

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 25 del año 2024 se notifican 37 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 1 MM tardía.
- Comparando las MM de la SE 25 del año 2024 con el año 2023, se tiene 18 MM menos para el año 2024, correspondientes a MM dentro de los 42 días post parto.
- Las provincias que notifica MM en la SE 25 del año 2024 es la provincia de Guayas (1 MM) y Esmeraldas (1MM).
- Las causas básicas presentadas hasta la SE 25 son: complicaciones no obstétricas con el 45,94% (17 MM), Hemorragias en un 32,43% (12 MM), Trastornos Hipertensivos el 8,10% (3 MM), 3 MM por Aborto con el 8,10% , Infecciones relacionadas con el embarazo, parto y puerperio con 1 MM (2,7%), y 1 MM de causa Desconocida o indeterminada con el 2,7%.

Tabla N° 1 Situación de la RMM y el número de MM años 2017 al 2024 SE 1 a SE 25

Años	MM SE 25	MMT SE 25	RMM	Total MM	Total MMT
2017	65	33	43	143	68
2018	68	48	41	137	84
2019	62	54	37	123	105
2020	86	15	54	180	31
2021	89	20	44	144	46
2022	56	21	34	112	43
2023	55	8	0	94	19
2024	37	2	0	37	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 25

Zona Fallecimiento	Provincia de fallecimiento	Cantón fallecimiento	SE 1 a SE 24	SE 25	Total
Zona 1	Esmeraldas	Esmeraldas	1		1
		Rio Verde		1	1
	Sucumbios	Lago Agrio	1		1
Zona 2	Napo	Tena	2		2
Zona 3	Chimborazo	Riobamba	1		1
		Puyo	2		2
Zona 4	Manabí	Manta	1		1
		Portoviejo	3		3
	Santo Domingo	Santo Domi..	2		2
Zona 5	Los Ríos	Babahoyo	2		2
		Santa Elena	Salinas	1	
Zona 6	Cañar	Azoguez	1		1
Zona 7	El Oro	Guabo	1		1
Zona 8	Guayas	Durán	2		2
		Guayaquil	12	1	13
Zona 9	Pichincha	Quito	3		3
Total			35	2	37

Hasta la SE 25 se notifica 37 MM; 1MM en las provincias de: Chimborazo, Cañar, Sucumbios, Santa Elena y El Oro; 2 MM en las provincias de: Esmeraldas, Napo, Pastaza, Santo Domingo y Los Ríos, 3MM la provincia de: Pichincha, 4 MM en la provincia de Manabí; 15 MM la provincia de Guayas.

Mapa N° 1 Muertes Maternas por provincia de fallecimiento SE 1 a SE 25

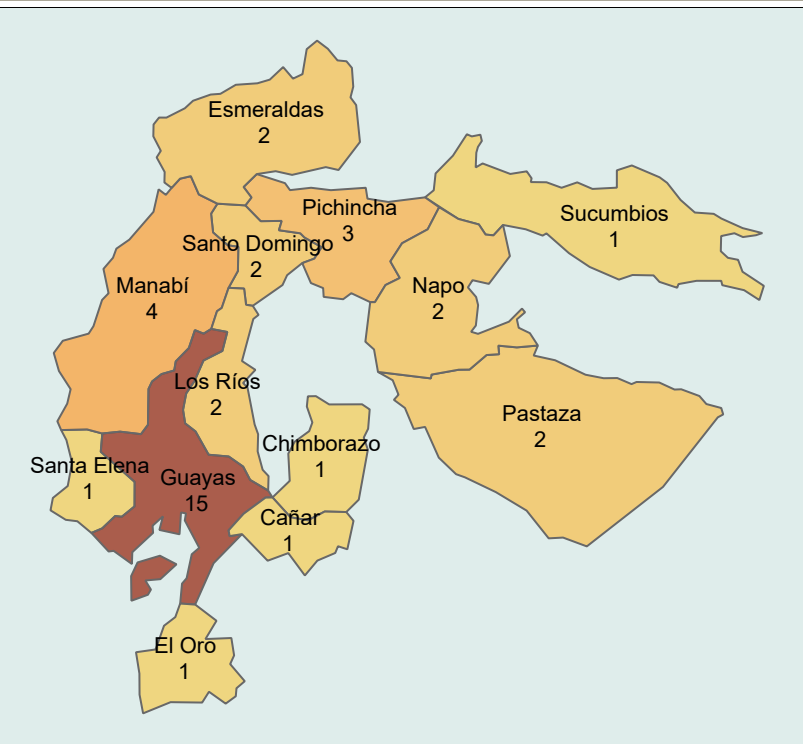
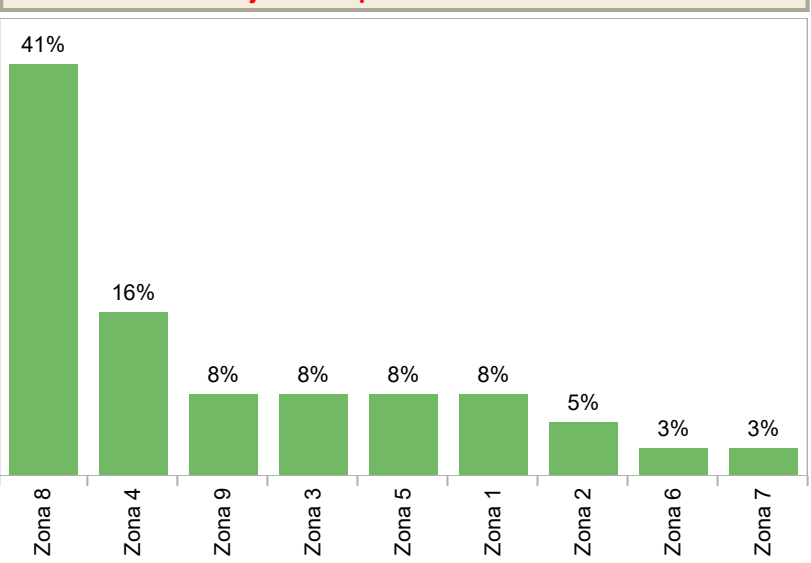


Gráfico N° 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a SE 25



En la SE 25 la zona con mayor porcentaje de MM es la zona 8 con el 41% (15MM), seguido de la zona 4 con el 16% (6 MM); la zona 9, zona 5, zona 3, y zona 1 con el 8% (3 MM), la zona 2 con el 5% (2 MM), y las zonas 6 y zona 7 presentan el 3% de MM (1 MM).

