

## Ministerio de Salud Pública

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

## GACETA EPIDEMIOLOGICA DE MUERTE MATERNA SE 26 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

- 1.- Hasta la SE 26 se han notificado 88 MM de las cuales: el 95,45% (84 MM) son MM antes de los 42 días de puerperio y son las utilizadas para el cálculo del indicador de la RMM, y el 4,55% (4 MMT)
- 2.- Comparando las MM del año 2021 con el año 2020 hasta la SE 26 hay un aumento de 3 MM en el año 2021 .
- 3.- Las principales causas de MM hasta la SE 26 son: los Trastornos hipertensivos el 27,38%; Sepsis 9,52%; Hemorragias obstétricas el 7,14% y las causas Indirectas el 45,24%
- 4.- Las provincias que notifican mayor número de MM por lugar de fallecimiento hasta la SE 26 son las provincias del Guayas, Pichincha y El Oro

Tabla N° 1 Situación de la RMM y el número de MM de los años 2017 al 2021 SE 1 a 26					
Años	MM SE 26	MM T SE 26	RMM	Total MM	Total MM T
2017	66	33	42,78	143	68
2018	70	48	41,1	137	84
2019	63	56	37	123	105
*2020	81	8	*49,14	*163	*17
**2021	84	4	0	0	0

Datos definitivos de las MM de los años 2017 al 2019

<sup>\*\*</sup>Dato de notificaciones sistemáticas

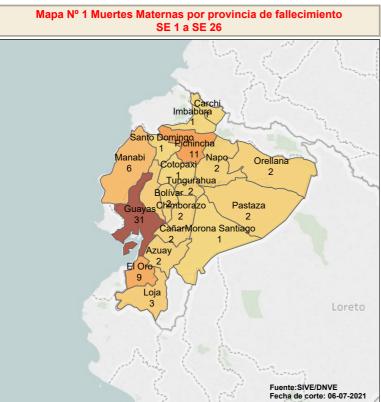
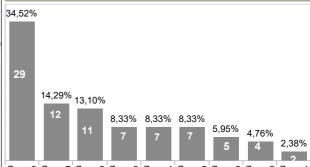


Tabla N <sup>a</sup> 2 MM por zona y provincia de fallecimiento SE 1 a SE 26				
Zona	Provincia	SE 1 a 25	SE 26	Total
Zona 1	Carchi	1		1
	Imbabura	1		1
Zona 2	Napo	2		2
	Orellana	2		2
Zona 3	Chimborazo	2		2
	Cotopaxi	1		1
	Pastaza	2		2
	Tungurahua	2		2
Zona 4	Manabi	6		6
	Santo Domingo	1		1
Zona 5	Bolívar	2		2
	Guayas	2		2
	Los Ríos	3		3
Zona 6	Azuay	2		2
	Cañar	2		2
	Morona Santiago	1		1
Zona 7	El Oro	8	1	9
	Loja	3		3
Zona 8	Guayas	28	1	29
Zona 9	Pichincha	8	3	11
Total		79	5	84

En la SE 26 se notifica 5 MM; 1 en la provincia de Guayas, 1 en El Oro y 3 en Pichincha

# Gráfico Nº 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a SE 26



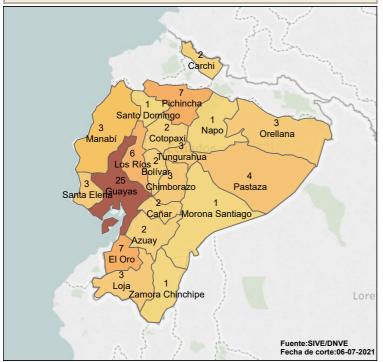
Zona 8 Zona 7 Zona 9 Zona 3 Zona 4 Zona 5 Zona 6 Zona 2 Zona 1

Hasta la SE 26 la zona 8 tiene un porcentaje de MM del 34,52% (29 MM); la zona 7 tiene el 14,29% (12 MM); la zona 9 tiene el 13,10% (11 MM); las zonas 3, 4 y 5 tienen el 8,33% (7 MM c/u); la zona 6 tienen el 5,95% (5 MM); la zona 2 el 4,76% (4 MM) y la zona 1 tiene el 2,38% (2 MM).



