



**MORTALIDAD EVITABLE
GACETA DE MUERTE MATERNA SE 32**

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, los cuales 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 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 a un centro de salud, identificar y acceder a un servicio de salud: depende de la distancia al servicio de salud, la disponibilidad y 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 de personal capacitado, la disponibilidad de 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 32 DEL 2018

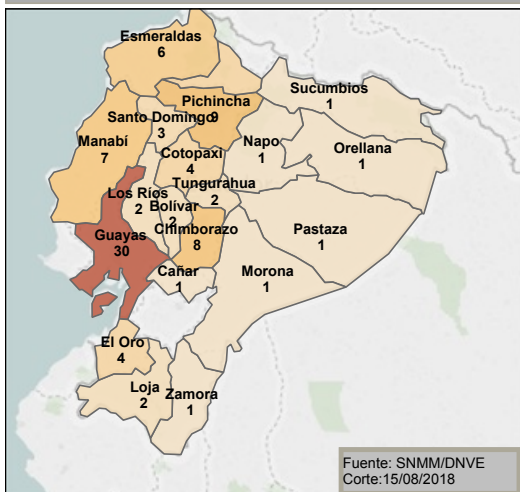
FUENTE: DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

- Hasta la SE 32 la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 36,9 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución de 0,80 puntos porcentuales respecto a lo registrado a la misma fecha del año pasado.
- Hasta la SE 32 del 2018 se han notificado 90 MM; de estas el 91,11% son muertes maternas anteriores a los 42 días del puerperio y son utilizadas para el indicador de la RMM; y el 8,89% son Muertes maternas tardías posteriores a los 42 días de terminado el puerperio pero menos de un año.
- Las principales causas de defunción hasta la SE 32 son: Enfermedad hipertensiva, (20%); Hemorragia obstétrica (15,56%); Aborto (15,56%); y las causas Indirectas (25,56%).
- Las Provincias que notifican mayor número de defunciones por su lugar de fallecimiento son: Guayas (30), Pichincha (9), Chimborazo (8), Hasta la SE 32.
- Hasta la SE 32 se han recibido 39 Informes de auditoría externa de las 90 MM, de donde se toma la variable de Demoras, controles prenatales y las causas básicas.

SITUACIÓN ACTUAL DE LA RMM

Año	Cierre definitivo	Defunciones	RMM	Defunciones SE 32	RMM SE 32
2014		166	49.16	96	42,64
2015		150	44.58	97	43,25
2016		133	39.67	84	37,13
2017		143	42.78	84	37,7
2018	*	*		82	36,9

Mapa N° 1 Muertes Maternas por provincia de fallecimiento SE 1 a SE 32 Ecuador 2018



Fuente: SNMM/DNVE
Corte: 15/08/2018

Tabla N° 1 Muertes Maternas por zona, provincia y cantón de fallecimiento SE 1 a SE 32 Ecuador 2018

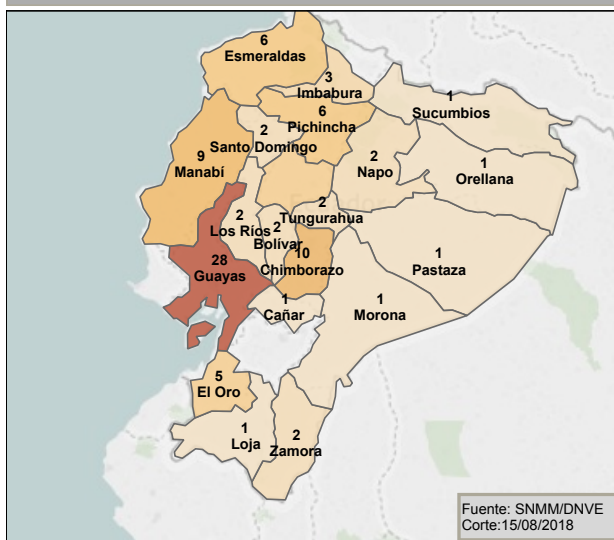
		SE 1 a 31	SE 32	Total	
Zona 1	Esmerald..	Eloy Alfaro	1	1	
		Esmerald..	3	2	5
	Imbabura	Ibarra	4		4
		Sucumbi..	Lago Agrio	1	
Zona 2	Napo	Tena	1	1	
	Orellana	Orellana	1	1	
Zona 3	Chimbor..	Guamote	2	2	
		Riobamba	6	6	
	Cotopaxi	La Maná	1	1	
		Latacunga	3	3	
Pastaza	Arajuno	1	1		
	Tungura..	Ambato	1	1	
	Pelileo	1	1		
Zona 4	Manabí	Manta	4	4	
		Portoviejo	3	3	
	Santo D..	Santo Do..	3	3	
Zona 5	Bolívar	Guaranda	2	2	
		Guayas	Balzar	1	1
		El Triunfo	1	1	
	Los Ríos	Milagro	1	1	
		Quevedo	2	2	
Zona 6	Cañar	Azoguez	1	1	
	Morona	Morona	1	1	
Zona 7	El Oro	Machala	3	3	
		Santa Ro..	1	1	
	Loja	Loja	2	2	
Zona 8	Guayas	Nangaritza	1	1	
		Guayaquil	24	3	27
Zona 9	Pichincha	Quito	9	9	
Total			85	5	90

En la SE 32 del año 2018 se ha notificado 5 casos de MM: las 2 en la provincia de Esmeraldas y 3 en la provincia del Guayas

Tabla N° 2 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 1 a SE 32 Ecuador 2018

