

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.-A la SE 38 se notifican 61 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 5 MM tardías.
- 2.-Comparando las MM con el año 2023, para el año 2024 SE 38 se tiene 14 MM menos, correspondientes a MM dentro de los 42 días post parto.
- 3.-Las provincias que notifican MM en la SE 38 son: Esmeraldas 2MM, Bolívar 1 MM, Santa Elena 1 MM, Guayas 3 MM, y Pichincha 1 MM..
- 4.-Las causas básicas presentadas hasta la SE 38 son: complicaciones no obstétricas con el 47,5%(29MM), Trastornos Hipertensivos el 6,5%(4MM), Hemorragias en un 21,3%(13MM), Infecciones relacionadas con el embarazo, parto y puerperio con 3MM (4,9%), por Aborto con el 11,47%(7MM), y 1 MM de causa Desconocida o indeterminada con el 1,63%.

Tabla 1 Situación de la RMM y el número de MM años 2017 al 2024 SE1 a SE 38

Años	Total MM	Total MMT	RMM	MM SE 38	MMT SE 38
2017	143	68	46,2	105	46
2018	137	84	45,3	103	70
2019	123	105	41,7	96	79
2020	180	31	62,7	132	24
2021	144	46	51,6	115	29
2022	112	43	41,2	83	34
2023	95	22	35,6	75	15
2024	61	5	0,0	61	5

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 2023, año 2020 en proceso de cierre.

Mapa N° 1 Muertes Maternas por provincia de fallecimiento SE 1 a SE 38

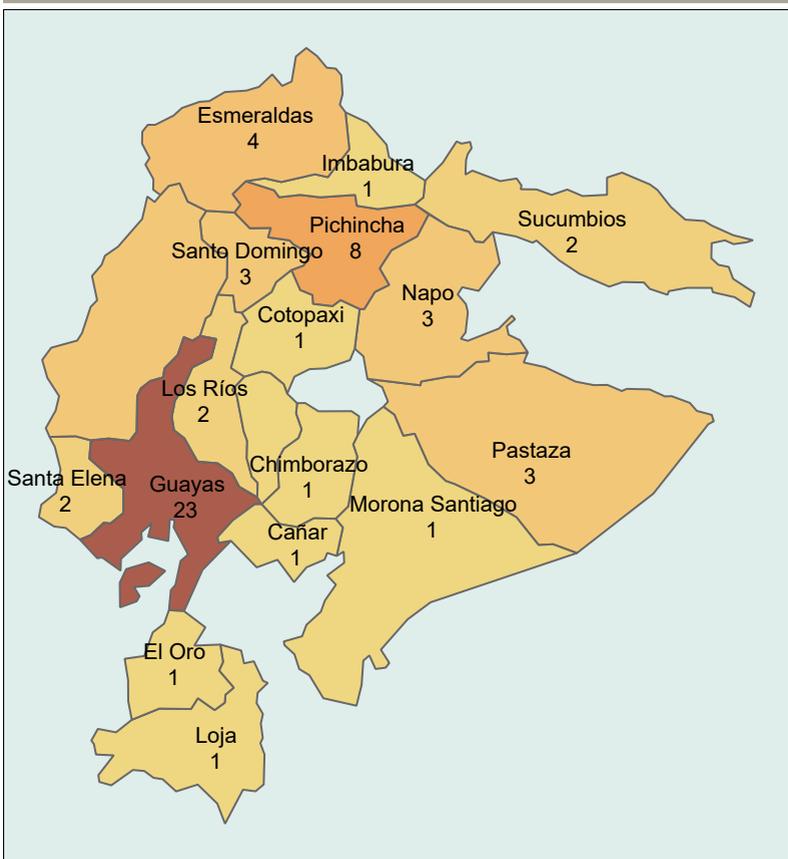
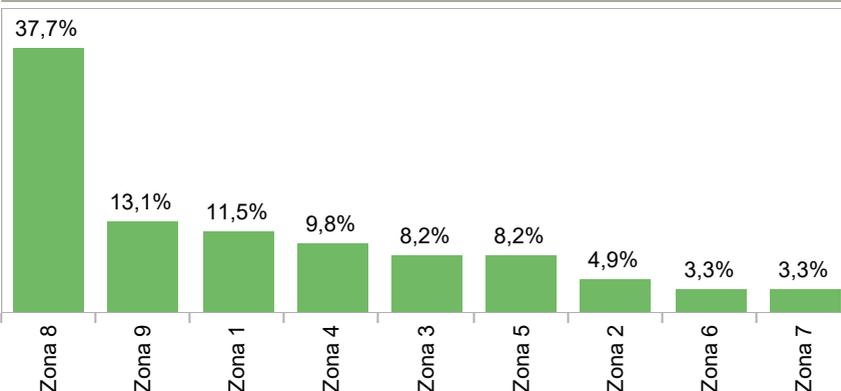


Tabla 2 MM por zona y provincia de fallecimiento, SE 1 a SE 38

Zona Fallecimiento	Provincia de fallecimiento	Cantón fallecimiento	SE 1 a SE 37	SE 38	Total	
Zona 1	Esmeraldas	Eloy Alfaro		1	1	
		Esmeraldas	1	1	2	
		Rio Verde	1		1	
		Imbabura	Ibarra	1		1
Zona 2	Sucumbios	Lago Agrio	2		2	
		Napo	Tena	3		3
Zona 3	Chimborazo	Riobamba	1		1	
		Cotopaxi	Latacunga	1		1
		Pastaza	Pastaza	1		1
Zona 4	Manabí	Puyo	2		2	
		Portoviejo	3		3	
		Santo Domingo	Santo Domi..	3		3
Zona 5	Bolívar	Guaranda		1	1	
		Los Ríos	Babahoyo	2		2
		Santa Elena	Salinas	1		1
Zona 6	Morona Santiago	Santa Elena		1	1	
		Cañar	Azogues	1		1
Zona 7	El Oro	Tiwintza	1		1	
		Guabo	1		1	
Zona 8	Loja	Loja	1		1	
		Durán	2		2	
Zona 9	Guayas	Guayaquil	18	3	21	
		Pichincha	Quito	7	1	8
Total			53	8	61	

Hasta la SE 38 se notifican 61 MM teniendo 1 MM en las provincias de Imbabura, Chimborazo, Cotopaxi, Bolívar, Morona Santiago, El Oro, Loja y Cañar; 2 MM en la provincia de Sucumbios, Los Ríos y Santa Elena; 3MM en Napo, Pastaza, Manabí y Santo Domingo; 4MM en Esmeraldas, 8MM en Pichincha; 23 MM en la provincia de Guayas.

