

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 obstétricas 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 obstétricas 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 51 del año 2022 se notifican 116 MM; de las cuales el 85,45% 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 14,55% 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 51 hay una disminución de 28 MM al año 2022.
- Las provincias que notifican el mayor número de MM son: Guayas, Pichincha, Esmeraldas y Los Ríos.
- Las causas básicas mas comunes presentadas hasta la SE 51 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 SE 1 a SE 51

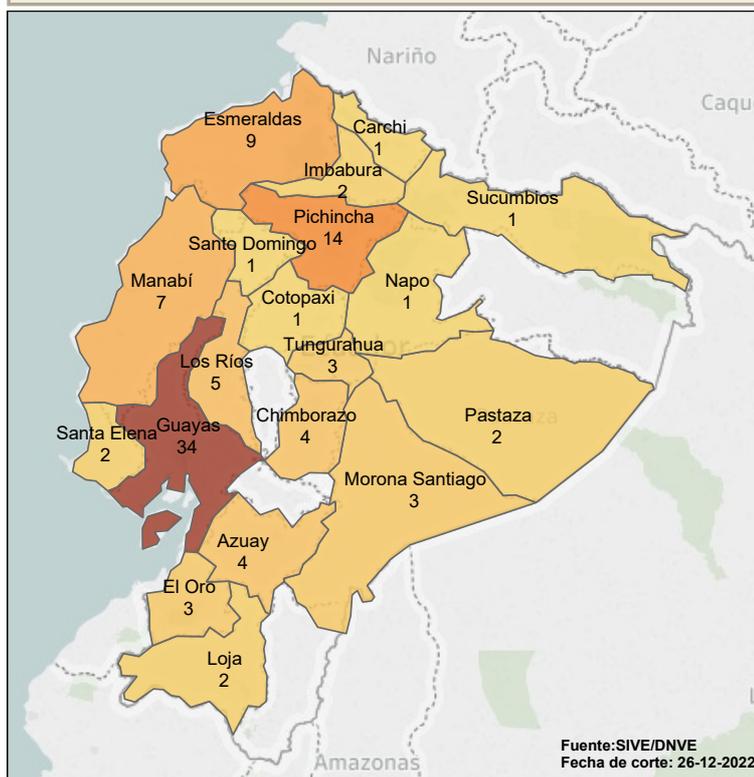
Año	MM SE 51	MM T SE 51	RMM	Total MM	Total MM T
2017	135	52	42,78	143	68
2018	133	77	41,1	137	84
2019	120	94	37	123	105
2020	173	25	54,3	180	31
2021	127	13	43,5	144	46
*2022	99	17	0	99	17

Tabla N° 2 MM por zona y provincia de fallecimiento SE 1 a SE 51

Zona	Provincia	SE 1 a 50	SE 51	Total
Zona 1	Carchi	1		1
	Esmeraldas	9		9
	Imbabura	2		2
Zona 2	Sucumbios	1		1
	Napo	1		1
	Pichincha	1		1
Zona 3	Chimborazo	4		4
	Cotopaxi	1		1
	Pastaza	2		2
	Tungurahua	3		3
Zona 4	Manabí	6	1	7
	Santo Domingo	1		1
Zona 5	Guayas	4		4
	Los Ríos	5		5
	Santa Elena	2		2
Zona 6	Azuay	4		4
	Morona Santia..	3		3
Zona 7	El Oro	3		3
	Loja	2		2
Zona 8	Guayas	30		30
Zona 9	Pichincha	13		13
<b>Total</b>		<b>98</b>	<b>1</b>	<b>99</b>

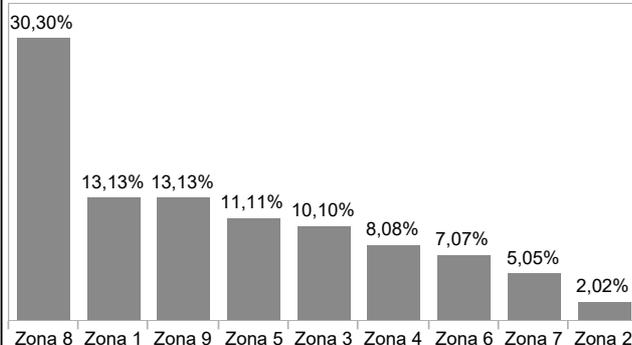
Datos definitivos de las MM de los años 2017 al 2021  
\*2022 Dato de notificaciones sistemáticas

Mapa N° 1 Muertes Maternas por provincia de fallecimiento SE 1 a SE 51



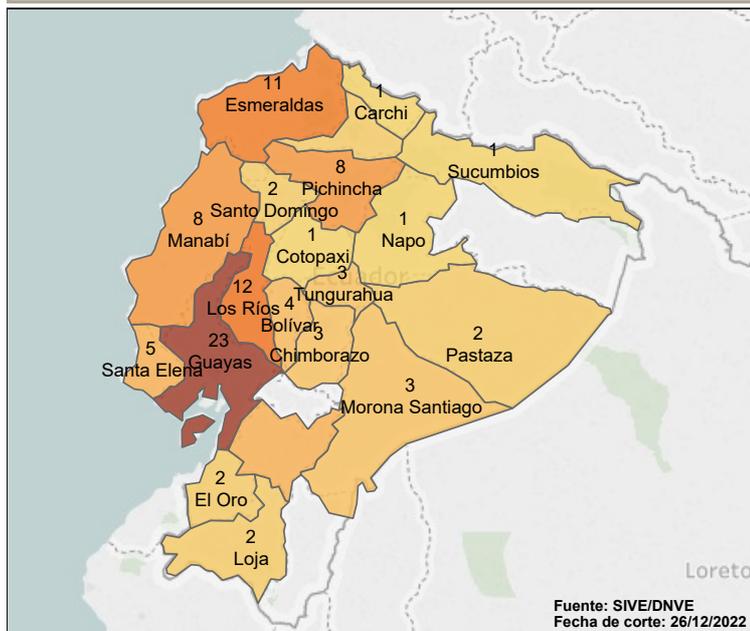
En la SE 51 se notifica 1 MM en la provincia de Manabí

