# epública

### Ministerio de Salud Pública

#### SUBSECRETARIA NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD PUBLICA **DIRECCION NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**

#### GACETA EPIDEMIOLOGICA DE MUERTE MATERNA SE 1 A SE 36 ECUADOR 2022

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

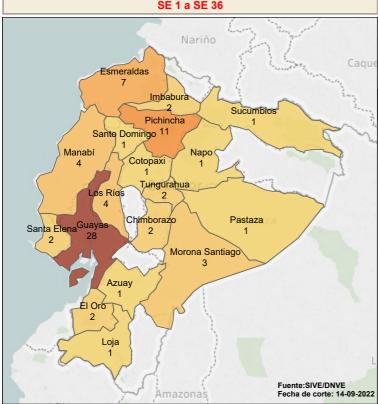
- 1.- Hasta la SE 36 del año 2022 se notifican 85 MM; de las cuales el 87,05% pertenecen a las MM hasta los 42 días de puerperio y que son utilizadas para tener el Indicador de RMM al finalizar cada año, y el 12,95% son MM tardías es decir las que se presentan pasado los 42 días de su puerperio.
- 2. Comparando las MM del año 2022 con el año 2021 a la SE 36 hay una disminución de 26 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 presentadas hasta la SE 36 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 36

Año	MM SE 36	MMT SE 36	RMM	Total MM	Total MM T
2017	97	42	42,78	143	68
2018	102	69	41,1	137	84
2019	89	73	37	123	105
*2020	126	23	54,3	180	31
**2021	100	6	39,79	132	15
***2022	74	11	0	74	11

Datos definitivos de las MM de los años 2017 al 2020 \*2021 Dato de notificaciones sistemáticas sin B \*\*2022 Dato de notificaciones sistemáticas

Mapa Nº 1 Muertes Maternas por provincia de fallecimiento

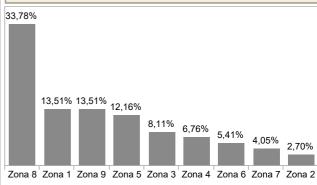


#### Tabla Na 2 MM por zona y provincia de fallecimiento **SE 1 a SE 36**

Esmeraldas   Esmeraldas   7   7   7   7   7   1   1   1   1   1	Zona	Provincia	Cantón	SE 1 a 35	SE 36	Total
Imbabura		Esmeraldas	Esmeraldas	7		7
Sucumbios	7ona 1	Imbabura		1		1
Napo   Tena   1	Zona i			•		1
Pichincha   Cayambe   1						1
Zona 3	70na 2					
Zona 3	ZONA Z					
Pastaza		•	Riobamba			_
Pastaza	70na 3		Latacunga			
Zona 4	Zulia 3			•		
Manabí   Manta   2		Tungurahua	Ambato			
Pedernales				•		
Santo Domingo   Santo Domi   1   1	Zona 4	Manabí	Manta	2		2
Colimes				1		1
Zona 5		Santo Domingo	Santo Domi	1		1
Zona 5			Colimes	1		1
Salitre		Guayas	El Empalme	1		1
Los Ríos   Pueblo Viejo   1   1   1   1   1   1   1   1   1		•	Salitre			1
Santa Elena	Zona 5	Los Píos		3		3
Santa Elena   Santa Elena   1   1		LUS KIUS	Pueblo Viejo	1		1
Azuay   Cuenca   1   1     Zona 6	1	Conto Elono	La Libertad	1		1
Zona 6		Santa Elena	Santa Elena	1		1
Zona 6   Morona   Santiago   1   1   1   1       Zona 7   El Oro   Machala   2   2   2     Zona 8   Guayas   Guayaquil   24   1   25     Zona 9   Pichincha   Quito   10   10		Azuay	Cuenca	1		1
Santiago         Santiago         1         1           Twintza         1         1           Zona 7         El Oro         Machala         2         2           Loja         Loja         1         1           Zona 8         Guayas         Guayaquil         24         1         25           Zona 9         Pichincha         Quito         10         10	170no 6	Morona	Palora	1		1
Zona 7	Zona 6		Santiago	1		1
Zona 7         Loja         Loja         1         1           Zona 8         Guayas         Guayaquil         24         1         25           Zona 9         Pichincha         Quito         10         10		Santiago	Twintza	1		1
Lola I I Zona 8 Guayas Guayaquil 24 1 25 Zona 9 Pichincha Quito 10 10	7000 7	El Oro	Machala	2		
Zona 9 Pichincha Quito 10 10	Zuna /	Loja	Loja	•		1
	Zona 8		Guayaquil	24	1	25
	Zona 9	Pichincha	Quito	10		10
<b>Total</b> 73 1 74		Total		73	1	74

