SUBSECRETARIA NACIONAL DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD DIRECCION NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA





DEFINICIONES

Defunción Materna: se define como la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo independientemente de la duración y el sitio del embarazo debida a cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales

Defunciones obstetricas Directas: son las que resultan de complicaciones obstétricas del estado gravídico (embarazo, trabajo de parto, y puerperio), de intervenciones, de omisiones, de tratamientos incorrectos, o de una cadena de acontecimientos originada en cualquiera de las circunstancias mencionadas Defunciones obstetricas Indirectas: son las que resultan de una enfermedad existente desde antes del embarazo de una enfermedad que evoluciona durante el mismo, no debida a causa obstétrica directa pero si agravadas por los efectos fisiológicos propios del embarazo.

Razón de Muerte Materna (RMM): es el número de muertes maternas (dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo) dividido para el número de nacidos vivos estimados para el año y multiplicado por 100.000

El siguiente análisis se realiza con las Muertes Maternas que ocurrieron hasta los 42 días de puerperio, las mismas que son tomadas en cuenta para el cálculo del indicador de la RMM al finalizar el año

RESUMEN

- 1.- Hasta la SE 44 del año 2022 se notifican 98 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.
- 2. Comparando las MM del año 2022 con el año 2021 a la SE 44 hay una disminución de 33 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 44 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
años 2017 al 2022 S	E 1 a SE 44

Año	MM SE 44	MMT SE 44	RMM	Total MM	Total MM T
2017	119	49	42,78	143	68
2018	117	75	41,1	137	84
2019	107	85	37	123	105
2020	159	25	54,3	180	31
2021	116	12	43,5	144	46
*2022	83	15	0	83	15

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

Mapa Nº 1 Muertes Maternas por provincia de fallecimiento SE 1 a SE 44

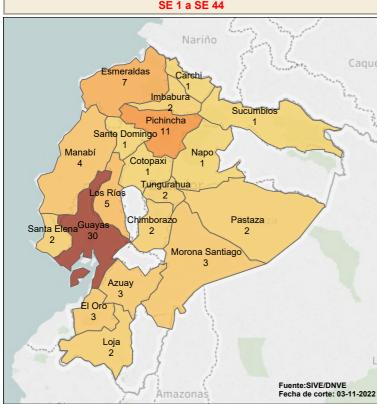
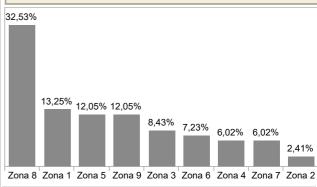


Tabla Na 2 MM por zona y provincia de fallecimiento SE 1 a SE 44

Zona	Provincia	SE 1 a 43	SE 44	Total
	Carchi	1		1
Zona 1	Esmeraldas	7		7
Zona i	Imbabura	2		2
	Sucumbios	1		1
Zona 2	Napo	1		1
Zona 2	Pichincha	1		1
	Chimborazo	2		2
Zona 3	Cotopaxi	1		1
Zona 3	Pastaza	2		2
	Tungurahua	2		2
Zona 4	Manabí	4		4
2011a 4	Santo Domingo	1		1
	Guayas	3		3
Zona 5	Los Ríos	5		5
	Santa Elena	2		2
Zona 6	Azuay	3		3
Zona o	Morona Santia	3		3
Zona 7	El Oro	2	1	3
Zuna 1	Loja	2		2
Zona 8	Guayas	27		27
Zona 9	Pichincha	10		10
Т	otal	82	1	83

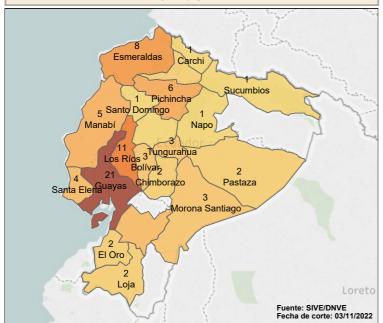
En la SE 44 se notifica 1 MM; en la provincia de El Oro

Gráfico Nº 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a SE 44



Hasta la SE 44 la zona 8 tiene un porcentaje de MM del 32,53% (27 MM); la zona 1 el 13,25% (11 MM); las zonas 5 y 9 el 12,05% (10 MM c/u); la zona 3 el 8,43% (7 MM); la zona 6 el 7,23% (6 MM); las zonas 4 y 7 el 6,02% (5 MM c/u) y la zona 2 el 2,41% (2 MM).

