



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 48 DEL 2018

- Hasta la SE 48 del año en curso 113 MM son tomadas en cuenta para el indicador de la RMM, comparado con el año 2017 son 9 MM menos lo que representa una disminución del 7,38%
- Hasta la SE 48 del 2018 se han notificado 133 MM; de estas el 84,96% son MM antes de los 42 días del puerperio y son utilizadas para el indicador de la RMM; y el 15,04% 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 48 son: Enfermedad hipertensiva 21,05%; Hemorragia obstétrica 14,28%; Embarazo que termina en aborto 13,53% y las causas no obstétricas es de 23,31%.
- Las Provincias que notifican mayor número de defunciones por su lugar de fallecimiento son: Guayas (45), Pichincha (15), Chimborazo (10).
- Hasta la SE 48 se han recibido 80 informes de auditoría externa de las 133 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 48 Ecuador 2018

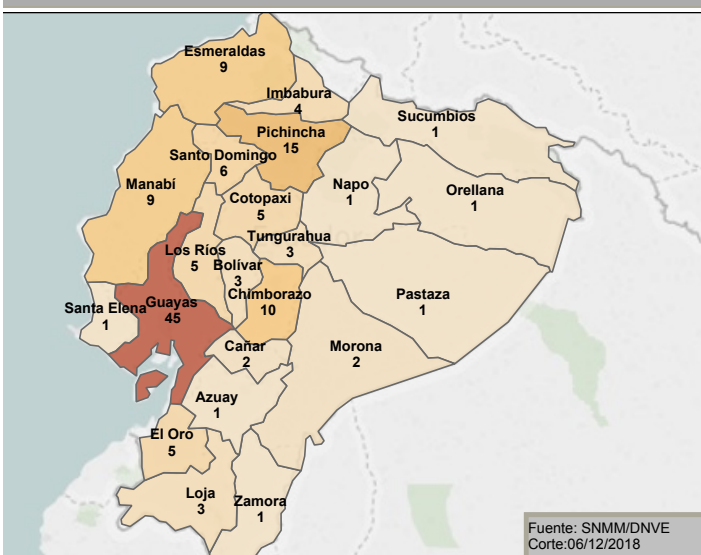
		SE 1 a ..	SE 48	Total
Zona 1	Esmeraldas Eloy Alfaro	1		1
	Esmeraldas	8		8
	Imbabura Ibarra	4		4
Zona 2	Sucumbios Lago Agrio	1		1
	Napo Tena	1		1
Zona 3	Orellana Orellana	1		1
	Chimborazo.. Guamate	2		2
	Riobamba	8		8
Zona 4	Cotopaxi La Maná	1		1
	Latacunga	4		4
	Pastaza Arajuno	1		1
Zona 5	Tungurahua.. Ambato	1		1
	Pelileo	2		2
	Manabí Manta	6		6
Zona 6	Portoviejo	3		3
	Santo Do.. Santo Domingo	6		6
	Bolívar Guaranda	2		2
Zona 7	Simiatug		1	1
	Guayas Balzar	1		1
	El Triunfo	1		1
Zona 8	Milagro	1		1
	Los Ríos Babahoyo	2		2
	Quevedo	3		3
Zona 9	Santa Ele.. Santa Elena	1		1
	Azuay Cuenca	1		1
	Cañar Azoguez	2		2
Zona 10	Morona Macas	1		1
	Morona	1		1
	El Oro Machala	4		4
Zona 11	Santa Rosa	1		1
	Loja Loja	3		3
	Zamora Nangaritza	1		1
Zona 12	Guayas Guayaquil	42		42
	Pichincha Quito	15		15
Total		132	1	133

COMPARACIÓN DE LA SITUACIÓN DE LA MM CON (BA) A LA SE 48 DE LOS AÑOS 2014 AL 2018

Año	Muerte Materna*	MM Tardías**	Muerte Materna en BA***	MM Tardías en BA****	MM	RMM	MM Tardías
2014	121	0	31	2	166	49	3
2015	120	0	25	32	150	45	33
2016	111	4	9	16	133	40	21
2017	122	20	8	42	143	43	68
2018	113	15	--	5	--	--	--

*MM hasta los 42 días de puerperio, notificadas al Sistema informático hasta la SE 48
 **MM tardías (posterior a los 42 días de puerperio), notificadas al Sistema informático hasta la SE 48
 ***MM hasta los 42 días de puerperio, encontradas en BA hasta la SE 48
 ****MM tardías (posterior a los 42 días de puerperio), encontradas en BA hasta la SE 48

Mapa N° 1 Muertes Maternas por provincia de fallecimiento SE 1 a SE 48 Ecuador 2018



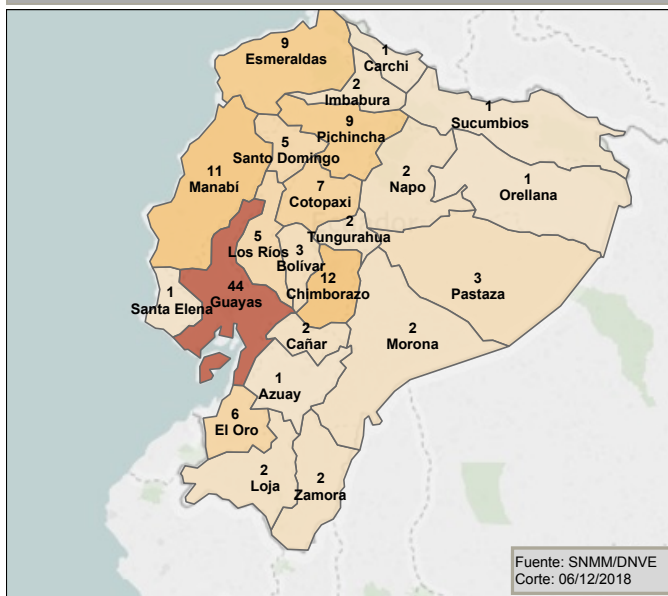
Fuente: SNMM/DNVE
Corte:06/12/2018

En la SE 48 del año 2018 se ha notificado 1 MM en la provincia de Bolívar; y se han incluido 5 MM tardías encontradas en la Búsqueda activa de las provincias de Guayas SE 1 y 8; Los Ríos SE 5 y 11 y de Manabí SE 2.