<sup>\*</sup>Dato preliminar de notificaciones sistemáticas 2020 hasta realizar la BA

## Mapa N° 2 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 1 a SE 26



Gàfico Na 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 1 a SE 26



Tabla Na 3 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 1 a SE 26

Zona reside	Provincia reside	SE 1 a 25	SE 26	Total
Zona 1	Carchi	2		2
Zona 2	Napo	1		1
	Orellana	3		3
	Pichincha		1	1
Zona 3	Chimborazo	3		3
	Cotopaxi	2		2
	Pastaza	3	1	4
	Tungurahua	3		3
Zona 4	Manabi	3		3
	Manabí	3		3
	Santo Domingo	1		1
Zona 5	Bolívar	2		2
	Guayas	9		9
	Los Ríos	5	1	6
	Santa Elena	3		3
Zona 6	Azuay	2		2
	Cañar	2		2
	Morona Santiago	1		1
Zona 7	El Oro	6	1	7
	Loja	3		3
	Zamora Chinchipe	1		1
Zona 8	Guayas	16		16
Zona 9	Pichincha	5	1	6
Total		79	5	84

En la SE 26 se notifica 5 MM; son residentes y fallecen en la misma provincia 3 MM y 2 fallece en otra provincia deferente a la de su residencia.

La zona 5 tiene un porcentaje del 23,81% de las MM por lugar de residencia (29 MM); la zona 8 tiene el 19,05% (16 MM); la zona 3 tiene el 14,29% (12 MM); la zona 7 tiene el 13,10% (11 MM); la zona 4 tiene el 8,33% (7 MM); la zona 9 tiene el 7,14% (6 MM); las zonas 2 y 6 tienen el 5,95% (4 MM c/u); la zona 1 tiene el2,38% (2 MM).

#### Gráfico Nº 3 Concordancia entre provincia de fallecimiento de las MM y provincia de residencia SE 1 a SE 26 Pastaza Morona S. Zamora C Manabí Santa Ele Manabi Total Prov.fallece 2 2 Azuay 31 Guayas Tungurahua 2 Pichincha 11 Cotopaxi 3 Los Ríos 1 Santo Domingo Loja 3 Orellana 2 2 Pastaza Cañar 2 Manabi 6 Bolívar 2 Carchi 1 2 Chimborazo 9 El Oro 2 Napo Morona Santia. Imbabura Total

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

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 26; 64 casos de MM pertenecen al mismo lugar de residencia y de fallecimiento y 20 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 26

