



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 o su atención, pero no por causas accidentales e incidentales.

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.

Razón de Muerte Materna (RMM): es el número de muertes maternas (dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo) dividido para el número de nacidos vivos estimados para el año y multiplicado por 100.000.

El siguiente análisis se realiza con las Muertes Maternas que ocurrieron hasta los 42 días de puerperio, las mismas que son tomadas para el cálculo del indicador de la RMM al finalizar el año

RESUMEN

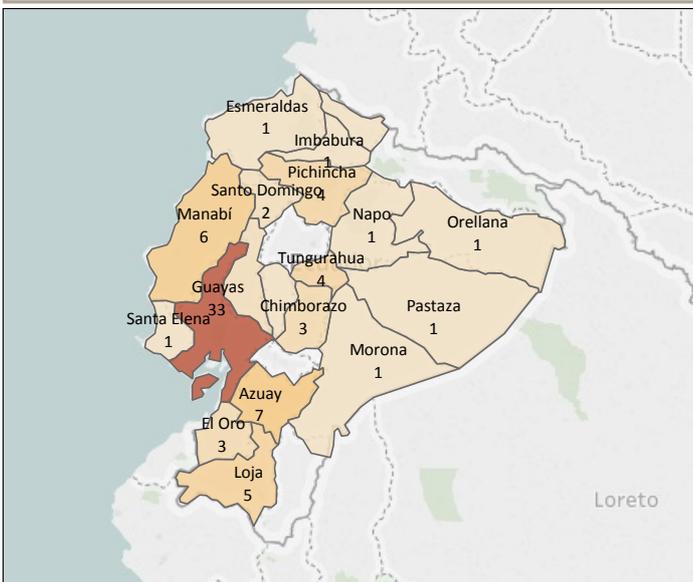
- Hasta la SE 36 se han notificado 98 MM; de las cuales el 79,6% (78 MM) son MM antes de los 42 días de puerperio y son las utilizadas para el cálculo del indicador de la RMM, y el 20,4% (20) son MM tardías posterior a los 42 días de terminado el puerperio, pero menos de un año.
- Comparando las MM del año 2019 con el año 2018 hay una disminución para el 2019 del 23,5% (24 MM)
- Las principales causas de las Muertes Maternas hasta la SE 36 son: las Hemorragias obstétricas con el 25,64% (20 MM); los Trastornos hipertensivos con el 24,35% (19 MM); las causas Indirectas 20,51% (16 MM)
- Las provincias que notifican más número de MM por lugar de fallecimiento a la SE 36 son: Guayas (33 MM); Azuay (6 MM); Manabí (6 MM) y Loja (5 MM).

COMPARACIÓN DE LA SITUACIÓN DE LA RAZÓN DE MUERTE MATERNA Y EL NÚMERO DE MM DE LOS AÑOS 2015 AL 2018 SE 1 a la 36

Año	MM hasta SE 36	MM tardías hasta SE 36	RMM	Total para RMM	Total MM tardías
2015	110	23	45	150	33
2016	98	16	40	133	21
2017	97	42	43	143	68
2018	102	69	41	137	84
2019*	78	20			

Dato definitivo del año 2018
*Dato de notificaciones

Mapa Nº 1 Muertes Maternas por provincia de fallecimiento SE 1 a SE 36 Ecuador 2019



Fuente: SIVE/DNVE
Fecha de corte: 12/09/2019

Tabla Nº 1 Muertes Maternas por zona, provincia y cantón de fallecimiento SE 1 a SE 36 Ecuador 2019

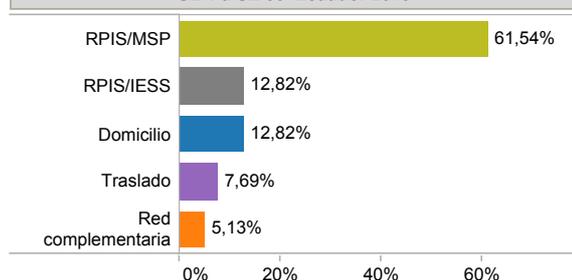
Zona	Provincia	Cantón	SE 1 a 35	SE 36	Total ge..
Zona 1	Carchi	Espejo	1		1
	Esmeraldas	Esmeraldas	1		1
	Imbabura	Otavalo	1		1
Zona 2	Napo	Tena	1		1
	Orellana	Orellana	1		1
Zona 3	Chimborazo	Alausi	1		1
		Chambo	1		1
		Riobamba	1		1
	Pastaza	Puyo	1		1
	Tungurahua	Ambato	3		3
		San Pedro d..	1		1
Zona 4	Manabí	Bolívar		1	1
		Chone	1		1
		El Carmen	1		1
		Manta	1		1
		Portoviejo	2		2
		Santo Domin..	Santo Domin..	2	
Zona 5	Bolívar	Guaranda	1		1
		Balzar	1		1
	Guayas	Milagro	1		1
		Playas	1		1
		Los Ríos	Babahoyo	1	
		Quevedo	1		1
Santa Elena	Santa Elena	1		1	
Zona 6	Azuay	Cuenca	6		6
		Pucará	1		1
	Morona	Morona	1		1
Zona 7	El Oro	Machala	2		2
		Santa Rosa	1		1
	Loja	Loja	5		5
Zona 8	Guayas	Guayaquil	28	2	30
Zona 9	Pichincha	Quito	4		4
Total			75	3	78

