



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 52 DEL 2018

- Hasta la SE 52 del año en curso 125 MM son tomadas en cuenta para el indicador de la RMM, comparado con el año 2017 son 18 MM menos lo que representa una disminución del 12,59%
- Hasta la SE 52 del 2018 se han notificado 154 MM; de estas el 81,17% son MM antes de los 42 días del puerperio y son utilizadas para el indicador de la RMM; y el 18,83% son MM tardías posteriores a los 42 días de terminado el puerperio pero menos de un año.
- Las principales causas de defunciones maternas hasta la SE 52 son: Enfermedad hipertensiva 20,78%; Hemorragia obstétrica 14,94%; Embarazo que termina en aborto 11,03% y las causas no obstétricas es de 22,07%.
- Las Provincias que notifican mayor número de defunciones por su lugar de fallecimiento son: Guayas (53), Pichincha (17), Chimborazo (10) y Manabí (10)
- Hasta la SE 52 se han recibido 93 informes de auditoría externa de las 154 MM, de las cuales se toma la variable de las Demoras, controles prenatales y las causas básicas...

Tabla N° 1 Muertes Maternas por zona, provincia y cantón de fallecimiento SE 1 a SE 52 Ecuador 2018

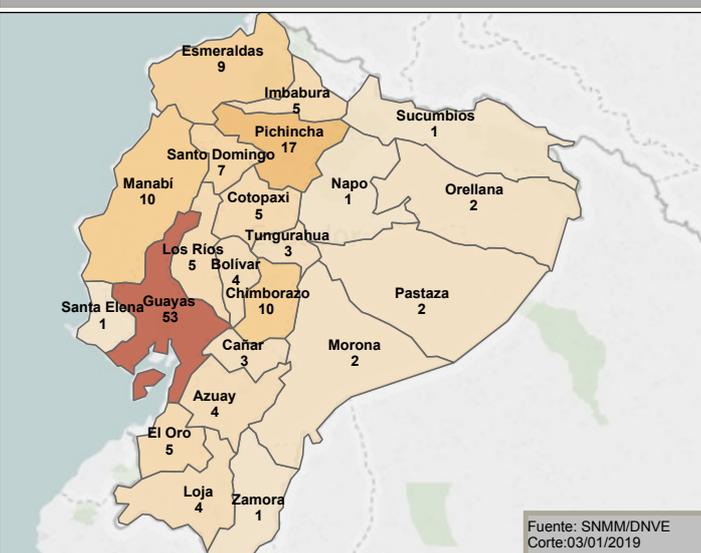
| | | | SE 1 a .. | SE 52 | Total |
|--------------|---------------|-------------|------------------|----------|------------|
| Zona 1 | Esmeraldas | Eloy Alfaro | 1 | | 1 |
| | | Esmeraldas | 8 | | 8 |
| | Imbabura | Ibarra | 4 | | 4 |
| | | Otavalo | 1 | | 1 |
| | Sucumbios | Lago Agrio | 1 | | 1 |
| Zona 2 | Napo | Tena | 1 | | 1 |
| | | Orellana | La Joya de los.. | 1 | |
| | Orellana | Orellana | 1 | | 1 |
| | | | | | |
| Zona 3 | Chimboraz.. | Guamote | 2 | | 2 |
| | | Riobamba | 8 | | 8 |
| | Cotopaxi | La Maná | 1 | | 1 |
| | | Latacunga | 4 | | 4 |
| | Pastaza | Arajuno | 1 | | 1 |
| Pastaza | | 1 | | 1 | |
| Tungurah.. | Ambato | 1 | | 1 | |
| | Pelileo | 2 | | 2 | |
| Zona 4 | Manabí | Manta | 6 | | 6 |
| | | Portoviejo | 3 | 1 | 4 |
| Santo Do.. | Santo Domingo | 7 | | 7 | |
| Zona 5 | Bolívar | Guaranda | 3 | | 3 |
| | | Simiatug | 1 | | 1 |
| | Guayas | Balzar | 1 | | 1 |
| | | El Triunfo | 1 | | 1 |
| | | Milagro | 1 | | 1 |
| Los Ríos | Babahoyo | 2 | | 2 | |
| | Quevedo | 3 | | 3 | |
| Santa Ele.. | Santa Elena | 1 | | 1 | |
| Zona 6 | Azua | Cuenca | 3 | 1 | 4 |
| | | Azoguez | 3 | | 3 |
| Morona | Macas | 1 | | 1 | |
| | Morona | 1 | | 1 | |
| Zona 7 | El Oro | Machala | 4 | | 4 |
| | | Santa Rosa | 1 | | 1 |
| | Loja | Loja | 3 | 1 | 4 |
| Zamora | Nangaritza | 1 | | 1 | |
| Zona 8 | Guayas | Guayaquil | 49 | 1 | 50 |
| Zona 9 | Pichincha | Quito | 17 | | 17 |
| Total | | | 150 | 4 | 154 |

COMPARACIÓN DE LA SITUACIÓN DE LA MM CON (BA) A LA SE 52 DE LOS AÑOS 2014 AL 2018

| Año | Muerte Materna* | MM Tardías** | Muerte Materna en BA*** | MM Tardías en BA**** | MM | RMM | MM Tardías |
|------|-----------------|--------------|-------------------------|----------------------|-----|-----|------------|
| 2014 | 131 | 0 | 35 | 3 | 166 | 49 | 3 |
| 2015 | 124 | 0 | 26 | 33 | 150 | 45 | 33 |
| 2016 | 123 | 4 | 10 | 17 | 133 | 40 | 21 |
| 2017 | 135 | 20 | 8 | 48 | 143 | 43 | 68 |
| 2018 | 122 | 16 | 3* | 13 | -- | -- | -- |

*MM hasta los 42 días de puerperio, notificadas al Sistema informático hasta la SE 52
 **MM tardías (posterior a los 42 días de puerperio), notificadas al Sistema informático hasta la SE 52
 ***MM hasta los 42 días de puerperio, encontradas en BA hasta la SE 52
 ****MM tardías (posterior a los 42 días de puerperio), encontradas en BA hasta la SE 52

Mapa N° 1 Muertes Maternas por provincia de fallecimiento SE 1 a SE 52 Ecuador 2018



Fuente: SNMM/DNVE
Corte:03/01/2019

La SE 52 del año 2018 se reporta 4 casos de MM; 1 en Manabí, 1 en Azuay, 1 en Loja y 1 en Guayaquil, además se incluye 1 MM de la SE 8 de Imbabura encontrada en las investigaciones de la búsqueda activa

Gráfico N° 3 Comparación de casos de MM por lugar de fallecimiento y de residencia SE 1 a SE 52 Ecuador 2018

| Provincia de fallecimiento | Provincia de Residencia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Total | | | |
|----------------------------|-------------------------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|------------|-----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-------------|---------------|----------|-----------|------------|------------|
| | Azuay | 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 |
| Azuay | 3 | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 4 |
| Bolívar | | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | 4 |
| Cañar | | | 2 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 |
| Chimborazo | | | | | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 10 |
| Cotopaxi | | | | | | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| El Oro | | | | | | | 3 | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | 5 |
| Esmeraldas | | | | | | | | 8 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | 9 |
| Guayas | | | | | | | 3 | 1 | 46 | | | 2 | 1 | | | | | | | | | | | 53 |
| Imbabura | | | | 1 | | | | | | 3 | | | | | | | | 1 | | | | | | 5 |
| Loja | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | 1 | 4 |
| Los Ríos | | | | | | 1 | | | | | | 4 | | | | | | | | | | | | 5 |
| Manabí | | | | | | | | | 1 | | | | 9 | | | | | | | | | | | 10 |
| Morona | | | | | | | | | | | | | | 2 | | | | | | | | | | 2 |
| Napo | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 |
| Orellana | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | | | | | | | 2 |
| Pastaza | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | | | | | | 2 |
| Pichincha | | | | | 2 | 1 | | 1 | | | | | 1 | | 1 | | 10 | | | | | | | 17 |
| Santa Elena | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 |
| Santo Domin.. | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 6 | | | | 7 |
| Sucumbios | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | 1 |
| Tungurahua | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | 2 | | 3 |
| Zamora | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 |
| Total | 3 | 3 | 2 | 1 | 13 | 7 | 7 | 10 | 49 | 3 | 2 | 6 | 12 | 3 | 2 | 2 | 4 | 12 | 1 | 6 | 1 | 3 | 2 | 154 |

