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



## GACETA EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE MATERNA SE 1 A SE 41 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

- 1.-A la SE 41 se notifican 67 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 6 MM tardías.
- 2.-Comparando las MM con el año 2023, para el año 2024 SE 41 se tiene 14 MM menos, correspondientes a MM dentro de los 42 días post parto.
- 3.-La provincia que notifica MM en la SE 41 es: Guayas 2 MM.

4.Las causas básicas presentadas hasta la SE 41 són: complicaciones no obstétricas con el 46,26%(31MM), Trastornos Hipertensivos el 7,46% (5MM), Hemorragias en un 22,38% (15MM), Infecciones relacionadas con el embarazo, parto y puerperio con 3MM (4,47%), por Aborto con el 10,44%(7MM), por otras complicaciones obstétricas el 7.46(5MM) y 1MM de causa Desconocida o indeterminada con el 1.59%.

obstetrica	as ei 7,46( 5IVII	vi) y Tivilvi de ca	usa Descor	iocida o indeter	minada con ei	311,09%.							
Tabla '	1 Situación d	•		de MM años 2	2017 al 2024	Tabla 2 MM por zona y provincia de fallecimiento, SE 1 a SE 41							
Años	Total MM	SE1 a	RMM	MM SE 41	MMT SE 41	Zona Fallecimiento	Provincia de fallecimiento	Cantón fallecimiento	SE 1 a SE 40	SE 41	Total		
2017	143	40	46.2	111	68			Eloy Alfaro	1		1		
2017	18 137 75 45,3 109 84	00		Esmeraldas	Esmeraldas	2		2					
2018	137	75	49       46,2       111       68         75       45,3       109       84	84	Zona 1		Rio Verde	1		1			
2019	123	·	105	_	Imbabura	Ibarra	1		1				
						Sucumbios	Lago Agrio	2		2			
					Zona 2	Napo	Tena	4		4			
2021 144 36 51,6 124 46			_	Chimborazo	Riobamba	1		1					
2022 112 35 41,2 87	43	Zona 3	Cotopaxi	Latacunga	1		1						
	,			Zona o	Pastaza	Pastaza	1		1				
2023 95 15 35,6 81 22						Puyo	2		2				
2024 67 6 0.0 67 6		Zona 4	Manabí	Portoviejo	3		3						
					1		Santo Domingo	Santo Domi	3		3		
						_	Bolívar	Guaranda	1		1		
				rección histórica d	e la razón de	Zona 5	Los Ríos	Babahoyo	2		2		
				nno 2020 en proces	so de cierre.	20114 0	Santa Elena	Salinas	1		1		
								Santa Elena	2		2		
Ma	oa Nº 1 Mue	rtes Maternas	por provi	ncia de fallec	imiento	Zona 6	Cañar	Azogues	1		1		
							Morona Santiago	Tiwintza	1		1		
						Zona 7	El Oro	Guabo	1		1		
							Loja	Loja	1		1		
						Zona 8	Guayas	Durán	3		3		
	Esm	neraldas						Guayaquil	22	2	24		
	2511	4	$\sim$			Zona 9	Pichincha	Quito	8		8		
	>	Imbabi	ra /				Total		65	2	67		

Hasta la SE 41 se notifican 67 MM teniendo 1MM en las provincias de Imbabura, Chimborazo, Cotopaxi, Bolívar, Morona Santiago, El Oro, Loja y Cañar; 2MM en la provincia de Sucumbíos y Los Ríos;3MM en Santa Elena, Pastaza, Manabí y Santo Domingo; 4MM en Napo, Esmeraldas, 8MM en Pichincha;27 MM en la provincia de Guayas.

