

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

GACETA EPIDEMIOLOGICA DE MUERTE MATERNA SE 12 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 12 se han notificado 29 MM de las cuales: el 96,3% (28 MM) son MM antes de los 42 días de puerperio y son las utilizadas para el cálculo del indicador de la RMM, y el 3,7% (1 MMT)
- Comparando las MM del año 2021 con el año 2020 hasta la SE 12 hay un aumento de 8 MM en el año 2021 .
- Las principales causas de MM hasta la SE 12 son: los Trastornos hipertensivos el 30,8%; Sepsis 15,4%; y las causas Indirectas el 34,6%
- Las provincias que notifican mayor número de MM por lugar de fallecimiento hasta la SE 12 es la provincia del Guayas.

Tabla N° 1 Situación de la RMM y el número de MM de los años 2017 al 2021 SE 1 a 12

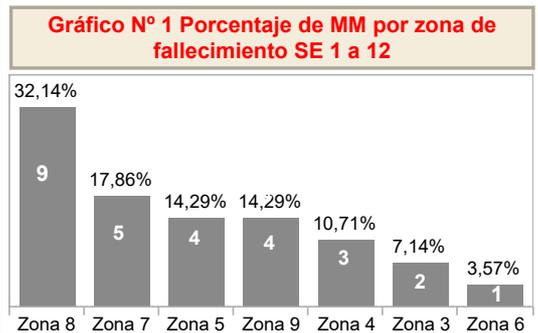
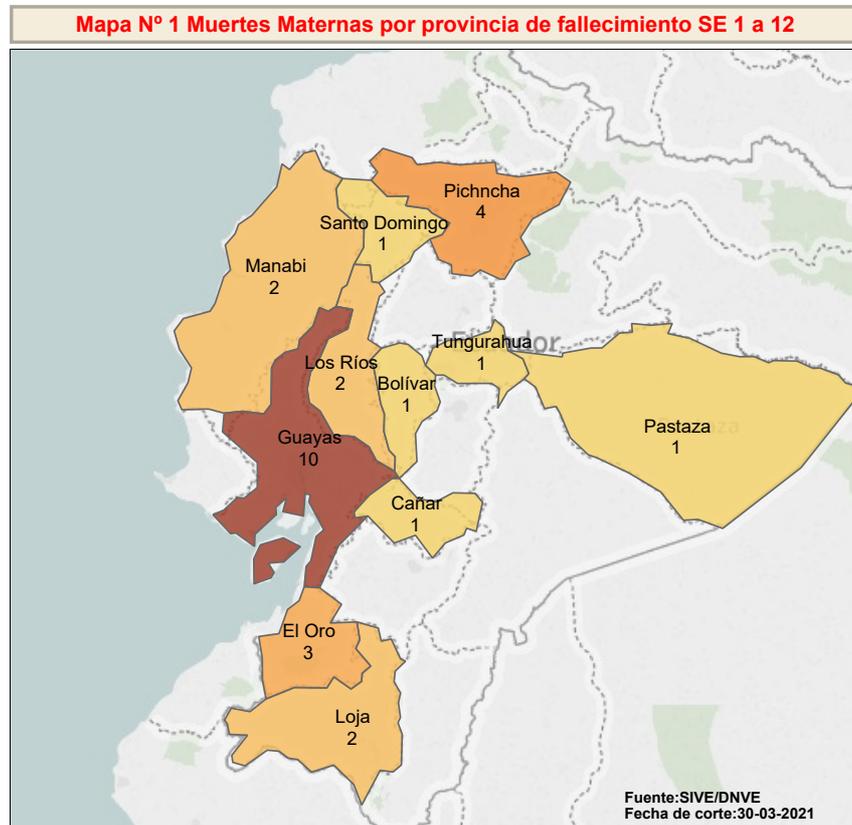
Años	MM SE 12	MM T SE 12	RMM	Total MM	Total MM
2017	29	12	42,78	143	68
2018	35	31	41,1	137	84
2019	27	22	37	123	105
*2020	20	6	*49,14	*163	*17
**2021	28	1	0	0	0

