

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

GACETA EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE MATERNA SE 53 ECUADOR 2025

DEFINICIONES

Defunción Materna: 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 sí 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

RESUMEN

La Semana Epidemiológica (SE) 53 corresponde del 28 de diciembre de 2025 al 3 de enero de 2026.

- 1.- En la SE 52 un caso es reclasificado por posterior a la verificación de información como MM Tardía.
- 2.- Hasta la SE 53 se han notificado 88 MM; las cuales corresponde a MM hasta los 42 días de puerperio, y 14 MM tardías, ocurridas posterior a los 42 días postparto.
- 3.- El Indicador de RMM para el año 2025 considera las MM ocurridas durante el año calendario (85 MM).
- 4.- En la SE 53 las provincias que notificaron MM fueron: Azuay 1 MM, Orellana 1 MM y Pichincha 1 MM, Guayas 3 MM,
- 5.- Las causas básicas presentadas en la SE 53 son: 4 MM por embarazo que termina en aborto (4,5%), 24 MM por Trastornos Hipertensivos (27,2%), 7 MM por Hemorragia Obstétrica (7,9%), 8 MM por Infecciones relacionadas con el embarazo, parto y puerperio (9,0%), 7 MM por otras causas obstétricas (7,9%), 32 MM por causas indirectas (36,3%) y 5 MM por causa desconocida (5,6%), un caso no cuenta con esta información (1,1%).

Tabla 1 Situación de la RMM y el número de MM años 2017 al 2025 SE 53

Años1	MM SE 53	MMT SE 53	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	88	14	88	14	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 53

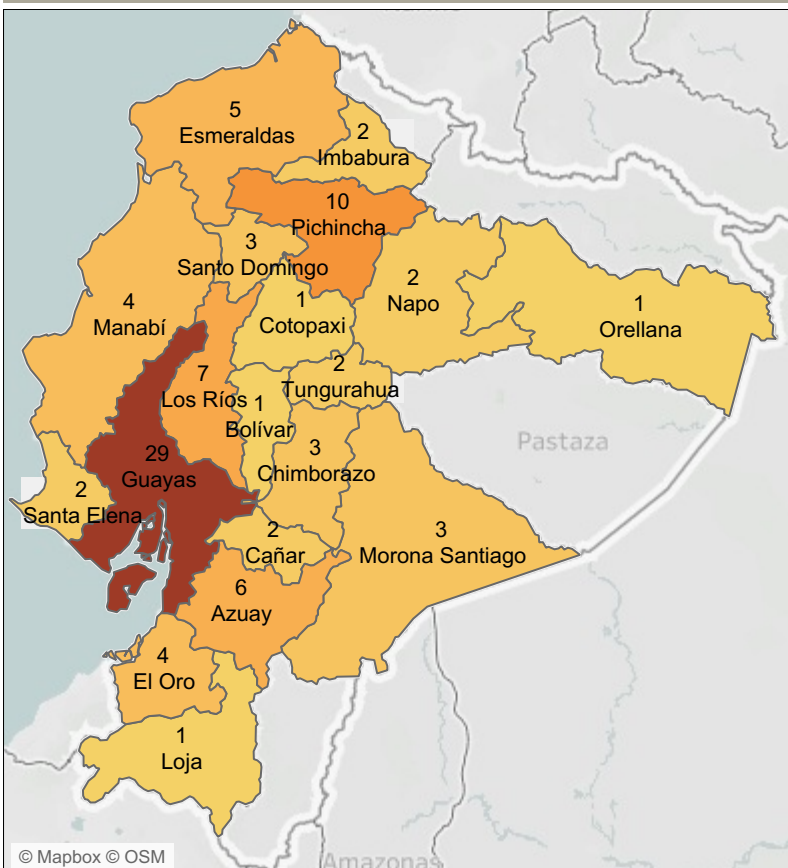
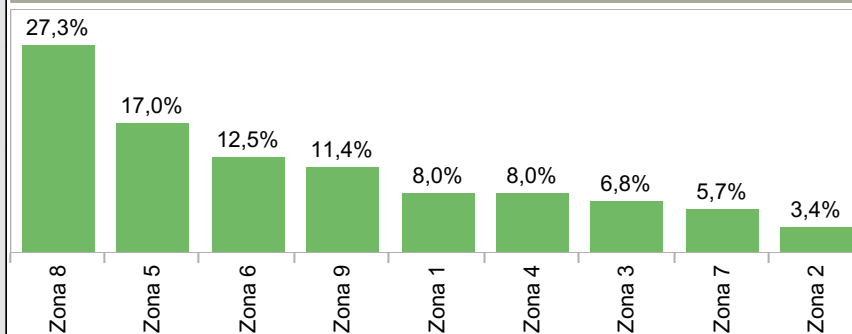


Tabla 2 MM por zona y provincia de fallecimiento, SE 53

Zona Fallecimiento	Provincia de fallecimiento	Cantón fallecimiento	SE 1 a 52	SE 53	Total
Zona 1	Esmeraldas	Eloy Alfaro	1		1
		Esmeraldas	2		2
		Río Verde	1		1
		San Lorenzo	1		1
Zona 2	Imbabura	Ibarra	2		2
		Napo	2		2
		Orellana	Francisco d..	1	1
Zona 3	Chimborazo	Pallatanga	1		1
		Riobamba	2		2
		Cotopaxi	1		1
		Tungurahua	Ambato	2	2
Zona 4	Manabí	Chone	1		1
		Junín	1		1
		Portoviejo	2		2
		Santo Domingo	3		3
		Bolívar	Guaranda	1	1
Zona 5	Guayas	Balzar	1		1
		Daule		1	1
		El Triunfo	1		1
		Milagro	1		1
		Salitre	1		1
		Babahoyo	3		3
		Quevedo	4		4
Zona 6	Los Ríos	Santa Elena	2		2
		Azuay	5	1	6
		Cuenca	1		1
		Azogues	1		1
		La Troncal	1		1
		Morona Santiago	2		2
		Taisha	1		1
Zona 7	El Oro	Machala	4		4
Zona 8	Loja	Loja	1		1
Zona 9	Guayas	Guayaquil	22	2	24
	Pichincha	Quito	9	1	10
			82	6	88

En la SE 53 se registran 88 MM en las provincias de: Guayas 29 MM, Pichincha 10 MM, 7 MM en la provincia de Los Ríos, 6 MM en la provincia de Azuay, 5 MM en la provincia de Esmeraldas, 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 Orellana.