Mapa N° 2 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 1 a SE 25

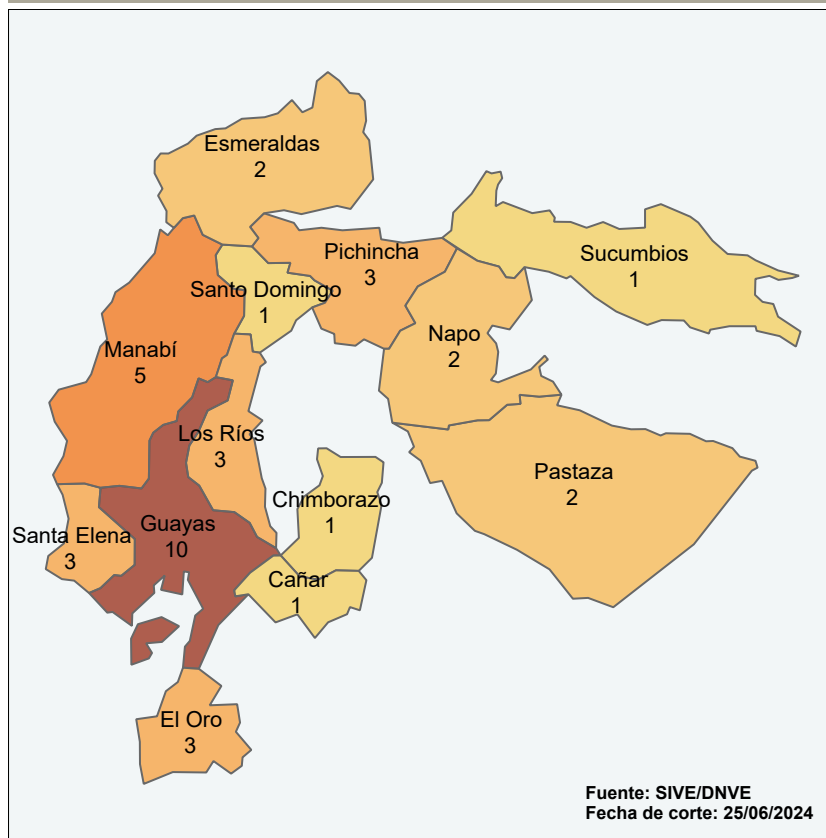


Gráfico N° 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 1 a SE 25

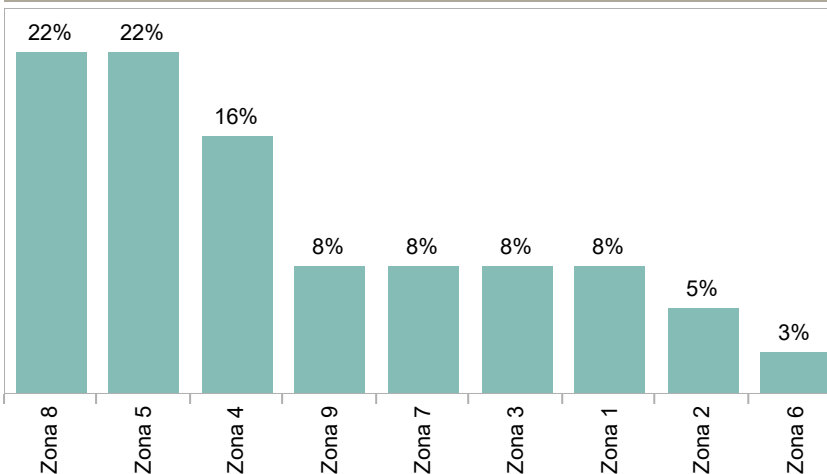


Tabla N° 3 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 1 a SE 25

Zona Residencia	Provincia residencia	Cantón residencia	SE 1 a SE 24	SE 25	Total
Zona 1	Esmeraldas	Quinde	1		1
		Rio Verde		1	1
Zona 2	Napo	Gonzalo Pizarro	1		1
		Tena	2		2
Zona 3	Chimborazo	Riobamba	1		1
		Pastaza	2		2
Zona 4	Manabí	El Carmen		1	1
		Manta	1		1
		Portoviejo	1		1
		Rocafuerte	1		1
		Santa Ana	1		1
		Santo Domi..	Santo Domingo	1	
Zona 5	Guayas	Daule	1		1
		Milagro	1		1
		Catarama	1		1
		Quevedo	1		1
		Urdaneta	1		1
Zona 6	Santa Elena	La Libertad	1		1
		Salinas	2		2
		Azoguez	1		1
Zona 7	El Oro	Pasaje	1		1
		San Rosa	1		1
Zona 8	Guayas	Zaruma	1		1
		Balzar	1		1
		Duran	1		1
		Guayaquil	5		5
		San Borondón	1		1
Zona 9	Pichincha	Quito	3		3
Total			35	2	37

En la SE 25 se notifica 2 MM, 1 MM fallece en la misma provincia de su residencia y 1 MM fallece en un lugar distinto de su residencia

Hasta la SE 25 según el lugar de residencia las zonas 5 y zona 8 tienen un porcentaje de 22% (8 MM), la zona 4 presenta un 16% (6 MM), la zona 1, zona 3, zona 7 y zona 9 tienen un porcentaje de MM del 8% cada una (3 MM); la zona 2 tienen un porcentaje de 5% (2 MM), y la zona 6 el 3% (1MM).

Tabla N° 4 Concordancia entre provincia de fallecimiento de las MM y provincia de residencia SE 1 a SE 25