Tabla N° 2 MM por zona y provincia de fallecimiento SE 1 a 12

Zona	Provincia	SE 1 a 11	SE 12	Total
Zona 3	Pastaza	1		1
	Tungurahua	1		1
Zona 4	Manabi	1	1	2
	Santo Domingo	1		1
Zona 5	Bolívar	1		1
	Guayas	1		1
	Los Ríos	2		2
Zona 6	Cañar	1		1
Zona 7	El Oro	3		3
	Loja	2		2
Zona 8	Guayas	8	1	9
Zona 9	Pichncha	4		4
Total		26	2	28

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

En la SE 12 se notifican 2 MM; 1 en la provincia de Guayas y 1 en la provincia de Manabí



Hasta la SE 12 del presente año la zona 8 tiene un porcentaje de MM del 32,14% (9 MM); la zona 7 tienen el 17,86% (5 MM); las zonas 5 y 9 tienen el 14,29% (4 MM c/una); la zona 4 tiene el 10,71% (3 MM); la zona 3 tiene el 7,14% (2 MM) y la zona 6 tie..

Mapa N° 2 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 1 a 12

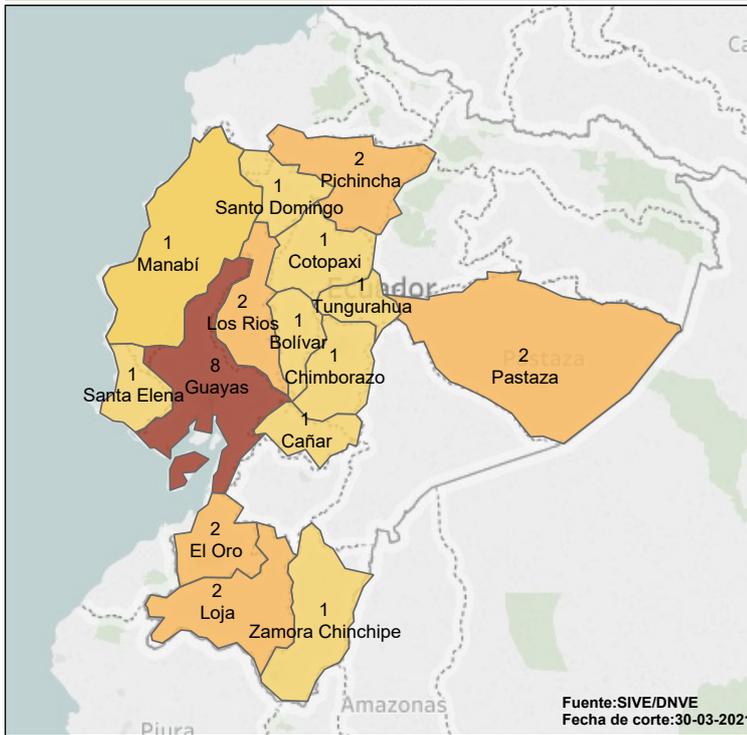
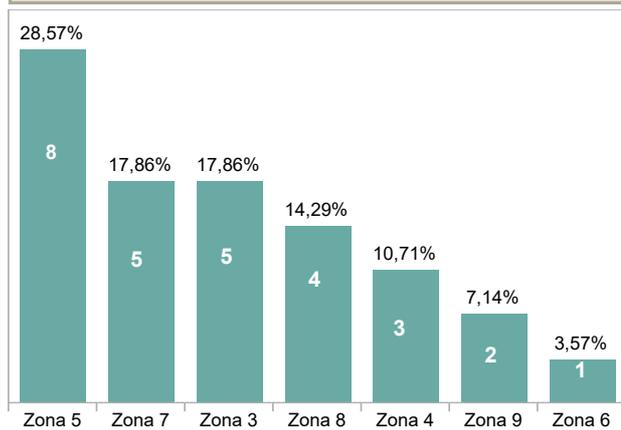