De los 154 casos de MM reportados hasta la SE 52; 126 casos pertenecen a la misma provincia de fallecimiento y de residencia, 1 caso fallece en Azuay pero su residencia es Morona; 1 caso fallece en Bolívar pero su residencia fue Pichincha, 1 caso fallece en Cañar pero su residencia fue Chimborazo; 2 casos fallecen en El Oro sus residencias fueron Loja y Guayas; 1 caso fallece en Esmeraldas y su residencia es Guayas, 7 casos fallecen en Guayas y sus residencias fueron 3 de El Oro, 2 en Los Ríos y 1 en Esmeraldas y 1 en Manabí; 2 casos fallecidos en Imbabura su residencia fueron Pichincha del cantón Cayambe y Carchi; 3 casos fallecidos en la provincia de Loja sus residencias fueron Zamora, Tungurahua y El Oro; 1 caso fallecido en la provincia de Los Ríos, su residencia fue Cotopaxi; 1 caso fallecido en Manabí su residencia fue Guayas; 7 casos fallecidos en la provincia de Pichincha sus residencias fueron: 2 en Chimborazo, 1 de Cotopaxi, 1 de Esmeraldas 1 de Manabí, 1 de Pastaza y 1 de Napo; 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 52 Ecuador 2018

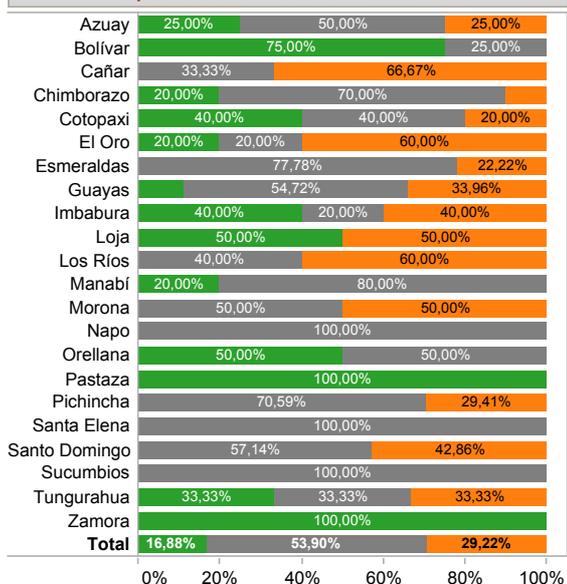


Tabla N° 3 Casos de MM por tiempo de hospitalización SE 1 a SE 52 Ecuador 2018

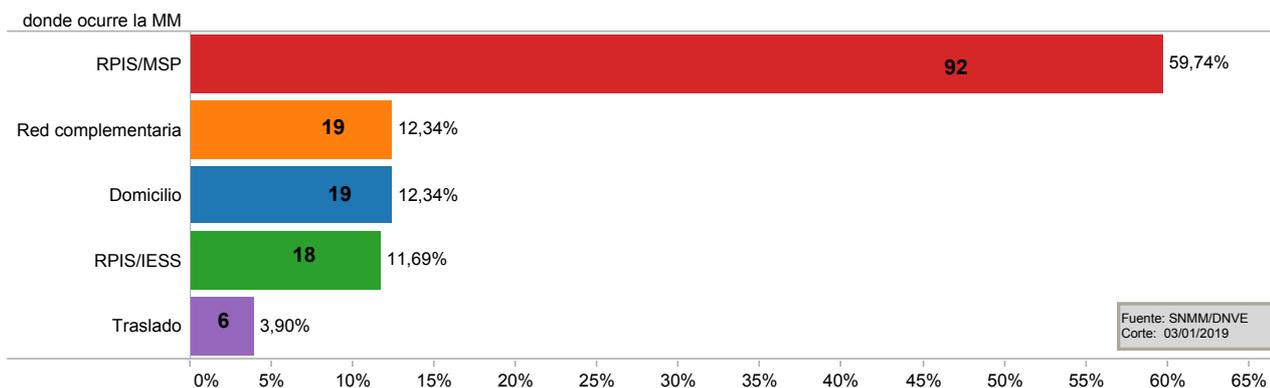
| | Menos de 48 H | Más de 48 H | NA | Total |
|---------------|---------------|-------------|-----------|------------|
| Guayas | 29 | 18 | 6 | 53 |
| Pichincha | 12 | 5 | | 17 |
| El Oro | 1 | 3 | 1 | 5 |
| Los Ríos | 2 | 3 | | 5 |
| Santo Domingo | 4 | 3 | | 7 |
| Cañar | 1 | 2 | | 3 |
| Esmeraldas | 7 | 2 | | 9 |
| Imbabura | 1 | 2 | 2 | 5 |
| Loja | | 2 | 2 | 4 |
| Azuay | 2 | 1 | 1 | 4 |
| Chimborazo | 7 | 1 | 2 | 10 |
| Cotopaxi | 2 | 1 | 2 | 5 |
| Morona | 1 | 1 | | 2 |
| Tungurahua | 1 | 1 | 1 | 3 |
| Bolívar | 1 | | 3 | 4 |
| Manabí | 8 | | 2 | 10 |
| Napo | 1 | | | 1 |
| Orellana | 1 | | 1 | 2 |
| Pastaza | | | 2 | 2 |
| Santa Elena | 1 | | | 1 |
| Sucumbios | 1 | | | 1 |
| Zamora | | | 1 | 1 |
| Total | 83 | 45 | 26 | 154 |

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

Hasta la SE 52 el mayor porcentaje 53,90% (83 MM) ocurren en menos de 48 horas de permanecer o de haber llegado al hospital. El 29,22% (45 MM) fallecen después de permanecer más de 48 horas en los hospitales y el 16,88% (26 MM) no aplican pues son muertes ocurridas en el traslado al hospital y en domicilio.