Tabla N° 2 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 1 a SE 48 Ecuador 2018

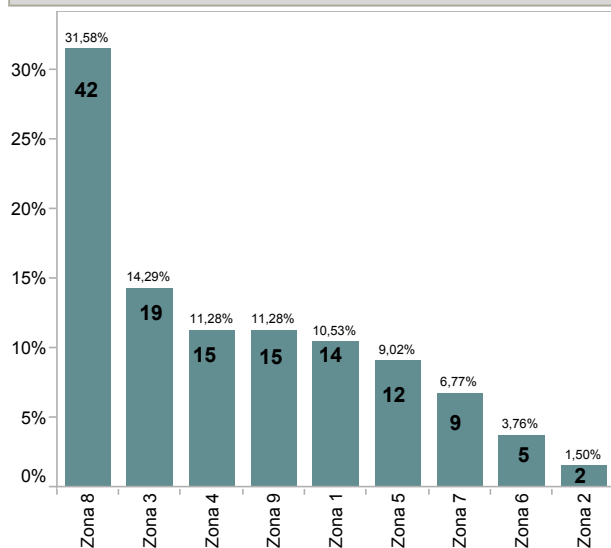
		SE 1 a 47	SE 48	Total	
Zona 1	Carchi Tulcán	1		1	
	Esmeraldas Esmeraldas	5		5	
	Quinindé	2		2	
	Eloy Alfaro	1		1	
	San Lorenzo	1		1	
Imbabura	Ibarra	1		1	
	San Miquel...	1		1	
Sucumbios	Lago Agrio	1		1	
Zona 2	Napo Archidona	1		1	
	Tena	1		1	
Orellana	Orellana	1		1	
Pichincha	Cayambe	2		2	
Zona 3	Chimborazo Riobamba	6		6	
	Guamote	4		4	
	Chambo	1		1	
Cotopaxi	Cumandá	1		1	
	Latacunga	4		4	
	La Maná	2		2	
Pastaza	Saquisilí	1		1	
Tungurahua	Puyo	2		2	
	Arajuno	1		1	
Zona 4	Tungurahua Ambato	1		1	
	Pelileo	1		1	
	Manabí Manta	4		4	
	El Carmen	2		2	
	Portoviejo	2		2	
	Chone	1		1	
	Montecristi	1		1	
	Pedernales	1		1	
	Santo Domi...	Santo Dom...	5		5
	Zona 5	Bolívar Guaranda	2		2
Simiatug			1	1	
Guayas Daule		4		4	
Milagro		2		2	
Santa Lucía		2		2	
Balao		1		1	
Balzar		1		1	
Bucay		1		1	
El Empalme		1		1	
El Triunfo		1		1	
Los Ríos	Naranjal	1		1	
	Playas	1		1	
	Babahoyo	3		3	
	Buena Fé	1		1	
	Quevedo	1		1	
Santa Elena	La Libertad	1		1	
Zona 6	Azuay Cuenca	1		1	
	Cañar Cañar	1		1	
Morona	El Tambo	1		1	
	Sucúa	2		2	
Zona 7	El Oro Balsas	1		1	
	El Guabo	1		1	
	Huaquillas	1		1	
	Machala	1		1	
	Pasaje	1		1	
	Santa Rosa	1		1	
	Loja Celica	1		1	
Zamora	Loja	1		1	
	El Pangui	1		1	
Zona 8	Nangaritza	1		1	
	Guayas Guayaquil	26		26	
Durán	3		3		
Zona 9	Pichincha Quito	7		7	
Total		132	1	133	

Mapa N° 2 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 1 a SE 48 Ecuador 2018



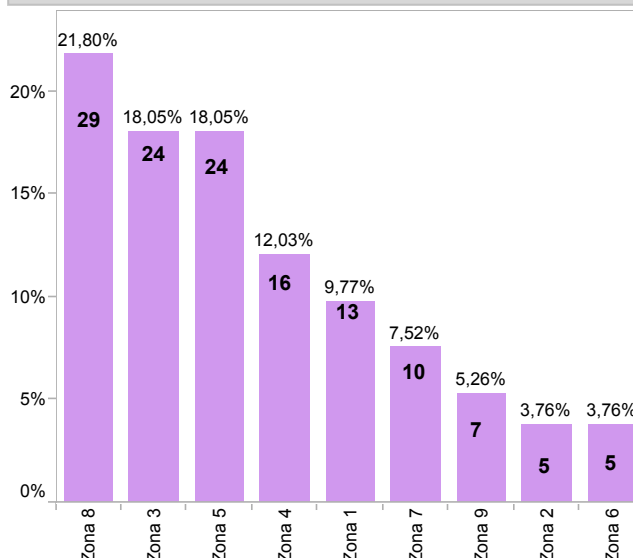
En la SE 48 del 2018 se reporta 1 muerte materna que corresponde a la provincia de Bolívar.

Gráfico N° 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a SE 48 Ecuador 2018



Hasta la SE 48 del año 2018, el mayor porcentaje de MM por lugar de fallecimiento es la zona 8 con el 31,58% (42 MM); luego la zona 3 con el 14,29% (19 MM); las zonas 4 y 9 con el 11,28% (15 MM cada una); la zona 1 con el 10,53% (14 MM); la zona 5 con el 9,02% (12 MM); la zona 7 con el 6,77% (9 MM); la zona 6 con el 3,76% (5 MM) y la zona 2 con el 1,50% (2 MM)

Gráfico N° 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 1 a SE 48 Ecuador 2018



Hasta la SE 48 del año 2018; el mayor porcentaje de MM por lugar de residencia es la zona 8 con el 21,80% (29 MM); las zonas 3 y 5 con 18,05% (24 MM cada una); la zona 4 con el 12,03% (16 MM); la zona 1 con el 9,77% (13 MM); la zona 7 con el 7,52% (10 MM); la zona 9 con el 5,26% (7 MM); la zona 9 con el 5,51% (7 MM) y las zonas 2 y 6 con el 3,76% (5 MM cada una)

Gráfico N° 3 Comparación de casos de MM por lugar de fallecimiento y de residencia SE 1 a SE 48 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	1																							1	
Bolívar		3																							3
Cañar			2																						2
Chimborazo					10																				10
Cotopaxi						5																			5
El Oro							3		1		1														5
Esmeraldas								8	1																9
Guayas							2		41			1	1												45
Imbabura				1						2								1							4
Loja						1					1												1		3
Los Ríos						1						4													5
Manabí									1				8												9
Morona														2											2
Napo															1										1
Orellana																1									1
Pastaza																	1								1
Pichincha					2	1		1					1				1	8							15
Santa Elena																			1						1
Santo Domingo												1								5					6
Sucumbios																					1				1
Tungurahua																	1					2			3
Zamora																							1		1
Total	1	3	2	1	12	7	6	9	44	2	2	5	11	2	2	1	3	9	1	5	1	2	2	133	

De los 133 casos de MM reportados hasta la SE 48; 111 casos pertenecen a la misma provincia de fallecimiento y de residencia, 2 casos fallecidos en la provincia de El Oro su residencia fue Loja y Guayas; 1 caso fallecido en Esmeraldas su residencia es Guayas, 4 casos fallecidos en Guayas, sus residencias fueron 2 de El Oro, 1 en Los Ríos y 1 en Manabí; 2 casos fallecidos en Imbabura su residencia es Pichincha del cantón Cayambe y Carchi; 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; 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 48 Ecuador 2018