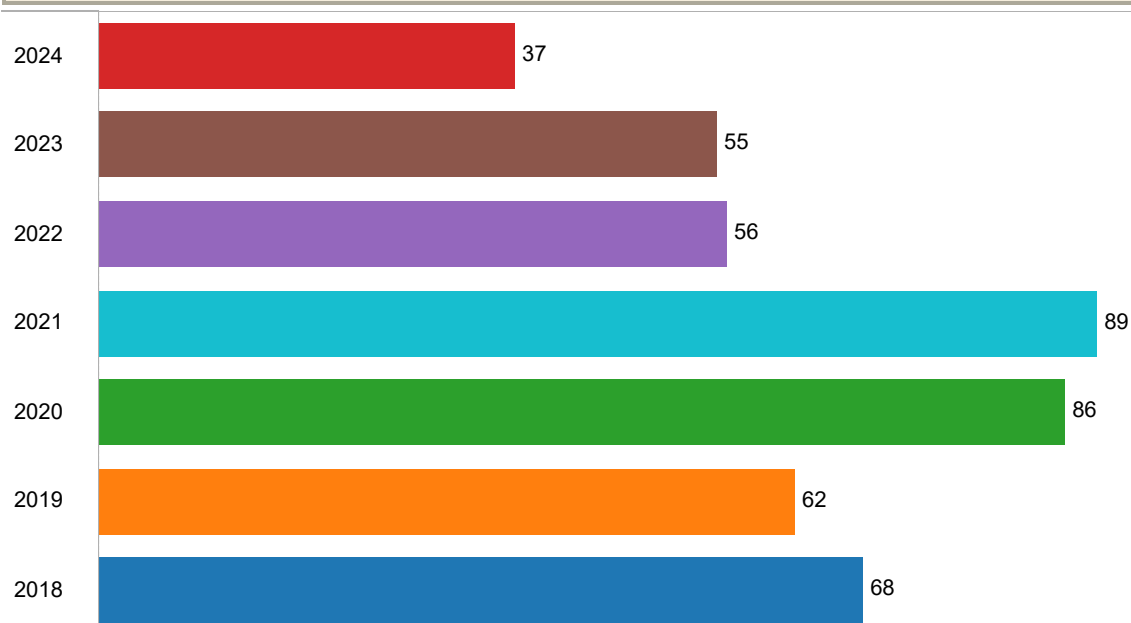
Provincia de fallecimiento	Napo	Guayas	Manabí	Pastaza	Sucumbios	Cañar	Chimborazo	El Oro	Los Ríos	Esmeraldas	Pichincha	Santa Elena	Santo Domingo	Casos de MM
Napo	2													2
Guayas		10	1					1	1			2		15
Manabí			4											4
Pastaza				2										2
Sucumbios					1									1
Cañar						1								1
Chimborazo							1							1
El Oro								1						1
Los Ríos									2					2
Esmeraldas										2				2
Pichincha											3			3
Santa Elena												1		1
Santo Domingo								1					1	2
Total	2	10	5	2	1	1	1	3	3	2	3	3	1	37

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 25; Los 31 casos de MM pertenecen al mismo lugar de residencia y de fallecimiento; y 6 MM fallece en un lugar diferente al de su residencia.

Gráfico N° 3 Comparación de MM por años 2018 al 2024 SE 1 a SE 25

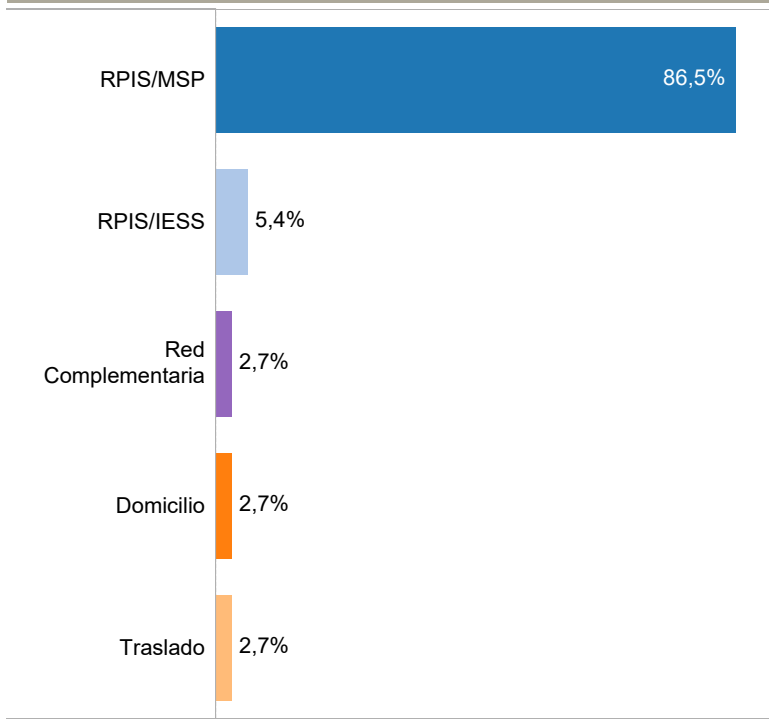


El gráfico hace relación a las MM ocurridas en los años anteriores con el año 2024, comparado a la SE 25, tomando en cuenta que los datos de los años 2018 al 2022 son datos finales con búsqueda activa, el año 2023 se encuentra en validación y en proceso de búsqueda activa; y los datos del 2024 son notificaciones sistemáticas.

Tabla N° 5 MM por Provincia, hospital de fallecimiento y hospital de referencia SE 1 a SE 25

Provincia de fallecimiento	Establecimiento de Fallecimiento	Tipo de Unidad que Refiere	Unidad que Refiere	
Cañar	Hospital Homero Catanier Crespo	Ninguna	Ninguna	1
Chimborazo	Hospital General Docente Riobamba	Ninguna	Ninguna	1
El Oro	H. Teofilo Dávila (EL GUABO)	Pública	CS. Guanazan (ZARUMA)	1
Esmeraldas	CS tipo C Río Verde	Ninguna	Ninguna	1
	H. Delfina Torres de Concha	Pública	Hospital Padre Alberto Bufoni	1
Guayas	Clínica Sur Hospital	Privada	Clínica UNDENOR	1
	H. Abel Gilbert Pontón (GUAYAQUIL)	Pública	H. DR. Gustavo Dominguez Zambrano	1
			H.Dr. Liborio Panchana Sotomayor	1
	H. Enrique Ortega Moreira	Pública	Ninguna	1
			CS. El Recreo II (DURAN)	1
	H. General Monte Sinaí	Pública	Ninguna	1
			CS. N. 15 (GUAYAQUIL)	1
			H. Angela Loayza de Ollague	1
			H. León Becerra (MILAGRO)	1
	H. Teodoro Maldonado Carbo	Pública	Hospital Universitario	1
Ninguna			1	
H. Matilde Hidalgo de Procel			1	
H. Rafael Serrano Lopez (SALINAS)			1	
Ninguna			1	
Hospital Guasmo Sur	Pública	Ninguna	1	
		Hospital Universitario de Guayaqu	1	
Hospital Hospitalario de Guayaqu	Pública	Hospital básico de Daule Vicente	1	
		Ninguna	1	
Los Ríos	H. Martín Icaza (BABAHOYO)	Ninguna	Ninguna	1
	Hospital Martín Icaza (BABAHOYO)	Ninguna	Ninguna	1
Manabí	H. de Especialidades Portoviejo	Ninguna	Ninguna	1
	H. General Portoviejo - IESS	Pública	Hospital Básico Rocafuerte	1
	H. Gustavo Dominguez Zambrano	Ninguna	Ninguna	1
	H.de Pedernales	Ninguna	Ninguna	1
Napo	Domicilio	Ninguna	Ninguna	1
	Traslado	Pública	CS Chontapunta	1
Pastaza	H. General Puyo	Ninguna	Ninguna	1
	H.Puyo (PASTAZA)	Ninguna	Ninguna	1
Pichincha	Hospital Eugenio Espejo (QUITO)	Pública	Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora	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	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
Total				37

