

SALUD

Secretaría de Salud



INFORME SEMANAL DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA DE MUERTE MATERNA

Semana Epidemiológica 19 de 2020



Informe Semanal de Vigilancia Epidemiológica

Muerte Materna

Semana Epidemiológica 19

INFORMACIÓN RELEVANTE MUERTES MATERNAS

- La razón de mortalidad materna calculada es de 30.2 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 9.3% en la razón respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior
- Las principales causas de defunción son: Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (21.3%); Hemorragia obstétrica (20.8%), Enf. del sistema respiratorio con (6.8%) y Aborto (6.8%).
- Por COVID-19, se registraron 11 (5.0%) defunciones confirmadas.
- Probables a COVID-19, se tienen 4 (1.8%) defunciones que al corte no se cuenta con el resultado de la prueba.
- Las entidades con más defunciones maternas son: Edo. de México (28), Chiapas (19), Jalisco (18), Chihuahua y Puebla (13). En conjunto suman el 41.2% de las defunciones registradas.

Semana Epidemiológica 19

Situación actual

La razón de mortalidad materna calculada es de 30.2 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 9.3% en la razón con la misma fecha del año pasado. (Tabla 1)

El grupo de edad con mayor RMM es el de 45 a 49 años. (Gráfica 1)

Las entidades con más defunciones maternas son: Estado de México, Chiapas, Jalisco, Chihuahua y Puebla. En conjunto suman el 41.2% de las defunciones registradas. (Tabla 3)

Tabla 1. Situación actual

| Año | Cierre definitivo DGIS | | A la semana DGIS | | A la semana DGE | |
|------|------------------------|------|------------------|------|-----------------|------|
| | Defunciones | RMM | Defunciones | RMM | Defunciones | RMM |
| 2011 | 971 | 43.0 | 381 | 46.1 | 405 | 49.0 |
| 2012 | 960 | 42.1 | 344 | 41.3 | 369 | 44.3 |
| 2013 | 861 | 37.9 | 332 | 40.0 | 357 | 43.0 |
| 2014 | 872 | 38.7 | 340 | 41.3 | 372 | 45.1 |
| 2015 | 778 | 35.0 | 292 | 35.9 | 267 | 32.8 |
| 2016 | 812 | 37.2 | 319 | 40.0 | 300 | 37.6 |
| 2017 | 758 | 35.0 | 251 | 31.7 | 244 | 30.8 |
| 2018 | 710 | 34.6 | 259 | 34.5 | 256 | 34.1 |
| 2019 | *** | *** | *** | *** | 250 | 33.3 |
| 2020 | *** | *** | *** | *** | 221 | 30.2 |

¹/A partir de la semana 45 del 2013, el denominador utilizado para el cálculo de la RMM, tiene como fuente el SINAC

Tabla 2. Avance

En la primera semana de mayo de 2020 se registraron 206 defunciones acumuladas, en tanto que para el mismo corte de 2019 se registraron 238 defunciones. Lo descrito representa una disminución de 32 defunciones (13.4%) en el 2020 con respecto al 2019.

