



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 51 DEL 2018

- Hasta la SE 51 del año en curso 121 MM son tomadas en cuenta para el indicador de la RMM, comparado con el año 2017 son 17 MM menos lo que representa una disminución del 12,31%
- Hasta la SE 51 del 2018 se han notificado 149 MM; de estas el 81,21% son MM antes de los 42 días del puerperio y son utilizadas para el indicador de la RMM; y el 18,79% 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 51 son: Enfermedad hipertensiva 20,81%; Hemorragia obstétrica 14,75%; Embarazo que termina en aborto 12,08% y las causas no obstétricas es de 22,15%.
- Las Provincias que notifican mayor número de defunciones por su lugar de fallecimiento son: Guayas (52), Pichincha (17), Chimborazo (10).
- Hasta la SE 51 se han recibido 88 informes de auditoría externa de las 149 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 51 Ecuador 2018

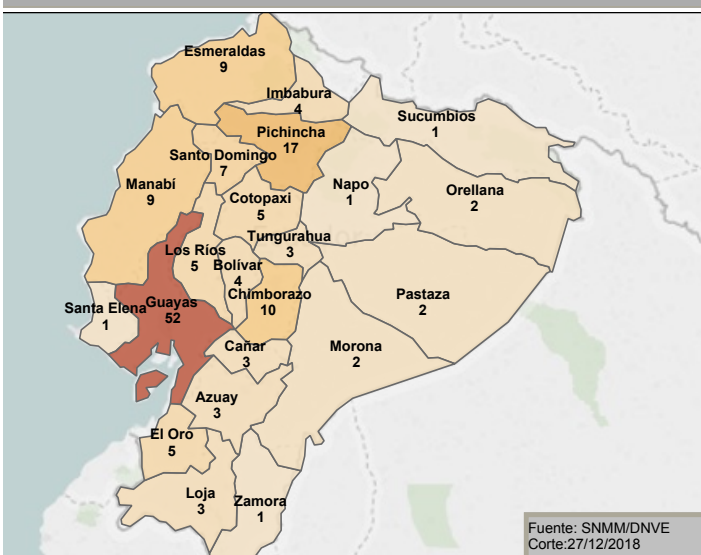
			SE 1 a 51	Total
Zona 1	Esmeraldas	Eloy Alfaro	1	1
		Esmeraldas	8	8
	Imbabura	Ibarra	4	4
		Sucumbios	1	1
Zona 2	Napo	Tena	1	1
		Orellana	1	1
	Orellana	1	1	
Zona 3	Chimboraz..	Guamote	2	2
		Riobamba	8	8
	Cotopaxi	La Maná	1	1
		Latacunga	4	4
	Pastaza	Arajuno	1	1
		Pastaza	1	1
Tungurah..	Ambato	1	1	
	Pelileo	2	2	
Zona 4	Manabí	Manta	6	6
		Portoviejo	3	3
	Santo Do..	Santo Domingo	7	7
Zona 5	Bolívar	Guaranda	1	1
		Guaranda	2	2
	Guayas	Simiatug	1	1
		Balzar	1	1
Los Ríos	El Triunfo	1	1	
	Milagro	1	1	
	Babahoyo	2	2	
Santa Ele..	Quevedo	3	3	
	Santa Elena	1	1	
Zona 6	Azuay	Cuenca	3	3
		Azoguez	3	3
	Morona	Macas	1	1
Morona		1	1	
Zona 7	El Oro	Machala	4	4
		Santa Rosa	1	1
	Loja	Loja	3	3
		Zamora	1	1
Zona 8	Guayas	Guayaquil	49	49
Zona 9	Pichincha	Quito	17	17
Total			149	149

COMPARACIÓN DE LA SITUACIÓN DE LA MM CON (BA) A LA SE 51 DE LOS AÑOS 2014 AL 2018

Año	Muerte Materna*	MM Tardias**	Muerte Materna en BA***	MM Tardias en BA****	MM	RMM	MM Tardias
2014	126	0	34	3	166	49	3
2015	123	0	26	33	150	45	33
2016	117	4	10	17	133	40	21
2017	130	20	8	48	143	43	68
2018	119	15	2	13	--	--	--

*MM hasta los 42 días de puerperio, notificadas al Sistema informático hasta la SE 51
 **MM tardías (posterior a los 42 días de puerperio), notificadas al Sistema informático hasta la SE 51
 ***MM hasta los 42 días de puerperio, encontradas en BA hasta la SE 51
 ****MM tardías (posterior a los 42 días de puerperio), encontradas en BA hasta la SE 51

Mapa N° 1 Muertes Maternas por provincia de fallecimiento SE 1 a SE 51 Ecuador 2018



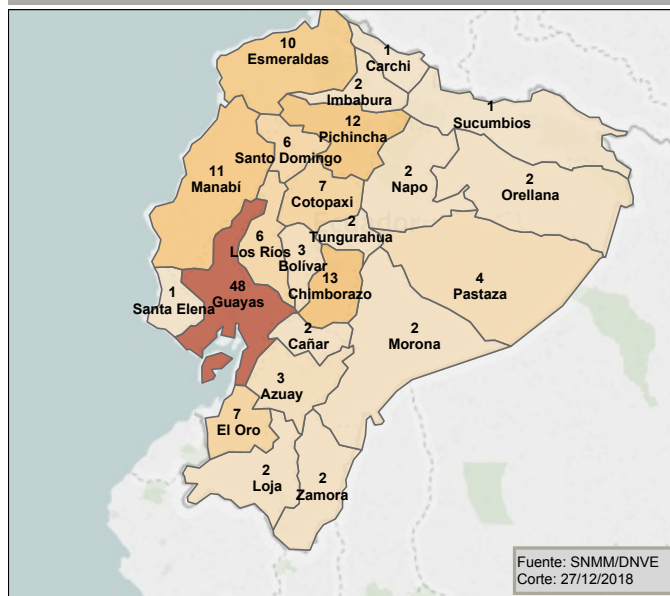
Fuente: SNMM/DNVE
Corte: 27/12/2018

La SE 51 del año 2018 no reporta casos de MM; se han encontrado en las investigaciones de la búsqueda activa 9 casos de MM que han sido incluidos dentro de los análisis y tablas; 3 en Guayas SE 7, 8 y 14; 1 en Pichincha SE 4; 1 en Orellana SE 6; 1 en Santo Domingo SE 9; 1 en Bolívar SE 1; y 2 en Azuay SE 4 y 5.

