



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 31 se han notificado 82 MM; de las cuales el 81,7% (67 MM) son MM antes de los 42 días de puerperio y son las utilizadas para el cálculo del indicador de la RMM, y el 118,3% (15) 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 16,25% (13 MM)
- Las principales causas de las Muertes Maternas hasta la SE 31 son las Hemorragias obstétricas con el 26,9% (18 MM) Trastornos hipertensivos con el 25,37% (17 MM); y las causas Indirectas 19,4% (13 MM)
- Las provincias que notifican más número de MM por lugar de fallecimiento a la SE 31 son: Guayas (28 MM); Azuay (6 MM); Manabí (5 MM) y Loja (5 MM).

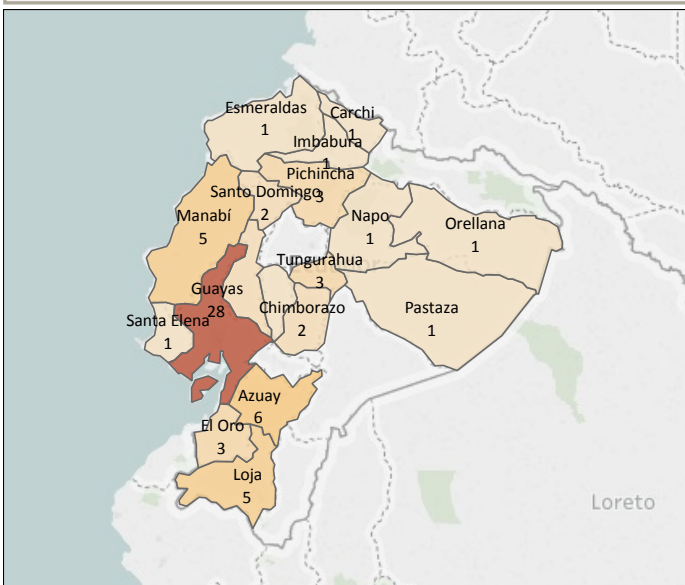
COMPARACIÓN DE LA SITUACIÓN DE LA MM HASTA LA SE 31 DE LOS AÑOS 2015 AL 2019

Año	MM hasta SE 31	MM tardías hasta SE 31	RMM	Total para RMM	Total MM tardías
2015	93	21	45	150	33
2016	81	12	40	133	21
2017	80	39	43	143	68
2018*	80	22	37	125	29
2019**	67	15			

* Dato preliminar sin segunda BA del año 2018

**Dato de las notificaciones sistemáticas del año 2019

Mapa Nº 1 Muertes Maternas por provincia de fallecimiento SE 1 a la SE 31 Ecuador 2019



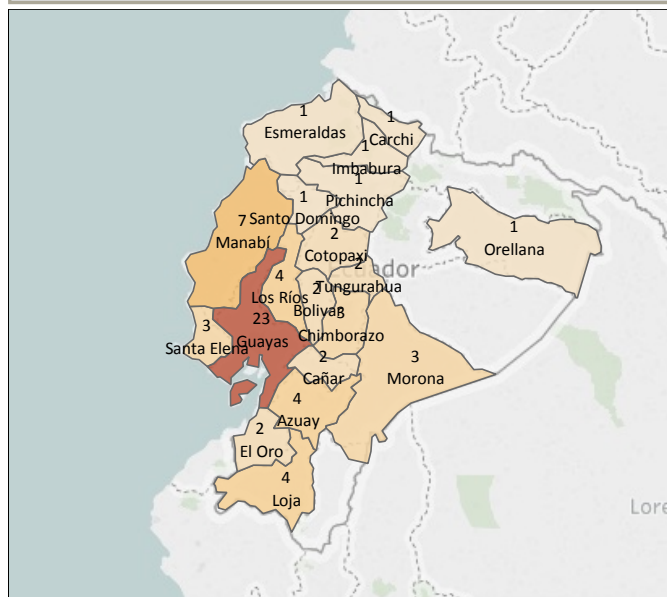
Fuente:SNMM/DNVE
Fecha de corte:07/08/2019

Tabla Nº 1 Muertes Maternas por zona, provincia y cantón de fallecimiento SE 1 a SE 31 Ecuador 2019

Zona	Provincia	Cantón	SE 1 a 30	SE 31	Total
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
	Pastaza	Puyo	1		1
	Tungurahua	Ambato	3		3
Zona 4	Manabí	Chone	1		1
		El Carmen	1		1
		Manta	1		1
		Portoviejo	2		2
		Santo Domin...	Santo Domin...	2	
Zona 5	Bolívar	Guaranda		1	1
	Guayas	Balzar	1		1
		Milagro	1		1
Zona 6	Los Ríos	Babahoyo	1		1
		Quevedo	1		1
		Santa Elena	Santa Elena	1	
Zona 6	Azuay	Cuenca	6		6
Zona 7	El Oro	Machala	2		2
		Santa Rosa	1		1
Zona 7	Loja	Loja	5		5
Zona 8	Guayas	Guayaquil	26		26
Zona 9	Pichincha	Quito	3		3
Total			66	1	67

En la SE 31 se notifica 1 MM en la provincia de Bolívar, además se incluye 1 MM de la SE 22 ocurrida en Guayas y se investiga 1 MM de la provincia de Los Ríos de la SE 1 que se encontraba como MM y era una MM Tardía.

