

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

- 1.- Hasta la SE 50 del año 2022 se notifican 114 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.
- 2.- Comparando las MM del año 2022 con el año 2021 a la SE 50 hay una disminución de 29 MM al año 2022.
- 3.- Las provincias que notifican el mayor número de MM son: Guayas, Pichincha, Esmeraldas y Los Ríos.
- 4.- Las causas básicas mas comunes presentadas hasta la SE 50 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 50

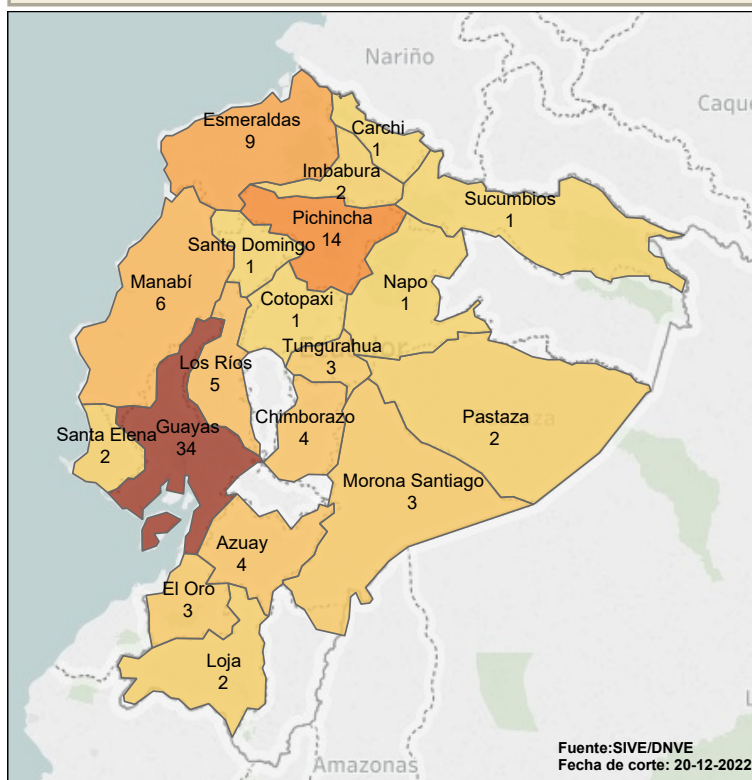
Año	MM SE 50	MM T SE 50	RMM	Total MM	Total MM T
2017	135	52	42,78	143	68
2018	133	77	41,1	137	84
2019	120	94	37	123	105
2020	173	25	54,3	180	31
2021	127	13	43,5	144	46
*2022	98	16	0	94	16

Tabla N° 2 MM por zona y provincia de fallecimiento SE 1 a SE 50

Zona	Provincia	SE 1 a 49	SE 50	Total
Zona 1	Carchi	1		1
	Esmeraldas	9		9
	Imbabura	2		2
	Sucumbios	1		1
Zona 2	Napo	1		1
	Pichincha	1		1
Zona 3	Chimborazo	3	1	4
	Cotopaxi	1		1
	Pastaza	2		2
	Tungurahua	3		3
Zona 4	Manabí	6		6
	Santo Domingo	1		1
Zona 5	Guayas	4		4
	Los Ríos	5		5
Zona 6	Santa Elena	2		2
	Azuay	4		4
Zona 7	Morona Santia..	3		3
	El Oro	3		3
Zona 8	Loja	2		2
	Guayas	30		30
Zona 9	Pichincha	13		13
Total		97	1	98

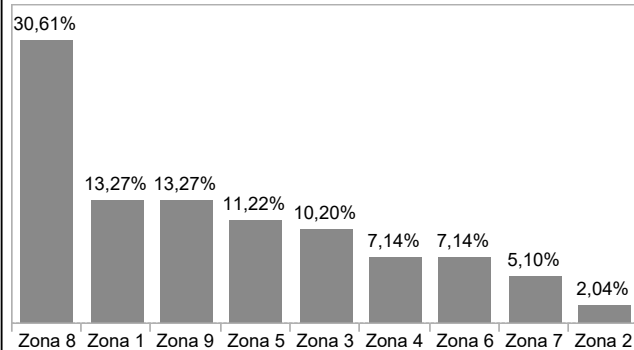
Datos definitivos de las MM de los años 2017 al 2021
*2022 Dato de notificaciones sistemáticas