Tabla N° 2 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 1 a SE 51 Ecuador 2018

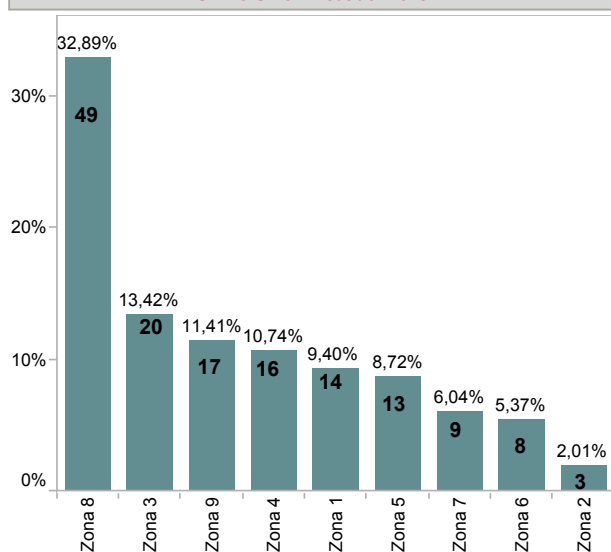
		SE 1 a 51	Total			
Zona 1	Carchi	Tulcán	1	1		
	Esmeraldas	Esmeraldas	6	6		
		Quindé	2	2		
		Eloy Alfaro	1	1		
		San Lorenzo	1	1		
Imbabura	Ibarra	1	1			
	San Miquel...	1	1			
Sucumbios	Lago Agrio	1	1			
	Archidona	1	1			
Zona 2	Napo	Tena	1	1		
	Orellana	La Jova de...	1	1		
Pichincha	Orellana	1	1			
	Cayambe	2	2			
Zona 3	Chimborazo	Riobamba	6	6		
		Guamote	4	4		
		Cumandá	2	2		
		Chambo	1	1		
		Cotopaxi	Latacunga	4	4	
Pastaza	La Maná	2	2			
	Saquisilí	1	1			
	Puyo	3	3			
Tungurahua	Arajuño	1	1			
	Ambato	1	1			
Zona 4	Manabí	Pelileo	1	1		
		Manta	4	4		
		El Carmen	2	2		
		Portoviejo	2	2		
		Chone	1	1		
		Montecristi	1	1		
		Pedernales	1	1		
		Santo Domi...	Santo Dom...	6	6	
		Zona 5	Bolívar	Guaranda	2	2
			Simiatug	1	1	
Guayas	Daule	4	4			
	Milagro	3	3			
	El Empalme	2	2			
	Santa Lucía	2	2			
	Balao	1	1			
	Balzar	1	1			
	Bucay	1	1			
	El Triunfo	1	1			
	Naranjal	1	1			
	Piñas	1	1			
	Los Ríos	Babahoyo	4	4		
Santa Elena	Buena Fé	1	1			
	Quevedo	1	1			
Zona 6	Santa Elena	La Libertad	1	1		
	Azuay	Cuenca	3	3		
Cañar	Cañar	1	1			
	El Tambo	1	1			
Morona	Sucúa	2	2			
	El Oro	Machala	2	2		
Zona 7	Balsas	1	1			
	El Guabo	1	1			
	Huaquillas	1	1			
	Pasaje	1	1			
	Santa Rosa	1	1			
Loja	Celica	1	1			
	Loja	1	1			
Zamora	El Pangui	1	1			
	Nangaritza	1	1			
Zona 8	Guayas	Guayaquil	28	28		
		Durán	3	3		
Zona 9	Pichincha	Quito	10	10		
Total			149	149		

Mapa N° 2 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 1 a SE 51 Ecuador 2018



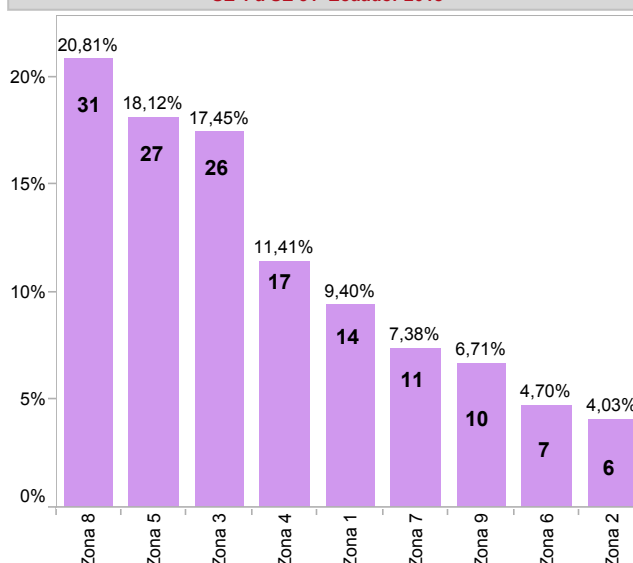
No se reporta MM en la SE 51; se incorporan 9 MM encontradas en BA que por lugar de residencia corresponden: 1 en Esmeraldas SE 14; 1 en El Oro SE 7; 1 en Guayas SE 8; 2 en Pichincha SE 1 y 4; 1 en Orellana SE 6; 1 en Santo Domingo SE 9; y 2 en Azuay SE 4 y 5.

Gráfico N° 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a SE 51 Ecuador 2018



Hasta la SE 51 del año 2018, el mayor porcentaje de MM por lugar de fallecimiento es la zona 8 con el 32,89% (49 MM); luego la zona 3 con el 13,42% (20 MM); la zona 9 con el 11,41% (17 MM); la zona 4 con el 10,74% (16 MM); la zona 1 con el 9,40% (14 MM); la zona 5 con el 8,72% (13 MM); la zona 7 con el 6,04% (9 MM); la zona 6 con el 5,37% (8 MM) y la zona 2 con el 2,01% (3 MM)

Gráfico N° 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 1 a SE 51 Ecuador 2018



Hasta la SE 51 del año 2018; el mayor porcentaje de MM por lugar de residencia es la zona 8 con el 20,81% (31 MM); la zona 5 con el 18,12% (27 MM); la zona 3 con el 17,45% (26 MM); la zona 4 con el 11,41% (17 MM); la zona 1 con el 9,40% (14 MM); la zona 7 con el 7,38% (11 MM); la zona 9 con el 6,71% (10 MM); la zona 6 con el 4,70% (7 MM) y la zona 2 con el 4,03% (6 MM)

