

GACETA EPIDEMIOLOGICA DE MUERTE MATERNA SE 21 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 21 se han notificado 69 MM de las cuales: el 94,74% (66 MM) son MM antes de los 42 días de puerperio y son las utilizadas para el cálculo del indicador de la RMM, y el 5,26% (3 MMT)
- Comparando las MM del año 2021 con el año 2020 hasta la SE 21 hay un aumento de 3 MM en el año 2021 .
- Las principales causas de MM hasta la SE 21 son: los Trastornos hipertensivos el 26%; Sepsis 7,4%; y las causas Indirectas el 48%
- Las provincias que notifican mayor número de MM por lugar de fallecimiento hasta la SE 21 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 21

Años	MM SE 21	MM T SE 21	RMM	Total MM	Total MM
2017	53	30	42,78	143	68
2018	60	38	41,1	137	84
2019	52	46	37	123	105
*2020	63	7	*49,14	*163	*17
**2021	66	3	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 SE 21

Zona	Provincia	SE 1 a 20	SE 21	Total
Zona 1	Carchi	1		1
Zona 2	Napo		1	1
	Orellana	1		1
Zona 3	Chimborazo	2		2
	Pastaza	2		2
	Tungurahua	2		2
Zona 4	Manabi	4		4
	Santo Domingo	1		1
Zona 5	Bolívar	2		2
	Guayas	2		2
	Los Ríos	3		3
Zona 6	Azuay	2		2
	Cañar	2		2
Zona 7	El Oro	7		7
	Loja	3		3
Zona 8	Guayas	21	3	24
Zona 9	Pichincha	7		7
<b>Total</b>		<b>62</b>	<b>4</b>	<b>66</b>

En la SE 21 se notifican 4 MM; 1 en la provincia de Napo, y 3 en la provincia del Guayas.

Mapa N° 1 Muertes Maternas por provincia de fallecimiento SE 1 a SE 21

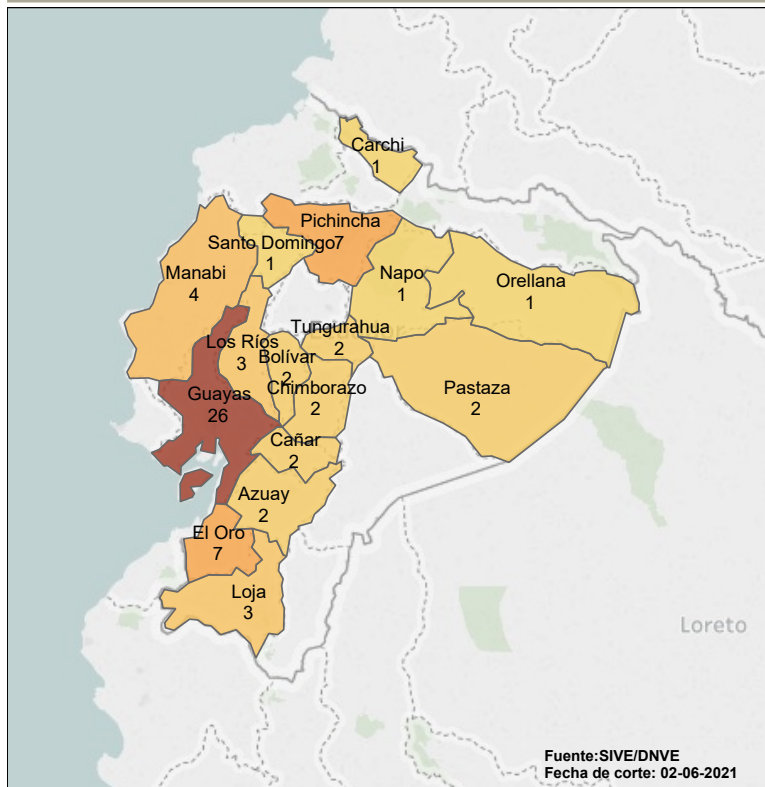
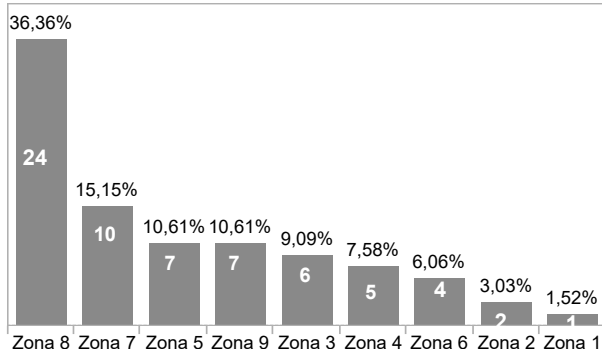
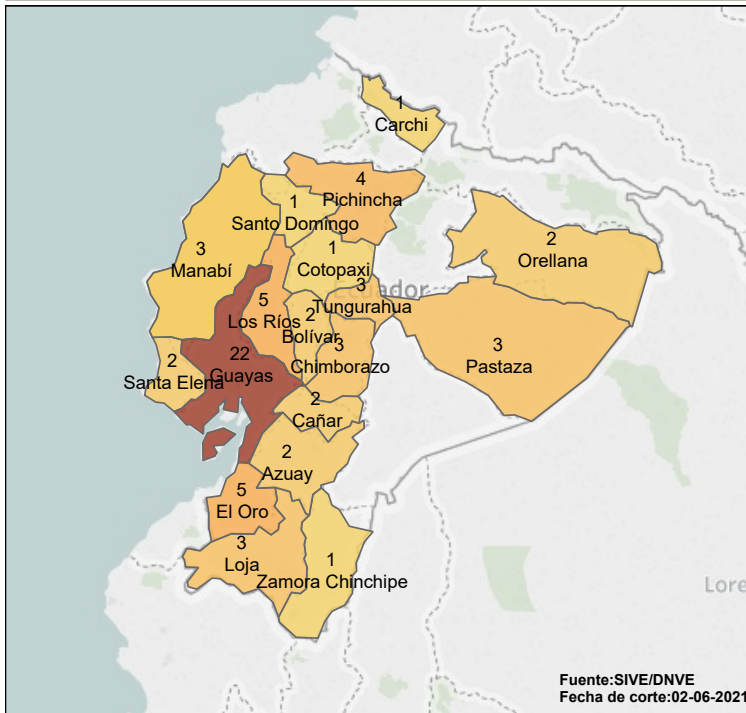


