

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 34 del año 2022 se notifican 80 MM; de las cuales el 85,92% 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 14,08% 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 34 hay una disminución de 36 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 34 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 34

Año	MM SE 34	MM T SE 34	RMM	Total MM	Total MM T
2017	89	41	42,78	143	68
2018	94	64	41,1	137	84
2019	80	66	37	123	105
*2020	118	21	54,3	180	31
**2021	96	5	39,79	132	15
***2022	70	10	0	70	10

Tabla N° 2 MM por zona y provincia de fallecimiento SE 1 a SE 34

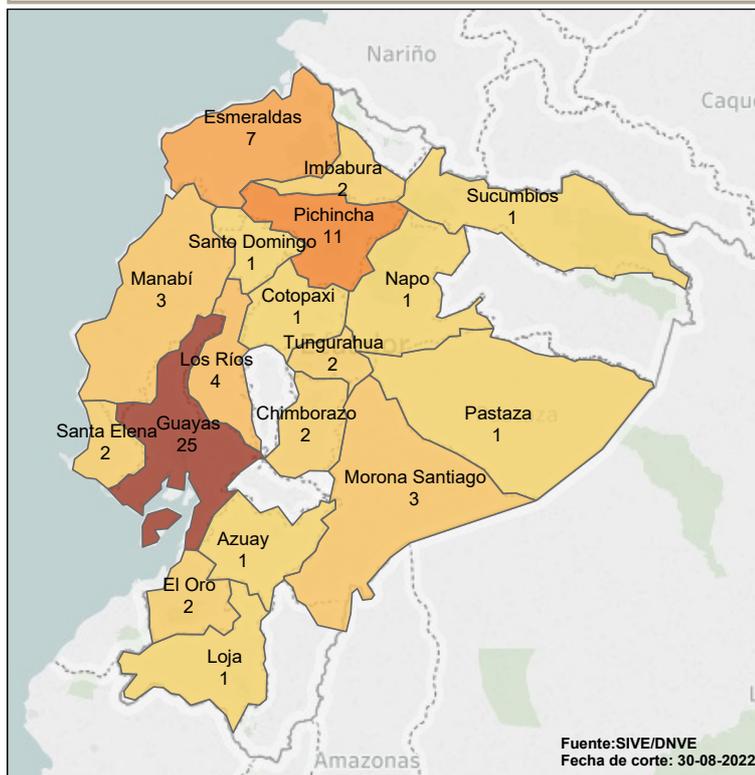
Zona	Provincia	Cantón	SE 1 a 33	SE 34	Total
Zona 1	Esmeraldas	Esmeraldas	7		7
		Ibarra	1		1
		Otavalo	1		1
Zona 2	Sucumbios	Cascales	1		1
		Tena	1		1
		Pichincha	1		1
Zona 3	Chimborazo	Riobamba	2		2
		Cotopaxi	1		1
		Latacunga	1		1
Zona 4	Pastaza	Puyo	1		1
		Tungurahua	2		2
		Manabí	1		1
Zona 5	Jipijapa	Manta	1		1
		Pedernales	1		1
		Santo Domingo	1		1
Zona 6	Guayas	Santo Domi..	1		1
		Colimes	1		1
		El Empalme	1		1
Zona 7	Salitre	Babahoyo	3		3
		Los Ríos	1		1
		Pueblo Viejo	1		1
Zona 8	Santa Elena	La Libertad	1		1
		Santa Elena		1	1
		Azuay	1		1
Zona 9	Morona	Cuenca	1		1
		Palora	1		1
		Santiago	1		1
Zona 10	Santiago	Twintza	1		1
		El Oro	2		2
		Machala	2		2
Zona 11	Loja	Loja	1		1
		Guayas	21	1	22
		Pichincha	10		10
Total			68	2	70

Datos definitivos de las MM de los años 2017 al 2020

**2021 Dato de notificaciones sistemáticas sin BA

***2022 Dato de notificaciones sistemáticas

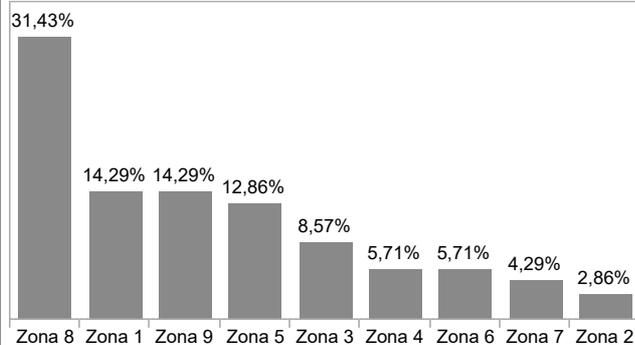
Mapa N° 1 Muertes Maternas por provincia de fallecimiento SE 1 a SE 34



