

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.- Se notifica un caso de MM fuera de la semana de reporte, correspondiente a la SE 34.
- 2.- En la SE 36 no se notifican casos de MM.
- 3.- Hasta la SE 37 se notifican 59 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.
- 4.- Comparando las MM con el año 2024, para el año 2025 SE 37 se tiene 2 casos más en el año 2025, correspondientes a MM dentro de los 42 días post parto.
- 5.- Las provincias que notifican MM en la SE 37 son: Esmeraldas 1 MM y Guayas 1 MM.
- 6.- Las causas básicas presentadas en la SE 37 son: 3 MM por embarazo que termina en aborto (5,08%), 17 MM por Trastornos Hipertensivos (28,8%), 6 MM por Hemorragia Obstétrica (10,1%), 6 MM por Infecciones relacionadas con el embarazo, parto y puerperio (10,6%), 5 MM por otras causas obstétricas (8,4%), 18 MM por causas indirectas (30,5%) y 4 MM por causa desconocida (6,7%).

Tabla 1 Situación de la RMM y el número de MM años 2017 al 2025 SE 37

Años	Total MM	Total MMT	RMM	MM SE 37	MMT SE 37
2017	143	68	46,2	99	43
2018	137	84	45,3	102	70
2019	123	105	41,7	93	74
2020	180	31	62,7	130	23
2021	144	46	51,6	112	29
2022	112	43	41,2	80	34
2023	95	22	35,6	75	15
2024	90	26	0,0	57	16
2025	59	10	0,0	59	10

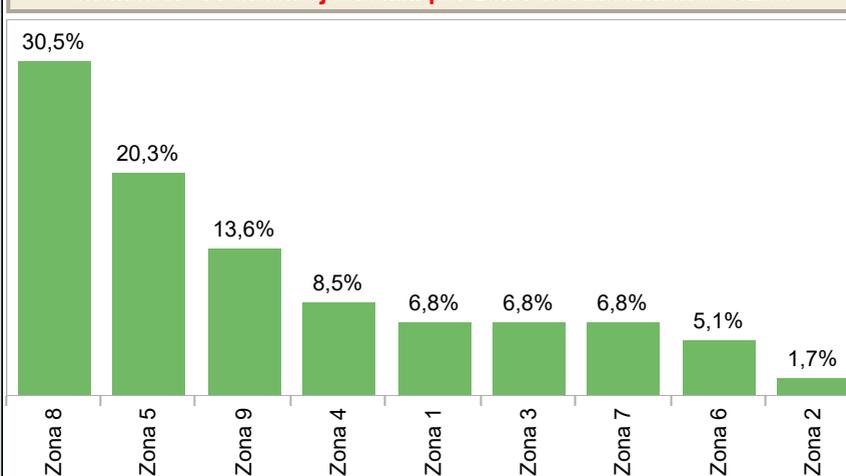
Las proyecciones de nacimientos utilizada para el cálculo del indicador RMM corresponden a las proyecciones del Censo de Población 2022 y se realiza la corrección histórica de la razón de muerte materna para Ecuador desde 2002 al 2023.  
Nota: Datos definitivos de las MM de los años 2017 al 2023, año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

Tabla 2 MM por zona y provincia de fallecimiento, SE 37

Zona Fallecimiento	Provincia de fallecimiento	Cantón fallecimiento	SE 1 a 36	SE 37	Total
Zona 1	Esmeraldas	Eloy Alfaro		1	1
		Esmeraldas	2		2
Zona 2	Napo	Río Verde	1		1
		Tena	1		1
Zona 3	Chimborazo	Pallatanga	1		1
		Riobamba	1		1
		Tungurahua	2		2
Zona 4	Manabí	Chone	1		1
		Junín	1		1
		Portoviejo	1		1
		Santo Domingo	2		2
Zona 5	Guayas	Balzar	1		1
		El Triunfo	1		1
		Milagro	1		1
		Salitre	1		1
		Los Ríos	3		3
		Quevedo	4		4
Zona 6	Santa Elena	Santa Elena	1		1
		Cañar	1		1
Zona 7	Morona Santiago	Azogues	2		2
		Morona	2		2
Zona 8	El Oro	Machala	3		3
		Loja	1		1
Zona 9	Guayas	Guayaquil	17	1	18
		Pichincha	8		8
<b>Total</b>			<b>57</b>	<b>2</b>	<b>59</b>

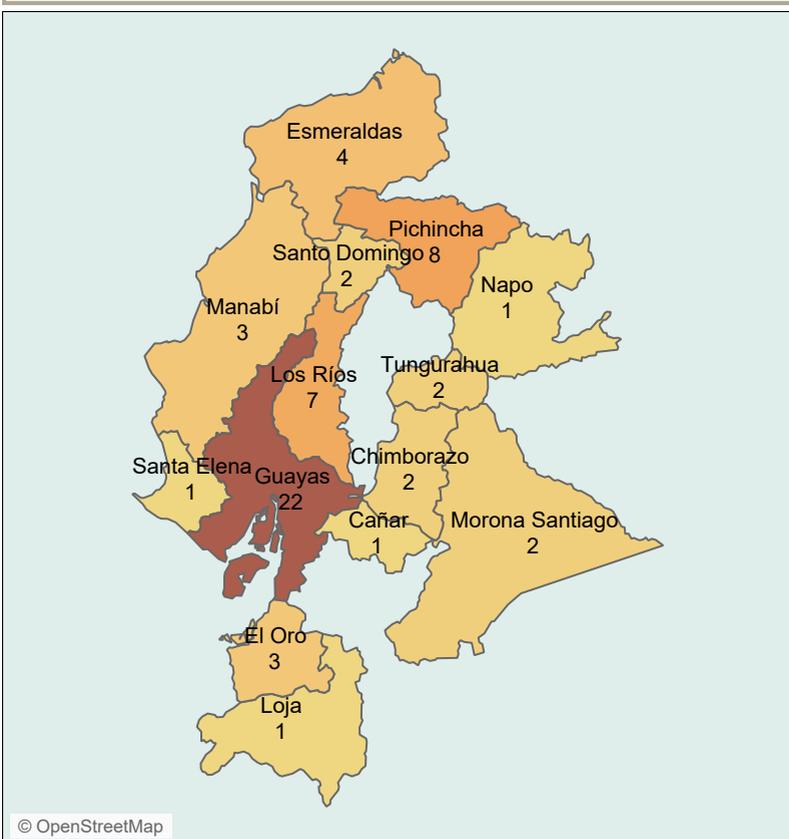
En la SE 37 se registran 59 MM en las provincias de: Guayas 22 MM, Pichincha 8 MM, 7 MM en la provincia de Los Ríos, 4 MM en Esmeraldas, 3MM en la provincia de Manabí y El Oro, 2 MM en las provincias de Tungurahua, Chimborazo, Morona Santiago y Santo Domingo, 1 MM en las provincias de Santa Elena, Cañar, Napo y ..