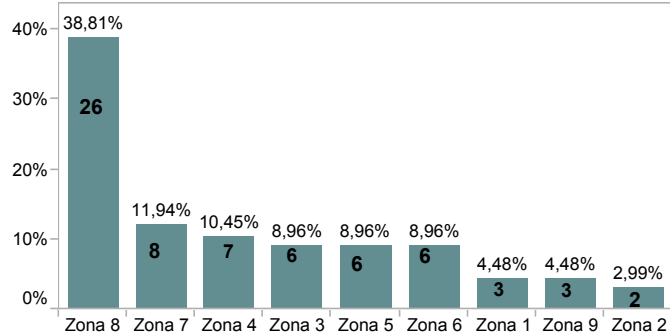
Mapa Nº 2 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 1 a SE 31 Ecuador 2019



Fuente: SNMM/DNVE
Fecha de corte: 07/08/2019

En la SE 31 se notifica 1 caso de MM en la provincia de Bolívar y su residencia es la misma provincia.

Gráfico Nº 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a SE 31 Ecuador 2019



Hasta la SE 31, el mayor porcentaje de MM por lugar de fallecimiento es la zona 8 con 26 MM; luego la zona 7 con 8 MM; la zona 4 con 7 MM; las zonas 3, 5 y 6 con 6 MM; las zonas 1 y 9 con 3 MM; y la zona 2 con 2 MM.

Gráfico Nº 3 Concordancia entre provincia de fallecimiento de las MM y provincia de residencia SE 1 a SE 31 Ecuador 2019

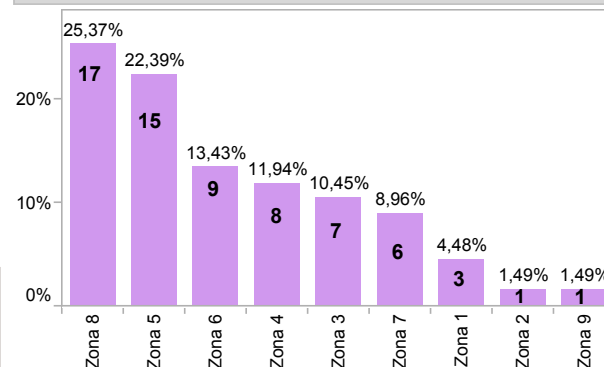
Provincia de fallecimiento	Provincia de residencia																	Total		
	Azuay	Esmeraldas	Guayas	Loja	Los Ríos	Manabí	Santa Elena	Santo Domingo	Tungurahua	El Oro	Orellana	Chimborazo	Imbabura	Carchi	Cañar	Morona	Pichincha		Bolívar	Cotopaxi
Azuay	4																			6
Esmeraldas		1														1				1
Guayas			21																	28
Loja				4																5
Los Ríos					1															2
Manabí						5														5
Santa Elena							1													1
Santo Domin..								1												1
Tungurahua									2											2
El Oro										2										2
Orellana											1									1
Chimborazo												2								2
Imbabura													1							1
Carchi														1						1
Cañar															2					2
Morona																1				1
Pichincha																	1			1
Bolívar																			1	1
Cotopaxi																			2	2
Total	4	1	23	4	4	7	3	1	2	2	1	3	1	1	2	3	1	2	2	67

Los casilleros diagonales pintados corresponden al número de MM en los que la provincia de ocurrencia coincide con la provincia de fallecimiento. Los casilleros por fuera corresponden al número de MM donde la muerte ocurrió en una provincia diferente a la provincia de residencia.

Tabla Nº 2 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 1 a SE 31 Ecuador 2019

Zona	Provincia	Cantón	SE 1 a 30	SE 31	Total	
Zona 1	Carchi	Espejo	1		1	
	Esmeraldas	Esmeraldas	1		1	
	Imbabura	Ibarra	1		1	
	Total		3		3	
Zona 2	Orellana	Loreto	1		1	
	Total		1		1	
Zona 3	Chimborazo	Alausi	1		1	
		Chambo	1		1	
		Riobamba	1		1	
	Cotopaxi	Latacunga	1		1	
		Pujilí	1		1	
	Tungurahua	Ambato	1		1	
		Pelileo	1		1	
	Total		7		7	
Zona 4	Manabí	Chone	2		2	
		Paján	1		1	
		Pedernales	1		1	
		Portoviejo	1		1	
		Sucre	2		2	
	Santo Domi..	Santo Domingo	1		1	
		Total		8		8
	Zona 5	Guayas	Guaranda	1	1	2
			Balzar	1		1
			Isidro Ayora	1		1
Milagro			1		1	
Naranjito			2		2	
Los Ríos	Simón Bolívar	1		1		
	Baba	1		1		
	Babahoyo	2		2		
	Buena Fé	1		1		
Santa Elena	La Libertad	2		2		
	Santa Elena	1		1		
	Total		14	1	15	
Zona 6	Azuay	Cuenca	4		4	
		Cañar	1		1	
	Cañar	Cañar	1		1	
		La Troncal	1		1	
	Morona	Gualaquiza	1		1	
		Santiago	1		1	
	Taisha	1		1		
	Total		9		9	
Zona 7	El Oro	Santa Rosa	2		2	
		Loja	4		4	
	Total		6		6	
Zona 8	Guayas	Durán	1		1	
		Guayaquil	16		16	
	Total		17		17	
Zona 9	Pichincha	Quito	1		1	
	Total		1		1	
	Total		66	1	67	

