

GACETA EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE MATERNA SE 20 ECUADOR 2024

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

- Hasta la SE 20 del año 2024 se notifican 32 MM; las cuales corresponden a MM hasta los 42 días de puerperio y que son utilizadas para tener el Indicador de RMM al finalizar cada año, y 2 MM tardía.
- Comparando las MM de la SE 20 del año 2024 con el año 2023, se tiene 9 MM menos para el año 2024, correspondientes a MM dentro de los 42 días post parto.
- La provincia que notifica MM en la SE 20 del año 2024 son las provincias de Manabí 1 MM y la provincia de Guayas 3 MM.
- Las causas básicas presentadas hasta la SE 20 son: complicaciones no obstétricas con el 43,75% (14 MM), Hemorragias en un 37,5% (12MM), Trastornos Hipertensivos el 9,37% (3 MM), Embarazos que terminan en aborto el 6,25% y 1 MM de causa Desconocida o indeterminada con el 3,12%.

Tabla N° 1 Situación de la RMM y el número de MM años 2017 al 2024 SE 1 a SE 20

Años	MM SE 20	MMT SE 20	RMM	Total MM	Total MMT
2017	53	27	43	143	68
2018	59	36	41	137	84
2019	48	42	37	123	105
2020	66	11	54	180	31
2021	69	16	44	144	46
2022	49	17	34	112	43
2023	41	8	0	94	18
2024	32	2	0	32	2

Datos definitivos de las MM de los años 2017 al 2022  
\*2023 en validación y búsqueda activa  
Ultima gaceta del año 2023 se reporta 89 MM, 2 MM posterior a la investigación son descartadas, correspondientes al Hospital Gineco Obstétrico Nueva Aurora y al Hospital Genral de Latacunga

Tabla N° 2 MM por zona y provincia de fallecimiento SE 1 a SE 20

Zona Fallecimiento	Provincia de fallecimiento	Cantón fallecimiento	SE 1 a SE 19	SE 20	Total
Zona 1	Esmeraldas	Esmeraldas	1		1
	Sucumbios	Lago Agrio	1		1
Zona 2	Napo	Tena	2		2
Zona 3	Chimborazo	Riobamba	1		1
	Pastaza	Puyo	2		2
Zona 4	Manabí	Manta	1		1
		Portoviejo	2	1	3
	Santo Domingo de lo..	Santo Domi..	2		2
Zona 5	Los Ríos	Babahoyo	1		1
	Santa Elena	Salinas	1		1
Zona 6	Cañar	Azoguez	1		1
Zona 7	El Oro	Guabo	1		1
Zona 8	Guayas	Durán	1	1	2
		Guayaquil	8	2	10
Zona 9	Pichincha	Quito	3		3
<b>Total</b>			<b>28</b>	<b>4</b>	<b>32</b>

En la SE 20 se notifica 32 MM; 1MM en las provincias de: Esmeraldas, Sucumbios, Chimborazo, Los Ríos, Santa Elena, Cañar, El Oro; 2MM en las provincias de: Napo, Pastaza, Santo Domingo; 3MM la provincia de: Pichincha, 4 MM la provincia de: Manabí, y 12 MM la provincia de Guayas.

Mapa N° 1 Muertes Maternas por provincia de fallecimiento SE 1 a SE 20

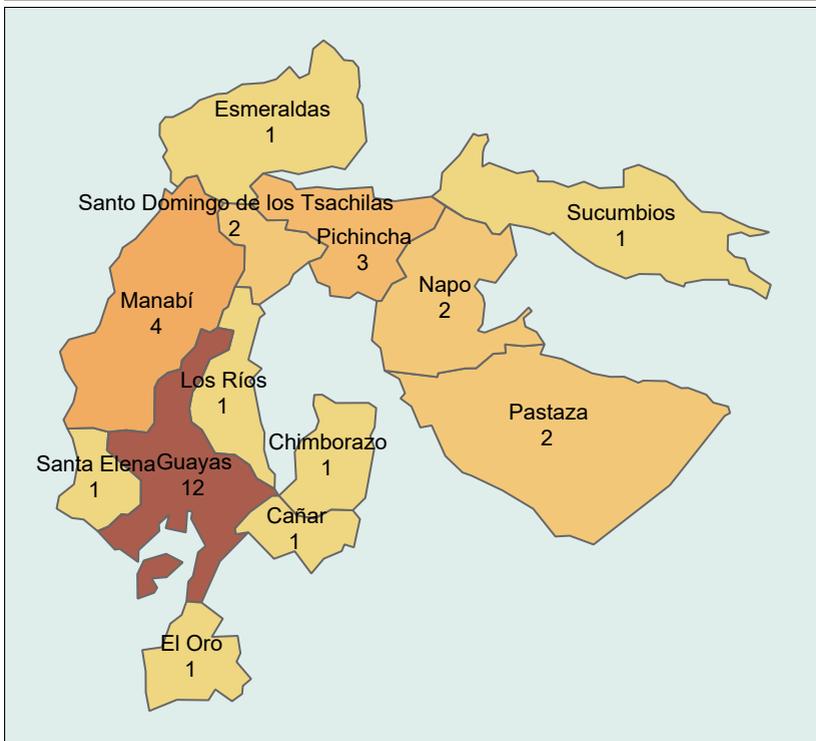
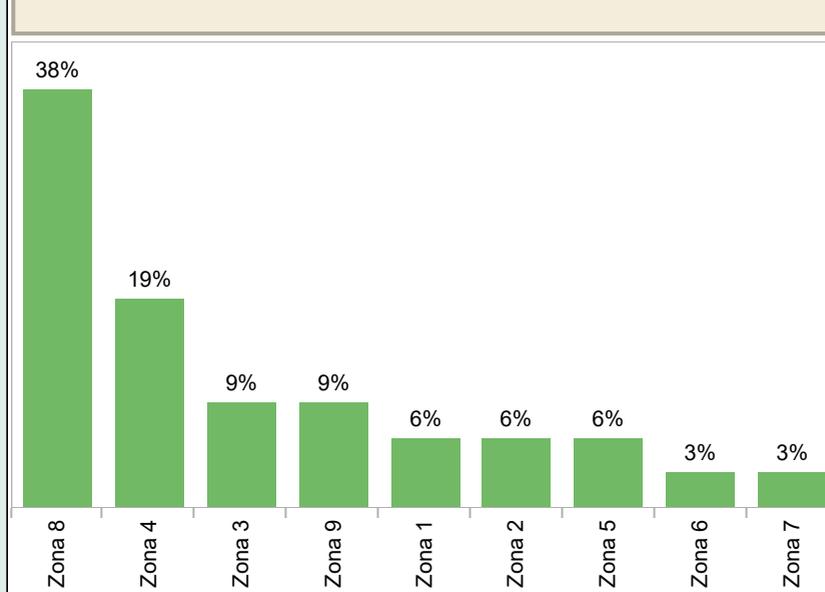
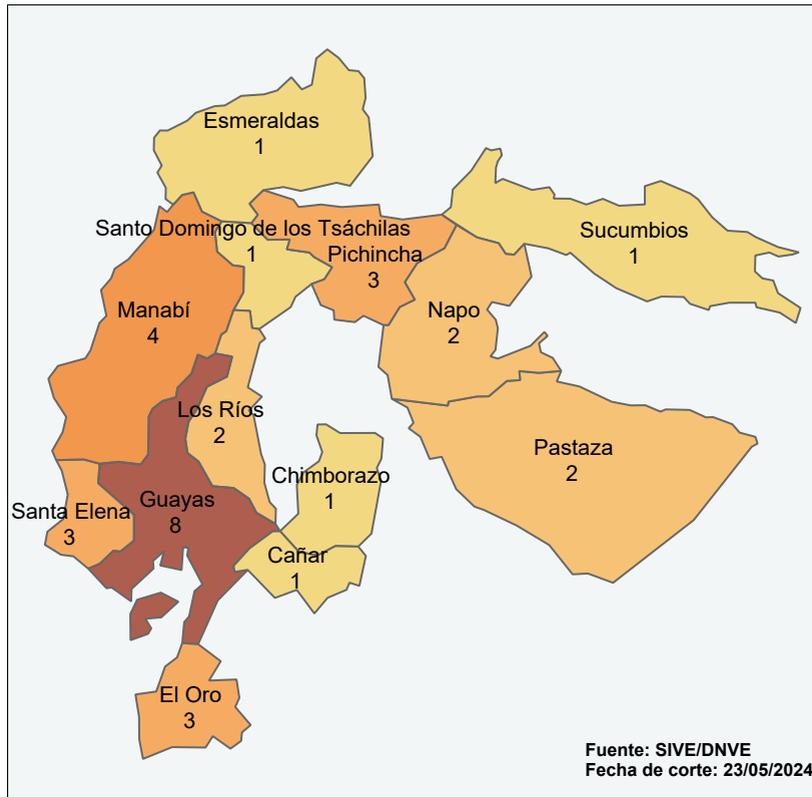