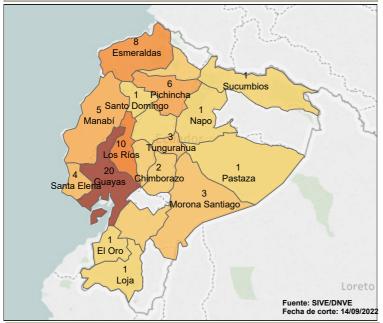
En la SE 36 se notifica 1 MM: en la provincia de Guayas

#### Gráfico Nº 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a SE 36

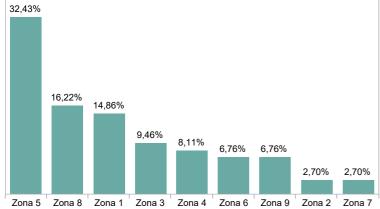


Hasta la SE 36 la zona 8 tiene un porcentaje de MM del 33,78% (25 MM); las zonas 1 y 9 el 13,51% (10 MM c/u); la zona 5 el 12,16% (9 MM); la zona 3 el 8,11% (6 MM); la zona 4 el 6,76% (5 MM); la zona 6 el 5,41% (4 MM), la zona 7 el 4,05% (3 MM) y la zona 2 el 2,70% (2 MM).

#### Mapa N° 2 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 1 a SE 36



#### Gàfico Na 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 1 a SE 36



## Tabla N<sup>a</sup> 3 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 1 a SE 36

Zona	Provincia	Cantón	SE 1 a 35	SE 36	Total
		Atacames	1		1
		Eloy Alfaro	1		1
	Esmeraldas	Esmeraldas	2		2
Zona 1		Quininde	2		2
Zona i		San Loren	2		2
	Imbabura	Ibarra	1		1
		Otavalo	1		1
	Sucumbios	Cascales	1		1
Zona 2	Napo	Tena	1		1
20114 2	Pichincha	Cayambe	1		1
	Chimborazo	Pallatanga	1		1
		Riobamba	11		1
Zona 3	Cotopaxi	Saquisili	1		1
Zona o	Pastaza	Puyo	1		1
	Tungurahua	Ambato	2		2
	·g	Quero	1		1
		Jipijapa	2		2
Zona 4	Manabí	Manta	•		1
	0 1 0 :	Pedernales	2		2
	Santo Domi	Santo Do Echeandía	1		1
	Bolivar		1		1
		Guaranda Colimes	1		1
		Daule	1		1
		El Empal	1		1
	Guayas	Milagro	2		2
		Playas	1		1
		Salitre	2		2
Zona 5		Babahoyo	4		4
		Buena Fé	1		1
		Mocache	i		1
	Los Ríos	Pueblo Vi	1		i
		Quevedo	i		1
		Ventanas	2		2
		Salinas	2		2
	Santa Elena	Santa Ele	2		2
	A	Camilo Po	1		1
	Azuay	Gualaceo	1		1
Zona 6	Morona	Palora	1		1
		Santiago	1		1
	Santiago	Twintza	1		1
Zona 7	El Oro	Machala	1		1
ZUIIA /	Loja	Loja	1		1
Zona 8	Guayas	Durán	1		1
	,	Guayaquil	10	1	11
Zona 9	Pichincha	Quito	5		5
Total			73	1	74