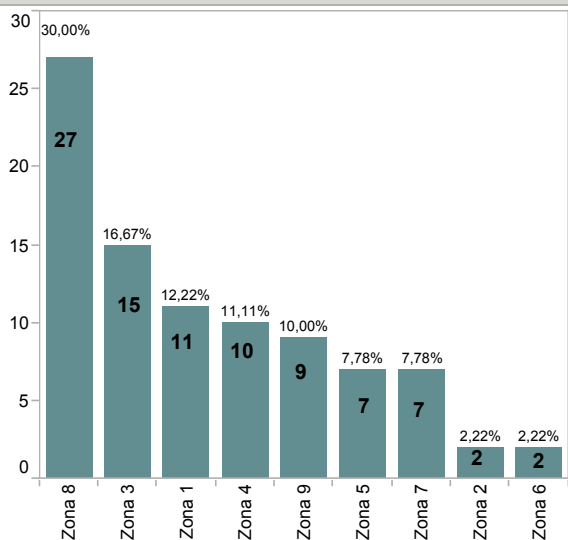
		SE 1 a 31	SE 32	Total
Zona 1	Esmeraldas	3		3
	Quinindé	1	1	2
	Eloy Alfaro	1		1
Imbabura	Ibarra	2		2
	San Miguel...	1		1
Sucumbios	Lago Agrio	1		1
Zona 2	Napo	1		1
	Tena	1		1
Orellana	Orellana	1		1
Pichincha	Cayambe	2		2
Zona 3	Chimborazo	5		5
	Guamote	3		3
	Chambo	1		1
	Cumandá	1		1
Cotopaxi	Latacunga	3		3
	La Maná	2		2
Pastaza	Arajuno	1		1
Tungurahua	Ambato	1		1
	Pelileo	1		1
Zona 4	Manabí	4		4
	Portoviejo	2		2
	Chone	1		1
	El Carmen	1		1
	Pedernales	1		1
Santo Domi..	Santo Dom..	2		2
Zona 5	Bolívar	2		2
	Guayas	2		2
	Milagro	2		2
	Santa Lucía		2	2
	Balzar	1		1
	Bucay	1		1
	El Triunfo	1		1
Los Ríos	Babahoyo	1		1
	Quevedo	1		1
Zona 6	Cañar	1		1
	Morona	1		1
Zona 7	El Oro	1		1
	El Guabo	1		1
	Huaquillas	1		1
	Machala	1		1
	Santa Rosa	1		1
Loja	Celica	1		1
Zamora	El Panguí	1		1
	Nangaritza	1		1
Zona 8	Guayas	14	2	16
	Durán	3		3
Zona 9	Pichincha	4		4
Total		85	5	90

Mapa N° 2 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 1 a SE 32 Ecuador 2018



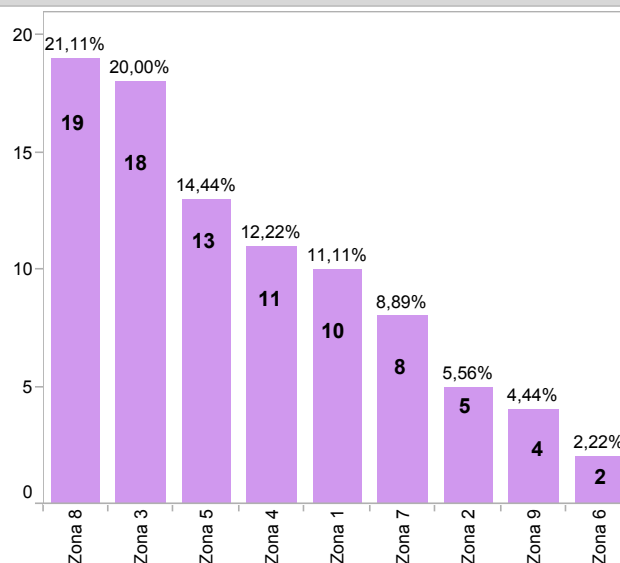
A la SE 32 del 2018 los 5 casos de MM pertenecen por lugar de residencia 4 a la Provincia de Guayas y 1 a la provincia de Esmeraldas

Gráfico N°1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a SE 32 Ecuador 2018



Hasta la SE 32 del año 2018, el mayor porcentaje de MM por lugar de fallecimiento es de la zona 8 con el 30% (27 MM); luego la zona 3 con el 16,67% (15 MM); la zona 1 con el 12,22% (11 MM); la zona 4 con el 11,11% (10 MM); la zona 9 con el 10% (9 MM); las zonas 5 y 7 con el 7,78% (7 MM cada una); y las zonas 2 y 6 con el 2,22% (2 MM cada una).

Gáfico N° 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 1 a SE 32 Ecuador 2018



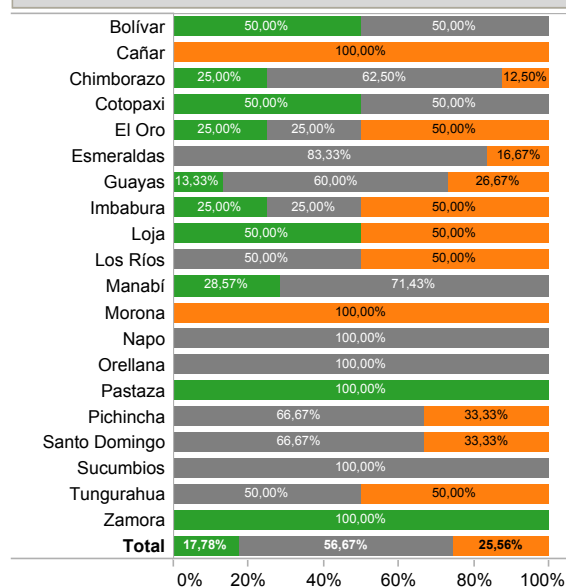
Hasta la SE 32 del año 2018; el mayor porcentaje de MM por zona de residencia es la zona 8 con el 21,11% (19 MM); la zona 3 con el 20% (18 MM); la zona 5 con el 14,44% (13 MM); la zona 4 con el 12,22% (11 MM); la zona 1 con el 11,11% (10 MM); la zona 7 con el 8,89% (8 MM); la zona 2 con el 5,56% (5 MM); la zona 9 con el 4,44% (4 MM) y la zona 6 con el 2,22% (2 MM)

Gráfico N° 3 Comparación de casos de MM por provincia de fallecimiento y residencia SE 1 a SE 32 Ecuador 2018

Provincia de fallecimiento	Provincia de Residencia																			Total	
	Bolivar	Cañar	Chimborazo	Cotopaxi	El Oro	Esmeraldas	Guayas	Imbabura	Loja	Los Ríos	Manabí	Morona	Napo	Orellana	Pastaza	Pichincha	Santo Domingo	Sucumbios	Tungurahua		Zamora
Bolivar	2																				2
Cañar		1																			1
Chimborazo			8																		8
Cotopaxi				4																	4
El Oro					3			1													4
Esmeraldas						5	1														6
Guayas				1			27			1	1										30
Imbabura								3								1					4
Loja					1															1	2
Los Ríos				1						1											2
Manabí											7										7
Morona												1									1
Napo													1								1
Orellana														1							1
Pastaza															1						1
Pichincha			2			1							1			5					9
Santo Domin..											1						2				3
Sucumbios																		1			1
Tungurahua																			2		2
Zamora																				1	1
Total	2	1	10	5	5	6	28	3	1	2	9	1	2	1	1	6	2	1	2	2	90

De los 90 casos de MM reportados hasta la SE 32; 86 casos pertenecen a la misma provincia de fallecimiento y de residencia, 1 caso fallecido en la provincia de El Oro su residencia fue Loja; 3 casos fallecidos en Guayas, sus residencias fueron 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.

