

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

GACETA EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE MATERNA SE 52 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 52 se notifican 83 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 13 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 52 se tiene 7 casos menos, correspondientes a MM dentro de los 42 días post parto.

3.- Las provincias que notifican MM en la SE 52 son: Sucumbíos 1 MM, Bolívar 1 MM y Azuay 1 MM.

4.- Las causas básicas presentadas en la SE 52 son: 4 MM por embarazo que termina en aborto (4,8%), 23 MM por Trastornos Hipertensivos (27,7%), 7 MM por Hemorragia Obstétrica (8,4%), 8 MM por Infecciones relacionadas con el embarazo, parto y puerperio (9,6%), 6 MM por otras causas obstétricas (7,2%), 30 MM por causas indirectas (36,1%) y 5 MM por causa desconocida (6,0%).

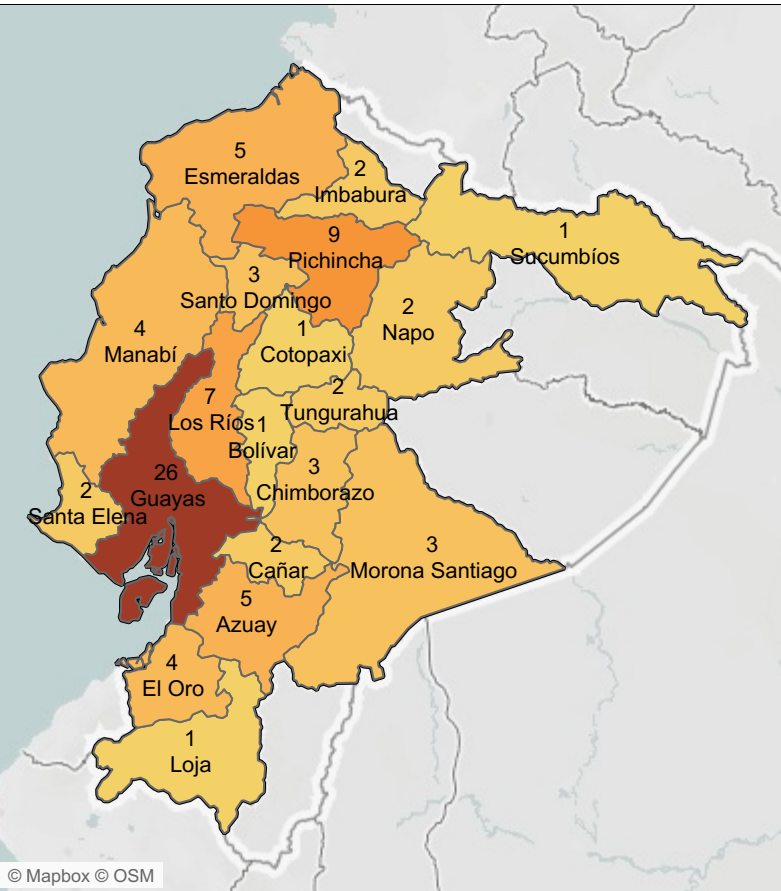
Tabla 1 Situación de la RMM y el número de MM años 2017 al 2025 SE 52

Años1	MM SE 52	MMT SE 52	Total MM	Total MMT	RMM
2017	143	68	143	68	46,2
2018	137	84	137	84	45,3
2019	123	105	123	105	41,7
2020	180	31	180	31	62,7
2021	144	46	144	46	51,6
2022	112	43	112	43	41,2
2023	95	22	95	22	35,6
2024	90	26	90	26	34,2
2025	83	13	89	13	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 2024, año 2020 en proceso de cierre.

Mapa N° 1 Muertes Maternas por provincia de fallecimiento SE 52



© Mapbox © OSM

Fuente :SIVE/DNVE  
31-12-2025

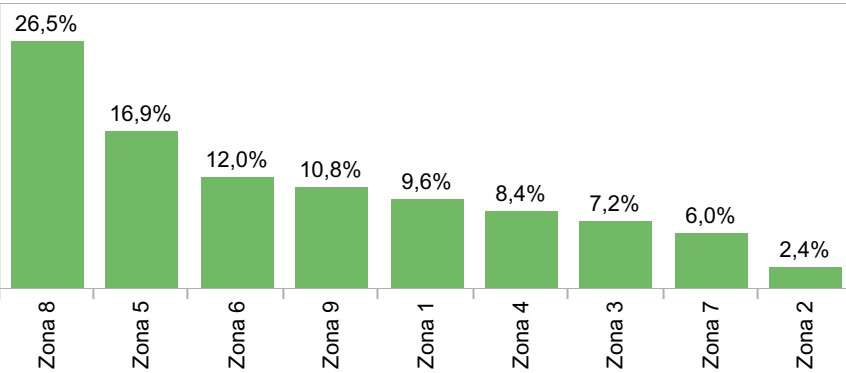
Fecha de corte:

Tabla 2 MM por zona y provincia de fallecimiento, SE 52

Zona Fallecimiento	Provincia de fallecimiento	Cantón fallecimiento	SE 1 a 51	SE 52	Total
Zona 1	Esmeraldas	Eloy Alfaro	1		1
		Esmeraldas	2		2
		Río Verde	1		1
		San Lorenzo	1		1
	Imbabura	Ibarra	2		2
Zona 2	Sucumbíos	Lago Agrio		1	1
	Napo	Tena	2		2
Zona 3	Chimborazo	Pallatanga	1		1
		Riobamba	2		2
	Cotopaxi	La Mana	1		1
	Tungurahua	Ambato	2		2
Zona 4	Manabí	Chone	1		1
		Junín	1		1
		Portoviejo	2		2
	Santo Domingo	Santo Domi..	3		3
	Bolívar	Guaranda		1	1
Zona 5	Guayas	Balzar	1		1
		El Triunfo	1		1
		Milagro	1		1
		Salitre	1		1
	Los Ríos	Babahoyo	3		3
		Quevedo	4		4
Zona 6	Santa Elena	Santa Elena	2		2
	Azuay	Cuenca	4	1	5
	Cañar	Azogues	1		1
		La Troncal	1		1
	Morona Santiago	Morona	2		2
Taisha		1		1	
Zona 7		El Oro	Machala	4	
	Loja	Loja	1		1
Zona 8	Guayas	Guayaquil	22		22
Zona 9	Pichincha	Quito	9		9
Total			80	3	83

En la SE 52 se registran 83 MM en las provincias de: Guayas 26 MM, Pichincha 9 MM, 7 MM en la provincia de Los Ríos,5 MM en la provincia de Esmeraldas y Azuay, 4 MM en la provincia de Manabí y El Oro, 3 MM en la provincia de Chimborazo, Santo Domingo y Morona Santiago, 2 MM en las provincias de Imbabura, Santa Elena, Tungurahua, Napo y Cañar, 1 MM en las provincias de Cotopaxi, Bolívar, Loja y Sucumbíos.

Gráfico N° 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 52



Para la SE 52 por el lugar de fallecimiento la zona 8 reporta el 26,8% de MM, la zona 5 el 17,1%, la zona 6 el 12,2%, zona 9 el 11,0%, zona 1 y zona 4 el 8,5%; zona 3 con el 7,3%, zona 7 el 6,1%, zona 2 cuenta con 2,4% de muertes maternas.

