

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 38 del año 2022 se notifican 89 MM; de las cuales el 86,51% 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 13,48% 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 38 hay una disminución de 29 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 38 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 38

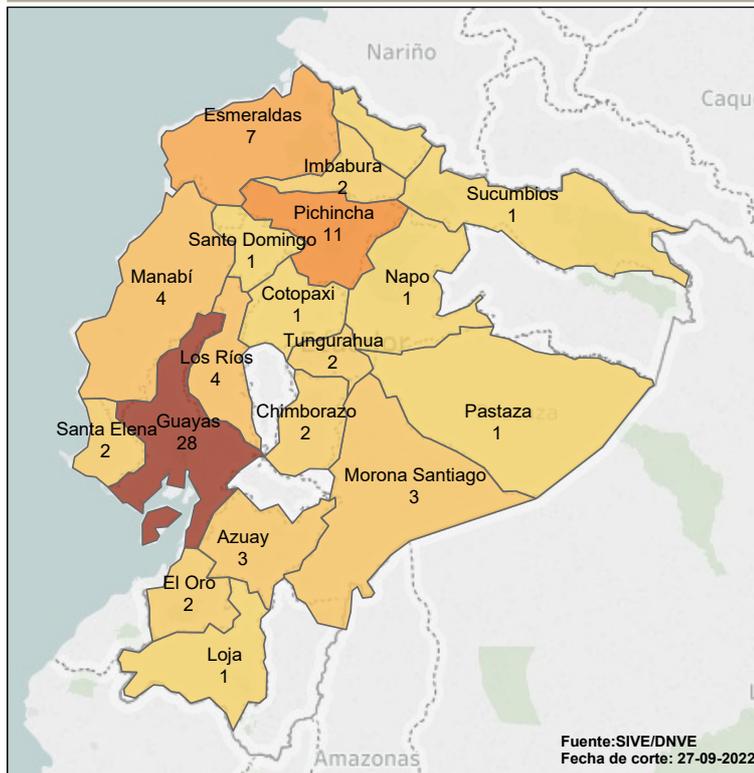
Año	MM SE 38	MM T SE 38	RMM	Total MM	Total MM T
2017	105	46	42,78	143	68
2018	103	70	41,1	137	84
2019	96	79	37	123	105
2020	132	24	54,3	180	31
2021	106	6	43,5	144	46
*2022	77	12	0	77	12

Tabla N° 2 MM por zona y provincia de fallecimiento SE 1 a SE 38

Zona	Provincia	Cantón	SE 1 a..	SE 38	Total
Zona 1	Carchi	Tulcán		1	1
	Esmeraldas	Esmeraldas	7		7
	Imbabura	Ibarra	1		1
Zona 2	Sucumbios	Otavalo	1		1
	Napo	Cascales	1		1
	Pichincha	Tena	1		1
Zona 3	Chimborazo	Cayambe	1		1
	Cotopaxi	Riobamba	2		2
	Pastaza	Latacunga	1		1
	Tungurahua	Puyo	1		1
Zona 4		Ambato	2		2
	Manabí	Jipijapa	1		1
		Manta	2		2
	Santo Domingo	Pedernales	1		1
Zona 5		Santo Domi..	1		1
	Guayas	Colimes	1		1
		El Empalme	1		1
		Salitre	1		1
	Los Ríos	Babahoyo	3		3
Zona 6		Pueblo Viejo	1		1
	Santa Elena	La Libertad	1		1
		Santa Elena	1		1
Zona 7	Azuay	Cuenca	2	1	3
	Morona	Palora	1		1
	Santiago	Santiago	1		1
Zona 8		Twintza	1		1
	El Oro	Machala	2		2
Zona 9	Loja	Loja	1		1
	Guayas	Guayaquil	25		25
	Pichincha	Quito	10		10
Total			75	2	77

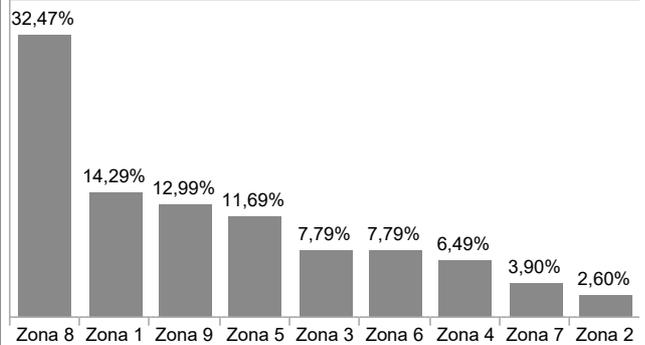
Datos definitivos de las MM de los años 2017 al 2021
*2022 Dato de notificaciones sistemáticas

Mapa N° 1 Muertes Maternas por provincia de fallecimiento SE 1 a SE 38



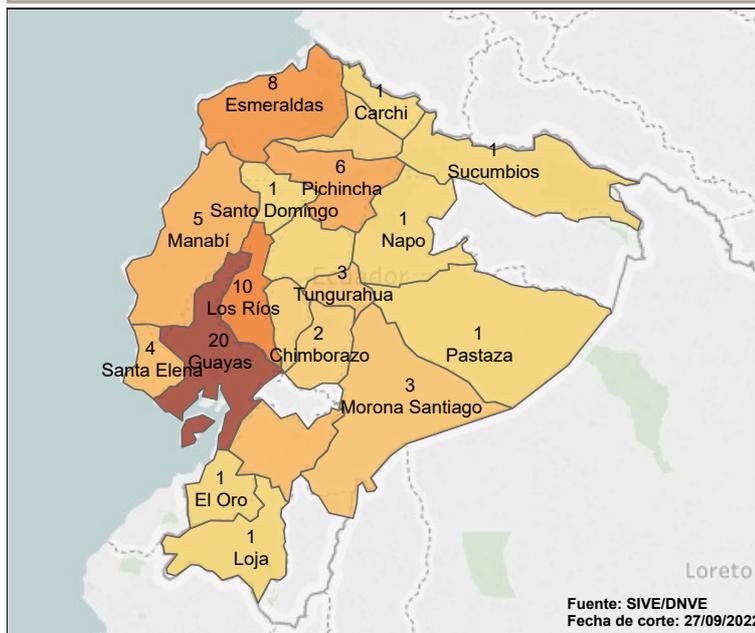
En la SE 38 se notifican 2 MM: 1 en la provincia de Carchi y 1 en Azuay

