SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



MORTALIDAD EVITABLE GACETA DE MUERTE MATERNA SE 22

AÑO 2018

DEFINICIONES OPERACIONALES

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 obstetricas 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 obstetricas 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.

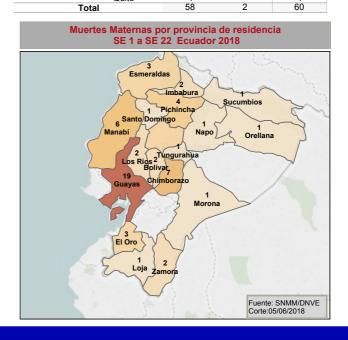
LA DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA REPORTA LAS MUERTES MATERNAS OCURRIDAS DESDE LA SE 1 A LA SE 22 DEL AÑO 2018 DISTRIBUIDOS EN 17 PROVINCIAS DEL ECUADOR CON 60 CASOS. EN LA SE 21 NO SE NOTIFICARON MUERTES MATERNAS.

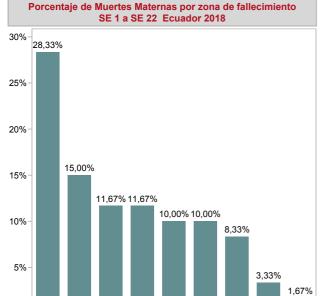
Muertes Maternas por zona, provincia y cantón de fallecimiento SE 1 a SE 22 Ecuador 2018						
			SE 1 a 21	SE 22	Total ge	
Zona 1	Esmeral	Eloy Alfaro	1		1	
		Esmerald	1		1	
	Imbabura	Ibarra	3		3	
	Sucumbi	Lago Agrio	1		1	
Zona 2	Napo	Tena	1		1	
	Orellana	Orellana	1		1	
Zona 3	Chimbor	Guamote	2		2	
		Riobamba	4		4	
	Cotopaxi	Latacunga	2		2	
	Tungura	Pelileo	1		1	
Zona 4	Manabí	Manta	3		3	
		Portoviejo	2		2	
	Santo D	Santo Do	2		2	
Zona 5	Bolívar	Guaranda	2		2	
	Guayas	Balzar	1		1	
		El Triunfo	1		1	
		Milagro	1		1	
	Los Ríos	Quevedo	2		2	
Zona 6	Morona	Morona	1		1	
Zona 7	El Oro	Machala	3		3	
		Santa Ro	1		1	
	Loja	Loja	1		1	
	Zamora	Nangaritza	1		1	
Zona 8	Guayas	Guayaquil	15	2	17	
Zona 9	Pichincha	Quito	5		5	
	Total		58	2	60	

En la SE 22 del año 2018 se ha notificado 2 casos de MM: las 2 en la provincia del Guayas. Y por zona de residencia las dos son de Guayas pero de diferentes cantones

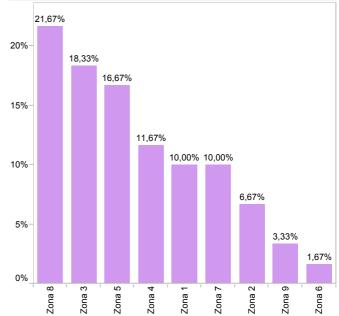
Muertes Maternas por provincia de fallecimiento SE 1 a SE 22 Ecuador 2018
Esmeraldas 2 Imbabura Sucumbios Pichincha Santo Domingo5 Napo Cotopaxi 1 Tungurahua 2 Bolivar 2 Bolivar 1 Tungurahua 1 Tu

MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 1 a SE 22 Ecuador 2018 SE 1 a 21 SE 22 Total gen.. Zona 1 Esmeraldas Esmeraldas Eloy Alfaro Imbabura Ibarra Lago Agrio Sucumbios Zona 2 Napo Orellana Tena Orellana Pichincha Cayambe Riobamba Zona 3 Chimborazo Guamote Cumandà Latacunga Cotopaxi La Maná Pelileo Tungurahua Zona 4 Manabí Manta Chone El Carmen Portoviejo Santo Domi Santo Dom Guaranda Milagro Zona 5 Bolívar Guayas Balzar Bucay Daule El Triunfo Los Ríos Babahoyo Quevedo Zona 6 Morona Morona Balsas Zona 7 FI Oro El Guabo Machala Celica El Pangui Loja Zamora Nangaritza Zona 8 Guavas Guayaquil Durán Zona 9 Pichincha Guamani Quito









Hasta la SE 22 del año 2018, el mayor porcentaje de MM es de la zona 8 con el 28,33% (17 casos); luego las zonas 3 con el 15% (9 casos); las zonas 4 y 5 con el 11,67% (7 casos cada una); las zonas 1 y 7 con el 10% (6 casos cada una); la zona 9 con el 8,33% (5 casos); la zona 2 con el 3,33% (2 casos) y la zona 6 con el 1,67% (1 caso).

Zona 7

Zona 9

Zona 2

Zona 6

Zona 5

0%

∞

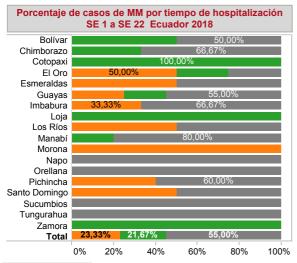
Hasta la SE 22 del año 2018; el mayor porcentaje de MM por zona de residencia es la zona 8 con el 21,67% (13 MM); luego la zona 3 con el 1833% (11 MM); la zona 5 con el 16,67% (10 MM); la zona 4 con el 11,67% (7 MM); las zonas 1 y 7 con el 10% (6 casos); la zona 2 con el 6,67% (4 casos); la zona 9 con el 3,33% (2 casos) y la zona 6 con el 1,67% (1 caso).

	Comparación de casos por provincia de fallecimiento y residencia SE 1 a SE 22 Ecuador 2018																		
							Provi	ncia de	Reside	ncia					0				
Provincia de fallecimiento	Bolívar	Chimborazo	Cotopaxi	El Oro	Esmeraldas	Guayas	Imbabura	Loja	Los Ríos	Manabí	Morona	Napo	Orellana	Pichincha	Santo Domingo	Sucumbios	Tungurahua	Zamora	Total
Bolívar	2																		2
Chimborazo		6																	6
Cotopaxi			2																2
El Oro				3				1											4
Esmeraldas					2														2
Guayas						19			1										20
Imbabura							2							1					3
Loja																		1	1
Los Ríos			1						1										2
Manabí										5									5
Morona											1								1
Napo												1							1
Orellana													1						1
Pichincha		1			1									3					5
Santo Domin										1					1				2
Sucumbios																1			1
Tungurahua																	1		1
Zamora																		1	1
Total	2	7	3	3	3	19	2	1	2	6	1	1	1	4	1	1	1	2	60

De los 60 casos de MM reportados hasta la SE 22, 50 casos pertenecen a la misma provincia de fallecimiento y de residencia, 1 caso fallecido en la provincia de Chimborazo su residencia es Pastaza; 1 caso fallecido en la provincia de El Oro su residencia es Loja; 1 caso fallecido en Guayas, su residencia es Los Ríos; 1 caso fallecido en Imbabura su residencia es Pichincha del cantón Cayambe; 1 caso fallecido en la provincia de Loja su residencia es Zamora; 1 caso fallecido en la provincia de Los Ríos, su residencia es Cotopaxi; 2 casos fallecido en la provincia de Pichincha sus residencias son Chimborazo y Esmeraldas; 1 caso fallecido en la provincia de Santo Domingo su residencia es Manabí.