Gráfico N° 3 Comparación de casos de MM por lugar de fallecimiento y de residencia SE 1 a SE 51 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																							3	
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	45			2	1												52
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																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	48	2	2	6	11	2	2	2	4	12	1	6	1	2	2	149	

De los 149 casos de MM reportados hasta la SE 51; 122 casos pertenecen a la misma provincia de fallecimiento y de residencia, 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 1 en Esmeraldas y 1 en Manabí; 2 casos fallecidos en Imbabura su residencia fueron 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; 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 51 Ecuador 2018

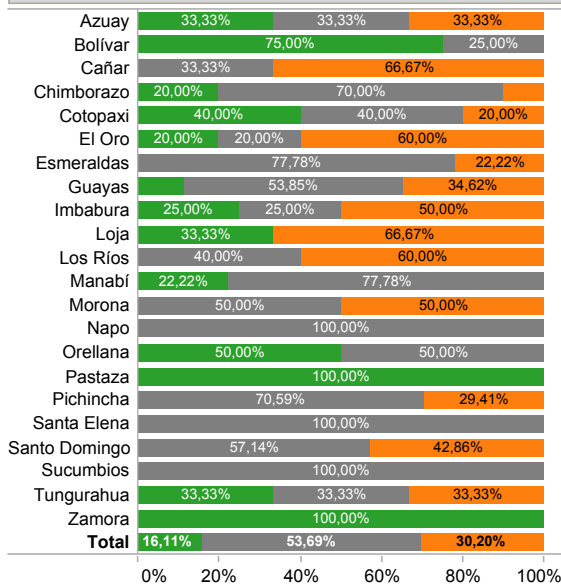


Tabla N° 3 Casos de MM por tiempo de hospitalización SE 1 a SE 51 Ecuador 2018

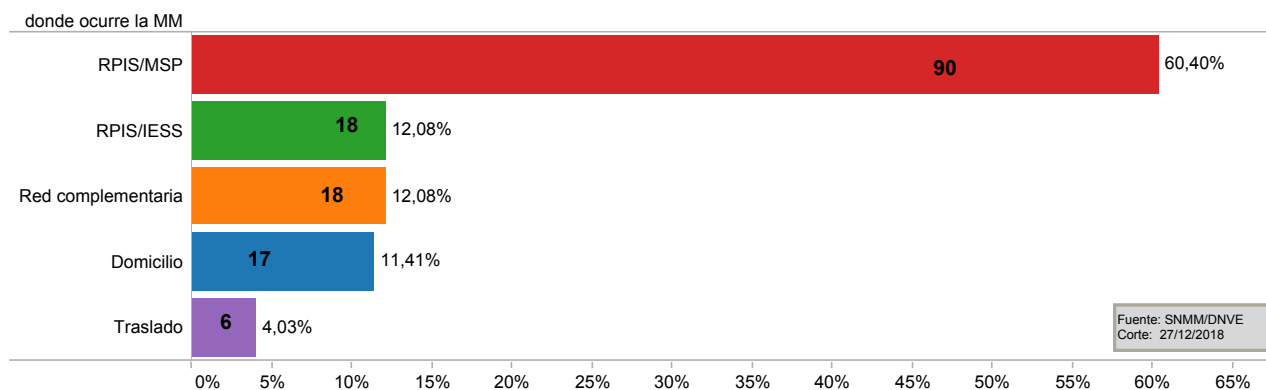
	Menos de 48 H	Más de 48 H	NA	Total
Guayas	28	18	6	52
Pichincha	12	5		17
El Oro	1	3	1	5
Los Ríos	2	3		5
Santo Domingo	4	3		7
Cañar	1	2		3
Esmeraldas	7	2		9
Imbabura	1	2	1	4
Loja		2	1	3
Azuay	1	1	1	3
Chimborazo	7	1	2	10
Cotopaxi	2	1	2	5
Morona	1	1		2
Tungurahua	1	1	1	3
Bolívar	1		3	4
Manabí	7		2	9
Napo	1			1
Orellana	1		1	2
Pastaza			2	2
Santa Elena	1			1
Sucumbios	1			1
Zamora			1	1
Total	80	45	24	149

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

Hasta la SE 51 el mayor porcentaje 53,69% (80 MM) ocurren en menos de 48 horas de permanecer o de haber llegado al hospital. El 30,20% (45 MM) fallecen después de permanecer más de 48 horas en los hospitales y el 16,11% (24 MM) no aplican pues son muertes ocurridas en el traslado al hospital y en domicilio.

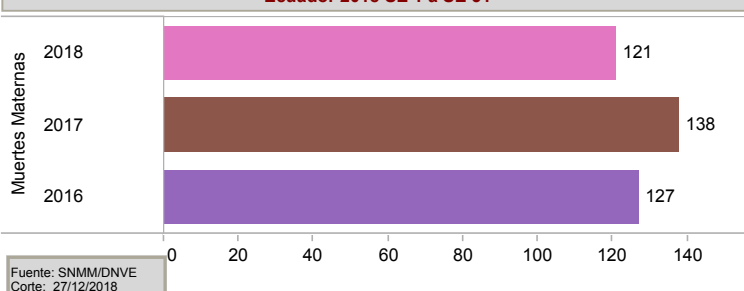
Tabla N° 4 Número de MM por zona, provincia, hospital de fallecimiento y hospital de referencia SE 1 a SE 51 Ecuador 2018