Gráfico N° 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a SE 38



Hasta la SE 38 la zona 8 tiene un porcentaje de MM del 32,47% (25 MM); la zona 1 el 14,29% (11 MM); la zona 9 el 12,99% (10 MM); la zona 5 el 11,69% (9 MM); las zonas 3 y 6 el 7,79% (6 MM c/u); la zona 4 el 6,49% (4 MM), la zona 7 el 3,90% (3 MM) y la zona 2 el 2,60% (2 MM).

Mapa N° 2 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 1 a SE 38

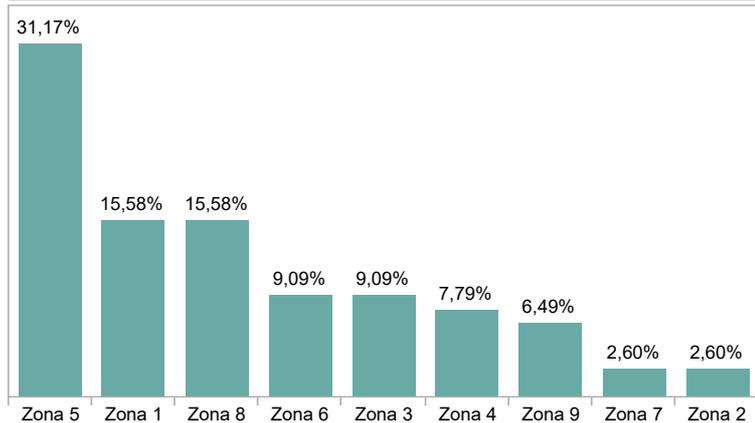


Fuente: SIVE/DNVE
Fecha de corte: 27/09/2022

Tabla N° 3 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 1 a SE 38

Zona	Provincia	Cantón	SE 1 a 37	SE 38	Total
Zona 1	Carchi	Tulcán		1	1
		Atacames	1		1
	Esmeraldas	Eloy Alfaro	1		1
		Esmeraldas	2		2
		Quinde	2		2
Zona 2	Imbabura	San Loren..	2		2
		Ibarra	1		1
	Sucumbios	Otavalo	1		1
Zona 3	Chimborazo	Cascales	1		1
		Tena	1		1
	Pichincha	Cayambe	1		1
Zona 4	Chimborazo	Pallatanga	1		1
		Riobamba	1		1
	Cotopaxi	Saquisilí	1		1
		Puyo	1		1
	Pastaza	Ambato	2		2
Zona 5	Tungurahua	Quero	1		1
		Jipijapa	2		2
	Manabí	Manta	1		1
		Pedernales	2		2
	Santo Domi..	Santo Do..	1		1
		Echeandía	1		1
	Bolívar	Guaranda	1		1
		Colimes	1		1
	Guayas	Daule	1		1
		El Empal..	1		1
Milagro		2		2	
Playas		1		1	
Salitre		2		2	
Zona 6	Los Ríos	Babahoyo	4		4
		Buena Fé	1		1
	Santa Elena	Mocache	1		1
		Pueblo Vi..	1		1
	Azuay	Quevedo	1		1
		Ventanas	2		2
		Salinas	2		2
Zona 7	Morona Santiago	Santa Ele..	2		2
		Camilo Po..	1		1
Zona 8	El Oro	Cuenca	1	1	2
		Gualaceo	1		1
Zona 9	Morona Santiago	Palora	1		1
		Santiago	1		1
Zona 10	El Oro	Twintza	1		1
		Machala	1		1
Zona 11	Loja	Loja	1		1
		Durán	1		1
Zona 12	Guayas	Guayaquil	11		11
		Quito	5		5
Total			75	2	77

Gáfico N° 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 1 a SE 38



SE 38 se notifica 2 MM por lugar de residencia y fallecimiento

Hasta la SE 38: la zona 5 tienen un porcentaje del 31,17% de las MM por lugar de residencia (24 MM); las zonas 1 y 8 tienen el 15,58% (12 MM); las zonas 3 y 6 el 9,09% (7 MM c/u); la zona 4 el 7,79% (7 MM), la zona 4 el 8,11% (6 MM); la zona 9 el 6,49% (5 MM) y las zonas 2 y 7 el 2,60% (2 MM c/u)

Tabla N° 4 Concordancia entre provincia de fallecimiento de las MM y provincia de residencia SE 1 a SE 38

Prov. fallece	Azuay	Guayas	Loja	Pastaza	Chimboraz..	Napo	Sucumbios	Esmerald..	Santa Elena	Pichincha	Imbabura	Los Ríos	Manabí	Morona Santia..	Cotopaxi	El Oro	Santo Domingo	Tungurah..	Bolívar	Carchi	Total	
Azuay	3																				3	
Guayas		20							2			6										28
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		6			1					1	1			11
Imbabura											2											2
Los Ríos												4										4
Manabí													4									4
Morona Santia..														3								3
Cotopaxi															1							1
Carchi																				1		1
El Oro	1															1						2
Santo Domingo																	1					1
Tungurahua																		2				2
Total	4	20	1	1	2	1	1	8	4	6	2	10	5	3	1	1	1	3	2	1		77

