



**MORTALIDAD EVITABLE
GACETA DE MUERTE MATERNA SE 39**

DEFINICIONES OPERACIONALES Y TÉCNICAS

Defunción Materna: se define como la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo independientemente de la duración y el sitio del embarazo debida a cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo su atención, pero no por causas accidentales e incidentales.

Defunción materna tardía: es la muerte de una mujer por causas obstétricas directas o indirectas después de los 42 días pero antes de un año de la terminación del embarazo.

Razón de Muerte Materna (RMM): es el número de muertes maternas (dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo) multiplicado por 100.000 nacimientos estimados en determinado espacio geográfico, en un período considerado.

Defunciones obstétricas Directas: son las que resultan de complicaciones obstétricas del estado gravídico (embarazo, trabajo de parto, y puerperio), de intervenciones, de omisiones, de tratamientos incorrectos, o de una cadena de acontecimientos originada en cualquiera de las circunstancias mencionadas.

Defunciones obstétricas Indirectas: son las que resultan de una enfermedad existente desde antes del embarazo de una enfermedad que evoluciona durante el mismo, no debida a causa obstétrica directa pero si agravadas por los efectos fisiológicos propios del embarazo.

Demoras: Numerosos factores contribuyen a la MM, la investigación se centra en aquellas demoras, que afectan el intervalo entre la aparición de las complicaciones obstétricas y sus resultados. **Demora (1)** retrasan la decisión de buscar atención y en decidir buscar ayuda que es el primer paso para recibir cuidados obstétricos de emergencia, depende de las capacidades y oportunidades de la mujer y su entorno para reconocer una complicación que amenaza la vida, así como a dónde puede acudir, la distancia al establecimiento de salud, disponibilidad, eficiencia del transporte y costos, todo influye en la toma de decisión de buscar ayuda.

Demora (2) retraso para llegar identificar y acceder a un establecimiento de salud, depende de la distancia, eficiencia del transporte, vías de acceso y el costo de los traslados. **Demora (3)** Las mujeres mueren en los hospitales, habiendo sobrepasado las barreras de las etapas 1 y 2; la provisión de cuidados obstétricos de emergencia depende del número y la disponibilidad del personal capacitado, medicamentos, suministros e insumos (antibióticos, sulfato de magnesio, sangre segura) y de la infraestructura (quirófanos) del servicio de salud, es decir, de la condición general de la instalación de los establecimientos.

RESUMEN RELEVANTE DE LAS MUERTES MATERNAS HASTA LA SE 39 DEL 2018

- Hasta la SE 39 la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 34,34 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución de 4,69 puntos porcentuales respecto a lo registrado a la misma semana del año pasado.
- Hasta la SE 39 del 2018 se han notificado 104 MM; de estas el 89,42% son MM antes de los 42 días del puerperio y son utilizadas para el indicador de la RMM; y el 10,58% son MM tardías posteriores a los 42 días de terminado el puerperio pero menos de un año.
- Las principales causas de defunción hasta la SE 39 son: Enfermedad hipertensiva, (19,6%); Aborto (16,67%); Hemorragia obstétrica (15,69%); y las causas Indirectas (34,31%).
- Las Provincias que notifican mayor número de defunciones por su lugar de fallecimiento son: Guayas (34), Pichincha (10), Chimborazo (9).
- Hasta la SE 39 se han recibido 56 Informes de auditoría externa de las 104 MM, de donde se toma la variable de Demoras, controles prenatales y las causas básicas.

Tabla N° 1 Muertes Maternas por zona, provincia y cantón de fallecimiento SE 1 a SE 39 Ecuador 2018

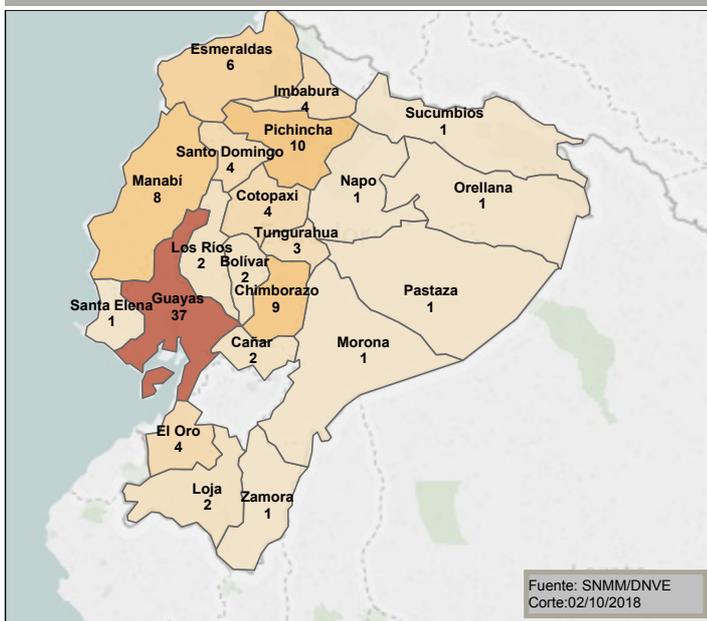
		SE 1 ..	SE 39	Total
Zona 1	Esmeral.. Eloy Alfaro	1		1
	Esmeraldas	5		5
	Imbabura Ibarra	4		4
Zona 2	Sucumbi.. Lago Agrio	1		1
	Napo Tena	1		1
Zona 3	Orellana Orellana	1		1
	Chimbor.. Guamate	2		2
Zona 4	Riobamba	7		7
	Cotopaxi La Maná	1		1
Zona 5	Latacunga	3		3
	Pastaza Arajuno	1		1
Zona 6	Tungura.. Ambato	1		1
	Pelileo	2		2
Zona 7	Manabí Manta	5		5
	Portoviejo	3		3
Zona 8	Santo D.. Santo Domingo	3	1	4
	Bolívar Guaranda	2		2
Zona 9	Guayas Balzar	1		1
	El Triunfo	1		1
Zona 10	Milagro	1		1
	Los Ríos Quevedo	2		2
Zona 11	Santa El.. Santa Elena	1		1
	Cañar Azoguez	2		2
Zona 12	Morona Morona	1		1
	El Oro Machala	3		3
Zona 13	Santa Rosa	1		1
	Loja Loja	2		2
Zona 14	Zamora Nangaritza	1		1
	Guayas Guayaquil	33	1	34
Zona 15	Pichincha Quito	10		10
Total		102	2	104

En la SE 39 del año 2018 se ha notificado 2 MM: 1 en la provincia de Santo Domingo y 1 de la provincia del Guayas.