Gráfico N° 4 Porcentaje de casos de MM por tiempo de hospitalización SE 1 a SE 32 Ecuador 2018



Estancia en el hospital
■ Más de 48 H
■ Menos de 48 H
■ NA

Tabla N° 3 Casos de MM por tiempo de hospitalización SE 1 a SE 32 Ecuador 2018

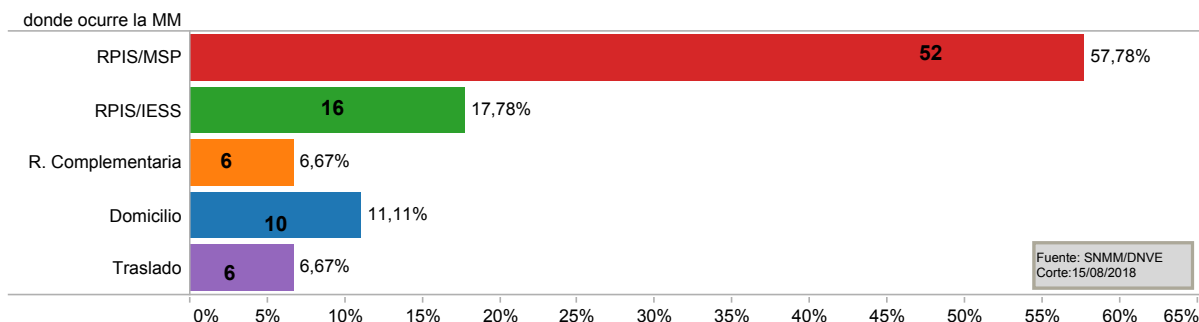
	Menos de 48 H	Más de 48 H	NA	Total
Guayas	18	8	4	30
Pichincha	6	3		9
El Oro	1	2	1	4
Imbabura	1	2	1	4
Cañar		1		1
Chimborazo	5	1	2	8
Esmeraldas	5	1		6
Loja		1	1	2
Los Ríos	1	1		2
Morona		1		1
Santo Domingo	2	1		3
Tungurahua	1	1		2
Bolivar	1		1	2
Cotopaxi	2		2	4
Manabí	5		2	7
Napo	1			1
Orellana	1			1
Pastaza			1	1
Sucumbios	1			1
Zamora			1	1
Total	51	23	16	90

Hasta la SE 32 el mayor porcentaje 56,67% (51 MM) ocurren en menos de 48 horas de permanecer o de haber llegado al hospital. El 25,56% (23 MM) fallecen después de permanecer más de 48 horas en los hospitales y el 17,78% (16 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 32 Ecuador 2018**

Zona Falleci..	Provincia de ta..	donde ocurre la MM	Nombre del establecimiento donde fallece	l ipo Unidad que Retere	Total MM	
Zona 1	Esmeraldas	RPIS/MSP	H. Básico de Limones	Ninguna	1	
			H. General Delfina Torres	CS Tipo "C" San Rafael	1	
				H. Alberto Buffoni de Quinindé	2	
				H. Divina Providencia de San ..	1	
				Ninguna	1	
				Ninguna	1	
Imbabura	R. Complementaria	Clínica Mariano Acosta	Ninguna	1		
		RPIS/MSP	H. General San Vicente de Paúl	Ninguna	2	
		Traslado	NA	Ninguna	1	
Sucumbios	RPIS/MSP	H. General Marco Vinicio Iza	Ninguna	1		
Zona 2	Napo	RPIS/MSP	H. General José María Velasco Ibarra	Ninguna	1	
Orellana	RPIS/MSP	H. General Francisco de Orellana	Consultorio particular	1		
Zona 3	Chimborazo	Domicilio	NA	Ninguna	2	
		RPIS/IESS	H. General IESS de Riobamba	Ninguna	1	
		RPIS/MSP	H. General Docente de Riobamba	CS Tipo "C" de Santa Rosa	1	
			H. Básico de Guamote	1		
			Ninguna	3		
	Cotopaxi	Domicilio	NA	Ninguna	1	
		RPIS/MSP	CS Tipo "C" La Maná	Ninguna	1	
		Traslado	NA	H. General de Latacunga	Ninguna	1
	Pastaza	Domicilio	NA	H. General de Latacunga	1	
	Tungurahua	R. Complementaria	Clínica de Pelileo	Ninguna	1	
		RPIS/IESS	H. General IESS de Ambato	Ninguna	1	
	Zona 4	Manabí	Domicilio	NA	Ninguna	2
			RPIS/IESS	H. General IESS de Manta	Ninguna	1
				H. General IESS de Portoviejo	H. Básico de Chone	1
			RPIS/MSP	H. Básico Rodríguez Zambrano	Ninguna	1
			H. General Verdi Cevallos	Ninguna	2	
Santo Domingo		RPIS/MSP	H. General Gustavo Dominguez	Clínica Metropolitana	1	
				CS Nueva Aurora	1	
			H. Básico de El Carmen	1		
Zona 5	Bolívar	Domicilio	NA	Ninguna	1	
		RPIS/MSP	H. Básico Alfredo Noboa	H. Básico de San Miguel	1	
	Guayas	RPIS/MSP	H. Básico del Triunfo	Unidad Anidada El Triunfo	1	
		Traslado	NA	H. General León Becerra	Ninguna	1
	Los Ríos	R. Complementaria	Clínica Santa Marianita	Ninguna	1	
	RPIS/IESS	H. General IESS de Quevedo	CS Tipo "C" La Maná	1		
Zona 6	Cañar	RPIS/MSP	H. Básico Homero Castañier	H. Luis Martínez	1	
	Morona	RPIS/MSP	H. General de Macas	CS Tipo "C" Pío XII Sucúa	1	
Zona 7	El Oro	RPIS/MSP	H. Básico Teófilo Dávila	H. Básico de Piñas	1	
				H. Básico de Puyango	1	
				H. Básico El Guabo	1	
		Traslado	NA	CS Tipo "C" de Santa Rosa	1	
	Loja	RPIS/MSP	H. General Isidro Ayora	H. Angela Loayza de Ollague	1	
		Traslado	NA	H. General IESS de Loja	1	
	Zamora	Domicilio	NA	Ninguna	1	
Zona 8	Guayas	Domicilio	NA	Ninguna	2	
		R. Complementaria	H. De Especialidad Alfredo Paulson	H. Básico del Triunfo	1	
			H. De Especialidad Luis Vernaza	H. León Becerra	1	
			H. General Naval Hosnag	Ninguna	1	
		RPIS/IESS	H. De Especialidad Teodoro Maldonado Carbo	H. Abel Gilbert Pontón	1	
				H. General IESS de Babahoyo	1	
				H. General IESS de los Ceibos	1	
				H. IESS de Esmeraldas	1	
				Ninguna	2	
			H. General IESS de Durán	Ninguna	1	
			H. General Norte de Guayaquil Los Ceibos	Ninguna	1	
		RPIS/MSP	H. General Guasmo Sur	H. Matilde Hidalgo de Prócel	2	
				H. Universitario	2	
				Ninguna	2	
	H. Gineco Obstétrico Matilde Hidalgo de Pr..		CS Francisco Jácome	1		
		H. Gineco Obstétrico Universitario	H. Básico de Daule	1		
			Ninguna	5		
	Traslado	NA	Ninguna	1		
Zona 9	Pichincha	RPIS/IESS	H. De Especialidad Carlos Andrade Marin	H. General de Riobamba	2	
				Ninguna	1	
		RPIS/MSP	H. De Especialidad Eugenio Espejo	H. Nueva Aurora	1	
			H. General Enrique Garcés	Ninguna	1	
			H. Gineco Obstetrico Isidro Ayora	H. José María Velasco Ibarra	1	
				Ninguna	1	
	H. Gineco Obstétrico Nueva Aurora	CS Tipo "C" Chimbacalle	1			
		Ninguna	1			
Total					90	