Tabla N° 3 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 1 a 12

Zona reside	Provincia reside	SE 1 a 11	SE 12	Total
Zona 3	Chimborazo	1		1
	Cotopaxi	1		1
	Pastaza	2		2
	Tungurahua	1		1
Zona 4	Manabí		1	1
	Manabí	1		1
	Santo Domingo	1		1
Zona 5	Bolívar	1		1
	Guayas	3	1	4
	Los Ríos	2		2
	Santa Elena	1		1
Zona 6	Cañar	1		1
Zona 7	El Oro	2		2
	Loja	2		2
	Zamora Chinchipe	1		1
Zona 8	Guayas	4		4
Zona 9	Pichincha	2		2
Total		26	2	28

En la SE 12 se notifican 2 MM; las mismas que fallecen y son residentes en las mismas provincias.

Gráfico N° 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 1 a 12



La zona 5 tiene un porcentaje del 28,57% de las MM por lugar de residencia (8 MM); las zonas 3 y 7 tienen un porcentaje de 17,86% (5 MM c/u); la zona 8 tiene el 14,29% (4 MM); la zona 4 tiene el 10,71% (3 MM); la zona 9 tiene el 7,14% (2 MM) y la zona 6 tiene el 3,57% (1MM).

Gráfico N° 3 Concordancia entre provincia de fallecimiento de las MM y provincia de residencia SE 1 a 12

Prov. fallece	Guayas	Tungur..	Los Ríos	Santo ..	Loja	Pastaza	Cañar	Manabí	Pichnca..	Bolívar	El Oro	Cotopaxi	Chimb..	Santa ..	Zamor..	Manabí	Total
Guayas	8		1														10
Tungurahua		1															1
Los Ríos			1									1					2
Santo Domingo				1													1
Loja					1												2
Pastaza						1											1
Cañar							1										1
Manabí								1									2
Pichncha									2				1				4
Bolívar										1							1
El Oro					1						2						3
Total	8	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	28

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

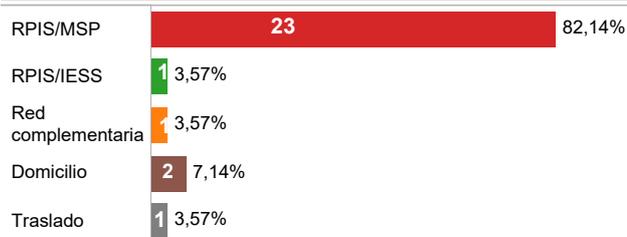
La mortalidad materna no siempre se produce en el mismo lugar (provincia) en donde reside la madre, información que se representa en el gráfico 3: lugar de residencia y de fallecimiento de cada caso de MM.

Hasta la SE 12: 20 casos de MM pertenecen al mismo lugar de residencia y de fallecimiento y 8 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 12