Gráfico N° 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 37

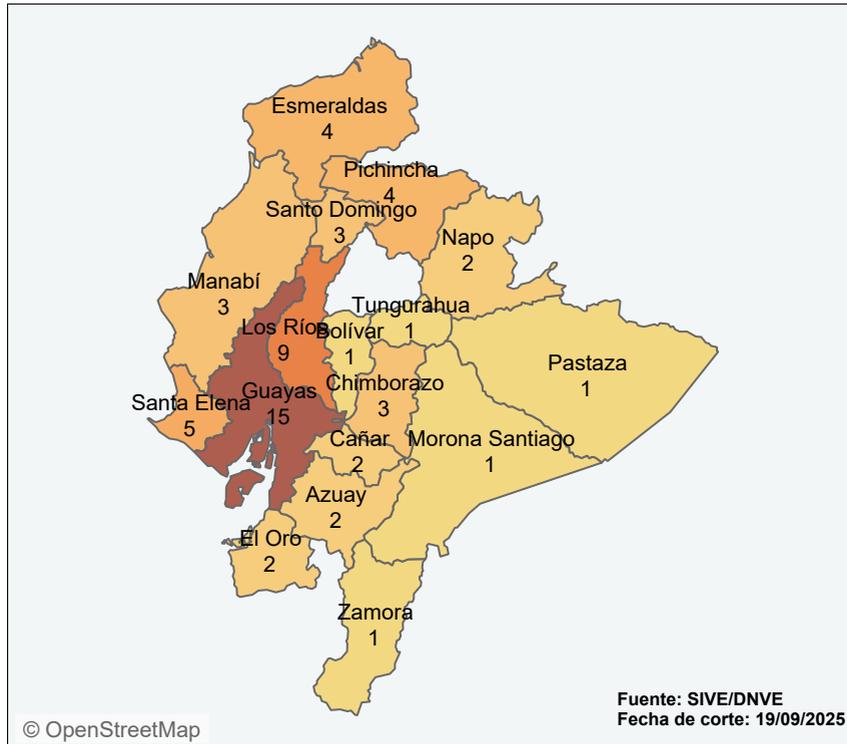


Para la SE 37 por el lugar de fallecimiento la zona 8 reporta el 30,5% de MM, la zona 5 el 20,3%, la zona 9 el 13,6%, zona 4 el 8,5%; las zonas 1, zona 3 y zona 7 el 6,8%, zona 6 el 5,1%; y zona 2 cuenta con 1,7% de muertes maternas.

Mapa N° 1 Muertes Maternas por provincia de fallecimiento SE 37



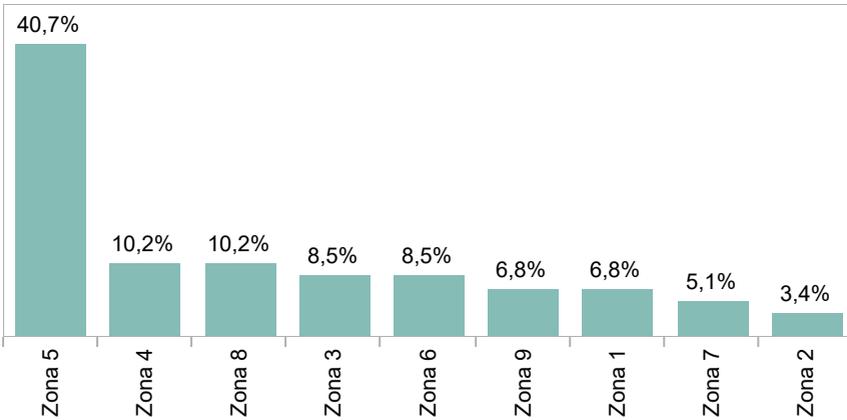
**Mapa N° 2 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 37**



**Tabla 3 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 37**

Zona Residencia	Provincia residencia	Cantón residencia	SE 1 a SE 36	SE 37	Total
Zona 1	Esmeraldas	Eloy Alfaro	1		1
		Esmeraldas	2		2
		Muisne	1		1
Zona 2	Napo	Archidona	1		1
		Tena	1		1
Zona 3	Chimborazo	Pallatanga	1		1
		Riobamba	2		2
		Pastaza	1		1
Zona 4	Tungurahua	Pelileo	1		1
		Chone	1		1
		Manabí	1		1
Zona 5	Manabí	Pichincha	1		1
		Portoviejo	1		1
		Santo Domingo	2	1	3
Zona 6	Bolívar	Guaranda	1		1
		Balzar	2		2
		El Triunfo	3		3
		Milagro		1	1
		Naranjal	1		1
		Palestina	1		1
		Salitre	1		1
		Babahoyo	2		2
		Buena Fé	1		1
		Buena Fe	1		1
Zona 7	Los Ríos	Mocache	2		2
		Montalvo	1		1
		Quevedo	1		1
		Valencia	1		1
		Santa Elena	2		2
Zona 8	Santa Elena	La Libertad	2		2
		Santa Elena	3		3
		Azuay	2		2
Zona 9	Azuay	Ponce Enriquez	2		2
		Cañar	1		1
		La Troncal	1		1
Zona 10	Morona Santiago	Taisha	1		1
		El Oro	1		1
		Zamora	1		1
Zona 11	El Oro	Huaquillas	1		1
		Pasaje	1		1
Zona 12	Zamora	Yantzaza	1		1
		Guayas	6		6
Zona 13	Guayas	Guayaquil	6		6
		Pichincha	4		4
Zona 14	Pichincha	Quito	4		4
		<b>Total</b>	57	2	59

**Gráfico N° 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 37**



Para la SE 37 según el lugar de residencia la zona 5 reporta el 40,7% de MM (24 MM), las zonas 4 y zona 8 presenta el 10,2% (6 MM), la zona 3 y zona 6 reporta el 8,5 (5 MM), zona 9 y zona 1 presenta el 6,8% (4 MM), zona 7 con el 5,1% (3 MM), la zona 2 reportan el 3,4% (2 MM).

