SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

SINAVE
SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

DGE DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

DEFUNCIONES MATERNAS

Información hasta la semana epidemiológica 27 del 2013

La razón de mortalidad materna calculada es de 38.1 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una reducción de -14.6% respecto a lo registrado en la misma fecha del año pasado. (Tabla 1)

Las principales causas de defunción son:

- Enf. Hipertensiva del embarazo, edema y proteinuria (22.1%)
- Desprendimiento prematuro de placenta y otra hemorragia del embarazo y parto (7.7%)
- Hemorragia postparto (6.3%)

Sumados representan 36.1% de las defunciones. (Tabla 3)

El grupo de edad con mayor RMM es el de 40-44 años. (Gráfica 1)

Las entidades con mayor número de defunciones son: MEX, D F , VER, CHIS y CHIH. En conjunto suman 39.1 % de las defunciones registradas. (Tabla 4)

Las Entidades que presentan una RMM mayor a la nacional son: CHIH, BCS, TLAX, BC, Q ROO, GRO, DGO, DF, OAX, MICH, QRO, MOR, CHIS, VER, HGO y YUC. (Gráfica 2)

Tlaxcala presenta 6 días de retraso en la mediana de notificación. (Gráfica 3)

Al comparar la RMM actual con el promedio de los siete años previos, las entidades que reportan incremento son: Baja California Sur, Tlaxcala, Baja California, Querétaro, Distrito Federal, Durango, Chihuahua, Quintana Roo y Aguascalientes.

NOTAS ACLARATORIAS

Tabla 5 y gráfica 4.- La información que se compara es al cierre y al 31 de diciembre del 2012.

~RAMOS = Reproductive Age Mortality Survey. Incluye las causas básicas A41.9, G93.0-G93.9, I21.0-I22.9, I46.0-I51.9, I60.0-69.9, K72.0-K72.9, R57.0, R57.1, R57.9, R58.0 de la CIE-10; que pudieran ser clasificadas como muertes maternas al terminar la investigación realizada por DGIS.

El método RAMOS identifica la magnitud del subregistro y de la mala clasificación de muertes maternas mediante la revisión de todas las defunciones cuya causa pudiera generar la sospecha de una muerte materna; esta revisión se realiza de manera permanente a partir de los certificados de defunción independientemente del cierre del Sistema Estadístico Epidemiológico de Defunciones.

La Razón de Mortalidad Materna (RMM) se calcula por 100 mil nacimientos estimados.

^Las causas básicas son clasificadas por la DGAE, 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.

Para efecto del presente boletín, todos los cálculos se han basado en proyecciones y retroproyecciones de población de CONAPO

Fuentes:
1)SINAVE/DGE/Salud/Sistema de Muertes Maternas/Información al 8 de julio de ambos años
2) Proyecciones 2005-2050, nacimientos estimados CONAPO
3) DGIS/Salud/Bases y estadísticas de mortalidad

Situación actual

Tabla 1. Situación actual

Año	Cierre definitivo DGIS		A la semana DGIS		A la semana DGE	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
2006	1166	50.9	565	47.5	584	49.1
2007	1097	48.1	561	47.3	584	49.3
2008	1119	49.2	567	48.0	560	47.4
2009	1207	53.2	541	45.9	575	48.8
2010	992	44.1	503	43.0	530	45.3
2011	971	43.2	529	45.3	563	48.3
2012	-	-	-	-	520	44.7
2013	**-**	**-**	**-**	**-**	**443**	**38.1**

Tabla .2 Avance

Al corte del mes de julio de 2012 ocurrieron 500 defunciones, en tanto que para el mismo corte de 2013 se registró la ocurrencia de 425 defunciones.

Lo descrito representa una reducción de 75 defunciones (14.8%) en el 2013 con respecto al 2012.

