Ministerio de Salud Pública

SUBSECRETARÍA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

REPÚBLICA DEL ECUADOR

GACETA EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE MATERNA SE 35 ECUADOR 2025

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 35 se notifican 56 MM; las cuales corresponde a MM hasta los 42 días de puerperio y que son utilizadas para obtener el Indicador de RMM al finalizar cada año, y 10 MM tardía, que corresponde a las ocurridas posterior a los 42 días postparto.

2.- Comparando las MM con el año 2024, para el año 2025 SE 35 se tiene 3 casos más en el año 2025, correspondientes a MM dentro de los 42 días post parto.

3.- La provincia que notifica MM en la SE 35 es: Esmeraldas 1 MM.

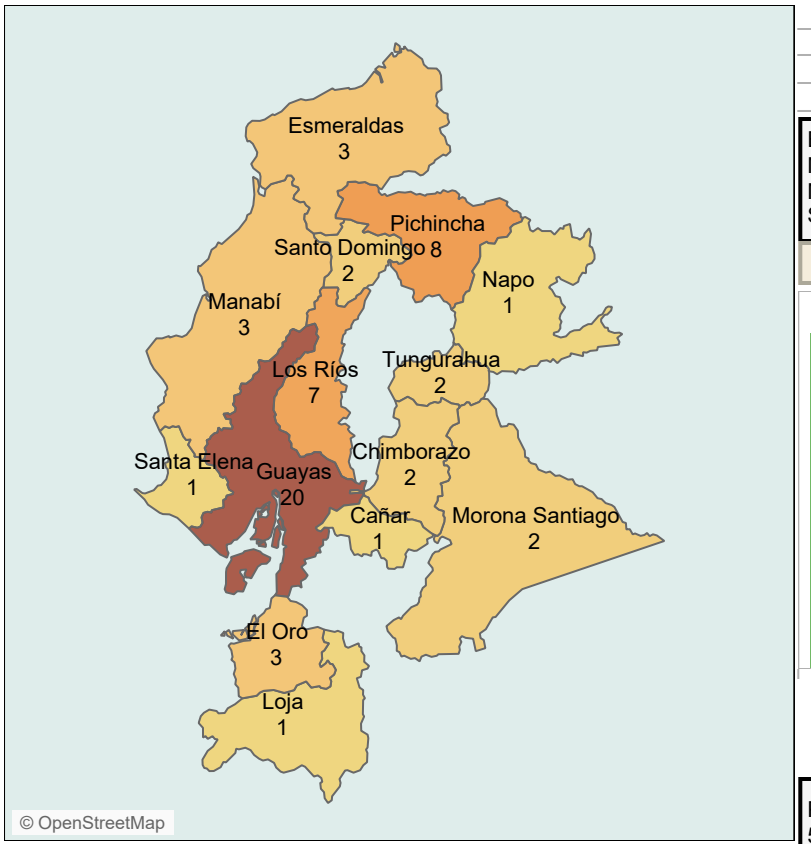
4.- Las causas básicas presentadas en la SE 35 son: 2 MM por embarazo que termina en aborto (3,5%), 16 MM por Trastornos Hipertensivos (28,5%), 5 MM por Hemorragia Obstétrica (8,9%), 7 MM por Infecciones relacionadas con el embarazo, parto y puerperio (12,5%), 5 MM por otras causas obstétricas (8,9%),17 MM por causas indirectas (30,3%) y 4 MM por causa desconocida (7,14%).

Tabla 1 Situación de la RMM y el número de MM años 2017 al 2025 SE 35

Años	MM SE 35	MMT SE 35	Total MM	Total MMT	RMM
2017	92	42	143	68	46,2
2018	99	66	137	84	45,3
2019	84	68	123	105	41,7
2020	119	22	180	31	62,7
2021	105	28	144	46	51,6
2022	78	30	112	43	41,2
2023	73	14	95	22	35,6
2024	53	10	87	23	0,0
2025	56	10	55	10	0,0

Las proyecciones de nacimientos utilizada para el cálculo del indicador RMM corresponden a las proyecciones del Censo de Población 2022 y se realiza la corrección histórica de la razón de muerte materna para Ecuador desde 2002 al 2023.
Nota: Datos definitivos de las MM de los años 2017 al 2023, año 2020 y 2024 en proceso de cierre.

Mapa Nº 1 Muertes Maternas por provincia de fallecimiento SE 35



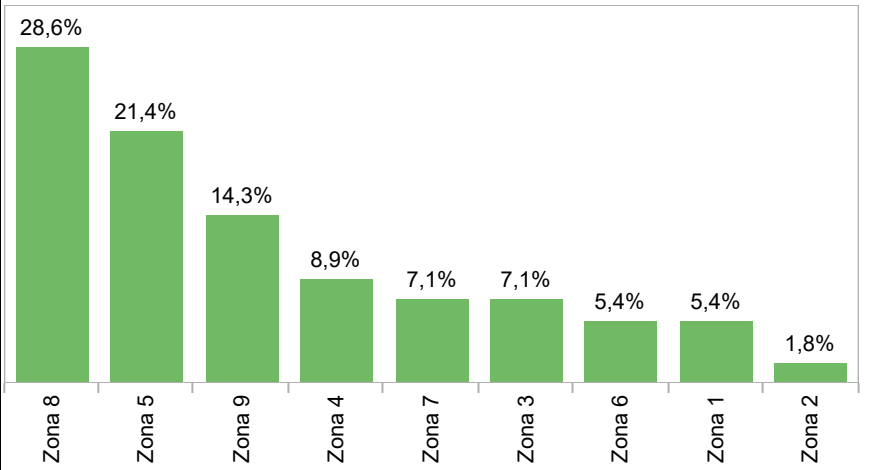
Fuente:SIVE/DNVE
Fecha de corte:3-9-2025

Tabla 2 MM por zona y provincia de fallecimiento, SE 35

Zona Fallecimiento	Provincia de fallecimiento	Cantón fallecimiento	SE 1 a 34	SE 35	Total
Zona 1	Esmeraldas	Esmeraldas	2		2
		Río Verde		1	1
Zona 2	Napo	Tena	1		1
Zona 3	Chimborazo	Pallatanga	1		1
		Riobamba	1		1
	Tungurahua	Ambato	2		2
Zona 4	Manabí	Chone	1		1
		Junín	1		1
		Portoviejo	1		1
	Santo Domingo	Santo Domi..	2		2
Zona 5	Guayas	Balzar	1		1
		El Triunfo	1		1
		Milagro	1		1
		Salitre	1		1
	Los Ríos	Babahoyo	3		3
		Quevedo	4		4
	Santa Elena	Santa Elena	1		1
Zona 6	Cañar	Azogues	1		1
	Morona Santiago	Morona	2		2
Zona 7	El Oro	Machala	3		3
	Loja	Loja	1		1
Zona 8	Guayas	Guayaquil	16		16
Zona 9	Pichincha	Quito	8		8
	Total		55	1	56

En la SE 34 se registran 55 MM en las provincias de: Guayas 20 MM, Pichincha 8 MM, 7 MM en la provincia de Los Ríos, 3MM en la provincia de Manabí y El Oro, 2 MM en las provincias de Tungurahua, Chimborazo, Morona Santiago, Esmeraldas y Santo Domingo, 1 MM en las provincias de Santa Elena, Cañar, Napo y Loja.