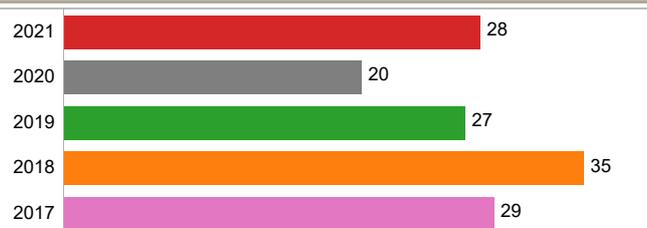
Z. fallece	Prov.fallece	Ocurrencia	Establecimiento fallece	Referencia	Casos
Zona 3	Pastaza	RPIS/MSP	CS TIPO "C" Arajuno	Ninguna	1
	Tungurahua	RPIS/MSP	H. General Docente de Ambato	Ninguna	1
Zona 4	Manabí	RPIS/MSP	Domicilio	Ninguna	1
	Santo Domin..	RPIS/MSP	H. General Rodríguez Zambrano	Ninguna	1
Zona 5	Bolívar	RPIS/MSP	H. General Gustavo Domínguez	CS Tipo "C" La Concordia	1
	Guayas	Domicilio	Domicilio	Ninguna	1
Zona 6	Guayas	RPIS/MSP	H. General León Becerra	Ninguna	1
	Los Ríos	RPIS/MSP	H. Sagrado Corazón de Jesús d..	Ninguna	1
Zona 7	Cañar	Traslado	Domicilio	CS de La Maná	1
	El Oro	RPIS/MSP	H. General Homero Castañier	H. Básico Luis Fernando Martínez	1
Zona 8	Guayas	RPIS/MSP	H. G. O Angela Loayza de Ollag..	H. Básico de Alamor	1
		Red complem..	H. de la Mujer Alfredo Poulson	H. Básico de Pasaje	1
Zona 9	Pichncha	RPIS/MSP	H. General Teófilo Dávila	H. Básico de Huaquillas	1
		RPIS/MSP	H. General Isidro Ayora	H. Básico de Yantzaza	1
Zona 8	Guayas	RPIS/MSP	H. de la Mujer Alfredo Poulson	Ninguna	1
		RPIS/MSP	H. Especializado Abel Gilbert	H. Básico La Libertad	1
Zona 9	Pichncha	RPIS/IESS	Pontón	H. General León Becerra	1
		RPIS/MSP	H. G. O. Universitario	H. General Martín Icaza	1
Zona 9	Pichncha	RPIS/IESS	H. de Especialidades Eugenio E..	H. Básico de Playas	1
		RPIS/MSP	Hospital Inglés	Ninguna	2
Zona 8	Guayas	RPIS/IESS	H. General Guasmo Sur	H. Básico de Playas	1
		RPIS/MSP	H. Especializado Carlos Andrad..	Ninguna	1
Zona 9	Pichncha	RPIS/IESS	CS TIPO "C" Chimbacalle	Ninguna	1
		RPIS/MSP	H. de Especialidades Eugenio E..	H. General del Puyo	1
Zona 9	Pichncha	RPIS/IESS	Hospital Inglés	H. General Docente de Riobamba	1
		RPIS/MSP	Hospital Inglés	Hospital Inglés	1
Total					28

Gráfico N° 5 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a 12



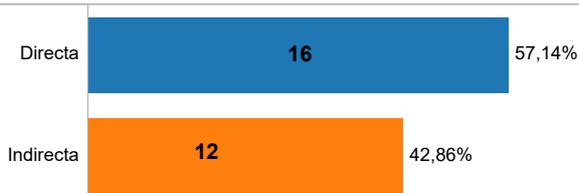
Hasta la SE 12, las MM que ocurren en establecimientos de salud del MSP es 82,14%; en el IESS, en la Red complementaria y en el traslado el 3,57% (c/u); en el domicilio el 7,14%

Gráfico N° 6 Comparación de casos de MM por años 2017 al 2021 SE 1 a 12



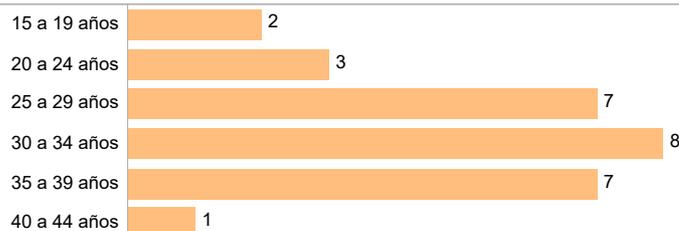
Al comparar los años 2017 al 2021 hasta la SE 12, los años 2017 y 2018 supera las MM al 2021; los años 2020 y 2019 tienen menos MM que el 2021, tomando en cuenta que los años 2017 al 2019 son datos finales con búsqueda activa, y los años 2020 y 2021 son notificaciones sistemáticas.

Gráfico N° 7 Porcentaje de casos de MM Directa e Indirecta SE 1 a 12



Los 28 casos de Muertes Maternas reportadas hasta a la SE 12; el 57,14% son causas Directas, y el 42,86% son causas Indirectas

Gráfico N° 8 MM por grupos de edad SE 1 a 12



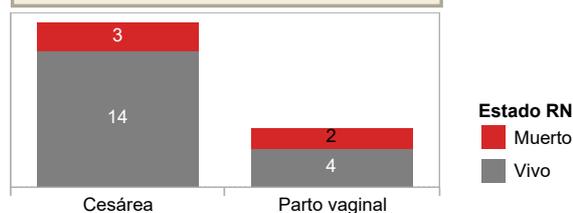
Hasta la SE 12; el 31% pertenece al grupo comprendido entre 30 a 34 años; seguido de los grupos de edad de 25 a 29 y de 35 a 39 años con el 23%.

