

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 8 del año 2022 se notifican 17 MM; de las cuales el 88,24% 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 11,76% 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 8 hay una disminución de 4 MM en el año 2022.
- 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 8 es la Hipertensión arterial, embarazos que terminan en aborto 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 8

Año	MM SE 8	MM T SE 8	RMM	Total MM	Total MM T
2017	18	6	42,78	143	68
2018	22	22	41,1	137	84
2019	21	18	37	123	105
*2020	14	4	49,14	163	17
**2021	19	1	39,79	132	15
***2022	15	2	0	15	2

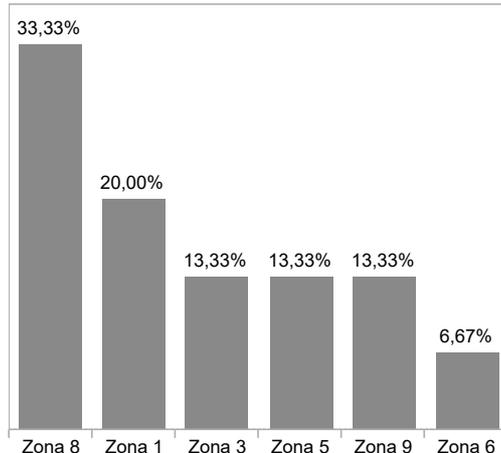
Datos definitivos de las MM de los años 2017 al 2019
*Dato preliminar de notificaciones sistemáticas 2020 hasta realizar la BA
**Dato de notificaciones sistemáticas
***Dato de notificaciones sistemáticas

Tabla N° 2 MM por zona y provincia de fallecimiento SE 1 a SE 8

Zona	Provincia	Cantón	SE 1 a 7	SE 8	Total
Zona 1	Esmeraldas	Esmeraldas	1	1	2
	Sucumbios	Cascales	1		1
Zona 3	Chimborazo	Riobamaba	1		1
	Pastaza	Puyo	1		1
Zona 5	Guayas	El Empalme	1		1
		Salitre	1		1
Zona 6	Azuay	Cuenca	1		1
Zona 8	Guayas	Guayaquil	4	1	5
Zona 9	Pichincha	Quito	2		2
Total			13	2	15

En la SE 8 se notifica 2 MM en las provincia de Esmeraldas y Guayas

Gráfico N° 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a SE 8



Hasta la SE 8 la zona 8 tiene un porcentaje de MM del 33,33% (5 MM); la zona 1 tiene el 20% (3 MM) y las zonas 3, 5 y 9 tienen el 13,33% (2 MM c/u) y la zona 6 tiene el 6,67% (1 MM)

Tabla N° 3 Número de MM por provincia y hospital de fallecimiento con hospital de referencia SE 1 a SE 8

Prov.fallece	Ocurrencia	Establecimiento fallece	Referencia	Casos	
Azuay	RPIS/MSP	H. General Vicente Corral M..	H. Básico de Gualaceo	1	
Chimborazo	RPIS/MSP	H. General Docente de Riob..	H. Básico de Colta	1	
Esmeraldas	RPIS/MSP	H. General Delfina Torres	H. Básico de Atacames	1	
			H. Básico de San Lorenzo	1	
Guayas	RPIS/MSP	Red Comple..	H. de la Mujer Alfredo Pouls..	Clínica	1
			H. Básico de El Empalme	Ninguna	1
			H. Básico de Salitre	Ninguna	1
			H. Especializado Abel Gilbert Pontón	H. General Liborio Pancha..	1
Pastaza	RPIS/MSP	H. General del Puyo	Maternidad Matilde Hidalg..	1	
			H. G. O Universitario	Materno Infantil Francisco ..	1
			H. General Guasmo Sur	Ninguna	1
Pichincha	RPIS/MSP	H. G. O Isidro Ayora	H. General Delfina Torres	1	
			H. G. O. Nueva Aurora	CS Tipo "C" de Pedernales	1
Sucumbios	Domicilio	Domicilio	Ninguna	1	
Total				15	