Mapa N° 2 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 1 a SE 44



Gàfico Na 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 1 a SE 44



Tabla Na 3 MM por zona y provincia de residencia SE 1 a SE 44

Zona	Provincia	SE 1 a 43	SE 44	Total
	Carchi	1		1
Zona 1	Esmeraldas	8		8
ZUIIA I	Imbabura	2		2
	Sucumbios	1		1
Zona 2	Napo	1		1
ZUIIA Z	Pichincha	1		1
	Chimborazo	2		2
Zona 3	Cotopaxi	1		1
Zulia 3	Pastaza	2		2
	Tungurahua	3		3
Zona 4	Manabí	5		5
ZUIIa 4	Santo Domi	1		1
	Bolívar	3		3
Zona 5	Guayas	8		8
Zoria 5	Los Ríos	11		11
	Santa Elena	4		4
Zona 6	Azuay	4		4
ZUIIA U	Morona San	3		3
Zona 7	El Oro	1	1	2
ZUIIA /	Loja	2		2
Zona 8	Guayas	13		13
Zona 9	Pichincha	5		5
Total		82	1	83

En la SE 44 se notifica 1 MM fallece en la misma provincia de su residencia.

Hasta la SE 44: la zona 5 tienen un porcentaje del 31,33% de las MM por lugar de residencia (25 MM); la zona 8 tienen el 15,66% (13 MM); la zona 1 el 14,46% (12 MM); la zona 3 el 9,64% (8 MM), la zona 6 el 8,43% (7 MM); la zona 4 el 7,23% (6 MM); la zona 9 el 6,02% (5 MM); la zona 7 el 4,82% (4 MM) y la zona 2 el 2,41% (2 MM).

	Tabla N	° 4 C	onco	rdanc	ia entı	e pro	vincia	de fa	allecim	iento	de la	s MM	y pro	vincia	de re	sider	icia SE	1 a S	SE 44		
Provincia f.	Azuay	Guayas	Loja	Pastaza	Chimbora	Napo	Sucumbios	Esmerald	Santa Elena	Pichincha	Imbabura	Los Ríos	Manabí	Morona Santiago	Cotopaxi	El Oro	Santo Domingo	Tungurah	Bolívar	Carchi	Total
Azuay	3																				3
Guayas		21							2			7									30
Loja			2																		2
Pastaza				2																	2
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							1		5
Manabí													4								4
Morona Santia														3							3
Cotopaxi															1						1
Carchi																				1	1
El Oro	1															2					3
Santo Doming	0																1				1
Tungurahua																		2			2
Total	4	21	2	2	2	1	1	8	4	6	2	11	5	3	1	2	1	3	3	1	83

Provincia de residencia

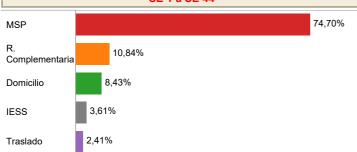
NOTA

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 44; 65 casos de MM pertenecen al mismo lugar de residencia y de fallecimiento y 18 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 44