Mapa N° 2 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 52

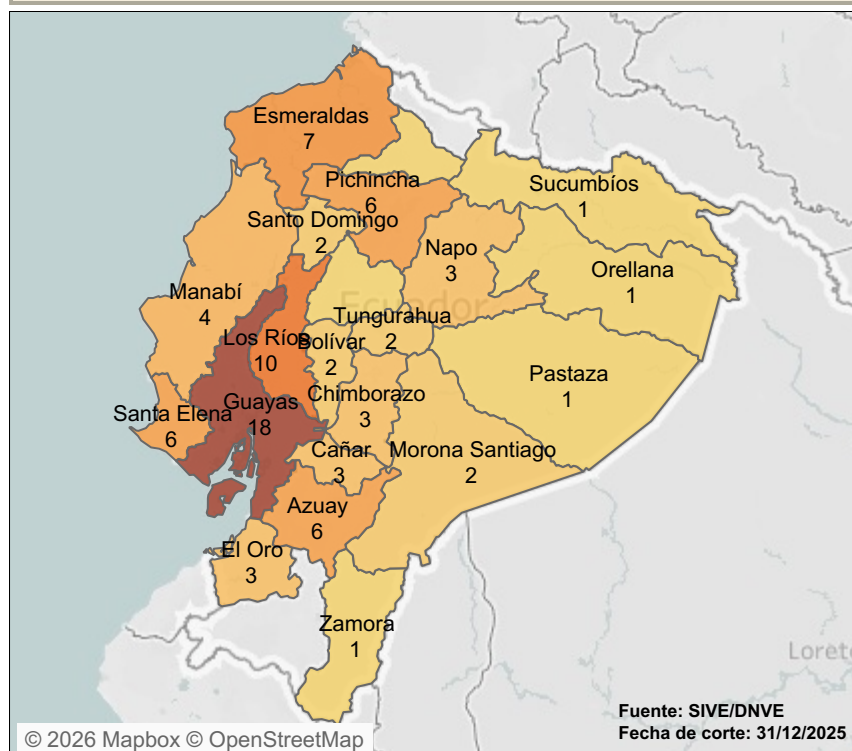
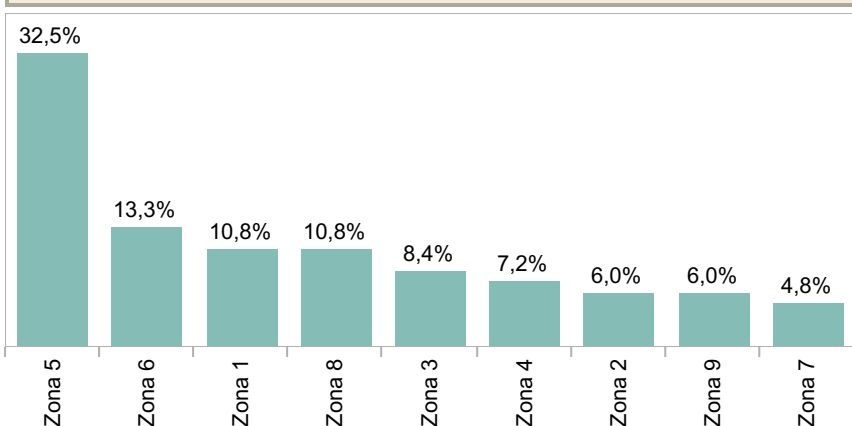


Gráfico N° 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 52



Para la SE 52 según el lugar de residencia, la zona 5 reporta el 32,5% de MM (27 MM), zona 6 el 13,3% (11 MM), zona 1 y zona 8 presenta el 10,8% (9 MM), zona 3 reporta el 8,4% (7 MM), zona 4 reportan el 7,2% (6 MM), zona 2 y zona 9 con el 6,0% (5 MM), zona 7 reporta el 4,8% (4 MM).

Tabla 3 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 52

Zona Residencia	Provincia residencia	Cantón residencia	SE 1 a SE 51	SE 52	Total
Zona 1	Esmeraldas	Eloy Alfaro	3		3
		Esmeraldas	2		2
		Muisne	1		1
		San Lorenzo	1		1
	Imbabura	Ibarra	1		1
Zona 2	Sucumbíos	Lago Agrio		1	1
	Napo	Archidona	1		1
		Tena	2		2
	Orellana	Joya de los Sac..		1	1
	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
Zona 5	Bolívar	Guaranda	1	1	2
	Guayas	Balzar	2		2
		El Triunfo	3		3
		Naranjal	1		1
		Naranjito	1		1
		Palestina	1		1
		Salitre	1		1
	Los Ríos	Babahoyo	3		3
		Buena Fe	1		1
		Buena Fé	2		2
Mocache		1		1	
Zona 6	Azuay	Montalvo	1		1
		Quevedo	1		1
		Valencia	1		1
		La Libertad	2		2
		Salinas	1		1
Zona 7	El Oro	Santa Elena	3		3
		Cantón el Pan	1		1
		Cuenca	3		3
		Ponce Enriquez	2		2
		Azogues	1		1
Zona 8	Morona Santiago	Cañar	1		1
		La Troncal	1		1
		Taisha	2		2
		Huaquillas	1		1
		Machala	1		1
Zona 9	Pichincha	Pasaje	1		1
		Yantzaza	1		1
		Guayaquil	9		9
Zona 10	Zamora	Quito	5		5
Total			80	3	83

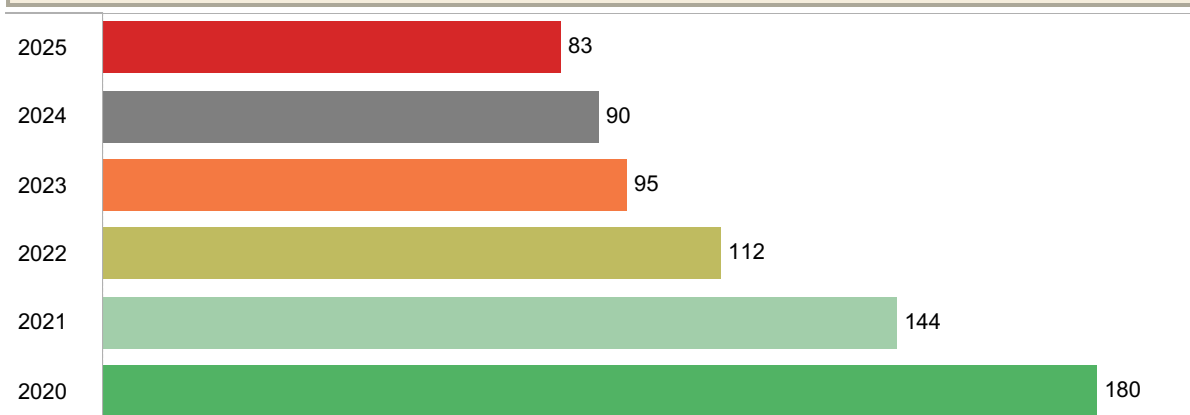
Tabla N° 4 Concordancia entre provincia de fallecimiento de las MM y provincia de residencia SE 52

