

SUBSECRETARIA NACIONAL DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD
DIRECCION NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
GACETA EPIDEMIOLOGICA DE MUERTE MATERNA
SE 1 a 17
ECUADOR 2023

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 17 del año 2023 se notifican 36 MM, de las cuales el 87,88% pertenecen a las MM hasta los 42 días de puerperio y que son utilizadas para tener el Indicador de RMM al finalizar cada año y el 12,12% son muertes maternas tardías
- Comparando las MM del año 2023 con el año 2022 hasta la SE 17 hay una disminución de 7 MM en el año 2023.
- Las causas básicas mas comunes presentadas en la SE 17 es la Hipertensión 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 17						Tabla N° 2 MM por zona y provincia de fallecimiento SE 1 a SE 17						
Años	MM SE 17	MM T SE 17	RMM	Total MM	Total MM T	Zona	Provincia	Cantón	SE 1 a 16	SE 17	Total	
2017	44	22	42,78	143	68	Zona 1	Carchi	Tulcán	1		1	
							Esmeraldas	Esmeraldas	1		1	
							Imbabura	Ibarra	1		1	
2018	47	34	41,1	137	84	Zona 3	Chimborazo	Colta	1		1	
							Tungurahua	Ambato	2		2	
2019	44	34	37	123	105	Zona 4	Manabí	Portoviejo	1		1	
								Milagro	1		1	
2020	55	10	54,3	180	31	Zona 5	Guayas	Pedro Carbo	1		1	
								Playas	1		1	
								San Jacinto d..	1		1	
								Los Ríos	Babhoyo	1		1
								Santa Elena	Santa Elena	1		1
*2022	39	4	30,51	101	18	Zona 6	Azuay	Cuenca	1		1	
							Cañar	Azoguez	2		2	
**2023	32	4	0	31	4	Zona 7	El Oro	Santa Rosa	1		1	
							Loja	Loja	1		1	
						Zona 8	Guayas	Guayaquil	11	1	12	
						Zona 9	Pichincha	Quito	2		2	
						Total			31	1	32	

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

En la SE 17 se notifica 1 MM; en la provincia de Guayas

Mapa N° 1 Muertes Maternas por provincia de fallecimiento SE 1 a SE 17

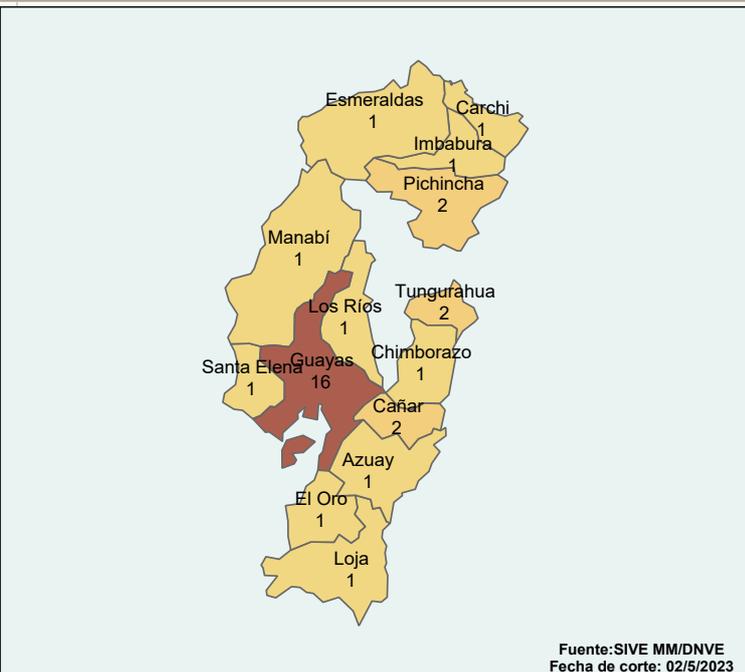
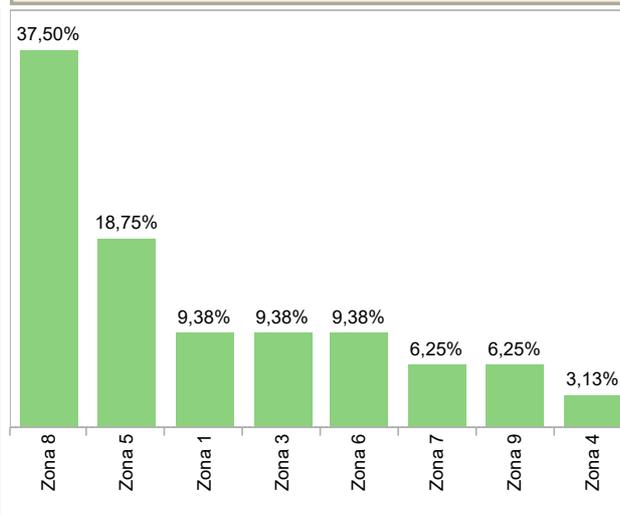


