



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

SUBSECRETARÍA DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVE- ALERTA
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR AGUA Y
ALIMENTOS ECUADOR, SE 48



Actualizado: 04/12/2020

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades transmitidas por alimentos (ETAS) comprenden varias dolencias y constituyen un problema de salud pública a nivel mundial. Son una importante causa de morbilidad, mortalidad y del impedimento para el desarrollo socioeconómico mundial. Son producidas por el consumo de alimentos o agua, contaminados por bacterias, virus, parásitos, productos químicos y toxinas. Suele producir trastornos gastrointestinales, dolor abdominal, diarreas, náuseas y vómitos, a veces acompañados de fiebre y en determinados casos pueden desencadenar graves enfermedades. Se estima que cada año en la Región de las Américas, 77 millones de personas se enferman y más de 9000 mueren, de ellas 31 millones son menores de 5 años. En África y Asia Sudoriental tienen la carga más alta de enfermedades de transmisión alimentaria. Casi un tercio de todas las muertes por enfermedades de transmisión alimentaria se producen en niños menores de 5 años. En Ecuador durante el 2019, las enfermedades transmitidas por agua y alimentos alcanzaron alrededor de los 19 500 casos, mostrando un decremento con relación al año 2018 con 24 000.

Fuente: Sistema de Vigilancia (SIVE-ALERTA).

Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica.

2020* Información obtenida hasta la SE 44

** cepa no toxigénica

Evento	2017	2018	2019	2020*
Otras intoxicaciones alimentarias bacterianas	11861	15439	12203	5221
Hepatitis A	3499	4126	4314	1023
Infecciones debidas a Salmonella	2063	2680	1614	1012
Fiebre tifoidea y paratifoidea	1659	1476	1106	696
Shigelosis	560	386	248	103
Cólera**	1**	0	2**	0

Enfermedades Transmitidas por Alimentos

Tabla de contenido:

1. Otras intoxicaciones alimentarias bacterianas
2. Hepatitis A
3. Infecciones debidas a Salmonella
4. Fiebre tifoidea y paratifoidea
5. Shigelosis

Tema Central:

Intoxicaciones alimentarias bacterianas:

Los alimentos pueden ser contaminados por bacterias en cualquier momento de la producción o del procesamiento. Los síntomas son náuseas, vómito, diarrea, dolor y calambres abdominales y fiebre (1). En Ecuador durante el 2019 se reportaron 12203 casos por intoxicaciones alimentarias bacterianas. El número de casos ha aumentó debido a algunos brotes suscitados en algunas provincias del país durante el primer semestre. Dichos brotes fueron causados por el consumo de alimentos que tuvieron una mala manipulación, cocción y/o conservación, transmitiendo las bacterias patógenas a los consumidores.

Hepatitis A:

Se transmite principalmente por vía fecal-oral. En los países en desarrollo con condiciones de saneamiento y prácticas de higiene deficientes, la mayoría de los niños han sufrido la infección antes de los 10 años. El riesgo de infección por el virus de la hepatitis A se asocia a la falta de agua salubre y a las malas condiciones higiénicas, como las manos sucias. Los métodos más eficaces para luchar contra esta enfermedad es el adecuado lavado de manos, suministro de agua salubre, inocuidad de los alimentos y la vacuna contra la hepatitis A (2).

1. Organización Mundial de la Salud. Estimaciones de la OMS sobre la carga mundial de enfermedades de transmisión alimentaria. Available from: https://www.who.int/foodsafety/publications/foodborne_disease/fergreport/es/

2. Organización Mundial de la Salud. Hepatitis A. 2018; Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-a>

La Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica presenta la Cuatrigésima octava número de la Gaceta Epidemiológica del año 2020.

La Gaceta Epidemiológica tiene como fin proporcionar información nacional oportuna que es generada desde los establecimientos operativos de la Red Pública de Salud y Complementaria.

Esta información se recoge del subsistemas de vigilancia **SIVE- Alerta** en el que se vigilan los eventos de alto potencial epidémico, brotes y epidemias.

Los datos presentados son provisionales y están sujetos a variación debido a que nos encontramos en un proceso de validación de la información.

CONTENIDO

1.- Subsistema de vigilancia SIVE- ALERTA

Monitoreo de indicadores

Panorama de las enfermedades de notificación obligatoria

1. SUBSISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SIVE – ALERTA

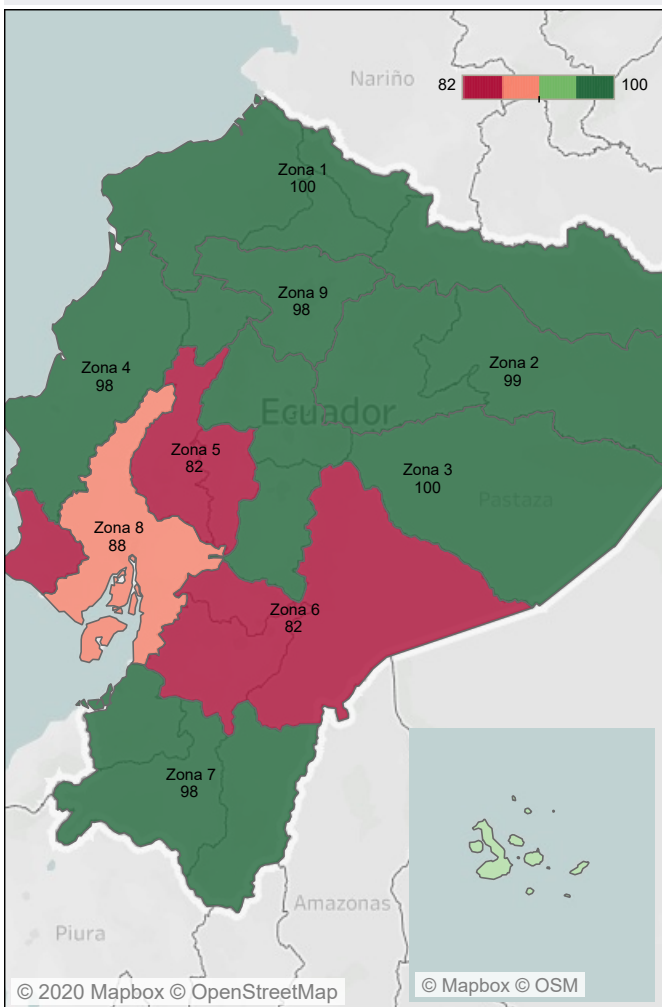
Monitoreo de indicadores

Cada semana se realiza el seguimiento y monitoreo de los indicadores de desempeño del SIVE- ALERTA obteniéndose los siguientes resultados:

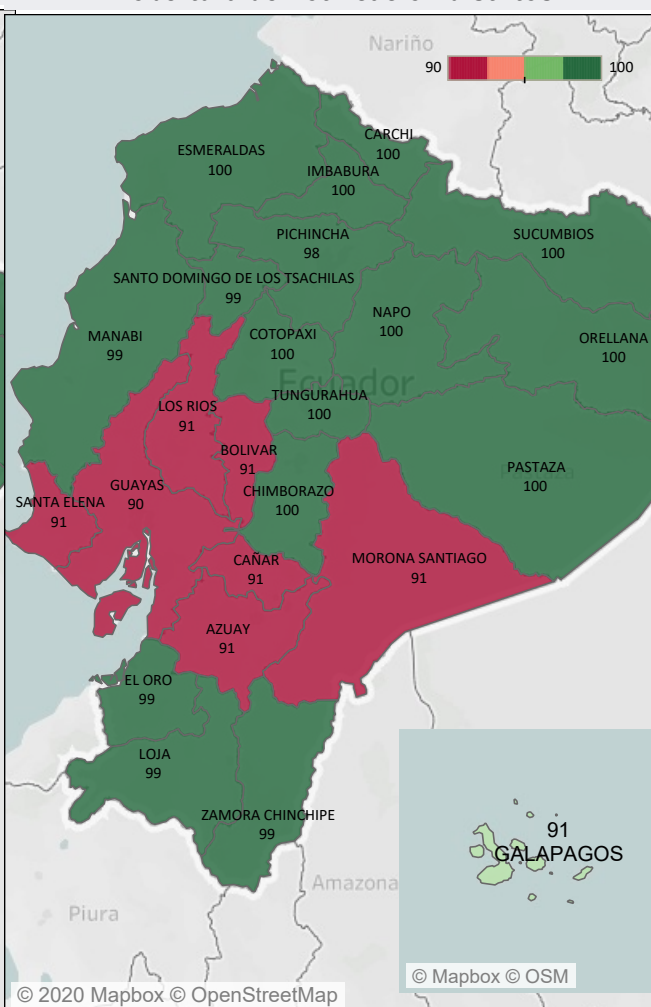
1.1 Cobertura de notificación semanal

Para la SE 47 la cobertura de notificación con corte al martes 24 de noviembre del 2020 **alcanza** el 95,86 % de establecimientos del MSP que notifican al SIVE- ALERTA a nivel nacional; porcentaje que **no** se encuentra dentro de la meta de 95 % establecida para este año.