Gráfico N° 4 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 32 Ecuador 2018

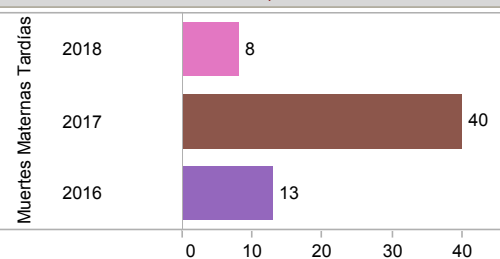


A la SE 32 del 2018 el porcentaje de MM que ocurre en la Red Pública Integral de Salud del MSP es 57,78% (52 MM), en la Red Pública Integral de Salud del IESS es 17,78% (16 MM); en la Red Complementaria el 6,67% (6 MM); en el domicilio el 11,11% (10 MM) y en el traslado el 6,67% (6 MM)

Gráfico N° 5 Número de casos de MM por años 2016 al 2018 Ecuador 2018 SE 1 a SE 32



Gráfico N° 6 Número de casos de MM Tardías años 2016 al 2018, SE 1 a SE 32

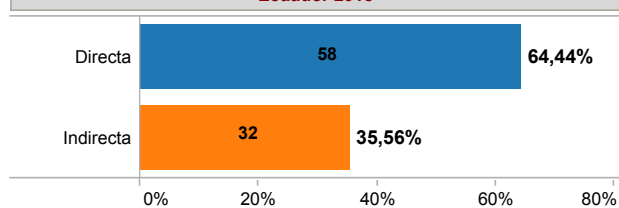


El gráfico hace referencia a las MM hasta los 42 días de puerperio, que son MM tomadas en cuenta para el cálculo del Indicador de la RMM al finalizar el año. Los años 2016 y 2017 son datos finales con búsqueda activa, los datos del año 2018 son datos de las notificaciones sistemáticas de las zonas y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

Comparando el año 2016 con el 2018 hasta la SE 32, el 2018 hay una disminución del 6,49% (2 MM)
Comparando el año 2017 con el 2018 hasta la SE 32, el 2018 hay una disminución del 6,49% (2 MM)

Hasta la SE 32 del 2018 se han notificado 8 MM tardías; en el 2017 se notifican 40 casos; en el 2016 se notifican 13 casos, en el mismo periodo.

Gráfico N° 7 Total casos de MM Directa e Indirecta SE 1 a SE 32 Ecuador 2018



Los 90 casos de Muertes Maternas reportados hasta la SE 32, el 64,44% son causas Directas, y el 35,56% son causas Indirectas

Gráfico N° 8 Casos de MM por zonas de fallecimiento, Directa e Indirecta SE 1 a SE 32 Ecuador 2019

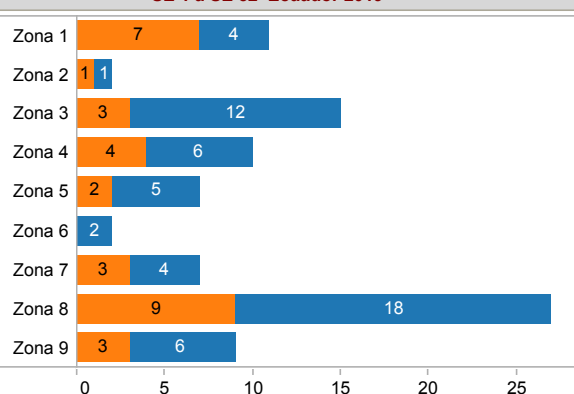
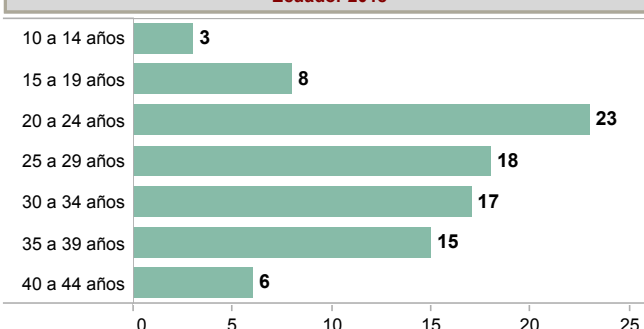
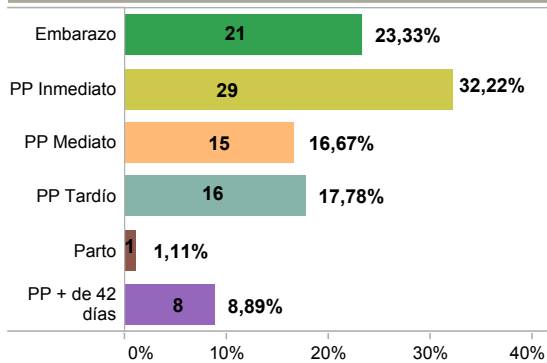


Gráfico N° 9 MM por grupos de edad SE 1 a SE 32 Ecuador 2018



Hasta la SE 32 el grupo de edad de 20 a 24 años representa el mayor porcentaje 25,56% de MM del año 2018; en relación al porcentaje de MM con el grupo de edad comprendida entre 10 a 14 años que es de 3,33%

