

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

GACETA EPIDEMIOLOGICA DE MUERTE MATERNA SE 7 ECUADOR 2021

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 7 se han notificado 16 MM de las cuales: el 91,7% (15 MM) son MM antes de los 42 días de puerperio y son las utilizadas para el cálculo del indicador de la RMM, y el 8,3% (1 MMT)
- Comparando las MM del año 2021 con el año 2020 hasta la SE 7 hay un aumento de 1 MM en el año 2021 .
- Las principales causas de las Muertes Maternas de la SE 7 son: los Trastornos hipertensivos el 50%.
- Las provincias que notifican mayor número de MM por lugar de fallecimiento hasta la SE 7 es Guayas.

Tabla N° 1 Situación de la RMM y el número de MM de los años 2017 al 2021 SE 1 a 7

Años	MM SE 7	MM T SE 7	RMM	Total MM	Total MM
2017	16	6	42,78	143	68
2018	17	19	41,1	137	84
2019	19	16	37	123	105
*2020	14	4	*49,14	*163	*17
**2021	15	1	0	0	0

Datos definitivos de las MM de los años 2015 al 2019
*Dato preliminar de notificaciones sistemáticas 2020 hasta realizar la BA
**Dato de notificaciones sistemáticas

Tabla N° 2 MM por zona y provincia de fallecimiento SE 1 a 7

Zona	Provincia	SE 1 a 6	SE 7	Total
Zona 3	Pastaza		1	1
Zona 4	Manabi	1		1
Zona 6	Cañar	1		1
Zona 7	El Oro	1		1
	Loja	1		1
Zona 8	Guayas	5	1	6
Zona 9	Pichncha	2	2	4
Total		11	4	15

En la SE 7 se notifican 4 MM; 1 en la provincia de Pastaza, 1 en Guayas y 2 en Pichincha

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

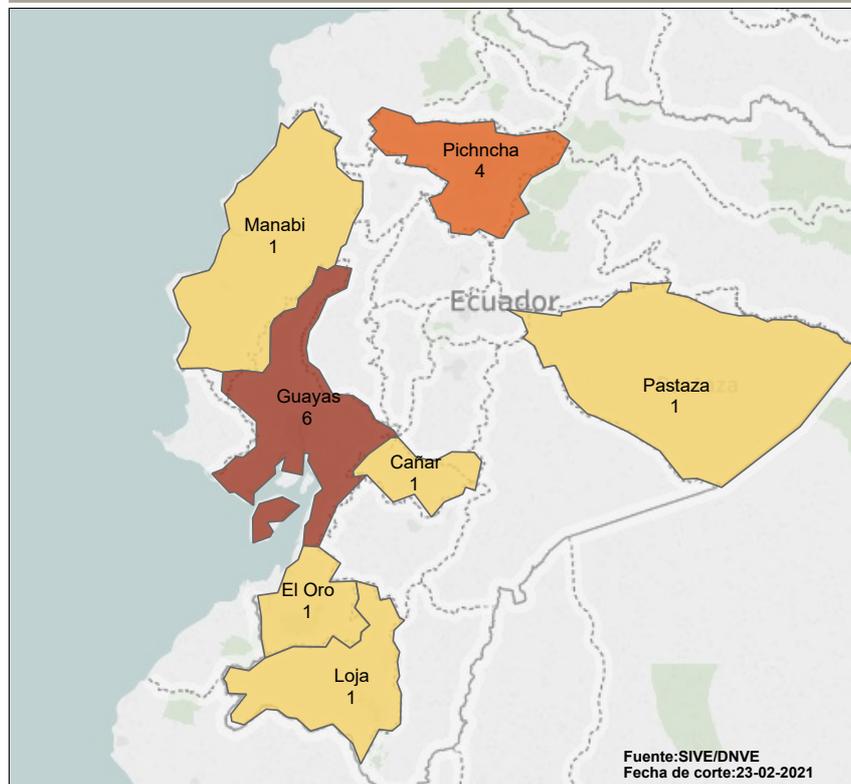
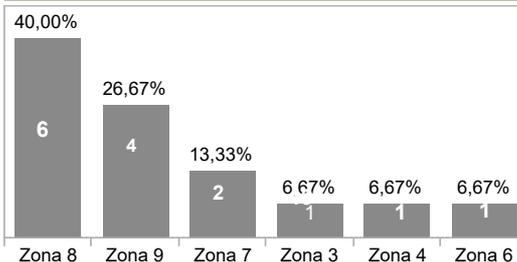