Gráfico Nº 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 35



Para la SE 34 por el lugar de fallecimiento la zona 8 reporta el 29,1% de MM, la zona 5 el 21,8%, la zona 9 el 14,5%, zona 4 el 9,1%; las zona 7 y zona 3 el 7,3%, zona 6 el 5,5% , zona 1 el 3,6%; y zona 2 cuentan con 1,8% de muertes maternas.

Mapa Nº 2 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 35

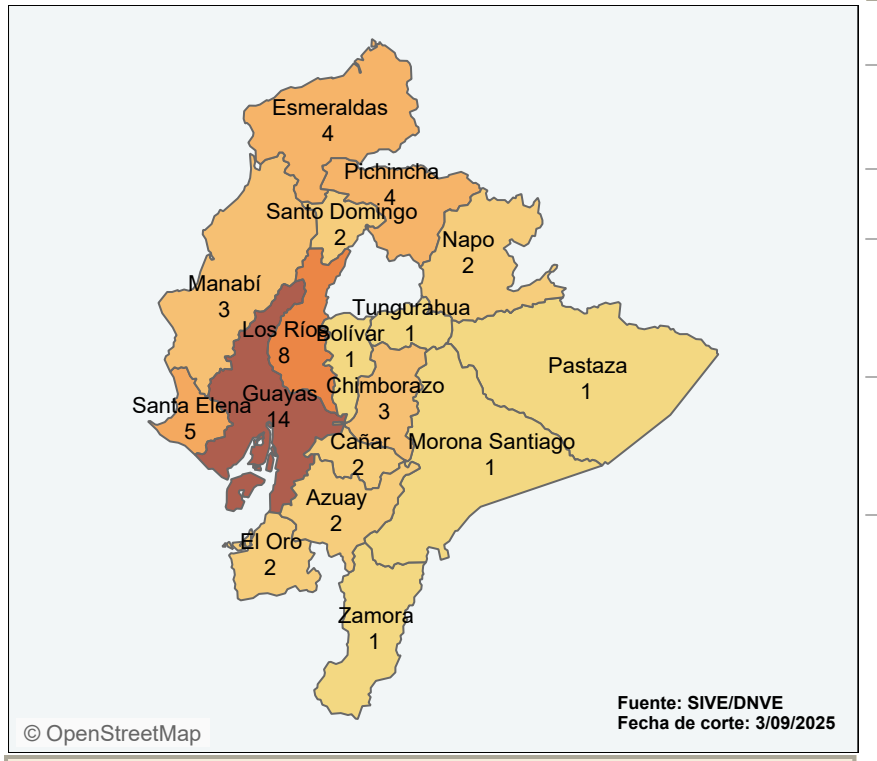
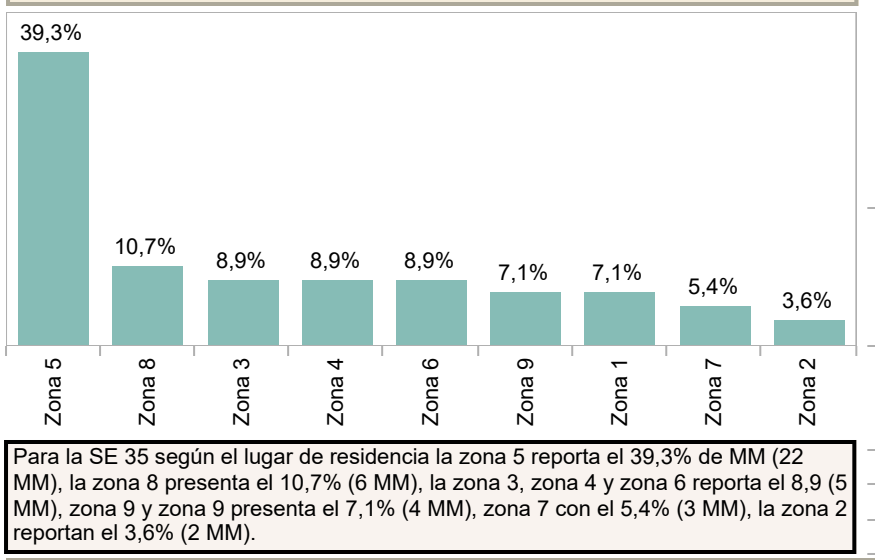


Gráfico Nª 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 35



Para la SE 35 según el lugar de residencia la zona 5 reporta el 39,3% de MM (22 MM), la zona 8 presenta el 10,7% (6 MM), la zona 3, zona 4 y zona 6 reporta el 8,9 (5 MM), zona 9 y zona 9 presenta el 7,1% (4 MM), zona 7 con el 5,4% (3 MM), la zona 2 reportan el 3,6% (2 MM).

Tabla 3 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 35

Zona Residencia	Provincia residencia	Cantón residencia	SE 1 a SE 34	SE 35	Total
Zona 1	Esmeraldas	Eloy Alfaro	1		1
		Esmeraldas	1	1	2
		Muisne	1		1
Zona 2	Napo	Archidona	1		1
		Tena	1		1
Zona 3	Chimborazo	Pallatanga	1		1
		Riobamba	2		2
	Pastaza	Pastaza	1		1
	Tungurahua	Pelileo	1		1
Zona 4	Manabí	Chone	1		1
		Pichincha	1		1
		Portoviejo	1		1
	Santo Domingo	Santo Domingo	2		2
Zona 5	Bolívar	Guaranda	1		1
	Guayas	Balzar	2		2
		El Triunfo	3		3
		Naranjal	1		1
		Palestina	1		1
		Salitre	1		1
	Los Ríos	Babahoyo	2		2
		Buena Fé	1		1
		Mocache	2		2
		Montalvo	1		1
		Quevedo	1		1
		Valencia	1		1
	Santa Elena	La Libertad	2		2
		Santa Elena	3		3
Zona 6	Azuay	Ponce Enriquez	2		2
	Cañar	Azogues	1		1
		La Troncal	1		1
	Morona Santiago	Taisha	1		1
Zona 7	El Oro	Huaquillas	1		1
		Pasaje	1		1
	Zamora	Yantzaza	1		1
Zona 8	Guayas	Guayaquil	6		6
Zona 9	Pichincha	Quito	4		4
Total			55	1	56

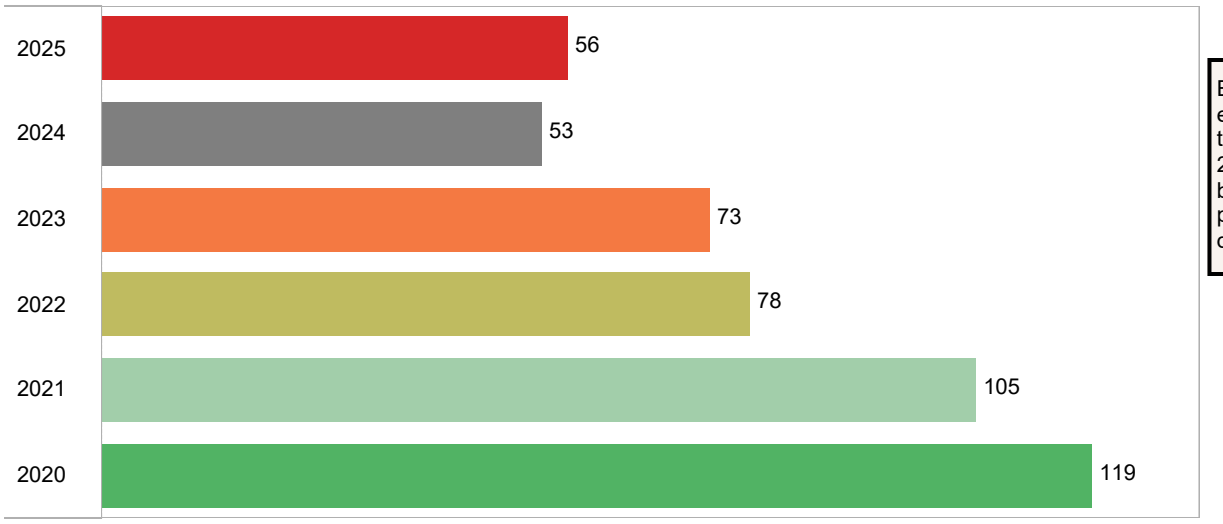
Tabla Nª 4 Concordancia entre provincia de fallecimiento de las MM y provincia de residencia SE 35

