

CIERRE DEL PROCESO DE
HOMOLOGACIÓN DEL
DATO DE MUERTES
MATERNAS

2018

COORDINADO POR: INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS, INEC
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA, MSP



INFORME: 108
FECHA: 22 DE AGOSTO

1. Lugar, fecha y hora

Lugar: Quito, Sala de reuniones de la DNVE 1er piso

Fecha: viernes 23 de agosto del 2018

Hora: 09 horas

2. Asistentes y responsables

| No. | NOMBRES | INSTITUCIÓN | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO |
|-----|-----------------|-------------|--|------------|
| 1 | Raquel Lovato | MSP/DNVE | raquel.lovato@msp.gob.ec | 0992448899 |
| 2 | Soledad Carrera | INEC | soledad_carrera@inec.gob.ec | 0987299037 |

3. Introducción

La mortalidad materna debida a complicaciones en el embarazo, parto y puerperio, todavía es alta y aún constituye una de los mayores y claros indicadores de la inequidad de género, la injusticia social y la pobreza a nivel regional, además de ser un problema de salud pública debido a la magnitud, gravedad e impacto social. En Ecuador los esfuerzos se encaminan a mejorar las estrategias nacionales en respuestas al marco constitucional del 2008. Cada muerte materna debilita la estructura social en general no por casualidad el objetivo de su reducción ha sido considerado como prioritario en la mayor parte de resoluciones y planes globales y nacionales.

La mortalidad materna se la vigila como un evento universal a nivel de todo el país, que permite establecer la calidad de los sistemas de salud en los estados y países del mundo. La muerte materna es definida por la Organización Mundial de la Salud a todas las ocurridas por complicaciones obstétricas directas e indirectas, durante el embarazo, parto o dentro de los 42 días después de su terminación. Esto justifica la notificación obligatoria para su investigación y sus respectivas intervenciones referidas en las recomendaciones de los comités de mortalidad materna.

Cuando se miran los números absolutos de las muertes maternas parecería que fuera un problema marginal, las muertes maternas corren el riesgo de ser "invisibilidades". Además de las implicaciones sociales ya mencionadas, la razón para que se las preste tanta atención tiene que ver con un término clave en Epidemiología: **LA EVITABILIDAD**

4. Objetivo

Objetivo: Establecer la magnitud, distribución geográfica y causalidad de las muertes maternas del año 2018, cotejando los datos oficiales de las dos fuentes principales de información INEC y MSP, además las del Registro Civil, que es la entidad receptora de los informes estadísticos de defunción, para obtener un mismo dato oficial sobre el número de muertes materna.

5. Metodología

Definiciones usadas:

Razón de Muerte Materna (RMM): es el número de mujeres fallecidas por causas relacionadas con el embarazo y el parto hasta los 42 días de puerperio por cada 100 000 nacidos vivos, en determinado espacio geográfico, en un período considerado.

Muerte Materna: Es 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, o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales.

Caso sospechoso: Es toda mujer que fallece en edad comprendida entre los 10 y 50 años de edad independientemente de la causa de la muerte.

Muerte Materna Tardía: Es la muerte de una mujer por causa obstétricas directas e indirectas, después de los 42 días, hasta un año luego de la terminación del embarazo.

Muerte descartada: Es la muerte de una mujer que según el certificado de defunción el INEC la clasifica como MM, pero al realizar la investigación se concluye que la muerte no está relacionada con el embarazo, parto o puerperio.

Muerte no concluyente: Es la muerte de una mujer que según la base de datos de defunciones se la cataloga como sospechosa de MM, pero en la investigación no se llega a establecer, o no se encuentran datos necesarios para

concluir si fue una muerte relacionada con el embarazo, parto o puerperio; por ejemplo, la familia cambió de domicilio, cambio de teléfono, dirección no coincide, la muerte fue en domicilio, la investigación se encuentra en la fiscalía.