Provincia de fallecimiento	Tungurahua	Guayas	Pichincha	Los Ríos	Manabí	Esmeraldas	Morona Santiago	Santa Elena	Santo Domingo	Cañar	Napo	El Oro	Chimborazo	Cotopaxi	Imbabura	Azuay	Bolívar	Pastaza	Sucumbios	Zamora	Orellana	Casos de MM
Sucumbios																					1	1
Tungurahua	1			1																		2
Santo Domingo			1						2													3
Santa Elena								2														2
Pichincha			5								1	1	1				1					9
Napo											2											2
Morona							2											1				3
Manabí					4																	4
Los Ríos				7																		7
Loja																				1		1
Imbabura						1									1							2
Guayas		18		2		1		4		1												26
Esmeraldas						5																5
El Oro												2				2						4
Cotopaxi														1								1
Chimborazo													2									3
Cañar										2												2
Bolívar																	1					1
Azuay																4			1			5
Total	2	18	6	10	4	7	2	6	2	3	3	3	3	1	1	6	2	1	1	1	1	83

**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 en donde reside la madre. A la SE 52 de los 83 casos reportados, 61 MM ocurren en el mismo lugar de la residencia; y 22 MM fallece en un lugar diferente al de su residencia.

**Gráfico N° 3 Comparación de MM por años 2020 al 2025, SE 52**

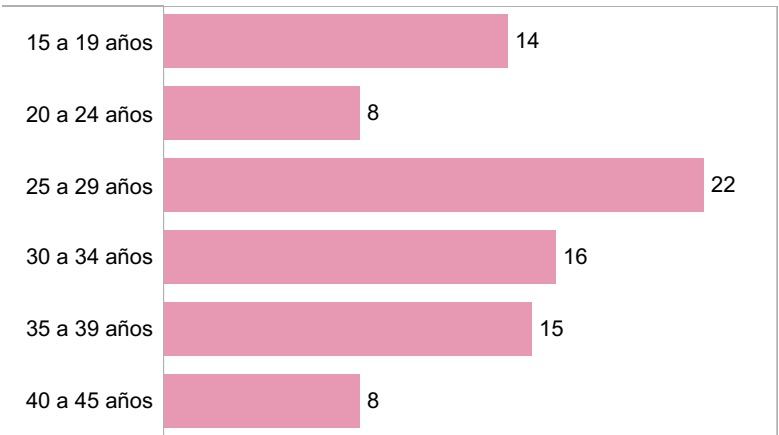


El gráfico hace relación a las MM ocurridas en los años anteriores con el año 2025, tomando en cuenta que los datos del año 2021 al 2024 son datos finales con búsqueda activa, el año 2020 se encuentra pendiente de cierre.

**Tabla N° 5 MMT por Provincia, hospital de fallecimiento y hospital de referencia SE 52**

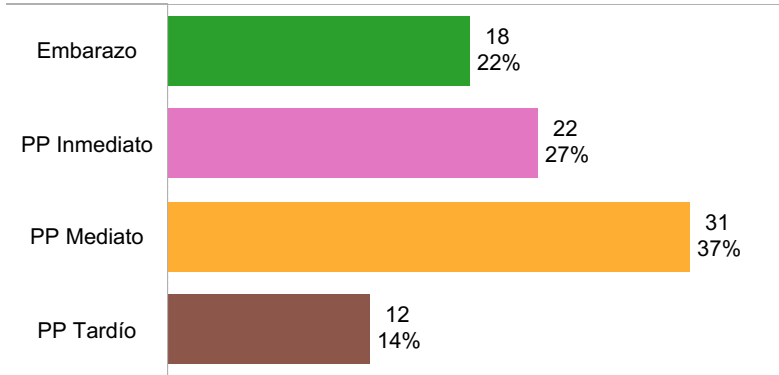
Provincia de fallecimiento	Establecimiento de Fallecimiento	Tipo de Unidad que Refiere	Unidad que Refiere	
Azuay	H. Vicente Corral Moscoso	Ninguna	Ninguna	1
		Privada	Hospital Humanitario Fundación Pablo J..	1
	Hospital de Especialidades José Carrasco Artea...	Ninguna	Ninguna	1
	Hospital del Río	Privada	Hospital del Río	1
Bolívar	Hospital San Juan de Dios	Privada	Hospital Católico de Cuenca	1
	Hospital Alfredo Noboa Montenegro	Ninguna	Ninguna	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
	Clínica Maternidad Niño Jesús	Ninguna	Ninguna	1
El Oro	Clínica Traumatológica	Pública	Hospital Teófilo Dávila	1
			Centro de salud Brisas de mar	1
	Hospital General Teófilo Dávila	Pública	Hospital Básico Huaquillas	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
Guayas	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
	H. G. O. Matilde Hidalgo de Prócel	Ninguna	Ninguna	1
		Ninguna	Ninguna	3
		Privada	Clínica Génesis	1
	H. General Guasmo Sur		H. Darío Machuca Palacios	1
		Pública	H. Básico de Naranjal	1
			Hospital Básico de Balzar	1
			Hospital Liborio Panchana	1
			Hospital Universitario	1
			Matilde Hidalgo de Procel	1
		Ninguna	Ninguna	3
	H. General Monte Sinaí		Hospital Básico de Naranjito	1
		Pública	Hospital Universitario	1
	Hospital Abel Gilbert Pontón	Ninguna	Ninguna	1
		Pública	Hospital Martín Icaza	1
	Hospital León Becerra	Privada	Clínica La Salud	1
		Ninguna	Ninguna	1
	Hospital Universitario	Pública	H. Darío Machuca Palacios	1
			Hospital Liborio Panchana	1
Imbabura	Hospital General San Vicente de Paúl	Ninguna	Ninguna	1
		Pública	San Juan de Lachas	1
Loja	Hospital General Isidro Ayora de Loja	Ninguna	Hospital General Julius Doefner	1
	Domicilio	Ninguna	Ninguna	1
Los Ríos		Ninguna	Ninguna	2
	H. Básico Sagrado Corazón de Jesús		CS Buena Fe	1
		Pública	CS Tipo C Mocache	1
	Hospital General Martín Icaza	Ninguna	Ninguna	1
Manabí		Pública	SCS Montalvo	1
	Centro de salud Barraganete	Ninguna	Ninguna	1
	H. de Especialidades Portoviejo	Pública	Hospital Dr. Rafael Rodríguez Zambrano	1
	H. General Verdi Cevallos	Ninguna	Ninguna	1
	H. General Dr. Napoleón Dávila Cordova	Ninguna	Ninguna	1
Morona	Domicilio	Ninguna	Ninguna	1
		Ninguna	Ninguna	1
	Hospital General Macas	Pública	Puesto de Salud de Wachirpas (Taisha)	1
Napo		Ninguna	Ninguna	1
	H. 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	1
	H. Especializado Carlos Andrade Marín	Pública	Hospital General Docente de Riobamba	1
	H. G. O. Nueva Aurora	Pública	Hopital IESS Sur de Quito	1
	H. de Especialidades Quito de la Policía Nacional	Ninguna	Hospital Alfredo Noboa Montenegro	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		Ninguna	Ninguna	1
	H. General Dr. Liborio Pachana Sotomayor	Pública	Centro de Salud Venus de Valdivia	1
Santo Domingo	Clínica Particular Metropolitana	Ninguna	Ninguna	1
		Privada	Maternidad Santa Teresita	1
	Hospital Gustavo Dominguez	Pública	Centro de Salud El Carmen	1
Sucumbios	Hospital Marco Vinicio Iza	Ninguna	Ninguna	1
Tungurahua			Hospital Básico de Baños	1
	Hospital General Docente de Ambato	Pública	Hospital General Latacunga	1
<b>Total</b>				<b>83</b>

Gráfico N° 4 Casos de Muerte Materna por grupo de edad SE 52



Para la SE 52 el grupo de edad de 25 a 29 años es el más afectado para las MM, seguido de los grupos de edad de 30 a 34 años y de 35 a 39 años.

