

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 10 del año 2022 se notifican 26 MM; de las cuales el 92,3% 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 7,7% pertenecen a las MM tardías es decir aquellas que se presentan pasado los 42 días de su puerperio.

2.- Comparando las MM del año 2022 con el año 2021 a la SE 10 hay una disminución de 1 MM al año 2022.

3.- Las provincias que notifican el mayor número de MM es Guayas, Esmeraldas y Pichincha

4.- Las causas básicas mas comunes que se presentan hasta la SE 10 es la Hipertensión arterial, los embarazos que terminan en abortos 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 10

Año	MM SE 10	MM T SE 10	RMM	Total MM	Total MM T
2017	23	8	42,78	143	68
2018	27	27	41,1	137	84
2019	24	20	37	123	105
*2020	17	5	49,14	163	17
**2021	25	1	39,79	132	15
***2022	24	2	0	21	2

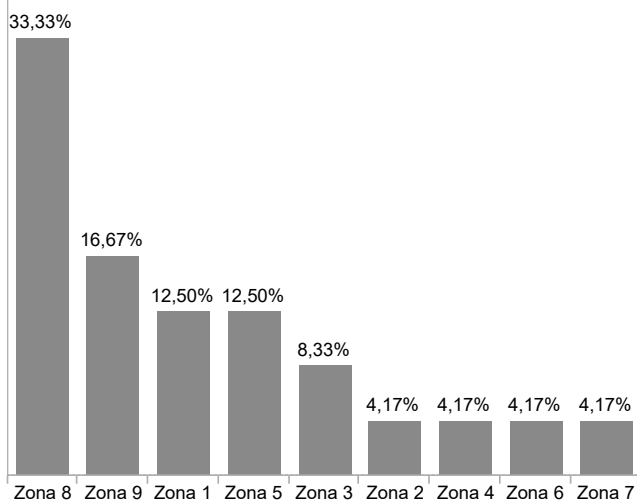
Tabla N° 2 MM por zona y provincia de fallecimiento SE 1 a SE 10

Zona	Provincia	Cantón	SE 1 a 9	SE 10	Total
Zona 1	Esmeraldas	Esmeraldas	2		2
		Sucumbios	1		1
Zona 2	Napo	Tena	1		1
Zona 3	Chimborazo	Riobamaba	1		1
		Pastaza	Puyo	1	
Zona 4	Manabí	Pedernales	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	8		8
Zona 9	Pichincha	Quito	2	2	4
Total			22	2	24

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

En la SE 10 se notifica 2 MM: las 2 pertenecen a la provincia de Pichincha.

Gráfico N° 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a SE 10



Hasta la SE 10 la zona 8 tiene un porcentaje de MM del 33,3% (8 MM); la zona 9 tiene el 16,67% (4 MM); las zonas 1 y 5 tienen el 12,5% (3 MM c/u); la zona 3 tiene el 8,33% (2 MM); las zonas 2, 4, 6 y 7 tienen el 4,17% (1 MM c/u)

Tabla N° 3 Número de MM por provincia y hospital de fallecimiento con hospital de referencia SE 1 a SE 10

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
Guayas	H. G. O Universitario	H. Básico de El Empalme	1
		H. Básico de Salitre	1
		H. de la Mujer Alfredo Poulos..	1
		H. Especializado Abel Gilbert	1
		Pontón	1
		H. General Monte Sinaí	1
		Maternidad Matilde Hidalg..	1
		Materno Infantil Alfonso Or..	1
		Materno Infantil Francisco ..	1
		H. General Guasmo Sur	1
H. General Monte Sinaí	1		
Loja	MEDIHOSPITAL	Ninguna	1
Manabí	CS TIPO "C" Pedernales	Ninguna	1
Napo	H. General José María Vela..	Ninguna	1
Pastaza	H. General del Puyo	Ninguna	1
		H. G. O Isidro Ayora	1
Pichincha	H. G. O. Nueva Aurora	H. General Delfina Torres	1
		CS Tipo "C" de Pedernales	1
		H. General Docente de Cald..	1
	H. Quito N°1 Polocia Nacional	Ninguna	1
Santa Elena	Hospital Granados	Ninguna	1
Sucumbios	Domicilio	Ninguna	1
Total			24

