

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 29 del año 2022 se notifican 67 MM; de las cuales el 88,06% 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 11,94% son MM tardías es decir las que se presentan pasado los 42 días de su puerperio.
- Comparando las MM del año 2022 con el año 2021 a la SE 29 hay una disminución de 31 MM al año 2022.
- Las provincias que notifican el mayor número de MM es Guayas, Esmeraldas y Pichincha
- Las causas básicas mas comunes presentadas hasta la SE 29 es la Hipertención Arterial, las Hemorragias obstétricas, 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 29

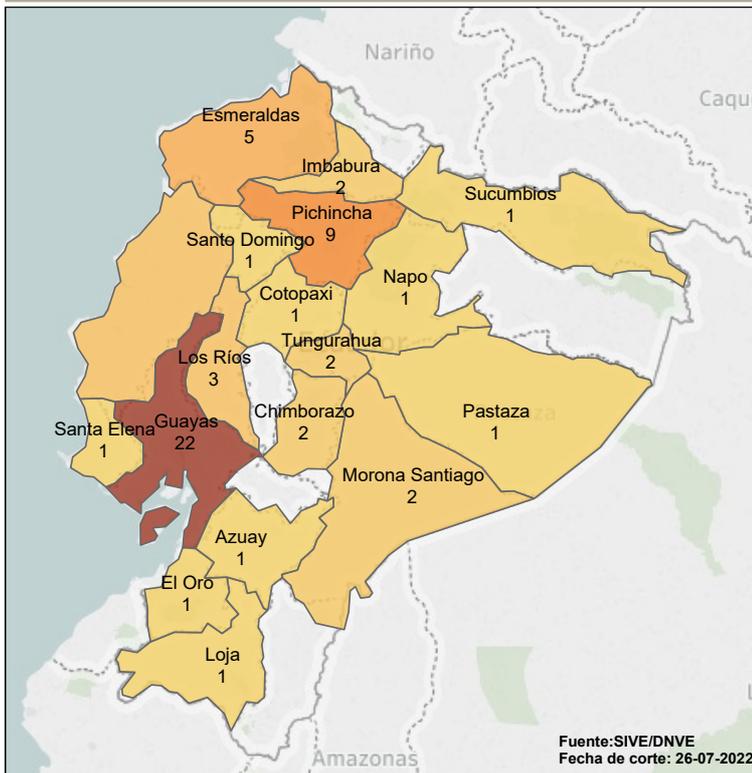
Año	MM SE 29	MM T SE 29	RMM	Total MM	Total MM T
2017	74	34	42,78	143	68
2018	79	55	41,1	137	84
2019	74	57	37	123	105
*2020	94	11	54,3	180	31
**2021	90	4	39,79	132	15
***2022	59	8	0	56	8

Tabla N° 2 MM por zona y provincia de fallecimiento SE 1 a SE 29

Zona	Provincia	Cantón	SE 1 a 28	SE 29	Total
Zona 1	Esmeraldas	Esmeraldas	5		5
		Ibarra	1		1
		Otavalo	1		1
Zona 2	Sucumbios	Cascales	1		1
		Tena	1		1
		Cayambe	1		1
Zona 3	Chimborazo	Riobamba	2		2
		Cotopaxi	1		1
		Pastaza	1		1
		Tungurahua	2		2
Zona 4	Manabí	Jipijapa	1		1
		Manta	1		1
		Pedernales	1		1
		Santo Domingo	1		1
Zona 5	Guayas	Colimes	1		1
		El Empalme	1		1
		Salitre	1		1
		Los Ríos	2		2
Zona 6	Santa Elena	Pueblo Viejo	1		1
		La Libertad	1		1
		Azuay	1		1
		Cuenca	1		1
Zona 7	Morona	Santiago	1		1
		Twintza	1		1
Zona 8	El Oro	Machala	1		1
		Loja	1		1
Zona 9	Loja	Loja	1		1
		Guayas	18	1	19
Zona 9	Pichincha	Quito	8		8
		Total	58	1	59

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

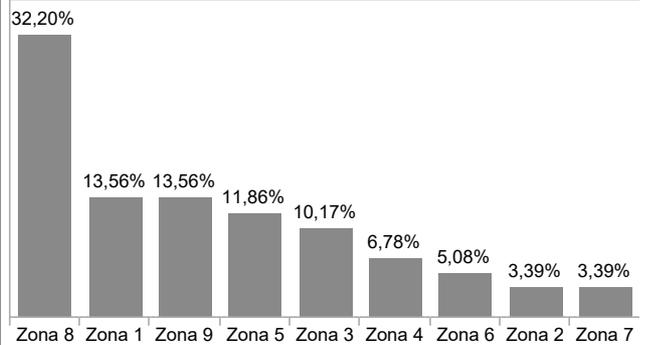
Mapa N° 1 Muertes Maternas por provincia de fallecimiento SE 1 a SE 29



Fuente: SIVE/DNVE
 Fecha de corte: 26-07-2022

La SE 29 se notifica 1 MM en la provincia de Guayas

Gráfico N° 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a SE 29



Hasta la SE 29 la zona 8 tiene un porcentaje de MM del 32,20% (19 MM); las zonas 1 y 9 el 13,56% (8 MM c/u); la zona 5 el 11,86% (7 MM); la zona 3 el 10,17% (6 MM); la zona 4 el 6,78% (4 MM); la zona 6 el 5,08% (3 MM); las zonas 2 y 7 el 3,39% (2 MM c/u)

