

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 11 del año 2023 se notifican 27 MM, de las cuales el 85,18% 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 14,81% son muertes maternas tardías
- Comparando las MM del año 2023 con el año 2022 hasta la SE 11 hay un disminución de 4 MM en el año 2023.
- Las causas básicas mas comunes presentadas en la SE 11 es la Hipertención Arterial y las causas Indirectas

Tabla N° 1 Situación de la RMM y el número de MM años 2017 al 2023 SE 1 a SE 11

Años	MM SE 11	MM T SE 11	RMM	Total MM	Total MM T
2017	24	12	42,78	143	68
2018	31	30	41,1	137	84
2019	26	21	37	123	105
2020	22	8	54,3	180	31
2021	27	1	43,5	144	46
*2022	27	2	30,51	101	18
**2023	23	4	0	23	4

Datos definitivos de las MM de los años 2017 al 2021
 *2022 Dato de notificaciones sistemáticas
 **2023 Dato de notificaciones sistemáticas

Tabla N° 2 MM por zona y provincia y cantón de fallecimiento SE 1 a SE 11

Zona	Provincia	Cantón	SE 1 a 10	SE 11	Total
Zona 1	Carchi	Tulcán		1	1
	Esmeraldas	Esmeraldas	1		1
Zona 3	Chimborazo	Colta	1		1
	Tungurahua	Ambato	1		1
Zona 4	Manabí	Portoviejo	1		1
Zona 5	Guayas	Milagro	1		1
		Pedro Carbo	1		1
		Playas	1		1
		San Jacinto ..		1	1
		Santa Elena	Santa Elena	1	
Zona 6	Azuay	Cuenca	1		1
	Cañar	Azoguez	2		2
Zona 8	Guayas	Guayaquil	7	1	8
Zona 9	Pichincha	Quito	2		2
Total			20	3	23

En la SE 11 se notifica 3 MM; 2 en la provincia del Guayas y 1 en la provincia del Carchi

Mapa N° 1 Muertes Maternas por provincia de fallecimiento SE 1 a SE 11

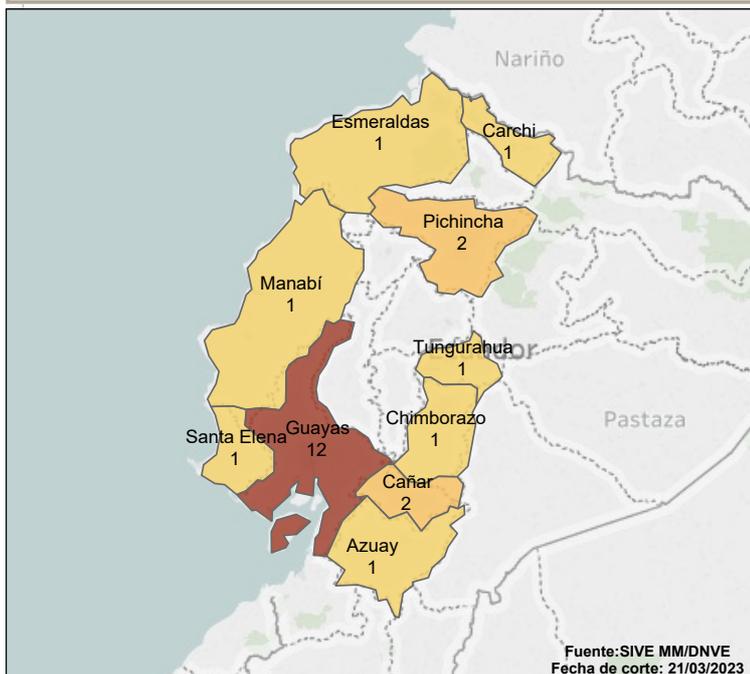
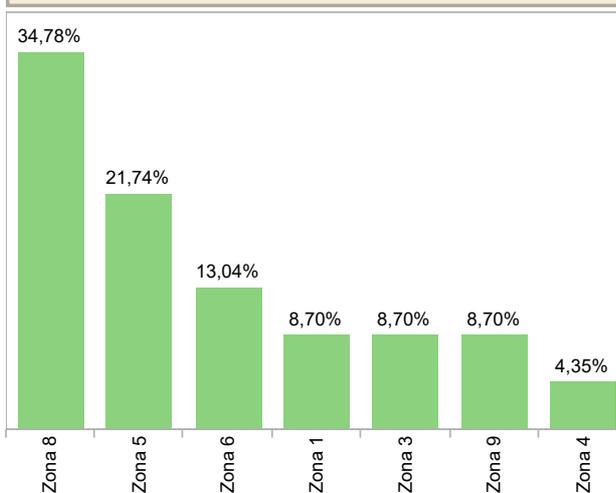


