

Ministerio de Salud Pública

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

GACETA EPIDEMIOLOGICA DE MUERTE MATERNA SE 37 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 37 se han notificado 107 MM de las cuales: el 94,4% (101 MM) son MM antes de los 42 días de puerperio y son las utilizadas para el cálculo del indicador de la RMM, y el 5,6% (6 MMT)
- 2.- Comparando las MM del año 2021 con el año 2020 hasta la SE 37 hay una disminución de 16 MM en el año 2021
- 3.- Las principales causas de MM hasta la SE 37 son: los Trastornos hipértensivos el 27,72%; Sepsis 8,9%; Hemorragias obstétricas el 8,9% y las causas Indirectas el 43,56%
- 4.- Las provincias que notifican mayor número de MM por lugar de fallecimiento hasta la SE 37 son las provincias de 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 37					
Años	MM SE 37	MM T SE 37	RMM	Total MM	Total MM T
2017	99	43	42,78	143	68
2018	102	70	41,1	137	84
2019	93	74	37	123	105
*2020	117	12	*49,14	*163	*17
**2021	101	6	0	0	0

Datos definitivos de las MM de los años 2017 al 2019

^{**}Dato de notificaciones sistemáticas

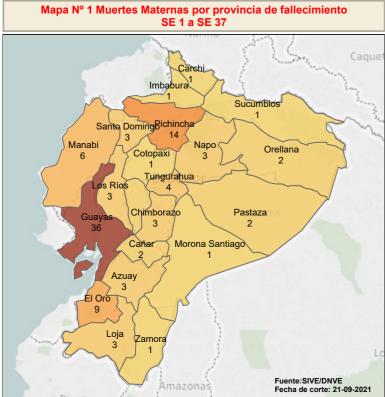
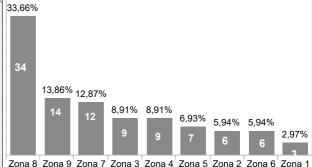


Tabla Na 2 MM por zona y provincia de fallecimiento SE 1 a SE 37 7ona Provincia SE 1 a 36 SE 37 Total Zona 1 Carchi Imbabura Sucumbios Zona 2 Chimborazo Napo 3 3 Orellana Zona 3 Chimborazo Cotopaxi Pastaza Tungurahua 6 6 Zona 4 Manabi Santo Domingo 2 3 Zona 5 Bolívar Guayas 2 2 Los Ríos Azuay 2 3 Zona 6 2 Cañar Morona Santiago El Oro Zona 7 3 3 Loja Zamora Zona 8 Guayas 34 34 Zona 9 Pichincha 14 14 Total 99 101

En la SE 37 se notifican 2 MM: 1 en Santo Domingo y 1 en Azuay

Gráfico Nº 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a SE 37



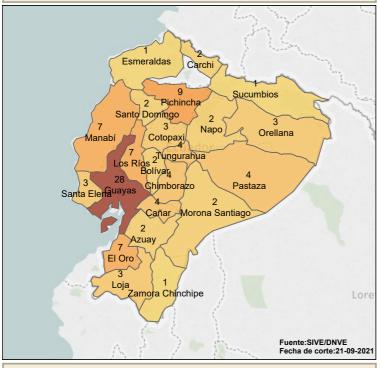
Hasta la SE 37 la zona 8 tiene un porcentaje de MM del 33,66% (34 MM); la zona 9 tiene el 13,86% (14 MM); la zona 7 tiene el 12,87% (12 MM); las zonas 3 y 4 tienen el 8,91% (9 MM c/u); la zona 5 tiene el 6,93% (7 MM); las zonas 2 y 6 tienen el 5,94% (6

MM); y la zona 3 tiene el 2,97% (3 MM).