SITUACIÓN ACTUAL DE LA RMM

Cierre definitivo				
Año	Defunciones	RMM	Defun. SE 39	RMM SE 39
2014	166	49.16	120	43,73
2015	150	44.58	120	43,9
2016	133	39.67	101	37,07
2017	143	42.78	106	39,03
2018	*	*	93	34,34

Mapa N° 1 Muertes Maternas por provincia de fallecimiento SE 1 a SE 38 Ecuador 2018



Fuente: SNMM/DNVE
Corte:02/10/2018

Gráfico N° 3 Comparación de casos de MM SE 1 a SE 39 Ecuador 2018

Provincia de fallecimiento	Provincia de Residencia																				Total			
	Bolívar	Cañar	Carchi	Chimborazo	Cotopaxi	El Oro	Esmeraldas	Guayas	Imbabura	Loja	Los Ríos	Manabí	Morona	Napo	Orellana	Pastaza	Pichincha	Santa Elena	Santo Domingo	Sucumbios		Tungurahua	Zamora	
Bolívar	2																						2	
Cañar		2																						2
Chimborazo				9																				9
Cotopaxi					4																			4
El Oro						3				1														4
Esmeraldas							5	1																6
Guayas						2		33			1	1												37
Imbabura			1						2								1							4
Loja						1																1		2
Los Ríos					1						1													2
Manabí												8												8
Morona												1												1
Napo													1											1
Orellana														1										1
Pastaza															1									1
Pichincha				2			1						1				6							10
Santa Elena																		1						1
Santo Domin..											1								3					4
Sucumbios																				1				1
Tungurahua																1						2		3
Zamora																						1		1
Total	2	2	1	11	5	6	6	34	2	1	2	10	1	2	1	2	7	1	3	1	2	2	104	

De los 104 casos de MM reportados hasta la SE 39; 88 casos pertenecen a la misma provincia de fallecimiento y de residencia, 1 caso fallecido en la provincia de El Oro su residencia fue Loja; 4 casos fallecidos en Guayas, sus residencias fueron 2 de El Oro, Los Ríos y Manabí; 1 caso fallecido en Imbabura su residencia es Pichincha del cantón Cayambe; 2 casos fallecidos en la provincia de Loja sus residencias fueron Zamora y El Oro; 1 caso fallecido en la provincia de Los Ríos, su residencia fue Cotopaxi; 4 casos fallecidos en la provincia de Pichincha sus residencias fueron: 2 en Chimborazo, 1 de Napo y 1 de Esmeraldas; 1 caso fallecido en la provincia de Santo Domingo su residencia fue Manabí y 1 caso fallecido en Tungurahua su residencia fue Pastaza.

Gráfico N° 4 Porcentaje de casos de MM por tiempo de hospitalización SE 1 a SE 39 Ecuador 2018

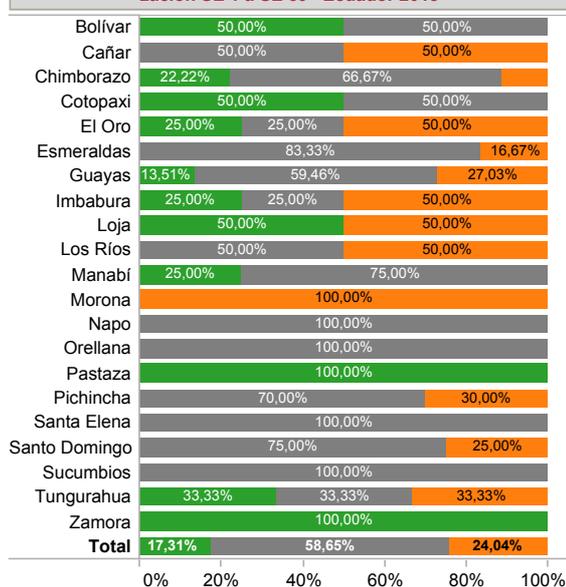


Tabla N° 3 Casos de MM por tiempo de hospitalización SE 1 a SE 39 Ecuador 2018

	Menos de 48 H	Más de 48 H	NA	Total
Guayas	22	10	5	37
Pichincha	7	3		10
El Oro	1	2	1	4
Imbabura	1	2	1	4
Cañar	1	1		2
Chimborazo	6	1	2	9
Esmeraldas	5	1		6
Loja		1	1	2
Los Ríos	1	1		2
Morona		1		1
Santo Domingo	3	1		4
Tungurahua	1	1	1	3
Bolívar	1		1	2
Cotopaxi	2		2	4
Manabí	6		2	8
Napo	1			1
Orellana	1			1
Pastaza			1	1
Santa Elena	1			1
Sucumbios	1			1
Zamora			1	1
Total	61	25	18	104

Estancia en el hospital

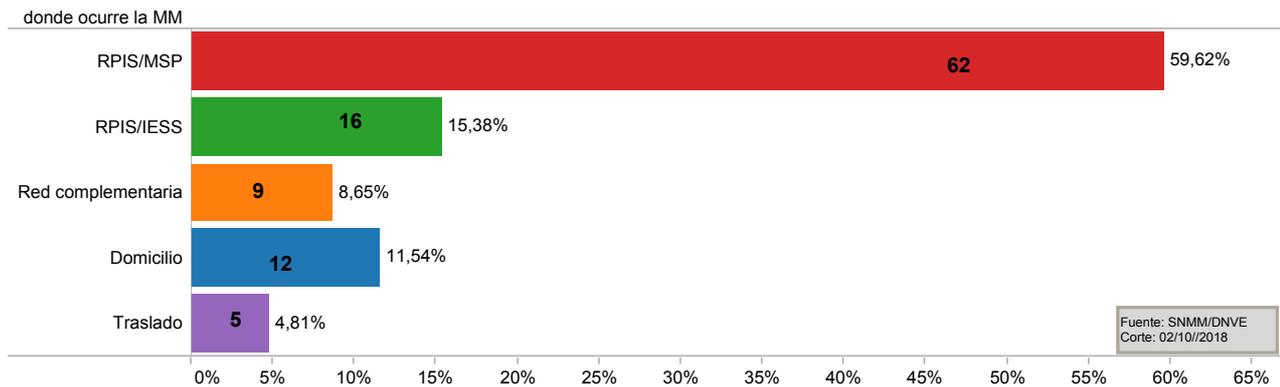
- Más de 48 H
- Menos de 48 H
- NA

Hasta la SE 39 el mayor porcentaje 58,65% (61 MM) ocurren en menos de 48 horas de permanecer o de haber llegado al hospital. El 24,04% (25 MM) fallecen después de permanecer más de 48 horas en los hospitales y el 17,31% (18 MM) no aplican pues son muertes ocurridas en el traslado al hospital y en domicilio.