Mapa N° 1 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 1 a SE 10

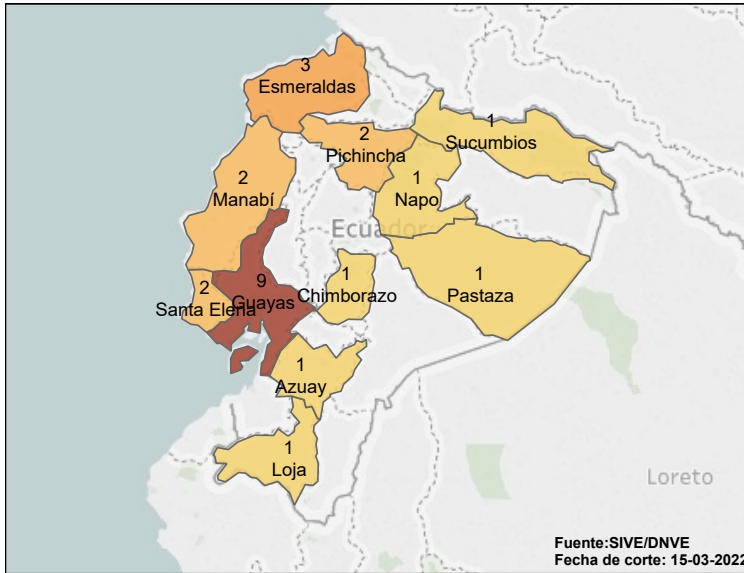
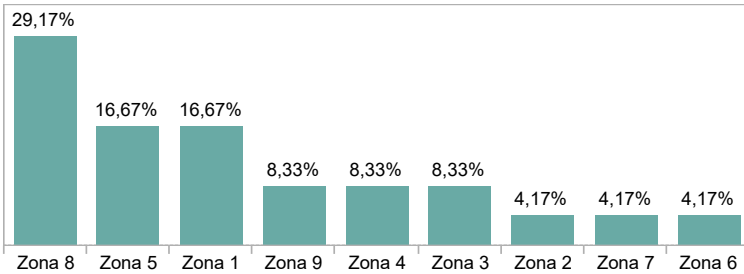


Tabla N° 4 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 1 a SE 10

Zona	Provincia	Cantón	SE 1 a 9	SE 10	Total
Zona 1	Esmeraldas	Atacames	1		1
		Esmeraldas	1		1
		San Lorenzo	1		1
		Sucumbios	Cascales	1	
Zona 2	Napo	Tena	1		1
Zona 3	Chimborazo	Pallatanga	1		1
		Pastaza	Puyo	1	
Zona 4	Manabí	Pedernales	2		2
Zona 5	Guayas	El Empalme	1		1
		Salitre	1		1
		Santa Elena	Santa Elena	2	
Zona 6	Azuay	Gualaceo	1		1
Zona 7	Loja	Loja	1		1
Zona 8	Guayas	Durán	1		1
		Guayaquil	5		5
		Playas	1		1
Zona 9	Pichincha	Quito		2	2
Total			22	2	24

Gráfico N° 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 1 a SE 10



En la SE 10 se notifica 2 MM: fallecen en la misma provincia de su residencia

Hasta la SE 10: la zona 8 tiene un porcentaje del 29,17% de las MM por lugar de residencia (7 MM); las zonas 1 y 5 tiene el 16,67% (4 MM c/u); las zonas 3, 4 y 9 tienen el 8,33% (2 MM) y las zonas 2, 7 y 6 tienen el 4,17% (1 MM c/u)

Tabla N° 5 Concordancia entre provincia de fallecimiento de las MM y provincia de residencia SE 1 a SE 10

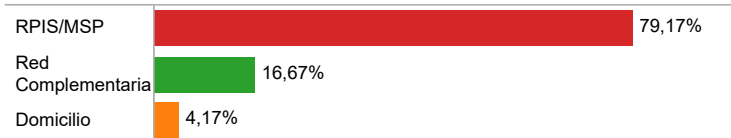
Prov.fallece	Azuay	Guayas	Loja	Pastaza	Chimborazo	Napo	Sucumbios	Esmeraldas	Santa Elena	Pichincha	Manabí	Total
Azuay	1											1
Guayas		9							1			10
Loja			1									1
Pastaza				1								1
Chimborazo					1							1
Napo						1						1
Sucumbios							1					1
Esmeraldas								2				2
Santa Elena									1			1
Pichincha								1		2	1	4
Manabí											1	1
Total	1	9	1	1	1	1	1	3	2	2	2	24

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

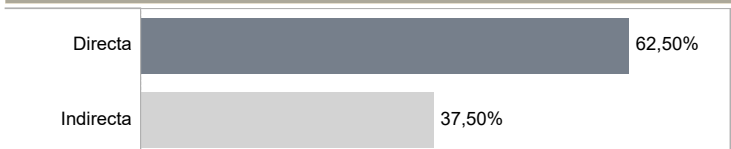
La mortalidad materna no siempre se produce en el mismo lugar (provincia) en donde reside la madre, información que se representa en la tabla 5: lugar de residencia y de fallecimiento de cada caso de MM.
Hasta la SE 10; 21 casos de MM pertenecen al mismo lugar de residencia y de fallecimiento y 3 casos fallecen en otra provincia diferente a la de su residencia.