Gráfico N° 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a SE 17



Hasta la SE 17 la zona 8 tienen un porcentaje de MM del 37,50% (12 MM); la zona 5 tiene un porcentaje de 18,75% (6 MM); las zonas 1, 3 y 6 tienen un porcentaje de 9,38% (3 MM c/u); las zonas 7 y 9 tienen un porcentaje de 6,25% (2 MM c/u) y la zona 4 tiene un porcentaje de 3,13% (1 MM).

Fuente: SIVE MM/DNVE
 Fecha de corte: 02/5/2023

Mapa N° 2 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 1 a SE 17

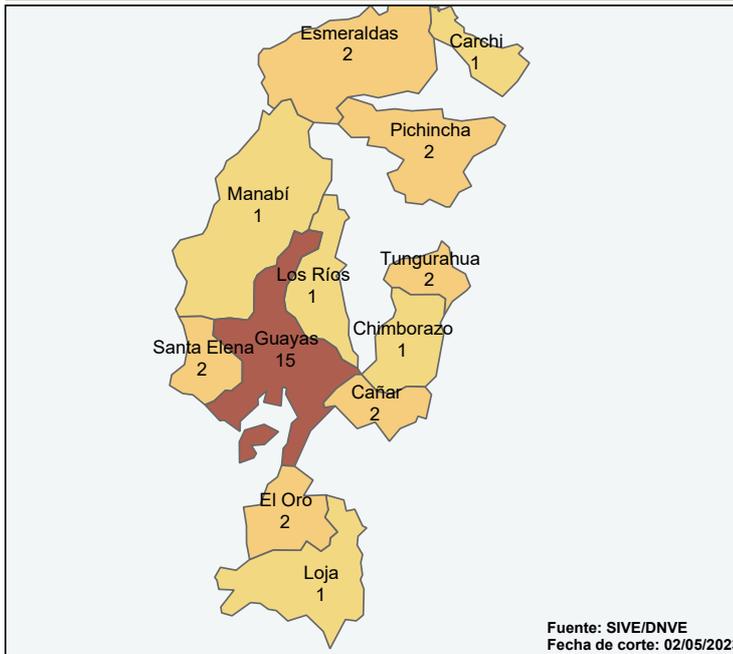
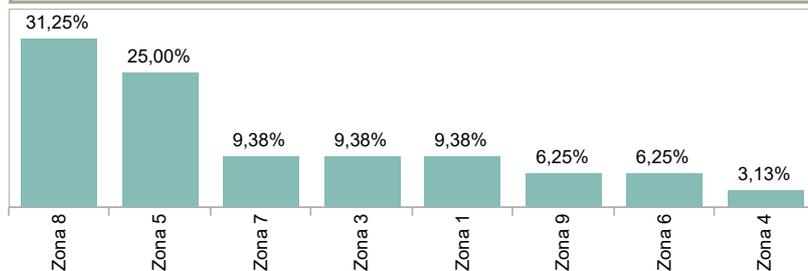


Tabla N° 3 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 1 a SE 17

Zona	Provincia	Cantón	SE 1 a 16	SE 17	Total
Zona 1	Carchi	Tulcán	1		1
		Río Verde	1		1
		San Lorenzo	1		1
Zona 3	Chimborazo	Colta	1		1
		Tungurahua	Ambato	2	
Zona 4	Manabí	Portoviejo	1		1
		Daule		1	1
Zona 5	Guayas	Naranjito	1		1
		Pedro Carbo	1		1
		Playas	1		1
		San Jacinto d..	1		1
		Los Ríos	Ventanas	1	
Zona 6	Cañar	Cañar	2		2
		Portovelo	1		1
Zona 7	El Oro	Santa Rosa	1		1
		Loja	Loja	1	
Zona 8	Guayas	Guayaquil	9		9
		Samborondón	1		1
Zona 9	Pichincha	Quito	2		2
Total			31	1	32