Provincia f.	Establecimiento fallece	Referencia	Casos
	H. General Vicente Corral Moscoso	H. Básico de Gualaceo	1
Azuay		Ninguna	1
Carchi	SOLCA Azuay Domicilio	H. General Vicente Corral Moscoso Ninguna	1
		H. Básico de Colta	- i
Chimborazo	H. General Docente de Riobamba	Ninguna	1
Cotopaxi	H. General Latacunga	CS Tipo "C" Saquisili	1
	H. General de Machala	Ninguna	1
El Oro	H. General del Puyo	Ninguna	11
	H. General Teófilo Dávila	Ninguna	1
		H. Básico de Atacames H. Básico de Limones	1
Esmeraldas	H. General Delfina Torres	H. Básico de Cimones H. Básico de Quinindé	2
LSITICIAIUAS	11. General Dellina Torres	H. Básico de Quillilde 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 Especialidades Teodoro Maldonado Carbo	H. IESS de Quevedo	1
	H. de la Mujer Alfredo Poulson	Clínica particular	1
		H. Básico de Salitre	1
	II. Fanacializada Abal Cilbart Dontán	H. General León Becerra	1
	H. Especializado Abel Gilbert Pontón	H. General Liborio Panchana 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
	11. General Guasino Gui	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 Jesus	3
	H. Luis Vernaza	Ninguna H. G. O. Universitario	<u> </u>
	Domicilio	Ninguna	- 1
Imbabura	H. General San Vicente de Paúl	Ninguna	<u>i</u>
l aia	H. General Isidro Ayora	H. Básico de Saraguro	1
Loja	MEDIHOSPITAL	Ninguna	1
	Domicilio	Ninguna	1
	H. Básico Juan Montalván Cornejo	Ninguna	1
Los Ríos		CS Tipo "C" Echeandía	1
	H. General Martin Icaza	H. Básico de Ventanas	1
	CC TIDO "C" Dadarnalas	Ninguna	1
	CS TIPO "C" Pedernales Domicilio	Ninguna	1
Manabí		CS Tipo "C" 24 de Mayo H. Básico de Jipijapa	1
	H. General Rodriguez Zambrano	H. IESS de Manta	i
M O	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	2
	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
	H. General de la Policía N° 1	Ninguna Ninguna	2
	H. General Docente de Calderón	Ninguna	1
	H. General Pablo Arturo Suárez	CS Tipo "C" Chimbacalle	- i
	H. Un canto a la Vida	H. G. O. Nueva Aurora	<u> </u>
Canta Flar -	H. General Liborio Panchana	H. Básico de Salinas	<u>i</u>
Santa Elena	Hospital Granados	Ninguna	<u>i</u>
Santo Domingo	H. General Gustavo Dominguez	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			83



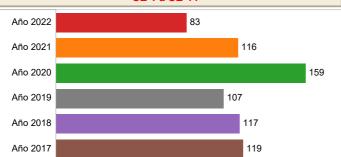


Hasta la SE 44: el 74,70% de las MM se produce en establecimientos de salud del MSP; el 10,84% se produce en la Red complementaria el 8,43% se produce en el domicilio, el 3,61% se produce establecimientos de salud del IESS y el 2,41% se produce en el traslado.

Tabla Nº 6 MM por provincia de ocurrencia SE 1 a SE 44

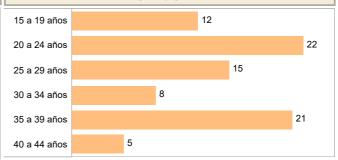
Provincia	MSP	IESS	Domicil	R. Com	Traslado	Total
Azuay	2	1		1		4
Bolívar	2	1				3
Carchi			1			1
Chimborazo	1			1		2
Cotopaxi	1					1
El Oro	2					2
Esmeraldas	8					8
Guayas	18		1	2		21
Imbábura	1		1			2
Loja	1			1		
Los Ríos	9	1	1			11
Manabí	4				1	5
Morona Sant	. 1		2			3
Napo	1					1
Pastaza	2					2
Pichincha	3			2	1	6
Santa Elena	3			1		4
Santo Domin	. 1					1
Sucumbios			1			1
Tungurahua	2		_	1	_	3
Total	62	3	7	9	2	83

Gráfico N° 4 Comparación de casos de MM por años 2017 al 2022 SE 1 a SE 44



El gráfico hace relación a las MM ocurridas en los años anteriores con el año 2022, comparado hasta la SE 44, todos los años anteriores al 2022 superan las MM, tomando en cuenta que los datos de los años 2017 al 2021 son datos finales con búsqueda activa, y los datos del 2022 son notificaciones sistemáticas.