Gráfico N° 8 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 25

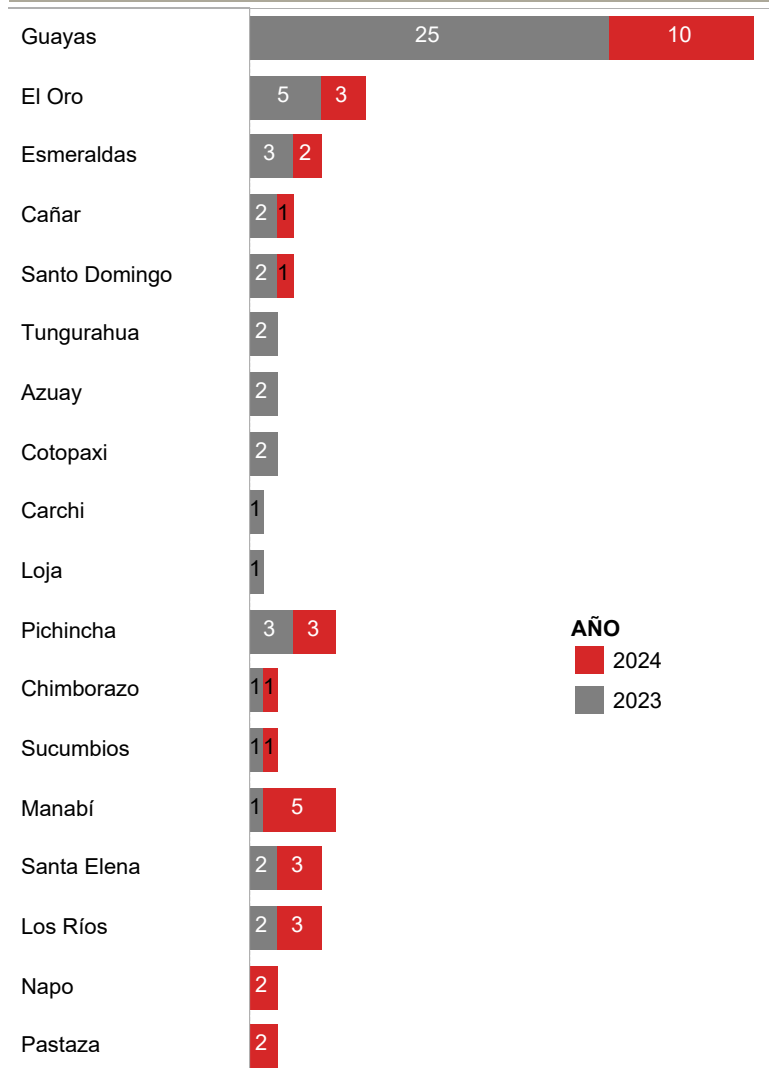


Hasta la SE 25 el 86,5% de las MM se produce en establecimientos de salud del MSP; el 5,4% se produce en establecimientos de salud del IESS; 2,7% se produce en la Red Complementaria, además de 1 MM que ocurre en domicilio, y otra MM ocurre durante su traslado.

Tabla N° 8 Casos de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 25

Provincia de fallecimiento	RPIS/MSP	RPIS/IESS	Domicilio	Red Complementaria	Traslado	Total
Cañar	1					1
Chimborazo	1					1
El Oro	1					1
Esmeraldas	2					2
Guayas	13	1		1		15
Los Ríos	2					2
Manabí	3	1				4
Napo	1		1			2
Pastaza	2					2
Pichincha	2				1	3
Santa Elena	1					1
Santo Domingo	2					2
Sucumbios	1					1
Total	32	2	1	1	1	37

Gráfico N° 9 Comparación de casos de MM por lugar de residencia años 2023 y 2024 SE 1 a SE 25



Comparando los casos de MM por lugar de residencia de los años 2023 y 2024 hasta la SE 25; las provincias de Guaya, El Oro, Esmeraldas, Cañar y Santo Domingo reportan mayor número de MM en el año 2023, las provincias de Tungurahua, Azuay, Cotopaxi, Carchi y Loja reportan MM solo en el año 2023, las provincias de Pichincha, Chimborazo y Sucumbios reportan igual número de MM en los dos años; las provincias Santa Elena, Manabí y Los Ríos reportan más MM en el año 2024; y las provincias de Pastaza y Napo presentan MM solo en el año 2024.

Tabla N° 9 Grupo étnico de MM por provincia SE 1 a SE 25

Provincia de fallecimiento	Indígena	Mestiza	Negra	Total
Cañar		1		1
Chimborazo		1		1
El Oro		1		1
Esmeraldas		2		2
Guayas		15		15
Los Ríos		2		2
Manabí		4		4
Napo	2			2
Pastaza	2			2
Pichincha		2	1	3
Santa Elena		1		1
Santo Domingo		2		2
Sucumbios	1			1
Total	5	31	1	37

