



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.

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.

Hasta la SE 7 del 2019 se han notificado 26 Muertes Maternas: de las cuales el 80,80% (21 MM) son muertes maternas hasta los 42 días de puerperio y el 19,20% (5 MM) son muertes tardías posteriores a los 42 días de puerperio.
La siguiente información se realiza solo de las Muertes Maternas hasta los 42 días de puerperio.

Mapa N° 1 Muertes Maternas por provincia de fallecimiento SE 1 a SE 7 Ecuador 2019

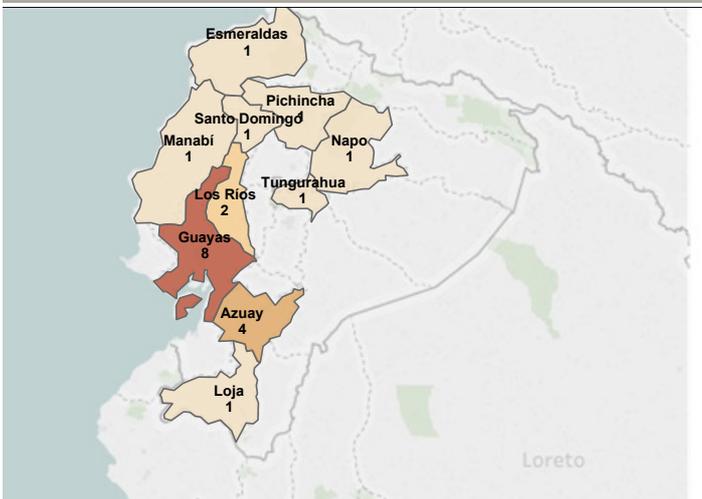


Tabla N° 1 Muertes Maternas por zona, provincia y cantón de fallecimiento SE 1 a SE 7 Ecuador 2019

Zona	Provincia	Cantón	SE 6	SE 7	Total
Zona 1	Esmeraldas	Quinindé	1		1
Zona 2	Napo	Tena		1	1
Zona 3	Tungurahua	Ambato	1		1
Zona 4	Manabí	Manta		1	1
		Santo Do..	1		1
Zona 5	Guayas	Balzar	1		1
	Los Ríos	Babahoyo	2		2
Zona 6	Azuay	Cuenca	3	1	4
Zona 7	Loja	Loja	1		1
Zona 8	Guayas	Guayaquil	7		7
Zona 9	Pichincha	Quito	1		1
Total			18	3	21

Mapa N° 2 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 1 a SE 7 Ecuador 2019

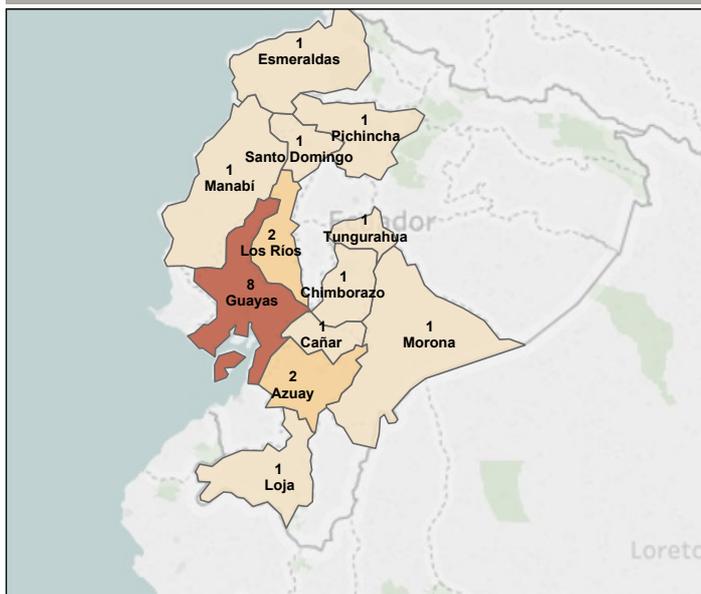


Tabla N° 2 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 1 a SE 7 Ecuador 2019

