

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

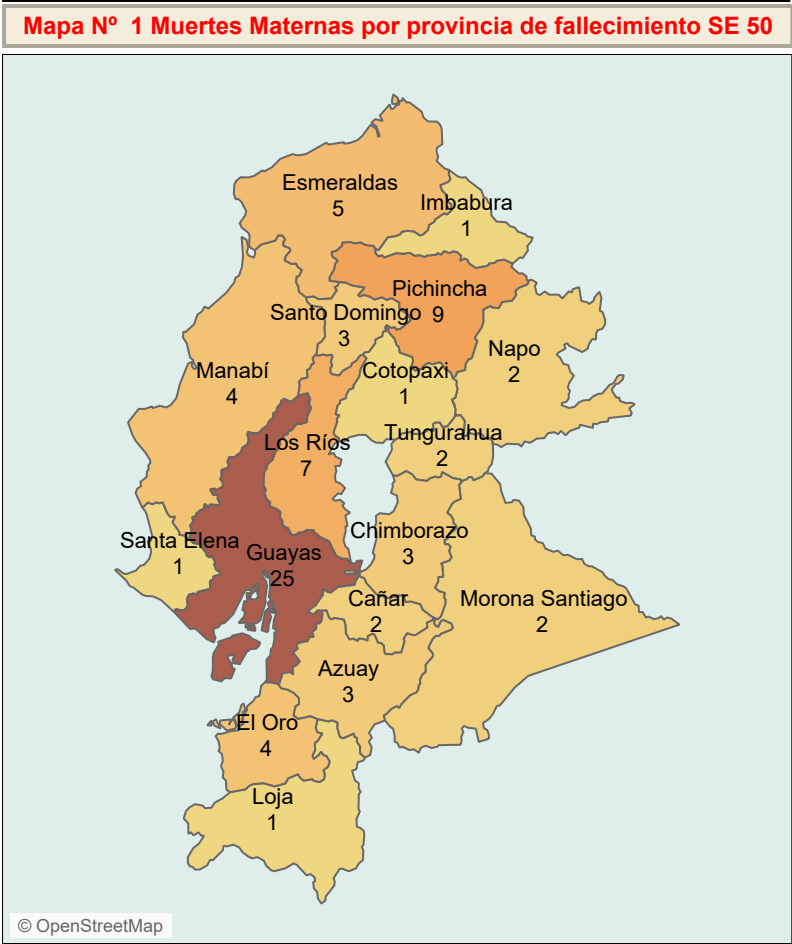
El siguiente análisis se realiza con las Muertes Maternas que ocurrieron hasta los 42 días de puerperio, las mismas que son tomadas en cuenta para el cálculo del indicador de la RMM al finalizar el año

RESUMEN					
1.- Hasta la SE 50 se notifican 75 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 12 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 50 se tiene 10 casos menos, correspondientes a MM dentro de los 42 días post parto.					
3.- Las provincias que notifican MM en la SE 50 son: Napo 1 MM y Cañar 1 MM.					
4.- Las causas básicas presentadas en la SE 50 son: 4 MM por embarazo que termina en aborto (5,3%), 21 MM por Trastornos Hipertensivos (28,0%), 8 MM por Hemorragia Obstétrica (10,6%), 7 MM por Infecciones relacionadas con el embarazo, parto y puerperio (9,3%), 6 MM por otras causas obstétricas (8,0%), 25 MM por causas indirectas (33,3%) y 4 MM por causa desconocida (5,3%).					

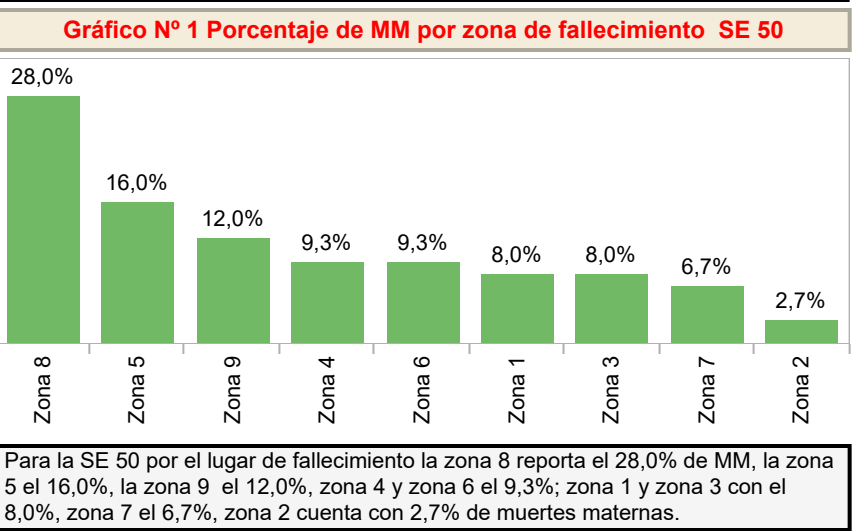
Tabla 1 Situación de la RMM y el número de MM años 2017 al 2025 SE 50						Tabla 2 MM por zona y provincia de fallecimiento, SE 50					
Años	MM SE 50	MMT SE 50	Total MM	Total MMT	RMM	Zona Fallecimiento	Provincia de fallecimiento	Cantón fallecimiento	SE 1 a 49	SE 50	Total
2017	135	68	143	68	46,2	Zona 1	Esmeraldas	Eloy Alfaro	1		1
2018	133	81	137	84	45,3			Esmeraldas	2		2
2019	120	101	123	105	41,7			Río Verde	1		1
2020	173	30	180	31	62,7			San Lorenzo	1		1
2021	139	45	144	46	51,6	Zona 2	Imbabura	Ibarra	1		1
2022	108	41	112	43	41,2		Napo	Tena	1	1	2
2023	89	20	95	22	35,6	Zona 3	Chimborazo	Pallatanga	1		1
2024	85	26	90	26	34,2		Cotopaxi	Riobamba	2		2
2025	75	12	76	12	0,0		Tungurahua	La Mana	1		1
<div>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.</div> <div>Nota: Datos definitivos de las MM de los años 2017 al 2024, año 2020 en proceso de cierre.</div>						Zona 4	Manabí	Ambato	2		2
								Chone	1		1
								Junín	1		1
								Portoviejo	2		2
						Zona 5	Santo Domingo	Santo Domi..	3		3
							Guayas	Balzar	1		1
								El Triunfo	1		1
								Milagro	1		1
								Salitre	1		1
							Los Ríos	Babahoyo	3		3
Zona 6	Quevedo	4		4							
		Santa Elena	Santa Elena	1		1					
	Azuay	Cuenca	3		3						
	Cañar	Azogues	1		1						
		La Troncal		1	1						
	Morona Santiago	Morona	2		2						
Zona 7		El Oro	Machala	4		4					
	Loja	Loja	1		1						
Zona 8	Guayas	Guayaquil	21		21						
Zona 9	Pichincha	Quito	9		9						
Total									73	2	75

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

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 2024, año 2020 en proceso de cierre.



En la SE 50 se registran 75 MM en las provincias de: Guayas 25 MM, Pichincha 9 MM, 7 MM en la provincia de Los Ríos, 5 MM en la provincia de Esmeraldas, 4 MM en la provincia de Manabí y El Oro, 3 MM en la provincia de Azuay, Chimborazo y Santo Domingo, 2 MM en las provincias de Tungurahua, Napo, Cañar y Morona Santiago, 1 MM en las provincias de Santa Elena, Imbabura, Cotopaxi y Loja.