Gráfico N° 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a SE 11



Hasta la SE 11 la zona 8 tienen un porcentaje de MM del 34,78% (8 MM); la zona 5 tiene un porcentaje de 21,74% (5 MM); la zona 6 tiene un porcentaje de 13,04% (3 MM); las zonas 1, 3 y 9 tienen un porcentaje de 8,70% (2 MM c/u) y la zona 4 tiene un porcentaje de 4,35% (1 MM).

Mapa N° 2 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 1 a SE 11

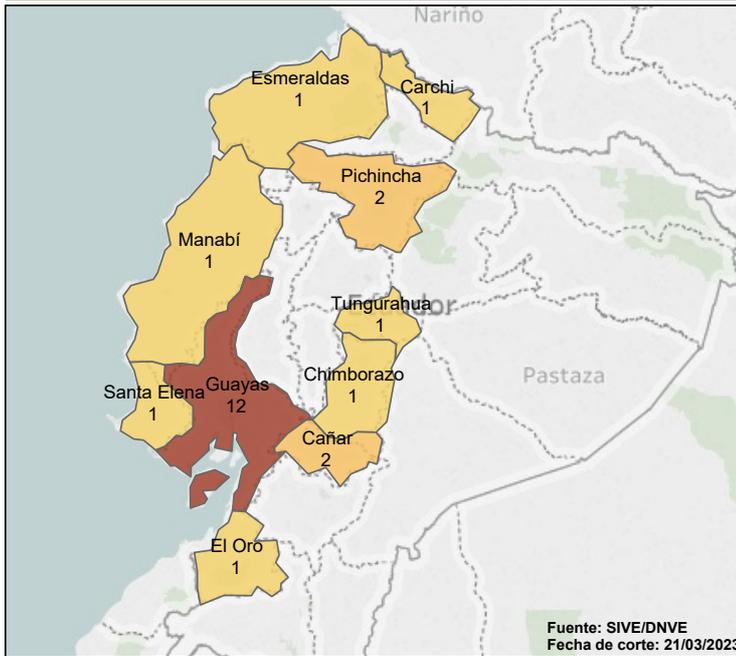
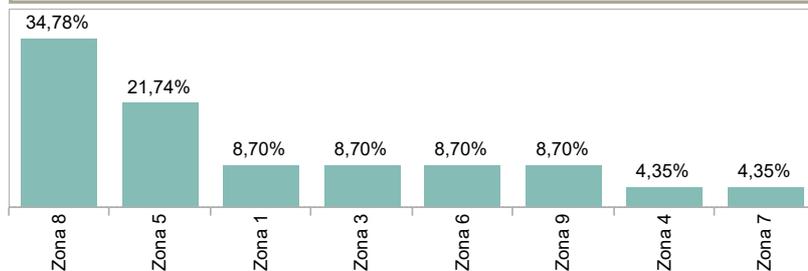


Tabla N° 3 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 1 a SE 11

Zona	Provincia	Cantón	SE 1 a 10	SE 11	Total
Zona 1	Carchi	Tulcán		1	1
	Esmeraldas	Río Verde	1		1
Zona 3	Chimborazo	Colta	1		1
	Tungurahua	Ambato	1		1
Zona 4	Manabí	Portoviejo	1		1
		Naranjito	1		1
Zona 5	Guayas	Pedro Carbo	1		1
		Playas	1		1
		San Jacinto d..		1	1
		Santa Elena	Salinas	1	
Zona 6	Cañar	Cañar	2		2
Zona 7	El Oro	Portovelo	1		1
Zona 8	Guayas	Guayaquil	7	1	8
Zona 9	Pichincha	Quito	2		2
Total			20	3	23

