

Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud Dirección General de Epidemiología Dirección General Adjunta de Epidemiología



DEFUNCIONES MATERNAS

Informe epidemiológico hasta la semana 2

La Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 25.6 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa una reducción de 8 respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado. (Tabla 1)

Las principales causas de defunción son:

- Enf. hipertensiva del embarazo,
- edema v proteinuria (17.4%) • Ruptura e inversión uterina (13%)
- · Desprendimiento prematuro de placenta y o tra hemo rragia del embarazo y parto (8.7%)

Que sumados representan 39.1% de defunciones totales

El grupo de edad con mayor RMM es el de 40-44 años.

Las entidades con mayor número de defunciones son: VER, MICH, GRO, MEX y OAX En conjunto suman 59.1% de las defunciones registradas. (Tabla 4)

Los Estados que presentan una RMM mayor a la nacional son: SIN, MICH, DGO, VER, GRO, OAX, SLP, TAMP, CHIH y NL

Situación actual

Tabla 1: Situación actual									
Año	Cierre defini	tivo DGIS	A la semana de	corte DGIS	A la semana de corte DGE				
	defunciones	RMM	defunciones	RMM	defunciones	RMM			
2006	1166	58.6	31	35.2	41	46.6			
2007	1097	55.6	46	52.4	42	47.9			
2008	1119	57.2	52	59.5	50	57.2			
2009	1207	62.2	51	58.5	45	51.6			
2010	992	51.5	48	55.4	51	58.9			
2011	971	50.7	31	35.9	25	28.9			
2012	-	-	-	-	29	33.6			
2013	-	-	-	-	22	25.6			

Tabla 2: Avance

Al corte del mes de enero de 2012 ocurrieron 10 defunciones en tanto que para el mismo corte de 2013 se registró la ocurrencia de 5 defunciones.

Lo descrito representa una reducción de 5 defunciones (50%) en el 2012 con respecto al 2011.

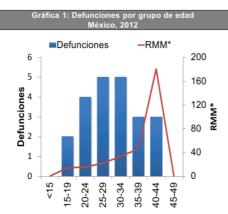
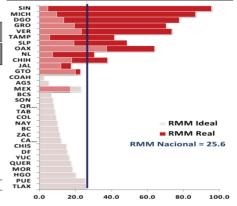


	Table	4. Entido			/					
Tabla 4: Entidades con mayor número de defunciones por institución, 2013										
Entidad	SSA	IMSS-OR			Sin	Total	%			
					y otras					
VER	3	1	0	0	0	4	18.2			
MICH	2	0	0	0	1	3	13.6			
GRO	2	0	0	0	0	2	9.1			
MEX	2	0	0	0	0	2	9.1			
OAX	0	0	0	0	2	2	9.1			
SIN	0	1	0	0	1	2	9.1			
CHIH	0	1	0	0	0	1	4.5			
DGO	1	0	0	0	0	1	4.5			
GTO	1	0	0	0	0	1	4.5			
JAL	0	0	0	0	1	1	4.5			
Otros	2	0	0	0	1	3	13.6			
Total	13	3	0	0	6	22	100			

Grupo	Total	RMM*	
Enf. hipertensiva del embarazo, edema y proteinuria	4	4.6	17.4
Ruptura e inversión uterina	3	3.5	13.0
Desprendimiento prematuro de placenta y otra hemorragia del embarazo y parto	2	2.3	8.7
Hemorragia po stparto	2	2.3	8.7
Aborto (excepto ebarazo ectópico y molar)	2	2.3	8.7
Embarazo ectópico	1	12	4.3
Otras complicaciones principalmente del embarazo	1	12	4.3
Fienbre del dengue hemorrágico	1	12	4.3
Causas obstétricas indirectas infecciosas	1	12	4.3
Causas obstétricas indirectas con complicaciones no infecciosas	1	12	4.3
Sin clasificar	5	5.8	21.7
Total general	22	25.6	100.0

r entidad federativa



De acuerdo con el comportamiento de los últimos 7 años, se observa una tendencia descendente influenciada rendencia descendente influenciada principalmente por la reducción en la RMM a pesar de lo observado en el 2009 durante la pandemia de influenza. Se aprecia que en 2011 la RMM está por debajo de lo esperado y en el cierre preliminar 2012 se encuentra al mismo nivel. (Gráfica 4)

NOTAS ACLARATORIAS

Tablas 1 y 5, y gráfica 4: La información que se compara es al cierre y al 12 de noviembre de cada año.

