



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: Febrero 2020.
 Número: 2, Año 2020.
 Corte: 13 de mayo 2020.

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 febrero 2020 los establecimientos de la red del SNS notificaron en el SINAVE un total de 5 muertes maternas, *2 casos menos que los registrados en febrero 2019* con notificación de 7 casos.

Edad de la madre a la fecha de defunción: Al analizar las MM reportadas por grupo de edad en febrero 2020, se establece que un 20% (1) de los casos ocurrieron entre el grupo etario de 15 a 19 años y el restante 80% (4) de los casos sucedió entre madres de 25, 29, 37 y 39 años (ver gráfico 1).

Etapas de gestación: Los registros de casos de febrero 2020 permiten extrapolar que el 40% (2) de las MM se reportaron en la etapa del parto, mientras que un 20% (1) ocurrió durante el embarazo y del restante 40% (2), sucedió uno en el puerperio y otro no presentó clasificación en los registros.

Semanas y días de defunción: Las semanas 6 y 9 del mes de febrero 2020 fueron las de mayor pico de ocurrencia de MM, según la fecha de defunción, reportando 2 casos cada una, equivalentes al 80% del total notificado. Adicionalmente, un 20% de los casos corresponde a 1 muerte en la tercera semana. Los reportes notificaron 1 caso por día.

Gráfico 1: MM por edad a la fecha de defunción, febrero 2020

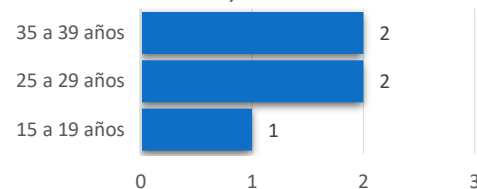
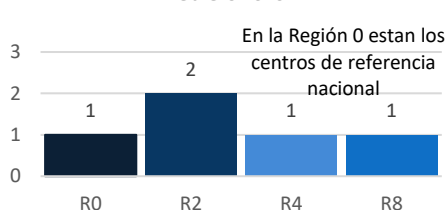


Gráfico 2: MM según lugar de atención, febrero 2020



Lugar de atención: En el mes analizado el 40% (2) de los casos de MM notificadas fueron atendidos en la región 2-Norcentral, en el Hospital Presidente Estrella Ureña. Los tres casos restantes tuvieron lugar en los hospitales: Dr. Vinicio Calventi de la región 0-Metropolitana, Vicente Noble de la región 4-Enriquillo y en Luis Morillo King de la región Cibao Central. Los registros indican que cada centro de salud atendió un caso por día.

Clasificación de las MM: La codificación bajo CIE-10 de las 5 MM registradas, tomando la clasificación del diagnóstico básico, indican que las causas fueron: B24

Enfermedad por Virus de Inmunodeficiencia Humana, O150 Eclampsia en el embarazo, O721 Otras hemorragias postparto inmediatas, así como O95 Muerte obstétrica de causa no especificada. Los reportes presentaron un caso por cada clasificación, a excepción del O150 que presentó 2 casos.

Razón de Mortalidad Materna: El análisis de la RMM nos permite apreciar que las regiones 5-Este y 7-Cibao Occidental experimentaron una reducción de la variación de la RMM de un 100% con 0 MM registradas, en tanto las regiones 0-Metropolitana y 8-Cibao Central con RMM de 52 y 90, respectivamente, presentan una variación de un 55% (R0) y 66% (R8) menos en relación con febrero 2019. Por su parte, las regiones 3-Nordeste y 4-Enriquillo mantuvieron el mismo número de casos de 2019. Mientras que, las regiones 1-Valdesia y 6-El Valle presentaron ambas 1 caso adicional a los ocurridos el previo año.

Cuadro 1: RMM Establecimientos Red SNS, acumulada a febrero 2020

Región de residencia	Nacidos vivos		MMaternas		RMM		% var de RMM
	2019	2020	2019	2020	2019	2020	
R0 - Metropolitana	7,831	7,735	9	4	115	52	-55%
R1 - Valdesia	1,767	1,693	0	1	0	59	-
R2 - Norcentral	2,185	2,237	1	3	46	134	193%
R3 - Nordeste	1,005	920	1	1	100	109	9%
R4 - Enriquillo	1,198	1,091	1	1	83	92	10%
R5 - Este	2,151	2,257	2	0	93	0	-100%
R6 - El Valle	1,395	1,365	0	1	0	73	-
R7 - Cibao Occidental	911	1,043	2	0	220	0	-100%
R8 - Cibao Central	1,146	1,109	3	1	262	90	-66%
Población extranjera	nd	nd	0	0	nd	nd	nd
Total	19,589	19,450	19	12	97	62	-36%

Fuente: Elaborado DGI a partir de BD Producción SNS 2019 y BD SINAVE MM a febrero 2020.

El análisis a nivel del promedio nacional muestra que, con 19,450 Nacidos Vivos reportados a la fecha de corte para el análisis, hubo **2 casos menos de MM** en la red del SNS, con una RMM de 62 y una reducción en la variación de un 36% con relación al acumulado a febrero 2019.