Mapa N° 1 Muertes Maternas por provincia de fallecimiento SE 1 a SE 50



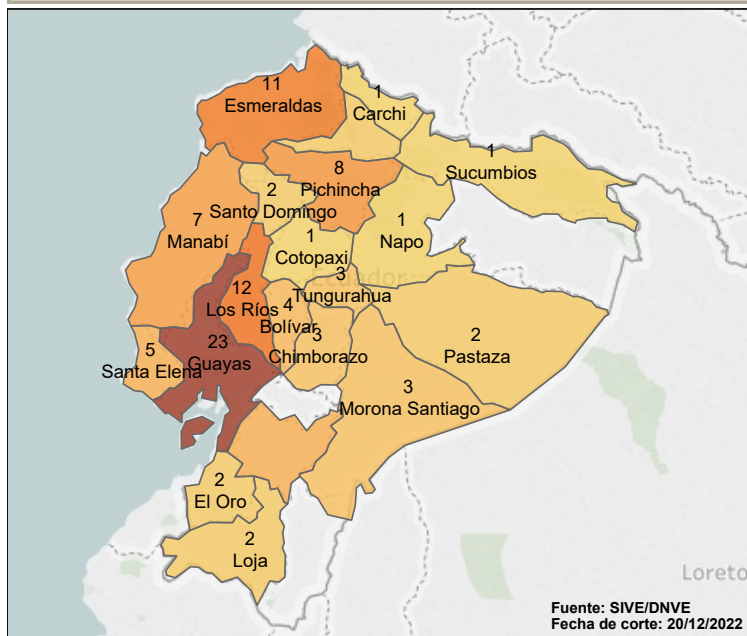
En la SE 49 no se notifican MM: Para la SE 50 se notifica 1 MM en la provincia de Chimborazo.

Gráfico N° 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a SE 50



Hasta la SE 50 la zona 8 tiene un porcentaje de MM del 30,61% (30 MM); las zonas 1 y 9 el 13,27% (13 MM c/u); la zona 5 el 11,22% (11 MM); la zona 3 el 10,20% (10 MM); las zonas 4 y 6 el 7,14% (7 MM c/u); la zona 7 el 5,10% (5 MM) y la zona 2 el 2,04% (2 MM).

Mapa N° 2 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 1 a SE 50



Fuente: SIVE/DNVE
Fecha de corte: 20/12/2022

Tabla N° 3 MM por zona y provincia de residencia SE 1 a SE 50

Zona	Provincia	SE 1 a 49	SE 50	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	2	1	3
	Cotopaxi	1		1
	Pastaza	2		2
	Tungurahua	3		3
Zona 4	Manabí	7		7
	Santo Domi..	2		2
Zona 5	Bolívar	4		4
	Guayas	9		9
	Los Ríos	12		12
	Santa Elena	5		5
Zona 6	Azuay	5		5
	Morona San..	3		3
Zona 7	El Oro	2		2
	Loja	2		2
Zona 8	Guayas	14		14
	Pichincha	6		6
Total		97	1	98

En la SE 50 se notifica 1 MM; fallece en la misma provincia de su residencia

Hasta la SE 50: la zona 5 tienen un porcentaje del 30,61% de las MM por lugar de residencia (30 MM); la zona 1 tiene el 15,31% (15 MM); la zona 8 el 14,29% (14 MM); las zonas 3 y 4 el 9,18% (9 MM); la zona 6 el 8,16% (8 MM); la zona 9 el 6,12% (6 MM); la zona 7 el 4,08% (4 MM) y la zona 2 el 3,06% (3 MM)

Gáfico N° 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 1 a SE 50

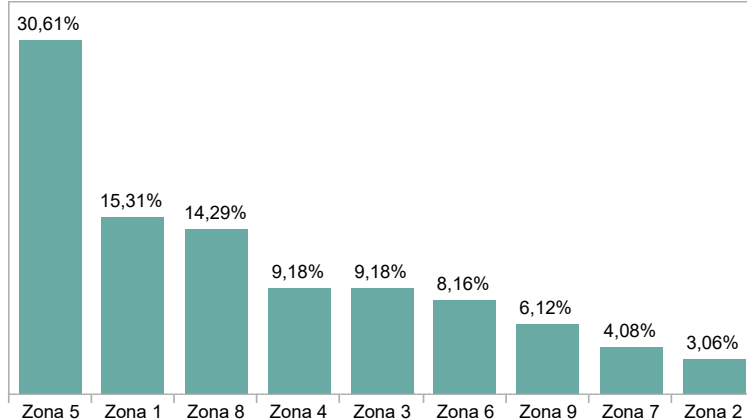


Tabla N° 4 Concordancia entre provincia de fallecimiento de las MM y provincia de residencia SE 1 a SE 50