Gráfico N° 6 Porcentaje de MM por período de ocurrencia SE 52



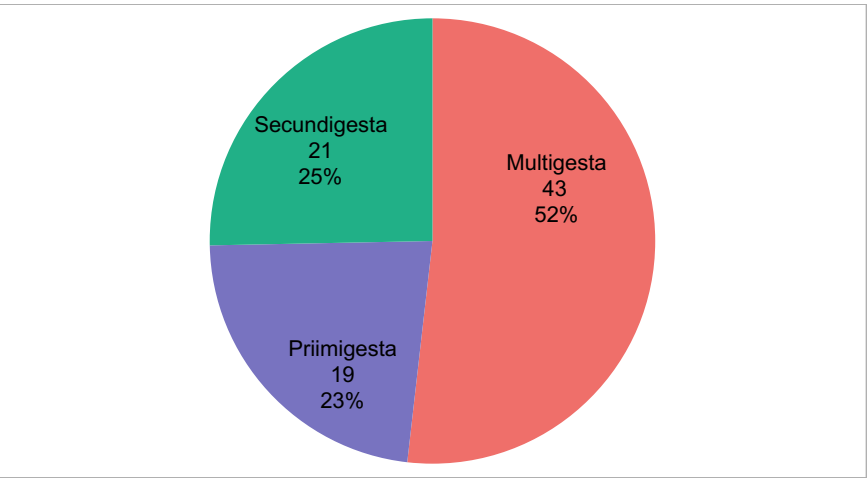
**PP inmediato** hasta las 24 horas del post parto.  
**PP mediano** desde 1 día hasta los 10 días del post parto.  
**PP tardío** desde los 11 días hasta los 42 días del post parto

De los casos reportados hasta la SE 52 según el periodo de ocurrencia de la MM el 22% (18 MM) se presentaron en el momento del embarazo; el 27% fallece en el puerperio inmediato (22 MM), el 37% ocurre durante el puerperio mediano (31 MM) y el 14% (12 MM) ocurren en el momento del puerperio tardío.

Tabla N° 7 Edad vs trimestre de gestación al momento que fallece SE 52

	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	2	1	8
25 a 29 años	1	4	10	7		22
30 a 34 años	4	3	6	2	1	16
35 a 39 años	1	2	3	8	1	15
40 a 45 años		1	4	3		8
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>15</b>	<b>31</b>	<b>26</b>	<b>4</b>	<b>83</b>

Gráfico N° 5 Porcentaje de gestaciones al momento del fallecimiento SE 52



De los 83 casos reportados, 19 casos se presentan en mujeres primigestas (23%), 25% corresponden a las MM que tuvieron dos gestas; y el 52% tuvieron entre 3 y 8 gestas.

Tabla N° 6 Casos de MM por provincia y período de ocurrencia SE 52

	Embarazo	PP Inmediato	PP Mediano	PP Tardío	Total
Azuay	1		2	2	5
Bolívar		1			1
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	11	4	26
Imbabura	1		1		2
Loja			1		1
Los Ríos	2	4		1	7
Manabí	1	1	1	1	4
Morona	1	1		1	3
Napo		1	1		2
Pichincha	1	1	6	1	9
Santa Elena	1	1			2
Santo Domingo		2	1		3
Sucumbios				1	1
Tungurahua			2		2
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>22</b>	<b>31</b>	<b>12</b>	<b>83</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 31,3% de las madres fallecen con un embarazo a término, 37,3% de las madres fallece en el tercer trimestre de su gestación, el 18,0% de las madres fallece en su segundo trimestre de la gestación; en el primer trimestre de gestación ocurre 7 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 52