^{*}Dato preliminar de notificaciones sistemáticas 2020 hasta realizar la BA

Mapa Nº 2 Muertes Maternas por provincia de residencia **SE 1 a SE 37**

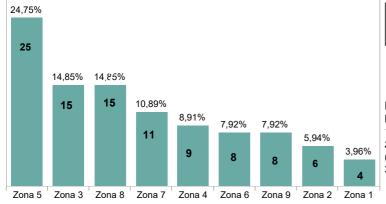


Gàfico Na 2 Porcentaje de MM por zona de residencia **SE 1 a SE 37**

Tabla Na 3 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 1 a SE 37

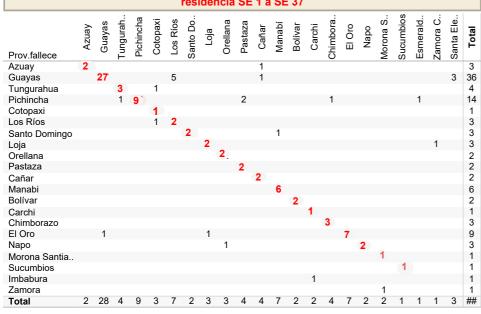
Zona reside	Provincia reside	SE 1 a 36	SE 37	Total
Zona 1	Carchi	2		2
	Esmeraldas	1		1
	Sucumbios	1		1
Zona 2	Napo	2		2
	Orellana	3		3
	Pichincha	1		1
Zona 3	Chimborazo	4		4
	Cotopaxi	3		3
	Pastaza	4		4
	Tungurahua	4		4
Zona 4	Manabí	7		7
	Santo Domingo	1	1	2
Zona 5	Bolívar	2		2
	Guayas	13		13
	Los Ríos	7		7
	Santa Elena	3		3
Zona 6	Azuay	2		2
	Cañar	3	1	4
	Morona Santiago	2		2
Zona 7	El Oro	7		7
	Loja	3		3
	Zamora Chinchipe	1		1
Zona 8	Guayas	15		15
Zona 9	Pichincha	8		8
Total		99	2	101

En la SE 37 se notifican 2 MM: la 1 fallece y reside en la misma provincia y otra, fallece en otra provincia diferente a la de su residencia.



Hasta la SE 37: la zona 5 tiene un porcentaje del 24,75% de las MM por lugar de residencia (25 MM); las zonas 3 y 8 tienen el 14,85% (15 MM c/u); la zona 7 tiene el 10,89% (11 MM); la zona 4 tiene el 8,91% (9 MM); las zonas 6 y 9 tienen el 7,92% (8 MM c/u); la zona 2 tiene el 5,94% (6 MM) y la zona 1 tiene el 3,96 (4 MM).

Gráfico Nº 3 Concordancia entre provincia de fallecimiento de las MM y provincia de residencia SE 1 a SE 37



Provincia de residencia

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 diferen 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 37; 78 casos de MM pertenecen al mismo lugar de residencia y de fallecimiento y 23 casos fallecen en otra provincia diferente a la de su residencia.

Tabla Nº 4 Número de MM por zona, provincia, hospital de fallecimiento y hospital de referencia SE 1 a SE 37