6. Proceso

- El Ministerio de Salud Pública a través de la Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica, envía al INEC la base de datos de las muertes maternas notificadas al sistema de vigilancia epidemiológica desde los establecimientos de salud públicos y privados, para realizar la comparación de las bases generadas por las dos instituciones, siendo este el primer paso para la búsqueda activa de casos de MM.
- Se establece el universo de estudio de las mujeres en edad fértil (MEF) que para el año 2018 fueron 4487 (mujeres de 10 a 50 años de edad)
- El INEC entregó al MSP su base de datos de defunciones de mujeres de 10 a 50 años y de todas las muertes maternas con codificación del CIE-10 con la categoría "O", que requirió investigar a 905 mujeres. (Sospechosas de cruces de datos de nacidos vivos, egresos, defunciones fetales y del listado de las 55 causas que pueden estar ocultando casos de la muerte materna según (OPS)
- Se constató y revisó las actas de los respectivos comités de muerte materna del MSP y de los casos de muerte materna a través de los certificados de defunción enviados desde el INEC.
- Revisión y validación relacionadas a la magnitud, distribución y causas básicas para identificar las inconsistencias encontradas en las dos bases de datos tanto del INEC como del MSP.
- Homologación del número de casos de muerte materna en el Ecuador para el año 2018.
- Suscripción del acta, para constancia de la homologación del dato de muertes maternas 2018.
- Se realizaron búsquedas activas: la primera con información obtenida desde el 1 de enero hasta el 30 de junio del 2018 y se realizó los meses de septiembre y octubre del 2018; y la segunda con información obtenida del 1 de julio al 31 de diciembre del 2018 y se realizó en abril y mayo del 2019.

Cabe mencionar que en el proceso de búsqueda activa (BA) se realiza el cruce de información con las siguientes fuentes de información:

- Base de datos de nacidos vivos para descartar o confirmar una muerte materna y rescatar las fechas de nacimiento del neonato para la validación de las defunciones maternas tardías (corte al 31 de diciembre del 2018), existiendo niños que pueden ser inscritos hasta años después de su nacimiento.
- Base de datos de defunciones fetales, para descartar o confirmar una muerte materna, recatando fechas de óbitos fetales, u abortos.
- Base de datos de egresos hospitalarios, para verificar las causas relacionadas con muertes maternas (embarazo, parto y puerperio)
- Base de datos de la Dirección Nacional de Delitos contra la vida, muertes violentas, desapariciones, extorsión y secuestros (DINASED) para verificar si las causas son incidentales o accidentales.
- Base de datos del Registro Civil para la depuración de mujeres en edad fértil (MEF).

7. Resultados

Una vez terminada la confirmación y revisión de casos de muerte materna, se obtuvieron los siguientes resultados:

- El número de casos de muerte materna reportados por el MSP, antes de las dos búsquedas activas fueron 138 casos; de estos 121 fueron para el indicador de la RMM, y 17 casos fueron muertes maternas tardías.
- El número de casos de muerte materna reportados por el INEC, antes de las dos búsquedas activas fueron 101 casos; de estos 89 fueron para el indicador de la RMM, y 12 casos fueron muertes maternas tardías.
- Se realizó la investigación epidemiológica de 903 casos que fueron investigados como sospechosos en las dos búsquedas activas, de las cuales:

- ✓ 16 casos fueron confirmados como muertes maternas antes de los 42 días, con base a las actas de los comités de muerte materna luego de haber realizado la investigación epidemiológica.
- ✓ 64 casos fueron confirmados como muertes maternas tardías después de los 42 días, con base a las investigaciones epidemiológicas realizadas por los epidemiólogos de cada zona, distrito y hospital de ocurrencia.