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	1	14
Imbabura											2											2
Los Ríos												4									1	5
Manabí													6									6
Morona Santia..														3								3
Cotopaxi															1							1
Carchi																1						1
El Oro	1																2					3
Santo Domingo																		1				1
Tungurahua																			2	1		3
Total	5	23	2	2	3	1	1	11	5	8	2	12	7	3	1	1	2	2	3	4		98

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 50; 75 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 y hospital de fallecimiento y hospitales de referencia SE 1 a SE 50

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	Ninguna	1
	H. General Docente de Riobamba	Clinica	1
		H. Básico de Colta	1
Cotopaxi	H. General Latacunga	Ninguna	1
	H. General de Machala	CS Tipo "C" Saquisilí	1
El Oro	H. General Teófilo Davila	Ninguna	1
	H. General Teófilo Davila	Ninguna	1
	H. Básico de Borbón	Ninguna	1
Esmeraldas	H. General Delfina Torres	H. Básico de Atacames	1
		H. Básico de Limones	1
		H. Básico de Quindé	2
		H. Básico de San Lorenzo	2
	Domicilio	Ninguna	2
	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
	H. de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo	Ninguna	1
	H. de la Mujer Alfredo Poulson	H. IESS de Quevedo	1
		Clinica particular	1
		H. Básico de Salitre	1
	H. Especializado Abel Gilbert Pontón	H. General León Becerra	1
		H. General Liborio Panchana	1
		H. General Martín Icaza	1
		Maternidad Matilde Hidalgo de Prócel	2
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 Liborio Panchana	1
	H. General Guasmo Sur	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
Los Ríos	H. Básico Juan Montalván Cornejo	Ninguna	1
	H. General Martín Icaza	CS Tipo "C" Echeandía	1
		H. Básico de Ventanas	1
		Ninguna	1
	CS TIPO "C" Pedernales	Ninguna	1
	Domicilio	CS Tipo "C" 24 de Mayo	1
Manabí	H. Básico Flavio Alfaro	Ninguna	1
	H. General Rodríguez Zambrano	H. Básico de Jipijapa	1
	H. General Verdi Cevallos	H. IESS de Manta	1
		H. Especialidad de Portoviejo	1
Morona Santiago	Domicilio	Ninguna	2
	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 Gustavo Domínguez	1
	H. G. O Isidro Ayora	H. General del Sur de Quito	1
		H. General Delfina Torres	1
Pichincha	H. G. O Nueva Aurora	CS Tipo "C" Pedernales	1
	H. General de la Policía N° 1	Ninguna	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
Santo Domingo	Hospital Granados	Ninguna	1
Sucumbios	H. General Gustavo Domínguez	CS Tipo "C" La Concordia	1
	Domicilio	Ninguna	1
	H. de Especialidades CREVITAL	H. Básico San Jacinto	1
Tungurahua	H. General Docente de Amabato	Ninguna	1
	H. General Docente de Ambato	CS Tipo "C" Huachi Grande	1
Total			98

Gráfico N° 3 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 50

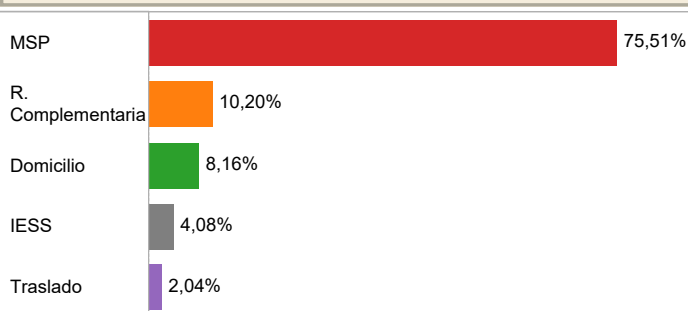
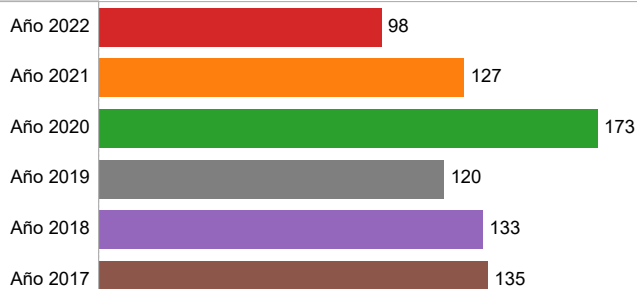


Tabla N° 6 MM por provincia de ocurrencia SE 1 a SE 50

Provincia	MSP	IESS	Domicilio	R. Com..	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	6				1	7
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
Total	74	4	8	10	2	98