Z. fallece	Prov.fallece	Ocurrencia	Establecimiento fallece	Referencia	Casos MM
Zona 1	Carchi Imbabura	Domicilio RPIS/MSP	Domicilio H. General San Vicente de Paúl	Ninguna H. General Luis G. Dávila	1
	Sucumbios	RPIS/MSP	H. General Marco Vinicio Iza	CS Abdón Calderón	1
	Chimborazo	Domicilio	Domicilio	Ninguna CS Puerto Napo	1
Zona 2	Napo	RPIS/MSP	H. General José María Velasco Ibarra	H. General Francisco de Orellana Ninguna	i 1
Orellana		RPIS/MSP	H. General Francisco de Orellana	H. General Marco Vinicio Iza Hospital del Día	1
	Chimborazo Cotopaxi	RPIS/MSP RPIS/MSP	H. General Docente de Riobamba H. General Latacunga	Ninguna Hospital del Día ALANI	1
	•		CS TIPO "C" Araiuno	Ninguna	1
Zona 3	Pastaza	RPIS/MSP	CS TIPO "C" Arajuno H. General Puyo	Ninguna	1
Lona o		RPIS/IESS	H. General de Ambato	Ninguna	1
Tu	Tungurahua	RPIS/MSP	H. General Docente de Ambato	CS Ambato N° 1 H. Básico de Baños Ninguna	1
		Domicilio	Domicilio	Ninguna	<u>i</u>
	Manabi	DD10 # 40D	H. General Miguel Alcívar	CS Tipo "C" Pedernales	2
Zona 4	Manabi	RPIS/MSP	H. General Rodriguez Zambrano	Ninguna	1
			H. General Verdi Cevallos	Ninguna CS Tipo "C" La Concordia	2
	Santo Domin	RPIS/MSP	H. General Gustavo Dominguez	Ninguna	2
	Bolívar	Domicilio	Domicilio	Ninguna	2
	Guayas	RPIS/IESS	H. General de Milagro	Ninguna	1
Zona 5	,	RPIS/MSP	H. General León Becerra	Ninguna	1
	Los Ríos	RPIS/MSP	H. Sagrado Corazón de Jesús de Qu	Ninguna CS de La Maná	1
	200 11100	Traslado	Domicilio	Ninguna	i
			H. Básico de Gualaceo	Ninguna	1
	Azuay	RPIS/MSP	H. General Vicente Corral Moscoso	H. Básico de Sigsig	1
Zona 6				H. General Homero Castañier H. Básico Luis Fernando Martínez	1
	Cañar	RPIS/MSP	H. General Homero Castanier	Ninguna	1
	Morona Santi	Domicilio	Domicilio	Ninguna	i
		Red complement	SOLCA Machala	Ninguna	1
		RPIS/IESS	H. General de Machala	Ninguna	2
	El Oro	RPIS/MSP	H. G. O. Angela Loayza de Ollague	H. Básico de Alamor H. Básico de Huaquillas H. Básico de Pasaje	1 2
Zona 7			H. General Teófilo Dävila	CS Tipo "C" Velasco Ibarra	- 1
				H. Básico de Huaquillas	11
	Laia	Red complement	Clínica Mogrovejo	H. General Isidro Ayora	1
	Loja	RPIS/MSP	H. General Isidro Ayora	H. Básico de Yantzaza Ninguna	1
	Zamora	Traslado	Domicilio	Ninguna	1
		Red complement	Clínica Guayaquil	Ninguna IESS de Quevedo	1
		Trea complement	H. De la Mujer Alfredo Poulson	Ninguna Clínica San Vicente H. IESS de Babahoyo	1
		RPIS/IESS	H. Especializado Teodoro Maldonado	H IESS de Bahahovo	1
			H. General del Norte Los Ceibos	Ninguna	2
		-		CS Tipo "C" La Libertad CS Tipo "C" Materno Infantil Pedro	1 1
			H. Especializado Abel Gilbert Pontón	H. Básico La Libertad H. Básico Sagrado Corazón de Jes H. G. O Universitario	1 1 1
Zona 8	Guayas			H. General Guasmo Sur H. General León Becerra H. General Martín Icaza	1 1
,	•			H. Matilde Hidalgo de Prócel	1
		RPIS/MSP		Clinica de Balzar	1
			II C O Universita	H. Básico de Playas	1
			H. G. O. Universitario	Materno Infantil Álfonso Oramas Ninguna	<u>1</u>
				SOLCA	1
				H. Básico de Playas	<u>i</u>
			H. General Guasmo Sur	H. General León Becerra	1
			11. General Guasino Sui	H. Sagrado Corazón de Jesús de	1
		Traslado	Domicilio	Ninguna Ninguna	6
	Pichincha			H. General Docente de Ambato	<u>i</u>
		Red complement	•	H. General Docente de Riobamba	<u>i</u>
		RPIS/IESS	H. Especializado Carlos Andrade Mar	Ninguna	1
		RPIS/MSP	H. General del Sur	Asistanet Sur	1
			CS TIPO "C" Chimbacalle H. De Especialidad Eugenio Espejo	Ninguna H. General del Puyo	1
Zona 9				H. IESS del Puyo	1
_5114 0			H. G. O Isidro Ayora	Ninguna	i
			H. G. O. Nueva Aurora	H. General Delfina Torres de Conc	1
			11. G. G. Nueva Aulula	Ninguna	2
			H. General Docente de Calderón	H. Básico de Cayambe Ninguna	1
		Traslado	Domicilio	Ninguna	1
					101