Gráfico N°10 Porcentaje de casos de MM por período de ocurrencia SE 1 a SE 32 Ecuador 2018



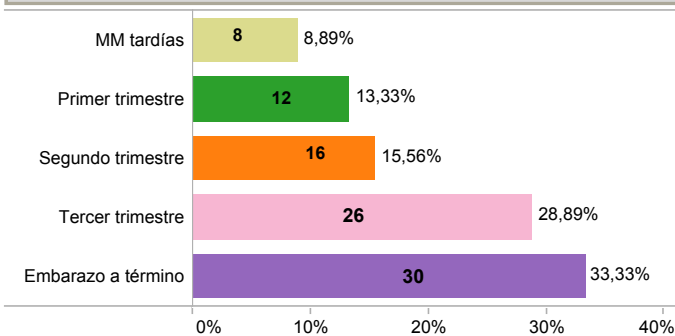
PP inmediato hasta las 24 horas del post parto.
PP mediato desde 1 día hasta los 7 días del post parto.
PP tardío desde los 8 días hasta los 42 días del post parto
PP + de 42 días del post parto pero antes del año.

Tabla N°5 Número de casos de MM por período de ocurrencia SE 1 a SE 32 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
Chimborazo		3	1	3		1	8
Cotopaxi	2	2					4
Esmeraldas	1	3				2	6
Guayas	8	10	4	6		2	30
Imbabura	2	1		1			4
Loja	1			1			2
Los Ríos	1		1				2
Manabí	2	3	1			1	7
Morona		1					1
Napo		1					1
Orellana		1					1
Pastaza						1	1
Pichincha	1	1	4	3			9
Santo Dom..		1	1	1			3
Sucumbios	1						1
Tungurahua			1	1			2
Zamora						1	1
Total	21	29	15	16	1	8	90

Hasta la SE 32, el 23,33% (21 MM) ocurren en el momento del embarazo; el 32,22% (29 MM) ocurre en el momento del PP inmediato; el 16,67% (15 MM) ocurren en el momento del PP Mediato; el 17,78% (16 MM) ocurre en el PP tardío, el 1,11% (1 MM) ocurren en el momento del parto, y el 8,89% son muertes maternas tardías más de los 42 días (8 MM)

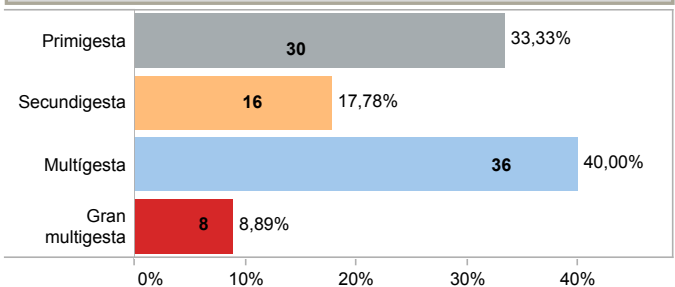
Gráfico N°11 MM según el trimestre de gestación SE 1 a SE 32 Ecuador 2018



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

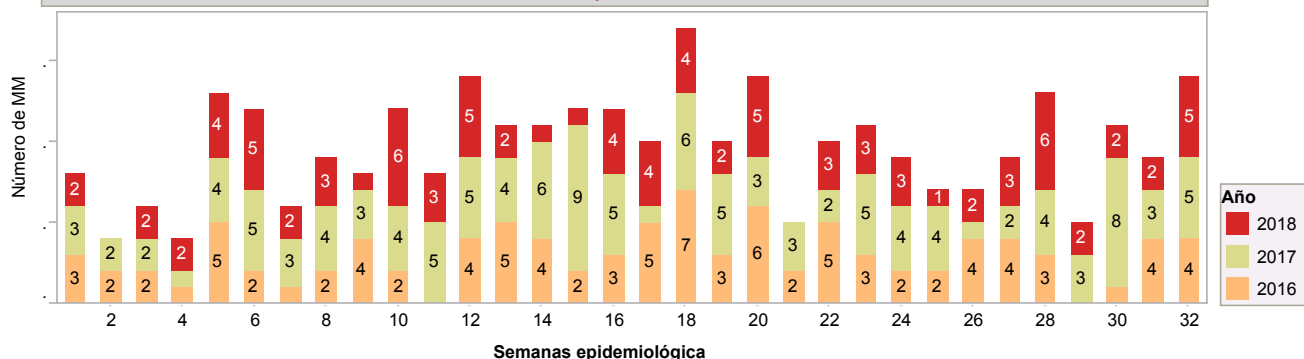
De acuerdo al trimestre de gestación al momento de fallecimiento el 40% de las madres fallecen cursando su tercer trimestre de gestación; el 20% de las madres fallecen con un embarazo a término; el 13,33% de las madres fallecen cursando el primer trimestre de su gestación; el 17,78% de las madres fallece en el curso del segundo trimestre de gestación. El 8,89% 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 32 Ecuador 2018



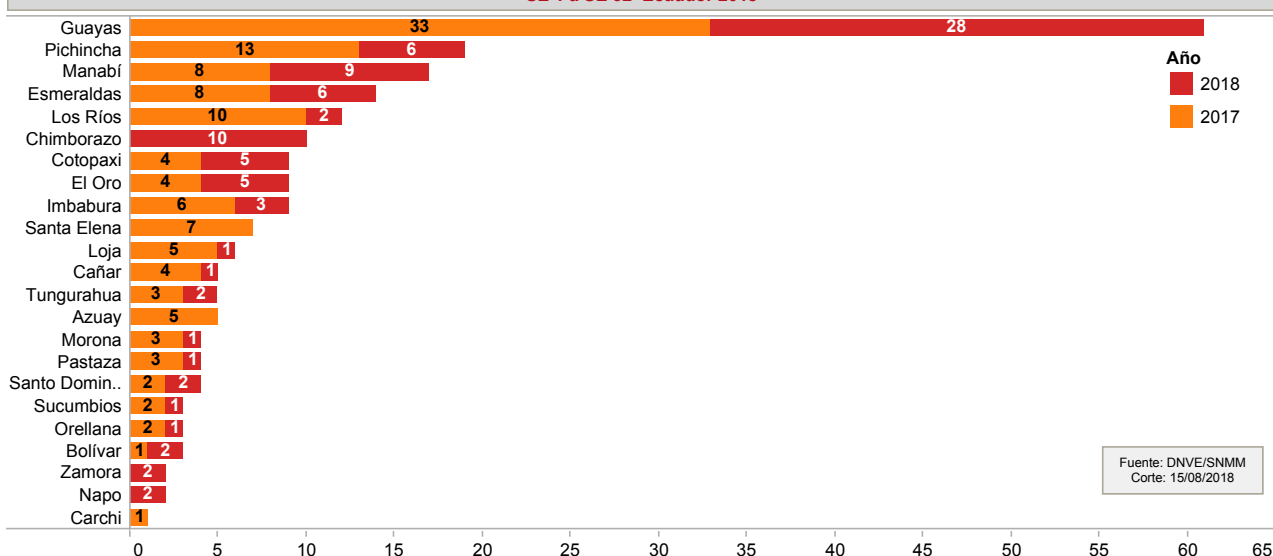
Hasta la SE 32 el 33,33% de las MM fueron madres que cursaban su primera gestación; el 17,78% son MM con su segunda gestación; el 40% son madres que fallecen teniendo su tercera hasta la quinta gestación y el 8,89% son madres que fallecen desde su sexta gesta hasta las 15 gestaciones, es decir fueron madres gran multigestas