Gráfico N° 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a SE 20



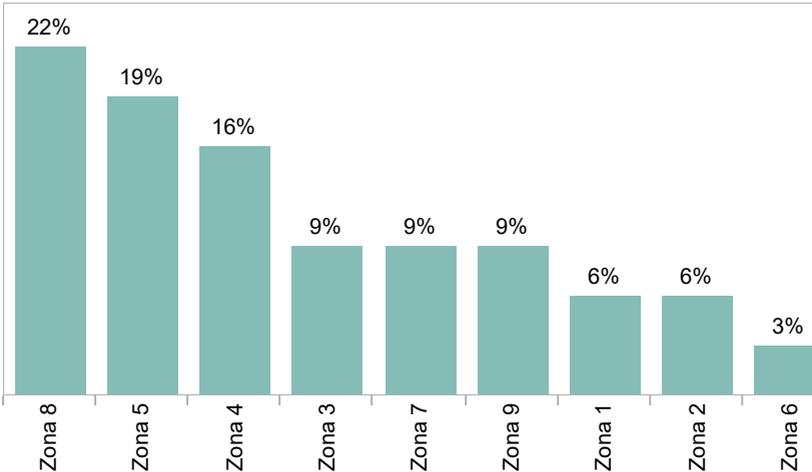
En la SE 20 la zona con mayor porcentaje de MM es la zona 8 con el 38% (12 MM), seguido de la zona 4 con el 19% (6 MM cada zona); la zona 3 y zona 9, con el 9% (3 MM), zona 1, zona 2, y zona 5 con el 6% de MM (2 MM cada zona); y las zonas 3 y zona 7 presentan el 3% de MM (1 MM cada zona).

**Mapa N° 2 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 1 a SE 20**



Fuente: SIVE/DNVE  
Fecha de corte: 23/05/2024

**Gráfico N° 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 1 a SE 20**



**Tabla N° 3 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 1 a SE 20**

Zona Residencia	Provincia residencia	Cantón residencia	SE 1 a SE 19	SE 20	Total general
Zona 1	Esmeraldas	Quininde	1		1
	Sucumbios	Gonzalo Pizarro	1		1
Zona 2	Napo	Tena	2		2
Zona 3	Chimborazo	Riobamba	1		1
	Pastaza	Pastaza	2		2
Zona 4	Manabí	Manta	1		1
		Portoviejo		1	1
		Rocafuerte	1		1
		Santa Ana	1		1
		Santo Domi..	Santo Domingo	1	
Zona 5	Guayas	Daule		1	1
		Catarama	1		1
		Quevedo	1		1
		La Libertad	1		1
Zona 6	Cañar	Salinas	2		2
		Azoguez	1		1
Zona 7	El Oro	Pasaje	1		1
		San Rosa	1		1
		Zaruma	1		1
Zona 8	Guayas	Balzar	1		1
		Duran		1	1
		Guayaquil	3	1	4
		San Borondón	1		1
Zona 9	Pichincha	Quito	3		3
<b>Total</b>			<b>28</b>	<b>4</b>	<b>32</b>

En la SE 20 se notifica 4 MM, las cuales fallecen en el mismo lugar de su residencia.

Hasta la SE 20 según el lugar de residencia las zonas 8 tiene un porcentaje de 22% (7 MM), la zona 5 presenta un 19% (6), la zona 4 tienen un porcentaje de MM del 16% cada una (5 MM); las zonas 3, zona 7 y zona 9 tienen un porcentaje de 9% (3 MM); las zonas 1 y zona 2 el 6% (2 MM); y la zona 6 tiene un porcentaje del 3% (1MM).

