

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

GACETA EPIDEMIOLOGICA DE MUERTE MATERNA SE 22 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 22 se han notificado 75 MM de las cuales: el 96% (72 MM) son MM antes de los 42 días de puerperio y son las utilizadas para el cálculo del indicador de la RMM, y el 4% (3 MMT)
- Comparando las MM del año 2021 con el año 2020 hasta la SE 22 hay un aumento de 3 MM en el año 2021 .
- Las principales causas de MM hasta la SE 22 son: los Trastornos hipertensivos el 23,61%; Sepsis 6,94%; y las causas Indirectas el 54,17%
- Las provincias que notifican mayor número de MM por lugar de fallecimiento hasta la SE 22 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 22

Años	MM SE 22	MM T SE 22	RMM	Total MM	Total MM
2017	54	31	42,78	143	68
2018	63	39	41,1	137	84
2019	56	50	37	123	105
*2020	66	7	*49,14	*163	*17
**2021	72	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 22

Zona	Provincia	SE 1 a 21	SE 22	Total
Zona 1	Carchi	1		1
Zona 2	Napo	1	1	2
	Orellana	1	1	2
Zona 3	Chimborazo	2		2
	Pastaza	2		2
	Tungurahua	2		2
Zona 4	Manabí	4	2	6
	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	24	2	26
Zona 9	Pichincha	7		7
<b>Total</b>		<b>66</b>	<b>6</b>	<b>72</b>

En la SE 22 se notifican 6 MM en las provincias de; Napo 1 MM, Orellana 1 MM, Manabí 2 MM y Guayas 2MM.

Mapa N° 1 Muertes Maternas por provincia de fallecimiento SE 1 a SE 22

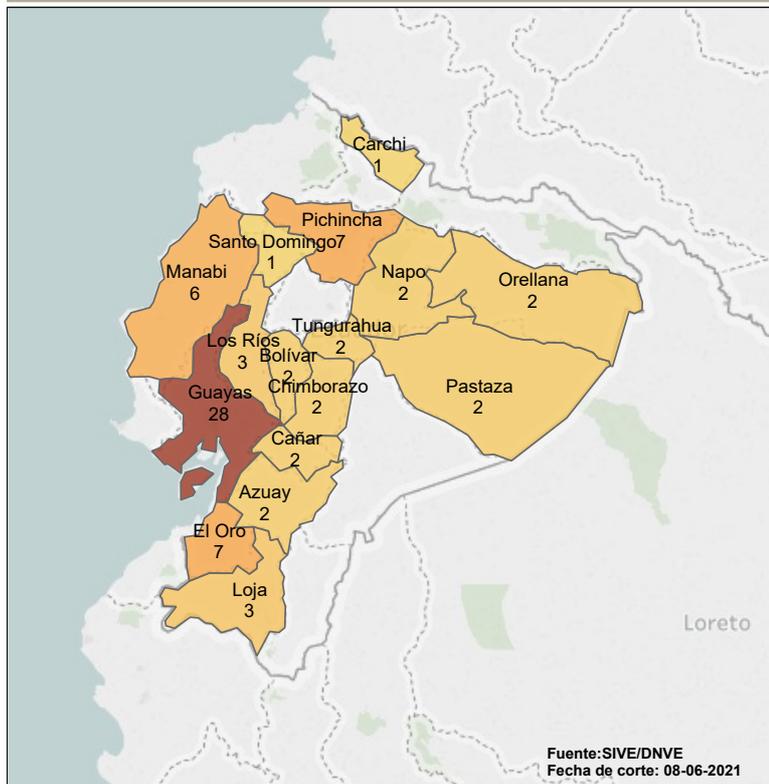
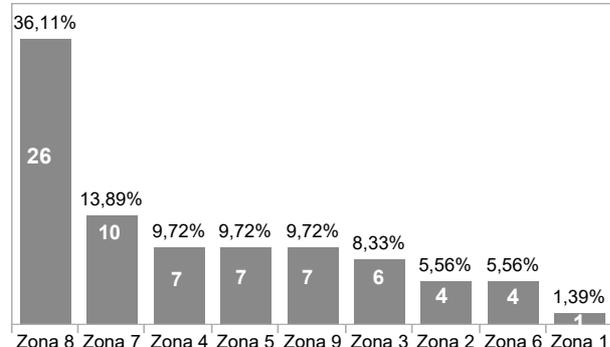
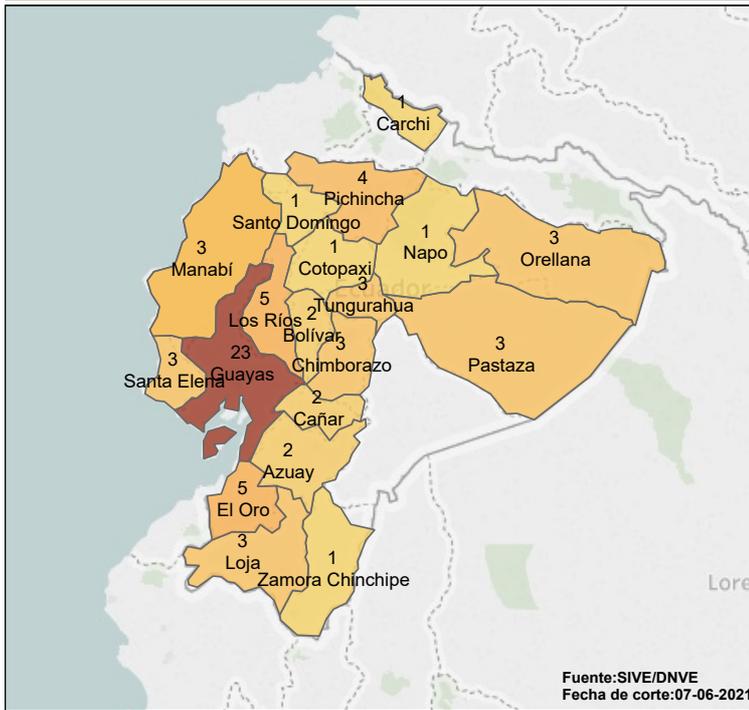