Gráfica 1 Defunciones por grupo de edad México, 2013

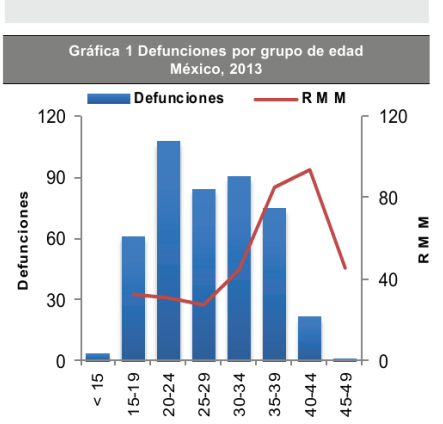


Tabla 3. Defunciones maternas y Razón de Muerte Materna por causa básica, 2013

Grupo^	Total	RMM	%
Enf. Hipertensiva del embarazo, edema y proteinuria	98	8.4	22.1
Desprendimiento prematuro de placenta y otra hemorragia del embarazo y parto	34	2.9	7.7
Hemorragia postparto	28	2.4	6.3
Embolia obstétrica	21	1.8	4.7
Sepsis y otras infecciones puerperales	20	1.7	4.5
Embarazo ectópico	19	1.6	4.3
Otras complicaciones relacionadas con el parto	14	1.2	3.2
Aborto (excepto embarazo ectópico y molar)	12	1.0	2.7
Ruptura e inversión uterina	11	0.9	2.5
Otras complicaciones principalmente puerperales	5	0.4	1.1
Complicaciones venosas en el embarazo, parto y puerperio	3	0.3	0.7
Muerte obstétrica de causa no especificada	2	0.2	0.5
Otras complicaciones principalmente del embarazo	2	0.2	0.5
Efectos adversos de cefalosporinas y otros antibióticos beta-lactámicos	1	0.1	0.2
Obstrucción no especificada de la respiración	1	0.1	0.2
Parto por cesárea con histerectomía	1	0.1	0.2
Parto prolongado u obstruido, presentación anormal fetal	1	0.1	0.2
Placenta previa	1	0.1	0.2
Sufrimiento y otros problemas fetales y de los anexos	1	0.1	0.2
Choque por dengue	1	0.1	0.2
Muerte Materna Tardía	1	0.1	0.2
Síndrome de inmunodeficiencia adquirida	2	0.2	0.5
Enf. Respiratoria	3	0.3	0.7
Neumonía	4	0.3	0.9
Causas externas y embarazo	7	0.6	1.6
Causas obstétricas indirectas infecciosas	21	1.8	4.7
Causas obstétricas indirectas con complicaciones no infecciosas	128	11.0	28.9
Sin clasificación	1	0.1	0.2
Total general	**443**	**38.1**	**100.0**

Gráfica 2. Mortalidad Materna por entidad federativa 2013 y RMM Ideal para el cumplimiento de la Meta del Milenio 2015

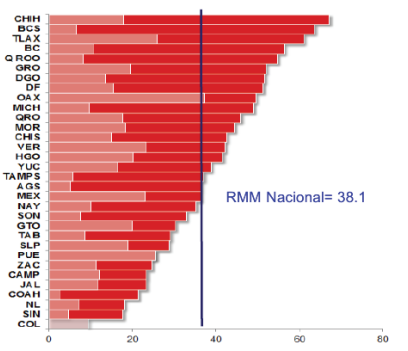


Tabla 4. Entidades con mayor número de defunciones por institución, 2013

Entidad	Secret. de Salud	IMSS Ord	IMSS Op	ISSSTE	Sin atención y Otras	Total	%
MEX	31	9	0	1	17	58	13
D F	23	2	0	3	7	35	8
VER	15	3	0	1	12	31	7
CHIS	14	4	0	0	7	25	6
CHIH	5	3	0	1	15	24	5
MICH	12	2	0	0	9	23	5
OAX	10	1	0	0	10	21	5
GRO	11	1	0	0	8	20	5
GTO	12	3	0	1	2	18	4
JAL	3	4	0	0	11	18	4
Otros	88	43	3	4	32	170	38
Total	**224**	**75**	**3**	**11**	**130**	**443**	**100**

