



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA Y
PERINATAL EN EL ECUADOR: UNA REVISIÓN
SISTEMÁTICA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADO/A EN ENFERMERÍA**

AUTORES: HÈCTOR DARIO PILAGUANO CHITALOGRO

ADRIANA PAULINA HUILCAREMA VALDEZ

DIRECTORA: LCDA. MARCIA POGYO M, MGS.

CAÑAR - ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERIA

PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL
EN EL ECUADOR: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADO/A EN ENFERMERIA**

AUTORES: HÈCTOR DARIO PILAGUANO CHITALOGRO

ADRIANA PAULINA HUILCAREMA VALDEZ

DIRECTORA: LCDA. MARCIA POGYO M, MGS

CAÑAR - ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

DECLARATORIA DE AUTORÍA Y RESPONSABILIDAD

HÉCTOR DARIO PILAGUANO CHITALOGRO portador(a) de la cédula de ciudadanía N° 0503303521 y **ADRIANA PAULINA HUILCAREMA VALDEZ** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° 030260178-6. Declaro ser el autor de la obra: “**PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL EN EL ECUADOR**”, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cañar, 08 de junio del 2023

F: 

Héctor Dario Pilaguano Chitalogro

C.I. 050330352-1

F: 

Adriana Paulina Huilcarema Valdez

C.I. 030260178-6

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTORA/TUTOR

Certifico que el presente trabajo denominado **PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL EN EL ECUADOR; UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**, realizado por **HÉCTOR DARIO PILAGUANO CHITALOGRO** con C.I. **050330352-1** y **ADRIANA PAULINA HUILCAREMA VALDEZ** con C.I. **030260178-6**, previo a la obtención del título profesionales de licenciado/a en enfermería, ha sido asesorado, supervisado y desarrollado bajo mi tutoría en todo su proceso, cumpliendo con el reglamento pertinente que exige la Universidad Católica de Cuenca y los requisitos que determina la investigación científica.

Cañar 08 de junio del 2023

F: 

Lic. Marcia Pogyo M. Mgs

DIRECTORA/TUTOR

DEDICATORIA :

Este trabajo marca la culminación de uno de los muchos sueños anhelados, sueño que sería imposible de cumplir con el apoyo incondicional de la familia, es por ello que quiero dedicar con mucho cariño:

A MIS PADRES, por el apoyo incondicional que me brindaron en cada paso de este proceso, sin ellos nada de esto sería posible ahora.

A MI HIJO, JHEICOP ISMAEL, mi motor fundamental, para nunca decaer en este largo proceso que con sus locuras, cariño y comprensión supo impulsar a su madre para llegar a este punto importante de mi vida.

Adriana Paulina Huilcarema Valdez

A MIS DOS HIJAS, BRIHANNA Y SAORY quienes han sido mi mayor debilidad y fortaleza, quienes, en esas malas noches, juntos logramos pasar con éxito esas adversidades que se nos presentó a lo largo de esta trayectoria, mil gracias mis amores por hacer este sueño realidad

A esa persona que forma parte importante de este sueño que algún día nos propusimos juntos, me apoyó, me ayudó, me impulso en todo este proceso de estudio culminado.

Héctor Dario Pilaguano Chitalogro

AGRADECIMIENTO

Un sueño, que hoy se convierte en realidad, es gracias al apoyo de muchas personas que de una u otra manera lograron que no decaiga, es por ello que quiero agradecer:

A DIOS, por las bendiciones que me brinda diariamente, la salud para poder alcanzar cada uno de los sueños anhelados, y darme las fuerzas necesarias para afrontar cada uno de los obstáculos presentados a lo largo de mi vida y esta trayectoria.

A MIS PADRES, Manuel Huilcarema y Carmen Valdez, agradecida eternamente por su ejemplo de vida, valores enseñados y nuestras de apoyo y cariño.

A MIS MAESTROS, que con su paciencia y conocimientos impartidos lograron que esta formación de estudio se lleve a cabo.

A MIS AMIGOS, por los momentos vividos, crecimos juntos de manera emocional y profesional, los amigos son la familia que uno elige y sin duda alguna escogí a los mejores, gracias totales.

Adriana Paulina Huilcarema Valdez

AGRADECIMIENTO

Un sueño, que hoy se convierte en realidad, es gracias al apoyo de muchas personas que de una u otra manera lograron que no decaiga, es por ello que quiero agradecer:

A DIOS por darme la vida y guiarme en mi camino, a mis padres por darme ese manto y cuidarme en mi infancia.

A ESA PERSONA muy especial que lleno mi vida de felicidad y me ayudo a culminar este sueño que un día nos propusimos juntos, me impulsó de una u otra manera a cumplir este sueño que hoy se hace realidad. A ti **SMDM**.

A MIS DOS HIJAS, BRIHANNA Y SAORY por darme ese amor incondicional e incomparable, a la vez único, me motivaron y me dieron esa fortaleza cuando más lo necesité, agradecido infinitamente.

Héctor Dario Pilaguano Chitalogro

PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL EN EL ECUADOR: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

MAIN CASES OF MATERNAL AND PERINATAL MORTALITY IN ECUADOR: A SYSTEMATIC REVIEW

1Héctor Dario Pilaguano Chitalogro.