Gráfico N° 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a 7



Hasta la SE 7 del presente año la zona 8 tiene un porcentaje de MM del 40% (6 MM); la zona 9 tienen el 26,67% (4 MM); la zona 7 tiene el 13,33% (2 MM) y las zonas 3, 4 y 6 el 6,67% (1 MM cada una)

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

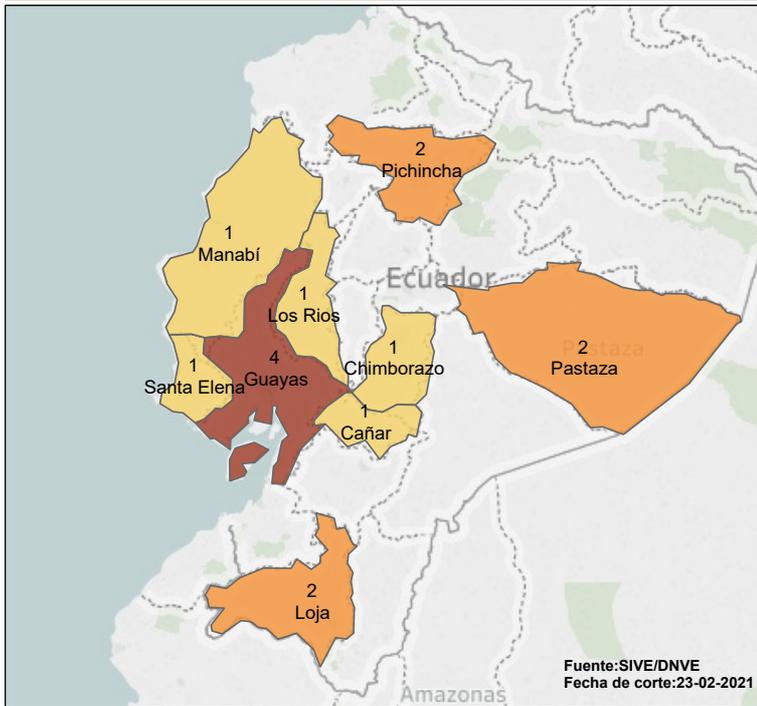
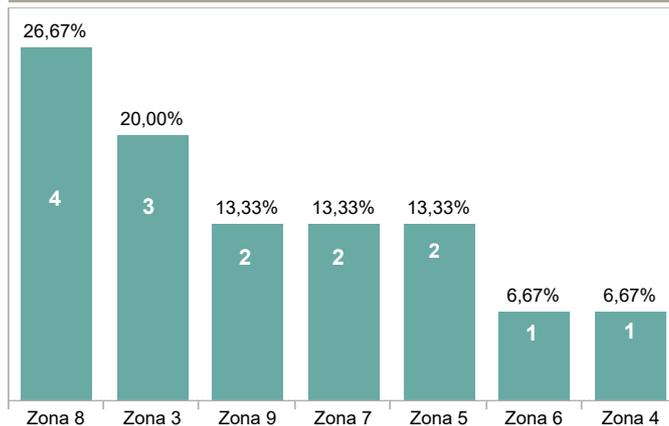


Tabla N° 3 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 1 a 7

Zona reside	Provincia reside	SE 1 a 6	SE 7	Total
Zona 3	Chimborazo		1	1
	Pastaza		2	2
Zona 4	Manabí	1		1
Zona 5	Los Ríos	1		1
	Santa Elena	1		1
Zona 6	Cañar	1		1
Zona 7	Loja	2		2
Zona 8	Guayas	3	1	4
Zona 9	Pichincha	2		2
Total		11	4	15

En la SE 7 se notifican 4 MM; 2 fallecen y residen en la misma provincia y 2 fallecen en otra provincia diferente al de su residencia.

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



La zona 8 tiene un porcentaje del 26,67% de las MM por lugar de residencia (4 MM); la zona 3 tienen un porcentaje de MM por lugar de residencia de 20% (3 MM); las zonas 9, 7 y 5 tienen el 13,33% (2 MM c/u) y las zonas 6 y 4 tienen el 6,67% (1 MM c/u)

Gráfico N° 3 Concordancia entre provincia de fallecimiento de las MM y provincia de residencia SE 1 a 7

Prov.fallece	Guayas	Loja	Pastaza	Cañar	Manabí	Pichincha	Chimbor..	Santa Elena	Los Ríos	Total
Guayas	4							1	1	6
Loja		1								1
Pastaza			1							1
Cañar				1						1
Manabí					1					1
Pichncha			1			2	1			4
El Oro		1								1
Total	4	2	2	1	1	2	1	1	1	15

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

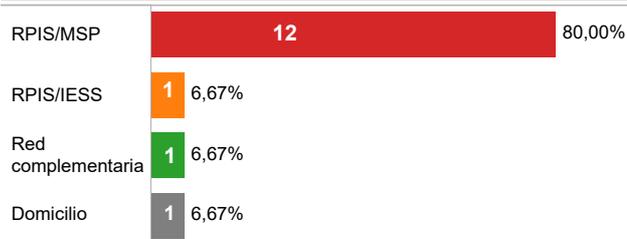
La mortalidad materna no siempre se produce en el mismo lugar (provincia) en donde reside la madre, información que se representa en el gráfico 3: lugar de residencia y de fallecimiento de cada caso de MM.