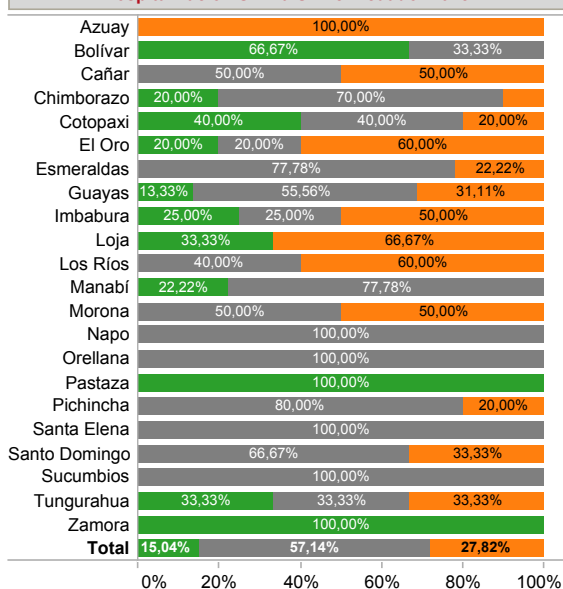


Tabla N° 3 Casos de MM por tiempo de hospitalización SE 1 a SE 48 Ecuador 2018

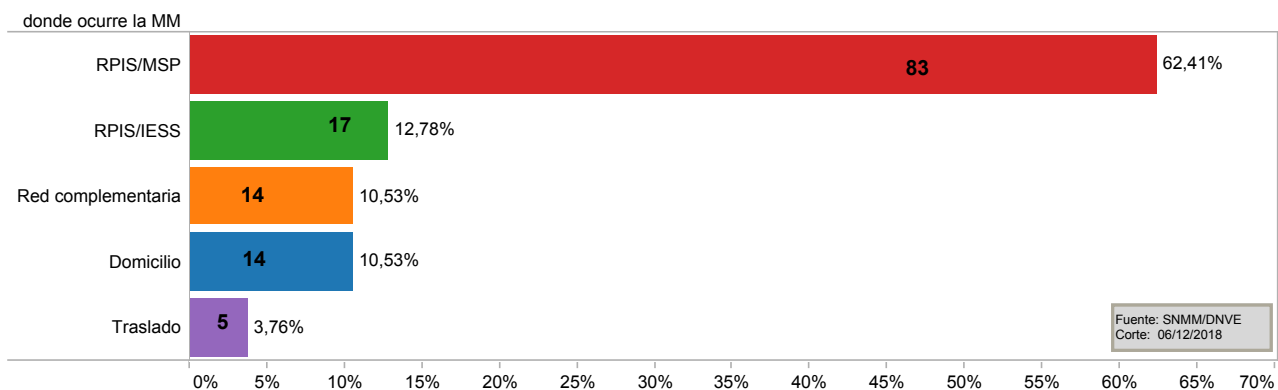
	Menos de 48 H	Más de 48 H	NA	Total
Guayas	25	14	6	45
El Oro	1	3	1	5
Los Ríos	2	3		5
Pichincha	12	3		15
Esmeraldas	7	2		9
Imbabura	1	2	1	4
Loja		2	1	3
Santo Domingo	4	2		6
Azuay		1		1
Cañar	1	1		2
Chimborazo	7	1	2	10
Cotopaxi	2	1	2	5
Morona	1	1		2
Tungurahua	1	1	1	3
Bolívar	1		2	3
Manabí	7		2	9
Napo	1			1
Orellana	1			1
Pastaza			1	1
Santa Elena	1			1
Sucumbios	1			1
Zamora			1	1
Total	76	37	20	133

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

Hasta la SE 48 el mayor porcentaje 57,14% (76 MM) ocurren en menos de 48 horas de permanecer o de haber llegado al hospital. El 27,82% (37 MM) fallecen después de permanecer más de 48 horas en los hospitales y el 15,04% (20 MM) no aplican pues son muertes ocurridas en el traslado al hospital y en domicilio.

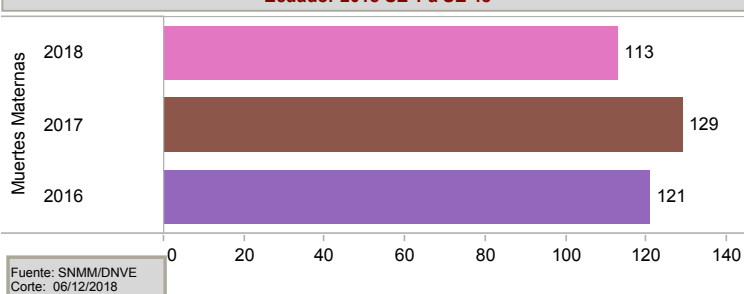
Tabla N° 4 Número de MM por zona, provincia, hospital de fallecimiento y hospital de referencia SE 1 a SE 48 Ecuador 2018