1Adriana Paulina Huilcarema Valdez.

2Lcda. Marcia Verónica Pogyo Morocho.

3Ing. Johanna Rosali Reyes Reinoso, PhD.

1Estudiantes de la carrera de enfermería. Universidad Católica de Cuenca

2Docente Universidad Católica de Cuenca Extensión

Cañar Licenciada en Enfermería (Universidad Católica de Cuenca) egaizaip@ucacue.edu.ec

3Docente / Investigadora, Universidad Católica de Cuenca, Doctora en Ciencias Sociales <https://orcid.org/0000-0001-8238-4367>
jreyesr@ucacue.edu.ec

RESUMEN

La mortalidad materna y perinatal son problemas de salud pública que afecta a diferentes países en vía de desarrollo, uno de ellos y el más importante es el Ecuador.

Se consideró que entre las principales causas de mortalidad materna son la hipertensión arterial en el embarazo, diabetes gestacional, sobrepeso, desnutrición, madres adolescentes, hábitos tóxicos, durante el parto, la hemorragia obstétrica, entre otras. En cuanto a la mortalidad perinatal, las principales causas son la prematuridad, la asfixia neonatal, las malformaciones congénitas. El objetivo de esta revisión sistemática fue investigar las principales causas de mortalidad materna y perinatal en el Ecuador; entre ellas se considera necesario la educación sexual en poblaciones con baja escolaridad, ya que por condiciones de pobreza aumenta el índice de embarazos y esto desencadenan problemas o complicaciones durante la etapa de la gestación ya sea de manera directa o indirecta. Para ello se evaluaron estudios de las bases digitales de Google Scholar, Science Direct, SciELO y ProQuest publicados en los últimos cinco años. Se determinó que las principales causas de mortalidad materna se dan en mujeres que presentan niveles socioeconómicos bajos, nutrición inadecuada y una de las más importantes la falta de una planificación concepcional, por lo que trae consigo complicaciones en el parto, posparto y puerperio y se presentan casos en los que no llegan al parto, produciendo así una muerte materna más en el país. Esta revisión sistemática ha permitido identificar factores asociados a la mortalidad materna y perinatal.

Palabras Clave: Maternidad, mortalidad y perinatal.

ABSTRACT

Maternal and perinatal mortality are public health problems that affect different developing countries; one of them and the most important is Ecuador. The principal causes of maternal mortality were arterial hypertension during pregnancy, gestational diabetes, overweight, malnutrition, teenage mothers, toxic habits, and obstetric hemorrhaging during delivery, among others. The principal causes of perinatal mortality are prematurity, neonatal asphyxia, or congenital malformations. The objective of this systematic review was to investigate the principal causes of maternal and perinatal mortality in Ecuador. Sex education is considered necessary in populations with low educational levels since the pregnancy index grows in conditions of poverty, and this directly or indirectly triggers problems or conditions during the gestational period. To this end, some studies were evaluated from the digital bases of Google Scholar, ScienceDirect, SciELO, and ProQuest, published within the last five years. It was determined that the principal causes of maternal mortality arise in women who demonstrate low socioeconomic levels, inadequate nutrition, and —one of the most important— the lack of conception planning, which brings complications in childbirth, postpartum, and puerperium. There are cases in which they do not get to delivery, thus having one more maternal death in the country. This systematic review has allowed the identification of factors associated with maternal and perinatal mortality.

Keywords: maternity, mortality, perinatal.

ÍNDICE DE CONTENIDO

DECLARATORIA DE AUTORÍA Y RESPONSABILIDAD	II
CERTIFICACIÓN DEL DIRECTORA/TUTOR.....	III
DEDICATORIA :	IV
AGRADECIMIENTO	III
AGRADECIMIENTO	III
RESUMEN	III
ABSTRACT	IV
INTRODUCCIÓN	6
METODOLOGÍA.....	7
RESULTADOS	8
DISCUSIÓN.....	14
CONCLUSIÓN.....	17
BIBLIOGRAFÍA	19
GLOSARIO.....	23
ANEXOS.....	24

INTRODUCCIÓN

La mortalidad materna y perinatal son dos de los principales problemas de salud pública en el Ecuador. La mortalidad materna se refiere a la muerte de una mujer durante el embarazo, parto o en el puerperio (42 días después del parto), mientras que la mortalidad perinatal se refiere a la muerte de un feto después de las 28 semanas de gestación y hasta los 7 días después del parto. (1)

Por ello son complicaciones relacionadas con el embarazo, el parto y el puerperio, como la hipertensión arterial en el embarazo inducida por el embarazo, la hemorragia posparto, la infección posparto y la embolia de líquido amniótico. La falta de acceso a servicios de salud de calidad y el retraso en la atención obstétrica de emergencia también contribuyen a la mortalidad materna en el país.(2) Es importante mencionar que en Estados Unidos este tipo de causas de mortalidad materna son presentadas con menor relevancia es decir con un porcentaje determinado del 32% de casos que se dan anualmente, sin embargo, en Perú los casos de muerte más frecuentes son mayores en un 69% anuales, por causas de no acudir al control médico que establece los establecimientos de salud para brindar una atención digna y de calidad, otro estudio indica que el 41% de muertes maternas se dan por la pobreza, la desnutrición y la falta de atención médica en nuestro país. (3)