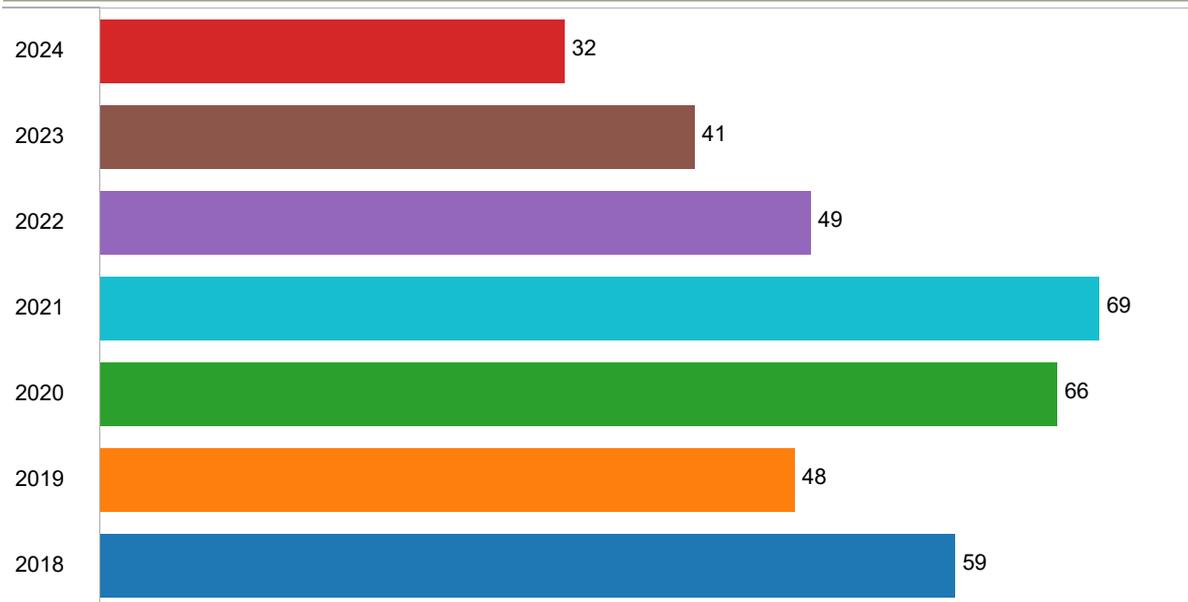
**Tabla N° 4 Concordancia entre provincia de fallecimiento de las MM y provincia de residencia SE 1 a SE 20**

Provincia de fallecimiento	Napo	Guayas	Manabí	Pastaza	Santo Domingo de los Tsáchilas	Sucumbios	Los Ríos	Cañar	Chimborazo	El Oro	Esmeraldas	Pichincha	Santa Elena	Casos de MM
Napo	2													2
Guayas		8					1			1			2	12
Manabí			4											4
Pastaza				2										2
Santo Domin..					1					1				2
Sucumbios						1								1
Los Ríos							1							1
Cañar								1						1
Chimborazo									1					1
El Oro										1				1
Esmeraldas											1			1
Pichincha												3		3
Santa Elena													1	1
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>32</b>

**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 14; Los 18 casos de MM pertenecen al mismo lugar de residencia y de fallecimiento; y 2 MM fallece en un lugar diferente al de su residencia.

**Gráfico N° 3 Comparación de MM por años 2018 al 2023 SE 1 a SE 20**

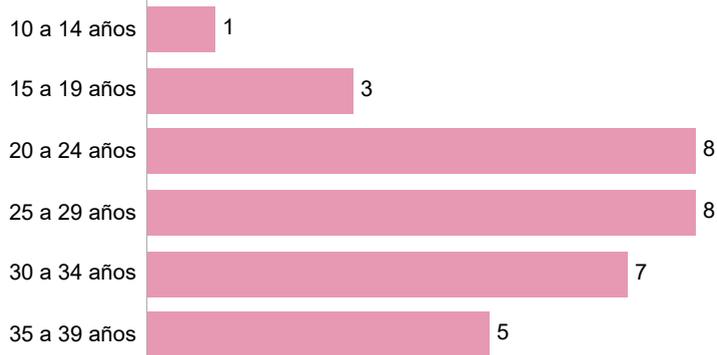


El gráfico hace relación a las MM ocurridas en los años anteriores con el año 2024, comparado a la SE 20, tomando en cuenta que los datos de los años 2018 al 2022 son datos finales con búsqueda activa, el año 2023 se encuentra en validación y en proceso de búsqueda activa; y los datos del 2024 son notificaciones sistemáticas.

**Tabla N° 5 MM por Provincia, hospital de fallecimiento y hospital de referencia SE 1 a SE 20**

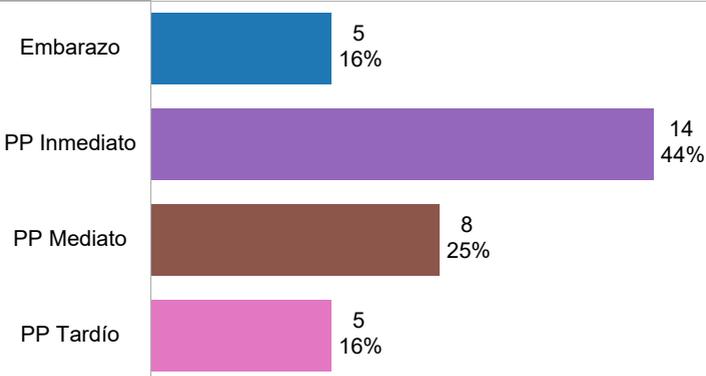
Provincia de fallecimiento	Establecimiento de Fallecimiento	Tipo de Unidad que Refiere	Unidad que Refiere	
Cañar	Hospital Homero Catanier Crespo	na	na	1
Chimborazo	Hospital General Docente Riobamba	NA	NA	1
El Oro	H. Teófilo Dávila (EL GUABO)	Pública	CS. GUANAZAN (ZARUMA)	1
Esmeraldas	H. Delfina Torres de Concha	Pública	Hospital Padre Alberto Bufoni	1
Guayas	Clínica Sur Hospital	Privada	Clínica UNDENOR	1
	H. Enrique Ortega Moreira	Ninguna	Ninguna	1
	H. General Monte Sinaí	Pública	Hospital Universitario	1
	H. Monte Sinaí	Ninguna	Ninguna	1
	H.General de Durán Dr. Enrique Ortega Mor..	Pública	EL RECREO II (DURAN)	1
	H.General Guasmo Sur (GUAYAQUIL)	Pública	HOSPITAL MATILDE HIDAL..	1
	Hospital Abel Gilbert Pontón	Pública	Hopital General Dr. Liborio Pa..	1
	Hospital Genera Guasmo Sur	Pública	RAFAEL SERRANO LOPEZ (..	1
	Hospital Guasmo Sur	Ninguna	Ninguna	1
	Hospital Monte Sinai	Pública	CENTRO DE SALUD N. 15 (..	1
			HOSPITAL ANGELA LOAYZA..	1
	Hospital Universitario de Guayaqu	Pública	Hospital básico de Daule Vice..	1
Los Ríos	Hospital Martín Icaza (BABAHOYO)	Ninguna	Ninguna	1
Manabí	H. de Especialidades Portoviejo	Ninguna	Ninguna	1
	H. Dr. Rodríguez Zambrano (MANTA)	Ninguna	Ninguna	1
	H. General Portoviejo - IESS	Pública	Hospital Básico Rocafuerte	1
	H.de Pedernales	Nulo	Nulo	1
Napo	Domicilio	Ninguna	Ninguna	1
	Traslado	Pública	CS Chontapunta	1
Pastaza	H. General Puyo	Ninguna	Ninguna	1
	H.Puyo (PASTAZA)	NA	NA	1
Pichincha	Hospital Eugenio Espejo (QUITO)	Pública	Hospital Gineco-Obstétrico Isi..	1
	Hospital General Docente de Calderón	Ninguna	Ninguna	1
	Hospital Gineco Obstétrico Nueva Aurora	Ninguna	Ninguna	1
Santa Elena	Hospital Dr. Rafael Serrano López	Ninguna	Ninguna	1
Santo Domingo de los Tsachilas	H. Dr. Gustavo Domínguez Z.	Ninguna	Ninguna	1
	H. Gustavo Dominguez Zambrano	Privada	Torre Médica San Andrés	1
Sucumbios	H. Marco Vinicio Iza	Pública	Lumbaqui	1
<b>Total</b>				<b>32</b>