Gráfico Nº 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 1 a SE 31 Ecuador 2019



Igualmente el mayor porcentaje de MM por lugar de residencia están: la zona 8; la zona 5; la zona 6; la zona 4; la zona 3; la zona 7; la zona 1 y las zonas 2 y 9.

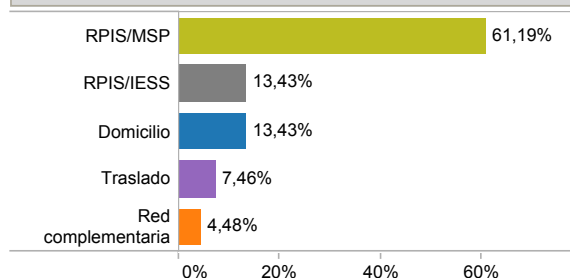
La mortalidad materna no siempre se produce en el mismo lugar (provincia) en donde reside la madre, información que se representa en el gráfico 3: lugar de residencia y lugar de fallecimiento de cada caso de MM.

Como se observa en el gráfico hasta la SE 31; 47 casos de MM pertenecen al mismo lugar de residencia y de fallecimiento los 20 casos restantes pertenecen a otras provincias donde residen.

Tabla N° 3 Número de MM por zona, provincia, hospital de fallecimiento y hospital de referencia SE 1 a SE 31 Ecuador 2019