**Tabla N° 4 Número de MM por zona, provincia, hospital de fallecimiento y hospital de referencia
SE 1 a SE 39 Ecuador 2018**

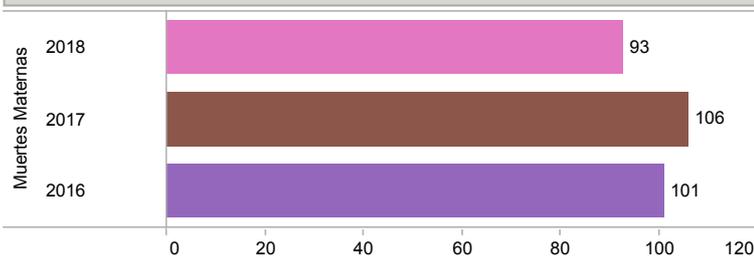
Zona Fall..	Provincia de..	donde ocurre la ..	Nombre del establecimiento donde fallece	I tipo Unidad que Retiere	Total MM	
Zona 1	Esmeraldas	RPIS/MSP	H. Básico de Limones	Ninguna	1	
			H. General Delfina Torres (MSP)	CS Tipo "C" San Rafael (primer ni..	1	
	Imbabura	Domicilio	NA		H. Básico de Quinindé (segundo n..	1
					H. Básico de San Lorenzo (segun..	1
					H. Básico Padre Alberto Buffony (..	1
					Ninguna	1
					Ninguna	1
					Ninguna	1
					Ninguna	2
					Ninguna	1
Zona 2	Sucumbios	RPIS/MSP	H. General Marco Vinicio Iza	Ninguna	1	
	Napo	RPIS/MSP	H. General José María Velasco Ibarra	Ninguna	1	
Zona 3	Orellana	RPIS/MSP	H. General Francisco de Orellana	Consultorio particular	1	
	Chimborazo	Domicilio	NA		Ninguna	2
					Ninguna	1
	Cotopaxi	RPIS/IESS	H. General IESS de Riobamba		Ninguna	1
					CS Tipo "C" de Santa Rosa (prime..	1
					H. Básico de Guamote (segundo ..	2
					Ninguna	3
					Ninguna	1
					Ninguna	1
				Ninguna	1	
				Ninguna	1	
Pastaza	Domicilio	NA		H. General de Latacunga	1	
				Ninguna	1	
Tungurahua	Domicilio	NA		H. Básico de Pelileo	1	
				Ninguna	1	
Zona 4	Manabí	Domicilio	NA		Ninguna	
					Ninguna	2
	Santo Domingo	RPIS/IESS	H. General IESS de Ambato		H. General IESS de Manta	1
					H. General IESS de Portoviejo	1
					H. Básico de Chone	1
					H. General Rodríguez Zambrano	1
					Clínica Divino Niño	1
					Ninguna	1
					Ninguna	2
					Ninguna	1
	Ninguna	1				
Zona 5	Bolívar	Domicilio	NA	Ninguna	1	
	Guayas	RPIS/MSP	H. Básico Alfredo Noboa	H. Básico de San Miguel (segund..	1	
			H. Básico del Triunfo	Unidad Anidada El Triunfo (primer..	1	
Zona 6	Los Ríos	Red complemen..	Clínica Santa Marianita		Ninguna	
					Ninguna	1
	Santa Elena	RPIS/IESS	H. General IESS de Quevedo		CS Tipo "C" La Maná	1
					Ninguna	1
Zona 7	Cañar	RPIS/MSP	H. General Liborio Panchana	Ninguna	1	
				H. Básico Luis Martínez	Ninguna	1
Zona 8	Morona	RPIS/MSP	H. General Homero Castañier	H. Básico Luis Martínez (segundo..	1	
				H. General de Macas	H. Básico de Sucúa (segundo nivel)	1
	El Oro	RPIS/MSP	H. Básico Teófilo Dávila		H. Básico de Piñas (segundo nivel)	1
					H. Básico de Puyango (segundo ..	1
	Loja	Traslado	NA		H. Básico El Guabo (segundo niv..	1
					CS Tipo "C" de Santa Rosa (prime..	1
					H. Gineco Obstétrico Angela Loay..	1
					H. General IESS de Loja	1
					Ninguna	1
					Ninguna	1
				Ninguna	1	
				Ninguna	1	
Zona 9	Pichincha	RPIS/IESS	H. De Especialidad Carlos Andrade Marín	H. General de Riobamba	2	
				Ninguna	1	
	Zamora	Domicilio	NA		Ninguna	1
					Ninguna	1
					Ninguna	1
					Ninguna	1
					Ninguna	1
					Ninguna	1
					Ninguna	1
					Ninguna	1
Zona 9	Pichincha	RPIS/MSP	H. General Enrique Garcés	H. Gineco Obstétrico Nueva Auror..	1	
			H. General Eugenio Espejo	Ninguna	1	
	Zamora	Domicilio	NA		H. Gineco Obstétrico Isidro Ayora	1
					H. General José María Velasco Ib..	1
					Ninguna	1
					Ninguna	1
					CS Tipo "C" Chimbacalle (primer ..	1
					Ninguna	1
					Ninguna	1
					Ninguna	1
Total					104	

Gráfico N° 4 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 39 Ecuador 2018



A la SE 39 del 2018 el porcentaje de MM que ocurre en la Red Pública Integral de Salud del MSP es 59,62% (62 MM), en la Red Pública Integral de Salud del IESS es 15,38% (16 MM); en la Red Complementaria el 8,65% (9 MM); en el domicilio el 11,54% (12 MM) y en el traslado el 4,81% (5 MM)

Gráfico N° 5 Número de casos de MM por años 2016 al 2018 Ecuador 2018 SE 1 a SE 39

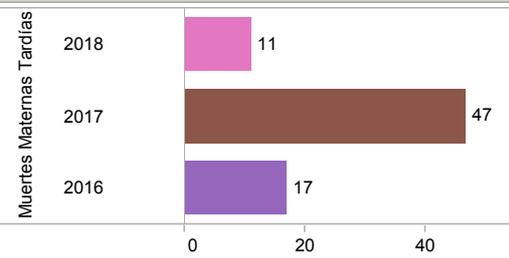


El gráfico N° 5 hace referencia a las MM ocurridas hasta los 42 días de puerperio, que son MM tomadas en cuenta para el cálculo del Indicador de la RMM al finalizar el año. Los años 2016 y 2017 son datos finales con búsqueda activa, los datos del año 2018 son datos de las notificaciones sistemáticas de las zonas y distritos.