En la SE 36 se notifica 3 MM: 1 en la provincia de Manabí y 2 en la provincia del Guayas

Tabla N° 3 Número de MM por zona, provincia, hospital de fallecimiento y hospital de referencia SE 1 a SE 36 Ecuador 2019

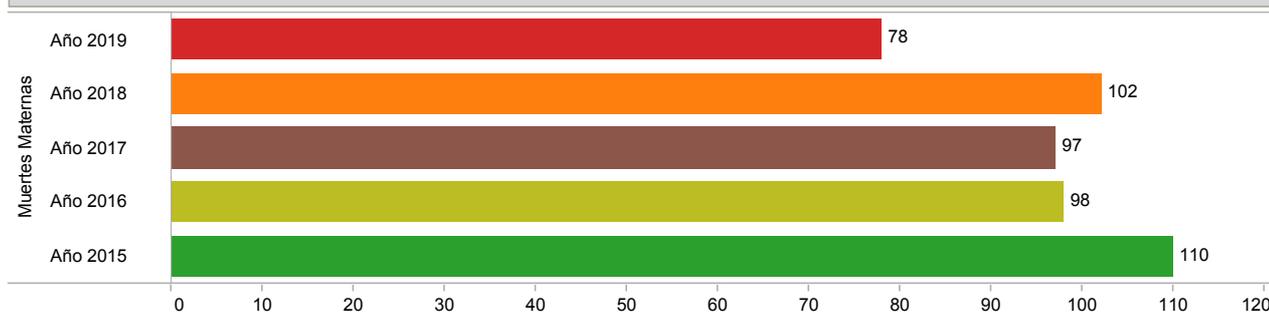
Zona Fallecimi..	Provincia de falle..	donde ocurre la MM	Nombre del establecimiento donde fallece	Tipo Unidad que Refiere	Casos MM	
Zona 1	Carchi	Traslado	Domicilio	H. General Luis Dávila	1	
		Esmeraldas	Traslado	Domicilio	CS N° 1 Esmeraldas	1
	Imbabura	RPIS/MSP	H. General San Vicente de Paúl	H. Básico San Luis de Otavalo	1	
Zona 2	Napo	RPIS/MSP	H. General José María Velasco Ibarra	Ninguna	1	
	Orellana	Traslado	Domicilio	H. General Francisco de Orella..	1	
Zona 3	Chimborazo	Domicilio	Domicilio	Ninguna	2	
		RPIS/MSP	H. Docente de Riobamba	H. Básico de Alausí	1	
		Pastaza	RPIS/MSP	H. General del Puyo	H. General de Macas	1
	Tungurahua	RPIS/IESS	H. General Ambato	H. General Alfredo Noboa	1	
			H. General de Ambato	CS Quisapincha	1	
		RPIS/MSP	H. Básico de Pelileo	Ninguna	1	
Zona 4	Manabí	H. General Docente de Ambato	H. Básico de Pelileo	1		
		Domicilio	Domicilio	Ninguna	1	
		RPIS/IESS	H. General de Manta	H. Básico de Paján	1	
			H. General de Portoviejo	Clínica Virgen de Guadalupe	1	
		RPIS/MSP	H. Básico Napoleón Dávila	H. Básico Miguel Alcívar	1	
	Santo Domingo	H. General de Chone	H. Básico de Calceta	1		
		H. General Verdi Cevallos	H. Básico de Rocafuerte	1		
		RPIS/MSP	H. General Gustavo Dominguez	CS San Eulogio	1	
			H. Básico de Chone	1		
Zona 5	Bolívar	Domicilio	Domicilio	Ninguna	1	
	Guayas	Domicilio	Domicilio	Ninguna	1	
		RPIS/MSP	H. Básico de Playas	Ninguna	1	
			H. General León Becerra	Ninguna	1	
	Los Ríos	RPIS/IESS	H. General de Quevedo	Ninguna	1	
		RPIS/MSP	H. General Martín Icaza	Ninguna	1	
		Santa Elena	RPIS/MSP	H. General Liborio Panchana	Ninguna	1
	Zona 6	Azúay	Domicilio	Domicilio	Ninguna	2
Red complementaria			H. Universitario del Río	Ninguna	1	
RPIS/IESS			H. General de Cuenca	Ninguna	1	
RPIS/MSP			H. General Vicente Corral Moscoso	H. Básico de Paute	1	
			H. General de Macas	1		
		Traslado	Domicilio	Ninguna	1	
Morona		Traslado	Domicilio	H. General de Macas	1	
Zona 7		El Oro	RPIS/MSP	H. Gineco Obstétrico Angela de Ollague	H. Básico de Tenguel	1
					H. Obstétrico Angela Ollague	1
					Ninguna	1
	Loja	Domicilio	Domicilio	CS Carigan	1	
				Ninguna	1	
Zona 8	Guayas	RPIS/MSP	H. General Isidro Ayora	Ninguna	3	
		Domicilio	Domicilio	Ninguna	1	
		Red complementaria	Clínica Guayaquil	H.G.O. Universitario	1	
			H. De la Mujer Alfredo Paulson	CS. Materno infantil Alfonso Or..	1	
			OMNI Hospital	H. Matilde Hidalgo de Prócel	1	
		RPIS/IESS	H. De Especialidad Teodoro Maldonado Carbo	H. Los Ceibos de Guayaquil	1	
				Ninguna	1	
			H. General Los Ceibos de Guayaquil	Ninguna	2	
		RPIS/MSP	CS Tipo "C" Posorja	Ninguna	1	
			H. De Especialidad Abel Gilber Pontón	H. General Guasmo Sur	1	
				H. General León Becerra	1	
				H. General Martín Icaza	1	
				H.G.O. Universitario	2	
				Ninguna	1	
			H. General Guasmo Sur	CS Cisne 2	1	
		Ninguna	2			
	H. Gineco Obstétrico Universitario	CS Martha de Roldós	1			
		CS Tipo "C" Posorja	1			
		H. Básico de Baba	1			
		H. Básico de Daule	1			
		H. basico El Empalme	1			
		H. Básico La Troncal	1			
		H. General Alfredo Noboa	1			
		H. General Liborio Panchana	2			
		H. General Martín Icaza	1			
		Ninguna	1			
Zona 9	Pichincha	Traslado	Domicilio	H. General León Becerra	1	
		RPIS/MSP	CS Tipo "C" Guamaní	Ninguna	1	
			H. De Especialidad Eugenio Espejo	H. General Enrique Garcés	1	
				H. Gineco Obstétrico Nueva A..	1	
		H. General Enrique Garcés	H. Básico de Machachi	1		
Total					78	