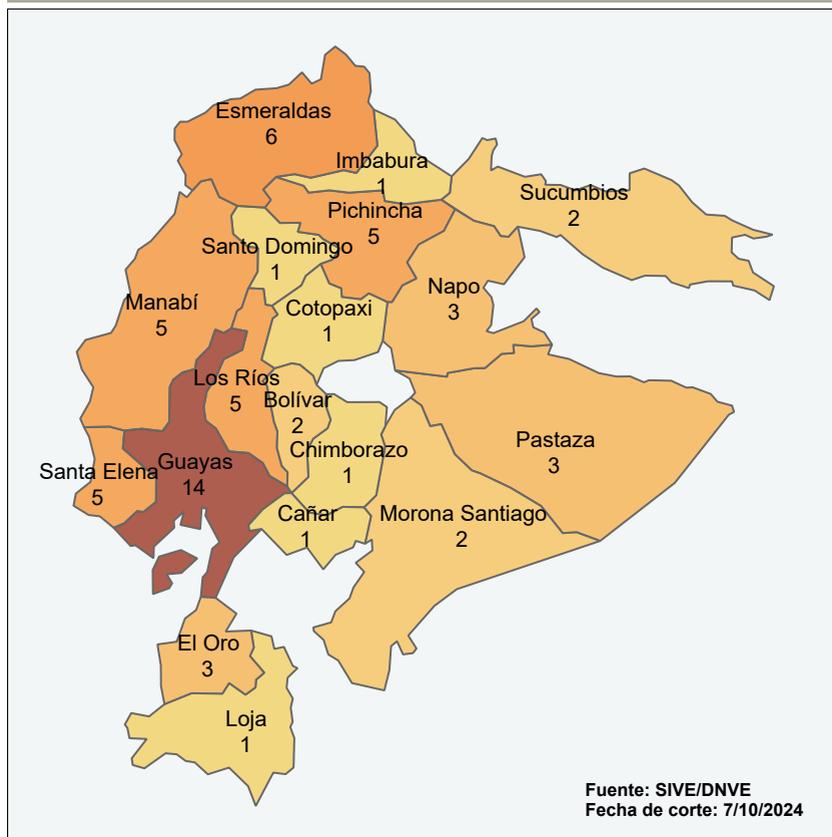
Gráfico N° 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a SE 38



Para la SE 38 la zona con mayor porcentaje de MM es la zona 8 con el 37,7%, (23MM), seguido de la zona 9 con el 13,1% (8MM), la zona 1 presenta el 11,5% (7 MM), seguido de la zona 4 con el 9,8%(6MM); la zona 3 y zona 5 con el 8,24% (5MM cada zona), zona 2 con el 4,9 (3MM); y las zonas 6 y zona 7 el 3,3% con 2MM cada zona.

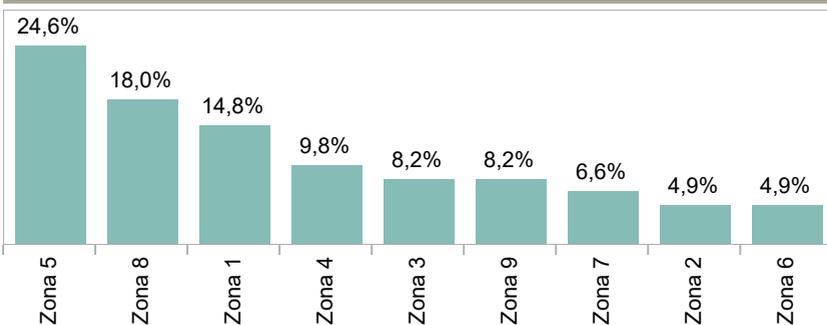
Mapa N° 2 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 1 a SE 38

Tabla 3 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 1 a SE 38



Fuente: SIVE/DNVE
Fecha de corte: 7/10/2024

Gráfico N° 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 1 a SE 38



Para el año 2023 según el lugar de residencia la zona 5 reporta el 24,6% de MM (15 MM), la zona 8 tienen un porcentaje de 18% (11MM), zona 1 el 14,8% (9MM), la zona 4 reporta el 9,8% (6 MM), las zonas 3 y zona 9 reporta el 8,2% (5 MM cada zona), zona 7 reporta el 6,6% con 4 MM, y las zonas 2 y zona 6 el 4,9% (3MM).

Zona Residencia	Provincia residencia	Cantón residencia	SE 1 a SE 37	SE 38	Total	
Zona 1	Esmeraldas	Eloy Alfaro		1	1	
		Esmeraldas	1	1	2	
		Quininde	1		1	
		Rio Verde	1		1	
		San Lorenzo	1		1	
Zona 2	Imbabura	Ibarra	1		1	
		Sucumbios	Gonzalo Pizarro	1		1
Zona 3	Napo	Tena	3		3	
		Chimborazo	Riobamba	1		1
		Cotopaxi	Latacunga	1		1
Zona 4	Manabí	Pastaza	Pastaza	3		3
		El Carmen	1		1	
		Manta	1		1	
		Portoviejo	1		1	
		Rocafuerte	1		1	
		Santa Ana	1		1	
		Santo Domi..	Santo Domingo	1		1
		Bolívar	Guaranda	1	1	2
		Guayas	Daule	1		1
		Guayas	Milagro	1	1	2
Zona 5	Los Ríos	Babahoyo	1		1	
		Catarama	1		1	
		Pueblo Viejo	1		1	
		Quevedo	1		1	
		Urdaneta	1		1	
		La Libertad	1		1	
		Santa Elena	Salinas	2		2
Santa Elena	Santa Elena		2	2		
Zona 6	Cañar	Azogues	1		1	
		Morona Santiago	Taisha	1		1
		Morona Santiago	Twintza	1		1
Zona 7	El Oro	Pasaje	1		1	
		San Rosa	1		1	
		Zaruma	1		1	
		Loja	Loja	1		1
Zona 8	Guayas	Balzar	1		1	
		Duran	1		1	
		El Empalme	1		1	
		Guayaquil	6	1	7	
		San Borondón	1		1	
Zona 9	Pichincha	Quito	4	1	5	
		Quito	4	1	5	
Total			53	8	61	

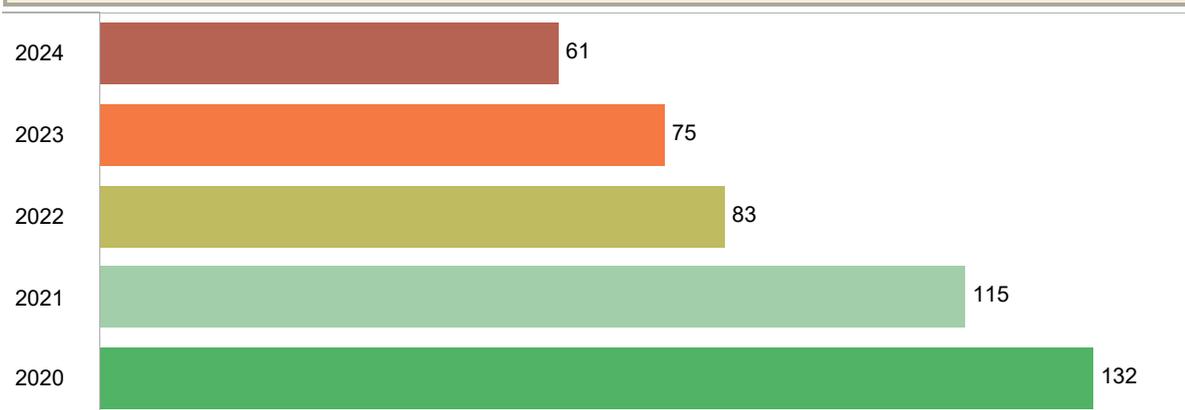
Tabla N° 4 Concordancia entre provincia de fallecimiento de las MM y provincia de residencia SE 1 a SE 38