Cobertura de notificación zonas



Cobertura de notificación distritos



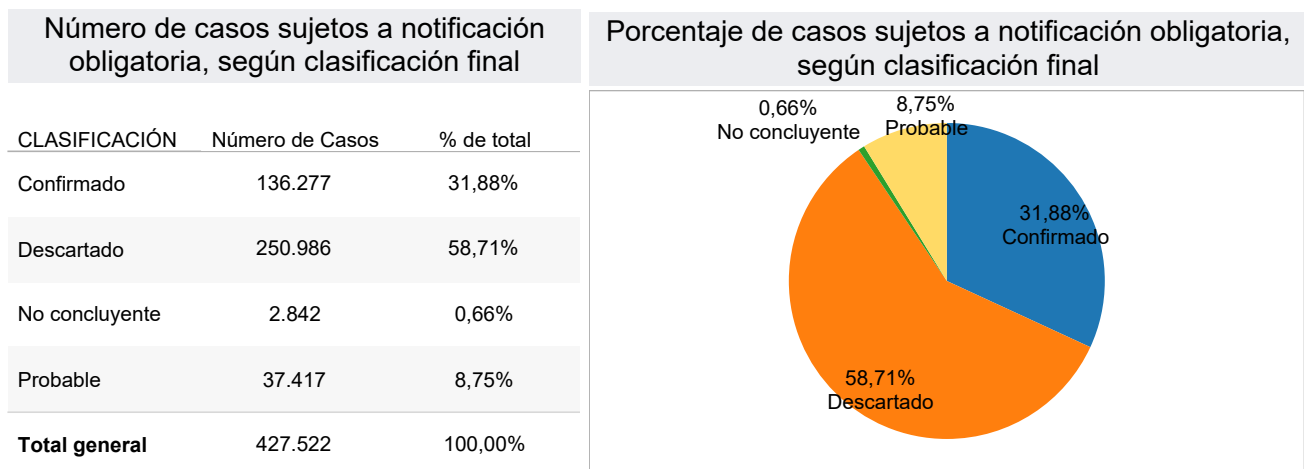
Fuente: SIVE-ALERTA

Fuente: SIVE-ALERTA

GACETA EPIDEMIOLÓGICA SEMANAL No. 48

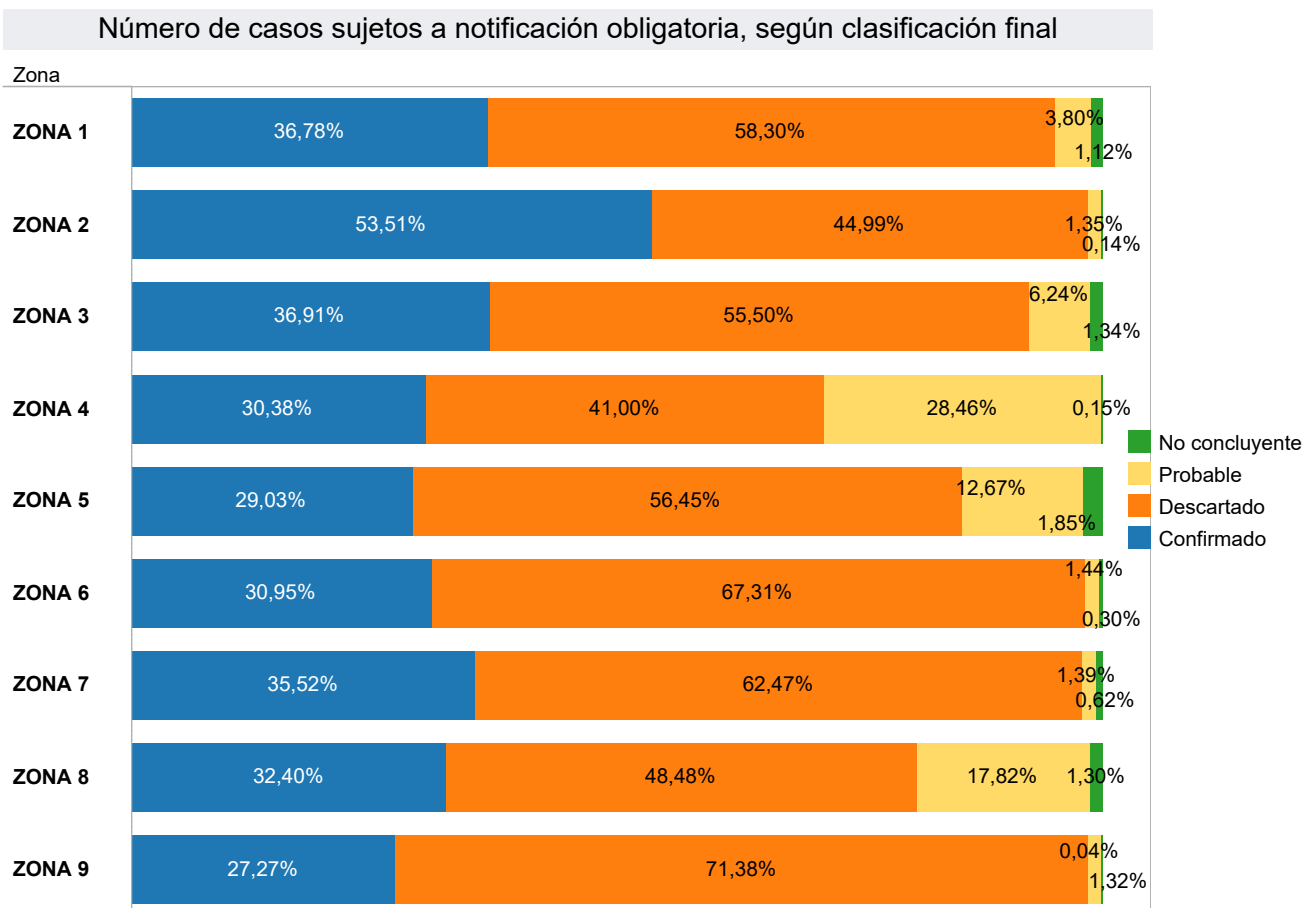
1.2 Indicadores de desempeño

Hasta la SE 48 del año 2020 se han notificado 427.522 casos sospechosos de eventos sujetos a vigilancia epidemiológica con clasificación final; confirmado, descartado, no concluyente y probable.



Hasta esta semana han llegado a clasificación final confirmado el 31,88% (136.277 casos), descartado el **58.71%** (250.986 casos), del total de los casos analizados.

Para la SE 48 del año 2020 se reportan 2.842 casos como no concluyentes esto equivale a un **0,66%**. esto se encuentra dentro de lo establecido por la norma que debe ser menor o igual al **3%**.



NOTA ACLARATORIA: El evento exposición de mordeduras de mamíferos susceptibles a rabia con clasificación final con riesgo y sin riesgo no se toman en cuenta en este análisis. ...

SUBSECRETARIA NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA
 DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
 GACETA EPIDEMIOLÓGICA
 ENFERMEDADES ZOO NOTICAS: LEPTOSPIRA SE 1 A SE 48
 ECUADOR 2020

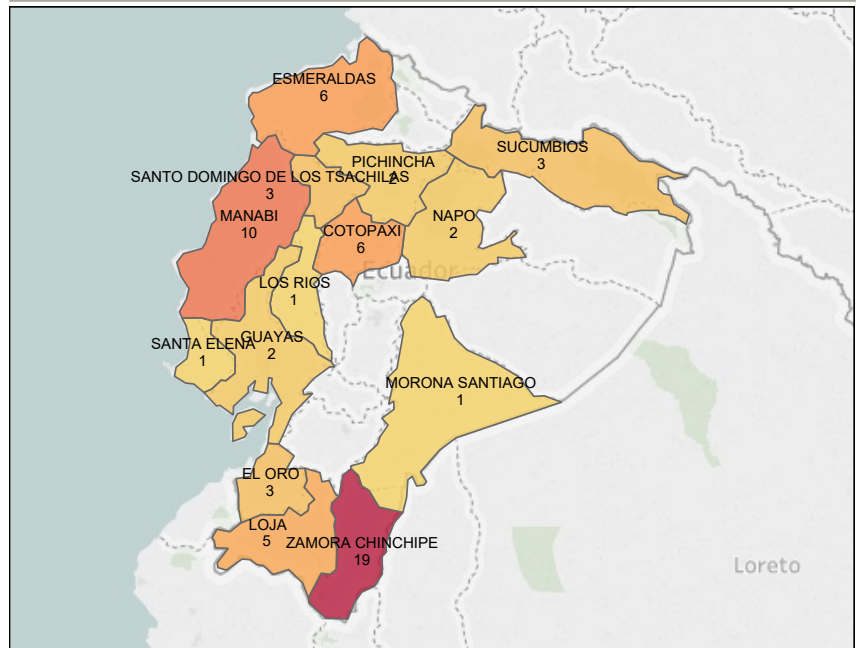
La Leptospirosis es una enfermedad ampliamente difundida por todo el mundo, que afecta a los animales de sangre fría y caliente, los mamíferos cumplen un rol muy importante dentro de la epidemiología en la transmisión hacia los humanos, la enfermedad puede producir brotes con alta tasa de morbilidad y se están reconociendo nuevas formas clínicas de elevada letalidad.