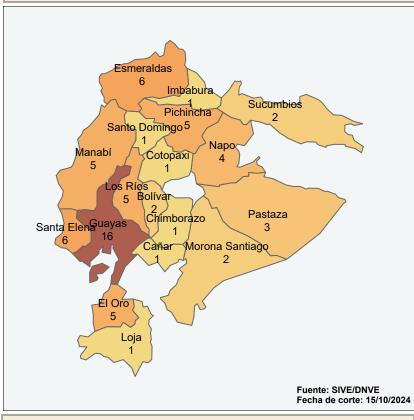
Gráfico Nº 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a SE 41

# Esmeraldas 4 Imbabura 1 Pichincha Santo Domingo 8 2 3 Napo Cotopaxi 4 1 Los Ríos 2 Pastaza 3 3 Cañar 1 Loja 1 Loja 1

### 40.3% 11.9% 10,4% 9,0% 9.0% 7.5% 6.0% 3.0% 3,0% Zona 8 6 2 4 က $\alpha$ / 9 Zona Zona Zona Zona Zona Zona

Para la SE 41 la zona con mayor porcentaje de MM es la zona 8 con el 40,3%, (27MM), seguido de la zona 9 con el 11,9% (8MM), la zona 1 presenta el 10,4% (7 MM), seguido de la zona 4 y zona 5 con el 9%(6MM); la zona 3 con el 7,5% (5MM), zona 2 con el 6% (4MM); y las zonas 6 y zona 7 el 3% con 2MM cada zona.

Fuente:SIVE/DNVE Fecha de corte: 15-10-2024



	Zona Residencia	Provincia residencia	Cantón residencia	SE 1 a SE 40	SE 41	Total
			Eloy Alfaro	1		1
			Esmeraldas	2		2
		Esmeraldas	Quininde	1		1
	Zona 1		Rio Verde	1		1
	Zona i		San Lorenzo	1		1
		Imbabura	Ibarra	1		1
		Sucumbios	Gonzalo Pizarro	1		1
		Cucumbico	Shushufindi	1		1
	Zona 2	Napo	Archidona	1		1
			Tena	3		3
		Chimborazo	Riobamba	1		1
	Zona 3	Cotopaxi	Latacunga	1		1
		Pastaza	Pastaza	3		3
			El Carmen	1		1
			Manta	1		1
	Zona 4	Manabí	Portoviejo	1		1
	20114		Rocafuerte	1		1
			Santa Ana	1		1
		Santo Domi	Santo Domingo	1		1
		Bolívar	Guaranda	2		2
		Guayas	Daule	1		1
		Guayas	Milagro	2		2
			Babahoyo	1		1
			Catarama	1		1
.	Zona 5	Los Ríos	Pueblo Viejo	1		1
•			Quevedo	1		1
٦			Urdaneta	1		1
7			La Libertad	1		1
		Santa Elena	Salinas	2		2
			Santa Elena	3		3
		Cañar	Azogues	1		1
	Zona 6	Morona	Taisha	1		1
		Santiago	Twintza	1		1
			Machala	1	1	2
		El Oro	Pasaje	1		1
	Zona 7	21010	San Rosa	1		1
			Zaruma	1		1
		Loja	Loja	1		1
			Balzar	1		1
			Colimes		1	1
- 1			Durán	1		1
	Zona 8	Guayas	Duran	1		1
			El Empalme	1		1
			Guayaquil	7		7
			San Borondón	1		1
	Zona 9	Pichincha	Quito	5		5

2

67

65

# Gráfico Na 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 1 a SE 41

		13,4%	9,0%	9,0%	7,5%	7,5%	6,0%		-
10	- ω	_	4		က	<b>o</b>	0,0%	4,5%	-
Zona 5	Zona 8	Zona 1	Zona 4	Zona 7	Zona 3	Zona 9	Zona 2	Zona (	

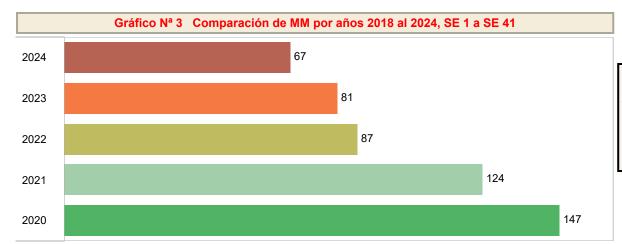
Para la SE 41 según el lugar de residencia la zona 5 reporta el 23,9% de MM (16 MM), la zona 8 tienen un porcentaje de 19,4% (13 MM), zona 1 el 13,4% (9 MM), la zona 4 y zona 7 reporta el 9,0% (6 MM), las zonas 3, zona 9 reporta el 7,5% (5 MM cada zona), la zona 2 reporta 6% (4 MM), y zona 6 el 4,5% (3MM).