Provincia de fallecimiento	Guayas	Cañar	Chimborazo	Manabí	El Oro	Napo	Pastaza	Sucumbios	Los Ríos	Esmeraldas	Pichincha	Santa Elena	Santo Domingo	Cotopaxi	Imbabura	Bolívar	Loja	Morona Santiago	Casos de MM
Guayas	14			1	1				3			3						1	23
Cañar		1																	1
Chimborazo			1																1
MANABÍ				3															3
El Oro					1														1
Napo						3													3
Pastaza							3												3
Sucumbios								2											2
Los Ríos									2										2
Esmeraldas										4									4
Pichincha										2	5						1		8
Santa Elena												2							2
Santo Domingo					1	1							1						3
Cotopaxi														1					1
Imbabura															1				1
Bolívar																1			1
Loja																	1		1
Morona																		1	1
Total	14	1	1	5	3	3	3	2	5	6	5	5	1	1	1	2	1	2	61

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 38 de los 61 casos reportados, 47 casos de MM pertenecen al mismo lugar de residencia y de fallecimiento; y 14 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 38

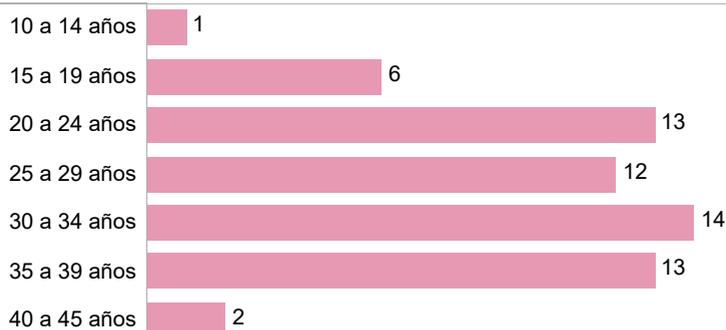


El gráfico hace relación a las MM ocurridas en los años anteriores con el año 2024, tomando en cuenta que los datos de los años 2018 al 2023 son datos finales con búsqueda activa, el año 2020 se encuentra pendiente de cierre.

Tabla N° 12 MMT por Provincia, hospital de fallecimiento y hospital de referencia SE 1 a SE 38

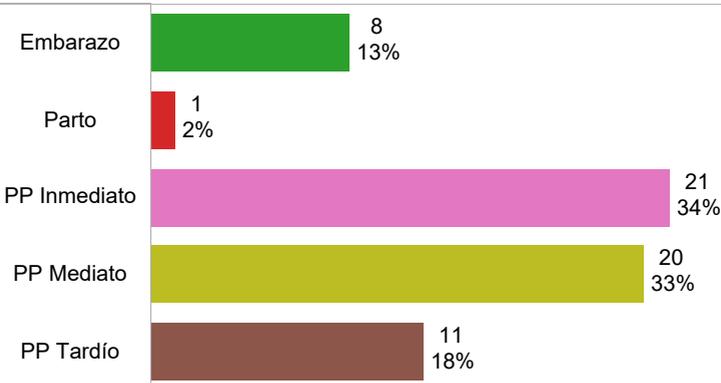
Provincia de fallecimiento	Establecimiento de Fallecimiento	Tipo de Unidad que Refiere	Unidad que Refiere		
Bolívar	Domicilio	Ninguna	Ninguna	1	
Cañar	Hospital Homero Catanier Crespo	Ninguna	Ninguna	1	
Chimborazo	Hospital General Docente Riobamba	Ninguna	Ninguna	1	
Cotopaxi	Hospital General de Latacunga	Ninguna	Ninguna	1	
El Oro	H. Teofilo Dávila (EL GUABO)	Pública	CS. Guanazan (ZARUMA)	1	
Esmeraldas	Hospital Básico de Borbón	Pública	SANTO DOMINGO DE ONZOLE	1	
	Clínica Piedrahita	Ninguna	Ninguna	1	
	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. Enrique Ortega Moreira	Ninguna	Ninguna	1	
	H. General Monte Sinaí		Pública	CS. El Recreo II (DURAN)	1
			Ninguna	Ninguna	1
			Pública	CS. N. 15 (GUAYAQUIL)	1
				H. Angela Loayza de Ollague	1
				H. León Becerra (MILAGRO)	1
	H. Teodoro Maldonado Carbo		Pública	Hospital Básico de El Empalme	1
				Hospital Universitario	1
				Hospital General Babahoyo	1
				Ninguna	1
	H.General – Los Ceibos		Pública	Hospital del día Efrén Jurado	1
				H. DR. Gustavo Dominguez Zambrano	1
H.Dr. Liborio Panchana Sotomayor				1	
Hospital Macas				1	
Hospital Martin Icaza				1	
Hospital General Guasmo Sur		Pública	H. León Becerra (MILAGRO)	1	
			H. Matilde Hidalgo de Procel	1	
			H. Rafael Serrano Lopez (SALINAS)	1	
Hospital Universitario de Guayaquil		Pública	Hospital básico de Daule Vicente	1	
Imbabura	Hospital San Vicente de Paul	Pública	H. Luis Gabriel Dávila	1	
Loja	Hospital Isidro Ayora de Loja	Ninguna	Ninguna	1	
Los Ríos	H. Martín Icaza (BABAHOYO)	Ninguna	Ninguna	2	
MANABÍ	H. de Especialidades Portoviejo	Ninguna	Ninguna	1	
	H. General Portoviejo - IESS	Pública	Hospital Básico Rocafuerte	1	
	H.de Pedernales	Ninguna	Ninguna	1	
Morona	Domicilio	Ninguna	Ninguna	1	
Napo	Domicilio	Ninguna	Ninguna	1	
	H. José María Velasco Ibarra	Privada	Clínica Privada	1	
	Traslado	Pública	CS Chontapunta	1	
Pastaza	Domicilio	Ninguna	Ninguna	1	
	H. General Puyo	Ninguna	Ninguna	2	
Pichincha	H.Gineco Obstétrico Nueva Aurora	Ninguna	Ninguna	1	
	Hospital de Especialidades Eugenio Espejo	Pública	Hospital Alfredo Noboa Montenegro	1	
			Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora	2	
	Hospital General Docente de Calderón	Ninguna	Ninguna	2	
	Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora	Pública	Hospital Delfina Torres de Concha	1	
Hospital Eugenio Espejo			1		
Santa Elena	H. Liborio Panchana Sotomayor	Pública	Centro Venus de Valdivia	1	
	Hospital Dr. Rafael Serrano López	Ninguna	Ninguna	1	
Santo Domingo	H. Gustavo Dominguez Zambrano	Ninguna	Ninguna	2	
		Privada	Torre Médica San Andrés	1	
Sucumbios	Hospital Marco Vinicio Iza	Pública	Hospital Básico Shushufindi	1	
			Lumbaqui	1	
Total				61	

Gráfico N° 20 Casos de Muerte Materna Tardía por grupo de edad SE 1 a SE 38



Para la SE 38 los grupos de edad de 30 a 34 años son los más afectados para las MM, seguido del grupo de edad de 20 a 24 años y de 35 a 39 años, además se presentan casos en edades extremas entre 10 a 14 años (1 MM de 14 años de edad) y entre 40 a 45 años.