Gráfico N° 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a SE 22



Hasta la SE 22 la zona 8 tiene un porcentaje de MM del 36,11% (26 MM); la zona 7 tiene el 13,89% (10 MM); las zonas 4, 5 y 9 tiene el 9,72% (7 MM c/u); la zona 3 tiene el 8,33% (6 MM); las zonas 2 y 6 tienen el 5,56% (4 MM c/u) y la zona 1 tiene el 1,39% (1 MM).

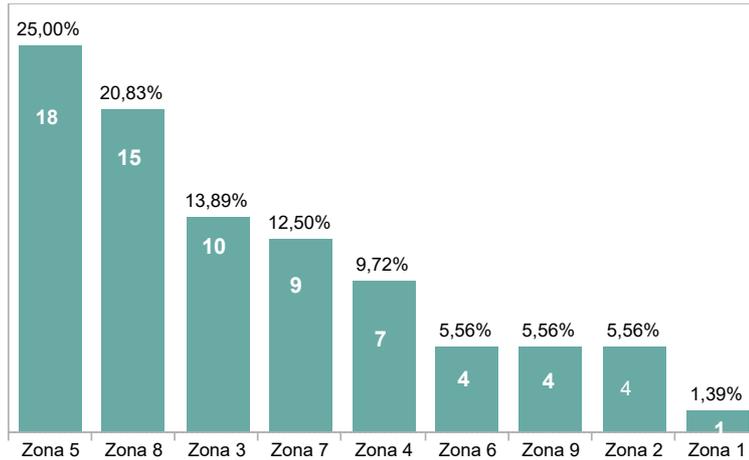
**Mapa N° 2 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 1 a SE 22**