	Tabla	N <sup>a</sup> 4	Conco	rdancia	entre	provin	cia de 1	fallecim	niento	de las l	ММ у р	rovinc	ia de re	sidenc	ia SE 1	a SE 4	<b>11</b>		
Provincia de fallecimiento	Guayas	Cañar	Chimborazo	Manabí	El Oro	Napo	Pastaza	Sucumbios	Los Ríos	Esmeraldas	Pichincha	ω Santa Elena	Santo Domingo	Cotopaxi	Imbabura	Bolívar	Loja	Morona Santiago	Casos de MM
Guayas	16			1	3				3			3						1	27
Cañar		1																	1
Chimborazo			1																1
MANABÍ				3															3
El Oro					1														1
Napo						4													4
Pastaza							3												3
Sucumbios								2											2
Los Ríos									2										2
Esmeraldas										4									4
Pichincha										2	5					1			8
Santa Elena												3							3
Santo Domingo				1	1								1						3
Cotopaxi														1					1
Imbabura															1				1
Bolívar																1			1
Loja																	1		1
Morona																		1	1
Total	16	1	1	5	5	4	3	2	5	6	5	6	1	1	1	2	1	2	67

Total

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 41 de los 67 casos reportados, 51 casos de MM pertenecen al mismo lugar de residencia y de fallecimiento; y 16 MM fallece en un lugar diferente al de su residencia.



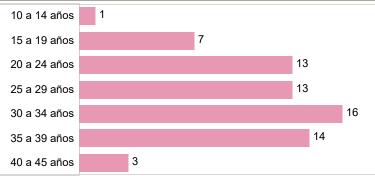
El gráfico hace relación a las MM ocurridas en los años anteriores con el año 2024, tomando en cuenta que los datos de los años 2018 al 2023 son datos finales con búsqueda activa, el año 2020 se encuentra pendiente de cierre y el año 2024 son datos de las notificaciones sistemáticas.

Tabla 14 12 Milli poi i tovilicia, liospital de lallecilliletto y liospital de leteteticia ob i a c	Tabla Nº 12 MMT	ospital de fallecimiento y hospital de referencia SE 1 a	SE 41
---	-----------------	--	-------