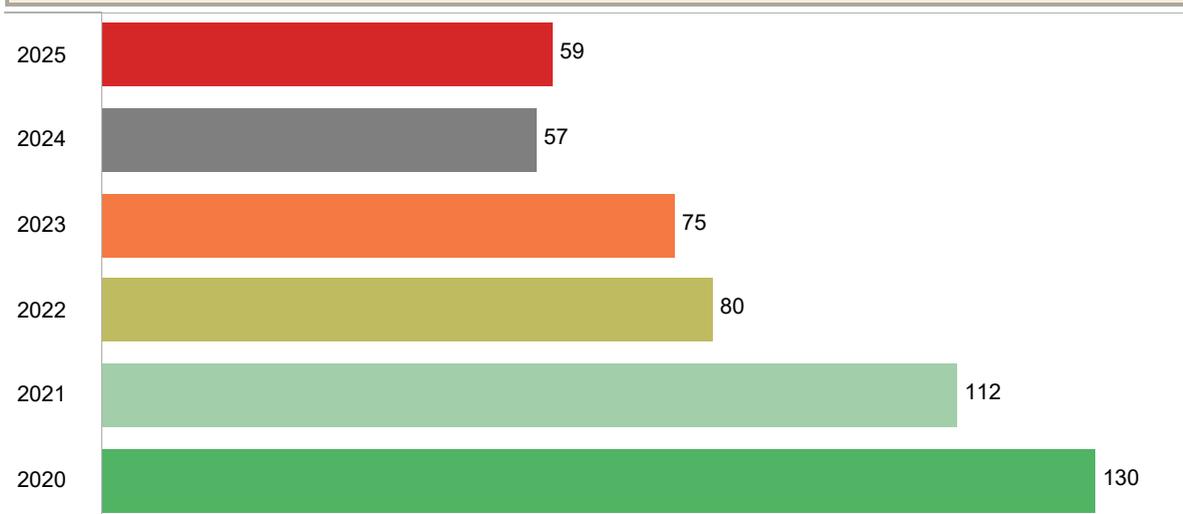
**Tabla N° 4 Concordancia entre provincia de fallecimiento de las MM y provincia de residencia SE 37**

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		15		1		1			4	1								22
Pichincha			4								1	1	1	1				8
Los Ríos				7														7
Manabí					3													3
Esmeraldas						3	1											4
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
<b>Total</b>	1	15	4	9	3	4	3	1	5	2	2	2	3	1	1	2	1	59

**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 37 de los 59 casos reportados, 42 casos de MM pertenecen al mismo lugar de residencia y de fallecimiento; y 17 MM fallece en un lugar diferente al de su residencia.

**Gráfico N° 3 Comparación de MM por años 2020 al 2025, SE 37**

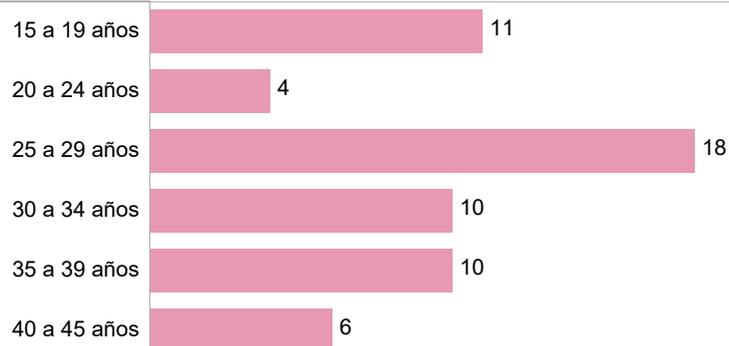


El gráfico hace relación a las MM ocurridas en los años anteriores con el año 2025, tomando en cuenta que los datos del año 2021 al 2023 son datos finales con búsqueda activa, el año 2020 se encuentra pendiente de cierre y el año 2024 son datos en proceso de búsqueda activa.

**Tabla N° 5 MMT por Provincia, hospital de fallecimiento y hospital de referencia SE 37**

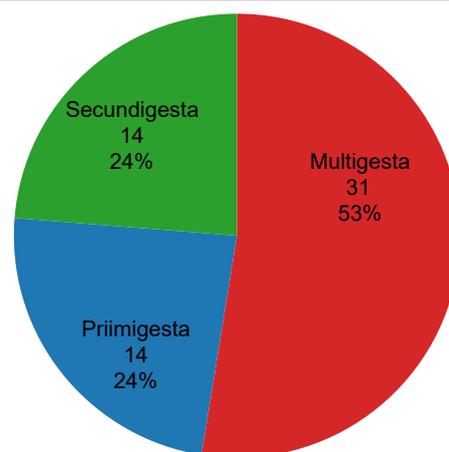
Provincia de fallecimiento	Establecimiento de Fallecimiento	Tipo de Unidad que Refiere	Unidad que Refiere		
Cañar	Domicilio	Ninguna	Ninguna	1	
Chimborazo	Domicilio	Ninguna	Ninguna	1	
	Hospital General Docente de Riobamba	Ninguna	Ninguna	1	
El Oro	Clínica Maternidad Niño Jesús	Ninguna	Ninguna	1	
	Clínica 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 Básico Limones	Ninguna	Ninguna	1	
	Hospital General Delfina Torres de Concha	Pública	Hospital Carlos del Pozo Melgar	1	
	Ambulancia	Pública	Hospital Básico El Triunfo	1	
Guayas	Clínica Guayaquil	Pública	Hospital Sagrado Corazon de Jesus / Ho..	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	
		Ninguna	Ninguna	2	
	H. General Guasmo Sur		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	Hospital Universitario	1	
	Hospital Abel Gilbert Pontón	Ninguna	Ninguna	1	
Hospital Guasmo Sur	Pública	Hospital Mariana de Jesús	1		
Hospital León Becerra	Privada	Clínica La Salud	1		
	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	
Napó	H. General José María Velasco Ibarra	Ninguna	Ninguna	1	
	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	
Pichincha			Hospital General Docente de Riobamba	1	
	H. Especializado Carlos Andrade Marín	Pública	Hospital 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	
					1
Santa Elena	H. General Dr. Liborio Panchana 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		Hospital Básico de Baños	1	
		Pública	Hospital General Latacunga	1	
<b>Total</b>				<b>59</b>	