Zona	Provincia	Cantón	SE 6	SE 7	Total
Zona 1	Esmeraldas	Quinindé	1		1
Zona 3	Chimborazo	Riobamba	1		1
	Tungurahua	Ambato	1		1
Zona 4	Manabí	Paján		1	1
	Santo Domi..	Santo Domingo	1		1
Zona 5	Guayas	Balzar	1		1
		Simón Bolívar	1		1
	Los Ríos	Babahoyo	1		1
		Ventanas	1		1
Zona 6	Azuay	Cuenca	1	1	2
	Cañar	Cañar	1		1
	Morona	Santiago	1		1
Zona 7	Loja	Loja	1		1
Zona 8	Guayas	Guayaquil	6		6
Zona 9	Pichincha	Quito		1	1
Total			18	3	21

En la SE 7 se reporta 3 casos de MM; 1 en la provincia de Napo; 1 en la provincia de Manabí y 1 en la provincia del Azuay.
Por provincia de residencia las 2 MM pertenecen a la misma provincia de fallecimiento la de la provincia del Napo su residencia es Pichincha.

Gráfico N° 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a SE 7 Ecuador 2019

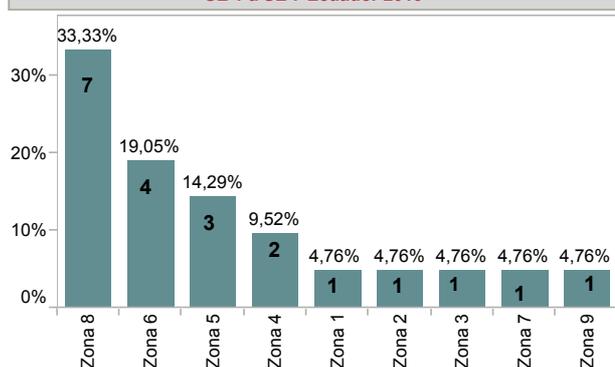


Gráfico N° 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 1 a SE 7 Ecuador 2019

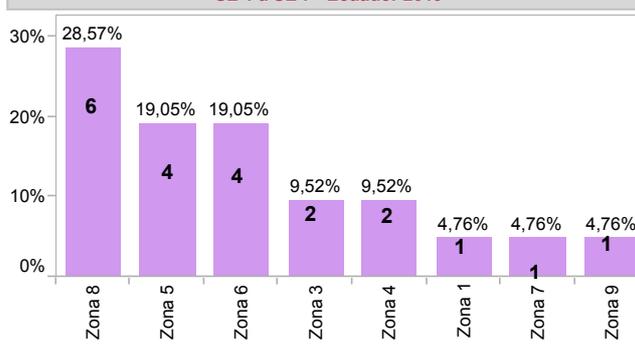


Gráfico N° 3 Comparación de casos de MM por lugar de fallecimiento y residencia SE 1 a SE 7 Ecuador 2019

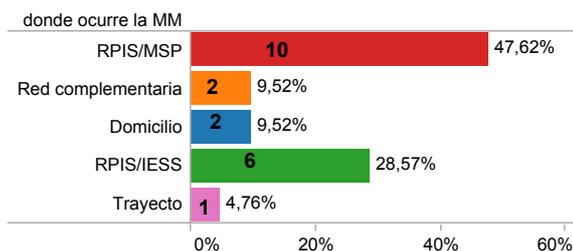
Provincia de fallecimiento	Provincia de residencia										Total		
	Azuay	Cañar	Chimborazo	Esmeraldas	Guayas	Loja	Los Ríos	Manabí	Morona	Pichincha		Santo Domingo	Tungurahua
Azuay	2	1							1				4
Esmeraldas				1									1
Guayas					7		1						8
Loja						1							1
Los Ríos					1		1						2
Manabí								1					1
Napo											1		1
Pichincha			1										1
Santo Domin..											1		1
Tungurahua												1	1
Total	2	1	1	1	8	1	2	1	1	1	1	1	21

Hasta la SE 7 del 2019; 15 casos de MM pertenecen al mismo lugar de residencia y de fallecimiento los 6 casos restantes 2 que fallecen en la provincia del Azuay son de las provincias de Cañar y de Morona; 1 caso que fallecen en la provincia del Guayas su residencia es la provincia de Los Ríos; 1 caso fallece en la provincia de Los Ríos y su residencia es en Guayas; 1 caso fallece en la provincia de Pichincha y es de residencia en la provincia de Chimborazo.