Gráfico N° 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a SE 21



Hasta la SE 21 la zona 8 tiene un porcentaje de MM del 36,36% (24 MM); la zona 7 tiene el 15,15% (10 MM); las zonas 5 y 9 tiene el 10,61% (7 MM c/u); la zona 3 tiene el 9,09% (6 MM); la zona 4 tiene el 7,58% (5 MM); la zona 6 tiene el 6,06% (4 MM); la zona 2 tiene el 3,03% (2 MM) y la zona 1 tiene el 1,52% (1 MM).

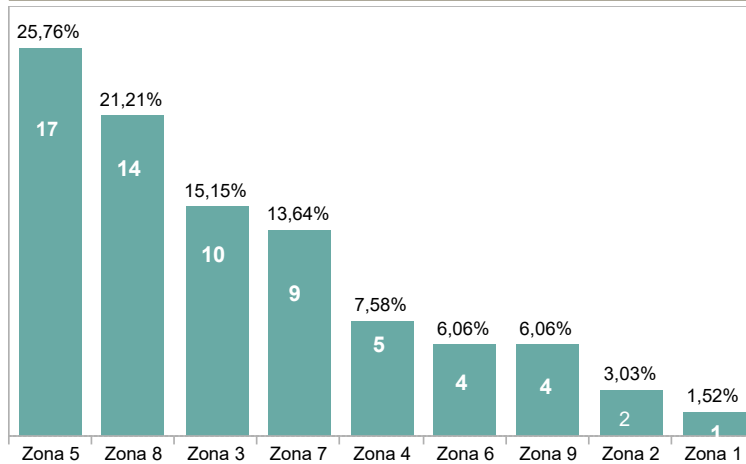
**Mapa N° 2 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 1 a SE 21**



**Tabla N° 3 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 1 a SE 21**

Zona reside	Provincia reside	SE 1 a 20	SE 21	Total
Zona 1	Carchi	1		1
Zona 2	Orellana	1	1	2
Zona 3	Chimborazo	3		3
	Cotopaxi	1		1
	Pastaza	3		3
	Tungurahua	3		3
Zona 4	Manabí	1		1
	Manabí	3		3
	Santo Domingo	1		1
Zona 5	Bolívar	2		2
	Guayas	8		8
	Los Ríos	3	2	5
	Santa Elena	2		2
Zona 6	Azuay	2		2
	Cañar	2		2
Zona 7	El Oro	5		5
	Loja	3		3
	Zamora Chinchipe	1		1
Zona 8	Guayas	13	1	14
Zona 9	Pichincha	4		4
<b>Total</b>		<b>62</b>	<b>4</b>	<b>66</b>

**Gráfico N° 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 1 a SE 21**



En la SE 21 se notifica 4 MM; una MM es residentes y fallecen en la misma provincia, las 3 MM fallecen en otra provincia diferente a la de su residencia,

La zona 5 tiene un porcentaje del 25,76% de las MM por lugar de residencia (17 MM); la zona 8 tiene el 21,21% (14 MM); la zona 3 tiene el 15,15% (10 MM); la zona 7 tiene el 13,64% (9 MM); la zona 4 tiene el 7,58% (5 MM); las zonas 6 y 9 tienen el 6,06% (4 MM c/u), la zona 2 tiene el 3,03% (2 MM) y la zona 1 tiene el 1,52% (1 MM).