Provincia de residencia

NOTA

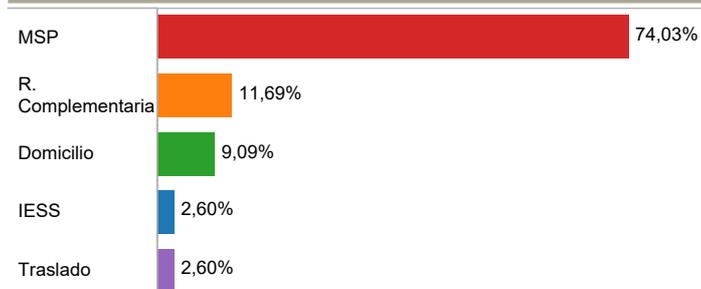
Los casilleros diagonales corresponden al número de MM en los que la provincia de ocurrencia coincide con la provincia de fallecimiento. Los casilleros por fuera corresponden al número de MM donde la muerte ocurrió en una provincia diferente a la provincia de residencia

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 38; 61 casos de MM pertenecen al mismo lugar de residencia y de fallecimiento y 16 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 38**

Prov.fallece	Establecimiento fallece	Referencia	Casos
Azuay	H. General Vicente Corral Moscoso	H. Básico de Gualaceo	1
	SOLCA Azuay	Ninguna	1
Carchi	Domicilio	Ninguna	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 de Machala	Ninguna	1
	H. General Teófilo Dávila	Ninguna	1
Esmeraldas	H. General Delfina Torres	H. Básico de Atacames	1
		H. Básico de Limones	1
		H. Básico de Quinindé	2
		H. Básico de San Lorenzo	2
		Ninguna	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
	H. Especializado Abel Gilbert Pontón	H. Básico de Salitre	1
H. General León Becerra		1	
H. General Liborio Panchana		1	
H. General Martín Icaza		1	
Maternidad Matilde Hidalgo de Prócel		2	
Guayas	H. G. O Universitario	H. General León Becerra	1
		H. General Monte Sinai	1
		H. Sagrado Corazón de Jesús	1
		Materno Infantil Alfonso Oramas	1
		Materno Infantil Francisco Jácome	1
	H. General Guasmo Sur	H. G. O. Universitario	1
		H. Sagrado Corazón de Jesús	1
		Maternidad Matilde Hidalgo de Prócel	2
		Ninguna	2
		H. G. O. Universitario	2
H. General Monte Sinai	H. General Martín Icaza	1	
	H. Sagrado Corazón de Jesús	1	
	Ninguna	2	
H. Luis Vernaza	H. G. O. Universitario	1	
	Domicilio	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
Manabí	H. General Martín Icaza	H. Básico de Ventanas	1
	CS TIPO "C" Pedernales	Ninguna	1
	Domicilio	CS Tipo "C" 24 de Mayo	1
H. General Rodríguez Zambrano	H. Básico de Jipijapa	1	
	H. IESS de Manta	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
Pichincha	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
	H. G. O Nueva Aurora	CS Tipo "C" Pedernales	1
	H. General de la Policía N° 1	Ninguna	1
	H. General Docente de Calderón	Ninguna	2
Santa Elena	H. General Pablo Arturo Suárez	Ninguna	1
	H. Un canto a la Vida	CS Tipo "C" Chimbacalle	1
	H. General Liborio Panchana	H. G. O. Nueva Aurora	1
	Hospital Granados	H. Básico de Salinas	1
Santo Domingo	H. General Gustavo Domínguez	Ninguna	1
Sucumbios	Domicilio	CS Tipo "C" La Concordia	1
Tungurahua	H. de Especialidades CREVITAL	Ninguna	1
	H. General Docente de Ambato	H. Básico San Jacinto	1
Total		CS Tipo "C" Huachi Grande	77

**Gráfico N° 3 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia
SE 1 a SE 38**

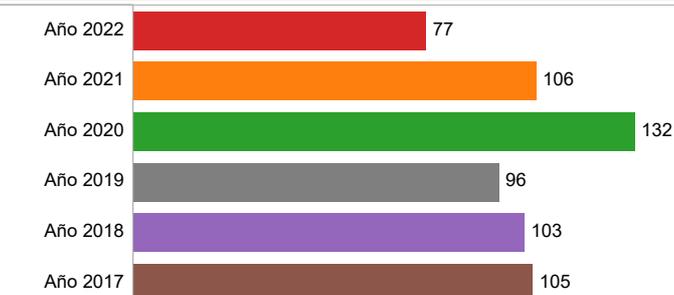


Hasta la SE 38: el 74,03% de las MM se produce en establecimientos de salud del MSP; el 11,69% se produce en la Red complementaria el 9,09% se produce en el domicilio, el 2,60% se produce en el traslado y el 2,60% se produce en establecimientos de salud del IESS.