Tabla N° 1 Resultado del proceso de Búsqueda activa de casos sospechosos

| Zonas | Provincia | Sospechosas domicilio | Sospechosas RPIS/MSP | Sospechosas RPIS/IESS | Sospechosas privados | Sub total | Descartadas Investigadas | Encontradas BA MM | Encontradas BA MM tardías |
|--------------|---------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|------------|--------------------------|-------------------|---------------------------|
| Zona 1 | Carchi | 5 | 3 | | | | 8 | 0 | 0 |
| | Imbabura | 8 | 6 | 2 | | | 15 | 1 | 0 |
| | Esmeraldas | 10 | 14 | 3 | | | 24 | 1 | 2 |
| | Sucumbios | 7 | 6 | | | | 11 | 0 | 2 |
| | Total | 30 | 29 | 5 | | 64 | 58 | 2 | 4 |
| Zona 2 | Napo | 2 | 1 | | | | 3 | 0 | 0 |
| | Orellana | 2 | 2 | | | | 2 | 0 | 2 |
| | Pichincha | 2 | 3 | | | | 5 | 0 | 0 |
| | Total | 6 | 6 | | | 12 | 10 | 0 | 2 |
| Zona 3 | Chimborazo | 6 | 6 | 2 | 4 | | 16 | 1 | 1 |
| | Tungurahua | 8 | 16 | 4 | | | 26 | 0 | 2 |
| | Cotopaxi | 7 | 8 | 1 | | | 15 | 1 | 0 |
| | Pastaza | 4 | 2 | 1 | | | 6 | 0 | 1 |
| Total | 25 | 32 | 8 | 4 | 69 | 63 | 2 | 4 | |
| Zona 4 | Manabí | 25 | 19 | 7 | 5 | | 52 | 0 | 4 |
| | Santo Domingo | 15 | 9 | 3 | 4 | | 29 | 0 | 2 |
| | Total | 40 | 28 | 10 | 9 | 87 | 81 | 0 | 6 |
| Zona 5 | Bolivar | 5 | 3 | 1 | | | 8 | 0 | 1 |
| | Los Ríos | 16 | 20 | 8 | 3 | | 46 | 0 | 1 |
| | Santa Elena | 5 | 6 | 2 | 7 | | 20 | 0 | 0 |
| | Guayas | 29 | 10 | 2 | 3 | | 44 | 0 | 0 |
| | Total | 55 | 39 | 13 | 13 | 120 | 118 | 0 | 2 |
| Zona 6 | Cañar | 5 | 6 | | | | 9 | 0 | 2 |
| | Azuay | 15 | 13 | 3 | 6 | | 33 | 0 | 4 |
| | Morona | 8 | 4 | | 1 | | 12 | 0 | 1 |
| | Total | 28 | 23 | 3 | 7 | 61 | 54 | 0 | 7 |
| Zona 7 | Loja | 20 | 16 | 4 | 5 | | 44 | 0 | 1 |
| | El Oro | 10 | 19 | 5 | 3 | | 33 | 0 | 4 |
| | Zamora | 2 | 3 | | 1 | | 6 | 0 | 0 |
| | Total | 32 | 38 | 9 | 9 | 88 | 83 | 0 | 5 |
| Zona 8 | Guayas | 90 | 92 | 24 | 70 | | 244 | 9 | 23 |
| | Total | 90 | 92 | 24 | 70 | 276 | 244 | 9 | 23 |
| Zona 9 | Pichincha | 38 | 60 | 12 | 16 | | 112 | 3 | 11 |
| | Total | 38 | 60 | 12 | 16 | 126 | 112 | 3 | 11 |
| TOTAL | | 344 | 347 | 84 | 128 | 903 | 823 | 16 | 64 |