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

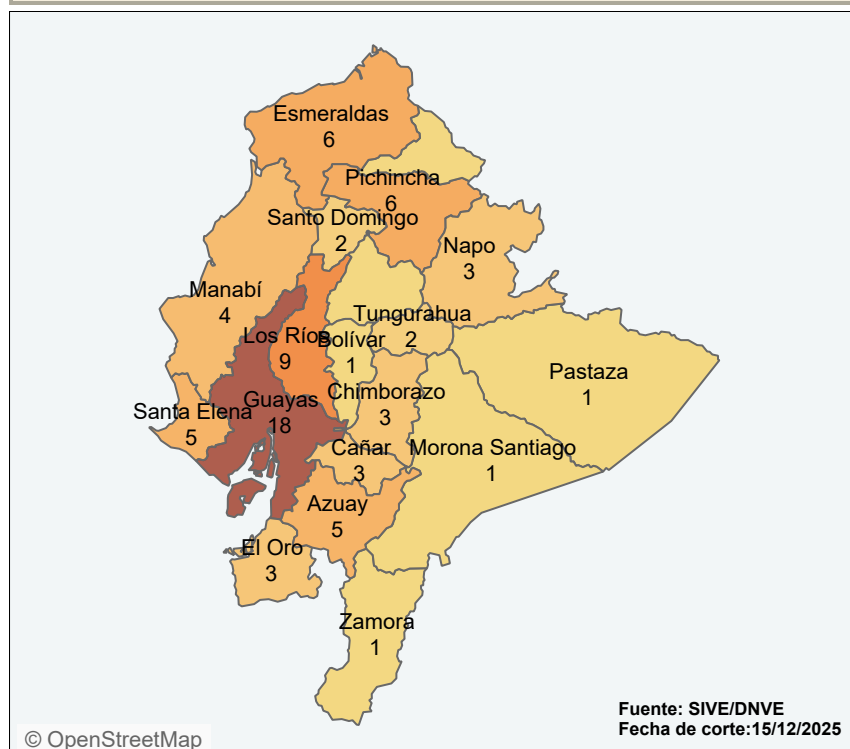
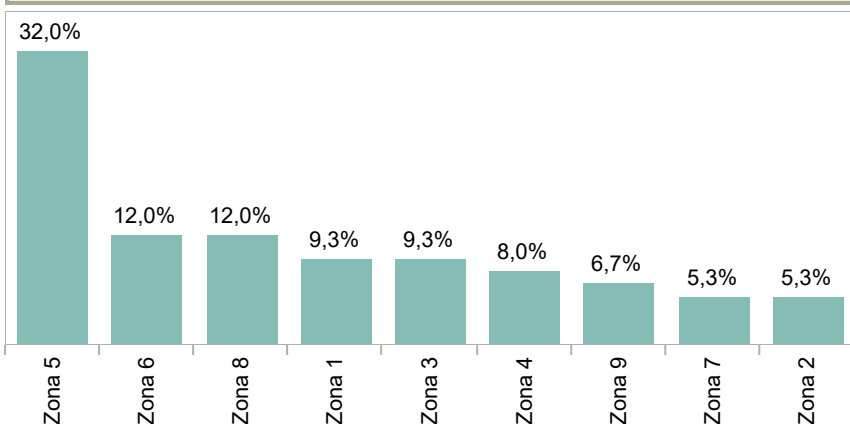


Gráfico N° 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 50



Para la SE 50 según el lugar de residencia la zona 5 reporta el 32,0% de MM (24 MM), zona 6 y zona 8 presenta el 12,0% (9 MM), zona 1 y zona 3 reporta el 9,3% (7 MM), zona 4 reportan el 8,0% (6 MM), zona 9 con el 6,7% (5 MM), zona 7 y zona 2 reportan el 5,3% (4 MM).

Tabla 3 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 50

Zona Residencia	Provincia residencia	Cantón residencia	SE 1 a SE 49	SE 50	Total
Zona 1	Esmeraldas	Eloy Alfaro	3		3
		Esmeraldas	2		2
		Muisne	1		1
	Imbabura	Ibarra	1		1
Zona 2	Napo	Archidona	1		1
		Tena	1	1	2
	Pichincha	Pedro Vicente M..	1		1
Zona 3	Chimborazo	Guano	1		1
		Riobamba	2		2
	Cotopaxi	Sigchos	1		1
	Pastaza	Pastaza	1		1
	Tungurahua	Ambato	1		1
		San Pedro de P..	1		1
Zona 4	Manabí	Chone	1		1
		MANTA	1		1
		Pichincha	1		1
		Portoviejo	1		1
	Santo Domingo	Santo Domingo	2		2
	Bolívar	Guaranda	1		1
Zona 5	Guayas	Balzar	2		2
		El Triunfo	3		3
		Naranjal	1		1
		Naranjito	1		1
		Palestina	1		1
		Salitre	1		1
		Babahoyo	2		2
	Los Ríos	Buena Fé	2		2
		Buena Fe	1		1
		Mocache	1		1
		Montalvo	1		1
		Quevedo	1		1
		Valencia	1		1
	Santa Elena	La Libertad	2		2
		Santa Elena	3		3
Zona 6	Azuay	Cuenca	3		3
		Ponce Enriquez	2		2
	Cañar	Azogues	1		1
		La Troncal	1	1	2
	Morona Santiago	Taisha	1		1
Zona 7	El Oro	Huaquillas	1		1
		Machala	1		1
		Pasaje	1		1
	Zamora	Yantzaza	1		1
Zona 8	Guayas	Guayaquil	9		9
Zona 9	Pichincha	Quito	5		5
Total			73	2	75

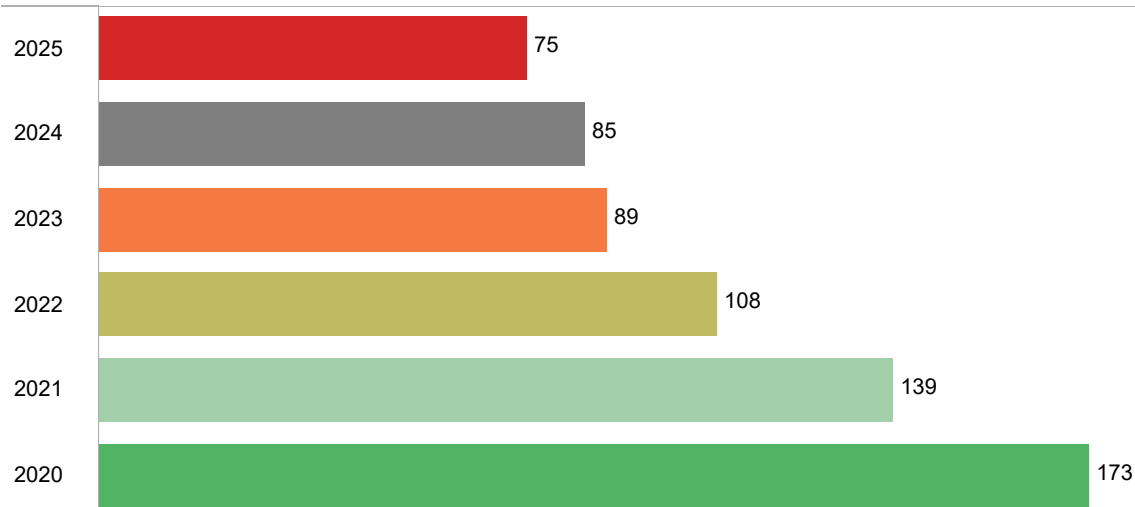
Tabla N° 4 Concordancia entre provincia de fallecimiento de las MM y provincia de residencia SE 50