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 (primer nivel)	1
				H. Básico de Quinindé (segundo nivel)	2
			H. Básico de San Lorenzo (segundo nivel)	1	1
			H. Básico Padre Alberto Buffony (segundo niv..	3	1
			Ninguna	1	1
	Imbabura	Domicilio	NA	Ninguna	1
		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
		RPIS/MSP	H. General José María Velasco Ibarra	Ninguna	1
Zona 2	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. Docente de Riobamba	CS de Santa Rosa	1
			H. de Guamote	2	1
			Ninguna	4	1
	Cotopaxi	Domicilio	NA	Ninguna	1
		RPIS/MSP	CS Tipo "C" La Maná	Ninguna	1
			H. General de Latacunga	CS de Saquisilí	1
			Ninguna	1	1
			H. General de Latacunga	1	1
	Pastaza	Domicilio	NA	Ninguna	1
	Tungurahua	Domicilio	NA	H. Básico de Pelileo	1
		Red 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. 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
CS Los Rosales (primer nivel)				2	
CS Nueva Aurora (primer nivel)				1	
				H. Básico de El Carmen (segundo nivel)	1
				Ninguna	1
				Ninguna	2
Zona 5	Bolívar	Domicilio	NA	Ninguna	2
		RPIS/MSP	H. Básico Alfredo Noboa	H. Básico de San Miguel (segundo nivel)	1
			H. Básico del Triunfo	Unidad Anidada El Triunfo (primer nivel)	1
	Guayas	RPIS/MSP	H. General León Becerra	Ninguna	1
		Traslado	NA	H. Básico de Balzar	1
	Los Ríos	Red complementaria	Clínica Santa Marianita	CS Tipo "C" La Maná	1
			Clínica TAUMA	Ninguna	2
			H. del Día Guayacán	Ninguna	1
		RPIS/IESS	H. General IESS de Quevedo	CS Tipo "C" La Maná	1
	Santa Elena	RPIS/MSP	H. General Liborio Panchana	Ninguna	1
		RPIS/MSP	H. General Vicente Corral Moscoso	Ninguna	1
Zona 6	Cañar	RPIS/MSP	H. Básico Luis Martínez	Ninguna	1
			H. General Homero Castañer	H. Básico Luis Martínez (segundo nivel)	1
			H. Básico de Macas	H. Básico de Sucúa (segundo nivel)	1
	Morona	RPIS/MSP	H. General de Macas	H. Básico de Sucúa (segundo nivel)	1
				CS Ponce Enríquez (primer nivel)	1
Zona 7	El Oro	RPIS/MSP	H. Básico Teófilo Dávila	H. Básico de Piñas (segundo nivel)	1
				H. Básico de Puyango (segundo nivel)	1
				H. Básico El Guabo (segundo nivel)	1
		Traslado	NA	CS de Santa Rosa	1
	Loja	RPIS/MSP	H. General Isidro Ayora	H. Gineco Obstétrico Angela Loayza de Ollagu..	1
					Ninguna
				H. General IESS de Loja	1
	Zamora	Domicilio	NA	Ninguna	1
Zona 8	Guayas	Domicilio	NA	Ninguna	3
		Red complementaria	Clínica Alcívar	APROFE	1
			Clínica Panamericana	H.G.O. Universitario	2
H. De Especialidad Luis Vernaza	H. Básico León Becerra		1		
			H. De la Mujer Alfredo Paulson	H. Básico del Triunfo	1
			H. General Naval Hosnag	Ninguna	1
			Lugar clandestino/domicilio	Ninguna	1
		RPIS/IESS	H. De Especialidad Teodoro Maldonado Carbo	H. De Especialidad Abel Gilbert Pontón	1
				H. General IESS de Babahoyo	1
				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. Abel Gilbert Pontón	H.G.O. Universitario	1
			H. De Infectología	Ninguna	1
			H. General Guasmo Sur	H.G.O. Matilde Hidalgo	2
				H.G.O. Universitario	3
				Ninguna	5
			H. Gineco Obstétrico Matilde Hidalgo	CS Camino del Sol (primer nivel)	1
				CS Francisco Jácome (primer nivel)	1
			H. Gineco Obstétrico Universitario	Clínica Moisés	1
				H. básico de Daule	2
				H. básico del Empalme	1
				Ninguna	5
				Ninguna	1
Zona 9	Pichincha	Traslado	NA	Ninguna	1
		Red complementaria	H. Inglés	H. General de Latacunga	1
		RPIS/IESS	H. De Especialidad Carlos Andrade Marin	H. General de Riobamba	2
				Ninguna	1
			H. General IESS del Sur	H. Básico del Puyo	1
		RPIS/MSP	H. Docente de Calderón	Ninguna	1
			H. Especializado Eugenio Espejo	H. General Pablo Arturo Suárez	1
				H. Gineco Obstétrico Nueva Aurora (tercer niv..	1
				Ninguna	1
			H. General Enrique Garcés	Ninguna	1
			H. Gineco Obstétrico Isidro Ayora	H. General José María Velasco Ibarra (segun..	1
				Ninguna	1
			H. Gineco Obstétrico Nueva Aurora	CS Tipo "C" Chimbacalle (primer nivel)	1
				H. General Gustavo Domínguez (segundo nivel)	1
				Ninguna	1
Total					133



A la SE 48 del 2018 el porcentaje de MM que ocurre en la Red Pública Integral de Salud del MSP es 62,41% (83 MM), en la Red Pública Integral de Salud del IESS es 12,78% (17 MM); en la Red Complementaria el 10,53% (14 MM); en el domicilio el 10,53% (14 MM) y en el traslado el 3,76% (5 MM)

Gráfico N° 6 Comparación de casos de MM por años 2016 al 2018
Ecuador 2018 SE 1 a SE 48

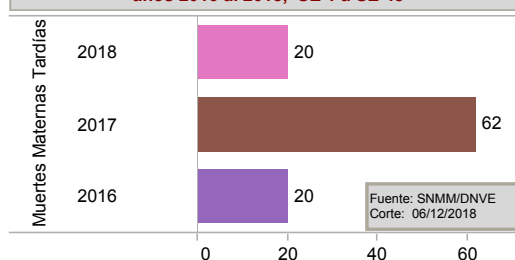


El gráfico N° 6 hace una comparación a las MM ocurridas hasta los 42 días de puerperio, que son MM tomadas en cuenta para el cálculo del Indicador de la RMM al finalizar el año. Los años 2016 y 2017 son datos finales con búsqueda activa, los datos del año 2018 son datos de las notificaciones sistemáticas de las zonas y distritos.

Comparando el año 2016 con el 2018 hasta la SE 48, en el 2018 hay una disminución del 6,67% (8 MM)

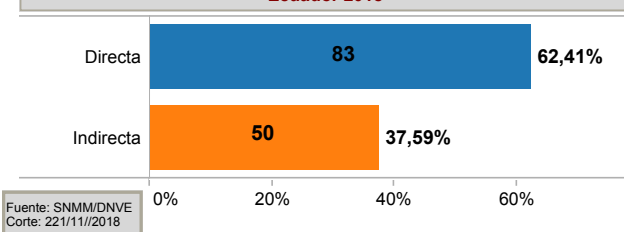
Comparando el año 2017 con el 2018 hasta la SE 48, en el 2018 hay una disminución del 11,81% (16 MM)

Gráfico N° 7 Comparación de casos de MM Tardías años 2016 al 2018, SE 1 a SE 48



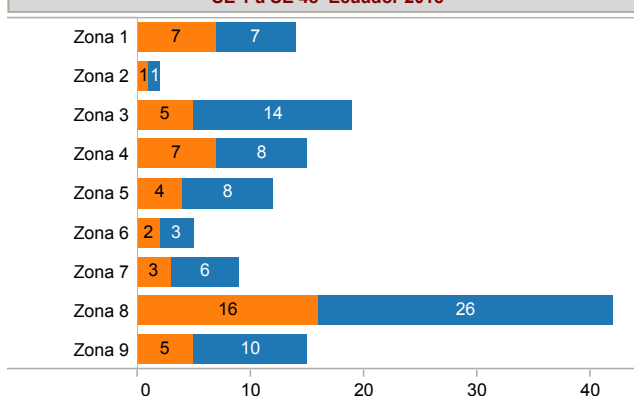
Hasta la SE 48 del 2018 se han notificado 20 MM tardías; en el 2017 se notifican 62 MM tardías y en el 2016 se notifican 20 casos de MM tardías.

Gráfico N° 8 Total casos de MM Directa e Indirecta SE 1 a SE 48
Ecuador 2018



Los 133 casos de Muertes Maternas reportadas hasta la SE 48, el 62,41% son causas Directas, y el 37,59% son causas Indirectas

Gráfico N° 9 Casos de MM por zonas de fallecimiento, Directa e Indirecta
SE 1 a SE 48 Ecuador 2018



Hasta la SE 48 el grupo de edades de 20 a 24 años representa el mayor porcentaje de muerte maternas con el 23,31% seguida del grupo de 25 a 29 años que representa el porcentaje de 22,55% de MM del año 2018; en relación al porcentaje de MM del grupo de edades extremas de 10 a 14 años que es de 2,25% y el de 40 a 44 años que es de 5,26%.