Gráfico N° 4 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 36 Ecuador 2019



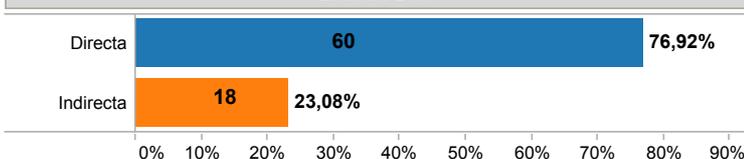
Hasta la SE 36 el mayor porcentaje de MM que ocurre es en los establecimientos del MSP 61,54%; en los establecimientos del IESS el 12,82%; en los domicilios el 12,82%; .en el traslado el 7,69% y en la Red Complementaria el 5,13%.

Gráfico N° 5 Comparación de casos de MM por años 2015 al 2019 Ecuador 2019 SE 1 a SE 36



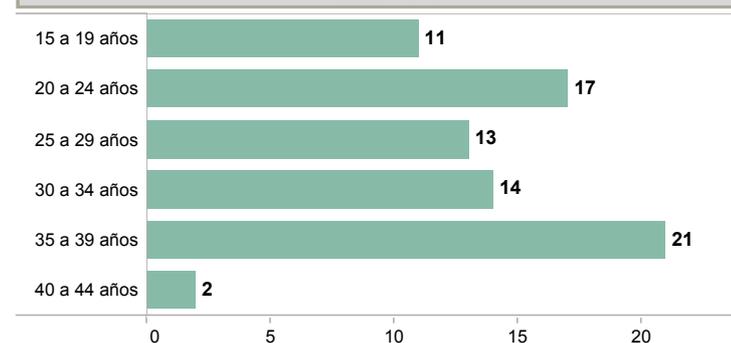
El gráfico N° 5 compara los años 2015 al 2019 las MM ocurridas a la SE 36, hasta los 42 días de puerperio, que son MM tomadas en cuenta para el cálculo del Indicador de la RMM al finalizar el año.
 Los años 2015 al 2018 son datos finales con búsqueda activa, y los datos del 2019 son notificaciones sistemáticas.
 Los años anteriores superan en número de MM al año 2019.