Provincia de fallecimiento	Tungurahua	Guayas	Pichincha	Los Ríos	Manabí	Esmeraldas	Morona Santiago	Santa Elena	Santo Domingo	Cañar	Napo	El Oro	Chimborazo	Cotopaxi	Imbabura	Azuay	Bolivar	Pastaza	Zamora	Casos de MM
Tungurahua	1			1																2
Guayas		18		1		1		4		1										25
Pichincha			5								1	1	1				1			9
Los Ríos				7																7
Manabí					4															4
Esmeraldas						5														5
Morona							1											1		2
Santa Elena								1												1
Santo Domingo			1						2											3
Cañar										2										2
Napo											2									2
El Oro												2				2				4
Chimborazo	1												2							3
Cotopaxi														1						1
Imbabura															1					1
Azuay																3				3
Loja																			1	1
Total	2	18	6	9	4	6	1	5	2	3	3	3	3	1	1	5	1	1	1	75

**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 de los 75 casos reportados, 57 casos de MM pertenecen al mismo lugar de residencia y de fallecimiento; y 18 MM fallece en un lugar diferente al de su residencia.

**Gráfico N° 3 Comparación de MM por años 2020 al 2025, SE 50**

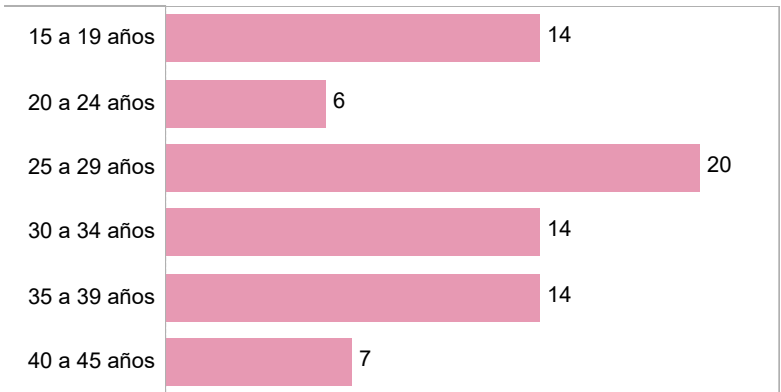


El gráfico hace relación a las MM ocurridas en los años anteriores con el año 2025, tomando en cuenta que los datos del año 2021 al 2024 son datos finales con búsqueda activa, el año 2020 se encuentra pendiente de cierre.

**Tabla N° 5 MMT por Provincia, hospital de fallecimiento y hospital de referencia SE 50**

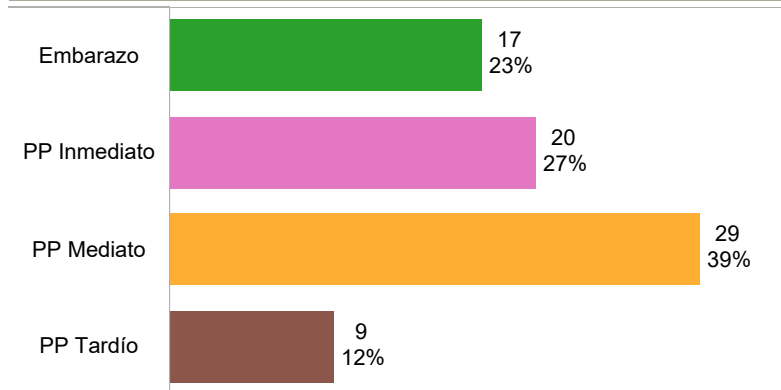
Provincia de fallecimiento	Establecimiento de Fallecimiento	Tipo de Unidad que Refiere	Unidad que Refiere	
Azuay	H. Vicente Corral Moscoso	Privada	Hospital Humanitario Fundación Pablo J..	1
	Hospital de Especialidades José Carrasco Artea..	Ninguna	Ninguna	1
	Hospital San Juan de Dios	Privada	Hospital Católico de Cuenca	1
Cañar	Domicilio	Ninguna	Ninguna	1
	Hospital Darío Machuca Palacios	Ninguna	Ninguna	1
Chimborazo	Domicilio	Ninguna	Ninguna	1
	Hospital General Docente de Riobamba	Ninguna	Ninguna	2
Cotopaxi	Domicilio	Privada	Clinica San Luis	1
El Oro	Clínica Maternidad Niño Jesús	Ninguna	Ninguna	1
	Clínica Traumatológica	Pública	Hospital Teófilo Dávila	1
	Hospital General Teófilo Dávila	Pública	Centro de salud Brisas de mar Hospital Básico Huaquillas	1 1
Esmeraldas	Clínica Particular Esmeraldas	Ninguna	Ninguna	1
	Domicilio	Ninguna	Ninguna	1
	Hospital Básico Limones	Ninguna	Ninguna	1
	Hospital Divina Providencia	Pública	Hospital Divina Providencia	1
	Hospital General Delfina Torres de Concha	Pública	Hospital Carlos del Pozo Melgar	1
	Ambulancia	Pública	Hospital Básico El Triunfo	1
	Clínica Guayaquil	Publica	Hospital Sagrado Corazon de Jesus	1
	Domicilio	Ninguna	Ninguna	1
	H. del Día Clínica Narcisa de Jesús	Ninguna	Ninguna	1
Guayas	H. G. O. Matilde Hidalgo de Prócel	Ninguna	Ninguna	1
		Ninguna	Ninguna	3
		Privada	Clínica Génesis	1
	H. General Guasmo Sur	Pública	H. Darío Machuca Palacios	1
			H. Básico de Naranjal	1
			Hospital Básico de Balzar	1
			Hospital Liborio Panchana	1
			Hospital Universitario	1
			Matilde Hidalgo de Procel	1
				3
	H. General Monte Sinaí	Ninguna	Ninguna	
		Pública	Hospital Básico de Naranjito Hospital Universitario	1 1
	Hospital Abel Gilbert Pontón	Ninguna	Ninguna	1
	Hospital León Becerra	Privada	Clínica La Salud	1
	Hospital Universitario	Ninguna	Ninguna	1
Pública		H. Darío Machuca Palacios	1	
		Hospital Liborio Panchana	1	
Imbabura	Hospital General San Vicente de Paúl	Ninguna	Ninguna	1
Loja	Hospital General Isidro Ayora de Loja	Ninguna	Hospital General Julius Doefner	1
	Domicilio	Ninguna	Ninguna	1
Los Ríos	H. Básico Sagrado Corazón de Jesús	Ninguna	Ninguna	2
		Pública	CS Buena Fe CS Tipo C Mocache	1 1
		Ninguna	Ninguna	1
	Hospital General Martín Icaza	Ninguna	Ninguna	
		Pública	SCS Montalvo	1
Manabí	Centro de salud Barraganete	Ninguna	Ninguna	1
	H. de Especialidades Portoviejo	Pública	Hospital Dr. Rafael Rodríguez Zambrano	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
	Hospital General José María Velasco Ibarra	Pública	centro de salud Nucanchillacta,	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 Hospital General Docente de Riobamba	1 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 General Docente Calderón	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
Santo Domingo	Clínica Particular Metropolitana	Ninguna	Ninguna	1
	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				75

Gráfico N° 4 Casos de Muerte Materna por grupo de edad SE 50



Para la SE 50 el grupo de edad de 25 a 29 años es el más afectado para las MM, seguido los grupos de edad de 15 a 19 años. del grupo de 30 a 34 años y de 35 a 39 años.