**Tabla N° 6 MM por provincia de ocurrencia
SE 1 a SE 38**

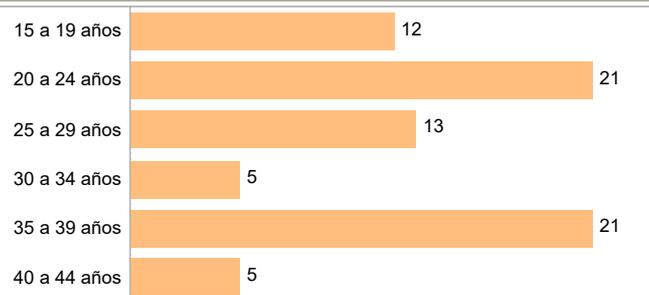
Provincia	MSP	IESS	Domicil..	R. Com..	Traslado	Total
Azuay	2	1		1		4
Bolívar	1	1				2
Carchi			1			1
Chimborazo	1			1		2
Cotopaxi	1					1
El Oro	1					1
Esmeraldas	8					8
Guayas	17		1	2		20
Imbabura	1		1			2
Loja				1		1
Los Ríos	9		1			10
Manabí	4				1	5
Morona Sant..	1		2			3
Napo	1					1
Pastaza	1					1
Pichincha	3			2	1	6
Santa Elena	3			1		4
Santo Domin..	1					1
Sucumbios			1			1
Tungurahua	2			1		3
Total	57	2	7	9	2	77

Gráfico N° 4 Comparación de casos de MM por años 2017 al 2022 SE 1 a SE 38



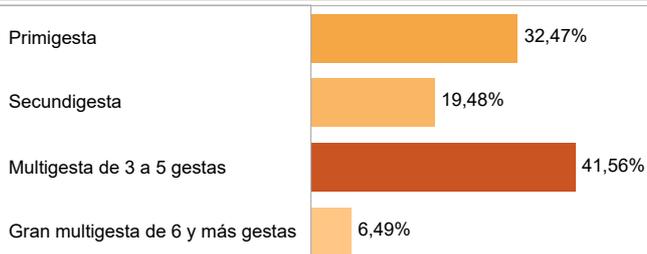
El gráfico hace relación a las MM ocurridas en los años anteriores con el año 2022, comparado hasta la SE 38, todos los años anteriores al 2022 superan las MM, tomando en cuenta que los datos de los años 2017 al 2020 son datos finales con búsqueda activa, y los años 2021 y 2022 son notificaciones sistemáticas.

Gráfico N° 19 MM Tardías por grupos de edad SE 1 a SE 38



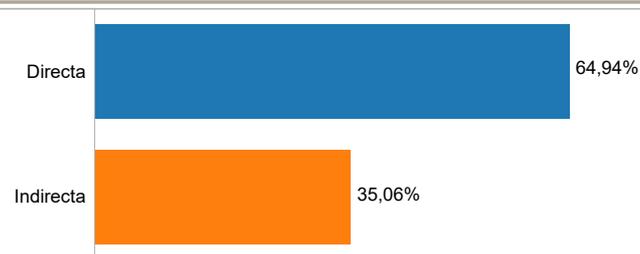
Hasta la SE 38 los dos grupos de edad más afectados son de 20 a 24 años y de 35 a 39 años

Gráfico N° 6 Porcentaje de gestaciones al momento del fallecimiento SE 1 a SE 38



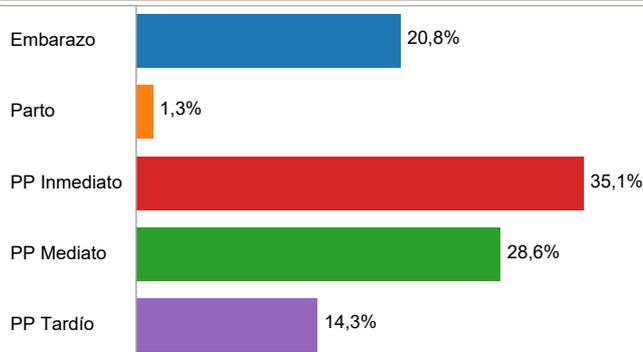
Hasta la SE 38: el 32,47% de las MM era su primera gestación; el 19,48% tuvieron dos gestaciones; el 41,56% tuvieron entre 3 y 5 gestaciones y el 6,49% fueron madres gran multigestas.

Gráfico N° 7 Porcentaje de casos de MM Directa e Indirecta SE 1 a SE 38



Hasta la SE 38 el 64,94% de las MM son por causas Directas y el 35,06% son por causas Indirectas

Gráfico N° 8 Porcentaje de casos de MM por período de ocurrencia SE 1 a SE 38



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 38

Prov.fallece	Embara..	Parto	PP Inm..	PP Med..	PP Tard..	Total
Azuay	1			2		3
Carchi	1					1
Chimborazo			1		1	2
Cotopaxi			1			1
El Oro				2		2
Esmeraldas			3	4		7
Guayas	7		9	9	3	28
Imbabura	1		1			2
Loja			1			1
Los Ríos	2				2	4
Manabí	1		2	1		4
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	16	1	27	22	11	77

Hasta la SE 38 el 20,8% (16 MM) ocurren en el embarazo; el 36,1% (27 MM) ocurren en el PP Inmediato, el 28,6% (22 MM) ocurren en el PP Mediato; el 14,3% ocurre en el PP Tardío (11 MM) y el 1,3% en el momento del parto.