Gráfico N° 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 53



Para la SE 53 por el lugar de fallecimiento la zona 8 reporta el 27,3% de MM, la zona 5 el 17,0%, la zona 6 el 12,5%, zona 9 el 11,4%, zona 1 y zona 4 el 8,0%; zona 3 con el 6,8%, zona 7 el 5,7%, zona 2 cuenta con 3,4% de muertes maternas.

Mapa N° 2 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 53

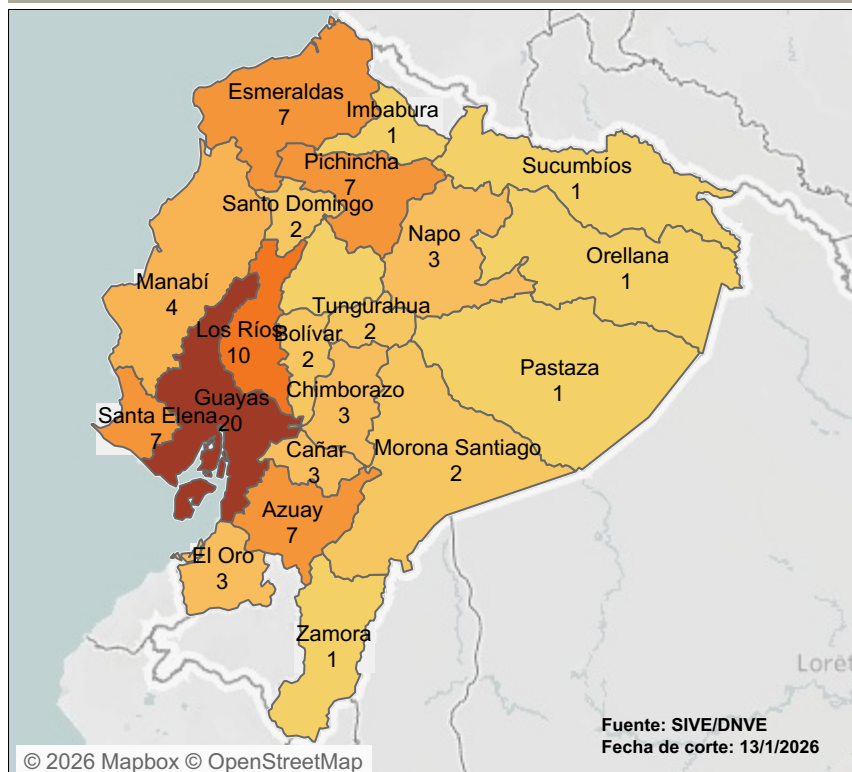
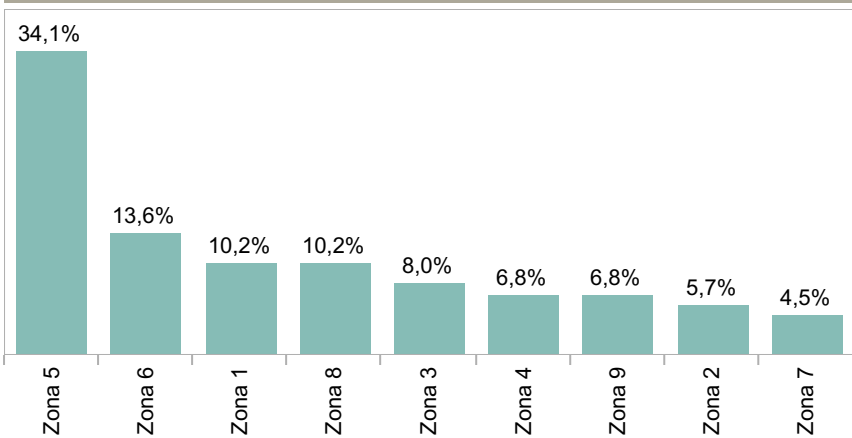


Gráfico N° 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 53



Para la SE 53 según el lugar de residencia, la zona 5 reporta el 31,1% de MM (30 MM), zona 6 el 13,6% (12 MM), zona 1 y zona 8 presenta el 10,2% (9 MM), zona 3 reporta el 8,0% (7 MM), zona 4 y zona 9 reportan el 6,8% (6 MM), zona 2 el 5,7% (5 MM), y zona 7 reportan el 4,5% (4 MM).

Tabla 3 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 53

Zona Residencia	Provincia residencia	Cantón residencia	SE 1 a SE 52	SE 53	Total
Zona 1	Esmeraldas	Eloy Alfaro	3		3
		Esmeraldas	2		2
		Muisne	1		1
		San Lorenzo	1		1
	Imbabura	Ibarra	1		1
	Sucumbíos	Lago Agrio	1		1
Zona 2	Napo	Archidona	1		1
		Tena	2		2
	Orellana	Loreto		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
	Bolívar	Guaranda	2		2
Zona 5	Guayas	Balzar	2		2
		Daule		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
		Montalvo	1		1
		Quevedo	1		1
Valencia		1		1	
Santa Elena	La Libertad	2		2	
	Salinas	1		1	
	Santa Elena	3	1	4	
Zona 6	Azuay	Cantón el Pan	1		1
		Cuenca	3	1	4
		Ponce Enriquez	2		2
	Cañar	Azogues	1		1
		Cañar	1		1
La Troncal		1		1	
	Morona Santiago	Taisha	2		2
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	1	6
Total			82	6	88

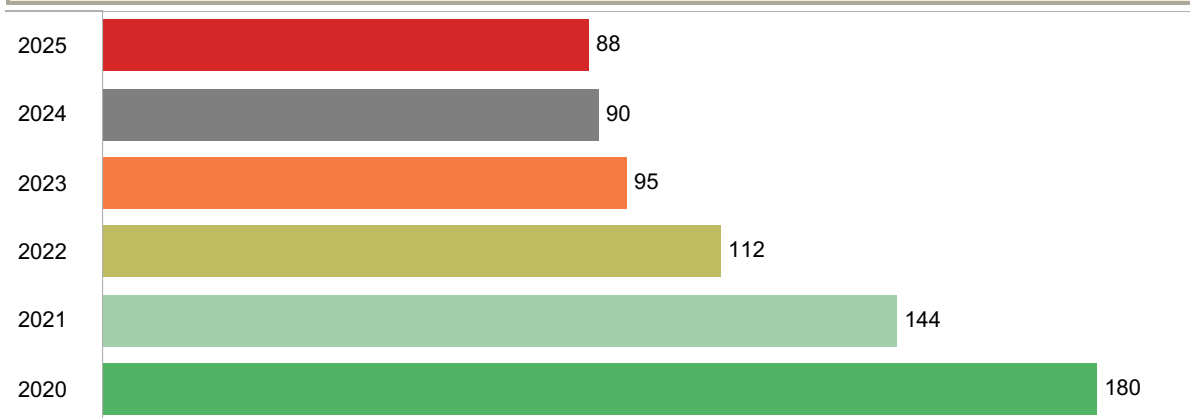
Tabla N° 4 Concordancia entre provincia de fallecimiento de las MM y provincia de residencia SE 53