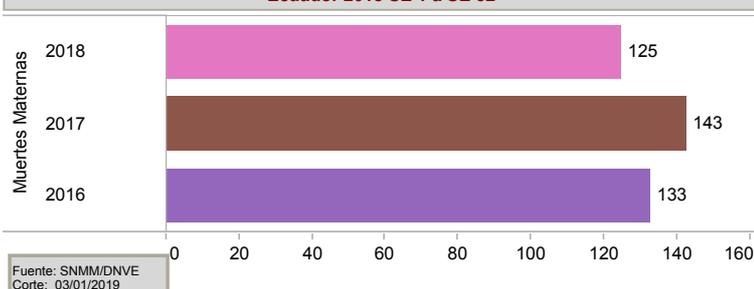
Tabla N° 4 Número de MM por zona, provincia, hospital de fallecimiento y hospital de referencia SE 1 a SE 52 Ecuador 2018

| Zona Fall.. | Provincia de falle.. | 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 (MSP) | CS Tipo "C" San Rafael | 1 | |
| | | | | H. Básico de Quindé | 2 | |
| | | | | H. Básico de San Lorenzo | 1 | |
| | | | | H. Básico Padre Alberto Buffony | 1 | |
| | | | | Ninguna | 3 | |
| | | Imbabura | Domicilio | NA | Ninguna | 2 |
| | | | Red complementaria | Clínica Mariano Acosta | Ninguna | 1 |
| | | | RPIS/MSP | H. General San Vicente de Paúl | Ninguna | 2 |
| | | Sucumbios | RPIS/MSP | H. General Marco Vinicio Iza | Ninguna | 1 |
| Zona 2 | Napó | RPIS/MSP | H. General José María Velasco Ibarra | Ninguna | 1 | |
| | | | | Ninguna | 1 | |
| Zona 3 | Orellana | Domicilio | NA | Ninguna | 1 | |
| | | | 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. Docente de Riobamba | CS de Santa Rosa | 1 |
| | | | | | H. de Guamote | 2 |
| | | | | | Ninguna | 4 |
| | | Cotopaxi | Domicilio | NA | Ninguna | 1 |
| | | | RPIS/MSP | CS Tipo "C" La Maná | Ninguna | 1 |
| | | | | H. General de Latacunga | CS de Saquisilí | 1 |
| | | | | | Ninguna | 1 |
| | | | Traslado | NA | H. General de Latacunga | 1 |
| Zona 3 | Pastaza | Domicilio | NA | Ninguna | 1 | |
| | | | Traslado | NA | Ninguna | 1 |
| Zona 3 | Tungurahua | Domicilio | NA | H. Básico de Pelileo | 1 | |
| | | | Red complementaria | Clínica de Pelileo | Ninguna | 1 |
| Zona 4 | Manabí | RPIS/IESS | H. General IESS de Ambato | Ninguna | 1 | |
| | | | | NA | Ninguna | 2 |
| | | | Red complementaria | Clínica de Especialidades Santa Margarita | H. Básico Verdi Cevallos | 1 |
| | | | RPIS/IESS | H. General IESS de Manta | Ninguna | 1 |
| | | | | H. General IESS de Portoviejo | H. Básico de Chone | 1 |
| | | | RPIS/MSP | H. Básico Eloy Alfaro | Ninguna | 1 |
| | | | | H. General Rodríguez Zambrano | Clínica Divino Niño | 1 |
| | | | | | Ninguna | 1 |
| | | | | H. General Verdi Cevallos | Ninguna | 2 |
| | | Santo Domingo | RPIS/MSP | H. General Gustavo Domínguez (MSP) | Clínica Metropolitana | 1 |
| Zona 5 | Bolívar | Domicilio | NA | Ninguna | 3 | |
| | | | 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 |
| | Zona 5 | Los Ríos | Traslado | NA | Ninguna | 1 |
| | | | | Red complementaria | Clínica Santa Marianita | CS Tipo "C" La Maná |
| | | | | Clínica TAUMA | Ninguna | 2 |
| | | | | H. Del Día Guayaquán | Ninguna | 1 |
| | | | | H. General IESS de Quevedo | CS Tipo "C" La Maná | 1 |
| | Zona 6 | Santa Elena | RPIS/IESS | H. General Liborio Panchana | Ninguna | 1 |
| | | | | NA | Ninguna | 1 |
| Zona 6 | Azuay | Domicilio | NA | Ninguna | 1 | |
| | | | RPIS/IESS | H. IESS de Cuenca | Ninguna | 1 |
| Zona 6 | Cañar | RPIS/MSP | H. General Vicente Corral Moscoso | H. Básico de Sucúa | 1 | |
| | | | | | Ninguna | 1 |
| Zona 6 | Morona | RPIS/MSP | H. Básico Luis Martínez | Ninguna | 1 | |
| | | | | | H. General Homero Castañer | CS La Troncal |
| Zona 7 | El Oro | RPIS/MSP | H. General de Macas | H. Básico de Sucúa | 2 | |
| | | | | | H. Básico Teófilo Dávila | CS Ponce Enríquez |
| Zona 7 | Loja | Traslado | NA | H. Básico de Piñas | 1 | |
| | | | Domicilio | NA | H. Básico de Puyango | 1 |
| | | | RPIS/MSP | H. Básico El Guabo | 1 | |
| | | | | CS de Santa Rosa | 1 | |
| | | | | Ninguna | 1 | |
| | | | | H. Gineco Obstétrico Angela Loayza | 1 | |
| | | | | Ninguna | 1 | |
| | | | | H. General IESS de Loja | 1 | |
| | | | | Ninguna | 1 | |
| | | Zamora | Domicilio | NA | Ninguna | 3 |
| Zona 8 | Guayas | Red complementaria | Clínica Alcívar | APROFE | 1 | |
| | | | Clínica Panamericana | H. Abel Gilbert | 1 | |
| | | | | H.G.O. Universitario | 2 | |
| | | | | H. De Especialidad Luis Vernaza | H. Básico León Becerra | 1 |
| | | | | H. De la Mujer Alfredo Paulson | Consultorio particular | 1 |
| | | | | H. General Naval Hosnag | H. Básico del Triunfo | 1 |
| | | | | Lugar clandestino/domicilio | Ninguna | 1 |
| | | | | H. De Especialidad Teodoro Maldonado | Ninguna | 1 |
| | | | RPIS/IESS | Carbo | H. De Especialidad Abel Gilbert Pontón | 1 |
| | | | | | H. General IESS de Babahoyo | 1 |
| Zona 8 | Guayas | Red complementaria | | H. General IESS de Esmeraldas | 1 | |
| | | | | | H. General IESS de los Ceibos | 1 |
| | | | | | Ninguna | 2 |
| | | | | H. General IESS de Durán | Ninguna | 1 |
| | | | | H. General Norte de Guayaquil Los Ceibos | Ninguna | 1 |
| | | | RPIS/MSP | H. De Especialidades Abel Gilbert Pontón | H. Básico León Becerra de Milagro | 1 |
| | | | | | H.G.O. Universitario | 1 |
| | | | | H. General Guasmo Sur | H.G.O. Matilde Hidalgo | 2 |
| | | | | | H.G.O. Universitario | 3 |
| | | | | | Ninguna | 6 |
| Zona 8 | Guayas | Red complementaria | | H. Gineco Obstétrico Matilde Hidalgo | 1 | |
| | | | | | CS Camino del Sol | 1 |
| | | | | H. Gineco Obstétrico Universitario | CS Francisco Jácome | 1 |
| | | | | | Clínica Moisés | 1 |
| | | | | | H. básico de Daule | 2 |
| | | | | | H. Básico de Milagro | 1 |
| | | | | | H. básico del Empalme | 1 |
| | | | | | Ninguna | 6 |
| | | | | H. Infectológico Maridueña | Ninguna | 2 |
| | | | | H. Luis Vernaza | H. Alfredo Paulson | 1 |
| Zona 9 | Pichincha | Traslado | NA | Ninguna | 1 | |
| | | | Red complementaria | H. De Especialidades N° 1 Policía Nacional | Ninguna | 1 |
| | | | | H. Inglés | H. General de Latacunga | 1 |
| | | | | SOLCA Nucleo de Pichincha | Ninguna | 1 |
| | | | RPIS/IESS | H. De Espacialidad Carlos Andrade Marín | H. General de Riobamba | 2 |
| | | | | | Ninguna | 1 |
| | | | | H. General IESS del Sur | H. Básico del Puyo | 1 |
| | | | RPIS/MSP | H. De Especialidades Eugenio Espejo | H. General Pablo Arturo Suárez | 1 |
| | | | | | H. Gineco Obstétrico Nueva Aurora | 1 |
| | | | | | Ninguna | 1 |
| Zona 9 | Pichincha | Red complementaria | | Ninguna | 1 | |
| | | | | | Ninguna | 1 |
| | | | | H. General Docente de Calderón | Ninguna | 1 |
| | | | | H. General Enrique Garcés | Ninguna | 1 |
| | | | | H. Gineco Obstétrico Isidro Ayora | H. General José María Velasco Ibarra | 1 |
| | | | | | Ninguna | 1 |
| | | | | H. Gineco Obstétrico Nueva Aurora | CS Tipo "C" Chimbacalle | 1 |
| | | | | | H. General Gustavo Domínguez | 1 |
| | | | | | Ninguna | 1 |
| | | | | | | 1 |
| Total | | | | | 154 | |