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	1
		Red complementaria	Clínica Mariano Acosta	Ninguna	1
				H. General San Vicente de Paúl	2
	Sucumbios	RPIS/MSP	H. General Marco Vinicio Iza	Ninguna	1
RPIS/MSP		H. General José María Velasco Ibarra	Ninguna	1	
Zona 2	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
Cotopaxi	Domicilio	NA	Ninguna	4	
	RPIS/MSP	CS Tipo "C" La Maná	Ninguna	1	
			H. General de Latacunga	1	
			CS de Saquisilí	1	
			Ninguna	1	
Pastaza	Traslado	NA	H. General de Latacunga	1	
	Domicilio	NA	Ninguna	1	
Tungurahua	Traslado	NA	Ninguna	1	
	Domicilio	NA	H. Básico de Pelileo	1	
			Red complementaria	1	
			Clínica de Pelileo	1	
Zona 4	Manabí	RPIS/IESS	H. General IESS de Ambato	Ninguna	1
		Domicilio	NA	Ninguna	2
			RPIS/IESS	1	
			H. General IESS de Manta	1	
			H. General IESS de Portoviejo	1	
			H. Básico Eloy Alfaro	1	
			RPIS/MSP	1	
			H. General Rodríguez Zambrano	1	
				1	
			H. General Verdi Cevallos	2	
			Ninguna	1	
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	1
				Ninguna	2
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	1
Los Ríos	Red complementaria		NA	H. Básico de Balzar	1
			Clínica Santa Marianita	CS Tipo "C" La Maná	1
			Clínica TAUMA	Ninguna	2
			H. Del Día Guayacán	Ninguna	1
			H. General IESS de Quevedo	CS Tipo "C" La Maná	1
Santa Elena	RPIS/MSP		H. General Liborio Panchana	Ninguna	1
				Ninguna	1
Zona 6	Azúay	Domicilio	NA	Ninguna	1
		RPIS/IESS	H. IESS de Cuenca	Ninguna	1
Cañar	RPIS/MSP		H. General Vicente Corral Moscoso	Ninguna	1
			H. Básico Luis Martínez	Ninguna	1
			H. General Homero Castañer	CS La Troncal	1
				H. Básico Luis Martínez	1
Morona	RPIS/MSP		H. General de Macas	H. Básico de Sucúa	2
				CS Ponce Enríquez	1
Zona 7	El Oro	RPIS/MSP		H. Básico de Piñas	1
					H. Básico de Puyango
				H. Básico El Guabo	1
				CS de Santa Rosa	1
Loja	RPIS/MSP		H. General Isidro Ayora	H. Gineco Obstétrico Angela Loayza	1
				Ninguna	1
			Traslado	NA	1
Zamora	Domicilio		NA	Ninguna	1
			NA	Ninguna	1
Zona 8	Guayas	Red complementaria	Clínica Alcívar	APROFE	3
			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. Básico del Triunfo	1
			H. General Naval Hosnaq	Ninguna	1
			Lugar clandestino/domicilio	Ninguna	1
			RPIS/IESS	H. De Especialidad Abel Gilbert Pontón	1
			Carbo	H. General IESS de Babahoyo	1
				H. General IESS de Esmeraldas	1
				H. General IESS de los Ceibos	2
				Ninguna	1
				H. General IESS de Durán	1
				H. General Norte de Guayaquil Los Ceibos	1
			RPIS/MSP	H. De Especialidades Abel Gilbert Pontón	1
				H.G.O. Universitario	1
				H.G.O. Matilde Hidalgo	2
				H.G.O. Universitario	3
				Ninguna	6
				H. Gineco Obstétrico Matilde Hidalgo	1
				CS Camino del Sol	1
				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	2
				Ninguna	1
				H. Luis Vernaza	1
Zona 9	Pichincha	Red complementaria	NA	Ninguna	1
			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 Especialidad Carlos Andrade Marín	2
				H. General de Riobamba	1
				Ninguna	1
				H. General IESS del Sur	1
				H. Básico del Puyo	1
				RPIS/MSP	1
				H. De Especialidades Eugenio Espejo	1
				H. General Pablo Arturo Suárez	1
				H. Gineco Obstétrico Nueva Aurora	1
				Ninguna	1
				H. General Docente de Calderón	1
				Ninguna	1
				H. General Enrique Garcés	1
				H. Gineco Obstétrico Isidro Ayora	1
				Ninguna	1
				H. General José María Velasco Ibarra	1
				Ninguna	1
				H. Gineco Obstétrico Nueva Aurora	1
				CS Tipo "C" Chimbacalle	1
				H. General Gustavo Domínguez	1
				Ninguna	1
Total					149



A la SE 51 del 2018 el porcentaje de MM que ocurre en la Red Pública Integral de Salud del MSP es 60,40% (90 MM), en la Red Pública Integral de Salud del IESS es 12,08% (18 MM); en la Red Complementaria el 12,08% (18 MM); en el domicilio el 11,41% (17 MM) y en el traslado el 4,03% (6 MM)

Gráfico N° 6 Comparación de casos de MM por años 2016 al 2018
Ecuador 2018 SE 1 a SE 51

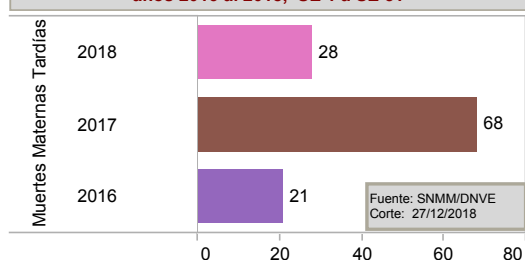


El gráfico N° 6 hace una comparación a las MM ocurridas hasta los 42 días de puerperio, que son MM tomadas en cuenta para el cálculo del Indicador de la RMM al finalizar el año. Los años 2016 y 2017 son datos finales con búsqueda activa, los datos del año 2018 son datos de las notificaciones sistemáticas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

Comparando el año 2016 con el 2018 hasta la SE 51, en el 2018 hay una disminución del 4,72% (6 MM)

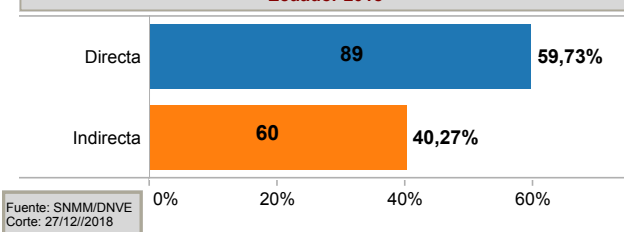
Comparando el año 2017 con el 2018 hasta la SE 51, en el 2018 hay una disminución del 12,32% (17 MM)

Gráfico N° 7 Comparación de casos de MM Tardías
años 2016 al 2018, SE 1 a SE 51



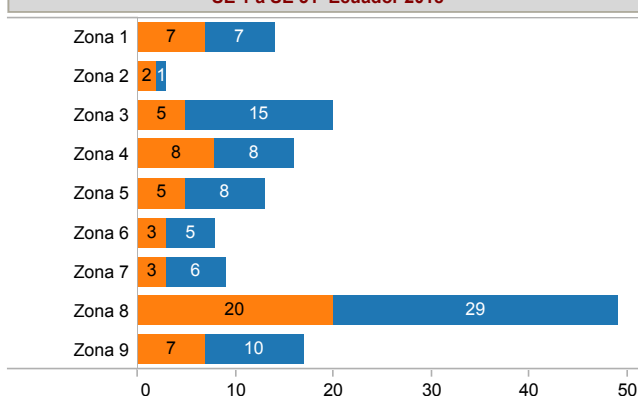
Hasta la SE 51 del 2018 se han notificado 28 MM tardías; en el 2017 se notifican 68 MM tardías y en el 2016 se notifican 21 casos de MM tardías.