En la SE 11 se notifica 3 MM y residen en la misma provincia donde fallecen

Gráfico N° 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 1 a SE 11



Hasta la SE 11 la zona 8 tienen un porcentaje de MM del 34,78% (8 MM); la zona 5 tiene un porcentaje de 21,74% (5 MM); las zonas 1, 3, 6 y 9 tienen un porcentaje de 8,70% (2 MM c/u) y las zonas 1 y 7 tienen un porcentaje de 4,35% (1 MM c/u).

Tabla N° 4 Concordancia entre provincia de fallecimiento de las MM y provincia de residencia SE 1 a SE 11

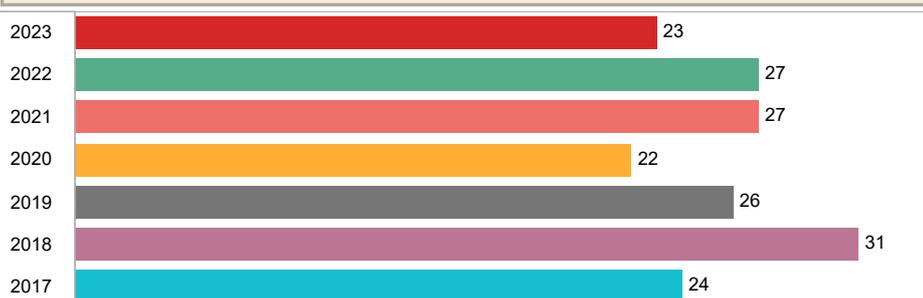
Prov. fallece	Cañar	Carchi	Chimborazo	Esmeraldas	Guayas	Manabí	Pichincha	Santa Ele..	Tungurahua	El Oro	Total
Azuay										1	1
Cañar	2										2
Carchi		1									1
Chimborazo			1								1
Esmeraldas				1							1
Guayas					12						12
Manabí						1					1
Pichincha							2				2
Santa Elena								1			1
Tungurahua									1		1
Total	2	1	1	1	12	1	2	1	1	1	23

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 11; Los 22 casos de MM pertenecen al mismo lugar de residencia y de fallecimiento y 1 caso pertenece a otra provincia de residencia.

Gráfico N° 3 Comparación de MM por años 2017 al 2023 SE 1 a SE 11

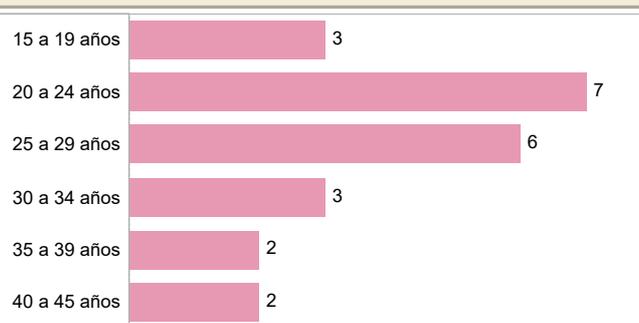


El gráfico hace relación a las MM ocurridas en los años anteriores con el año 2023, comparado a la SE 11, tomando en cuenta que los datos de los años 2018 al 2021 son datos finales con búsqueda activa, y los datos del 2022 y 2023 son notificaciones sistemáticas