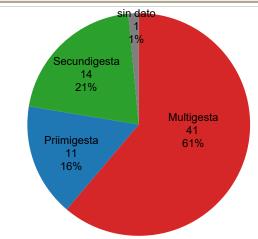
Provincia de fallecimiento	Establecimiento de Fallecimiento	Tipo de Unidad que Refiere	Unidad que Refiere	
Bolívar	Domicilio	Ninguna	Ninguna	1
Cañar	Hospital Homero Catanier Crespo	Ninguna	Ninguna	1
Chimborazo	Hospital General Docente Riobamba	Ninguna	Ninguna	1
Cotopaxi	Hospital General de Latacunga	Ninguna	Ninguna	1
El Oro	H. Teofilo Dávila (EL GUABO)	Pública	CS. Guanazan (ZARUMA)	1
Li Oio	Hospital Básico de Borbón	Pública	SANTO DOMINGO DE ONZOLE	 1
				1
Esmeraldas	Clínica Piedrahita	Ninguna	Ninguna	
	CS tipo C Río Verde	Ninguna	Ninguna	1
	H. Delfina Torres de Concha	Pública	Hospital Padre Alberto Bufoni	1
	Clínica Sur Hospital	Privada	Clínica UNDENOR	1
	H. Enrique Ortega Moreira	Ninguna	Ninguna	2
		Pública	CS. El Recreo II (DURAN)	1
	H. General Monte Sinaí	Ninguna	Ninguna	2
		9	CS. N. 15 (GUAYAQUIL)	1
			H. Angela Loayza de Ollague	1
		DALE	, ,	
		Pública	H. León Becerra (MILAGRO)	1
			Hospital Básico de El Empalme	1
			Hospital Universitario	1
	H. Teodoro Maldonado Carbo	IESS	Hospital General Babahoyo	1
		Ninguna	Ninguna	1
Guayas	H.General – Los Ceibos	IESS	Hospital del día Efrén Jurado	1
- ,	Hospital Abel Gilbert Pontón		H. Angela Loayza de Ollague	1
	1103pital Abel Gilbert I Oliton		H. DR. Gustavo Dominguez Zambrano	1
			-	
		Pública	H.Dr. Liborio Panchana Sotomayor	1
			Hospital Macas	1
			Hospital Martin Icaza	1
			Hospital Teófilo Dávila	1
	Hospital General Guasmo Sur	Ninguna	Ninguna	3
	'	- J	H. León Becerra (MILAGRO)	1
		Pública	H. Matilde Hidalgo de Procel	1
		i ublica	H. Rafael Serrano Lopez (SALINAS)	1
	11 7 111 2 7 2	D/LP	, , , ,	
	Hospital Universitario	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
	H. de Especialidades Portoviejo	Ninguna	Ninguna	1
MANABÍ	H. General Portoviejo - IESS	Pública	Hospital Básico Rocafuerte	1
	H.de Pedernales	Ninguna	Ninguna	1
Morona	Domicilio	Ninguna	Ninguna	1
	Domicilio	Ninguna	Ninguna	1
		-	-	
Napo	H. José María Velasco Ibarra	Privada	Clínica Privada	1
·		Pública	UO Archidona	1
	Traslado	Pública	CS Chontapunta	1
Pastaza	Domicilio	Ninguna	Ninguna	1
r aslaZa	H. General Puyo	Ninguna	Ninguna	2
	H.Gineco Obstétrico Nueva Aurora	Ninguna	Ninguna	1
	Hospital de Especialidades Eugenio Espejo	Ŭ .	Hospital Alfredo Noboa Montenegro	1
		Pública	Hospital Ginieco-Obstétrico Isidro Ayora	2
Pichincha	Hospital Conoral December de Caldanér	Minaura		2
	Hospital General Docente de Calderón	Ninguna	Ninguna	
	Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora	Pública	Hospital Delfina Torres de Concha	1
			Hospital Eugenio Espejo	1
	H. Liborio Panchana Sotomayor	Ninguna	Ninguna	1
Santa Elena		Pública	Centro Venus de Valdvia	1
	Hospital Dr. Rafael Serrano López	Ninguna	Ninguna	1
	H. Gustavo Dominguez Zambrano	Ninguna	Ninguna	2
Santo Domingo	11. Oustavo Dominiguez Zambiano	Privada	Torre Médica San Andrés	1
	IIit-IM Vici-i	Pilvaua		
Sucumbios	Hospital Marco Vinicio Iza	Pública	Hospital Básico Shushufindi	1
			Lumbagui	1

# Gráfico Nº 20 Casos de Muerte Materna por grupo de edad SE 1 a SE 41

# Gráfico Nº 5 Porcentaje de gestaciones al momento del fallecimiento SE 1 a SE 41

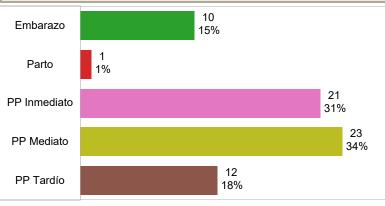


Para la SE 41 los grupos de edad de 30 a 34 años son los más afectados para las MM, seguido del grupo de edad de 35 a 39 años, además se presentan casos en edades extremas entre 10 a 14 años (1 MM dde 14 años de edad) y entre 40 a 45 años.



De los 67 casos reportados, 11 casos se presentan en mujeres primigestas (16%), el 21% corresponden a la MM que tuvieron dos gestas; el 61% tuvieron entre 3 y 9 gestas y 1 caso no reporta este dato.