Tabla N° 4 Número de MM por zona, provincia, hospital de fallecimiento y hospital de referencia SE 1 a SE 7 Ecuador 2019

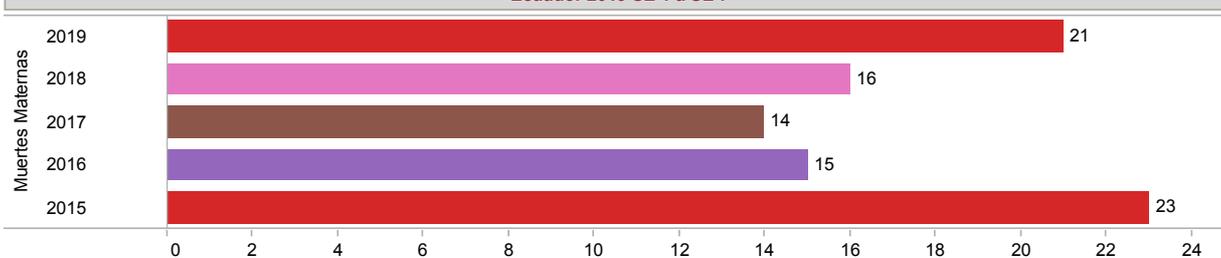
Zona Fall..	Provincia de falle..	donde ocurre la MM	Nombre del establecimiento donde fallece	Tipo Unidad que Refiere		
Zona 1	Esmeraldas	Trayecto	NA	Ninguna	1	
Zona 2	Napo	RPIS/MSP	H. General José María Velasco Ibarra	Ninguna	1	
Zona 3	Tungurahua	RPIS/IESS	H. General de Ambato IESS	Centro de Salud de Quisapincha	1	
Zona 4	Manabí	RPIS/IESS	H. General De Manta	H. Básico de Paján	1	
		Santo Domingo	RPIS/MSP	H. General Gustavo Dominguez	C.S San Eulogio	1
Zona 5	Guayas	Domicilio	NA	Ninguna	1	
		Los Ríos	RPIS/IESS	H. General IESS de Babahoyo	Ninguna	1
			RPIS/MSP	H. General Martín Icaza	Ninguna	1
Zona 6	Azuay	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 H. General de Macas	1 1	
Zona 7	Loja	RPIS/MSP	H. General Isidro Ayora	Ninguna	1	
Zona 8	Guayas	Domicilio	NA	Ninguna	1	
		Red complementaria	Clínica Guayaquil	H. Universitario	1	
		RPIS/IESS	H. De Especialidad Teodoro Maldonado C..	Ninguna	1	
			H. General Los Ceibos	Ninguna	1	
		RPIS/MSP	H. De Especialidades Abel Gilber Pontón	H. Universitario	1	
			H. Gineco Obstétrico Universitario	H. Martin Icaza	1	
Zona 9	Pichincha	RPIS/MSP	H. de Especialidades Eugenio Espejo	H. G.O.N.A	1	
Total					21	

Gráfico N° 4 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 7 Ecuador 2019



Hasta la SE 7 el porcentaje de MM que ocurre en la RPIS del MSP es 47,62% (10 MM), en la RPIS del IESS es 28,57 (6 MM); en la Red Complementaria 9,52% (2 MM), en el domicilio el 9,52% (2 MM) y en el trayecto 4,76% (1 MM)

Gráfico N° 5 Comparación de casos de MM por años 2015 al 2019 Ecuador 2019 SE 1 a SE 7



El gráfico N° 5 compara los años 2015 al 2019 las MM ocurridas a la SE 7, 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 el 2019 son notificaciones sistemáticas. Comparando cada uno de los años desde el 2016 al 2018 con el año 2019, este año presenta un incremento de muertes maternas hasta la SE 7, solamente el año 2015 presenta un porcentaje mayor de MM comparado al 2019.

