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 5 del 2015

La razón de mortalidad materna calculada es de 27.3 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una reducción de 44.7% respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado. (Tabla 1)

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

Las entidades con mayor número de defunciones son: Edo. De México, Veracruz, Chiapas, Jalisco y Oaxaca. En conjunto suman el 45.7% de las defunciones registradas. (Tabla 3)

Las principales causas de defunción son:

- Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (27.1%)
- Hemorragia obstétrica (15.3%)
- Enfermedad del sistema respiratorio que complica el embarazo, parto y puerperio (8.5%)
- Aborto (5.1%)
- Embolia obstétrica (5.1%) (Tabla 4)

Las entidades federativas que presentan una RMM mayor a la nacional son: Baja California Sur, Tabasco, San Luis Potosí, Oaxaca, Veracruz, Nayarit, Sinaloa, Chiapas, Tamaulipas, Puebla, México, Michoacán, Morelos, Guerrero, Durango y Jalisco. (Gráfica 2)

Defunciones para la Razón de Mortalidad Materna (RMM)

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	94	42.7	97	44.0
2007	1097	48.1	106	48.3	104	47.4
2008	1119	49.2	113	51.7	108	49.4
2009	1207	53.3	92	42.2	94	43.1
2010	992	44.1	100	46.2	111	51.3
2011	971	43.0	84	38.7	86	39.6
2012	960	42.3	100	45.8	95	43.5
2013	861	38.2	92	42.4	90	41.5
2014	***	***	***	***	107	49.4
2015	***	***	***	***	**59**	**27.3**

[1]/A partir de la semana 45 (2013) el denominador utilizado para el cálculo de la RMM, tiene como fuente el SINAC.

Tabla 2. Avance

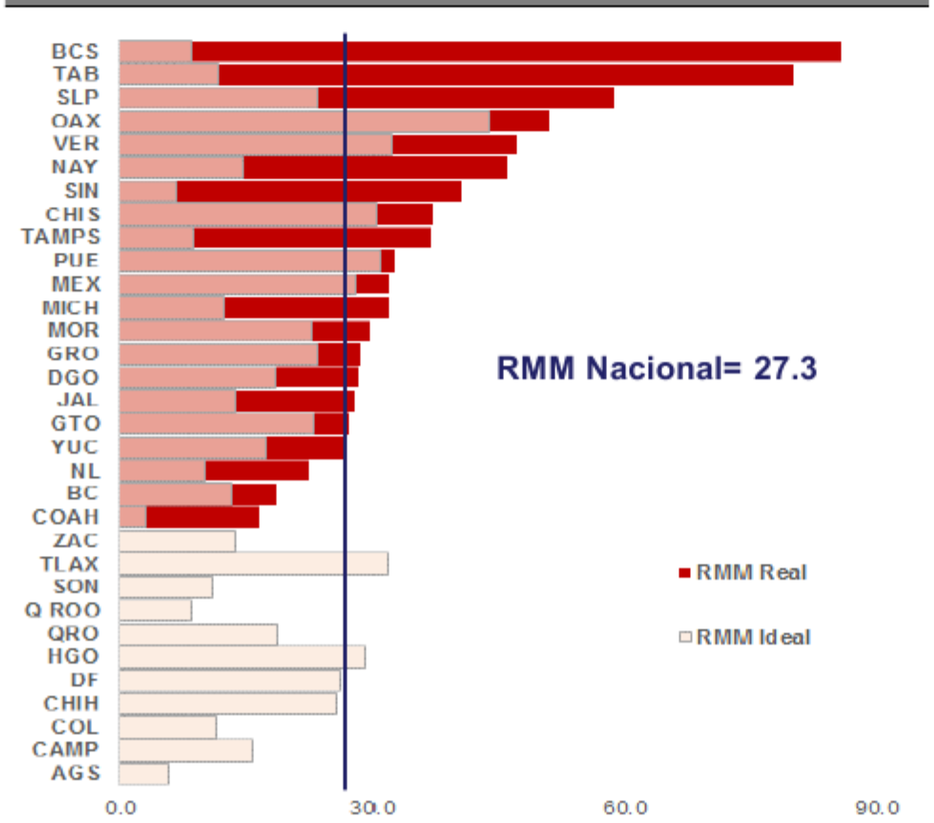
En la primera semana de febrero del 2014 se registraron 90 defunciones, en tanto que para el mismo corte de 2015 se registró la ocurrencia de 41 defunciones.

Lo descrito representa una disminución de 49 defunciones (54.4%) en el 2015 con respecto al 2014.

