

SUBSECRETARIA NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD PUBLICA  
DIRECCION NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA  
GACETA EPIDEMIOLOGICA DE MUERTE MATERNA SE 1 A SE 9 ECUADOR 2022  
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 9 del año 2022 se notifican 23 MM; de las cuales el 91,3% pertenecen a las MM hasta los 42 días de puerperio y que son utilizadas para tener el Indicador de RMM al finalizar cada año, y el 8,7% pertenecen a las MM tardías es decir aquellas que se presentan pasado los 42 días de su puerperio.
- Comparando las MM del año 2022 con el año 2021 a la SE 9 hay una igualdad de MM.
- Las provincias que notifican el mayor número de MM es Guayas, Esmeraldas y Pichincha
- Las causas básicas mas comunes que se presentan hasta la SE 9 es la Hipertensión arterial, Hemorragias obstétricas y las causas Indirectas

**Tabla N° 1 Situación de la RMM y el número de MM de los años 2017 al 2022 SE 1 a SE 9**

Año	MM SE 9	MM T SE 9	RMM	Total MM	Total MM T
2017	20	7	42,78	143	68
2018	23	23	41,1	137	84
2019	22	20	37	123	105
*2020	16	5	49,14	163	17
**2021	21	1	39,79	132	15
***2022	21	2	0	21	2

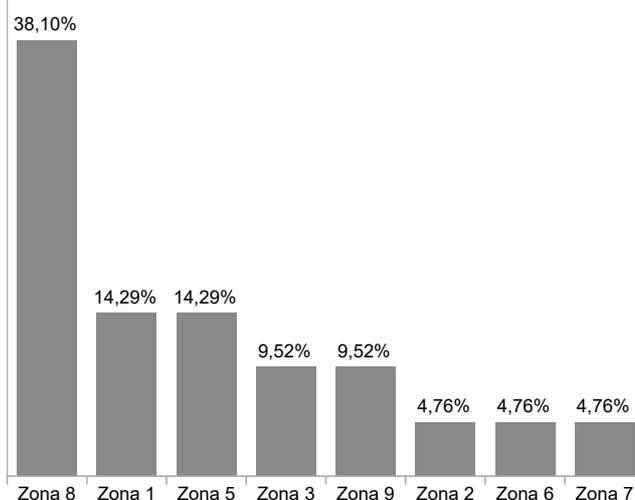
Datos definitivos de las MM de los años 2017 al 2019  
\*Dato preliminar de notificaciones sistemáticas 2020 hasta realizar la BA  
\*\*Dato de notificaciones sistemáticas  
\*\*\*Dato de notificaciones sistemáticas

**Tabla N° 2 MM por zona y provincia de fallecimiento SE 1 a SE 9**

Zona	Provincia	Cantón	SE 1 a 8	SE 9	Total
Zona 1	Esmeraldas	Esmeraldas	2		2
	Sucumbios	Cascales	1		1
Zona 2	Napo	Tena		1	1
Zona 3	Chimborazo	Riobamaba	1		1
	Pastaza	Puyo	1		1
Zona 5	Guayas	El Empalme	1		1
		Salitre	1		1
	Santa Elena	La Libertad	1		1
Zona 6	Azuay	Cuenca	1		1
Zona 7	Loja	Loja		1	1
Zona 8	Guayas	Guayaquil	5	3	8
Zona 9	Pichincha	Quito	2		2
<b>Total</b>			16	5	21

En la SE 9 se notifica 5 MM: 3 en la provincia de Guayas, 1 en la provincia del Napo y 1 en la provincia de Loja.