Provincia de fallecimiento	Tungurahua	Guayas	Pichincha	Los Ríos	Manabí	Esmeraldas	Santo Domingo	Morona Santiago	Santa Elena	Cañar	Napo	El Oro	Chimborazo	Bolívar	Zamora	Azuay	Pastaza	Casos de MM
Tungurahua	1			1														2
Guayas		14				1			4	1								20
Pichincha			4								1	1	1	1				8
Los Ríos				7														7
Manabí					3													3
Esmeraldas						3												3
Santo Domingo							2											2
Morona								1									1	2
Santa Elena									1									1
Cañar										1								1
Napo											1							1
El Oro												1				2		3
Chimborazo													2					2
Loja															1			1
Total	1	14	4	8	3	4	2	1	5	2	2	2	3	1	1	2	1	56

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 35 de los 56 casos reportados, 41 casos de MM pertenecen al mismo lugar de residencia y de fallecimiento; y 15 MM fallece en un lugar diferente al de su residencia.

Gráfico Nª 3 Comparación de MM por años 2020 al 2025, SE 35

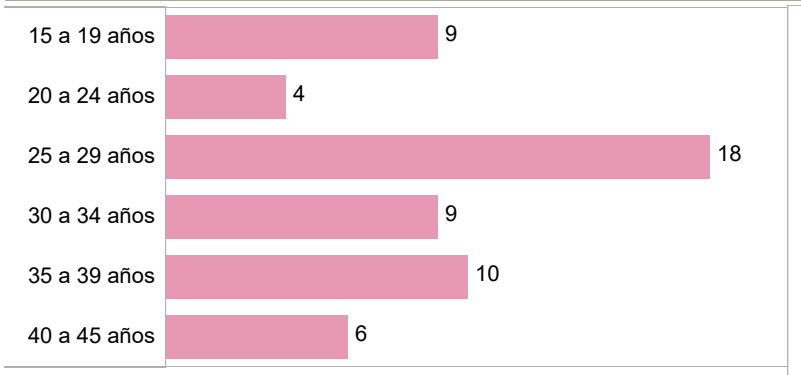


El gráfico hace relación a las MM ocurridas en los años anteriores con el año 2025, tomando en cuenta que los datos del año 2021 al 2023 son datos finales con búsqueda activa, el año 2020 se encuentra pendiente de cierre y el año 2024 son datos en proceso de búsqueda activa.

Tabla Nº 5 MMT por Provincia, hospital de fallecimiento y hospital de referencia SE 35

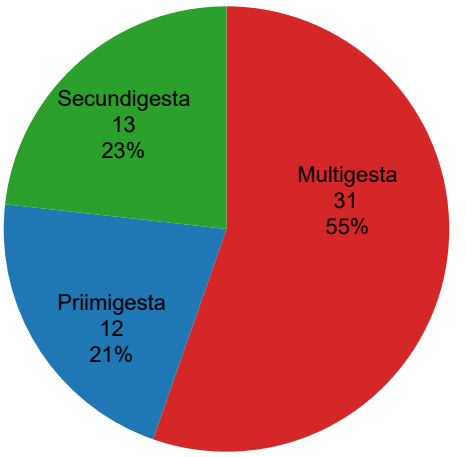
Provincia de fallecimiento	Establecimiento de Fallecimiento	Tipo de Unidad que Refiere	Unidad que Refiere	
Cañar	Domicilio	Ninguna	Ninguna	1
Chimborazo	Domicilio	Ninguna	Ninguna	1
	Hospital General Docente de Riobamba	Ninguna	Ninguna	1
El Oro	Clínica Maternidad Niño Jesús	Ninguna	Ninguna	1
	Clínica Traumatológica	Pública	Hospital Teófilo Dávila	1
	Hospital General Teófilo Dávila	Pública	Hospital Básico Huaquillas	1
Esmeraldas	Clínica Particular Esmeraldas	Ninguna	Ninguna	1
	CS Tipo C de las Palmas	Ninguna	Ninguna	1
	Hospital General Delfina Torres de Concha	Pública	Hospital Carlos del Pozo Melgar	1
Guayas	Ambulancia	Pública	Hospital Básico El Triunfo	1
	Domicilio	Ninguna	Ninguna	1
	H. del Día Clínica Narcisa de Jesús	Ninguna	Ninguna	1
	H. G. O. Matilde Hidalgo de Prócel	Ninguna	Ninguna	1
	H. General Guasmo Sur	Ninguna	Ninguna	2
		Pública	H. Dario Machuca Palacios	1
			H.Básico de Naranjal	1
			Hospital Básico de Balzar	1
			Hospital Liborio Panchana	1
			Hospital Universitario	1
	H. General Monte Sinaí	Ninguna	Ninguna	3
		Pública	Hosptial Universitario	1
	Hospital Abel Gilbert Pontón	Ninguna	Ninguna	1
	Hospital León Becerra	Privada	Clínica La Salud	1
	Hospital Universitario	Ninguna	Ninguna	1
		Pública	H. Dario Machuca Palacios	1
			Hospital Liborio Panchana	1
Loja	Hospital General Isidro Ayora de Loja	Ninguna	Hospital General Julius Doefner	1
Los Ríos	Domicilio	Ninguna	Ninguna	1
	H. Básico Sagrado Corazón de Jesús	Ninguna	Ninguna	2
		Pública	CS Buena Fe	2
	Hospital General Martin Icaza	Ninguna	Ninguna	1
		Pública	SCS Montalvo	1
Manabí	Centro de salud Barraganete	Ninguna	Ninguna	1
	H. General Dr. Napoleón Dávila Córdova	Ninguna	Ninguna	1
	H. General Verdi Cevallos	Ninguna	Ninguna	1
Morona	Hospital General Macas	Ninguna	Ninguna	1
		Pública	Puesto de Salud de Wachirpas (Taisha)	1
Napo	H. General José María Velasco Ibarra	Ninguna	Ninguna	1
Pichincha	Centro de Salud Guamaní	Pública	Centro de Salud TIPO A Martha Bucaram	1
	H. de Especialidades Eugenio Espejo	Pública	H. G. O. Luz Elena Arismendi	1
			Hospital General Docente de Riobamba	1
	H. Especializado Carlos Andrade Marín	Pública	Hopital IESS Sur de Quito	1
	H. G. O. Nueva Aurora	Pública	Hospital Alfredo Noboa Montenegro	1
	H.de Especialidades Quito de la Policía Nacional	Ninguna	Ninguna	1
	Hospital Enrique Garcés	Ninguna	Ninguna	1
	Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora	Pública	Hospital Teófilo Dávila	1
Santa Elena	H. General Dr. Liborio Pachana Sotomayor	Pública	Centro de Salud Venus de Valdivia	1
Santo Domingo	Hospital Gustavo Dominguez	Privada	Maternidad Santa Teresita	1
		Pública	Centro de Salud El Carmen	1
Tungurahua	Hospital General Docente de Ambato	Pública	Hospital Básico de Baños	1
			Hospital General Latacunga	1
Total				56