**Gráfico N° 3 Concordancia entre provincia de fallecimiento de las MM y provincia de residencia SE 1 a SE 21**

Prov.fallece	Azuay	Guayas	Tungurahua	Pichincha	Los Ríos	Santo Do.	Loja	Orellana	Pastaza	Cañar	Manabí	Bolívar	Carchi	Chimboraza	El Oro	Cotopaxi	Santa Ele.	Zamora C.	Manabí	Total
Azuay	2																			2
Guayas		21			3												2			26
Tungurahua			2																	2
Pichincha			1	4					1					1						7
Los Ríos					2											1				3
Santo Domingo						1														1
Loja							2												1	3
Orellana								1												1
Pastaza									2											2
Cañar										2										2
Manabí											3								1	4
Bolívar												2								2
Carchi													1							1
Chimborazo														2						2
El Oro		1					1								5					7
Napo								1												1
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>22</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>66</b>

Provincia de residencia

**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.

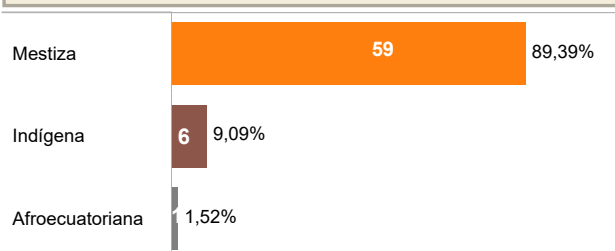
Hasta la SE 21; 52 casos de MM pertenecen al mismo lugar de residencia y de fallecimiento y 14 casos fallecen en otra provincia diferente a la de su residencia.

**Tabla N° 4 Número de MM por zona, provincia, hospital de fallecimiento y hospital de referencia  
SE 1 a SE 21**

Z. fallece	Prov.fallece	Ocurrencia	Establecimiento fallece	Referencia	Casos MM		
Zona 1	Carchi	Domicilio	Domicilio	Ninguna	1		
Zona 2	Napo	RPIS/MSP	H. General José María Velasco Ibarra	H. General Francisco de Orellana	1		
	Orellana	RPIS/MSP	H. General Francisco de Orellana	H. General Marco Vinicio Iza	1		
Zona 3	Chimborazo	RPIS/MSP	H. General Docente de Riobamba	Ninguna	2		
		RPIS/MSP	CS TIPO "C" Arajuno	Ninguna	1		
	Pastaza	RPIS/MSP	H. General Puyo	Ninguna	1		
	Tungurahua	RPIS/MSP	H. General Docente de Ambato	H. Básico de Baños	1		
Zona 4	Manabi	Domicilio	Domicilio	Ninguna	1		
		RPIS/MSP	H. General Miguel Alcívar	CS Tipo "C" Pedernales	1		
		RPIS/MSP	H. General Rodríguez Zambrano	Ninguna	1		
	Santo Domin..	RPIS/MSP	H. General Verdi Cevallos	Ninguna	1		
	Bolívar	Domicilio	H. General Gustavo Dominguez	CS Tipo "C" La Concordia	1		
Zona 5	Guayas	RPIS/IESS	H. General de Milagro	Ninguna	2		
		RPIS/MSP	H. General León Becerra	Ninguna	1		
	Los Ríos	RPIS/MSP	H. Sagrado Corazón de Jesús de Qu..	Ninguna	1		
		Traslado	Domicilio	CS de La Maná	Ninguna	1	
Zona 6	Azuay	RPIS/MSP	H. Básico de Gualaceo	Ninguna	1		
	Cañar	RPIS/MSP	H. General Vicente Corral Moscoso	H. Básico de Sigsig	1		
		RPIS/MSP	H. General Homero Castanier	H. Básico Luis Fernando Martínez	1		
Zona 7	El Oro	Red complement..	SOLCA Machala	Ninguna	1		
		RPIS/IESS	H. General de Machala	Ninguna	1		
		RPIS/MSP	H. G. O Angela Loayza de Ollague	H. Básico de Alamor	1		
				H. Básico de Huaquillas	1		
	Loja	RPIS/MSP	H. General Teófilo Dávila	H. Básico de Pasaje	1		
				CS Tipo "C" Velasco Ibarra	1		
		Red complement..	Clínica Mogrovejo	H. Básico de Huaquillas	1		
		RPIS/MSP	H. General Isidro Ayora	H. General Isidro Ayora	1		
Zona 8	Guayas	RPIS/MSP	H. General Isidro Ayora	H. Básico de Yantzaza	1		
				Ninguna	1		
				Red complementaria	Clínica Guayaquil	IESS de Quevedo	1
				RPIS/IESS	H. De la Mujer Alfredo Poulson	Ninguna	1
				RPIS/IESS	H. General del Norte Los Ceibos	Ninguna	1
				H. Especializado Abel Gilbert Pontón	CS Tipo "C" La Libertad	1	
					CS Tipo "C" Materno Infantil Pedro ..	1	
					H. Básico La Libertad	1	
					H. General León Becerra	1	
				H. G. O. Universitario	H. General Martín Icaza	1	
H. Matilde Hidalgo de Prócel	1						
H. Básico de Playas	1						
Materno Infantil Alfonso Oramas	1						
Ninguna	4						
SOLCA	1						
Zona 9	Pichincha	RPIS/MSP	H. General Guasmo Sur	H. Básico de Playas	1		
				H. General León Becerra	1		
				H. Sagrado Corazón de Jesús de ..	1		
				Ninguna	4		
				Traslado	Domicilio	Ninguna	1
				Red complementaria	H. Inglés	H. General Docente de Ambato	1
				RPIS/IESS	H. Especializado Carlos Andrade Mar..	H. General Docente de Riobamba	1
				RPIS/MSP	CS TIPO "C" Chimbacalle	Ninguna	1
Traslado	Domicilio	H. De Especialidad Eugenio Espejo	H. General del Puyo	1			
		H.G.O. Nueva Aurora	Ninguna	1			
		Ninguna	1				
<b>Total</b>					<b>66</b>		