Gráfico N° 10 Pertenencia de grupo étnico de casos de MM SE 1 a SE 25

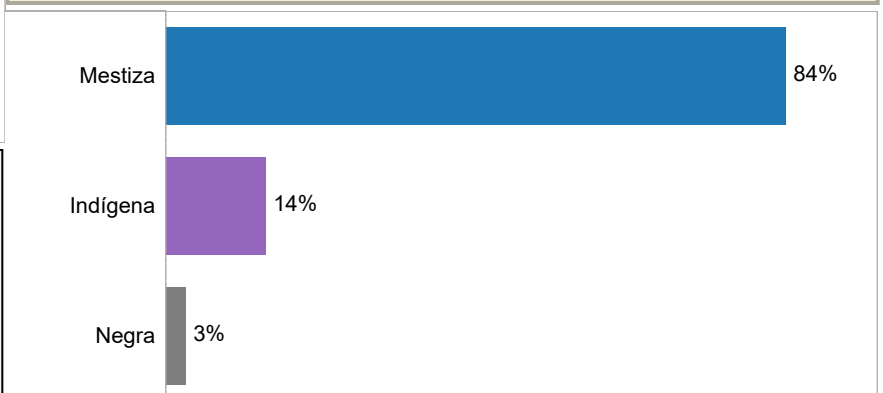
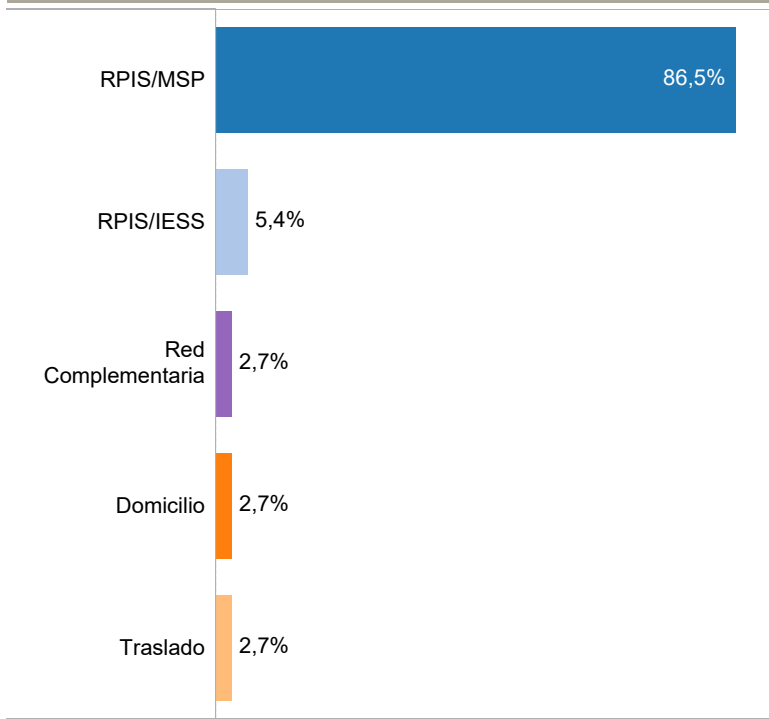


Gráfico N° 8 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 25

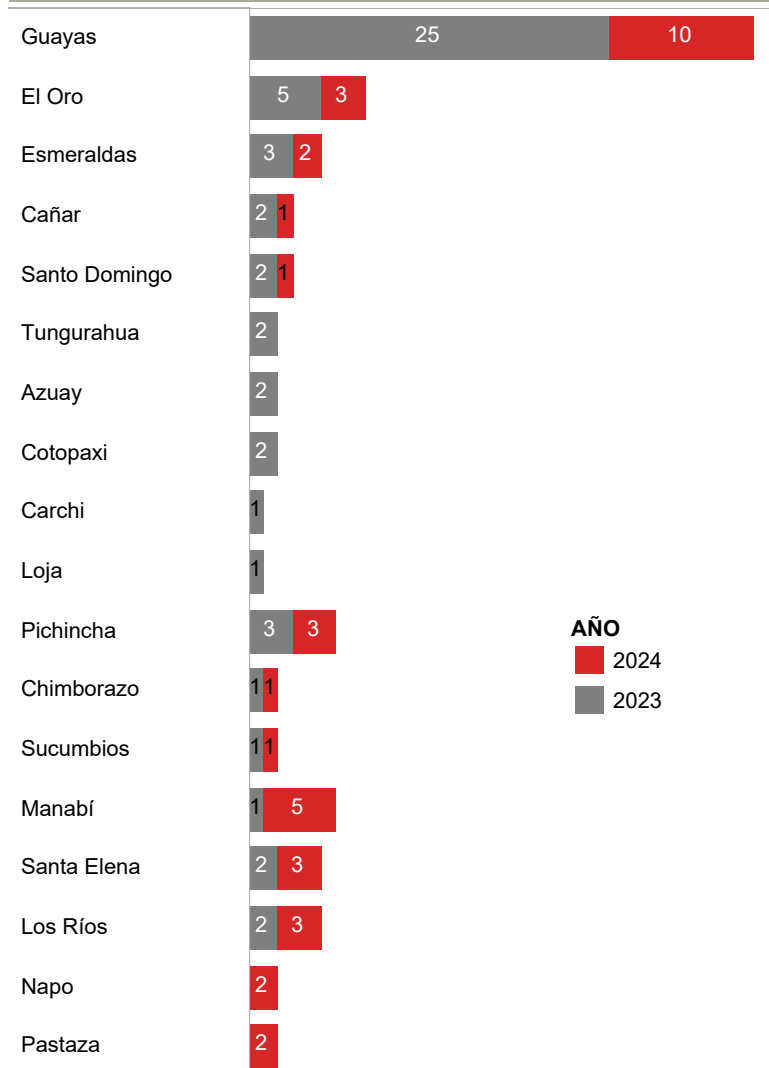


Hasta la SE 25 el 86,5% de las MM se produce en establecimientos de salud del MSP; el 5,4% se produce en establecimientos de salud del IESS; 2,7% se produce en la Red Complementaria, además de 1 MM que ocurre en domicilio, y otra MM ocurre durante su traslado.

Tabla N° 8 Casos de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 25

Provincia de fallecimiento	RPIS/MSP	RPIS/IESS	Domicilio	Red Complementaria	Traslado	Total
Cañar	1					1
Chimborazo	1					1
El Oro	1					1
Esmeraldas	2					2
Guayas	13	1		1		15
Los Ríos	2					2
Manabí	3	1				4
Napo	1		1			2
Pastaza	2					2
Pichincha	2				1	3
Santa Elena	1					1
Santo Domingo	2					2
Sucumbios	1					1
Total	32	2	1	1	1	37

Gráfico N° 9 Comparación de casos de MM por lugar de residencia años 2023 y 2024 SE 1 a SE 25



Comparando los casos de MM por lugar de residencia de los años 2023 y 2024 hasta la SE 25; las provincias de Guaya, El Oro, Esmeraldas, Cañar y Santo Domingo reportan mayor número de MM en el año 2023, las provincias de Tungurahua, Azuay, Cotopaxi, Carchi y Lojai reportan MM solo en el año 2023, las provincias de Pichincha, Chimborazo y Sucumbios reportan igual número de MM en los dos años; las provincias Santa Elena, Manabí y Los Ríos reportan más MM en el año 2024; y las provincias de Pastaza y Napo presentan MM solo en el año 2024.