**Tabla N° 3 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 1 a SE 22**

Zona reside	Provincia reside	SE 1 a 21	SE 22	Total
Zona 1	Carchi	1		1
Zona 2	Napo		1	1
Zona 3	Orellana	2	1	3
	Chimborazo	3		3
	Cotopaxi	1		1
	Pastaza	3		3
Zona 4	Tungurahua	3		3
	Manabí	3		3
	Manabí	1	2	3
Zona 5	Santo Domingo	1		1
	Bolívar	2		2
	Guayas	8		8
	Los Ríos	5		5
Zona 6	Santa Elena	2	1	3
	Azuay	2		2
	Cañar	2		2
Zona 7	El Oro	5		5
	Loja	3		3
	Zamora Chinchipe	1		1
	Guayas	14	1	15
Zona 9	Pichincha	4		4
<b>Total</b>		<b>66</b>	<b>6</b>	<b>72</b>

**Gráfico N° 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 1 a SE 22**



En la SE 22 se notifica 6 MM; 5 MM son residentes y fallecen en la misma provincia, y 1 MM fallece en otra provincia diferente a la de su residencia,

La zona 5 tiene un porcentaje del 25% de las MM por lugar de residencia (18 MM); la zona 8 tiene el 20,83% (15 MM); la zona 3 tiene el 13,89% (10 MM); la zona 7 tiene el 12,50% (9 MM); la zona 4 tiene el 9,72% (7 MM); las zonas 2, 6 y 9 tienen el 5,56% (4 MM c/u) y la zona 1 tiene el 1,39% (1 MM).

**Gráfico N° 3 Concordancia entre provincia de fallecimiento de las MM y provincia de residencia SE 1 a SE 22**

Prov.fallece	Azuay	Guayas	Tungurahua	Pichincha	Los Ríos	Santo Domingo	Loja	Orellana	Pastaza	Cañar	Manabí	Bolívar	Carchi	Chimborazo	El Oro	Napo	Cotopaxi	Santa Elena	Zamora Chinchipe	Manabí	Total
Azuay	2																				2
Guayas		22			3																28
Tungurahua			2																		2
Pichincha				1	4				1					1							7
Los Ríos						2															3
Santo Domingo							1														1
Loja								2													3
Orellana									2												2
Pastaza										2											2
Cañar											2										2
Manabí												3									6
Bolívar													2								2
Carchi														1							1
Chimborazo															2						2
El Oro																5					7
Napo																	1				2
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>23</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>3</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>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>72</b>

**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

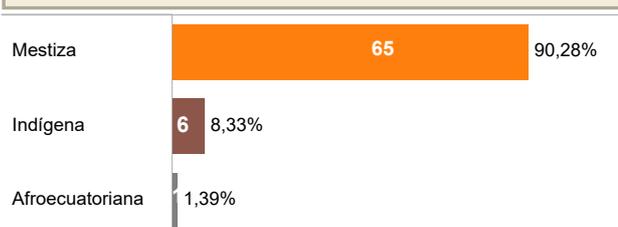
La mortalidad materna no siempre se produce en el mismo lugar (provincia) en donde reside la madre, información que se representa en el gráfico 3: lugar de residencia y de fallecimiento de cada caso de MM.  
Hasta la SE 22; 55 casos de MM pertenecen al mismo lugar de residencia y de fallecimiento y 17 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 22**