Gráfico N° 6 Porcentaje de MM por período de ocurrencia SE 50



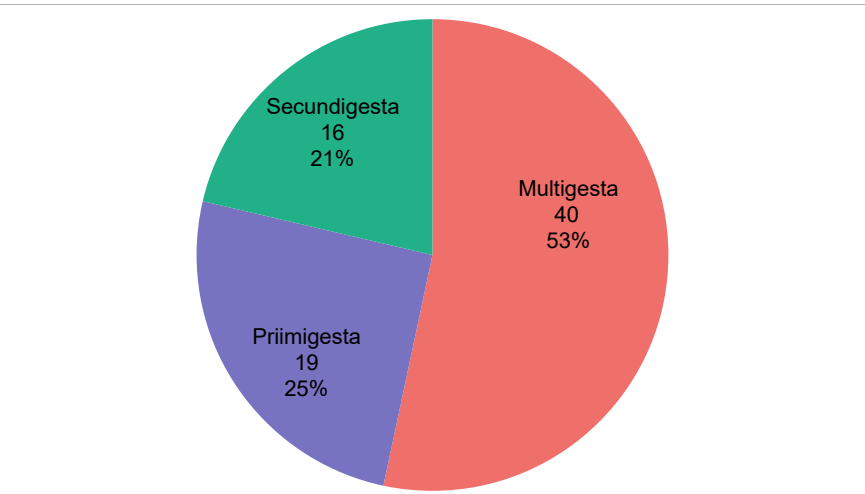
**PP inmediato** hasta las 24 horas del post parto.  
**PP mediato** desde 1 día hasta los 10 días del post parto.  
**PP tardío** desde los 11 días hasta los 42 días del post parto

De los casos reportados hasta la SE 50 según el periodo de ocurrencia de la MM el 23% (17 MM) se presentaron en el momento del embarazo; el 27% fallece en el puerperio inmediato (20 MM), el 39% ocurre durante el puerperio mediato (29 MM) y el 12% (9 MM) ocurren en el momento del puerperio tardío.

Tabla N° 7 Edad vs trimestre de gestación al momento que fallece SE 50

	1er trimestre	2do Trimestre	3er Trimestre	Embarazo a término	sin dato	Total
15 a 19 años		4	5	4	1	14
20 a 24 años	1	1	3	1		6
25 a 29 años	1	3	10	6		20
30 a 34 años	5	1	6	2		14
35 a 39 años	1	2	2	8	1	14
40 a 45 años		1	4	2		7
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	<b>30</b>	<b>23</b>	<b>2</b>	<b>75</b>

Gráfico N° 5 Porcentaje de gestaciones al momento del fallecimiento SE 50



De los 75 casos reportados, 19 casos se presentan en mujeres primigestas (25%), 21% corresponden a las MM que tuvieron dos gestas; y el 53% tuvieron entre 3 y 8 gestas.

Tabla N° 6 Casos de MM por provincia y período de ocurrencia SE 50

	Embarazo	PP Inmediato	PP Mediato	PP Tardío	Total
Azuay			2	1	3
Cañar	1	1			2
Chimborazo	1		2		3
Cotopaxi	1				1
El Oro		1	2	1	4
Esmeraldas	2	2	1		5
Guayas	5	6	10	4	25
Imbabura	1				1
Loja			1		1
Los Ríos	2	4		1	7
Manabí	1	1	1	1	4
Morona	1	1			2
Napo		1	1		2
Pichincha	1	1	6	1	9
Santa Elena	1				1
Santo Domingo		2	1		3
Tungurahua			2		2
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>20</b>	<b>29</b>	<b>9</b>	<b>75</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 30,6% de las madres fallecen con un embarazo a término, 40,0% de las madres fallece en el tercer trimestre de su gestación, el 16,0% de las madres fallece en su segundo trimestre de la gestación; en el primer trimestre de gestación ocurre 8 MM con el 10,6%, y dos casos no registra esta información.