**Gráfico N° 4 Casos de Muerte Materna por grupo de edad SE 37**



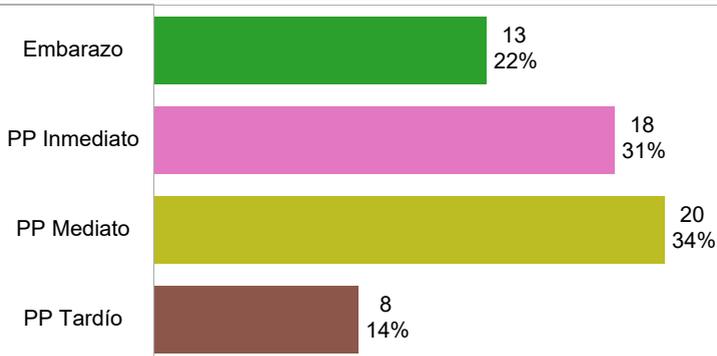
Para la SE 37 el grupo de edad de 25 a 29 años es el más afectado para las MM, seguido de los grupos de edad de 35 a 39 años, además se presentan casos en el grupo de edad entre 15 a 19 años (11 MM) y entre 40 a 45 años (6 MM).

**Gráfico N° 5 Porcentaje de gestaciones al momento del fallecimiento SE 37**



De los 59 casos reportados, 14 casos se presentan en mujeres primigestas (24%), otro 24% corresponden a las MM que tuvieron dos gestas; el 53% tuvieron entre 3 y 8 gestas.

**Gráfico N° 6 Porcentaje de MM por período de ocurrencia SE 37**



**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

De los casos reportados hasta la SE 37 según el periodo de ocurrencia de la MM el 22% (13 MM) se presentaron en el momento del embarazo; el 31% fallece en el puerperio inmediato (18MM), el 34% ocurre durante el puerperio mediano (20 MM) y el 14% (8 MM) ocurren en el momento del puerperio tardío.

**Tabla N° 7 Edad vs trimestre de gestación al momento que fallece SE 37**

Edad	1er trimestre	2do Trimestre	3er Trimestre	Embarazo a término	sin dato	Total
15 a 19 años		3	5	2	1	11
20 a 24 años		1	2	1		4
25 a 29 años	1	2	8	6	1	18
30 a 34 años	3	1	6			10
35 a 39 años	1		2	6	1	10
40 a 45 años		1	2	2	1	6
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>25</b>	<b>17</b>	<b>4</b>	<b>59</b>

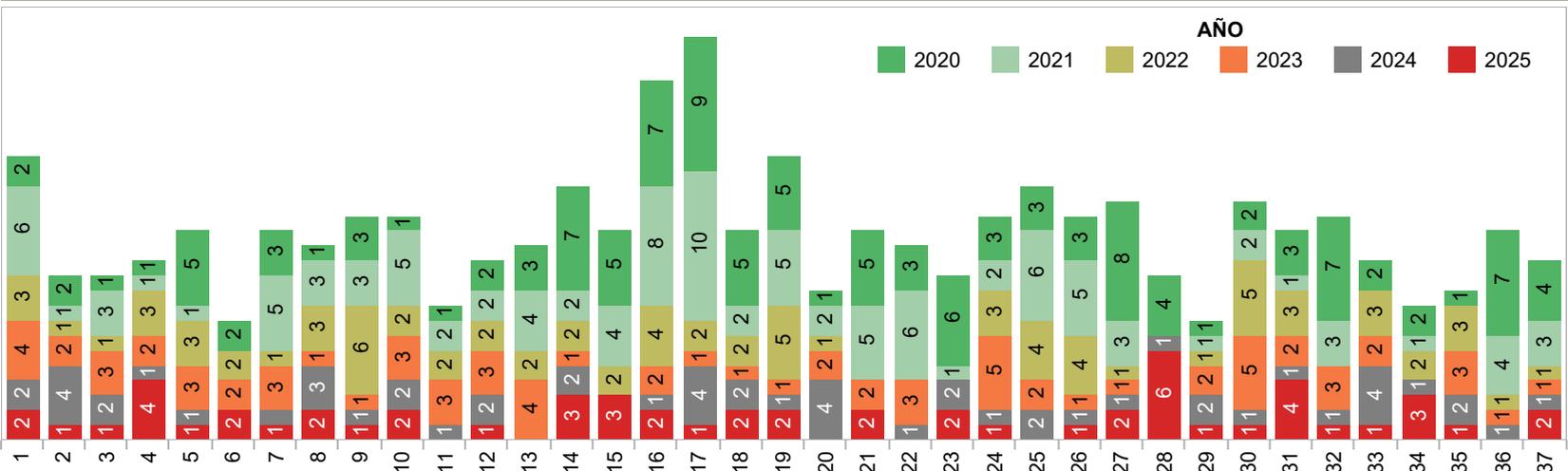
**Tabla N° 6 Casos de MM por provincia y período de ocurrencia SE 37**

Provincia	Embarazo	PP Inmediato	PP Mediano	PP Tardío	Total
Cañar		1			1
Chimborazo	1		1		2
El Oro		1	1	1	3
Esmeraldas	1	2	1		4
Guayas	5	5	8	4	22
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
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>18</b>	<b>20</b>	<b>8</b>	<b>59</b>