Fuente: INEC/DNVE
Elaborado: DNVE

- a) Según la tabla N° 1 se puede observar que 903 casos reportados como sospechosos fueron investigados epidemiológicamente: de los cuales el 38% (344 casos) fueron investigados en domicilios que es donde fallecieron; el 38,4% (347 casos) fueron investigados en los establecimientos del Ministerio de Salud donde fallecieron; el 9,3% (84 casos) fueron investigados en los establecimientos de salud del IESS donde según el certificado de defunción consta que fallecieron y el 14,17% (128 casos) fueron investigadas en los establecimientos privados.
- b) De los 903 casos considerados como sospechosos e investigados en el proceso de búsqueda activa del año 2018, se confirman como Muertes Maternas 1,77% (16 casos).
- c) De los 903 casos considerados como sospechosos e investigados en el proceso de búsqueda activa del año 2018, se confirmó el 7,42% (64 casos) de muertes maternas tardías con más de 42 días de post parto.
- d) De los 903 casos considerados como sospechosos e investigados en el proceso de búsqueda activa del año 2018, se descartaron el 91,14% (823 casos) de acuerdo a las conclusiones de las actas de los comités de investigación epidemiológica del MSP.

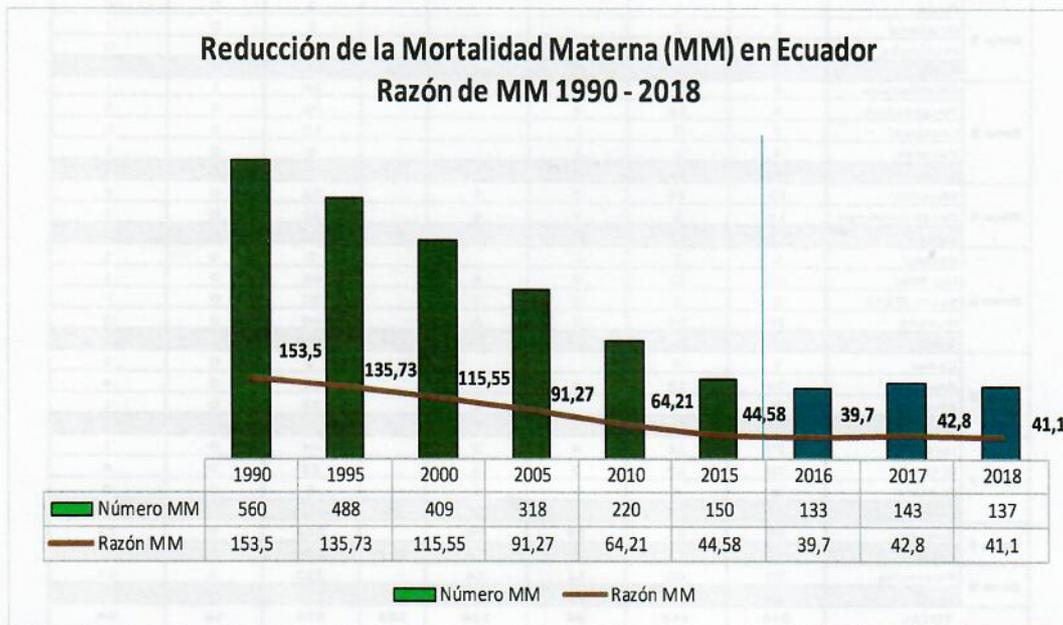
8. Conclusiones

- ❖ El número final homologado de casos de Muerte Materna por el INEC y el MSP para el año 2018 es de 221, de las cuales 137 fueron muertes maternas hasta los 42 días (RMM), y 84 muertes maternas tardías, que corresponden a casos ocurridos después de los 42 días.
- ❖ Se realizó la codificación final de la causa básica de muerte materna de acuerdo a la CIE-10 de los 221 casos de muertes maternas del año 2018, realizada por el INEC; teniendo como respaldos el Informe final de investigación

de cada acta de muerte materna, el certificado de defunción, y las Historias Clínicas de algunos casos que fueron necesarios.