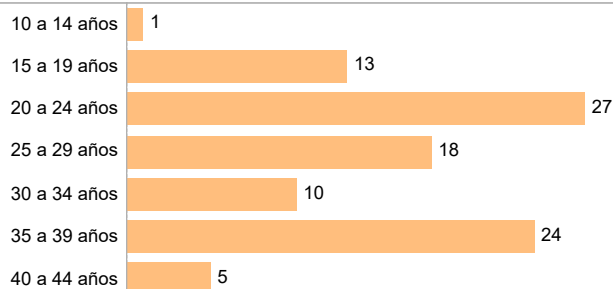
Hasta la SE 50: el 75,51% de las MM se produce en establecimientos de salud del MSP; el 10,20% se produce en la Red complementaria el 8,16% se produce en el domicilio, el 4,08% se produce en establecimientos de salud del IESS y el 2,04% se produce en el traslado.

Gráfico N° 4 Comparación de casos de MM por años 2017 al 2022 SE 1 a SE 50



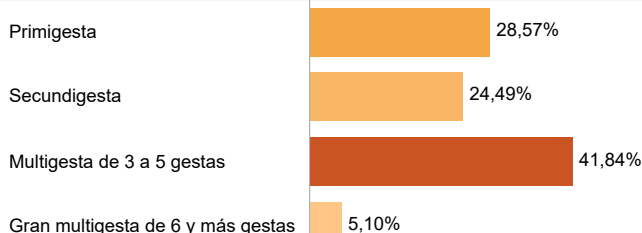
El gráfico hace relación a las MM ocurridas en los años anteriores con el año 2022, comparado hasta la SE 50, todos los años anteriores al 2022 superan las MM, tomando en cuenta que los datos de los años 2017 al 2021 son datos finales con búsqueda activa, y los datos del 2022 son notificaciones sistemáticas.

Gráfico N° 19 MM Tardías por grupos de edad SE 1 a SE 50



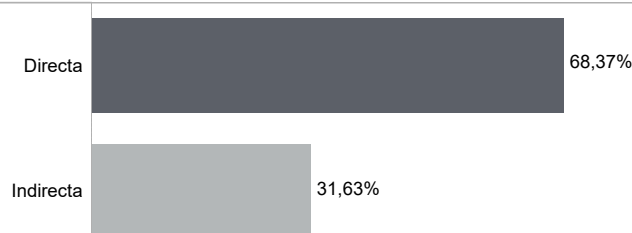
Hasta la SE 50 los dos grupos de edad más afectados son de 20 a 24 años y de 35 a 39 años

Gráfico N° 6 Porcentaje de gestaciones al momento del fallecimiento SE 1 a SE 50



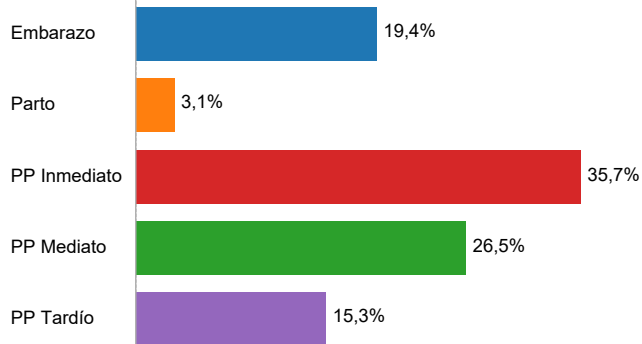
Hasta la SE 50: el 28,57% de las MM era su primera gestación; el 24,49% tuvieron dos gestaciones; el 41,84% tuvieron entre 3 y 5 gestaciones y el 5,10% fueron madres gran multigestas.

Gráfico N° 7 Porcentaje de casos de MM Directa e Indirecta SE 1 a SE 50



Hasta la SE 50 el 68,37% de las MM son por causas Directas y el 31,63% son por causas Indirectas

Gráfico N° 8 Porcentaje de casos de MM por periodo de ocurrencia SE 1 a SE 50



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

Tabla N° 7 Número de casos de MM por provincia y periodo de ocurrencia SE 1 a SE 50

Provincia f.	Embara..	Parto	PP Inm..	PP Medi..	PP Tard..	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	2		6
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
Total	19	3	35	26	15	98

Hasta la SE 50 el 19,4% (19 MM) ocurren en el embarazo; el 35,7% (35 MM) ocurren en el PP Inmediato, el 26,5% (26 MM) ocurren en el PP Mediano; el 15,3% ocurre en el PP Tardío (15 MM) y el 3,1% en el momento del parto.