En la SE 17 se notifica 1 MM fallece y reside en la misma provincia

Gráfico N° 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 1 a SE 17



Hasta la SE 17 la zona 8 tienen un porcentaje de MM del 31,25% (10 MM); la zona 5 tiene un porcentaje de 25% (7 MM); las zonas 1, 3 y 7 tienen un porcentaje de 9,38% (3 MM c/u); las zonas 6 y 9 tiene un porcentaje de 6,45% (2 MM c/u) y la zona 4 tiene un porcentaje de 3,13% (1 MM).

Tabla N° 4 Concordancia entre provincia de fallecimiento de las MM y provincia de residencia SE 1 a SE 17

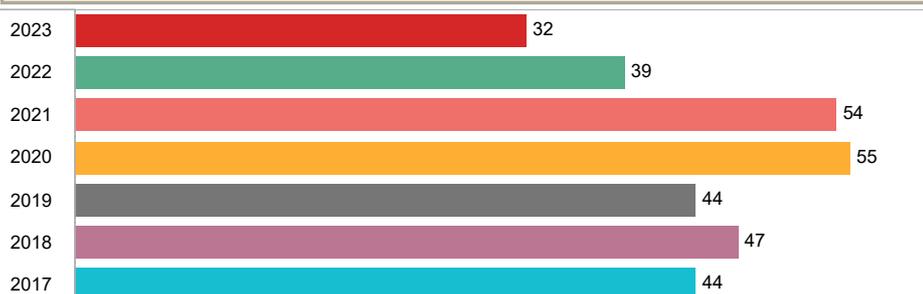
Prov. fallece	El Oro	Cañar	Carchi	Chimbor..	Esmerald..	Guayas	Manabí	Pichincha	Santa El..	Tungura..	Loja	Los Ríos	Total
El Oro	1												1
Cañar		2											2
Carchi			1										1
Chimborazo				1									1
Esmeraldas					1								1
Guayas						15			1				16
Manabí							1						1
Pichincha								2					2
Santa Elena									1				1
Tungurahua										2			2
Loja											1		1
Los Ríos												1	1
Imbabura					1								1
Azuay	1												1
Total	2	2	1	1	2	15	1	2	2	2	1	1	32

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 17; Los 29 casos de MM pertenecen al mismo lugar de residencia y de fallecimiento y 3 casos pertenecen a otra provincia de residencia.

Gráfico N° 3 Comparación de MM por años 2017 al 2023 SE 1 a SE 17



El gráfico hace relación a las MM ocurridas en los años anteriores con el año 2023, comparado a la SE 17, 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 17

Azuay	H. General José Carrasco Arteaga	Ninguna	1
Cañar	H. General Homero Castanier	Ninguna	2
Carchi	Domicilio	Ninguna	1
Chimborazo	Domicilio	Ninguna	1
El Oro	H. G. O. Angela Loayza de Ollague	H. Básico de Huaquillas	1
Esmeraldas	H. General Delfina Torres de Con..	CS Tipo "C" Rioverde	1
	CS Tipo "C" Materno Infantil Pedr..	Ninguna	1
	Domicilio	Ninguna	2
	H. Básico de Playas	Ninguna	1
	H. de Especialidad Abel Gilbert	Ninguna	1
	H. G. O Universitario	Ninguna	2
	H. General del Norte Los Ceibos	Ninguna	1
Guayas	H. General Guasmo Sur	H. Básico de Manglara..	1
		Ninguna	1
	H. General León Becerra	H. Básico de Naranjito	1
	H. General Monte Sinai	H. Básico de Daule	1
		H. G. O. Universitario	1
	H. General Monte Sinai	Ninguna	2
	H. Matilde Hidalgo de Prócel	Ninguna	1
Imbabura	H. General San Vicente de Paúl	Ninguna	1
Loja	H. General Manuel Ignacio Montero	Ninguna	1
Los Ríos	H. General Martín Icaza Bustama..	H. Básico de Ventanas	1
Manabí	H. de Especialidades de Portoviejo	Ninguna	1
Pichincha	H. de Especialidades Eugenio Esp..	H. General Pablo Artur..	1
	H. General Enrique Garcés	Ninguna	1
Santa Elena	H. General Liborio Panchana	Ninguna	1
Tungurahua	H. General Docente de Ambato	H. Básico de Píllaro	1
		Ninguna	1
Total			32