Mapa N° 2 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 1 a SE 29

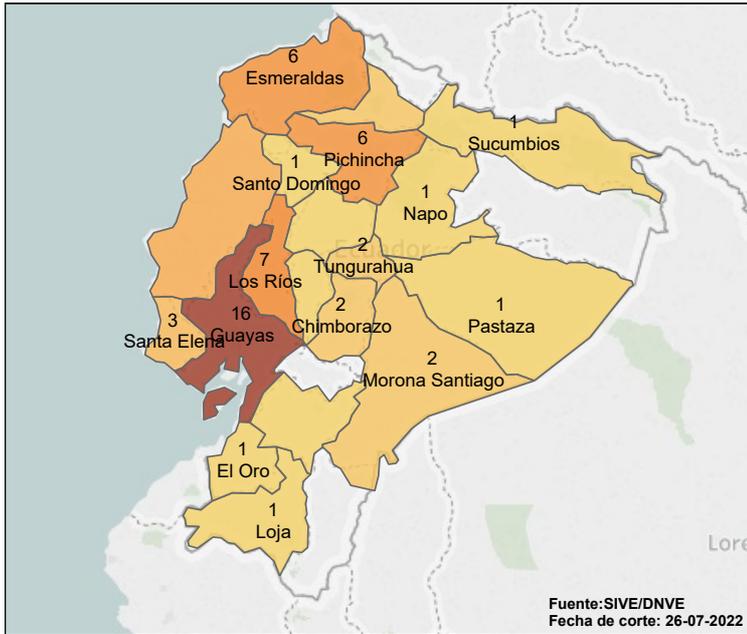
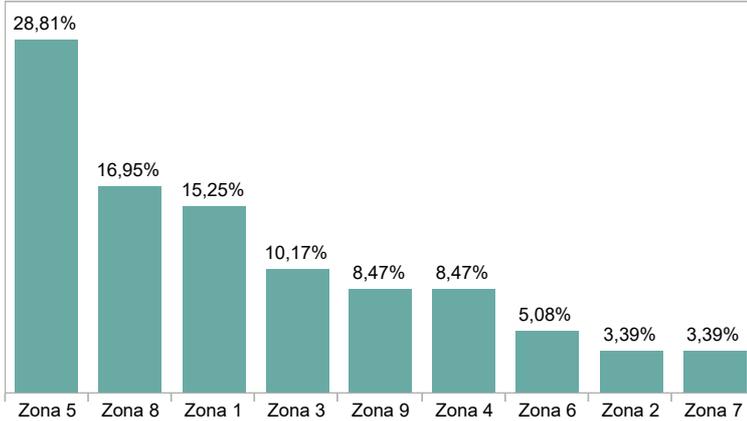


Tabla N° 3 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 1 a SE 29

Zona	Provincia	Cantón	SE 1 a 28	SE 29	Total		
Zona 1	Esmeraldas	Atacames	1		1		
		Eloy Alfaro	1		1		
		Esmeraldas	1		1		
		Quinde	1		1		
		San Loren..	2		2		
Zona 2	Imbabura	Ibarra	1		1		
		Otavalo	1		1		
Zona 3	Sucumbios	Cascales	1		1		
		Napo	1		1		
Zona 4	Pichincha	Cayambe	1		1		
		Chimborazo	1		1		
		Riobamba	1		1		
Zona 5	Cotopaxi	Saquisilí	1		1		
		Pastaza	1		1		
		Tungurahua	1		1		
		Ambato	1		1		
		Quero	1		1		
Zona 6	Manabí	Jipijapa	2		2		
		Pedernales	2		2		
		Santo Domin..	1		1		
		Bolivar	1		1		
Zona 7	Guayas	Guaranda	1		1		
		Colimes	1		1		
		El Empal..	1		1		
		Milagro	2		2		
		Salitre	2		2		
		Los Ríos	Babahoyo	3		3	
		Zona 8	Los Ríos	Mocache	1		1
Pueblo Vi..	1				1		
Quevedo	1				1		
Ventanas	1				1		
Santa Elena	Salinas			1		1	
Santa Ele..	2				2		
Azuay	Gualaceo			1		1	
Zona 9	Morona Santi..			Santiago	1		1
				Twintza	1		1
Zona 9	El Oro			Machala	1		1
		Loja	1		1		
Zona 9	Guayas	Durán	1		1		
		Guayaquil	7	1	8		
Zona 9	Playas	Playas	1		1		
		Pichincha	Quito	5		5	
Total			58	1	59		

Gáfico N° 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 1 a SE 29



En la SE 29 se notifica 1 MM en la provincia de Guayas y es residente en la misma provincia.

Hasta la SE 29: la zona 5 tienen un porcentaje del 28,81% de las MM por lugar de residencia (16 MM); la zona 8 tiene el 16,95% (10 MM); la zona 1 el 15,25% (9 MM); la zona 3 el 10,17% (5 MM); las zonas 4 y 9 el 8,47% (6 MM c/u); la zona 6 el 5,08% (5 MM); y las zonas 2 y 7 el 3,39% (2 MM c/u)

Tabla N° 4 Concordancia entre provincia de fallecimiento de las MM y provincia de residencia SE 1 a SE 29