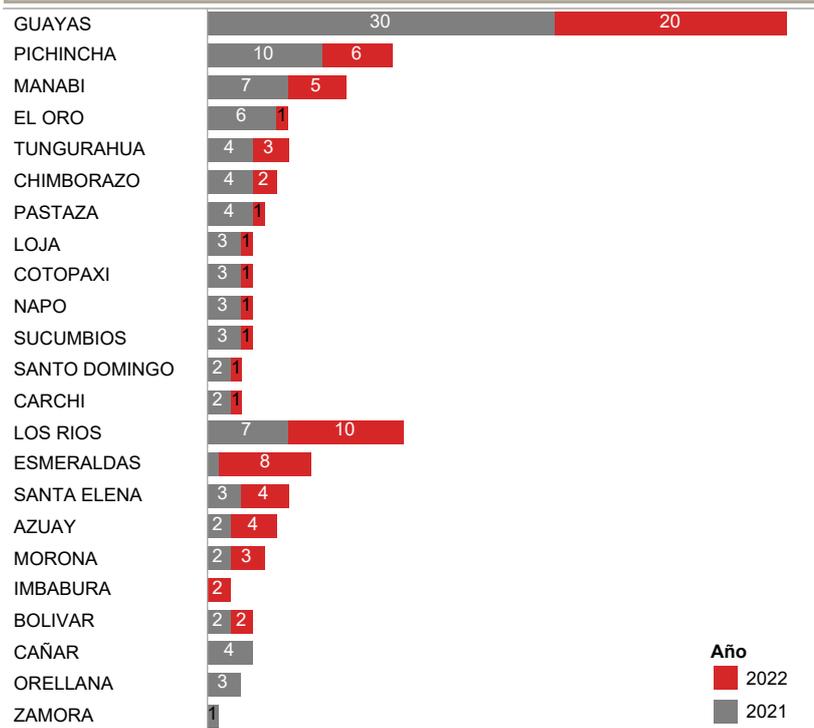
Tabla N° 8 Edad vs trimestre de gestación al momento que fallece SE 1 a SE 38

	1er trimestre	2do trimestre	3er trimestre	Embarazo a término	Total
15 a 19 años	3	3	1	5	12
20 a 24 años	3	5	8	5	21
25 a 29 años		4	4	5	13
30 a 34 años		1	2	2	5
35 a 39 años	2	1	5	13	21
40 a 44 años	1		2	2	5
Total	9	14	22	32	77

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 38; el 41,89% de las madres fallecen con un embarazo a término, el 28,38 % de las madres fallecen en el tercer trimestre de gestación, el 17,57 % de las madres fallecen en su segundo trimestre de gestación y el 12,16% de las madres fallecen en su primer trimestre de gestación.

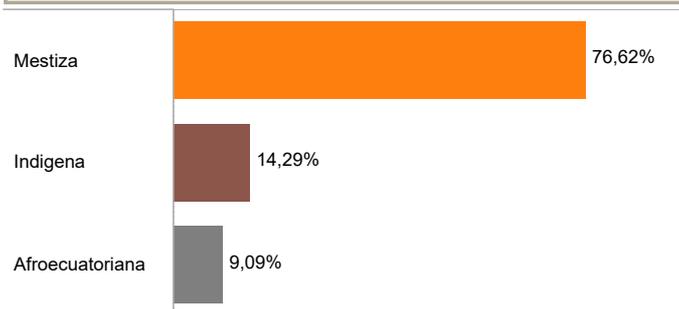
Gráfico N° 9 Comparación de casos de MM por lugar de residencia años 2021 y 2022 SE 1 a SE 38



Comparando los casos de MM por lugar de residencia de los años 2021 y 2022 hasta la SE 38; las provincias de Guayas, Pichincha, Manabí, El Oro, Tungurahua, Chimborazo, Pastaza, Loja, Cotopaxi; Napo, Sucumbios, Santo Domingo y Carchi reportan menos MM en el año 2022; Los Ríos, Esmeraldas, Santa Elena, Azuay, Morona e Imbabura el año 2022 reporta más MM que el año 2021; la provincia de Bolívar coincide el número de MM de los dos años; Cañar, Orellana 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 38



Hasta la SE 38 el 76,62% de las MM las definen como mestizas, el 14,29% como indígenas y el 9,09% las define como afroecuatorianas.

Tabla N° 9 Grupo étnico por provincia de casos de MM SE 1 a SE 38

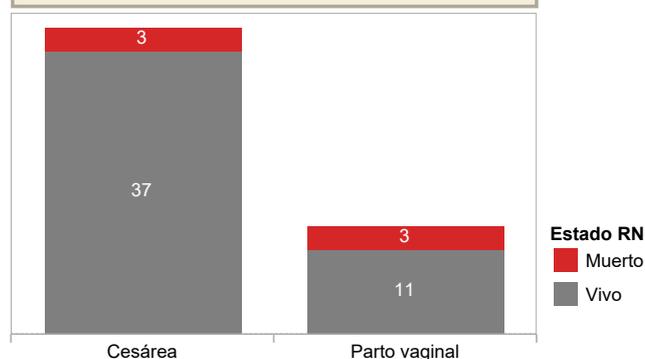
Provincia	Mestiza	Afroecuatori..	Indígena	Total
Azuay	2		1	3
Carchi	1			1
Chimborazo	1		1	2
Cotopaxi			1	1
El Oro	2			2
Esmeraldas	4	3		7
Guayas	26	2		28
Imbabura		1	1	2
Loja	1			1
Los Ríos	4			4
Manabí	4			4
Morona Santiago			3	3
Napo			1	1
Pastaza			1	1
Pichincha	9	1	1	11
Santa Elena	2			2
Santo Domingo	1			1
Sucumbios			1	1
Tungurahua	2			2
Total	59	7	11	77