En Ecuador la Leptospirosis, se ha estimado una media anual de 1 caso por 100.000 habitantes, entre los años 2016 al 2018 se han confirmado 363 casos, con mayor predominio en las provincias de la costa (Manabí, Esmeraldas y Los Ríos) con un porcentaje de 43% del total de provincias donde se presentaron casos. Comparando los casos presentados en el año 2019 se notificaron 137 casos, en lo que va del año 2020 hasta la SE 48 se han notificado 64 casos, de los cuales 19 casos corresponden a la provincia de Zamora Chinchipe y 10 a la provincia de Manabí.

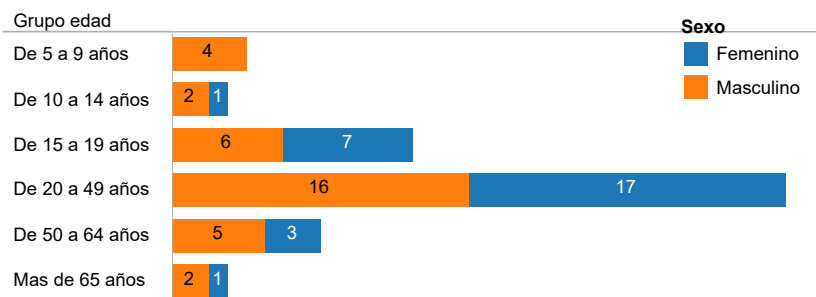
Número de casos confirmados de Leptospirosis por provincia SE 1 a SE 48

Prov Domicilio	Casos
ZAMORA CHINCHIPE	19
MANABI	10
COTOPAXI	6
ESMERALDAS	6
LOJA	5
EL ORO	3
SANTO DOMINGO DE LOS T...	3
SUCUMBIOS	3
GUAYAS	2
NAPO	2
PICHINCHA	2
LOS RIOS	1
MORONA SANTIAGO	1
SANTA ELENA	1
Total general	64

Número de casos confirmados de Leptospirosis por provincia SE 1 a SE 48



Número de casos de Leptospirosis por grupos de edad y sexo SE 1 a SE 48

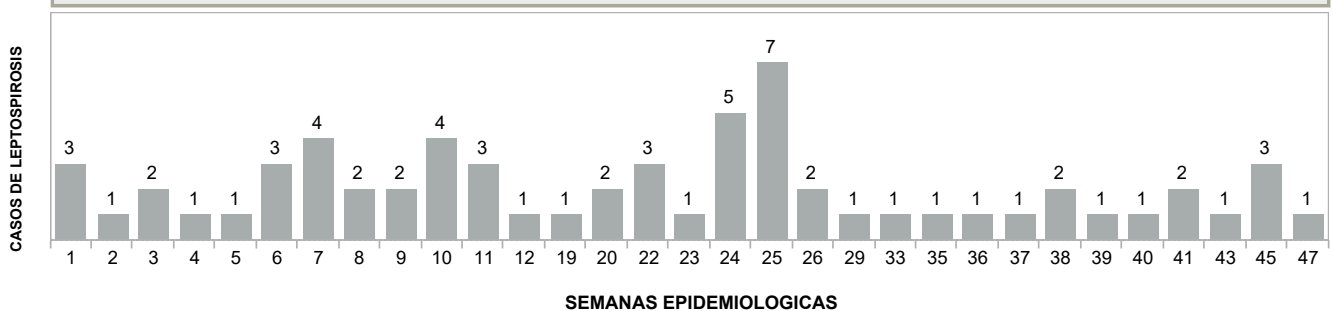


Hasta la SE 48 se han notificado 64 casos de Leptospirosis, la provincia de Zamora Chinchipe tiene un porcentaje del 31,15% y Manabí el 16,4% del total de los casos.

El mayor número de casos de Leptospirosis se observa en las edades comprendidas entre 20 a 49 años; el sexo masculino predomina más hasta la SE 48.

Las semanas epidemiológicas 13 a 18, 21, 27, 28, 30 a 32, 34, 42, 44 y 46 no han notificado casos de leptospirosis

Número de casos de Leptospirosis por semanas epidemiológicas SE 1 a SE 48 Ecuador 2020

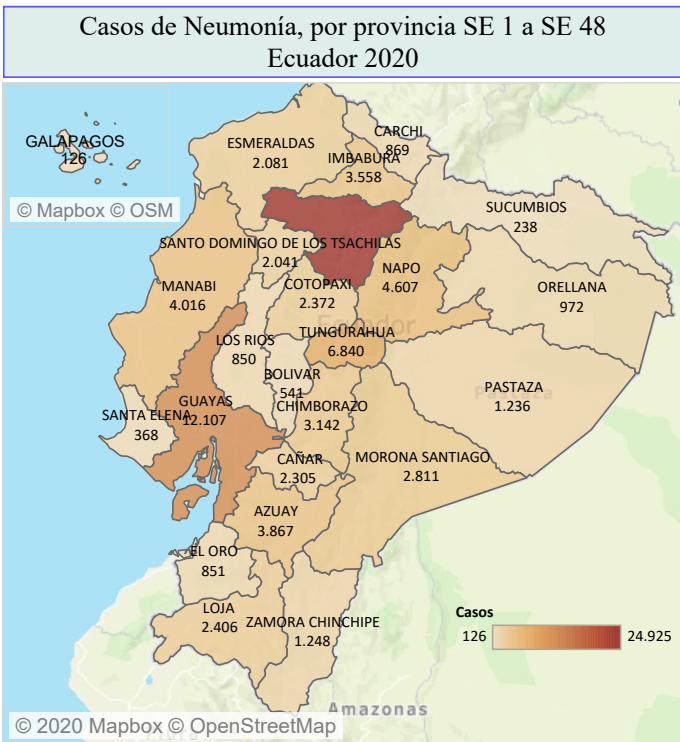


Fuente: Sive Alerta
 Todos los datos están sujetos a variación
 Fecha de corte: 01-12-2020

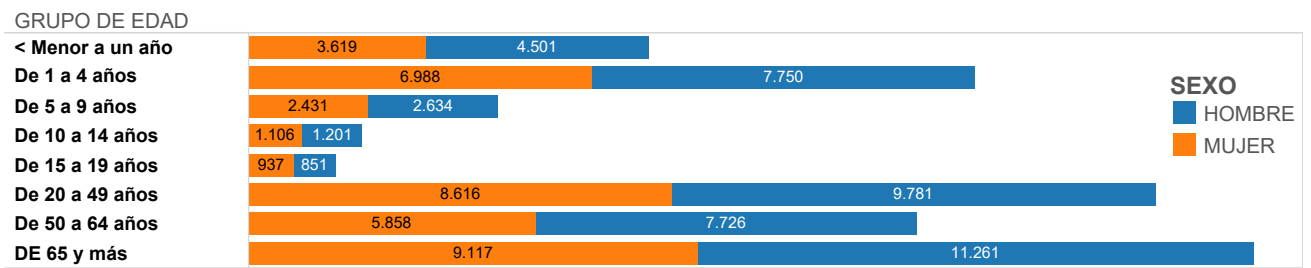
Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública
Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS NEUMONÍA CIE - 10 J9 - J22
Ecuador, SE 01- 48, 2020

La neumonía es la principal causa individual de mortalidad infantil en todo el mundo. Se calcula que la neumonía mató a unos 920.136 niños menores de 5 años en el año 2015, lo que se supone es el 15% de todas las defunciones de niños menores de 5 años. La neumonía afecta a niños y a sus familias en general, pero su prevalencia es mayor en el África subsahariana y Asia meridional (1). En el Ecuador la modalidad de vigilancia de esta enfermedad es agrupada. En el año 2020 hasta la SE 48 se han reportado 83.377 casos de neumonía, la provincia de Pichincha notifica el mayor número de casos 24.925 de los notificados a nivel nacional. El grupo de edad más afectado es el de 65 años y más seguido por el de 1 a 4 años.

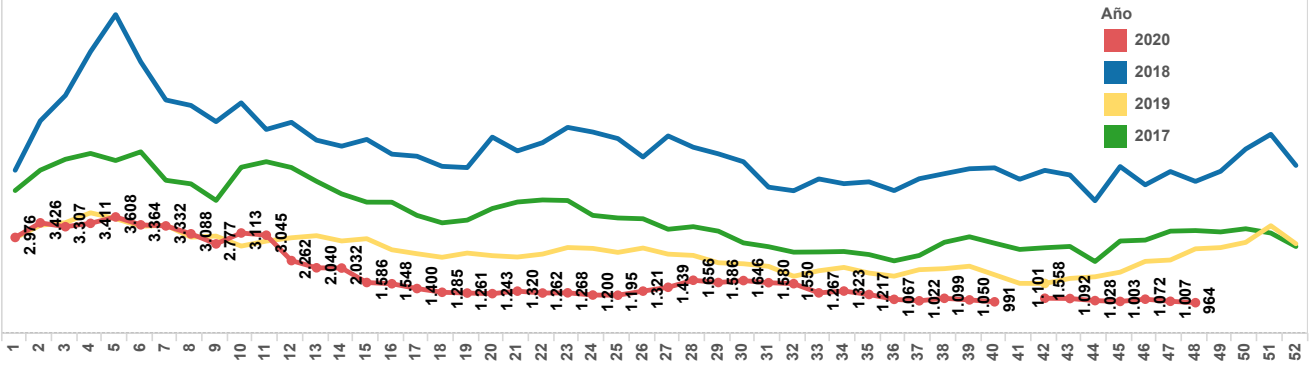
Casos de Neumonía por provincia SE 1 a SE 48 Ecuador 2020			
PROVINCIA	SE 01-47	SE 48	Total
PICHINCHA	24.692	233	24.925
GUAYAS	11.890	217	12.107
TUNGURAHUA	6.780	60	6.840
NAPO	4.519	88	4.607
MANABI	3.961	55	4.016
AZUAY	3.831	36	3.867
IMBABURA	3.490	68	3.558
CHIMBORAZO	3.121	21	3.142
MORONA SANTIAGO	2.792	19	2.811
LOJA	2.371	35	2.406
COTOPAXI	2.356	16	2.372
CAÑAR	2.276	29	2.305
ESMERALDAS	2.063	18	2.081
SANTO DOMINGO DE L...	2.019	22	2.041
ZAMORA CHINCHIPE	1.245	3	1.248
PASTAZA	1.223	13	1.236
ORELLANA	967	5	972
CARCHI	863	6	869
EL ORO	847	4	851
LOS RIOS	837	13	850
BOLIVAR	541		541
SANTA ELENA	367	1	368
SUCUMBIOS	237	1	238
GALAPAGOS	125	1	126
Total	83.413	964	84.377