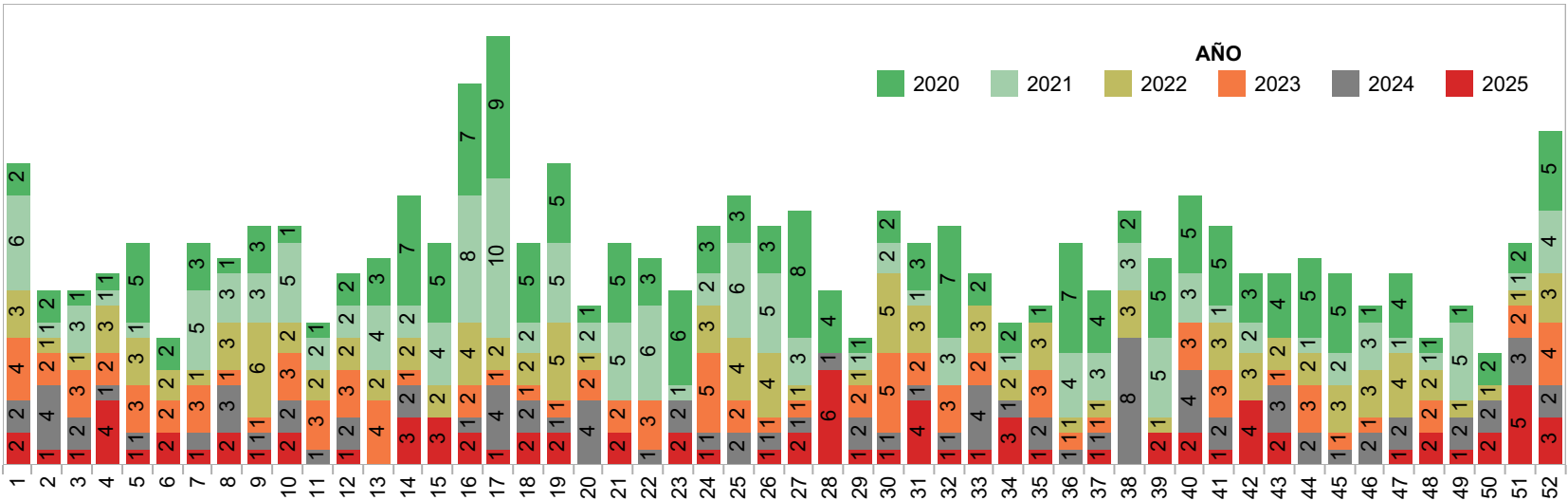
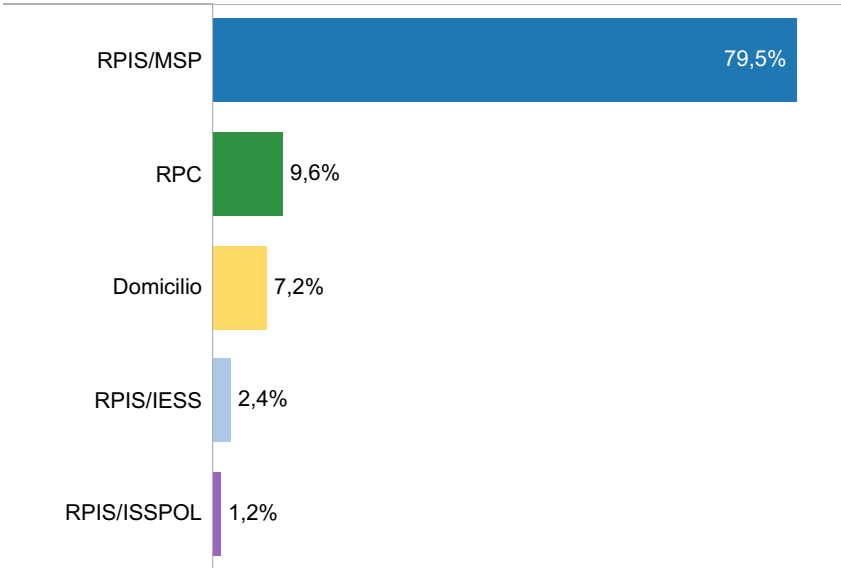
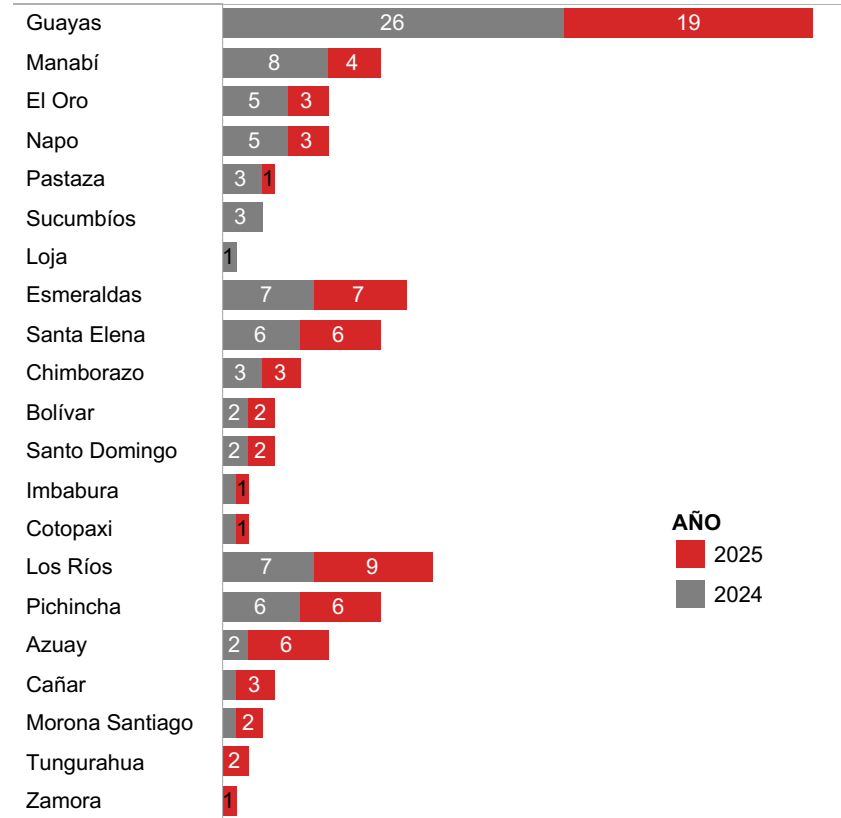


Gráfico N° 8 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 52



Para el año 2025 hasta la SE 52 el 79,5% de las MM se produce en establecimientos de salud del MSP; el 9,6% se produce en la Red Privada Complementaria, 7,2% de MM ocurre en domicilio, el 2,4% de las MM ocurrieron en el IESS y 1,2% en el ISSPOL.

Gráfico N° 9 Comparación de casos de MM por lugar de residencia años 2024 y 2025 SE 52



Comparando los casos de MM por lugar de residencia de los años 2024 y 2025; las provincias de Guayas, Manabí, El Oro, Napo y Pastaza, 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 Esmeraldas, Santa Elena, Chimborazo, Bolívar, Santo Domingo, Imbabura y Cotopaxi reportan igual número de MM en los dos años; las provincias de Los Ríos, Pichincha, Azuay, Cañar y Morona Santiago 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 52

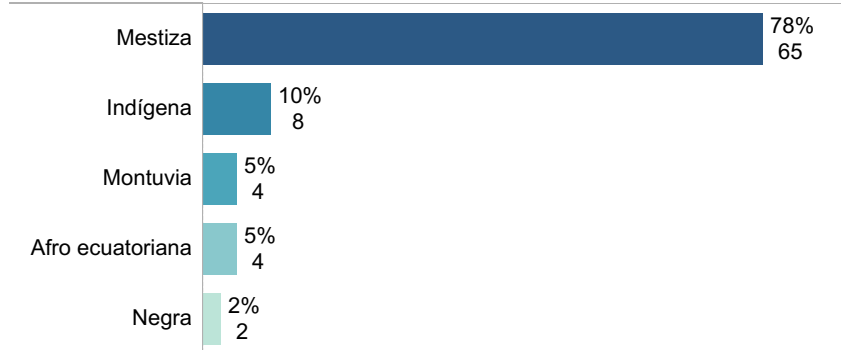


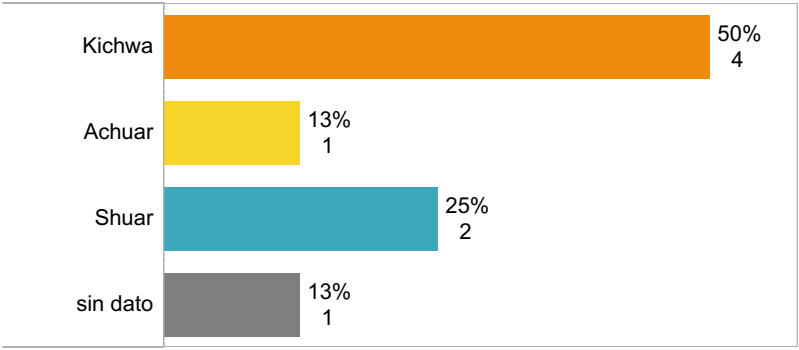
Tabla N° 8 Casos de MM por lugar de ocurrencia SE 52

Provincia de fallecimiento	RPIS/MSP	RPC	Domicilio	RPIS/IESS	RPIS/ISSPOL	Total
Azuay	3	1		1		5
Bolívar	1					1
Cañar	1		1			2
Chimborazo	2		1			3
Cotopaxi		1				1
El Oro	2	2				4
Esmeraldas	3	1	1			5
Guayas	23	2	1			26
Imbabura	2					2
Loja	1					1
Los Ríos	6		1			7
Manabí	4					4
Morona	2		1			3
Napo	2					2
Pichincha	7			1	1	9
Santa Elena	2					2
Santo Domingo	2	1				3
Sucumbios	1					1
Tungurahua	2					2
Total	66	8	6	2	1	83