Gráfico N° 6 Porcentaje de casos de MM Directa e Indirecta SE 1 a SE 36 Ecuador 2019



Los 78 casos de Muertes Maternas reportadas hasta la SE 36, el 77% son causas Directas, y el 23% son causas Indirectas

Gráfico N° 7 MM por grupos de edad SE 1 a SE 36 Ecuador 2019

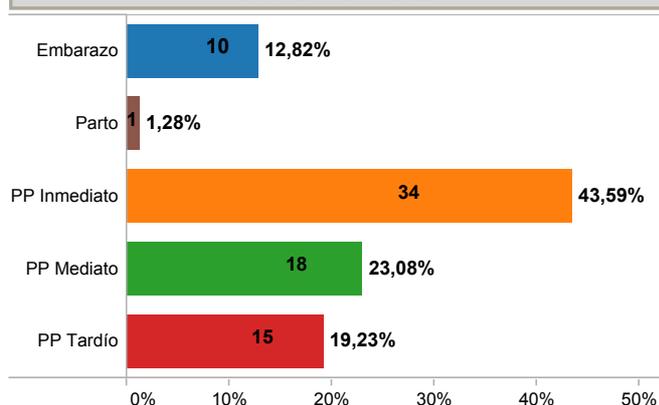


A la SE 36 el grupo de edades entre 30 a 39 años representa el mayor número de muertes maternas

Tabla N° 4 Número de casos de MM por periodo de ocurrencia SE 1 a SE 36 Ecuador 2019

	Embar..	Parto	PP Inm ediat	PP Mediato	PP Tardío	Total
Azuay	1		3	1	2	7
Bolívar			1			1
Carchi			1			1
Chimborazo	1		2			3
El Oro			3			3
Esmeraldas					1	1
Guayas	4		11	10	8	33
Imbabura				1		1
Loja			4	1		5
Los Ríos			2			2
Manabí	1		2	3		6
Morona	1					1
Napo				1		1
Orellana			1			1
Pastaza				1		1
Pichincha		1	2		1	4
Santa Elena					1	1
Santo Dom..			1		1	2
Tungurahua	2		1		1	4
Total	10	1	34	18	15	78

Gráfico N° 8 Porcentaje de casos de MM por periodo de ocurrencia SE 1 a SE 36 Ecuador 2019



Hasta la SE 36 el 12,82% (10 MM) ocurre en el momento del embarazo; el 43,59% (34 MM) ocurre en el momento del puerperio inmediato; el 23,08% (18 MM) ocurren en el momento del puerperio mediato; el 19,23% (15 MM) ocurren en el momento del puerperio tardío; y el 1,28% (1MM) ocurre en el momento del parto.

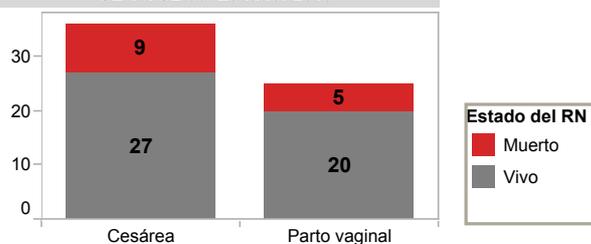
PP inmediato hasta las 24 horas del post parto.
PP mediato desde 1 día hasta los 10 días del post parto.
PP tardío desde los 11 días hasta los 42 días del post parto

Tabla N° 5 Tipo de Parto SE 1 a SE 36 Ecuador 2019

Cesárea	36
Parto vaginal	25
Aborto/Legrado	7
Muerte en embarazo	10
Total	78

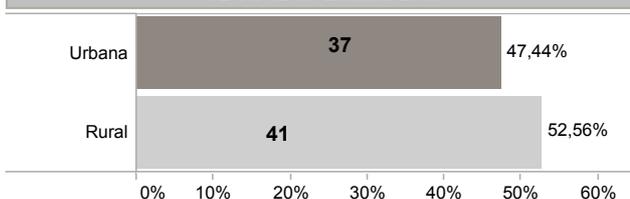
Hasta la SE 36 el 46,15% de las mujeres fallecidas su parto fue por cesárea; el 33,33% de las mujeres su parto fue por vía vaginal; el 9% son mujeres que su embarazo termina en aborto y su procedimiento fue un legrado instrumental; y el 12,8% fueron madres que fallecieron con su embarazo, independientemente de la edad gestacional, por lo que el producto fallece intraútero.

