



**MORTALIDAD EVITABLE  
GACETA DE MUERTE MATERNA SE 34**

**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.

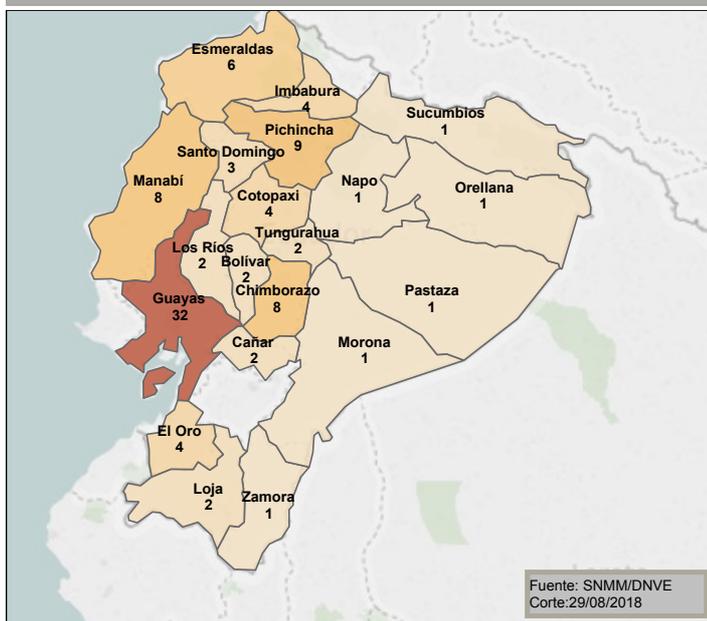
**RESUMEN RELEVANTE DE LAS MUERTES MATERNAS HASTA LA SE 34 DEL 2018**

- Hasta la SE 34 del 2018 la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 36,43 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución de 1,16 puntos porcentuales respecto a lo registrado a la misma fecha del año 2017.
- Hasta la SE 34 del 2018 se han notificado 94 MM; de estas el 91,49% son MM antes de los 42 días del puerperio y son utilizadas para el indicador de la RMM; y el 8,51% 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 34 son: Enfermedad hipertensiva, (21,28%); Hemorragia obstétrica (15,96%); Aborto (14,90%); y las causas Indirectas (24,47%).
- Las Provincias que notifican mayor número de defunciones por su lugar de fallecimiento son: Guayas (32), Pichincha (9), Chimborazo (8).
- Hasta la SE 34 se han recibido 40 Informes de auditoría externa de las 94 MM, de donde se toma la variable de Demoras, controles prenatales y las causas básicas.

**SITUACIÓN ACTUAL DE LA RMM**

Año	Defunciones	RMM	Defunciones SE 34	RMM SE 34
2014	166	49.16	103	43,06
2015	150	44.58	107	44,9
2016	133	39.67	90	37,89
2017	143	42.78	89	37,59
2018	*	*	86	36,43

**Mapa N° 1 Muertes Maternas por provincia de fallecimiento SE 1 a SE 34 Ecuador 2018**



Fuente: SNMM/DNVE  
Corte:29/08/2018

**Tabla N° 1 Muertes Maternas por zona, provincia y cantón de fallecimiento SE 1 a SE 34 Ecuador 2018**

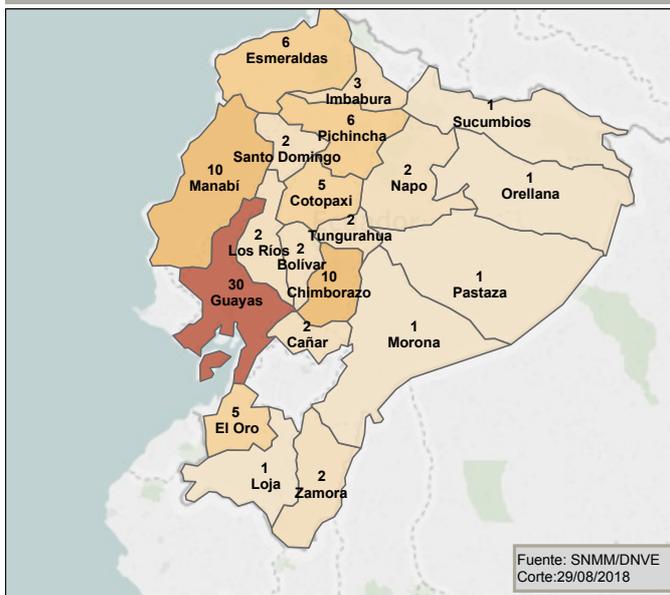
		SE 1 a 33	SE 34	Total	
Zona 1	Esmerald..	Eloy Alfaro	1	1	
		Esmerald..	5	5	
	Imbabura	Ibarra	4	4	
		Sucumbi..	Lago Agrio	1	1
Zona 2	Napo	Tena	1	1	
	Orellana	Orellana	1	1	
Zona 3	Chimbor..	Guamote	2	2	
		Riobamba	6	6	
	Cotopaxi	La Maná	1	1	
		Latacunga	3	3	
Pastaza	Arajuno	1	1		
	Tungura..	Ambato	1	1	
		Pelileo	1	1	
Zona 4	Manabí	Manta	4	1	5
		Portoviejo	3	3	
	Santo D..	Santo Do..	3	3	
Zona 5	Bolívar	Guaranda	2	2	
		Guayas	Balzar	1	1
	El Triunfo	El Triunfo	1	1	
		Milagro	1	1	
Los Ríos	Quevedo	2	2		
Zona 6	Cañar	Azoguez	2	2	
	Morona	Morona	1	1	
Zona 7	El Oro	Machala	3	3	
		Santa Ro..	1	1	
	Loja	Loja	2	2	
Zamora	Nangaritz	1	1		
Zona 8	Guayas	Guayaquil	27	2	29
Zona 9	Pichincha	Quito	9	9	
<b>Total</b>			91	3	94