Tabla 3. Entidades con mayor número de defunciones por institución, 2015

Entidad federativa	Secret. de Salud	IMSS Ord	IMSS Pros	ISSSTE	Sin atención y Otras	Total	%
MEX	6	3	0	0	0	9	15.3
VER	5	0	1	0	0	6	10.2
CHIS	2	0	0	0	2	4	6.8
JAL	1	0	0	0	3	4	6.8
OAX	2	0	0	0	2	4	6.8
PUE	1	0	0	0	3	4	6.8
TAB	2	0	0	0	2	4	6.8
GTO	2	0	0	0	1	3	5.1
MICH	1	1	0	0	1	3	5.1
SLP	2	0	0	0	1	3	5.1
Otros	7	4	0	0	4	15	25.4
Total	**31**	**8**	**1**	**0**	**19**	**59**	**100**

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



Gráfica 1. Defunciones por grupo de edad México, 2015

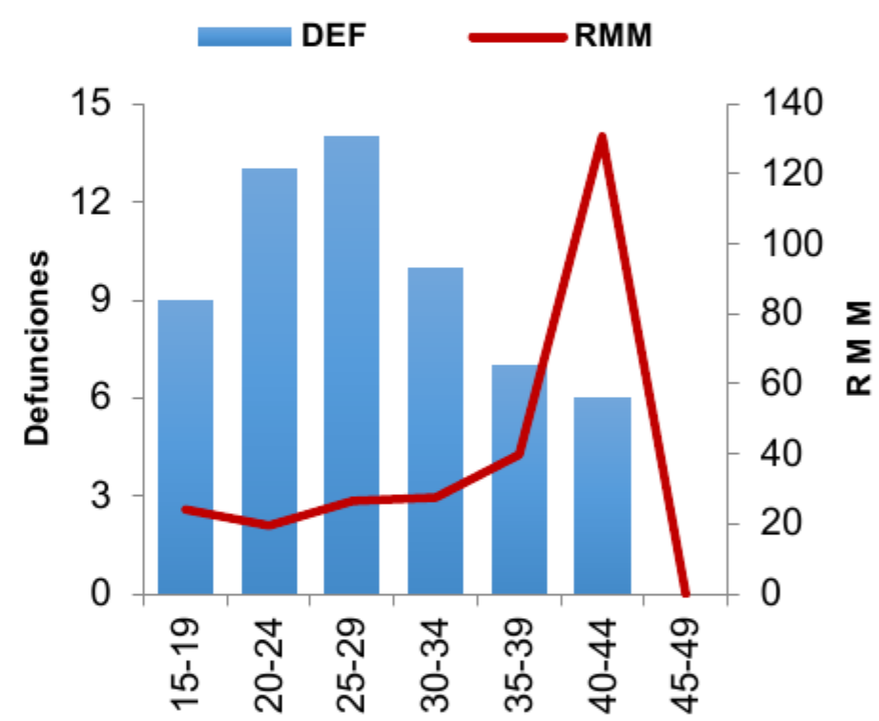


Tabla 4. Defunciones maternas y Razón de Muerte Materna por causa básica, 2015

Grupo ^	Total	RMM	%
Enf. Hipertensiva, edema y proteinnuria que complica el embarazo, parto y puerperio	16	7.4	27.1
Hemorragia obstétrica	9	4.2	15.3
Enf. del sistema respiratporio que complica el embarazo, parto y puerperio	5	2.3	8.5
Aborto	3	1.4	5.1
Embolia obstétrica	3	1.4	5.1
Muerte obstétrica de causa no especificada	3	1.4	5.1
Sepsis y otras infecciones puerperales	1	0.5	1.7
Tuberculosis que complica en embarazo, parto y puerperio	1	0.5	1.7
Causas maternas indirectas infecciosas	2	0.9	3.4
Causas maternas indirectas no infecciosas	16	7.4	27.1
Total general	**59**	**27.3**	**100.0**

El Distrito Federal, en promedio presenta 9 días en la notificación. (Gráfica 3)

Al comparar la RMM actual con el promedio de los ocho años previos, los Estados que reportan incremento son: Baja California Sur, Tabasco, San Luis Potosí, Nayarit, Sinaloa y Tamaulipas. (Gráfica 3)

NOTAS ACLARATORIAS

~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.

1/ Con base en los acuerdos establecidos en la segunda reunión ordinaria del Comité Técnico Especializado Sectorial en Salud, a partir de la semana 45 del 2013, el denominador para el cálculo de la RMM se basa en los registros y proyecciones del Subsistema de Información sobre Nacimientos (SINAC).