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	Ninguna	1	
Zona 3	Chimborazo	RPIS/MSP	H. General Docente de Riobamba	H. General Marco Vinicio Iza	1	
	Pastaza	RPIS/MSP	CS TIPO "C" Arajuno	Hospital del Día	1	
	Tungurahua	RPIS/MSP	H. General Docente de Ambato	Ninguna	2	
Zona 4	Manabi	Domicilio	Domicilio	H. Básico de Baños	1	
		RPIS/MSP	H. General Miguel Alcívar	Ninguna	1	
	Santo Domin..	RPIS/MSP	H. General Rodríguez Zambrano	CS Tipo "C" Pedernales	2	
		RPIS/MSP	H. General Verdi Cevallos	Ninguna	1	
Zona 5	Bolívar	Domicilio	Domicilio	CS Tipo "C" La Concordia	1	
	Guayas	RPIS/IESS	H. General de Milagro	Ninguna	2	
	Los Ríos	RPIS/MSP	H. General León Becerra	Ninguna	1	
Traslado		Domicilio	H. Sagrado Corazón de Jesús de Qu..	Ninguna	1	
Zona 6	Azuay	RPIS/MSP	H. Básico de Gualaceo	CS de La Maná	1	
	Cañar	RPIS/MSP	H. General Vicente Corral Moscoso	Ninguna	1	
Zona 7	El Oro	Red complement..	SOLCA Machala	H. Básico de Sigsig	1	
		RPIS/IESS	H. General de Machala	Ninguna	1	
		RPIS/MSP	H. G. O. Angela Loayza de Ollague	H. Básico de Alamor	1	
	Loja	Red complement..	Clínica Mogrovejo	H. Básico de Huaquillas	1	
			H. General Teófilo Dávila	H. Básico de Pasaje	1	
		RPIS/MSP	H. General Isidro Ayora	CS Tipo "C" Velasco Ibarra	1	
			H. General Isidro Ayora	H. Básico de Huaquillas	1	
Zona 8	Guayas	Red complementaria	Clínica Guayaquil	H. General Isidro Ayora	1	
		RPIS/IESS	H. De la Mujer Alfredo Poulson	H. Básico de Yantzaza	1	
		RPIS/MSP	H. General del Norte Los Ceibos	H. Especializado Abel Gilbert Pontón	Ninguna	1
				H. General Guasmo Sur	IESSE de Quevedo	1
				H. General León Becerra	Ninguna	1
	Traslado	Domicilio	H. G. O. Universitario	H. Sagrado Corazón de Jesús de ..	CS Tipo "C" La Libertad	1
				Ninguna	CS Tipo "C" Materno Infantil Pedro ..	1
				Ninguna	H. Básico La Libertad	1
				Ninguna	H. General Guasmo Sur	1
				Ninguna	H. General León Becerra	1
Zona 9	Pichincha	RPIS/IESS	H. Especializado Carlos Andrade Mar..	H. Sagrado Corazón de Jesús de ..	5	
				Ninguna	Ninguna	1
		RPIS/MSP	H. G. O. Nueva Aurora	H. General Guasmo Sur	H. Básico de Playas	1
				H. General León Becerra	H. General León Becerra	1
				Ninguna	H. Sagrado Corazón de Jesús de ..	1
Traslado	Domicilio	H. General Guasmo Sur	Ninguna	1		
<b>Total</b>					<b>72</b>	

Hasta la SE 22 del año 2021 en el hospital de Especialidades Abel Gilbert Pontón el Hospital Universitario y el hospital General Guasmo Sur, reportan el mayor número de MM

**Gráfico N° 4 Grupo étnico de casos de MM SE 1 a SE 22**



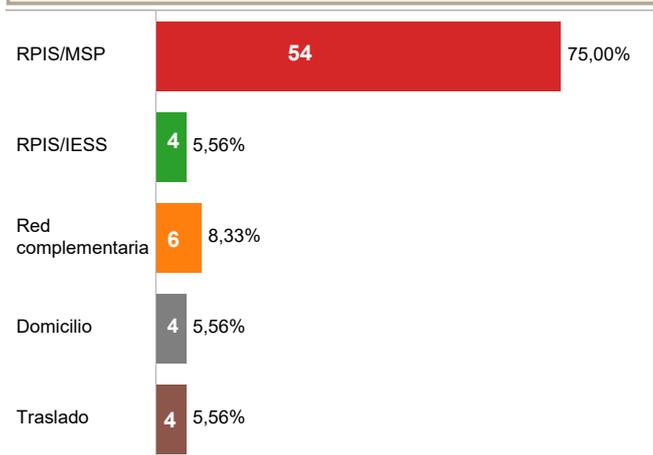
Hasta la SE 22 las 65 MM, el 90,28% de las mujeres las autoidentifican como mestizas; el 8,33% como indígenas y el 1,39% como afroecuatoriana.