Gráfico N° 9 Condición del producto al nacimiento SE 1 a SE 36 Ecuador 2019



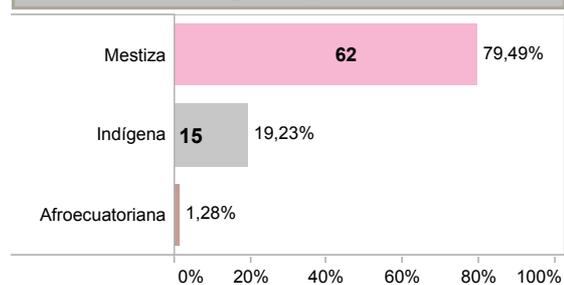
Hasta la SE 36 las 36 MM que su parto fue por Cesárea, el 75% de los niños vivieron y el 25% de los niños fallecieron; de las 25 MM que su parto fue por vía vaginal, el 80% de los niños vivieron y el 20% de los niños fallecieron. Se concluye que hasta la SE 36 de las 61 MM que su parto fue por cesárea o por vía vaginal el 77% (47 RN) vivieron y se encuentran en custodia del padre o de familiares y el 23% (14 RN) fallecieron

Gráfico N° 10 Porcentaje de casos de MM por ubicación de domicilio SE 1 a SE 36 Ecuador 2019



Hasta la SE 36 el 47,44% de las fallecidas vivían en una área urbana, lo que significaría que estas madres residían cerca de algún establecimiento de salud, y el 52,56% de las madres fallecidas su residencia fue en sitios rurales.

Gráfico N° 11 Grupo étnico de casos de MM SE 1 a SE 36 Ecuador 2019

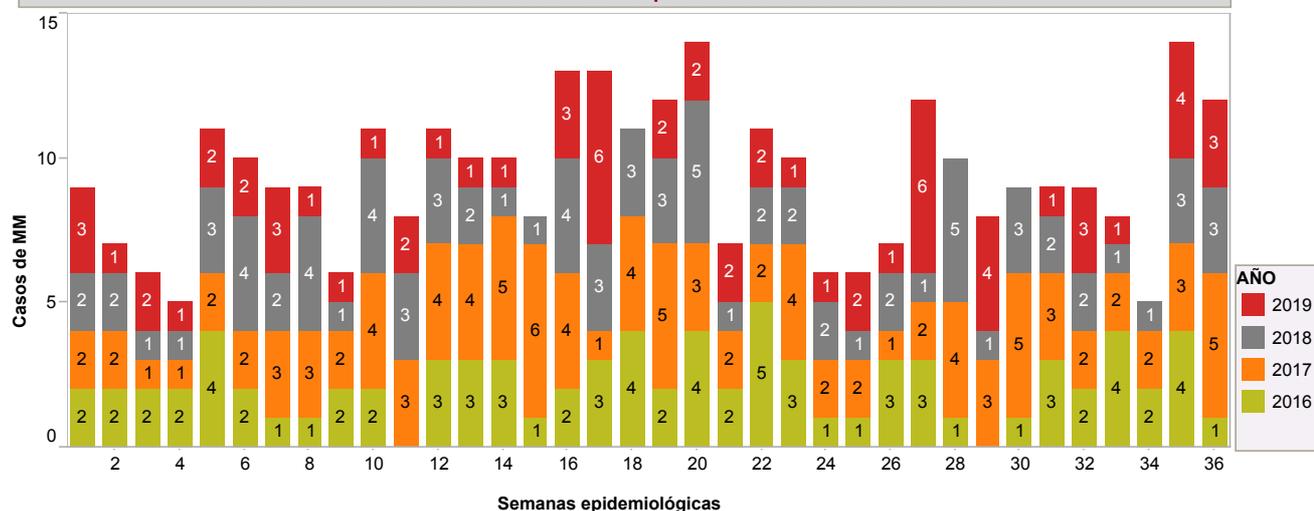


Hasta la SE 36 el 79,49% de las fallecidas les autoidentificaron como mestizas, el 19,23% les autoidentificaron como indígenas y el 1,28% les identificaron como afroecuatorianas .