* En el presente análisis no se incluyeron las MM Tardías, por lo cual el número registrado en algunas entidades federativas puede ser menor al número reportado en las primeras semanas del presente año. Cabe señalar que en adelante, el primer lunes de cada mes, se reportarán las MM Tardías en análisis independiente.

Fuentes:
1)SINAVE/DGE/Salud/Sistema de Notificación Inmediata de Muertes Maternas/Información al 9 de febrero de ambos años.
2) DGIS/Salud/SINAC/Nacimientos 2011-2015.
3) DGIS/Salud/Bases y Estadísticas de Mortalidad Materna 2006-2013.

Gráfica 3. Promedio de retraso en la notificación por entidad federativa, 2015

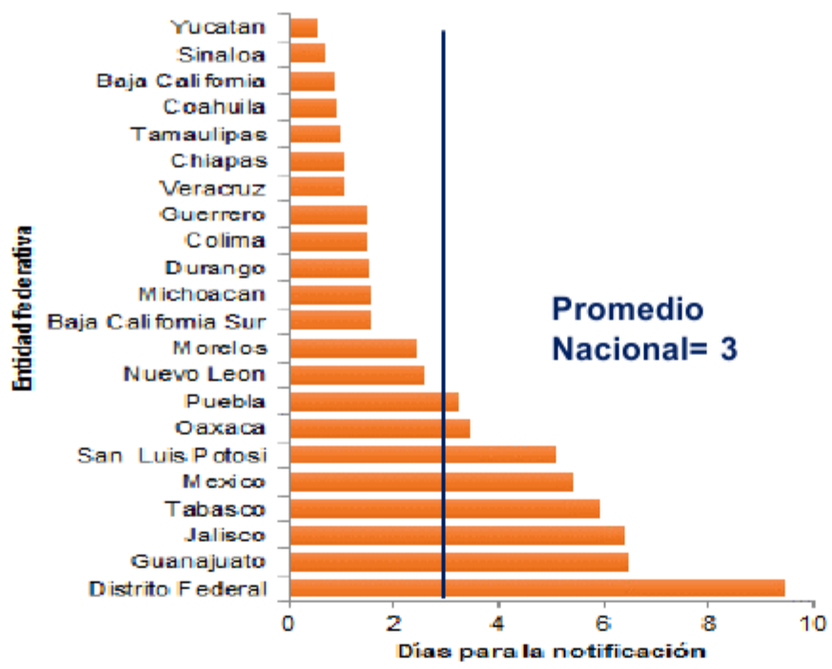


Tabla 5. Diferencia de la RMM 2015, con relación al promedio 2006-2014

Entidad	Incremento	Entidad	Reducción
Baja California Sur	47.7	Sonora	-35.8
Tabasco	38.5	Querétaro	-37.3
San Luis Potosí	19.5	Zacatecas	-38.5
Nayarit	8.2	Tlaxcala	-41.3
Sinaloa	7.5	Hidalgo	-46.8
Tamaulipas	0.1	Campeche	-47.2
		Distrito Federal	-47.9
		Quintana Roo	-48.5
		Guerrero	-49.1
		Chihuahua	-60.3