Gráfica 1. Defunciones por grupo de edad México, 2020

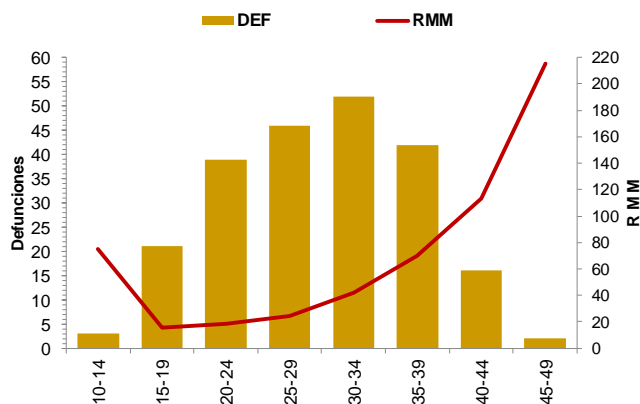


Tabla 3. Entidades con mayor número de defunciones por institución, 2020

| Entidad Federativa | SSA | IMSS | IMSS BIENESTAR | ISSSTE | PEMEX | SEDENA | PARTICULAR | Sin atención* y Otras | Total | % | |
|----------------------|-----------|-----------|----------------|----------|----------|----------|------------|-----------------------|------------|------------|-----|
| AGUASCALIENTES | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1.8 | |
| BAJA CALIFORNIA | 3 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 7 | 3.2 |
| BAJA CALIFORNIA SUR | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0.9 |
| CAMPECHE | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0.9 |
| COAHUILA | 0 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1.8 |
| COLIMA | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0.5 |
| CHIAPAS | 11 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 19 | 8.6 |
| CHIHUAHUA | 3 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 13 | 5.9 |
| CIUDAD DE MEXICO | 5 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 11 | 5.0 |
| DURANGO | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 1.4 |
| GUANAJUATO | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 2.3 |
| GUERRERO | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 8 | 3.6 |
| HIDALGO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 |
| JALISCO | 3 | 6 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 18 | 8.1 |
| MEXICO | 13 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 6 | 28 | 12.7 | |
| MICHOACAN | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 8 | 3.6 | |
| MORELOS | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1.8 | |
| NAYARIT | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 6 | 2.7 | |
| NUEVO LEON | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 9 | 4.1 | |
| OAXACA | 3 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 2.7 | |
| PUEBLA | 8 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 13 | 5.9 | |
| QUERETARO | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0.9 | |
| QUINTANA ROO | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 7 | 3.2 |
| SAN LUIS POTOSI | 1 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 2.3 | |
| SINALOA | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 2.3 | |
| SONORA | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 7 | 3.2 |
| TABASCO | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0.9 | |
| TAMAULIPAS | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1.8 | |
| TLAXCALA | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1.4 | |
| VERACRUZ | 7 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 9 | 4.1 | |
| YUCATAN | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 5 | 2.3 | |
| ZACATECAS | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0.5 | |
| Total general | 96 | 56 | 3 | 5 | 0 | 1 | 9 | 51 | 221 | 100 | |

Semana Epidemiológica 19

Las principales causas de defunción son:

- Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (21.3%)
- Hemorragia obstétrica (20.8%)
- Enf. del sistema respiratorio que complicó el embarazo, parto y puerperio (6.8%)
- Aborto (6.8%) (Tabla 3)

La oportunidad en promedio presenta 3.2 días en la notificación. (Gráfica 2)

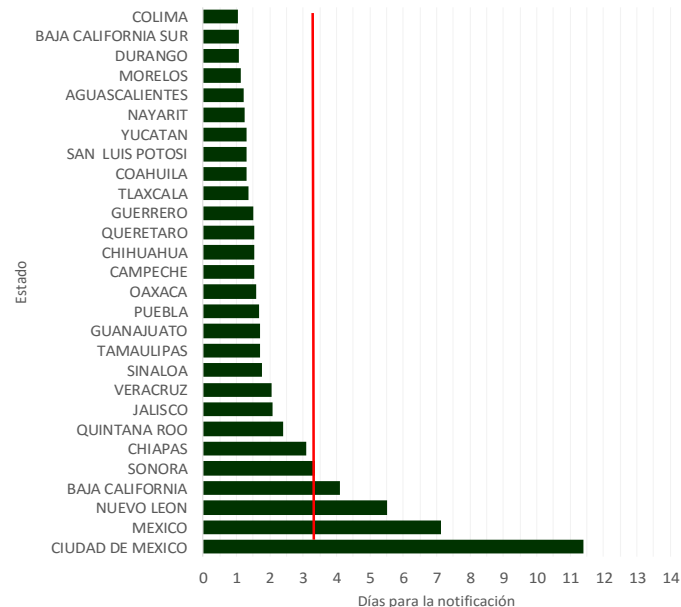
Las entidades federativas que presentan una RMM mayor a la nacional son: San Luis Potosí, Campeche, Puebla, Sinaloa, Edo. de México, CDMX, Morelos, Tlaxcala, Guerrero, Jalisco, Sonora, Baja California, Yucatán, Chiapas, Aguascalientes, BCS, Chihuahua, Quintana Roo, y Nayarit. (Gráfica 3)

Se notifican tres defunciones de extranjeras por los estados de Chiapas (2) y Campeche (1), originarias de Guatemala.