# Gráfico № 6 Porcentaje de MM por período de ocurrencia SE 1 a SE 41



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 41 según el periodo de ocurrencia de la MM el 15% (10 MM) se presentaron en el momento del embarazo; el 1% fallece en el parto, el 31% (21MM) ocurren en el momento del puerperio inmediato; 34% (23 MM) ocurre en el momento del puerperio mediato y el 18% (12 MM) ocurren en el momento del puerperio tardío.

Tabla № 7 Edad vs trimestre de gestación al momento que fallece SE 1a SE 41

	1er trimestre	2do Trimestre	3er Trimestre	Embarazo a término	sin dato	Total
10 a 14 años			1			1
15 a 19 años		1	3	3		7
20 a 24 años	1	2	5	5		13
25 a 29 años	2	4	2	4	1	13
30 a 34 años		2	5	8	1	16
35 a 39 años	2	1	5	6		14
40 a 45 años		1	1		1	3
Total	5	11	22	26	3	67

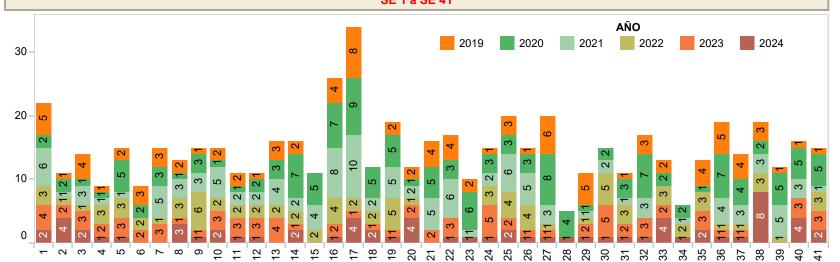
# Tabla № 6 Casos de MM por provincia y período de ocurrencia SE 1 a SE 41

	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	10	7	27
Imbabura				1		1
Loja					1	1
Los Ríos	1		1			2
MANABÍ			1	2		3
Morona			1			1
Napo	2		1	1		4
Pastaza			2	1		3
Pichincha	2			4	2	8
Santa Elena	2		1			3
Santo Domingo			2	1		3
Sucumbios			1		1	2
Total	10	1	21	23	12	67

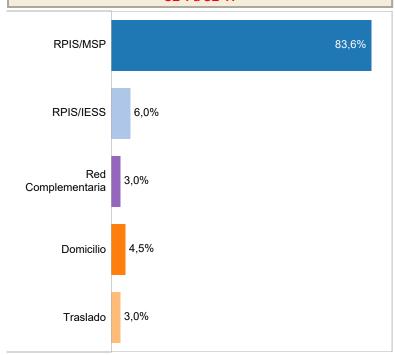
Primer trimestre: semana gestacional 1 a la semana gestacional 12 Segundo trimestre: semana gestacional 13 a la semana gestacional 23 Tercer trimestre: semana gestacional 24 a la semana gestacional 36 Embarazo a término: semana gestacional 37 a la semana gestacional 42

De acuerdo al trimestre de gestación y la edad de la madre al momento del fallecimiento el 38,80% de las madres fallecen con un embarazo a término, 32,83% de las madres fallece en el tercer trimestre de su gestación, el 16,41% de las madres fallece en su segundo trimestre de la gestación; en el primer trimestre de gestación ocurre 5MM con el 7,4% y tres registros no cuenta con este dato (4,47%).

Gráfico Nº 7 Tendencia de Muertes Maternas por SE años 2019 al 2024 SE 1 a SE 41



# Gráfico Na 8 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 41



Para el año 2024, hasta la SE 41 el 83,6% de las MM se produce en establecimientos de salud del MSP; el 6,0% se produce en establecimientos de salud del IESS; 3,0% se produce en la Red Complementaria, 4,5% de MM ocurre en domicilio, y el 3,0% de las MM ocurrieron durante su traslado.