. fallece	Prov.fallece	Ocurrencia	Establecimiento fallece	Referencia	Casos MM
ona 1 –	Carchi Imbabura	Domicilio RPIS/MSP	Domicilio H. General San Vicente de Paúl	Ninguna H. General Luis G. Dávila	1
				H. General Francisco de Orellana	<u> </u>
ona 2 -	Napo	RPIS/MSP	H. General José María Velasco Ibarra	Ninguna	1
ла 2	Orellana	RPIS/MSP	H. General Francisco de Orellana	H. General Marco Vinicio Iza	1 1
	Chimborazo	RPIS/MSP	H. General Docente de Riobamba	Hospital del Día Ninguna	2
-	Cotopaxi	RPIS/MSP	H. General Latacunga	Hospital del Día ALANI	1
ona 3	Pastaza	RPIS/MSP	CS TIPO "C" Arajuno	Ninguna	1
Jila S	rasiaza	KF13/IVI3F	H. General Puyo	Ninguna	1
	Tungurahua	RPIS/MSP	H. General Docente de Ambato	H. Básico de Baños Ninguna	1
		Domicilio	Domicilio	Ninguna	1
	Manabi	20111101110	H. General Miguel Alcívar	CS Tipo "C" Pedernales	2
ona 4		RPIS/MSP	H. General Rodriguez Zambrano	Ninguna	1
_			H. General Verdi Cevallos	Ninguna	2
	Santo Domin	RPIS/MSP	H. General Gustavo Dominguez	CS Tipo "C" La Concordia	1
-	Bolívar	Domicilio RPIS/IESS	Domicilio H. General de Milagro	Ninguna Ninguna	2
	Guayas	RPIS/MSP	H. General León Becerra	Ninguna	1
ona 5 –		RPIS/MSP	H. Sagrado Corazón de Jesús de Qu	Ninguna	<u>i</u>
	Los Ríos	Traslado	Domicilio	CS de La Maná	1
		Tasiauo		Ninguna	1
	Azuay	RPIS/MSP	H. Básico de Gualaceo	Ninguna	11
	,		H. General Vicente Corral Moscoso	H. Básico de Sigsig	1
ona 6	Cañar	RPIS/MSP	H. General Homero Castanier	H. Básico Luis Fernando Martínez Ninguna	1
-	Morona Santi	Domicilio	Domicilio	Ninguna	1
	Wording Carrain	Red complement	SOLCA Machala	Ninguna	1
		RPIS/IESS	H. General de Machala	Ninguna	2
		RPIS/MSP	H. G. O. Angela Loayza de Ollague	H. Básico de Alamor	1
	El Oro			H. Básico de Huaquillas	1
Zona 7				H. Básico de Pasaje	2
			H. General Teófilo Dävila	CS Tipo "C" Velasco Ibarra H. Básico de Huaquillas	1
-		Red complement	Clínica Mogrovejo	H. General Isidro Ayora	1
	Loja	•		H. Básico de Yantzaza	1
	,	RPIS/MSP	H. General Isidro Ayora	Ninguna	1
		Red complement	Clínica Guayaquil	IESS de Quevedo	1
	Ned complement.	H. De la Mujer Alfredo Poulson	Ninguna	1	
		RPIS/IESS	H. Especializado Teodoro Maldonado	Clínica San Vicente	1
	Guayas RF	·	H. General del Norte Los Ceibos	Ninguna	1
		Guayas RPIS/MSP	W.E	CS Tipo "C" La Libertad CS Tipo "C" Materno Infantil Pedro	1
				H. Básico La Libertad	i
				H. Básico Sagrado Corazón de Jes	1
			H. Especializado Abel Gilbert Pontón	H. General Guasmo Sur	1
_				H. General León Becerra	1
ona 8				H. General Martín Icaza	1
				H. Matilde Hidalgo de Prócel H. Básico de Playas	<u> </u>
				Materno Infantil Alfonso Oramas	1
			H. G. O. Universitario	Ninguna	4
				SOLCA	1
				H. Básico de Playas	1
			H. General Guasmo Sur	H. General León Becerra	1
				H. Sagrado Corazón de Jesús de	6
		Traslado	Domicilio	Ninguna Ninguna	1
	- Pichincha			H. General Docente de Ambato	1
		Red complement	н. ingles	H. General Docente de Riobamba	1
		RPIS/IESS	H. Especializado Carlos Andrade Mar	Ninguna	1
			H. General del Sur	Asistanet Sur	1
•		Pichincha RPIS/MSP	CS TIPO "C" Chimbacalle	Ninguna	11
ona 9			H. De Especialidad Eugenio Espejo	H. General del Puyo	1
			H. G. O Isidro Ayora		1
			H. G. O. Nueva Aurora		1
				H. General Docente de Calderón	
		Traslado	Domicilio		1
otal		RPIS/MSP  Traslado	H. G. O Isidro Ayora H. G. O. Nueva Aurora H. General Docente de Calderón	H. IESS del Puyo Ninguna Ninguna H. Básico de Cayambe Ninguna	

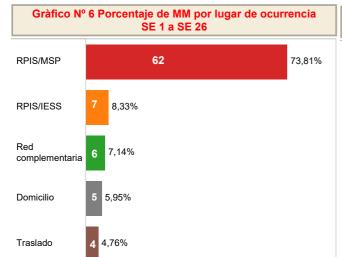
Hasta la SE 26 del año 2021 en el hospital de Especialidades Abel Gilbert Pontón el Hospital Universitario y el hospital General Guasmo Sur, reportan el mayor número de MM