Gráfico N° 10 MM por grupos de edad SE 1 a SE 48
Ecuador 2018

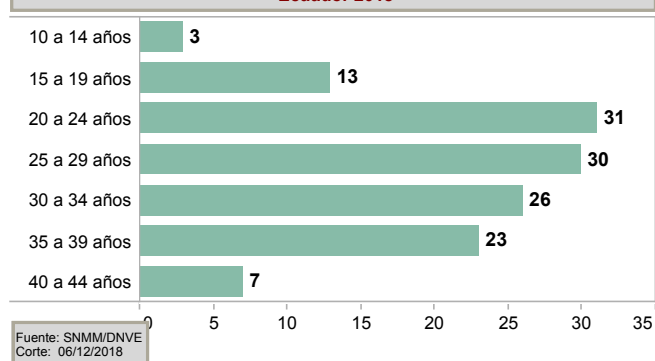
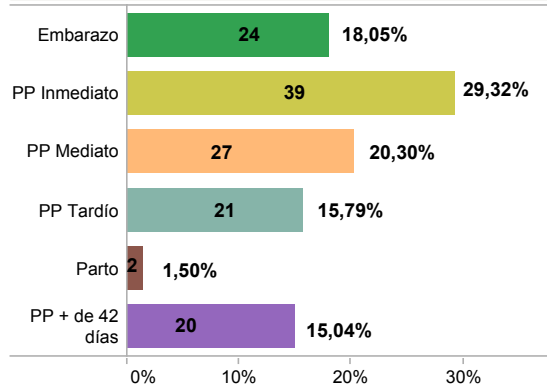


Gráfico N°11 Porcentaje de casos de MM por periodo de ocurrencia SE 1 a SE 48 Ecuador 2018



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 48 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
Bolívar	1	2					3
Cañar			1	1			2
Chimborazo		3	3	3		1	10
Cotopaxi	2	2				1	5
Esmeraldas	1	6				2	9
Guayas	8	15	7	7		8	45
Imbabura	2	1		1			4
Loja	1		1	1			3
Manabí	2	4	1			2	9
Morona		1	1				2
Napo		1					1
Orellana		1					1
Pastaza						1	1
Pichincha	3	1	6	4		1	15
Santa Elena		1					1
Santo Dom..	1		3	2			6
Sucumbios	1						1
Tungurahua			1	1		1	3
Zamora						1	1
Total	24	39	27	21	2	20	133

Hasta la SE 48, el 18,05% (24 MM) ocurren con el momento del embarazo; el 29,32% (39 MM) ocurre en el momento del PP inmediato; el 20,30% (27 MM) ocurren en el momento del PP Mediato; el 15,79% (21 MM) ocurre en el PP tardío, el 1,50% (2 MM) ocurren en el momento del parto, y el 15,04% son muertes maternas tardías más de los 42 días (20 MM)

Gráfico N° 12 MM según el trimestre de gestación SE 1 a SE 48 Ecuador 2018

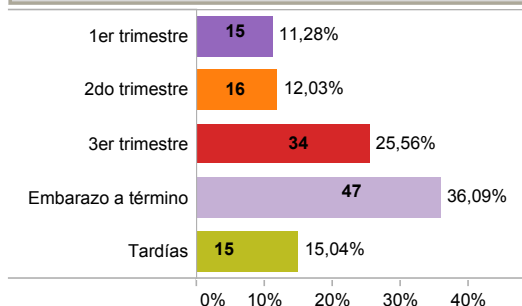


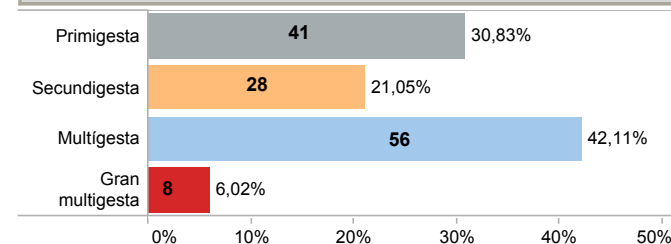
Tabla N° 6 Edad vs trimestre de gestación al momento del fallecimiento SE 1 a la SE 48 Ecuador 2018

	1er trimest..	2do trimes..	3er trimest..	Embarazo ..	Tardías	Total
10 a 14 años			1	2		3
15 a 19 años	1	1	7	3	1	13
20 a 24 años	1	3	8	10	9	31
25 a 29 años	4	4	5	11	6	30
30 a 34 años	6	3	8	6	3	26
35 a 39 años	3	2	5	12	1	23
40 a 44 años		3		4		7
Total	15	16	34	48	20	133

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

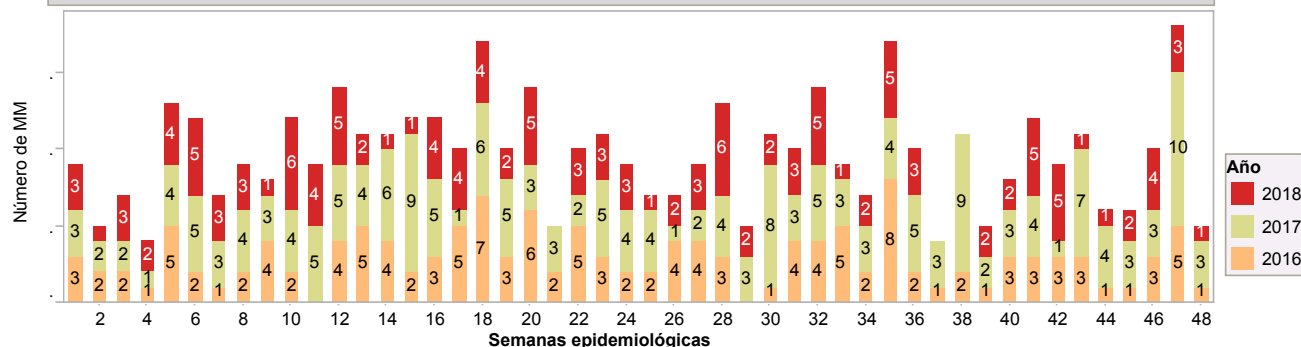
De acuerdo al trimestre de gestación y la edad de la madre al momento de fallecimiento; el 37,01% de las madres fallecen con un embarazo a término; el 26,77% de las madres fallecen cursando el tercer trimestre de su gestación; el 12,60% de las madres fallece cursando su segundo trimestre de gestación; el 11,81% de las madres fallece cursando su primer trimestre de gestación y el 11,81% son madres que fallecen en el puerperio más de los 43 días de post parto

Gráfico N°13 Número de gestaciones al momento del fallecimiento SE 1 a SE 48 Ecuador 2018