Tabla N° 10 MM por tipo de Parto SE 1 a SE 38

Cesárea	40
Parto vaginal	14
Aborto/legrado	7
Muerte en embarazo	16
Total	77

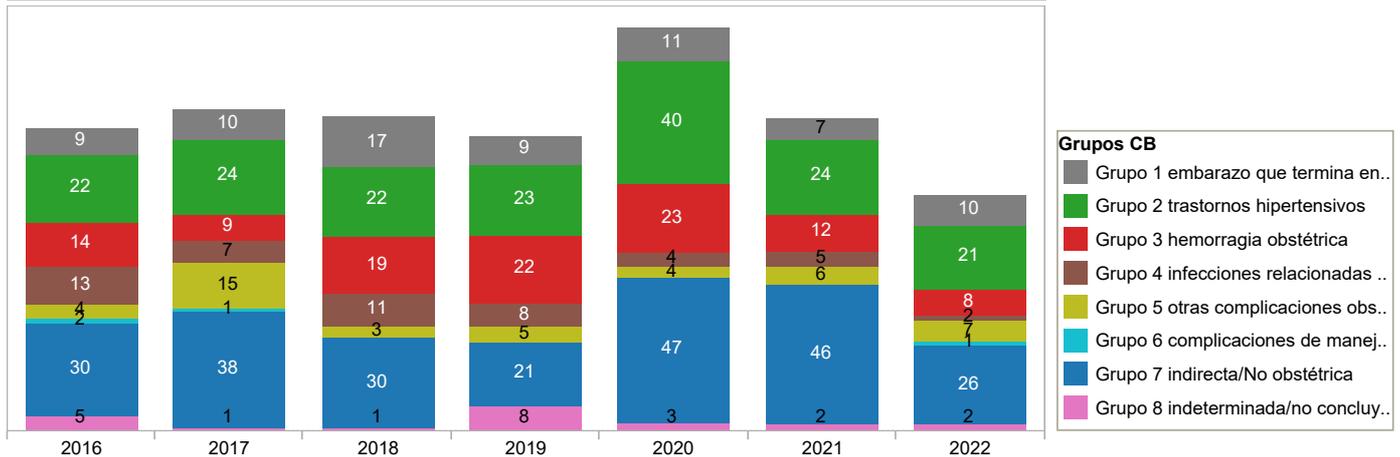
Las 77 MM notificadas hasta la SE 38; el 52,70% su parto fue por cesárea; el 18,92% su parto fue por vía vaginal y el 18,92% fallecen con el embarazo independientemente de su edad gestacional por lo que el producto fallece intra útero.

Gráfico N° 11 Condición del RN SE 1 a SE 38



Las 54 MM notificadas hasta la SE 38, y que su parto fue por cesárea o parto vaginal los 48 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 77 MM registradas en la SE 38 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 38 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 38

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	3
	Sepsis post aborto	1
	Shock séptico	1
Grupo 2 Trastornos hipertensivos	Eclampsia	4
	Preeclampsia severa	11
	Síndrome de hellp	6
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
	Desprendimiento prematuro de pl..	2
	Embolia del Líquido amniótico	1
Grupo 5 Otras complicaciones obstétricas	Placenta prerreta	1
	Ruptura uterina	1
	Tromboembolia pulmonar de cau..	1
	Total	47

Tabla N° 12 Grupo 5, 6 y 7 de Causas Básicas CIE-10 SE 1 a SE 38

Grupo 6 Complicacione..	Reacción tóxica a la anestesia local admin..	1	
	Asma casi fatal	1	
	Cardiopatía congénita	1	
	COVID-19	2	
	Dengue Grave	1	
	Encefalitis viral por CMV	1	
	Hemorragia intraencefalica	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	
Neoplasia Mesenquimal		1	
Neumonía bacterina		1	
Neumonía no especificada		1	
TB pulmonar		2	
Trastornos de los tejidos blandos		1	
Tumor cerebral		1	
Valvulopatía aórtica congénita	1		
VIH	3		
Grupo 8 Indeterminadas ..	Muerte obstétrica de causa no especificada	2	
Total	Total	30	

Gráfico N° 13 Tendencia de la Muerte Materna por SE años 2018 al 2022 SE 1 a SE 38

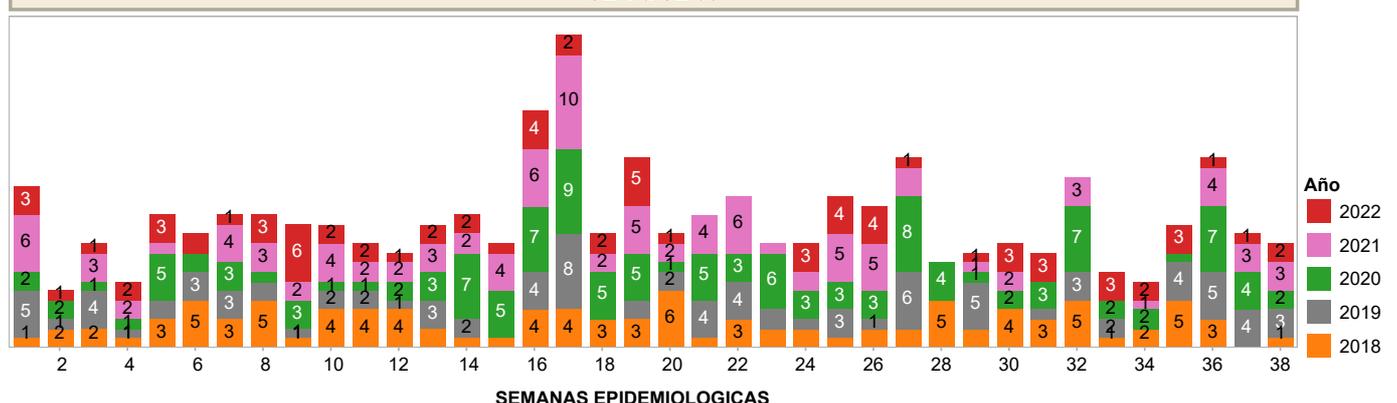
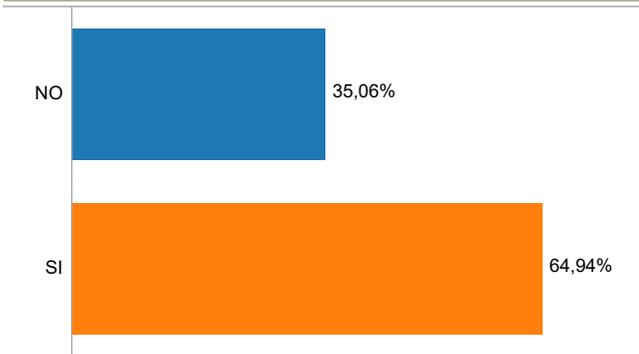
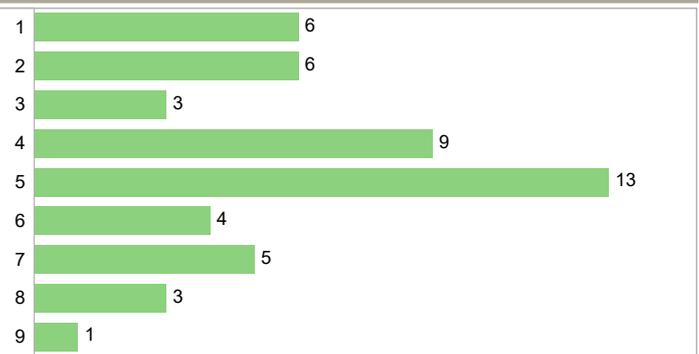