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	Orellana	Pastaza	Zamora	Sucumbíos	Casos de MM
Tungurahua	1			1																		2
Guayas		20		2		1		5		1												29
Pichincha			6								1	1	1				1					10
Los Ríos				7																		7
Manabí					4																	4
Esmeraldas						5																5
Morona							2												1			3
Santa Elena								2														2
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							2
Azuay																5					1	6
Bolívar																	1					1
Orellana																		1				1
Loja																				1		1
Total	2	20	7	10	4	7	2	7	2	3	3	3	3	1	1	7	2	1	1	1	1	88

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, información que se representa en la tabla 4: lugar de residencia y de fallecimiento de cada caso de MM. A la SE 53 de los 88 casos reportados, 66 casos de MM pertenecen al mismo lugar de residencia y de fallecimiento; y 22 MM fallece en un lugar diferente al de su residencia.

Gráfico N° 3 Comparación de MM por años 2020 al 2025, SE 53

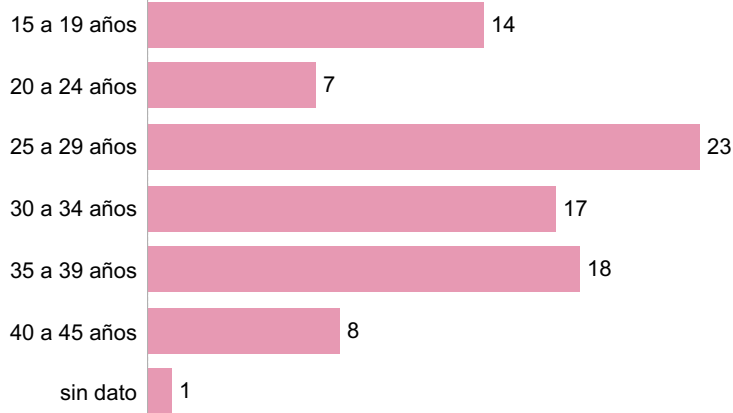


El gráfico hace relación a las MM ocurridas en los años anteriores con el año 2025, tomando en cuenta que los datos del año 2021 al 2024 son datos finales con búsqueda activa, el año 2020 se encuentra pendiente de cierre.

Tabla N° 5 MMT por Provincia, hospital de fallecimiento y hospital de referencia SE 53

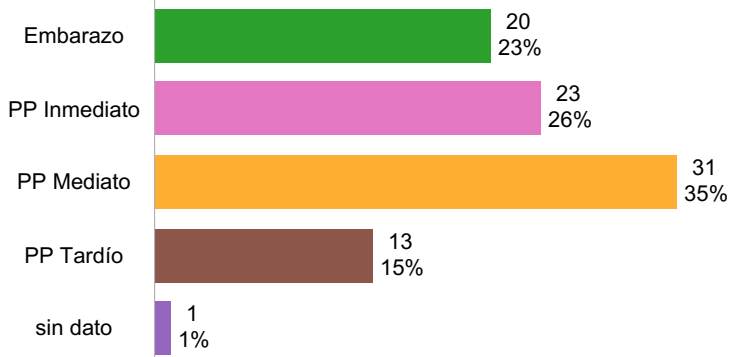
Provincia de fallecimiento	Establecimiento de Fallecimiento	Tipo de Unidad que Refiere	Unidad que Refiere	
Azuay	Clínica Santa Ines	Ninguna	Ninguna	1
	H. Vicente Corral Moscoso	Ninguna	Ninguna	1
	Hospital de Especialidades José Carrasco Artea...	Privada	Hospital Humanitario Fundación Pablo J..	1
	Hospital del Río	Ninguna	Ninguna	1
Bolívar	Hospital San Juan de Dios	Privada	Hospital del Río	1
	Hospital Alfredo Noboa Montenegro	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
	Clínica Maternidad Niño Jesús	Ninguna	Ninguna	1
El Oro	Clínica Traumatológica	Pública	Hospital Teófilo Dávila	1
	Hospital General Teófilo Dávila	Pública	Centro de salud Brisas de mar	1
			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
	Clinica Guayaquil	Publica	Hospital Liborio Panchana	1
	Domicilio	Ninguna	Ninguna	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	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
			Ninguna	3
	H. General Monte Sinaí	Pública	Hospital Básico de Naranjito	1
			Hospital Universitario	1
	Hospital Abel Gilbert Pontón	Ninguna	Ninguna	1
		Pública	Hospital Martín Icaza	1
	Hospital General Guasmo Sur	Ninguna	Ninguna	1
	Hospital León Becerra	Privada	Clínica La Salud	1
		Ninguna	Ninguna	1
Imbabura	Hospital Universitario	Pública	H. Darío Machuca Palacios	1
			Hospital Liborio Panchana	1
			Ninguna	1
Loja	Hospital General San Vicente de Paúl	Pública	San Juan de Lachas	1
	Hospital General Isidro Ayora de Loja	Ninguna	Hospital General Julius Doefner	1
Los Ríos	Domicilio	Ninguna	Ninguna	1
		Ninguna	Ninguna	2
	H. Básico Sagrado Corazón de Jesús	Pública	CS Buena Fe	1
			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	Ninguna	Ninguna	1
Napo		Pública	Puesto de Salud de Wachirpas (Taisha)	1
			Ninguna	1
Orellana	H. General José María Velasco Ibarra	Ninguna	Ninguna	1
		Pública	centro de salud Nucanchillacta,	1
Pichincha	Hospital General Francisco de Orellana	Ninguna	Ninguna	1
	Centro de Salud Guamaní	Pública	Centro de Salud TIPO A Martha Bucaram	1
		Ninguna	Ninguna	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
Santa Elena	Hospital General Docente Calderón	Ninguna	Ninguna	1
	Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora	Pública	Hospital Teófilo Dávila	1
		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
Tungurahua	Hospital Gustavo Dominguez	Pública	Centro de Salud El Carmen	1
			Hospital Básico de Baños	1
Hospital General Latacunga				1
Total				88

Gráfico N° 4 Casos de Muerte Materna por grupo de edad SE 53



Para la SE 53 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 y de 30 a 34 años.