Gráfico N° 5 Porcentaje de MM por período de ocurrencia SE 1 a SE 17



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° 6 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 17



Gráfico N° 7 Comparación de casos de MM por lugar de residencia años 2022 y 2023 SE 1 a SE 17

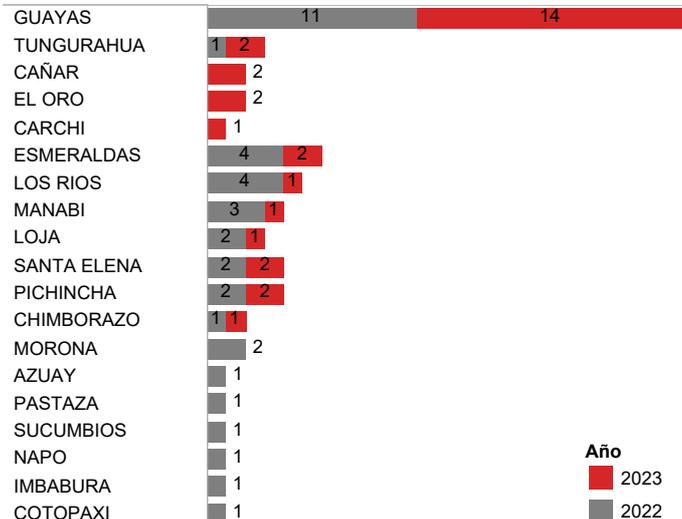
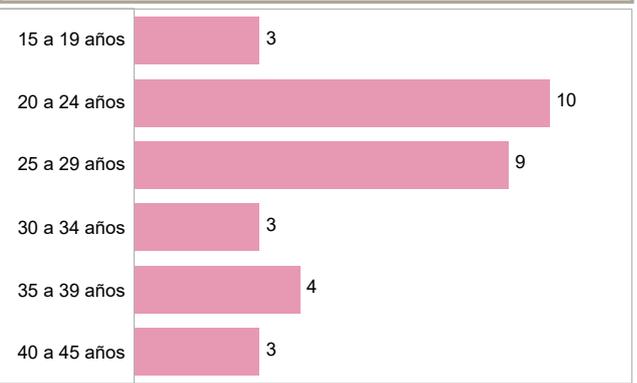


Gráfico N° 4 Casos de MM Tardía por grupo de edad SE 1 a SE 17



Hasta la SE 17 del presente año los grupos de edad de 20 a 24 y de 25 a 29 son los más afectados para las MM.

Tabla N° 6 Casos de MM por rovincia y período de ocurrencia SE 1 a SE 17

Provincia	Embarazo	PP Inmed..	PP Media..	PP Tardío	Total
Azuay		1			1
Cañar	1		1		2
Carchi			1		1
Chimborazo			1		1
El Oro				1	1
Esmeraldas				1	1
Guayas	7	4	3	2	16
Imbabura			1		1
Loja		1			1
Los Ríos		1			1
Manabí			1		1
Pichincha				2	2
Santa Elena		1			1
Tungurahua	1	1			2
Total	9	9	8	6	32

Tabla N° 7 Casos de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 17

Provincias	RPIS/MSP	RPIS/IESS	Domicilio	Traslado	Total
Azuay		1			1
Cañar	2				2
Carchi			1		1
Chimborazo			1		1
El Oro	1				1
Esmeraldas	1				1
Guayas	13	1	1	1	16
Imbabura	1				1
Loja		1			1
Los Ríos	1				1
Manabí	1				1
Pichincha	2				2
Santa Elena	1				1
Tungurahua	2				2
Total	25	3	3	1	32

Hasta la SE 17: el 78,13% de las MM se produce en establecimientos de salud del MSP; el 9,38% se produce en el domicilio; y en establecimientos de salud del IESS el 3,13% se produce en el traslado.