Gráfico N° 13 Tendencia de MM por SE años 2016 al 2018 SE 1 a SE 32



En la SE 32 del 2016 se reporta 4 MM; en el 2017 se reporta 5 MM y para el 2018 en el mismo período se reporta 5 MM.

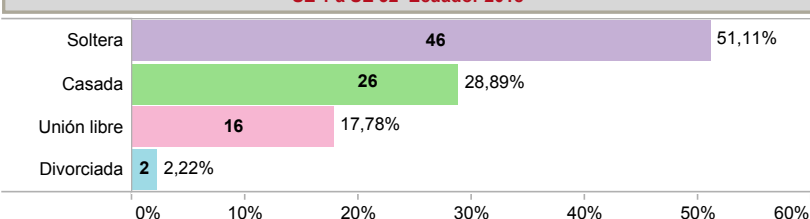
Gráfico N° 14 Comparación de casos de MM por provincia de residencia años 2017 y 2018 SE 1 a SE 32 Ecuador 2018



Fuente: DNVE/SNMM
Corte: 15/08/2018

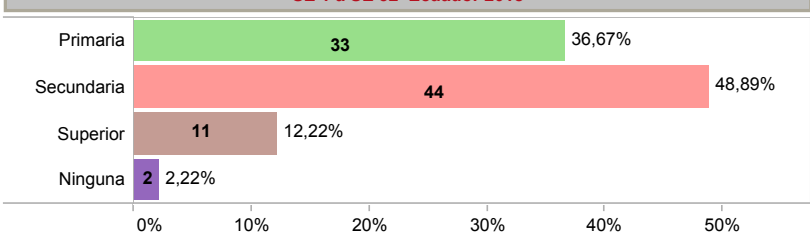
En el año 2017 la Provincia de Guayas hasta la SE 32 presento 33 casos de MM para el año 2018 en el mismo periodo presenta 28 casos con una disminución del 5%; la provincia de Pichincha para el año 2017 presenta 13 casos para el 2018 en el mismo periodo presenta 6 casos con una disminución 54%; las provincias de Chimborazo, Zamora y Napo en el 2017 no presentan casos de MM para el 2018 en el mismo periodo presentan casos de MM.

Gráfico N° 15 Estado civil de las madres al fallecimiento SE 1 a SE 32 Ecuador 2018



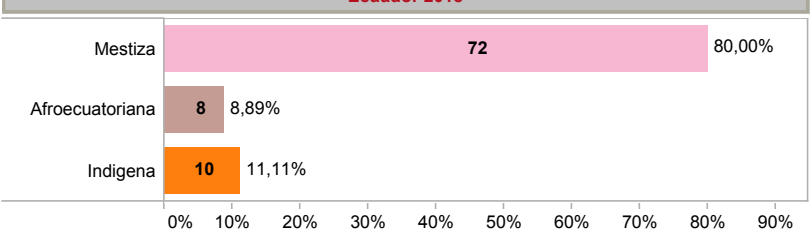
Hasta la SE 32 de acuerdo al estado civil de las madres que fallecieron el 51,11% fueron madres solteras, el 28,89% son madres que estuvieron casadas; el 17,78% su estado civil fue unión libre y el 2,22% el estado civil fue divorciadas

Gráfico N° 16 Instrucción de las madres al fallecimiento SE 1 a SE 32 Ecuador 2018



Hasta la SE 32 el 36,67% de las madres fallecidas su nivel de instrucción fue primaria, el 48,89% su nivel de instrucción fue secundaria, el 12,12% el nivel de instrucción fue superior, y el 2,22% el nivel de instrucción no tenía ninguna instrucción.

Gráfico N° 17 Grupo étnico de las MM SE 1 a SE 32 Ecuador 2018

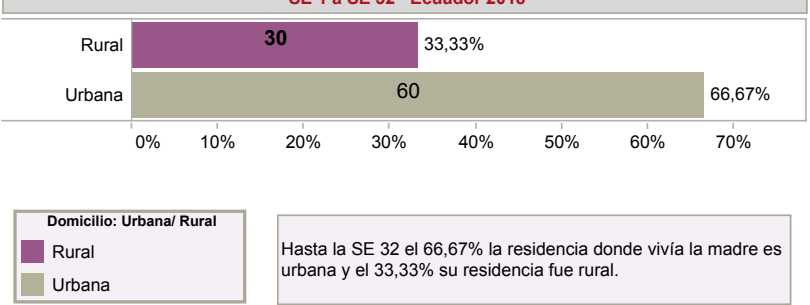


Hasta la SE 32, el 80% de las MM las definen mestizas; el 8,89% las definen afroecuatoriana y el 11,11% las definen indígena

Tabla N°6 Casos de MM por provincia y ubicación de domicilio SE 1 a SE 32 Ecuador 2018

Provincia de residen..	Rural	Urbana	Total
Guayas	2	26	28
Chimborazo	7	3	10
Manabí	3	6	9
Esmeraldas	3	3	6
Pichincha	1	5	6
Cotopaxi	4	1	5
El Oro	1	4	5
Imbabura	1	2	3
Bolívar	1	1	2
Los Ríos	1	1	2
Napo	1	1	2
Santo Domingo		2	2
Tungurahua		2	2
Zamora	1	1	2
Cañar	1		1
Loja		1	1
Morona	1		1
Orellana		1	1
Pastaza	1		1
Sucumbios	1		1
Total	30	60	90

Gráfico N° 18 Porcentaje de casos de MM por ubicación de domicilio SE 1 a SE 32 Ecuador 2018



Domicilio: Urbana/ Rural
■ Rural
■ Urbana

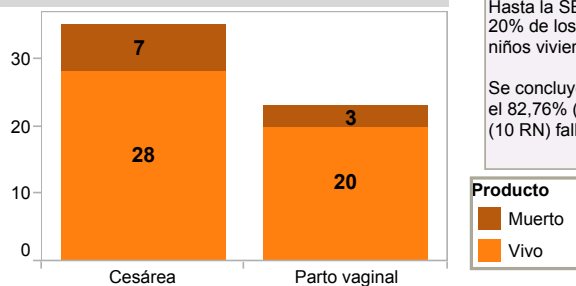
Hasta la SE 32 el 66,67% la residencia donde vivía la madre es urbana y el 33,33% su residencia fue rural.