Gráfico N° 6 Porcentaje de MM por período de ocurrencia SE 1 a SE 38



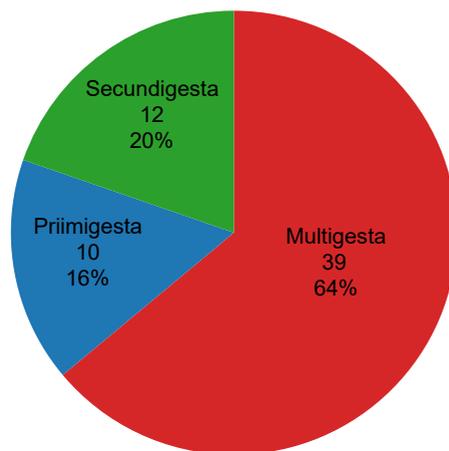
PP inmediato hasta las 24 horas del post parto.
PP mediato desde 1 día hasta los 10 días del post parto.
PP tardío desde los 11 días hasta los 42 días del post parto

De los casos reportados hasta la SE 38 según el periodo de ocurrencia de la MM el 13% (8 MM) se presentaron en el momento del embarazo; el 2% fallece en el parto, el 34% (21MM) ocurren en el momento del puerperio inmediato; 33% (20 MM) ocurre en el momento del puerperio mediato y el 18% (11 MM) ocurren en el momento del puerperio tardío.

Tabla N° 7 Edad vs trimestre de gestación al momento que fallece SE 1a SE 38

Edad	1er trimestre	2do Trimestre	3er Trimestre	Embarazo a término	sin dato	Total
10 a 14 años			1			1
15 a 19 años		1	3	2		6
20 a 24 años	1	2	5	5		13
25 a 29 años	2	4	2	4		12
30 a 34 años		2	5	7		14
35 a 39 años	2	1	5	5		13
40 a 45 años			1		1	2
Total	5	10	22	23	1	61

Gráfico N° 5 Porcentaje de gestaciones al momento del fallecimiento SE 1 a SE 38



De los 61 casos reportados, 10 casos se presentan en mujeres primigestas (27%), el 20% corresponden a la MM que tuvieron dos gestas; y el 64% tuvieron entre 3 y 9 gestas.

Tabla N° 6 Casos de MM por provincia y período de ocurrencia SE 1 a SE 38

Provincia	Embarazo	Parto	PP Inmediato	PP Mediato	PP Tardío	Total
Bolívar			1			1
Cañar				1		1
Chimborazo			1			1
Cotopaxi				1		1
El Oro					1	1
Esmeraldas		1	2	1		4
Guayas	3		7	7	6	23
Imbabura				1		1
Loja					1	1
Los Ríos	1		1			2
MANABÍ			1	2		3
Morona			1			1
Napo	1		1	1		3
Pastaza			2	1		3
Pichincha	2			4	2	8
Santa Elena	1		1			2
Santo Domingo			2	1		3
Sucumbios			1		1	2
Total	8	1	21	20	11	61

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 37,7% de las madres fallecen con un embarazo a término, 36,06% de las madres fallece en el tercer trimestre de su gestación, el 16,39% de las madres fallece en su segundo trimestre de la gestación; en el primer trimestre de gestación ocurre 5MM con el 8,19% y un registro no cuenta con este dato (1,63%).

Gráfico N° 7 Tendencia de Muertes Maternas por SE años 2019 al 2024 SE 1 a SE 38

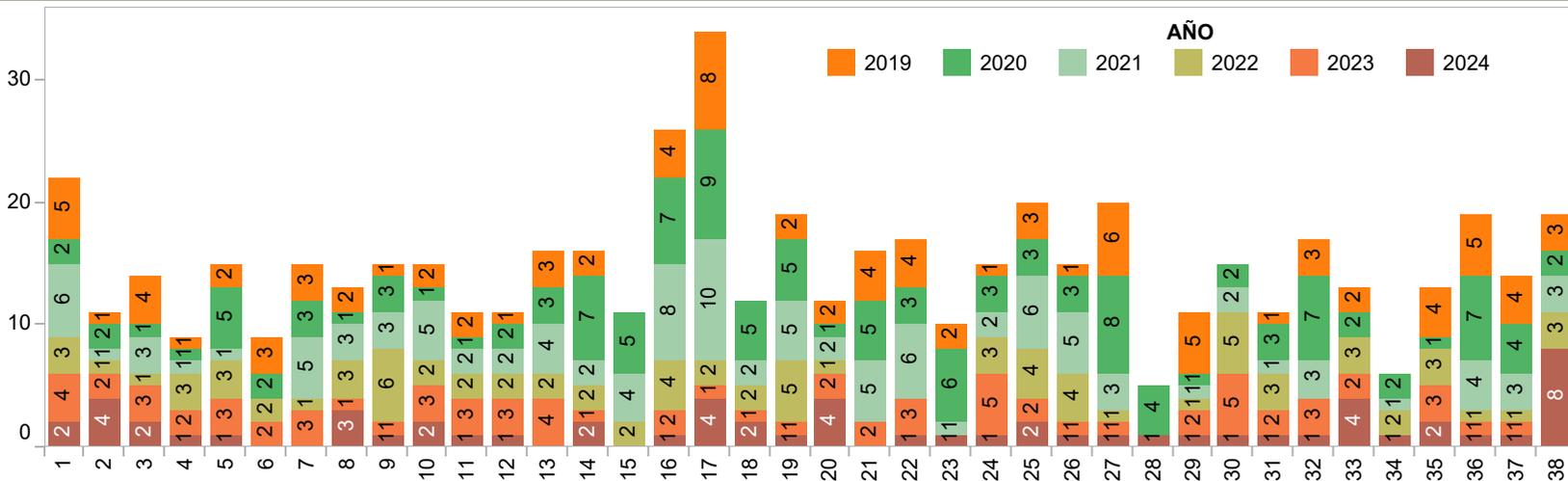
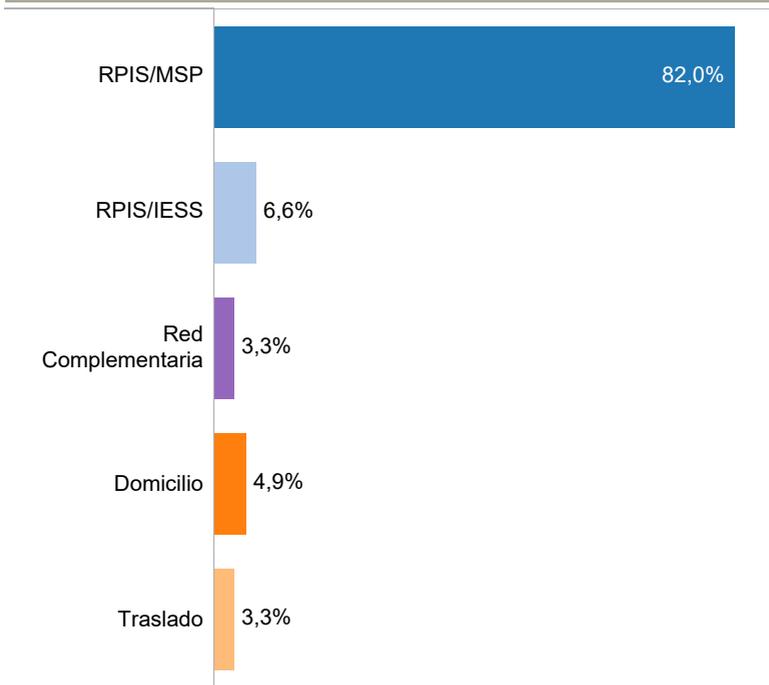