Comparando el año 2016 con el 2018 hasta la SE 39, en el 2018 hay una disminución del 8% (8 MM)

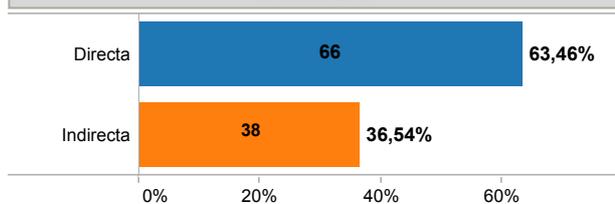
Comparando el año 2017 con el 2018 hasta la SE 39, en el 2018 hay una disminución del 12,38% (13 MM)

Gráfico N° 6 Número de casos de MM Tardías años 2016 al 2018, SE 1 a SE 39



Hasta la SE 39 del 2018 se han notificado 11 MM tardías; en el 2017 se notifican 47 MM tardías y en el 2016 se notifican 17 casos de MM tardías.

Gráfico N° 7 Total casos de MM Directa e Indirecta SE 1 a SE 38 Ecuador 2018



Los 104 casos de Muertes Maternas reportadas hasta la SE 39, el 63,46% son causas Directas, y el 36,54% son causas Indirectas

Gráfico N° 8 Casos de MM por zonas de fallecimiento, Directa e Indirecta SE 1 a SE 38 Ecuador 2019

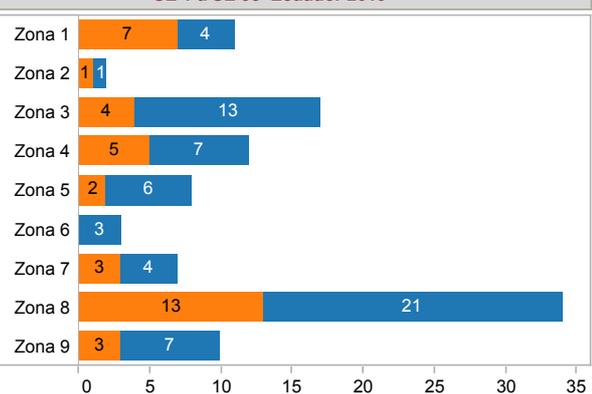
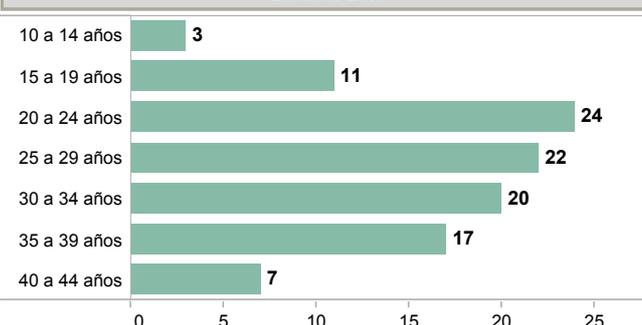
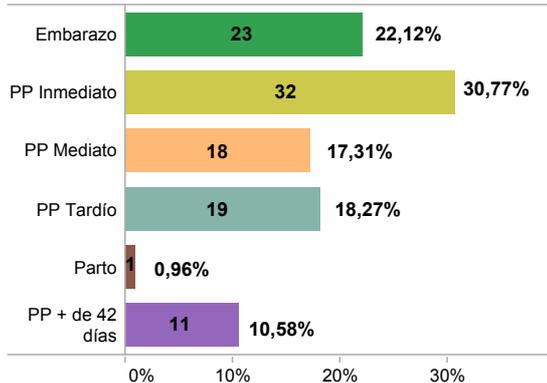


Gráfico N° 9 MM por grupos de edad SE 1 a SE 39 Ecuador 2018



Hasta la SE 39 el grupo de edad de 20 a 24 años representa el mayor porcentaje 23,08% de MM del año 2018; en relación al porcentaje de MM del grupo de edades extremas de 10 a 14 años que es de 2,88% y el de 40 a 44 años que es de 6,73%.

Gráfico N°10 Porcentaje de casos de MM por periodo de ocurrencia SE 1 a SE 39 Ecuador 2018



PP inmediato hasta las 24 horas del post parto.
PP mediato desde 1 día hasta los 7 días del post parto.
PP tardío desde los 8 días hasta los 42 días del post parto
PP + de 42 días del post parto pero antes del año.

Tabla N°5 Número de casos de MM por periodo de ocurrencia SE 1 a SE 39 Ecuador 2018

	Embara..	PP Inme diato	PP Mediato	PP Tardío	Parto	PP + de 42 días	Total
El Oro	1	1	1		1		4
Bolívar	1	1					2
Cañar			1	1			2
Chimborazo		3	2	3		1	9
Cotopaxi	2	2					4
Esmeraldas	1	3				2	6
Guayas	9	12	5	7		4	37
Imbabura	2	1		1			4
Loja	1			1			2
Los Ríos	1		1				2
Manabí	2	4	1			1	8
Morona			1				1
Napo		1					1
Orellana		1					1
Pastaza						1	1
Pichincha	2	1	4	3			10
Santa Elena		1					1
Santo Dom..		1	1	2			4
Sucumbios	1						1
Tungurahua			1	1		1	3
Zamora						1	1
Total	23	32	18	19	1	11	104

Hasta la SE 39, el 22,12% (23 MM) ocurren con el momento del embarazo; el 30,77% (32 MM) ocurre en el momento del PP inmediato; el 17,31% (18 MM) ocurren en el momento del PP Mediato; el 18,27% (19 MM) ocurre en el PP tardío, el 0,96% (1 MM) ocurren en el momento del parto, y el 10,58% son muertes maternas tardías más de los 42 días (11 MM)

Gráfico N°11 MM según el trimestre de gestación SE 1 a SE 39 Ecuador 2018

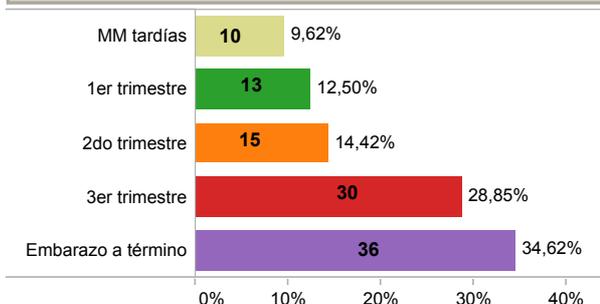


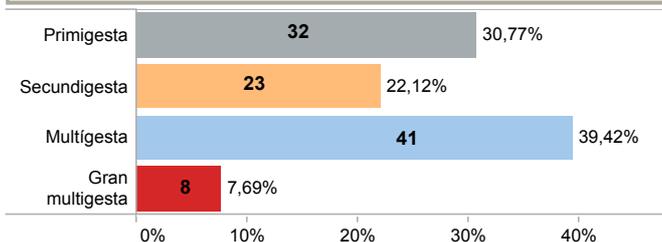
Tabla N°6 edades vs trimestre de gestación al momento del fallecimiento SE 1 a la SE 39 Ecuador 2018