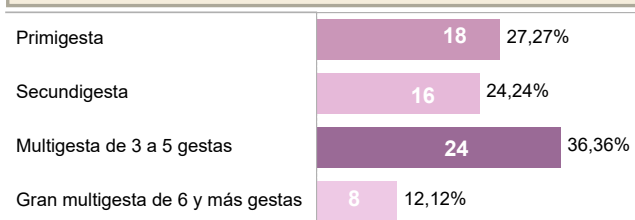
Hasta la SE 21 del año 2021 en el H. de Especialidades Abel Gilbert Pontón, H. G. O. Universitario y en el H. General Guasmo Sur, son donde se produce el mayor número de MM

**Gráfico N° 4 Grupo étnico de casos de MM  
SE 1 a SE 21**



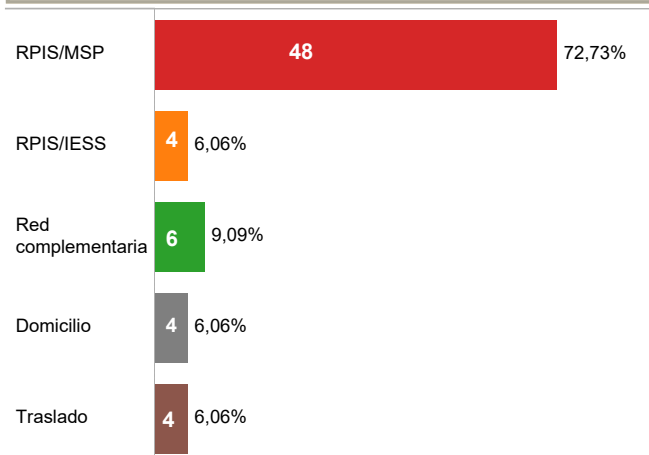
Hasta la SE 21 las 59 MM, el 89,39% de las mujeres las autoidentifican como mestizas; el 9,09% como indígenas y el 1,52% como afroecuatoriana.