Gráfico Nº 19 MM Tardías por grupos de edad SE 1 a SE 44



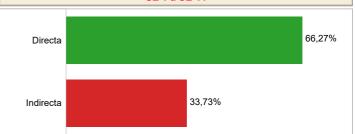
Hasta la SE 44 los dos grupos de edad más afectado son de 20 a 24 años y de 35 a 39 años

Gráfico Nº 6 Porcentaje de gestaciones al momento del fallecimiento SE 1 a SE 44



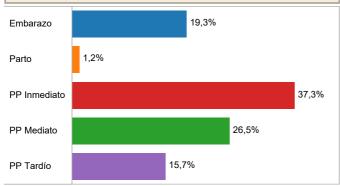
Hasta la SE 44: el 31,33% de las MM era su primera gestación; el 19,28% tuvieron dos gestaciones; el 43,37% tuvieron entre 3 y 5 gestaciones y el 6,02% fueron madres gran multigestas.

Gráfico Nº 7 Porcentaje de casos de MM Directa e Indirecta SE 1 a SE 44



Hasta la SE 44 el 66,27% de las MM son por causas Directas y el 34,15% son por causas Indirectas

Gráfico № 8 Porcentaje de casos de MM por período de ocurrencia SE 1 a SE 44



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 44

	Provincia f.	Embara	Parto	PP Inm	PP Medi	PP Tard	Total
ľ	Azuay				2	1	3
ı	Carchi	1					1
	Chimborazo			1		1	2
	Cotopaxi			1			1
	El Oro				2	1	3
	Esmeraldas			3	4		7
ľ	Guayas	8		10	9	3	30
	Imbabura	1		1			2
	Loja			2			2
	Los Ríos	2		1		2	5
	Manabí	1		2	1		4
	Morona Santia	1		2			3
	Napo			1			1
	Pastaza	1		1			2
	Pichincha	1		5	2	3	11
	Santa Elena			1	1		2
	Santo Domingo					1	1
	Sucumbios		1				1
	Tungurahua				1	1	2
i	Total	16	1	31	22	13	83

Tabla N

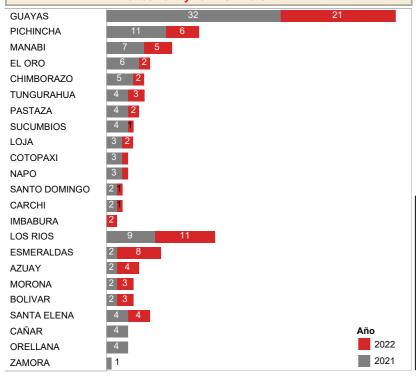
8 Edad vs trimestre de gestación al momento que fallece SE 1 a SE 44

	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	6	22
25 a 29 años		4	5	6	15
30 a 34 años	1	1	2	4	8
35 a 39 años	2	1	5	13	21
40 a 44 años	1		2	2	5
Total	10	14	23	36	83

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 gestcional 36 Embarazo a término:semana gestacional 37 a la semana gestacional 42 Hasta la SE 44 el 19,3% (16 MM) ocurren en el embarazo; el 37,3% (31 MM) ocurren en el PP Inmediato, el 26,5% (22 MM) ocurren en el PP Mediato; el 15,7% ocurre en el PP Tardío (13 MM) y el 1,2% en el momento del parto.

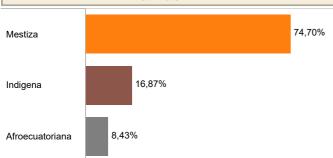
De acuerdo al trimestre de gestación y la edad de la madre al momento del fallecimiento hasta la SE 44; el 41,89% de las madres fallecen con un embarazo a término, el 28,38 % de las madres fallecen en el tercer trimestre de gestación, el 17,57 % de las madres fallecen en su segundo trimestre de gestación y el 12,16% de las madres fallecen en su primer trimestre de gestación.

Gráfico N $^{\rm o}$ 9 Comparación de casos de MM por lugar de residencia años 2021 y 2022 SE 1 a SE 44



Comparando los casos de MM por lugar de residencia de los años 2021 y 2022 hasta la SE 44; las provincias de Guayas, Pichincha, Manabí, El Oro, Chimborazo, Tungurahua, Pastaza, Sucumbios, Loja, Cotopaxi, Napo, Santo Domingo, Carchi e Imbabura reportan menos MM en el año 2022; Los Ríos, Esmeraldas, Azuay, Morona y Bolívar el año 2022 reporta más MM que el año 2021; Santa Elena reporta igual MM en los dos años; Cañar, Orellana y Zamora reportan MM en el año 2021 y en el 2022 no se reporta casos.