Gráfico N° 6 Total casos de MM Directa e Indirecta SE 1 a SE 7 Ecuador 2019

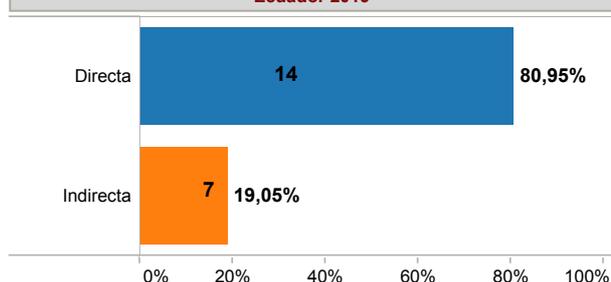
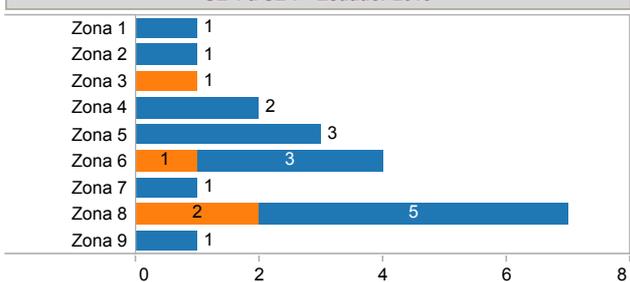


Gráfico N° 7 Casos de MM por zonas de fallecimiento, Directa e Indirecta SE 1 a SE 7 Ecuador 2019

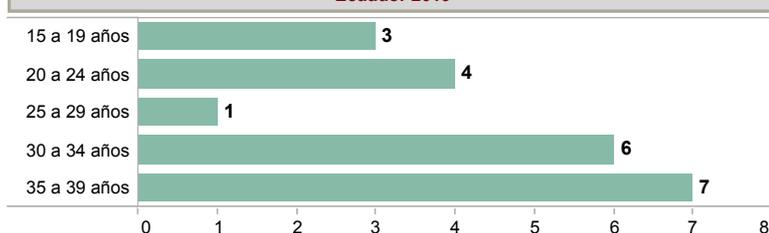


Tipo de MM

- Directa
- Indirecta

Los 21 casos de Muertes Maternas reportadas hasta la SE 7, el 80,95% son causas Directas, y el 19,05% son causas Indirectas

Gráfico N° 8 MM por grupos de edad SE 1 a SE 7 Ecuador 2019



A la SE 7 el grupo de edades de 35 a 39 años representa un mayor número de muertes maternas

Gráfico N° 9 Porcentaje de casos de MM por periodo de ocurrencia SE 1 a SE 7 Ecuador 2019

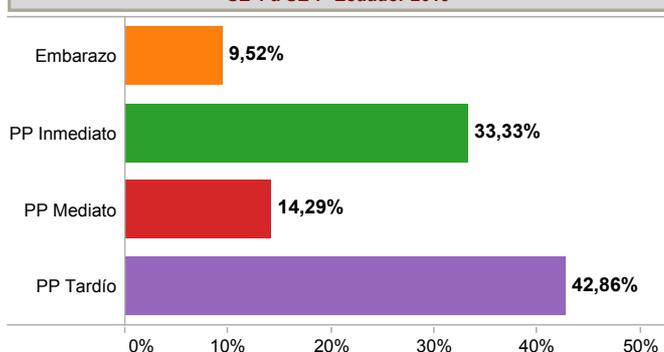


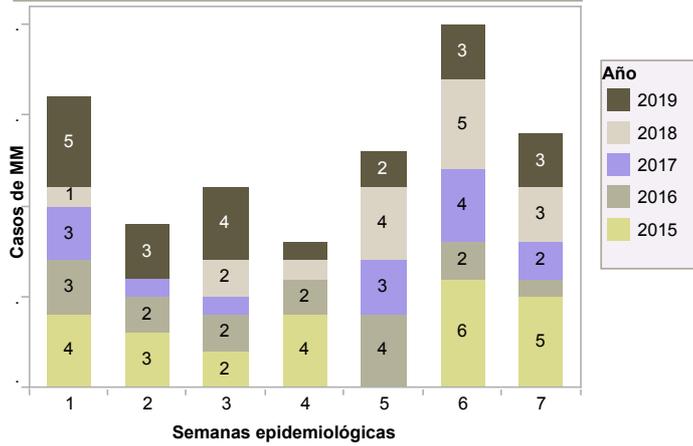
Tabla N° 5 Número de casos de MM por periodo de ocurrencia SE 1 a SE 7 Ecuador 2019

	Embarazo	PP Inmediato	PP Mediato	PP Tardío	Total
Azuay		2		2	4
Esmeraldas	1				1
Guayas	1	2	2	3	8
Loja		1			1
Los Ríos		1		1	2
Manabí		1			1
Napo			1		1
Pichincha				1	1
Santo Dom..				1	1
Tungurahua				1	1
Total	2	7	3	9	21

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.