En la SE 34 del año 2018 se ha notificado 3 casos de MM: 2 en la provincia del Guayas y 1 en la provincia de Manabí

**Tabla N° 2 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 1 a SE 34 Ecuador 2018**

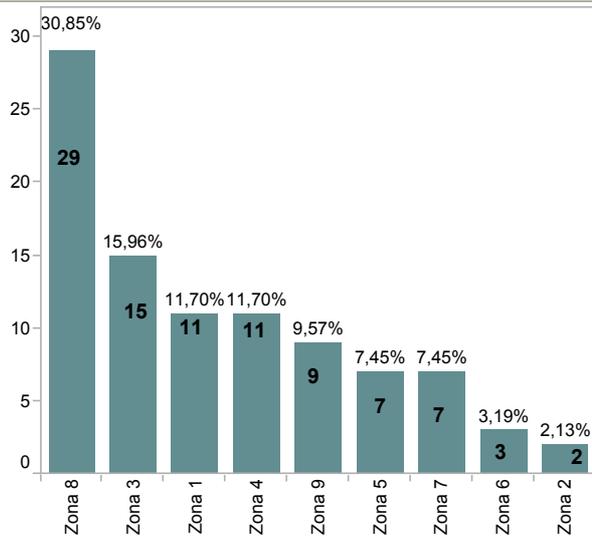
		SE 1 a 33	SE 34	Total
Zona 1	Esmeraldas	3		3
	Quindé	2		2
	Eloy Alfaro	1		1
Imbabura	Ibarra	2		2
	San Miguel..	1		1
Sucumbios	Lago Agrio	1		1
Zona 2	Napo	1		1
	Archidona	1		1
	Tena	1		1
Orellana	Orellana	1		1
	Cayambe	2		2
Zona 3	Chimborazo	5		5
	Guamate	3		3
	Chambo	1		1
	Cumandá	1		1
	Cotopaxi	1		1
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
	Montecristi		1	1
	Pedernales	1		1
	Santo Domi..	Santo Dom..	2	
Zona 5	Bolívar	2		2
	Guayas	2		2
Guayas	Daule	2		2
	Milagro	2		2
	Santa Lucía	2		2
	Balzar	1		1
	Bucay	1		1
	El Triunfo	1		1
	Los Ríos	Babahoyo	1	
Zona 6	Cañar	1		1
	El Tambo	1		1
Morona	Sucúa	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	1		1
Zona 8	Guayas	16	2	18
	Durán	3		3
Zona 9	Pichincha	4		4
<b>Total</b>		<b>91</b>	<b>3</b>	<b>94</b>

**Mapa N° 2 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 1 a SE 34 Ecuador 2018**



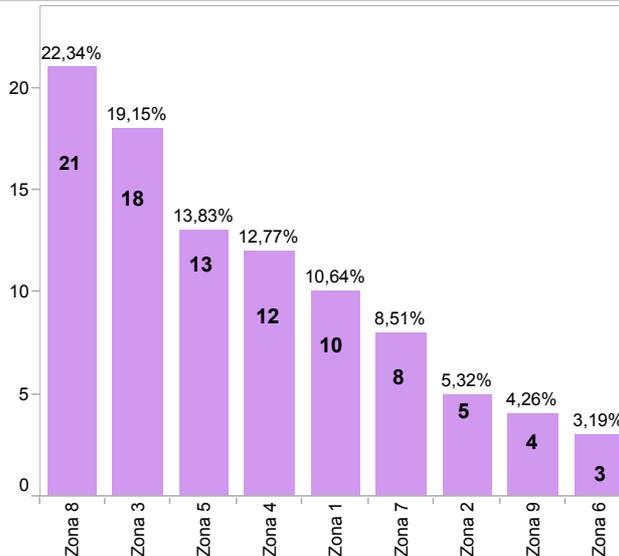
A la SE 34 del 2018 los 2 casos reportados de la Provincia del Guayas por residencia son de la provincia del Guayas y el caso reportado por Manabí pertenece por lugar de residencia a Manabí

**Gráfico N°1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a SE 34 Ecuador 2018**



Hasta la SE 34 del año 2018, el mayor porcentaje de MM por lugar de fallecimiento está en la zona 8 con el 30,85% (29 MM); luego en la zona 3 con el 15,96% (15 MM); las zonas 1 y 4 con el 11,70% (11 MM cada una); la zona 9 con el 9,57% (9 MM); las zonas 5 y 7 con el 7,45% (7 MM cada una); la zona 6 con el 3,19% (3 MM) y la zona 2 con el 2,13% (2 MM).

**Gráfico N° 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 1 a SE 34 Ecuador 2018**



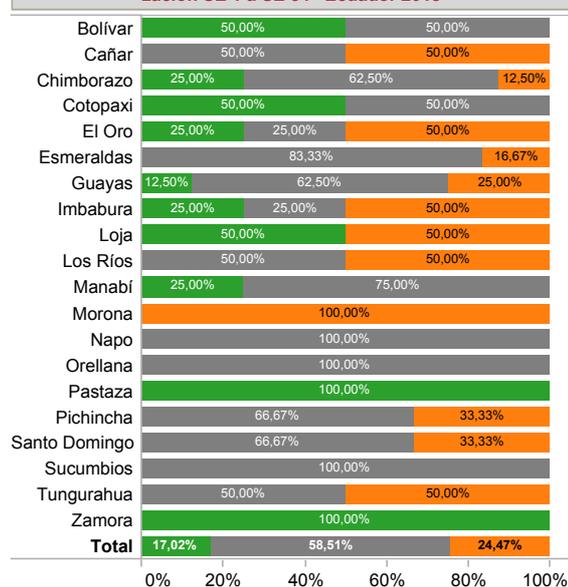
Hasta la SE 34 del año 2018; el mayor porcentaje de MM por zona de residencia es la zona 8 con el 22,34% (21 MM); la zona 3 con el 19,15% (18 MM); la zona 5 con el 13,83% (13 MM); la zona 4 con el 12,77% (12 MM); la zona 1 con el 10,64% (10 MM); la zona 7 con el 8,51% (8 MM); la zona 2 con el 5,32% (5 MM); la zona 9 con el 4,26% (4 MM) y la zona 6 con el 3,19% (3 MM)