Tabla Na 8 Casos de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 41

Provincia de fallecimiento	RPIS/MSP	RPIS/IESS	Red Comple mentaria	Traslado	Domicilio	Total
Bolívar					1	1
Cañar	1					1
Chimborazo	1					1
Cotopaxi	1					1
El Oro	1					1
Esmeraldas	3		1			4
Guayas	23	3	1			27
Imbabura	1					1
Loja	1					1
Los Ríos	2					2
MANABÍ	2	1				3
Morona				1		1
Napo	3				1	4
Pastaza	2				1	3
Pichincha	7			1		8
Santa Elena	3					3
Santo Domingo	3					3
Sucumbios	2					2
Total	56	4	2	2	3	67

Gráfico Nº 9 Comparación de casos de MM por lugar de residencia años 2023 y 2024 SE 1 a SE 41

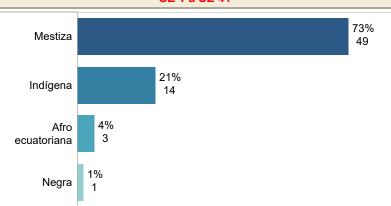
		2024 02 1 4	<del></del>	
Guayas		30		16
Pichincha	6 5			
El Oro	6 5			
Cotopaxi	4 1			
Santo Domingo	3 1			
Cañar	3 1			
Chimborazo	2 1			
Imbabura	2 1			
Tungurahua	4			
Azuay	3		<b>AÑO</b> 2024	
Orellana	1		2024	
Carchi	1			
Loja	1 <mark>1</mark>			
Esmeraldas	4 6			
Manabí	4 5			
Santa Elena	3 6			
Los Ríos	3 5			
Morona Santiago	1 2			
Napo	4			
Pastaza	3			
Bolívar	2			
Sucumbios	2			

Comparando los casos de MM por lugar de residencia de los años 2023 y 2024; las provincias de Guayas, Pichincha, El Oro, Santo Domingo, Cotopaxi, Cañar, Imbabura y Chimborazo 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, la provincia de Loja 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 Nº 9 Grupo étnico de MM por provincia SE 1 a SE 41

Provincia de fallecimiento	Afro ecuat oriana	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	25		27
Imbabura		1			1
Loja			1		1
Los Ríos			2		2
MANABÍ			3		3
Morona		1			1
Napo		4			4
Pastaza		3			3
Pichincha	2		5	1	8
Santa Elena			3		3
Santo Domin			3		3
Sucumbios		2			2
Total	3	14	49	1	67

Gráfico Nº 10 Pertenencia de grupo étnico de casos de MM SE 1 a SE 41

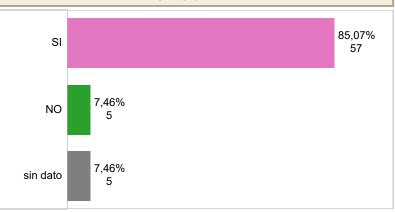


# Tabla Nº 10 MM por la terminación del Embarazo SE 1 a SE 41

Parto vaginal	16
Cesárea	34
Aborto	8
Embarazo	6
sin dato	3
Total	67

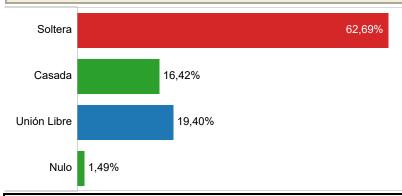
De las 67 MM el 50,74% de las MM terminaron en una cesárea, el 23,88% fue un parto normal; el 11,94% terminó en aborto, un 8,9% murieron durante el embarazo, y 3 registro no cuenta con este dato 4,47%.

Gráfico № 12 Controles prenatales al momento del fallecimiento SE 1a SE 41



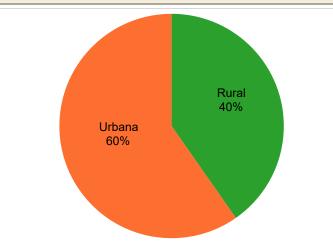
De los 67 casos de muertes maternas el 86,07% se realizó controles prenatales, el 7,46% no se realiza controles prenatales y 5 casos no registran este dato (7,46%).