Mapa N° 1 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 1 a SE 8

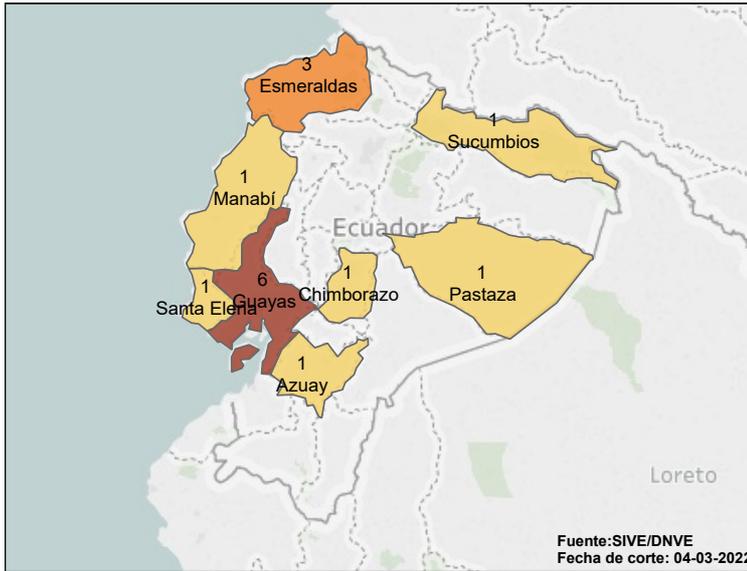
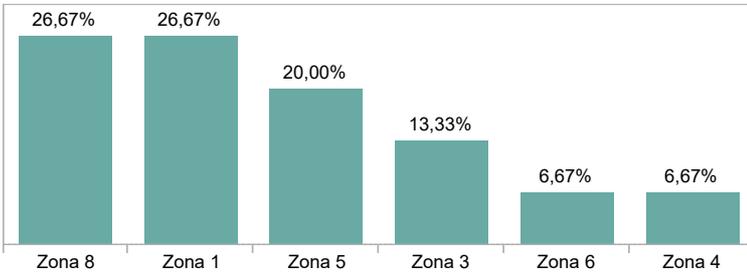


Tabla N° 4 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 1 a SE 8

Zona	Provincia	Cantón	SE 1 a 7	SE 8	Total
Zona 1	Esmeraldas	Atacames	1		1
		Esmeraldas	1		1
		San Lorenzo		1	1
Zona 3	Chimborazo	Pallatanga	1		1
		Pastaza	Puyo	1	
Zona 4	Manabí	Pedernales	1		1
Zona 5	Guayas	El Empalme	1		1
		Salitre	1		1
		Santa Elena	Santa Elena	1	
Zona 6	Azuay	Gualaceo	1		1
Zona 8	Guayas	Guayaquil	2	1	3
		Playas	1		1
Total			13	2	15

Gráfico N° 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 1 a SE 8



En la SE 8 se notifica 2 MM: fallece en la misma provincia de su residencia

Hasta la SE 8: las zonas 1 y 8 tienen un porcentaje del 26,67% de las MM por lugar de residencia (4 MM c/u); la zona 5 tiene el 20% (3 MM); la zona 3 tiene el 13,33% (2 MM) y las zonas 6 y 4 tienen el 6,67% (1 MM c/u)

Tabla N° 5 Concordancia entre provincia de fallecimiento de las MM y provincia de residencia SE 1 a SE 8

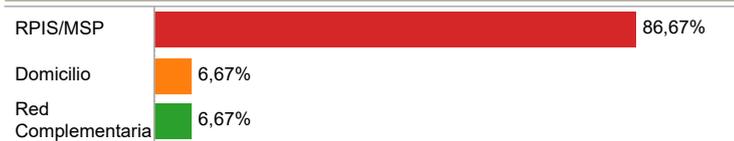
Prov.fallece	Azuay	Guayas	Pastaza	Chimborazo	Sucumbios	Esmeraldas	Manabí	Santa Elena	Total
Azuay	1								1
Guayas		6						1	7
Pichincha						1	1		2
Pastaza			1						1
Chimborazo				1					1
Sucumbios					1				1
Esmeraldas						2			2
Total	1	6	1	1	1	3	1	1	15

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

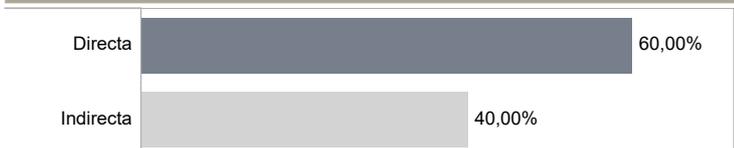
La mortalidad materna no siempre se produce en el mismo lugar (provincia) en donde reside la madre, información que se representa en la tabla 5: lugar de residencia y de fallecimiento de cada caso de MM.
Hasta la SE 8; 12 casos de MM pertenecen al mismo lugar de residencia y de fallecimiento y 3 casos fallecen en otra provincia diferente a la de su residencia.