SE 36 se notifica 1 MM por lugar de residencia y fallecimiento

Hasta la SE 36: la zona 5 tienen un porcentaje del 32,43% de las MM por lugar de residencia (24 MM); la zona 8 tienen el 16,22% (12 MM); la zona 1 el 14,86% (11 MM); la zona 3 el 9,46% (7 MM), la zona 4 el 8,11% (6 MM); las zonas 6 y 9 el 6,76% (5 MM c/u) y las zonas 2 y 7 el 2,70% (2 MM c/u)

Tabla Nº 4	Concordancia entre provincia de fallecimiento de las MM y provincia de residencia SE 1 a SE 36

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						0)													1
Guayas	•	20							2			6								28
Loja		20	1						_			Ū								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
El Oro	1															1				2
Santo Domingo																	1			1
Tungurahua																		2		2
Total	2	20	1	1	2	1	1	8	4	6	2	10	5	3	1	1	1	3	2	74

#### 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

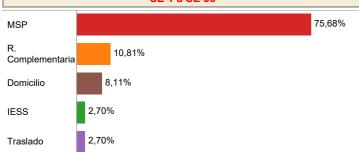
La mortalidad materna no siempre se produce en el mismo lugar (provincia) en donde reside la madre, información que se representa en la tabla 4: lugar de residencia y de fallecimiento de cada caso de MM.

Hasta la SE 36; 59 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 36

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" Saquisili	1
El Oro	H. General de Machala	Ninguna	1
	H. General Teófilo Dávila	Ninguna	1
		H. Básico de Atacames	1
		H. Básico de Limones	1
Esmeraldas	H. General Delfina Torres	H. Básico de Quinindé	2
		H. Básico de San Lorenzo	2
		Ninguna	11
	Domicilio	Ninguna	1
	H. Básico de El Empalme	Ninguna	1
	H. Básico de Salitre	Ninguna	11
	H. de la Mujer Alfredo Poulson	Clínica particular	11
		H. Básico de Salitre	1
		H. General León Becerra	1
	H. Especializado Abel Gilbert Pontón	H. General Liborio Panchana	1
		H. General Martín Icaza	1
		Maternidad Matilde Hidalgo de Prócel	2
		H. General León Becerra	1
		H. General Monte Sinaí	1
Guayas	H. G. O Universitario	H. Sagrado Corazón de Jesus	1
		Materno Infantil Alfonso Oramas	1
		Materno Infantil Francisco Jácome	1
		H. G. O. Universitario	1
	H. General Guasmo Sur	H. Sagrado Corazón de Jesus	1
	n. General Guasino Sul	Maternidad Matilde Hidalgo de Prócel	2
		Ninguna	2
		H. G. O. Universitario	2
	II Cananal Manta Cinai	H. General Martín Icaza	1
	H. General Monte Sinai	H. Sagrado Corazón de Jesus	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
,	Domicilio	Ninguna	1
. D'	H. Básico Juan Montalván Cornejo	Ninguna	1
Los Ríos	•	H. Básico de Ventanas	1
	H. General Martin Icaza	Ninguna	1
	CS TIPO "C" Pedernales	Ninguna	1
	Domicilio	CS Tipo "C" 24 de Mayo	1
Manabí		H. Básico de Jipijapa	1
	H. General Rodriguez Zambrano	H. IESS de Manta	1
	Domicilio	Ninguna	2
Morona Santiago	H. Básico Santiago de Méndes	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
D:		CS Tipo "C" Pedernales	1
Pichincha	H. G. O Nueva Aurora	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	<u> </u>
	H. Un canto a la Vida	H. G. O. Nueva Aurora	<del>- i</del>
	H. General Liborio Panchana	H. Básico de Salinas	1
Santa Elena	Hospital Granados	Ninguna	1
Santo Domingo	H. General Gustavo Dominguez	CS Tipo "C" La Concordia	1
Santo Domingo Sucumbios	Domicilio		1
Oucul IIDIOS	H. de Especialidades CREVITAL	Ninguna	1
Tungurahua	H. General Docente de Ambato	H. Básico San Jacinto CS Tipo "C" Huachi Grande	1
			- 1