Gráfico Nº 14 Estado civil al momento de la ocurrencia de las MM SE 1 a SE 41

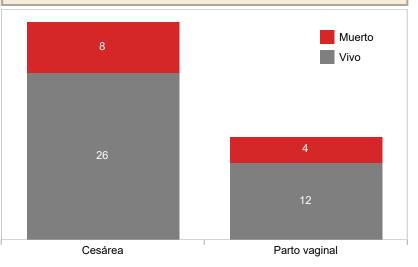


De acuerdo al estado civil de las muertes maternas se presenta el 62,69% de MM con estado civil solteras, el 16,42% estuvieron casadas, un 19,40% registra como estado civil la unión libre y 1 caso no cuenta con este dato.

Gráfico Nº 16 Porcentaje de casos de MM por ubicación de domicilio SE 1 a SE 41

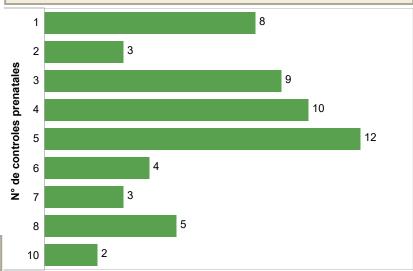


# Gráfico Nº 11 Condición del RN SE 1 a SE 41



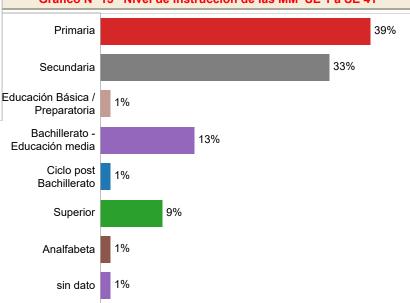
De las 50 MM, que su embarazo terminó por cesárea o parto normal el 76% de los niños están vivos y el 24% de los niños fallecieron.

Gráfico Nº 13 Número de controles prenatales al momento del fallecimiento SE 1 a SE 41



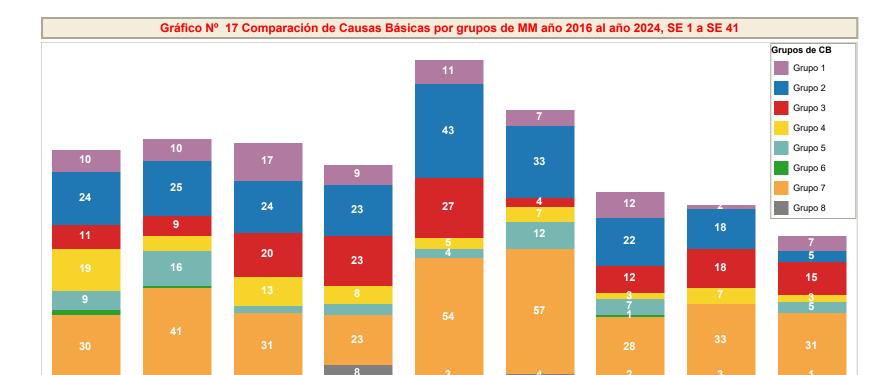
De las 57 MM que si tuvieron controles prenatales, 26 mujeres tuvieron 5 o más controles prenatales; 10 mujeres se realizó 4 controles prenatales, y 20 mujeres tuvieron controles prenatales insuficientes entre 1 y 3 controles.

Gráfico Nº 15 Nivel de instrucción de las MM SE 1 a SE 41



De las 67 muertes maternas el 39% de las madres tuvo una educación primaria; 33% de las madres tuvo una educación secundaria, el 1% de las madres curso la educación Básica preparatoria, un 13% registra una educación Bachillerato - Educación media, el 1% completo un ciclo post bachillerato, el 9% cursaron un nivel superior, 1% no curso ningún estudio y otro 1% no registra este dato.

En cuanto a la ubicación geográfica de domicilio de las MM, ocurrieron en el área rural el 40%, cuya residencia debió ser muy lejana o de difícil acceso a un establecimiento de salud; y el 60% de MM residían en el área urbana, que indica que estas mujeres tenían mayor facilidad de acceso a los servicios de salud.



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.