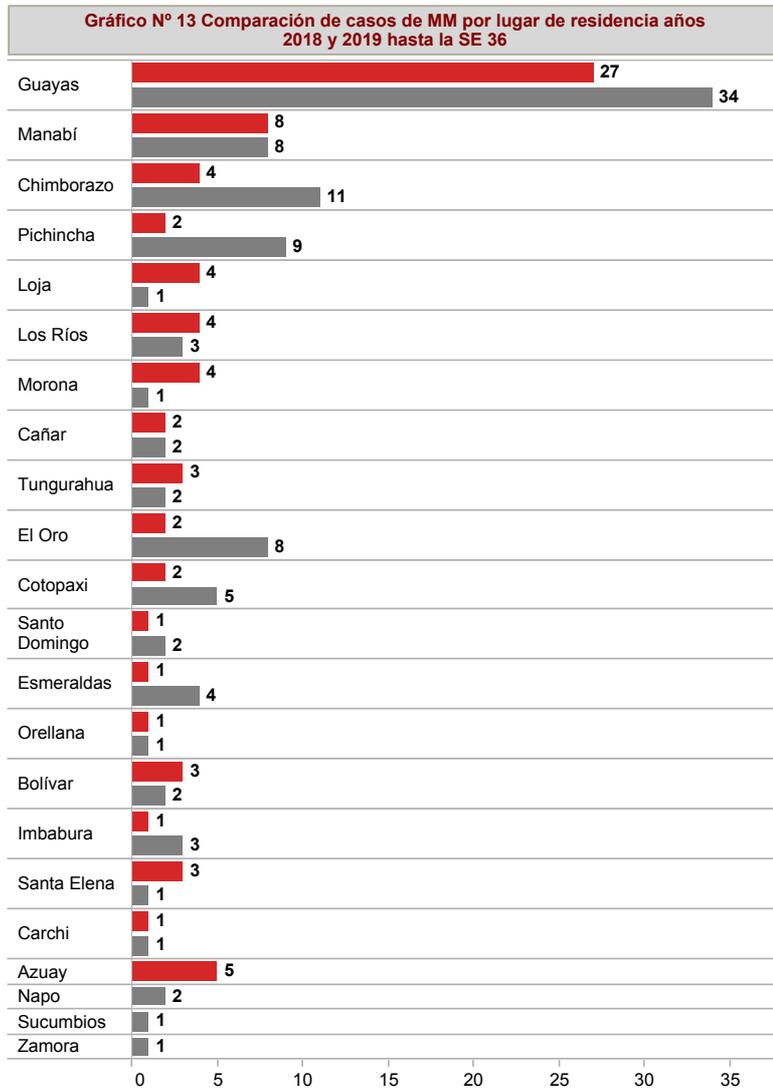
Tabla N° 6 Casos de MM por provincia de fallecimiento y etnia SE 1 a SE 36 Ecuador 2019

Provincia fallece	Mestiza	Indígena	Afroecuatoria..	Total
Azuay	6	1		7
Bolívar		1		1
Carchi	1			1
Chimborazo	1	2		3
El Oro	3			3
Esmeraldas	1			1
Guayas	31	1	1	33
Imbabura		1		1
Loja	3	2		5
Los Ríos	2			2
Manabí	6			6
Morona		1		1
Napo		1		1
Orellana		1		1
Pastaza		1		1
Pichincha	1	3		4
Santa Elena	1			1
Santo Domi..	2			2
Tungurahua	4			4
Total	62	15	1	78

Gráfico N° 12 Tendencia de Muerte Materna por SE años 2016 al 2019 SE 1 a SE 36

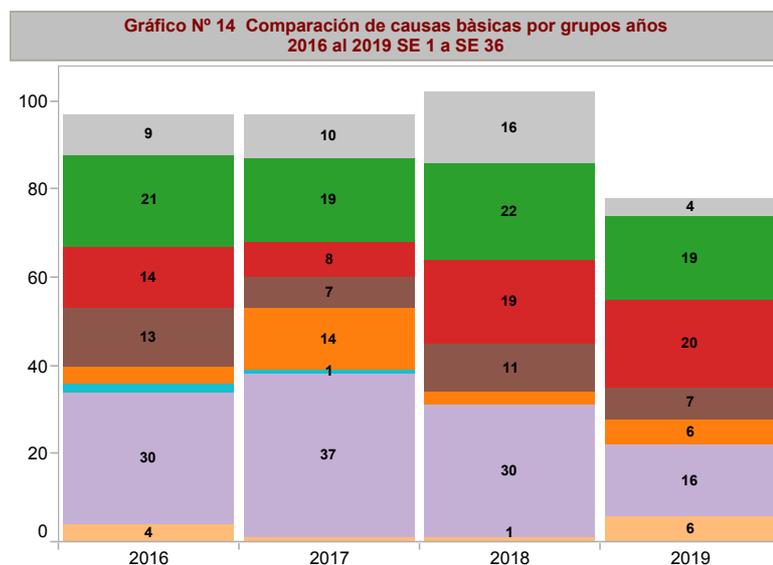


En la SE 36 del 2016 se reporta 1 MM; el año 2017 reporta 5 MM; el año 2018 reporta 3 MM; y para el año 2019 se reporta 3 MM.



Por lugar de residencia de la madre en el año 2018 la provincia del Guayas hasta la SE 36 reporta 34 casos de MM para el año 2019 en el mismo período reporta 27 casos de MM; la provincia de Manabí en el 2018 reportó 8 casos, para el 2019 reporta 8 casos, la provincia de Pichincha que en el año 2018 hasta la SE 36 reportó 9 casos para el 2019 en el mismo período reporte 2 casos; Azuay en el año 2018 no tuvo MM para el 2019 presentan 5 MM.