Gráfico N° 14 Controles prenatales al momento del fallecimiento SE 1 a SE 38



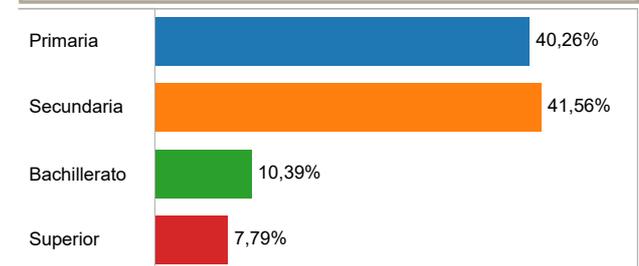
Los 77 casos de muertes maternas hasta la SE 38; 35,06% (27 MM) NO tuvieron controles prenatales; el 64,94% (50 MM) SI tuvieron controles prenatales.

Gráfico N° 15 Número de controles prenatales al momento del fallecimiento SE 1 a SE 38



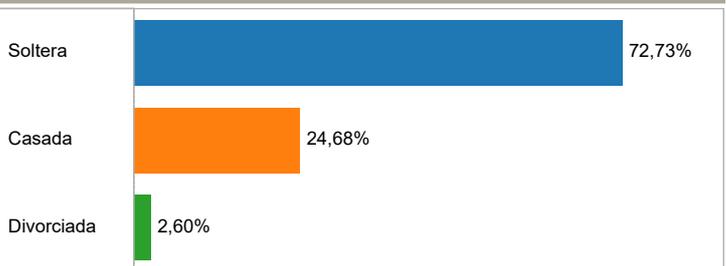
Hasta la SE 38, de las 50 muertes maternas que si tuvieron controles prenatales; 22 mujeres tuvieron entre 4 y 5 controles prenatales; 6 mujeres tuvieron al menos 1 control prenatal y 1 mujer tuvo 9 controles prenatales.

Gráfico N° 16 Nivel de instrucción de las MM SE 1 a SE 38



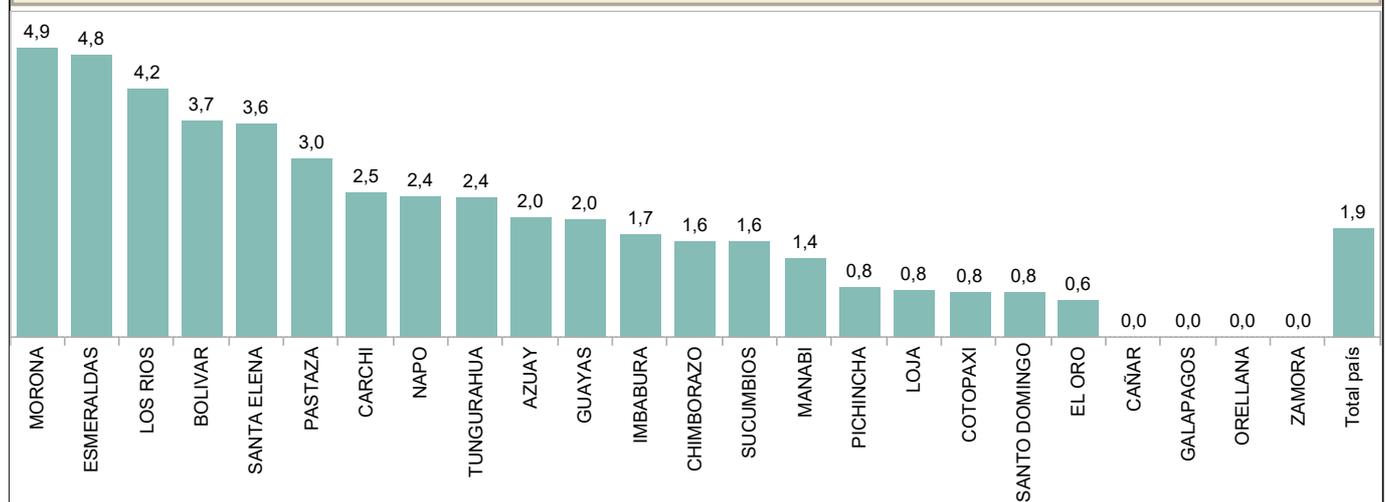
De las 77 muertes maternas; el 40,26% de las madres tuvo una educación primaria, el 41,56% de las madres terminaron la secundaria; el 10,39% pasaron el bachillerato y el 7,79% de las muertes maternas fueron con una educación superior.