Tabla N° 5 MM Zona, H. fallecimiento y H. referencia SE 1 a SE 11

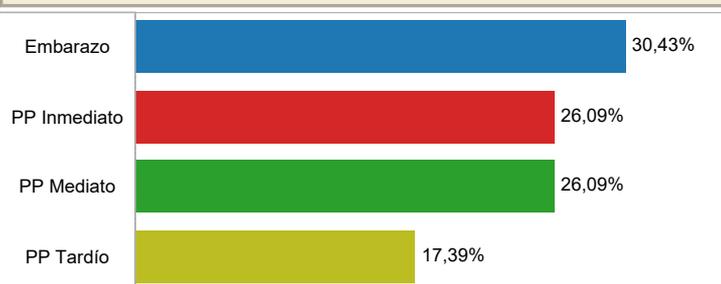
Zona 1	H. General Delfina Torres de Con..	CS Tipo "C" Rioverde	1
	NA	Ninguna	1
Zona 3	H. General Docente de Ambato	Ninguna	1
	NA	Ninguna	1
Zona 4	H. de Especialidades de Portoviejo	Ninguna	1
	CS Tipo "C" Materno Infantil Pedr..	Ninguna	1
Zona 5	H. Básico de Playas	Ninguna	1
	H. General León Becerra	H. Básico de Naranjito	1
	H. General Liborio Panchana	Ninguna	1
	NA	Ninguna	1
Zona 6	H. General Homero Castanier	Ninguna	2
	H. General José Carrasco Arteaga	Ninguna	1
	H. de Especialidad Abel Gilbert	Ninguna	1
	H. G. O Universitario	Ninguna	2
Zona 8	H. General del Norte de Guayaquil..	Ninguna	1
	H. General Monte Sinai	Ninguna	2
	H. Matilde Hidalgo de Prócel	Ninguna	1
	NA	Ninguna	1
Zona 9	H. de Especialidades Eugenio Esp..	H. General Pablo Artu..	1
	H. General Enrique Garcés	Ninguna	1
Total			23

Gráfico N° 4 Casos de MM por grupo de edad SE 1 a SE 11



Hasta la SE 11 del presente año el grupo de edad de 20 a 24 es el más afectado para las MM seguido del grupo de edad de 25 a 29 años.

Gráfico N° 5 Porcentaje de MM por período de ocurrencia SE 1 a SE 11



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° 6 Casos de MM por provincia y período de ocurrencia SE 1 a SE 11

Provincias	Embarazo	PP Inmed..	PP Media..	PP Tardío	Total
Azuay		1			1
Cañar	1		1		2
Carchi			1		1
Chimborazo			1		1
Esmeraldas				1	1
Guayas	5	4	2	1	12
Manabí			1		1
Pichincha				2	2
Santa Elena		1			1
Tungurahua	1				1
Total	7	6	6	4	23

Gráfico N° 6 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 11

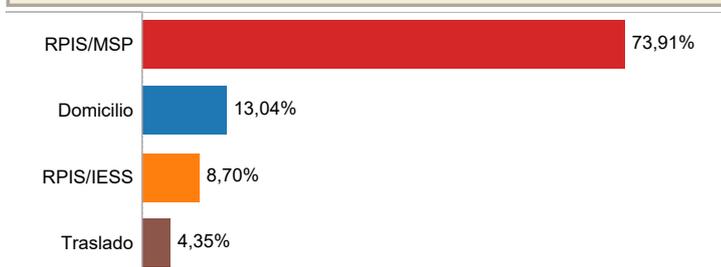
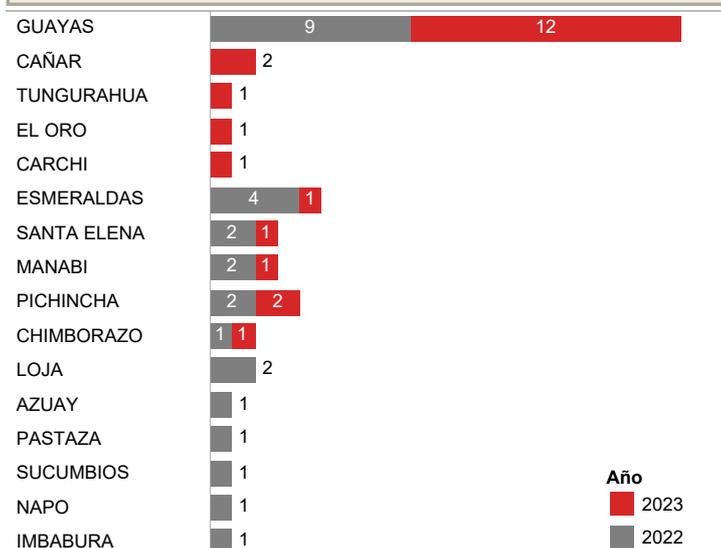