Tabla N° 9 Grupo étnico de MM por provincia SE 52

Provincia de fallecimiento	Mestiza	Indígena	Montuvia	Afro ecuatoriana	Negra	Total
Azuay	5					5
Bolívar	1					1
Cañar	2					2
Chimborazo	2	1				3
Cotopaxi	1					1
El Oro	3			1		4
Esmeraldas	3			1	1	5
Guayas	24		1		1	26
Imbabura	1			1		2
Loja	1					1
Los Ríos	6		1			7
Manabí	2		2			4
Morona		3				3
Napo		2				2
Pichincha	6	2		1		9
Santa Elena	2					2
Santo Domin..	3					3
Sucumbios	1					1
Tungurahua	2					2
Total	65	8	4	4	2	83

Gráfico N° 11 Nacionalidades de casos de MM SE 52

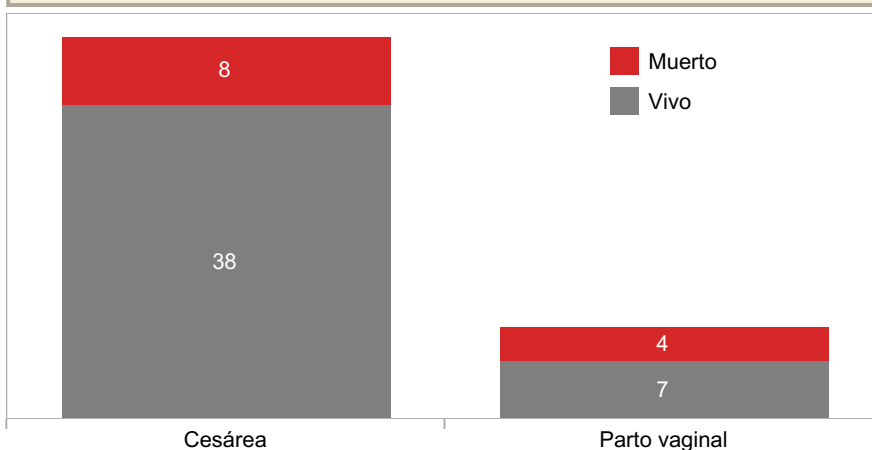




**Tabla N° 10 MM por la terminación del Embarazo SE 52**

Cesárea	46
Embarazo	18
Parto vaginal	11
Aborto	5
Sin dato	3
<b>Total general</b>	<b>83</b>

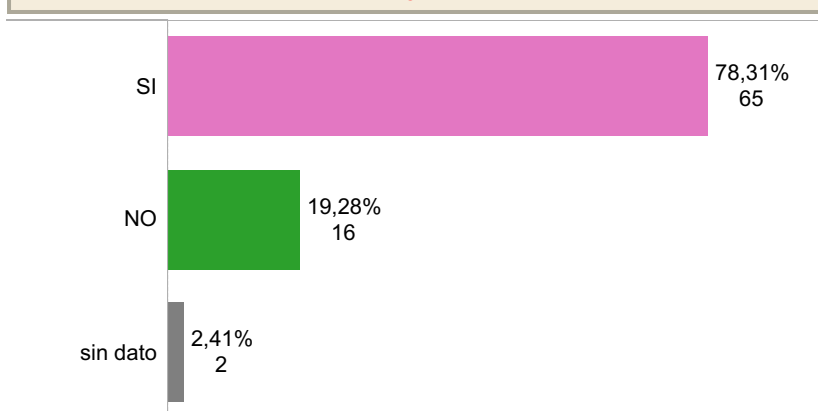
**Gráfico N° 12 Condición del RN SE 52**



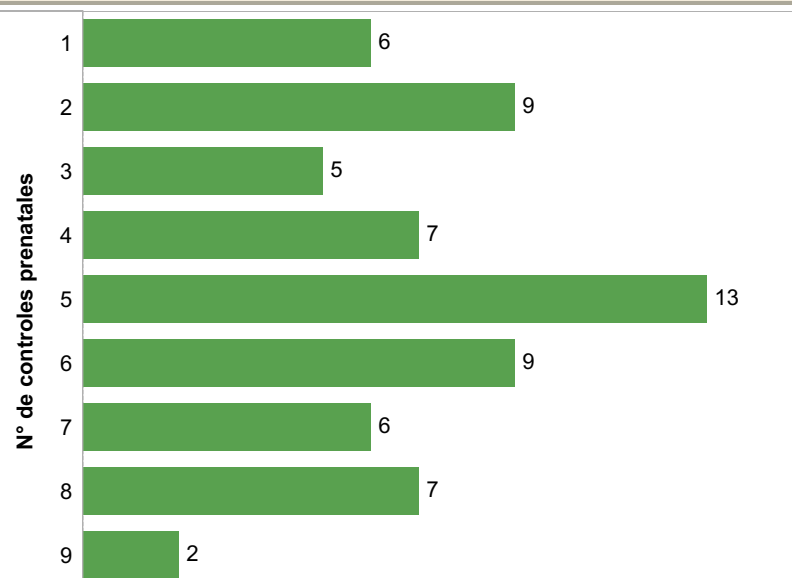
De las 83 MM el 55,4% de las MM terminaron en una cesárea, un 21,6% fallecieron durante el embarazo, el 13,2% fue un parto vaginal; el 6,0% terminó en aborto y tres registros no cuentan con este dato.

De las 83 MM, que su embarazo terminó por cesárea o parto normal (57 MM), el 78,9% de los niños están vivos y el 21,0% de los niños fallecieron.

**Gráfico N° 13 Controles prenatales al momento del fallecimiento SE 52**



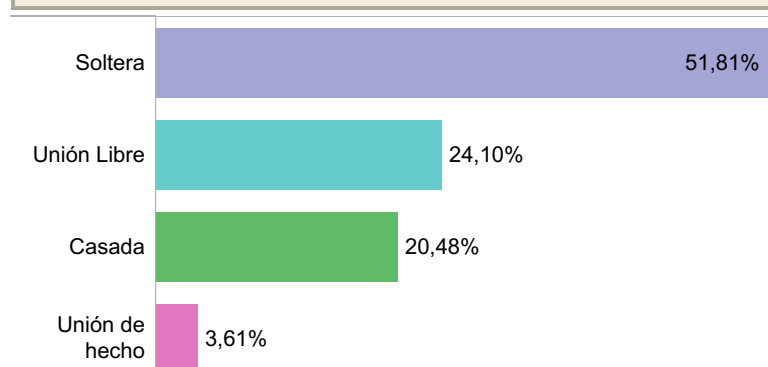
**Gráfico N° 14 Número de controles prenatales al momento del fallecimiento SE 52**



De los 83 casos de muertes maternas el 78,3% se realizó controles prenatales, el 19,2% no se realiza controles prenatales y dos casos no registran este dato.