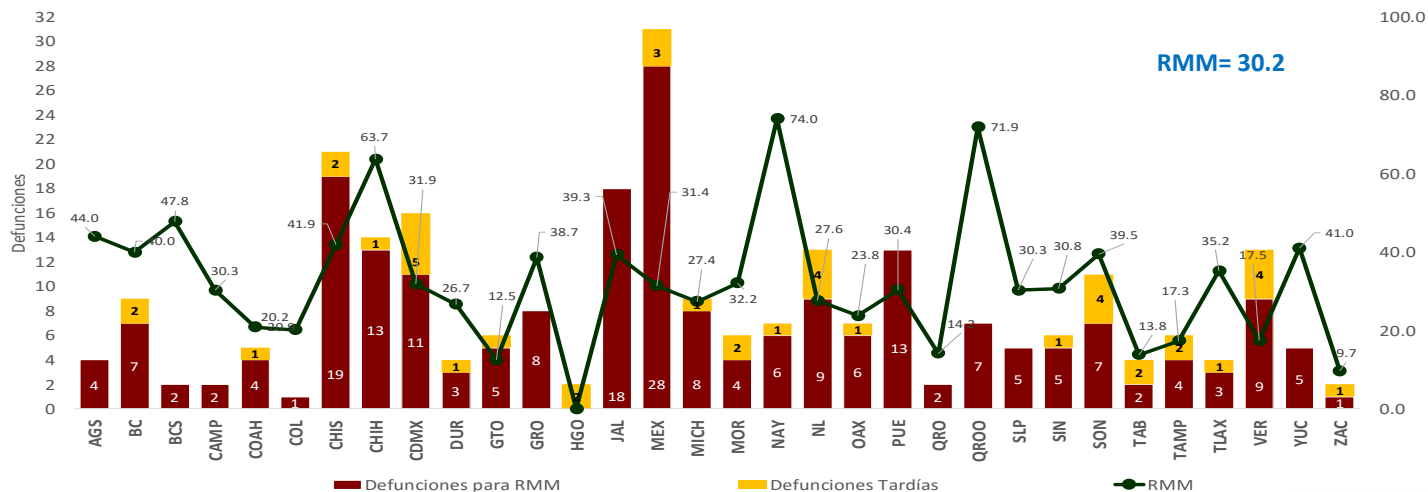
Tabla 3. Defunciones maternas y Razón de Muerte Materna por causa agrupada, 2020

| Grupo ^A | Total | RMM | % |
|---|------------|-------------|--------------|
| Enf. Hipertensivas | 47 | 6.4 | 21.3 |
| Hemorragia obstétrica | 46 | 6.3 | 20.8 |
| Enf. del sistema respiratorio que complica el embarazo, parto y puerperio | 15 | 2.0 | 6.8 |
| COVID-19 | 11 | 1.5 | 5.0 |
| Probale COVID-19 | 4 | 0.5 | 1.8 |
| Aborto | 15 | 2.0 | 6.8 |
| Sepsis puerperal y otras infecciones | 8 | 1.1 | 3.6 |
| Otros traumas obstétricos | 3 | 0.4 | 1.4 |
| Complicaciones obstétricas en el embarazo | 5 | 0.7 | 2.3 |
| Embolia obstétrica | 3 | 0.4 | 1.4 |
| Otras causas | 2 | 0.3 | 0.9 |
| Muerte obstétrica de causa no especificada | 1 | 0.1 | 0.5 |
| Causas maternas indirectas no infecciosas | 57 | 7.8 | 25.8 |
| Causas maternas indirectas infecciosas | 3 | 0.4 | 1.4 |
| Sin clasificar | 1 | 0.1 | 0.5 |
| Total general | 221 | 30.2 | 100.0 |

Gráfica 2. Promedio de retraso en la notificación por entidad federativa, 2020



Gráfica 3. Mortalidad Materna por Entidad de Residencia y RMM 2020



Semana Epidemiológica 19

El 10.0% de las defunciones se identificaron por BIRMM. (Tabla 5)

Razón de mortalidad materna por 100 mil nacimientos estimados (media, IC95%). México 2007-2020) (gráfica 4)

El 70.6% de las defunciones fueron notificadas por la institución en donde ocurre la defunción. (Tabla 6)

Tabla 5. Proporción de defunciones identificadas por BIRMM, 2020

| Entidad federativa | Defunciones por método BIRMM | Defunciones totales | % BIRMM |
|--------------------|------------------------------|---------------------|-------------|
| AGS | 0 | 4 | 0.0 |
| BC | 0 | 7 | 0.0 |
| BCS | 0 | 2 | 0.0 |
| CAMP | 0 | 2 | 0.0 |
| COAH | 0 | 4 | 0.0 |
| COL | 0 | 1 | 0.0 |
| CHIS | 0 | 19 | 0.0 |
| CHIH | 0 | 13 | 0.0 |
| CDMX | 1 | 11 | 9.1 |
| DGO | 0 | 3 | 0.0 |
| GTO | 0 | 5 | 0.0 |
| GRO | 1 | 8 | 12.5 |
| HGO | 0 | 0 | - |
| JAL | 0 | 18 | 0.0 |
| MEX | 6 | 28 | 21.4 |
| MICH | 0 | 8 | 0.0 |
| MOR | 2 | 4 | 50.0 |
| NAY | 1 | 6 | 16.7 |
| NL | 1 | 9 | 11.1 |
| OAX | 0 | 6 | 0.0 |
| PUE | 1 | 13 | 7.7 |
| QRO | 0 | 2 | 0.0 |
| Q ROO | 0 | 7 | 0.0 |
| SLP | 1 | 5 | 20.0 |
| SIN | 0 | 5 | 0.0 |
| SON | 0 | 7 | 0.0 |
| TAB | 0 | 2 | 0.0 |
| TAMPS | 2 | 4 | 50.0 |
| TLAX | 1 | 3 | 33.3 |
| VER | 2 | 9 | 22.2 |
| YUC | 3 | 5 | 60.0 |
| ZAC | 0 | 1 | 0.0 |
| Nacional | 22 | 221 | 10.0 |