Casos de Neumonía, por grupos de edad y sexo, SE 1 a SE 48



Casos de Neumonía, por provincia años 2017 al 2020 SE 1 a SE 48



1. Organización Mundial de la Salud. Neumonía. 2016; Available from: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/pneumonia>

SUBSECRETARIA NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD PUBLICA
DIRECCION NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

GACETA EPIDEMIOLOGICA DE MUERTE MATERNA SE 48 ECUADOR 2020
DEFINICIONES

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 o incidentales

Defunciones obstetricas 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 obstetricas 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 en cuenta para el cálculo del indicador de la RMM al finalizar el año

RESUMEN

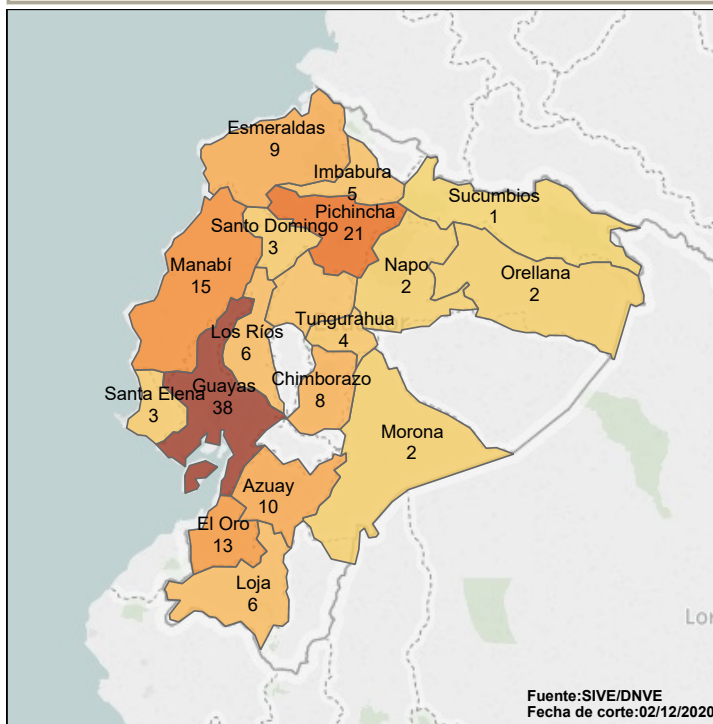
- Hasta la SE 48 se han notificado 169 MM de las cuales: el 90,53% (153 MM) son MM antes de los 42 días de puerperio y son las utilizadas para el cálculo del indicador de la RMM, y el 9,47% (16 MMT) son MM Tardías
- Comparando las MM del año 2020 con el año 2019 hasta la SE 48 hay un aumento de 38 MM en el año 2020 .
- Las principales causas de las Muertes Maternas hasta la SE 48 son: los Trastornos hipertensivos con el 33,33% (51 MM); las hemorragias obstétrica con el 18,95% (29 MM) y las causas Indirectas 33,33% (51 MM)
- Las provincias que notifican mayor número de MM por lugar de fallecimiento a la SE 48 son: Guayas (38 MM); Pichincha (21 MM); Manabí (15 MM); El Oro (13 MM); Azuay (10 MM); Esmeraldas (9 MM) y Chimborazo (8 MM).

Situación de la RMM y el número de MM de los años 2015 al 2020 SE 1 a SE 48

Años	MM 1 a 48	MM T 1 a 48	RMM	Total MM	Total MM T
2015	142	32	44,58	150	33
2016	120	20	39,67	133	21
2017	127	61	42,78	143	68
2018	125	79	41,1	137	84
2019	115	100	37	123	105
2020	153	16	--	--	--

Dato definitivo de las MM de los años 2015 al 2019
**Dato de notificaciones sistemáticas 2020

Mapa N° 1 Muertes Maternas por provincia de fallecimiento SE 1 a 48



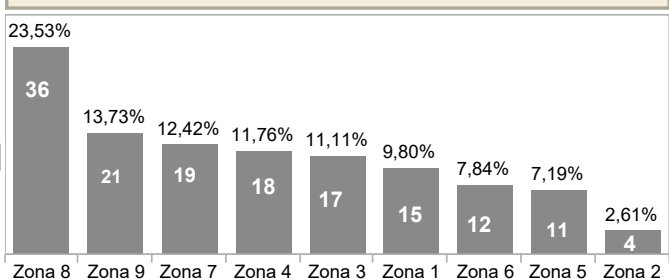
Hasta la SE 48 de este año la zona 8 tiene un porcentaje de MM del 23,53% (36 MM); la zona 9 el 13,73% (21 MM); la zona 7 el 12,42% (19 MM); la zona 4 el 11,76% (18 MM); la zona 3 el 11,11% (17 MM); la zona 1 el 9,80% (15 MM); la zona 6 el 7,84% (12 MM); la zona 5 el 7,19% (11 MM) y la zona 2 el 2,61% (4 MM)

Tabla N° 1 MM por zona y provincia de fallecimiento SE 1 a SE 48

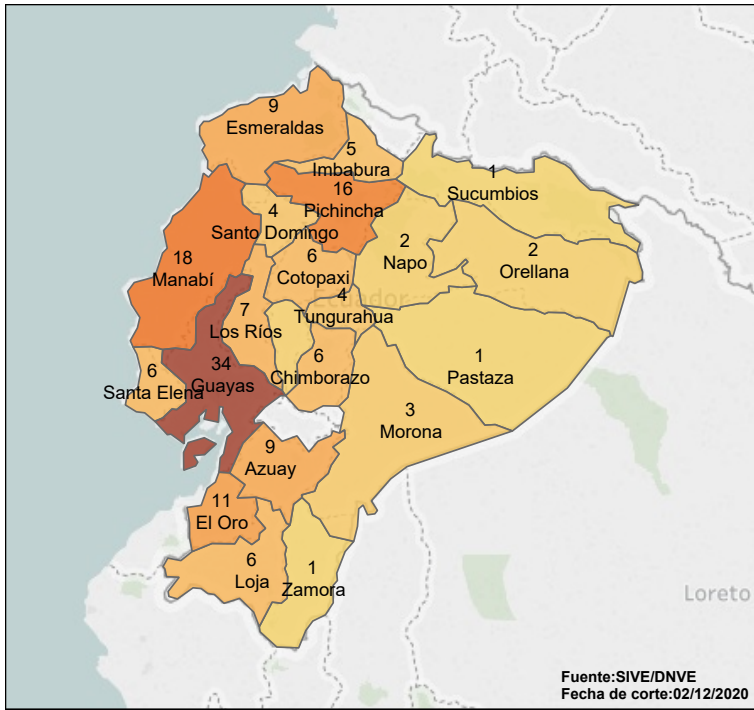
Z. fallece	Prov. fallece	Cantón fallece	1 a 48		
Zona 1	Esmeraldas	Esmeraldas	7		
		Quinde	2		
	Imbabura	Ibarra	4		
		Otavalo	1		
Zona 2	Sucumbios	Lago Agrio	1		
		Napo	2		
	Orellana	Orellana	2		
Zona 3	Chimborazo	Alausi	1		
		Colta	1		
		Guamote	1		
	Cotopaxi	Riobamba	5		
		Latacunga	5		
		Ambato	4		
Zona 4	Manabí	Bahía de C..	1		
		Chone	1		
		Junín	1		
		Manta	6		
		Portoviejo	6		
		Santo Domingo	Santo Dom..	3	
		Guayas	Milagro	2	
		Zona 5	Los Ríos	Babahoyo	2
				Quevedo	4
		Zona 6	Santa Elena	La Libertad	1
Santa Elena	2				
Zona 7	Azuay	Cuenca	10		
		Morona	1		
	El Oro	Morona	1		
		Taisha	1		
Zona 8	Loja	El Guabo	1		
		Huaquillas	1		
		Machala	3		
		Pasaje	2		
		Santa Rosa	6		
Zona 9	Guayas	Catamayo	1		
		Loja	3		
Zona 9	Pichincha	Saraguro	2		
		Quito	21		
Total			153		

En la SE 48 no se notifican MM

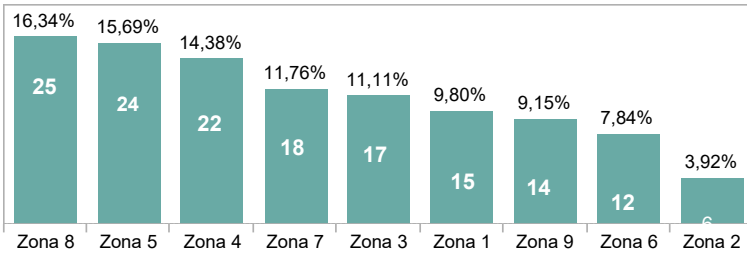
Gráfico N° 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a 47 Ecuador 2020



Mapa N° 2 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 1 a 48 Ecuador 2020



Gáfico N° 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 1 a 48



La zona con mayor porcentaje de MM por lugar de residencia es la 8 con el 16,34% (25 MM); la 5 con el 15,69% (24 MM); la 4 con el 14,38% (22 MM); la 7 con el 11,76% (18 MM); la 3 con el 11,11% (17 MM); la 1 con el 9,80% (15 MM); la 9 con el 9,15% (14 MM); la 6 con el 7,84% (12 MM) y la 2 con el 3,92% (6 MM).