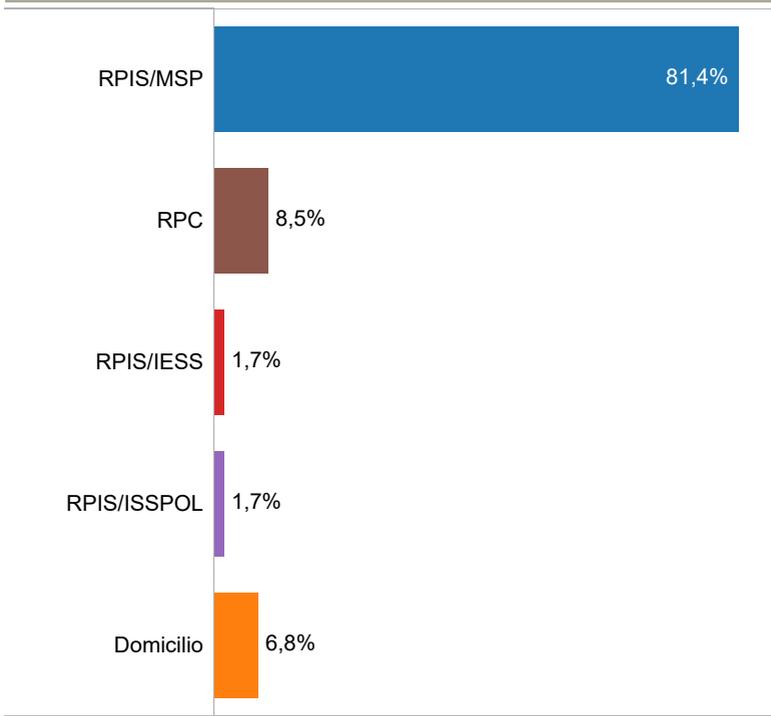
**Primer trimestre:** semana gestacional 1 a la semana gestacional 12  
**Segundo trimestre:** semana gestacional 13 a la semana gestacional 23  
**Tercer trimestre:** semana gestacional 24 a la semana gestacional 36  
**Embarazo a término:** semana gestacional 37 a la semana gestacional 42

De acuerdo al trimestre de gestación y la edad de la madre al momento del fallecimiento el 28,8% de las madres fallecen con un embarazo a término, 42,3% de las madres fallece en el tercer trimestre de su gestación, el 13,5% de las madres fallece en su segundo trimestre de la gestación; en el primer trimestre de gestación ocurre 5 MM con el 8,4%, y cuatro casos no registra esta información.

**Gráfico N° 7 Tendencia de Muertes Maternas por SE años 2020 al 2025 SE 37**



**Gráfico N° 8 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 37**

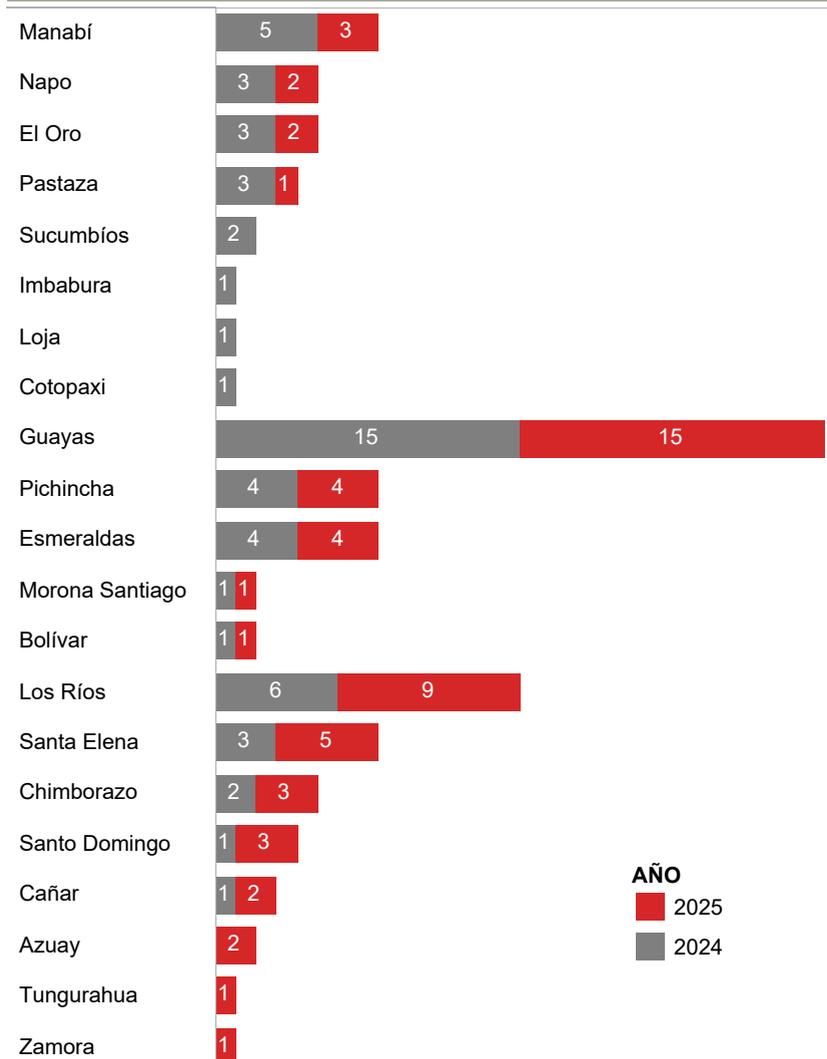


Para el año 2025 hasta la SE 37 el 82,4% de las MM se produce en establecimientos de salud del MSP; el 8,5% se produce en la Red Privada Complementaria, el 1,7% de las MM ocurrieron en el IESS, otro 1,7% en el ISSPOL. y el 6,8% de MM ocurre en domicilio

**Tabla N° 8 Casos de MM por lugar de ocurrencia SE 37**

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	3	1				4
Guayas	19	2	1			22
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
<b>Total</b>	<b>48</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>59</b>

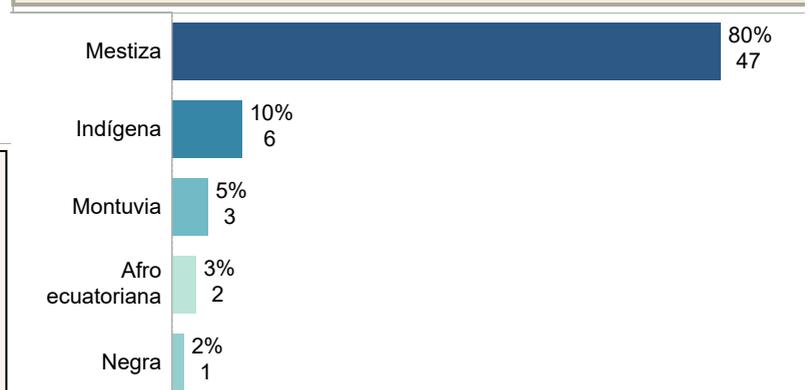
**Gráfico N° 9 Comparación de casos de MM por lugar de residencia años 2024 y 2025 SE 37**