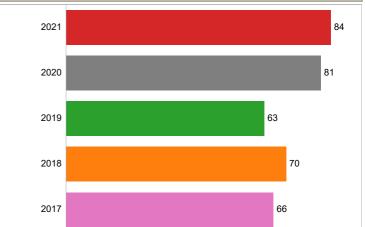
Hasta la SE 26; 75 MM, el 89,29% de las mujeres las autoidentifican como mestizas; el 9,52% como indígenas y el 1,19% como afroecuatoriana.



Hasta la SE 26 del año 2021 el 27,38% de las MM era su primera gesta; el 25% tuvieron dos gestas; el 34,52% tuvieron entre 3 y 5 gestas y el 13,10% fueron madres gran multigestas.

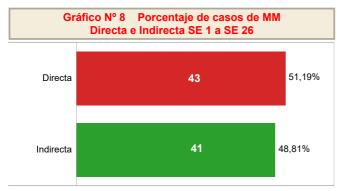






Hasta la SE 26, las MM que ocurren en establecimientos de salud del MSP es 73,81%; en el IESS el 8,33%, en la Red Complementaria el 7,14%; en el domicilio el 5,95% y traslado el 4,76%.

Al comparar los años 2017 al 2021 hasta la SE 26, el año 2021 supera las MM de 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.

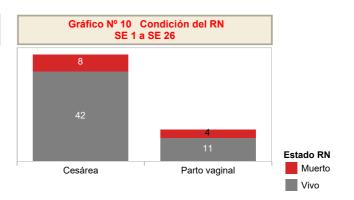




Las 84 Muertes Maternas reportadas hasta a la SE 26; el 51,19% son causas Directas, y el 48,81% son causas Indirectas

Hasta la SE 26, el 25% pertenece al grupo comprendido entre 35 a 39 años; seguido del grupo de edad de 25 a 29 años.

Tabla N° 5 Tipo de Parto SE 1 a SE 26			
Cesárea	50		
Parto vaginal	15		
Aborto/legrado	3		
Muerte en embarazo	16		
Total	84		

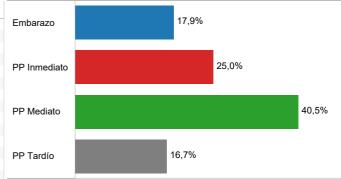


Las 84 MM notificadas hasta la SE 26; el 59,52% de MM su parto fue por cesárea; el 17,86% de MM su parto fue por vía vaginal y el 19,04% fallecen con el embarazo.

Las 65 MM notificadas hasta la SE 26, y que su parto fue por cesárea y parto vaginal los 53 niños se encuentra vivos y 12 fallecen.

#### Tabla Nº 6 Número de casos de MM por período de ocurrencia SE 1 a SE 26 PP Inmedi.. PP Mediato Prov.fallece Embarazo Total Azuay 2 Bolívar 2 Cañar 2 Carchi 1 Chimborazo 1 2 Cotopaxi 1 El Oro 2 4 2 9 Guayas 6 8 12 5 31 Imbabura 3 Loia Los Ríos 1 3 Manabi 3 2 6 Morona Santi. Napo 1 2 Orellana 1 2 Pastaza 2 2 Pichincha 2 5 3 11 Santo Domin... 1 1





Hasta la SE 26 del año 2021 el 17,9% (15 MM) ocurren en el momento del embarazo; el 25% (21 MM) ocurren en el momento del puerperio inmediato; el 40,5% (34 MM) ocurre en el momento del puerperio mediato y el 16,7% (14 MM) ocurren en el momento del puerperio tardío.