	MM tardí..	1er trime..	2do trim..	3er trime..	Embaraz..	Total
10 a 14 años				1	2	3
15 a 19 años	1	1	1	5	3	11
20 a 24 años	6	1	2	7	8	24
25 a 29 años	1	3	4	7	7	22
30 a 34 años	1	6	3	6	4	20
35 a 39 años	1	2	2	4	8	17
40 a 44 años			3		4	7
Total	10	13	15	30	36	104

Primer trimestre: semana gestacional 1 a la semana gestacional 12 **Segundo trimestre** semana gestacional 13 a la semana gestacional 23 **Tercer trimestre** semana gestacional 24 a la semana gestacional 36 **Embarazo a término** semana gestacional 37 a la semana gestacional 42

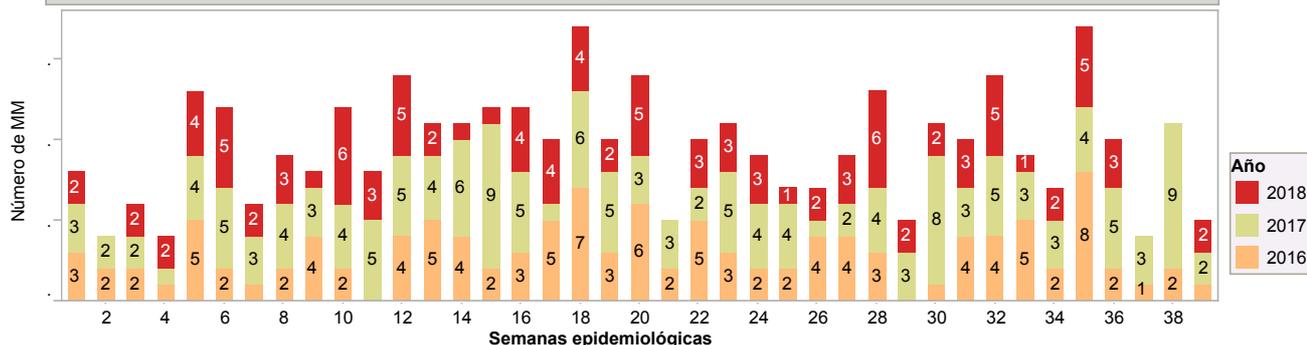
De acuerdo al trimestre de gestación y la edad al momento de fallecimiento de la madre el 28,85% de las madres fallecen cursando su tercer trimestre de gestación; el 34,62% de las madres fallecen con un embarazo a término; el 12,50% de las madres fallecen cursando el primer trimestre de su gestación; el 14,42% de las madres fallece en el curso del segundo trimestre de gestación. El 9,62% son madres que fallecen en el puerperio más de los 43 días de post parto

Gráfico N°12 Número de gestaciones al momento del fallecimiento SE 1 a SE 39 Ecuador 2018



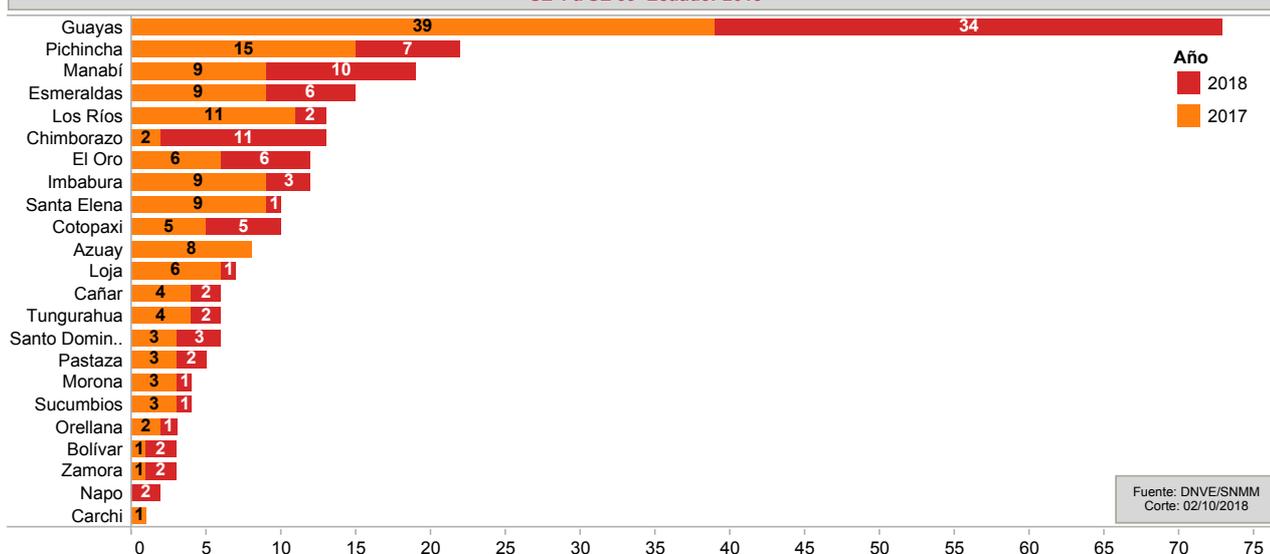
Hasta la SE 39 el 30,77% de las MM fueron madres que cursaban su primera gestación; el 22,12% son MM que cursaban su segunda gestación; el 39,42% son madres que fallecen teniendo su tercera, cuarta y quinta gestación y el 7,69% son madres que fallecen desde su sexta gestación hasta las 15 gestaciones, es decir fueron madres gran multigestas

Gráfico N° 13 Tendencia de MM por SE años 2016 al 2018 SE 1 a SE 39



En la SE 39 del 2016 se reporta 1 MM; en el 2017 se reporta 2 MM y para el 2018 en el mismo periodo se reporta 2 MM.