En cuanto a la mortalidad perinatal, las principales causas son: la prematuridad, la asfixia perinatal y las malformaciones congénitas. La falta de acceso a atención prenatal de calidad y la falta de capacitación en técnicas de reanimación neonatal también contribuye a la mortalidad perinatal en el país. Así como también están relacionadas la falta de acceso a

servicios de educación sobre la salud materna y perinatal, lo que puede aumentar el riesgo de complicaciones durante el embarazo y el parto. (4)

Además, la falta de educación sobre la salud materna y perinatal puede llevar a la falta de conocimiento sobre los signos y síntomas de complicaciones, lo que puede retrasar la atención obstétrica de emergencia y aumentar el riesgo de muerte materna y perinatal. Por lo tanto, es importante abordar estas causas de mortalidad materna y perinatal en el Ecuador a través de políticas públicas que promueven el acceso universal a servicios de salud de calidad y la educación sobre la salud materna y perinatal. También es importante abordar los factores socioeconómicos y culturales que contribuyen a estas causas, a fin de reducir la desigualdad en el acceso a la atención de salud y mejorar la salud materna. (5)

En estudios realizados sobre el tema de la revisión sistemática a nivel mundial, se tomó como ejemplo los países como España y Estados Unidos según datos de inclusión nos indican un grado de porcentaje del 67% de mujeres que padecen de este problema por diferentes factores como causa principal la mala alimentación, que padezcan de sobrepeso (diabetes), de presión alta y desnutrición en el embarazo. En el caso de Perú y Ecuador según estudios realizados en el año 2021 los indicios investigados son por falta de atención médica, recursos económicos insuficientes, no se puede cubrir las necesidades requeridas para reducir el índice de muertes tanto maternas como perinatales. (6)

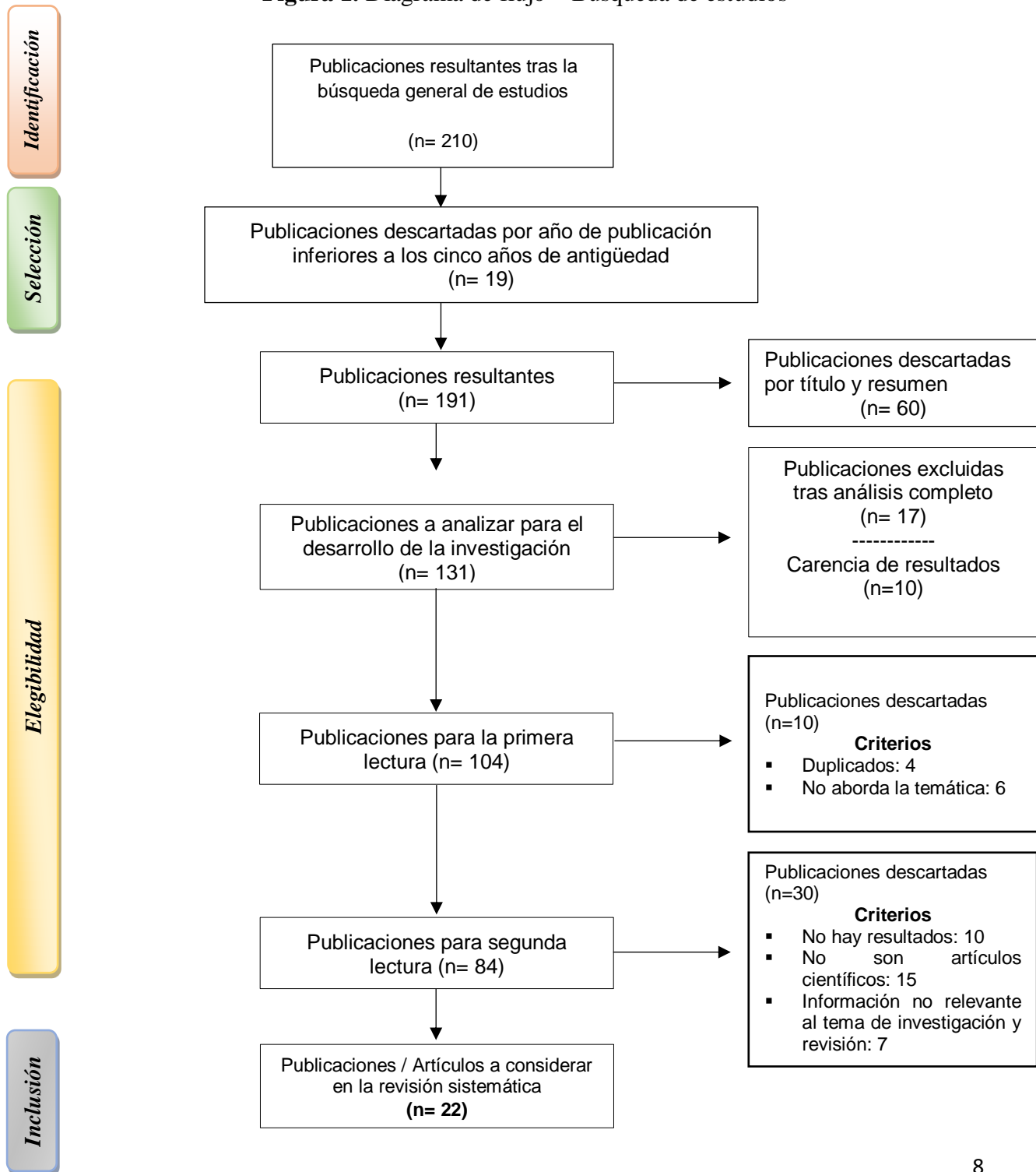
METODOLOGÍA

Para llevar a cabo la presente revisión sistemática se utilizó la matriz referencial acorde a los criterios de inclusión y exclusión para el desarrollo de revisiones sistemáticas proporcionada por la Universidad Católica de Cuenca misma que está basada en el método