Gráfico N° 6 Porcentaje de MM por período de ocurrencia SE 53



PP inmediato hasta las 24 horas del post parto.

PP mediano desde 1 día hasta los 10 días del post parto.

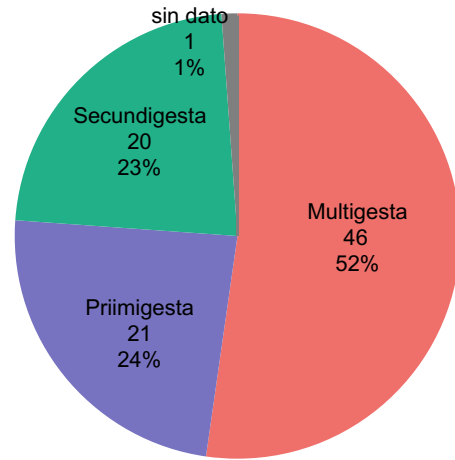
PP tardío desde los 11 días hasta los 42 días del post parto

De los casos reportados hasta la SE 53 según el periodo de ocurrencia de la MM el 23% (20 MM) se presentaron en el momento del embarazo; el 26% fallece en el puerperio inmediato (23 MM), el 35% ocurre durante el puerperio mediano (31 MM) y el 15% (13 MM) ocurren en el momento del puerperio tardío. Un caso se encuentra en investigación.

Tabla N° 7 Edad vs trimestre de gestación al momento que fallece SE 53

	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		7
25 a 29 años	1	5	10	7		23
30 a 34 años	4	3	6	3	1	17
35 a 39 años	1	2	3	11	1	18
40 a 45 años		1	4	3		8
sin dato					1	1
Total	7	16	31	30	4	88

Gráfico N° 5 Porcentaje de gestaciones al momento del fallecimiento SE 53



De los 88 casos reportados, 21 casos se presentan en mujeres primigestas (24%), a las MM que tuvieron dos gestas se presentan en un 23%; y el 52% tuvieron entre 3 y 7 gestas, 1 caso no cuenta con este dato.

Tabla N° 6 Casos de MM por provincia y período de ocurrencia SE 53

	Embarazo	PP Inmediato	PP Mediano	PP Tardío	sin dato	Total
Azuay	1		2	3		6
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	7	6	11	4	1	29
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
Orellana		1				1
Pichincha	1	1	6	2		10
Santa Elena	1	1				2
Santo Domingo		2	1			3
Tungurahua			2			2
Total	20	23	31	13	1	88

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 34,0% de las madres fallecen con un embarazo a término, 35,2% de las madres fallece en el tercer trimestre de su gestación, el 18,1% de las madres fallece en su segundo trimestre de la gestación; en el primer trimestre de gestación ocurre 7 MM con el 7,9%, y cuatro casos no registra esta información.