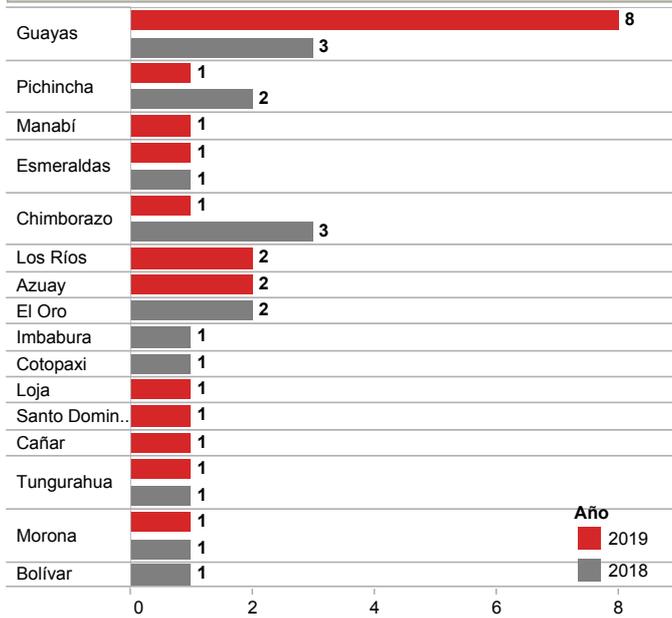
Hasta la SE 7 del 2019 el 9,52% (2 MM) ocurre en el embarazo; el 33,33% (7 MM) ocurre en el puerperio inmediato; el 14,29% (3 MM) ocurren en el puerperio mediato el 42,86% (9 MM) ocurren en el puerperio tardío.

Gráfico N° 10 Tendencia de Muerte Materna por SE años 2016 al 2019 SE 1 a SE 7



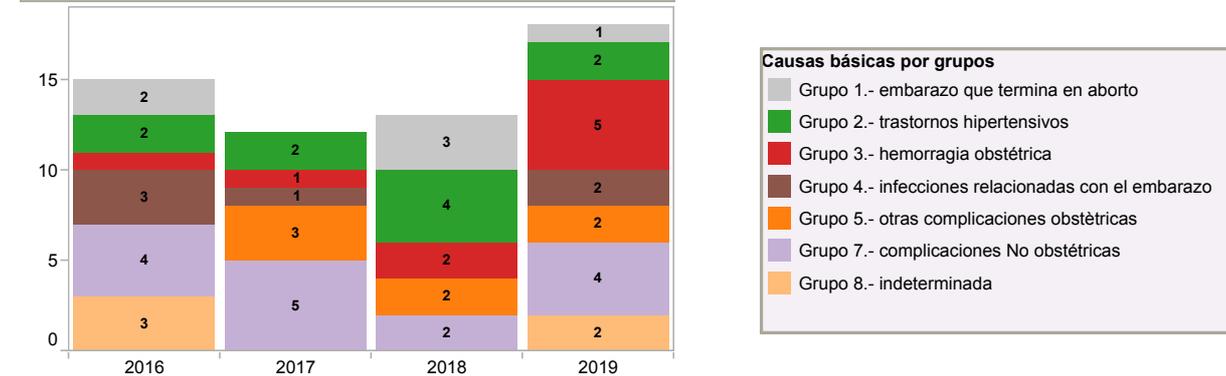
El año 2015 han notificado 7 casos de MM el año 2016 han notificado 1 caso de MM el año 2017 han notificado 2 casos de MM en el 2018 se notifican 3 casos y en el año 2019 se han notificado 3 casos de MM hasta la SE 7

Gráfico N° 11 Comparación de casos de MM por lugar de residencia años 2018 y 2019 hasta la SE 7



Por lugar de residencia de la madre en el año 2018 la provincia del Guayas hasta la SE 7 reporta 3 casos de MM para el año 2019 en el mismo período reporta 8 casos con un aumento del 62,5%; la provincia de Pichincha en el 2018 reportó 2 casos, para el 2019 reporta 1 caso.

Gráfico N° 12 Comparación de causas básicas por grupos años 2016 al 2019 SE 1 a SE 7



Causas básicas por grupos

- 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 7.- complicaciones 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 relevante, 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 21 MM registradas hasta la SE 7, 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 Auditorias.