Gráfico N° 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a SE 51



Hasta la SE 51 la zona 8 tiene un porcentaje de MM del 30,30% (30 MM); las zonas 1 y 9 el 13,13% (13 MM c/u); la zona 5 el 11,11% (11 MM); la zona 3 el 10,10% (10 MM); la zona 4 el 8,08% (8 MM); la zona 6 el 7,07% (7 MM); la zona 7 el 5,05% (5 MM) y la zona 2 el 2,02% (2 MM).

**Mapa N° 2 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 1 a SE 51**

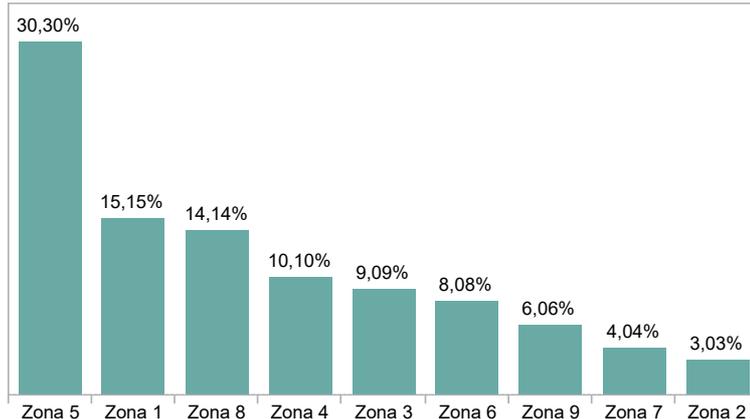


**Tabla N° 3 MM por zona y provincia de residencia SE 1 a SE 51**

Zona	Provincia	SE 1 a 50	SE 51	Total
Zona 1	Carchi	1		1
	Esmeraldas	11		11
	Imbabura	2		2
	Sucumbios	1		1
Zona 2	Napo	1		1
	Pichincha	2		2
Zona 3	Chimborazo	3		3
	Cotopaxi	1		1
	Pastaza	2		2
	Tungurahua	3		3
Zona 4	Manabí	7	1	8
	Santo Domi..	2		2
Zona 5	Bolívar	4		4
	Guayas	9		9
	Los Ríos	12		12
Zona 6	Santa Elena	5		5
	Azuay	5		5
Zona 7	Morona San..	3		3
	El Oro	2		2
Zona 8	Loja	2		2
	Guayas	14		14
Zona 9	Pichincha	6		6
<b>Total</b>		<b>98</b>	<b>1</b>	<b>99</b>

En la SE 51 se notifica 1 MM y fallece en la misma provincia de su residencia

**Gáfico N° 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 1 a SE 51**



Hasta la SE 51: la zona 5 tienen un porcentaje del 30,30% de las MM por lugar de residencia (30 MM); la zona 1 tiene el 15,15% (15 MM); la zona 8 el 14,14% (14 MM); la zona 4 el 10,10% (10 MM); la zona 3 el 9,09% (9 MM); la zona 6 el 8,08% (8 MM); la zona 9 el 6,06% (6 MM); la zona 7 el 4,04% (4 MM) y la zona 2 el 3,03% (3 MM)

**Tabla N° 4 Concordancia entre provincia de fallecimiento de las MM y provincia de residencia SE 1 a SE 51**

Provincia f.	Azuay	Guayas	Loja	Pastaza	Chimbora..	Napo	Sucumbios	Esmerald..	Santa Elena	Pichincha	Imbabura	Los Ríos	Manabí	Morona Santiago	Cotopaxi	Carchi	El Oro	Santo Domingo	Tungurah..	Bolivar	Total	
Azuay	4																					4
Guayas		23							3			8										34
Loja			2																			2
Pastaza				2																		2
Chimborazo					2					1										1		4
Napo						1																1
Sucumbios							1															1
Esmeraldas								9														9
Santa Elena									2													2
Pichincha					1					2			7						1	1	1	14
Imbabura											2											2
Los Ríos												4									1	5
Manabí													7									7
Morona Santia..														3								3
Cotopaxi															1							1
Carchi																1						1
El Oro	1																2					3
Santo Domingo																		2				1
Tungurahua																			1			1
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>23</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>11</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>12</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>99</b>	

Provincia de residencia

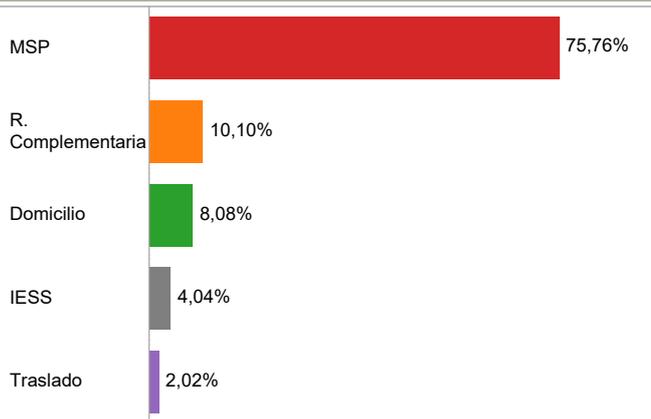
**NOTA**  
Los casilleros diagonales corresponden al número de MM en los que la provincia de ocurrencia coincide con la provincia de fallecimiento. Los casilleros por fuera corresponden al número de MM donde la muerte ocurrió en una provincia diferente a la provincia de residencia

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 51; 76 casos de MM pertenecen al mismo lugar de residencia y de fallecimiento y 23 casos fallecen en otra provincia diferente a la de su residencia.