Gráfico N° 7 Tendencia de Muertes Maternas por SE años 2020 al 2025 SE 50

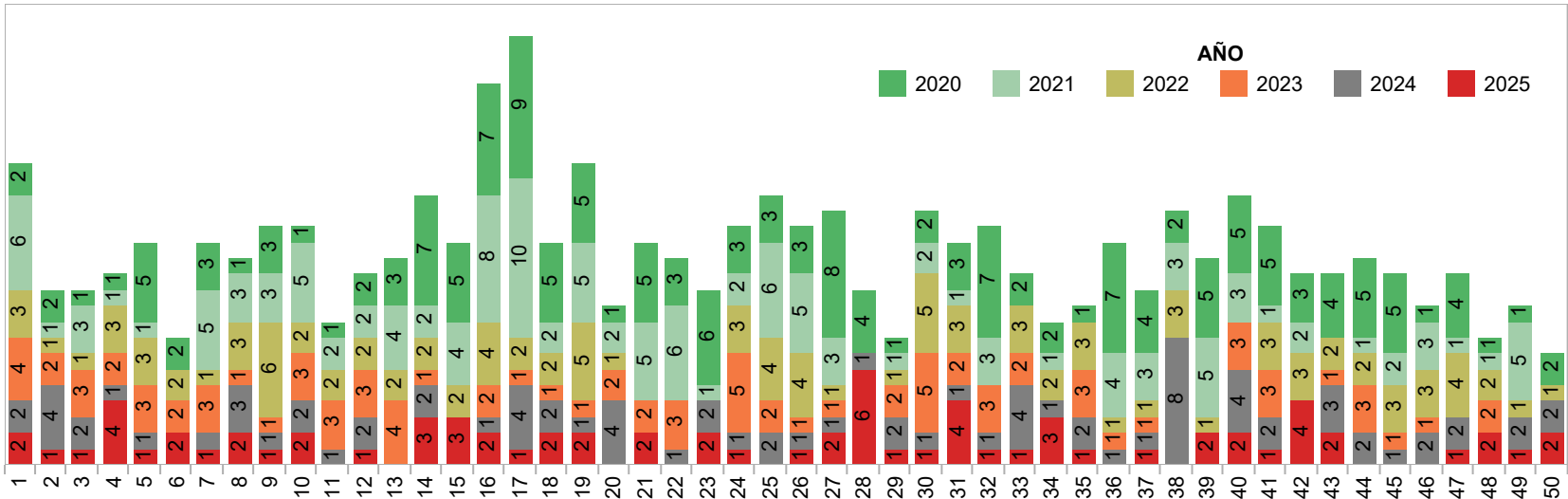
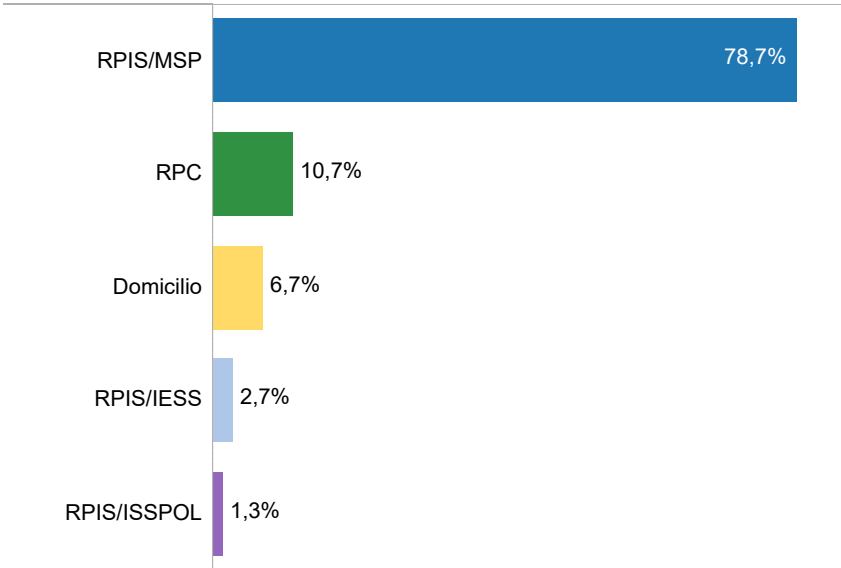
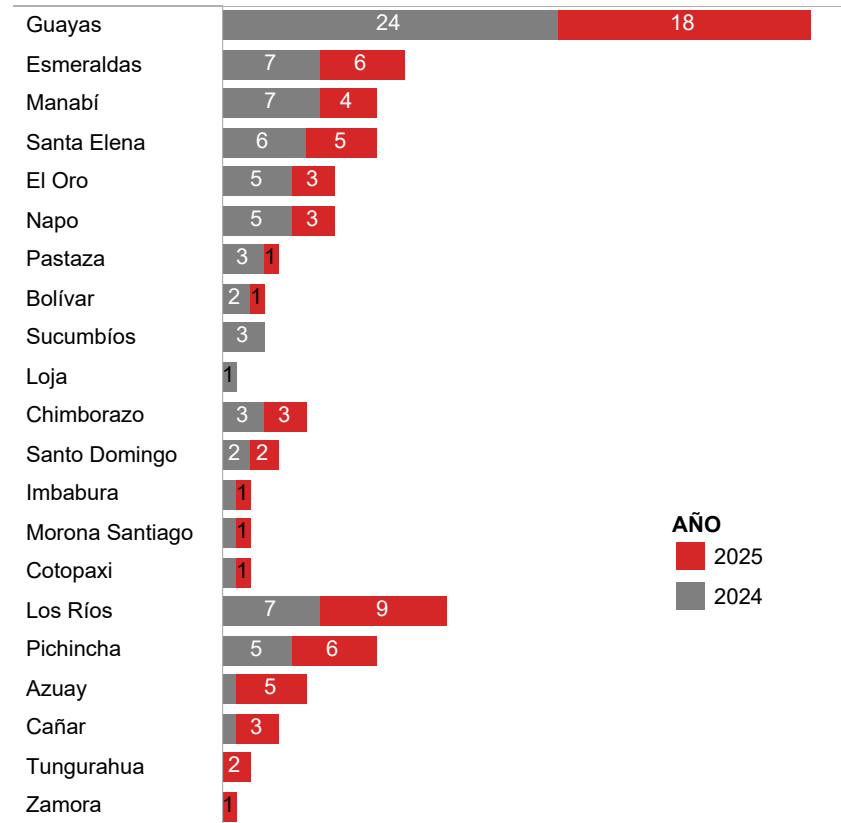


Gráfico N° 8 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 50



Para el año 2025 hasta la SE 50 el 78,7% de las MM se produce en establecimientos de salud del MSP; el 10,7% se produce en la Red Privada Complementaria, 6,7% de MM ocurre en domicilio, el 2,7% de las MM ocurrieron en el IESS y 1,3% en el ISSPOL.

Gráfico N° 9 Comparación de casos de MM por lugar de residencia años 2024 y 2025 SE 50



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

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

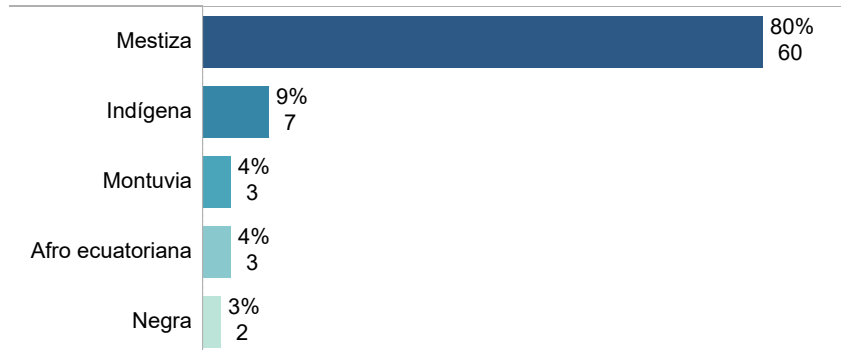


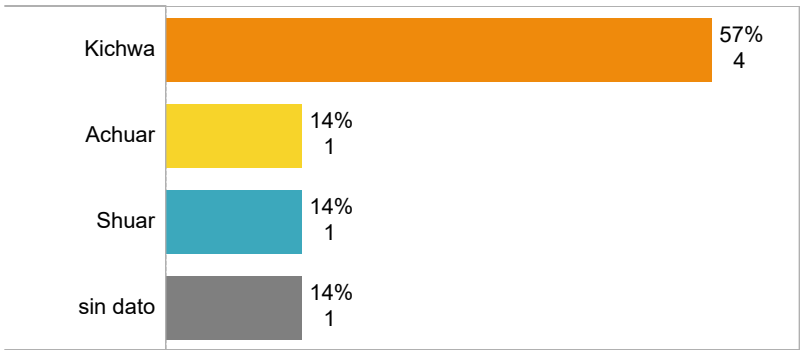
Tabla N° 8 Casos de MM por lugar de ocurrencia SE 50

Provincia de fallecimiento	RPIS/MSP	RPC	Domicilio	RPIS/IESS	RPIS/ISSPOL	Total
Azuay	1	1		1		3
Cañar	1		1			2
Chimborazo	2		1			3
Cotopaxi		1				1
El Oro	2	2				4
Esmeraldas	3	1	1			5
Guayas	22	2	1			25
Imbabura	1					1
Loja	1					1
Los Ríos	6		1			7
Manabí	4					4
Morona	2					2
Napo	2					2
Pichincha	7			1	1	9
Santa Elena	1					1
Santo Domingo	2	1				3
Tungurahua	2					2
Total	59	8	5	2	1	75