**Gráfico N° 5 Porcentaje y número de gestaciones al momento del fallecimiento SE 1 a SE 22**



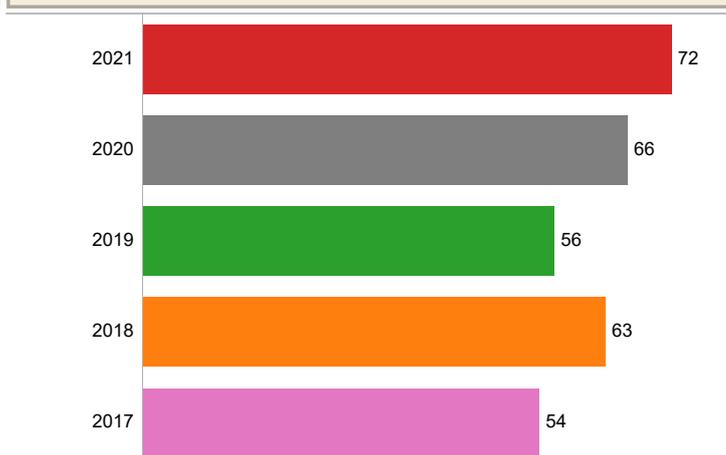
Hasta la SE 22 del año 2021 el 27,78% de las MM tuvieron su primera gesta; el 23,61% tuvieron dos gestas; el 34,72% tuvieron entre 3 y 5 gestas y el 13,89% fueron madres gran multigestas.

**Gráfico N° 6 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 22**



Hasta la SE 22, las MM que ocurren en establecimientos de salud del MSP es 75%; en la Red Complementaria el 8,33%; en el IESS, domicilio y traslado el 5,56%.

**Gráfico N° 7 Comparación de casos de MM por años 2017 al 2021 SE 1 a 22**



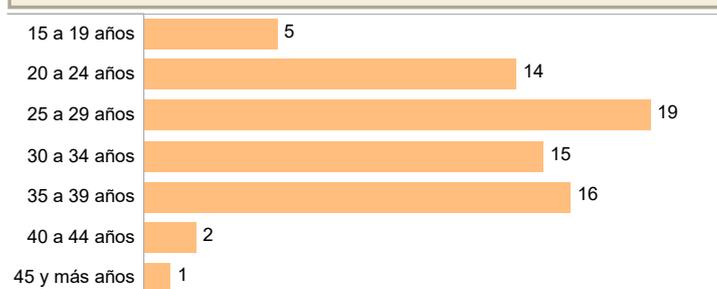
Al comparar los años 2017 al 2021 hasta la SE 22, el año 2021 supera las MM a los años anteriores, tomando en cuenta que los años 2017 al 2019 son datos finales con búsqueda activa, y los años 2020 y 2021 son notificaciones sistemáticas.

**Gráfico N° 8 Porcentaje de casos de MM Directa e Indirecta SE 1 a SE 22**



Las 72 Muertes Maternas reportadas hasta a la SE 22; el 45,83% son causas Directas, y el 54,17% son causas Indirectas

**Gráfico N° 9 MM por grupos de edad SE 1 a SE 22**



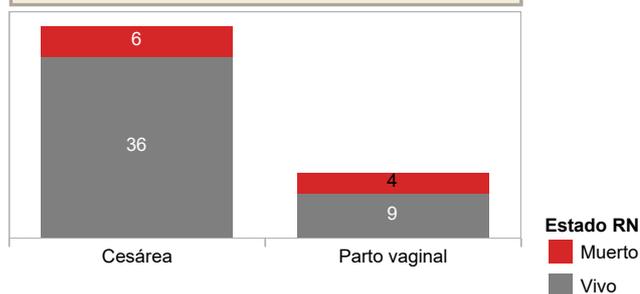
Hasta la SE 22; el 26,39% pertenece al grupo comprendido entre 25 a 29 años; seguido de los grupos de edades de 35 a 39 años y del 30 a 34 años.