Gráfico N° 8 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 38

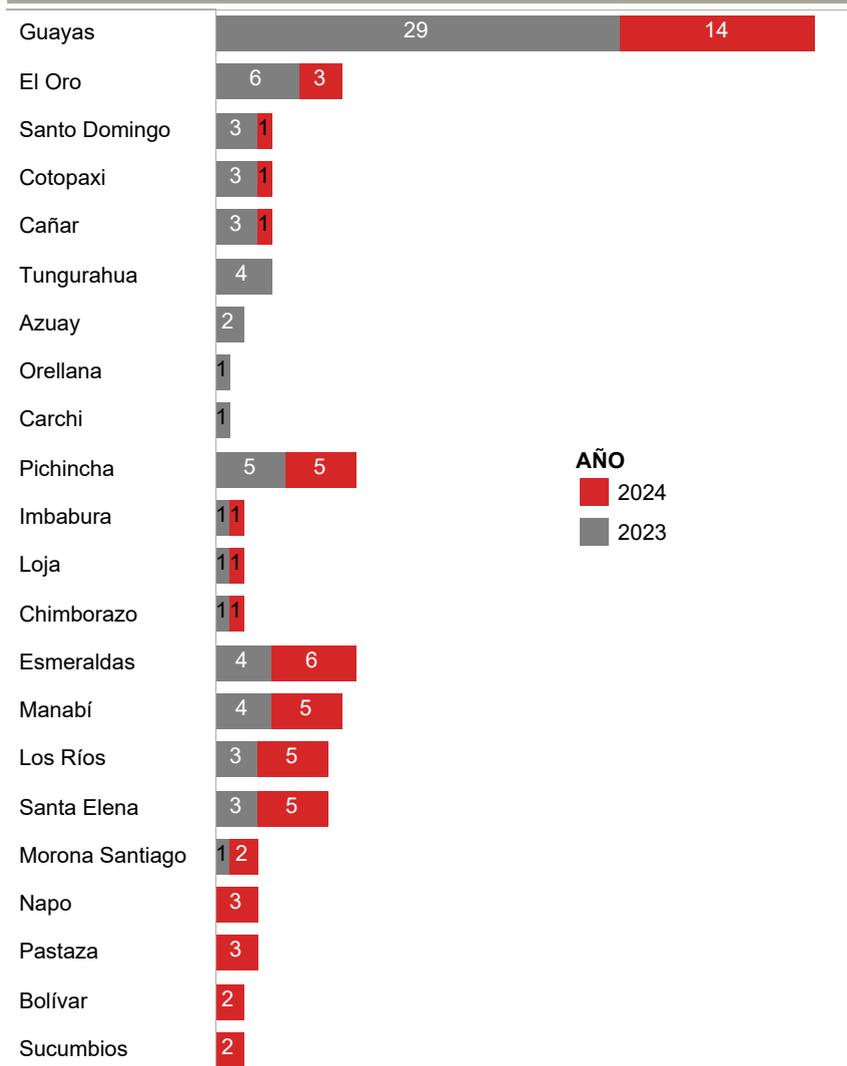


Para el año 2024, hasta la SE 38 el 82% de las MM se produce en establecimientos de salud del MSP; el 6,6% se produce en establecimientos de salud del IESS; 3,3% se produce en la Red Complementaria, 4,9% de MM ocurre en domicilio, y el 3,3% de las MM ocurrieron durante su traslado.

Tabla N° 8 Casos de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 38

Provincia de fallecimiento	RPIS/MSP	RPIS/IESS	Red Complementaria	Traslado	Domicilio	Total
Bolívar					1	1
Cañar	1					1
Chimborazo	1					1
Cotopaxi	1					1
El Oro	1					1
Esmeraldas	3		1			4
Guayas	19	3	1			23
Imbabura	1					1
Loja	1					1
Los Ríos	2					2
MANABÍ	2	1				3
Morona				1		1
Napo	2				1	3
Pastaza	2				1	3
Pichincha	7			1		8
Santa Elena	2					2
Santo Domingo	3					3
Sucumbios	2					2
Total	50	4	2	2	3	61

Gráfico N° 9 Comparación de casos de MM por lugar de residencia años 2023 y 2024



Comparando los casos de MM por lugar de residencia de los años 2023 y 2024; las provincias de Guayas, El Oro, Santo Domingo, Cotopaxi y Cañar reportan mayor número de MM en el año 2023, las provincias de Azuay, Tungurahua, Carchi y Orellana presentan casos de muerte materna solo en el año 2023, las provincias de Pichincha, Imbabura, Loja y Chimborazo reportan igual número de MM en los dos años; las provincias de Esmeraldas, Manabí, Los Ríos, Santa Elena y Morona Santiago reportan más MM en el año 2024; y las provincias de Bolívar, Napo, Sucumbíos y Pastaza presentan MM solo en el año 2024.

Tabla N° 9 Grupo étnico de MM por provincia SE 1 a SE 38

Provincia de fallecimiento	Afro ecuatoriana	Indígena	Mestiza	Negra	Total
Bolívar		1			1
Cañar			1		1
Chimborazo			1		1
Cotopaxi		1			1
El Oro			1		1
Esmeraldas			4		4
Guayas	1	1	21		23
Imbabura		1			1
Loja			1		1
Los Ríos			2		2
MANABÍ			3		3
Morona		1			1
Napo		3			3
Pastaza		3			3
Pichincha	2		5	1	8
Santa Elena			2		2
Santo Domin..			3		3
Sucumbios		2			2
Total	3	13	44	1	61