A la SE 52 del 2018 el porcentaje de MM que ocurre en la Red Pública Integral de Salud del MSP es 59,74% (92 MM), en el domicilio y en la Red complementaria es 12,34% (19 MM cada uno); en la Red Pública Integral de Salud del IESS es 11,69% (18 MM) y en el traslado el 3,90% (6 MM)

Gráfico N° 6 Comparación de casos de MM por años 2016 al 2018 Ecuador 2018 SE 1 a SE 52



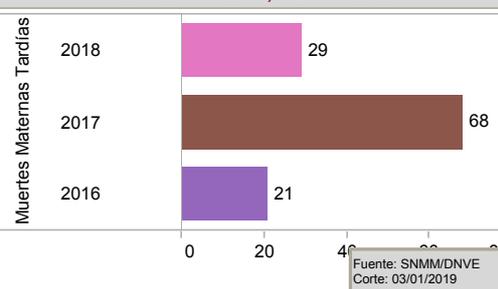
El gráfico N° 6 compara los años 2016, 2017 y 2018 las MM ocurridas hasta los 42 días de puerperio, que son MM tomadas en cuenta para el cálculo del Indicador de la RMM al finalizar el año.

Los años 2016 y 2017 son datos finales con búsqueda activa, los datos del año 2018 son datos parciales de las notificaciones sistemáticas de las zonas, distritos y de la primera búsqueda activa.

Comparando el año 2016 con el 2018 hasta la SE 52, en el 2018 hay una disminución del 6,01% (8 MM)

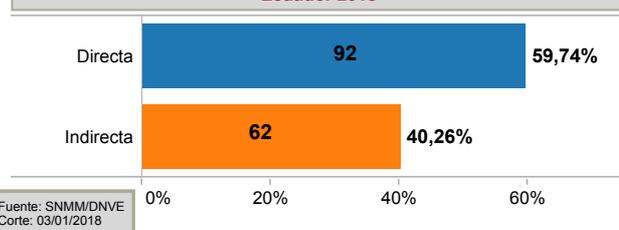
Comparando el año 2017 con el 2018 hasta la SE 52, en el 2018 hay una disminución del 12,59% (18 MM)

Gráfico N° 7 Comparación de casos de MM Tardías años 2016 al 2018, SE 1 a SE 52



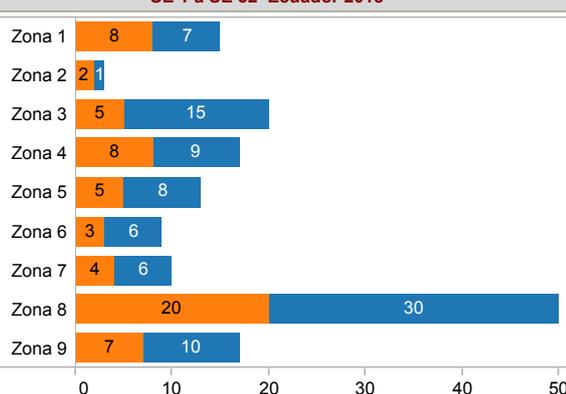
Hasta la SE 52 del 2018 se han notificado 29 MM tardías; en el 2017 se notifican 68 MM tardías y en el 2016 se notifican 21 casos de MM tardías.

Gráfico N° 8 Total casos de MM Directa e Indirecta SE 1 a SE 52 Ecuador 2018



Los 154 casos de Muertes Maternas reportadas hasta la SE 52, el 59,74% son causas Directas, y el 40,26% son causas Indirectas

Gráfico N° 9 Casos de MM por zonas de fallecimiento, Directa e Indirecta SE 1 a SE 52 Ecuador 2018



Hasta la SE 52 el grupo de edades de 20 a 24 años representa el mayor porcentaje de muerte maternas con el 24% seguida del grupo de 25 a 29 años que representa el porcentaje de 22,72% de MM del año 2018; en relación al porcentaje de MM del grupo de edades extremas de 10 a 14 años que es de 1,95% y el de 40 a 44 años que es de 5,84%.

Gráfico N° 10 MM por grupos de edad SE 1 a SE 52 Ecuador 2018

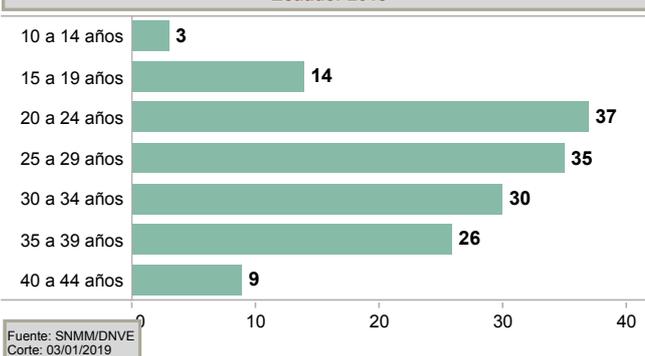
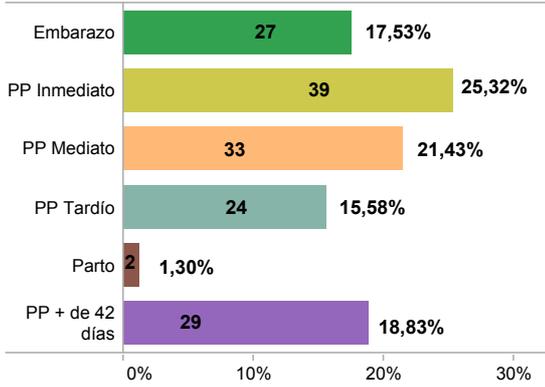


Gráfico N°11 Porcentaje de casos de MM por periodo de ocurrencia SE 1 a SE 52 Ecuador 2018



PP inmediato hasta las 24 horas del post parto.
PP mediato desde 1 día hasta los 10 días del post parto.
PP tardío desde los 11 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 52 Ecuador 2018

| | Embara.. | PP Inmediato | PP Mediato | PP Tardío | Parto | PP + de 42 días | Total |
|--------------|-----------|--------------|------------|-----------|----------|-----------------|------------|
| El Oro | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 5 |
| Los Ríos | | | 2 | | 1 | 2 | 5 |
| Azuay | 1 | 1 | | | | 2 | 4 |
| Bolívar | 1 | 2 | | | | 1 | 4 |
| Cañar | | | 2 | 1 | | | 3 |
| Chimborazo | | 4 | 2 | 3 | | 1 | 10 |
| Cotopaxi | 2 | 2 | | | | 1 | 5 |
| Esmeraldas | 1 | 4 | 2 | | | 2 | 9 |
| Guayas | 9 | 15 | 9 | 10 | | 10 | 53 |
| Imbabura | 3 | 1 | | 1 | | | 5 |
| Loja | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 4 |
| Manabí | 2 | 5 | 1 | | | 2 | 10 |
| Morona | | | 2 | | | | 2 |
| Napo | | 1 | | | | | 1 |
| Orellana | | 1 | | | | 1 | 2 |
| Pastaza | | | 1 | | | 1 | 2 |
| Pichincha | 4 | 1 | 6 | 4 | | 2 | 17 |
| Santa Elena | | 1 | | | | | 1 |
| Santo Dom.. | 1 | | 3 | 2 | | 1 | 7 |
| Sucumbios | 1 | | | | | | 1 |
| Tungurahua | | | 1 | 1 | | 1 | 3 |
| Zamora | | | | | | 1 | 1 |
| Total | 27 | 39 | 33 | 24 | 2 | 29 | 154 |