**Tabla N° 9 Grupo étnico de MM por provincia SE 37**

Provincia de fallecimiento	Indígena	Montuvia	Afro ecuatoriana	Mestiza	Negra	Total
Cañar				1		1
Chimborazo	1			1		2
El Oro				3		3
Esmeraldas			1	3		4
Guayas		1		20	1	22
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
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>47</b>	<b>1</b>	<b>59</b>

**Gráfico N° 10 Pertenencia de grupo étnico de casos de MM SE 37**

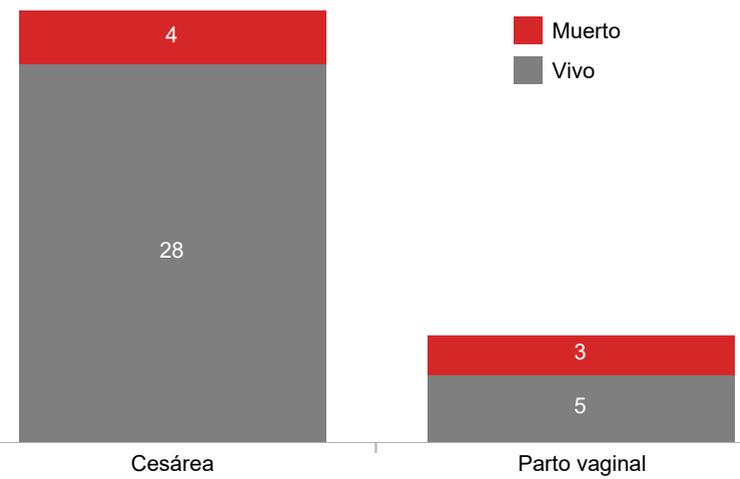


Comparando los casos de MM por lugar de residencia de los años 2024 y 2025; las provincias de Manabí, Napo, El Oro y Pastaza reportan mayor número de MM en el año 2024, las provincias de Sucumbíos, Imbabura, Loja y Cotopaxi presentan casos de muerte materna solo en el año 2024, las provincias de Guayas, Pichincha, Esmeraldas, Morona Santiago y Bolívar reportan igual número de MM en los dos años; las provincias de Los Ríos, Santa Elena, 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 N° 10 MM por la terminación del Embarazo SE 37**

Cesárea	33
Parto vaginal	8
Aborto	3
Embarazo	14
sin dato	1
<b>Total</b>	<b>59</b>

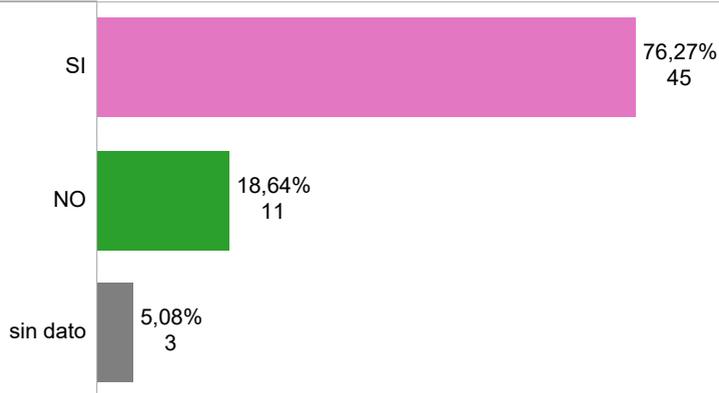
**Gráfico N° 11 Condición del RN SE 37**



De las 59 MM el 55,9 de las MM terminaron en una cesárea, el 13,5% fue un parto vaginal; el 5,0% terminó en aborto, un 23,7% murieron durante el embarazo y un caso no reporta este dato.

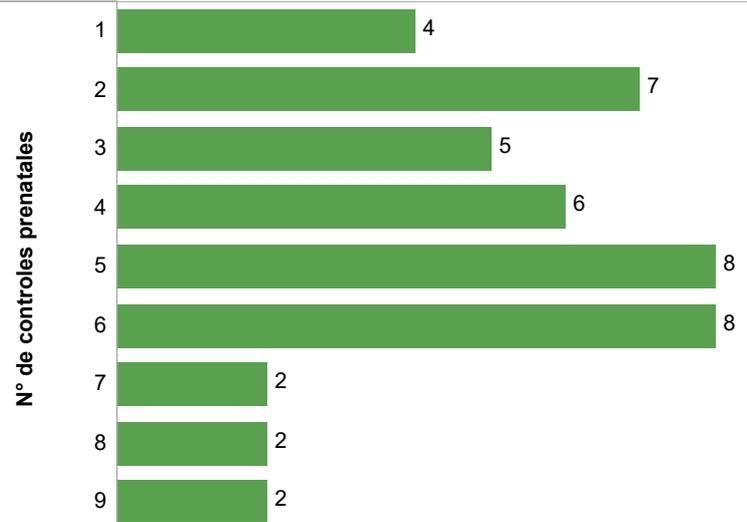
De las 59 MM, que su embarazo terminó por cesárea o parto normal (41 MM), el 80,4% de los niños están vivos y el 17,0% de los niños fallecieron, y un registro no cuentan con este dato.

**Gráfico N° 12 Controles prenatales al momento del fallecimiento SE 37**



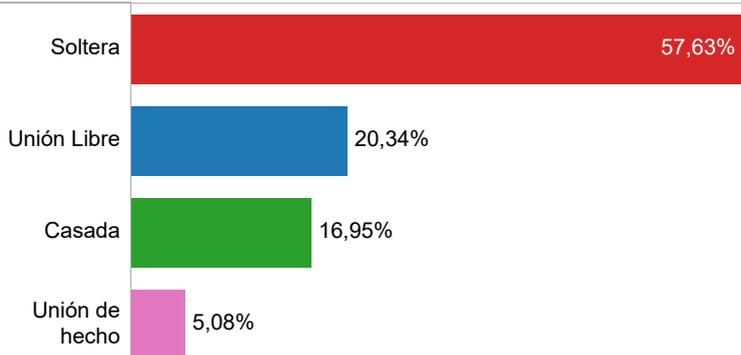
De los 59 casos de muertes maternas el 76,27% se realizó controles prenatales, el 18,64% no se realiza controles prenatales y tres casos no registran este dato.