Fuente: SIVE/DNVE
Fecha de corte: 30-08-2022

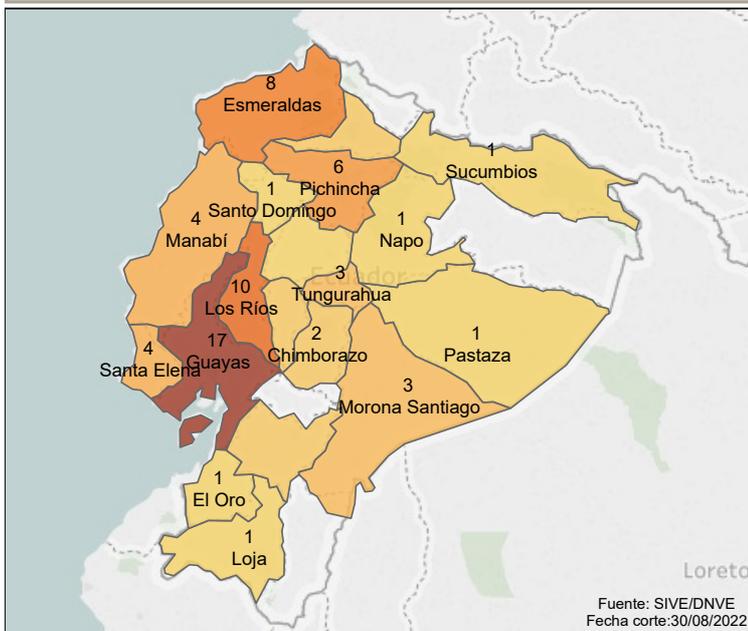
En la SE 34 se notifican 2 MM: 1 en la provincia de Santa Elena y 1 en la provincia de Guayas

Gráfico N° 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a SE 34



Hasta la SE 34 la zona 8 tiene un porcentaje de MM del 31,43% (22 MM); las zonas 1 y 9 el 14,29% (10 MM c/u); la zona 5 el 12,86% (9 MM); la zona 3 el 8,57% (6 MM); las zonas 4 y 6 el 5,71% (4 MM c/u); la zona 7 el 4,29% (3 MM), la zona 2 el 2,86% (2 MM)

Mapa N° 2 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 1 a SE 34



Gáfico N° 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 1 a SE 34

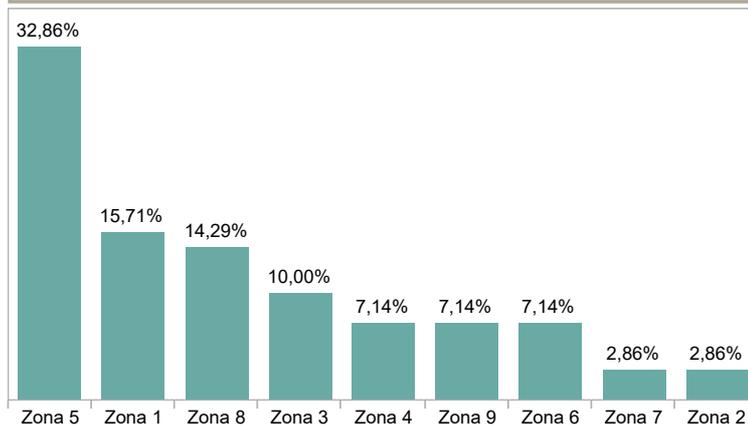


Tabla N° 3 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 1 a SE 34

Zona	Provincia	Cantón	SE 1 a 33	SE 34	Total	
Zona 1	Esmeraldas	Atacames	1		1	
		Eloy Alfaro	1		1	
		Esmeraldas	2		2	
		Quininde	2		2	
		San Loren..	2		2	
Zona 2	Imbabura	Ibarra	1		1	
		Otavalo	1		1	
Zona 3	Sucumbios	Cascales	1		1	
		Tena	1		1	
Zona 4	Pichincha	Cayambe	1		1	
		Pallatanga	1		1	
		Riobamba	1		1	
Zona 5	Cotopaxi	Saquisilí	1		1	
		Pastaza	Puyo	1		1
		Tungurahua	Ambato	2		2
		Quero	1		1	
Zona 6	Manabí	Jipijapa	2		2	
		Pedernales	2		2	
	Santo Domi..	Santo Do..	1		1	
		Echeandía	1		1	
	Bolivar	Guaranda	1		1	
		Colimes	1		1	
	Guayas	El Empal..	1		1	
		Milagro	2		2	
		Playas	1		1	
		Salitre	2		2	
Zona 7	Los Ríos	Babahoyo	4		4	
		Buena Fé		1	1	
		Mocache	1		1	
	Santa Elena	Pueblo Vi..	1		1	
		Quevedo	1		1	
	Azuay	Ventanas	2		2	
		Salinas	1	1	2	
Zona 8	Santa Ele..	Santa Ele..	2		2	
		Camilo Po..	1		1	
Zona 9	Gualaceo	Gualaceo	1		1	
		Palora	1		1	
		Santiago	1		1	
Zona 10	Morona Santiago	Santiago	1		1	
		Twintza	1		1	
Zona 11	El Oro	Machala	1		1	
		Loja	1		1	
Zona 12	Loja	Durán	1		1	
		Guayaquil	9		9	
Zona 13	Guayas	Guayaquil	9		9	
		Quito	5		5	
Zona 14	Pichincha	Quito	5		5	
		Quito	68	2	70	