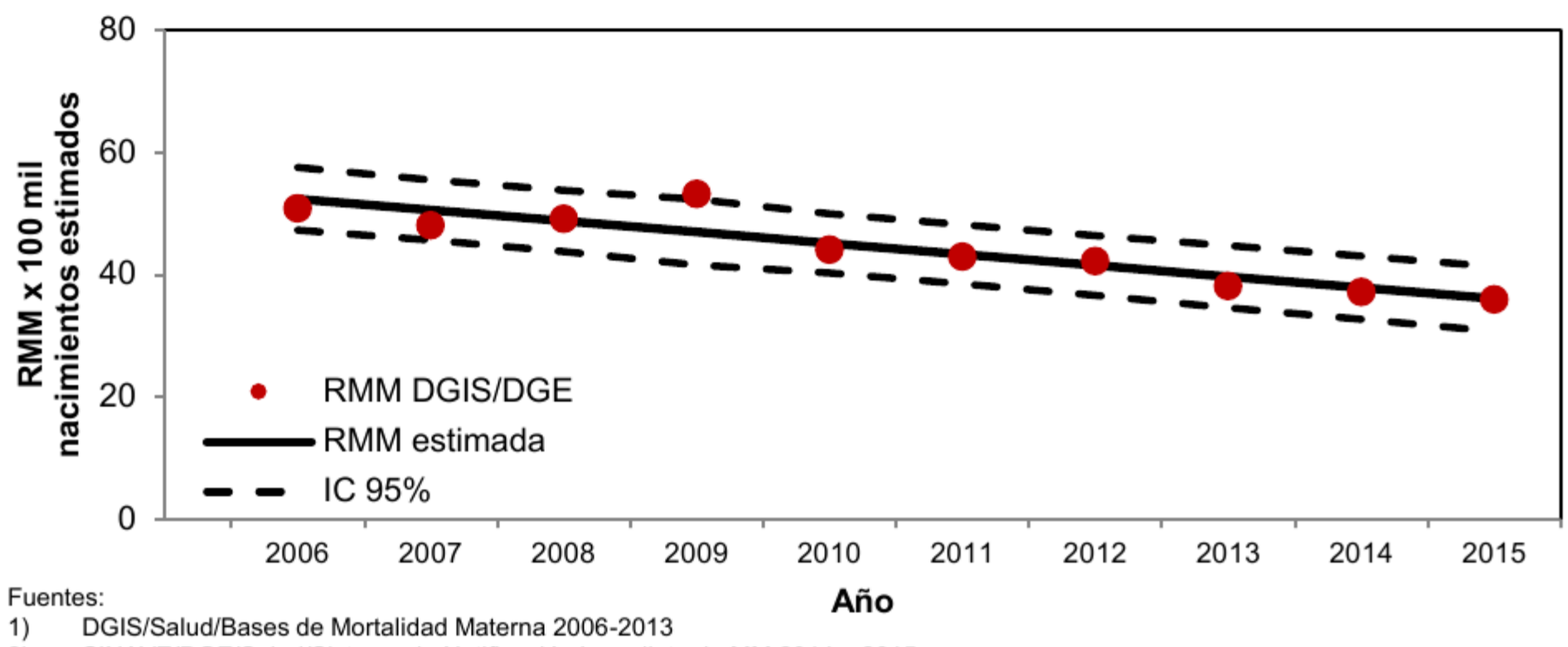
Tabla 5. Proporción de defunciones identificadas al aplicar método RAMOS, 2015

Entidad federativa	Defunciones por método RAMOS~	Defunciones totales	~ Ramos
AGS	0	0	-
BC	0	1	0.0
BCS	0	1	0.0
CAMP	0	0	-
COAH	0	1	0.0
COL	0	0	-
CHIS	1	4	25.0
CHIH	0	0	-
DF	0	0	-
DGO	0	1	0.0
GTO	0	3	0.0
GRO	0	2	0.0
HGO	0	0	-
JAL	0	4	0.0
MEX	2	9	22.2
MICH	0	3	0.0
MOR	0	1	0.0
NAY	1	1	100.0
NL	1	2	50.0
OAX	0	4	0.0
PUE	0	4	0.0
QRO	0	0	-
Q ROO	0	0	-
SLP	1	3	33.3
SIN	0	2	0.0
SON	0	0	-
TAB	0	4	0.0
TAMPS	0	2	0.0
TLAX	0	0	-
VER	0	6	0.0
YUC	0	1	0.0
ZAC	0	0	-
Nacional	**6**	**59**	**10.2**

Tabla 6. Defunciones por institución a la misma semana, 2006-2015

Institución	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	%de notificaciones por la misma institución en 2015	Notificación oportuna*		Identificadas por método RAMOS~	
												2015	% oportunas	2015	%
SSA	38	62	51	49	59	37	40	44	53	31	74.1	16	51.6	4	12.9
IMSS-Ord	8	11	21	15	20	9	16	14	10	8	50.0	2	25.0	2	25.0
Privada	7	11	5	12	10	11	14	9	7	7	0.0	1	14.3	0	-
Otras	2	0	1	1	2	2	4	5	10	4	25.0	2	50.0	0	-
ISSSTE	2	1	1	0	0	3	2	1	4	0	0	0	-	0	-
IMSS-Pros	0	4	4	1	1	2	1	0	1	1	12.5	1	100.0	0	-
PEMEX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	-
SEDENA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	-
SEMAR	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	-
Sin atención en institución	38	15	25	16	19	22	18	17	22	8	0	2	25.0	0	-
TOTAL	**97**	**104**	**108**	**94**	**111**	**86**	**95**	**90**	**107**	**59**	**50.8**	**24**	**40.7**	**6**	**10.2**

Gráfica 4. Razón de mortalidad materna por 100 mil nacimientos estimados (media, IC95%). México 2006-2015



Fuentes:
1) DGIS/Salud/Bases de Mortalidad Materna 2006-2013
2) SINAVE/DGE/Salud/Sistema de Notificación Inmediata de MM 2014 y 2015