Tabla N° 2 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 1 a SE 48

Zona reside	Provincia reside	Cantón reside	1 a 48
Zona 1	Esmeraldas	Atacames	1
		Eloy Alfaro	1
		Esmeraldas	3
		Quininde	1
Zona 2	Orellana	San Lorenzo	1
		Ibarra	1
		Otavalo	1
Zona 3	Chimborazo	Urcuqui	1
		Lago Agrio	1
		Tena	2
		Loreto	1
Zona 4	Manabí	Orellana	1
		Pichincha	1
		Mejía	1
		Pedro Moncayo	1
		Alausi	1
		Colta	1
		Guamate	1
		Riobamba	1
		Batacunca	1
		Bulli	1
Zona 5	Guayas	Salcedo	1
		Pastaza	1
		Tungurahua	1
		Ambato	4
		Chone	1
		El Carmen	1
		Jipijapa	1
		Junín	1
		Manta	1
		Montecristi	1
Zona 6	Morona	Padernales	1
		Portoviejo	1
		Sucre	1
		Santo Domingo	4
		Bolívar	1
		Chimbo	1
		Guaranda	1
		Alfredo Baquerizo	1
		Balao	1
		Balzar	1
Zona 7	El Oro	Dagüe	1
		El Triunfo	1
		Milagro	1
		Simón Bolívar	2
		Yaguachi	1
		Mocache	1
		Montalvo	1
		Pueblo Viejo	1
		Quevedo	1
		Ventanas	1
Zona 8	Guayas	La Libertad	1
		Salinas	1
		Santa Elena	1
		Cuenca	1
		Azuay	1
		Paute	1
		Sigsig	1
		Gualaquiza	1
		Morona	1
		Taisha	1
Zona 9	Pichincha	El Guapo	1
		Huaquillas	4
		Las Lajas	1
		Machala	1
		Pasaje	1
		Santa Rosa	1
		Catamayo	1
		Loja	1
		Saraguro	1
		Yantzaza	1
Zamora	1		
Zona 8	Guayas	Duran	5
		Guayaquil	20
Zona 9	Pichincha	Quito	14
		Quito	153

La SE 47 no se notifica MM

Gráfico N° 3 Concordancia entre provincia de fallecimiento de las MM y provincia de residencia SE 1 a la SE 48

Prov.fallece	Azuay	Esmeral..	Guayas	Tungura..	Manabí	Imbabura	Pichincha	Cotopaxi	El Oro	Los Ríos	Santo Domingo	Chimbor..	Loja	Santa Elena	Orellana	Morona	Napo	Sucumb..	Bolívar	Pastaza	Zamora	Total
Azuay	9															1						10
Esmeraldas		9																				9
Guayas			30							3				3						2		38
Tungurahua				4																		4
Manabí					15																	15
Imbabura						5																5
Pichincha					1		16	1			2					1						21
Cotopaxi								5														5
El Oro			1						11				1									13
Los Ríos			1		1					4												6
Santo Domingo											2											3
Chimborazo				2								6										8
Loja													5									6
Santa Elena														3								3
Orellana															2							2
Morona																2						2
Napo																	1			1		2
Sucumbios																		1				1
Total	9	9	34	4	18	5	16	6	11	7	4	6	6	6	2	3	2	1	2	1	1	153

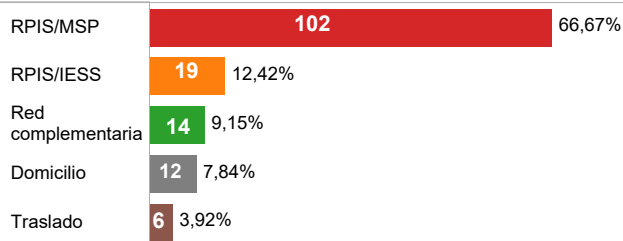
NOTA

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

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 de fallecimiento de cada caso de MM.
A la SE 48: 130 casos de MM pertenecen al mismo lugar de residencia y de fallecimiento y 23 casos fallecen en otra provincia diferente a la de su residencia.

Z. fallece	Prov.fallece	Ocurrencia	Establecimiento fallece	Referencia	Casos MM	
Zona 1	Esmeraldas	RPIS/IESS	H. Básico Esmeraldas	Ninguna	1	
		RPIS/MSP	CS Tipo "C" Las Palmas	Ninguna	1	
			H. General Delfina Torres	H. Básico de Atacames	1	
				H. Básico Quininde	1	
				H. General de San Lorenzo	1	
			Ninguna	1		
			Unidad Anidada de Borbón	H. Básico de Borbón	1	
		Traslado	Domicilio	Ninguna	2	
		RPIS/MSP	H. General San Vicente de Paúl	CS de Urququí	1	
				H. Básico de Otavalo	2	
Zona 2	Imbabura		Ninguna	1		
		Traslado	Domicilio	Ninguna	1	
	Sucumbios	Domicilio	Domicilio	Ninguna	1	
		RPIS/MSP	H. General José María Velasco I..	CS de Archidona	1	
Zona 3	Napó		Domicilio	CS de Chontapunta	1	
		RPIS/MSP	H. General Francisco de Orellana	Ninguna	1	
	Orellana	Domicilio	Domicilio	Ninguna	2	
		RPIS/MSP	H. General Docente de Riobamba	Ninguna	1	
	Chimborazo			H. Básico de Colta	1	
		RPIS/MSP		H. Básico de Guamote	3	
Zona 4	Cotopaxi	Traslado	Domicilio	Ninguna	1	
		RPIS/MSP	H. General de Latacunga	Clinica Salcedo	1	
	Tungurahua			H. Básico Clínica Latacunga	1	
		Domicilio	Domicilio	H. Básico de Pujili	1	
		RPIS/MSP	H. General Docente de Ambato	H. Básico de Salcedo	1	
		Domicilio	Cardiocentro Manta	Ninguna	1	
		Red complementaria	Clinica Centeno	H. Básico de Sucre	1	
	Manabí	RPIS/IESS	H. General de Manta	Ninguna	3	
		RPIS/MSP	H. General de Portoviejo	Ninguna	2	
	Zona 5	Santo Domingo		H. Básico de Rocafuerte	Ninguna	1
RPIS/MSP			H. De Especialidades de Portovi..	H. IESS de Manta	1	
Guayas			H. General Miguel Alcivar	CS de Pedernales	1	
		RPIS/IESS	H. General Napoleón Dávila	Clinica Dr. Aveiga	1	
Los Ríos			H. General Rodríguez Zambrano	Ninguna	2	
		RPIS/MSP	H. General Verdi Cevallos	Ninguna	1	
Santa Elena			CS Tipo "C" Augusto Egas	Ninguna	1	
		RPIS/MSP	H. General Gustavo Dominguez ..	H. Básico de Santo Domingo	1	
Zona 6		Azuay		H. General de Milagro	Ninguna	1
			RPIS/IESS	H. General León Becerra	Clinica Santa Clara	1
	Morona		Clinica TAUMA	Anidada H. Corazón de Jesús	1	
		RPIS/MSP	H. General de Quevedo	H. Básico de El Empalme	1	
	El Oro		H. Básico Sagrado Corazón de J..	Manga del Cura	1	
		RPIS/MSP	H. General Martín Icaza	Clinica La Ciqueña	1	
	Zona 7	Santa Elena		H. Sagrado Corazón de Jesús	H. Básico de Ricaute	1
			RPIS/MSP	H. Básico de Manglaralto	CS de Archidona	1
		Azuay		H. Básico de Salinas	Ninguna	1
			RPIS/MSP	H. General Liborio Panchana	H. Básico de La Libertad	1
Morona			Clinica de Especialidades Médic..	Ninguna	1	
		Red complementaria	H. Universitario del Río	Ninguna	1	
El Oro			CS Tipo "B" Nicanor Merchán	Ninguna	1	
		RPIS/MSP	H. General Vicente Corral	Ninguna	1	
Zona 8		Loja		Moscoso	CS Sigsig	1
			RPIS/MSP		CS Tipo "C" El Valle	1
	El Oro		H. General de Macas	H. Básico de Gualaquiza	1	
		RPIS/MSP	H. General de Pasaje	H. Básico Mariano Estrella	2	
	Loja		H. G. O. Angela de Ollaque	Ninguna	1	
		RPIS/MSP		Unidad anidada de Paute	1	
	Loja		Domicilio	Ninguna	1	
		Red complementaria	Clinica MEDILAB	Ninguna	1	
	Loja		H. Básico de Pasaje	H. Básico de Yantzaza	1	
		RPIS/MSP	Domicilio	CS de Motupe Loja	1	
Zona 9	Pichincha		Domicilio	Ninguna	2	
		Red complementaria	Clinica Guayaquil	H.G.O Universitario	1	
	Pichincha		H. de la Mujer Alfredo Paulson	Ninguna	2	
		RPIS/IESS	H. Especializado Teodoro Maldonado Carbo	CEMEDIC	1	
	Pichincha			H. Básico El Triunfo	1	
		RPIS/MSP	CS Tipo "C" Bastión Popular	H. IESS de Ancón	1	
	Pichincha		CS Tipo "C" Cisne 2	Ninguna	2	
		RPIS/MSP	H. Especializado Abel Gilbert Pontón	Ninguna	1	
	Pichincha		H. G. O. Matilde Hidalgo de Próc..	H. Básico de Salinas	1	
		RPIS/MSP	H. G. O. Universitario	H. Básico La Libertad	1	
Pichincha		H. General Guasmo Sur	H. G. O Matilde Hidalgo de Prócel	2		
	Red complementaria	Clinica Mosquera	H. General Guasmo Sur	1		
Pichincha		H. N° 1 Policia Nacional	H.G.O Universitario	3		
	RPIS/IESS	H. Especializado Carlos Andrade Marín	Ninguna	1		
Pichincha		H. G. O. Isidro Ayora	H. IESS Quito Sur	1		
	RPIS/MSP	H. G. O. Nueva Aurora	H. IESS San Francisco	1		
Pichincha			H. San Francisco de Quito	2		
	RPIS/MSP		Ninguna	1		
Pichincha		H. General Docente de Calderón	Clinica de La Mujer	1		
	RPIS/MSP	H. General Pablo Arturo Suárez	H. General Pablo Arturo Suárez	2		
Pichincha			H. Básico de Machachi	1		
	RPIS/MSP		H. C.A.M	1		
Pichincha			H. General Pablo Arturo Suárez	1		
	RPIS/MSP		Ninguna	3		
Pichincha			H. Básico Cayambe	1		
	RPIS/MSP		H. Básico Yaruquí	1		
Pichincha			H. General Pablo Arturo Suárez	1		
	RPIS/MSP		CS Tipo "C" Centro Histórico	1		
Total					153	