**Tabla N° 5 MM por provincia, hospital de fallecimiento y hospitales de referencia SE 1 a SE 51**

Provincia f.	Establecimiento fallece	Referencia	Casos
	H. General José Carrasco Arteaga	Ninguna	1
Azuay	H. General Vicente Corral Moscoso	H. Básico de Gualaceo	1
	SOLCA Azuay	Ninguna	1
Carchi	Domicilio	H. General Vicente Corral Moscoso	1
	Domicilio	Ninguna	1
Chimborazo	H. Básico de Guamote	Clinica	1
	H. General Docente de Riobamba	H. Básico de Colta	1
		Ninguna	1
Cotopaxi	H. General Latacunga	CS Tipo "C" Saquisilí	1
	H. General de Machala	Ninguna	1
El Oro	H. General Teófilo Dávila	Ninguna	1
	H. General Teófilo Davila	Ninguna	1
	H. Básico de Borbón	Ninguna	1
		H. Básico de Atacames	1
Esmeraldas	H. General Delfina Torres	H. Básico de Limones	1
		H. Básico de Quinindé	2
		H. Básico de San Lorenzo	2
		Ninguna	2
	Domicilio	Ninguna	1
	H. Básico de Balzar	Ninguna	1
	H. Básico de El Empalme	Ninguna	1
	H. Básico de Salitre	Ninguna	1
	H. de Especialidad Luis Vernaza	H. G. O. Universitario	1
		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
		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
Guayas		H. General León Becerra	1
		H. General Monte Sinaí	1
	H. G. O Universitario	H. Sagrado Corazón de Jesús	1
		Materno Infantil Alfonso Oramas	1
		Materno Infantil Francisco Jácome	1
		Ninguna	1
		H. G. O. Universitario	1
	H. General Guasmo Sur	H. General Liborio Panchana	1
		H. Sagrado Corazón de Jesús	1
		Maternidad Matilde Hidalgo de Prócel	2
		Ninguna	2
		H. G. O. Universitario	2
	H. General Monte Sinaí	H. General Martín Icaza	1
		H. Sagrado Corazón de Jesús	1
		Ninguna	3
Imbabura	Domicilio	Ninguna	1
	H. General San Vicente de Paúl	Ninguna	1
Loja	H. General Isidro Ayora	H. Básico de Saraguro	1
	MEDIHOSPITAL	Ninguna	1
	Domicilio	Ninguna	1
	H. Básico Juan Montalván Cornejo	Ninguna	1
Los Ríos		CS Tipo "C" Echeandía	1
	H. General Martín Icaza	H. Básico de Ventanas	1
		Ninguna	1
	CS TIPO "C" Pedernales	Ninguna	1
	Domicilio	CS Tipo "C" 24 de Mayo	1
	H. Básico Flavio Alfaro	Ninguna	1
Manabí	H. General Rodríguez Zambrano	H. Básico de Jipijapa	1
		H. IESS de Manta	1
	H. General Verdi Cevallos	H. Básico Pichincha	1
		H. Especialidad de Portoviejo	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	2
	Domicilio	Ninguna	1
	H. de Especialidad Eugenio Espejo	H. General Docente de Ambato	1
		H. General Gustavo Domínguez	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	1
	H. General de la Policía N° 1	Ninguna	2
	H. General Docente de Calderón	H. Básico de Cayambe	1
		Ninguna	1
	H. General Pablo Arturo Suárez	CS Tipo "C" Chimbacalle	1
	H. Pediátrico Baca Ortiz	H. General Delfina Torres	1
	H. Un canto a la Vida	H. G. O. Nueva Aurora	1
Santa Elena	H. General Liborio Panchana	H. Básico de Salinas	1
	Hospital Granados	Ninguna	1
Santo Domingo	H. General Gustavo Domínguez	CS Tipo "C" La Concordia	1
Sucumbios	Domicilio	Ninguna	1
	H. de Especialidades CREVITAL	H. Básico San Jacinto	1
Tungurahua		CS Tipo "C" Huachi Grande	1
	H. General Docente de Ambato	Ninguna	1
<b>Total</b>			<b>99</b>

**Gráfico N° 3 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 51**

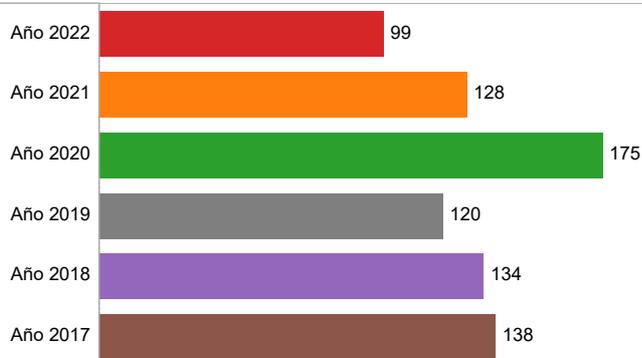


Hasta la SE 51: el 75,76% de las MM se produce en establecimientos de salud del MSP; el 10,10% se produce en la Red complementaria el 8,08% se produce en el domicilio, el 4,04% se produce en establecimientos de salud del IESS y el 2,02% se produce en el traslado.