Comparando los casos de MM por lugar de residencia de los años 2022 y 2023 hasta la SE 17; las provincias de Guayas, Tungurahua, Cañar, El Oro y Carchi reportan más MM en el año 2023; Esmeraldas, Los Ríos, Manabí y Loja en el año 2022 reportan más MM; Santa Elena, Pichincha y Chimborazo reporta igual número de MM en los dos años, Morona, Azuay, Pastaza, Sucumbios, Napo, Imbabura y Cotopaxi 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 17

Cesárea	16
Legrado Aborto	1
Muerte en embarazo	9
Parto vaginal	6
Total	32

Gráfico N° 8 Condición del RN SE 1 a SE 17

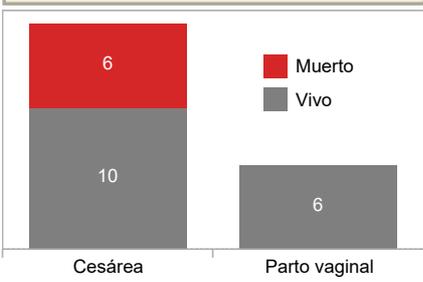
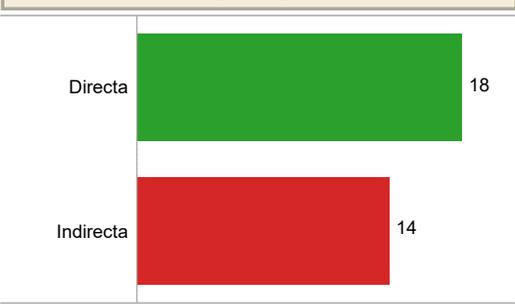


Gráfico N° 9 Casos de MM Directa e Indirecta SE 1 a SE 17



Hasta la SE 17 el 51,72% de las MM terminaron en una cesárea, el 17,24% fue un parto normal y el 27,59% murieron con el embarazo.

De las 22 MM y que su parto fue por cesárea o parto normal el 75% de los niños están vivos y el 15% de los niños fallecieron.

Hasta la SE 17 las MM Directas representan el 53,72% y las Indirectas son el 46,27%.

Tabla N° 9 Grupo étnico de MM por provincia SE 1 a SE 17

	Afroecuatoriana	Indígena	Mestiza	Total
Azuay			1	1
Cañar			2	2
Carchi		1		1
Chimborazo		1		1
El Oro			1	1
Esmeraldas	1			1
Guayas	1		15	16
Imbabura	1			1
Loja			1	1
Los Ríos			1	1
Manabí			1	1
Pichincha			2	2
Santa Elena			1	1
Tungurahua		1	1	2
Total	3	3	26	32

Gráfico N° 10 Pertenencia de grupo étnico de casos de MM SE 1 a SE 17

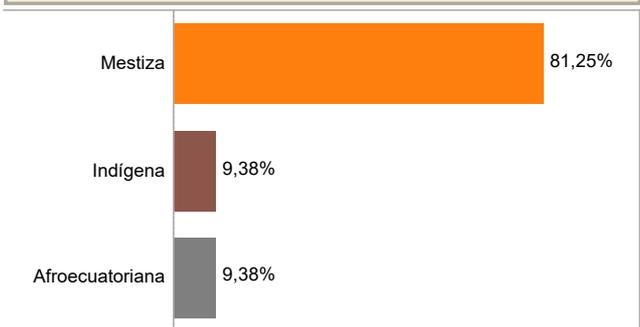
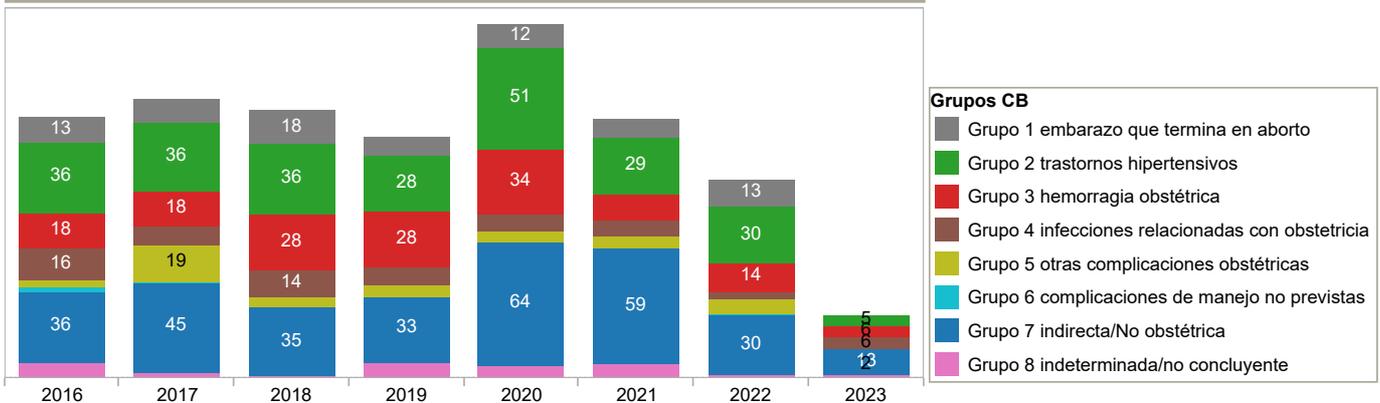