Gráfica 4. Razón de mortalidad materna por 100 mil nacimientos estimados (media, IC95%). México 2007 - 2020

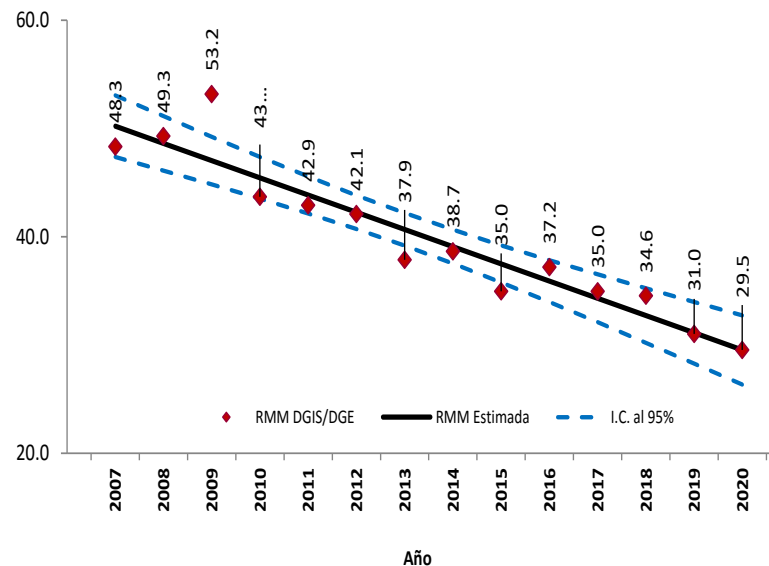


Tabla 6. Defunciones por institución a la misma semana, 2011 - 2020

| Institución | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | % de notificaciónes por la misma institución en 2020 | Notificación oportuna | | Identificadas por método BIRMM | |
|-----------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--|-----------------------|-------------|--------------------------------|-------------|
| | | | | | | | | | | | | 2020 | % | 2020 | % |
| SSA | 193 | 175 | 180 | 188 | 117 | 157 | 93 | 114 | 120 | 96 | 99.0 | 86 | 89.6 | 7 | 7.3 |
| IMSS | 65 | 57 | 59 | 56 | 43 | 38 | 43 | 41 | 50 | 56 | 83.9 | 41 | 73.2 | 5 | 8.9 |
| Privada | 34 | 37 | 24 | 33 | 36 | 20 | 28 | 22 | 24 | 9 | 44.4 | 7 | 77.8 | 2 | 22.2 |
| Otras | 19 | 16 | 15 | 18 | 12 | 14 | 11 | 15 | 10 | 11 | 18.2 | 11 | 100.0 | 0 | - |
| ISSSTE | 8 | 8 | 6 | 9 | 3 | 13 | 6 | 3 | 4 | 5 | 100.0 | 4 | 80.0 | 0 | - |
| IMSS BIENESTAR | 5 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 6 | 5 | 3 | - | 2 | - | 0 | - |
| PEMEX | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | 0 | - | 0 | - |
| SEDENA | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | - | 0 | - | 0 | - |
| SEMAR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | 0 | - | 0 | - |
| Sin atención en institución | 79 | 73 | 71 | 65 | 52 | 57 | 58 | 55 | 37 | 40 | 0.0 | 23 | 57.5 | 8 | 20.0 |
| TOTAL | 405 | 369 | 357 | 372 | 267 | 300 | 244 | 256 | 250 | 221 | 70.6 | 174 | 78.7 | 22 | 10.0 |

NOTAS ACLARATORIAS

La Razón de Mortalidad Materna (RMM) se calcula por 100 mil nacimientos estimados, el cálculo del 2020 se realiza con la última información reportada del 2019 por la DGIS.

*Las causas básicas son clasificadas por la DGE, no son definitivas y están sujetas a rectificación.

*La oportunidad en la notificación se estima con el número de defunciones notificadas en las primeras 24 horas de ocurrida la defunción.

Dirección General de Epidemiología
Dr. Jose Luis Alomía Zegarra

Dirección de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No
Transmisibles (DVEENT)
Dra. Gabriela del Carmen Nucamendi Cervantes

Sub Director DVEENT
Dr. Jan Jacobo Gutiérrez Sereno

Jefatura de Departamento DVEENT
Mtro. Humberto Macías Gamiño

Coordinador de Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades
No Transmisibles
Dr. Dario Alaniz Cuevas

Elaboró

Dra. Yura Andrea Montoya Núñez
Encargada del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Muerte Materna.