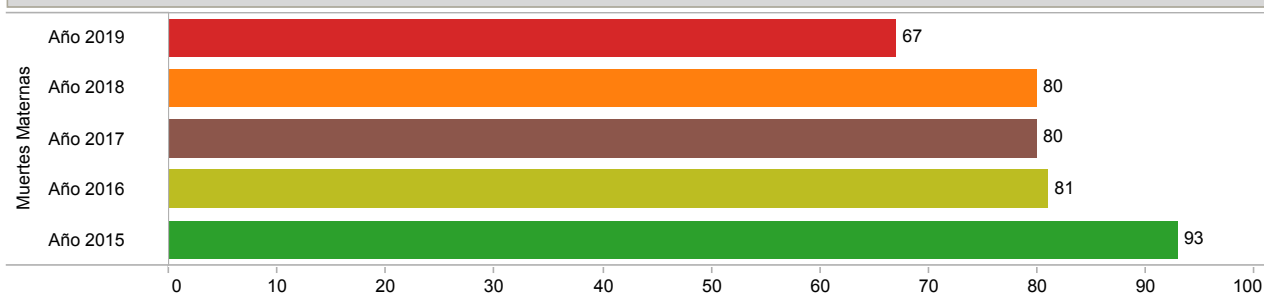
Zona Fallecimi..	Provincia de falle..	donde ocurre la MM	Nombre del establecimiento donde fallece	Tipo Unidad que Refiere	Casos MM	
Zona 1	Carchi	Traslado	Domicilio	H. General Luis Dávila	1	
		Esmeraldas	Traslado	Domicilio	CS N° 1 Esmeraldas	1
		Imbabura	RPIS/MSP	H. General San Vicente de Paúl	H. Básico San Luis de Otavalo	1
Zona 2	Napó	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	
		Pastaza	RPIS/MSP	H. General del Puyo	H. General de Macas	1
		Tungurahua	RPIS/IESS	H. General Ambato	H. General Alfredo Noboa	1
			RPIS/MSP	H. General Docente de Ambato	CS Quisapincha	1
Zona 4	Manabí	Domicilio	Domicilio	Ninguna	1	
		RPIS/IESS	H. General de Manta	H. Básico de Paján	1	
		RPIS/MSP	H. General de Portoviejo	Clínica Virgen de Guadalupe	1	
		RPIS/MSP	H. Básico Napoleón Dávila	H. Básico Miguel Alcívar	1	
		RPIS/MSP	H. General Verdi Cevallos	H. Básico de Rocafuerte	1	
	Santo Domingo	RPIS/MSP	H. General Gustavo Dominguez	CS San Eulogio	1	
		RPIS/MSP	H. General Gustavo Dominguez	H. Básico de Chone	1	
		RPIS/MSP	H. General Gustavo Dominguez	H. Básico de Chone	1	
Zona 5	Bolívar	Domicilio	Domicilio	Ninguna	1	
		Guayas	Domicilio	Domicilio	Ninguna	1
	Los Ríos	RPIS/MSP	H. General León Becerra	Ninguna	1	
		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	Azuay	Domicilio	Domicilio	Ninguna	1
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	
RPIS/MSP			H. General Vicente Corral Moscoso	H. General de Macas	1	
Traslado			Domicilio	Ninguna	1	
Zona 7	El Oro	RPIS/MSP	H. Gineco Obstétrico Angela de Ollague	H. Básico de Tenguel	1	
		RPIS/MSP	H. Gineco Obstétrico Angela de Ollague	H. Obstétrico Angela Ollague	1	
		RPIS/MSP	H. Gineco Obstétrico Angela de Ollague	Ninguna	1	
	Loja	Domicilio	Domicilio	CS Carigan	1	
		RPIS/MSP	H. General Isidro Ayora	Ninguna	1	
Zona 8	Guayas	Domicilio	Domicilio	Ninguna	1	
		Red complementaria	Clínica Guayaquil	H.G.O. Universitario	1	
		RPIS/IESS	H. De la Mujer Alfredo Paulson	CS. Materno infantil Alfonso Or..	1	
		RPIS/IESS	H. De Especialidad Teodoro Maldonado C..	Ninguna	1	
		RPIS/MSP	H. General Los Ceibos de Guayaquil	Ninguna	2	
		RPIS/MSP	CS Tipo "C" Posorja	Ninguna	1	
		RPIS/MSP	H. De Especialidad Abel Gilber Pontón	H. General Guasmo Sur	1	
		RPIS/MSP	H. De Especialidad Abel Gilber Pontón	H. General León Becerra	1	
		RPIS/MSP	H. De Especialidad Abel Gilber Pontón	H. General Martín Icaza	1	
		RPIS/MSP	H. De Especialidad Abel Gilber Pontón	H.G.O. Universitario	2	
		RPIS/MSP	H. De Especialidad Abel Gilber Pontón	Ninguna	1	
		RPIS/MSP	H. De Especialidad Abel Gilber Pontón	H. General Guasmo Sur	1	
		RPIS/MSP	H. De Especialidad Abel Gilber Pontón	CS Cisne 2	1	
		RPIS/MSP	H. De Especialidad Abel Gilber Pontón	Ninguna	2	
		RPIS/MSP	H. Gineco Obstétrico Universitario	CS Martha de Roldós	1	
RPIS/MSP	H. Gineco Obstétrico Universitario	CS Tipo "C" Posorja	1			
RPIS/MSP	H. Gineco Obstétrico Universitario	H. Básico de Baba	1			
RPIS/MSP	H. Gineco Obstétrico Universitario	H. Básico La Troncal	1			
RPIS/MSP	H. Gineco Obstétrico Universitario	H. General Liborio Panchana	2			
RPIS/MSP	H. Gineco Obstétrico Universitario	H. General Martín Icaza	1			
RPIS/MSP	H. Gineco Obstétrico Universitario	H. Básico de Daule	1			
RPIS/MSP	H. Gineco Obstétrico Universitario	Ninguna	1			
RPIS/MSP	H. Gineco Obstétrico Universitario	H. General León Becerra	1			
Zona 9	Pichincha	RPIS/MSP	Domicilio	H. General León Becerra	1	
		RPIS/MSP	CS Tipo "C" Guamaní	Ninguna	1	
		RPIS/MSP	H. De Especialidad Eugenio Espejo	H. Gineco Obstétrico Nueva A..	1	
		RPIS/MSP	H. General Enrique Garcés	H. Básico de Machachi	1	
Total					67	

Gráfico N° 4 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 31 Ecuador 2019



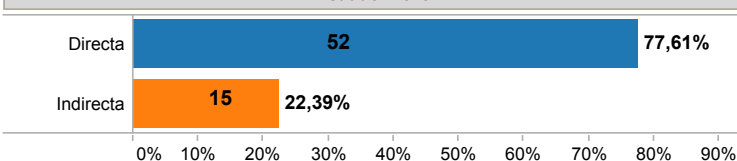
Hasta la SE 31 el mayor porcentaje de MM que ocurre es en los hospitales del MSP 61,19% y en los hospitales del IESS 13,43%; en domicilios el 13,43%; en el traslado el 7,48% y en la Red Complementaria el 4,48%.

Gráfico N° 5 Comparación de casos de MM por años 2015 al 2019 Ecuador 2019 SE 1 a SE 31



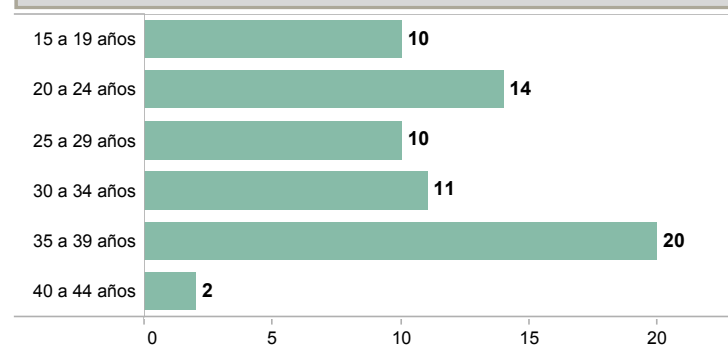
El gráfico N° 5 compara los años 2015 al 2019 las MM ocurridas a la SE 31, hasta los 42 días de puerperio, que son MM tomadas en cuenta para el cálculo del Indicador de la RMM al finalizar el año. Los años 2015 al 2017 son datos finales con búsqueda activa, los datos del año 2018 son datos parciales de las notificaciones sistemáticas de las zonas, distritos y de la primera búsqueda activa 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 31 Ecuador 2019