Tabla N° 5 Tipo de Parto SE 1 a 12

Cesárea	17
Parto vaginal	6
Aborto/legrado	1
Muerte en embarazo	4
Total	28

Las 28 MM notificadas hasta la SE 12; el 57,7% de MM su parto fue por cesárea; el 23,07% de MM su parto fue por vía vaginal y el 15,38% fallecen con el embarazo.

Gráfico N° 9 Condición del RN SE 1 a 12



Las 21 MM notificadas hasta la SE 12, y que su parto fue por cesárea y parto vaginal los 18 niños se encuentra vivos y 5 fallecen.

Tabla N° 6 Número de casos de MM por período de ocurrencia SE 1 a 12

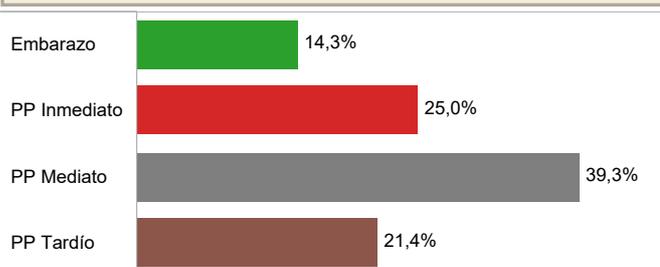
Prov.fallece	Embarazo	PP Inme..	PP Medi..	PP Tardío	Total
Bolívar		1			1
Cañar	1				1
El Oro		1	1	1	3
Guayas	1	3	5	1	10
Loja			1	1	2
Los Ríos		1		1	2
Manabi	1		1		2
Pastaza			1		1
Pichncha	1	1	1	1	4
Santo Domin..			1		1
Tungurahua				1	1
Total	4	7	11	6	28

PP inmediato hasta las 24 horas del post parto.

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

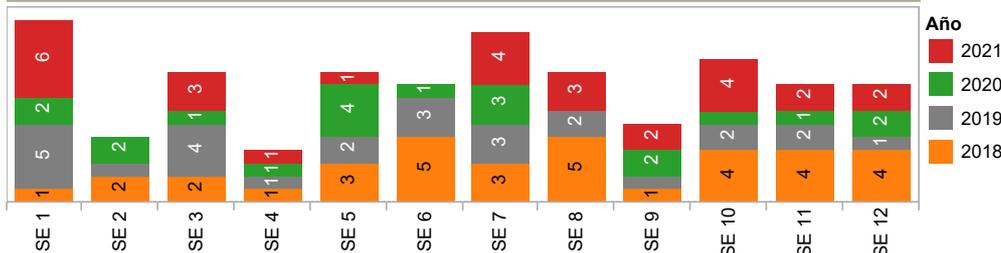
PP tardío desde los 11 días hasta los 42 días del post parto

Gráfico N° 10 Porcentaje de casos de MM por período de ocurrencia SE 1 a 12



Hasta la SE 12 el 14,3% (4 MM) ocurren en el momento del embarazo; el 25% (7 MM) ocurre en el momento del puerperio inmediato; el 39,3% (11 MM) ocurre en el momento del puerperio mediato; el 21,4% (6 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 12

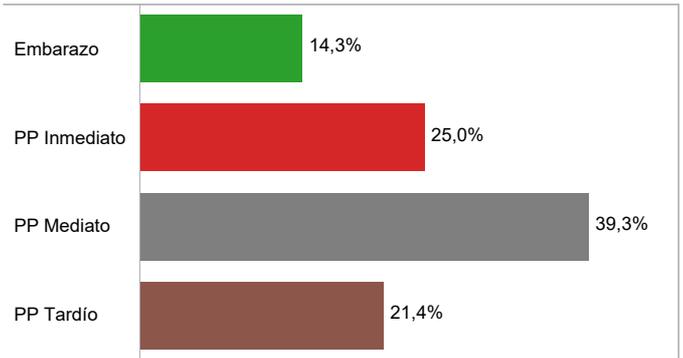


En la SE 12 del año 2018 se reporta 4 MM; el año 2019 se reportan 1 MM, el año 2020 se reporta 2 MM y el año 2021 se reporta 2 MM