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

Provincia de fallecimiento	Mestiza	Indígena	Montuvia	Afro ecuatoriana	Negra	Total
Azuay	3					3
Cañar	2					2
Chimborazo	2	1				3
Cotopaxi	1					1
El Oro	3			1		4
Esmeraldas	3			1	1	5
Guayas	23		1		1	25
Imbabura	1					1
Loja	1					1
Los Ríos	6		1			7
Manabí	3		1			4
Morona		2				2
Napo		2				2
Pichincha	6	2		1		9
Santa Elena	1					1
Santo Domin..	3					3
Tungurahua	2					2
Total	60	7	3	3	2	75

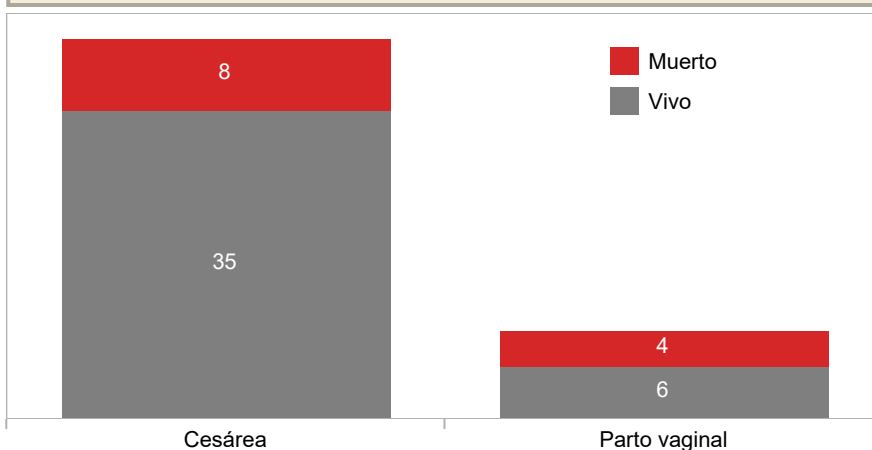
Gráfico N° 11 Nacionalidades de casos de MM SE 50



**Tabla N° 10 MM por la terminación del Embarazo SE 50**

Cesárea	43
Embarazo	17
PARTO VAGINAL	10
Aborto	5
<b>Total general</b>	<b>75</b>

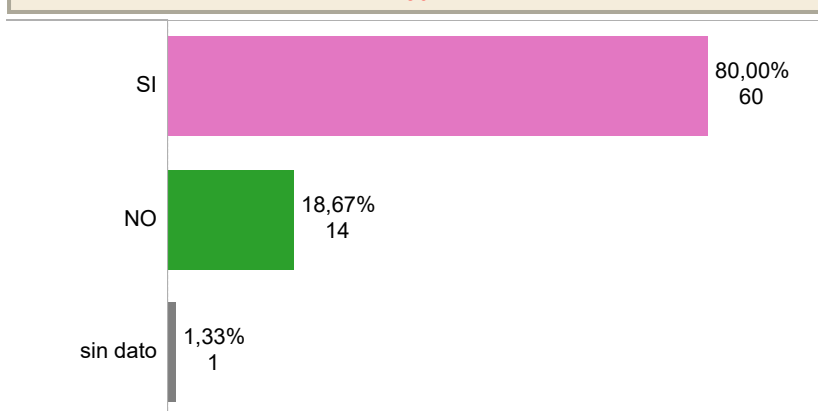
**Gráfico N° 12 Condición del RN SE 50**



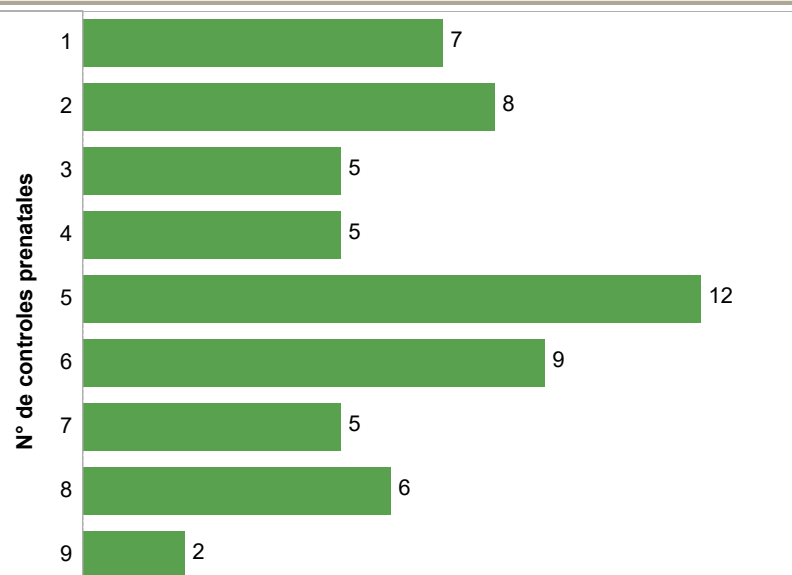
De las 75 MM el 57,3% de las MM terminaron en una cesárea, un 22,6% fallecieron durante el embarazo, el 13,3% fue un parto vaginal; el 6,6% terminó en aborto.

De las 75 MM, que su embarazo terminó por cesárea o parto normal (53 MM), el 77,3% de los niños están vivos y el 22,6% de los niños fallecieron.

**Gráfico N° 13 Controles prenatales al momento del fallecimiento SE 50**



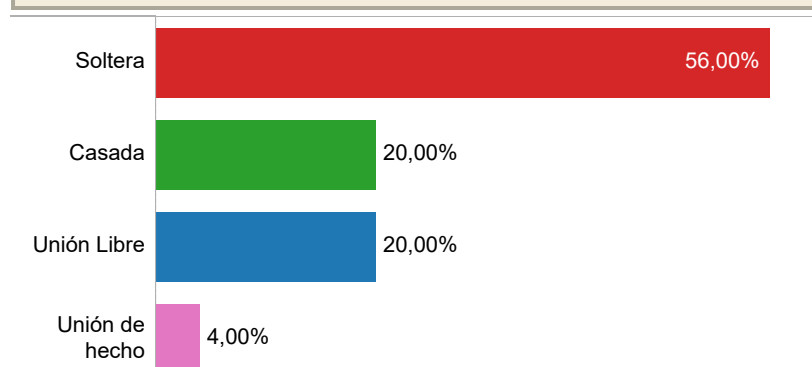
**Gráfico N° 14 Número de controles prenatales al momento del fallecimiento SE 50**



De los 75 casos de muertes maternas el 80,0% se realizó controles prenatales, el 18,6% no se realiza controles prenatales y un casos no registran este dato.