En la SE 34 se notifica 2 MM por lugar de residencia, una fallece y reside en la misma provincia y otra fallece en otra provincia diferente a la residencia

Hasta la SE 34: la zona 5 tienen un porcentaje del 32,86% de las MM por lugar de residencia (23 MM); la zona 1 tiene el 15,71% (11 MM); la zona 8 el 14,29% (10 MM); la zona 3 el 10% (7 MM), las zonas 4, 6 y 9 el 7,14% (5 MM c/u); y las zonas 7 y 2 el 2,86% (2 MM c/u).

Tabla N° 4 Concordancia entre provincia de fallecimiento de las MM y provincia de residencia SE 1 a SE 34

Prov.fallece	Azuay	Guayas	Loja	Pastaza	Chimboraz..	Napo	Sucumbios	Esmerald..	Santa Elena	Pichincha	Imbabura	Los Ríos	Manabí	Morona Santiago	Cotopaxi	El Oro	Santo Domingo	Tungurah..	Bolivar	Total
Azuay	1																			1
Guayas		17							2			6								25
Loja			1																	1
Pastaza				1																1
Chimborazo					1														1	2
Napo						1														1
Sucumbios							1													1
Esmeraldas								7												7
Santa Elena									2											2
Pichincha					1			1	2	6			1					1	1	11
Imbabura											2									2
Los Ríos												4								4
Manabí													3							3
Morona Santia..														3						3
Cotopaxi															1					1
El Oro		1														1				2
Santo Domingo																	1			1
Tungurahua																		2		2
Total	2	17	1	1	2	1	1	8	4	6	2	10	4	3	1	1	1	3	2	70

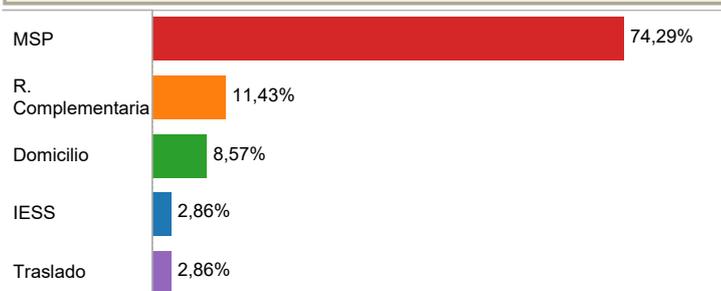
NOTA
Los casilleros diagonales pintados corresponden al número de MM en los que la provincia de ocurrencia coincide con la provincia de fallecimiento
Los casilleros por fuera corresponden al número de MM donde la muerte ocurrió en una provincia diferente a la provincia de residencia

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 34; 55 casos de MM pertenecen al mismo lugar de residencia y de fallecimiento y 15 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 34**