**Tabla N° 6 MM por provincia de ocurrencia SE 1 a SE 51**

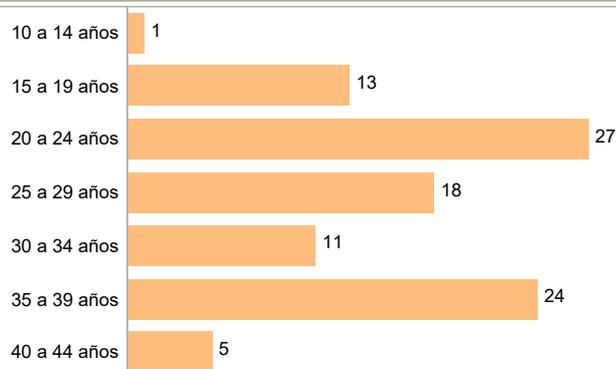
	MSP	IESS	Domicilio	R. Comp..	Traslado	Total
Azuay	2	2		1		5
Bolívar	3	1				4
Carchi			1			1
Chimborazo	1		1	1		3
Cotopaxi	1					1
El Oro	2					2
Esmeraldas	11					11
Guayas	20		1	2		23
Imbabura	1		1			2
Loja	1			1		2
Los Ríos	9	1	1	1		12
Manabí	7				1	8
Morona Sant..	1		2			3
Napo	1					1
Pastaza	2					2
Pichincha	5			2	1	8
Santa Elena	4			1		5
Santo Domin..	2					2
Sucumbios			1			1
Tungurahua	2			1		3
<b>Total</b>	<b>75</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>99</b>

**Gráfico N° 4 Comparación de casos de MM por años 2017 al 2022 SE 1 a SE 51**



El gráfico hace relación a las MM ocurridas en los años anteriores con el año 2022, comparado hasta la SE 51, 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 N° 5 MM Tardías por grupos de edad SE 1 a SE 51**



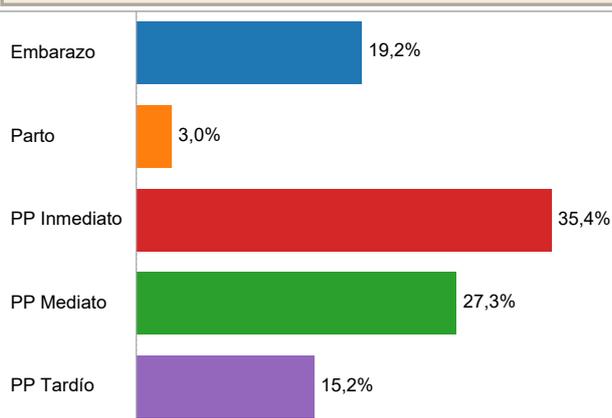
Hasta la SE 51 los dos grupos de edad más afectados son de 20 a 24 años y de 35 a 39 años

**Tabla N° 7 Número de casos de MM por provincia y periodo de ocurrencia SE 1 a SE 51**

Provincia f.	Embarazo	Parto	PP Inme..	PP Medi..	PP Tardío	Total
Azuay			3	1		4
Carchi	1					1
Chimborazo		1	2		1	4
Cotopaxi			1			1
El Oro				2	1	3
Esmeraldas		1	4	4		9
Guayas	9		11	11	3	34
Imbabura	1		1			2
Loja			2			2
Los Ríos	2		1		2	5
Manabí	2		2	3		7
Morona Santia..	1		2			3
Napo			1			1
Pastaza	1		1			2
Pichincha	2		5	2	5	14
Santa Elena			1	1		2
Santo Domingo					1	1
Sucumbios		1				1
Tungurahua			1	1	1	3
<b>Total</b>	<b>19</b>	<b>3</b>	<b>35</b>	<b>27</b>	<b>15</b>	<b>99</b>

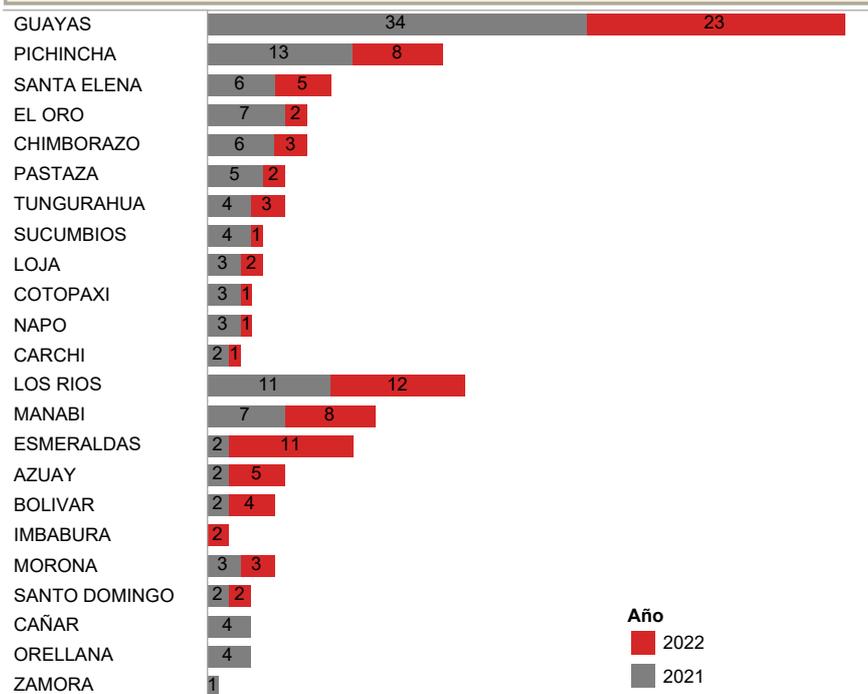
Hasta la SE 51 el 19,2% (19 MM) ocurren en el embarazo; el 35,4% (35 MM) ocurren en el PP Inmediato, el 27,3% (27 MM) ocurren en el PP Mediato; el 15,2% ocurre en el PP Tardío (15 MM) y el 3% en el momento del parto.