**Gráfico N° 3 Comparación de casos de MM por provincia de fallecimiento y residencia SE 1 a SE 34 Ecuador 2018**

Provincia de fallecimiento	Provincia de Residencia																			Total		
	Bolívar	Cañar	Chimborazo	Cotopaxi	El Oro	Esmeraldas	Guayas	Imbabura	Loja	Los Ríos	Manabí	Morona	Napo	Orellana	Pastaza	Pichincha	Santo Domingo	Sucumbios	Tungurahua		Zamora	
Bolívar	2																				2	
Cañar		2																				2
Chimborazo			8																			8
Cotopaxi				4																		4
El Oro					3				1													4
Esmeraldas						5	1															6
Guayas				1			29			1	1											32
Imbabura								3								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			5						9
Santo Domin..											1						2					3
Sucumbios																		1				1
Tungurahua																			2			2
Zamora																				1		1
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>30</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>94</b>	

De los 94 casos de MM reportados hasta la SE 34; 81 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 34 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 34 Ecuador 2018**

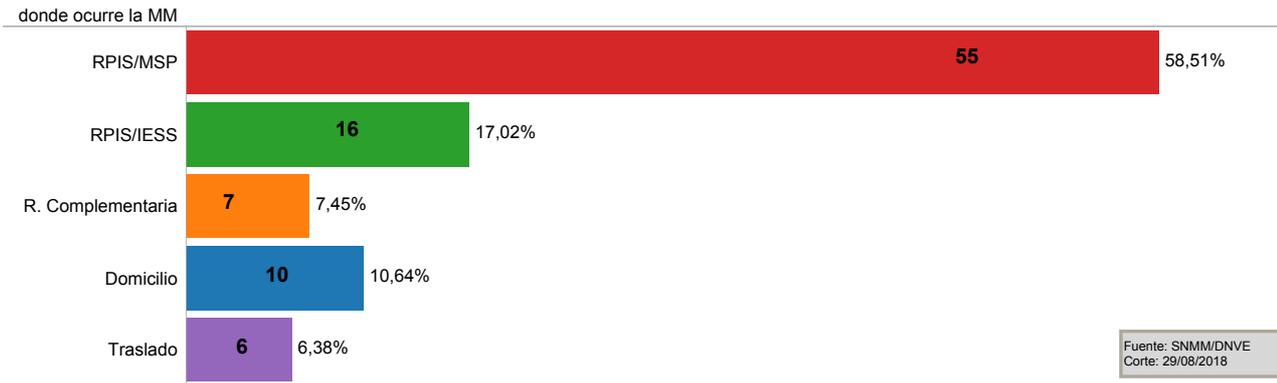
	Menos de 48 H	Más de 48 H	NA	Total
Guayas	20	8	4	32
Pichincha	6	3		9
El Oro	1	2	1	4
Imbabura	1	2	1	4
Cañar	1	1		2
Chimborazo	5	1	2	8
Esmeraldas	5	1		6
Loja	1	1	1	2
Los Ríos	1	1		2
Morona		1		1
Santo Domingo	2	1		3
Tungurahua	1	1		2
Bolívar	1		1	2
Cotopaxi	2		2	4
Manabí	6		2	8
Napo	1			1
Orellana	1			1
Pastaza			1	1
Sucumbios	1			1
Zamora			1	1
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>23</b>	<b>16</b>	<b>94</b>

Hasta la SE 34 el mayor porcentaje 58,51% (55 MM) ocurren en menos de 48 horas de permanecer o de haber llegado al hospital. El 24,47% (23 MM) fallecen después de permanecer más de 48 horas en los hospitales y el 17,02% (16 MM) no aplican pues son muertes ocurridas en el traslado al hospital y en los domicilios.

**Tabla N° 4 Número de MM por zona, provincia, hospital de fallecimiento y hospital de referencia SE 1 a SE 34 Ecuador 2018**

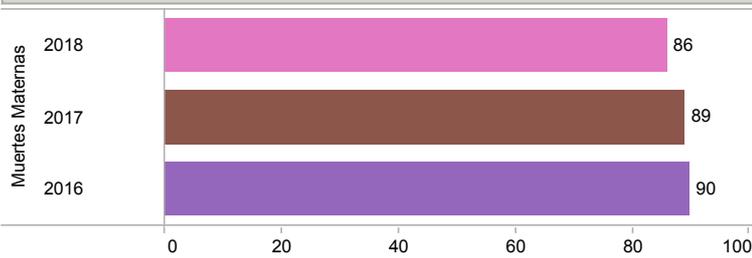
Zona Falleci..	Provincia de ta..	donde ocurre la MM	Nombre del establecimiento donde fallece	l ipo Unidad que Retere	Total MM	
Zona 1	Esmeraldas	RPIS/MSP	H. Básico de Limones	Ninguna	1	
			H. General Delfina Torres	CS Tipo "C" San Rafael	1	
				H. Alberto Buffoni de Quinindé	2	
				H. Divina Providencia de San ..	1	
				Ninguna	1	
Imbabura	R. Complementaria	Clínica Mariano Acosta	Ninguna	1		
		RPIS/MSP	H. General San Vicente de Paúl	2		
		Traslado	NA	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	1		
			H. General de Latacunga	1		
		Traslado	NA	H. General de Latacunga	1	
Pastaza	Domicilio	NA	Ninguna	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	
			H. Rodríguez Zambrano	Clínica Divino Niño	1	
	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		
		H. General León Becerra	Ninguna	1		
		Traslado	NA	Ninguna	1	
Los Ríos	R. Complementaria	Clínica Santa Marianita	CS Tipo "C" La Maná	1		
		RPIS/IESS	H. General IESS de Quevedo	CS Tipo "C" La Maná	1	
Zona 6	Cañar	RPIS/MSP	H. General Homero Castañier	H. Luis Martínez	1	
			H. Luis F. Martínez	Ninguna	1	
	Morona	RPIS/MSP	H. General de Macas	H. básico de 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	Clínica Alcívar	APROFE	1
				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		
	H. Matilde Hidalgo de Prócel	CS Camino del Sol	1			
	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			
<b>Total</b>					<b>94</b>	