Gráfico N° 10 Pertenencia de grupo étnico de casos de MM SE 1 a SE 38

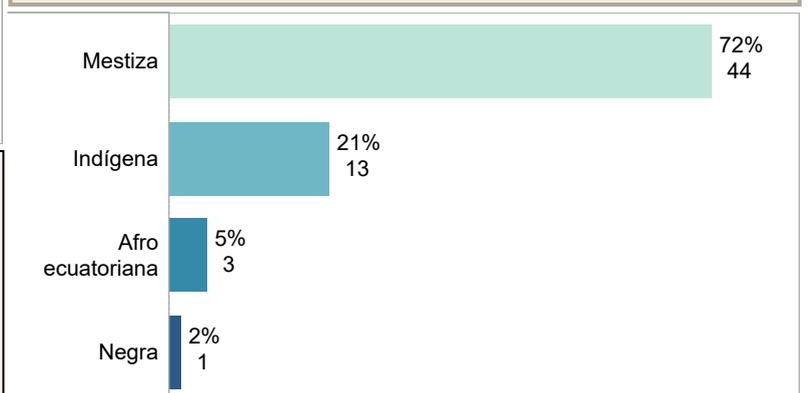
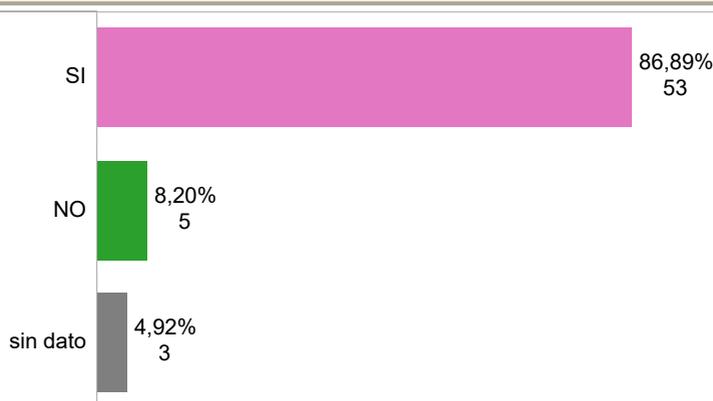


Tabla N° 10 MM por la terminación del Embarazo SE 1 a SE 38

Parto vaginal	16
Cesárea	31
Aborto	8
Embarazo	4
sin dato	2
Total	61

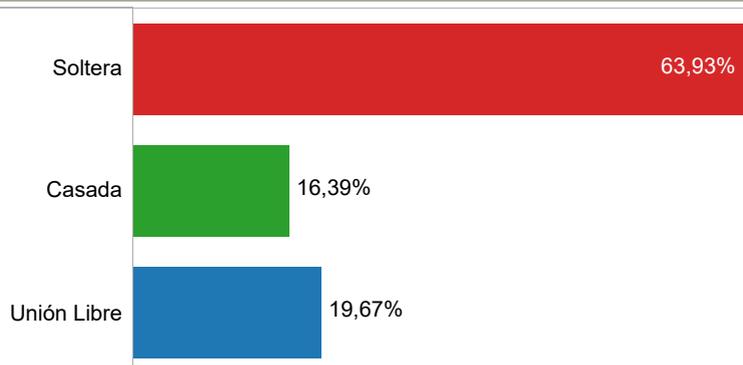
De las 61 MM el 50,81% de las MM terminaron en una cesárea, el 26,22% fue un parto normal; el 13,11% terminó en aborto, un 6,55% murieron durante el embarazo, y 2 registro no cuenta con este dato (3,2%).

Gráfico N° 12 Controles prenatales al momento del fallecimiento SE 1a SE 38



De los 61 casos de muertes maternas el 86,89% se realizó controles prenatales, el 8,20% no se realiza controles prenatales y 3 casos no registran este dato (4,92%).

Gráfico N° 14 Estado civil al momento de la ocurrencia de las MM SE 1 a SE 38



De acuerdo al estado civil de las muertes maternas se presenta el 63,93% de MM con estado civil solteras, el 16,39% estuvieron casadas y un 19,67% registra como estado civil la unión libre.

Gráfico N° 16 Porcentaje de casos de MM por ubicación de domicilio SE 1 a SE 38

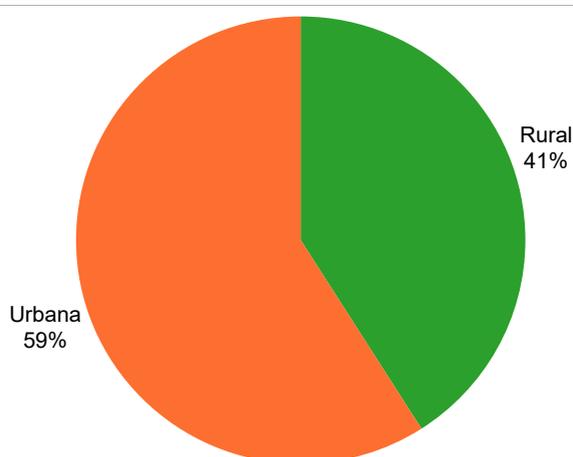
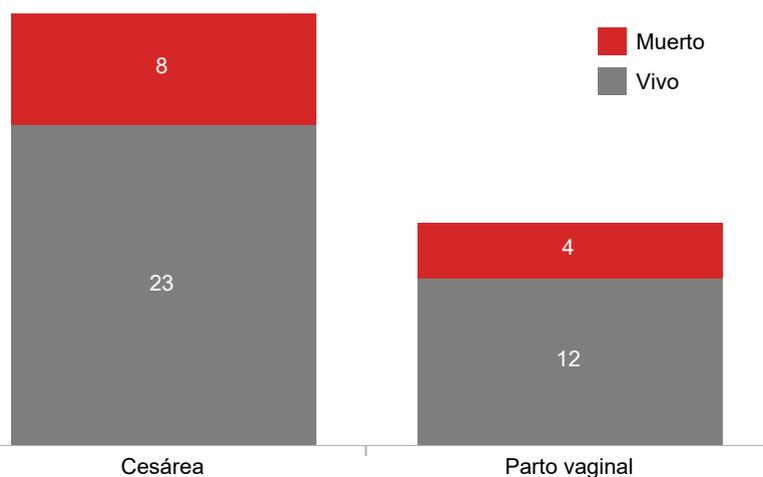
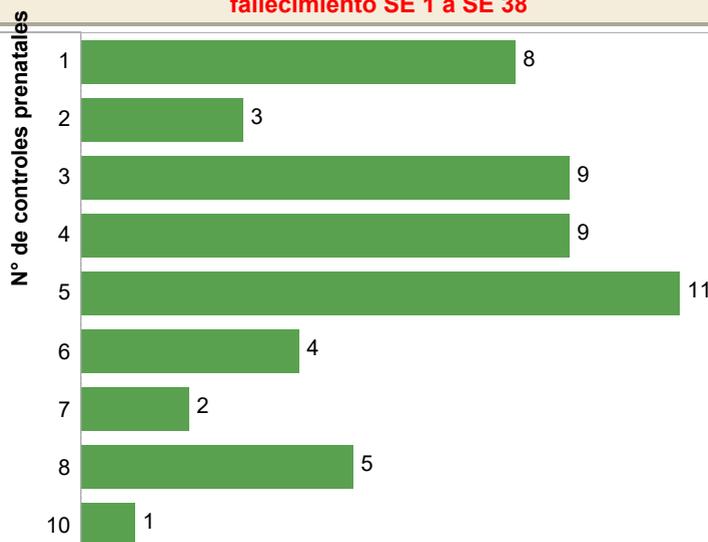