**Gráfico N° 6 Porcentaje de casos de MM por periodo de ocurrencia SE 1 a SE 51**



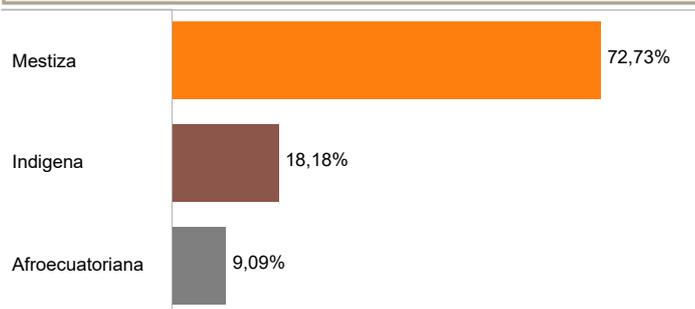
PP inmediato hasta las 24 horas del post parto.  
PP mediato desde 1 día hasta los 10 días del post parto.  
PP tardío desde los 11 días hasta los 42 días del post parto

**Gráfico N° 7 Comparación de casos de MM por lugar de residencia años 2021 al 2022 SE 1 a SE 51**



Comparando los casos de MM por lugar de residencia de los años 2021 y 2022 hasta la SE 51; las provincias de Guayas, Pichincha, Santa Elena, El Oro, Chimborazo, Pastaza, Tungurahua, Sucumbios, Loja, Cotopaxi, Napo y Carchi reportan menos MM en el año 2022; Los Ríos, Manabí, Esmeraldas, Azuay, Bolívar e Imbabura el año 2022 reporta más MM que el año 2021; Morona y Santo Domingo reportan 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 N° 8 Pertenencia de grupo étnico de casos de MM SE 1 a SE 51**



Hasta la SE 51 el 72,73% de las MM las definen como mestizas, el 18,18% como indígenas y el 9,09% las define como afroecuatorianas.

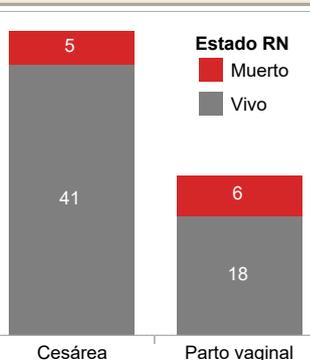
**Tabla N° 8 Grupo étnico por provincia de casos de MM SE 1 a SE 51**

Provincia	Mestiza	Afroecuatori..	Indígena	Total
Azuay	3		1	4
Carchi	1			1
Chimborazo	1		3	4
Cotopaxi			1	1
El Oro	2		1	3
Esmeraldas	5	4		9
Guayas	32	2		34
Imbabura		1	1	2
Loja	1		1	2
Los Ríos	5			5
Manabí	7			7
Morona Santiago			3	3
Napo			1	1
Pastaza			2	2
Pichincha	10	2	2	14
Santa Elena	2			2
Santo Domingo	1			1
Sucumbios			1	1
Tungurahua	2		1	3
<b>Total</b>	<b>72</b>	<b>9</b>	<b>18</b>	<b>99</b>

**Tabla N° 9 MM por tipo de Parto SE 1 a SE 51**

Cesárea	46
Parto vaginal	24
Aborto/legrado	10
Muerte en embarazo	19
<b>Total</b>	<b>99</b>

**Gráfico N° 9 Condición del RN SE 1 a SE 51**



Las 99 MM notificadas hasta la SE 51; el 47,92% su parto fue por cesárea; el 24,24% su parto fue por vía vaginal y el 19,19% fallecen con el embarazo independientemente de su edad gestacional por lo que el producto fallece intra útero.

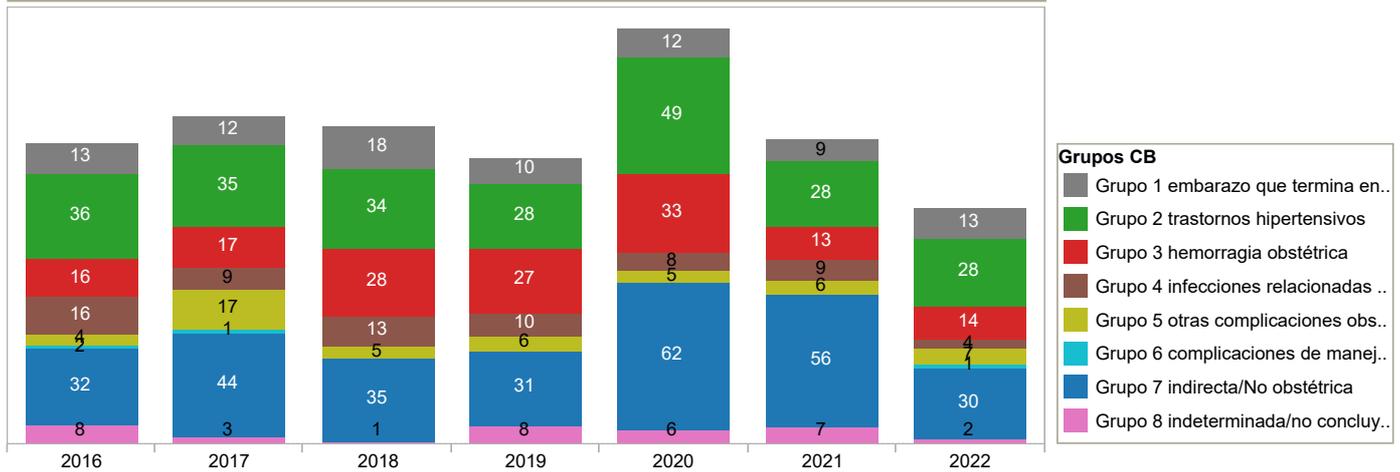
Las 70 MM notificadas hasta la SE 51, y que su parto fue por cesárea o parto vaginal los los 59 niños se encuentran vivos y 11 niños fallecen.