**Gráfico N° 13 Número de controles prenatales al momento del fallecimiento SE 37**



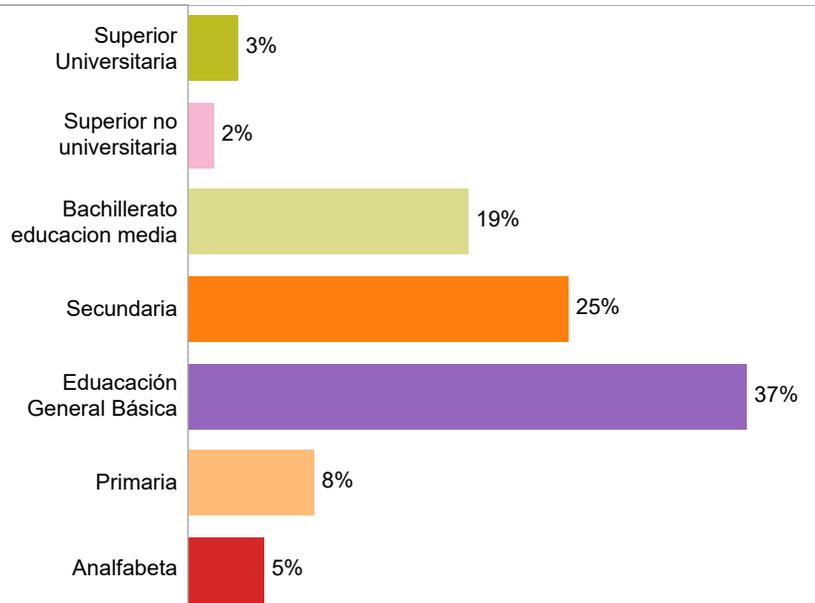
De las 45 MM que si tuvieron controles prenatales, 22 mujeres tuvieron 5 o más controles prenatales; 6 mujeres se realizó 4 controles prenatales, 16 mujeres tuvieron controles prenatales insuficientes entre 1 y 3 controles y un registro no cuenta con este dato.

**Gráfico N° 14 Estado civil al momento de la ocurrencia de las MM SE 37**



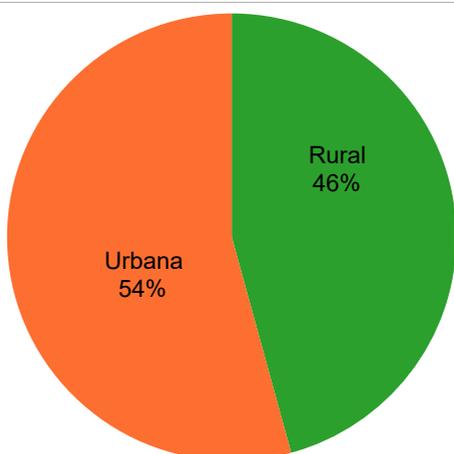
De acuerdo al estado civil de las muertes maternas se presenta el 57,6% de MM con estado civil solteras, el 20,3% registra como estado civil la unión libre, el 16,9% estuvieron casadas, y 5% registra la unión de hecho.

**Gráfico N° 15 Nivel de instrucción de las MM SE 37**



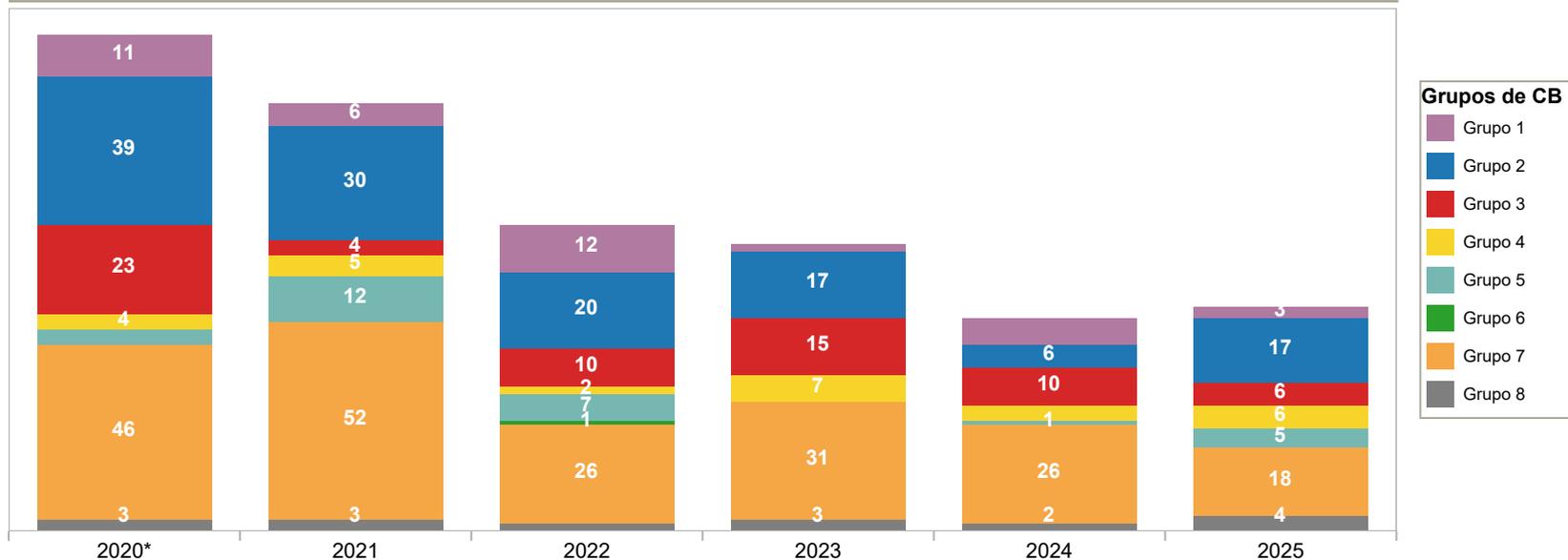
De las 59 muertes maternas el 3% contó con estudio superior, un 2% registra la educación superior no universitaria, el 19% curso el bachillerato, 25% contó con educación secundaria, el 37% registra una educación general básica, 8% tuvo una educación primaria, y 5% no curso ningún estudio.

**Gráfico N° 16 Porcentaje de casos de MM por ubicación de domicilio SE 37**



En cuanto a la ubicación geográfica de domicilio de las MM, ocurrieron en el área rural el 46%, cuya residencia debió ser muy lejana o de difícil acceso a un establecimiento de salud; y el 54% de MM residían en el área urbana, que indica que estas mujeres tenían mayor facilidad de acceso a los servicios de salud.