15 PP inmediato hasta las 24 horas del post parto.

Tungurahua

Total

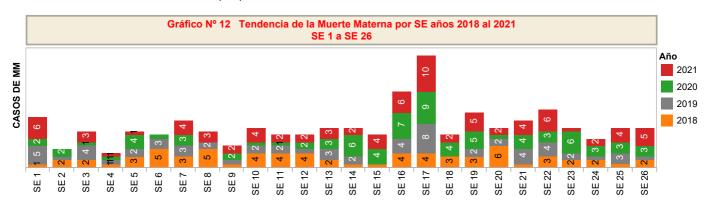
PP mediato desde 1 día hasta los 10 días del post parto.

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

21

34

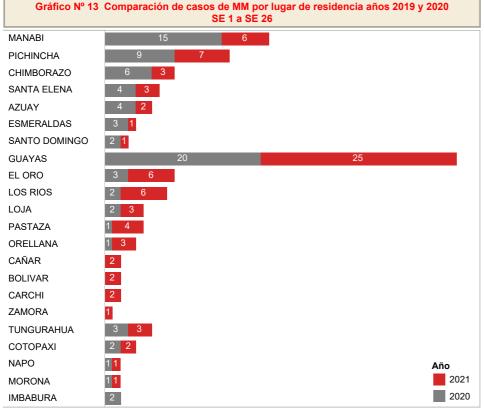
14



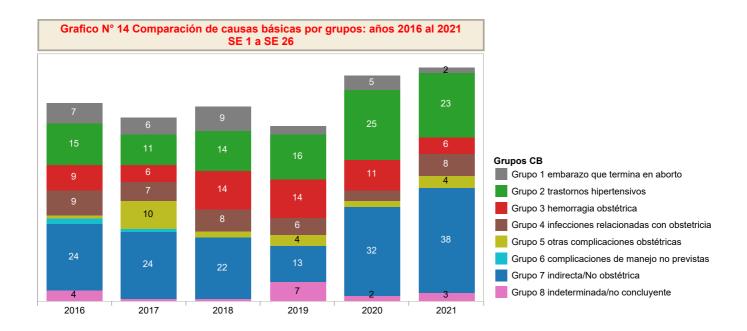
2

84

En la SE 26 el año 2018 reporta 2 casos de MM; el año 2019 no reporta casos de MM; el año 2020 reportan 3 casos de MM y el año 2021 en la SE 26 reporta 5 casos



Comparando los casos de MM por lugar de residencia de los años 2020 y 2021 hasta la SE 26; las provincias de; Manabí, Pichincha, Chimborazo, Santa Elena, Azuay, Esmeraldas y Santo Domingo el año 2021 reportan menos MM que el año 2020; las provincias Guayas, El Oro, Los Ríos, Loja, Pastaza, Orellana, Cañar, Bolívar, Carchii y Zamora reportan más MM el año 2021; las provincias de Tungurahua, Cotopaxi, Napo y Morona coinciden en número de MM y la provincia de Imbabura para el 2021 no tienen MM.

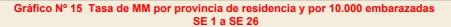


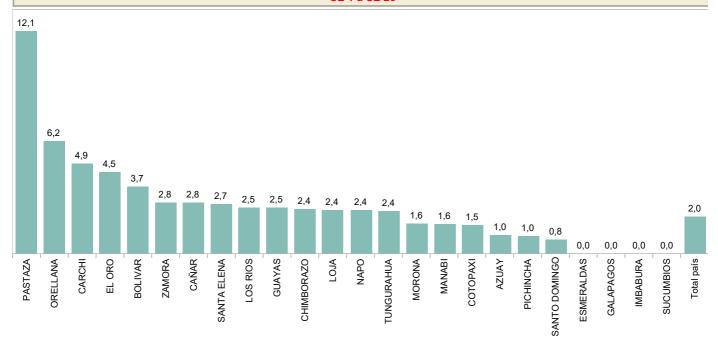
La OMS con el fin de promover un marco común de comparaciones internacionales, agrupan las causas básicas de muerte durante el embarazo, parto y puerperio en nueve grupos, que son clínica y epidemiológicamente relevantes, simplifican la caracterización de las MM, ya sean de causas directas o indirectas, aclaran y normalizan el reporte de afecciones que se consideran tienen un alto impacto sobre la salud pública.