Tabla N° 7 Casos de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 11

Provincias	RPIS/MSP	RPIS/IESS	Domicilio	Traslado	Total
Azuay		1			1
Cañar	2				2
Carchi			1		1
Chimborazo			1		1
Esmeraldas	1				1
Guayas	9	1	1	1	12
Manabí	1				1
Pichincha	2				2
Santa Elena	1				1
Tungurahua	1				1
Total	17	2	3	1	23

Gráfico N° 7 Comparación de casos de MM por lugar de residencia años 2021 al 2022 SE 1 a SE 11



Hasta la SE 11: el 73,91% de las MM se produce en establecimientos de salud del MSP; el 13,04% se produce en el domicilio; el 8,70% se produce en establecimientos de salud del IESS y el 4,35% se produce en el traslado.

Comparando los casos de MM por lugar de residencia de los años 2022 y 2023 hasta la SE 11; las provincias de Guayas, Cañar, Tungurahua, El Oro y Carchi reportan más MM en el año 2023; Esmeraldas, Santa Elena y Manabí en el año 2022 reportan más MM; Pichincha y Chimborazo reporta igual número de MM en los dos años, Loja, Azuay, Pastaza, Sucumbios, Napo e Imbabura reportan MM en el año 2022 y en el 2023 no se reporta casos.

Tabla N° 8 MM por tipo de parto SE 1 a SE 11

Cesárea	11
Muerte en embarazo	7
Parto vaginal	5
Total	23

Gráfico N° 8 Condición del RN SE 1 a SE 11

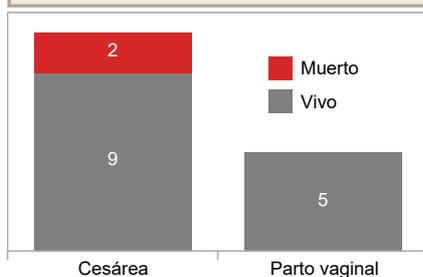
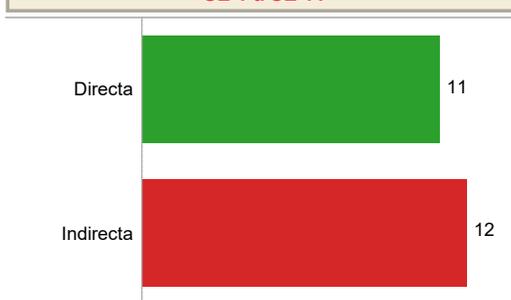


Gráfico N° 9 Casos de MM Directa e Indirecta SE 1 a SE 11



Hasta la SE 10 el 55% de las MM terminaron en una cesárea, el 15% fue un parto normal y el 30% murieron con el embarazo.

De las 14 MM y que su parto fue por cesárea o parto normal el 85,71% de los niños están vivos y el 14,28% de los niños fallecieron

Hasta la SE 9 las MM Directas e Indirectas son iguales

Tabla N° 9 Grupo étnico de MM por provincia SE 1 a SE 11

	Afroecuatoriana	Indígena	Mestiza	Total
Azuay			1	1
Cañar			2	2
Carchi		1		1
Chimborazo		1		1
Esmeraldas	1			1
Guayas	1		11	12
Manabí			1	1
Pichincha			2	2
Santa Elena			1	1
Tungurahua			1	1
Total	2	2	19	23