**Gráfico N° 5 Porcentaje y número de gestaciones al momento del fallecimiento SE 1 a SE 21**



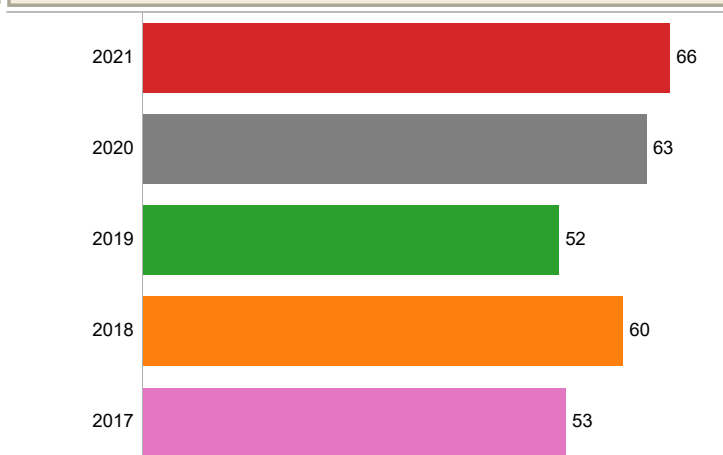
Hasta la SE 21 del año 2021 el 27,27% de las MM tuvieron su primera gesta; el 24,24% tuvieron dos gestas; el 36,36% tuvieron entre 3 y 5 gestas y el 12,12% fueron madres gran multigestas.

**Gráfico N° 6 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 21**



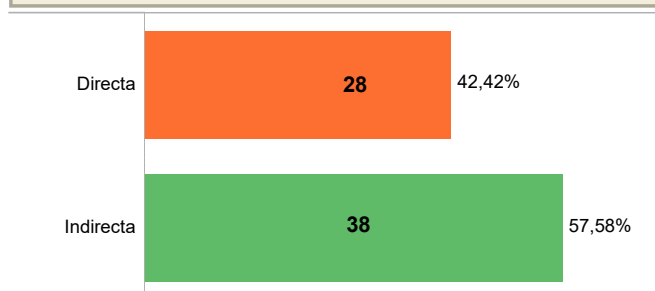
Hasta la SE 21, las MM que ocurren en establecimientos de salud del MSP es 72,73%; en la Red Complementaria el 9,09%; en el IESS, Domicilio y traslado el 6,06% (4 MM c/uno),

**Gráfico N° 7 Comparación de casos de MM por años 2017 al 2021 SE 1 a 21**



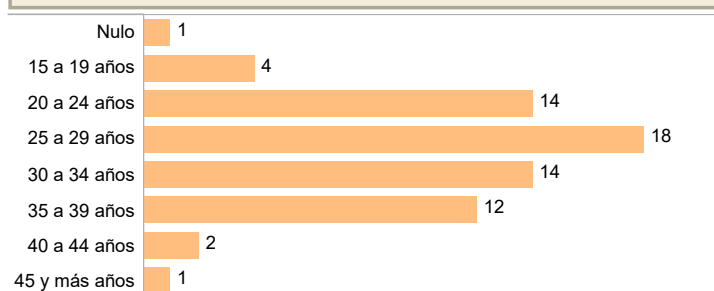
Al comparar los años 2017 al 2021 hasta la SE 21, el año 2021 supera las MM a los años anteriores, tomando en cuenta que los años 2017 al 2019 son datos finales con búsqueda activa, y los años 2020 y 2021 son notificaciones sistemáticas.

**Gráfico N° 8 Porcentaje de casos de MM Directa e Indirecta SE 1 a SE 21**



Las 66 Muertes Maternas reportadas hasta a la SE 21; el 42,42% son causas Directas, y el 57,58% son causas Indirectas

**Gráfico N° 9 MM por grupos de edad SE 1 a SE 21**



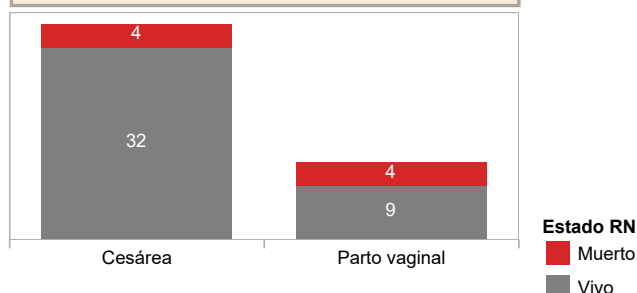
Hasta la SE 21; el 24% pertenece al grupo comprendido entre 25 a 29 años; seguido del grupo de edad de 20 a 24 años y del 35 a 39 años con el 22,22% (c/una)

**Tabla N° 5 Tipo de Parto SE 1 a SE 21**

Cesárea	36
Parto vaginal	13
Aborto/legrado	3
Muerte en embarazo	14
<b>Total</b>	<b>66</b>

Las 66 MM notificadas hasta la SE 21; el 54,54% de MM su parto fue por cesárea; el 19,69% de MM su parto fue por vía vaginal y el 21,21% fallecen con el embarazo.