- ❖ Se realizó la homologación de todas las variables de las bases de datos de muerte materna del INEC y del MSP, nombres, apellidos, número de cédula, edad, etnia, instrucción, lugar de fallecimiento, cantón y parroquia, así como del lugar de residencia, cantón, parroquia, causa de muerte, codificación, momento de muerte, estado en el que fallece, fechas de fallecimiento y lugar de ocurrencia.
- ❖ La Razón de Muerte Materna (RMM) para el año 2018 es de 41,10 muertes maternas /100.000 nacidos vivos (137 MM)

Gráfico N° 1 Reducción de la Mortalidad Materna (MM) en Ecuador y Razón de MM 1990 - 2018

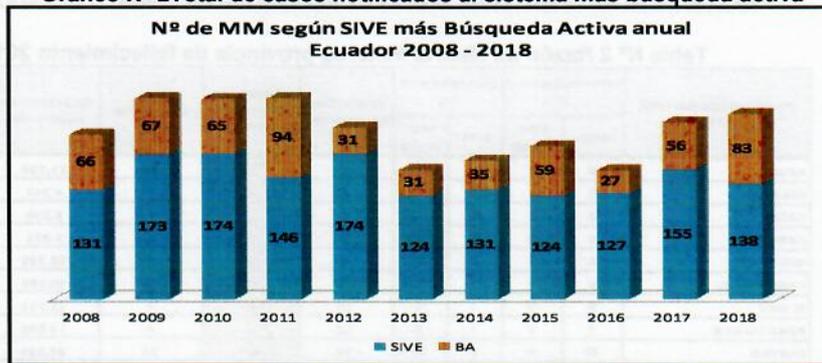


Fuente: INEC/MSP
 Realizado: MSP/DNVE

Información 1990-2015 corresponde a LA INFORMACIÓN OFICIAL publicada por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, en el marco de la adaptación y aplicación de la metodología de Estimación de la Mortalidad Materna (MMEIG) vigente desde agosto del 2015 y establecida por el grupo Interagencial conformado e integrado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), el Fondo de las Naciones Unidas para la Población (UNFPA), la división de Población de las Naciones Unidas (PNUD) y el Banco Mundial, junto con el equipo de la Universidad Nacional de Singapur y la Universidad de California en Berkeley. Este ajuste fue publicado en el documento "Estimación de la Razón de Mortalidad Materna en el Ecuador-2017" link: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Nacimientos_Defunciones/2017/RMM_Nota_metodologica_INEC_2017.pdf
 Los datos de los años 2016 y 2017 es Información Oficial del INEC basada en registros administrativos.
 El dato del año 2018 corresponde a dato final homologado entre MSP/INEC

El gráfico N° 1 hace referencia a la estimación de reducción de la Razón de Muerte Materna desde el año 1990 al 2015, desde el año 2016 son datos homologados con el INEC y MSP.
 La Razón de Muerte Materna (RMM) para el año 2018 con relación al año 2017 disminuyó en 1,68 por 100.000 n.v (6 MM)

Gráfico N° 2 Total de casos notificados al sistema más búsqueda activa



Fuente: DNVE/SIVE
 Elaborado por: MSP/DNVE

En el gráfico N° 2 se observa las notificaciones totales de muertes maternas y muertes maternas tardías (MM y MMT) al SIVE y la Búsqueda activa, en donde el 37,55% de las MM se encuentra en la Búsqueda Activa y el 62,44% de las MM son notificaciones al sistema de vigilancia epidemiológica.

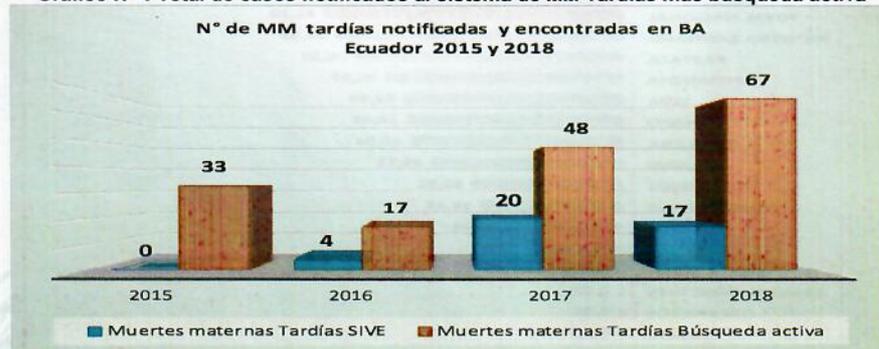
Gráfico N° 3 Total de casos notificados al sistema de MM más búsqueda activa (hasta los 42 días)