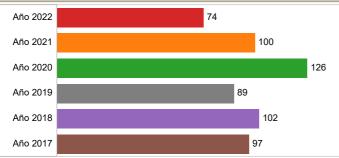


Hasta la SE 36: el 75,68% de las MM se produce en establecimientos de salud del MSP; el 10,81% se produce en la Red complementaria el 8,11% se produce en el domicilio, el 2,70% se produce en el traslado y el 2,70% se produce en establecimientos de salud del IESS.

#### Tabla Nº 6 MM por provincia de ocurrencia SE 1 a SE 36

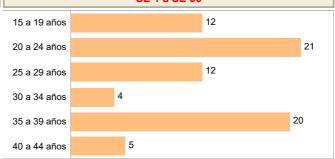
	Provincia	MSP	IESS	Domicil	R. Com	Traslado	Total
	Azuay	1	1				2
	Bolivar	1	1				2
	Chimborazo	1			1		2
	Cotopaxi	1					1
	El Oro	1					1
	Esmeraldas	8					8
	Guayas	17		1	2		20
	Imbabura	1		1			2
	Loja				1		1
	Los Ríos	9		1			10
	Manabí	4				1	5
	Morona Sant	1		2			3
	Napo	1					1
	Pastaza	1					1
ı	Pichincha	3			2	1	6
ı	Santa Elena	3			1		4
L	Santo Domin	1					1
ı	Sucumbios			1			1
L	Tungurahua	2			1		3
	Total	56	2	6	Ω	2	7/

#### Gráfico N° 4 Comparación de casos de MM por años 2017 al 2022 SE 1 a SE 36



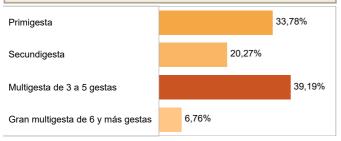
El gráfico hace relación a las MM ocurridas en los años anteriores con el año 2022, comparado hasta la SE 36, todos los años anteriores al 2022 superan las MM, tomando en cuenta que los datos de los años 2017 al 2020 son datos finales con búsqueda activa, y los años 2021 y 2022 son notificaciones sistemáticas.

#### Gráfico Nº 5 MM por grupos de edad SE 1 a SE 36



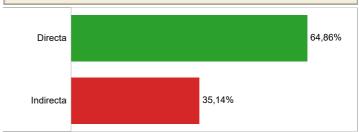
Hasta la SE 36 los dos grupos de edad más afectado son de 20 a 24 años y de 35 a 39 años

## Gráfico Nº 6 Porcentaje de gestaciones al momento del fallecimiento SE 1 a SE 36



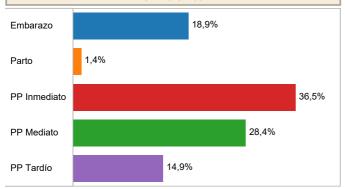
Hasta la SE 36 el 33,78% de las MM era su primera gestación; el 20,27% tuvieron dos gestaciones; el 39,19% tuvieron entre 3 y 5 gestaciones y el 6,76% fueron madres gran multigestas.

## Gráfico Nº 7 Porcentaje de casos de MM Directa e Indirecta SE 1 a SE 36



Hasta la SE 36 el 64,86% de las MM son por causas Directas y el 35,14% son por causas Indirectas

## Gráfico № 8 Porcentaje de casos de MM por período de ocurrencia SE 1 a SE 36



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 Nº 7 Número de casos de MM por provincia y período de ocurrencia SE 1 a SE 36

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	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	14	1	27	21	11	74

Hasta la SE 36 el 18,9% (14 MM) ocurren en el embarazo; el 36,5% (27 MM) ocurren en el PP Inmediato, el 28,4% (21 MM) ocurren en el PP Mediato; el 14,9% ocurre en el PP Tardío (11 MM) y el 1,4% en el momento del parto.