PRISMA. A partir de esta información se procedió con la investigación, los pasos definidos para el desarrollo de la revisión se detallan en el siguiente diagrama:

RESULTADOS

Figura 1. Diagrama de flujo – Búsqueda de estudios



Las fuentes utilizadas para la búsqueda de estudios referentes al tema de investigación fueron: Scopus, Google Scholar, Science Direct y Taylor & Francis. Se tomaron en consideración estudios publicados en desde el año 2018 hasta el presente año.

Estudios publicados en revistas científicas y repositorios universitarios como en inglés y español, referente a la revisión sistemática de las principales causas de mortalidad materna y perinatal en el Ecuador, para el tema de investigación se utilizan las siguientes palabras como son “Causas de mortalidad materna y perinatal”, se filtraron estudios publicados desde 2018, se desmarcó la casilla “Incluir citas”; se obtuvieron 1025 resultados. Se utilizaron también como palabras de búsqueda “Mortalidad materna y perinatal” aplicando los mismos filtros obteniéndose para esta búsqueda de 600 resultados, así como también las “Causes of mortality” y “Causes of maternal and perinatal mortality”.

Los estudios fueron distinguidos previos a la lectura de los resúmenes y resultados de cada uno de los estudios, si en estos se detallaba las causas de la mortalidad materna y perinatal en el Ecuador, información respecto al tema.

Para la evaluación de sesgos se aplicó la metodología propuesta en el Manual Cochrane para llevar a cabo revisiones sistemáticas de intervenciones. Dicho manual establece la evaluación de cinco tipos de sesgo:

- Sesgo de selección: Se evalúa los sesgos de generación de la secuencia y ocultamiento de la asignación.
- Sesgo de realización: Evalúa el sesgo de cegamiento de los participantes y del personal.
- Sesgo de detección: Evalúa el sesgo de cegamiento de los evaluadores del resultado
- Sesgo de desgaste: Evalúa el sesgo de datos de resultado incompletos
- Sesgo de notificación: Evalúa el sesgo por notificación selectiva de los resultados.

Una vez definidos los estudios para la revisión se llevó a cabo la evaluación de sesgos esto en matrices según el manual Cochrane elaboradas en el software Excel. Se detalló el resultado del sesgo para cada estudio pudiendo ser los resultados con denominaciones de: “Alto”, “Bajo” o “Poco claro” siendo el resultado debidamente justificado.

Resultados

Se seleccionaron los siguientes artículos:

Tabla 1 Resultados. Fuente: Autor.

Tema de investigación:	Autor/ es	Año de publicación	Resumen	Resultados
Morbilidad y mortalidad materna, Casos.	Instituto de naciones de la Salud	2020	El embarazo de alto riesgo es determinado de acuerdo a las complicaciones, en donde nos indica que el cuerpo de la mujer genera el rechazo o la mala implantación del feto, es así donde surgen patologías que durante la etapa de gestación llegan a tener un alto riesgo, sin embargo, es importante acudir al médico para evitar estas patologías a través de los exámenes necesarios y oportunos.	Se dice que la morbilidad materna describe problemas relacionados con la salud es decir antes de dar a luz por lo que hace referencia a las muerte por complicaciones del embarazo o del parto e incluso durante o después del embarazo, sin embargo se debe prevenir y tratar las complicaciones que están resultan en el periodo de gestación, por lo que el 64% de mujeres dan a conocer la importancia del tema, para su tratado.(7)
Mortalidad materna en Ambato, Ecuador 2005-2014 Tesis	Gustavo Moreno Martín, Ronelys Martinez, Miriam Ivonne Fernández Nieto, José Guillermo	2019	La mortalidad materna más conocida como (MM) es un indicador fundamental que se da en los sanitarios como una evidencia de acuerdo a la inequidad de género por lo que esto permite llegar a tomar decisiones e incluso por medio de la intervención médica de manera urgente únicamente para prevenir la muerte, por ello es que se	Como resultado se da significativamente el estado de natalidad de / $r=0.652$, $p=0.041$) con una asistencia profesional de ($r=0.894$, $p=0.000$); por lo que la razón de acumulación periódicamente esta entre el 88.6 con tendencia de enfermedad hipertensiva durante el embarazo. (8)