**Gráfico N° 4 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 34 Ecuador 2018**

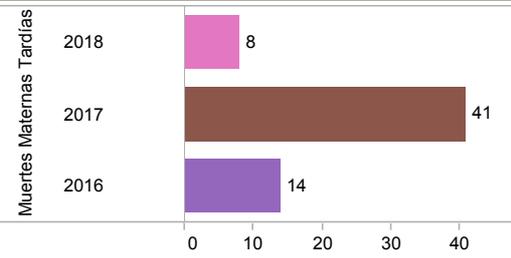


Hasta la SE 34 del 2018 el porcentaje de MM que ocurre en la Red Pública Integral de Salud del MSP es 58,51% (55 MM), en la Red Pública Integral de Salud del IESS es 17,02% (16 MM); en la Red Complementaria el 7,45% (7 MM); en el domicilio el 10,64% (10 MM) y en el traslado el 6,38% (6 MM)

**Gráfico N° 5 Número de casos de MM por años 2016 al 2018 Ecuador 2018 SE 1 a SE 34**



**Gráfico N° 6 Número de casos de MM Tardías años 2016 al 2018, SE 1 a SE 34**

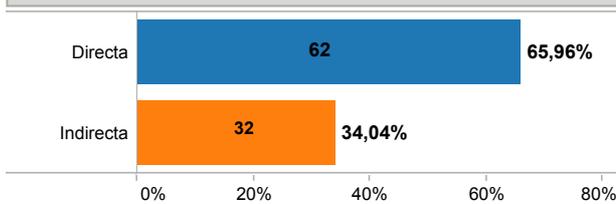


El gráfico N° 5 hace referencia a las MM ocurridas hasta los 42 días de puerperio, que son MM tomadas en cuenta para el cálculo del Indicador de la RMM al finalizar el año. Los años 2016 y 2017 son datos finales con búsqueda activa, los datos del año 2018 son datos de las notificaciones sistemáticas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

Comparando el año 2016 con el 2018 hasta la SE 34, en el 2018 hay una disminución del 4,44% (4 MM)  
Comparando el año 2017 con el 2018 hasta la SE 34, en el 2018 hay una disminución del 3,37% (3 MM)

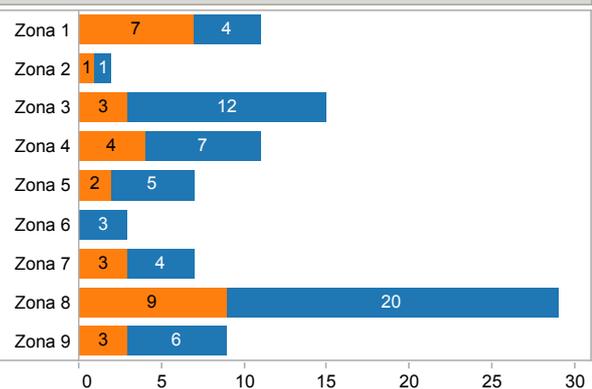
Hasta la SE 34 del 2018 se han notificado 8 MM tardías; en el 2017 se notifican 41 casos; en el 2016 se notifican 14 casos, en el mismo periodo.

**Gráfico N° 7 Total casos de MM Directa e Indirecta SE 1 a SE 34 Ecuador 2018**

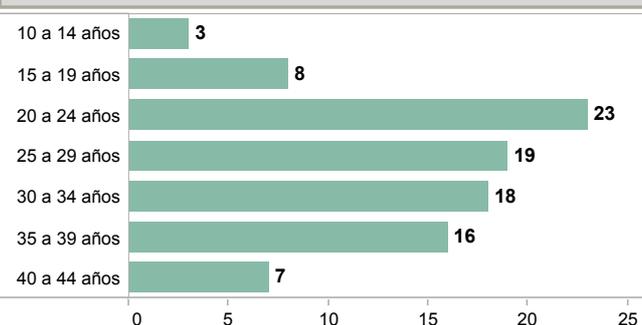


Los 94 casos de Muertes Maternas reportados hasta la SE 34, el 65,96% son causas Directas, y el 34,04% son causas Indirectas

**Gráfico N° 8 Casos de MM por zonas de fallecimiento, Directa e Indirecta SE 1 a SE 34 Ecuador 2019**

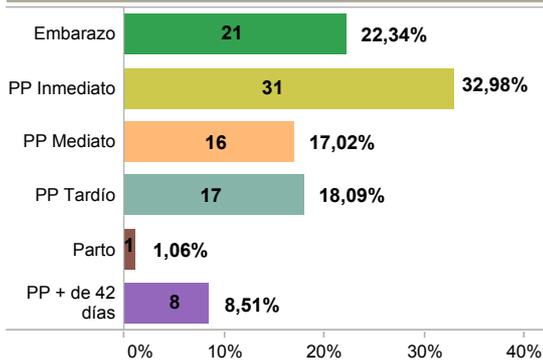


**Gráfico N° 9 MM por grupos de edad SE 1 a SE 34 Ecuador 2018**



Hasta la SE 34 el grupo de edad de 20 a 24 años representa el mayor porcentaje 24,47% de MM del año 2018; en relación al porcentaje de MM con el grupo de edades extremas comprendida entre 10 a 14 años que es de 3,19%, y de 40 a 44 años que es de 7,45%