**Gráfico N° 10 Condición del RN SE 1 a SE 21**

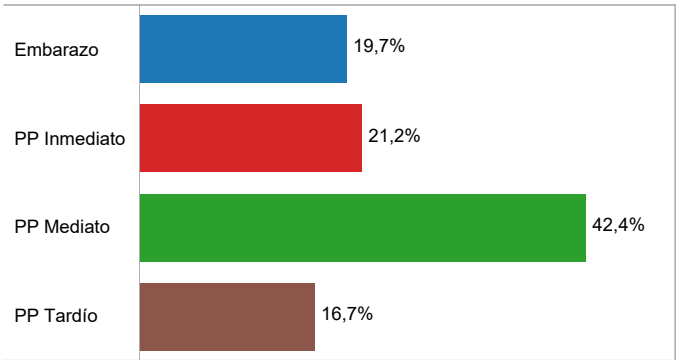


Las 49 MM notificadas hasta la SE 21, y que su parto fue por cesárea y parto vaginal los 41 niños se encuentra vivos y 8 fallecen.

**Tabla N° 6 Número de casos de MM por período de ocurrencia SE 1 a SE 21**

Prov.fallece	Embarazo	PP Inmedi..	PP Mediato	PP Tardío	Total
Azuay	1		1		2
Bolívar	1	1			2
Cañar	1		1		2
Carchi	1				1
Chimborazo	1			1	2
El Oro	1	1	4	1	7
Guayas	5	7	10	4	26
Loja		1	1	1	3
Los Ríos		1	1	1	3
Manabí	1	2	1		4
Napo			1		1
Orellana			1		1
Pastaza			2		2
Pichincha	1	1	3	2	7
Santo Domin..			1		1
Tungurahua		1	1	1	2
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>28</b>	<b>11</b>	<b>66</b>

**Gráfico N° 11 Porcentaje de casos de MM por período de ocurrencia SE 1 a SE 21**



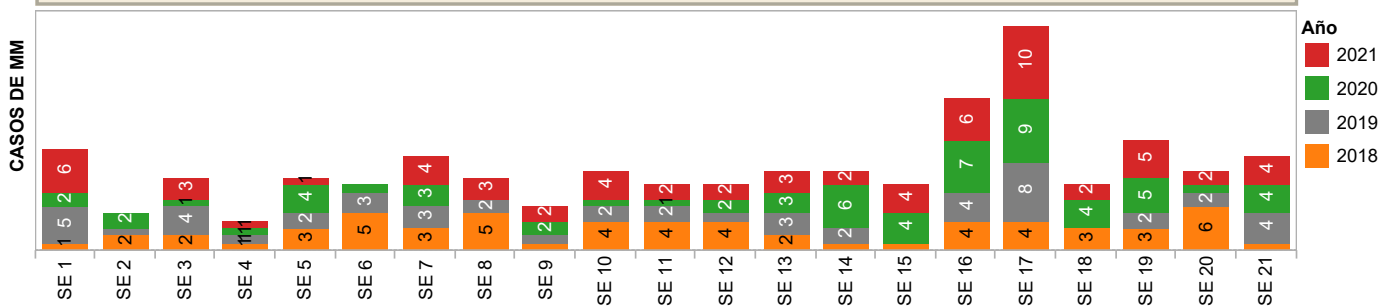
Hasta la SE 21 del año 2021 el 19,7% (13 MM) ocurren en el momento del embarazo; el 21,2% (14 MM) ocurren en el momento del puerperio inmediato; el 42,4% (28 MM) ocurre en el momento del puerperio mediato y el 16,7% (11 MM) ocurren en el momento del puerperio tardío.

PP inmediato hasta las 24 horas del post parto.