Prov. fallece	Azuay	Guayas	Loja	Pastaza	Chimbora..	Napo	Sucumbios	Esmerald..	Santa Elena	Pichincha	Imbabura	Los Ríos	Manabí	Morona Santiago	Cotopaxi	El Oro	Santo Domingo	Tungurah..	Bolivar	Total
Azuay	1																			1
Guayas		16							2			4								22
Loja			1																	1
Pastaza				1																1
Chimborazo					1														1	2
Napo						1														1
Sucumbios							1													1
Esmeraldas								5												5
Santa Elena									1											1
Pichincha					1			1		6			1							9
Imbabura											2									2
Los Ríos												3								3
Manabí													3							3
Morona Santi..														2						2
Cotopaxi															1					1
El Oro																1				1
Santo Domingo																	1			1
Tungurahua																		2		2
Total	1	16	1	1	2	1	1	6	3	6	2	7	4	2	1	1	1	2	1	59

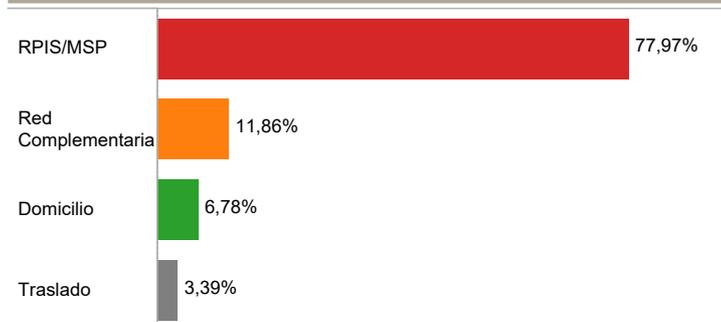
NOTA
Los casilleros diagonales pintados corresponden al número de MM en los que la provincia de ocurrencia coincide con la provincia de fallecimiento
Los casilleros por fuera corresponden al número de MM donde la muerte ocurrió en una provincia diferente a la provincia de residencia

La mortalidad materna no siempre se produce en el mismo lugar (provincia) en donde reside la madre, información que se representa en la tabla 4: lugar de residencia y de fallecimiento de cada caso de MM.
Hasta la SE 29; 49 casos de MM pertenecen al mismo lugar de residencia y de fallecimiento y 10 casos fallecen en otra provincia diferente a la de su residencia.

**Tabla N° 5 MM por provincia y hospital de fallecimiento y hospitales de referencia
SE 1 a SE 29**

Prov.fallece	Establecimiento fallece	Referencia	Casos	
Azuay	H. General Vicente Corral Moscoso	H. Básico de Gualaceo	1	
Chimborazo	H. General Docente de Riobamba	H. Básico de Colta	1	
		Ninguna	1	
Cotopaxi	H. General Latacunga	CS Tipo "C" Saquisilí	1	
El Oro	H. General Teófilo Dávila	Ninguna	1	
		H. Básico de Atacames	1	
Esmeraldas	H. General Delfina Torres	H. Básico de Limones	1	
		H. Básico de San Lorenzo	2	
	Domicilio	H. Básico de Quinindé	1	
		Ninguna	1	
		H. Básico de El Empalme	1	
		H. Básico de Salitre	1	
		Ninguna	1	
		H. De Especialidades Abel Gilbert	H. General León Becerra	1
		H. de la Mujer Alfredo Poulson	Clínica particular	1
		H. Especializado Abel Gilbert Pontón	H. General Liborio Panchana	1
		H. General Martín Icaza	H. General Martín Icaza	1
		Maternidad Matilde Hidalgo de Prócel	Maternidad Matilde Hidalgo de Prócel	2
Guayas	H. G. O Universitario	H. General León Becerra	1	
		H. General Monte Sinaí	1	
		H. Sagrado Corazón de Jesús	1	
		Materno Infantil Alfonso Oramas	1	
		Materno Infantil Francisco Jácome	1	
		H. G. O. Universitario	1	
		Maternidad Matilde Hidalgo de Prócel	1	
		Ninguna	2	
		H. G. O. Universitario	2	
		H. Sagrado Corazón de Jesús	1	
Ninguna	1			
Imbabura	Domicilio	Ninguna	1	
		H. General San Vicente de Paúl	1	
Loja	MEDIHOSPITAL	Ninguna	1	
Los Ríos	H. Básico Juan Montalván Cornejo	Ninguna	1	
		H. Básico de Ventanas	1	
	H. General Martín Icaza	Ninguna	1	
		CS TIPO "C" Pedernales	1	
Manabí	Domicilio	CS Tipo "C" 24 de Mayo	1	
		H. General Rodríguez Zambrano	H. Básico de Jipijapa	1
Morona Santiago	Domicilio	Ninguna	1	
		H. Básico Santiago de Méndez	CS Tipo "A" de Piankas	1
Napo	H. General José María Velasco Ibarra	Ninguna	1	
Pastaza	Domicilio	Ninguna	1	
		H. G. O Isidro Ayora	H. General Delfina Torres	1
Pichincha	H. G. O Nueva Aurora	CS Tipo "C" de Pedernales	1	
		Ninguna	1	
		H. General de la Policía N° 1	Ninguna	2
		H. General Docente de Calderón	Ninguna	1
		H. General Pablo Arturo Suárez	CS Tipo "C" Chimbacalle	1
Santa Elena	Hospital Granados	H. G. O. Nueva Aurora	1	
		Ninguna	1	
Santo Domingo	H. General Gustavo Domínguez	CS Tipo "C" La Concordia	1	
Sucumbios	Domicilio	Ninguna	1	
Tungurahua	H. de Especialidades CREVITAL	H. Básico San Jacinto	1	
		H. General Docente de Ambato	CS Tipo "C" Huachi Grande	1
Total			59	