**Gráfico N° 4 Casos de Muerte Materna por grupo de edad SE 1 a SE 20**



Hasta la SE 20 del presente año los grupos de edad de 20 a 24 y de 25 a 29 años son los más afectados para las MM seguida del grupo de 30 a 34 años.

**Gráfico N° 6 Porcentaje de MM por período de ocurrencia SE 1 a SE 20**



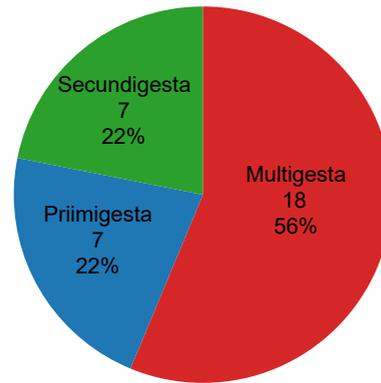
PP inmediato hasta las 24 horas del post parto.  
PP mediato desde 1 día hasta los 10 días del post parto.  
PP tardío desde los 11 días hasta los 42 días del post parto

Hasta la SE 20, se presenta el 16% (5 MM) ocurren en el momento del embarazo; el 44% (14 MM) ocurren en el momento del puerperio inmediato; el 25% (8 MM) ocurre en el momento del puerperio mediato y 16% (5 MM) ocurren en el momento del puerperio tardío.

**Tabla N° 7 Edad vs trimestre de gestación al momento que fallece SE 1 a SE 20**

Edad	2do Trimestre	3er Trimestre	Embarazo a término	sin dato	Total
10 a 14 años		1			1
15 a 19 años	1	1	1		3
20 a 24 años	2	2	3	1	8
25 a 29 años	3	1	4		8
30 a 34 años	1	3	2	1	7
35 a 39 años		3	2		5
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>2</b>	<b>32</b>

**Gráfico N° 5 Porcentaje de gestaciones al momento del fallecimiento SE 1 a SE 20**



Hasta la SE 20 del año 2024 las MM que ocurrieron en mujeres primigestas es del 22%, otro 22% corresponden a la MM que tuvieron dos gestas; y el 56% tuvieron entre 3 y 8 gestas.

**Tabla N° 6 Casos de MM por provincia y periodo de ocurrencia SE 1 a SE 20**

Provincia	Embarazo	PP Inmediato	PP Mediato	PP Tardío	Total
Cañar			1		1
Chimborazo		1			1
El Oro				1	1
Esmeraldas		1			1
Guayas	2	5	3	2	12
Los Ríos		1			1
Manabí		2	2		4
Napo	1	1			2
Pastaza		1	1		2
Pichincha	1			2	3
Santa Elena	1				1
Santo Domingo de los Tsáchilas		1	1		2
Sucumbios		1			1
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>14</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>32</b>

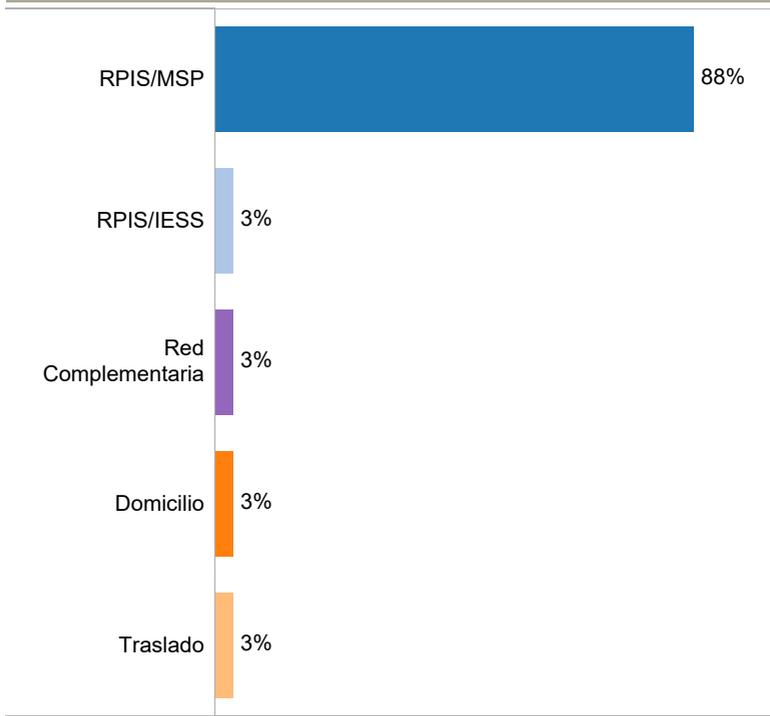
Primer trimestre: semana gestacional 1 a la semana gestacional 12  
Segundo trimestre: semana gestacional 13 a la semana gestacional 23  
Tercer trimestre: semana gestacional 24 a la semana gestacional 36  
Embarazo a término: semana gestacional 37 a la semana gestacional 42

De acuerdo al trimestre de gestación y la edad de la madre al momento del fallecimiento el 37,5% de las madres fallecen con un embarazo a término, el 34,37% de las madres fallece en el tercer trimestre de su gestación, el 21,87% de las madres fallece en su segundo trimestre de la gestación y no hay MM en el primer trimestre de gestación.