Fuente: DNVE/SIVE
 Elaborado por: MSP/DNVE

El gráfico N° 3 hace mención solo a las muertes maternas que entran dentro del Indicador de la RMM el 88,32% (121 MM) son notificaciones al SIVE de los establecimientos de salud y el 11,67% (16 MM) son MM encontradas posteriormente en la búsqueda activa realizada en el año 2018

Gráfico N° 4 Total de casos notificados al sistema de MM Tardías más búsqueda activa



Fuente: DNVE/SIVE
 Elaborado: MSP/DNVE

El gráfico N° 4 menciona solo las muertes maternas tardías (posteriores a los 42 días), el 20,23% (17) de las MM Tardías corresponden a la notificación en el SIVE de los establecimientos de salud y el 79,76% (67) son MM Tardías encontradas en la búsqueda activa para el año 2018, se observa además que desde el año 2015 se ha incrementado el número de casos de muertes maternas tardías encontradas en búsqueda activa, antes no notificadas.

[Handwritten signature]

RAZON DE MUERTE MATERNA POR PROVINCIA DE FALLECIMIENTO ECUADOR 2018

Tabla N° 2 Razón de Muerte Materna provincia de fallecimiento 2018

| Provincias fallecimiento 2018 | MM Notificadas al SI | | Encontradas en BA | | MM totales fallecimiento | Muertes Maternas RMM | MM Tardías | Estimación de nacimientos | RMM 2018 provincia de fallecimiento |
|-------------------------------|----------------------|------------|-------------------|------------|--------------------------|----------------------|------------|---------------------------|-------------------------------------|
| | MM | MM Tardías | MM | MM Tardías | | | | | |
| AZUAY | 2 | 0 | 0 | 4 | 6 | 2 | 4 | 15.530 | 12,88 |
| BOLIVAR | 3 | 0 | 0 | 1 | 4 | 3 | 1 | 4.347 | 69,01 |
| CAÑAR | 3 | 0 | 0 | 2 | 5 | 3 | 2 | 5.598 | 53,59 |
| CARCHI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3.331 | 0,00 |
| COTOPAXI | 4 | 1 | 1 | 0 | 6 | 5 | 1 | 10.729 | 46,60 |
| CHIMBORAZO | 9 | 1 | 1 | 1 | 12 | 10 | 2 | 10.192 | 98,12 |
| EL ORO | 5 | 0 | 1 | 4 | 10 | 6 | 4 | 12.511 | 47,96 |
| ESMERALDAS | 7 | 2 | 1 | 2 | 12 | 8 | 4 | 13.060 | 61,26 |
| GUAYAS | 41 | 6 | 8 | 23 | 78 | 49 | 29 | 80.524 | 60,85 |
| IMBABURA | 4 | 0 | 1 | 0 | 5 | 5 | 0 | 10.080 | 49,60 |
| LOJA | 3 | 1 | 0 | 1 | 5 | 3 | 2 | 10.019 | 29,94 |
| LOS RIOS | 3 | 0 | 0 | 4 | 7 | 3 | 4 | 19.284 | 15,56 |
| MANABI | 8 | 1 | 0 | 4 | 13 | 8 | 5 | 30.639 | 26,11 |
| MORONA SANTIAGO | 2 | 0 | 0 | 1 | 3 | 2 | 1 | 5.059 | 39,53 |
| NAPO | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 3.391 | 29,49 |
| PASTAZA | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2.717 | 36,81 |
| PICHINCHA | 4 | 2 | 3 | 11 | 30 | 17 | 13 | 52.195 | 32,57 |
| TUNGURAHUA | 2 | 1 | 0 | 2 | 5 | 2 | 3 | 10.388 | 19,25 |
| ZAMORA CHINCHIPE | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2.817 | 0,00 |
| GALAPAGOS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 593 | 0,00 |
| SUCUMBIOS | 1 | 0 | 0 | 2 | 3 | 1 | 2 | 4.923 | 20,31 |
| ORELLANA | 1 | 0 | 0 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3.444 | 29,04 |
| SANTO DOMINGO | 6 | 0 | 0 | 2 | 8 | 6 | 2 | 11.822 | 50,75 |
| SANTA ELENA | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 9.130 | 10,95 |
| ZONAS NO DELIMITADAS | | | | | 0 | | 0 | 977 | 0,00 |
| TOTAL NACIONAL | 121 | 17 | 16 | 67 | 221 | 137 | 84 | 333.300 | 41,10 |