Hasta la SE 7: 10 casos de MM pertenecen al mismo lugar de residencia y de fallecimiento y 5 casos fallecen en otra provincia diferente a la de su residencia.

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

Z. fallece	Prov.fallece	Ocurrencia	Establecimiento fallece	Referencia	Casos
Zona 3	Pastaza	RPIS/MSP	CS TIPO "C" Arajuno	Ninguna	1
Zona 4	Manabí	Domicilio	Domicilio	Ninguna	1
Zona 6	Cañar	RPIS/MSP	H. General Homero Castañier	H. Básico Luis Fernando Martínez	1
Zona 7	El Oro	RPIS/MSP	H. G. O Angela Loayza de Ollag..	H. Básico de Alamor	1
	Loja	RPIS/MSP	H. General Isidro Ayora	Ninguna	1
Zona 8	Guayas	Red complem..	H. de la Mujer Alfredo Poulson	Ninguna	1
		RPIS/MSP	H. Especializado Abel Gilbert Pontón	H. Básico La Libertad	1
			H. G. O. Universitario	Ninguna	2
			H. General Guasmo Sur	Ninguna	1
		RPIS/IESS	H. Especializado Carlos Andrad..	Ninguna	1
Zona 9	Pichncha	RPIS/MSP	CS TIPO "C" Chimbacalle	Ninguna	1
			H. de Especialidades Eugenio E..	H. General del Puyo	1
			Hospital Inglés	H. General Docente de Riobamba	1
Total					15

Gráfico N° 5 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a 7



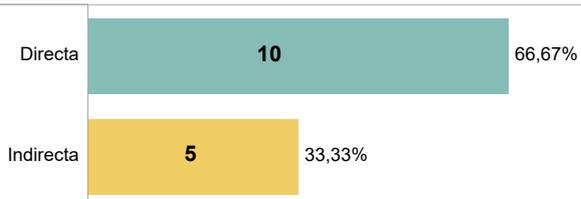
Hasta la SE 7, las MM que ocurren en establecimientos de salud del MSP es 80%; en los establecimientos del IESS, en la Red complementaria y en domicilio el 6,67% (1 MM c/u)

Gráfico N° 6 Comparación de casos de MM por años 2017 al 2021 SE 1 a 7



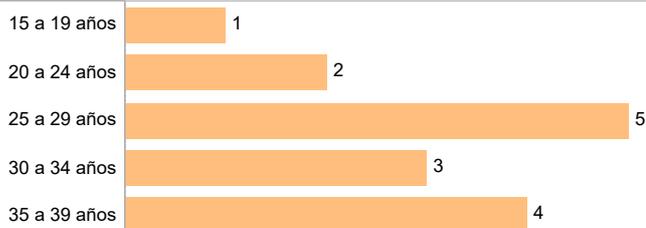
Al comparar los años 2017 al 2021 hasta la SE 7, los años 2018 y 2019 superan las MM a los otros años; pero el año 2021 reporta más MM que los años 2020 y 2017; tomando en cuenta que los años 2017 al 2019 son datos finales con búsqueda activa, y los años 2020 y 2021 son notificaciones sistemáticas.

Gráfico N° 7 Porcentaje de casos de MM Directa e Indirecta SE 1 a 7



Los 15 casos de Muertes Maternas reportadas hasta a la SE 7; el 66,67% son causas Directas, y el 33,33% son causas Indirectas

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



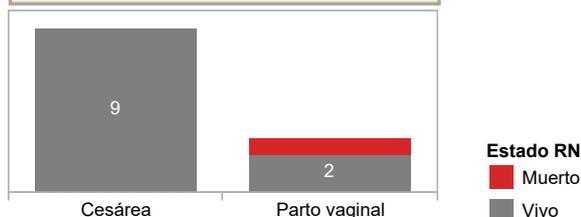
Hasta la SE 7; el 33,33% pertenecen a los grupos comprendido entre 25 a 29 años; seguido del grupo de edad de 35 a 39 años con el 26,66%.