Gráfico N° 4 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 48



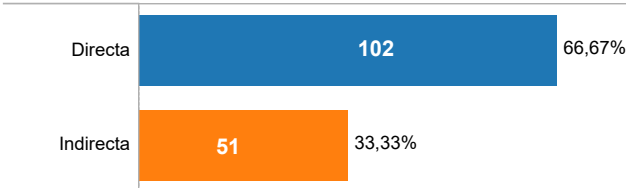
Hasta la SE 48 del año 2020 las MM que ocurren en los establecimientos de salud del MSP es el 66,67% (102 MM); en los del IESS el 12,42% (19 MM); en la Red complementaria el 9,15% (14 MM); en domicilio el 7,84% (12 MM) y en el traslado el 3,92% (6 MM)

Comparación de casos de MM por años 2012 al 2020 SE 1 a SE 48



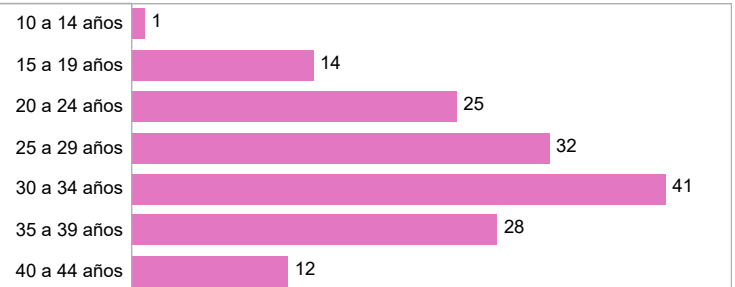
Al comparar los años 2015 al 2020 las MM ocurridas hasta los 42 días de puerperio, que son MM tomadas en cuenta para el cálculo del Indicador de la RMM a la SE 48, el año 2020 reporta más MM que los años anteriores, teniendo en cuenta que los años 2015 al 2019 son datos finales con búsqueda activa, y el año 2020 son notificaciones sistemáticas.

Gráfico N° 6 Porcentaje de casos de MM Directa e Indirecta SE 1 a SE 48



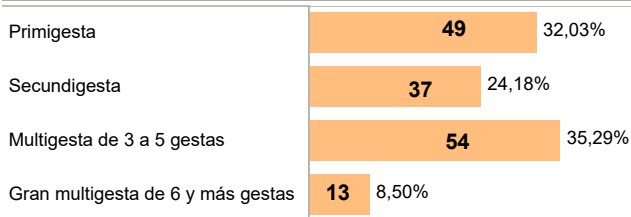
Los 153 casos de Muertes Maternas reportadas hasta la SE 48; el 66,67% son causas Directas, y el 33,33% son causas Indirectas

Gráfico N° 7 MM por grupos de edad SE 1 a SE 48



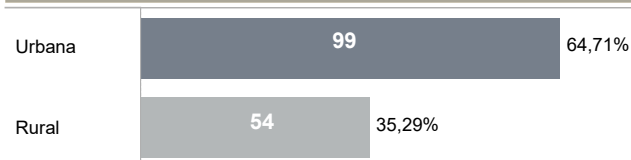
Hasta la SE 48 del año 2020, (41 MM) 26,80% pertenecen al grupo comprendido entre 30 a 34 años seguido del grupo de 25 a 29 años (32 MM) 20,91%

Gráfico N° 8 Porcentaje y número de gestaciones al momento del fallecimiento SE 1 a SE 48



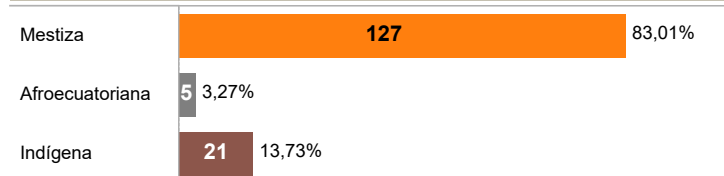
Hasta la SE 48, de las 153 MM; 49 mujeres presentaban su primera gesta, 37 mujeres tenían su segunda gesta, 54 mujeres eran multigesta y 13 mujeres tenían más de 6 gestas eran gran multigestas.

Gráfico N° 9 Porcentaje de casos de MM por ubicación de domicilio SE 1 a SE 48



Hasta la SE 48 del año 2020, las 99 MM residían en una area urbana lo que significaría que estas madres residían cerca de algún centro de salud y 54 MM residía en una zona rural.

Gráfico N° 10 Grupo étnico de casos de MM SE 1 a SE 48



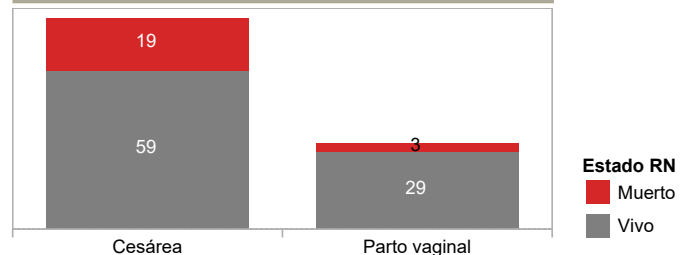
Hasta la SE 48, de las 153 MM notificadas; el 83,01% (127 MM) las autoidentifican como mestizas; el 3,27% (5 MM) como afroecuatorianas y el 13,73% (21 MM) como indígenas.

Tabla N° 4 Tipo de Parto SE 1 a SE 48

Cesárea	78
Parto vaginal	32
Aborto/legrado	10
Muerte en embarazo	33
Total	153

Las 153 MM notificadas hasta la SE 48 del año 2020; el 50,98% de MM su parto fue por cesárea; el 20,91% de las MM su parto fue por vía vaginal; el 6,54% fallece luego de un legrado y el 21,56% fallecen con el embarazo.

Gráfico N° 11 Condición del RN SE 1 a SE 48

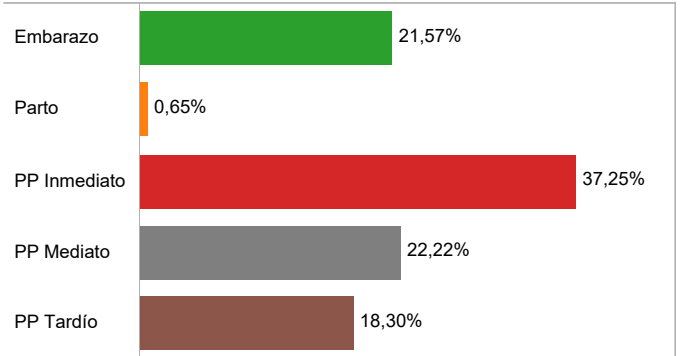


Las 110 MM notificadas hasta la SE 48, y que su parto fue por cesárea y parto vaginal los 88 niños se encuentra vivos y 22 niños fallecieron.