Gráfico Nº 10 Pertenencia de grupo étnico de casos de MM SE 1 a SE 44



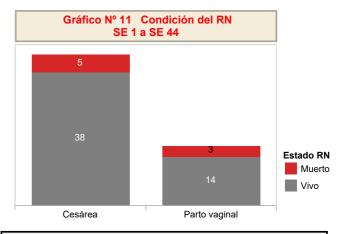
Hasta la SE 44 el 74,70% de las MM las definen como mestizas, el 16,87% como indígenas y el 8,43% las define como afroecuatorianas.

Tabla Nº 10 MM por tipo de Parto SE 1 a SE 44					
Cesárea	43				
Parto vaginal	17				
Aborto/legrado	7				
Muerte en embarazo	16				
Total	83				

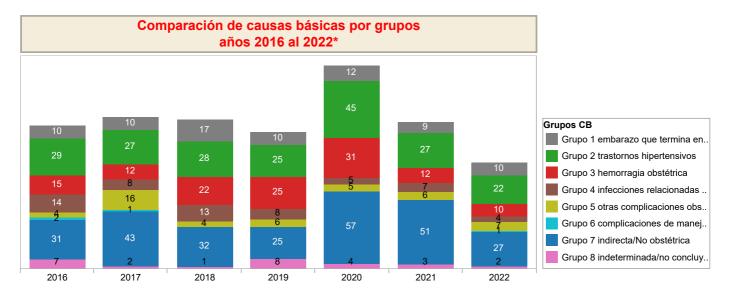
Las 83 MM notificadas hasta la SE 44; el 53,08% su parto fue por cesárea; el 19,75% su parto fue por vía vaginal y el 18,51% fallecen con el embarazo independientemente de su edad gestacional por lo que el producto fallece intra útero.

Tabla № 9 Grupo étnico por provincia de casos de MM SE 1 a SE 44

Provincia	Mestiza	Afroecuatori	Indigena	Total
Azuay	2		1	3
Carchi	1			1
Chimborazo	1		1	2
Cotopaxi			1	1
El Oro	2		1	3
Esmeraldas	4	3		7
Guayas	28	2		30
Imbabura		1	1	2
Loja	1		1	2
Los Ríos	5			5
Manabí	4			4
Morona Santiago			3	3
Napo			1	1
Pastaza			2	2
Pichincha	9	1	1	11
Santa Elena	2			2
Santo Domingo	1			1
Sucumbios			1	1
Tungurahua	2			2
Total	62	7	14	83



Las 60 MM notificadas hasta la SE 44, y que su parto fue por cesárea o parto vaginal los 52 niños se encuentran vivos y 8 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 83 MM registradas en la SE 44 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 44 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 Grupos 1, 2, 3 y 4 de Causas Básicas SE 1 a SE 44						
	Aborto incompleto complicado	1				
	Aborto inminente	1				
	Aborto retenido	1				
Grupo 1 Embarazo que	Aborto séptico	1				
temina en aborto	CID	1				
	Embarazo ectópico accidentado	3				
	Sepsis post aborto	1				
	Shock séptico	1				
Grupo 2 Transtornos	Eclampsia	4				
hipertensivos	Preeclampsia severa	12				
Tilperterisivos	Sindrome de hellp	6				
Grupo 3 Hemorragias	Hemorragia post parto	3				
obstétricas	Hemorragia post parto/ retención	1				
	Shock hipovolémico	6				
Grupo 4 Infecciones	Choque séptico	1				
relacionadas con el	Sepsis del liquido anmiótico	1				
embarazo	Sepsis puerperal	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				
	Tromboembolia pulmonar de cau	1				
	Total	52				

Tabla № 12 Grupo 5, 6 y 7 de Causas Básicas CIE-10 SE 1 a SE 44		
Grupo 6 Complicacione	Reacción tóxica a la anestesia local admin	1
Grupo 7 MM Indirectas/ No obstétricas	Anemia hemolítica	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
	Meningoencefalitis	1
	Miocarditis Aguda	1
	Muerte encefálica	1
	Neoplasia maligna de antro pilórico	1
	Neoplasia Mesenquimal	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		31