Gráfico N° 10 Pertenencia de grupo étnico de casos de MM SE 1 a SE 11

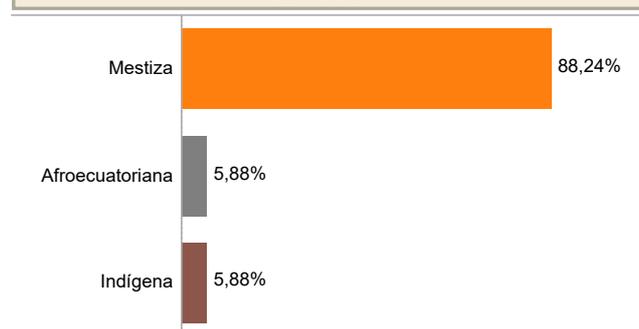


Gráfico N° 11 Comparación de causas básicas por grupos años 2016 al 2023*

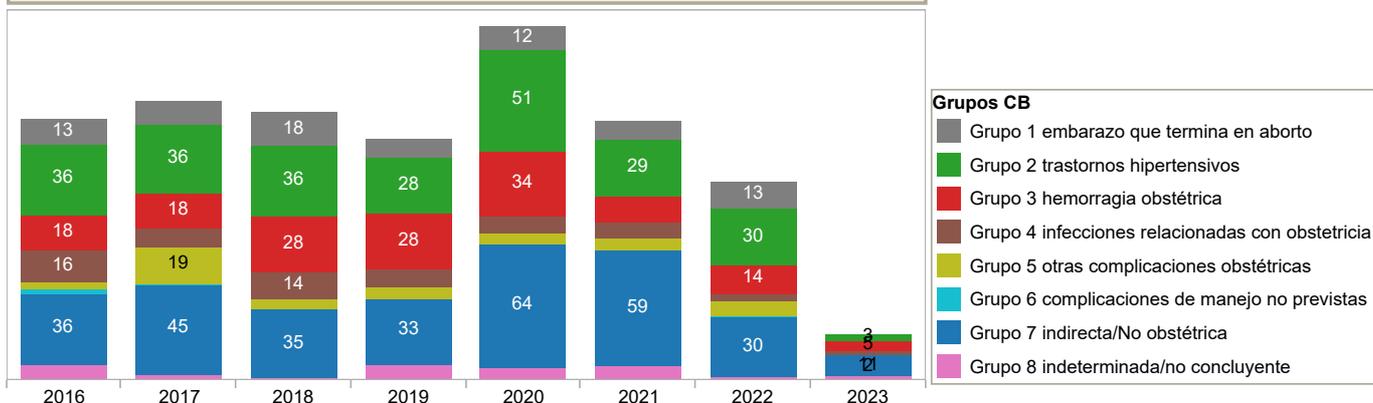


Tabla N° 9 Grupo de Causas Básicas CIE-10 SE 1 a SE 11

Grupo 2 Trastornos Hipertensivos	Eclampsia en el embarazo	1
	Preeclampsia severa	1
	Síndrome de help	1
Grupo 3 Hemorragia Obstétrica	Shock hipovolémico	5
Grupo 4 Infecciones relacionadas con el puerperio	Sepsis puerperal	1
	Shock séptico de foco urinario	1
Grupo 7 Indirectas /No obstétricas	Accidente Cerebro Vascular	1
	Arritmia Cardíaca	1
	Consumidora de drogas	3
	Paro cardio respiratorio	1
	Peritonitis generalizada	1
	Tromboembolia pulmonar	1
	Trombosis venosa cerebral	1
	Tumor maligno de mama izquierda	1
Tumor retroperitoneal	1	
Grupo 8 Indeterminadas	Muerte obstétrica de causa no especificada	2
Total		23

Gráfico N° 12 Tendencia de Muertes Maternas por SE años 2018 al 2023 SE 1 a SE 11