Los 67 casos de Muertes Maternas reportadas hasta la SE 31, el 77,61% son causas Directas, y el 22,39% son causas Indirectas

Gráfico N° 7 MM por grupos de edad SE 1 a SE 31 Ecuador 2019

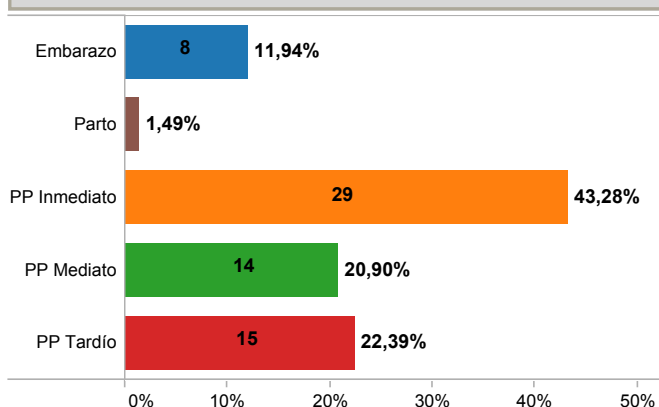


A la SE 31 el grupo de edades entre 30 a 39 años representa un mayor número de muertes maternas

Tabla N° 4 Número de casos de MM por periodo de ocurrencia SE 1 a SE 31 Ecuador 2019

	Embar..	Parto	PP Inm ediató	PP Mediato	PP Tardío	Total
Azuay	1		2	1	2	6
Bolívar			1			1
Carchi			1			1
Chimborazo	1		1			2
El Oro			3			3
Esmeraldas					1	1
Guayas	4		9	7	8	28
Imbabura				1		1
Loja			4	1		5
Los Ríos			2			2
Manabí	1		2	2		5
Napo				1		1
Orellana			1			1
Pastaza				1		1
Pichincha		1	1		1	3
Santa Elena					1	1
Santo Dom..			1		1	2
Tungurahua	1		1		1	3
Total	8	1	29	14	15	67

Gráfico N° 8 Porcentaje de casos de MM por periodo de ocurrencia SE 1 a SE 31 Ecuador 2019



Hasta la SE 31 el 11,94% (8 MM) ocurre en el momento del embarazo; el 43,28% (29 MM) ocurre en el momento del puerperio inmediato; el 20,90% (14 MM) ocurren en el momento del puerperio mediato; el 22,39% (15 MM) ocurren en el momento del puerperio tardío; y el 1,49% (1MM) ocurre en el momento del parto.

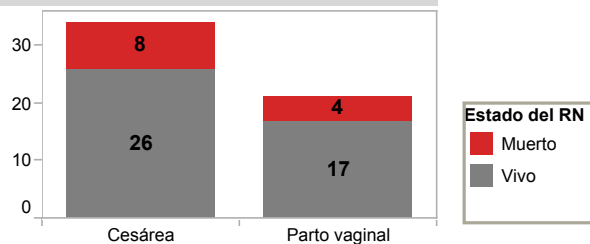
PP inmediato hasta las 24 horas del post parto.
PP mediato desde 1 día hasta los 10 días del post parto.
PP tardío desde los 11 días hasta los 42 días del post parto

Tabla N° 5 Tipo de Parto SE 1 a SE 31 Ecuador 2019

Cesárea	34
Parto vaginal	21
Aborto/Legrado	4
Muerte en embarazo	8
Total	67

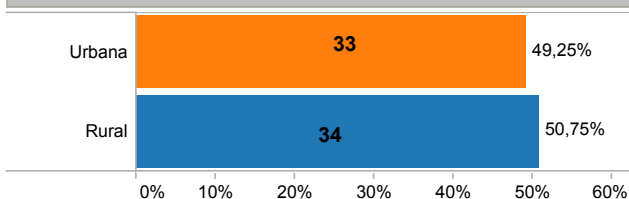
Hasta la SE 31 el 50,75% de las mujeres fallecidas su parto fue por cesárea; el 31,34% de las mujeres su parto fue por vía vaginal; el 6% son mujeres que su embarazo termina en aborto y su procedimiento fue un legrado instrumental; y el 12% fueron madres que fallecieron con su embarazo, independientemente de la edad gestacional, por lo que el producto fallece intraútero.