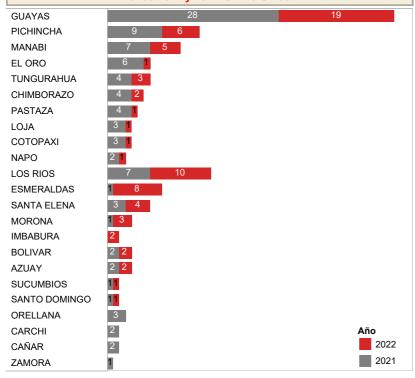
#### Tabla Nº 8 Edad vs trimestre de gestación al momento que fallece SE 1 a SE 36

	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		3	4	5	12
30 a 34 años		1	2	1	4
35 a 39 años	2	1	4	13	20
40 a 44 años	1		2	2	5
Total	9	13	21	31	74

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

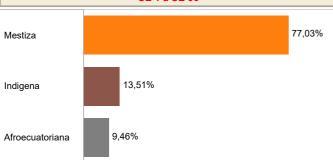
De acuerdo al trimestre de gestación y la edad de la madre al momento del fallecimiento hasta la SE 36; el 41,89% de las madres fallecen con un embarazo a término, el 28,38 % de las madres fallecen en el tercer trimestre de gestación, el 17,57 % de las madres fallecen en su segundo trimestre de gestación y el 12,16% de las madres fallecen en su primer trimestre de gestación.

## Gráfico Nº 9 Comparación de casos de MM por lugar de residencia años 2021 y 2022 SE 1 a SE 36



Comparando los casos de MM por lugar de residencia de los años 2021 y 2022 hasta la SE 36; las provincias de Guayas, Pichincha, Manabí, El Oro, Tungurahua, Chimborazo, Pastaza, 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 36; Orellana, Carchi, Cañar y Zamora reportan MM en el año 2021 y en el 2022 no se reporta casos.





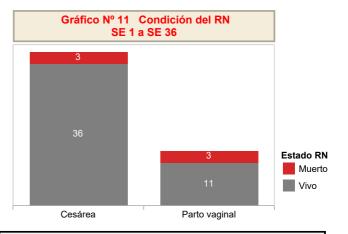
Hasta la SE 36 el 77,03% de las MM las definen como mestizas, el 13,51% como indígenas y el 9,46% las define como afroecuatorianas.

Tabla № 10 MM por tipo de Parto SE 1 a SE 36					
Cesárea	39				
Parto vaginal	14				
Aborto/legrado	7				
Muerte en embarazo	14				
Total	74				

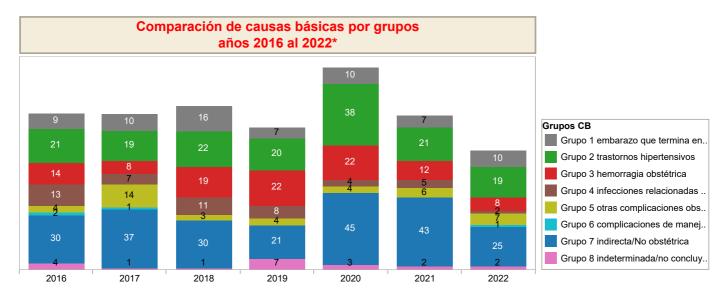
Las 74 MM notificadas hasta la SE 36; el 52,70% su parto fue por cesárea; el 18,92% su parto fue por vía vaginal y el 18,92% fallecen con el embarazo independientemente de su edad gestacional por lo que el producto fallece intra útero.

#### Tabla № 9 Grupo étnico por provincia de casos de MM SE 1 a SE 36

Provincia	Mestiza	Afroecuatori	Indigena	Total
Azuay	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	57	7	10	74



Las 53 MM notificadas hasta la SE 36, y que su parto fue por cesárea o parto vaginal los 47 niños se encuentran vivos y 6 niños fallecen.



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 74 MM registradas en la SE 36 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 36 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.