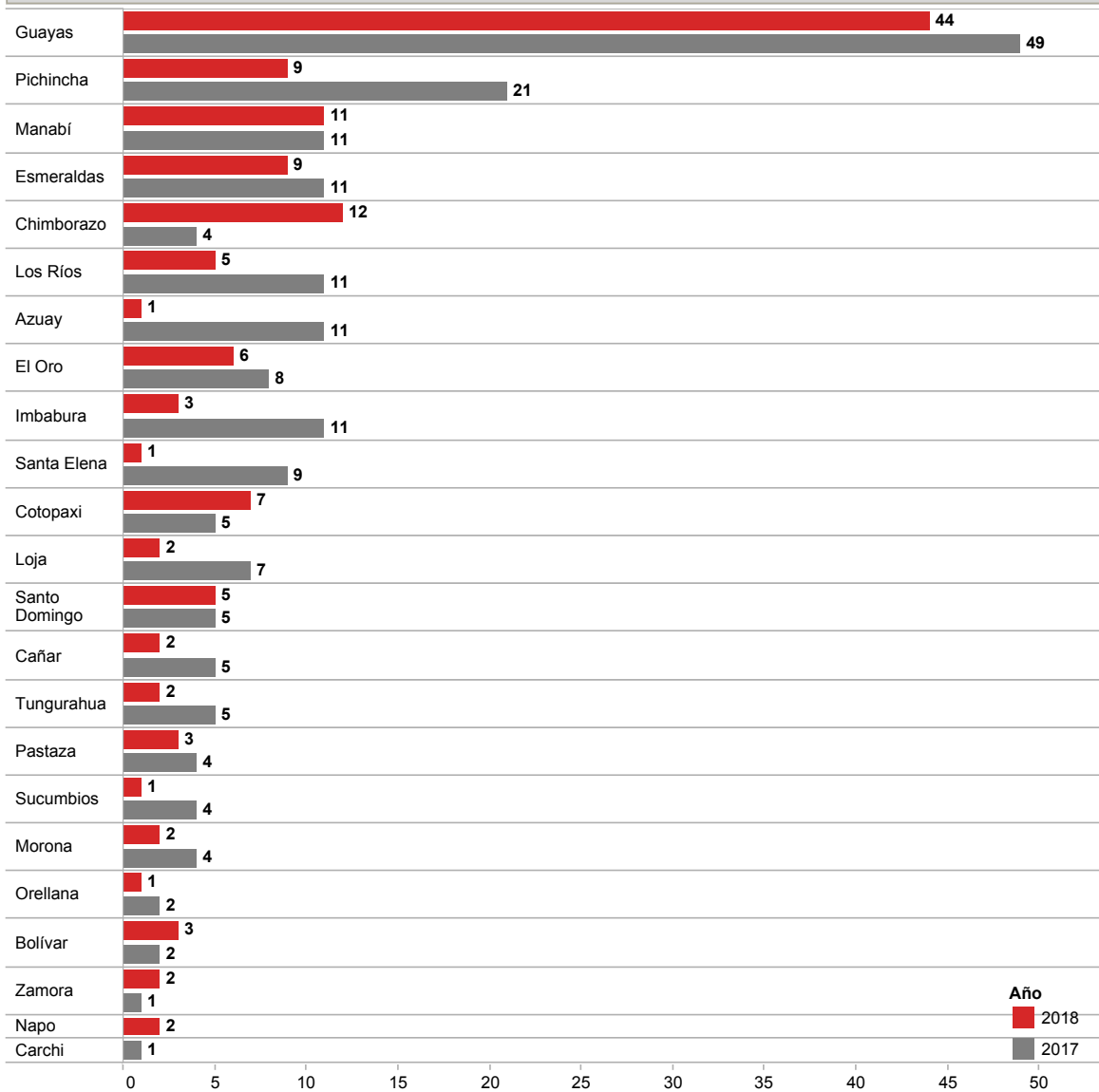
Hasta la SE 48 el 30,83% de las MM fueron madres que cursaban su primera gestación; el 21,05% son madres que cursaban su segunda gestación; el 42,11% son madres que fallecen teniendo su tercera, cuarta y quinta gestación y el 6,02% son madres que fallecen desde su sexta gestación hasta las 15 gestaciones, es decir fueron madres gran multigestas

Gráfico N° 14 Tendencia de MM por SE años 2016 al 2018 SE 1 a SE 48



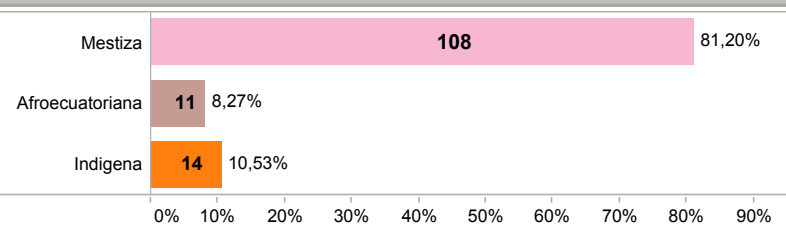
En la SE 48 del 2016 se reporta 1 MM; en el 2017 se reporta 3 MM y para el 2018 en el mismo periodo se reportan 1 MM.

Gráfico N° 15 Comparación de casos de MM por provincia de residencia años 2017 y 2018 SE 1 a SE 48 Ecuador 2018



En el año 2017 la provincia del Guayas hasta la SE 48 reporta 49 casos de MM para el año 2018 en el mismo período reporta 44 casos con una disminución para el 2018 de 12,5%; la provincia de pichincha que para el 2017 reportó 21 casos por su lugar de residencia, para el 2018 reporta una disminución del 57,14%; las provincias de Manabí, Chimborazo, Cotopaxi presenta más muertes maternas en el 2018 comparado al 2017, la provincia del Napo que en los años 2016 y 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 48 Ecuador 2018

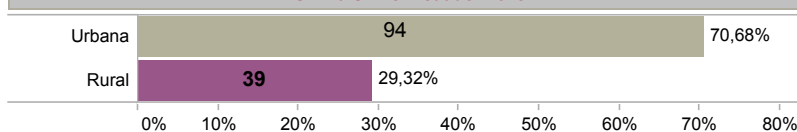


Hasta la SE 48, el 81,20% de las MM las definen mestizas; el 8,27% las definen afroecuatoriana y el 10,53% las definen como indígena.

Tabla N° 7 Casos de MM por provincia y ubicación de domicilio SE 1 a SE 48 Ecuador 2018

Provincia de residencia	Urbana	Rural	Total
Guayas	39	5	44
Chimborazo	4	8	12
Manabí	8	3	11
Esmeraldas	5	4	9
Pichincha	8	1	9
Cotopaxi	2	5	7
El Oro	5	1	6
Los Ríos	4	1	5
Santo Domingo	5	0	5
Bolívar	1	2	3
Pastaza	1	2	3
Cañar	1	2	2
Imbabura	1	1	2
Loja	2	0	2
Morona	1	1	2
Napo	1	1	2
Tungurahua	2	0	2
Zamora	1	1	2
Azuay	1	0	1
Carchi	1	0	1
Orellana	1	0	1
Santa Elena	1	0	1
Sucumbios	0	1	1
Total	94	39	133

Gráfico N° 17 Porcentaje de casos de MM por ubicación de domicilio SE 1 a SE 48 Ecuador 2018



Domicilio: Urbana/ Rural
 ■ Urbana
 ■ Rural

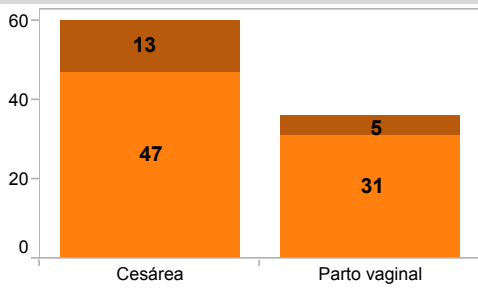
Hasta la SE 48 el 70,66% la residencia donde vivía la madre fue urbana y el 29,32% su residencia fue rural.