20203

2019

2021

De las 67 MM registradas a la SE 41, 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 41			
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	2
		Sindrome de hellp	2
Grupo 3	Hemorragia Obstétrica	Choque hipovolémico	1
	•	Hemorragia obstétrica	1
		Hemorragia Post Parto	2
		Placenta previa oclusiva total	1
		Shok Hipovolémico	10
Grupo 4	Infecciones relacionadas con el	Choque séptico	1
embarazo		Sepsis puerperal	1
	-	Septicemia	1
Grupo 5 Otras complicaciones obstétricas		Acretismo placentario	1
Grape & Grade comprised shorter abote mode		Muerte obstétrica de causa no especificada	1
		Retención placentaria	2
		Tromboembolismo de Líquido Amniótico	1
Grupo 7	Indirecta / No Obstétrica	Arritmia cardíaca no especificada	1
	manoda / No Obdicatioa	Cancer de mama	1
		Choque séptico por Peritonitis	1
		Convulsiones en investigación	1
		Dengue grave	1
		Embolia Pulmonar	1
		Enfermedad Pulmonar Interticial no Especificada	1
		Fibrosis Quistica	1
		Hemorragia intracraneal	i
		Hipertensión Endocraneana	1
		Insuficiencia Cardiaca	1
		Insuficiencia hepática	1
		Insuficiencia respiratoria aguda + TB pulmonar	1
		Meningitis bacteriana	1
		Miocardiopatia Periparto	1
		Nemonía Bacteriana	1
		Neumonía bacteriana	1
			1
		Neumonía Grave Adquirida en la Comunidad	1
		Pancreatitis aguda	
		Paro cardio respiratorio	1 3
		Peritonitis	_
		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

2016

2017

2018

# Hasta la SE 41:

2022

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

2023

2024

El grupo 2 Trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio, se presentan 5 muertes maternas

El grupo 3 Hemorragias obstétricas, el shock hipovolémico, hemorragias post parto.-presentándose 15 casos

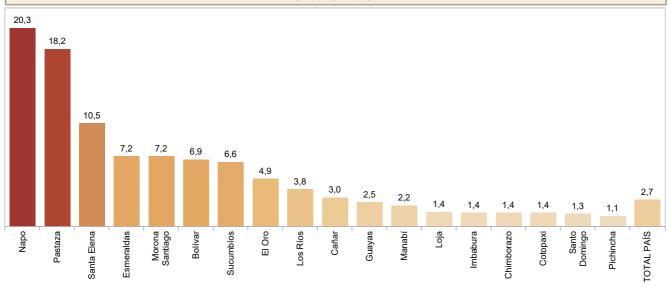
**El grupo** 4 Infecciones relacionadas con el embarazo, parto y puerperio, 3 casos

El grupo 5 Otras complicaciones obstétricas. 5 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, 31 casos en este grupo. **El grupo 8** Causas desconocidas o indeterminadas, reportado 1 caso.





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 Napo reporta una tasa de 20,3 que indica que por cada 10.000 embarazadas 20 están en riesgo de fallecer, 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 Santa Elena reporta una tasa de 10,5, indicando que por cada 10.000 embarazadas 11 están en riesgo de morir, las provincias de Esmeraldas, Morona Santiago, Bolívar y Sucumbíos reportan una tasa de MM de 6,6 a 7,2, lo que indica que por cada 10.000 embarazadas 7 están en riesgo de morir, las provincias de El Oro reporta una tasa de 4,9, lo que indica que por cada 10.000 embarazadas 7 están en riesgo de morir, las provincias que por cada 10.000 embarazadas 4 están en riesgo de morir, las provincias de Cañar y Guayas presenta una tasa de 2,5 a 3,0, indicando que por cada 10.000 embarazadas 3 están en riesgo de morir, la provincia de Manabí reportan una tasa de 2,2 lo que indica que por cada 10.000 embarazadas 3 están en riesgo de morir, la Chimborazo, Cotopaxí, Santo Domingo y Pichincha presentan tasas de 1,1 a 1,4 es decir 1 se encuentra en riesgo de fallecer; finalmente para el año 2024 hasta la SE 41 a nivel nacional se reporta una tasa de muerte materna de 2,7; es decir que por cada 10.000 embarazadas a nivel nacional 3 están en riesgo de fallecer.