**Gráfico N° 7 Tendencia de Muertes Maternas por SE años 2019 al 2023 SE 1 a SE 20**



**Gráfico N° 8 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 20**

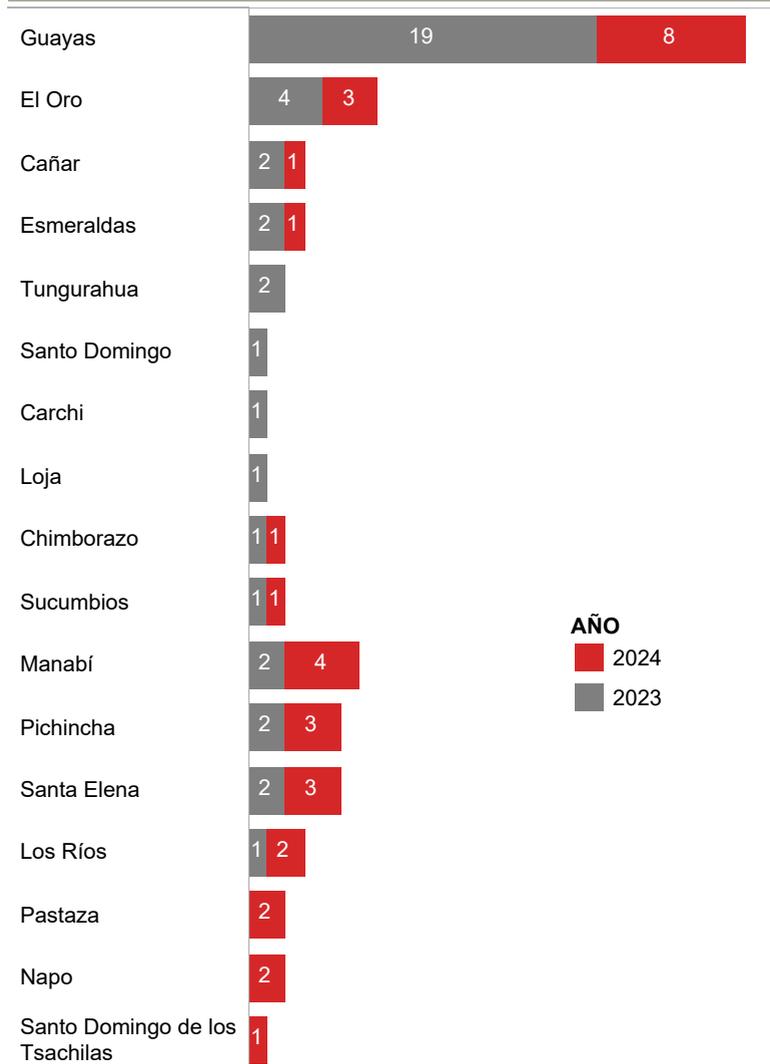


Hasta la SE 20 el 88% de las MM se produce en establecimientos de salud del MSP; el 3% se produce en establecimientos de salud del IESS; otro 3% se produce en la Red Complementaria, además de 1 MM que ocurre en domicilio, y otra MM ocurre durante su traslado.

**Tabla N° 8 Casos de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 20**

Provincia de fallecimiento	RPIS/MSP	RPIS/IESS	Domicilio	Red Complementaria	Traslado	Total
Cañar	1					1
Chimborazo	1					1
El Oro	1					1
Esmeraldas	1					1
Guayas	11			1		12
Los Ríos	1					1
Manabí	3	1				4
Napo	1		1			2
Pastaza	2					2
Pichincha	2				1	3
Santa Elena	1					1
Santo Domingo de los Tsachilas	2					2
Sucumbios	1					1
<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>32</b>

**Gráfico N° 9 Comparación de casos de MM por lugar de residencia años 2023 y 2024 SE 1 a SE 20**

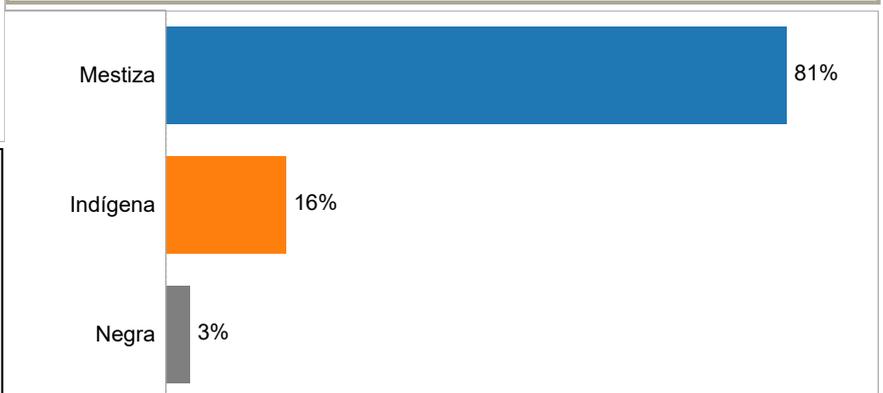


Comparando los casos de MM por lugar de residencia de los años 2023 y 2024 hasta la SE 20; las provincias de Guayas, El Oro, Cañar, Esmeraldas reportan mayor número de MM en el año 2023, las provincias de Tungurahua, Santo Domingo, Carchi y Loja reportan MM solo en el año 2023, las provincias de Chimborazo y Sucumbios reportan igual número de MM en los dos años; las provincias de Manabí, Pichincha, Santa Elena y Los Ríos reportan más MM en el año 2024; y las provincias de Pastaza, Napo y Santo Domingo presentan MM solo en el año 2024.