Tabla N° 8 Tipo de Parto SE 1 a SE 48 Ecuador 2018

Cesárea	60
Parto vaginal	36
Aborto/legrado	15
Muerte en embarazo	22
Total	133

Hasta la SE 48 el 45,11% de las mujeres fallecidas su parto fue por Cesárea; el 27,06% de las mujeres su parto fue por vía vaginal; el 11,28% son mujeres que su embarazo termina en aborto y su procedimiento fue un legrado instrumental; y el 16,54% 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 48 Ecuador 2018

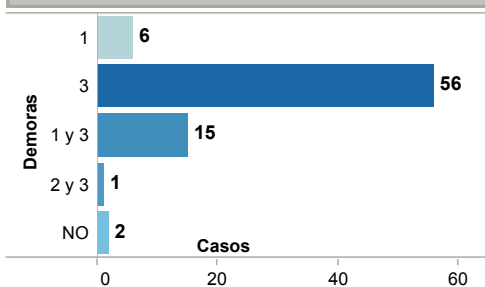


Hasta la SE 48: de las 60 MM que su parto fue por Cesárea, el 78,33% de los niños vivieron y el 21,67% de los niños fallecieron; de las 32 MM que su parto fue por vía vaginal, el 86,11% de los niños vivieron y el 13,89% de los niños fallecieron.

Se concluye que hasta la SE 48 de las 96 MM que su parto fue por cesárea o por vía vaginal el 81,25% (78 RN) vivieron y se encuentran en custodia del padre o de familiares y el 18,75% (18 RN) fallecieron

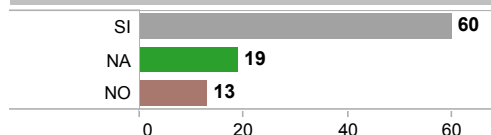
Producto
■ Muerto
■ Vivo

Gráfico N° 19 Casos de MM por Demoras en la atención SE 1 a SE 48 Ecuador 2018



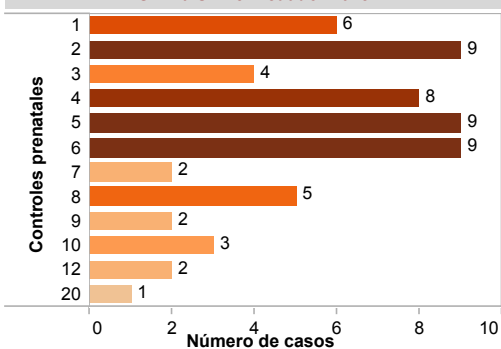
De los 133 casos de MM reportados hasta la SE48; el 60,15% (80) casos tienen informe final con las auditorías externas, de los cuales se toma los datos de las Demoras, de estos el 70% (56 casos) son Muertes maternas en la tercera demora, que corresponde al acceso a una atención oportuna a los servicios de salud; el 7,5% (6 casos) corresponde a la primera demora que es la falta de reconocimiento de los signos de peligro para buscar ayuda oportuna, el 18,75% (15 casos) comparten la demora 1 y 3; el 1,25% (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 2,5% (2 casos), se concluye que no existió demora.

Gráfico N° 20 Controles prenatales Se 1 a Se 48 Ecuador 2018



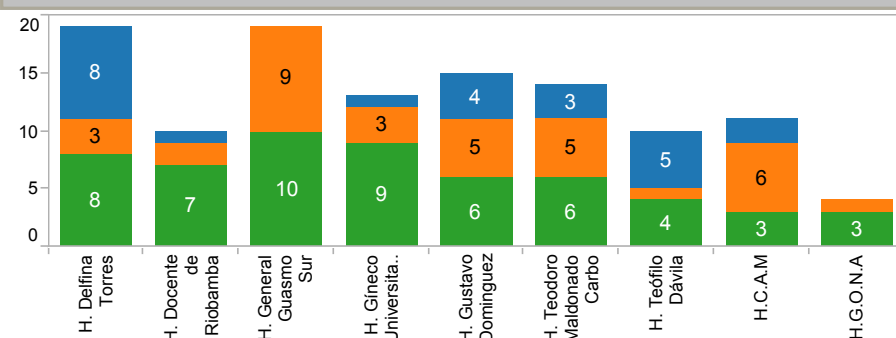
De los 80 Informes de Auditorías externas se desprende el dato de los controles prenatales, de los cuales 60 mujeres tuvieron controles prenatales independientemente de la edad gestacional y 12 mujeres no tuvieron controles prenatales las que NA son las 15 muertes tardías.

Gráfico N° 21 Número de controles prenatales SE 1 a SE 48 Ecuador 2018



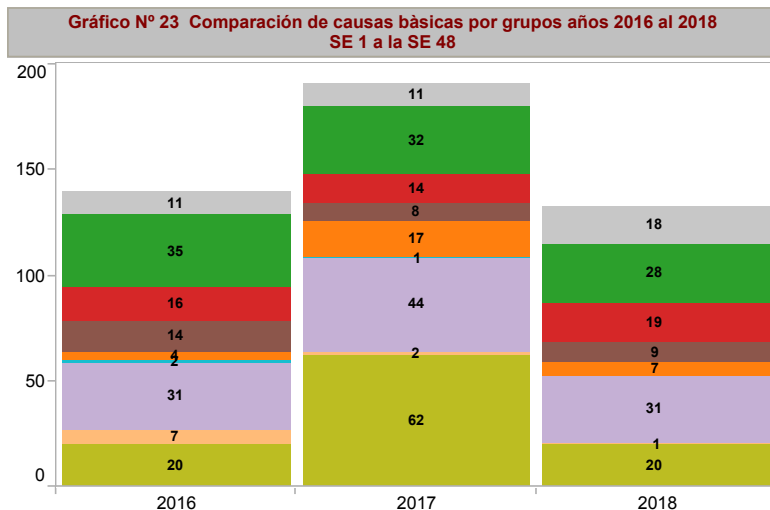
En cuanto a los controles prenatales hasta la SE 48 de los 60 casos que SI tuvieron controles, 27 mujeres tuvieron entre 2, 5 y 6 controles prenatales; 12 madres tuvieron entre 2 y 3 controles, y 15 madres tuvieron entre 7, 8, 9, 10, 12 y 20 controles prenatales, y 6 madres al menos tuvo 1 control prenatal.