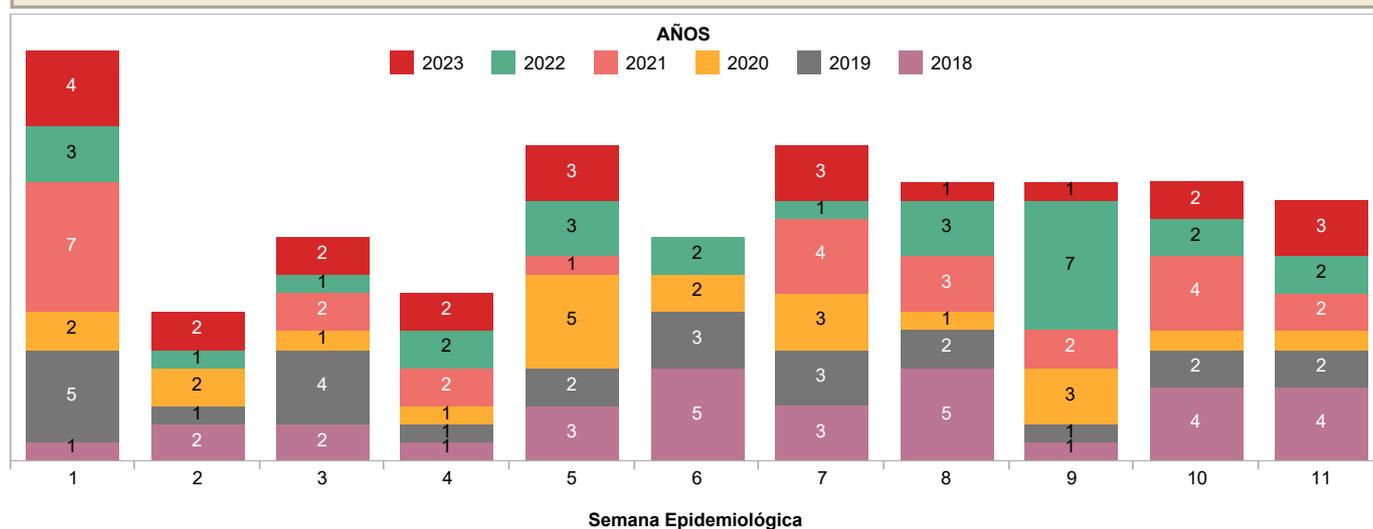
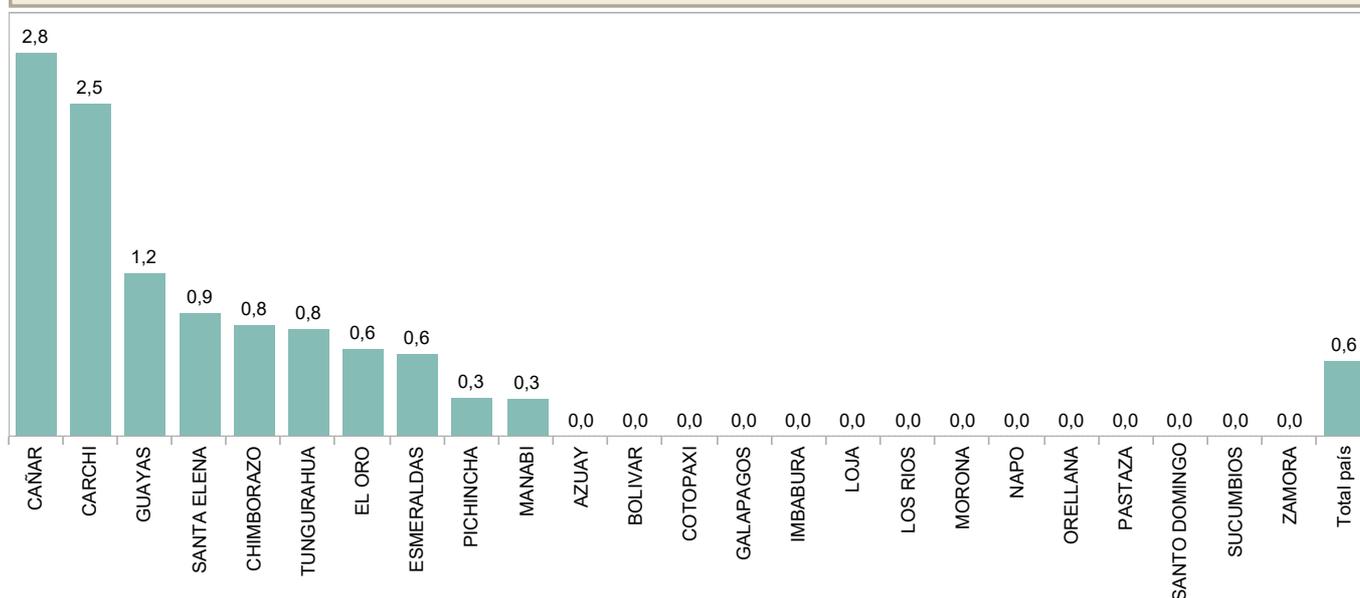