**Gráfico N°10 Porcentaje de casos de MM por periodo de ocurrencia SE 1 a SE 34 Ecuador 2018**



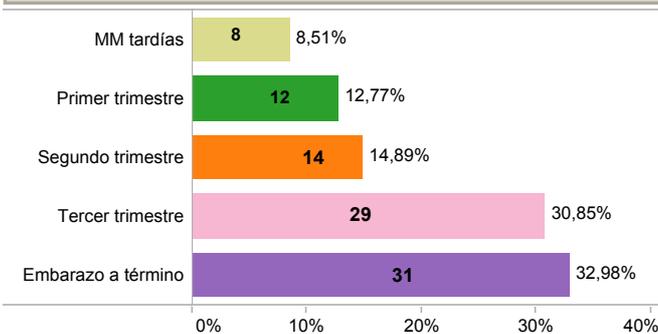
**PP inmediato** hasta las 24 horas del post parto.  
**PP mediato** desde 1 día hasta los 7 días del post parto.  
**PP tardío** desde los 8 días hasta los 42 días del post parto  
**PP + de 42 días** del post parto pero antes del año.

**Tabla N°5 Número de casos de MM por periodo de ocurrencia SE 1 a SE 34 Ecuador 2018**

	Embara..	PP Inmediato	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	1	3		1	8
Cotopaxi	2	2					4
Esmeraldas	1	3				2	6
Guayas	8	12	4	6		2	32
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	1	1	4	3			9
Santo Dom..		1	1	1			3
Sucumbios	1						1
Tungurahua			1	1			2
Zamora						1	1
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>31</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>94</b>

Hasta la SE 34, el 22,34% (21 MM) ocurren con el momento del embarazo; el 32,98% (31 MM) ocurre en el momento del PP inmediato; el 17,02% (16 MM) ocurren en el momento del PP Mediato; el 18,09% (17 MM) ocurre en el PP tardío, el 1,06% (1 MM) ocurren en el momento del parto, y el 8,51% son muertes maternas tardías más de los 42 días (8 MM)

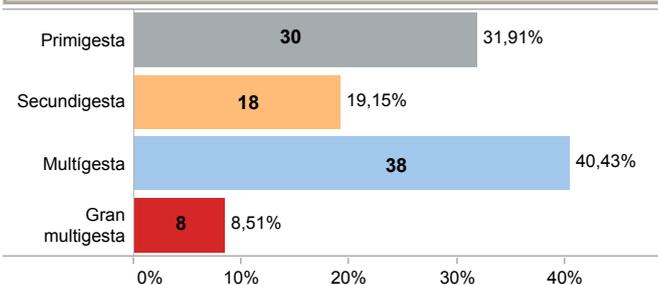
**Gráfico N°11 MM según el trimestre de gestación SE 1 a SE 34 Ecuador 2018**



**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

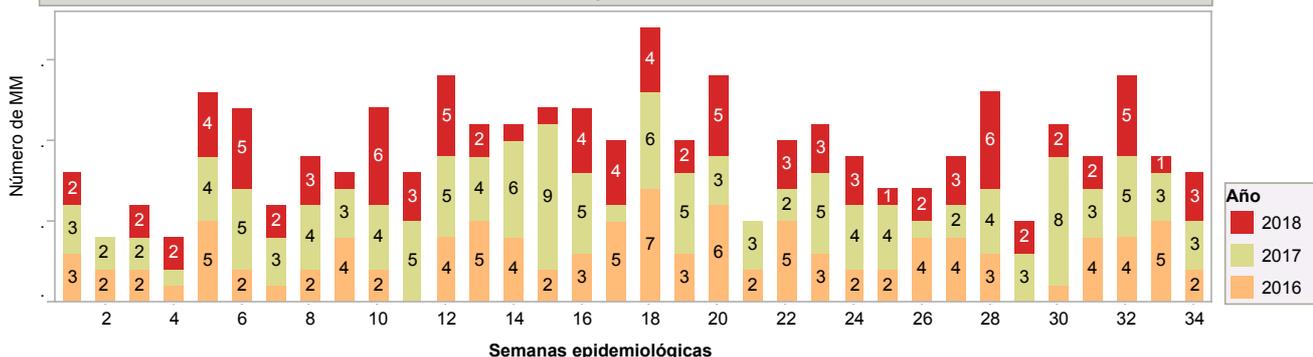
De acuerdo al trimestre de gestación con el momento de fallecimiento el 30,85% de las madres fallecen cursando su tercer trimestre de gestación; el 32,98% de las madres fallecen con un embarazo a término; el 12,77% de las madres fallecen cursando el primer trimestre de su gestación; el 14,89% de las madres fallece en el curso del segundo trimestre de gestación. El 8,51% 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 34 Ecuador 2018**