**Gráfico N° 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a SE 9**

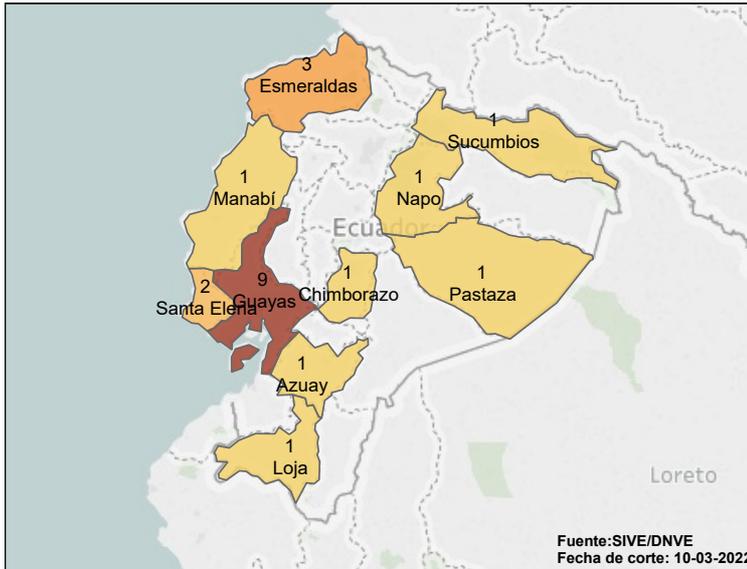


Hasta la SE 9 la zona 8 tiene un porcentaje de MM del 38,10% (8 MM); las zonas 1 y 5 tienen el 14,29% (3 MM c/u); las zonas 3 y 9 tienen el 9,53% (2 MM c/u) y las zonas 2 y 6 tiene el 4,76% (1 MM c/u)

**Tabla N° 3 Número de MM por provincia y hospital de fallecimiento con hospital de referencia SE 1 a SE 9**

Prov.fallece	Establecimiento fallece	Referencia	Casos	
Azuay	H. General Vicente Corral M..	H. Básico de Gualaceo	1	
Chimborazo	H. General Docente de Riob..	H. Básico de Colta	1	
Esmeraldas	H. General Delfina Torres	H. Básico de Atacames	1	
		H. Básico de San Lorenzo	1	
		H. Básico de El Empalme	Ninguna	1
		H. Básico de Salitre	Ninguna	1
		H. de la Mujer Alfredo Pouls..	Clínica	1
Guayas	H. Especializado Abel Gilbert	H. General Liborio Pancha..	1	
	Pontón	Maternidad Matilde Hidalg..	1	
		H. General Monte Sinaí	1	
		H. G. O Universitario	Materno Infantil Alfonso Or..	1
		Materno Infantil Francisco ..	1	
		H. General Guasmo Sur	Ninguna	1
		H. General Monte Sinaí	H. G. O. Universitario	1
Loja	MEDIHOSPITAL	Ninguna	1	
Napo	H. General José María Vela..	Ninguna	1	
Pastaza	H. General del Puyo	Ninguna	1	
Pichincha	H. G. O Isidro Ayora	H. General Delfina Torres	1	
	H. G. O. Nueva Aurora	CS Tipo "C" de Pedernales	1	
Santa Elena	Hospital Granados	Ninguna	1	
Sucumbios	Domicilio	Ninguna	1	
<b>Total</b>			21	

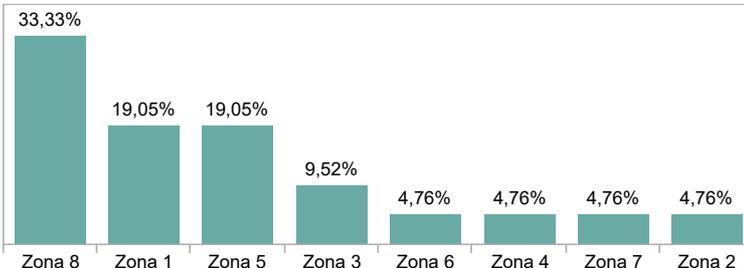
**Mapa N° 1 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 1 a SE 9**