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 Ninguna	1 1
Cotopaxi	H. General Latacunga	CS Tipo "C" Saquisilí	1
El Oro	H. General de Machala H. General Teófilo Dávila	Ninguna Ninguna	1 1
Esmeraldas	H. General Delfina Torres	H. Básico de Atacames	1
		H. Básico de Limones	1
		H. Básico de Quinindé	1
		H. Básico de San Lorenzo	2
		Ninguna	1
	H. General Delfina Torres de Concha	H. Básico de Quinindé	1
	Domicilio	Ninguna	1
	H. Básico de El Empalme	Ninguna	1
	H. Básico de Salitre	Ninguna	1
	H. de la Mujer Alfredo Poulson	Clínica particular	1
Guayas	H. Especializado Abel Gilbert Pontón	H. General León Becerra	1
		H. General Liborio Panchana	1
		H. General Martín Icaza	1
		Maternidad Matilde Hidalgo de Prócel	2
		H. General León Becerra	1
	H. G. O Universitario	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
H. General Guasmo Sur	H. Sagrado Corazón de Jesús	1	
	Maternidad Matilde Hidalgo de Prócel	1	
	Ninguna	2	
	H. G. O Universitario	2	
	H. General Martín Icaza	1	
H. General Monte Sinaí	H. Sagrado Corazón de Jesús	1	
	Ninguna	1	
	H. G. O Universitario	1	
	Domicilio	Ninguna	1
	H. General San Vicente de Paúl	Ninguna	1
Imbabura	H. General San Vicente de Paúl	Ninguna	1
Loja	MEDIHOSPITAL	Ninguna	1
Los Ríos	Domicilio	Ninguna	1
	H. Básico Juan Montalván Cornejo	Ninguna	1
	H. General Martín Icaza	H. Básico de Ventanas	1
Manabí	CS TIPO "C" Pedernales	Ninguna	1
	Domicilio	CS Tipo "C" 24 de Mayo	1
	H. General Rodríguez Zambrano	H. Básico de Jipijapa	1
Morona Santiago	Domicilio	Ninguna	2
	H. Básico Santiago de Méndez	CS Tipo "A" de Piankas	1
Napo	H. General José María Velasco Ibarra	Ninguna	1
Pastaza	H. General del Puyo	Ninguna	1
	Domicilio	Ninguna	1
	H. de Especialidad Eugenio Espejo	H. General Docente de Ambato	1
	H. de Especialidades Carlos Andrade Marín	H. General del Sur de Quito	1
	H. G. O Isidro Ayora	H. General Delfina Torres	1
Pichincha	H. G. O Nueva Aurora	CS Tipo "C" Pedernales	1
	Ninguna	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
	H. Un canto a la Vida	H. G. O. Nueva Aurora	1
	H. General Liborio Panchana	H. Básico de Salinas	1
Santa Elena	Hospital Granados	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			70

**Gráfico N° 3 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia
SE 1 a SE 34**

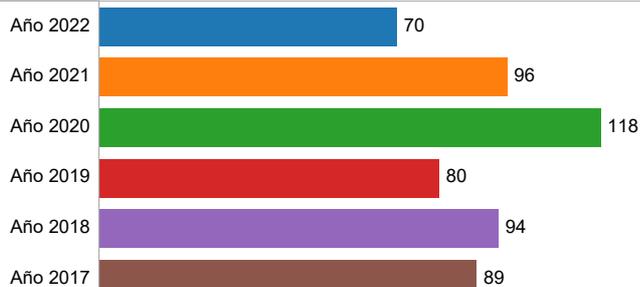


Hasta la SE 34: el 74,29% de las MM se produce en establecimientos de salud del MSP; el 11,43% se produce en la Red complementaria el 8,57% se produce en el domicilio, el 2,86% se produce en el traslado y el 2,86% se produce en establecimientos de salud del IESS.

**Tabla N° 6 MM por provincia de ocurrencia
SE 1 a SE 34**

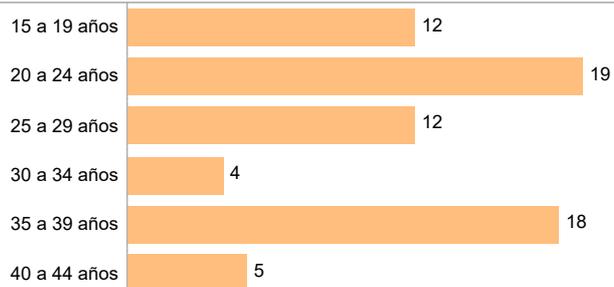
Provincia	MSP	IESS	Domicil..	R. Com..	Traslado	Total
Azuay	1	1				2
Bolívar	1	1				2
Chimborazo	1			1		2
Cotopaxi	1					1
El Oro	1					1
Esmeraldas	8					8
Guayas	14		1	2		17
Imbabura	1		1			2
Loja				1		1
Los Ríos	9		1			10
Manabí	3				1	4
Morona Sant..	1		2			3
Napo	1					1
Pastaza	1					1
Pichincha	3			2	1	6
Santa Elena	3			1		4
Santo Domin..	1					1
Sucumbios			1			1
Tungurahua	2			1		3
Total	52	2	6	8	2	70

Gráfico N° 4 Comparación de casos de MM por años 2017 al 2022 SE 1 a SE 34



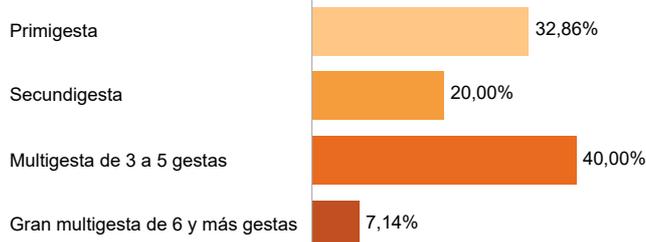
El gráfico hace relación a las MM ocurridas en los años anteriores con el año 2022, comparado hasta la SE 34, todos los años anteriores al 2022 superan las MM, tomando en cuenta que los datos de los años 2017 al 2020 son datos finales con búsqueda activa, y los años 2021 y 2022 son notificaciones sistemáticas.