Tabla N° 6 Número de casos de MM por período de ocurrencia SE 1 a 12

Prov.fallece	Embarazo	PP Inmedi..	PP Mediato	PP Tardío	Total
Bolívar		1			1
Cañar	1				1
El Oro		1	1	1	3
Guayas	1	3	5	1	10
Loja			1	1	2
Los Ríos		1		1	2
Manabi	1		1		2
Pastaza			1		1
Pichncha	1	1	1	1	4
Santo Domin..			1		1
Tungurahua				1	1
Total	4	7	11	6	28

Gráfico N° 10 Porcentaje de casos de MM por período de ocurrencia SE 1 a 12



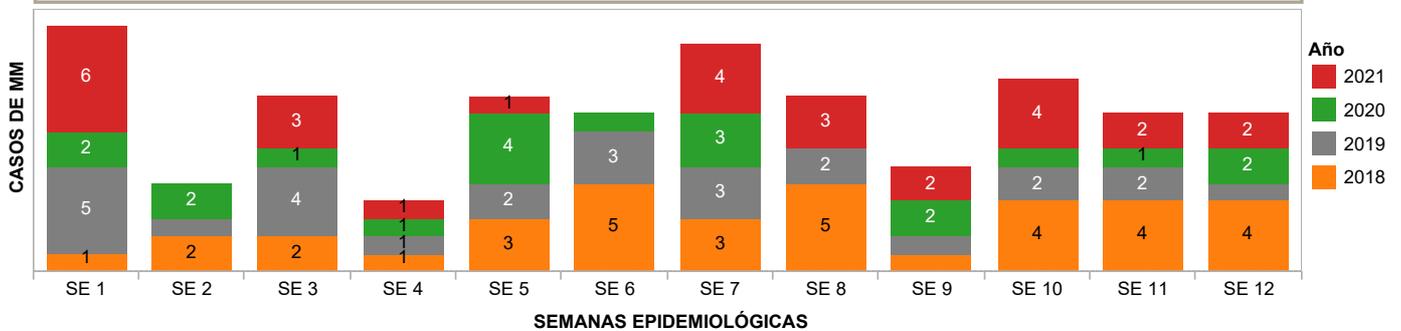
Hasta la SE 12 del año 2021 el 20,86% (34 MM) ocurren en el momento del embarazo; el 0,61% (1 MM) ocurre en el momento del parto; el 37,42% (61 MM) ocurren en el momento del puerperio inmediato; el 21,47% (35 MM) ocurre en el momento del puerperio mediato; el 19,63% (32 MM) ocurren en el momento del puerperio tardío.

PP inmediato hasta las 24 horas del post parto.