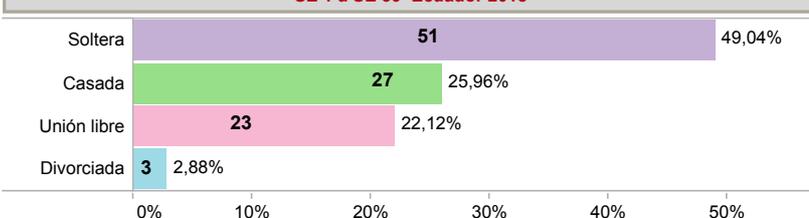
Gráfico N° 14 Comparación de casos de MM por provincia de residencia años 2017 y 2018 SE 1 a SE 39 Ecuador 2018



Fuente: DNVE/SNMM
Corte: 02/10/2018

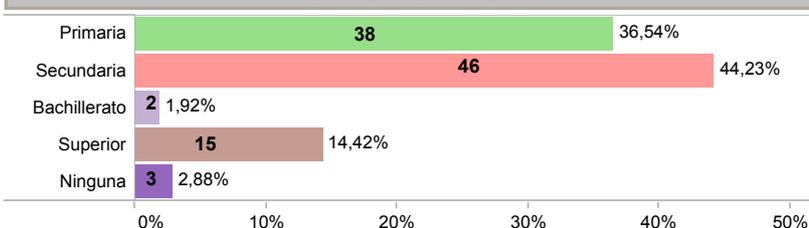
En el año 2017 la provincia de Guayas hasta la SE 39 reporta 39 casos de MM para el año 2018 en el mismo período reporta 34 casos con una disminución del 2,94%; la provincia de Pichincha para el año 2017 presenta 15 casos para el 2018 en el mismo período presenta 7 casos con una disminución 53%; la provincia de Napo en el 2017 no presentan casos de MM para el 2018 en el mismo período presenta 2 casos de MM, las provincias de Azuay y Carchi en el 2017 reportaron casos de MM para el 2018 en el mismo período no reportan MM.

Gráfico N° 15 Estado civil de las madres al fallecimiento SE 1 a SE 39 Ecuador 2018



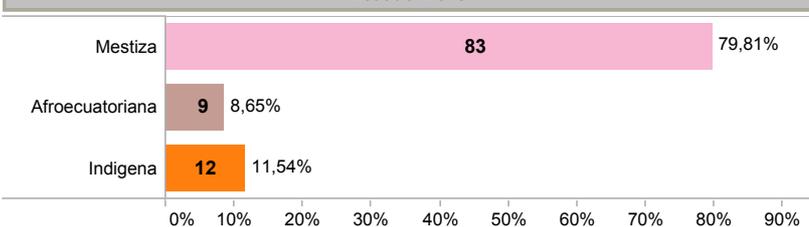
Hasta la SE 39 de acuerdo al estado civil de las madres que fallecieron el 49,04% fueron madres solteras, el 25,96% son madres que estuvieron casadas; el 22,12% su estado civil fue unión libre y el 2,88% el estado civil fue divorciadas

Gráfico N° 16 Instrucción de las madres al fallecimiento SE 1 a SE 39 Ecuador 2018



Hasta la SE 39 el 36,54% de las madres fallecidas su nivel de instrucción fue primaria, el 44,23% su nivel de instrucción fue secundaria, el 14,42% el nivel de instrucción fue superior, el 2,88% no tenían ninguna instrucción y el 1,92% el nivel de instrucción fue bachillerato..

Gráfico N° 17 Grupo étnico de las MM SE 1 a SE 39 Ecuador 2018

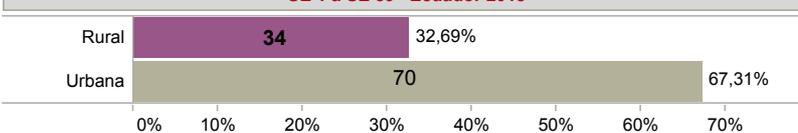


Hasta la SE 39, el 79,81% de las MM las definen mestizas; el 8,65% las definen afroecuatoriana y el 11,54% las definen como indígena.

Tabla N° 6 Casos de MM por provincia y ubicación de domicilio SE 1 a SE 39 Ecuador 2018

Provincia de residencia	Rural	Urbana	Total
Guayas	3	31	34
Chimborazo	8	3	11
Manabí	3	7	10
Pichincha	1	6	7
El Oro	1	5	6
Esmeraldas	3	3	6
Cotopaxi	4	1	5
Santo Domingo		3	3
Bolívar	1	1	2
Cañar	2		2
Imbabura	1	1	2
Los Ríos	1	1	2
Napo	1	1	2
Pastaza	2		2
Tungurahua		2	2
Zamora	1	1	2
Carchi		1	1
Loja		1	1
Morona	1		1
Orellana		1	1
Santa Elena		1	1
Sucumbios	1		1
Total	34	70	104

Gráfico N° 18 Porcentaje de casos de MM por ubicación de domicilio SE 1 a SE 39 Ecuador 2018



Domicilio: Urbana/ Rural
 Rural
 Urbana

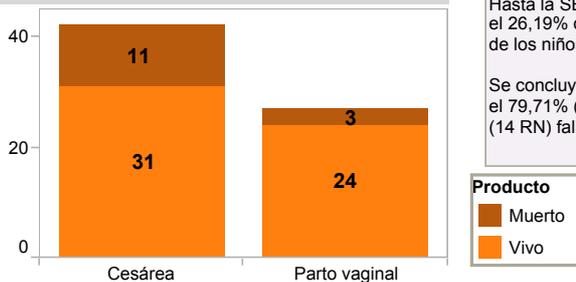
Hasta la SE 39 el 67,31% la residencia donde vivía la madre fue urbana y el 32,69% su residencia fue rural.

Tabla N° 7 Tipo de Parto SE 1 a SE 39 Ecuador 2018

Cesárea	42
Parto vaginal	27
Aborto/legrado	14
Muerte en embarazo	21
Total	104

Hasta la SE 39 el 40,38% de las mujeres fallecidas su parto fue por Cesárea; el 25,96% de las mujeres su parto fue por vía vaginal; el 13,46% son mujeres que su embarazo termina en aborto y su procedimiento fue un legrado instrumental; y el 20,19% fueron madres que fallecieron con su embarazo, independientemente de la edad gestacional, por lo que el producto fallece intraútero.

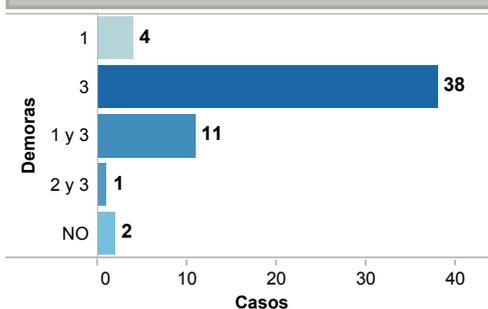
Gráfico N° 19 Estado del producto al nacimiento SE 1 a SE 39 Ecuador 2018



Hasta la SE 39: de las 42 MM que su parto fue por Cesárea, el 73,81% de los niños vivieron y el 26,19% de los niños fallecieron; de las 27 MM que su parto fue por vía vaginal, el 88,88% de los niños vivieron y el 11,11% de los niños fallecieron.