Gráfico N° 3 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 8



Hasta la SE 8 el 86,67% de las MM se produce en establecimientos de salud del MSP; y el 6,67% se produce en el domicilio y la red complementaria

Gráfico N° 4 Porcentaje de casos de MM Directa e Indirecta SE 1 a SE 8

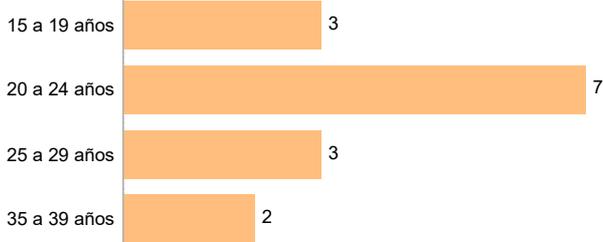


Hasta la SE 8 el 60% de las MM son por causas Directas y el 40% son por causas Indirectas

Gráfico N° 5 Comparación de casos de MM por años 2017 al 2022 SE 1 a SE 8

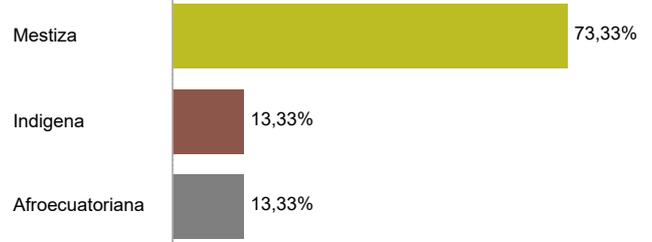


Gráfico N° 6 MM por grupos de edad SE 1 a SE 8



Hasta la SE 8 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 8



Hasta la SE 8 el 73,33% de las MM las auto identifican como mestizas; el 13,33% son indígenas y el 13,33% son afroecuatorianas.

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

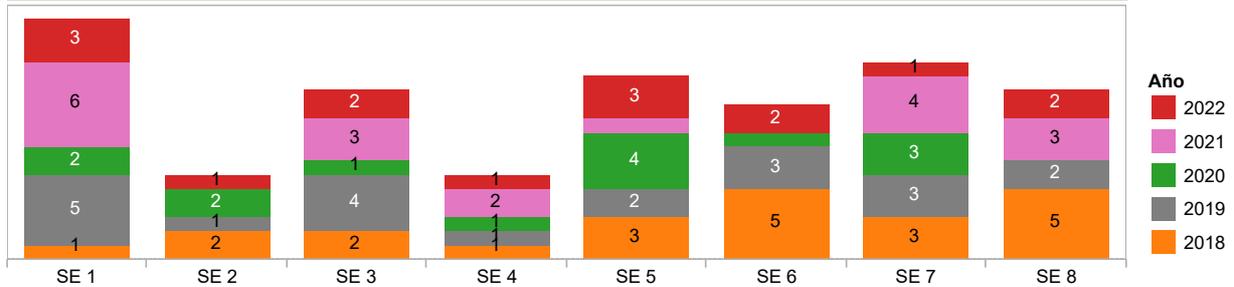
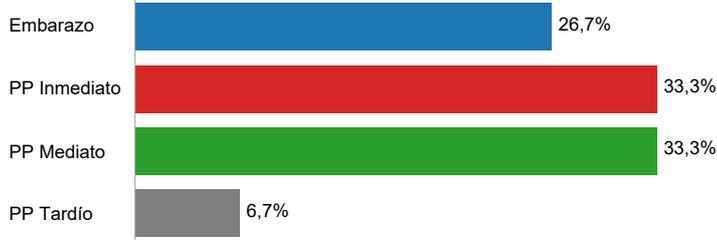


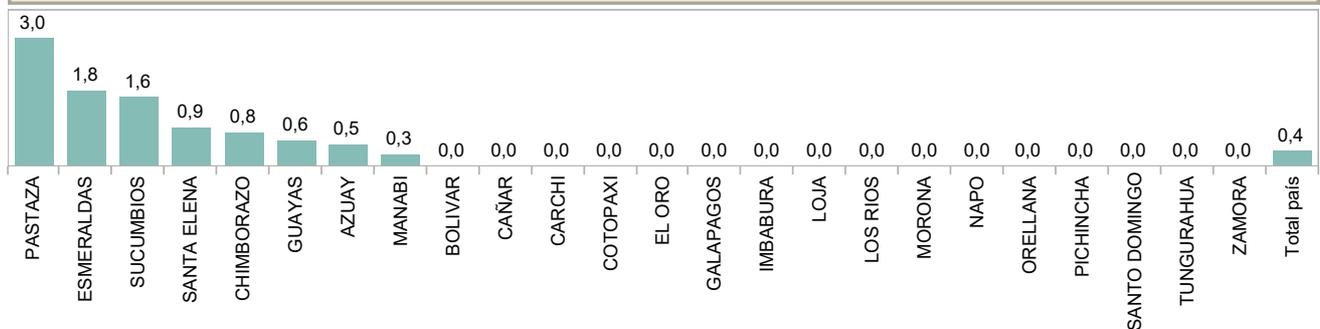
Gráfico N° 9 Porcentaje de casos de MM por periodo de ocurrencia SE 1 a SE 8