Gráfico N° 8 Total casos de MM Directa e Indirecta SE 1 a SE 51
Ecuador 2018



Los 149 casos de Muertes Maternas reportadas hasta la SE 51, el 59,73% son causas Directas, y el 40,27% son causas Indirectas

Gráfico N° 9 Casos de MM por zonas de fallecimiento, Directa e Indirecta
SE 1 a SE 51 Ecuador 2018



Hasta la SE 51 el grupo de edades de 20 a 24 años representa el mayor porcentaje de muerte maternas con el 24,16% seguida del grupo de 25 a 29 años que representa el porcentaje de 22,15% de MM del año 2018; en relación al porcentaje de MM del grupo de edades extremas de 10 a 14 años que es de 2,01% y el de 40 a 44 años que es de 6,04%.

Gráfico N° 10 MM por grupos de edad SE 1 a SE 51
Ecuador 2018

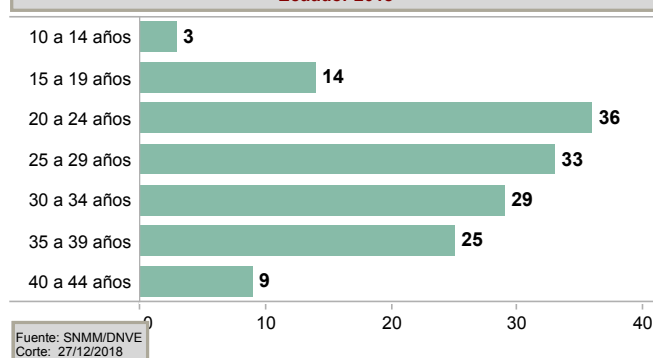
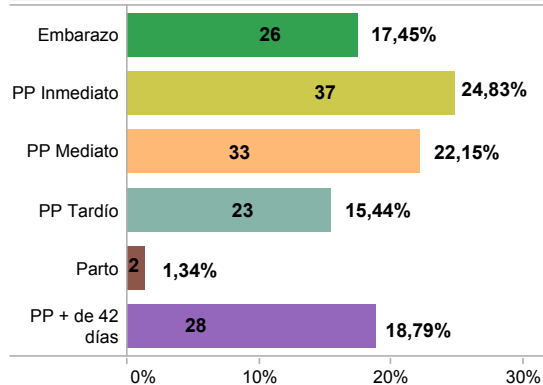


Gráfico N°11 Porcentaje de casos de MM por periodo de ocurrencia SE 1 a SE 51 Ecuador 2018



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 51 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					2	3
Bolívar	1	2				1	4
Cañar			2	1			3
Chimborazo		3	3	3		1	10
Cotopaxi	2	2				1	5
Esmeraldas	1	5	1			2	9
Guayas	9	15	9	9		10	52
Imbabura	2	1		1			4
Loja	1		1	1			3
Manabí	2	4	1			2	9
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	26	37	33	23	2	28	149

Hasta la SE 51, el 17,45% (26 MM) ocurren con el momento del embarazo; el 24,83% (37 MM) ocurre en el momento del PP inmediato; el 22,15% (33 MM) ocurren en el momento del PP Mediato; el 15,44% (23 MM) ocurre en el PP tardío, el 1,34% (2 MM) ocurren en el momento del parto, y el 18,78% son muertes maternas tardías más de los 42 días (28 MM)

Gráfico N° 12 MM según el trimestre de gestación SE 1 a SE 51 Ecuador 2018

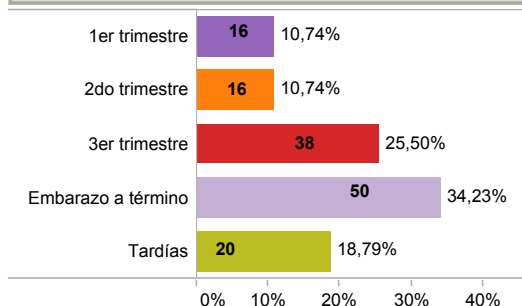


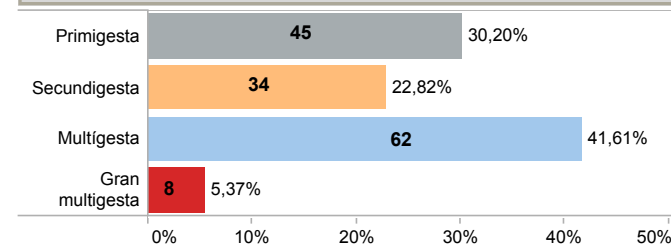
Tabla N° 6 Edad vs trimestre de gestación al momento del fallecimiento SE 1 a la SE 51 Ecuador 2018

	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	8	12	11	36
25 a 29 años	4	4	7	12	6	33
30 a 34 años	7	2	8	6	6	29
35 a 39 años	3	2	7	11	2	25
40 a 44 años		3		4	2	9
Total	16	16	38	51	28	149

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

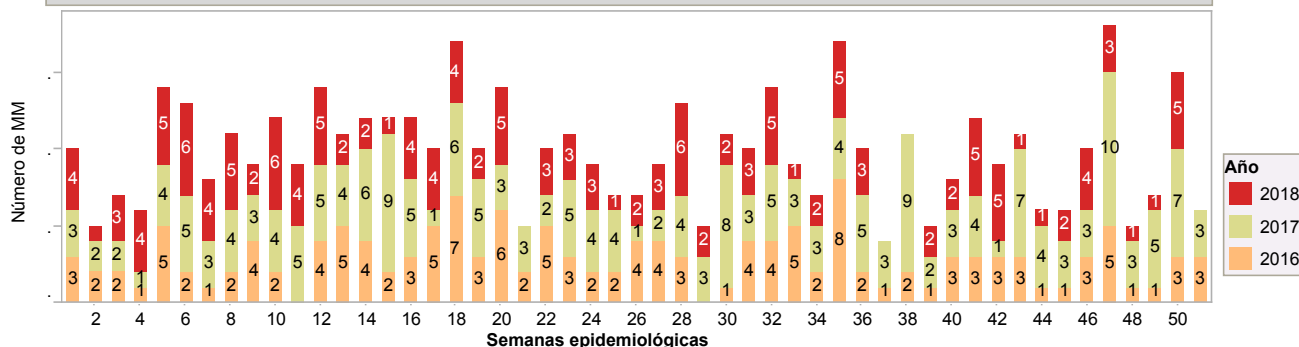
De acuerdo al trimestre de gestación y la edad de la madre al momento de fallecimiento; el 34,23% de las madres fallecen con un embarazo a término; el 25,50% de las madres fallecen cursando el tercer trimestre de su gestación; el 10,74% de las madres fallece cursando su segundo trimestre de gestación; el 10,74% de las madres fallece cursando su primer trimestre de gestación y el 18,79% 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 51 Ecuador 2018