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

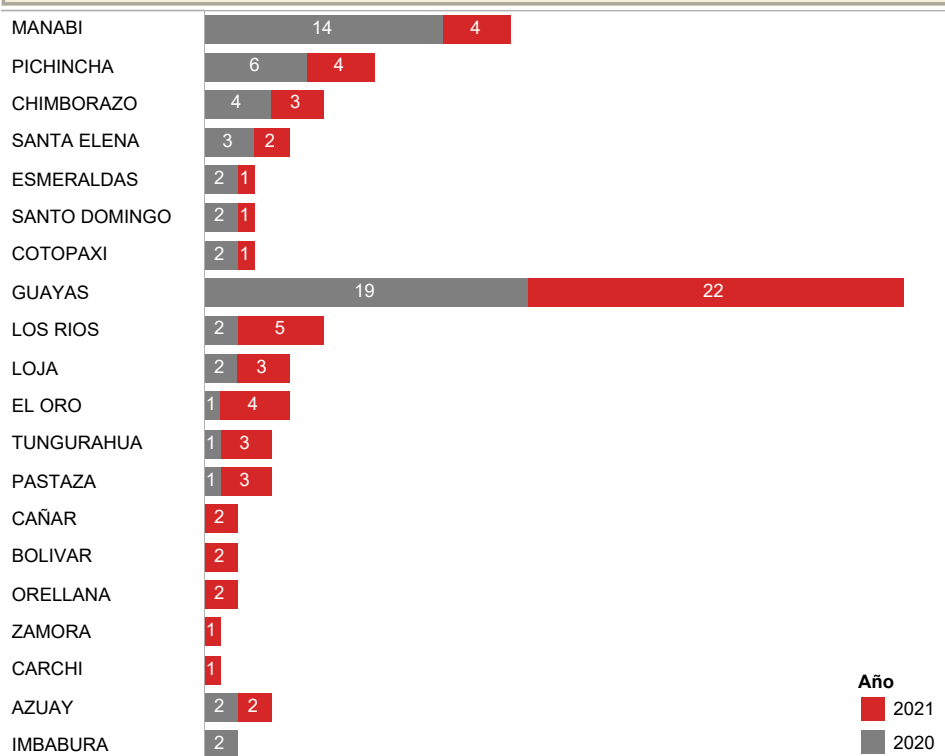
PP tardío desde los 11 días hasta los 42 días del post parto

**Gráfico N° 12 Tendencia de la Muerte Materna por SE años 2018 al 2021 SE 1 a SE 21**



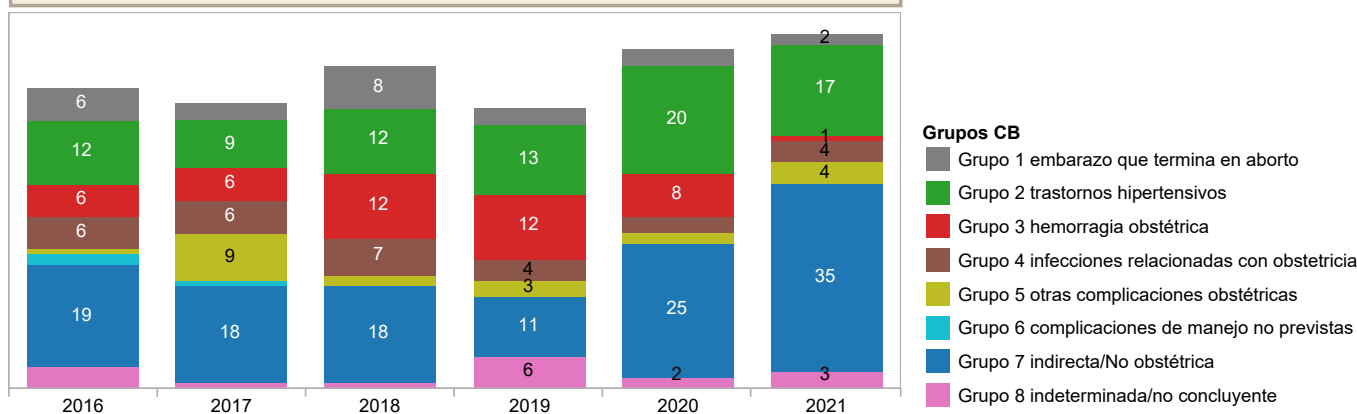
En la SE 21 el año 2018 reporta 1 caso de MM; el año 2019 reporta 4 casos de MM; el año 2020 reportan 4 casos de MM y el año 2021 en la SE 21 reporta 4 casos

**Gráfico N° 13 Comparación de casos de MM por lugar de residencia años 2019 y 2020 SE 1 a SE 21**



Comparando los casos de MM por lugar de residencia de los años 2020 y 2021 hasta la SE 21; las provincias de; Manabí, Pichincha, Chimborazo, Santa Elena, Esmeraldas, Santo Domingo y Cotopaxi el año 2021 reportan menos MM que el año 2020; las provincias Guayas, Los Ríos, Loja, El Oro, Tungurahua, Pastaza, Cañar, Zamora, Bolívar, Carchi y Orellana reportan más MM el año 2021; la provincia de Azuay coincide el 2020 y 2021 con igual número de MM y la provincia de Imbabura para el 2021 no tiene MM.

**Grafico N° 14 Comparación de causas básicas por grupos: años 2016 al 2021  
SE 1 a SE 21**



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.