Gráfico Nº 4 Casos de Muerte Materna por grupo de edad SE 35



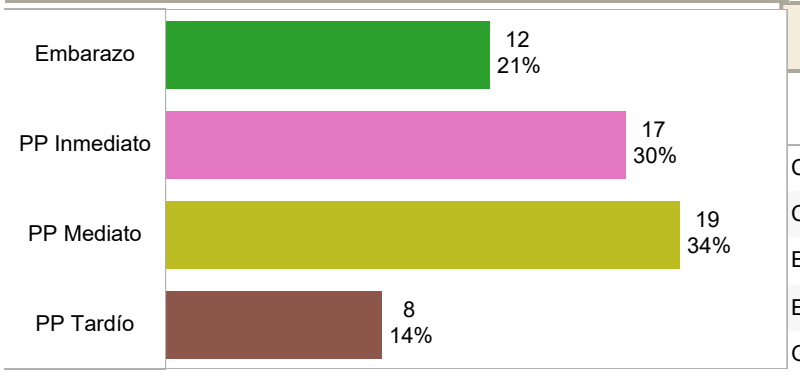
Para la SE 35 el grupo de edad de 25 a 29 años es el más afectado para las MM, seguido de los grupos de edad de 35 a 39 años, además se presentan casos en el grupo de edad entre 15 a 19 años (9 MM) y entre 40 a 45 años (6 MM).

Gráfico Nº 5 Porcentaje de gestaciones al momento del fallecimiento SE 35



De los 56 casos reportados, 12 casos se presentan en mujeres primigestas (21%), 23% corresponden a las MM que tuvieron dos gestas; el 55% tuvieron entre 3 y 8 gestas.

Gráfico Nº 6 Porcentaje de MM por período de ocurrencia SE 35



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

De los casos reportados hasta la SE 35 según el periodo de ocurrencia de la MM el 21% (12 MM) se presentaron en el momento del embarazo; el 30% fallece en el puerperio inmediato (17MM), el 34% ocurre durante el puerperio mediato (19 MM) y el 14% (8 MM) ocurren en el momento del puerperio tardío.

Tabla Nº 6 Casos de MM por provincia y período de ocurrencia SE 35

	Embarazo	PP Inmediato	PP Mediato	PP Tardío	**Total**
Cañar		1			1
Chimborazo	1		1		2
El Oro		1	1	1	3
Esmeraldas	1	1	1		3
Guayas	4	5	7	4	20
Loja			1		1
Los Ríos	2	4		1	7
Manabí	1	1		1	3
Morona	1	1			2
Napo		1			1
Pichincha	1	1	5	1	8
Santa Elena	1				1
Santo Domingo		1	1		2
Tungurahua			2		2
Total	12	17	19	8	56

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

Tabla Nº 7 Edad vs trimestre de gestación al momento que fallece SE 35

	1er trimestre	2do Trimestre	3er Trimestre	Embarazo a término	sin dato	Total
15 a 19 años		3	5	1		9
20 a 24 años		1	2	1		4
25 a 29 años	1	2	7	7	1	18
30 a 34 años	2	1	6			9
35 a 39 años	1		2	6	1	10
40 a 45 años		1	2	2	1	6
Total	4	8	24	17	3	56

De acuerdo al trimestre de gestación y la edad de la madre al momento del fallecimiento el 30,35% de las madres fallecen con un embarazo a término, 42,8% de las madres fallece en el tercer trimestre de su gestación, el 14,2% de las madres fallece en su segundo trimestre de la gestación; en el primer trimestre de gestación ocurre 4 MM con el 7,1%, y tres casos no registra esta información.

Gráfico Nº 7 Tendencia de Muertes Maternas por SE años 2020 al 2025 SE 35

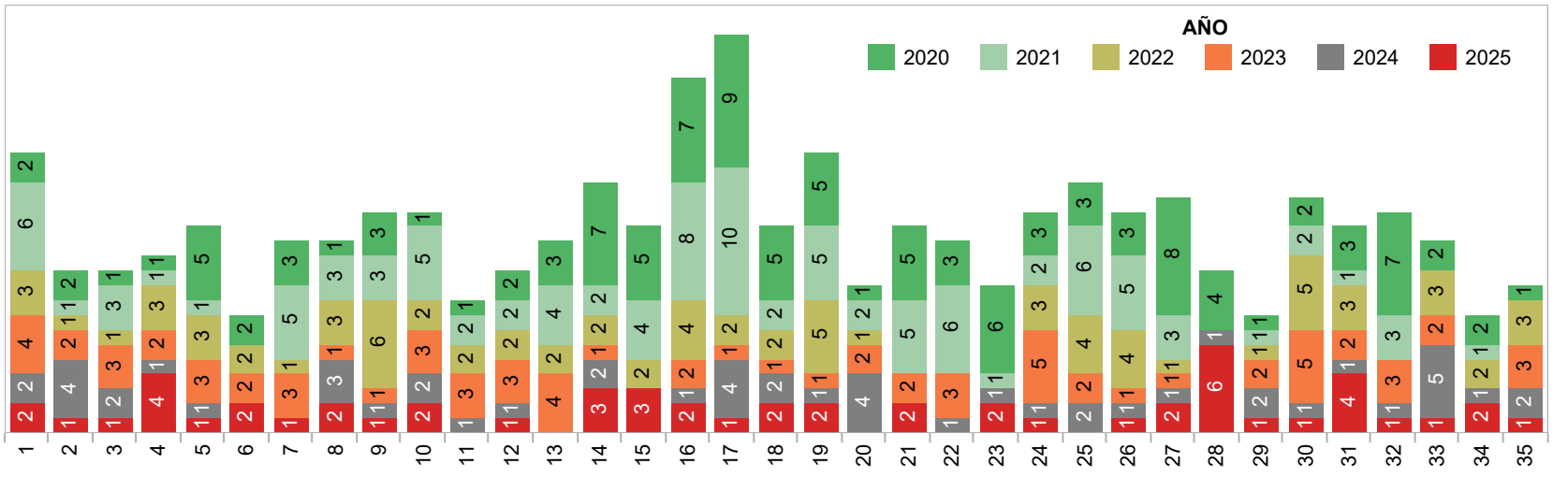
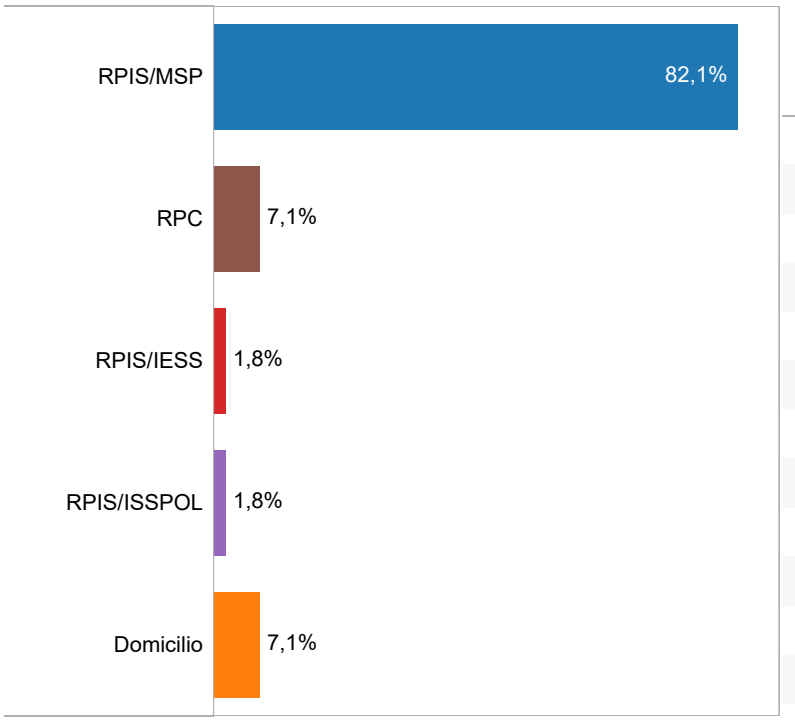