Gráfico N° 9 Condición del producto al nacimiento SE 1 a SE 31 Ecuador 2019



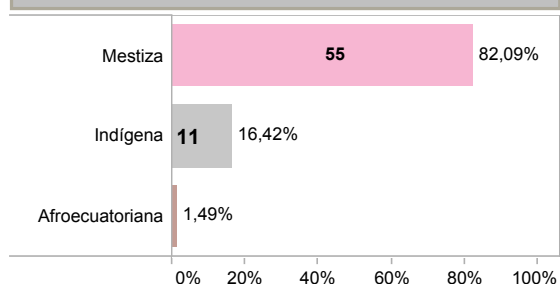
Hasta la SE 31 las 34 MM que su parto fue por Cesárea, el 76,5% de los niños vivieron y el 23,5% de los niños fallecieron; de las 21 MM que su parto fue por vía vaginal, el 81% de los niños vivieron y el 19% de los niños fallecieron. Se concluye que hasta la SE 31 de las 55 MM que su parto fue por cesárea o por vía vaginal el 78% (43 RN) vivieron y se encuentran en custodia del padre o de familiares y el 22% (12 RN) fallecieron

Gráfico N° 10 Porcentaje de casos de MM por ubicación de domicilio SE 1 a SE 31 Ecuador 2019



Hasta la SE 31 el 49,25% de las fallecidas vivían en una área urbana, lo que significaría que estas madres residían cerca de algún establecimiento de salud, y el 50,75% de las madres fallecidas su residencia fue en sitios rurales.

Gráfico N° 11 Grupo étnico de casos de MM SE 1 a SE 31 Ecuador 2019

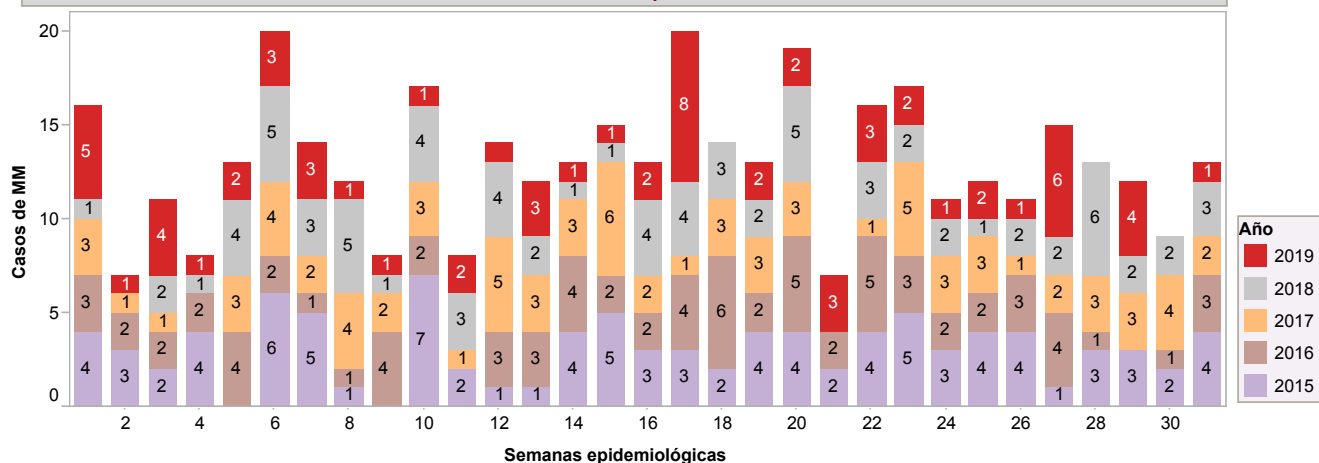


Hasta la SE 31 el 82,09% de las fallecidas les autoidentificaron como mestizas, el 16,42% les autoidentificaron como indígenas y el 1,49% les identificaron como afroecuatorianas .

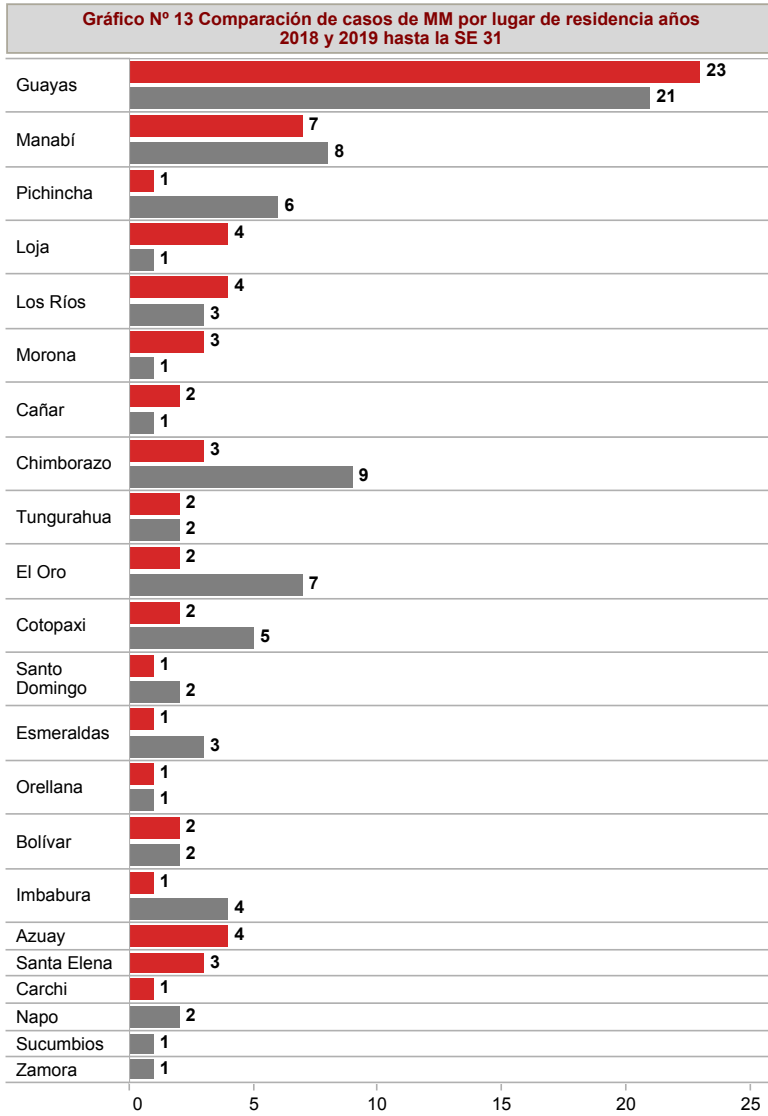
Tabla N° 6 Casos de MM por provincia de fallecimiento y etnia SE 1 a SE 31 Ecuador 2019