Gráfico N° 3 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 10



Hasta la SE 10 el 79,17% de las MM se produce en establecimientos de salud del MSP; y el 16,67% se produce en la red complementaria y el 4,17% se produce en el domicilio

Gráfico N° 4 Porcentaje de casos de MM Directa e Indirecta SE 1 a SE 10

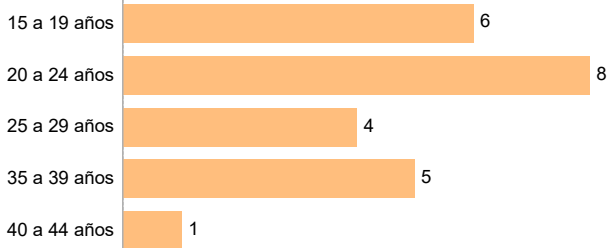


Hasta la SE 10 el 62,5% de las MM son por causas Directas y el 37,5% son por causas Indirectas

Gráfico N° 5 Comparación de casos de MM por años 2017 al 2022 SE 1 a SE 10

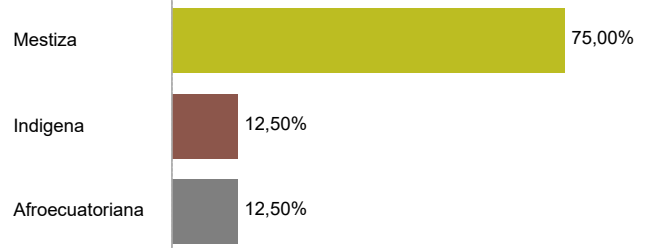


Gráfico N° 6 MM por grupos de edad SE 1 a SE 10



Hasta la SE 10 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 10



Hasta la SE 10 el 75% las auto identifican como mestizas; el 12,5% como indígenas y el 12,5% son autoidentificadas como afroecuatorianas.

Gráfico N° 8 Tendencia de la Muerte Materna por SE años 2018 al 2022 SE 1 a SE 10

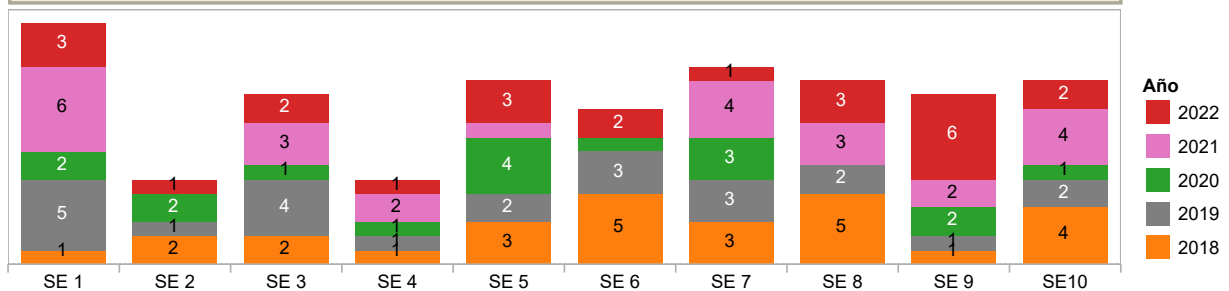
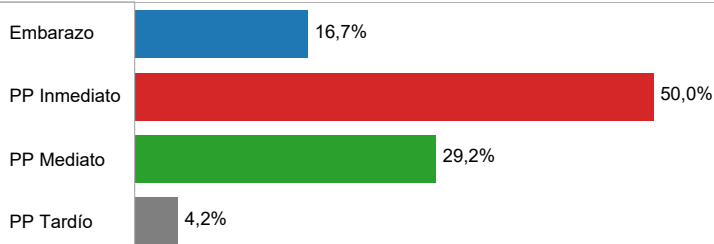