Gráfico Nª 8 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 35

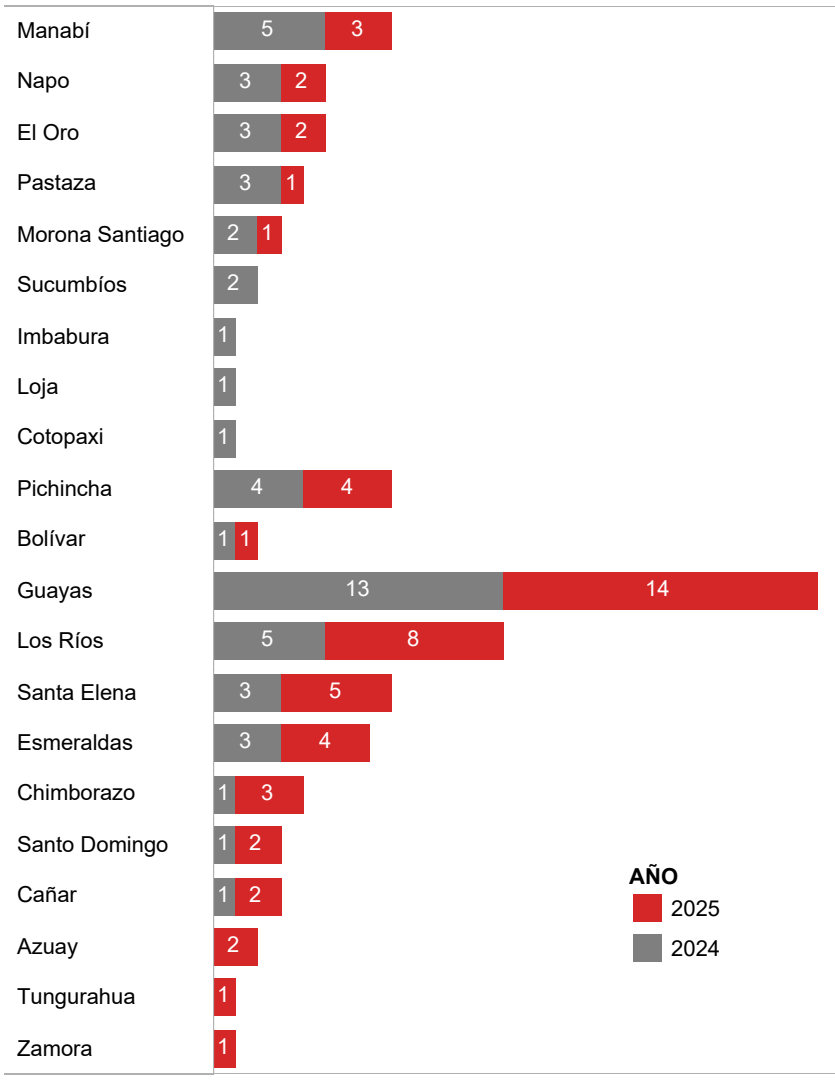


Para el año 2025 hasta la SE 35 el 82,1% de las MM se produce en establecimientos de salud del MSP; el 7,1% se produce en la Red Privada Complementaria, el otro 7,1% de MM ocurre en domicilio, el 1,8% de las MM ocurrieron en el IESS y otro1,8% en el ISSPOL.

Tabla Nª 8 Casos de MM por lugar de ocurrencia SE 35

Provincia de fallecimiento	RPIS/MSP	RPC	Domicilio	RPIS/IESS	RPIS/ISSPOL	Total
Cañar			1			1
Chimborazo	1		1			2
El Oro	1	2				3
Esmeraldas	2	1				3
Guayas	18	1	1			20
Loja	1					1
Los Ríos	6		1			7
Manabí	3					3
Morona	2					2
Napo	1					1
Pichincha	6			1	1	8
Santa Elena	1					1
Santo Domingo	2					2
Tungurahua	2					2
Total	46	4	4	1	1	56

Gráfico Nº 9 Comparación de casos de MM por lugar de residencia años 2024 y 2025 SE 35



Comparando los casos de MM por lugar de residencia de los años 2024 y 2025; las provincias de Manabí, Napo, El Oro y Pastaza y Morona Santiago reportan mayor número de MM en el año 2024, las provincias de Sucumbíos, Imbabura, Loja y Cotopaxi presentan casos de muerte materna solo en el año 2024, las provincias de Pichincha y Bolívar reportan igual número de MM en los dos años; las provincias de Guayas, Los Ríos, Santa Elena, Esmeraldas, Chimborazo, Santo Domingo y Cañar reportan más MM en el año 2025; y las provincias de Azuay, Tungurahua y Zamora presentan MM solo en el año 2025.

Tabla Nº 9 Grupo étnico de MM por provincia SE 35

Provincia de fallecimiento	Indígena	Montuvia	Afro ecuatoriana	Mestiza	Total
Cañar				1	1
Chimborazo	1			1	2
El Oro				3	3
Esmeraldas				3	3
Guayas		1	1	18	20
Loja				1	1
Los Ríos		1		6	7
Manabí		1		2	3
Morona	2				2
Napo	1				1
Pichincha	2		1	5	8
Santa Elena				1	1
Santo Domingo				2	2
Tungurahua				2	2
Total	6	3	2	45	56