Provincia fallece	Mestiza	Indígena	Afroecuatoria..	Total
Azuay	5	1		6
Bolívar	1			1
Carchi	1			1
Chimborazo		1		2
El Oro	3			3
Esmeraldas	1			1
Guayas	27		1	28
Imbabura		1		1
Loja	3	2		5
Los Ríos	2			2
Manabí	5			5
Napo		1		1
Orellana		1		1
Pastaza		1		1
Pichincha		3		3
Santa Elena	1			1
Santo Domi..	2			2
Tungurahua	3			3
Total	55	11	1	67

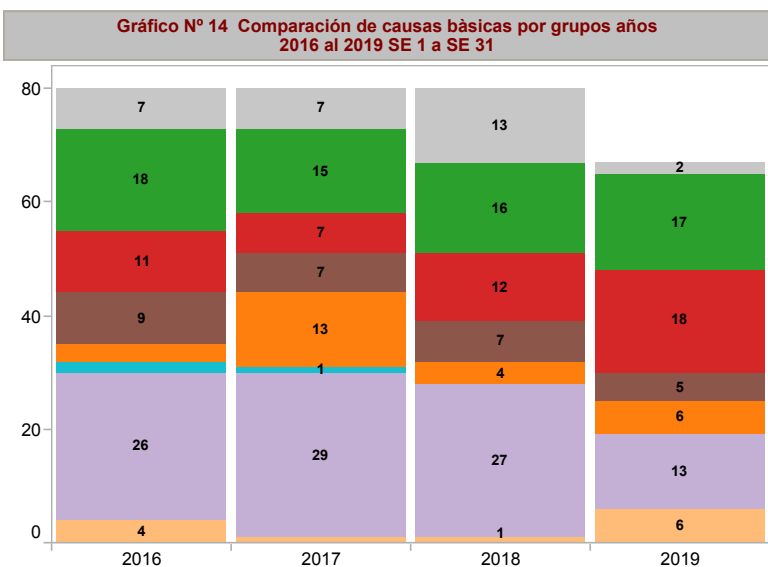
Gráfico N° 12 Tendencia de Muerte Materna por SE años 2016 al 2019 SE 1 a SE 31



En la SE 31 del 2015 se reporta 4 MM; el año 2016 reporta 3 MM; el año 2017 reporta 2 MM el año 2018 reporta 3 MM; y para el 2019 se reporta 1 MM



Por lugar de residencia de la madre en el año 2018 la provincia del Guayas hasta la SE 31 reporta 21 casos de MM para el año 2019 en el mismo período reporta 23 casos de MM; la provincia de Manabí en el 2018 reportó 8 casos, para el 2019 reporta 7 casos, la provincia de Pichincha que en el año 2018 hasta la SE 31 reportó 6 casos para el 2019 en el mismo período reporte 1 caso; Azuay, Carchi y Santa Elena en el año 2018 no tuvieron MM para el 2019 presentan MM.



- 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 67 MM registradas hasta la SE 31, 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 recojidos 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 31 (preliminares)