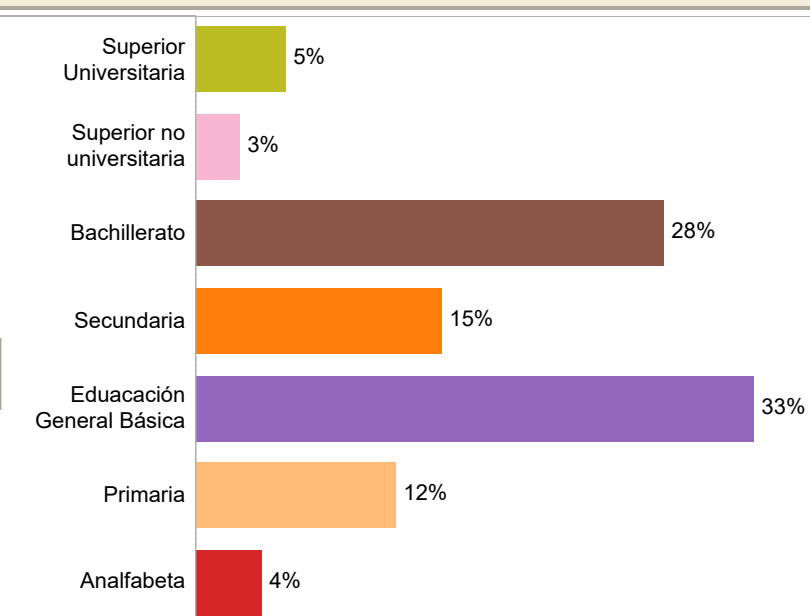
De las 60 MM que si tuvieron controles prenatales, 34 mujeres tuvieron 5 o más controles prenatales; 25 mujeres tuvieron controles prenatales insuficientes entre 1 y 4 controles y un registro no cuenta con este dato.

**Gráfico N° 15 Estado civil al momento de la ocurrencia de las MM SE 50**



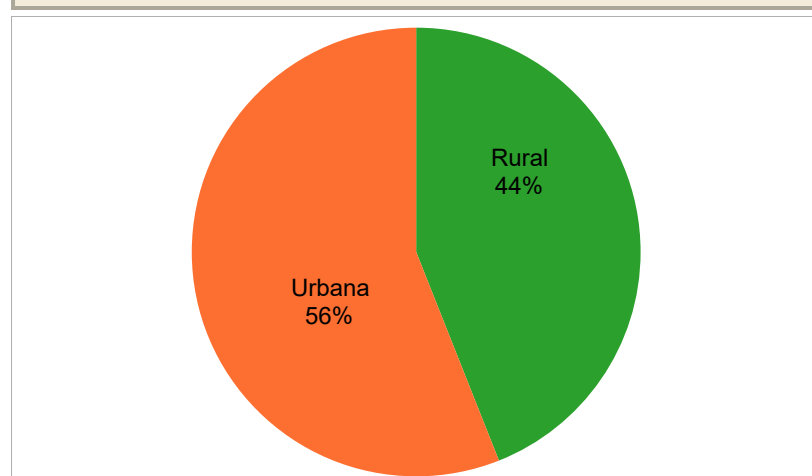
De acuerdo al estado civil de las muertes maternas se presenta el 56,% de MM con estado civil solteras, el 20,0% registra como estado civil la unión libre, otro 20,0% estuvieron casadas, 4,0% registra la unión de hecho.

**Gráfico N° 16 Nivel de instrucción de las MM SE 50**



De las 75 muertes maternas el 5% contó con estudio superior, un 3% registra la educación superior no universitaria, el 28% curso el bachillerato, 15% contó con educación secundaria, el 33% registra una educación general básica, 12% tuvo una educación primaria, y 4% no curso ningún estudio.

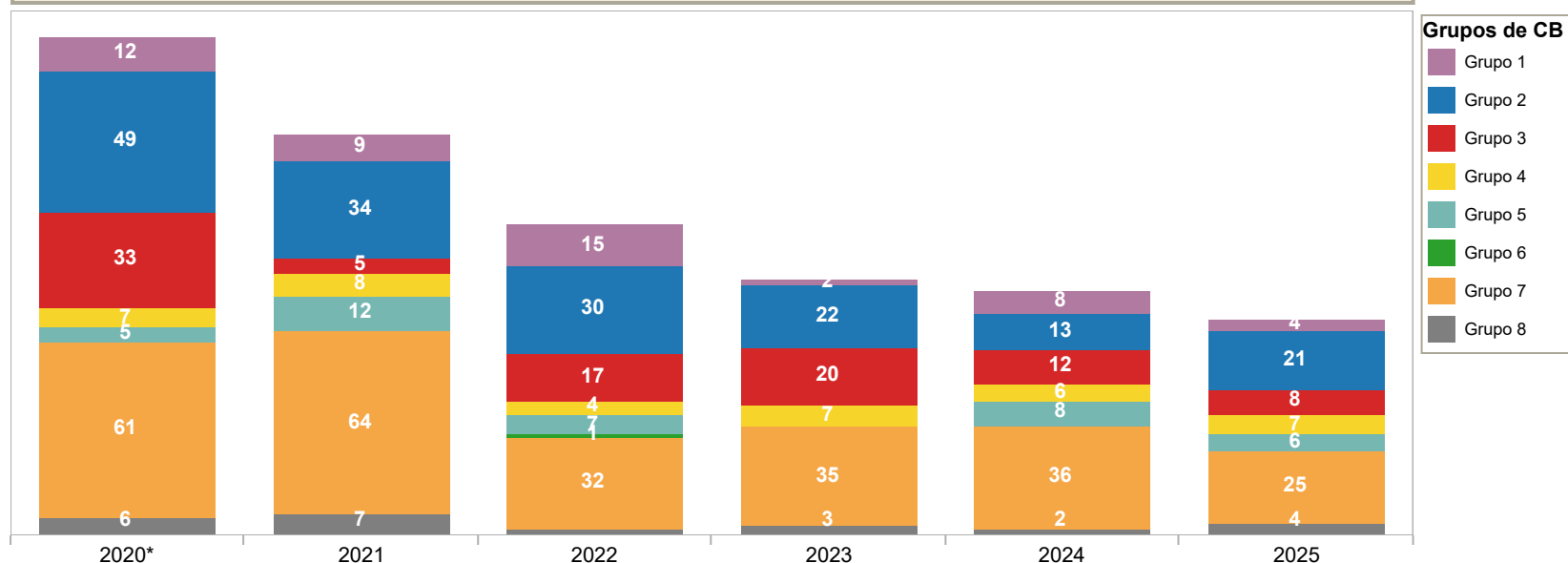
**Gráfico N° 17 Porcentaje de casos de MM por ubicación de domicilio SE 50**



En cuanto a la ubicación geográfica de domicilio de las MM, ocurrieron en el área rural el 44%, cuya residencia debió ser muy lejana o de difícil acceso a un establecimiento de salud; y el 56% de MM residían en el área urbana, que indica que estas mujeres tenían mayor facilidad de acceso a los servicios de salud.