	Sanabria Negrín.		toma como muestra de estudio en Ambato, Ecuador los años 2005 y 2014 relativamente.	
Crece la mortalidad materna en Ecuador en medio de la pandemia	Ministerio de Salud Pública	2021	Los fallecimientos fueron aumentando de manera significativa es decir con un 35% de incremento en los años 2019-2020 esto se da debido a la falta de atención por parte del personal médico, sin embargo en estas épocas se dio lo que más conocemos como la pandemia el Covid-19 lo que fue un motivo por el cual las mujeres tuvieron dificultades para acceder al sistema sanitario, por lo que este hecho de fallecimiento en las mujeres se da después de los 42 días posteriores al parto.	En el año 2020 se reporta un porcentaje del 35% de mujeres fallecidas debido a la falta de atención médica, lo que profundizó a raíz de la saturación de los hospitales en el año 2020 con la llegada del Covid-19 dicho esto, las madres de familia al dar a luz fallecieron ya que no se encontraban en las condiciones correctas de tener al menor, por lo que era un riesgo tanto para la madre como para el menor.(9)
Caracterización de la muerte materna en la provincia de Chimborazo 2013-2017 Tesis	Gerardo Patricio Inca Ruiz, Mercedes Gabriela Vinueza Orozco, Mayra Carola León Insuasty	2019	La muerte materna es un indicador que tiene como objetivo dar a conocer el desarrollo social de un país en el impacto a nivel familiar y sobre todo social esto se caracteriza con las muertes maternas ocurridas en el Chimborazo con el periodo del 2013-2017, con datos validados por la Salud Pública de la Coordinación Zonal de Salud.	En la investigación los resultados nos indica que las causas de muerte materna son por hemorragias, trastornos hipertensivos e incluso durante y después del embarazo lo que esto ocasiona problemas severos de la salud en la mujer, dicho esto se presenta realizar talleres de capacitación como referencia acerca de los cuidados necesarios antes, durante y después del embarazo, para evitar posibles casos de muerte materna.(10)
Estudio de la carga de mortalidad materna por	Lisbeth Fernández González, HJosé Luis	2021	Las presentes complicaciones que surgen durante el embarazo, el parto y puerperio están	Periódicamente en el rango de años 2005-2018 fallecieron 63 mujeres por casusas destinadas a la

causas directas 2005-2018	peñalvo, Armando Humerto Seuc		basadas durante la edad fértil a causa de los recursos económicos insuficientes, por ello es importante cuantificar el impacto de muertes prematuras sobre la esperanza de vida de la población.	obstétrica directa, es decir por casos en los que las mujeres han perdido la vida debido a las causas indicadas, por lo que son complicaciones relacionados con el puerperio.(11)
Morbilidad materna extremadamente grave, un problema actual en Ecuador	Mireya Álvarez Toste, María del Carmen Hinojosa Álvarez, Sergio Salvador Álvarez, Reinaldo López Barroso, Guillermo González	2018	La morbilidad materna es indicada de aspecto grave por lo que se da en el embarazo, lo que pone en riesgo la vida de la mujer y es importante que la paciente reciba una atención oportuna y de manera inmediata con el fin de evitar la muerte en la mujer es por ello que se dan casos como es la mortalidad materna y la morbilidad de acuerdo a la calidad de los cuidados maternos y externos.	Se realizó un análisis en el cual se basó en la búsqueda de los últimos cinco años y de los idiomas inglés, español y portugués por lo que se determinó los cuidados necesarios que se debe tener sin embargo se basa en la ciencia del problema e incluso por medio de los servicios obstétricos que aportan nuevos conocimientos y de manera eficaz.(12)
12Mortalidad materna, ¿cambiando la casualidad el 2021?	Miguel Gutiérrez Ramos	2022	Las muertes maternas ocurren cada año en el mundo por lo que se da debido a accidentes de tránsito así como también por medio de indicadores claves que surgen en el desarrollo del embarazo, sin embargo el nivel y la calidad de asistencia que se deben tener con las mujeres embarazadas se han dado de manera negativa es decir por falta de atención del personal médico de la salud.	La mortalidad materna dan a conocer cada año con 543.000 a 287.00 al año sin embargo se basó relativamente mayor en el año que se presentó en el año 2019 con la presentación del Covid-19, por lo que es necesario realizar los controles de control de la natalidad durante la pandemia.(13)
Mortalidad materna y perinatal en municipios y corregimientos de la frontera	Erika Ríos, Rubén Gómez, Mónica Lopera	2022	Es importante mencionar que la mortalidad materna y perinatal representa un asunto prioritario de la salud pública cuyo objetivo es el control mediante la especie	Cabe recalcar que en los municipios fronterizos Ecuador- Colombia se determina que un porcentaje del 23 % Son registros de mortalidad materna y del