La estimación se realizó con el modelo de regresión lineal considerando las defunciones al cierre 2006-2011 con corrección 2009 para eliminar el efecto de la influenza. Las dife variar con la notificación extemporánea

- abla 3:
 Las defunciones identificadas por Método Ramos incluyen 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.
 Las causas otorgadas por la DGE no son definitivas y pueden ser rectificadas.

Tabla 7: La oportunidad en la notificación se estima con el número de defunciones notificadas en las primeras 24 horas de ocurrida la defunción.

Tablas 6 y 7: El método RAMOS identifica Tablas 6 y 7: El metodo 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 pendientemente del cierre del ma Estadístico Epidemiológico de

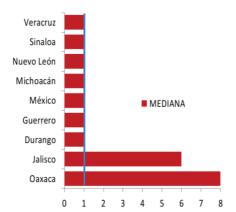
La Razón de Mortalidad Materna se estima sobre 100 mil nacimientos estimados.

Para efecto del presente boletín todos los cálculos se han basado en proyecciones y retroproyecciones de población CONAPO-2010.

1) SINAVE/DGE/SALUD. Sistema de Muertes Maternas/Información al corte del 14 de enero de ambos

2) Proyecciones 2010-2050,

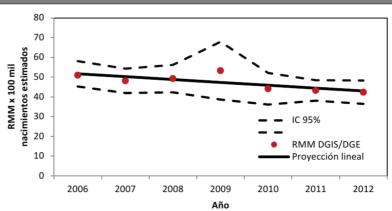
nacimientos estimados CONAPO.
3) DGIS/SALUD. Bases y estadísticas de mortalidad



		Defunciones		
Clave de la Entidad	Nombre del estado	por metodo	Defuncion es totales	% RAMOS
		RAMOS		
Chihuahua	0	1	0.0	0.0
Durango	0	1	0.0	0.0
Guanajuato	0	1	0.0	0.0
Guerrero	1	2	50.0	0.0
Jalisco	1	1	100.0	0.0
MÚxico	0	2	0.0	0.0
Michoacán	0	3	0.0	0.0
Nuevo León	0	1	0.0	0.0
Oaxaca	0	2	0.0	0.0
San Luis Potos	0	1	0.0	0.0
Sinaloa	0	2	0.0	0.0
Tamaulipas	0	1	0.0	0.0
Tlaxcala	0	0	0.0	0.0
Veracruz	0	4	0.0	0.0
Nacional	2	22	9.1	11.6

Institución									% de notificaciones por la misma institución en 2012	**		método RAMOS ***	
										En 2012	% oportunas	En 2013	% por RAMOS
SSA	14	21	24	21	27	11	14	13	23.1	13	100.0	1	7.7
IMSS	6	6	13	10	9	3	4	3	33.3	3	100.0	0	0.0
PRIVADA	2	6	2	4	5	1	0	2	0.0	2	100.0	0	0.0
OTRAS	1	0	0	0	1	0	0	1	0.0	0	0.0	1	100.0
ISSSTE	1	0	1	0	0	1	1	0	-	0	-	0	-
IMSS-OP	0	1	2	1	1	0	0	0	-	0	-	0	-
PEMEX	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0		0	-
SEDENA	1	0	0	0	0	0	0	0	-	0	-	0	-
SEMAR	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	-	0	-
Sin atención	16	8	8	9	12	0	0	3	0.0	0	0.0	0	0.0
TOTAL	41	42	50	45	55	16	19	22	72.7	18	81.8	2	9.1

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



1) *SINAVE/DGE/SSA/Sistema de Notificación Inmedia 2)DGIS/SSA/Bases de Mortalidad Maternas 2006-2011