Año
■ 2019
■ 2018



- Grupos Causas básicas**
- Grupo 1.- embarazo que termina en aborto
 - Grupo 2.- trastornos hipertensivos
 - Grupo 3.- hemorragia obstétrica
 - Grupo 4.- infecciones relacionadas con el embarazo
 - Grupo 5.- otras complicaciones obstétricas
 - Grupo 6.- Complicaciones de manejo no previstas
 - Grupo 7.- Indirectas (No obstétricas)
 - Grupo 8.- indeterminada

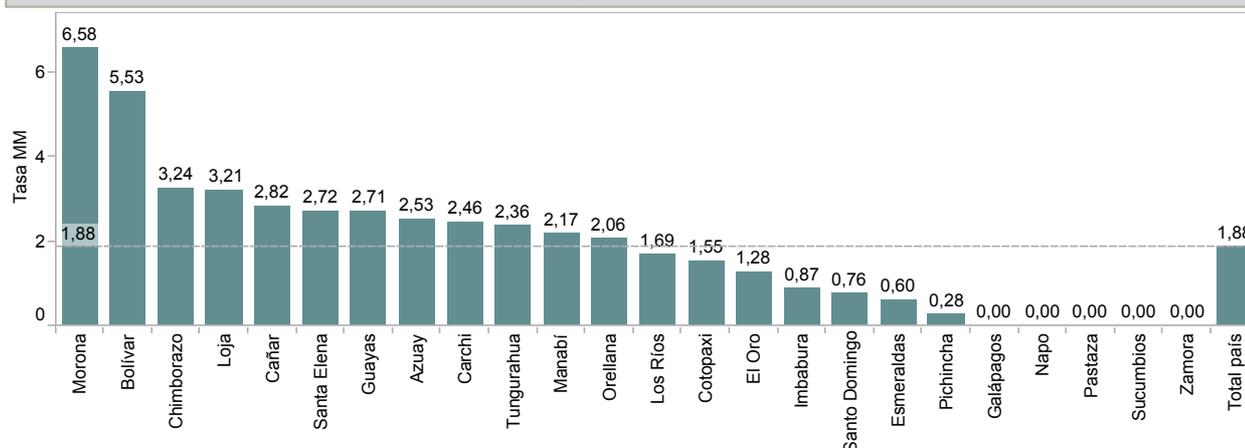
La OMS con el fin de promover un marco común de comparaciones internacionales, agrupan las causas básicas de muerte durante el embarazo, parto y puerperio en nueve grupos, que son clínica y epidemiológicamente relevantes, simplifican la caracterización de las MM, ya sean de causas directas o indirectas, aclaran y normalizan el reporte de afecciones que se consideran tienen un alto impacto sobre la salud pública. De las 78 MM registradas hasta la SE 36, las fuentes de las Causas básicas son de las notificaciones inmediatas tanto de los diagnósticos de la Historia Clínica y de los Certificados de defunción recogidos ese momento, hasta que se realice las Auditorías externas. 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).

Grupos con diagnósticos de causas básicas de Muertes Maternas de la SE 1 a la SE 36 (preliminares)
Tabla N° 7 Causas Básicas por grupos Ecuador 2019

Grupo 1 Embarazo que termina en aborto	Aborto séptico	2
	Choque séptico de foco ginecológico	1
	Embarazo ectópico roto	1
Grupo 2 Trastornos hipertensivos	Eclampsia	1
	Preeclampsia severa	6
	Síndrome de Hellp	12
Grupo 3 Hemorragia obstétrica	Atonía Uterina	2
	Defecto de la coagulación	1
	Desprendimiento normoplacentario	1
	Hemorragia post parto	3
	Laceración de arteria uterina severa	1
	Placenta previa	1
	Retención de restos corioplacentarios	1
	Retención placentaria	2
Grupo 4 Infecciones relacionadas con el embarazo	Shock hipovolémico	8
	Absceso puerperal del útero	1
	Sepsis del foco urinario	1
	Sepsis puerperal	2
	Shock séptico	1
	Shock séptico de foco pélvico	1
Grupo 5 Otras complicaciones obstétricas	Shock séptico refractario	1
	Atonía Uterina	2
	Embolia del líquido amniótico	1
	Embolia pulmonar	1
	Inercia uterina	1
Grupo 7 Indirectas/No obstétricas	Tromboembolismo pulmonar	1
	Absceso hepático	1
	ACV	1
	Ca Gástrico	1
	Cirrosis Hepática	1
	Dengue con signos de alarma	1
	ECV Isquémica	1
	Edema agudo de pulmón	1
	Embolia pulmonar	1
	Encefalopatía hipóxica isquémica	1
	Hipertensión endocraneana	1
	Meningioma ala menor derecha del esfenoides	1
	Neuroinfección bacteriana	1
	SIDA	1
	Tb pulmonar/hepatopatía crónica	1
Tromboembolismo severo pulmonar	1	
Tumor de Encéfalo	1	
Grupo 8 Indeter..	En espera de Informe de autopsia	6
Total		78

Los grupos y diagnósticos son preliminares, hasta la obtención del Informe de las auditorías externas.