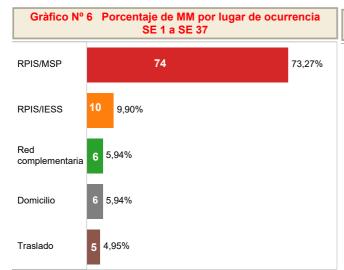
Hasta la SE 37 del año 2021 en el hospital de Especialidades Abel Gilbert Pontón el Hospital Universitario y el hospital General Guasmo Sur, reportan el mayor número de MM

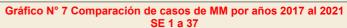


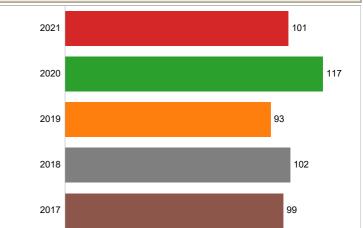
Hasta la SE 37; 90 MM, el 89,11% de las mujeres las autoidentifican como mestizas; el 9,90% como indígenas y el 0,99% como afroecuatoriana.



Hasta la SE 37 del año 2021 el 26,73% de las MM era su primera gesta; el 24,75% tuvieron dos gestas; el 37,62% tuvieron entre 3 y 5 gestas y el 10,89% fueron madres gran multigestas.

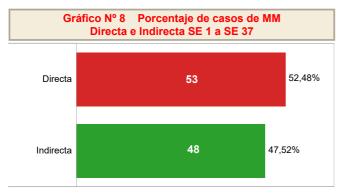






Hasta la SE 37, las MM que ocurren en establecimientos de salud del MSP es 73,27%; en el IESS el 9,90%, en la Red Complementaria el 5,94%; en el domicilio el 5,94% y traslado el 4,95%.

Al comparar los años 2017 al 2021 hasta la SE 37, el año 2020 supera las MM de los años 2017 al 2019 y el 2021, el año 2020 supera en 16 MM al año 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.





Las 101 Muertes Maternas reportadas hasta a la SE 37; el 52,48% son causas Directas, y el 47,52% son causas Indirectas

Hasta la SE 37, el 27,72% pertenece al grupo comprendido entre 35 a 39 años; seguido del grupo de edad de 25 a 29 años.

Tabla № 5 Tipo de Parto SE 1 a SE 37			
Cesárea	63		
Parto vaginal	15		
Aborto/legrado	3		
Muerte en embarazo	20		
Total	101		

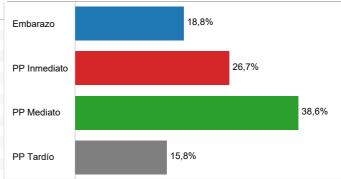


Las 101 MM notificadas hasta la SE 37; el 62,38% de MM su parto fue por cesárea; el 14,85% de MM su parto fue por vía vaginal y el 19,80% fallecen con el embarazo.

Las 78 MM notificadas hasta la SE 37, y que su parto fue por cesárea y parto vaginal los 64 niños se encuentra vivos y 14 fallecen.

Tabla Nº 6 Número de casos de MM por período de ocurrencia SE 1 a SE 37 PP Inmedi.. PP Mediato PP Tardío Prov.fallece Embarazo Total Azuay 2 3 Bolívar 2 1 Cañar Carchi 3 Chimborazo Cotopaxi 2 El Oro 4 9 5 Guayas 13 36 Imbabura 3 Loja Los Ríos 6 Manabi Morona Santi.. 3 Napo Orellana 2 Pastaza 2 2 3 3 14 Pichincha 2 Santo Domin.. 3 Sucumbios





Hasta la SE 37 del año 2021 el 18,8% (19 MM) ocurren en el momento del embarazo; el 26,7% (27 MM) ocurren en el momento del puerperio inmediato; el 38,6% (39 MM) ocurre en el momento del puerperio mediato y el 15,8% (16 MM) ocurren en el momento del puerperio tardío.