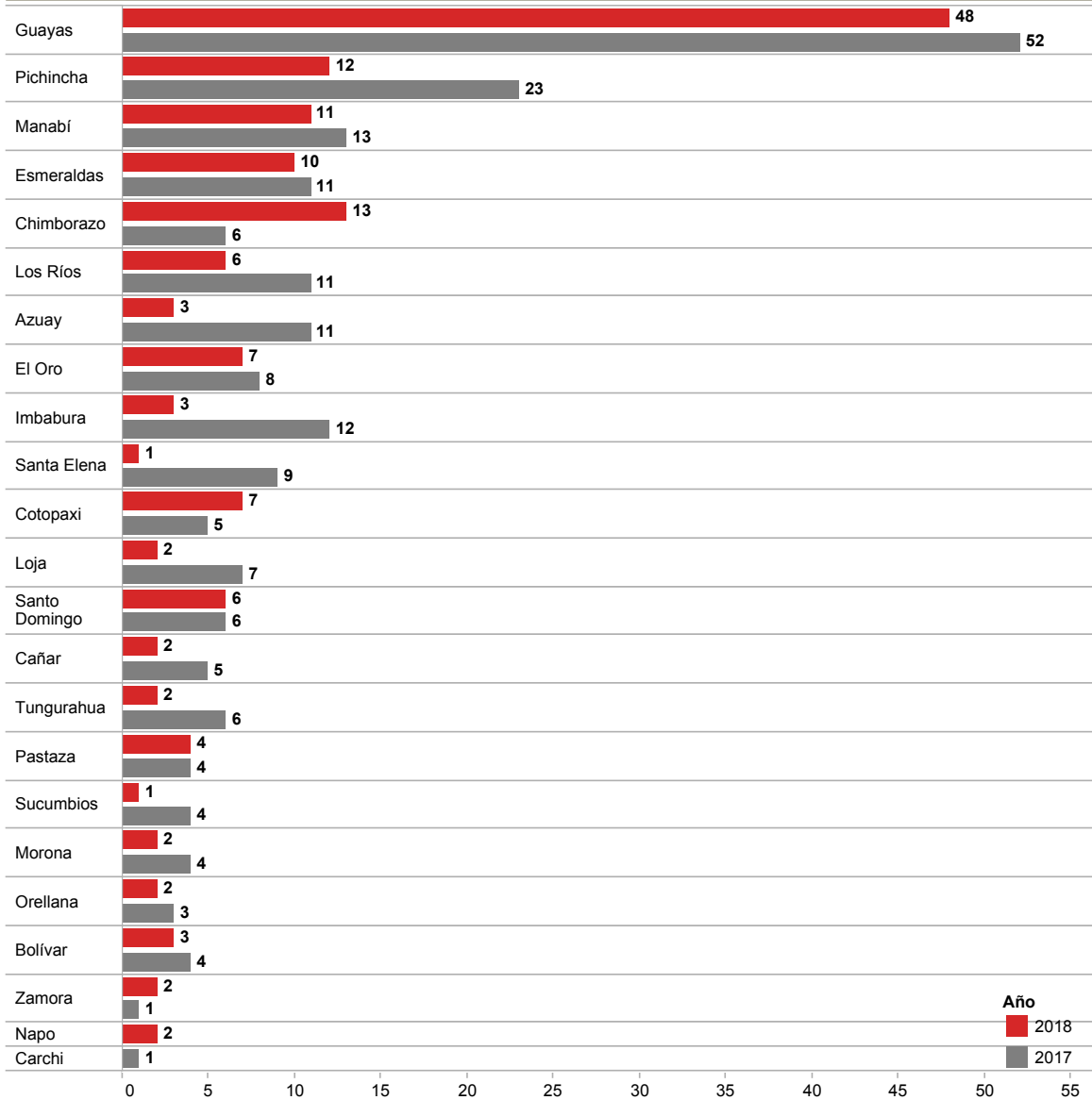
Hasta la SE 51 el 30,20% de las MM fueron madres que cursaban su primera gestación; el 22,82% son madres que cursaban su segunda gestación; el 41,61% son madres que fallecen teniendo su tercera, cuarta y quinta gestación y el 5,37% son madres que fallecen desde su sexta gestación hasta las 15 gestaciones, es decir fueron madres gran multigestas

Gráfico N° 14 Tendencia de MM por SE años 2016 al 2018 SE 1 a SE 51



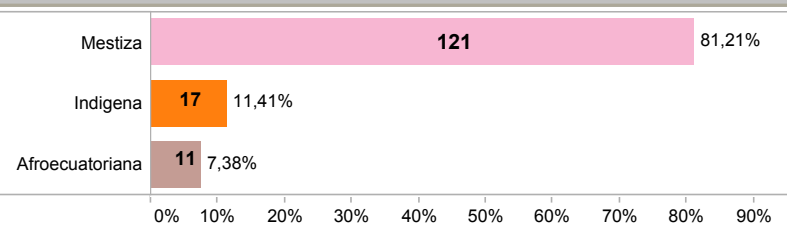
En la SE 51 del 2016 se reporta 3 MM; en el 2017 se reporta 3 MM y para el 2018 en el mismo periodo no se reportan MM.