Gráfico N° 11 Comparación de causas básicas por grupos años 2016 al 2023*

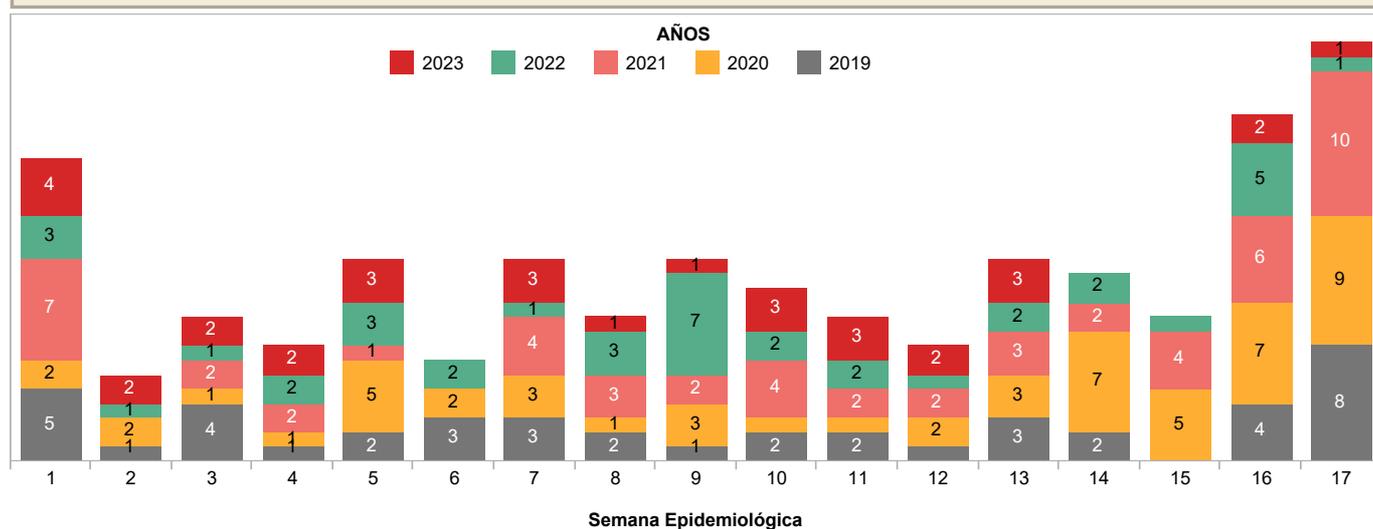


- Grupos CB**
- Grupo 1 embarazo que termina en aborto
 - Grupo 2 trastornos hipertensivos
 - Grupo 3 hemorragia obstétrica
 - Grupo 4 infecciones relacionadas con obstetricia
 - Grupo 5 otras complicaciones obstétricas
 - Grupo 6 complicaciones de manejo no previstas
 - Grupo 7 indirecta/No obstétrica
 - Grupo 8 indeterminada/no concluyente