Hasta la SE 52, el 17,53% (27 MM) ocurren con el momento del embarazo; el 25,32% (39 MM) ocurre en el momento del PP inmediato; el 21,43% (33 MM) ocurren en el momento del PP Mediato; el 15,58% (24 MM) ocurre en el PP tardío, el 1,30% (2 MM) ocurren en el momento del parto, y el 18,83% son muertes maternas tardías más de los 42 días (28 MM)

Gráfico N° 12 MM según el trimestre de gestación SE 1 a SE 52 Ecuador 2018

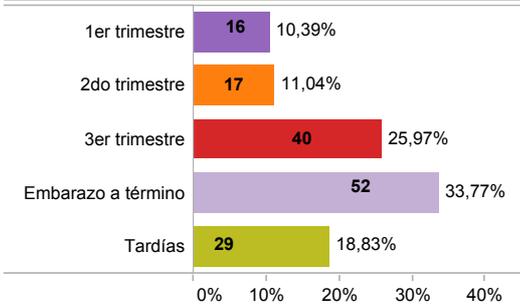


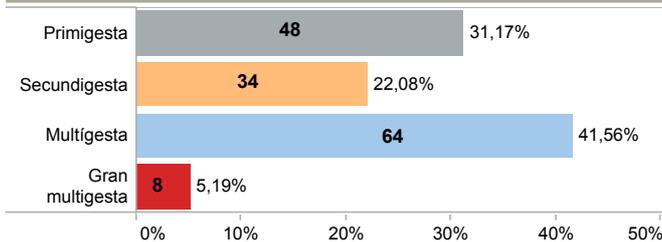
Tabla N° 6 Edad vs trimestre de gestación al momento del fallecimiento SE 1 a la SE 52 Ecuador 2018

| | 1er trimest.. | 2do trimes.. | 3er trimest.. | Embarazo .. | Tardías | Total |
|--------------|---------------|--------------|---------------|-------------|-----------|------------|
| 10 a 14 años | | | 1 | 2 | | 3 |
| 15 a 19 años | 1 | 1 | 7 | 4 | 1 | 14 |
| 20 a 24 años | 1 | 4 | 9 | 12 | 11 | 37 |
| 25 a 29 años | 4 | 5 | 7 | 13 | 6 | 35 |
| 30 a 34 años | 7 | 2 | 9 | 6 | 6 | 30 |
| 35 a 39 años | 3 | 2 | 7 | 11 | 3 | 26 |
| 40 a 44 años | | 3 | | 4 | 2 | 9 |
| Total | 16 | 17 | 40 | 52 | 29 | 154 |

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

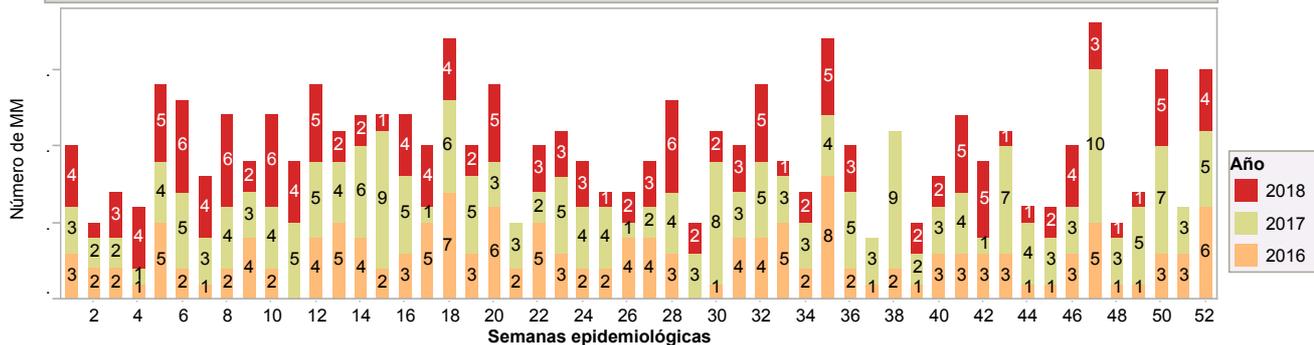
De acuerdo al trimestre de gestación y la edad de la madre al momento de fallecimiento; el 33,77% de las madres fallecen con un embarazo a término; el 25,97% de las madres fallecen cursando el tercer trimestre de su gestación; el 11,04% de las madres fallece cursando su segundo trimestre de gestación; el 10,39% de las madres fallece cursando su primer trimestre de gestación y el 18,83% son madres que fallecen en el puerperio más de los 42 días de post parto

Gráfico N°13 Número de gestaciones al momento del fallecimiento SE 1 a SE 52 Ecuador 2018



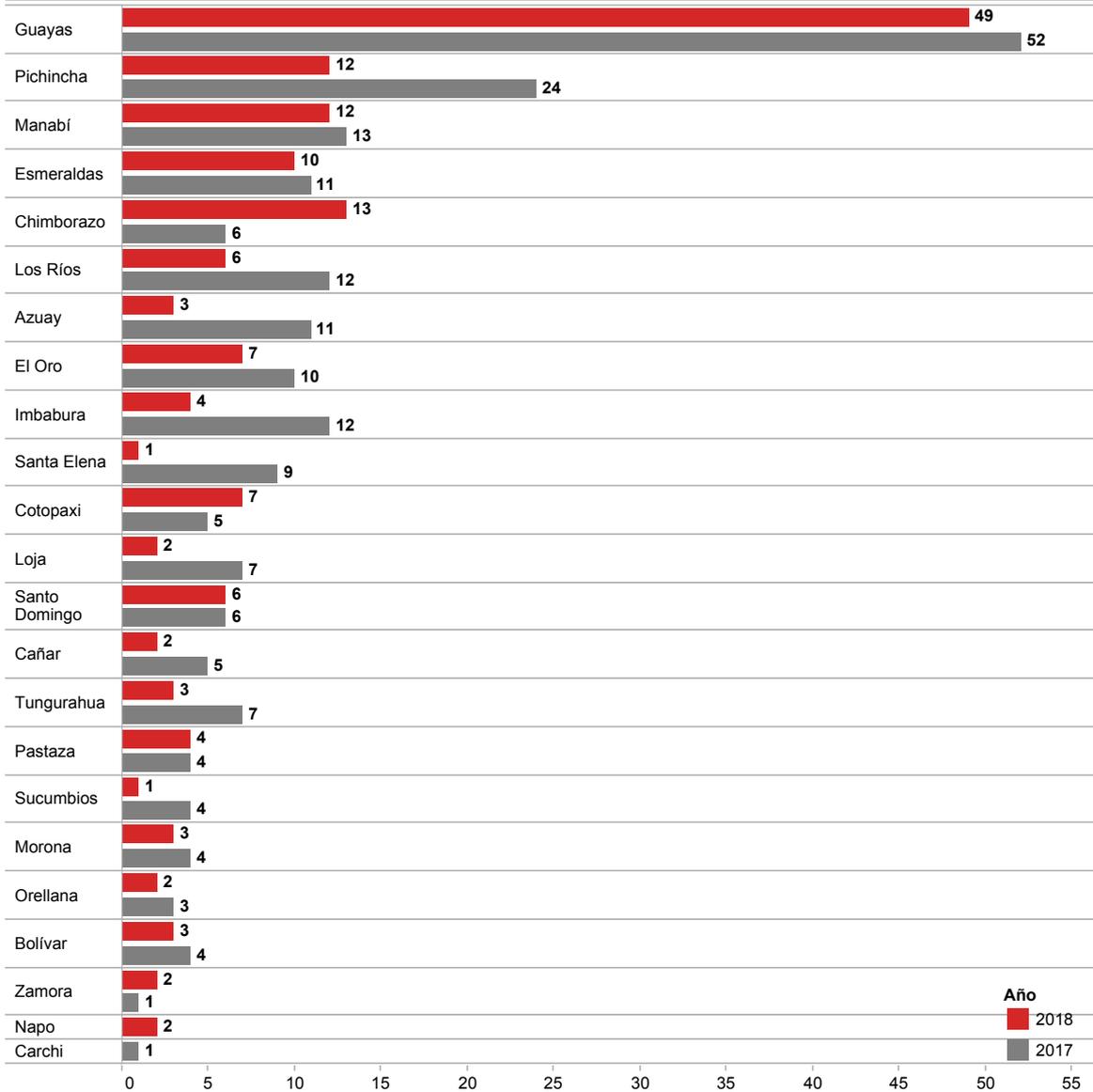
Hasta la SE 52 el 31,17% de las MM fueron madres que cursaban su primera gestación; el 22,08% son madres que cursaban su segunda gestación; el 41,56% son madres que fallecen teniendo su tercera, cuarta y quinta gestación y el 5,19% son madres que fallecen desde su sexta gestación hasta las 15 gestaciones, es decir fueron madres gran multigestas