**Gráfico N° 17 Comparación de Causas Básicas por grupos de MM año 2020 al año 2025, SE 37**



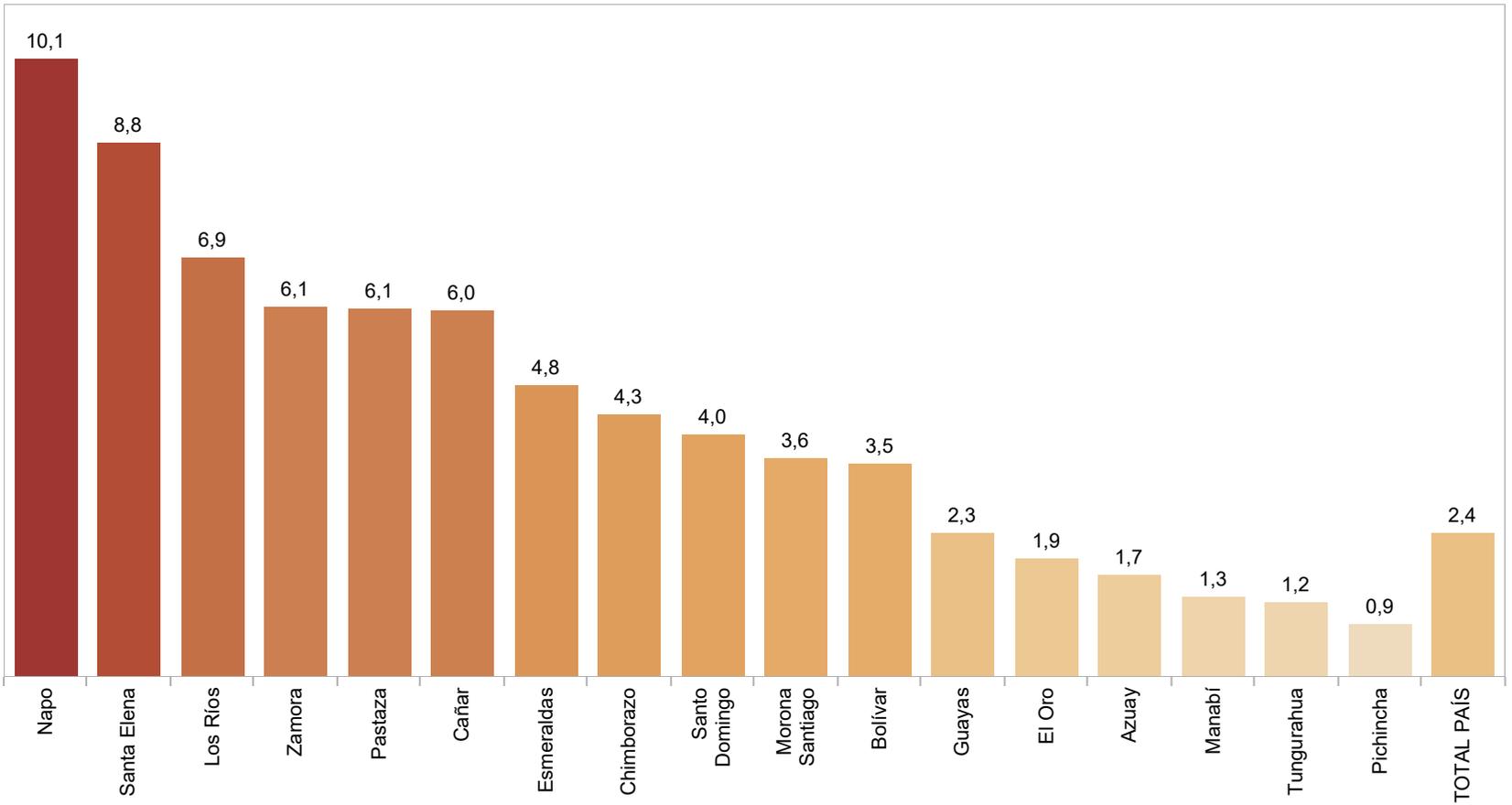
La OMS con el fin de promover un marco común de comparaciones internacionales, agrupa las causas básicas de muerte durante el embarazo, parto y puerperio en nueve grupos, que son clínica y epidemiológicamente relevantes, simplifican la caracterización de las MM, ya sean de causas directas o indirectas, 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 37**

Grupo 1 Embarazo que termina en aborto	Embarazo ectópico	1
	Mola hidatiforme	2
Grupo 2 Trastornos Hipertensivos	Eclampsia	4
	Preeclampsia Severa	3
	Síndrome de Hellp	8
	Síndrome de HELLP incompleto	1
	Síndrome de Hellp. Desprendimiento de placenta normo inserta	1
Grupo 3 Hemorragia Obstétrica	Choque hipovolémico	2
	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	1
	Sepsis por pseudomonias aeruginosa (agente resistente)	1
	Sepsis Puerperal	2
	Septicemia debida a otros organismos Gram-negativos (Acinetobacter bau..)	1
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	2
	Dengue hemorrágico	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	1
	Neumonía no especificada	1
	Neumonía nosocomial	1
	Osteosarcoma Estadio 5	1
	TB pulmonar	1
Tumor abdominal	1	
VIH-TB	1	
Grupo 8 Desconocido/ Ind..	Muerte sin asistencia	4
<b>Total</b>		<b>59</b>

**El grupo 1** Embarazos que terminan en aborto.- se presentan 3 casos.  
**El grupo 2** Trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio, se presentan 17 muertes maternas  
**El grupo 3** Hemorragias obstétricas, el shock hipovolémico, hemorragias post parto.- presentándose 6 casos  
**El grupo 4** Infecciones relacionadas con el embarazo, parto y puerperio, 6 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, 18 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 37**



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, la provincia de los Ríos presenta una tasa de 6,9 lo que indica que por cada 10.000 embarazadas en esa provincia 7 están en riesgo de morir, Cañar, 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, Santo Domingo y Chimborazo reporta tasas entre 3,5 y 4,3, indicando que por cada 10.000 embarazadas 4 están en riesgo de morir, Azuay, El Oro y Guayas con una tasa de 1,7 a 2,3 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 37 a nivel nacional se reporta una tasa de muerte materna de 2,4; es decir que por cada 10.000 embarazadas a nivel nacional 2 está en riesgo de fallecer.