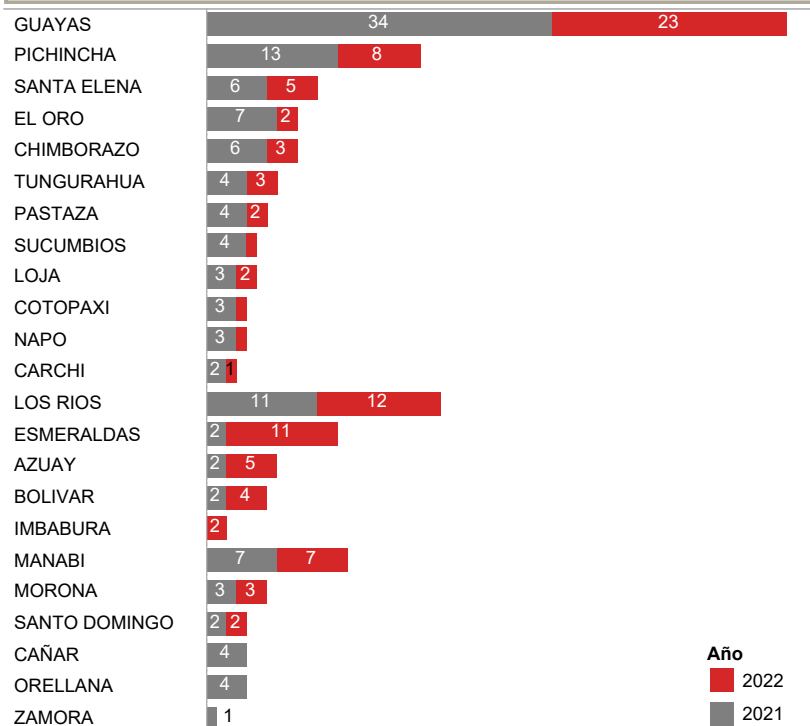
Tabla N° 8 Edad vs trimestre de gestación al momento que fallece SE 1 a SE 50

	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	2	5	10
35 a 39 años	2	2	6	14	24
40 a 44 años	1		2	2	5
Total	13	17	27	41	98

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 50; el 41,84% de las madres fallecen con un embarazo a término, el 27,55 % de las madres fallecen en el tercer trimestre de gestación, el 17,35 % de las madres fallecen en su segundo trimestre de gestación y el 13,26% de las madres fallecen en su primer trimestre de gestación.

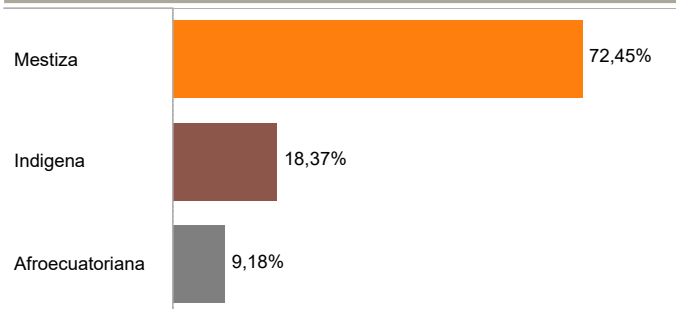
Gráfico N° 9 Comparación de casos de MM por lugar de residencia años 2021 y 2022 SE 1 a SE 50



Comparando los casos de MM por lugar de residencia de los años 2021 y 2022 hasta la SE 48; las provincias de Guayas, Pichincha, El Oro, Chimborazo, Tungurahua, Pastaza, Sucumbios, Loja, Cotopaxi, Napo y Carchi reportan menos MM en el año 2022; Los Ríos, Esmeraldas, Azuay, Bolívar e Imbabura el año 2022 reporta más MM que el año 2021; Manabí, 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.

Año
■ 2022
■ 2021

Gráfico N° 10 Pertenencia de grupo étnico de casos de MM SE 1 a SE 50



Hasta la SE 50 el 72,45% de las MM las definen como mestizas, el 18,37% como indígenas y el 9,18% las define como afroecuatorianas.