Gráfica 3. Mediana de retraso en la notificación por entidad federativa, 2013

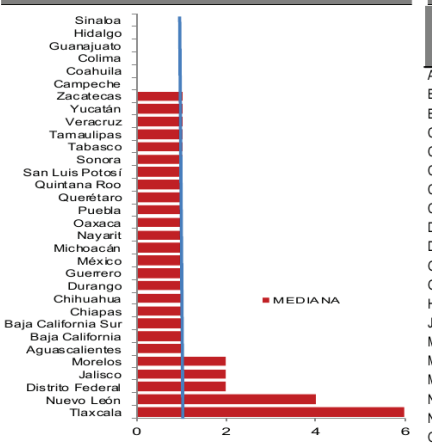


Tabla 6. Proporción de defunciones identificadas al aplicar método RAMOS, 2013

Entidad	Defunciones por método RAMOS~	Defunciones totales	% RAMOS~
Aguascalientes	0	5	0.0
Baja California	0	17	0.0
Baja California Sur	0	4	0.0
Campeche	0	2	0.0
Coahuila	1	6	16.7
Colima	0	0	0.0
Chiapas	1	25	4.0
Chihuahua	2	24	8.3
Distrito Federal	7	35	20.0
Durango	2	9	22.2
Guanajuato	0	18	0.0
Guerrero	2	20	10.0
Hidalgo	3	12	25.0
Jalisco	7	18	38.9
México	14	58	24.1
Michoacán	5	23	21.7
Morelos	1	8	12.5
Nayarit	2	4	50.0
Nuevo León	1	8	12.5
Oaxaca	1	21	4.8
Puebla	2	17	11.8
Querétaro	2	9	22.2
Quintana Roo	2	8	25.0
San Luis Potosí	0	8	0.0
Sinaloa	0	5	0.0
Sonora	2	9	22.2
Tabasco	3	7	42.9
Tamaulipas	6	12	50.0
Tlaxcala	5	8	62.5
Veracruz	2	31	6.5
Yucatán	0	8	0.0
Zacatecas	0	4	0.0
Nacional	**73**	**443**	**16.5**

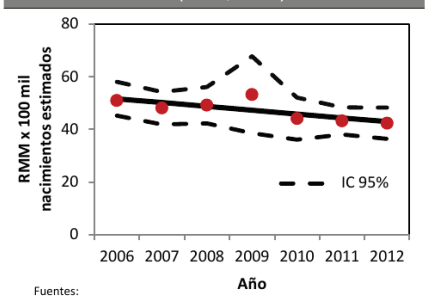
Tabla 5. Diferencia de la RMM 2013, con relación al promedio 2006-2012

Entidad	Incremento	Entidad	Reducción
Baja California Sur	26.2	San Luis Potosí	-13.3
Tlaxcala	18.3	Jalisco	-14.1
Baja California	10.1	Tabasco	-14.3
Querétaro	3.2	Sinaloa	-16.5
Distrito Federal	2.7	Veracruz	-16.5
Durango	1.6	Oaxaca	-23.5
Chihuahua	1.4	Campeche	-24.4
Quintana Roo	1.3	Puebla	-24.7
Aguascalientes	1.0	Colima	-26.2
		Guerrero	-31.1

Tabla 7. Defunciones por institución a la misma semana, 2006-2013

Institución	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	% de notificaciones por la misma institución en 2013	Notificación oportuna*		Identificadas por método RAMOS~	
										2013	% oportunas	2013	%
SSA	256	281	287	296	275	261	250	224	98.2	165	73.7	25	11.2
IMSS-Ord	91	95	106	99	89	88	76	75	90.7	55	73.3	16	21.3
Privada	38	63	38	57	45	44	56	32	25.0	12	37.5	9	28.1
Otras	13	6	10	14	6	28	22	17	82.4	8	47.1	5	29.4
ISSSTE	8	11	8	12	13	13	11	11	18.2	6	54.5	3	27.3
IMSS-Op	18	27	25	12	13	7	5	3	0.0	2	66.7	1	33.3
PEMEX	0	0	1	2	0	3	0	0	-	0	-	0	-
SEDENA	1	2	3	0	1	0	0	0	-	0	-	0	-
SEMAR	1	0	0	1	1	0	0	0	-	0	-	0	-
Sin atención en institución	158	99	82	82	87	119	100	81	0.0	43	53.1	14	17.3
TOTAL	**584**	**584**	**560**	**575**	**530**	**563**	**520**	**443**	**70.4**	**291**	**65.7**	**73**	**16.5**

Gráfica 4. Razón de mortalidad materna por 100 mil nacimientos estimados (media, IC95%). México 2006-2012



Fuentes:
1) SINAVE/DGE/Salud/Sistema de Notificación Inmediata de MM 2012
2) DGIS/Salud/Bases de Mortalidad Maternas 2006-2011

Acciones Realizadas por el Grupo Técnico Médico Nacional (CNEGySR y DGIS).

Se realizó visita de asesoría técnica a Querétaro con la revisión de los procedimientos en las tres áreas, revisión de las muertes maternas pendientes de clasificación y reforzamiento de las actividades para la instrumentación de la Búsqueda Intencionada y Reclasificación de Muertes Maternas.
Se identificó como oportunidad:

- Capacitaciones a los Epidemiólogos Jurisdiccionales.
- Completar los resúmenes clínicos de las defunciones 2012.
- Fortalecer la coordinación y la comunicación entre las áreas del Equipo Técnico Médico Estatal y subsecuentemente en los niveles jurisdiccionales.