Tabla N° 5 Número de casos de MM por período de ocurrencia SE 1 a SE 48

Prov.fallece	Embara..	Parto	PP Inme..	PP Medi..	PP Tard..	Total
Azuay	3		3	2	2	10
Chimborazo	3		3	2		8
Cotopaxi			2	2	1	5
El Oro	2		6	2	3	13
Esmeraldas	2		6		1	9
Guayas	10		10	10	8	38
Imbabura	2		2	1		5
Loja	1		3	1	1	6
Los Ríos	2		3		1	6
Manabí	1		5	4	5	15
Morona	1		1			2
Napo			2			2
Orellana		1	1			2
Pichincha	3		7	8	3	21
Santa Elena	1		1		1	3
Santo Domin..	1		1		1	3
Sucumbios			1			1
Tungurahua	1			2	1	4
Total	33	1	57	34	28	153

Gráfico N° 12 Porcentaje de casos de MM por período de ocurrencia SE 1 a SE 48



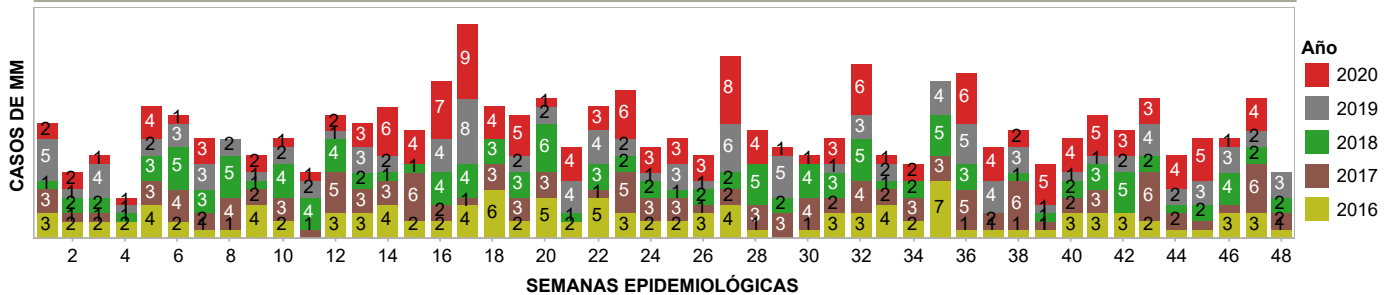
Hasta la SE 48 del año 2020 el 21,57% (33 MM) ocurren en el momento del embarazo; el 0,65% (1 MM) ocurre en el momento del parto; el 37,25% (57 MM) ocurren en el momento del puerperio inmediato; el 22,22% (34 MM) ocurre en el momento del puerperio mediato; el 18,30% (28 MM) ocurren en el momento del puerperio tardío.

PP inmediato hasta las 24 horas del post parto.

PP mediato desde 1 día hasta los 10 días del post parto.

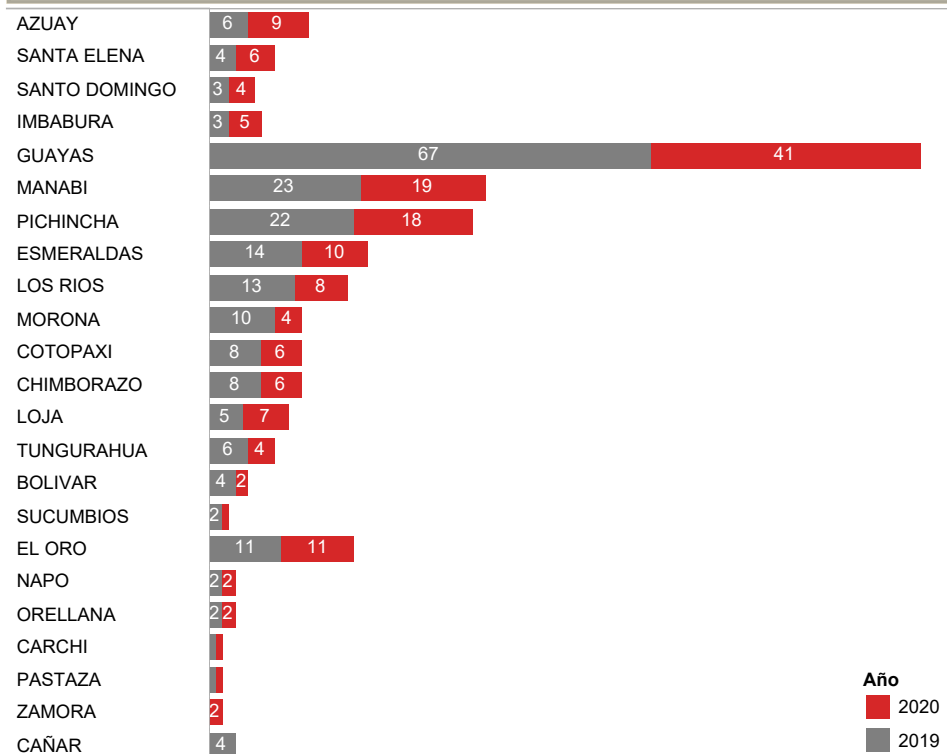
PP tardío desde los 11 días hasta los 42 días del post parto

Gráfico N° 13 Tendencia de la Muerte Materna por SE años 2016 al 2020 SE 1 a SE 48



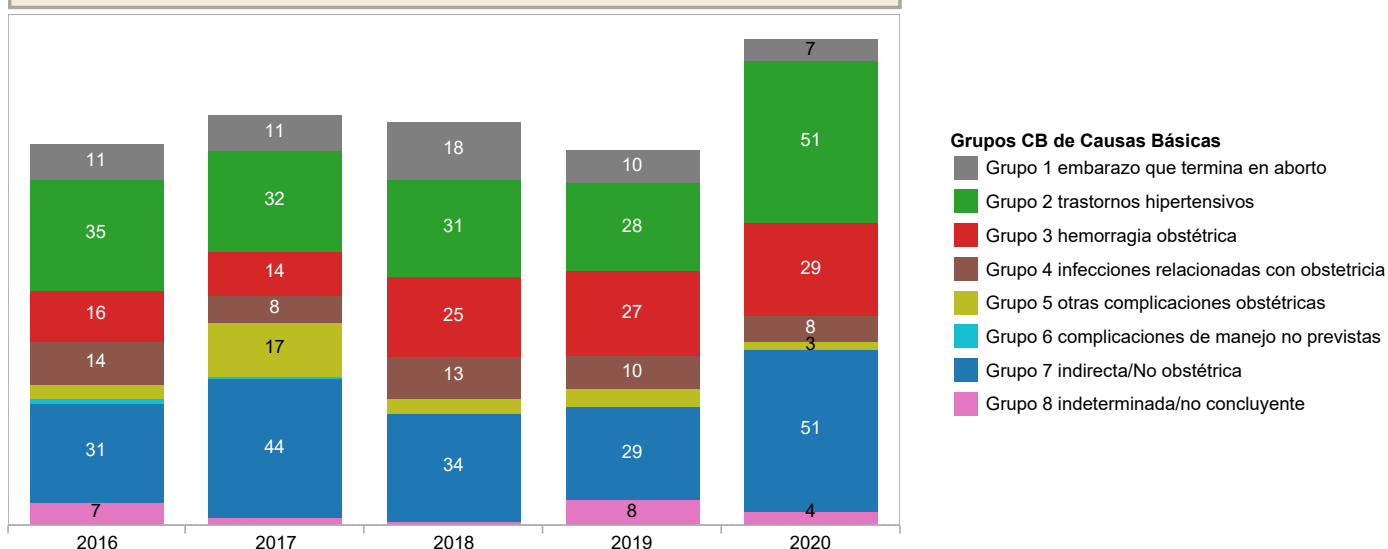
En la SE 48 del año 2016 se reportó 1 MM; en la SE 48 del año 2017 se reportó 1 MM; en la SE 48 del año 2018 se reportó 2 MM; en la SE 48 del año 2019 se reporta 3 MM y para el año 2020 SE 48 no se reporta MM

Gráfico N° 14 Comparación de casos de MM por lugar de residencia años 2019 y 2020 SE 1 a SE 48



Comparando los casos de MM por lugar de residencia de los años 2019 y 2020 hasta la SE 48; las provincias de Azuay, Santa Elena, Santo Domingo e Imbabura en el año 2020 reportan más MM que el año 2019; Guayas, Manabí, Pichincha, Esmeraldas, Los Ríos, Morona, Cotopaxi, Chimborazo, Loja, Tungurahua, Bolívar y Sucumbios tienen menos MM que el año 2019; El Oro, Napo, Orellana, Carchi y Pastaza coincide el 2019 y 2020 con igual número de muertes maternas; Zamora en el año 2019 no reporta casos de MM, para el 2020 reporta MM; la provincia de Cañar en el año 2019 reporta casos de MM, para este año no reportan MM.