Gráfico N° 15 Comparación de casos de MM por lugar de residencia años 2017 y 2018 hasta la SE 51 Ecuador 2018



En el año 2017 la provincia del Guayas hasta la SE 51 reporta 52 casos de MM para el año 2018 en el mismo período reporta 48 casos con una disminución para el 2018 de 7,70%; la provincia de pichincha que para el 2017 reportó 23 casos por su lugar de residencia, para el 2018 reporta 12 casos con una disminución del 47,82%; 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 51 Ecuador 2018

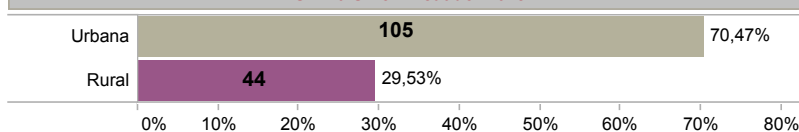


Hasta la SE 51, el 81,21% de las MM las definen mestizas; el 11,41% las definen indígenas y el 7,38% las definen como afroecuatoriana.

Tabla N° 7 Casos de MM por provincia y ubicación de domicilio SE 1 a SE 51 Ecuador 2018

Provincia de residencia	Urbana	Rural	Total
Guayas	43	5	48
Chimborazo	5	8	13
Pichincha	10	2	12
Manabí	8	3	11
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
Cañar	1	2	2
Imbabura	1	1	2
Loja	2	0	2
Morona	1	1	2
Napo	1	1	2
Orellana	1	1	2
Tungurahua	2	0	2
Zamora	1	1	2
Carchi	1	0	1
Santa Elena	1	0	1
Sucumbios	0	1	1
Total	105	44	149

Gráfico N° 17 Porcentaje de casos de MM por ubicación de domicilio SE 1 a SE 51 Ecuador 2018



Domicilio: Urbana/ Rural
 ■ Urbana
 ■ Rural

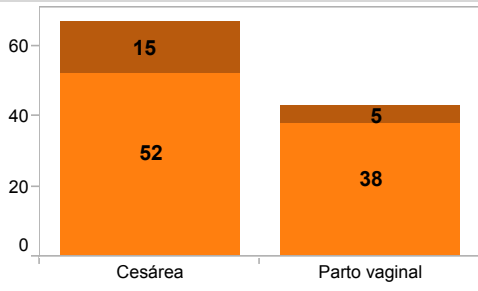
Hasta la SE 51 el 70,47% la residencia donde vivía la madre fue urbana y el 29,53% su residencia fue rural.

Tabla N° 8 Tipo de Parto SE 1 a SE 51 Ecuador 2018

Cesárea	67
Parto vaginal	43
Aborto/legrado	15
Muerte en embarazo	24
Total	149

Hasta la SE 51 el 44,97% de las mujeres fallecidas su parto fue por Cesárea; el 28,86% de las mujeres su parto fue por vía vaginal; el 10,07% son mujeres que su embarazo termina en aborto y su procedimiento fue un legrado instrumental; y el 16,11% 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 51 Ecuador 2018

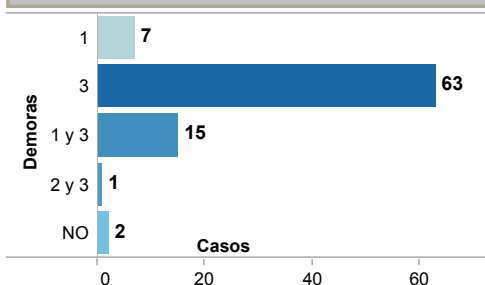


Hasta la SE 51: de las 67 MM que su parto fue por Cesárea, el 77,61% de los niños vivieron y el 22,39% de los niños fallecieron; de las 43 MM que su parto fue por vía vaginal, el 88,37% de los niños vivieron y el 11,63% de los niños fallecieron.

Se concluye que hasta la SE 51 de las 110 MM que su parto fue por cesárea o por vía vaginal el 81,82% (90 RN) vivieron y se encuentran en custodia del padre o de familiares y el 18,18% (20 RN) fallecieron

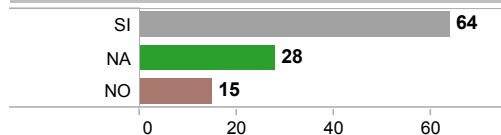
Producto
■ Muerto
■ Vivo

Gráfico N° 19 Casos de MM por Demoras en la atención SE 1 a SE 51 Ecuador 2018



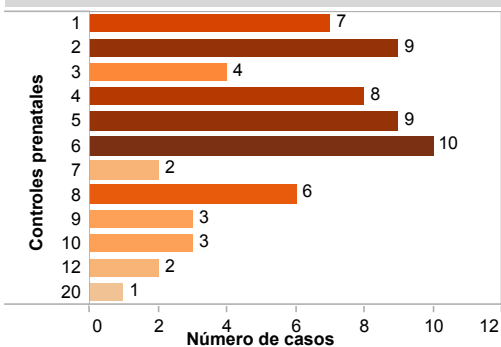
De los 149 casos de MM reportados hasta la SE 51; el 59% (88) casos tienen informe final con las auditorías externas, de los cuales se toma los datos de las Demoras, de estos el 71,6% (63 casos) son Muertes maternas en la tercera demora, que corresponde al acceso a una atención oportuna a los servicios de salud; el 7,95% (7 casos) corresponde a la primera demora que es la falta de reconocimiento de los signos de peligro para buscar ayuda oportuna, el 17,04% (15 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 51 Ecuador 2018



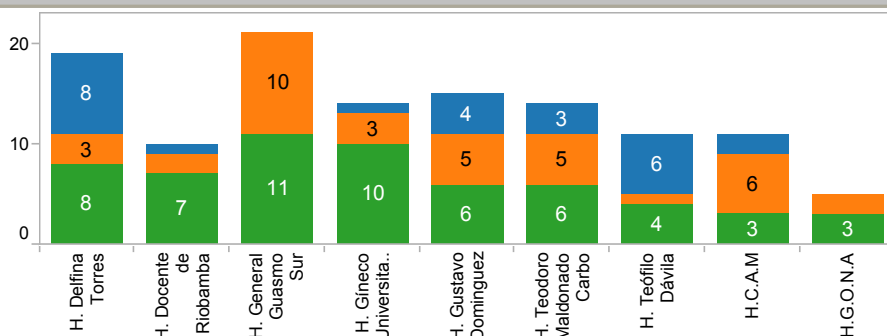
De los 88 Informes de Auditorías externas se desprende el dato de los controles prenatales, de los cuales 64 mujeres tuvieron controles prenatales independientemente de la edad gestacional y 15 mujeres no tuvieron controles prenatales las que NA son las 28 muertes tardías.