**Tabla N° 9 Grupo étnico de MM por provincia SE 1 a SE 20**

Provincia de fallecimiento	Indígena	Mestiza	Negra	Total
Cañar		1		1
Chimborazo		1		1
El Oro		1		1
Esmeraldas		1		1
Guayas		12		12
Los Ríos		1		1
Manabí		4		4
Napo	2			2
Pastaza	2			2
Pichincha		2	1	3
Santa Elena		1		1
Santo Domingo de los Tsachilas		2		2
Sucumbios	1			1
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>26</b>	<b>1</b>	<b>32</b>

**Gráfico N° 10 Pertenencia de grupo étnico de casos de MM SE 1 a SE 20**

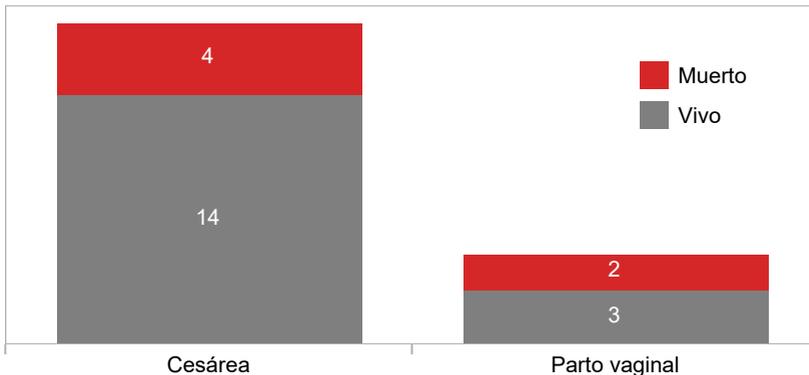


**Tabla N° 10 MM por la terminación del Embarazo SE 1 a SE 20**

Parto vaginal	5
Cesárea	18
Aborto	2
Embarazo	3
sin dato	4
<b>Total</b>	<b>32</b>

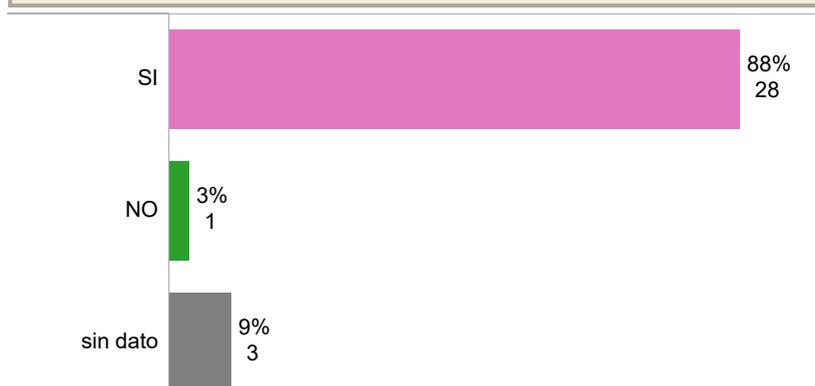
De las 32 MM notificadas hasta la SE 20; el 66,25% de las MM terminaron en una cesárea, el 15,62% fue un parto normal; el 9,37% murieron durante el embarazo, independientemente de su edad gestacional por lo que el producto fallece intra útero; el 6,25% termina en un aborto y el 12,5% no cuenta con este dato.

**Gráfico N° 11 Condición del RN SE 1 a SE 20**



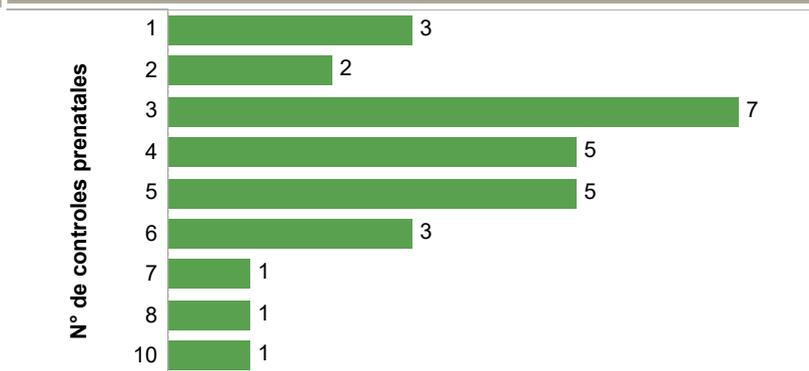
De las 23 MM, que su embarazo terminó por cesárea o parto normal el 73,91% de los niños están vivos y el 26,08% de los niños fallecieron.

**Gráfico N° 12 Controles prenatales al momento del fallecimiento SE 1 a SE 20**



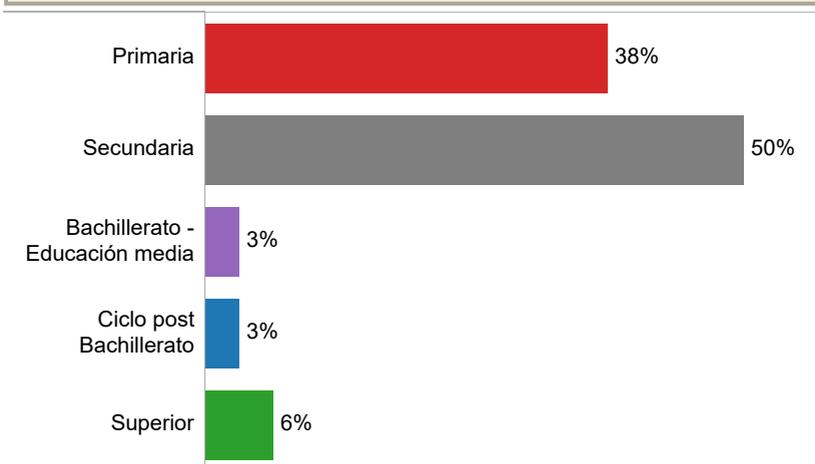
De los 32 casos de muertes maternas hasta la SE 20; el 88% tuvieron controles prenatales; 3% no se realizó ningún control prenatal, y el 9% no registra este dato.