**Gráfico N° 3 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia
SE 1 a SE 29**

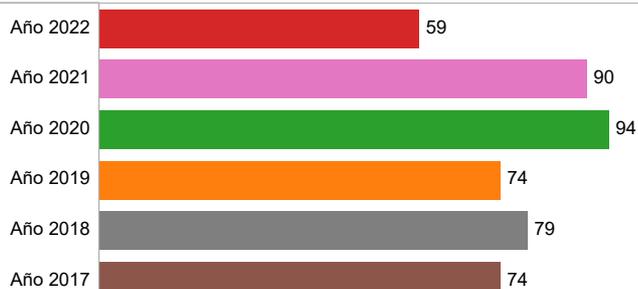


Hasta la SE 29: el 77,97% de las MM se produce en establecimientos de salud del MSP; el 11,86% se produce en la red complementaria el 6,78% se produce en el domicilio y el 3,39% se produce en el traslado.

**Tabla N° 6 MM por provincia de ocurrencia
SE 1 a SE 29**

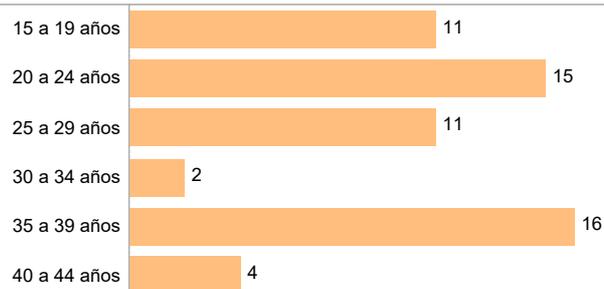
Provincia	RPIS/MSP	Domicilio	Red Com..	Traslado	Total
Guayas	14	1	1		16
Los Ríos	7				7
Pichincha	3		2	1	6
Esmeraldas	6				6
Manabí	3			1	4
Santa Elena	2		1		3
Tungurahua	1		1		2
Morona Sant..	1	1			2
Imbabura	1	1			2
Chimborazo	1		1		2
Sucumbios		1			1
Santo Domin..	1				1
Pastaza	1				1
Napo	1				1
Loja			1		1
El Oro	1				1
Cotopaxi	1				1
Bolívar	1				1
Azuay	1				1
Total	46	4	7	2	59

Gráfico N° 4 Comparación de casos de MM por años 2017 al 2022 SE 1 a SE 29



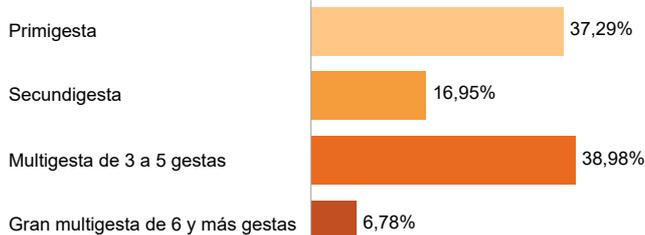
El gráfico hace relación a las MM ocurridas en los años anteriores con el año 2022, comparado hasta la SE 29, todos los años anteriores al 2022 superan las MM, tomando en cuenta que los datos de los años 2017 al 2018 son datos finales con búsqueda activa, y los años 2020, 2021 y 2022 son notificaciones sistemáticas.

Gráfico N° 5 MM por grupos de edad SE 1 a SE 29



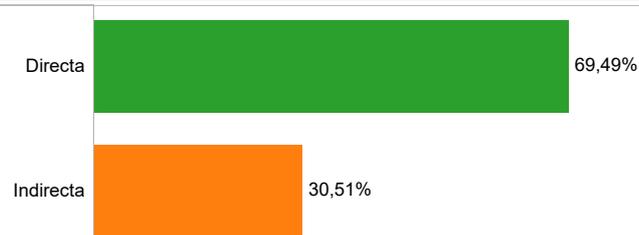
Hasta la SE 29 el grupo de edad más afectado por las MM es de 35 a 39 años

Gráfico N° 6 Porcentaje de gestaciones al momento del fallecimiento SE 1 a SE 29



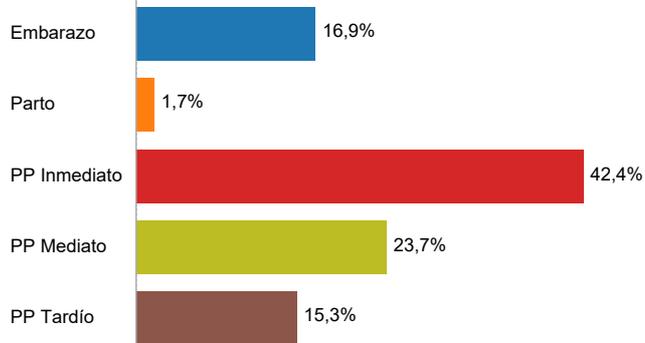
Hasta la SE 29 el 37,29% de las MM era su primera gestación; el 16,95% tuvieron dos gestaciones; el 38,98% tuvieron entre 3 y 5 gestaciones y el 6,78% fueron madres gran multigestas.