terrestre. Ecuador			de dificultades en las zonas fronteras.	5 % de mortalidad perinatal, por lo que la tendencia es descendente en estos dos casos y están asociados con la atención del régimen de subsidiado.(14)
La mortalidad materna y neonatal en Ecuador Tesis	Pamela Alejandra Ruiz Polit, Sarita Lucila Betancourt Ortiz.	2020	La mortalidad materna y neonatal son aspectos de grado que se basan en el desarrollo de nuestro país por lo que se determina de acuerdo al porcentaje de muestra dicho esto es que la prioridad es mediante los casos de mujeres en el que presentaban casos inadecuados acerca de la mortalidad materna debido a la falta de cuidados.	Es importante mencionar que las cinco principales causas de morbilidad materna son asociadas con las distocias, el aborto, la rotura prematura de membranas e incluso de piel nefritis, vaginosis por lo que surgen los riesgos de presentar estos casos menores a 20 y mayor de 35 por lo que el uso de anticoncepción es del 3%. (15)
Prevalencia y factores que se asocian a la muerte materna	Braulio Cipriano Orellana Mora	2019	En la edad fértil de una mujer se puede producir un embarazo, que se considera como un proceso fisiológico que ella experimenta, que va desde el momento de la concepción hasta el nacimiento. En este proceso puede ocurrir complicaciones en la gestante, como es la muerte materna que va desde el momento de la concepción hasta los 42 días posparto, el riesgo se aumenta por condiciones sociales, económicas, sanitarias, y la falta de educación sexual en donde se evita que las mujeres se embaracen con mayor facilidad sobre todo en países en vía de desarrollo.	Sin embargo, a nivel mundial se implementan estrategias necesarias que permitan la reducción de la muerte materna en el Ecuador es decir se implementan políticas y estrategias que permitan intervenir al personal de salud de manera vital para evitar el riesgo de la vida en la mujer gestante, por ello surge esta investigación descriptiva para dar a conocer los riesgos posibles que se llegan a presentar. (16)

Mortalidad materna: evento trágico	Dr. Pedro Faneite	2019	En la mayoría de los casos son en países desarrollados por lo que presentan casos en los que la madre muere por complicaciones relacionadas al embarazo, parto o puerperio que se basa en las tragedias personales o familiares por lo que motivan a tomar participaciones medicas de manera necesaria e incluso participativa para la toma de decisiones.	En los resultados presentan la revelación de la mejoría acerca de los cuidados necesarios que se deben tener tanto antes como después del embarazo sin embargo es necesario mencionar que existen aspectos socioeconómicos, como culturales e incluso ambientales que prohibían la atención necesaria para las madres que se encuentran en este periodo.(17)
------------------------------------	-------------------	------	--	--

DISCUSIÓN

La mortalidad materna y perinatal son problemas graves de salud pública en el Ecuador, que afectan a mujeres y niños más vulnerables. Las causas de mortalidad materna y perinatal en el Ecuador están relacionadas con la falta de acceso a servicios de salud de calidad, la falta de atención obstétrica de emergencia, factores socioeconómicos y culturales y la principal atención prenatal insuficiente.(18)

La falta de acceso a servicios de salud de calidad es uno de los principales factores que contribuyen a la mortalidad materna y perinatal en el Ecuador. Las mujeres que viven en zonas rurales o pobres pueden tener dificultades para acceder a servicios de salud de calidad, lo que puede retrasar la atención y aumentar el riesgo de complicaciones el embarazo y el parto.(19)

Además, la falta de atención obstétrica de emergencia también puede contribuir a la mortalidad materna y perinatal en el país. Las complicaciones durante el embarazo y el parto pueden ser impredecibles y requieren una atención obstétrica de emergencia para prevenir la

muerte materna y perinatal. En muchos casos, las mujeres no reciben atención obstétrica de emergencia a tiempo debido a la falta de acceso a servicios de salud adecuados o por retrasos en la búsqueda de atención médica. (10)

De manera general, las mujeres que son propensas a sufrir muerte materna durante su etapa de gestación, es debido a una de estas patologías, falta de cuidados que deben tener al momento de estar embarazada como al momento del parto, y la causa principal en esta revisión son asociadas a la desnutrición, sobrepeso, falta de recursos económicos para atención medica e incluso cuidados que se relacionan con la atención médica.

Los factores socioeconómicos y culturales también son importantes en la mortalidad materna y perinatal en el Ecuador. La pobreza, la falta de educación y la desigualdad de género pueden limitar el acceso a información y servicios de salud reproductiva y obstétrica. Además, las prácticas culturales y las normas sociales pueden obstaculizar el acceso a servicios de salud de calidad y aumentar el riesgo de complicaciones durante el embarazo y el parto. Por último, la atención prenatal insuficiente puede aumentar el riesgo de mortalidad materna y perinatal en el Ecuador. La atención prenatal adecuada puede identificar y tratar las complicaciones tempranas en el embarazo, reduciendo el riesgo de complicaciones durante el parto y el puerperio.(20)

Una de las investigaciones más recientes es el "Estudio de Mortalidad Materna y Perinatal en el Ecuador", realizado por el Ministerio de Salud en 2019. Este estudio encontró que las principales causas de mortalidad materna en el país son la hipertensión arterial en el embarazo, la hemorragia obstétrica y las complicaciones en el parto. En cuanto a la mortalidad perinatal, las principales causas son la prematuridad, la asfixia neonatal y las malformaciones congénitas (2)

Existen casos presentes en la ciudad de Madrid España en el que dan a conocer que las causas de mortalidad son en algunos casos ya presentadas por la madre gestante esto debido a factores asociados con la herencia, enfermedades que son hereditarias por parte de los padres hacia los hijos este tipo de enfermedades están vinculadas a la salud personal como son casos de diabetes, hipertensión arterial en valor (140/90 mmHg) entre otras. Esto provoca a la paciente un sin número de complicaciones, sin embargo, lo más recomendable es acudir de manera inmediata al médico o sub centro de salud más cercano, dado el caso que al no ser diagnosticada a tiempo llega a provocar varias complicaciones y llega a provocar mortalidad materna. (21)