Fuente: DNVE/SIVE
 Elaborado: MSP/DNVE

Gráfico N° 5 Razón de Muerte Materna por provincia de fallecimiento

Razón de muerte materna por provincia de fallecimiento año 2018



Fuente: DNVE/INEC
 Elaborado: MSP/DNVE

La provincia de Chimborazo duplica el promedio Nacional de la RMM con un valor de 98,12 por 100.000 n.v. seguida de las provincias de Bolívar, Guayas y Esmeraldas con valores de más de 60, se observa que las provincias que sobrepasan el promedio nacional de MM corresponden a la sierra central que son las que presentan los indicadores de menor desarrollo social y de mayor pobreza.

RAZON DE MUERTE MATERNA POR PROVINCIA DE RESIDENCIA ECUADOR 2018

Tabla N°3 Razón de Muerte Materna provincia de residencia 2018

| Provincias residencia 2018 | MM Notificadas al SI | | Encontradas en Búsqueda Activa | | Muertes Maternas totales por residencia | Muertes Maternas RMM | MM Tardías | Estimación de nacimientos | RMM 2018 por provincia de residencia |
|-------------------------------|-------------------------|---------------|-----------------------------------|---------------|--|----------------------------|------------|---------------------------------|--|
| | MM | MM Tardías | MM | MM Tardías | | | | | |
| AZUAY | 1 | 0 | 0 | 4 | 5 | 1 | 4 | 15.530 | 6,44 |
| BOLIVAR | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 0 | 4.347 | 69,01 |
| CAÑAR | 2 | 0 | 0 | 2 | 4 | 2 | 2 | 5.598 | 35,73 |
| CARCHI | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 3.331 | 30,02 |
| COTOPAXI | 6 | 1 | 1 | 1 | 9 | 7 | 2 | 10.729 | 65,24 |
| CHIMBORAZO | 12 | 1 | 1 | 1 | 15 | 13 | 2 | 10.192 | 127,55 |
| ELORO | 6 | 0 | 1 | 5 | 12 | 7 | 5 | 12.511 | 55,95 |
| ESMERALDAS | 6 | 3 | 1 | 3 | 13 | 7 | 6 | 13.060 | 53,60 |
| GUAYAS | 40 | 5 | 6 | 22 | 73 | 46 | 27 | 80.524 | 57,13 |
| IMBABURA | 2 | 0 | 1 | 0 | 3 | 3 | 0 | 10.080 | 29,76 |
| LOJA | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 10.019 | 19,96 |
| LOS RIOS | 3 | 0 | 2 | 5 | 10 | 5 | 5 | 19.284 | 25,93 |
| MANABI | 9 | 3 | 0 | 3 | 15 | 9 | 6 | 30.639 | 29,37 |
| MORONA SANTIAGO | 3 | 0 | 0 | 1 | 4 | 3 | 1 | 5.059 | 59,30 |
| NAPO | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 3.391 | 58,98 |
| PASTAZA | 2 | 2 | 0 | 1 | 5 | 2 | 3 | 2.717 | 73,61 |
| PICHINCHA | 10 | 0 | 3 | 11 | 24 | 13 | 11 | 52.195 | 24,91 |
| TUNGURAHUA | 2 | 1 | 0 | 2 | 5 | 2 | 3 | 10.388 | 19,25 |
| ZAMORA CHINCHIPE | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 2.817 | 35,50 |
| GALAPAGOS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 593 | 0,00 |
| SUCUMBIDOS | 1 | 0 | 0 | 2 | 3 | 1 | 2 | 4.923 | 20,31 |
| ORELLANA | 1 | 0 | 0 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3.444 | 29,04 |
| SANTO DOMINGO | 5 | 0 | 0 | 2 | 7 | 5 | 2 | 11.822 | 42,29 |
| SANTA ELENA | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 9.130 | 10,95 |
| ZONAS NO DELIMITADAS | | | | | 0 | | 0 | 977 | 0,00 |
| TOTAL NACIONAL | 121 | 17 | 16 | 67 | 221 | 137 | 84 | 333.300 | 41,10 |