Gráfico N° 7 Porcentaje de casos de MM Directa e Indirecta SE 1 a SE 29



Hasta la SE 29 el 69,49% de las MM son por causas Directas y el 30,51% son por causas Indirectas

Gráfico N° 8 Porcentaje de casos de MM por período de ocurrencia SE 1 a SE 29



PP inmediato hasta las 24 horas del post parto.
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

Tabla N° 7 Número de casos de MM por provincia y período de ocurrencia SE 1 a SE 29

Prov.fallece	Embara..	Parto	PP Inm..	PP Med..	PP Tard..	Total
Azuay				1		1
Chimborazo			1		1	2
Cotopaxi			1			1
El Oro				1		1
Esmeraldas			2	3		5
Guayas	4		9	6	3	22
Imbabura	1		1			2
Loja			1			1
Los Ríos	2				1	3
Manabí	1		1	1		3
Morona Santi..			2			2
Napo			1			1
Pastaza	1					1
Pichincha	1		5	1	2	9
Santa Elena			1			1
Santo Domin..					1	1
Sucumbios		1				1
Tungurahua				1	1	2
Total	10	1	25	14	9	59

Hasta la SE 29 el 16,9% (10 MM) ocurren en el embarazo; el 42,4% (25 MM) ocurren en el PP Inmediato, el 23,7% (14 MM) ocurren en el PP Mediato; el 15,3% ocurre en el PP Tardío (9 MM) y el 1,7% en el parto.

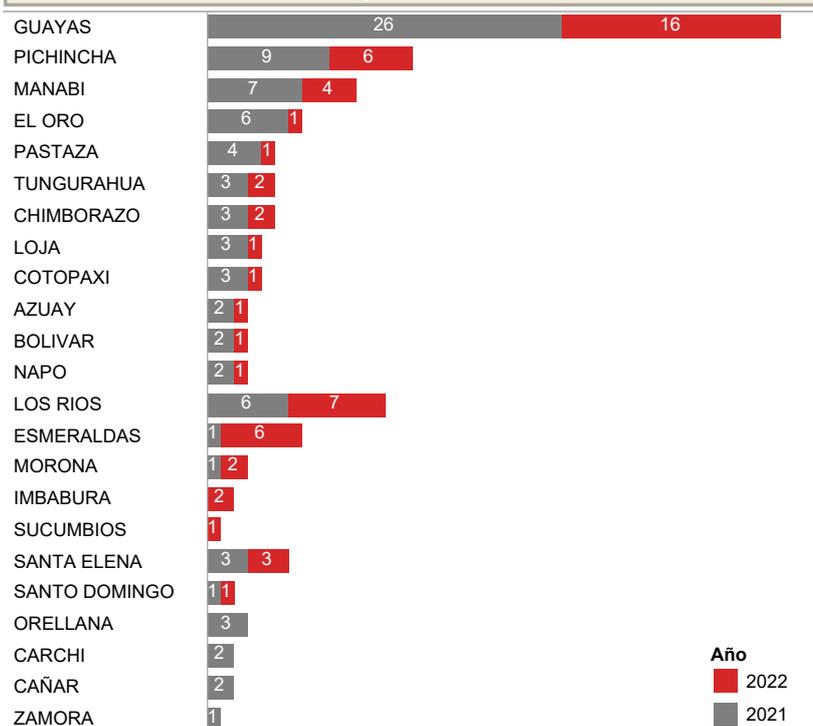
Tabla N° 8 Edad vs trimestre de gestación al momento que fallece SE 1 a SE 29

	1er trimestre	2do trimestre	3er trimestre	Embarazo a término	Total
15 a 19 años	2	3	1	5	11
20 a 24 años	3	3	4	5	15
25 a 29 años		2	4	5	11
30 a 34 años		1		1	2
35 a 39 años	1		2	13	16
40 a 44 años			2	2	4
Total	6	9	13	31	59

Primer trimestre: semana gestacional 1 a la semana gestacional 12
Segundo trimestre: semana gestacional 13 a la semana gestacional 23
Tercer trimestre: semana gestacional 24 a la semana gestacional 36
Embarazo a término: semana gestacional 37 a la semana gestacional 42

De acuerdo al trimestre de gestación y la edad de la madre al momento del fallecimiento hasta la SE 29; el 53,57% de las madres fallecen con un embarazo a término, el 19,64 % de las madres fallecen en el tercer trimestre de gestación, el 16,07 % de las madres fallecen en su segundo trimestre de gestación y el 10,71% de las madres fallecen en su primer trimestre de gestación.

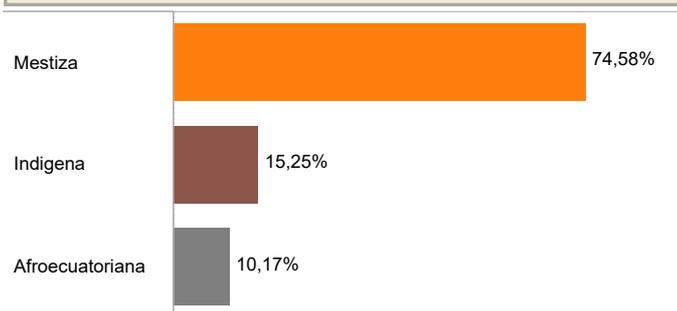
Gráfico N° 9 Comparación de casos de MM por lugar de residencia años 2021 y 2022 SE 1 a SE 29



Comparando los casos de MM por lugar de residencia de los años 2021 y 2022 hasta la SE 29; las provincias de Guayas, Pichincha, Manabí, El Oro, Pastaza, Tungurahua, Chimborazo, Loja, Cotopaxi, Azuay, Bolívar y Napo reportan menos MM en el año 2022; Los Ríos, Esmeraldas, Morona, Imbabura y Sucumbios el año 2022 reporta más MM que el año 2021; las provincias de Santa Elena y Santo Domingo coinciden el número de MM de los dos años hasta la SE 28; Orellana, Carchi, Cañar y Zamora reportan MM en el año 2021 y en el 2022 no se reporta casos.