Tabla N° 9 Grupo étnico de MM por provincia SE 1 a SE 25

Provincia de fallecimiento	Indígena	Mestiza	Negra	Total
Cañar		1		1
Chimborazo		1		1
El Oro		1		1
Esmeraldas		2		2
Guayas		15		15
Los Ríos		2		2
Manabí		4		4
Napo	2			2
Pastaza	2			2
Pichincha		2	1	3
Santa Elena		1		1
Santo Domingo		2		2
Sucumbios	1			1
Total	5	31	1	37

Gráfico N° 10 Pertenencia de grupo étnico de casos de MM SE 1 a SE 25

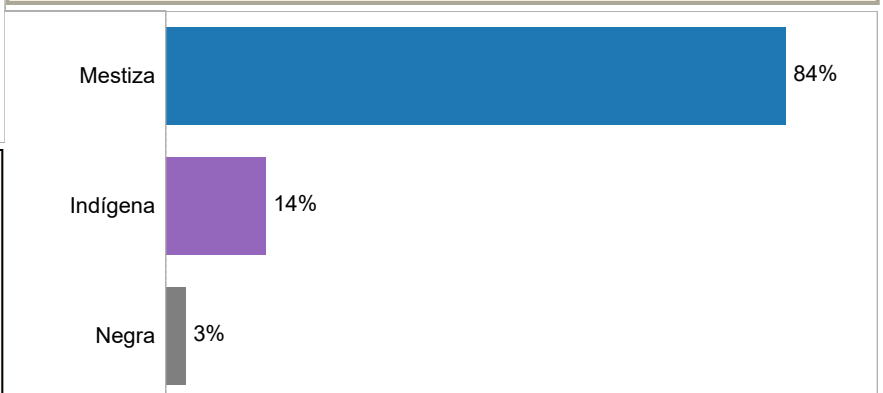
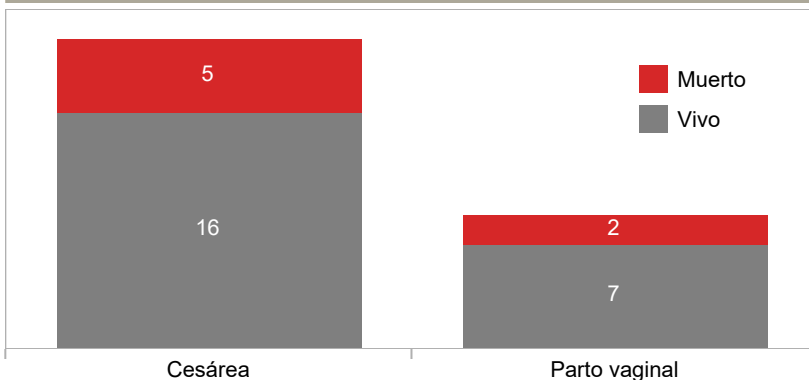


Tabla N° 10 MM por la terminación del Embarazo SE 1 a SE 25

Parto vaginal	9
Cesárea	21
Aborto	3
Embarazo	3
sin dato	1
Total	37

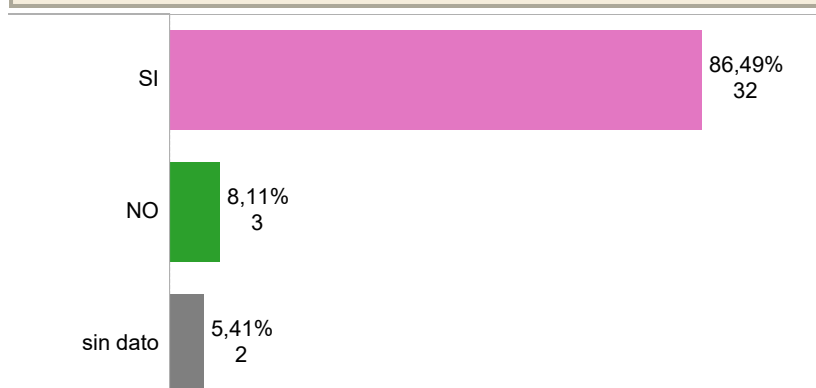
De las 37 MM notificadas hasta la SE 25, el 56,75% de las MM terminaron en una cesárea, el 24,32% fue un parto normal; el 8,10% murieron durante el embarazo, otro 8,10% terminó en aborto y un registro no cuenta con este dato.

Gráfico N° 11 Condición del RN SE 1 a SE 25



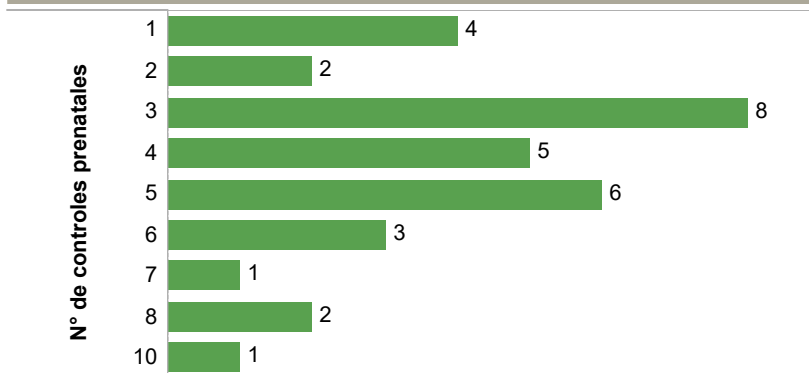
De las 30 MM, que su embarazo terminó por cesárea o parto normal el 76,66% de los niños están vivos y el 23,33% de los niños fallecieron.

Gráfico N° 12 Controles prenatales al momento del fallecimiento SE 1 a SE 25



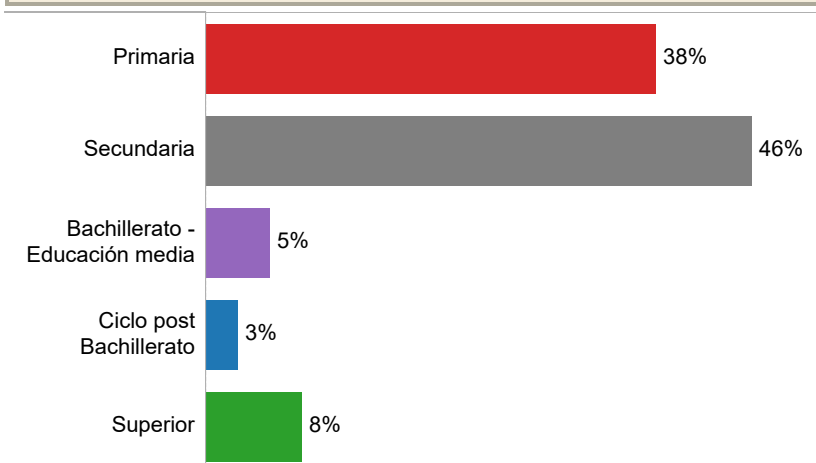
De los 37 casos de muertes maternas el 86,49% se realizó controles prenatales, el 8,11% no se realiza controles prenatales y 2 casos no registran este dato.