Fuente: DNVE/STVE
Elaborado: MSP/DNVE

Gráfico N° 6 RMM por provincia de residencia



Fuente: DNVE/INEC
Elaborado: MSP/DNVE

La provincia de Chimborazo triplica el promedio Nacional de la RMM según el lugar de residencia, con un valor de 127,6 por 100.000 n.v. seguida de las provincias de Pastaza, Bolívar, Cotopaxi, Morona, con valores de más de 60, y son las que corresponden a la sierra central, provincias que presentan los indicadores de menor desarrollo social y de mayor pobreza.

[Handwritten signature]

RESUMEN DEL PROCESO DE LA BUSQUEDA INTENCIONADA Y RECLASIFICACION DE MUERTES MATERNAS (BIRMM)

Cuadro N° 1 Homologación de datos y cierre de las dos fuentes de información de casos de muertes maternas 2018

| Fuente MSP | | Fuente INEC | |
|--|------------|--|------------|
| Casos de MM Inicial | 138 | Casos de MM Inicial | 101 |
| Casos de muertes maternas para el indicador de la RMM | 121 | Casos de muertes maternas para el indicador de la RMM | 89 |
| Casos de muertes maternas más de 42 días | 17 | Casos de muertes maternas más de 42 días | 12 |
| Casos nuevos encontrados en BA y Matching con bases de datos | 83 | Casos nuevos encontrados en BA y Matching con bases de datos | 120 |
| Casos nuevos encontrados en BA y Matching con bases de datos para el indicador de la RMM | 16 | Casos nuevos encontrados en BA y Matching con bases de datos para el indicador de la RMM | 48 |
| Casos nuevos encontrados en BA y Matching con bases de datos de muertes maternas tardías | 67 | Casos nuevos encontrados en BA y Matching con bases de datos de muertes maternas tardías | 72 |
| Muertes Maternas para el indicador de la RMM | 137 | Total de Muertes Maternas para el indicador de la RMM | 137 |
| MM tardías más de 42 días | 84 | Total de MM tardías más de 42 días | 84 |
| Total de MM para el año 2017 | 221 | Total de MM para el año 2017 | 221 |

Fuente: Homologación de dato 2018 MSP-INEC
Elaborado por: MSP/DNVE

Firmas de los responsables de la homologación y cierre del dato de MM del año 2018

| | | | | |
|----------------|-------------------------|---------------|-----------------------------|--|
| Elaborado por: | Dra. Raquel Lovato | Analista DNVE | raquel.lovato@msp.gob.ec | |
| Elaborado por: | Econ. Soledad Carrera | Analista INEC | soledad_carrera@inec.gob.ec | |
| Aprobado por: | Dr. Alfredo José Olmedo | Director DNVE | alfredo.olmedo@msp.gob.ec | |
| Aprobado por: | Econ. Andrés Alban | Director INEC | andres_alban@msp.gob.ec | |

Fecha: 22/08/2019