Año
■ 2022
■ 2021

Gráfico N° 10 Pertenencia de grupo étnico de casos de MM SE 1 a SE 29



Hasta la SE 29 el 74,58% de las MM las definen como mestizas, el 15,25% como indígenas y el 10,17% las define como afroecuatorianas.

Tabla N° 9 Grupo étnico por provincia de casos de MM SE 1 a SE 29

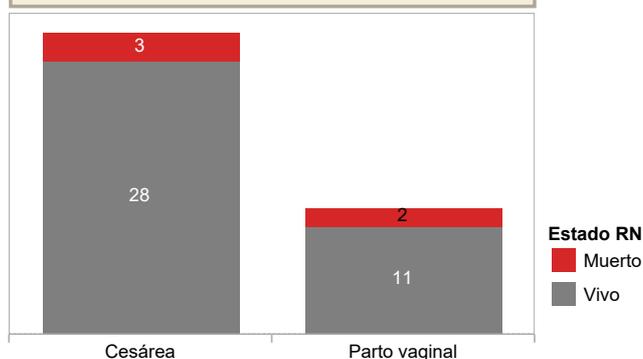
Provincia	Mestiza	Afroecuatori..	Indígena	Total
Azuay	1			1
Chimborazo	1		1	2
Cotopaxi			1	1
El Oro	1			1
Esmeraldas	3	2		5
Guayas	20	2		22
Imbabura		1	1	2
Loja	1			1
Los Ríos	3			3
Manabí	3			3
Morona Santiago			2	2
Napo			1	1
Pastaza			1	1
Pichincha	7	1	1	9
Santa Elena	1			1
Santo Domingo	1			1
Sucumbios			1	1
Tungurahua	2			2
Total	44	6	9	59

Tabla N° 10 MM por tipo de Parto SE 1 a SE 29

Cesárea	31
Parto vaginal	13
Aborto/legrado	5
Muerte en embarazo	10
Total	59

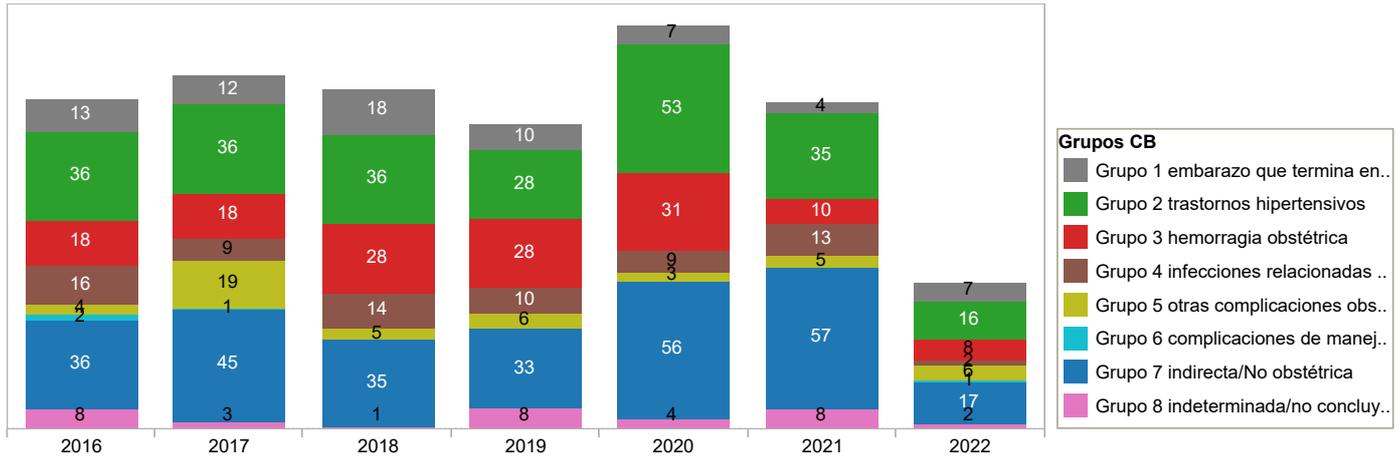
Las 59 MM notificadas hasta la SE 29; el 52,54% su parto fue por cesárea; el 22,03% su parto fue por vía vaginal y el 17% fallecen con el embarazo independientemente de su edad gestacional por lo que el producto fallece intra útero.

Gráfico N° 11 Condición del RN SE 1 a SE 29



Las 44 MM notificadas hasta la SE 29, y que su parto fue por cesárea o parto vaginal los 39 niños se encuentran vivos y 5 niños fallecen.

Comparación de causas básicas por grupos años 2016 al 2022*



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 por causas directas o indirectas, aclaran y normalizan el reporte de afecciones que se consideran tienen un alto impacto sobre la salud pública.

De las 59 MM registradas en la SE 29 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.

Hasta la SE 29 la causa básica más frecuente de las MM son los trastornos hipertensivos y las Hemorragias obstétricas, los embarazos que terminan en aborto y las causas Indirectas.