Número Muertes Maternas por zona, provincia, hospital de fallecimiento y hospital de referencia SE 1 a SE 22 Ecuador 2018

Zona Fallecimiento	Provincia de fallecimiento	donde ocurre la MM	Nombre del establecimiento donde fallece	Tipo Unidad que Refiere	Total MM
Zona 1	Esmeraldas	RPIS/MSP	H. Básico de Limones	Ninguna	1
			H. General Delfina Torres	CS Tipo "C" San Rafael	1
	Imbabura	RPIS/IESS	H. IESS de Ibarra	Ninguna	1
		RPIS/MSP	H. General San Vicente de Paúl	Ninguna	2
	Sucumbios	RPIS/MSP	H. General Marco Vinicio Iza	Ninguna	1
ona 2	Napo	RPIS/MSP	H. General José María Velasco Ibarra	Ninguna	1
	Orellana	RPIS/MSP	H. General Francisco de Orellana	Concultorio	1
Zona 3	Chimborazo	Domicilio	NA	Ninguna	2
		RPIS/IESS	H. IESS de Riobamba	Ninguna	1
		RPIS/MSP	H. General de Riobamba	Ninguna	3
	Cotopaxi	Domicilio	NA	Ninguna	1
		Traslado	NA	H. General de Latacunga	1
	Tungurahua	R. Complementaria	Clínica de Pelileo	Ninguna	1
ona 4	Manabí	Domicilio	NA	Ninguna	1
		RPIS/IESS	H. General de Portoviejo	H. Básico de Chone	1
		RPIS/MSP	H. Básico de Manta	Ninguna	1
			H. General Verdi Cevallos	Ninguna	<u> </u>
			H. Rodriguez Zambrano	Ninguna	1
	Santo Domingo	RPIS/MSP	H. General Gustavo Dominguez	CS Nueva Aurora	1
	Carito Donningo	10/11/01	John Gada Vo Domingadz	H. Básico de El Carmen	1
ona 5	Bolívar	Domicilio	NA	Ninguna	1
ona o	Dolivai	RPIS/MSP	H. Básico Alfredo Noboa	H. Básico de San Miguel	1
	Guayas	RPIS/MSP	H. Básico del Triunfo	Unidad Anidada El Triunfo	1
	Guayas	KF13/WSF	H. General León Becerra	Ninguna	1
		Traslado	NA	Ninguna	1
	Los Ríos		Clínica Santa Marianita		1
	LOS RIOS	R. Complementaria	H. IESS de Quevedo	CS Tipo "C" La Maná CS de La Maná	1
7	Manage	RPIS/IESS			1
Zona 6 Zona 7	Morona	RPIS/MSP	H. General de Macas H. Básico Teófilo Dávila	Pío XII Sucúa	1
zona /	El Oro	RPIS/MSP	H. Basico Teotilo Davila	H. Básico de Piñas	1
				H. Básico de Puyango	· ·
			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	H. Básico El Guabo	1
		Traslado	NA NA	CS de Santa Rosa	<u>-</u>
	Loja	Traslado	NA	IESS de Loja	11
	Zamora	Domicilio	NA	Ninguna	1
ona 8	Guayas	Domicilio	NA	Ninguna	2
		R. Complementaria	H. Alfredo Paulson	H. Básico del Triunfo	1
			H. Luis Vernaza	H. León Becerra	1
		RPIS/IESS	H. Teodoro Maldonado	H. IESS de Babahoyo	1
				IESS de los Ceibos	1
				Ninguna	1
		RPIS/MSP	H. General Guasmo Sur	H. Matilde Hidalgo de Prócel	1
				H. Matilde Hidalgo de Prócel	1
				H. Universitario	1
				Ninguna	2
			H. Gíneco Obstétrico Matilde Hidalgo de Pr		1
			H. Gíneco Obstétrico Universitario	Ninguna	3
		Traslado	NA	Ninguna	1
Zona 9	Pichincha	RPIS/IESS	H. Carlos Andrade Marin	H. General de Riobamba	1
				Ninguna	1
		RPIS/MSP	H. General Eugenio Espejo	H. Nueva Aurora	1
			H. Gíneco Obstétrico Nueva Aurora	CS Tipo "C" Chimbacalle	1
				Ninguna	1
			Total		60