Otra investigación relevante es la de "Factores asociados a la mortalidad materna en el Ecuador: un análisis de caso-control", estudio realizado en 2018 por investigadores de la Universidad de Cuenca. Este estudio identificó factores como la edad materna avanzada, la ausencia de atención prenatal, la atención obstétrica de emergencia y la falta de acceso a servicios de salud de calidad como factores asociados a la mortalidad materna en el país. (15)

En el Ecuador han permitido identificar las principales causas de mortalidad materna y perinatal en el país, y han resaltado la importancia de abordar factores como la falta de acceso a servicios de salud de calidad, la atención prenatal adecuada y oportuna, y la atención obstétrica de emergencia para reducir estas cifras. Es fundamental seguir investigando y monitoreando estas causas para implementar estrategias y políticas de salud efectivas que permitan mejorar la salud materna y perinatal en el país.(22)

CONCLUSIÓN

La mortalidad materna y perinatal es un problema de salud pública en el Ecuador, que requiere de atención urgente y esfuerzos para reducir las tasas de mortalidad. Las principales causas de mortalidad materna son la hipertensión arterial en el embarazo, la hemorragia obstétrica y las complicaciones en el parto, mientras que las principales causas de mortalidad perinatal son la prematuridad, la asfixia neonatal y las malformaciones congénitas.

Las investigaciones realizadas en el Ecuador han permitido identificar factores asociados a la mortalidad materna y perinatal, como la falta de atención prenatal, la ausencia de atención obstétrica de emergencia y la falta de acceso a servicios de salud de calidad.

Es necesario seguir investigando y monitoreando estas causas para implementar estrategias y políticas de salud efectivas que permitan mejorar la salud materna y perinatal en el país. Se deben enfocar esfuerzos en mejorar la calidad y accesibilidad de los servicios de salud, en la atención prenatal adecuada y oportuna, en la capacitación del personal de salud y en la promoción de prácticas saludables durante el embarazo y el parto. Además, se requiere un compromiso a largo plazo por parte de las autoridades y la sociedad en general para abordar y reducir la mortalidad materna y perinatal en el Ecuador.

RECOMENDACIONES

La presente revisión sistemática sobre el tema planteado nos proporciona algunas recomendaciones que ayudarán a reducir la mortalidad materna y perinatal en Ecuador como:

Acceso a atención prenatal: Las mujeres embarazadas deben tener acceso a atención prenatal de calidad para asegurarse de que el embarazo sea monitoreado adecuadamente y detecte problemas de salud a tiempo.

Mejorar el tipo de educación para las mujeres que se encuentran en periodo de gestación, por lo que deben saber cómo cuidarse y como sobre sobrellevar esta etapa, por la que está transcurriendo.

Identificar los hogares que cuentan con extrema pobreza, para así de alguna manera solventar los problemas económicos a través de alimentos, que estos permitirán una alimentación saludable y equilibrada para la mujer en estado de gestación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Alvarez-Bravo A. Mortalidad materna. [Internet]. Vol. 100, Gaceta Medica de Mexico. 2019 [cited 2023 May 17]. p. 555–63. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
2. plataforma gubernamental. Información sobre Muerte Materna – Ministerio de Salud Pública [Internet]. ministerio de salud publica. 2019 [cited 2023 May 17]. p. 65. Available from: <https://www.salud.gob.ec/informacion-sobre-muerte-materna/>
3. DE SHELLY HERNANDEZ R. Mortalidad materna. Rev Obstet Ginecol Venez. 2019;15(1):149–63.
4. Vera F, Solórzano M, Ochoa G, Bustos SG, Cevallos S. Mortality tables of continental Ecuador using a survival analysis. Papeles Poblac [Internet]. 2018 [cited 2023 May 17];24(97):63–83. Available from: <http://dx.doi.org/10.22185/24487147.2018.97.25>
5. Franco Monsreal J, Tun Cobos MDR, Hernández Gómez JR, Serralta Peraza LEDS. Factores de riesgo de bajo peso al nacer según el modelo de regresión logística múltiple. Estudio de cohorte retrospectiva en el municipio José María Morelos, Quintana Roo, México. Medwave. 2018 Jan 17;18(1):e7139.
6. Salazar-Barrientos M, Zuleta-Tobón JJ. Application of the international classification of diseases for perinatal mortality (ICD-PM) to vital statistics records for the purpose of classifying perinatal deaths in antioquia, Colombia. Rev Colomb Obstet Ginecol. 2019;70(4):228–42.