**Gráfico N° 18 Comparación de Causas Básicas por grupos de MM año 2020 al año 2025, SE 50**



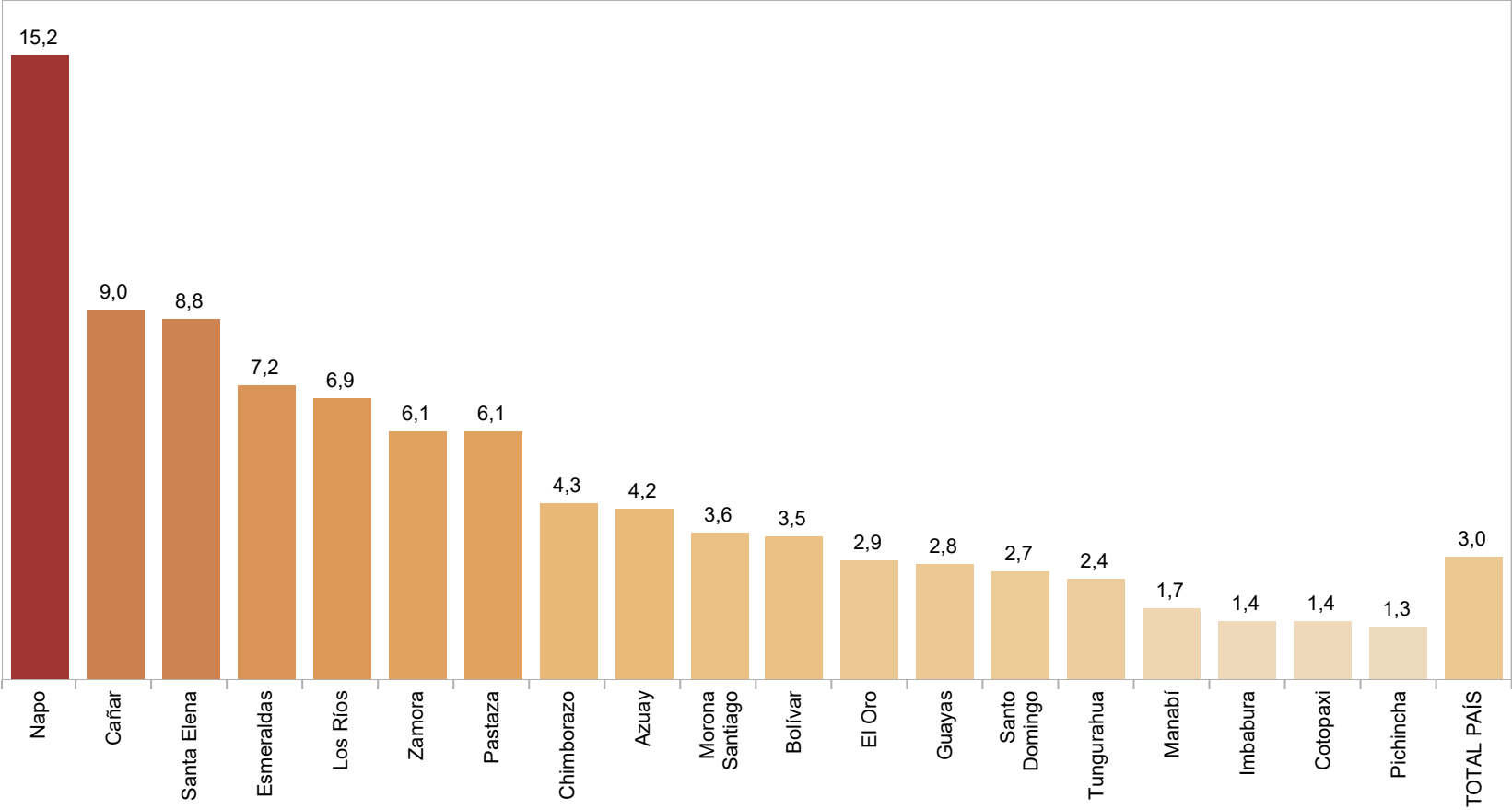
La OMS con el fin de promover un marco común de comparaciones internacionales, agrupa las causas básicas de muerte durante el embarazo, parto y puerperio en nueve grupos, que son clínica y epidemiológicamente relevantes, simplifican la caracterización de las MM, ya sean de causas directas o indirectas, 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 50**

Grupo 1 Embarazo que termina en aborto	Embarazo ectópico	3
	Mola hidatiforme	1
Grupo 2 Trastornos Hipertensivos	Eclampsia	5
	Preclampsia	1
	Preeclampsia Severa	6
	Síndrome de Hellp	7
	Síndrome de HELLP incompleto	1
	Síndrome de Hellp. Desprendimiento de placenta normo inserta	1
Grupo 3 Hemorragia Obstétrica	Choque hipovolémico	2
	Hemorragia	1
	Hemorragia intraparto no especificada	1
	Hemorragia Post Parto por retención placentaria	2
	Hemorragia post parto secundaria	1
	Shock Hipovolémico posterior a cirugía obstétrica	1
Grupo 4 Infecciones relacionadas con el embarazo	Aborto séptico	2
	Sepsis de foco gineco obstétrico	1
	Sepsis por pseudomonía 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
	Retención de restos corioplacentarios	1
	Ruptura Hepática	1
Grupo 7 Indirecta / No Obstétrica	Anemia de tipo no especificado	1
	Crisis Tirotóxica	1
	Dengue grave	3
	Dengue hemorrágico	1
	Edema cerebral / Hernia amigdalor	1
	Encefalopatía no especificada	1
	Enfermedad cerebrovascular, no especificada	1
	HEMORRAGIA DIGESTIVA	1
	Hipertensión pulmonar severa crónica descompensaa	1
	Infarto agudo de miocardio	1
	Infección Bacteriana no especificada	1
	Insuficiencia renal aguda	1
	Leucemias Mieloides	1
	Linfoma Extranodal de Células NK	1
	Lupus	1
	Neumonía adquirida en la comunidad	1
	Neumonía no especificada	1
	Osteosarcoma Estadio 5	1
	Shock séptico	1
	Tuberculosis pulmonar	2
	Tumor benigno del encéfalo	1
	Tumor maligno de ovario	1
Grupo 8 Desconocido/ Ind..	Muerte sin asistencia	4
<b>Total</b>		<b>75</b>

**El grupo 1** Embarazos que terminan en aborto.- se presentan 4 casos.  
**El grupo 2** Trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio, se presentan 21 muertes maternas  
**El grupo 3** Hemorragias obstétricas, el shock hipovolémico, hemorragias post parto.- presentándose 8 casos  
**El grupo 4** Infecciones relacionadas con el embarazo, parto y puerperio, 7 casos  
**El grupo 5** Otras complicaciones obstétricas 6 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, 25 casos en este grupo.  
**El grupo 8** Causas desconocidas o indeterminadas, reportado 4 caso.

Gráfico 19 Tasa de MM por provincia de residencia y por 10.000 embarazadas  
AÑO 2025 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 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 15,2 que indica que por cada 10.000 embarazadas 15 están en riesgo de fallecer, le sigue la provincia de Santa Elena y Cañar que presentan una tasa entre 8,8 y 9,0 es decir que por cada 10.000 embarazadas 9 están en riesgo de morir, Los Ríos y Esmeraldas presenta una tasa de 6,9 a 7,2 es decir que 7 embarazadas por cada 10.000 están en riesgo de morir, Pastaza y Zamora reporta una tasa de MM de 6,1 lo que indica que por cada 10.000 embarazadas de esas provincias 6 están en riesgo de morir; la provincia de Bolívar, Morona Santiago, Azuay y Chimborazo reportan tasas entre 3,5 y 4,3, indicando que por cada 10.000 embarazadas 4 están en riesgo de morir, las provincias de Santo Domingo, Guayas y El Oro reportan una tasa de 2,7 a 2,9 lo que indica que están en riesgo de morir 3 embarazadas por cada 10.000; Manabí y Tungurahua con una tasa de 1,7 a 2,4 indica que 2 de cada 10.000 embarazadas en esas provincias están en riesgo de morir, Pichincha, Cotopaxi, e Imbabura reportan una tasa que oscila entre 1,3 y 1,4 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 50 a nivel nacional se reporta una tasa de muerte materna de 3,0; es decir que por cada 10.000 embarazadas a nivel nacional tres está en riesgo de fallecer.