Tabla N° 5 Tipo de Parto SE 1 a 7

Cesárea	9
Parto vaginal	3
Muerte en embarazo	3
Total	15

Las 15 MM notificadas hasta la SE 7; el 60% de MM su parto fue por cesárea; el 20% de MM su parto fue por vía vaginal y el 20% fallecen con el embarazo.

Gráfico N° 9 Condición del RN SE 1 a 7



Las 12 MM notificadas hasta la SE 7, y que su parto fue por cesárea y parto vaginal los 11 niños se encuentra vivos y 1 fallece..

Tabla N° 6 Número de casos de MM por periodo de ocurrencia SE 1 a 7

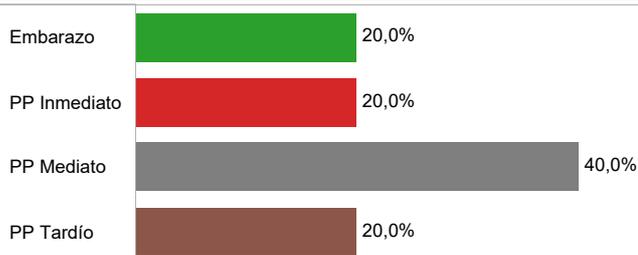
Prov.fallece	Embarazo	PP Inme..	PP Medi..	PP Tardío	Total
Cañar	1				1
El Oro		1			1
Guayas		1	4	1	6
Loja				1	1
Manabi	1				1
Pastaza			1		1
Pichncha	1	1	1	1	4
Total	3	3	6	3	15

PP inmediato hasta las 24 horas del post parto.

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

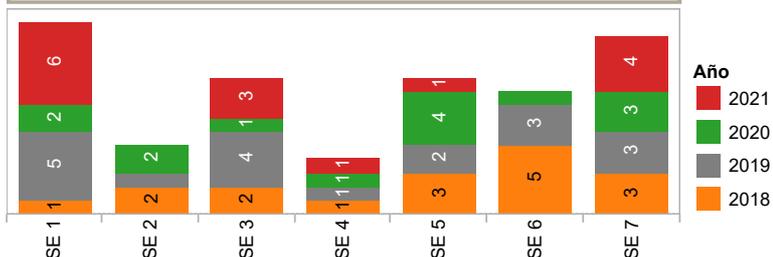
PP tardío desde los 11 días hasta los 42 días del post parto

Gráfico N° 10 Porcentaje de casos de MM por periodo de ocurrencia SE 1 a 7



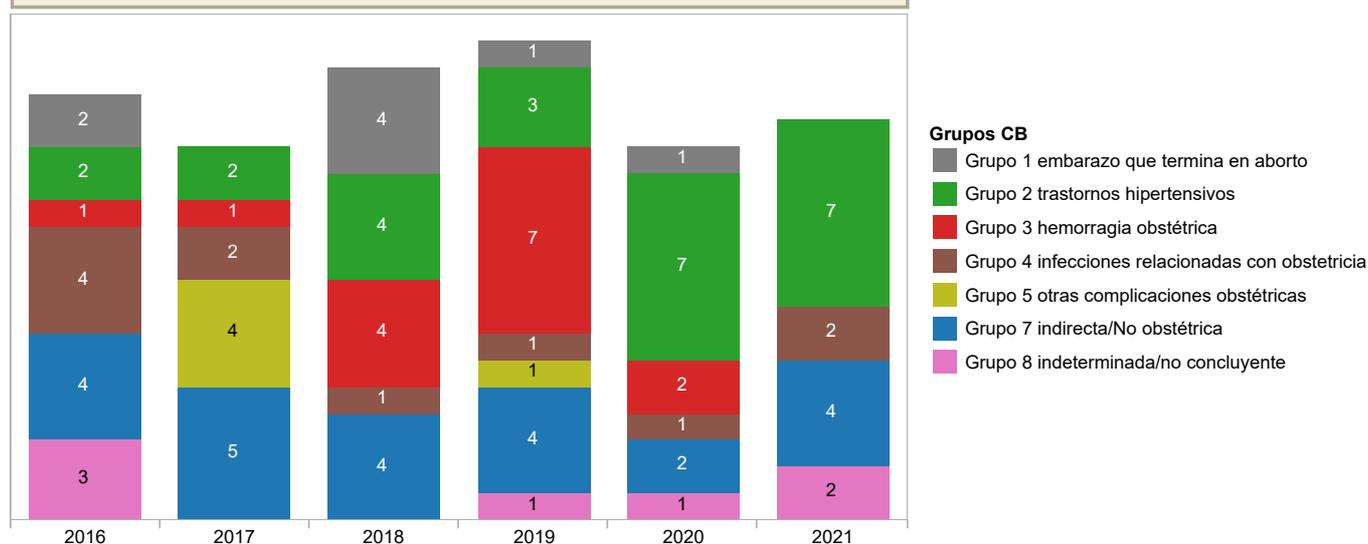
Hasta la SE 7 el 20% (3 MM) ocurren en el momento del embarazo; el 20% (3 MM) ocurre en el momento del puerperio inmediato; el 40% (6 MM) ocurre en el momento del puerperio mediato; el 20% (3 MM) ocurren en el momento del puerperio tardío.