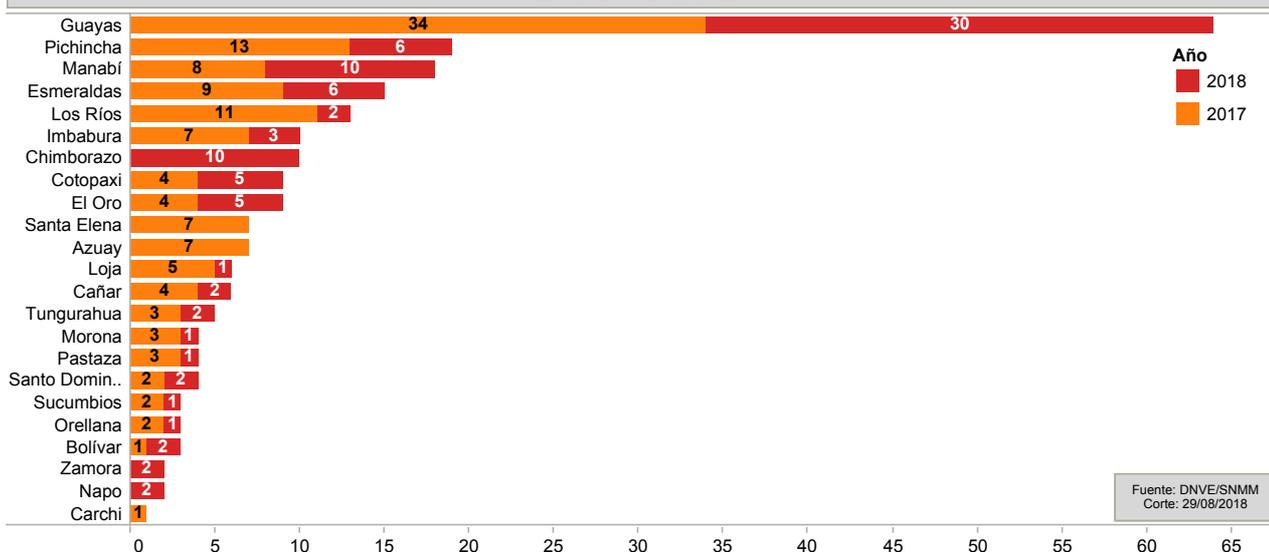
Hasta la SE 34 el 31,91% fueron madres que tenían su primera gestación; el 19,15% fueron madres que cursaban su segunda gestación; el 40,43% fueron madres que fallecen teniendo su tercera hasta la quinta gestación y el 8,51% son madres que fallecen desde su sexta gestación hasta las 15 gestaciones, es decir fueron madres gran multigestas

**Gráfico N° 13 Tendencia de MM por SE años 2016 al 2018 SE 1 a SE 34**



En la SE 34 del 2016 se reporta 2 MM; en el 2017 se reporta 3 MM y para el 2018 en el mismo periodo se reporta 3 MM.

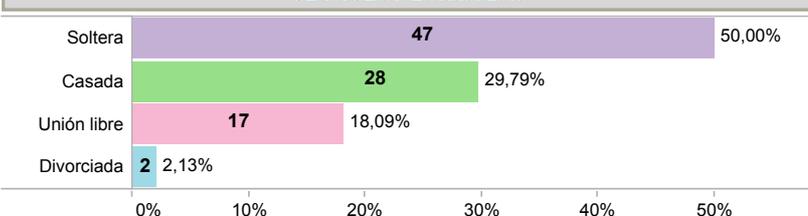
**Gráfico N° 14 Comparación de casos de MM por provincia de residencia años 2017 y 2018 SE 1 a SE 34 Ecuador 2018**



Fuente: DNVE/SNMM  
Corte: 29/08/2018

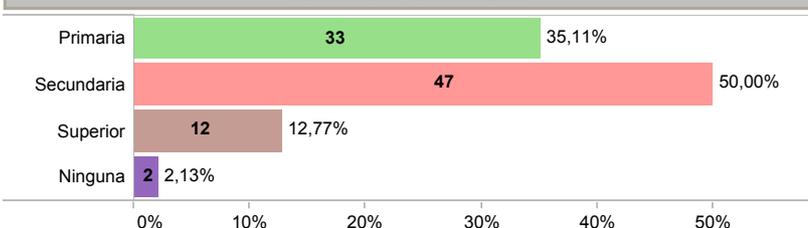
En el año 2017 la provincia de Guayas hasta la SE 34 reporta 34 casos de MM para el año 2018 en el mismo período reporta 30 casos con una disminución del 11,76%; la provincia de Pichincha para el año 2017 presenta 13 casos para el 2018 en el mismo período presenta 6 casos con una disminución del 54%; las provincias de Chimborazo, Zamora y Napo en el 2017 no presentan casos de MM para el 2018 en el mismo período presentan casos de MM.

**Gráfico N° 15 Estado civil de las madres al fallecimiento SE 1 a SE 34 Ecuador 2018**



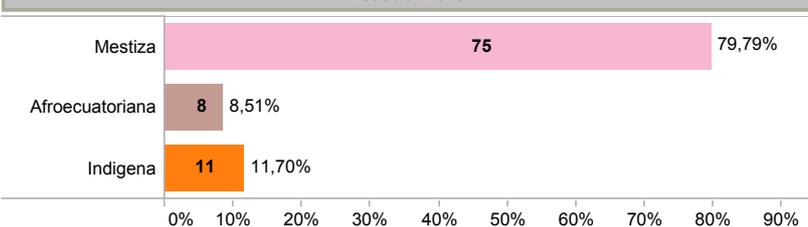
Hasta la SE 34 de acuerdo al estado civil de las madres que fallecieron el 50% fueron madres solteras, el 29,79% son madres que estuvieron casadas; el 18,09% su estado civil fue unión libre y el 2,13% su estado civil fue divorciadas

**Gráfico N° 16 Instrucción de las madres al fallecimiento SE 1 a SE 34 Ecuador 2018**



Hasta la SE 34 el 35,11% de las madres fallecidas su nivel de instrucción fue primaria, el 50% su nivel de instrucción fue secundaria, el 12,77% el nivel de instrucción fue superior, y el 2,13% no tenían ninguna instrucción.