**Tabla N° 10 Edad vs trimestre de gestación al momento que fallece SE 1 a SE 51**

Edad	1er trimestre	2do trimestre	3er trimestre	Embarazo a término	Total
10 a 14 años	1				1
15 a 19 años	3	3	1	6	13
20 a 24 años	4	6	10	7	27
25 a 29 años		5	6	7	18
30 a 34 años	2	1	3	5	11
35 a 39 años	2	2	6	14	24
40 a 44 años	1		2	2	5
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>17</b>	<b>28</b>	<b>41</b>	<b>99</b>

**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

**Gráfico N° 10 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 99 MM registradas en la SE 51 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 51 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**

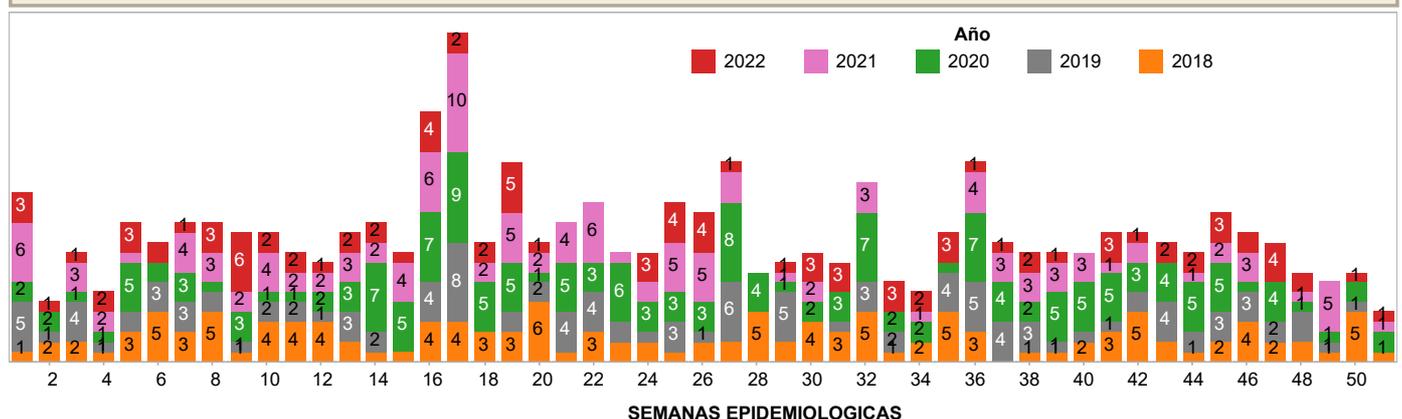
**Tabla N° 11 Grupos de Causas Básicas SE 1 a SE 51**

Grupo 1 Embarazo que termina en aborto	Aborto incompleto complicado	1
	Aborto inminente	1
	Aborto retenido	1
	Aborto séptico	2
	CID	1
	Embarazo ectópico	1
	Embarazo ectópico accidentado	4
Grupo 2 Trastornos hipertensivos	Sepsis post aborto	1
	Shock séptico	1
	Eclampsia	5
Grupo 3 Hemorragias obstétricas	Preeclampsia severa	12
	Síndrome de hellp	10
	Hemorragia post parto	3
Grupo 4 Infecciones relacionadas con el embarazo	Hemorragia post parto/ retención ..	1
	Shock hipovolémico	10
	Choque séptico	1
Grupo 5 Otras complicaciones obstétricas	Sepsis del líquido amniótico	1
	Sepsis puerperal	1
	Acretismo placentario	1
	Desprendimiento prematuro de pl..	2
	Embolia del Líquido amniótico	1
Grupo 6 complicaciones de maneja..	Placenta percreta	1
	Ruptura uterina	1
	Tromboembolia pulmonar de cau..	1
	Total	64

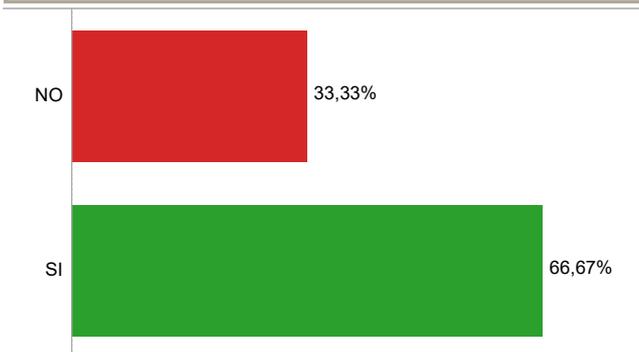
**Tabla N° 12 Grupo de Causas Básicas CIE-10 SE 1 a SE 51**