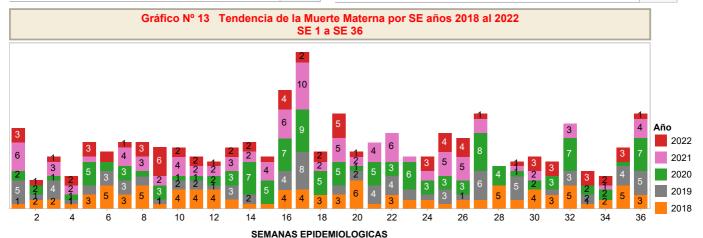
#### **MUERTES MATERNAS POR GRUPOS DE CAUSAS BASICAS**

Tabla Nº 11 Grup	os 1, 2, 3 y 4 de Causas Basi SE 1 a SE 36	cas
	Aborto incompleto complicado	1
	Aborto inminente	1
Grupo 1 Embarazo que temina en aborto	Aborto retenido	1
	Aborto séptico	1
	CID	1
	Embarazo ectópico accidentado	3
	Sepsis post aborto	1
	Shock séptico	1
Cruna 2 Transfernas	Eclampsia	4
Grupo 2 Transtornos hipertensivos	Preeclampsia severa	10
Inpertensivos	Sindrome de hellp	5
Grupo 3 Hemorragias	Hemorragia post parto	3
obstétricas	Hemorragia post parto/ retención	1
obototriodo	Shock hipovolémico	4
Grupo 4 Infecciones relac	Sepsis del liquido anmiótico	1
	Acretismo placentario	1
	Desprendimiento prematuro de pl	2
Grupo 5 Otras	Embolia del Liquido ammiótico	1
complicaciones obstétricas	Placenta percreta	1
	Ruptura uterina	1

Total

Tromboembolia pulmonar de cau..

Tabla № 12 Grupo 5, 6 y 7 de Causas Básicas CIE-10 SE 1 a SE 36					
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			
Grupo 7 MM Indirectas/ No obstétricas	Leucemia	1			
	Meningoencefalitis	1			
	Miocarditis Aguda	1			
	Muerte encefálica	1			
	Neoplasia maligna de antro pilórico	1			
	Neumonia bacterina	1			
	Neumonia 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					



45

Gráfico Nº 14 Controles prenatales al momento del fallecimiento SE 1 a SE 36

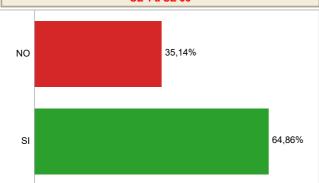
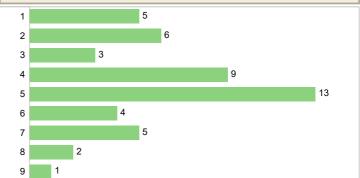
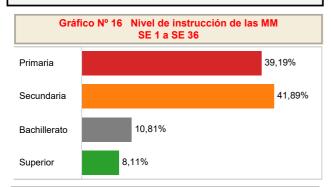


Gráfico Nº 15 Número de controles prenatales al momento del fallecimiento SE 1 a SE 36

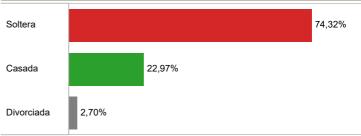


Los 74 casos de muertes maternas hasta la SE 36; 35,14% (26 MM) NO tuvieron controles prenatales; el 64,86% (48 MM) SI tuvieron controles prenatales.

Hasta la SE 36, de las 48 muertes maternas que si tuvieron controles prenatales; 22 mujeres tuvieron entre 4 y 5 controles prenatales; 5 mujeres tuvieron al menos 1control prenatal y 1 mujer tuvo 9 controles prenatales.