**Gráfico N° 17 Grupo étnico de las MM SE 1 a SE 34 Ecuador 2018**

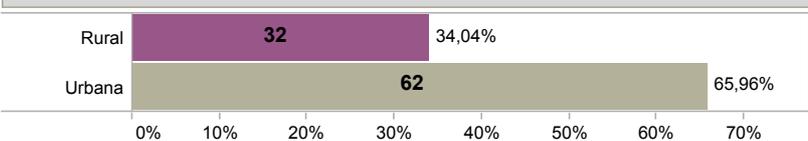


Hasta la SE 34, el 79,79% de las MM las definen mestizas; el 8,51% las definen afroecuatoriana y el 11,79% las definen como indígena.

**Tabla N°6 Casos de MM por provincia y ubicación de domicilio SE 1 a SE 34 Ecuador 2018**

Provincia de residen..	Rural	Urbana	Total
Guayas	3	27	30
Chimborazo	7	3	10
Manabí	3	7	10
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
Cañar	2	0	2
Los Ríos	1	1	2
Napo	1	1	2
Santo Domingo	0	2	2
Tungurahua	0	2	2
Zamora	1	1	2
Loja	0	1	1
Morona	1	0	1
Orellana	0	1	1
Pastaza	1	0	1
Sucumbios	1	0	1
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>62</b>	<b>94</b>

**Gráfico N° 18 Porcentaje de casos de MM por ubicación de domicilio SE 1 a SE 34 Ecuador 2018**



Domicilio: Urbana/ Rural  
■ Rural  
■ Urbana

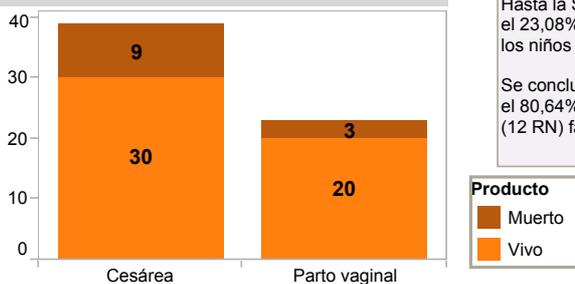
Hasta la SE 34 el 65,96% la residencia donde vivía la madre fue urbana y el 34,04% su residencia fue rural.

**Tabla N° 7 Tipo de Parto SE 1 a SE 34 Ecuador 2018**

Cesárea	39
Parto vaginal	23
Aborto/legrado	11
Muerte en embarazo	21
<b>Total</b>	<b>94</b>

Hasta la SE 34 el 41,49% de las mujeres fallecidas su parto fue por Cesárea; el 24,47% de las mujeres su parto fue por vía vaginal; el 11,70% son mujeres que su embarazo termina en aborto y su procedimiento fue un legrado instrumental; y el 22,34% fueron madres que fallecieron con su embarazo, independientemente de la edad gestacional, por lo que el producto fallece intraútero.

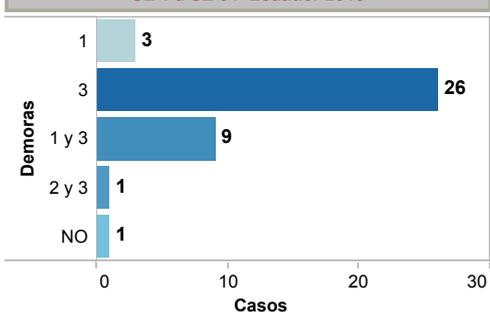
**Gráfico N° 19 Estado del producto al nacimiento SE 1 a SE 34 Ecuador 2018**



Hasta la SE 34: de las 39 MM que su parto fue por Cesárea, el 76,92% de los niños vivieron y el 23,08% de los niños fallecieron; de las 23 MM que su parto fue por vía vaginal, el 87% de los niños vivieron y el 13% de los niños fallecieron.

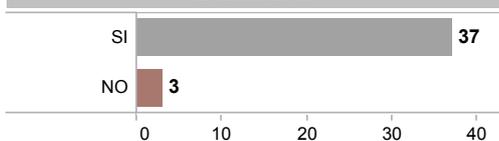
Se concluye que hasta la SE 34 de las 62 MM que su parto fue por cesárea o por vía vaginal el 80,64% (50 RN) vivieron y se encuentran en custodia del padre o de familiares y el 19,36% (12 RN) fallecieron

**Gráfico N° 20 Casos de MM por Demoras en la atención SE 1 a SE 34 Ecuador 2018**



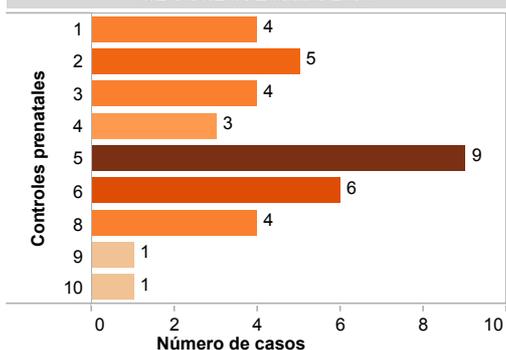
De los 94 casos de MM reportados hasta la SE 34, el 42,56% (40 casos) tienen Informe Final de las auditorías externas, de los cuales se toma los datos de las Demoras, de estos; el 65% (26 casos) son MM en la tercera demora que corresponde al acceso a una atención oportuna a los servicios de salud; el 7,5% (3 casos) corresponde a la primera demora que es la falta de reconocimiento de los signos de peligro para buscar ayuda oportuna, el 22,5% (9 casos) comparten la demora 1 y 3; el 2,50% (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 2,50% (1 caso) se concluye que no existió demora

