

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



INFORME SEMANAL DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA DE MUERTE MATERNA

Semana Epidemiológica 33 de 2021



Informe Semanal de Vigilancia Epidemiológica

Muerte Materna

Semana Epidemiológica 33

INFORMACIÓN RELEVANTE MUERTES MATERNAS

- La razón de mortalidad materna calculada es de 52.1 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa un incremento del 25.5% * en la razón respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior.
- Las principales causas de defunción son:
 - COVID-19, registran 257 (39.8%) con virus SARS-Cov2 confirmado.
 - COVID-19, virus no identificado 16 (2.5%)
 - Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos que complican el embarazo, el parto y el puerperio (12.6%)
- Las entidades con más defunciones maternas son: Edo. de México (90), Chiapas (39), Veracruz (38), CDMX (34), Jalisco (34) y Puebla (34). En conjunto suman el 41.7% de las defunciones registradas.

Fuente: Dirección General de
Epidemiología (DGE)

* Se cambiaron los
nacimientos estimados del
2020 DGIS por CONAPO
2016 -2050

Semana Epidemiológica 33



Situación actual

La razón de mortalidad materna calculada es de 52.1 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa un incremento del 25.5% en la razón con la misma fecha del año pasado. (Tabla 1)

Año	Cierre definitivo DGIS		A la semana DGIS		A la semana DGE	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
2012	960	42.1	605	41.8	611	42.2
2013	861	37.9	555	38.5	553	38.3
2014	872	38.7	544	38.0	583	40.7
2015	778	35.0	495	35.1	457	32.4
2016	812	37.2	552	39.8	500	36.1
2017	758	35.0	482	35.0	452	32.8
2018	710	34.6	435	33.4	428	32.8
2019	695	34.2	437	33.5	422	32.4
2020	***	***	***	***	567	41.5
2021	***	***	***	***	645	52.1

1/3A partir de la semana 45 del 2013, el denominador utilizado para el cálculo de la RMM, tiene como fuente el SINAC

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

Tabla 2. Avance

En la primera semana de agosto de 2021 se registraron 564 defunciones acumuladas, en tanto que para el mismo corte de 2020 se registraron 506 defunciones. Lo descrito representa un incremento de 58 defunciones (11.4%) en el 2021 con respecto al 2020.

Las entidades con más defunciones maternas son: Estado de México, Chiapas, Veracruz, CDMX, Jalisco y Puebla. En conjunto suman el 41.7% de las defunciones registradas. (Tabla 3)

