



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: Abril 2023.
Número: 4, Año 2023.
Corte: 30 de abril 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 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. Correo: dginformacion@sns.gob.do.

Análisis general: En el mes de abril 2023 los establecimientos de la red del SNS notificaron en el SINAVE un total de 6 muertes maternas, 2 casos menos que los registrados en abril 2022 con notificación de 8 casos. El acumulado a este mes de año es de 34 MM, mientras que para el mismo periodo en 2022 fueron de 44 MM. Esto implica que, en comparación, se tuvieron 10 casos **menos** de MM registradas.

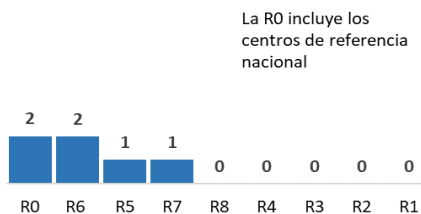
Edad de la madre a la fecha de defunción: Al analizar las MM reportadas por grupo de edad en abril 2023, se establece que un 50.0% (3) de los casos ocurrieron entre el grupo etario de 30 a 34 años, en los grupos etarios de 35 a 39, 25 a 29 y 15 a 19 años un 16.7% respectivamente y en rango de 10 a 14, 20 a 24, 40 a 44 y 45 a 49 años no presenta MM.

Etapas de gestación: Los registros de casos de abril 2023 permiten extrapolar que el 67% (4) de las MM se reportaron en la etapa del puerperio, el 17% (1) durante el Parto y 17% (1) embarazo.

Semanas y días de defunción: A nivel semanal, la semana 15 registro 3 (50%) casos, la semana 16 un total de 2 (33%) casos y la semana 17 con 1 (17%) casos.



Gráfico 2: MM según lugar de atención, Abril 2023



Región de atención: en el mes analizado a nivel regional, se observaron 2 MM el (33%) en la región 0-metropolitana, 1 (17%) en la región 5-Este, 2 (33%) en la región 6-El valle, 1 (17%) en la región 7-Cibao occidental, 0 (0%) en la región 1-Valdesia, 0 (0%) en la región 2-Norcentral, 0 (0%) en la región 3-Nordeste y 0 (0%) en la región 8-Cibao Central.

Establecimiento de atención: los siguientes establecimientos reportaron MM: R6-Dr. Alejandro Cabral (2), R5-Dr. Antonio Musa (1), R0-Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia (1); Hospital Juan Bosh (1) y R7-Materno Infantil José Francisco Peña Gómez (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 -31%, R1 Valesia 166%, R2 Norcentral -92%, R3 Nordeste -85%, R4 Enriquillo 56%, R5 Este 209%, R6 El valle 79% y R7 Cibao Occidental 96%, al comparar con el acumulado del mismo periodo del año anterior.

Cuadro 1: RMM Establecimientos Red SNS, acumulada a Abril 2023

Región de residencia	Nacidos vivos		MMaternas		RMM		% var de RMM
	2022	2023	2022	2023	2022	2023	
R0 - Metropolitana	14,243	13,733	15	10	105	73	-31%
R1 - Valdesia	2,999	3,007	3	8	100	266	166%
R2 - Norcentral	4,147	4,247	12	1	289	24	-92%
R3 - Nordeste	1,793	1,735	7	1	390	58	-85%
R4 - Enriquillo	2,390	2,301	2	3	84	130	56%
R5 - Este	4,336	4,209	2	6	46	143	209%
R6 - El Valle	2,510	2,802	1	2	40	71	79%
R7 - Cibao Occidental	1,766	1,806	1	2	57	111	96%
R8 - Cibao Central	2,221	2,098	0	1	0	48	-
Población extranjera	nd	nd	1	0	nd	nd	nd
Total	36,405	35,938	44	34	118	95	-20%

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

Clasificación de las MM: La codificación bajo CIE-10 de las 6 MM registradas, tomando la clasificación del diagnóstico básico, indican que las causas de las MM fueron: O450 - Desprendimiento prematuro de la placenta con defecto de la coagulación (1); O751 - Choque durante o después del trabajo de parto y el parto (1); O141 - Preeclampsia severa (1); O882 - Embolia de coágulo sanguíneo, obstétrica (1); O150 - Eclampsia en el embarazo (1) y O888 - Otras embolias obstétricas (1).

El análisis a nivel nacional muestra que, con 35,938 Nacidos Vivos reportados a la fecha de corte para el análisis, hubo **10 casos menos de MM** en la red del SNS, acumulados a abril 2023, con una RMM de 95 muertes maternas por 100,000 nacidos vivos y con una variación de un 20% menos con relación al acumulado a abril 2022.