19 PP inmediato hasta las 24 horas del post parto.

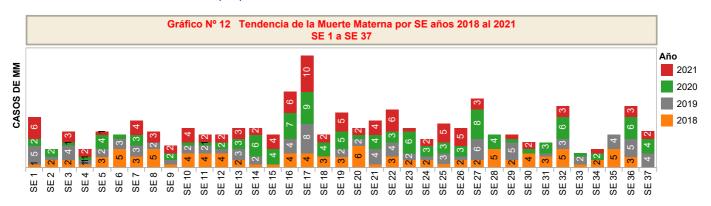
Tungurahua

Zamora

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



4

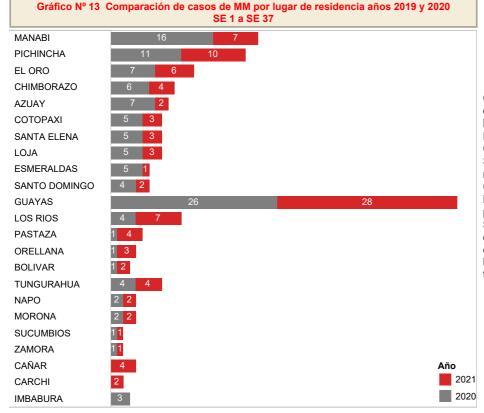
101

2

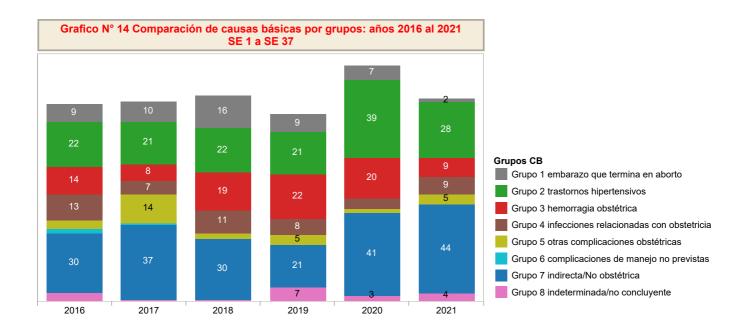
16

39

En la SE 37 el año 2018 no se reporta casos de MM; el año 2019 reporta 4 MM; el año 2020 reporta 4 MM y el año 2021 reporta 2 MM



Comparando los casos de MM por lugar de residencia de los años 2020 y 2021 hasta la SE 37; las provincias de; Manabí, Pichincha, El Oro, Chimborazo, Azuay, Cotopaxi, Santa Elena, Loja, Esmeraldas y Santo Domingo el año 2021 reportan menos MM que el año 2020; las provincias Guayas, Los Ríos, Pastaza, Orellana y Bolívar reportan más MM el año 2021; las provincias de Tungurahua, Napo, Morona, Sucumbios y Zamora coinciden en número de MM y las provincia de Cañar y Carchi en el 2020 no tuvieron MM pero si en el 2021 y la provincia de Imbabura para el 2021 no tienen MM.

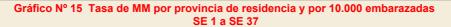


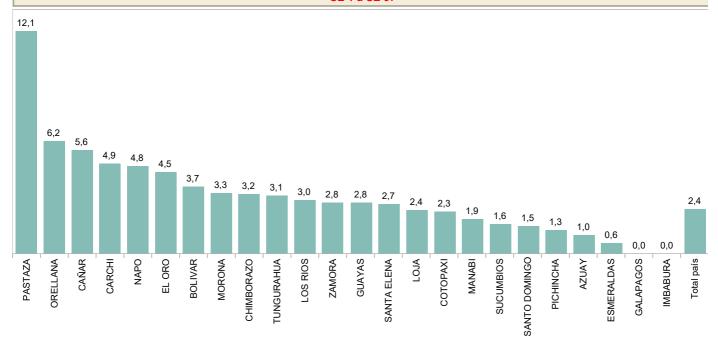
La OMS con el fin de promover un marco común de comparaciones internacionales, agrupan las causas básicas de muerte durante el embarazo, parto y puerperio en nueve grupos, que son clínica y epidemiológicamente relevantes, simplifican la caracterización de las MM, ya sean de causas directas o indirectas,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