Gráfico N° 13 Número de controles prenatales al momento del fallecimiento SE 1 a SE 25



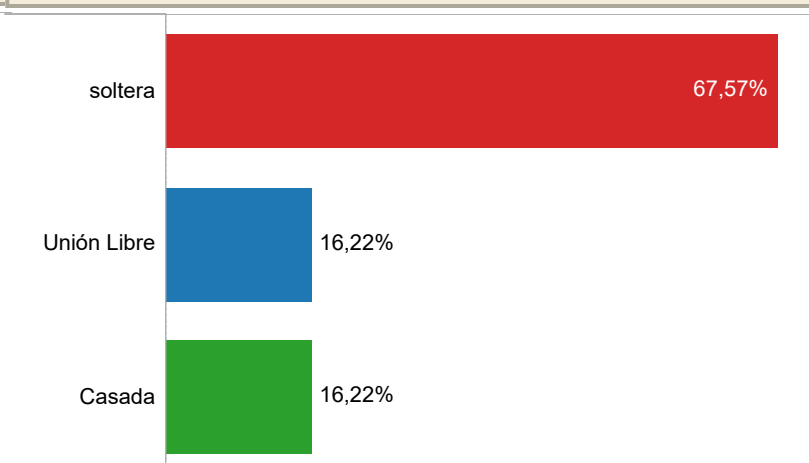
De las 32 MM que si tuvieron controles prenatales, 13 mujeres tuvieron 5 o más controles prenatales; 5 mujeres se realizó 4 controles prenatales, y 14 mujeres tuvieron controles prenatales insuficientes entre 1 y 3 controles prenatales.

Gráfico N° 14 Nivel de instrucción de las MM SE 1 a SE 25



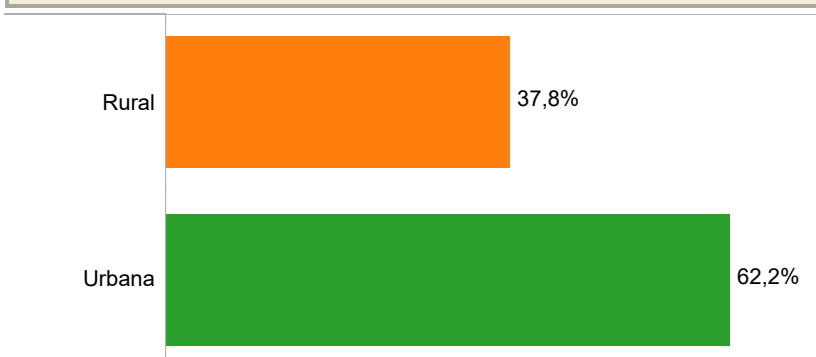
De las 37 muertes maternas hasta la SE 25 el 38% de las madres tuvo una educación primaria; el 46% de las madres tuvo una educación secundaria, el 5% de las madres terminaron el bachillerato, el 3% cursaron un ciclo post bachillerato; y solo el 8% fueron madres que cursaron un nivel superior de educación.

Gráfico N° 15 Estado civil al momento de la ocurrencia de las MM SE 1 a SE 25



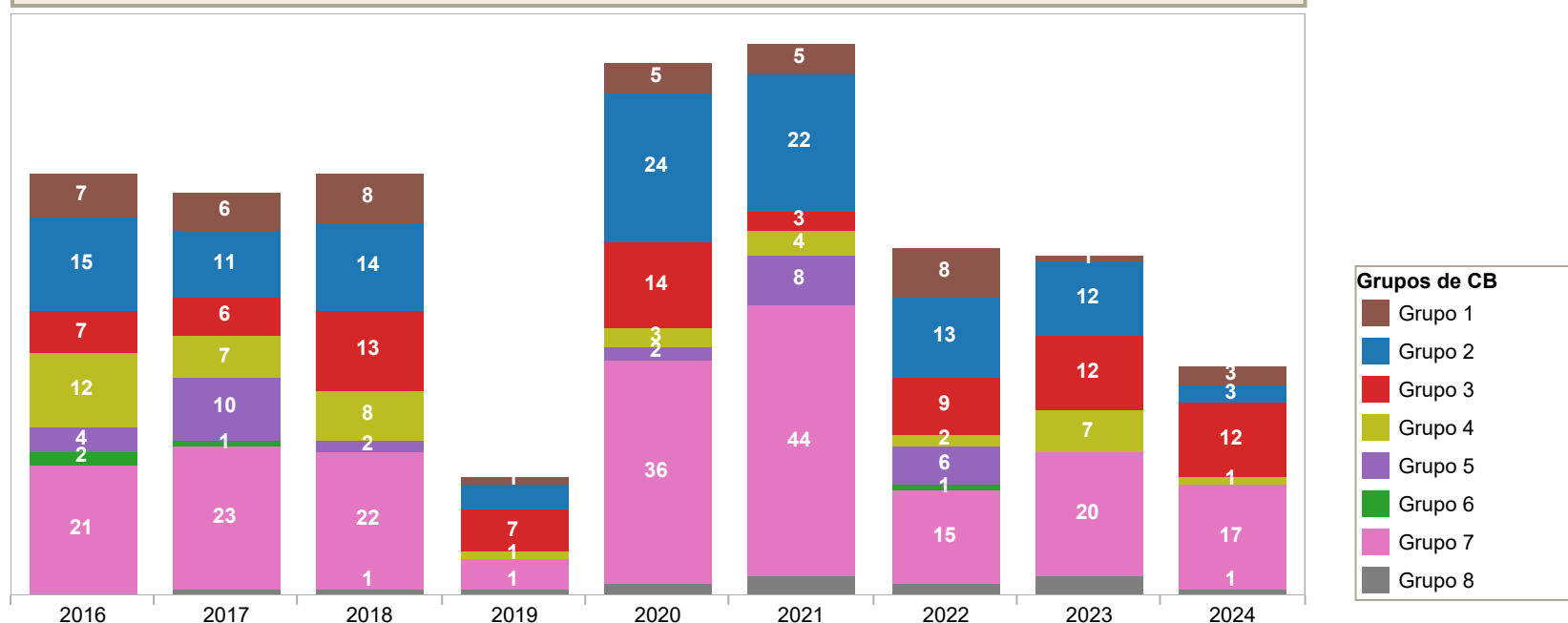
De acuerdo al estado civil de las muertes maternas hasta la SE 25, el 67,57% fueron madres solteras, el 16,22% tuvieron Unión libre, y otro 16,22% estuvieron casadas.