Gráfico Nº 10 Pertenencia de grupo étnico de casos de MM SE 35

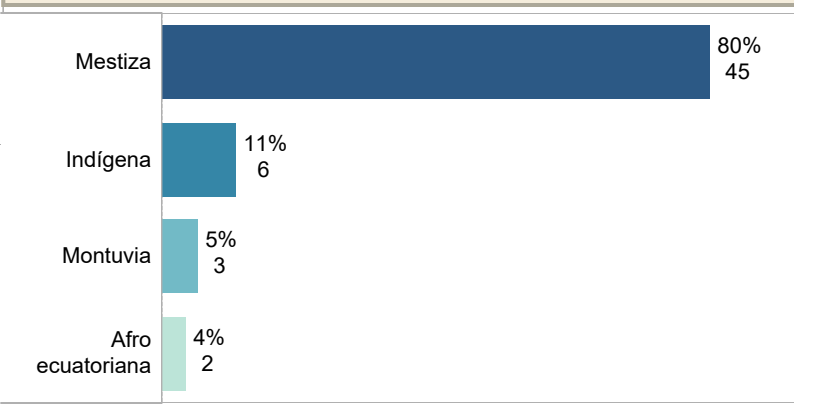
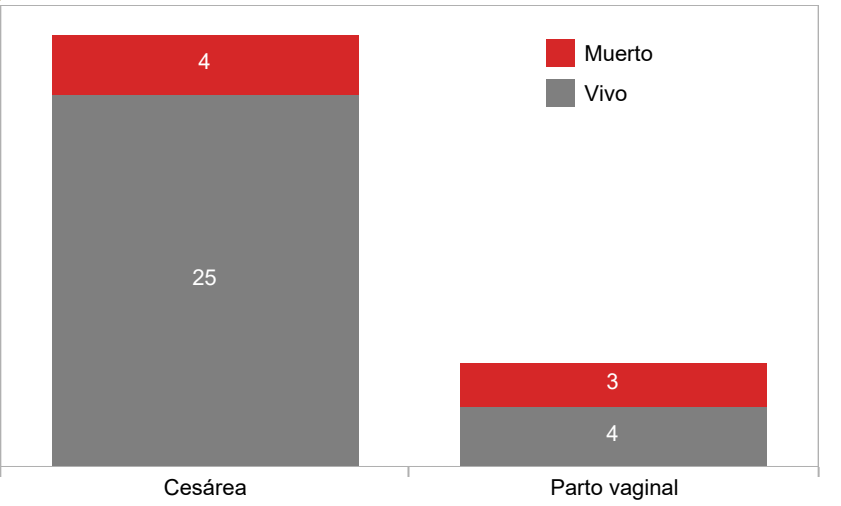


Tabla Nº 10 MM por la terminación del Embarazo SE 35

Cesárea	31
Parto vaginal	7
Aborto	3
Embarazo	13
sin dato	2
Total	56

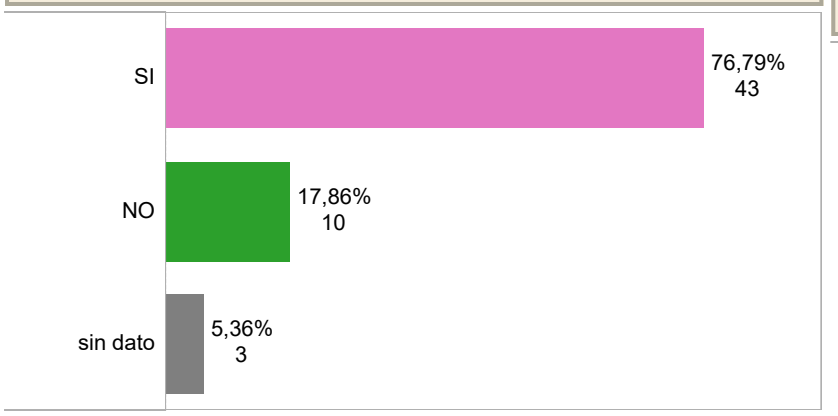
De las 56 MM el 55,3% de las MM terminaron en una cesárea, el 12,5% fue un parto vaginal; el 5,3% terminó en aborto, un 23,2% murieron durante el embarazo y dos casos no reporta este dato.

Gráfico Nº 11 Condición del RN SE 35



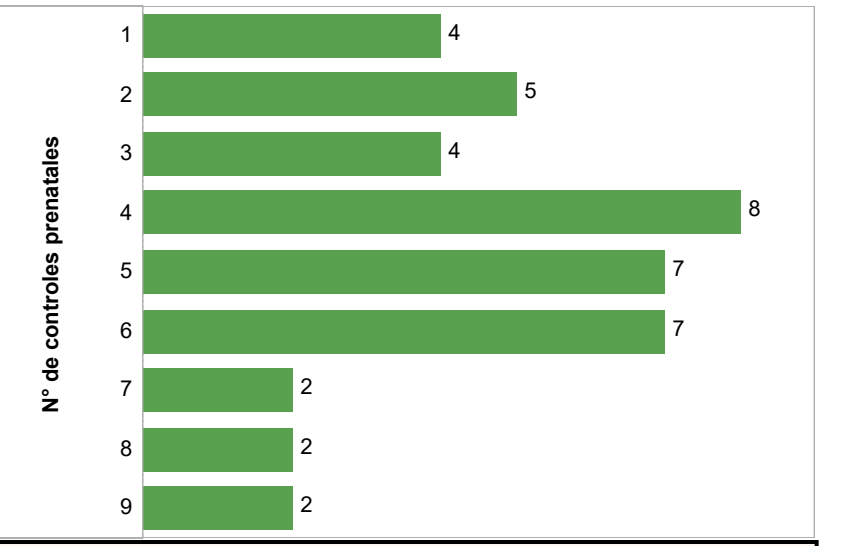
De las 56 MM, que su embarazo terminó por cesárea o parto normal (38 MM), el 76,3% de los niños están vivos y el 18.42% de los niños fallecieron, y dos registros no cuentan con este dato.

Gráfico Nº 12 Controles prenatales al momento del fallecimiento SE 35



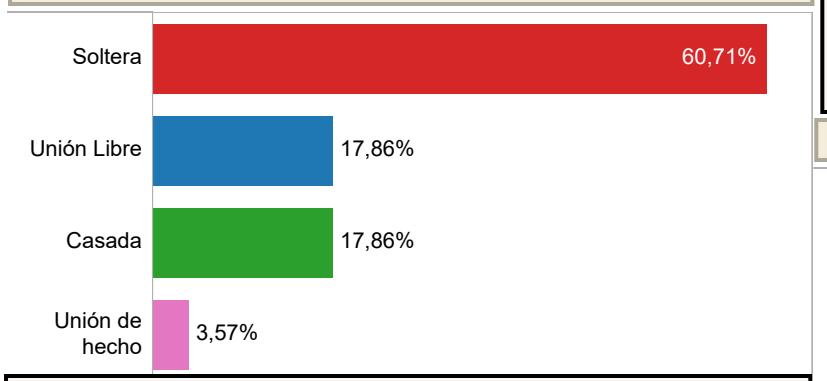
De los 56 casos de muertes maternas el 76,7 se realizó controles prenatales, el 17,8% no se realiza controles prenatales y tres casos no registran este dato.