De las 101 MM registradas en la SE 37 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 37				
Grupos CIE-10	Causa Básica de defunción	Casos		
Grupo 1	Aborto incompleto	1		
Grupo i	Embarazo ectópico accidentado	1		
	Eclampsia	10		
Grupo 2	Preeclampsia severa	11		
	Sindrome de hellp	6		
	Atonía uterina	2		
	Desgarro cervical	1		
Grupo 3	Desprendimiento de la placenta por hemat	1		
	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		
Grupo 5	Placenta previa	2		
	Trastornos de la Palcenta	1		
	Tromboembolia pulmonar	1		
	COVID-19	24		
	Dengue grave	1		
	ECV Isquemica con hemorragia	1		
	Estenosis Mitral	1		
	Fibrosarcoma	1		
	Hemofilia	1		
	Insuficiencia cardíaca congestiva descomp Insuficiencia renal aguda	1		
		3		
	Insuficiencia respiratoria aguda Leucemia	1		
Grupo 7	Linfoma no especificado	1		
	Neumonía bacteriana	1		
	Neumonía grave	1		
	Parasitosis intestinal	1		
	Sepsis del foco urinario	1		
	Septicemia debido a otros organismos Gra	1		
	Tetralogía de Fallot	1		
	Trastorno hidroelectrolitico	1		
	Trastorno filaroelectrolitico Tromboflebitis séptica	1		
	Tromboliebilis septica Trombosis lleo femoral profundo	1		
Grupo 8	Muerte obstétrica de causa no especificada	5		

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 37, 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 y Cañar reportan unas tasas de 6,2 y 5,6 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 6 están en riesgo de fallecer; Carchi, Napo y El Oro reportan tasas 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; Morona, Chimborazo, Tungurahua, Los Ríos, Zamora, Guayas y Santa Elena reportan tasas de 3,2 a 2,7 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 3 estan en riesgo de fallecer; Loja, Cotopaxi, Manabí, Sucumbios y Santo Domingo 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; Pichincha, Azuay y Esmeraldas presentan tasas de 1,3 a 0,6; es decir que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 1 embarazada está 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 37 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 37			
Z. fallece	Prov.fallece	Establecimiento fallece	Casos MM T
Zona 1	Imbabura	Domicilio	1
Zona 2	Napo	H. General José María Velasco Ibarra	1
Zona 7	El Oro	H. General Teófilo Dávila	1
	Loja	H. General Isidro ayora	1
Zona 8	Guayas	H. Especializado Abel Gilbert Pontón	1
Zona 9	Pichincha	H. General Pablo Arturo Suárez	1
	6		

Hasta la SE 37 del año 2021 se han notificado 6 MM tardías, Zona 1 en Imbabura; Zona 2 en Napo H. José María Velasco Ibarra; Zona 7 en el Oro y Loja (H. Teófilo Dávila y H. General Isidro Ayora); Zona 8 en Guayas en el H. de Guayaquil. Especializado Abel Gilber y en la Zona 9 en Pichincha en el H. General Pablo Arturo Suárez.

Tabla Nº 9 Muertes Maternas Tardías por causa básica SE 1 a SE 37 Ecuador 2021

Prov.fallece	Causa Básica de defunción	Casos	
El Oro	COVID-19	1	
Guayas	Ca de cervix	1	
Imbabura	Muerte obstétrica de causa no espe	1	
Loja	ACV hemorrágico	1	
Napo	Choque séptico	1	
Pichincha	Fibrosis pulmonar	1	
	Total		

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)