		or tiempo de h SE 22 Ecuado		n
	Menos de 48 H	Más de 48 H	NA	Total
Guayas	11	5	4	20
El Oro	1	2	1	4
Pichincha	3	2		5
Esmeraldas	1	1		2
Imbabura	2	1		3
Los Ríos	1	1		2
Morona		1		1
Santo Domingo	1	1		2
Bolívar	1		1	2
Chimborazo	4		2	6
Cotopaxi			2	2
Loja			1	1
Manabí	4		1	5
Napo	1			1
Orellana	1			1
Sucumbios	1			1
Tungurahua	1			1
Zamora			1	1
Total	33	14	13	60

Occas de MM mantianame de beautelinación

Estancia en el hospital

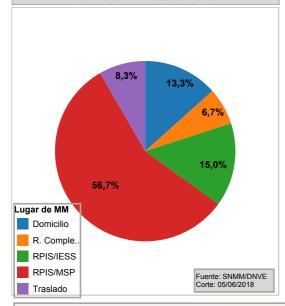
Menos de 48 H

NA

Más de 48 H

El mayor porcentaje 55% (33 casos) ocurren en menos de 48 horas de permanecer o de haber llegado al hospital. El 21,67% (14 casos) fallecen después de permanecer mas de 48 horas en los hospitales y el 23,33% (13 casos) no aplican pues son muertes ocurridas en el traslado al hospital y en domicilio.

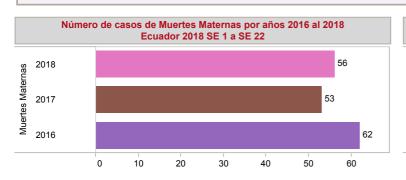
Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 22 Ecuador 2018



Casos de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 22 Ecuador 2018

	RPIS/MSP	RPIS/IESS	R. Comple	Domicilio	Traslado	Total
Chimborazo	3	1		2		6
Imbabura	2	1				3
Los Ríos		1	1			2
Manabí	3	1		1		5
Pichincha	3	2				5
Guayas	11	3	2	2	2	20
Bolívar	1			1		2
Cotopaxi				1	1	2
El Oro	3				1	4
Esmeraldas	2					2
Loja					1	1
Morona	1					1
Napo	1					1
Orellana	1					1
Santo Domi	2					2
Sucumbios	1					1
Tungurahua			1			1
Zamora				1		1
Total	34	9	4	8	5	60

A la SE 22 del 2018 el porcentaje de MM que ocurre en la Red Pública Integral de Salud del MSP es 56,7% (34 MM), en la Red Pública Integral de Salud del IESS es 15% (9 MM); en la Red Complementaria el 6,7% (4 MM); en el domicilio el 13,3% (8 MM) y en el traslado el 8,3% (5 MM).





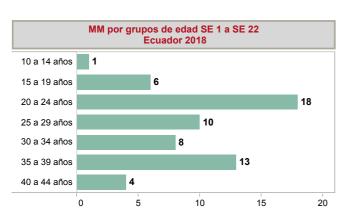
El gráfico hace referencia a las Muertes Maternas hasta los 42 días de puerperio, que son MM que se toman en cuenta para el cálculo del Indicador de la RMM al finalizar el año.

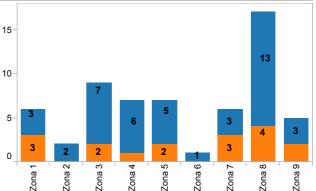
Comparando el año 2016 con el 2018 hasta la SE 22, en el 2018 hay una disminución del 9,68% (6 MM) Comparando el año 2017 con el 2018 hasta la SE 20, en el 2018 hay un aumento del 5,36% (3 MM)

Hasta la SE 22 del 2018 se han notificado cuatro Muertes maternas tardías, pasado los 43 días de post parto.