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

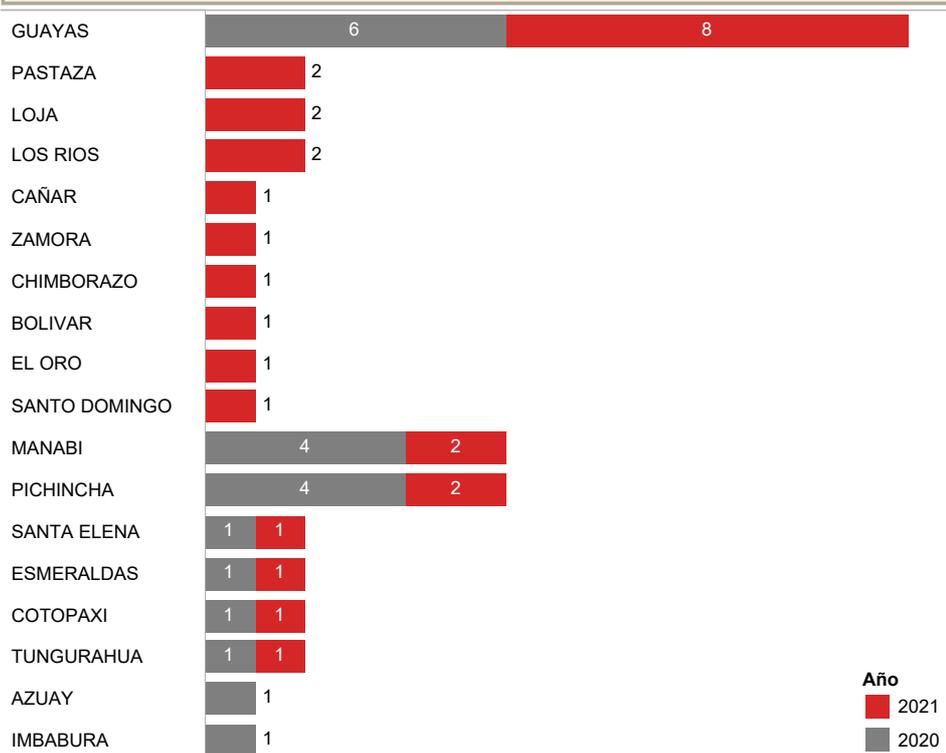
PP tardío desde los 11 días hasta los 42 días del post parto

Gráfico N° 11 Tendencia de la Muerte Materna por SE años 2018 al 2021 SE 1 a 12



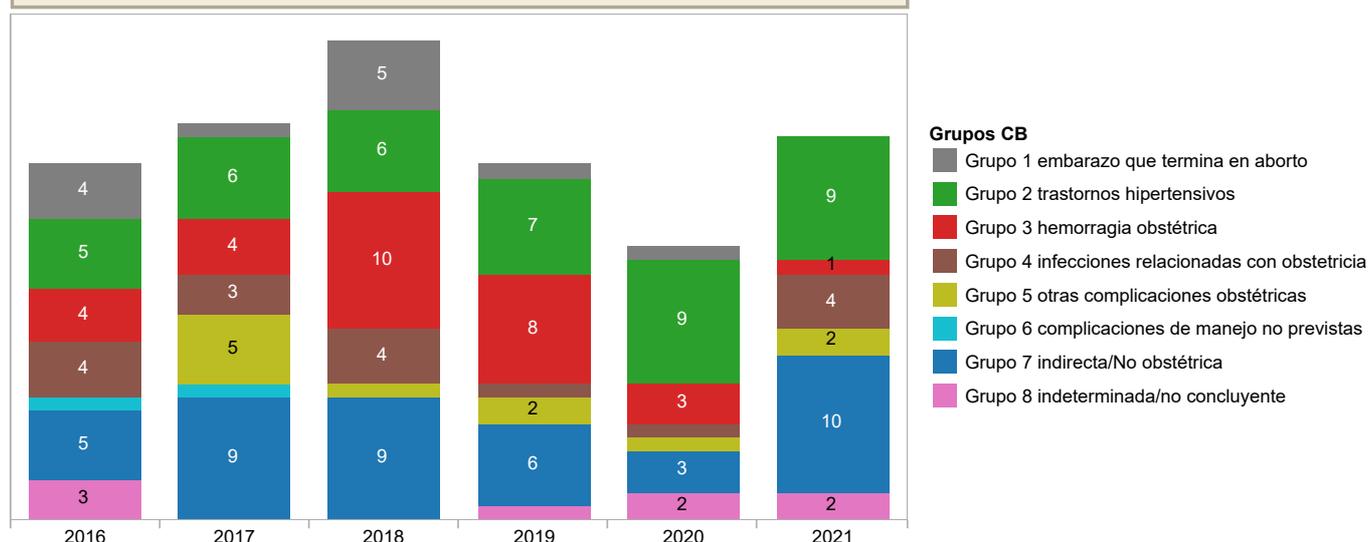
En la SE 12 el año 2018 reporta 4 casos, el año 2019 reporta 1 caso, los años 2020 y 2021 reportan 2 casos de MM cada uno.