7. Eunice KennedyShriver National Institute. Materiales sobre la nueva definición de embarazo a término completo | NICHD Español [Internet]. Morbilidad y Mortalidad Materna. 2020 [cited 2023 May 17]. p. 89. Available from:
<https://espanol.nichd.nih.gov/actividades-proyectos/know-your-terms/futuras-mamas>
8. Moreno-Martín G, Martínez-Martínez R, Moreno-Martín M, Fernández-Nieto MI, Sanabria-Negrín JG. Mortalidad materna en Ambato, Ecuador. 2005-2014. Rev la Fac Med [Internet]. 2019 [cited 2023 May 17];67(1):57–62. Available from:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112019000100057&lng=pt&nrm=iso&tlng=es
9. Garzón X. Crece la mortalidad materna en Ecuador, en medio de la pandemia. Primicias [Internet]. 2021 [cited 2023 May 17];1–10. Available from:
<https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/mortalidad-materna-ecuador-pandemia-covid/>
10. Inca Ruiz GP, Vinuesa Orozco MG, León Isuasty MC. Caracterización de la muerte materna en la provincia de Chimborazo 2013-2017. Espoch Facultad de Salud Publica [Internet]. 2019;10:1–9. Available from:
<http://revistas.esPOCH.edu.ec/index.php/cssn>
11. Gonzalez LF, Pelialvo JL, Jo AHS, Medina DMG, Salva AR, Giraldoni AFM. Maternal mortality burden study from direct causes. Cuba, 2005-2018. MEDISUR-REVISTA DE CIENCIAS MEDICAS DE CIENFUEGOS. 2021;19(4):612–23.
12. David J, Kahut V, Cordero González A. Morbimortalidad materna. Panor Cuba y Salud. 2018;13:434–40.

13. Gutiérrez Ramos M. Mortalidad materna, ¿cambiando la causalidad el 2021? Rev Peru Ginecol y Obstet. 2022;68(1):2021–3.
14. Ríos E, Gómez R, Lopera M. Mortalidad materna y perinatal en municipios y corregimientos de Frontera Terrestre. Colombia 1998 – 2016. Rev Peru Ginecol y Obstet. 2022 Feb 24;68(1).
15. Ruiz P, Betancourt S. Sobre la anemia en las edades infantiles en el Ecuador causas e intervenciones correctivas y preventivas1. Ruiz P, Betancourt S. Sobre la anemia en las edades infantiles en el Ecuador causas e intervenciones correctivas y preventivas. Rev Cuba Aliment y N. Rev Cuba Aliment y Nutr [Internet]. 2020;30(1):218–35. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubalnut/can-2020/can201o.pdf>
16. Reichenbach A, Bringmann A, Reader EE, Pournaras CJ, Rungger-Brändle E, Riva CE, et al. Prevalencia y Factores que se asocian a la Muerte Materna. Prog Retin Eye Res. 2019;561(3):S2–3.
17. Delgado Blanco A. La mortalidad infantil como problema de derechos humanos: el caso venezolano. An la Fac Ciencias Juridicas y Soc la Univ Nac La Plata. 2021;(51):084.
18. Karen Kasmauski. Estrategia para poner fin a la mortalidad materna prevenible (EPMM). Estrateg para poner fin a la Mortal Matern prevenible. 2020;52.
19. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Gaceta De Muerte Materna. Minist Salud Pública [Internet]. 2019;8. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jsames.2011.03.003%0Ahttps://doi.org/10.1016/j.gr.2017>

.08.001%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.precamres.2014.12.018%0Ahttp://dx.doi.org/
10.1016/j.precamres.2011.08.005%0Ahttp://dx.doi.org/10.1080/00206814.2014.902
757%0Ahttp://dx.

20. Mejia CR, Cárdenas MM, Miñan-Tapia A, Torres-Riveros GS. Tiempo de referencia asociado a la causa de mortalidad materna en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, 2009-2015. *Rev Chil Obstet Ginecol.* 2018;83(1):6–14.
21. Abarca Barriga HH, Chávez Pastor M, Trubnykova M, La Serna-Infantes JE, Poterico JA. Factores de riesgo en las enfermedades genéticas. *Acta Medica Peru.* 2018;35(1):43–50.
22. Romero-Guzmán I, Muñoz-Monteroza DI, Benitez-Cheij L. Experiencia familiar frente a la muerte materna. *Rev Cienc y Cuid.* 2020;17(2):44–52.

GLOSARIO

Educación en salud: comprende las oportunidades de aprendizaje destinadas a potenciarla alfabetización sanitaria, incluye la mejora del conocimiento de la población y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a niveles más elevados en la salud individual y colectiva.

Salud: La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. (OMS)

Mortalidad: cantidad de personas que mueren en un lugar y un periodo de tiempo determinado en relación con el total de la población.

Embarazo: término utilizado para describir el período en el cual un feto se desarrolla en el vientre o útero de una mujer.

Mortalidad materna: es un término estadístico que describe la muerte de una mujer durante el embarazo, parto o puerperio. El que un embarazo o parto desemboque en la muerte de la mujer refleja problemas estructurales, tanto de acceso al control de natalidad como atención de salud.

Mortalidad perinatal: mortalidades que ocurren desde las 22 semanas completas (154 días después de gestación) y termina 7 días después del nacimiento.

ANEXOS

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

HÉCTOR DARIO PILAGUANO CHITALOGRO portador(a) de la cédula de ciudadanía N° 050330352-1 y **ADRIANA PAULINA HUILCAREMA VALDEZ** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° 030260178-6 En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del proyecto de titulación “**PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL EN EL ECUADOR**” de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste proyecto de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cañar, 09 de junio del 2023

F: 

Héctor Dario Pilaguano Chitalogro

C.I. 050330352-1

F: 

Adriana paulina Huilcarema Valdez

C.I. 030260178-6