Grupo 6 Complicacione..	Reacción tóxica a la anestesia local admin..	1
	Anemia hemolítica	1
	Asma casi fatal	1
	Cardiopatía congénita	1
	COVID-19	2
	Dengue Grave	1
	Encefalitis viral por CMV	1
	Enfermedad pélvica inflamatoria	1
	Hemorragia intraencefálica	1
	Hemorragia Intraventricular	1
Grupo 7 MM Indirectas/ No obstétricas	Hepatitis fulminante grave	1
	Insuficiencia cardíaca	1
	Insuficiencia hepática	2
	Isquemia cerebral	1
	Leucemia	1
	Meningoencefalitis	1
	Miocarditis Aguda	1
	Muerte encefálica	1
	Neoplasia maligna de antro pilórico	1
	Neoplasia Mesenquimal	1
Grupo 8 Indeterminadas ..	Neumonía bacteriana	1
	Neumonía no especificada	1
	TB pulmonar	2
	Trastornos de los tejidos blandos	1
	Tumor cerebral	2
	Valvulopatía aórtica congénita	1
	VIH	3
	Muerte obstétrica de causa no especificada	2
	Total	35

**Gráfico N° 11 Notificaciones de Muertes Maternas por SE años 2018 al 2022 SE 1 a SE 51**

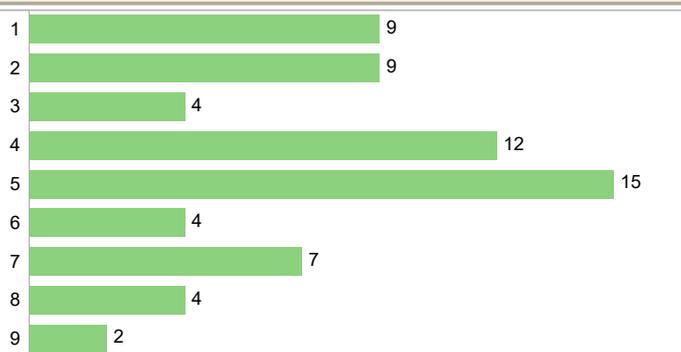


**Gráfico N° 12 Controles prenatales al momento del fallecimiento SE 1 a SE 51**



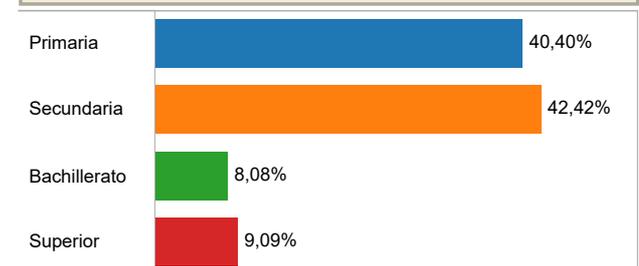
Los 99 casos de muertes maternas hasta la SE 51; 33,33% (33 MM) NO tuvieron controles prenatales; el 66,67% (66 MM) SI tuvieron controles prenatales.

**Gráfico N° 13 Número de controles prenatales al momento del fallecimiento SE 1 a SE 51**



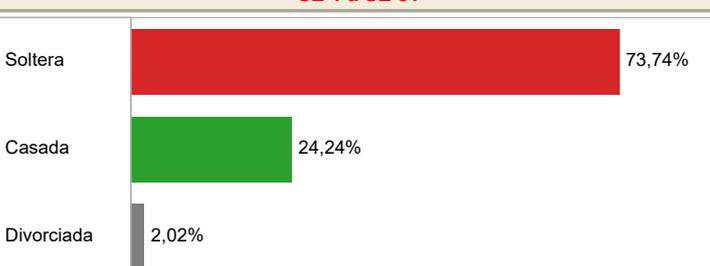
Hasta la SE 51, de las 66 muertes maternas que si tuvieron controles prenatales; 27 mujeres tuvieron entre 4 y 5 controles prenatales; 18 mujeres tuvieron al menos 1 y 2 controles prenatales y 2 mujeres tuvieron 9 controles prenatales.

**Gráfico N° 14 Nivel de instrucción de las MM SE 1 a SE 51**



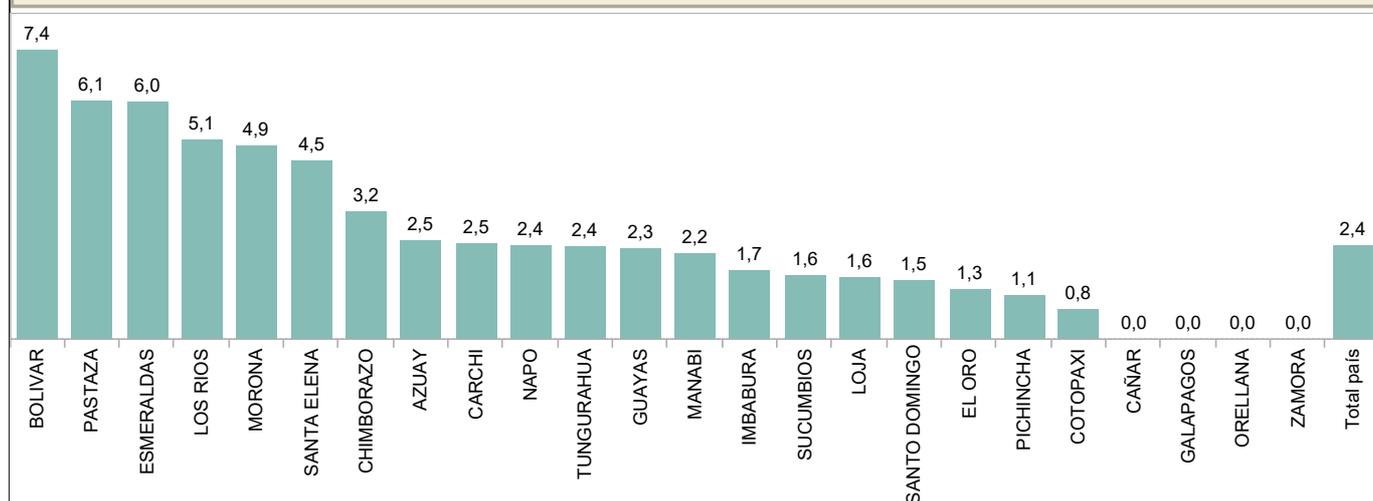
De las 99 muertes maternas; el 42,42% de las madres tuvieron una educación secundaria y el 40,40% tuvieron una educación primaria, el 8,08% pasaron el bachillerato y solo el 9,09% de las muertes maternas tuvieron una educación superior.