Tabla N° 7 Tipo de Parto SE 1 a SE 32 Ecuador 2018

Cesárea	35
Parto vaginal	23
Aborto/legrado	11
Muerte en embarazo	21
Total	90

Hasta la SE 32 el 38,89% de las mujeres fallecidas su parto fue por Cesárea; el 25,56% de las mujeres su parto fue por vía vaginal; el 12,22% son mujeres que su embarazo termina en aborto y su procedimiento fue un legrado instrumental; y el 23,33% fueron madres que fallecieron con su embarazo, independientemente de la edad gestacional, por lo que el producto fallece intraútero.

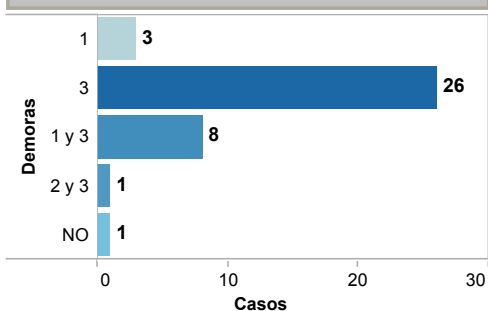
Gráfico N° 19 Estado del producto al nacimiento SE 1 a SE 32 Ecuador 2018



Hasta la SE 32: de las 35 MM que su parto fue por Cesárea, el 80% de los niños vivieron y el 20% de los niños fallecieron; De las 23 MM que su parto fue por vía vaginal, el 87% de los niños vivieron y el 13,64% de los niños fallecieron.

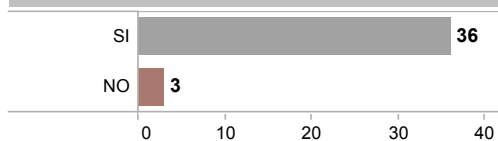
Se concluye que hasta la SE 32 de las 58 MM que su parto fue por cesárea o por vía vaginal el 82,76% (48 RN) vivieron y se encuentran en custodia del padre o de familiares y el 17,24% (10 RN) fallecieron

Gráfico N° 20 Casos de MM por Demoras en la atención SE 1 a SE 32 Ecuador 2018



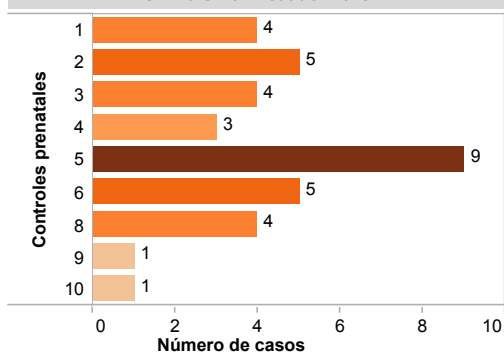
De los 90 casos de MM reportados hasta la SE 32, el 43,33% (39 casos) tienen Informe Final de las auditorías externas, de los cuales se toma los datos de las Demoras, de estos; el 66,67% (26 casos) son MM en la tercera demora que corresponde al acceso a una atención oportuna a los servicios de salud; el 7,69% (3 casos) corresponde a la primera demora que es la falta de reconocimiento de los signos de peligro para buscar ayuda oportuna, el 20,51% (8 casos) comparten la demora 1 y 3; el 2,56% (1 caso) comparte las demoras 1 y 2 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 2,56% (1 caso) se concluye que no existió demora

Gráfico N° 21 Controles prenatales Se 1 a Se 32 Ecuador 2017



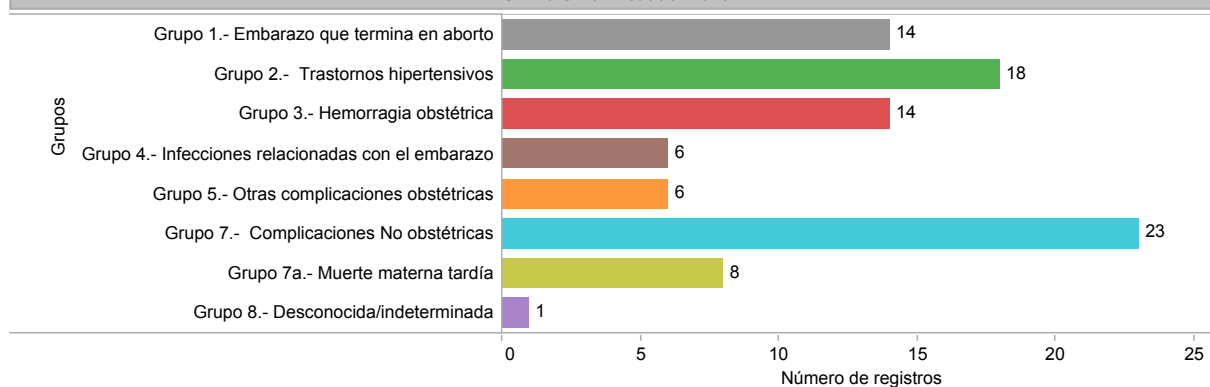
De los 39 Informes de Auditoría externa se desprende el dato de controles prenatales, de los cuales 36 mujeres tuvieron controles prenatales independientemente de la edad gestacional y 3 mujeres no tuvieron controles.

Gráfico N° 22 Número de controles prenatales SE 1 a SE 32 Ecuador 2018



En cuanto a los controles prenatales hasta la SE 32 de los 36 casos que SI tuvieron controles, 14 mujeres tuvieron entre 5 y 6 controles prenatales; 2 madres tuvieron 9 y 10 controles prenatales respectivamente y 4 madres tuvieron un control prenatal.

**Gráfico N° 23 Agrupación de causas básicas de muerte materna según la OMS
SE 1 a SE 32 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 90 MM registradas hasta la SE 32, las fuentes de las Causas básicas de los 39 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 51 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.