Gráfica 1. Defunciones por grupo de edad México, 2021

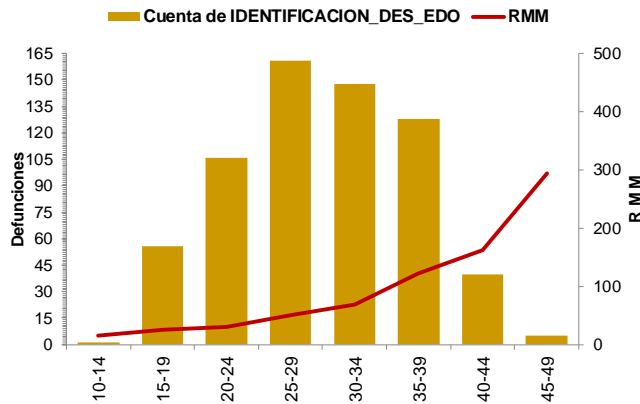


Tabla 3. Entidades con mayor número de defunciones por institución, 2021

Entidad Federativa	SSA	IMSS	IMSS BIENESTAR	ISSSTE	PEMEX	SEDENA	PARTICULAR	Sin atención* y Otras	Total	%
AGUASCALIENTES	1	3	0	1	0	0	1	1	7	1.1
BAJA CALIFORNIA	5	8	0	1	0	0	1	2	17	2.6
BAJA CALIFORNIA SUR	2	2	0	0	0	0	0	0	4	0.6
CAMPECHE	4	2	0	1	0	0	0	0	7	1.1
COAHUILA	3	8	0	1	0	0	5	4	21	3.3
COLIMA	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0.2
CHIAPAS	23	7	3	0	0	0	0	6	39	6.0
CHIHUAHUA	1	4	0	2	0	0	2	12	21	3.3
CIUDAD DE MEXICO	20	7	0	1	0	3	2	1	34	5.3
DURANGO	6	2	0	1	0	0	0	1	10	1.6
GUANAJUATO	13	3	0	0	0	0	0	4	20	3.1
GUERRERO	17	4	1	0	0	0	0	6	28	4.3
HIDALGO	11	2	1	1	0	0	0	2	17	2.6
JALISCO	7	11	0	0	0	0	0	16	34	5.3
MEXICO	46	19	0	1	0	0	10	14	90	14.0
MICHOACAN	10	4	0	2	0	0	3	4	23	3.6
MORELOS	4	2	0	0	0	0	0	0	6	0.9
NAYARIT	3	2	0	0	0	0	2	0	7	1.1
NUEVO LEON	2	13	0	2	0	0	0	7	24	3.7
OAXACA	12	4	3	0	1	0	1	5	26	4.0
PUEBLA	27	2	0	1	0	0	1	3	34	5.3
QUERETARO	6	1	0	0	0	0	2	1	10	1.6
QUINTANA ROO	7	2	1	0	0	0	1	0	11	1.7
SAN LUIS POTOSI	7	4	0	0	0	0	1	1	13	2.0
SINALOA	13	7	0	1	0	0	0	3	24	3.7
SONORA	2	2	0	0	0	0	1	5	10	1.6
TABASCO	4	1	0	0	0	0	1	3	9	1.4
TAMAULIPAS	15	9	0	0	0	0	3	3	30	4.7
TLAXCALA	6	1	0	0	0	0	0	0	7	1.1
VERACRUZ	22	9	1	0	1	0	2	3	38	5.9
YUCATAN	8	6	0	0	0	0	0	3	17	2.6
ZACATECAS	1	0	0	0	0	0	0	5	6	0.9
Total	309	151	10	16	2	3	39	115	645	100

Semana Epidemiológica 33



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

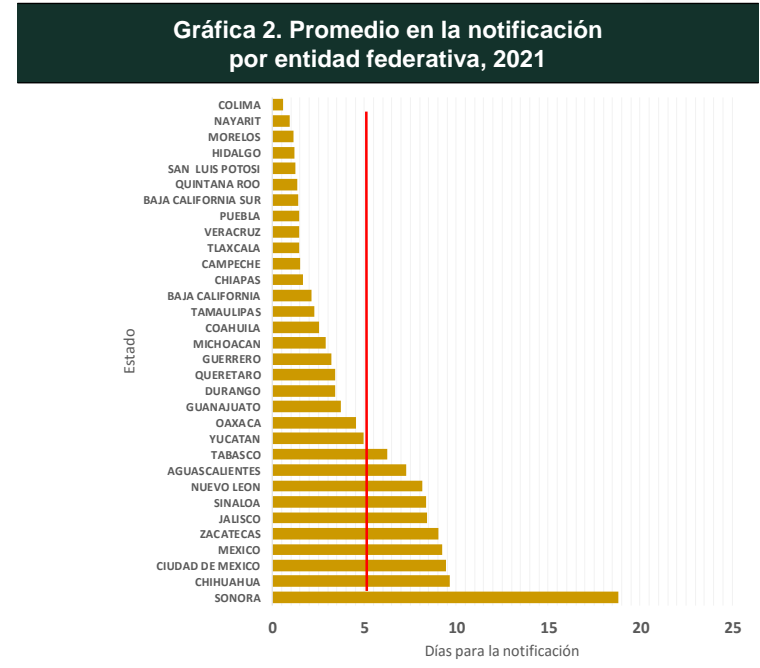


Las principales causas de defunción son:

- COVID-19 confirmado (39.8%)
- COVID-19, virus no identificado (2.5%)
- Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, el parto y el puerperio (12.6%)
- Hemorragia obstétrica (9.1%) (Tabla 3)

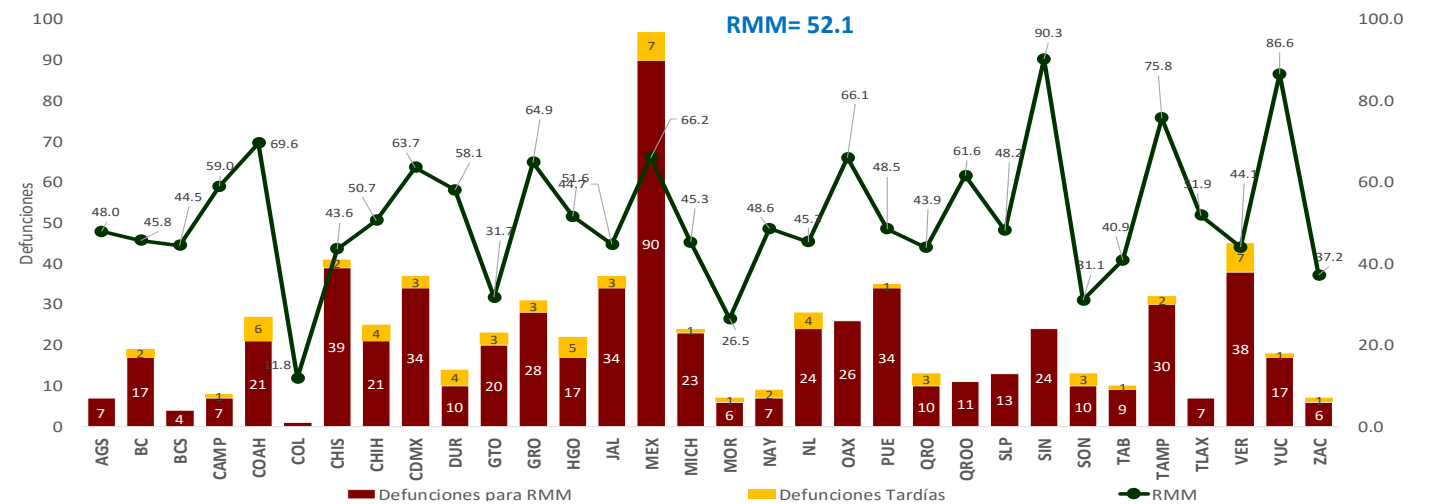
La oportunidad en la notificación en promedio presenta 5.1 días. (Gráfica 2)

Grupo^	Total	RMM	%
COVID-19 con virus identificado	257	20.8	39.8
COVID-19, virus no identificado	16	1.3	2.5
Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio	81	6.5	12.6
Hemorragia obstétrica en embarazo, parto y postparto	59	4.8	9.1
Complicaciones del embarazo, parto y puerperio	36	2.9	5.6
Aborto	31	2.5	4.8
Enf. del sistema respiratorio que complica el embarazo, parto y puerperio	20	1.6	3.1
Sepsis y otras infecciones puerperales	15	1.2	2.3
Embolia obstétrica	7	0.6	1.1
Trauma obstétrico	4	0.3	0.6
Muerte obstétrica de causa n.e.	1	0.1	0.2
Tumor de comportamiento incierto del útero	2	0.2	0.3
Causas maternas indirectas no infecciosas	94	7.6	14.6
Causas maternas indirectas infecciosas	7	0.6	1.1
Sin clasificar	15	1.2	2.3
Total general	645	52.1	100.0



Las entidades federativas que presentan una RMM mayor a la nacional son: Durango, Campeche, Quintana Roo, CDMX, Guerrero, Oaxaca, Edo. de México, Coahuila, Tamaulipas, Yucatán y Sinaloa. (Gráfica 3)