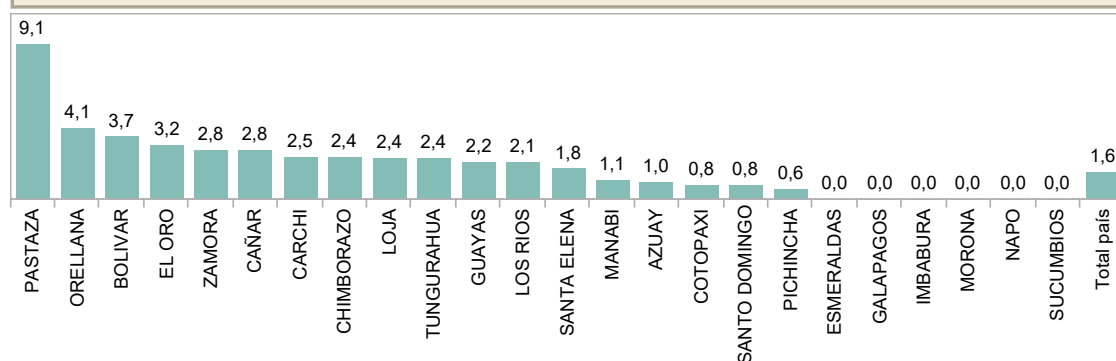
De las 66 MM registradas en la SE 21 las fuentes de las Causas básicas son de las notificaciones inmediatas tanto de los diagnósticos de la Historia Clínica y de los Certificados de defunción recojidos ese momento, hasta que se realice las Auditorías externas

**Tabla N° 7 Causas Básicas por grupos CIE-10  
SE 1 a SE 21**

Grupos CIE-10	Causa Básica de defunción	Casos
Grupo 1	Aborto incompleto	1
	Embarazo ectópico accidentado	1
	Eclampsia	5
Grupo 2	Preeclampsia	1
	Preeclampsia severa	7
	Síndrome de hellp	3
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
	Placenta previa	1
	Trastornos de la Placenta	1
	Tromboembolia pulmonar	1
Grupo 7	COVID-19	19
	Dengue grave	1
	ECV Isquémica con hemorragia	1
	Fibrosarcoma	1
	Insuficiencia cardíaca congestiva descomp..	1
	Insuficiencia respiratoria aguda	3
	Leucemia	1
	Linfoma no especificado	1
	Neumonía bacteriana	1
	Neumonía grave	1
	Parasitosis intestinal	1
Tetralogía de Fallot	1	
Grupo 8	Trastorno hidroelectrolítico	1
	Tromboflebitis séptica	1
	Trombosis Ileo femoral profundo	1
	Muerte obstétrica de causa no especificada	4
	<b>Total</b>	<b>66</b>

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

**Gráfico N° 15 Tasa de MM por provincia de residencia y por 10.000 embarazadas  
SE 1 a SE 21**



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 21, dividida para la proyección de embarazadas del año 2021 y multiplicada por 10.000.

La provincia de Pastaza reporta una tasa de 9,1 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia 9 embarazadas están en riesgo de fallecer; las provincias de Orellana y Bolívar reportan una tasa de 4,1 y 3,7 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia 4 embarazadas están en riesgo de fallecer; El Oro, Zamora, Cañar y Carchi reportan tasas de 3,2 y 2,5 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 3 embarazadas están en riesgo de fallecer; las provincias de Chimborazo, Loja, Tungurahua, Guayas, Los Ríos y Santa Elena reportan tasas de 2,4 y 1,8 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 2 embarazadas están en riesgo de fallecer; las provincias de Manabí, Azuay, Cotopaxi, Santo Domingo y Pichincha reportan tasas de 1,1 y 0,6 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 1 embarazada está en riesgo de fallecer.

## Análisis de las Muertes Maternas Tardías (posterior a los 42 días del puerperio) SE 1 a SE 21 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 21**

Z. fallece	Prov.fallece	Establecimiento fallece	Casos MM T
Zona 1	Imbabura	Domicilio	1
Zona 7	El Oro	H. General Teófilo Dávila	1
Zona 9	Pichincha	H. General Pablo Arturo Suárez	1
<b>Total</b>			<b>3</b>

Hasta la SE 21 del año 2021 se han notificado 3 MM tardías, en Pichincha en el Hospital Pablo Arturo Suárez; en Imbabura en el domicilio y en el El Oro en el H. Teófilo Dávila

**Tabla N° 9 Muertes Maternas Tardías por causa básica SE 1 a SE 21 Ecuador 2021**

Prov.fallece	Causa Básica de defunción	Casos
El Oro	COVID-19	1
Imbabura	Muerte obstétrica de causa no especificada	1
Pichincha	Fibrosis pulmonar	1
<b>Total</b>		<b>3</b>

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° 9 MM por grupos de edad SE 1 a SE 21**

20 a 24 años	1
25 a 29 años	1
30 a 34 años	1