Gráfico N° 16 Porcentaje de casos de MM por ubicación de domicilio SE 1 a SE 25



En cuanto a la ubicación geográfica de domicilio hasta la SE 25 del año en curso, se presenta el 37,8% de las MM en el área rural, cuya residencia debió ser muy lejana o de difícil acceso a un establecimiento de salud; y el 62,2% de MM residían en el área urbana, que indica que estas mujeres tenían mayor facilidad de acceso a los servicios de salud.

Gráfico N° 17 Comparación de causas básicas por grupos años 2016 al 2024* SE 1 a SE 25



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 37 MM registradas a la SE 25, 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 25

Grupo 1	Embarazo que termina en aborto	Aborto	1
		Aborto diferido	1
		Aborto retenido	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 4	Infecciones relacionadas con el em..	Septicemia	1
Grupo 7	Indirecta / No Obstétrica	Arritmia cardíaca no especificada	1
		Cance de mama	1
		Choque séptico por Peritonitis	1
		Convulsiones en investigación	1
		Dengue grave	1
		Embolia Pulmonar	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
Urgencia Dialítica	1		
Grupo 8	Desconocido/ Indeterminado	Desconocido/Indeterminado	1
Total			37

Hasta la SE 25:

El grupo 1 que corresponde a los embarazos que terminan en aborto, se presenta 3 muerte materna.

El grupo 2 que son los trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio, 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, se presenta 1 muerte materna en este grupo.

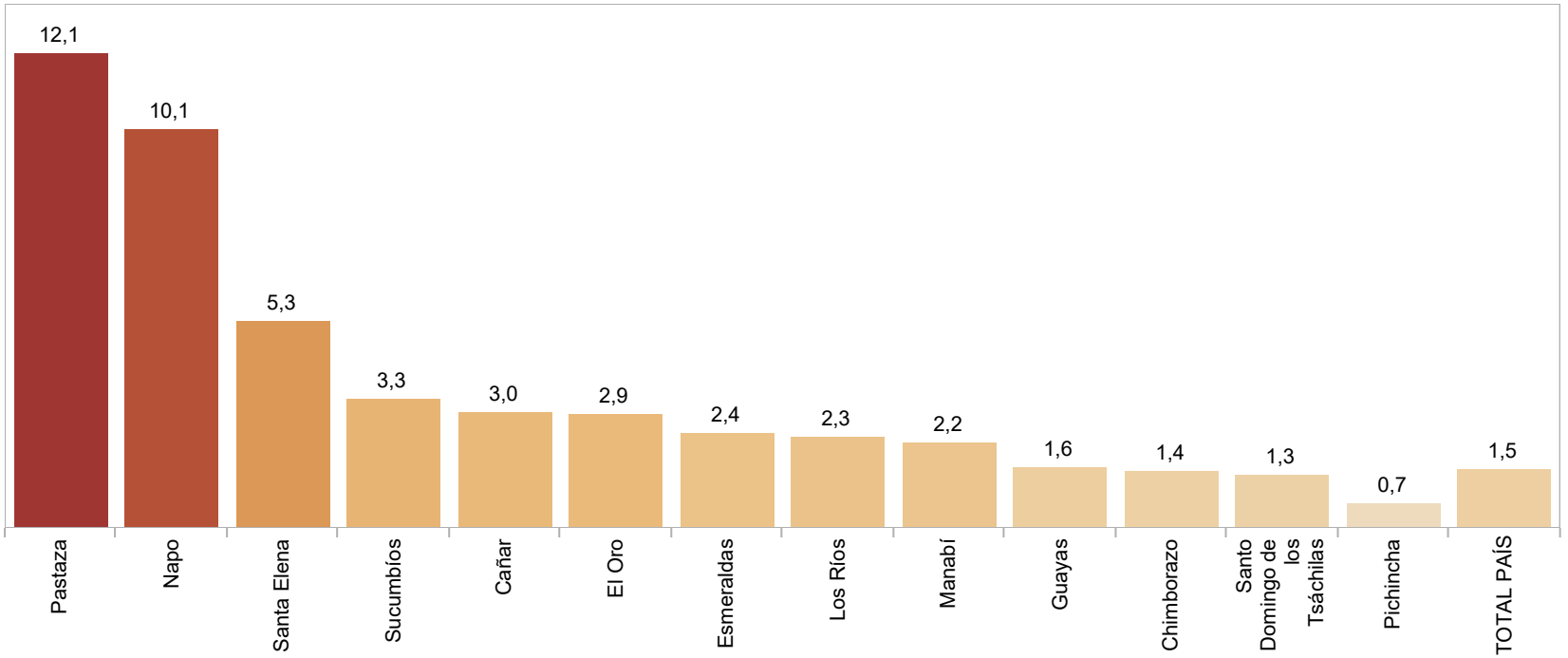
El grupo 5 corresponde a otras complicaciones obstétricas, no se presentan casos en este grupo.

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 17 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 25, 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 25, 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 de esa provincia 12 están en riesgo de morir, la provincia de Napo reporta una tasa de MM de 10,1, lo que indica que por cada 10.000 embarazadas 10 están en riesgo de morir, la provincia de Santa Elena presenta una tasa de MM de 5,3 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de esa provincia 5 están en riesgo de morir, Sucumbios, Cañar y el Oro reportan una tasa de 2,9 a 3,3 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas 3 se encuentran en riesgo de fallecer; la provincia de Esmeraldas, Los Ríos, Manabí y Guayas presentan una tasa de 1,6 a 2,4 es decir que por cada 10.000 embarazadas 2 se encuentran en riesgo de fallecer; las provincias de Chimborazo, Santo Domingo y Pichincha reportan tasas de 0,7 a 1,4 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 1 embarazadas están en riesgo de fallecer.