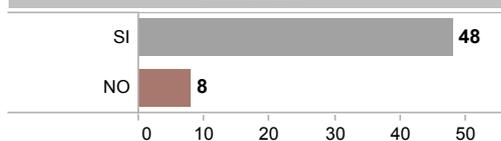
Se concluye que hasta la SE 39 de las 69 MM que su parto fue por cesárea o por vía vaginal el 79,71% (55 RN) vivieron y se encuentran en custodia del padre o de familiares y el 20,29% (14 RN) fallecieron

Gráfico N° 20 Casos de MM por Demoras en la atención SE 1 a SE 39 Ecuador 2018



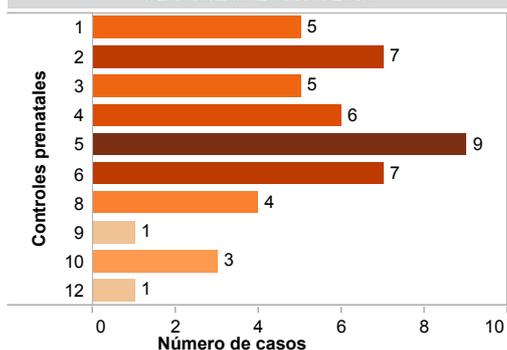
De los 104 casos de MM reportados hasta la SE 39, el 53,84% (56 casos) tienen Informe Final de las auditorías externas, de los cuales se toma los datos de las Demoras, de estos; el 67,86% (38 casos) son MM en la tercera demora que corresponde al acceso a una atención oportuna a los servicios de salud; el 7,14% (4 casos) corresponde a la primera demora que es la falta de reconocimiento de los signos de peligro para buscar ayuda oportuna, el 19,64% (11 casos) comparten la demora 1 y 3; el 1,96% (1 caso) comparte las demoras 2 y 3 que es el acceder a un servicio de salud y depende de la distancia al servicio de salud, la disponibilidad y eficiencia del transporte, vías de acceso y el costo de los traslados; y el 3,92% (2 casos) se concluye que no existió demora

Gráfico N° 21 Controles prenatales Se 1 a Se 39 Ecuador 2018



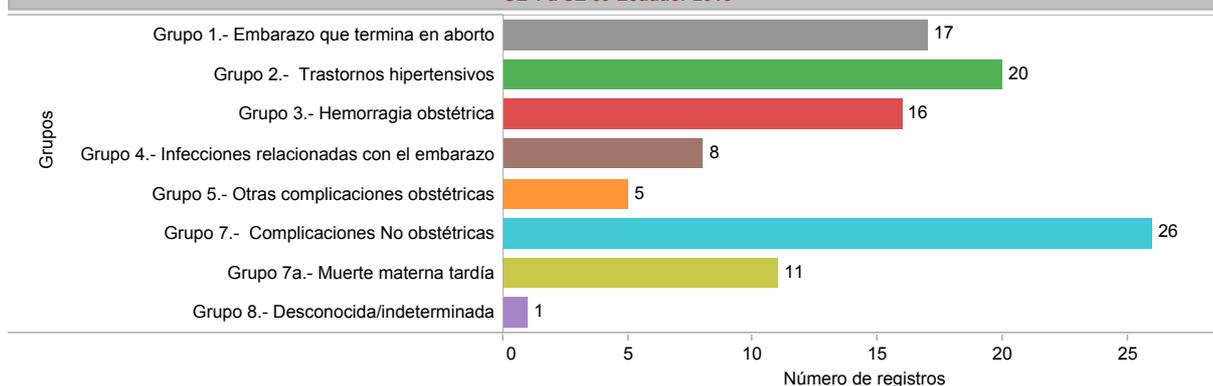
De los 56 Informes de Auditoría externa se desprende el dato de controles prenatales, de los cuales 48 mujeres tuvieron controles prenatales independientemente de la edad gestacional y 8 mujeres no tuvieron controles prenatales.

Gráfico N° 22 Número de controles prenatales SE 1 a SE 39 Ecuador 2018



En cuanto a los controles prenatales hasta la SE 39 de los 48 casos que SI tuvieron controles, 16 mujeres tuvieron entre 5 y 6 controles prenatales; 5 madres tuvieron 9, 10 y 12 controles prenatales respectivamente y 5 madres tuvieron un control prenatal.

**Gráfico N° 23 Agrupación de causas básicas de muerte materna según la OMS
SE 1 a SE 39 Ecuador 2018**



La OMS con el fin de promover un marco común de comparaciones internacionales, se agruparon las causas básicas de muerte durante el embarazo, parto y puerperio en nueve grupos, que son clínica y epidemiológicamente relevante, simplifican la caracterización de las muertes maternas, ya sean de causas directas o indirectas, aclaran y normalizan el reporte de afecciones que se consideran tienen un alto impacto sobre la salud pública.

De las 104 MM registradas hasta la SE 39, las fuentes de las Causas básicas de los 56 casos de MM son de los Informes de las auditorías externas realizadas por la Dirección Nacional de Calidad de los Servicios de Salud, y los 48 casos restantes son de las notificaciones inmediatas tanto de los diagnósticos de la Historia Clínica y de los Certificados de defunción recojidos ese momento, hasta que se realice las Auditorías.

Las causas básicas son informaciones preliminares que están sujetas a modificaciones, en función de los informes de auditoría y de revisiones para las Codificaciones CIE-10 por la instancia pertinente (INEC).

Se desprende a continuación las causas básicas por agrupaciones preliminares.

**Tabla N° 8 Embarazo que termina en aborto
SE 1 a SE 39 Ecuador 2018**

Grupo 1.- Embarazo que termina en aborto	Aborto a determinarse	1
	Aborto séptico	4
	Corioamnionitis	1
	Coriocarcinoma	2
	Desprendimiento placentario	1
	Embarazo ectópico accidentado	7
	Placenta Acreta	1
	Total	17

Hasta la SE 39 dentro del grupo 1 que son los embarazos que terminan en aborto las causas más comunes se encuentran los embarazos ectópicos accidentados y los abortos sépticos

**Tabla N° 9 Trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio
SE 1 a SE 39 Ecuador 2018**

Grupo 2.- Trastornos hipertensivos	Eclampsia	11
	Preeclampsia	6
	Síndrome de Hellp	3
Total	20	

Hasta la SE 39 dentro del grupo 2 trastornos hipertensivos las eclampsias es el mayor porcentaje de las causas de los fallecimientos.