Los 60 casos de Muertes Maternas reportados hasta la SE 22, el 71,67% son causas Directas, y el 28,33% son causas Indirectas





Casos de MM por zonas de fallecimiento, causa Directa e Indirecta SE 1 a SE 22 Ecuador 2018

El grupo de edad de 20 a 24 años presenta el mayor número de casos de MM del año 2018 hasta la SE 22

Porcentaje de casos de MM por período de ocurrencia SE 1 a SE 22 Ecuador 2018 26.67% **Embarazo** PP Inmediato 33,33% PP Mediato 18,33% 13,33% PP Tardío Parto PP + de 42 días 0% 10% 20% 30% 40%

Número de casos de MM por período de ocurrencia SE 1 a SE 22 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
Chimborazo		3	2			1	6
Cotopaxi	1	1					2
Esmeraldas	1	1					2
Guayas	6	6	3	3		2	20
Imbabura	2	1					3
Loja	1						1
Los Ríos	1		1				2
Manabí	1	2	1	1			5
Morona		1					1
Napo		1					1
Orellana		1					1
Pichincha			3	2			5
Santo Dom		1		1			2
Sucumbios	1						1
Tungurahua				1			1
Zamora						1	1
Total	16	20	11	8	1	4	60

Nota técnica:

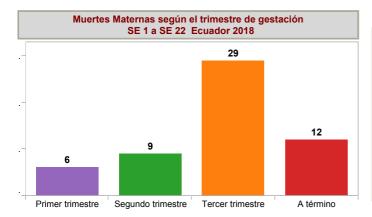
PP inmediato hasta las 24 horas del post parto.

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.

Hasta la SE 22, el 26,67% (16 MM) ocurren en el embarazo; el 33,33% (20 MM) ocurre en el momento del PP inmediato; el 18,33% (11 MM) ocurren en el momento del PP Mediato; el 13,33% (8 MM) ocurre en el PP tardío, el 1,67% (1 MM) ocurren en el momento del parto, y el 6,67% son muertes maternas tardías mas de los 42 días (4 MM)



Nota técnica:

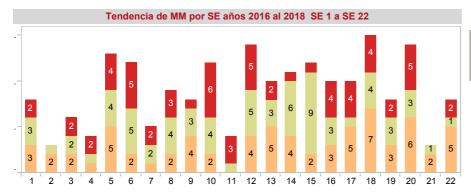
Primer trimestre semana de gestación 1 hasta la semana 12 Segundo trimestre semana 13 hasta la semana 23 Tercer trimestre semana 24 hasta la semana 36 Embarazo a témino semana 37 hasta la semana 42.

De acuerdo al trimestre de gestación al momento de fallecimiento el 48,33% de las madres fallecen en el tercer trimestre de su gestación; el 20% de las madres fallecen con un embarazo a término; el 10% de las madres fallecen en el primer trimestre de su gestación; el 15% de las madres fallece en el segundo trimestre de su gestación.

Las 4 MM tardías no están incluidas en el analisis.



El 31,67% de las MM fueron madres que tenían su primera gesta; el 18,33% son madres con su segunda gesta, 46,67% son madres que fallecen desde su tercera hasta octava gesta y el 3,33% son madres que fallecen desde su novena gesta hasta la gestas es decir son madres gran multíparas.



En la SE 22 del 2016 se reporta 5 MM; en el 2017 se reporta 1 MM y para el 2018 en el mismo período se reporta 2 MM.



Comparación de casos por provincia de residencia años 2017 y 2018 SE 1 a SE 22 Ecuador 2018 Guayas Manabí Pichincha Los Ríos Chimborazo Cotopaxi El Oro Imbabura Santa Elena Loja Cañar Esmeraldas Sucumbios Azuay Bolívar 2 Morona 111 Orellana Pastaza Santo Domin.. 111 Tungurahua 111 Año Zamora 2 2018 Carchi 1 2017 Napo 1