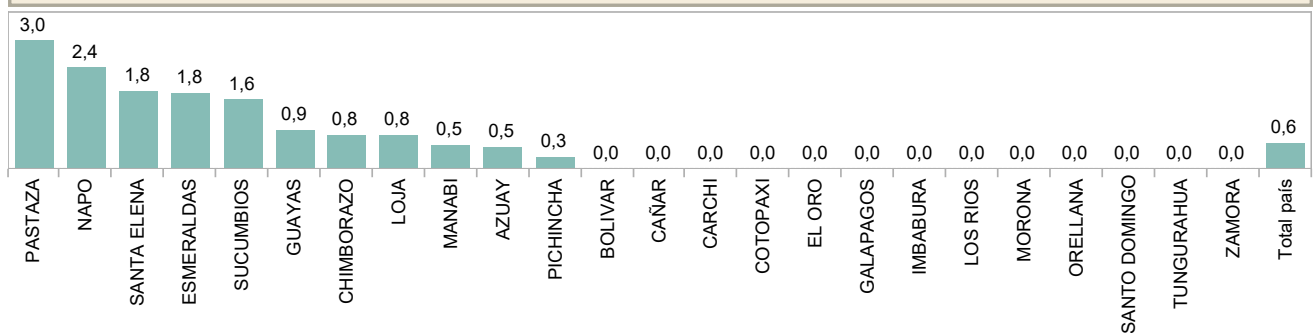
Gráfico N° 9 Porcentaje de casos de MM por periodo de ocurrencia SE 1 a SE 10



Hasta la SE 10 el 16,7% (4 MM) ocurren en el embarazo; el 50% (12 MM) ocurren en el puerperio inmediato, el 29,2% (6 MM) ocurren en el puerperio mediano y el 4,2% 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

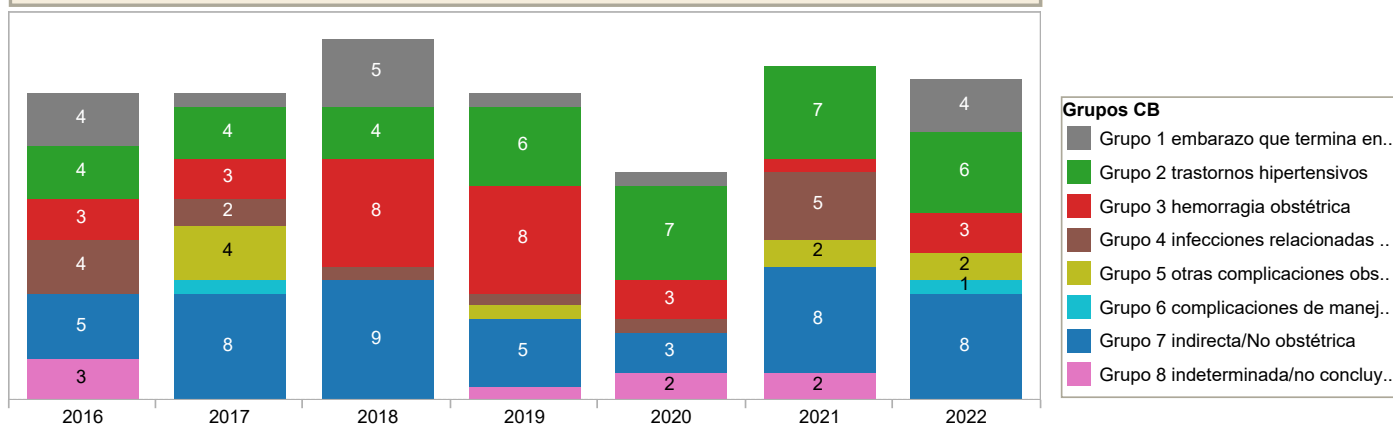
Gráfico N° 10 Tasa de MM por provincia de residencia y por 10.000 embarazadas SE 1 a SE 10