Gráfico N° 14 Comparación de casos de MM por lugar de residencia años 2019 y 2020 SE 1 a SE 12



Comparando los casos de MM por lugar de residencia de los años 2020 y 2021 hasta la SE 12; la provincia de Guayas, Pastaza, Loja, Los Ríos, Cañar, Zamora, Chimborazo, Bolívar, El Oro y Santo Domingo reportan más MM que el año 2020; Manabí y Pichincha tienen menos MM que el año 2020; Santa Elena, Esmeraldas, Cotopaxi y Tungurahua coincide el 2020 y 2021 con igual número de muertes maternas; Azuay e Imbabura no reporta casos de MM, para el 2021

Gráfico N° 8 Comparación de causas básicas por grupos: años 2016 al 2021 SE 1 a 12



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.

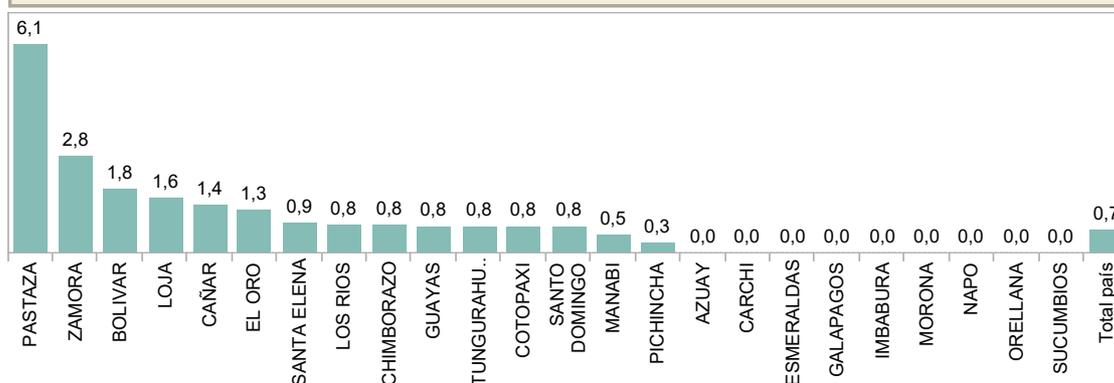
De las 28 MM registradas en la SE 12 las fuentes de las Causas básicas son de las notificaciones inmediatas tanto de los diagnósticos de la Historia Clínica y de los Certificados de defunción recojidos ese momento, hasta que se realice las Auditorías externas

Tabla N° 7 Causas Básicas por grupos CIE-10 SE 1 a 12

Grupos CIE-10	Causa Básica de defunción	Casos
Grupo 2	Eclampsia	4
	Preeclampsia	1
	Preeclampsia severa	2
	Síndrome de hellp	1
Grupo 3	Shock hipovolémico	1
	Sepsis puerperal	1
Grupo 4	Shock séptico	1
	Shock séptico por aborto	1
	Shock séptico por aborto provocado	1
Grupo 5	Embolia del Líquido amniótico	1
	Trastornos de la Placenta	1
	COVID-19	4
Grupo 7	Insuficiencia respiratoria aguda	1
	Linfoma no especificado	1
	Neumonía grave	1
	Parasitosis intestinal	1
	Tetralogía de Fallot	1
	Trastorno hidroelectrolítico	1
Grupo 8	Muerte obstétrica de causa no especificada	3
Total		28

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 12



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 12, 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 embarazadas están en riesgo de fallecer; la provincia de Zamora reporta una tasa de 2,8 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia 3 embarazadas están en riesgo de fallecer; las provincias de Bolívar y Loja reportan tasas de 1,8 y 1,6 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia 2 embarazadas están en riesgo de fallecer; las provincias de Cañar, El Oro, Santa Elena, Los Ríos, Chimborazo, Tungurahua, Cotopaxi, Santo Domingo, Manabí y Guayas, reportan tasas de 1,4 y 0,5 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 1 embarazada está en riesgo de fallecer.