Gráfico N° 11 Condición del RN SE 1 a SE 38



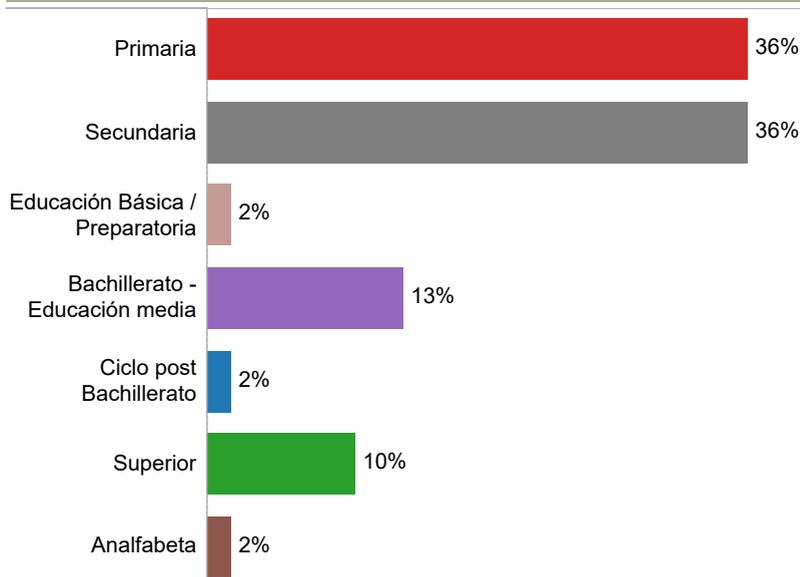
De las 47 MM, que su embarazo terminó por cesárea o parto normal el 74,46% de los niños están vivos y el 25,53% de los niños fallecieron.

Gráfico N° 13 Número de controles prenatales al momento del fallecimiento SE 1 a SE 38



De las 53 MM que si tuvieron controles prenatales, 23 mujeres tuvieron 5 o más controles prenatales; 9 mujeres se realizó 4 controles prenatales, y 20 mujeres tuvieron controles prenatales insuficientes entre 1 y 3 controles.

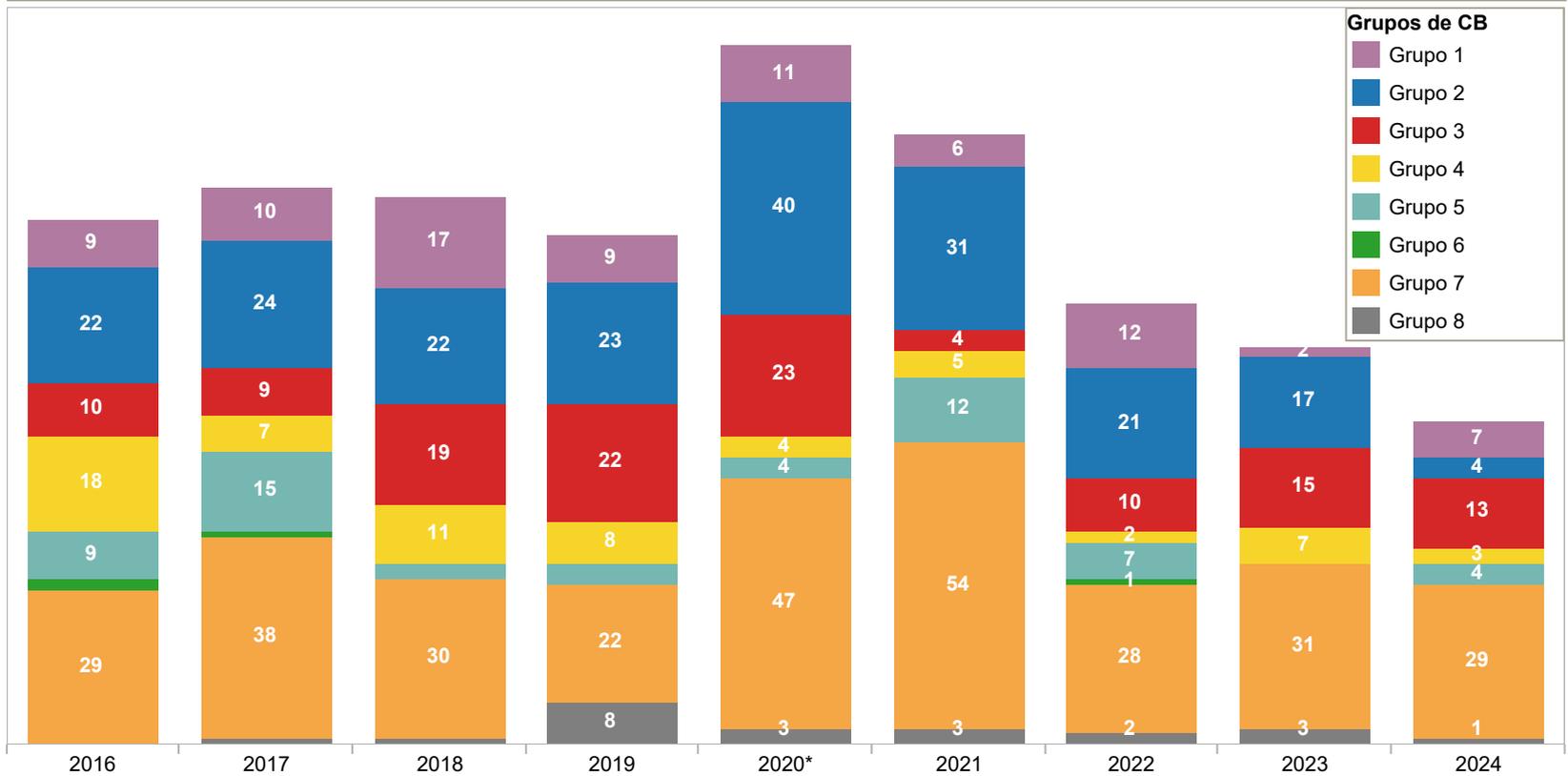
Gráfico N° 15 Nivel de instrucción de las MM SE 1 a SE 38



De las 61 muertes maternas el 36% de las madres tuvo una educación primaria; otro 36% de las madres tuvo una educación secundaria, el 2% de las madres curso la educación Básica preparatoria, un 13% registra una educación Bachillerato - Educación media, el 2% completo un ciclo post bachillerato, el 10% cursaron un nivel superior y el 2% no registro ningún estudio.

En cuanto a la ubicación geográfica de domicilio de las MM, ocurrieron en el área rural el 41%, cuya residencia debió ser muy lejana o de difícil acceso a un establecimiento de salud; y el 59% 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 de MM año 2016 al año 2024, SE 1 a SE 38



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 61 MM registradas a la SE 38, 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.