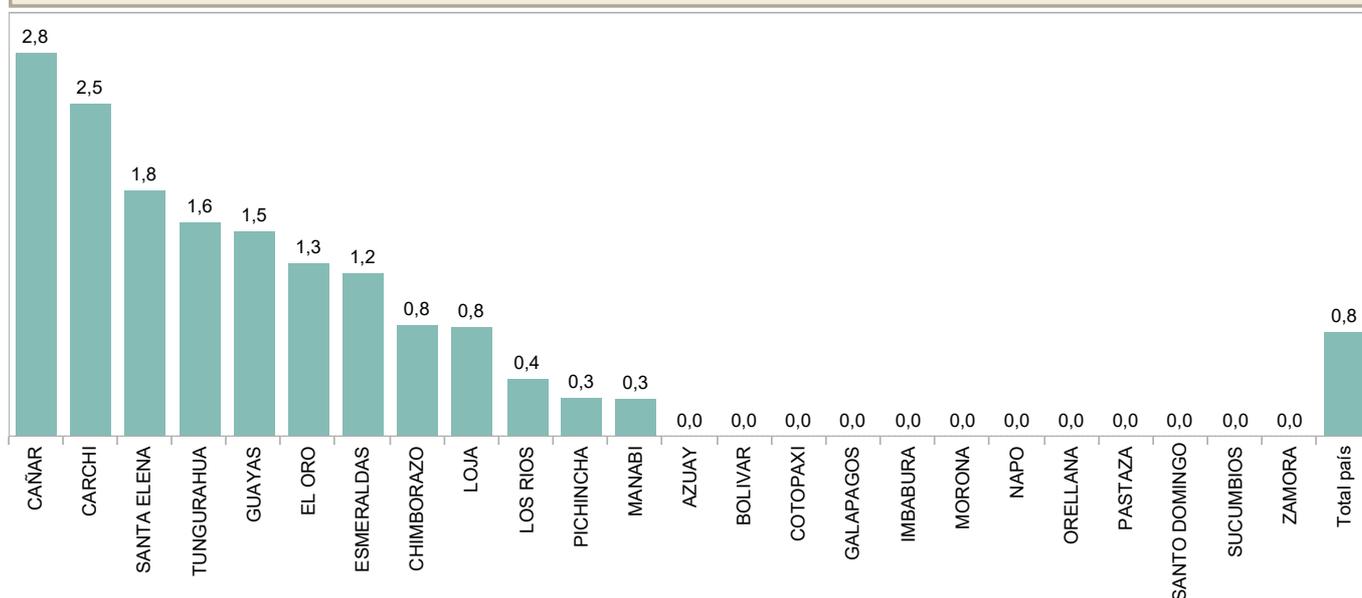
Tabla N° 10 Grupo de Causas Básicas de MMT CIE-10 SE 1 a SE 17

Grupo 2 Trastornos hipertensivos	Eclampsia en el embarazo	1
	Preeclampsia severa	1
	Síndrome de hellp	3
Grupo 3 Hemorragia obstétrica	Shock hipovolémico	6
Grupo 4 Infecciones relacionadas con embarazo, parto y puerperio	Choque séptico	1
	Corioamnionitis severa	1
	Sepsis puerperal	3
	Shock séptico de foco urinario	1
Grupo 7 No obstétricas/Indirectas	Accidente Cerebro Vascular	1
	Arritmia Cardíaca	1
	Consumidora de drogas	3
	Linfoma de Burkitt	1
	Paro cardio respiratorio	1
	Peritonitis generalizada	1
	Tromboembolia pulmonar	1
	Trombosis venosa cerebral	1
	Tumor maligno de mama izquierda	1
	Tumor retroperitoneal	1
VIH	1	
Grupo 8 Desconocida/Indeter..	Muerte obstétrica de causa no especificada	2
Total		32

**Gráfico N° 12 Tendencia de Muertes Maternas por SE años 2018 al 2023
SE 1 a SE 17**



**Gráfico N° 13 Tasa de MM por provincia de residencia y por 10.000 embarazadas
SE 1 a SE 17**



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

Las provincias de Cañar y Carchi reportan tasas de 2,8 y 2,5 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 3 embarazadas están en riesgo de fallecer; las provincias de Santa Elena, Tungurahua y Guayas reportan una tasa de 1,8 y 1,5 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 2 embarazadas están en riesgo de fallecer; El Oro, Esmeraldas, Chimborazo, Loja, Los Ríos, Pichincha y Manabí reportan unas tasas de 1,3 y 0,3 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 1 embarazada está en riesgo de fallecer.