Gráfico N° 13 Tasa de MM por provincia de residencia y por 10.000 embarazadas SE 1 a SE 11



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

La provincia de Cañar y Carchi reportan tasas de 2,8 y 2,5 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincia 3 están en riesgo de fallecer; las provincias de Guayas, Santa Elena, Chimborazo, Tungurahua, El Oro, Esmeraldas, Pichincha y Manabí reportan unas tasas de 1,2 y 0,3 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 1 embarazada esta en riesgo de fallece.

**Análisis de las Muertes Maternas Tardías (posterior a los 42 días de puerperio)
SE 1 a SE 11**

ECUADOR 2023

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; su codificación CIE_10 O96-O97

**Tabla N° 10 MMT por zona, provincia, cantón y hospital de referencia de fallecimiento
SE 1 a SE 11**

Zona	Provincia	Cantón	Hospitales donde fallecen las MMT	SE 1 a 11	Total
Zona 1	Esmeraldas	Atacames	Domicilio	1	1
Zona 8	Guayas	Guayaquil	H. de Especialidades Abel Gilbert	1	1
Zona 9	Pichincha	Quito	H. de Especialidades Carlos Andrade Marín	1	1
			H. de Especialidades Eugenio Espejo	1	1
Total				4	4

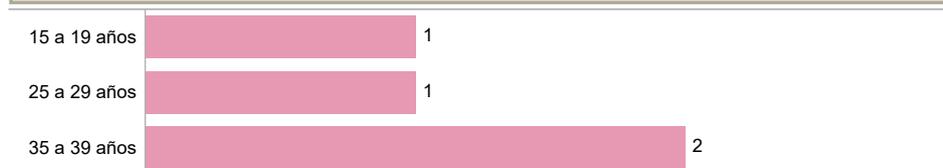
Hasta la SE 11 del año 2023 se han notificado 4 MM tardías, 1 en la provincia de Guayas en el H. de Especialidades Abel Gilbert; 1 en domicilio en la provincia de Esmeraldas y 2 en la provincia de Pichincha en el H. de Especialidades Andrade Marín y en el H. de Especialidades Eugenio Espejo.

**Tabla N° 11 Grupo de Causas Básicas de MMT CIE-10
SE 1 a SE 11**

Esmeraldas	Infarto Agudo del Miocardio	1
Guayas	Meningitis Bacteriana	1
Pichincha	Hemorragia subaracnoidea	1
	Leucemia linfocítica aguda	1
Total general		4

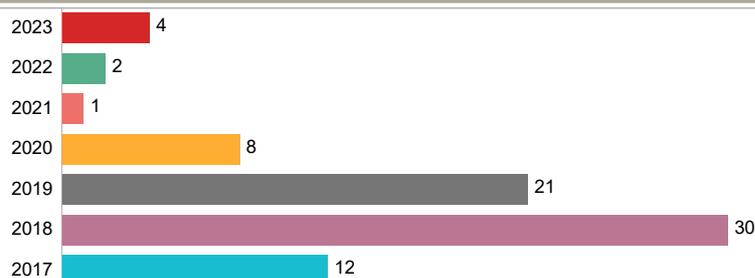
Las causas básicas son informaciones preliminares que están sujetas a modificaciones, en función de los informes de auditoría y de revisiones para las Codificaciones CIE-10 por la instancia pertinente

**Gráfico N° 14 Casos de MM Tardía por grupo de edad
SE 1 a SE 11**



Hasta la SE 11 se han reportado 4 Muertes maternas tardías cuyas edades con mayor MMT son de 35 a 39 años con 2 MM Tardías

**Gráfico N° 15 MM Tardía por zona y provincia de residencia
SE 1 a SE 11**



El gráfico hace relación a las MM Tardías ocurridas en los años anteriores con el año 2023, comparado hasta la SE 11, el año 2018 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 años 2022 y 2023 son notificaciones sistemáticas.