Tabla N° 9 Grupo étnico por provincia de casos de MM SE 1 a SE 50

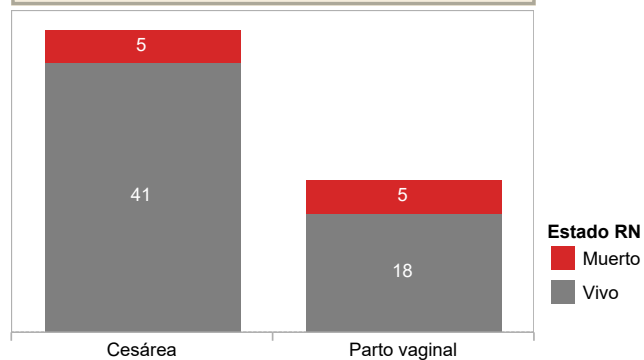
Provincia	Mestiza	Afroecuatori..	Indígena	Total
Azuay	3		1	4
Carchi	1			1
Chimborazo	1		3	4
Cotopaxi			1	1
El Oro	2		1	3
Esmeraldas	5	4		9
Guayas	32	2		34
Imbabura		1	1	2
Loja	1		1	2
Los Ríos	5			5
Manabí	6			6
Morona Santiago			3	3
Napo			1	1
Pastaza			2	2
Pichincha	10	2	2	14
Santa Elena	2			2
Santo Domingo	1			1
Sucumbios			1	1
Tungurahua	2		1	3
Total	71	9	18	98

Tabla N° 10 MM por tipo de Parto SE 1 a SE 50

Cesárea	46
Parto vaginal	23
Aborto/legrado	10
Muerte en embarazo	19
Total	98

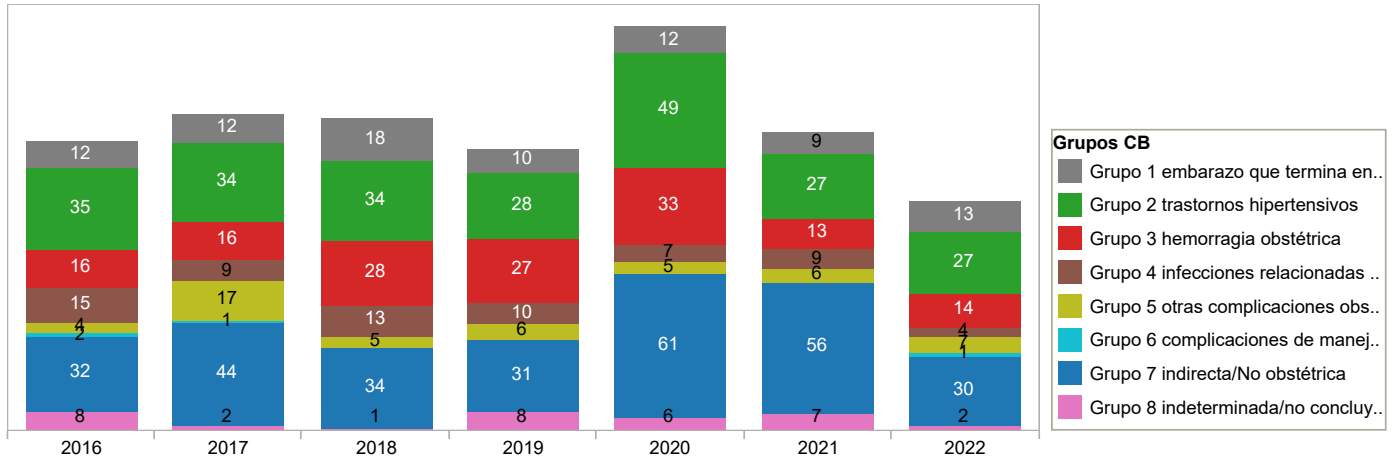
Las 98 MM notificadas hasta la SE 50; el 46,94% su parto fue por cesárea; el 23,49% su parto fue por vía vaginal y el 19,38% fallecen con el embarazo independientemente de su edad gestacional por lo que el producto fallece intra útero.

Gráfico N° 11 Condición del RN SE 1 a SE 50



Las 69 MM notificadas hasta la SE 50, y que su parto fue por cesárea o parto vaginal los 59 niños se encuentran vivos y 10 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 98 MM registradas en la SE 50 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 50 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

Grupo	Causa	Número
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
	Sepsis post aborto	1
Grupo 2 Trastornos hipertensivos	Shock séptico	1
	Eclampsia	5
	Preeclampsia severa	12
	Síndrome de HELLP	10
Grupo 3 Hemorragias obstétricas	Hemorragia post parto	3
	Hemorragia post parto/ retención ..	1
	Shock hipovolémico	10
Grupo 4 Infecciones relacionadas con el embarazo	Choque séptico	1
	Sepsis del líquido amniótico	1
	Sepsis puerperal	1
Grupo 5 Otras complicaciones obstétricas	Acretismo placentario	1
	Desprendimiento prematuro de pl..	2
	Embolia del Líquido amniótico	1
	Placenta percreta	1
	Ruptura uterina	1
Tromboembolia pulmonar de cau..	1	
Total		64