**Comparación de causas básicas por grupos: años 2016 al 2020
SE 1 a SE 48 Ecuador 2020**



Grupos CB de Causas Básicas

- Grupo 1 embarazo que termina en aborto
- Grupo 2 trastornos hipertensivos
- Grupo 3 hemorragia obstétrica
- Grupo 4 infecciones relacionadas con obstetricia
- Grupo 5 otras complicaciones obstétricas
- Grupo 6 complicaciones de manejo no previstas
- Grupo 7 indirecta/No obstétrica
- Grupo 8 indeterminada/no concluyente

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.

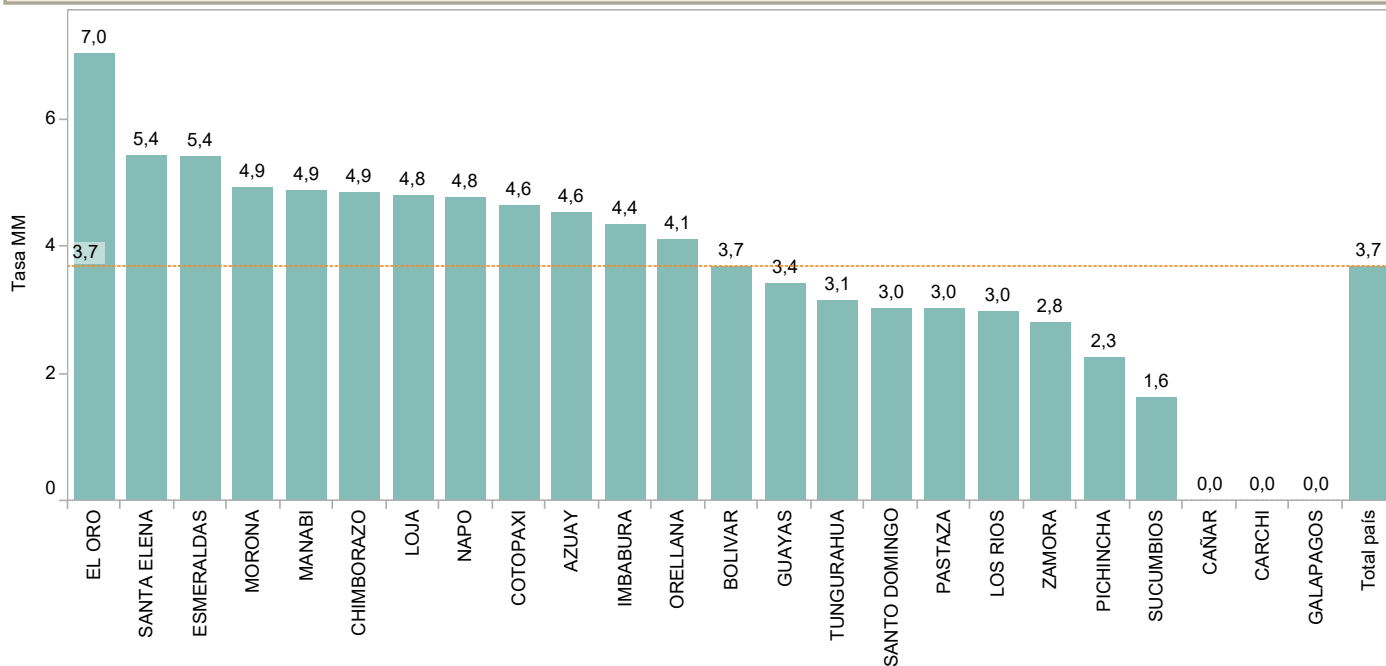
De las 153 MM registradas en la SE 48 las fuentes de las Causas básicas son de las notificaciones inmediatas tanto de los diagnósticos de la Historia Clínica y de los Certificados de defunción recojidos ese momento, hasta que se realice las Auditorias externas

Tabla N° 7 Causas Básicas por grupos CIE-10 SE 1 a SE 48

Grupos CIE-10	Causa Básica de defunción	Casos	
Grupo 1	Aborto complicado con hemorragia	1	
	Aborto incompleto	2	
	Mola hidatiforme	2	
	Sepsis post aborto	1	
Grupo 2	Eclampsia	8	
	Preeclampsia severa	28	
	Síndrome de hellp	16	
Grupo 3	Atonía uterina	2	
	Desprendimiento placentario	5	
	Hemorragia post aborto	1	
	Hemorragia post parto	15	
	Hipotonía uterina	3	
Grupo 4	Shock hipovolémico	4	
	Choque séptico	5	
	Sepsis puerperal	3	
Grupo 5	Embolia Líquido amniótico	1	
	Embolia pulmonar	1	
	Tromboembolismo pulmonar masivo	1	
Grupo 7	Anemia drepanocítica	1	
	Apendicitis perforada	1	
	COVID-19	24	
	Crisis epiléptica convulsiva	1	
	Diseción aórtica	1	
	Edema Agudo de pulmón	1	
	Enfermedad renal aguda	1	
	EPOC	1	
	Faringitis	1	
	Hemorragia subaracnoidea	1	
	Insuficiencia respiratoria aguda	2	
	Leptospirosis	1	
	Leucemia linfocítica aguda	3	
	Lupus Eritematoso	2	
	Meningitis Bacteriana/VIH	1	
	Pancreatitis biliar	1	
	Púrpura Trombocitopenia	1	
	Strongiloidiasis diseminada	1	
	TB Millar	1	
	Tromboembolismo pulmonar	2	
	Tromboembolismo pulmonar masivo	1	
	Trombosis venosa profunda	1	
	Grupo 8	Muerte obstétrica de causa no especificada	4
	Total		153

Los grupos y diagnósticos son preliminares, hasta la obtención del Informe de las auditorias externas, sin embargo se ha aumentado las causas Indirectas por la pandemia, teniendo 24 MM indirectas por COVID-19

**Gráfico N° 16 Tasa de MM por provincia de residencia y por 10.000 embarazadas
SE 1 a SE 48 Ecuador 2020**



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 a la SE 48, dividida para la proyección de embarazadas del año 2020 y multiplicada por 10.000.

La provincia de El Oro reporta una tasa de 7 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia 7 embarazadas están en riesgo de fallecer; Santa Elena, Esmeraldas, Morona, Manabí, Chimborazo, Loja, Napo, Cotopaxi y Azuay reportan una tasa de 5,4 a 4,6 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 5 embarazadas están en riesgo de fallecer; Imbabura, Orellana, y Bolívar reportan tasas de 4,4 a 3,7 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 4 embarazadas están en riesgo de fallecer; Guayas, Tungurahua, Santo Domingo, Pastaza, Los Ríos y Zamora reportan tasas de 3,4 a 2,8 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 3 embarazadas están en riesgo de fallecer; Pichincha y Sucumbios presentan tasas de 2,3 a 1,6; es decir que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 2 embarazadas están en riesgo de fallecer.

Análisis de las Muertes Maternas Tardías (posterior a los 42 días del puerperio) SE 1 a SE 48 Ecuador 2020

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 MM tardías por zona, provincia hospital de fallecimiento SE 1 a SE 48 Ecuador 2020

Z. fallece	Prov.fallece	Establecimiento fallece	Casos MM T
Zona 4	Santo Domingo	H. General Gustavo Dominguez	1
Zona 5	Guayas	Domicilio	1
Zona 6	Morona	Domicilio	1
Zona 7	Loja	H. General Isidro Ayora	2
Zona 8	Guayas	H. Especializado Abel Gilbert Pontón	5
		H. General Guasmo Sur	1
		H. Infectológico	1
Zona 9	Pichincha	Clinica Cotocollao	1
		H. Docente de Calderón	2
		H. G. O. Nueva Aurora	1
Total			16

Hasta la SE 48 del año 2020 se han notificado 16 MM tardías, la zona 4 notifica 1 MM tardía en el H. General Gustavo Dominguez la zona 5 reporta 1 MM tardía en Guayas del cantón Milagro; la zona 6 notifica 1 MM tardía en Morona en domicilio; la zona 7 notifica 2 MM tardía en el H. General Isidro Ayora; la zona 8 ha notificado 7 MM tardías el H. de Especialidad Abel Gilbert notifica 5 MM T, 1 MM tardía en el H. Guasmo Sur y 1 MM tardía en el H. de Infectología; la zona 9 notifica 4 MM tardías 2 en el H. Docente de Calderón; 1 en el H.G.O Nueva Aurora y 1 en la Clínica Cotocollao.

Tabla N° 9 Muertes Maternas Tardías por causa básica SE 1 a SE 48 Ecuador 2020

Prov.fallece	Causa Básica de defunción	Casos
Guayas	Carcinoma uterino	1
	Hemorragia intraencefálica	1
	Síndrome de heplp	1
	TB Pulmonar	2
	Trombosis venosa profunda	1
	Tumor maligno de ovario	1
	VIH	1
Loja	Pancreatitis Aguda	1
	Septicemia por estafilococo Aerus	1
Morona	VIH	1
Pichincha	COVID-19	1
	Infarto Cerebeloso derecho	1
	Pancreatitis Aguda Necrotizante	1
	Preeclampsia severa	1
Santo Domingo	Sepsis puerperal	1
Total		16

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° 7 MM por grupos de edad SE 1 a SE 48