De las 84 MM registradas en la SE 26 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 Nº 7 Causas Básicas por grupos CIE-10 SE 1 a SE 26			
Grupos CIE-10	Causa Básica de defunción	Casos	
0	Aborto incompleto	1	
Grupo 1	Embarazo ectópico accidentado	1	
	Eclampsia	8	
	Preclampsia severa	3	
Grupo 2	Preeclampsia	1	
	Preeclampsia severa	7	
	Sindrome de hellp	3	
	Desprendimiento de la placenta por hemat	1	
Grupo 3	Retención placentaria	2	
	Shock hipovolémico	3	
	Infección de la Bolsa Amniotica o de las me	1	
	Sepsis puerperal	2	
Grupo 4	Shock séptico	3	
	Shock séptico por aborto	1	
	Shock séptico por aborto provocado	1	
	Embolia del Liquido ammiótico	1	
Cruno E	Placenta previa	1	
Grupo 5	Trastornos de la Palcenta	1	
	Tromboembolia pulmonar	1	
	COVID-19	22	
	Dengue grave	1	
	ECV Isquemica con hemorragia	1	
	Fibrosarcoma	1	
	Insuficiencia cardíaca congestiva descomp	1	
	Insuficiencia respiratoria aguda	3	
	Leucemia	1	
Grupo 7	Linfoma no especificado	1	
	Neumonía bacteriana	1	
	Neumonía grave	1	
	Parasitosis intestinal	1	
	Tetralogía de Fallot	1	
	Trastorno hidroelectrolitico	1	
	Tromboflebitis séptica	1	
	Trombosis Ileo femoral profundo	1	
Grupo 8	Muerte obstétrica de causa no especificada	4	
	Total	84	

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





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

La provincia de Pastaza reporta una tasa de 12,1; lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia 12 embarazadas estan en riesgo de fallecer; Orellana reporta una tasa de 6,2 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia 6 están en riesgo de fallecer; Carchi y El Oro reportan una tasa de 4,9 y 4,5 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 5 estan en riesgo de fallecer; Bolívar reporta una tasa de 3,7 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia 4 estan en riesgo de fallecer; Zamora, Cañar, Santa Elena, Los Ríos y Guayas reportan tasas de 2,8 a 2,5 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 3 estan en riesgo de fallecer; Chimborazo, Loja, Napo, Tungurahua, Morona, Manabí y Cotopaxi reportan tasas de 2,4 a 1,5 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 2 embarazadas estan en riesgo de fallecer; Azuay, Pichincha y Santo Domingo presentan tasas de 1 a 0,8; es decir que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 1 embarazadas están en riesgo de fallecer.

# República del Ecuador

# Ministerio de Salud Pública

Analisis de las muertes Maternas Tardías (posterior a los 42 días del puerperio) SE 1 a SE 26 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 Na 8 MM tardías por zona, provincia hospital de fallecimiento SE 1 a SE 26			
Z. fallece	Prov.fallece	Establecimiento fallece	Casos MM T
Zona 1	Imbabura	Domicilio	1
Zona 7	El Oro	H. General Teófilo Dávila	1
	Loja	H. General Isidro ayora	1
Zona 9	Pichincha	H. General Pablo Arturo Suárez	1
Total			4

Hasta la SE 25 del año 2021 se han notificado 4 MM tardías, en Pichincha en el Hospital Pablo Arturo Suárez; en Imbabura en el domicilio, en el El Oro en el H. Teófilo Dávila y en Loja en el H. General Isidro Ayora

Tabla № 9 Muertes Maternas Tardías por causa básica SE 1 a SE 26 Ecuador 2021			
Prov.fallece	Causa Básica de defunción	Casos	
El Oro	COVID-19	1	
Imbabura	Muerte obstétrica de causa no espe	1	
Loja	ACV hemorrágico	1	
Pichincha	Fibrosis pulmonar	1	
	4		

Las causas básicas son informaciones preliminares que están sujetas a modificaciónes, en función de los informes de auditoría y de revisiones para las Codificaciones CIE-10 por la instancia pertinente (INEC)