**Tabla N° 4 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 1 a SE 9**

Zona	Provincia	Cantón	SE 1 a 8	SE 9	Total
Zona 1	Esmeraldas	Atacames	1		1
		Esmeraldas	1		1
		San Lorenzo	1		1
Zona 2	Napo	Sucumbios		1	1
		Cascales	1		1
Zona 3	Chimborazo	Pallatanga	1		1
	Pastaza	Puyo	1		1
Zona 4	Manabí	Pedernales	1		1
Zona 5	Guayas	El Empalme	1		1
		Salitre	1		1
		Santa Elena	2		2
Zona 6	Azuay	Gualaceo	1		1
Zona 7	Loja	Loja		1	1
Zona 8	Guayas	Durán		1	1
		Guayaquil	3	2	5
		Playas	1		1
<b>Total</b>			16	5	21

**Gráfico N° 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 1 a SE 9**



En la SE 9 se notifica 5 MM: fallecen en la misma provincia de su residencia

Hasta la SE 9: la zona 8 tiene un porcentaje del 33,33% de las MM por lugar de residencia (7 MM); las zonas 1 y 5 tiene el 19,05% (4 MM c/u); la zona 3 tiene el 9,52% (2 MM) y las zonas 6, 4, 7 y 2 tienen el 4,76% (1 MM c/u)

**Tabla N° 5 Concordancia entre provincia de fallecimiento de las MM y provincia de residencia SE 1 a SE 9**

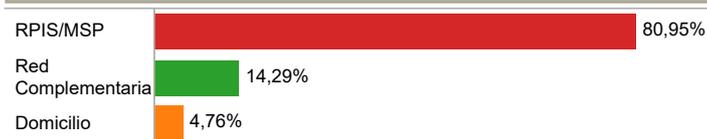
Prov.fallece	Azuay	Guayas	Loja	Pastaza	Chimbora..	Napo	Sucumbios	Esmerald..	Santa Elena	Manabí	Total
Azuay	1										1
Guayas		9							1		10
Loja			1								1
Pastaza				1							1
Chimborazo					1						1
Napo						1					1
Sucumbios							1				1
Esmeraldas								2			2
Santa Elena									1		1
Pichincha								1		1	2
<b>Total</b>	1	9	1	1	1	1	1	3	2	1	21

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

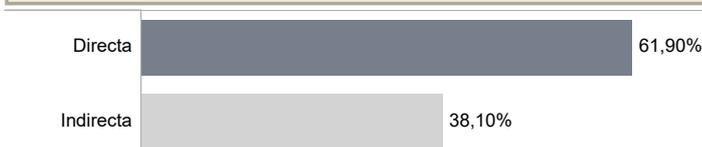
La mortalidad materna no siempre se produce en el mismo lugar (provincia) en donde reside la madre, información que se representa en la tabla 5: lugar de residencia y de fallecimiento de cada caso de MM.  
Hasta la SE 9; 18 casos de MM pertenecen al mismo lugar de residencia y de fallecimiento y 3 casos fallecen en otra provincia diferente a la de su residencia.

**Gráfico N° 3 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 9**



Hasta la SE 9 el 80,95% de las MM se produce en establecimientos de salud del MSP; y el 14,29% se produce en la red complementaria y el 4,76% se produce en el domicilio

**Gráfico N° 4 Porcentaje de casos de MM Directa e Indirecta SE 1 a SE 9**

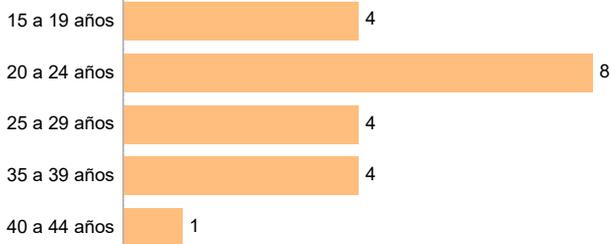


Hasta la SE 9 el 61,90% de las MM son por causas Directas y el 38,10% son por causas Indirectas