**Tabla N° 5 Tipo de Parto SE 1 a SE 22**

Cesárea	42
Parto vaginal	13
Aborto/legrado	3
Muerte en embarazo	14
<b>Total</b>	<b>72</b>

Las 72 MM notificadas hasta la SE 22; el 58,33% de MM su parto fue por cesárea; el 18,05% de MM su parto fue por vía vaginal y el 19,44% fallecen con el embarazo.

**Gráfico N° 10 Condición del RN SE 1 a SE 22**

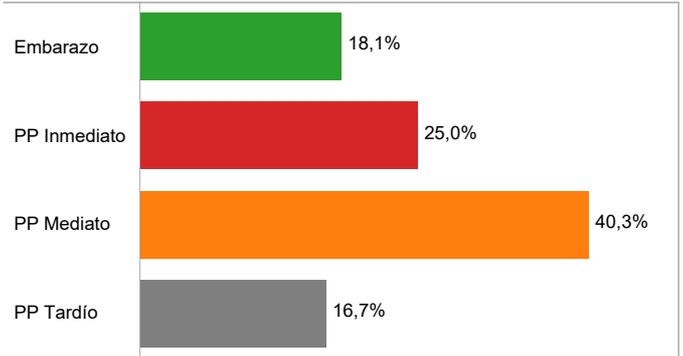


Las 55 MM notificadas hasta la SE 22, y que su parto fue por cesárea y parto vaginal los 45 niños se encuentra vivos y 10 fallecen.

**Tabla N° 6 Número de casos de MM por período de ocurrencia SE 1 a SE 22**

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	8	10	5	28
Loja		1	1	1	3
Los Ríos		1	1	1	3
Manabi	1	3	2		6
Napo		1	1		2
Orellana		1	1		2
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>18</b>	<b>29</b>	<b>12</b>	<b>72</b>

**Gráfico N° 11 Porcentaje de casos de MM por período de ocurrencia SE 1 a SE 22**



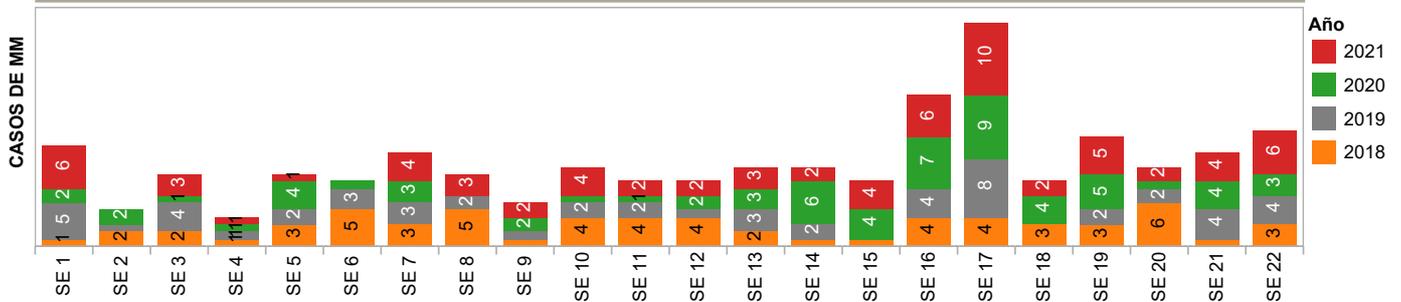
Hasta la SE 22 del año 2021 el 18,1% (13 MM) ocurren en el momento del embarazo; el 25% (18 MM) ocurren en el momento del puerperio inmediato; el 40,3% (29 MM) ocurre en el momento del puerperio mediato y el 16,7% (12 MM) ocurren en el momento del puerperio tardío.

PP inmediato hasta las 24 horas del post parto.