Gráfico Nº 13 Número de controles prenatales al momento del fallecimiento SE 35



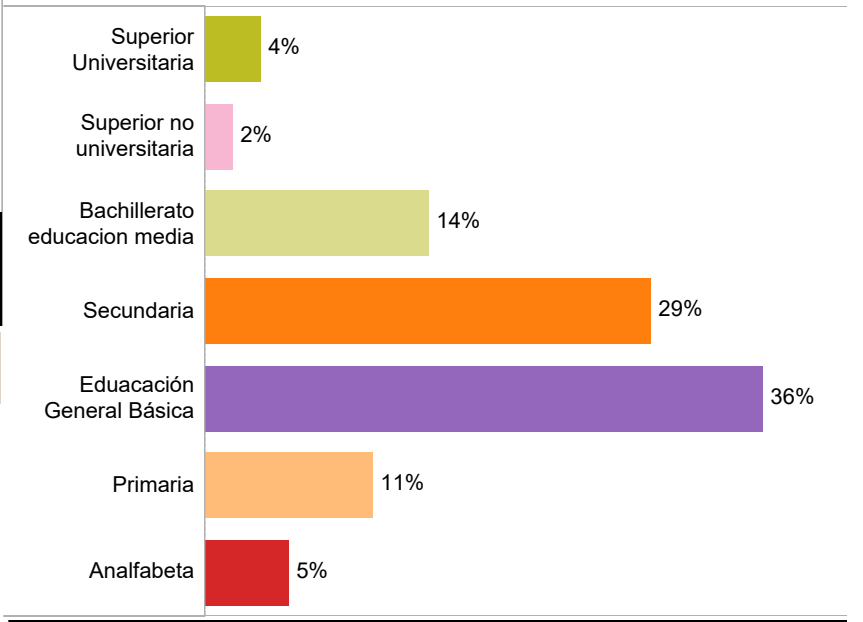
De las 43 MM que si tuvieron controles prenatales, 20 mujeres tuvieron 5 o más controles prenatales; 8 mujeres se realizó 4 controles prenatales, 13 mujeres tuvieron controles prenatales insuficientes entre 1 y 2 controles y tres registros no cuenta con este dato.

Gráfico Nº 14 Estado civil al momento de la ocurrencia de las MM SE 35



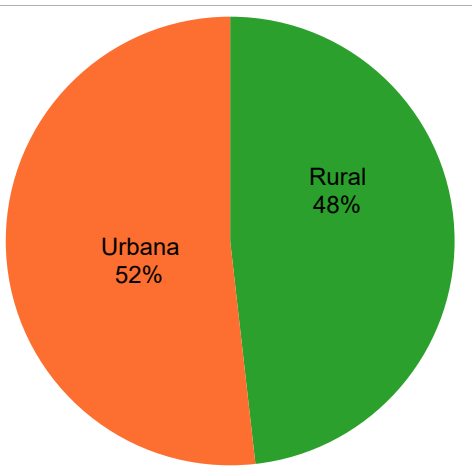
De acuerdo al estado civil de las muertes maternas se presenta el 60,7% de MM con estado civil solteras, el 17,8% registra como estado civil la unión libre, otro 17,8% estuvieron casadas, y 3,5% registra la unión de hecho.

Gráfico Nº 15 Nivel de instrucción de las MM SE 35



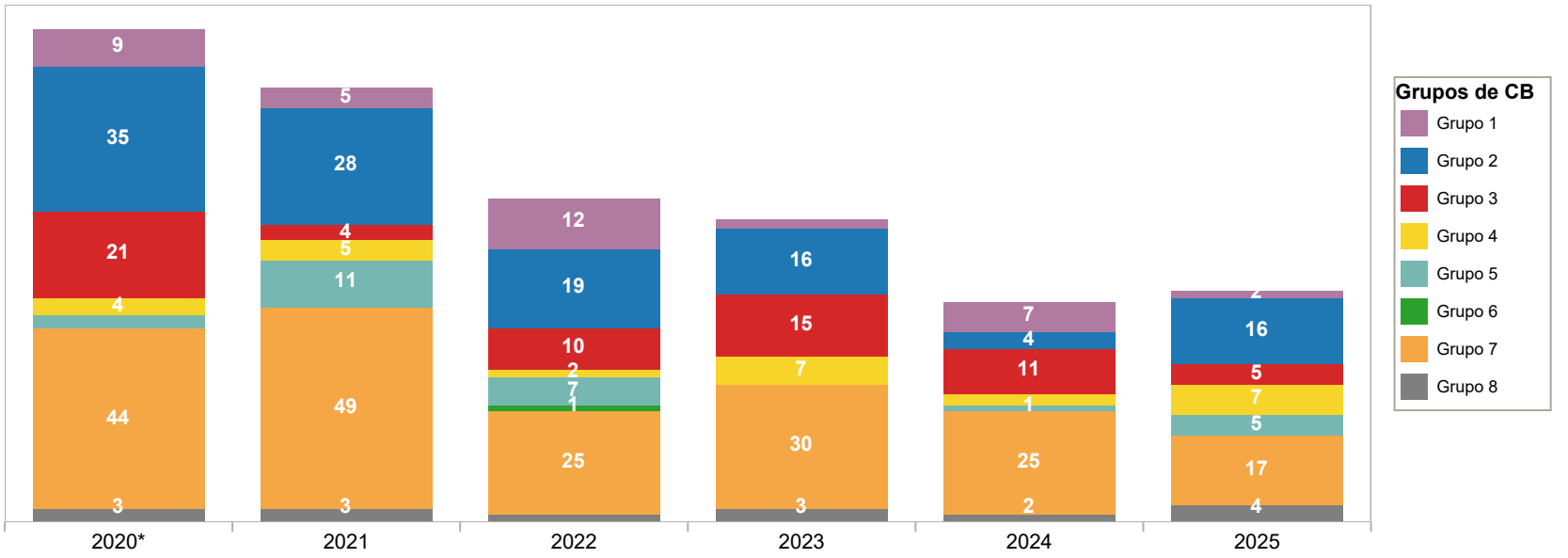
De las 56 muertes maternas el 4% contó con estudio superior, un 2% registra la educacuón superior no universitaria, el 14% curso el bachillerato, 29% contó con educación secundaria, el 36% registra una educación general básica, 11% tuvo una educación primaria, y 5% no curso ningún estudio.

Gráfico Nº 16 Porcentaje de casos de MM por ubicación de domicilio SE 35



En cuanto a la ubicación geográfica de domicilio de las MM, ocurrieron en el área rural el 48%, cuya residencia debió ser muy lejana o de difícil acceso a un establecimiento de salud; y el 52% de MM residían en el área urbana, que indica que estas mujeres tenían mayor facilidad de acceso a los servicios de salud.

Gráfico Nº 17 Comparación de Causas Básicas por grupos de MM año 2020 al año 2025, SE 35