MUERTES MATERNAS POR GRUPOS DE CAUSAS BASICAS

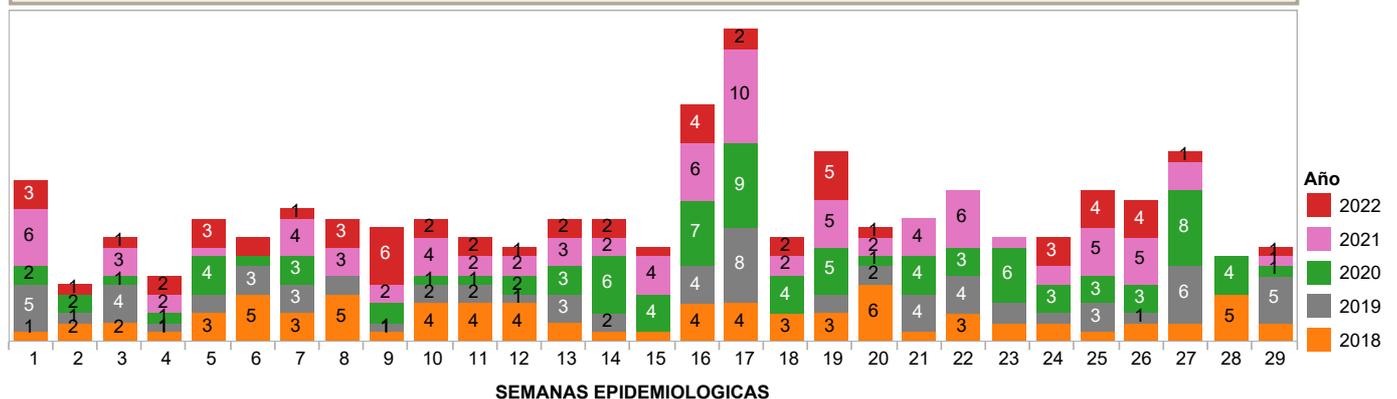
Tabla N° 11 Grupos 1, 2, 3 y 4 de Causas Básicas SE 1 a SE 29

Grupo 1 Embarazo que termina en aborto	Aborto incompleto complicado	1
	Aborto inminente	1
	CID	1
	Embarazo ectópico accidentado	2
	Sepsis post aborto	1
Grupo 2 Trastornos hipertensivos	Shock séptico	1
	Eclampsia	4
	Preeclampsia severa	7
Grupo 3 Hemorragias obstétricas	Síndrome de help	5
	Hemorragia post parto	3
	Hemorragia post parto/ retención ..	1
Grupo 4 Infecciones relac..	Shock hipovolémico	4
	Sepsis del liquido amniótico	1
	Acretismo placentario	1
	Desprendimiento prematuro de pl..	1
Grupo 5 Otras complicaciones obstétricas	Embolia del Líquido amniótico	1
	Placenta percreta	1
	Ruptura uterina	1
	Tromboembolia pulmonar de cau..	1
	Total	38

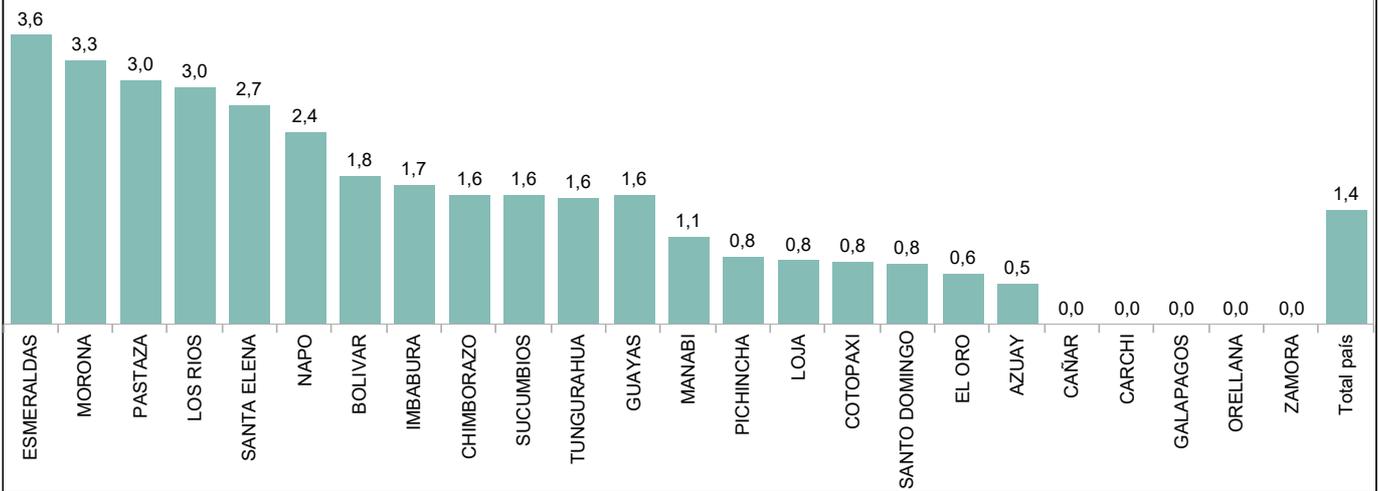
Tabla N° 12 Grupo 5, 6 y 7 de Causas Básicas CIE-10 SE 1 a SE 29