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

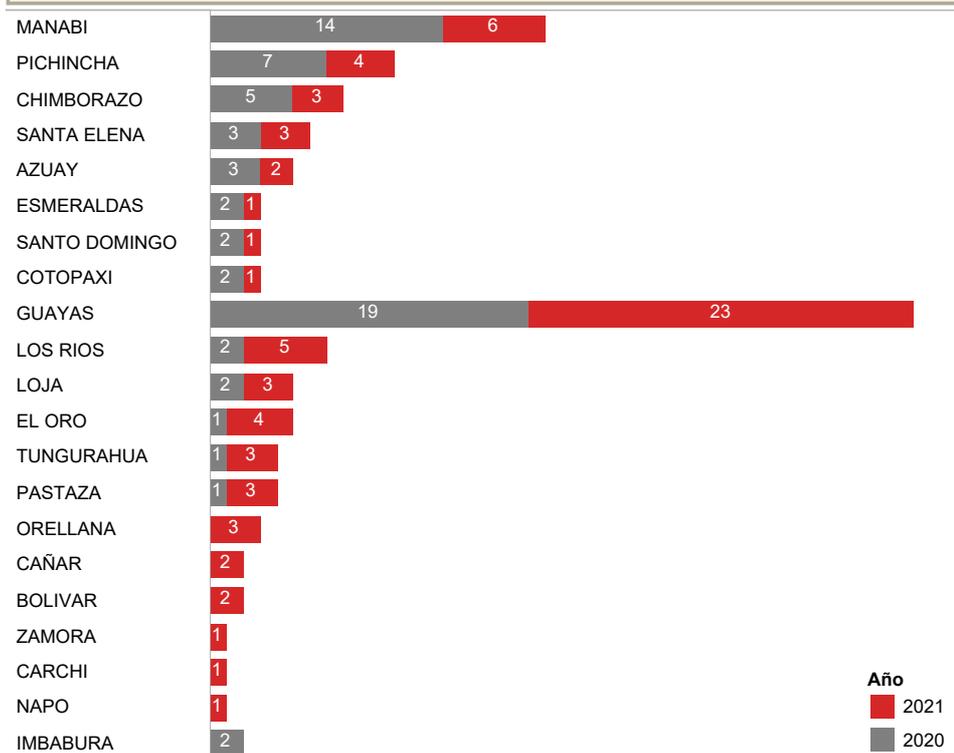
PP tardío desde los 11 días hasta los 42 días del post parto

**Gráfico N° 12 Tendencia de la Muerte Materna por SE años 2018 al 2021 SE 1 a SE 22**



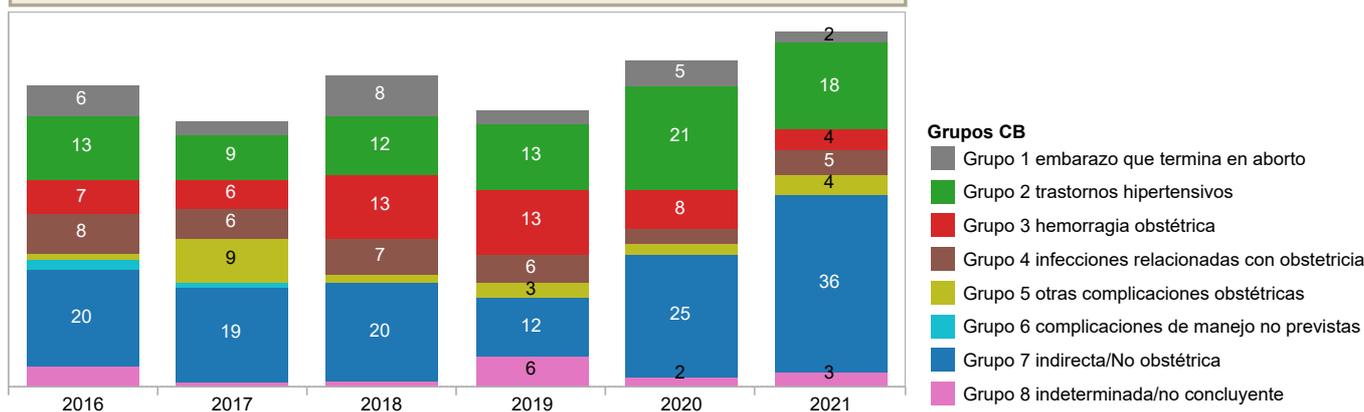
En la SE 22 el año 2018 reporta 3 casos de MM; el año 2019 reporta 4 casos de MM; el año 2020 reportan 3 casos de MM y el año 2021 en la SE 22 reporta 6 casos