**Gráfico N° 5 Comparación de casos de MM por años 2017 al 2022 SE 1 a SE 9**

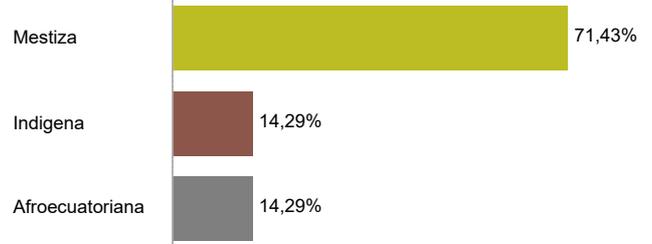


**Gráfico N° 6 MM por grupos de edad SE 1 a SE 9**



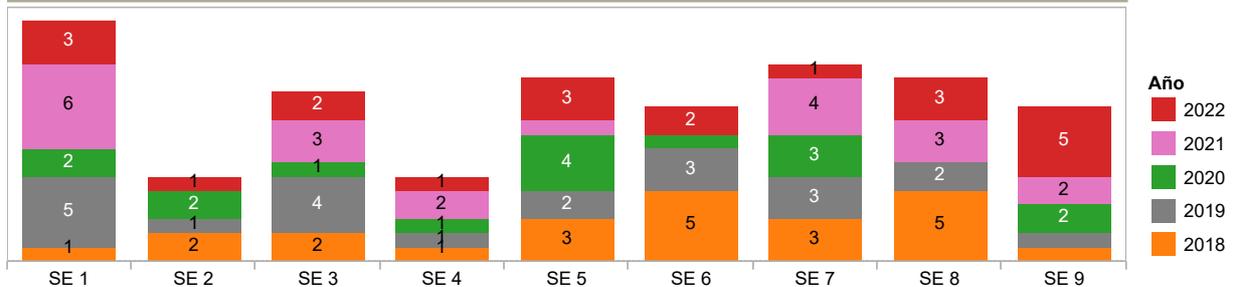
Hasta la SE 9 el grupo de edad más afectado de MM es de 20 a 24 años

**Gráfico N° 7 Pertenencia de grupo étnico de casos de MM SE 1 a SE 9**

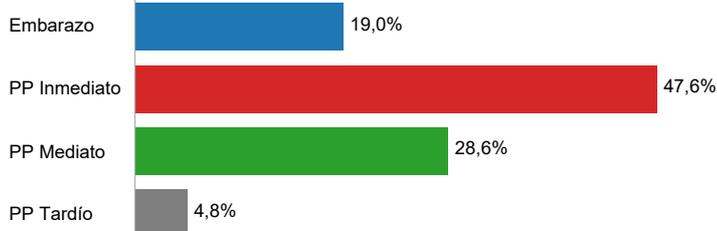


Hasta la SE 9 el 71,43% de las MM las auto identifican como mestizas; el 14,29% son indígenas y afroecuatorianas.

**Gráfico N° 8 Tendencia de la Muerte Materna por SE años 2018 al 2022 SE 1 a SE 9**



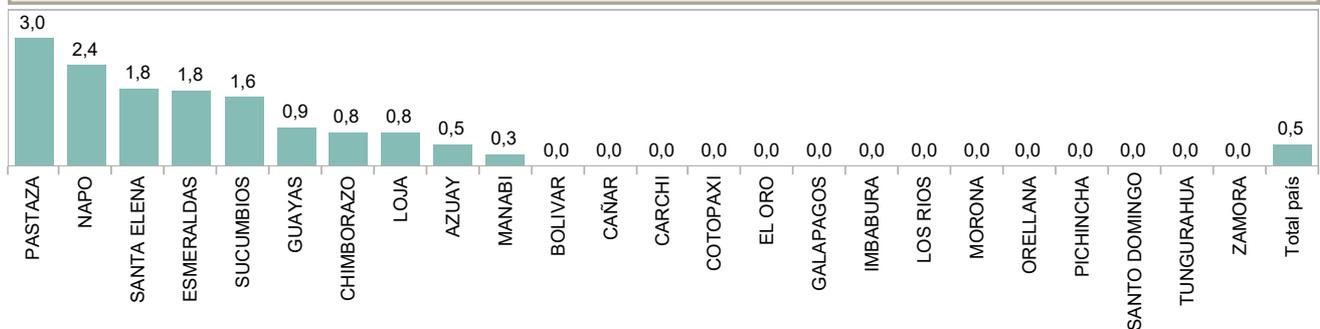
**Gráfico N° 9 Porcentaje de casos de MM por periodo de ocurrencia SE 1 a SE 9**