Hasta la SE 8 el 26,67% (3 MM) ocurren en el embarazo; el 33,33% (5 MM) ocurren en el puerperio inmediato y mediano y el 8,3% (1 MM) ocurren 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

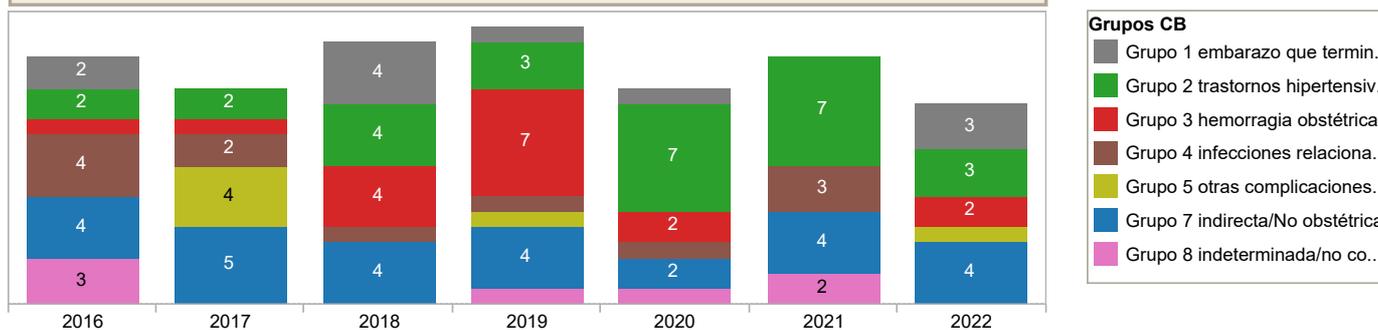
Gráfico N° 10 Tasa de MM por provincia de residencia y por 10.000 embarazadas SE 1 a SE 8



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 8, dividida para la proyección de embarazadas del año 2022 y multiplicada por 10.000.

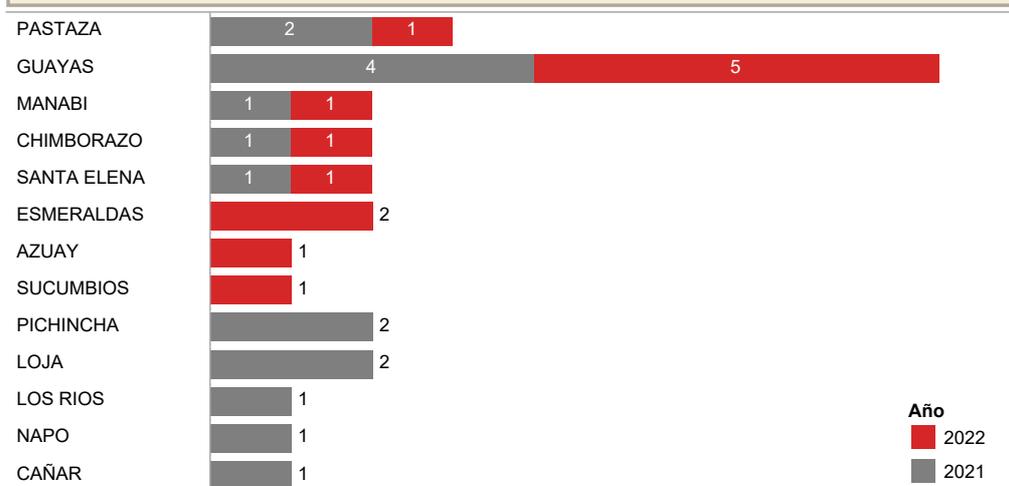
La provincia de Pastaza reporta una tasa de 3; lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia 3 embarazadas están en riesgo de fallecer; Esmeraldas y Sucumbios reportan tasas de 1,8 y 1,6 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 2 embarazadas están en riesgo de fallecer; Santa Elena, Chimborazo, Guayas, 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..

Grafico N° 11 Comparación de causas básicas por grupos: años 2016 al 2022 SE 1 a SE 8



Hasta la SE 8 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 8



Comparando los casos de MM por lugar de residencia de los años 2021 y 2022 hasta la SE 8; la provincia de Pastaza el año 2021 reporta más MM que el año 2022; la provincia de Guayas reporta más MM en el año 2022; Manabí, Chimborazo y Santa Elena coinciden en número de MM los dos años; las provincias de Esmeraldas, Azuay y Sucumbios reportan MM el año 2022 y el año 2021 no reportan MM; las provincia de Pichincha, Loja, Los Ríos, Napo y Cañar en el 2021 tuvieron MM pero no en el 2022. ,