Gráfico N° 14 Tendencia de MM por SE años 2016 al 2018 SE 1 a SE 52



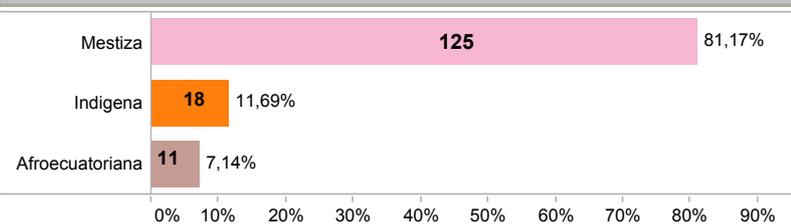
En la SE 52 del 2016 se reporta 6 MM; en el 2017 se reporta 5 MM y para el 2018 en el mismo periodo se reportan 4 MM.

Gráfico N° 15 Comparación de casos de MM por lugar de residencia años 2017 y 2018 hasta la SE 52 Ecuador 2018



Po lugar de residencia de la madre en el año 2017 la provincia del Guayas hasta la SE 52 reporta 52 casos de MM para el año 2018 en el mismo período reporta 49 casos con una disminución para el 2018 de 5,77%; la provincia de Pichincha que para el 2017 reportó 24 casos, para el 2018 reporta 12 casos con una disminución del 50%; las provincias de Chimborazo y Cotopaxi presenta más muertes maternas en el 2018 comparado al 2017, la provincia del Napo que en el año 2017 no presenta casos de MM para el 2018 presenta 2 casos, y la provincia del Carchi en el 2017 presenta 1 MM para el 2018 no presenta ningún caso.

Gráfico N° 16 Grupo étnico de las MM SE 1 a SE 52 Ecuador 2018

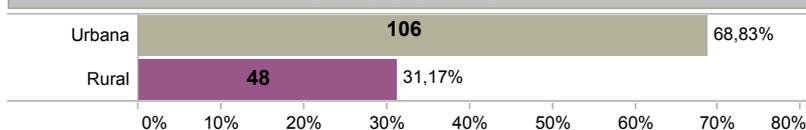


Hasta la SE 52, el 81,17% de las MM las definen mestizas; el 11,69% las definen indígenas y el 7,14% las definen como afroecuatorianas.

Tabla N° 7 Casos de MM por provincia y ubicación de domicilio SE 1 a SE 52 Ecuador 2018

| Provincia de residencia | Urbana | Rural | Total |
|-------------------------|------------|-----------|------------|
| Guayas | 43 | 6 | 49 |
| Chimborazo | 5 | 8 | 13 |
| Manabí | 9 | 3 | 12 |
| Pichincha | 10 | 2 | 12 |
| Esmeraldas | 6 | 4 | 10 |
| Cotopaxi | 2 | 5 | 7 |
| El Oro | 6 | 1 | 7 |
| Los Ríos | 5 | 1 | 6 |
| Santo Domingo | 6 | 0 | 6 |
| Pastaza | 1 | 3 | 4 |
| Azuay | 1 | 2 | 3 |
| Bolívar | 1 | 2 | 3 |
| Imbabura | 1 | 2 | 3 |
| Morona | 1 | 2 | 3 |
| Tungurahua | 2 | 1 | 3 |
| Cañar | 0 | 2 | 2 |
| Loja | 2 | 0 | 2 |
| Napo | 1 | 1 | 2 |
| Orellana | 1 | 1 | 2 |
| Zamora | 1 | 1 | 2 |
| Carchi | 1 | 0 | 1 |
| Santa Elena | 1 | 0 | 1 |
| Sucumbios | 0 | 1 | 1 |
| Total | 106 | 48 | 154 |

Gráfico N° 17 Porcentaje de casos de MM por ubicación de domicilio SE 1 a SE 52 Ecuador 2018



Domicilio: Urbana/ Rural
 ■ Urbana
 ■ Rural

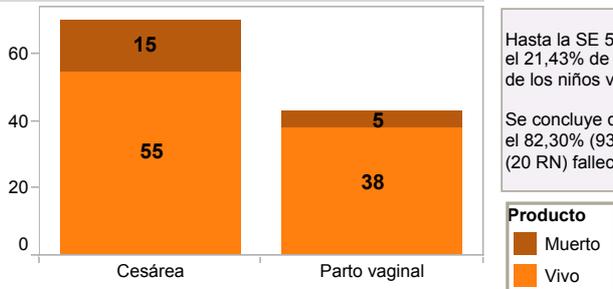
Hasta la SE 52 el 68,83% la residencia donde vivía la madre fue urbana y el 31,17% su residencia fue rural.

Tabla N° 8 Tipo de Parto SE 1 a SE 52 Ecuador 2018

| | |
|--------------------|------------|
| Cesárea | 70 |
| Parto vaginal | 43 |
| Aborto/legrado | 16 |
| Muerte en embarazo | 25 |
| Total | 154 |

Hasta la SE 52 el 45,45% de las mujeres fallecidas su parto fue por Cesárea; el 27,92% de las mujeres su parto fue por vía vaginal; el 10,39% son mujeres que su embarazo termina en aborto y su procedimiento fue un legrado instrumental; y el 16,23% fueron madres que fallecieron con su embarazo, independientemente de la edad gestacional, por lo que el producto fallece intraútero.