Gráfico N° 11 Tendencia de la Muerte Materna por SE años 2018 al 2021 SE 1 a 7



En la SE 7 del año 2018 se reporta 3 MM; el año 2019 se reportan 3 MM, el año 2020 se reporta 3 MM y el año 2021 se reporta 4 MM

Grafico N° 8 Comparación de causas básicas por grupos: años 2016 al 2021 SE 1 a 7



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.

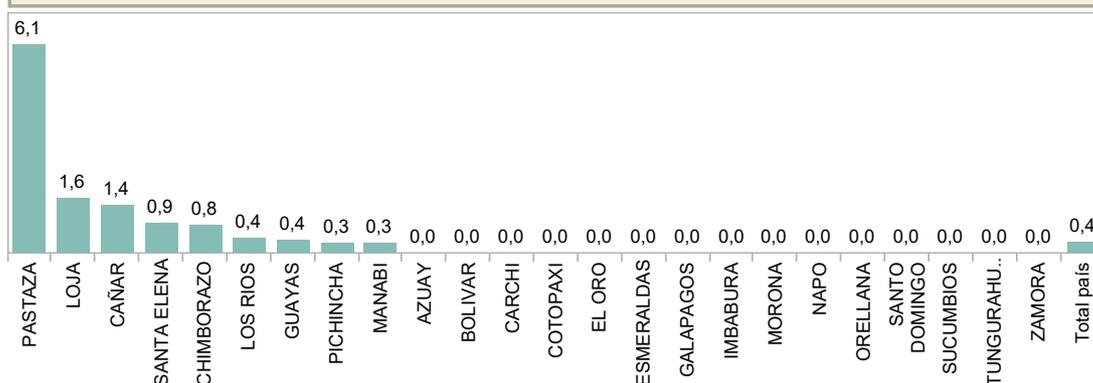
De las 15 MM registradas en la SE 7 las fuentes de las Causas básicas son de las notificaciones inmediatas tanto de los diagnósticos de la Historia Clínica y de los Certificados de defunción recojidos ese momento, hasta que se realice las Auditorías externas

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

Grupos CIE-10	Causa Básica de defunción	Casos
Grupo 2	Eclampsia	5
	Preeclampsia	1
	Síndrome de hellp	1
Grupo 4	Sepsis puerperal	1
	Shock séptico por aborto provocado	1
Grupo 7	Linfoma no especificado	1
	Neumonía grave	1
	Parasitosis intestinal	1
	Tetralogía de Fallot	1
Grupo 8	Muerte obstétrica de causa no especificada	2
Total		15

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

Gráfico N° 9 Tasa de MM por provincia de residencia y por 10.000 embarazadas SE 1 a 7



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 2021 y multiplicada por 10.000.

La provincia de Pastaza reporta una tasa de 6,1 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia 6 embarazada están en riesgo de fallecer; la provincia de Loja reporta una tasa de 1,6 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia 2 embarazada están en riesgo de fallecer; las provincias de Cañar, Santa Elena y Chimborazo, reportan tasas de 1,4 y 0,8 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 1 embarazada están en riesgo de fallecer.

Análisis de las Muertes Maternas Tardías (posterior a los 42 días del puerperio) SE 1 a 7 Ecuador 2021

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 7 Ecuador 2021

Z. fallece	Prov.fallece	Establecimiento fallece	Casos MM T
Zona 9	Pichincha	H. General Pablo Arturo Suárez	1
Total			1

Hasta la SE 7 del año 2021 se ha notificado 1 MM tardía, en la zona 9 en el Hospital Pablo Arturo Suárez

Tabla N° 9 Muertes Maternas Tardías por causa básica SE 1 a SE 7 Ecuador 2021

Prov.fallece	Causa Básica de defunción	Casos
Pichincha	Fibrosis pulmonar	1
Total		1

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° 8 MM por grupos de edad SE 1 a 7

25 a 29 años	1
--------------	---