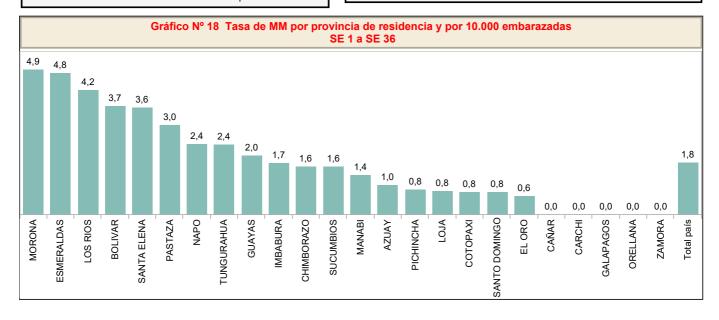


## Gráfico Nº 17 Estado civil al momento de la ocurrencia de las MM SE 1 a SE 36



De las 74 muertes maternas; el 39,19% de las madres tuvo una educación primaria, el 41,89% de las madres terminaron la secundaria; el 10,81% pasaron el bachillerato y el 8,11% de las muertes maternas fueron con una educación superior.

De acuerdo al estado civil de las muertes maternas hasta la SE 36; el 74,32% fueron madres solteras; el 22,97% fueron madres casadas.



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 36, 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; la provincia de Pastaza reporta una tasa 3 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia 3 están en riesgo de fallecer; Napo, Tungurahua, 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, Azuay, 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.

## República del Ecuador

## Ministerio de Salud Pública

## Muertes Maternas Tardías (posterior a los 42 días del puerperio) SE 1 a SE 36 Ecuador 2022

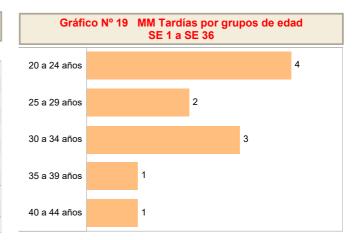
Definición operacional

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 <sup>a</sup> 13 MM tardías por zona, provincia hospital de fallecimiento SE 1 a SE 36				
Z. fallece	Prov.fallece	Establecimiento fallece		
Zona 8 (	Guayas	H. De Especialidad Teodoro Maldonado	4	
		H. Especializado Abel Gilbert Pontón	4	
		H. General del Norte de Guayaquil Los	1	
Zona 9	Pichincha	H. General Docente de Calderón	1	
		H. General Pablo Arturo Suárez	1	
Total		Total	11	

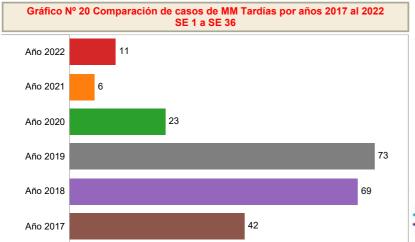
Hasta la SE 36 del año 2022 se han notificado 11 MM tardías, en la provincia del Guayas en el H. Especializado Abel Gilber 4 MM Tardías; en el H. del Norte de Guayaquil Los Ceibos 1 MMT; en el H. Teodoro Maldonado Carbo 4 MM Tardías y en la provincia de Pichincha 1 MMT en el H. Docente de Calderón y 1 MMT en el H. General Pablo Arturo Suárez

Tabla № 14 Muertes Maternas Tardías por causa básica SE 1 a SE 35				
Prov.fallece	Causa Básica de defunción	Casos		
Guayas	Choque séptico	1		
	Dengue Grave	1		
	Hemorragia intracerebral	1		
	Leucemia Mieloide	2		
	Lupus Eritematoso sistémico	1		
	Neumonia Nosocomial	1		
	ТВ	1		
	Trombosis venosa profunda de pier	1		
Pichincha	Lupus Eritematoso sistémico	1		
	Pancreatitis aguda	1		
	11			



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

Hasta la SE 36 se han reportado 11 Muertes maternas tardías cuyas edades son de 20 a 24 años 4 MM de 30 a 34 años 3 MM; de 25 a 29 años 2 MM y de 35 a 39 años 1.



El gráfico hace relación a las MM Tardías ocurridas en los años anteriores con el año 2022, comparado hasta la SE 36, el año 2019 supera las MM Tardías de todos los años; 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.