Gráfico N° 7 Tendencia de Muertes Maternas por SE años 2020 al 2025 SE 53

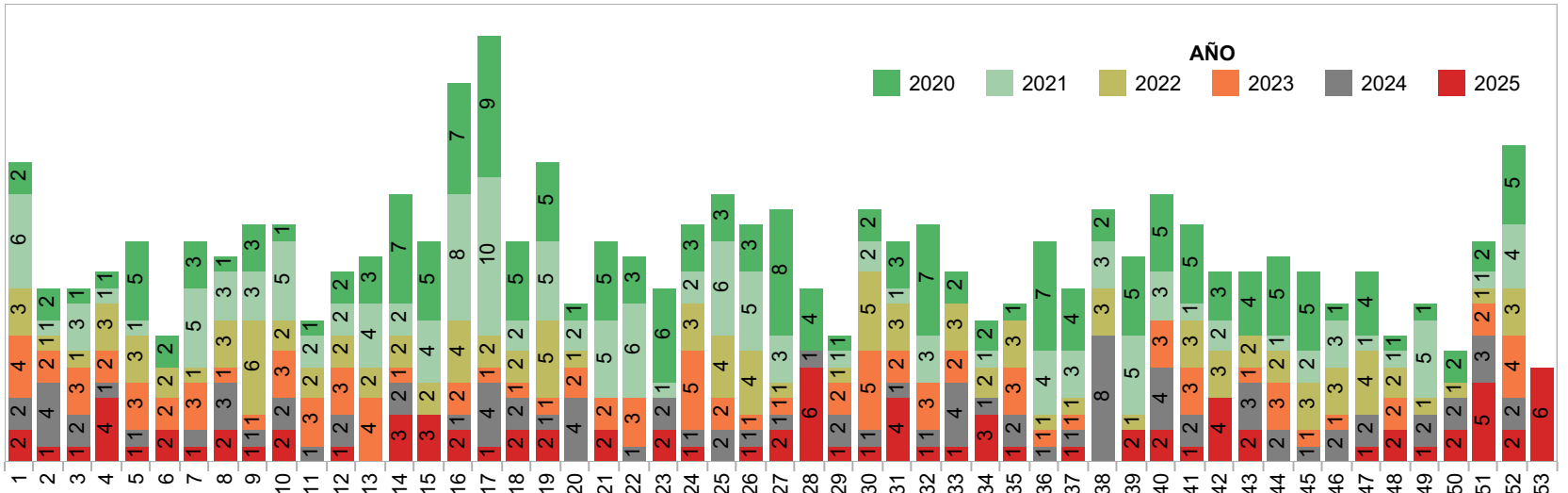
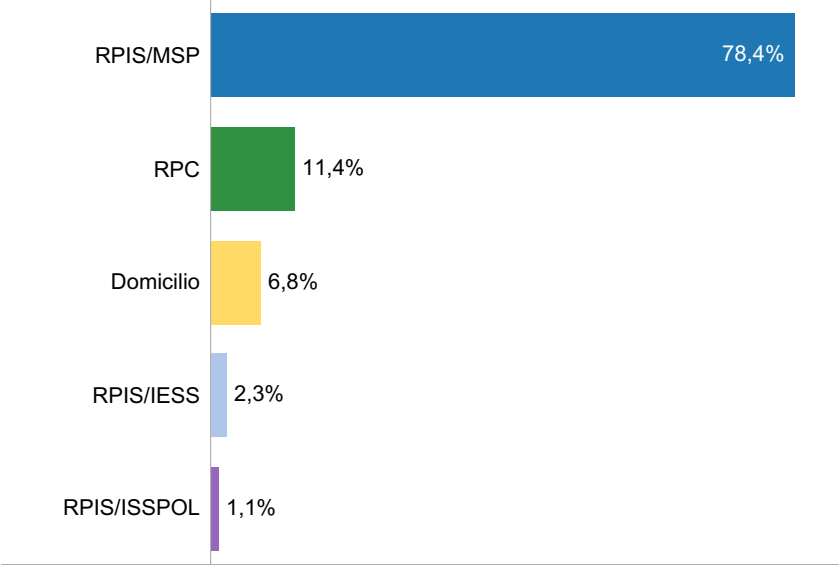
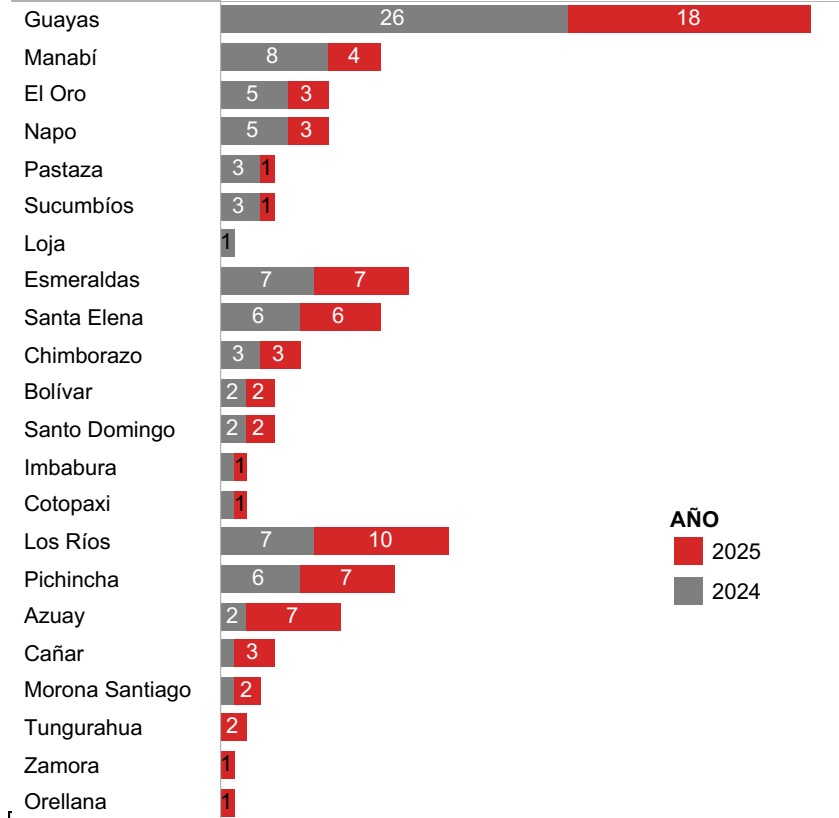


Gráfico N° 8 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 53



Para el año 2025 hasta la SE 53 el 78,4% de las MM se produce en establecimientos de salud del MSP; el 11,4% se produce en la Red Privada Complementaria, 6,8% de MM ocurre en domicilio, el 2,3% de las MM ocurrieron en el IESS y 1,1 en el ISSPOL.

Gráfico N° 9 Comparación de casos de MM por lugar de residencia años 2024 y 2025 SE 53



Comparando los casos de MM por lugar de residencia de los años 2024 y 2025; las provincias de Guayas, Manabí, El Oro, Napo, Pastaza y Sucumbíos reportan mayor número de MM en el año 2024, la provincia de Loja presenta 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, Zamora y Orellana presentan MM solo en el año 2025.

Gráfico N° 10 Pertenencia de grupo étnico de casos de MM SE 53

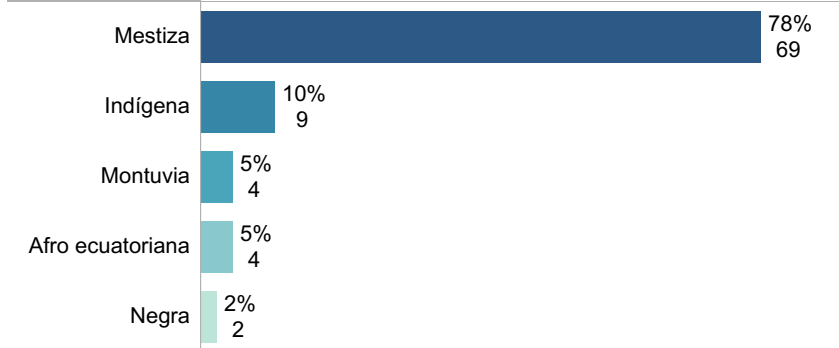


Tabla N° 8 Casos de MM por lugar de ocurrencia SE 53

Provincia de fallecimiento	RPIS/MSP	RPC	Domicilio	RPIS/IESS	RPIS/ISSPOL	Total
Azuay	3	2		1		6
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	25	3	1			29
Imbabura	2					2
Loja	1					1
Los Ríos	6		1			7
Manabí	4					4
Morona	2		1			3
Napo	2					2
Orellana	1					1
Pichincha	8			1	1	10
Santa Elena	2					2
Santo Domingo	2	1				3
Tungurahua	2					2
Total	69	10	6	2	1	88

Tabla N° 9 Grupo étnico de MM por provincia SE 53

Provincia de fallecimiento	Mestiza	Indígena	Montuvia	Afro ecuatoriana	Negra	Total
Azuay	6					6
Bolívar	1					1
Cañar	2					2
Chimborazo	2	1				3
Cotopaxi	1					1
El Oro	3			1		4
Esmeraldas	3			1	1	5
Guayas	27		1		1	29
Imbabura	1			1		2
Loja	1					1
Los Ríos	6		1			7
Manabí	2		2			4
Morona		3				3
Napo		2				2
Orellana		1				1
Pichincha	7	2		1		10
Santa Elena	2					2
Santo Domin..	3					3
Tungurahua	2					2
Total	69	9	4	4	2	88