Sin embargo la causa básica que predomina son las Hemorragias Obstétricas con el 25,64% (20 MM); los Trastornos Hipertensivos con el 24,35% (19 MM); y las causas no obstétricas o Indirectas con el 20,51% (16 MM).

Gráfico N° 14 *Tasa de MM por 10.000 embarazadas. SE 1 a SE 36 Ecuador 2019


La tasa de muerte materna de cada una de las provincias está calculada por: número de MM hasta los 42 días de post parto, ocurridas en cada una de las provincias hasta la SE 36, dividida para la proyección de embarazadas del año 2019 y multiplicada por 10.000.

La provincia de Morona Santiago tiene la tasa más alta 6,58 es decir que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia 6 embarazadas están en riesgo de fallecer; Bolívar con una tasa de 5,53 es decir que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia 6 embarazadas están en riesgo de fallecer; Chimborazo, Loja, Cañar, Santa Elena, Guayas y Azuay registran tasas de MM 3,24 a 2,53 es decir que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias aproximadamente 3 embarazadas están en riesgo de fallecer; luego están las provincias de Carchi, Tungurahua, Manabí, Orellana, Los Ríos, y Cotopaxi con tasas de 2,46 a 1,55 es decir que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias aproximadamente 2 embarazadas están en riesgo de fallecer, las provincias de El Oro, Imbabura, Santo Domingo, Esmeraldas y Pichincha con tasas de 1,28 a 0,28 es decir que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias aproximadamente 1 embarazada está en riesgo de fallecer.

**Analisis de las Muertes Maternas Tardías (posterior a los 42 días del puerperio)
SE 1 a SE 36 Ecuador 2019**

Definición operacional

Muerte Materna Tardía: es la muerte de una mujer por causas directas o indirectas más de 42 días después del parto, pero antes de un año de haber terminado el embarazo.

Tabla N° 8 N° de MM tardías por zona, provincia hospital de fallecimiento SE 1 a SE 36 Ecuador 2019

Zona 1	Esmeraldas	H. General Delfina Torres	1
Zona 2	Napo	H. General José María Velasco Ibarra	1
Zona 4	Santo Domin..	Domicilio	1
Zona 5	Guayas	H. General de Milagro IESS	1
	Los Ríos	H. General de Babahoyo	1
Zona 6	Azuay	Domicilio	1
	Morona	Domicilio	1
Zona 7	El Oro	H. General Teófilo Dávila	1
Zona 8	Guayas	Clínica Guayaquil	1
		Domicilio	1
		H. Especializado Abel Gilbert	3
		H. General Guasmo Sur	4
		H. General Los Ceibos IESS	1
Zona 9	Pichincha	H. De Especialidad Eugenio Espejo	2
Total			20

Hasta la SE 36 del año 2019 se han notificado 20 MMT, la zona 8 ha notificado 10 MM tardías y el H. del Guasmo Sur 4 MMT y el H. Abel Gilbert 3 MMT ..

Tabla N° 9 Muertes Maternas Tardías por causa básica SE 1 a SE 36 Ecuador 2019

Zona 1	Esmeraldas	Posible Ca de Cervix	1
Zona 2	Napo	Sepsis del foco urinario	1
Zona 4	Santo Domin..	Ca de Cervix	1
Zona 5	Guayas	Ca de Cervix	1
	Los Ríos	Shock séptico	1
Zona 6	Azuay	Cardiopatía/valvulopatía	1
	Morona	Adenoma suprarrenal	1
Zona 7	El Oro	Sepsis del foco urinario	1
Zona 8	Guayas	Aborto séptico	1
		Bronconeumonía aspirativa	1
		Ca de Cervix	1
		Colelitiasis	1
		Diabetes Tipo 2	1
		Hemorragia intracraneal	1
		Infarto cerebral maligno	1
		Neuroinfección	1
		Sepsis del foco urinario	1
		VIH/Tb	1
Zona 9	Pichincha	Izquemia Mesentérica	1
		Menigitis bacteriana	1
Total general			20

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).

Gráfico N° 15 Comparación de casos de MM Tardías años 2015 al 2019 por lugar de residencia, SE 1 a SE 36