**Tabla N° 10 Hemorragia obstétrica
SE 1 a SE 39 Ecuador 2018**

Grupo 3.- Hemorragia obstétrica	Acretismo placentario	1
	Atonía Uterina	8
	Desgarro Cervical	1
	Retención de restos corioplacentarios	3
	Ruptura de arteria uterina, desgarro ce..	1
	Ruptura de Utero	1
	Trastornos de la placenta	1
	Total	16

Hasta la SE 39 dentro del grupo 3 que son las hemorragias obstétricas las Atonías uterinas son las causas más frecuentes de fallecimientos, luego las retenciones de restos corioplacentarios.

**Tabla N° 11 Infecciones relacionadas con el embarazo
SE 1 a SE 39 Ecuador 2018**

Grupo 4.- Infecciones relacionadas con el embarazo	Obito fetal	1
	Sepsis puerperal	3
	Shock séptico	4
Total	8	

Hasta la SE 39 dentro del grupo 4 las infecciones relacionadas con el embarazo, las causas más frecuentes de fallecimiento son los Shock sépticos y las sepsis puerperal

**Tabla N° 12 Otras complicaciones obstétricas
SE 1 a SE 39 Ecuador 2018**

Grupo 5.- Otras complicaciones obstétricas	Choque cardiogénico	2
	Embolia del líquido amniótico	1
	Síndrome de abstinencia de opiáceos	1
	Trombosis Venosa profunda	1
Total	5	

Hasta la SE 39 dentro del grupo 5 que son Otras complicaciones obstétricas el Choque cardiogénico es la causa más frecuente de fallecimiento.

**Tabla Nº 13 Complicaciones No obstétricas
SE 1 a SE 39 Ecuador 2018**

Grupo 7.- Complicaciones No obstétricas	Accidente Cerebro Vascular hemorrágico	1
	ACV Malformación Congénita	2
	Aneurisma cerebral	1
	Aplasia Medular	1
	Bradicardia/ Paro cardíaco	1
	Comunicación intravascular/hipertensión pulmo..	1
	Enfermedad Cerebro Vascular (hemorrágica)	2
	Hemorragia intraencefalica no especificada	1
	Hepatopatía crónica	1
	Hipertensión intracraneal	1
	Hipertensión pulmonar primaria	1
	Insuficiencia Renal Crónica	1
	Insuficiencia Respiratoria Aguda	1
	Linfoma No Hodking	2
	Malformación cardíaca congénita	1
	Neumonía	1
	Neumonía asociada a la atención en salud	1
	Peritonitis generalizada por perforación intestinal	1
	Plaquetopenia	1
	Síndrome de Cushing	1
Síndrome de Marfán	1	
Trombocitopenia Dengue	1	
Tumor maligno de sitio no especificado	1	
Total	26	

Hasta la SE 39 dentro del grupo 7 se encuentran todas las complicaciones no obstétricas o llamadas indirectas y la mayor causa de fallecimiento por estas complicaciones son los Accidentes cerebro vasculares, enfermedades cerebro vasculares y los Linfomas no Hodking.

**Tabla Nº 14 Muertes Maternas Tardías
SE 1 a SE 39 Ecuador 2018**

Grupo 7a.- Muerte materna tardía	*Muerte de causa desconocida	1
	Adenocarcinoma Infiltrante de colon	1
	Colelitiasis	1
	Enfermedad Cerebro Vascular (hemorrágica)	1
	Hipertensión secundaria	1
	Lupus eritematoso	1
	Neumonía	1
	Pancreatitis Necrotizante	1
	Peritonitis	1
	Pneumotórax	1
	TB Pulmonar	1
Total	11	

Hasta la SE 39 dentro del grupo 7 que son las causas no obstétricas se le incluye el grupo (7a) que son las Muertes Maternas Tardías, para desglosar cada una de las causas básicas

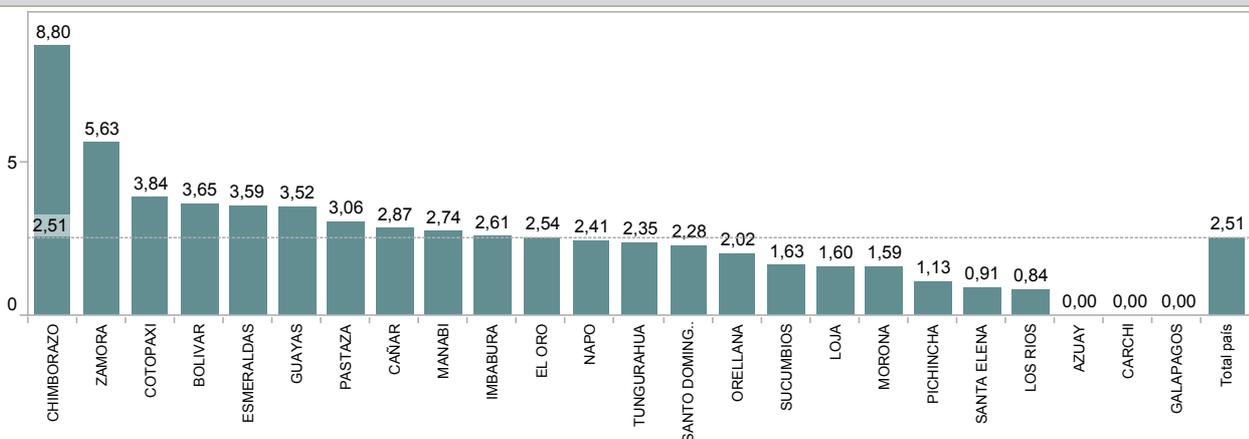
* Esta muerte materna tardía, ocurre en el domicilio, posterior a su investigación con el Informe de auditoría externa, no se obtuvo la causa básica de fallecimiento y los familiares no registran el mismo, por lo que; no existe un certificado de defunción, y se la cataloga como muerte de causa desconocida.

**Tabla Nº 15 Desconocida/ Indeterminada
SE 1 a SE 39 Ecuador 2018**

Grupo 8.- Desconocida/ indeterminada	Muerte obstétrica de causa no especificada	1
--------------------------------------	--	---

Hasta la SE 39 existe una muerte materna que se encuentra dentro del grupo 8 que la causa básica luego de la investigación y según el informe de auditoría externa no se llega a determinar

Gráfico Nº 24 *Tasa de MM por 10.000 embarazadas. SE 1 a SE 39 Ecuador 2018



La tasa de muerte materna de cada una de las provincias está calculada por: número de MM ocurridas en cada una de las provincias hasta la SE 39, dividida para la proyección de embarazadas del año 2018 y multiplicada por 10.000.

La provincia de Chimborazo registra la tasa más alta 8,8 es decir que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia aproximadamente 9 embarazadas están en riesgo de fallecer, luego está la provincia de Zamora con una tasa de 5,63 es decir que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia 6 embarazadas están en riesgo de fallecer.