**Gráfico N° 13 Comparación de casos de MM por lugar de residencia años 2019 y 2020 SE 1 a SE 22**



Comparando los casos de MM por lugar de residencia de los años 2020 y 2021 hasta la SE 22; las provincias de; Manabí, Pichincha, Chimborazo, Santa Elena, Azuay, 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, Orellana, Cañar, Bolívar, Zamora, Carchi y Napo reportan más MM el año 2021 y la provincia de Imbabura para el 2021 no tiene MM.

**Gráfico N° 14 Comparación de causas básicas por grupos: años 2016 al 2021  
SE 1 a SE 22**



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.

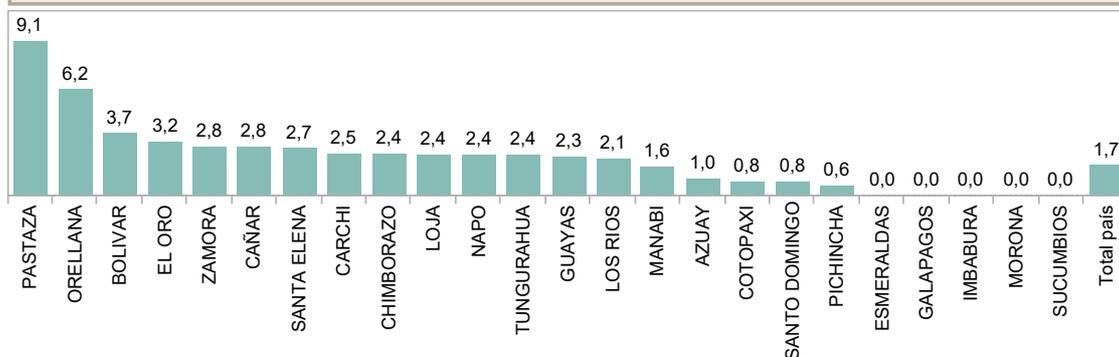
De las 72 MM registradas en la SE 22 las fuentes de las Causas básicas son de las notificaciones inmediatas tanto de los diagnósticos de la Historia Clínica y de los Certificados de defunción recojidos ese momento, hasta que se realice las Auditorías externas

**Tabla N° 7 Causas Básicas por grupos CIE-10  
SE 1 a SE 22**

Grupos CIE-10	Causa Básica de defunción	Casos
Grupo 1	Aborto incompleto	1
	Embarazo ectópico accidentado	1
Grupo 2	Eclampsia	6
	Preeclampsia	1
	Preeclampsia severa	7
Grupo 3	Síndrome de hellp	3
	Desprendimiento de la placenta por hemat..	1
	Shock hipovolémico	3
Grupo 4	Sepsis puerperal	1
	Shock séptico	2
	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	20
	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>72</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 22**



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 22, 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; la provincia de Orellana reporta una tasa de 6,2 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia 6 embarazadas están en riesgo de fallecer; Bolívar reporta una tasa de 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, Santa Elena 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, Napo, Tungurahua, Guayas, Los Ríos y Manabí reportan tasas de 2,4 y 1,6 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 2 embarazadas están en riesgo de fallecer; las provincias de Azuay, Cotopaxi, Santo Domingo y Pichincha reportan tasas de 1,0 y 0,6 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 1 embarazada está en riesgo de fallecer.