Gráfico N° 21 Número de controles prenatales SE 1 a SE 51 Ecuador 2018



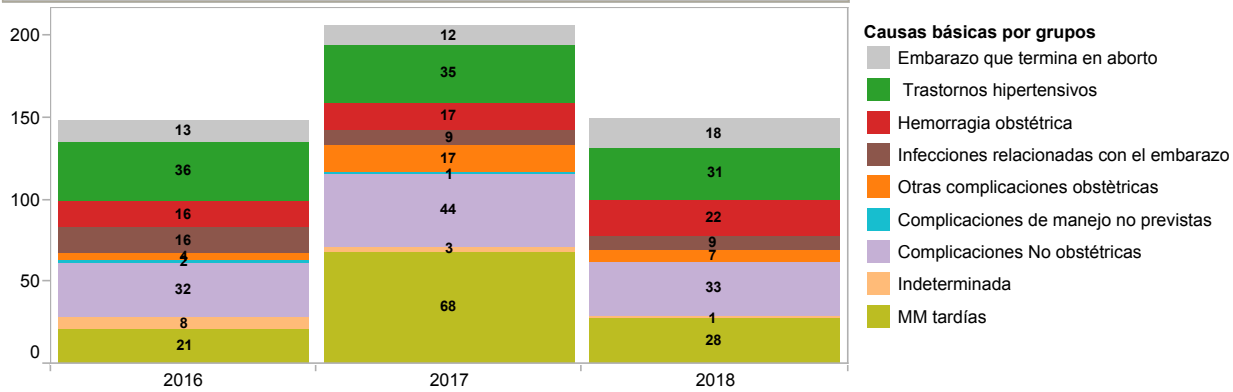
En cuanto a los controles prenatales hasta la SE 51 de los 64 casos que SI tuvieron controles, 27 mujeres tuvieron entre 4, 5 y 6 controles prenatales; 13 madres tuvieron entre 2 y 3 controles, y 17 madres tuvieron entre 7, 8, 9, 10, 12 y 20 controles prenatales, y 7 madres al menos tuvieron 1 control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

Gráfico N° 22 comparación y frecuencia de casos en hospitales de fallecimiento SE 1 a SE 51 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 51

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 149 MM registradas hasta la SE 51, las fuentes de las Causas básicas de los 88 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 51.

Tabla Nº 9 Embarazo que termina en aborto SE 1 a SE 51 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 51 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 Nº 10 Trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio SE 1 a SE 51 Ecuador 2018

Grupo 2.- Trastornos hipertensivos	Eclampsia	14
	Preeclampsia	5
	Preeclampsia Severa	3
	Síndrome de Hellp	9
Total	31	

Hasta la SE 51 dentro del grupo 2 trastornos hipertensivos, la eclampsia es el mayor porcentaje de causa de los fallecimientos.

Tabla Nº 11 Hemorragia obstétrica SE 1 a SE 51 Ecuador 2018

Grupo 3.- Hemorragia obstétrica	Acretismo placentario	1
	Atonia Uterina	9
	Desgarro Cervical	1
	Desgarro de cervix y periné	1
	Hemorragia uterina	4
	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	22	

Hasta la SE 51 dentro del grupo 3 que son las hemorragias obstétricas las Atonias uterinas son las causas más frecuentes de fallecimientos, luego las retenciones de restos corioplacentarios.

Tabla Nº 12 Infecciones relacionadas con el embarazo SE 1 a SE 51 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 51 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 Nº 13 Otras complicaciones obstétricas SE 1 a SE 51 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 51 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 51 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 intraparenquimatosa	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 Hodking	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
Tumor maligno de sitio no especificado	1	
Total	33	

Hasta la SE 51 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° 15 Muertes Maternas Tardías
SE 1 a SE 51 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 C6lon	1
	Colelitiasis	1
	Enfermedad cerebro vascular isquémica	1
	Fibrosis pulmonar	1
	Hemorragia intraparenquimatosa	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 tiroides	1	
Tumors maligno de Recto	1	
Total	28	

Hasta la SE 51 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

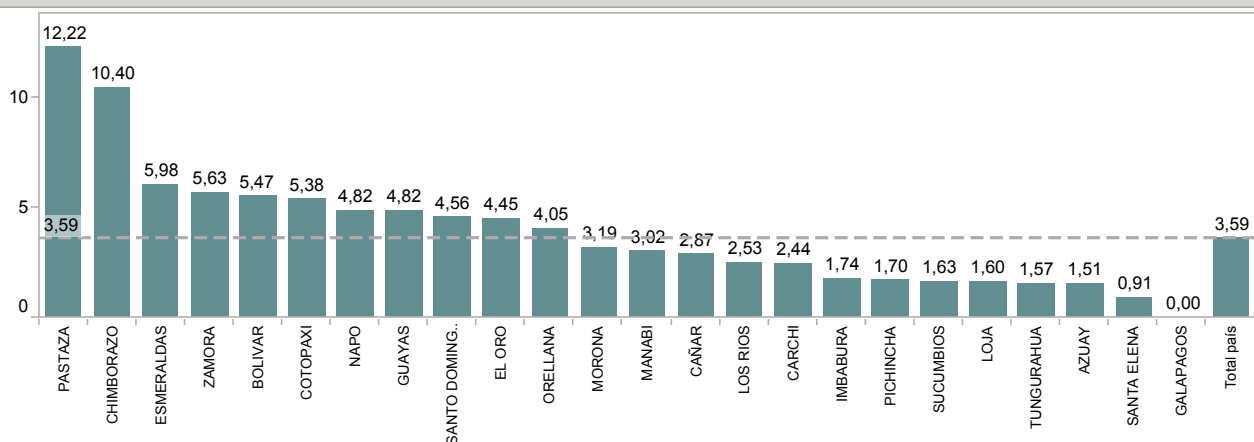
* Esta muerte materna tardía, ocurre en el domicilio, posterior a su investigación con el Informe de auditoría externa, no se obtuvo la causa básica de fallecimiento y los familiares no registran el mismo, por lo que; no existe un certificado de defunción, y se la cataloga como muerte de causa desconocida.

Tabla N° 16 Desconocida/ Indeterminada SE 50 Ecuador 2018

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

Hasta la SE 51 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 N° 24 *Tasa de MM por 10.000 embarazadas. SE 1 a SE 50 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 51, 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.