Gráfico N° 11 Nacionalidades de casos de MM SE 53

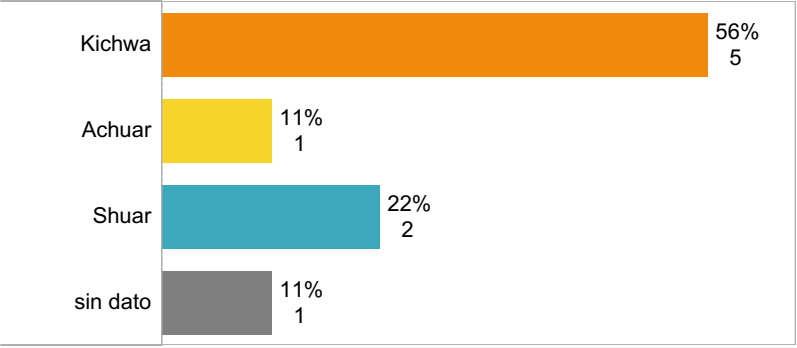
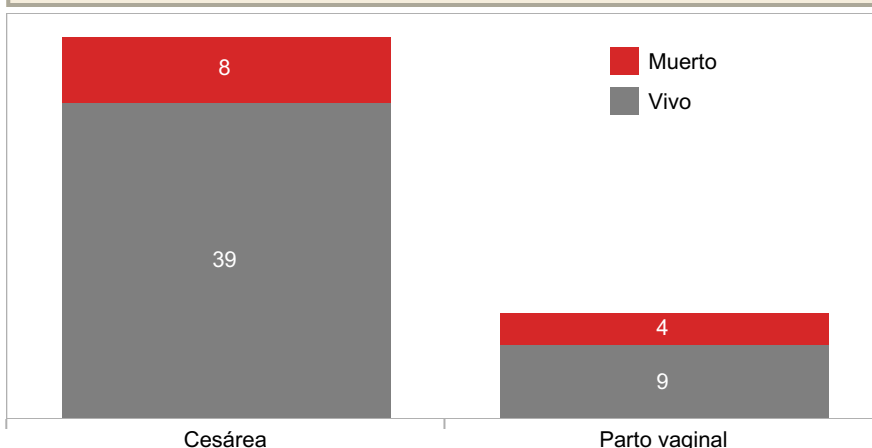


Tabla N° 10 MM por la terminación del Embarazo SE 53

Cesárea	47
Embarazo	20
Parto vaginal	13
Aborto	5
Sin dato	3
Total general	88

Gráfico N° 12 Condición del RN SE 53



De las 88 MM el 53,4% de las MM terminaron en una cesárea, un 22,7% fallecieron durante el embarazo, el 14,7% fue un parto vaginal; el 5,6% terminó en aborto y tres registros no cuentan con este dato.

De las 88 MM, que su embarazo terminó por cesárea o parto normal (67 MM), el 71,6% de los niños están vivos y el 17,9% de los niños fallecieron.

Gráfico N° 13 Controles prenatales al momento del fallecimiento SE 53

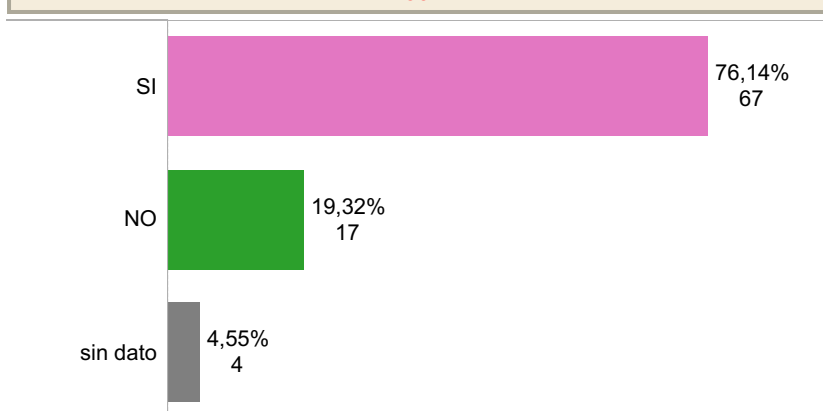
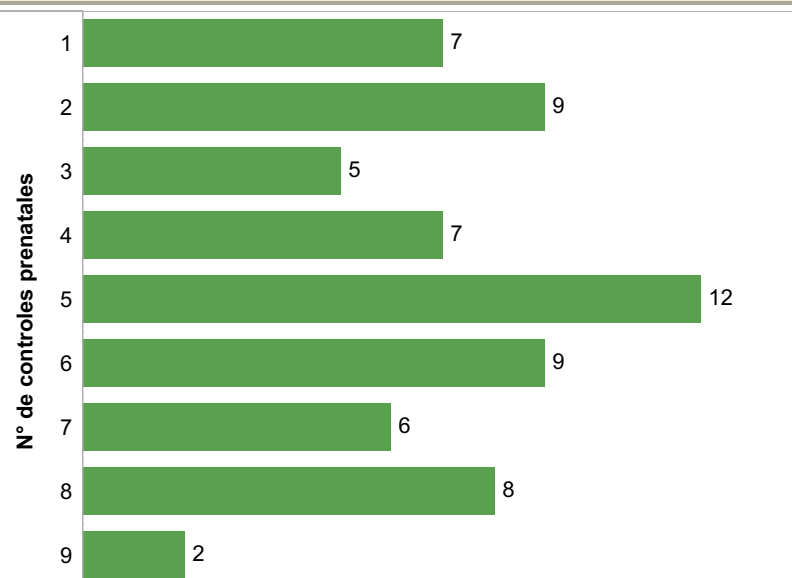


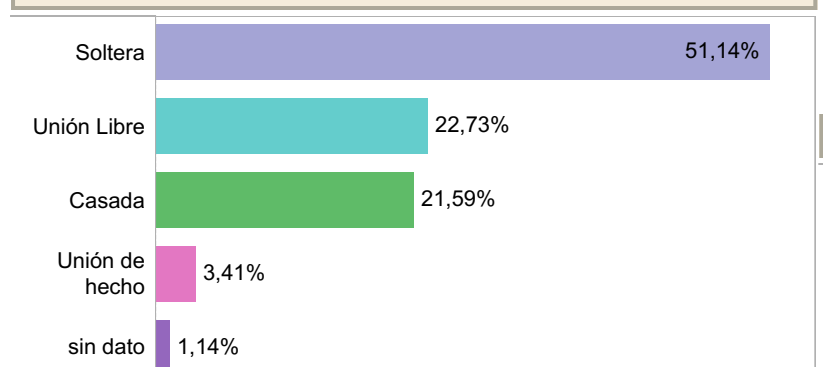
Gráfico N° 14 Número de controles prenatales al momento del fallecimiento SE 53



De los 88 casos de muertes maternas el 76,1% se realizó controles prenatales, el 19,3% no se realiza controles prenatales y cuatro casos no registran este dato.