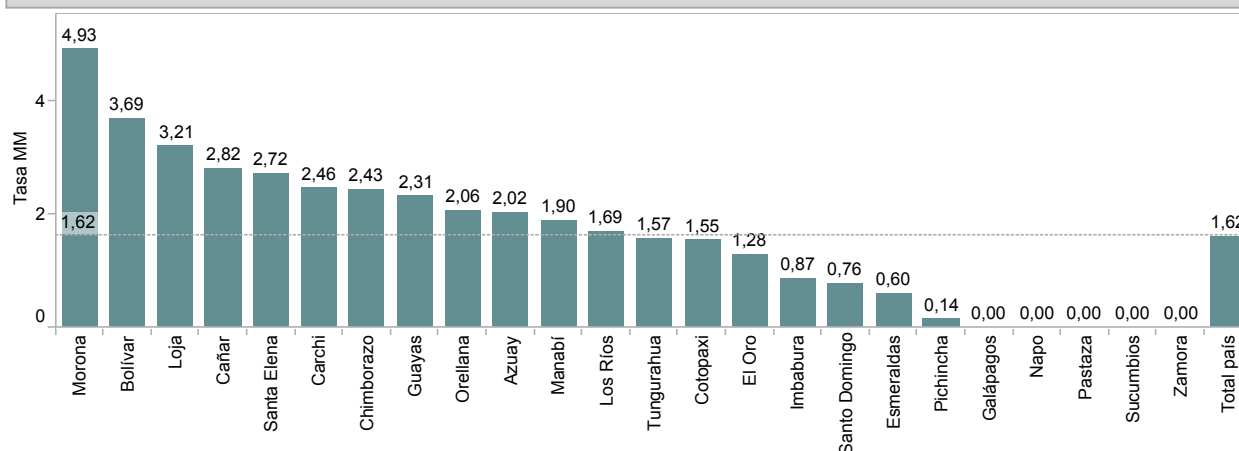
Tabla N° 7 Causas Básicas por grupos Ecuador 2019

Grupo 1	Choque séptico de foco ginec..	1
	Embarazo ectópico roto	1
Grupo 2	Eclampsia	1
	Preeclampsia severa	6
	Síndrome de Hellp	10
Grupo 3	Atonía Uterina	2
	Defecto de la coagulación	1
	Desprendimiento normoplac..	1
	Hemorragia post parto	3
	Laceración de arteria uterina s..	1
	Placenta previa	1
	Retención de restos corioplac..	1
	Retención placentaria	2
	Shock hipovolémico	6
Grupo 4	Abseso puerperal del útero	1
	Sepsis del foco urinario	1
	Sepsis puerperal	1
	Shock séptico de foco pélvico	1
	Shock séptico refractario	1
Grupo 5	Atonía Uterina	2
	Embolia del líquido amniótico	1
	Embolia pulmonar	1
	Inercia uterina	1
Grupo 7	Tromboembolismo pulmonar	1
	Abseso hepático	1
	ACV	1
	Ca Gástrico	1
	Dengue con signos de alarma	1
	Edema agudo de pulmón	1
	Embolia pulmonar	1
	Encefalopatía hipóxica isquè..	1
	Meningioma ala menor derech..	1
	Neuroinfección bacteriana	1
	SIDA	1
	Tb pulmonar/hepatopatía crón..	1
	Tromboembolismo severo pul..	1
	Tumor de Encéfalo	1
	Grupo 8	En espera de Informe de auto..
Total		67

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 el 6.9%; los Trastornos hipertensivos con el 25,37%, y las causas no obstétricas o Indirectas con el 19,4%

Gráfico N° 14 *Tasa de MM por 10.000 embarazadas. SE 1 a SE 31 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 31, dividida para la proyección de embarazadas del año 2019 y multiplicada por 10.000.

La provincia de Morona tiene la tasa más alta 4,93 es decir que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia 5 embarazadas están en riesgo de fallecer; Bolívar con una tasa de 3,69 es decir que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia 4 embarazadas están en riesgo de fallecer; Loja, Cañar, y Santa Elena registran tasas de MM 3,21, 2,82 y 2,72 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, Chimborazo, Guayas, Orellana, Azuay, Manabí, Los Ríos, Tungurahua 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 0,14 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 31 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 Número de MM tardías por zona, provincia y hospital de fallecimiento
SE 1 a SE 31 Ecuador 2019**

Zona Fallecimiento	Provincia de fallecimiento	Nombre del establecimiento donde fallece	Casos MMT
Zona 1	Esmeraldas	H. General Delfina Torres	1
Zona 2	Napo	H. General José María Velasco Ibarra	1
Zona 4	Santo Domingo	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 8	Guayas	H. General Guasmo Sur	2
		Clínica Guayaquil	1
		H. General Los Ceibos IESS	1
		H. Especializado Abel Gilbert	3
Zona 9	Pichincha	H. De Especialidad Eugenio Espejo	1
Total			15

Hasta la SE 31 del año 2019 se han notificado 15 MMT, la zona 8 ha notificado 7 MM tardías y el H. del Guasmo Sur 2 MMT y el H. Abel Gilbert 3 MMT ..

**Tabla N° 9 Muertes Maternas Tardías por causa básica
SE 1 a SE 31 Ecuador 2019**

Azuay	Cardiopatía/valvulopatía	1
Esmeraldas	Posible Ca de Cervix	1
Guayas	Bronconeumonía aspirativa	1
	Ca de Cervix	2
	Colelitiasis	1
	Hemorragia intracraneal	1
	Infarto cerebral maligno	1
	Neuroinfección	1
	Sepsis del foco urinario	1
Los Ríos	Shock séptico	1
Morona	Adenoma suprarrenal	1
Napo	Sepsis del foco urinario	1
Pichincha	Izquemia Mesentérica	1
Santo Domin..	Ca de Cervix	1
Total		15

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 31