Gráfico N° 5 MM por grupos de edad SE 1 a SE 34



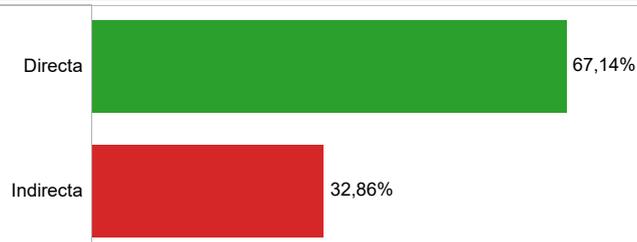
Hasta la SE 34 los dos grupos de edad más afectados son de 20 a 24 años y de 35 a 39 años

Gráfico N° 6 Porcentaje de gestaciones al momento del fallecimiento SE 1 a SE 34



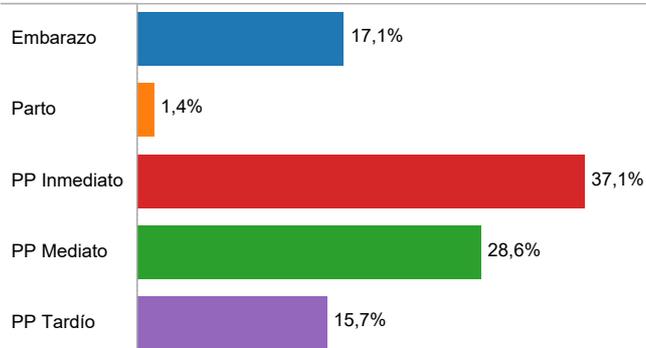
Hasta la SE 34 el 32,86% de las MM era su primera gestación; el 20% tuvieron dos gestaciones; el 40% tuvieron entre 3 y 5 gestaciones y el 7,14% fueron madres gran multigestas.

Gráfico N° 7 Porcentaje de casos de MM Directa e Indirecta SE 1 a SE 34



Hasta la SE 34 el 67,14% de las MM son por causas Directas y el 32,86% son por causas Indirectas

Gráfico N° 8 Porcentaje de casos de MM por período de ocurrencia SE 1 a SE 34



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

Tabla N° 7 Número de casos de MM por provincia y período de ocurrencia SE 1 a SE 34

Prov.fallece	Embara..	Parto	PP Inm..	PP Med..	PP Tard..	Total
Azuay				1		1
Chimborazo			1		1	2
Cotopaxi			1			1
El Oro				2		2
Esmeraldas			3	4		7
Guayas	5		9	8	3	25
Imbabura	1		1			2
Loja			1			1
Los Ríos	2				2	4
Manabí	1		1	1		3
Morona Santi..	1		2			3
Napo			1			1
Pastaza	1					1
Pichincha	1		5	2	3	11
Santa Elena			1	1		2
Santo Domin..					1	1
Sucumbios		1				1
Tungurahua				1	1	2
Total	12	1	26	20	11	70

Hasta la SE 34 el 17,1% (12 MM) ocurren en el embarazo; el 37,1% (26 MM) ocurren en el PP Inmediato, el 28,6% (20 MM) ocurren en el PP Mediano; el 15,7% ocurre en el PP Tardío (11 MM) y el 1,4% en el momento del parto.

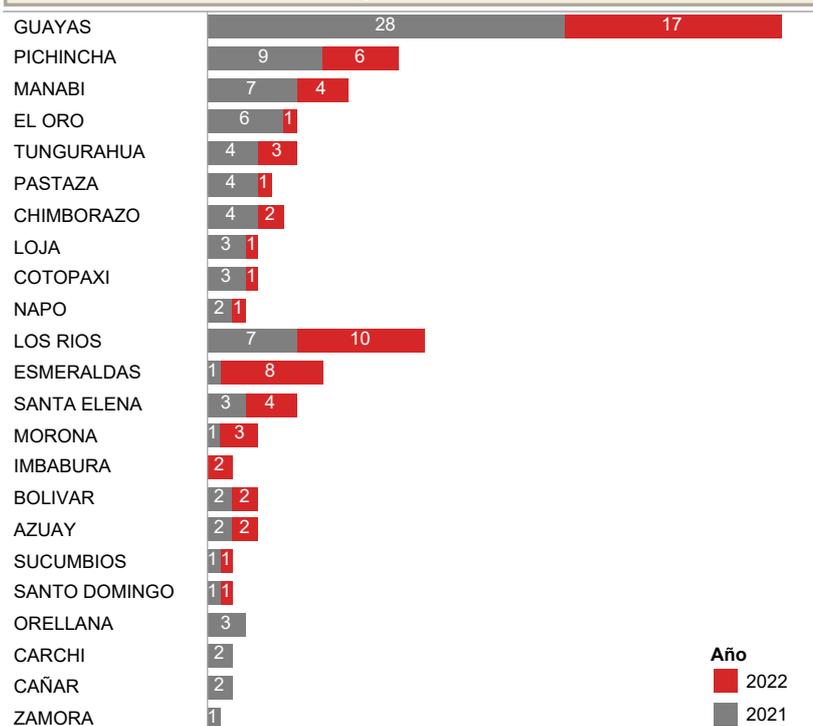
Tabla N° 8 Edad vs trimestre de gestación al momento que fallece SE 1 a SE 34