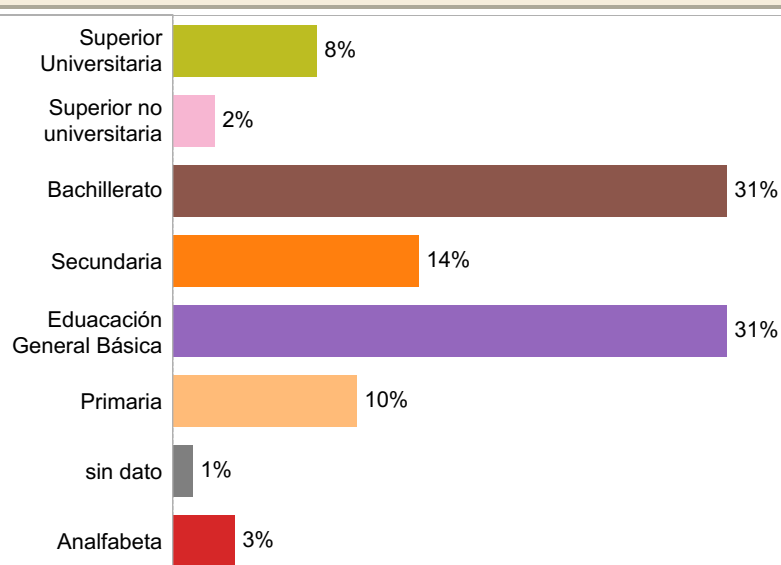
De las 67 MM que si tuvieron controles prenatales, 37 mujeres tuvieron 5 o más controles prenatales; 28 mujeres tuvieron controles prenatales insuficientes entre 1 y 4 controles; y dos registros no cuenta con este dato.

Gráfico N° 15 Estado civil al momento de la ocurrencia de las MM SE 53



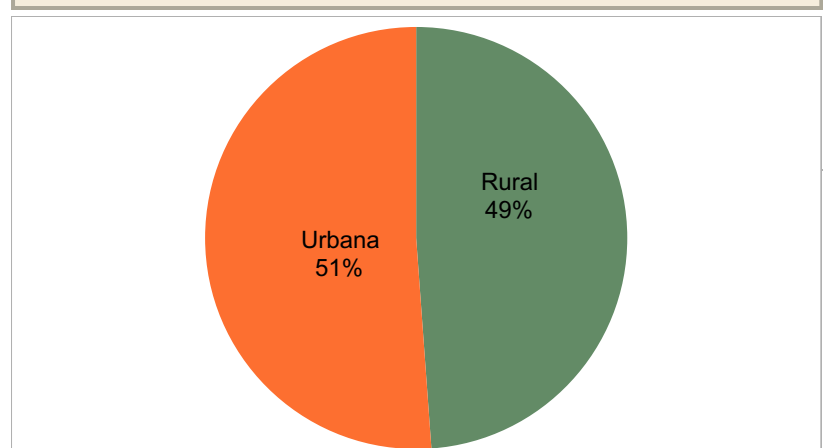
De acuerdo al estado civil de las muertes maternas se presenta el 51,1% de MM con estado civil solteras, el 22,7% registra como estado civil la unión libre, 21,5% estuvieron casadas, 3,4% registra la unión de hecho, y un caso se encuentra en investigación.

Gráfico N° 16 Nivel de instrucción de las MM SE 53



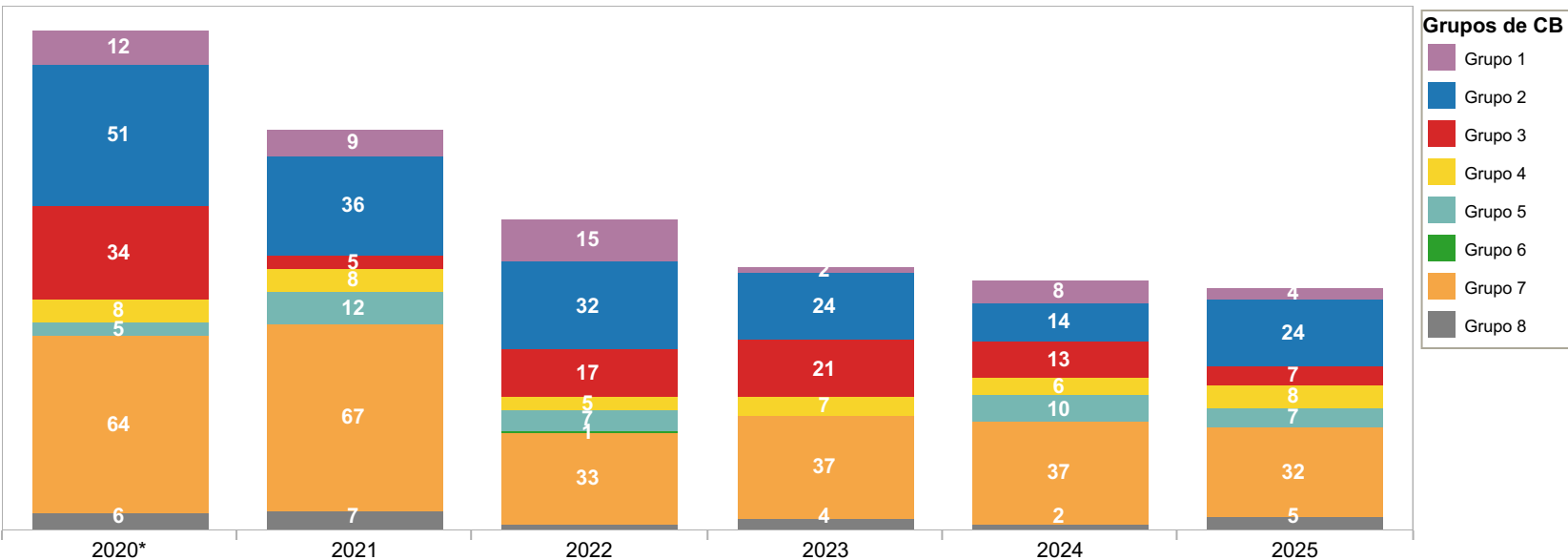
De las 88 muertes maternas el 8% contó con estudio superior, un 2% registra la educación superior no universitaria, el 31% curso el bachillerato, 14% contó con educación secundaria, el 31% registra una educación general básica, 10% tuvo una educación primaria, y 3% no curso ningún estudio y un caso se encuentra en investigación.