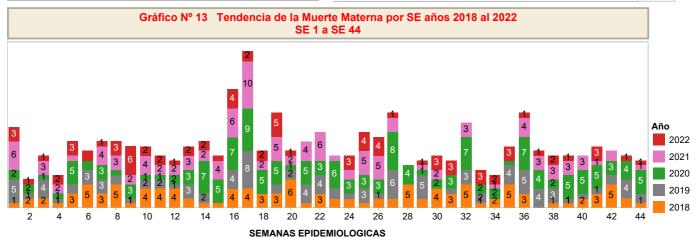


Gráfico Nº 14 Controles prenatales al momento del fallecimiento SE 1 a SE 44

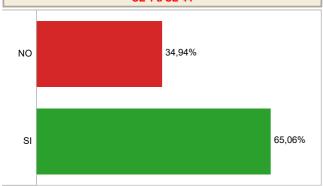
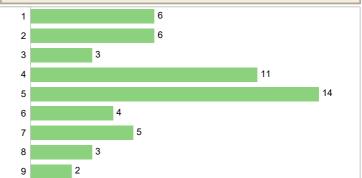


Gráfico Nº 15 Número de controles prenatales al momento del fallecimiento SE 1 a SE 44



Los 83 casos de muertes maternas hasta la SE 44; 34,94% (29 MM) NO tuvieron controles prenatales; el 65,06% (54 MM) SI tuvieron controles prenatales.

Hasta la SE 43, de las 53 muertes maternas que si tuvieron controles prenatales; 25 mujeres tuvieron entre 4 y 5 controles prenatales; 12 mujeres tuvieron al menos 1 y 2 controles prenatales y 1 mujer tuvo 9 controles prenatales.

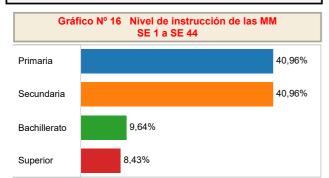
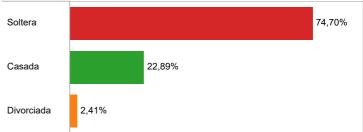
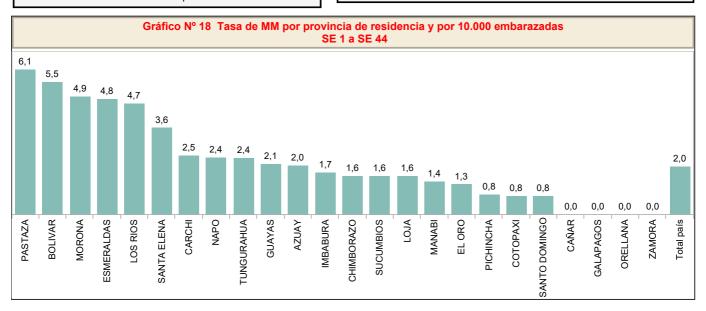


Gráfico Nº 17 Estado civil al momento de la ocurrencia de las MM SE 1 a SE 44



De las 83 muertes maternas; el 40,96% de las madres tuvo una educación primaria y el 40,96% una educación secundaria, el 9,64% pasaron el bachillerato y solo el 8,43% de las muertes maternas tuvieron una educación superior.

De acuerdo al estado civil de las muertes maternas hasta la SE 44; el 74,70% fueron madres solteras; el 22,89% 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 43, dividida para la proyección de embarazadas del año 2022 y multiplicada por 10.000

Las provincias de Pastaza y Bolívar reportan unas tasas de 6,1 y 5,5 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 6 están en riesgo de fallecer; Las provincia de Morona, Esmeraldas y Los ríos reportan tasas de 4,9 y 4,7 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 5 están en riesgo de fallecer. Santa Elena reporta una tasa de 3,6 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 4 están en riesgo de fallecer. La provincia del Carchi reporta una tasa de 2,5 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia 3 están en riesgo de fallecer. Las provincias de Napo, Tungurahua, Guayas, Azuay, Imbabura, Chimborazo, Sucumbios y Loja 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, El Oro, Pichincha, Cotopaxi y Santo Domingo 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.