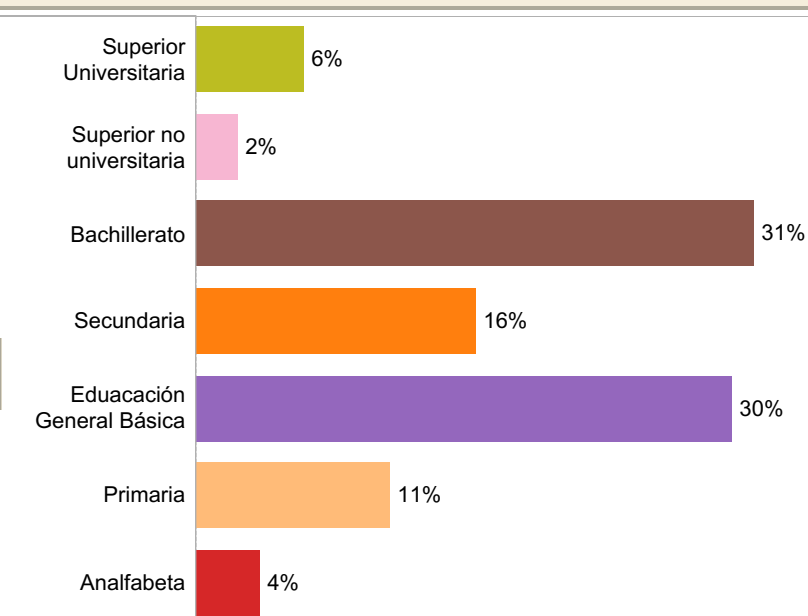
De las 64 MM que si tuvieron controles prenatales, 37 mujeres tuvieron 5 o más controles prenatales; 27 mujeres tuvieron controles prenatales insuficientes entre 1 y 4 controles; y un registro no cuenta con este dato.

**Gráfico N° 15 Estado civil al momento de la ocurrencia de las MM SE 52**



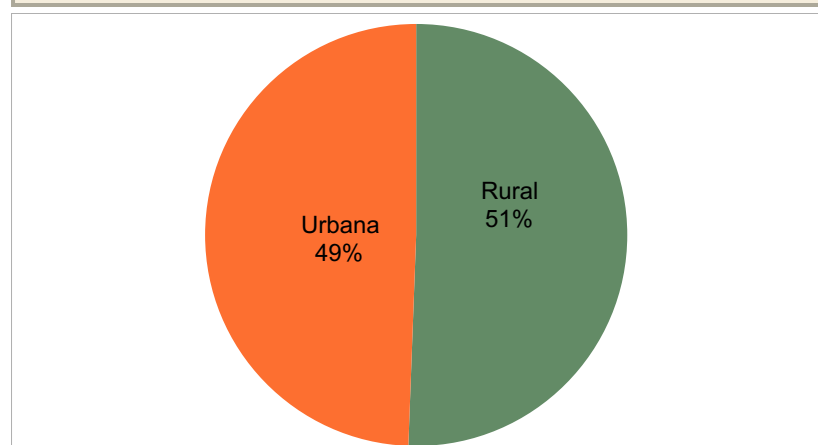
De acuerdo al estado civil de las muertes maternas se presenta el 51,8% de MM con estado civil solteras, el 24,1% registra como estado civil la unión libre, 20,4% estuvieron casadas, 3,6% registra la unión de hecho.

**Gráfico N° 16 Nivel de instrucción de las MM SE 52**



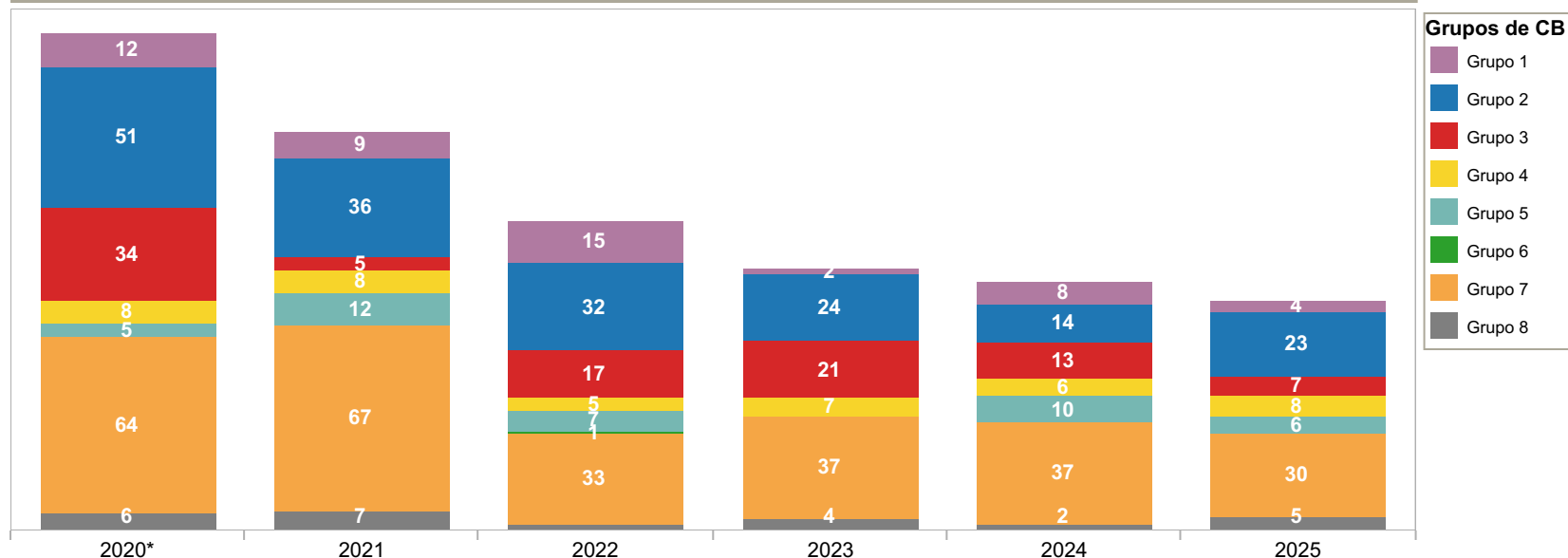
De las 83 muertes maternas el 6% contó con estudio superior, un 2% registra la educación superior no universitaria, el 31% curso el bachillerato, 16% contó con educación secundaria, el 30% registra una educación general básica, 11% tuvo una educación primaria, y 4% no curso ningún estudio.