Gráfico N° 17 Porcentaje de casos de MM por ubicación de domicilio SE 53



En cuanto a la ubicación geográfica de domicilio de las MM, ocurrieron en el área rural el 49%, cuya residencia debió ser muy lejana o de difícil acceso a un establecimiento de salud; y el 51% 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 53



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 53

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	9
		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
		Retención Placentaria	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 amigdalár	1
		Embolia Pulmonar	1
		Encefalopatía no especificada	1
		Enfermedad cerebrovascular, no especificada	1
		Hemorragia Digestiva	1
		Hemorragia Intracraneal	1
		HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA	1
		Hipertensión pulmonar severa crónica descompensaa	1
		Infarto agudo de miocardio	2
		Infección Bacteriana no especificada	1
		Insuficiencia Cardíaca Congestiva	1
		Insuficiencia hepática aguda	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
	sin dato	sin dato	1
Total			88

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 24 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 7 casos

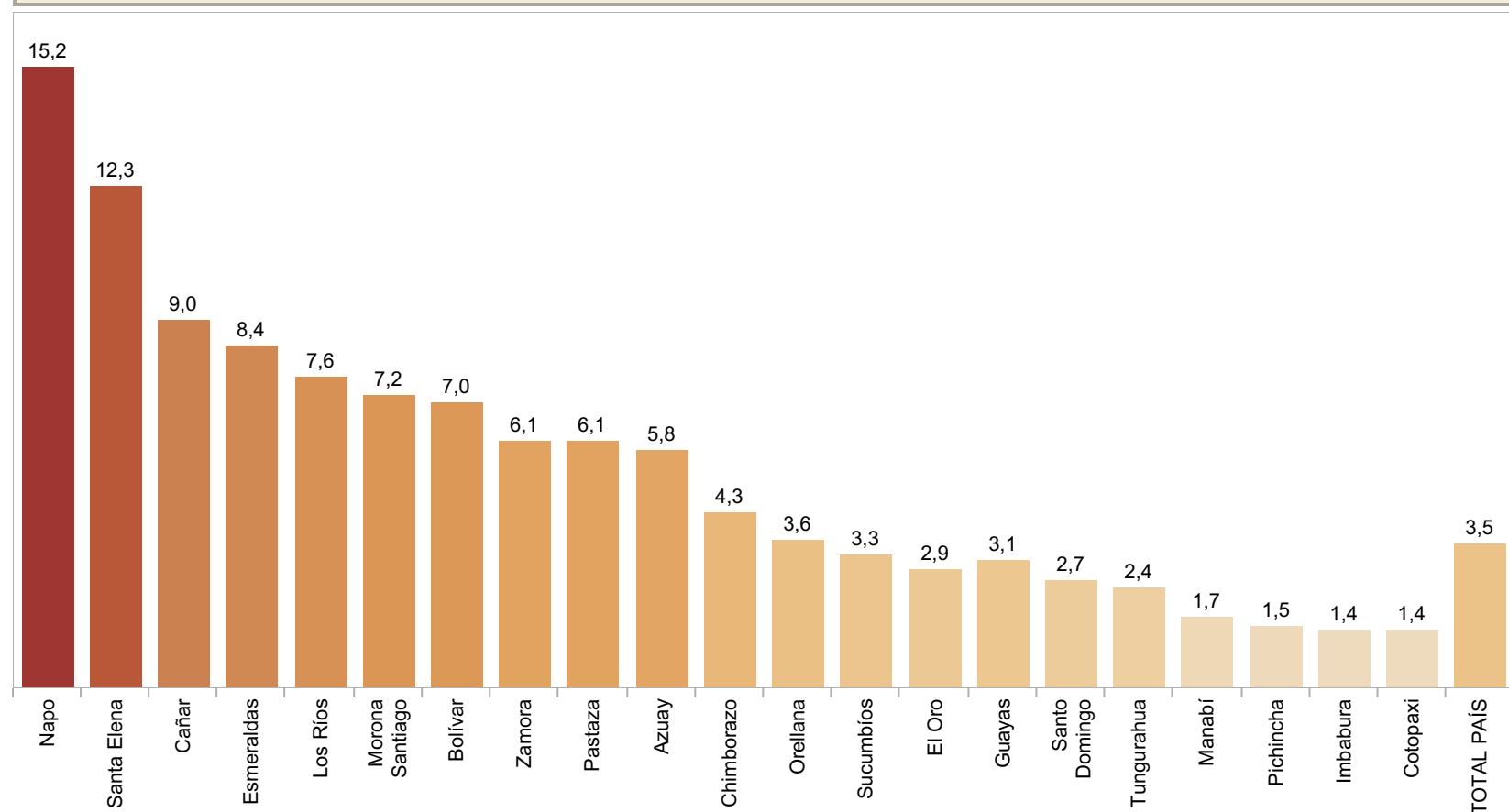
El grupo 6 Correspondiente a las complicaciones de manejo no previstas, no se presentan casos

El grupo 7 Referente a las causas No obstétricas/Indirectas, 32 casos en este grupo.

El grupo 8 Causas desconocidas o indeterminadas, reportado 5 caso.

1 Caso no cuenta con esta información

**Gráfico 19 Tasa de MM por provincia de residencia y por 10.000 embarazadas
AÑO 2025 SE 1 a SE 53**



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 12.3, es decir, 12 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 está 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. Azuay, Pastaza y Zamora presentan una tasa entre 5.8 y 6.1, lo que significa que 6 embarazadas por cada 10,000 están en riesgo. Orellana y Chimborazo reportan una tasa de 3.6 y 4.3 indicando que 4 embarazadas por cada 10,000 están en riesgo.

Santo Domingo, Guayas, El Oro y Sucumbíos 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 1.4 y 1.5, lo que significa que 1 embarazada por cada 10,000 está en riesgo.

A nivel nacional, hasta la semana epidemiológica 53 del año 2025, la tasa de mortalidad materna es de 3.5, es decir, que 3 embarazadas por cada 10,000 están en riesgo de fallecer.