15

20

25

En el año 2017 la Provincia de Guayas hasta la SE 22 presento 17 casos de MM para el año 2018 en el mismo período presenta 19 casos con un aumento del 13,33%; la provincia de Manabí en el 2017 hasta la SE 22 presenta 4 casos de MM y el 2018 presenta 6 casos de MM; la provincia de Los Ríos hasta la SE 22 del 2017 presenta 6 casos, para el 2018 en el mismo período presenta una disminución de 4 casos; las provincias de Santa Elena, Cañar; Azuay y Carchi hasta la SE 22 del 2017 presentan casos de MM para el 2018 del mismo período no presentan casos de MM; las provincias de Chimborazo, Napo, Bolívar y Tungurahua en el año 2017 hasta la SE 22 no presentaron casos de MM para el 2018 en el mismo período presentan 1, 2 y hasta 3 casos.



5

10

Primaria

Primaria

Bachillerato

Educa.básica

Superior

Ninguna

17

24

Bachillerato

9

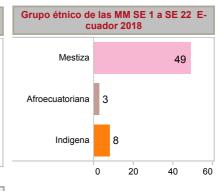
Educa.básica

3

Superior

10

20



De acuerdo al estado civil de las madres que fallecieron 55% son solteras, el 28,33% son madres que estuvieron casadas; el 16,67% su estado civil fue unión libre y el 3,33% el estado civil fue divorciadas. Hasta la SE 22.

Hasta la SE 22: el 28,33% de las MM su nivel de instrucción fue primaria, el 37,74% el nivel de instrucción fue secundaria, el 18,87% el nivel de instrucción fue bachillerato, el 3,77% el nivel de instrucción fue Educación básica el 7,55% su nivel de instrucción fue Superior y el 3,77% no tenía ninguna instrucción.

Hasta la SE 22, el 81,67% de las MM las definen como etnia mestiza; el 5% las definen como etnia afroecuatoriana y el 13,33% las definen como etnia indígena

Casos de MM por ubicación de domicilio SE 1 a SE 22 Ecuador 2018

Provincia de residen	Rural	Urbana	Total
Guayas	1	18	19
Chimborazo	5	2	7
Manabí	1	5	6
Pichincha	1	3	4
Cotopaxi	2	1	3
El Oro		3	3
Esmeraldas	2	1	3
Bolívar	1	1	2
Imbabura	1	1	2
Los Ríos	1	1	2
Zamora	1	1	2
Loja		1	1
Morona	1		1
Napo	1		1
Orellana		1	1
Santo Domingo		1	1
Sucumbios	1		1
Tungurahua		1	1
Total	19	41	60



El 68,33% (41 casos) la residencia donde la madre vivía es urbana y el 31,67% (19 casos) su residencia fue rural.

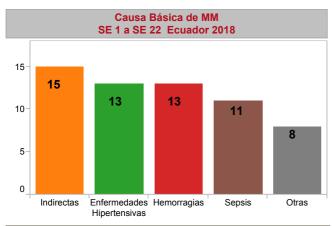
Tipo de Parto SE 1 a SE 22 Ecuador 2018 Cesárea 22 Parto vaginal 17 Legrado 4 NA 17 Total general 60



Hasta la SE 22: de las 22 MM que su parto fue por Cesárea, el 81,82% de los niños vivieron y el 18,18% de los niños fallecieron. De las 17 MM que su parto fue vaginal, el 87% de los niños vivieron y el 13% de los niños fallecieron.

Se concluye que de las 39 MM que su parto fue por cesárea o parto vaginal el 82% (32 RN) vivieron y se encuentran en custodia del padre o de familiares y el 18% (7 RN) fallecieron.





Hasta la SE 22 el mayor porcentaje de causas básica de MM son por causas Indirectas, seguidas de las Hemorragis y las Enfermedades hipertensivas, luego las Sepsis y por último las Otras causas que complican el embarazo, el parto y el puerrerio.