	1er trimestre	2do trimestre	3er trimestre	Embarazo a término	Total
15 a 19 años	3	3	1	5	12
20 a 24 años	3	4	7	5	19
25 a 29 años		3	4	5	12
30 a 34 años		1	2	1	4
35 a 39 años	1		4	13	18
40 a 44 años	1		2	2	5
Total	8	11	20	31	70

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 34; 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.

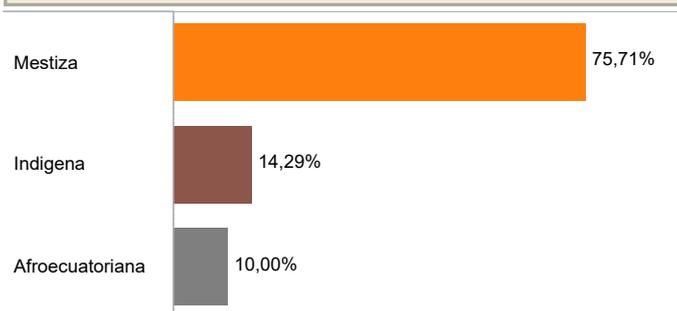
Gráfico N° 9 Comparación de casos de MM por lugar de residencia años 2021 y 2022 SE 1 a SE 34



Comparando los casos de MM por lugar de residencia de los años 2021 y 2022 hasta la SE 33; las provincias de Guayas, Pichincha, Manabí, El Oro, Tungurahua, Pastaza, Chimborazo, Loja, Cotopaxi, y Napo reportan menos MM en el año 2022; Los Ríos, Esmeraldas, Santa Elena, Morona e Imbabura el año 2022 reporta más MM que el año 2021; las provincias de Bolívar, Azuay, Sucumbios y Santo Domingo coinciden el número de MM de los dos años hasta la SE 34; 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 34



Hasta la SE 34 el 75,71% de las MM las definen como mestizas, el 14,29% como indígenas y el 10% las define como afroecuatorianas.

Tabla N° 9 Grupo étnico por provincia de casos de MM SE 1 a SE 34

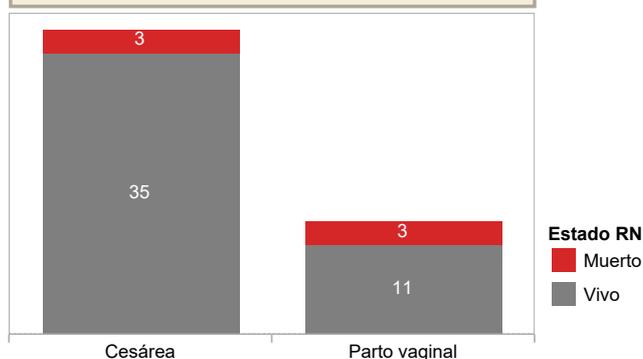
Provincia	Mestiza	Afroecuatori..	Indígena	Total
Azuay	1			1
Chimborazo	1		1	2
Cotopaxi			1	1
El Oro	2			2
Esmeraldas	4	3		7
Guayas	23	2		25
Imbabura		1	1	2
Loja	1			1
Los Ríos	4			4
Manabí	3			3
Morona Santiago			3	3
Napo			1	1
Pastaza			1	1
Pichincha	9	1	1	11
Santa Elena	2			2
Santo Domingo	1			1
Sucumbios			1	1
Tungurahua	2			2
Total	53	7	10	70