**Gráfico N° 13 Número de controles prenatales al momento del fallecimiento SE 1 a SE 20**



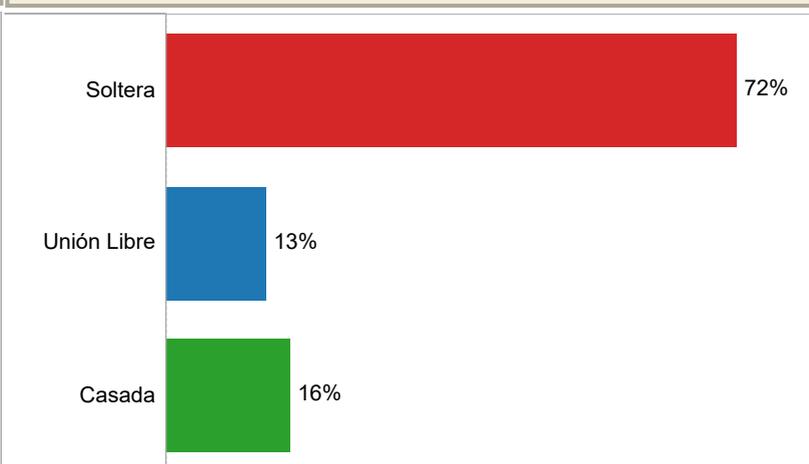
De las 28 MM que si tuvieron controles prenatales, 11 mujeres tuvieron 5 o más controles prenatales; 5 mujeres se realizó 4 control prenatal, y 12 mujeres tuvieron controles prenatales insuficientes entre 1 y 3 controles prenatales.

**Gráfico N° 14 Nivel de instrucción de las MM SE 1 a SE 20**



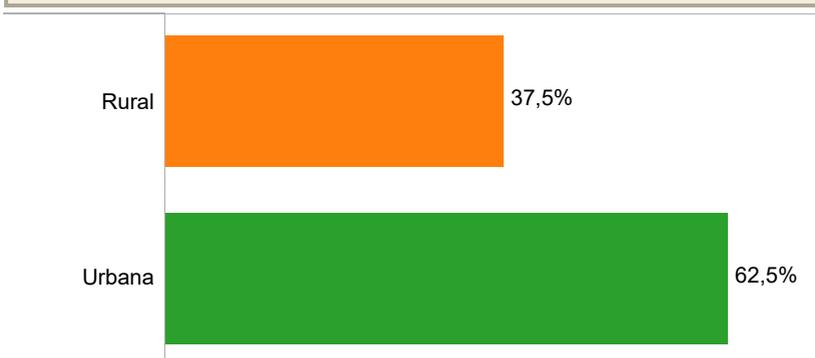
De las 32 muertes maternas hasta la SE 20 el 38% de las madres tuvo una educación primaria; el 50% de las madres tuvo una educación secundaria, el 3% de las madres terminaron el bachillerato, y otro 3% cursaron un ciclo post bachillerato; además solo el 6% fueron madres que cursaron un nivel superior de educación.

**Gráfico N° 15 Estado civil al momento de la ocurrencia de las MM SE 1 a SE 20**



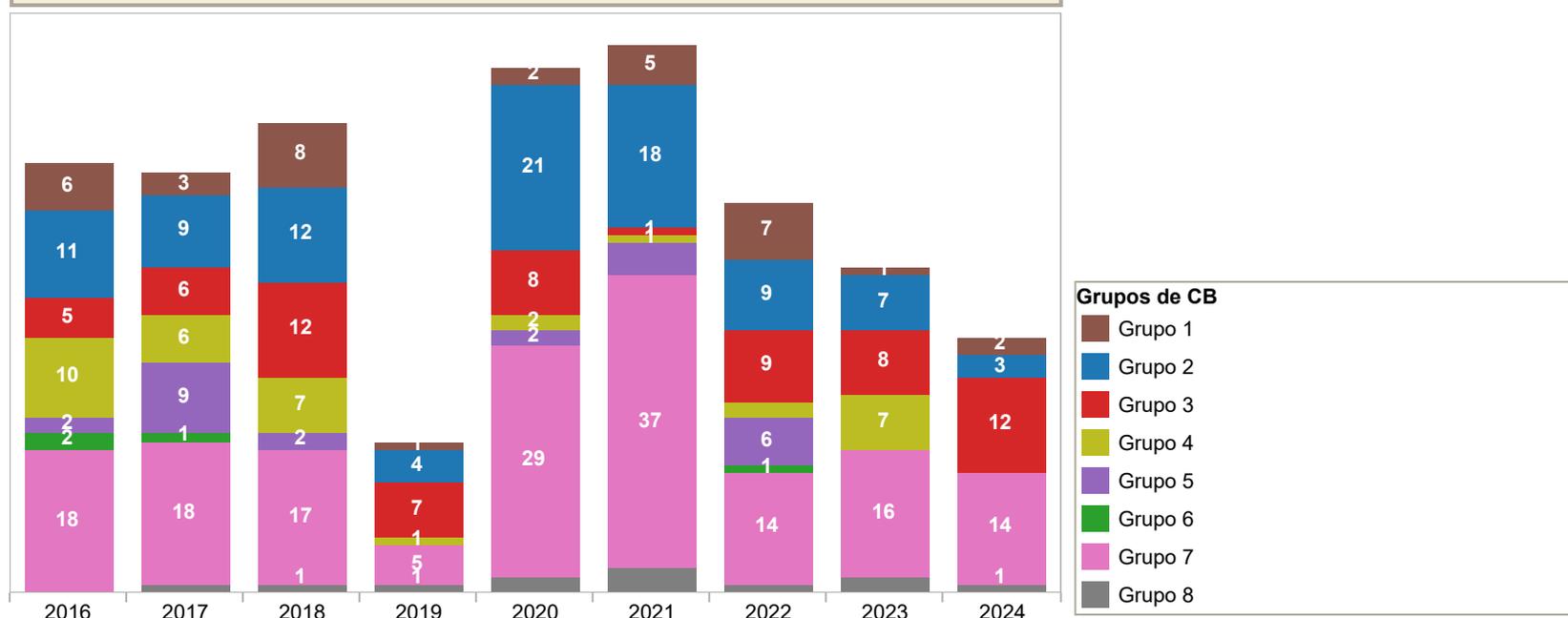
De acuerdo al estado civil de las muertes maternas hasta la SE 20, el 72% fueron madres solteras, el 13% tuvieron Unión libre, y el 16% fueron casadas.

**Gráfico N° 16 Porcentaje de casos de MM por ubicación de domicilio SE 1 a SE 20**



En cuanto a la ubicación geográfica de domicilio hasta la SE 20 del año en curso, se presenta el 37,5% de las MM en el área rural, cuya residencia debió ser muy lejana o de difícil acceso a un establecimiento de salud; y el 62,5% de MM residían en el área urbana, que indica que estas mujeres tenían mayor accesibilidad a los servicios de salud.

**Gráfico N° 17 Comparación de causas básicas por grupos años 2016 al 2023\* SE 1 a SE 20**



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.

De las 32 MM registradas a la SE 20, 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 las auditorías externas.