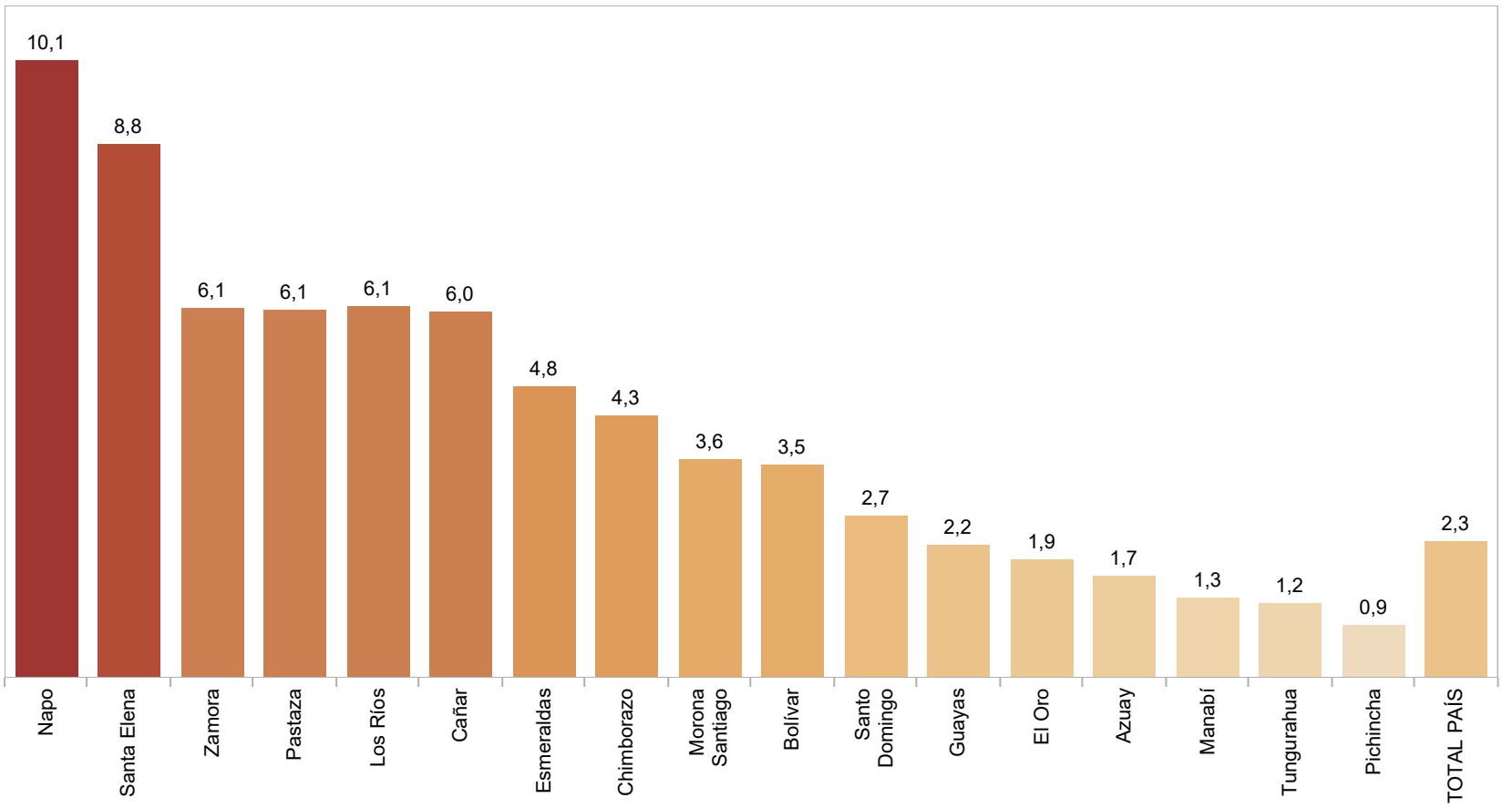
La OMS con el fin de promover un marco común de comparaciones internacionales, agrupa las causas básicas de muerte durante el embarazo, parto y puerperio en nueve grupos, que son clínica y epidemiológicamente relevantes, simplifican la caracterización de las MM, ya sean de causas directas o indirectas, aclaran y normalizan el reporte de afecciones que se consideran tienen un alto impacto sobre la salud pública.
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 recogidos ese momento, hasta que se realice la auditoría externa y el proceso de homologación.

Tabla 11 Grupos de Causas Básicas de MM SE 35

Grupo 1 Embarazo que termina en aborto	Embarazo ectópico	1
	Mola hidatiforme	1
Grupo 2 Trastornos Hipertensivos	Eclampsia	4
	Preeclampsia Severa	3
	Síndrome de Hellp	7
	Síndrome de HELLP incompleto	1
	Síndrome de Hellp. Desprendimiento de placenta normo inserta	1
Grupo 3 Hemorragia Obstétrica	Choque hipovolémico	1
	Hemorragia	1
	Hemorragia Post Parto por retención placentaria	2
	Hemorragia post parto secundaria	1
Grupo 4 Infecciones relacionadas con el embarazo	Aborto séptico	1
	Sepsis de foco gineco obstétrico	3
	Sepsis por pseudomonia aeruginosa (agente resistente)	1
	Sepsis Puerperal	2
Grupo 5 Otras complicaciones obstétricas	Atonía Uterina	1
	Complicaciones del puerperio no especificadas en otra parte	1
	Desproporción (fetopelviana)	1
	Retención de fragmentos placentarios o de las membranas sin hemorragia	1
	Rotura uterina	1
Grupo 7 Indirecta / No Obstétrica	Choque séptico	1
	Crisis Tirotóxica	1
	Dengue grave	1
	Enfermedad cerebrovascular, no especificada	1
	Hemotórax	1
	Infarto agudo de miocardio	1
	Infección Bacteriana no especificada	1
	Lupus	1
	Meningitis no especificada	1
	Neumonía adquirida en la comunidad, Dengue	1
	Neumonía no especificada	1
	Neumonía nosocomial	1
	Osteosarcoma Estadio 5	1
	Paro cardio respiratorio de origen a determinar	1
	TB pulmonar	1
	Tumor abdominal	1
	VIH-TB	1
Grupo 8 Desconocido/ Ind..	Muerte sin asistencia	4
Total		56

El grupo 1 Embarazos que terminan en aborto.- se presentan 2 casos.
El grupo 2 Trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio, se presentan 16 muertes maternas
El grupo 3 Hemorragias obstétricas, el shock hipovolémico, hemorragias post parto.- presentándose 5 casos
El grupo 4 Infecciones relacionadas con el embarazo, parto y puerperio, 7 casos
El grupo 5 Otras complicaciones obstétricas 5 casos
El grupo 6 Correspondiente a las complicaciones de manejo no previstas, no se presentan casos
El grupo 7 Referente a las causas No obstétricas/Indirectas, 17 casos en este grupo.
El grupo 8 Causas desconocidas o indeterminadas, reportado 4 caso.

Gráfico 18 Tasa de MM por provincia de residencia y por 10.000 embarazadas
AÑO 2025 SE 1 a SE 35



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 durante el año 2025, dividida para la proyección de embarazadas del año 2025 y multiplicada por 10.000.

La provincia de Napo reporta una tasa de 10,1 que indica que por cada 10.000 embarazadas 10 están en riesgo de fallecer, la provincia de Santa Elena presentan una tasa entre 8,8 es decir que por cada 10.000 embarazadas 9 están en riesgo de morir, Cañar, Los Ríos, Pastaza y Zamora reporta una tasa de MM de 6,0 a 6,1 lo que indica que por cada 10.000 embarazadas de esas provincias 6 están en riesgo de morir; la provincia de Esmeraldas registra una tasa de 4,8, es decir que por cada 10.000 embarazadas en esta provincia 5 están en riesgo de fallecer, la provincia de Bolívar, Morona Santiago y Chimborazo reporta tasas entre 3,5 y 4,3, indicando que por cada 10.000 embarazadas 4 están en riesgo de morir, la provincia de Santo Domingo reporta una tasa de 2,7 lo que indica que están en riesgo de morir 3 embarazadas por cada 10.000; Azuay, El Oro y Guayas con una tasa de 1,7 a 2,2 indica que 2 de cada 10.000 embarazadas en esas provincias están en riesgo de morir, Pichincha, Tungurahua y Manabí reportan una tasa entre 0,9 y 1,3 indicando que por cada 10.000 embarazadas en esas provincias 1 embarazada está en riesgo de morir, finalmente para el año 2025 hasta la SE 35 a nivel nacional se reporta una tasa de muerte materna de 2,3; es decir que por cada 10.000 embarazadas a nivel nacional 2 está en riesgo de fallecer.