Grupo	Causa	Número
Grupo 6 Complicaciones..	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
	Hepatitis fulminante grave	1
	Insuficiencia cardíaca	1
	Insuficiencia hepática	2
	Isquemia cerebral	1
	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 bacteriana	1
	Neumonía no especificada	1
	TB pulmonar	2
	Trastornos de los tejidos blandos	1
	Tumor cerebral	2
Valvulopatía aórtica congénita	1	
VIH	3	
Grupo 8 Indeterminadas ..	Muerte obstétrica de causa no especificada	2
Total		34

Gráfico N° 13 Tendencia de la Muerte Materna por SE años 2018 al 2022 SE 1 a SE 50

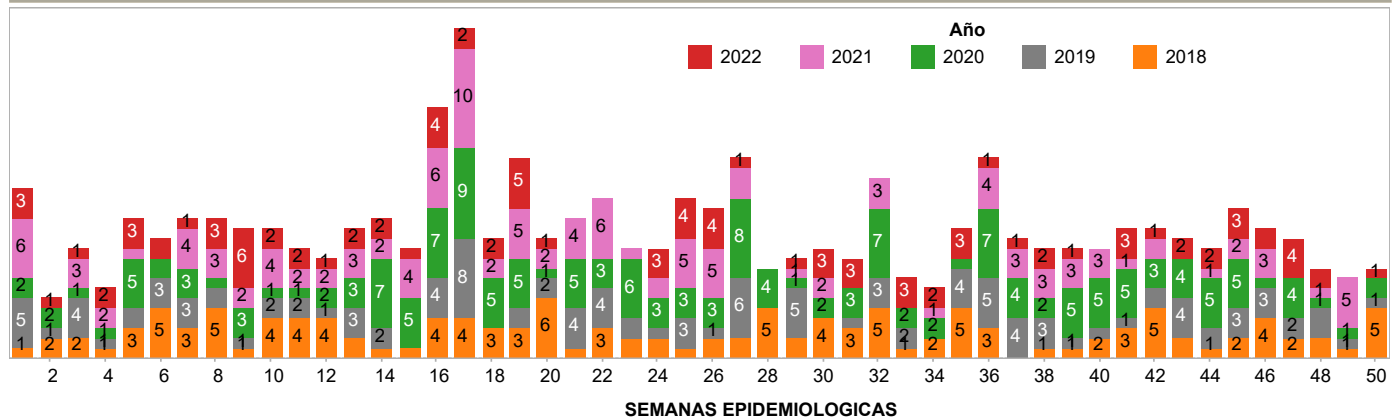
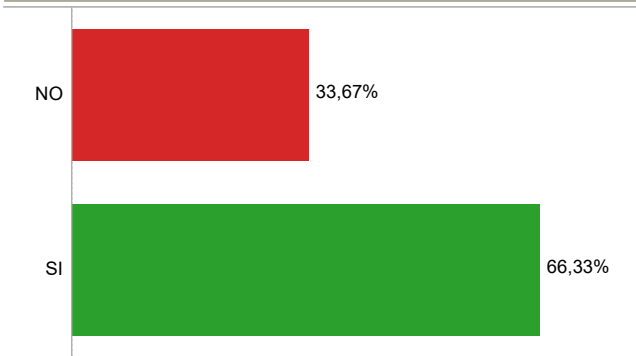
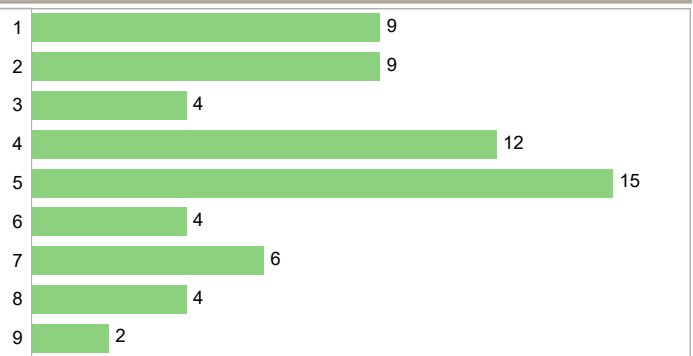


Gráfico N° 14 Controles prenatales al momento del fallecimiento SE 1 a SE 50



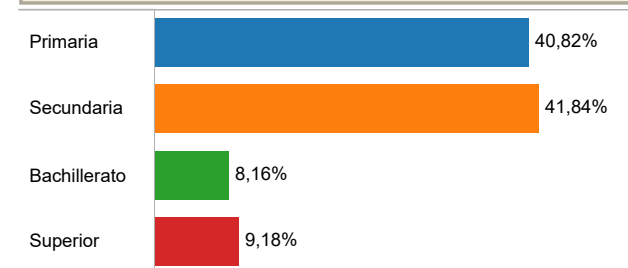
Los 98 casos de muertes maternas hasta la SE 50; 33,67% (33 MM) NO tuvieron controles prenatales; el 66,33% (65 MM) SI tuvieron controles prenatales.