2

Causa Hemorrágicas de MM SE 1 a SE 22 Ecuador 2018

Entre las causa hemorrágicas mas comunes hasta

Acretismo placentario

Atonía Uterina

Desprendimiento placentario
Embarzo Ectópico roto
Hemorragia Obstétrica
Retención de restos
corioplacentarios
Ruptura de ütero
Shock hipovolémico

Causa por Sep SE 1 a SE 22 E	

	Aborto séptico	3
	Coriocarcinoma	1
Sepsis	Embarazo molar	1
	Obito fetal	1
	Shock séptico	5

Entre las Sepsis como causas de MM hasta la SE 22 se observa que son Abortos sépticos

	Causas Indirectas de SE 1 a SE 22 Ecuador	
	ACV Malformación Congénita	2
	Aplasia Medular	1
	Bradicardia/ Paro cardíaco	1
	Ca de hígado	1
	Cardiopatá congénita	1
tas	Comunicación intravascular/hi	1
ndirectas	Hipertensión intracraneal	1
밀	Insuficiencia Renal Aguda	2
	Pancreatitis Becrotizante	1
	Plaquetopenia	1
	Por verificar	1
	TB Pulmonar	1
	Trombocitopenia Dengue	1

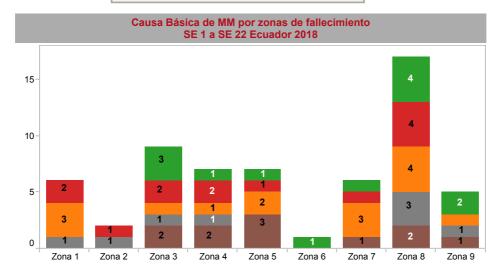
Entre las causas Indirectas mas comunes hasta la SE 22 se observa que es la Insuficiencia Renal aguda, y las ACV por malformaciones congénitas.

	Otras causas de MM SE 1 a SE 22 Ecuador 2018							
	Hemorragia intrapare	1						
	Infarto del miocardio	2						
	Insuficiencia respirato	1						
Otras	Linfoma de células T	1						
	Post Legrado	1						
	Sindrome de abtinenc	1						
	Tromboembolismo del	1						

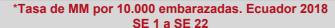
Otras causa que complican el embarazo, el parto y el puerperio se encuentran los Infartos del Miocardios, hasta la SE 22

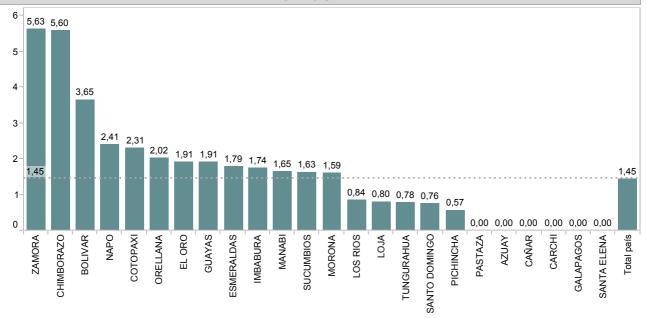
la SE 22 se observa las Atonías uterinas	Abortos septicos		
	Causa Hipertensivas de MM SE 1 a SE 22 Ecuador 2018		
	edades Busivas Eclambsia	7	
	Enferme Hiperter Preeclampsia	6	

Dentro de causas hipertensivas más comunes se encuentran las Eclampsias y las Preeclampsias, hasta la SE 22



Hasta la SE 22 las zonas que reportan casos de MM por causas Indirectas son todas a excepción de la 2, 6 y 9; las zonas que reportan casos de Hemorragias son todas a excepción de la 6, y 9; las que reportan casos de MM por Enfermedades hipertensivas son todas a excepción de la 1, 2 y 6; las zonas que reportan casos por Sepsis son todas a excepción de la 1 y 2; y las que reportan caso por Otras causas son todas a excepción de la 5 y 6.





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 22, dividida para la proyección de embarazadas del año 2018 y multiplicada por 10.000.

La provincia de Zamora registra la tasa más alta de 5,63 es decir que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia aproximadamente 6 embarazadas están en riesgo de fallecer, luego está Chimborazo con una tasa de 5,60 es decir que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia 6 están en riesgo de fallecer.