Hasta la SE 9 el 19% (4 MM) ocurren en el embarazo; el 47,6% (10 MM) ocurren en el puerperio inmediato, el 28,6% (6 MM) ocurren en el puerperio mediano y el 4,8% ocurre en el puerperio tardío..

PP inmediato hasta las 24 horas del post parto.  
PP mediano desde 1 día hasta los 10 días del post parto.  
PP tardío desde los 11 días hasta los 42 días del post parto

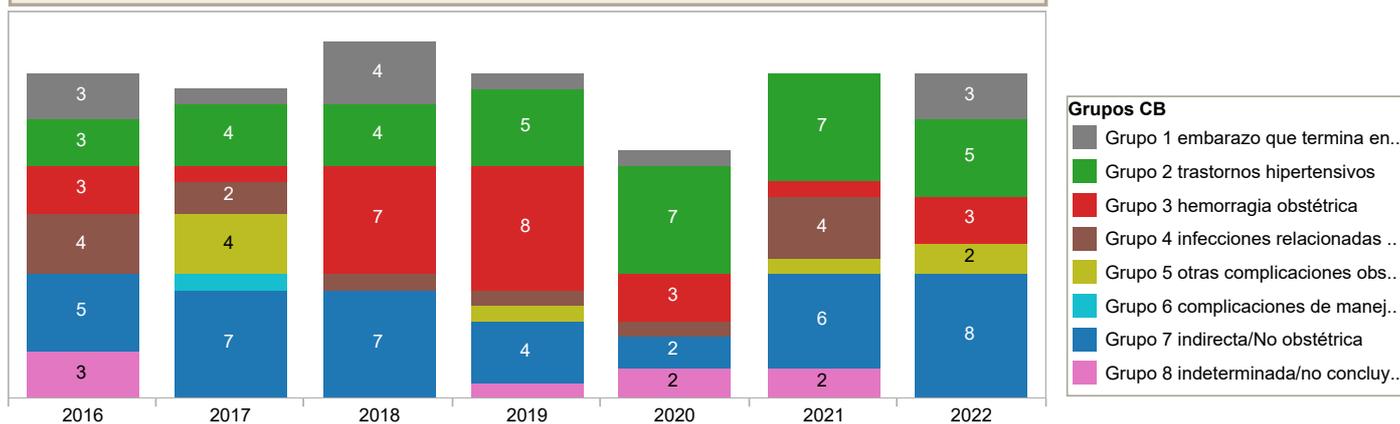
**Gráfico N° 10 Tasa de MM por provincia de residencia y por 10.000 embarazadas SE 1 a SE 9**



La tasa de MM 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 9, dividida para la proyección de embarazadas del año 2022 y multiplicada por 10.000.