Gráfico N° 15 Número de controles prenatales al momento del fallecimiento SE 1 a SE 50



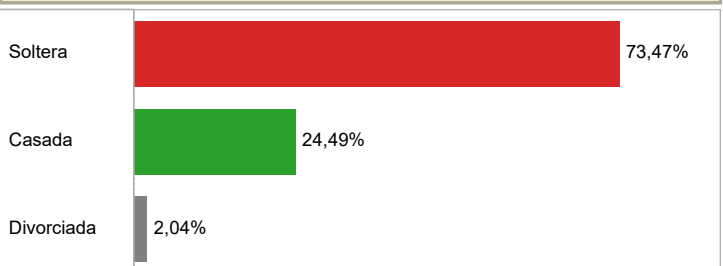
Hasta la SE 50, de las 65 muertes maternas que si tuvieron controles prenatales; 27 mujeres tuvieron entre 4 y 5 controles prenatales; 18 mujeres tuvieron al menos 1 y 2 controles prenatales y 2 mujeres tuvieron 9 controles prenatales.

Gráfico N° 16 Nivel de instrucción de las MM SE 1 a SE 50



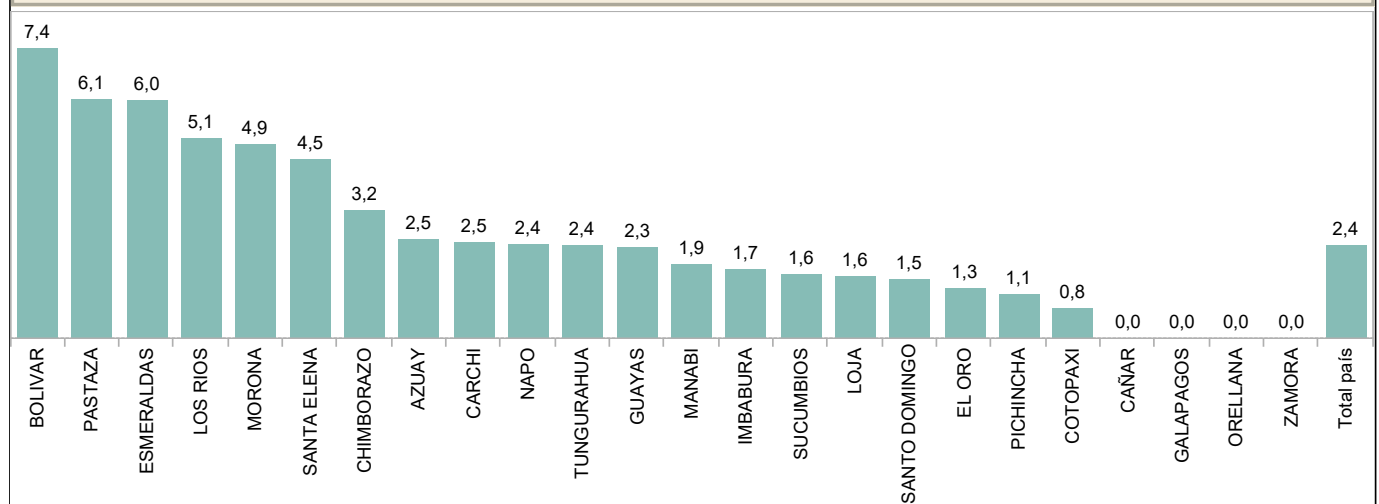
De las 98 muertes maternas; el 41,84% de las madres tuvieron una educación secundaria y el 40,82% tuvieron una educación primaria, el 8,16% pasaron el bachillerato y solo el 9,18% de las muertes maternas tuvieron una educación superior.

Gráfico N° 17 Estado civil al momento de la ocurrencia de las MM SE 1 a SE 50



De acuerdo al estado civil de las muertes maternas hasta la SE 50; el 73,47% fueron madres solteras; el 24,49% fueron madres casadas.

Gráfico N° 18 Tasa de MM por provincia de residencia y por 10.000 embarazadas SE 1 a SE 50



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 48, 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 4,9 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.