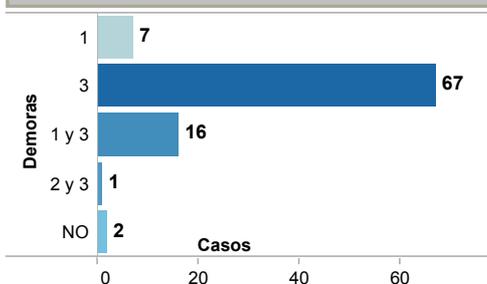
Gráfico N° 18 Condición del producto al nacimiento SE 1 a SE 52 Ecuador 2018



Hasta la SE 52: de las 70 MM que su parto fue por Cesárea, el 78,57% de los niños vivieron y el 21,43% de los niños fallecieron; de las 43 MM que su parto fue por vía vaginal, el 88,37% de los niños vivieron y el 11,63% de los niños fallecieron.

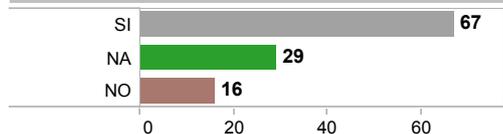
Se concluye que hasta la SE 52 de las 113 MM que su parto fue por cesárea o por vía vaginal el 82,30% (93 RN) vivieron y se encuentran en custodia del padre o de familiares y el 17,70% (20 RN) fallecieron

Gráfico N° 19 Casos de MM por Demoras en la atención SE 1 a SE 52 Ecuador 2018



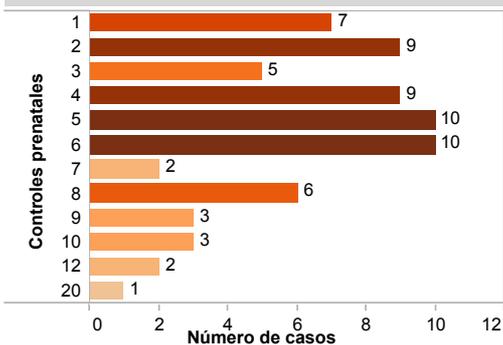
De los 154 casos de MM reportados hasta la SE 52; el 60,39% (93) casos tienen informe final con las auditorías externas, de los cuales se toma los datos de las Demoras, de estos el 72,04% (67 casos) son MM en la tercera demora, que corresponde al acceso a una atención oportuna a los servicios de salud; el 7,53% (7 casos) corresponde a la primera demora que es la falta de reconocimiento de los signos de peligro para buscar ayuda oportuna, el 17,20% (16 casos) comparten la demora 1 y 3; el 1,13% (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 disponible, así como la disponibilidad y eficiencia del transporte, vías de acceso y el costo de los traslados; y el 2,27% (2 casos), se concluye que no existió demora.

Gráfico N° 20 Controles prenatales Se 1 a Se 52 Ecuador 2018



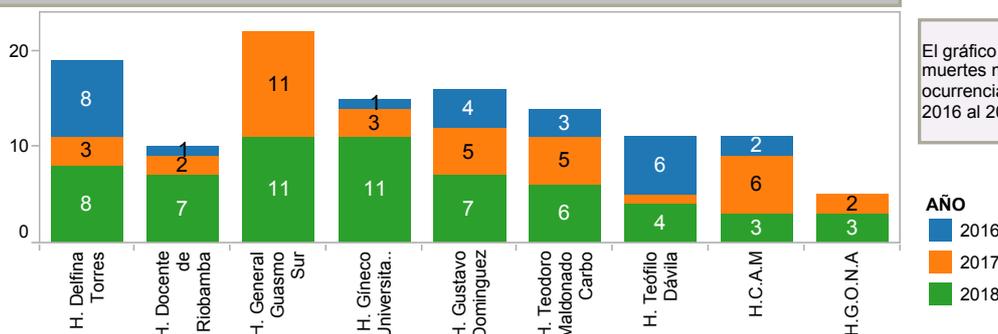
De los 88 Informes de Auditorías externas se desprende el dato de los controles prenatales, de los cuales 64 mujeres tuvieron controles prenatales independientemente de la edad gestacional y 15 mujeres no tuvieron controles prenatales las que NA son las 28 muertes tardías.

Gráfico N° 21 Número de controles prenatales SE 1 a SE 52 Ecuador 2018

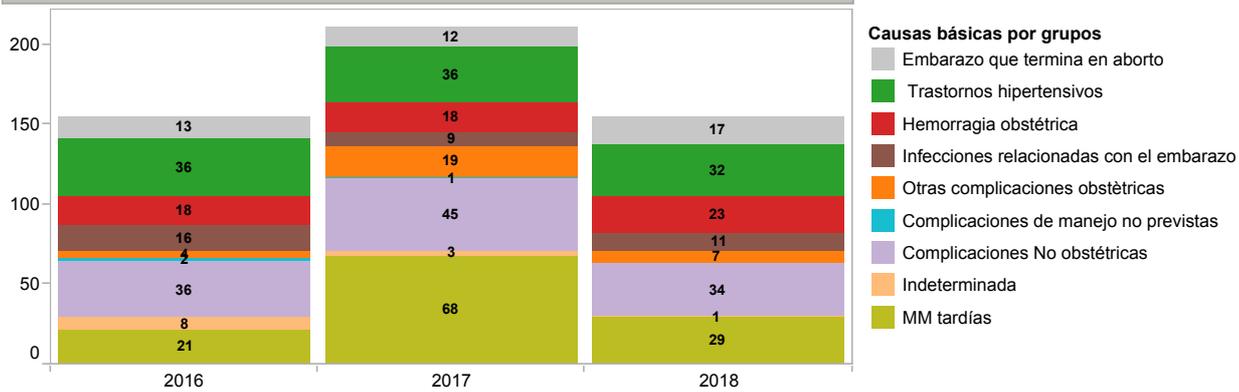


En cuanto a los controles prenatales hasta la SE 51 de los 64 casos que SI tuvieron controles, 27 mujeres tuvieron entre 4, 5 y 6 controles prenatales; 13 madres tuvieron entre 2 y 3 controles, y 17 madres tuvieron entre 7, 8, 9, 10, 12 y 20 controles prenatales, y 7 madres al menos tuvieron 1 control prenatal.

Gráfico N° 22 comparación y frecuencia de casos en hospitales de fallecimiento SE 1 a SE 52 años 2016 al 2018



El gráfico hace referencia a los casos de muertes maternas en los hospitales donde la ocurrencia de las MM es mayor desde el año 2016 al 2018, hasta la SE 52



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 MM, 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 154 MM registradas hasta la SE 52, las fuentes de las Causas básicas de los 93 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 61 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 del año 2018 hasta la SE 52.

Tabla N° 9 Embarazo que termina en aborto SE 1 a SE 52 Ecuador 2018

| | | |
|--|-------------------------------|-----------|
| Grupo 1.- Embarazo que termina en aborto | Aborto a determinarse | 1 |
| | Aborto séptico | 4 |
| | Coriocarcinoma | 2 |
| | Desprendimiento placentario | 1 |
| | Embarazo ectópico accidentado | 8 |
| | Ruptura uterina | 1 |
| Total | | 17 |

Hasta la SE 52 dentro del grupo 1 que son los embarazos que terminan en aborto las causas más comunes se encuentran los embarazos ectópicos accidentados, los abortos sépticos, y los Coriocarcinomas

Tabla N° 10 Trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio SE 1 a SE 52 Ecuador 2018

| | | |
|------------------------------------|---------------------|-----------|
| Grupo 2.- Trastornos hipertensivos | Eclampsia | 14 |
| | Preeclampsia | 5 |
| | Preeclampsia Severa | 3 |
| | Síndrome de Hellp | 10 |
| Total | | 32 |

Hasta la SE 52 dentro del grupo 2 trastornos hipertensivos, la eclampsia es el mayor porcentaje de causa de los fallecimientos.