Grupo 6 Complicacione..	Reacción tóxica a la anestesia local admin..	1	
	Asma casi fatal	1	
	COVID-19	2	
	Dengue Grave	1	
	Hepatitis fulminante grave	1	
	Insuficiencia hepática	2	
	Leucemia	1	
	Meningoencefalitis	1	
	Grupo 7 MM Indirectas/ No obstétricas	Miocarditis Aguda	1
		Muerte encefálica	1
Neoplasia maligna de antro pilórico		1	
Neumonía no especificada		1	
TB pulmonar		2	
Grupo 8 Indeterminadas ..	Trastornos de los tejidos blandos	1	
	Valvulopatía aórtica congénita	1	
	VIH	1	
	Muerte obstétrica de causa no especificada	2	
Total	21		

Gráfico N° 13 Tendencia de la Muerte Materna por SE años 2018 al 2022 SE 1 a SE 29



**Gráfico N° 14 Tasa de MM por provincia de residencia y por 10.000 embarazadas
SE 1 a SE 29**



La tasa de muerte materna de cada una de las provincias está calculada por: número de MM hasta los 42 días de postparto, ocurridas en cada una de las provincias a la SE 29, dividida para la proyección de embarazadas del año 2022 y multiplicada por 10.000

La provincia de Esmeraldas reporta una tasa de 3,6 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia 4 están en riesgo de fallecer; Morona, Pastaza, Los Ríos y Santa Elena, reportan tasas de 3,3 a 2,7; lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 3 están en riesgo de fallecer; Napo, Bolívar, Imbabura, Chimborazo, Sucumbios, Tungurahua y Guayas reportan tasas de 2,4 a 1,5 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 2 embarazadas están en riesgo de fallecer, Manabí, Pichincha, Loja, Cotopaxi, Santo Domingo, El Oro y Azuay presentan una tasa de 1,3 a 0,5 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 1 embarazada está en riesgo de fallecer.

Muertes Maternas Tardías (posterior a los 42 días del puerperio) SE 1 a SE 29 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 29

Z. fallece	Prov.fallece	Establecimiento fallece	Casos
Zona 8	Guayas	H. Especializado Abel Gilbert Pontón	3
		H. General del Norte de Guayaquil Los Ceibos	1
		H. Teodoro Maldonado Carbo	3
Zona 9	Pichincha	H. General Docente de Calderón	1
Total			8

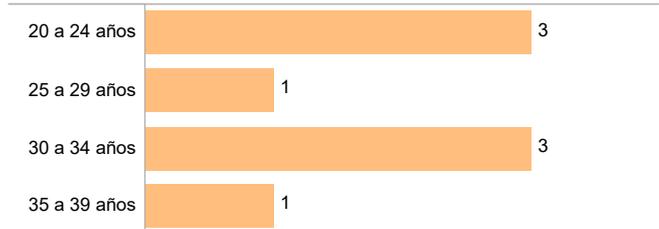
Hasta la SE 29 del año 2022 se han notificado 8 MM tardías, en la provincia del Guayas en el H. Especializado Abel Gilbert 3; en el H. del Norte de Guayaquil Los Ceibos 1; en el H. Teodoro Maldonado Carbo 3 y en la provincia de Pichincha 1 en el H. Docente de Calderón.

Tabla N° 15 Muertes Maternas Tardías por causa básica SE 1 a SE 29

Prov.fallece	Causa Básica de defunción	Casos
Guayas	Choque séptico	1
	Dengue Grave	1
	Hemorragia intracerebral	1
	Leucemia Mieloide	2
	Neumonía Nosocomial	1
	TB	1
Pichincha	Pancreatitis aguda	1
Total		8

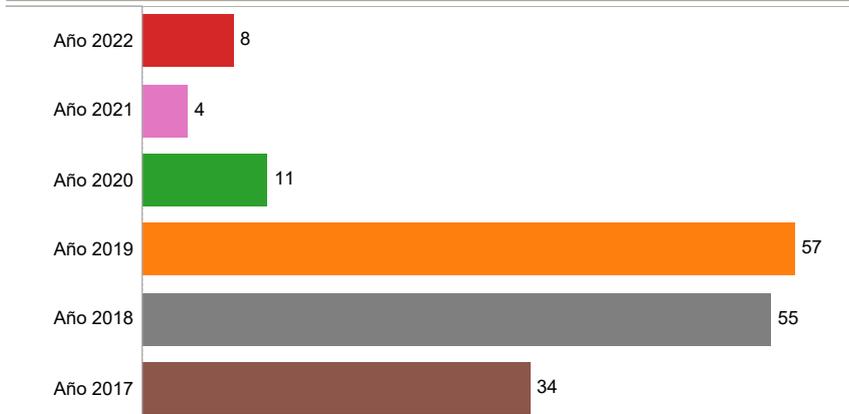
Las causas básicas son informaciones preliminares que están sujetas a modificaciones, en función de los informes de auditoría y de revisiones para las Codificaciones CIE-10 por la instancia pertinente (INEC)

Gráfico N° 5 MM por grupos de edad SE 1 a SE 29



Hasta la SE 29 se han reportado 8 Muertes maternas tardías cuyas edades son de 20 a 24 años 3MM de 30 a 34 años 3 MM y de 25 a 29 años 1 MM y de 35 a 39 años 1.

Gráfico N° 17 Comparación de casos de MM Tardías por años 2017 al 2022 SE 1 a SE 29



El gráfico hace relación a las MM Tardías ocurridas en los años anteriores con el año 2022, comparado hasta la SE 26, el año 2019 supera las MM Tardías de todos los años; tomando en cuenta que los datos de los años 2017 al 2019 son datos finales con búsqueda activa, y los años 2020, 2021 y 2022 son notificaciones sistemáticas.