Se desprende a continuación las causas básicas por agrupaciones.

**Tabla N° 8 Embarazo que termina en aborto
SE 1 a SE 32 Ecuador 2018**

Grupo 1.- Embarazo que termina en aborto	Aborto séptico	4
	Corioamnionitis	1
	Coriocarcinoma	1
	Desprendimiento placentario	1
	Embarazo ectópico roto	5
	Embarazo molar	1
	Placenta Acreta	1
	Total	14

Dentro del grupo 1 que son los embarazos que terminan en aborto las causas más comunes se encuentran los abortos sépticos y los embarazos ectópicos.

**Tabla N° 9 Trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio
SE 1 a SE 32 Ecuador 2018**

Grupo 2.- Trastornos hipertensivos.	Eclampsia	12
	Preeclampsia	6
	Total	18

Hasta la SE 32 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 32 Ecuador 2018**

Grupo 3.- Hemorragia obstétrica	Acretismo placentario	1
	Atonía Uterina	7
	Desgarro de cuello uterino	1
	Retención de restos corioplacentarios	3
	Ruptura de arteria uterina, desgarro c..	1
	Ruptura de Utero	1
Total	14	

Hasta la SE 32 dentro del grupo 3 que son las hemorragias obstétricas las Atonías uterinas son las más frecuentes que llegan a los fallecimientos, luego las retenciones placentarias.

**Tabla N° 11 Infecciones relacionadas con el embarazo
SE 1 a SE 32 Ecuador 2018**

Grupo 4.- Infecciones relacionadas con el embarazo	Obito fetal	1
	Sepsis puerperal	1
	Shock séptico	4
Total	6	

Hasta la SE 32 dentro del grupo 4 las infecciones relacionadas con el embarazo, las causas más frecuentes de fallecimiento son los Shock sépticos

**Tabla N° 12 Otras complicaciones obstétricas
SE 1 a SE 32 Ecuador 2018**

Grupo 5.- Otras complicaciones obstétricas	Choque cardiogénico	3
	Infarto del miocardio	1
	Síndrome de abstinencia de opiáceos	1
	Tromboembolismo del líquido amnió..	1
Total	6	

Hasta la SE 32 dentro del grupo 5 que son Otras complicaciones obstétricas el Choque cardiogénico es la causa más frecuentes de fallecimiento.

**Tabla N° 13 Complicaciones No obstétricas
SE 1 a SE 32 Ecuador 2018**

Grupo 7.- Complicaciones No obstétricas	ACV Malformación Congénita	3
	Aplasia Medular	1
	Bradicardia/ Paro cardíaco	1
	Comunicación intravascular/hipertensión pulmo..	1
	Hematoma Epidural	1
	Hemorragia intraparenquimatosa espontánea	1
	Hepatopatía crónica	1
	Hipertensión intracraneal	1
	Hipertensión pulmonar primaria	1
	Insuficiencia Renal Crónica	1
	Insuficiencia respiratoria congestiva	1
	Linfoma No Hodking	2
	Malformación cardíaca congénita	1
	Plaquetopenia	1
	Ruptura de aneurisma	1
	Síndrome de Cushing	1
	Síndrome de Marfán	1
	Trombocitopenia Dengue	1
	Trombosis venosa profunda	1
	Tumor maligno de sitio no especificado	1
Total	23	

Hasta la SE 32 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, y los Linfomas no Hodking.

**Tabla N° 14 Muertes Maternas Tardías
SE 1 a SE 32 Ecuador 2018**

Grupo 7a.- Muerte materna tardía	*Muerte de causa desconocida	1
	Adenocarcinoma Infiltrante de colon	1
	Colelitiasis	1
	Hipertensión secundaria	1
	Neumonía	1
	Pancreatitis Necrotizante	1
	Peritonitis	1
	TB Pulmonar	1
	Total	8

Hasta la SE 32 dentro del grupo 7 que son las causas no obstétricas se incluye el grupo 7a que son las Muertes Maternas Tardías, para desglosar cada causa básica

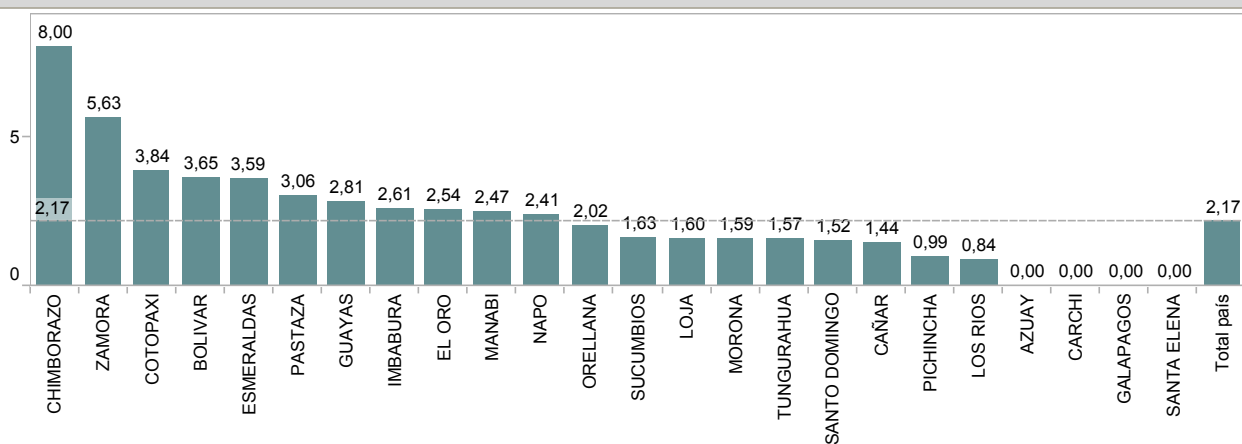
* Esta muerte materna tardía, ocurre en el domicilio, posterior a su investigación con el Informe de auditoría externa, no se obtuvo la causa básica de fallecimiento y los familiares no registran el mismo, por lo que; no existe un certificado de defunción, y se la cataloga como muerte de causa desconocida.

**Tabla N° 15 Desconocida/ Indeterminada
SE 1 a SE 32 Ecuador 2018**

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

Hay 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 N° 24 *Tasa de MM por 10.000 embarazadas. SE 1 a SE 32 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 32, dividida para la proyección de embarazadas del año 2018 y multiplicada por 10.000.

La provincia de Chimborazo registra la tasa más alta 8,00 es decir que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia aproximadamente 8 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.