Tabla 13 Grupos de Causas Básicas de MM SE 1 a SE 38

Grupo 1	Embarazo que termina en aborto	Aborto	1
		Aborto complicado con infección	1
		Aborto diferido	1
		Aborto incompleto	1
		Aborto retenido	1
		Aborto séptico	1
		Embarazo ectópico	1
Grupo 2	Trastornos Hipertensivos	Eclampsia	1
		Preeclampsia severa	1
		Síndrome de hellp	2
Grupo 3	Hemorragia Obstétrica	Hemorragia obstétrica	1
		Hemorragia Post Parto	2
		Placenta previa oclusiva total	1
		Shock Hipovolémico	9
Grupo 4	Infecciones relacionadas con el embarazo	Choque séptico	1
		Sepsis puerperal	1
		Septicemia	1
Grupo 5	Otras complicaciones obstétricas	Acretismo placentario	1
		Retención placentaria	2
		Tromboembolismo de Líquido Amniótico	1
Grupo 7	Indirecta / No Obstétrica	Arritmia cardíaca no especificada	1
		Cáncer de mama	1
		Choque séptico por Peritonitis	1
		Convulsiones en investigación	1
		Dengue grave	1
		Embolia Pulmonar	1
		Enfermedad Pulmonar Intercial no Especificada	1
		Fibrosis Quística	1
		Hemorragia intracraneal	1
		Hipertensión Endocraneana	1
		Insuficiencia hepática	1
		Insuficiencia respiratoria aguda + TB pulmonar	1
		Miocardopatía Periparto	1
		Neumonía Bacteriana	1
		Neumonía bacteriana	1
		Neumonía Grave Adquirida en la Comunidad	1
		Pancreatitis aguda	1
		Paro cardio respiratorio	1
		Peritonitis	3
		Ruptura Hepática	1
		Sangrado no obstétrico, de origen desconocido.	1
		Sepsis de Foco Pulmonar	1
		Sepsis No específica	1
		Tuberculosis pulmonar	1
		Tumor de tiroides no especificado	1
		Tumor retroperitoneal	1
		Urgencia Dialítica	1
Grupo 8	Desconocido / Indeterminado	Desconocido / Indeterminado	1
Total			61

Hasta la SE 38:

El grupo 1 Embarazos que terminan en aborto.- se presentan 7 casos.

El grupo 2 Trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio, se presentan 4 muertes maternas

El grupo 3 Hemorragias obstétricas, el shock hipovolémico, hemorragias post parto.- presentándose 13 casos

El grupo 4 Infecciones relacionadas con el embarazo, parto y puerperio, 3 casos

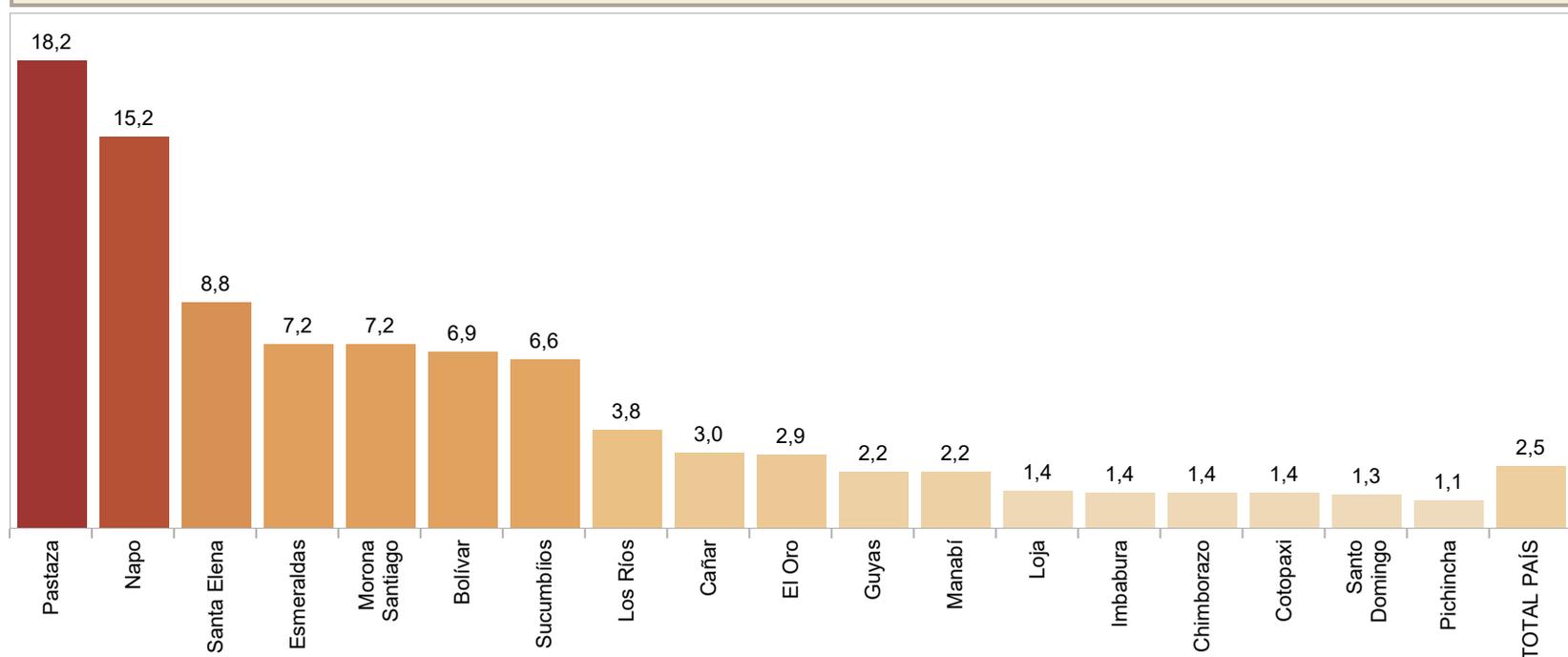
El grupo 5 Otras complicaciones obstétricas. 4 casos

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, 29 casos en este grupo.

El grupo 8 Causas desconocidas o indeterminadas, reportado 1 caso.

**Gráfico 18 Tasa de MM por provincia de residencia y por 10.000 embarazadas
SE 1 a SE 38, 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 durante el año 2024, dividida para la proyección de embarazadas del año 2024 y multiplicada por 10.000.

La provincia de Pastaza reporta una tasa de MM de 18,2 lo que indica que por cada 10.000 embarazadas de esa provincia 18 están en riesgo de morir; la provincia de Napo reporta una tasa de 15,2 indicando que por cada 10.000 embarazadas 15 están en riesgo de morir, la provincia de Santa Elena reporta una tasa de MM de 8,8 lo que indica que por cada 10.000 embarazadas 8 están en riesgo de morir, las provincias de Esmeraldas, Morona Santiago, Bolívar y Sucumbios reportan una tasa de 6,6 a 7,2 lo que indica que por cada 10.000 embarazadas 7 están en riesgo de morir, la provincia de Los Ríos presenta una tasa de 3,8 indicando que por cada 10.000 embarazadas 4 están en riesgo de morir, la provincia de Cañar y El Oro reportan una tasa de 2,9 a 3,0 lo que indica que por cada 10.000 embarazadas, 3 están en riesgo de fallecer, las provincias de Guayas y Manabí reportan una tasa de 2,2, es decir con 2 embarazadas en riesgo de fallecer en estas provincias, las provincias de Loja, Imbabura, Chimborazo, Santo Domingo y Pichincha reportan una tasa de 1,1 a 1,4 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas 1 se encuentran en riesgo de fallecer; finalmente a nivel nacional se reporta una tasa de muerte materna de 2,5, es decir que por cada 10.000 embarazadas a nivel nacional 2 están en riesgo de fallecer.