Tabla N° 10 MM por tipo de Parto SE 1 a SE 34

Cesárea	38
Parto vaginal	14
Aborto/legrado	6
Muerte en embarazo	12
Total	70

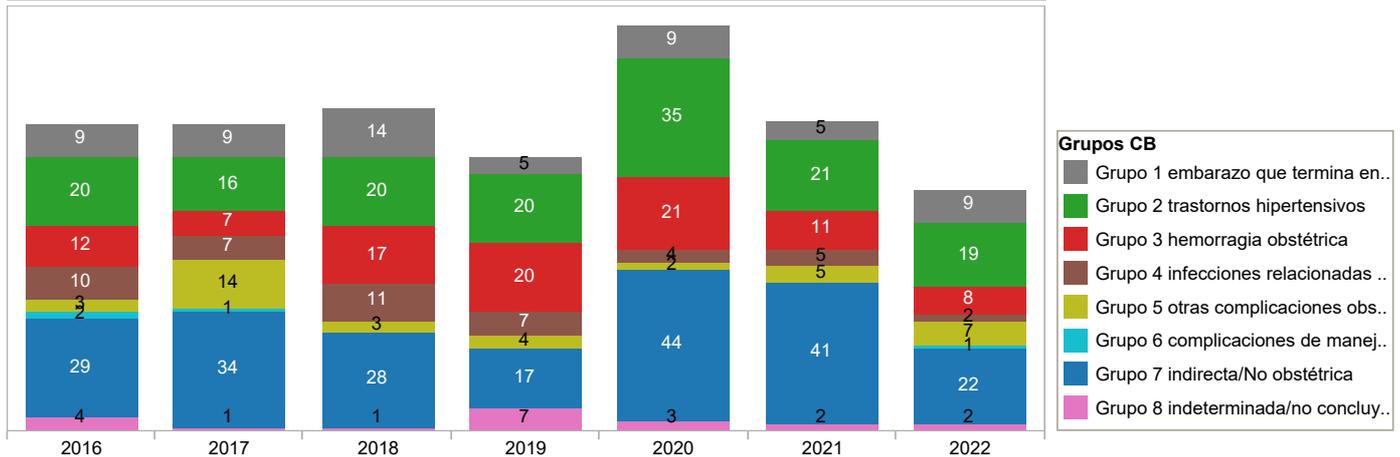
Las 70 MM notificadas hasta la SE 34; el 52,54% su parto fue por cesárea; el 22,03% su parto fue por vía vaginal y el 17% fallecen con el embarazo independientemente de su edad gestacional por lo que el producto fallece intra útero.

Gráfico N° 11 Condición del RN SE 1 a SE 34



Las 52 MM notificadas hasta la SE 34, y que su parto fue por cesárea o parto vaginal los 46 niños se encuentran vivos y 6 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 70 MM registradas en la SE 34 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 34 la causa básica más frecuente de las MM son los trastornos hipertensivos, las Hemorragias obstétricas, los embarazos que terminan en aborto y las causas Indirectas.

MUERTES MATERNAS POR GRUPOS DE CAUSAS BASICAS

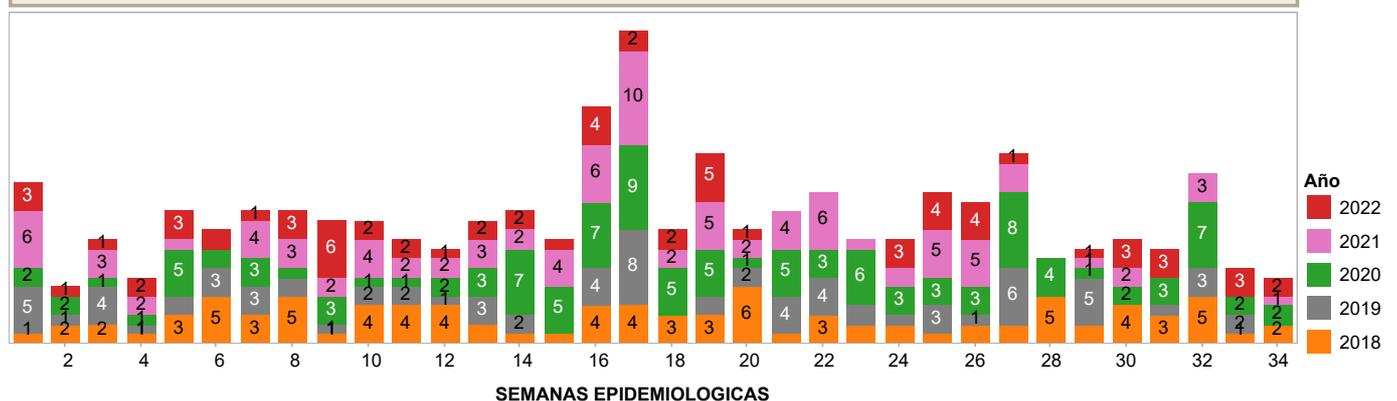
Tabla N° 11 Grupos 1, 2, 3 y 4 de Causas Básicas SE 1 a SE 34