**Gráfico N° 21 Controles prenatales Se 1 a Se 34 Ecuador 2017**



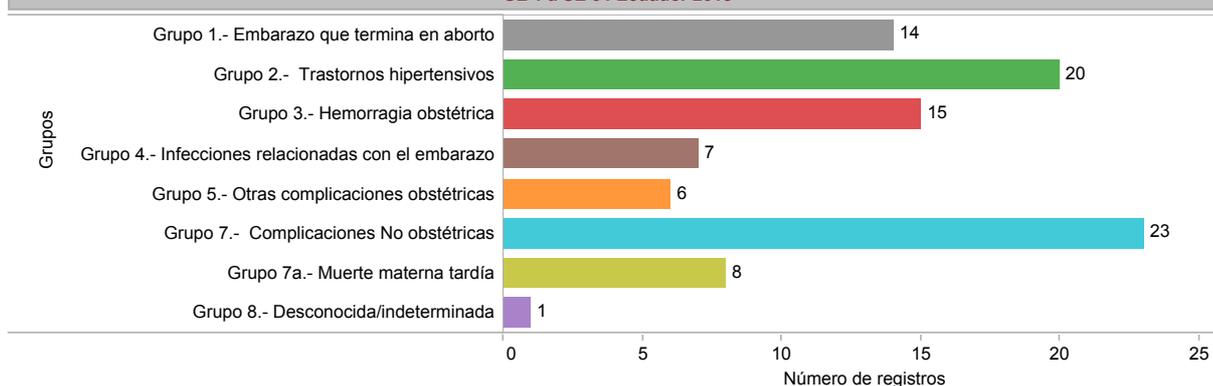
De los 40 Informes de Auditoría externa se desprende el dato de controles prenatales, de los cuales 37 mujeres tuvieron controles prenatales independientemente de la edad gestacional y 3 mujeres no tuvieron controles prenatales.

**Gráfico N° 22 Número de controles prenatales SE 1 a SE 34 Ecuador 2018**



En cuanto a los controles prenatales hasta la SE 34 de los 37 casos que SI tuvieron controles, 15 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 34 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 94 MM registradas hasta la SE 34, las fuentes de las Causas básicas de los 40 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 54 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 34 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
	<b>Total</b>	<b>14</b>

Hasta la SE 34 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 rotos.

**Tabla N° 9 Trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio SE 1 a SE 34 Ecuador 2018**

Grupo 2.- Trastornos hipertensivos	Eclampsia	12
	Preeclampsia	6
	Síndrome de Hellp	2
<b>Total</b>	<b>20</b>	

Hasta la SE 34 dentro del grupo 2 trastornos hipertensivos las eclampsia es el mayor porcentaje de las causas de los fallecimientos.

**Tabla N° 10 Hemorragia obstétrica SE 1 a SE 34 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 ce..	1
	Ruptura de Utero	1
	Trastornos de la placenta	1
<b>Total</b>	<b>15</b>	

Hasta la SE 34 dentro del grupo 3 que son las hemorragias obstétricas las Atonías uterinas son las causas más frecuentes de fallecimientos, luego las retenciones de restos placentarias.

**Tabla N° 11 Infecciones relacionadas con el embarazo SE 1 a SE 34 Ecuador 2018**

Grupo 4.- Infecciones relacionadas con el embarazo	Obito fetal	1
	Sepsis foco infeccioso uterino	1
	Shock séptico	5
<b>Total</b>	<b>7</b>	

Hasta la SE 34 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 34 Ecuador 2018**

Grupo 5.- Otras complicaciones obstétricas	Choque cardiogénico	3
	Infarto del miocardio	1
	Síndrome de abstinencia de opiáceos	1
	Tromboembolismo del líquido amniótico	1
<b>Total</b>	<b>6</b>	

Hasta la SE 34 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 34 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
<b>Total</b>	<b>23</b>	

Hasta la SE 34 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 34 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
<b>Total</b>	<b>8</b>	

Hasta la SE 34 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

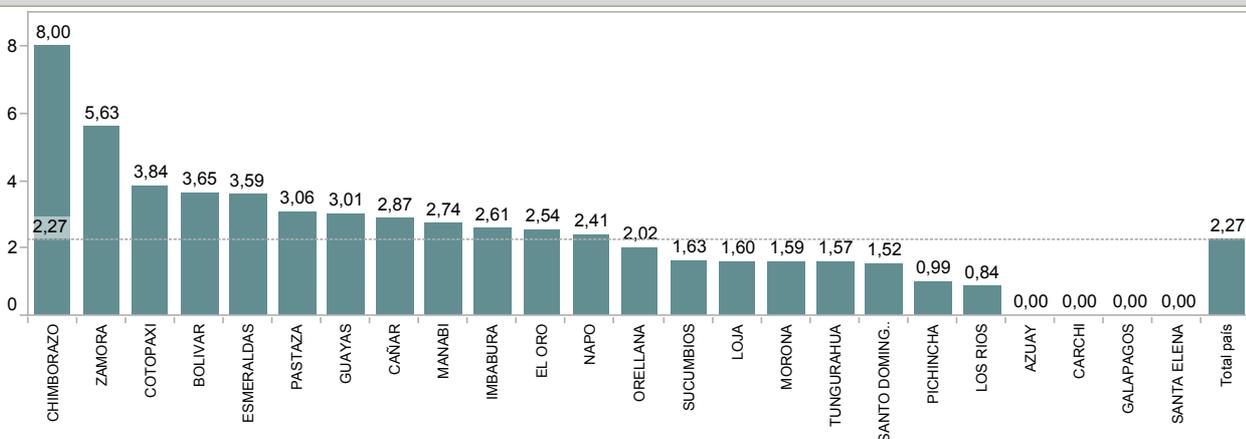
\* Esta muerte materna tardía, ocurre en el domicilio, posterior a su investigación con el Informe de auditoría externa, no se obtuvo la causa básica de fallecimiento y los familiares no registran el mismo, por lo que; no existe un certificado de defunción, y se la cataloga como muerte de causa desconocida.

**Tabla N° 15 Desconocida/ Indeterminada SE 1 a SE 34 Ecuador 2018**

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

Hasta la SE 34 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 N° 24 \*Tasa de MM por 10.000 embarazadas. SE 1 a SE 34 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 34, 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.