**Tabla N° 11 Grupo de Causas Básicas de MMT CIE-10 SE 1 a SE 20**

Grupo 1 Embarazo que termina en aborto	Aborto	1
	Aborto diferido	1
Grupo 2 Trastornos Hipertensivos	Eclampsia	1
	Preeclampsia severa	1
	Sinidrome de HELLP	1
Grupo 3 Hemorragia Obstétrica	Hemorragia Post Parto	1
	Placenta previa oclusiva total	1
	Retención placentaria	1
	Shok Hipovolémico	9
Grupo 7 Indirecta / No Obstétrica	Arritmia cardíaca no especificada	1
	Choque séptico por Peritonitis	1
	Convulsiones en investigación	1
	Dengue grave	1
	Fibrosis Quística	1
	Hipertensión Endocraneana	1
	Miocardopatía Periparto	1
	Neumonía Grave Adquirida en la Comunidad	1
	Pancreatitis aguda	1
	Peritonitis	3
	Sepsis de Foco Pulmonar	1
Tumor de tiroides no especificado	1	
Grupo 8 Desconocido..	Desconocido/Indeterminado	1
<b>Total</b>		<b>32</b>

**Hasta la SE 20:**

**El grupo 1** que corresponde a los embarazos que terminan en aborto, las causas se deben a choque séptico y a un aborto complicado con hemorragia, se presentan 2 muertes maternas por esta causa.

**El grupo 2** que son los trastornos hipertensivos, el Síndrome de Hellp, se presentan 3 muertes maternas

**El grupo 3** que son las hemorragias obstétricas, el shock hipovolémico, seguido del Choque hipovolémico y las hemorragias post parto, presentándose 12 casos.

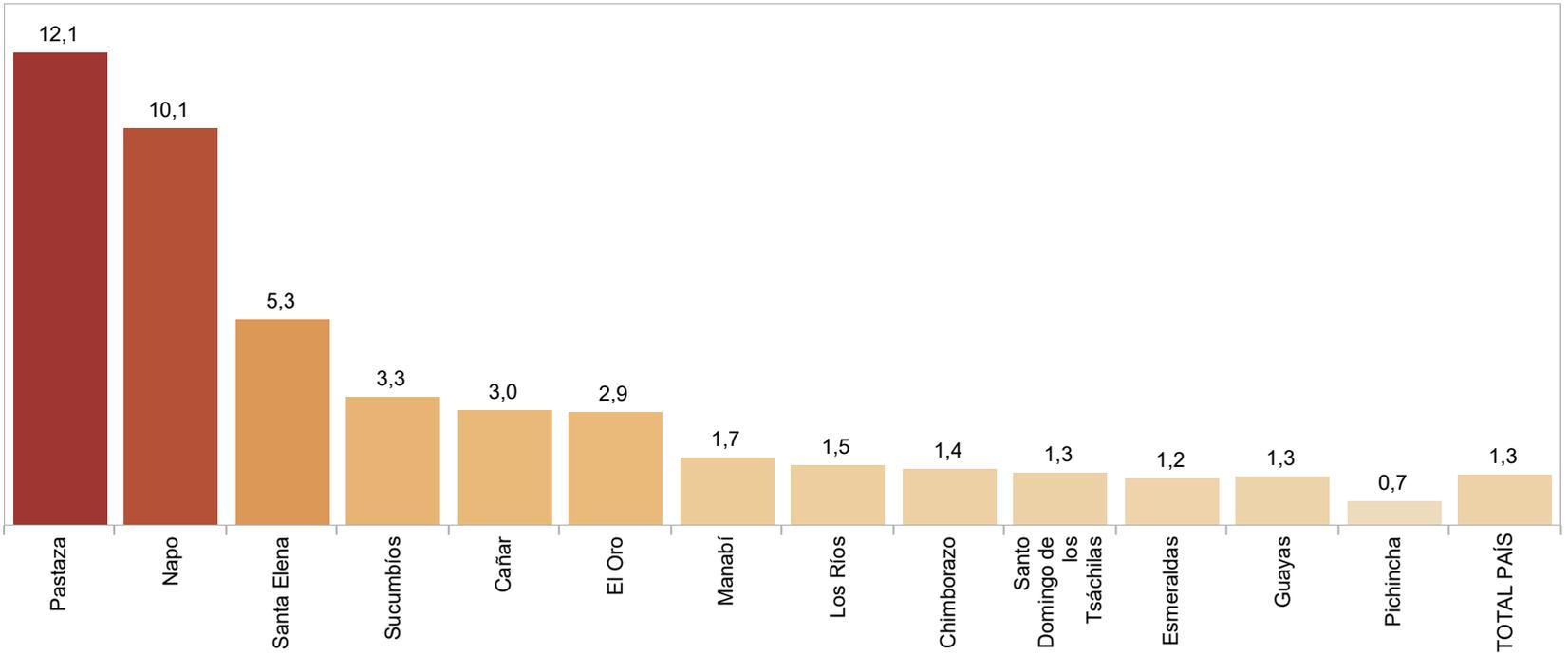
**El grupo 4** correspondiente a las Infecciones relacionadas con el embarazo, parto y puerperio, no se presentan muertes maternas en este grupo.

**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, presentándose 14 casos en este grupo.

**El grupo 8** que son causas desconocidas o indeterminadas, se presenta 1 casos de MM.

**Gráfico N° 18 Tasa de MM por provincia de residencia y por 10.000 embarazadas  
SE 1 a SE 20, año 2024**



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 a la SE 20, dividida para la proyección de embarazadas del año 2024 y multiplicada por 10.000.

La provincia de Pastaza reporta una tasa de MM de 12,1, lo que indica que por cada 10.000 embarazadas 12 están en riesgo de morir, la provincia de Napo reporta una tasa de 10,1 muertes maternas, lo que indica que por cada 10.000 embarazadas, 10 están en riesgo de fallecer en esa provincia, Santa Elena reporta una tasa de 5,3 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas, 5 se encuentran en riesgo de fallecer; la provincia de Sucumbios, Cañar y el Oro presenta una tasa de 2,9 a 3,3 es decir que por cada 10.000 embarazadas 3 se encuentran en riesgo de fallecer; las provincias de Manabí y Los Ríos reportan tasas de 1,5 a 1,7 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 2 embarazadas están en riesgo de fallecer; las provincias de Chimborazo, Santo Domingo de los Tsáchilas, Esmeraldas, Guayas y Pichincha presentan tasas de 0,7 a 1,4 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 1 embarazada están en riesgo de fallecer.