enero 2023

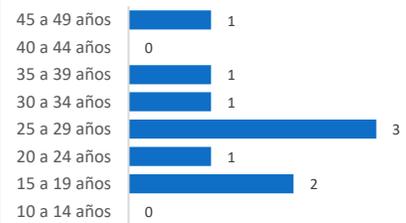
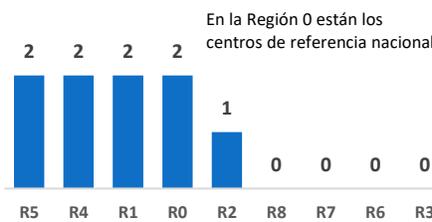


Gráfico 2: MM según lugar de atención, enero 2023



Región de atención: En el mes analizado, a nivel regional se observaron 2 MM (22%) en la Región 5-Este, 2 (22%) en la Región 4-Enriquillo, 2 (22%) en la Región 1-Valdesia, 2 (22%) en la Región 0-Metropolitano, 1 (11%) en la Región 2-Norcentral, 0 (0%) en la Región 8-Cibao Central, 0 (0%) en la Región 7-Cibao Occidental, 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 - Dr. Antonio Musa (2), R4 - José Pérez (1), R4 - Jaime Mota (1), R2 - Toribio Bencosme (1), R1 - Maternidad Nsta. Sra. de la Altigracia (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 -33%, R2 Norcentral -84%, R3 Nordeste -100%, R4 Enriquillo 85%, al comparar con el acumulado del mismo período del año anterior.

Cuadro 1: RMM Establecimientos Red SNS, acumulado a enero 2023

Región de residencia	Nacidos vivos		MMaternas		RMM		% var de RMM
	2022	2023	2022	2023	2022	2023	
R0 - Metropolitana	4164	4157	3	2	72	48	-33%
R1 - Valdesia	839	930	0	2	0	215	-
R2 - Norcentral	1199	1283	6	1	500	78	-84%
R3 - Nordeste	451	519	1	0	222	0	-100%
R4 - Enriquillo	635	687	1	2	157	291	85%
R5 - Este	1250	1306	0	2	0	153	-
R6 - El Valle	710	801	0	0	0	0	-
R7 - Cibao Occidental	506	560	0	0	0	0	-
R8 - Cibao Central	598	615	0	0	0	0	-
Población extranjera	nd	nd	0	0	nd	nd	nd
Total	10,352	10,858	11	9	106	83	-22%

Fuente: Elaborado DGI a partir BD Producción SNS 2023 y BD SINAVE MM a enero 2023.



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: Enero 2023 .
Número: 1, Año 2023.
Corte: 31 de enero 2023.

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 9 MM registradas, tomando la clasificación del diagnóstico básico, indican que las causas de las MM fueron: O995 - Enfermedades del sistema respiratorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio(1); O85 - Sepsis puerperal(1); O751 - Choque durante o después del trabajo de parto y el parto (1); O622 - Otras inercias uterinas (1); O159 - Eclampsia, en período no especificado (1); O152 - Eclampsia en el puerperio (1), O150 - Eclampsia en el embarazo (1), O149 - Preeclampsia, no especificada (1) y O141 - Preeclampsia severa (1).

El análisis a nivel nacional muestra que, con 10,858 Nacidos Vivos reportados a la fecha de corte, hubo 2 casos menos de MM en la red del SNS, acumuladas a enero 2023, con una RMM de 83 muertes maternas por 100,000 nacidos vivos, con una variación de un 22% menos con relación al acumulado a enero 2022.