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

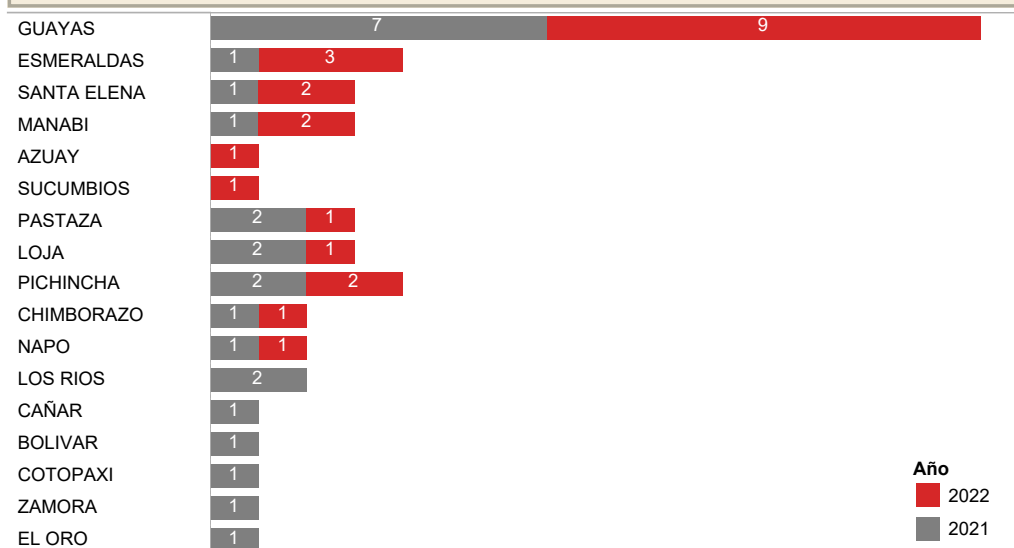
La provincia de Pastaza reporta una tasa de 3; lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia 3 embarazadas están en riesgo de fallecer; Napo, Santa Elena, Esmeraldas y Sucumbios reportan tasas de 2,4 y 1,6 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 2 embarazadas están en riesgo de fallecer; Guayas, Chimborazo, Loja, Manabí, Azuay y Pichincha 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 10



Hasta la SE 10 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 10



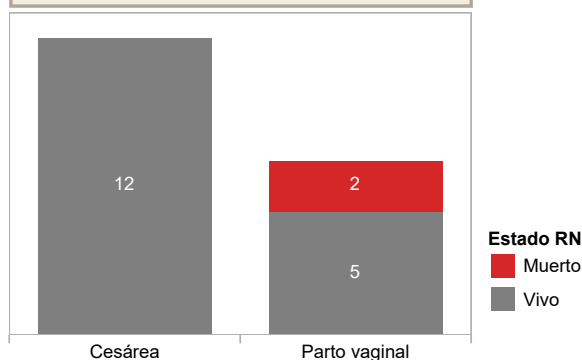
Comparando los casos de MM por lugar de residencia de los años 2021 y 2022 hasta la SE 10; las provincias de Guayas, Esmeraldas, Santa Elena, Manabí, Azuay y Sucumbios el año 2021 reporta menos MM que el año 2022; las provincias de Pastaza y Loja reportan más MM en el año 2021; Pichincha, Chimborazo y Napo coinciden en número de MM los dos años; las provincias de Los Ríos, Cañar, Bolívar, Cotopaxi, Zamora y El Oro en el 2021 tuvieron MM pero no en el 2022.

Tabla N° 6 MM por tipo de Parto SE 1 a SE 10

Cesárea	12
Parto vaginal	7
Aborto/legrado	1
Muerte en embarazo	4
Total	24

Las 24 MM notificadas hasta la SE 10; el 50% su parto fue por cesárea; el 29,16% su parto fue por vía vaginal y el 16,67% 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 10



Las 19 MM notificadas hasta la SE 10, y que su parto fue por cesárea y parto vaginal los 17 niños se encuentran vivos y 2 niños fallecen.

Análisis de las Muertes Maternas Tardías (posterior a los 42 días del puerperio) SE 1 a SE 10 Ecuador 2022

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 N° 14 MM tardías por zona, provincia hospital de fallecimiento SE 1 a SE 10

Z. fallece	Prov.fallece	Establecimiento fallece	Casos MM T
Zona 8	Guayas	H. Especializado Abel Gilbert Pontón	2
Total			2

Hasta la SE 10 del año 2022 se han notificado 2 MM tardías, en la zona 8 en Guayas en el H. Especializado Abel Gilber.

Tabla N° 15 Muertes Maternas Tardías por causa básica SE 1 a SE 10 Ecuador 2022

Prov.fallece	Causa Básica de defunción	Casos
Guayas	Choque séptico	1
	Hemorragia intracerebral	1
Total		2

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

Gráfico N° 14 MM por grupos de edad SE 1 a SE 10



Hasta la SE 10 se han reportado 2 Muertes maternas tardías cuyas edades estan en 21 y 35 años