Tabla N° 11 Hemorragia obstétrica SE 1 a SE 52 Ecuador 2018

| | | |
|---------------------------------|---|-----------|
| Grupo 3.- Hemorragia obstétrica | Acretismo placentario | 1 |
| | Atonía Uterina | 9 |
| | Desgarro Cervical | 2 |
| | Hemorragia uterina | 4 |
| | Retención de restos corioplacentarios | 3 |
| | Ruptura de arteria uterina, desgarro ce.. | 1 |
| | Ruptura de Utero | 1 |
| | Shock hipovolémico | 1 |
| | Trastornos de la placenta | 1 |
| Total | | 23 |

Hasta la SE 52 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° 12 Infecciones relacionadas con el embarazo SE 1 a SE 52 Ecuador 2018

| | | |
|--|------------------------|-----------|
| Grupo 4.- Infecciones relacionadas con el embarazo | Corioamnionitis | 3 |
| | Endometritis puerperal | 1 |
| | Sepsis puerperal | 4 |
| | Shock séptico | 3 |
| Total | | 11 |

Hasta la SE 52 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° 13 Otras complicaciones obstétricas SE 1 a SE 52 Ecuador 2018

| | | |
|--|-------------------------------------|----------|
| Grupo 5.- Otras complicaciones obstétricas | Choque cardiogénico | 2 |
| | Edema agudo de pulmón | 1 |
| | Embolia del líquido amniótico | 1 |
| | Síndrome de abstinencia de opiáceos | 1 |
| | Tromboembolismo pulmonar | 1 |
| | Trombosis Venosa profunda | 1 |
| Total | | 7 |

Hasta la SE 52 dentro del grupo 5 que son Otras complicaciones obstétricas el Choque cardiogénico es la causa más frecuente de fallecimiento.

Tabla N° 14 Complicaciones No obstétricas SE 1 a SE 52 Ecuador 2018

| | | |
|---|---|---|
| Grupo 7.- Complicaciones No obstétricas | Aplasia Medular | 1 |
| | Bradycardia/ Paro cardíaco | 1 |
| | Comunicación intravascular/hipertensión pulmo.. | 1 |
| | Dengue grave | 1 |
| | Enfermedad Cerebro Vascular | 8 |
| | Hemorragia intraparenquimatosas | 1 |
| | Hepatopatía crónica | 1 |
| | Hipertensión intracraneal | 1 |
| | Hipertensión pulmonar primaria | 1 |
| | Infarto agudo del miocardio | 1 |
| | Insuficiencia Renal Crónica | 1 |
| | Insuficiencia Respiratoria Aguda | 2 |
| | Leucemia Linfocítica | 1 |
| | Linfoma No Hodgking | 2 |
| | Lupus eritematoso | 1 |
| | Malformación cardíaca congénita | 1 |
| | Meningitis tuberculosa | 1 |
| | Neumonía asociada a la atención en salud | 1 |
| | Pancreatitis Necrotizante | 1 |
| | Peritonitis generalizada por perforación intestinal | 1 |
| | Plaquetopenia | 1 |
| | Síndrome de Cushing | 1 |
| | Síndrome de Marfán | 1 |
| Tromboembolia pulmonar | 1 | |
| Tumor maligno de sitio no especificado | 1 | |
| Total | 34 | |

Hasta la SE 52 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 Hodgking.

Tabla N° 15 Muertes Maternas Tardías SE 1 a SE 52 Ecuador 2018

| | | |
|----------------------------------|---------------------------------------|---|
| Grupo 7a.- Muerte materna tardía | *Muerte de causa desconocida | 1 |
| | Adenocarcinoma Infiltrante de colon | 1 |
| | Anemia crónica | 1 |
| | Ca de Cervix | 1 |
| | Ca de Colon | 1 |
| | Ca de Pulmón | 1 |
| | Colelitiasis | 1 |
| | Enfermedad cerebro vascular isquémica | 1 |
| | Fibrosis pulmonar | 1 |
| | Hemorragia intraparenquimatosas | 1 |
| | Hipertensión secundaria | 1 |
| | Infarto cerebral hemorrágico | 1 |
| | Lupus eritematoso | 2 |
| | Neumonía | 1 |
| | Pancreatitis Necrotizante | 1 |
| | Peritonitis | 1 |
| | Pitorax | 1 |
| | Preeclampsia Severa | 1 |
| | Sepsis puerperal | 1 |
| | Sepsis pulmonar | 1 |
| | SIDA | 2 |
| | TB Pulmonar | 2 |
| | Tuberculosis Millar PVVS | 1 |
| | Tumor maligno de la mama | 1 |
| | Tumor maligno de Recto | 1 |
| | Tumor maligno de tiroides | 1 |
| Total | 29 | |

Hasta la SE 52 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

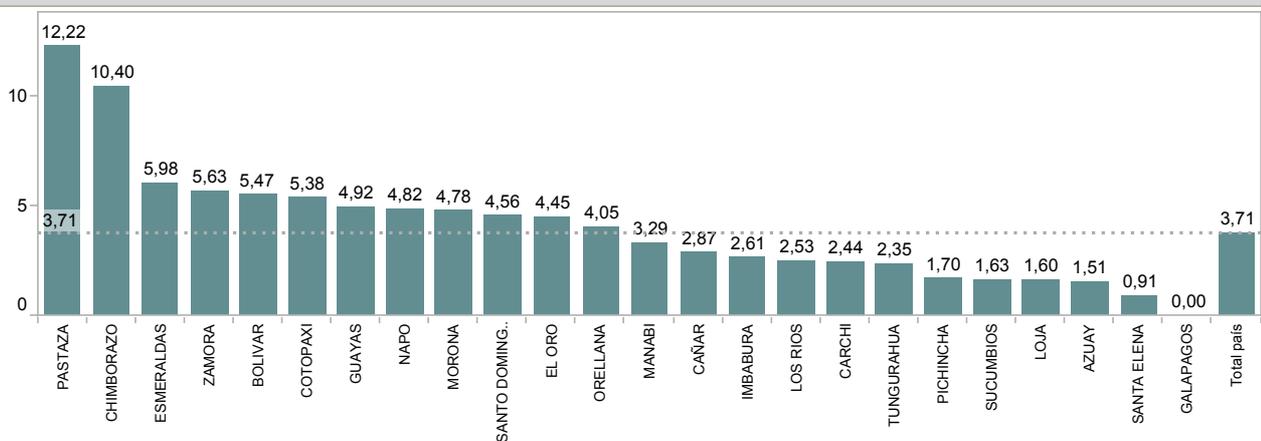
* Esta muerte materna tardía, ocurre en el domicilio, posterior a su investigación con el Informe de auditoría externa, no se obtuvo la causa básica de fallecimiento y los familiares no registran el mismo, por lo que; no existe un certificado de defunción, y se la cataloga como muerte de causa desconocida.

Tabla N° 16 Desconocida/ Indeterminada SE 52 Ecuador 2018

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

Hasta la SE 52 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 la causa del fallecimiento.

Gráfico N° 24 *Tasa de MM por 10.000 embarazadas. SE 1 a SE 52 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 52, dividida para la proyección de embarazadas del año 2018 y multiplicada por 10.000.

Las provincias de Pastaza registra la tasa más alta de mortalidad materna 12,22 es decir que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia aproximadamente 12 embarazadas están en riesgo de fallecer, luego está la provincia de Chimborazo con 10,40 es decir que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia aproximadamente 10 embarazadas están en riesgo de fallecer; le sigue Esmeraldas, Zamora, Bolívar, Cotopaxi con unas tasas de 5,98, 5,63; es decir que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 6 embarazadas están en riesgo de fallecer.