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 7 (preliminares)

Tabla N° 6 Embarazo que termina en aborto SE 1 a SE 7 Ecuador 2019		
Grupo 1	Embarazo ectópico roto	1

Tabla N° 7 Trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio SE 1 a SE 7 Ecuador 2019		
Grupo 2	Preeclampsia severa	3

Tabla N° 8 Hemorragia obstétrica SE 1 a SE 7 Ecuador 2019		
Grupo 3	Hemorragia post parto	2
	Laceración de arteria uterina severa	1
	Shock hipovolémico	3

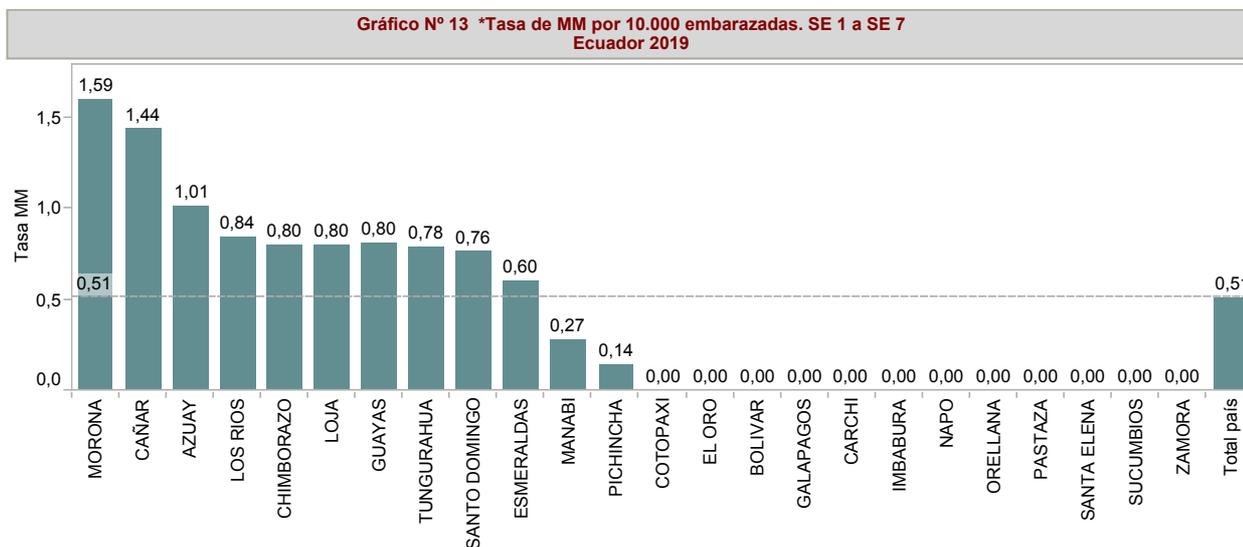
Tabla N° 9 Infecciones relacionadas con el embarazo SE 1 a SE 7 Ecuador 2019		
Grupo 4	Abseso puerperal del útero	1
	Sepsis del foco urinario	1
	Shock séptico	1

Tabla N° 10 Otras complicaciones obstétricas SE 1 a SE 7 Ecuador 2019		
Grupo 5	Atonía Uterina	1
	Inercia uterina	1

Tabla N° 11 Complicaciones No obstétricas SE 1 a SE 7 Ecuador 2019		
Grupo 7	Edema agudo de pulmón	1
	Embolia pulmonar	1
	Neuroinfección bacteriana	1
	Tromboembolismo severo pulmonar	1

Tabla N° 13 Desconocida/ Indeterminada SE 1 a SE 7 Ecuador 2019		
Grupo 8	En espera de Informe de autopsia	2

Grupos y diagnósticos preliminares, hasta la obtención del Informe de las auditorías externas



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 7, dividida para la proyección de embarazadas del año 2019 y multiplicada por 10.000.

Las provincias de Morona Santiago y Cañar registran las tasas más altas de mortalidad materna 1,59 y 1,44 es decir que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias aproximadamente 2 embarazadas están en riesgo de fallecer, luego está la provincia de Azuay, Los Ríos, Guayas, Chimborazo, Loja, Tungurahua y Santo Domingo, con 1,00; 0,80 a 0,76 es decir que por cada 10.000 embarazadas de estas provincia aproximadamente 1 embarazadas está en riesgo de fallecer.