Gráfico N° 17 Estado civil al momento de la ocurrencia de las MM SE 1 a SE 38



De acuerdo al estado civil de las muertes maternas hasta la SE 38; el 72,73% fueron madres solteras; el 24,68% fueron madres casadas.

Gráfico N° 18 Tasa de MM por provincia de residencia y por 10.000 embarazadas SE 1 a SE 38



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 38, 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, Bolívar y Santa Elena reportan tasas de 4,2 y 3,6 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 4 están en riesgo de fallecer; las provincias de Pastaza y Carchi reporta una tasa 3 y 2,5 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia 3 están en riesgo de fallecer; Napo, Tungurahua, Azuay, Guayas, Imbabura, 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, Pichincha, Loja, Cotopaxi, Santo Domingo y El Oro presentan una tasa de 1,4 a 0,6 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 38 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° 13 MM tardías por zona, provincia hospital de fallecimiento
SE 1 a SE 38**

Z. fallece	Prov.fallece	Establecimiento fallece	Casos
Zona 3	Tungurahua	H. General Docente de Ambato	1
Zona 8	Guayas	H. De Especialidad Teodoro Maldonado	1
		H. Especializado Abel Gilbert Pontón	4
		H. General del Norte de Guayaquil Los ..	1
		H. Teodoro Maldonado Carbo	3
Zona 9	Pichincha	H. General Docente de Calderón	1
		H. General Pablo Arturo Suárez	1
Total			12

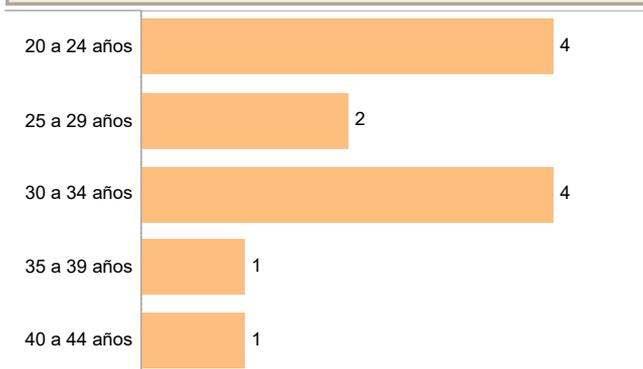
Hasta la SE 38 del año 2022 se han notificado 12 MM tardías, en la provincia del Guayas en el H. Especializado Abel Gilbert 4 MM Tardías; en el H. del Norte de Guayaquil Los Ceibos 1 MMT; en el H. Teodoro Maldonado Carbo 4 MM Tardías y en la provincia de Pichincha 1 MMT en el H. Docente de Calderón y 1 MMT en el H. General Pablo Arturo Suárez; 1 en Tungurahua en el H. Docente de Ambato.

**Tabla N° 14 Muertes Maternas Tardías por causa básica
SE 1 a SE 38**

Prov.fallece	Causa Básica de defunción	Casos
Guayas	Choque séptico	1
	Dengue Grave	1
	Hemorragia intracerebral	1
	Leucemia Mieloide	2
	Lupus Eritematoso sistémico	1
	Neumonía Nosocomial	1
	TB	1
	Trombosis venosa profunda de pier..	1
Pichincha	Lupus Eritematoso sistémico	1
	Pancreatitis aguda	1
Tungurahua	Mola hidatiforme	1
Total		12

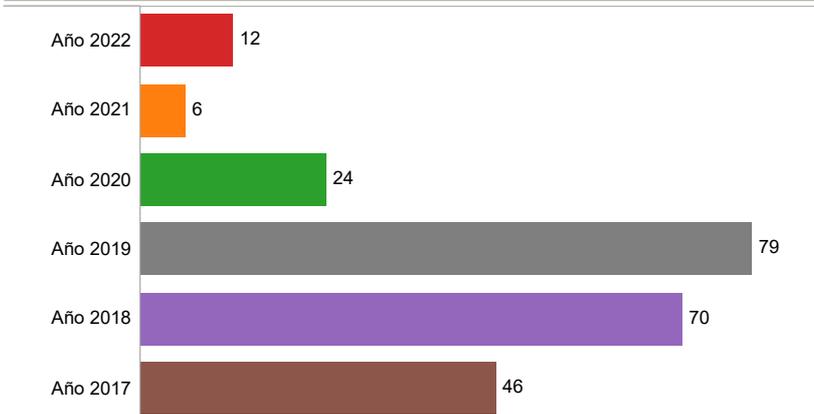
Las causas básicas son informaciones preliminares que están sujetas a modificaciones, en función de los informes de auditoría y de revisiones para las Codificaciones CIE-10 por la instancia pertinente (INEC)

**Gráfico N° 19 MM Tardías por grupos de edad
SE 1 a SE 38**



Hasta la SE 38 se han reportado 12 Muertes maternas tardías cuyas edades son de 20 a 24 años y de 30 a 34 años con 4 MM Tardías

**Gráfico N° 20 Comparación de casos de MM Tardías por años 2017 al 2022
SE 1 a SE 38**



El gráfico hace relación a las MM Tardías ocurridas en los años anteriores con el año 2022, comparado hasta la SE 38, el año 2019 supera las MM Tardías de todos los años; tomando en cuenta que los datos de los años 2017 al 2021 son datos finales con búsqueda activa, y los años 2021 y 2022 son notificaciones sistemáticas.