Gráfico N° 22 comparación y frecuencia de casos en hospitales de fallecimiento SE 1 a SE 49 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 48

AÑO
■ 2016
■ 2017
■ 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 133 MM registradas hasta la SE 48, las fuentes de las Causas básicas de los 80 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 53 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.

Tabla N° 9 Embarazo que termina en aborto SE 1 a SE 48 Ecuador 2018

Grupo 1.- Embarazo que termina en aborto	Aborto a determinarse	1
	Aborto séptico	4
	Corioamnionitis	1
	Coriocarcinoma	2
	Desprendimiento placentario	1
	Embarazo ectópico accidentado	8
	Ruptura uterina	1
Total	18	

Hasta la SE 48 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 48 Ecuador 2018

Grupo 2.- Trastornos hipertensivos	Eclampsia	14
	Preeclampsia	5
	Preeclampsia Severa	2
	Síndrome de Hellp	7
Total	28	

Hasta la SE 48 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 48 Ecuador 2018

Grupo 3.- Hemorragia obstétrica	Acretismo placentario	1
	Atonía Uterina	9
	Desgarro Cervical	1
	Desgarro de cervix y periné	1
	Hemorragia uterina	1
	Retención de restos corioplacentarios	2
	Ruptura de arteria uterina, desgarro ce..	1
	Ruptura de Utero	1
	Shock hipovolémico	1
	Trastornos de la placenta	1
Total	19	

Hasta la SE 48 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 48 Ecuador 2018

Grupo 4.- Infecciones relacionadas con el embarazo	Corioamnionitis	1
	Endometritis puerperal	1
	Sepsis puerperal	4
	Shock séptico	3
Total	9	

Hasta la SE 48 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 48 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 48 dentro del grupo 5 que son Otras complicaciones obstétricas el Choque cardiogénico es la causa más frecuente de fallecimiento.

**Tabla Nº 14 Complicaciones No obstétricas
SE 1 a SE 48 Ecuador 2018**

Grupo 7.- Complicaciones No obstétricas	Aplasia Medular	1
	Bradicardia/ Paro cardíaco	1
	Cardiopatía mitral	1
	Comunicación intravascular/hipertensión pulmo..	1
	Dengue grave	1
	Enfermedad Cerebro Vascular	8
	Epilepsia	1
	Hepatopatía crónica	1
	Hipertensión intracraneal	1
	Hipertensión pulmonar primaria	1
	Insuficiencia Renal Crónica	1
	Insuficiencia Respiratoria Aguda	2
	Linfoma No Hodking	2
	Lupus eritematoso	1
	Malformación cardíaca congénita	1
	Meningitis tuberculosa	1
	Neumonía asociada a la atención en salud	1
	Peritonitis generalizada por perforación intestinal	1
	Plaquetopenia	1
	Síndrome de Cushing	1
Síndrome de Marfán	1	
Tumor maligno de sitio no especificado	1	
Total	31	

Hasta la SE 48 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 Nº 15 Muertes Maternas Tardías
SE 1 a SE 48 Ecuador 2018**

Grupo 7a.- Muerte materna tardía	*Muerte de causa desconocida	1
	Adenocarcinoma Infiltrante de colon	1
	Anemia crónica	1
	Colelitiasis	1
	Enfermedad Cerebro Vascular (hemorrágica)	1
	Enfermedad cerebro vascular isquémica	1
	Fibrosis pulmonar	1
	Hipertensión secundaria	1
	Lupus eritematoso	2
	Neumonía	1
	Pancreatitis Necrotizante	1
	Peritonitis	1
	Pitorax	1
	Preeclampsia Severa	1
	Sepsis puerperal	1
	TB Pulmonar	1
	Tuberculosis Millar PVVS	1
	Tumor maligno de la mama	1
	Tumos maligno de Recto	1
Total	20	

Hasta la SE 48 dentro del grupo 7 que son las causas no obstétricas se le incluye el grupo (7a) que son las Muertes Maternas Tardías, para desglosar cada una de las causas básicas

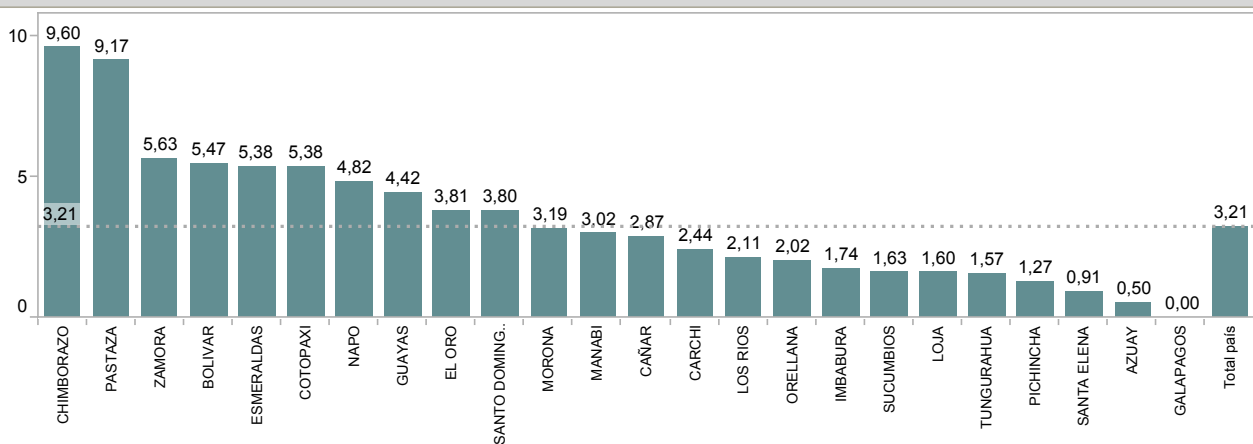
* Esta muerte materna tardía, ocurre en el domicilio, posterior a su investigación con el Informe de auditoría externa, no se obtuvo la causa básica de fallecimiento y los familiares no registran el mismo, por lo que; no existe un certificado de defunción, y se la cataloga como muerte de causa desconocida.

**Tabla Nº 16 Desconocida/ Indeterminada
SE 1 a SE 48 Ecuador 2018**

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

Hasta la SE 47 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, y otra mm que se encuentra en trámite de informe de autopsia, para determinar por que fue el fallecimiento.

Gráfico Nº 24 *Tasa de MM por 10.000 embarazadas. SE 1 a SE 48 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 48, dividida para la proyección de embarazadas del año 2018 y multiplicada por 10.000.

Las provincias de Chimborazo y Pastaza registran las tasas más altas de mortalidad materna 9,60 y 9,17; es decir que por cada 10.000 embarazadas de cada una de estas provincias aproximadamente 10 embarazadas están en riesgo de fallecer, luego están las provincias de Zamora, Bolívar, Cotopaxi, Esmeraldas y Napo con unas tasas de 5,63, 5,38 y 4,82; es decir que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 5 embarazadas están en riesgo de fallecer.