**Gráfico N° 17 Porcentaje de casos de MM por ubicación de domicilio SE 52**



En cuanto a la ubicación geográfica de domicilio de las MM, ocurrieron en el área rural el 51%, cuya residencia debió ser muy lejana o de difícil acceso a un establecimiento de salud; y el 49% 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 52**



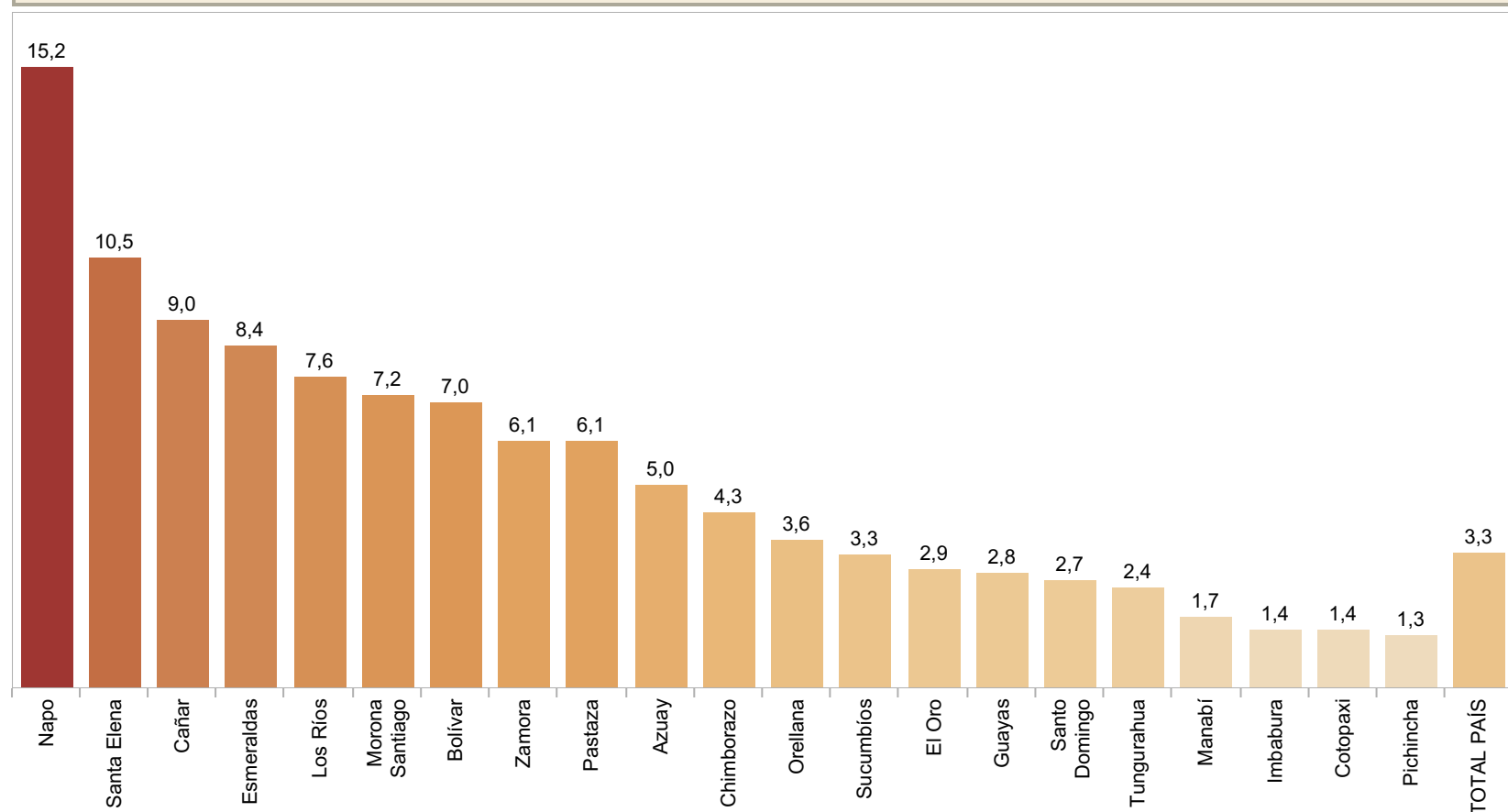
La OMS con el fin de promover un marco común de comparaciones internacionales, agrupa las causas básicas de muerte durante el embarazo, parto y puerperio en nueve grupos, que son clínica y epidemiológicamente relevantes, simplifican la caracterización de las MM, ya sean de causas directas o indirectas, 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 52**

Grupo 1 Embarazo que termina en aborto	Embarazo Ectópico	3
	Mola hidatiforme	1
Grupo 2 Trastornos Hipertensivos	Eclampsia	6
	Preclampsia	1
	Preeclampsia Severa	6
	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 intraparto no especificada	1
	Hemorragia Post Parto por retención placentaria	2
	Hemorragia post parto secundaria	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	3
	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
	Cardiomiopatía en el puerperio	1
	Crisis Tirotóxica	1
	Dengue Grave	3
	Dengue hemorrágico	1
	Edema cerebral / Hernia amigdalár	1
	Embolia Pulmonar	1
	Encefalopatía no especificada	1
	Enfermedad cerebrovascular, no especificada	1
	Hemorragia Digestiva	1
	Hemorragia Intracraneal	1
	Hipertensión pulmonar severa crónica descompensaa	1
	Infarto agudo de miocardio	1
	Infección Bacteriana no especificada	1
	Insuficiencia Cardíaca Congestiva	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
	Síndrome de Tako Tsubo	1
	Tuberculosis pulmonar	2
	Tumor benigno del encéfalo	1
	Tumor maligno de ovario	1
Grupo 8 Desconocido/ Ind..	Muerte sin asistencia	5
<b>Total</b>		<b>83</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 23 muertes maternas  
**El grupo 3** Hemorragias obstétricas, el shock hipovolémico, hemorragias post parto.- presentándose 7 casos  
**El grupo 4** Infecciones relacionadas con el embarazo, parto y puerperio, 8 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, 30 casos en este grupo.  
**El grupo 8** Causas desconocidas o indeterminadas, reportado 5 caso.

**Gráfico 19 Tasa de MM por provincia de residencia y por 10.000 embarazadas  
AÑO 2025 SE 1 a SE 52**



La tasa de mortalidad materna en cada provincia se calcula dividiendo el número de muertes maternas ocurridas hasta los 42 días posteriores al parto durante el año 2025, entre la proyección de embarazadas para ese mismo año, y multiplicando el resultado por 10,000.

La provincia de Napo reporta la tasa más alta, con 15.2, lo que indica que, por cada 10,000 embarazadas, 15 están en riesgo de fallecer. Le sigue Santa Elena, con una tasa de 10.5, es decir, 11 embarazadas por cada 10,000 están en riesgo. Cañar presenta una tasa de 9.0, equivalente a 9 embarazadas en riesgo por cada 10,000. En Los Ríos y Esmeraldas, la tasa esta entre 7.6 a 8.4, indicando que 8 embarazadas por cada 10,000 están en riesgo de morir.

Las provincias de Bolívar y Morona Santiago reportan tasas entre 7.0 y 7.2, lo que representa un riesgo para aproximadamente 7 embarazadas por cada 10,000. Pastaza y Zamora presentan una tasa de 6.1, lo que significa que 6 embarazadas por cada 10,000 están en riesgo. Azuay registra una tasa de 5.0. Orellana y Chimborazo reportan una tasa entre 3.6 y 4.3, indicando que 4 embarazadas por cada 10,000 están en riesgo.

Santo Domingo, Guayas, El Oro y Sucumbios presentan tasas entre 2.7 y 3.3, es decir, 3 embarazadas por cada 10,000 están en riesgo. Manabí y Tungurahua muestran tasas de 1.7 a 2.4, lo que indica que 2 de cada 10,000 embarazadas están en riesgo. Finalmente, Pichincha, Cotopaxi e Imbabura reportan tasas entre 1.3 y 1.4, lo que significa que 1 embarazada por cada 10,000 está en riesgo.

A nivel nacional, hasta la semana epidemiológica 52 del año 2025, la tasa de mortalidad materna es de 3.3, es decir, que 3 embarazadas por cada 10,000 están en riesgo de fallecer.