**Gráfico N° 15 Estado civil al momento de la ocurrencia de las MM SE 1 a SE 51**



De acuerdo al estado civil de las muertes maternas hasta la SE 51; el 73,74% fueron madres solteras; el 24,24% fueron madres casadas.

**Gráfico N° 16 Tasa de MM por provincia de residencia y por 10.000 embarazadas SE 1 a SE 51**



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

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

## Análisis de las Muertes Maternas Tardías (posterior a los 42 días del puerperio) SE 1 a SE 51 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 51**

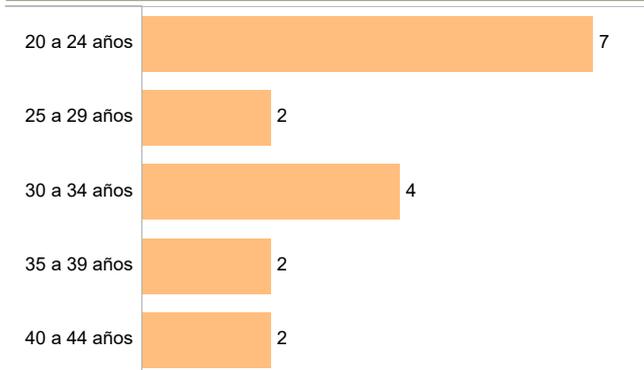
Z. fallece	Provincia f.	Establecimiento fallece	Casos
Zona 3	Tungurahua	H. General Docente de Ambato	2
Zona 7	El Oro	H. General de Machala	1
Zona 8	Guayas	H. Especializado Abel Gilbert Pontón	4
		H. General Norte de Guayaquil Los Cei..	2
		H. Luis Vernaza	1
		H. Teodoro Maldonado Carbo	4
Zona 9	Pichincha	H. General Docente de Calderón	1
		H. General Pablo Arturo Suárez	1
		NORTHOSPITAL	1
<b>Total</b>			<b>17</b>

Hasta la SE 51 del año 2022 se han notificado 17 MM tardías, en la provincia del Guayas en el H. Especializado Abel Gilbert 4 MM Tardías; en el H. General Norte de Guayaquil Los Ceibos 2 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 48**

Provincia f.	Causa Básica de defunción	Casos
El Oro	Hemorragia subaracnoidea	1
	Abdomen agudo	1
	Choque séptico	1
Guayas	Dengue Grave	1
	Hemorragia intracerebral	1
	Insuficiencia respiratoria	1
	Leucemia Mieloide	2
	Lupus Eritematoso sistémico	1
	Neumonía Nosocomial	1
	TB	1
	Trombosis venosa profunda de pier..	1
	Colédocolitiasis	1
Pichincha	Lupus Eritematoso sistémico	1
	Pancreatitis aguda	1
Tungurahua	Embolia pulmonar	1
	Mola hidatiforme	1
<b>Total</b>		<b>17</b>

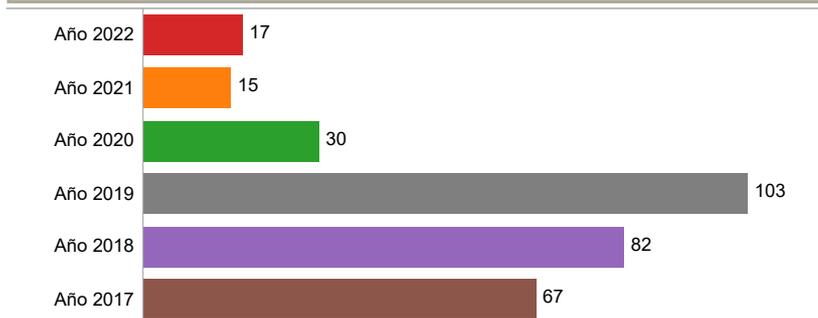
**Gráfico N° 17 MM Tardías por grupos de edad SE 1 a SE 51**



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)

Hasta la SE 51 se han reportado 17 Muertes maternas tardías cuyas edades con mayor MMT son de 20 a 24 años y de 30 a 34 años con 4 MM Tardías

**Gráfico N° 18 Comparación de casos de MM Tardías por años 2017 al 2022 SE 1 a SE 51**



El gráfico hace relación a las MM Tardías ocurridas en los años anteriores con el año 2022, comparado hasta la SE 51, 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 el año 2022 son notificaciones sistemáticas.