Grupo 1 Embarazo que termina en aborto	Aborto incompleto complicado	1
	Aborto inminente	1
	Aborto retenido	1
	Aborto séptico	1
	CID	1
	Embarazo ectópico accidentado	2
	Sepsis post aborto	1
	Shock séptico	1
Grupo 2 Trastornos hipertensivos	Eclampsia	4
	Preeclampsia severa	10
	Síndrome de hellp	5
Grupo 3 Hemorragias obstétricas	Hemorragia post parto	3
	Hemorragia post parto/ retención ..	1
	Shock hipovolémico	4
Grupo 4 Infecciones relac..	Sepsis del líquido amniótico	1
	Acretismo placentario	1
Grupo 5 Otras complicaciones obstétricas	Desprendimiento prematuro de pl..	2
	Embolia del Líquido amniótico	1
	Placenta percreta	1
	Ruptura uterina	1
	Tromboembolia pulmonar de cau..	1
Total	44	

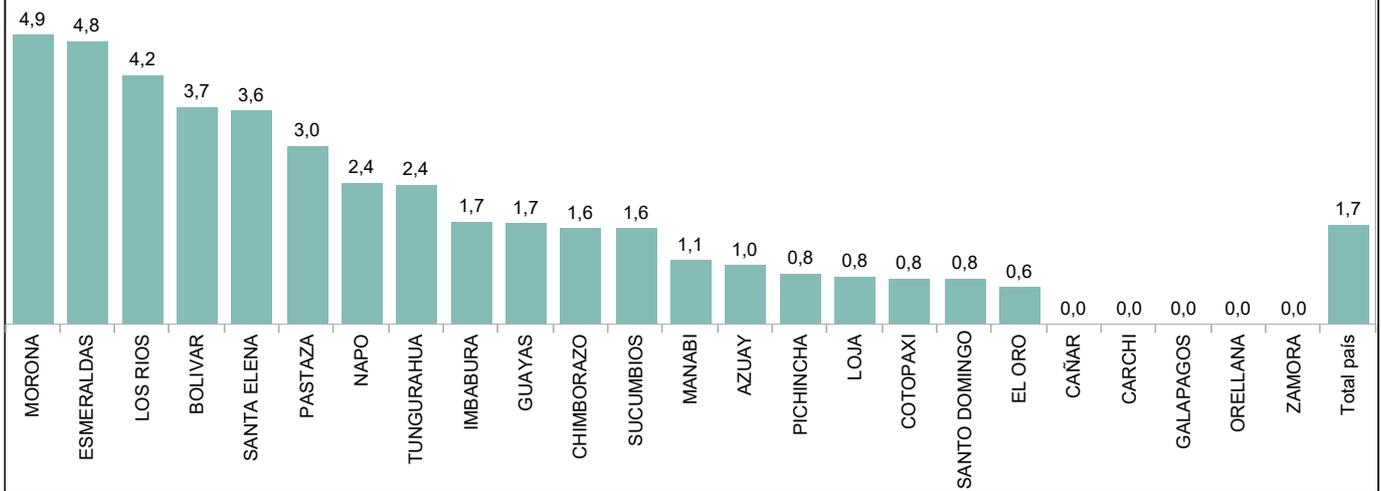
Tabla N° 12 Grupo 5, 6 y 7 de Causas Básicas CIE-10 SE 1 a SE 34

Grupo 6 Complicacione..	Reacción tóxica a la anestesia local admin..	1	
	Asma casi fatal	1	
	COVID-19	2	
	Dengue Grave	1	
	Encefalitis viral por CMV	1	
	Hepatitis fulminante grave	1	
	Insuficiencia cardíaca	1	
	Insuficiencia hepática	2	
	Leucemia	1	
	Grupo 7 MM Indirectas/ No obstétricas	Meningoencefalitis	1
		Miocarditis Aguda	1
		Muerte encefálica	1
		Neoplasia maligna de antro pilórico	1
		Neumonía bacteriana	1
		Neumonía no especificada	1
TB pulmonar		2	
Trastornos de los tejidos blandos		1	
Tumor cerebral		1	
Valvulopatía aórtica congénita		1	
VIH	2		
Grupo 8 Indeterminadas ..	Muerte obstétrica de causa no especificada	2	
Total	26		

Gráfico N° 13 Tendencia de la Muerte Materna por SE años 2018 al 2022 SE 1 a SE 34



**Gráfico N° 14 Tasa de MM por provincia de residencia y por 10.000 embarazadas
SE 1 a SE 34**



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

Las provincias de Morona y Esmeraldas reportan unas tasas de 4,9 y 4,8 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 5 están en riesgo de fallecer; Las provincia de Los Ríos y Bolívar reportan tasas de 3,8 y 3,7 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 4 están en riesgo de fallecer; Napo, Tungurahua, Imbabura, Guayas, Chimborazo y Sucumbios reportan tasas de 2,4 a 1,6 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 2 embarazadas están en riesgo de fallecer, Manabí, Azuay, Pichincha, Loja, Cotopaxi, Santo Domingo y El Oro presentan una tasa de 1,1 a 0,6 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 1 embarazada está en riesgo de fallecer.