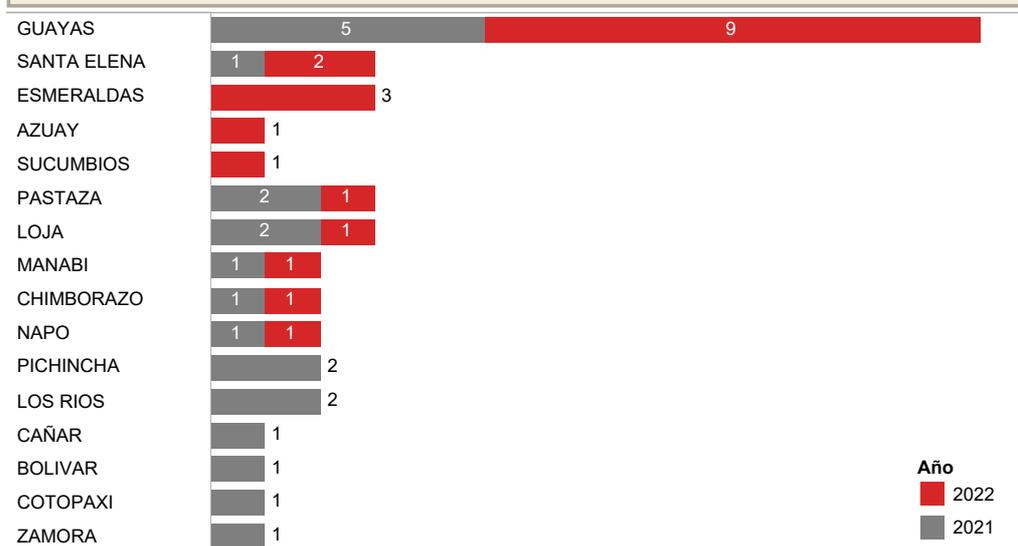
La provincia de Pastaza reporta una tasa de 3; lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia 3 embarazadas están en riesgo de fallecer; Napo, Santa Elena, Esmeraldas y Sucumbios reportan tasas de 2,4 y 1,6 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 2 embarazadas están en riesgo de fallecer; Guayas, Chimborazo, Loja, Azuay y Manabi presentan tasas de 0,9 y 0,3; lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 1 embarazada está en riesgo de fallecer..

**Gráfico N° 11 Comparación de causas básicas por grupos: años 2016 al 2022 SE 1 a SE 9**



Hasta la SE 9 la causa básica más frecuente de las MM son los trastornos hipertensivos, embarazos que terminan en aborto y las causas Indirectas.

**Gráfico N° 12 Comparación de casos de MM por lugar de residencia años 2021 y 2022 SE 1 a SE 9**



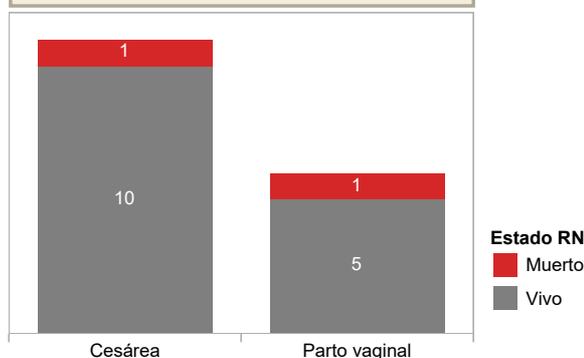
Comparando los casos de MM por lugar de residencia de los años 2021 y 2022 hasta la SE 9; las provincias de Guayas, Santa Elena, Esmeraldas, Azuay y Sucumbios el año 2021 reporta menos MM que el año 2022; las provincias de Pastaza y Loja reportan más MM en el año 2021; Manabí, Chimborazo y Napo coinciden en número de MM los dos años; las provincias de Pichincha, Los Ríos, Cañar, Bolívar, Cotopaxi y Zamora en el 2021 tuvieron MM pero no en el 2022.

**Tabla N° 6 MM por tipo de Parto SE 1 a SE 9**

Cesárea	11
Parto vaginal	6
Muerte en embarazo	4
<b>Total</b>	<b>21</b>

Las 21 MM notificadas hasta la SE 9; el 52,38% su parto fue por cesárea; el 28,57% su parto fue por vía vaginal y el 19% fallecen con el embarazo independientemente de su edad gestacional por lo que el producto fallece intra útero.

**Gráfico N° 13 Condición del RN SE 1 a SE 9**



Las 17 MM notificadas hasta la SE 9, y que su parto fue por cesárea y parto vaginal los 15 niños se encuentran vivos y 2 niños fallecen.