Gráfica 3. Mortalidad Materna por Entidad de Residencia y RMM 2021



Semana Epidemiológica 33



El 11.0% de las defunciones fueron identificadas por la BIRMM. (Tabla 5)

Razón de mortalidad materna por 100 mil nacimientos estimados (media, IC95%). México 2007-2021 (gráfica 4)

El 78.4% de las defunciones fueron notificadas por la institución en donde ocurre la defunción. (Tabla 6)

Tabla 5. Proporción de defunciones identificadas por BIRMM, 2021

Entidad federativa	Defunciones por método BIRMM	Defunciones totales	% BIRMM
AGS	2	7	28.6
BC	1	17	5.9
BCS	0	4	0.0
CAMP	0	7	0.0
COAH	0	21	0.0
COL	0	1	0.0
CHIS	1	39	2.6
CHIH	1	21	0.0
CDMX	3	34	8.8
DGO	1	10	10.0
GTO	4	20	20.0
GRO	2	28	7.1
HGO	1	17	5.9
JAL	2	34	5.9
MEX	10	90	11.1
MICH	1	23	4.3
MOR	0	6	0.0
NAY	0	7	0.0
NL	3	24	12.5
OAX	4	26	15.4
PUE	0	34	0.0
QRO	2	10	0.0
Q ROO	1	11	0.0
SLP	2	13	15.4
SIN	10	24	41.7
SON	4	10	0.0
TAB	2	9	0.0
TAMPS	8	30	0.0
TLAX	0	7	0.0
VER	4	38	10.5
YUC	1	17	0.0
ZAC	1	6	0.0
Nacional	71	645	11.0

Gráfica 4. Razón de mortalidad materna por 100 mil nacimientos estimados (media, IC95%). México 2007 - 2021

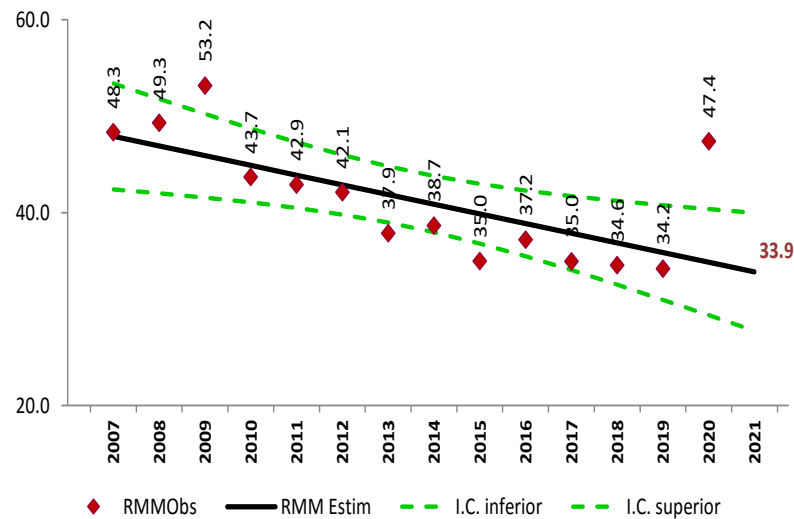


Tabla 6. Defunciones por institución a la misma semana, 2012 - 2021

Institución	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	% de notificaciones por la misma institución en 2021		Notificación oportuna		Identificadas por método BIRMM	
											2021	%	2021	%	2021	%
SSA	297	278	296	217	252	179	212	202	254	309	99.0	278	90.0	26	8.4	
IMSS	89	103	94	68	79	66	76	91	131	151	92.1	118	78.1	13	8.6	
Privada	63	35	47	54	36	51	28	36	38	39	38.5	23	59.0	5	12.8	
Otras	24	19	31	21	24	21	23	16	21	31	51.6	26	83.9	2	6.5	
ISSSTE	16	12	10	5	19	11	5	7	10	16	100.0	15	93.8	0	0.0	
IMSS BIENESTAR	6	6	6	5	2	6	8	7	11	10	90.0	10	100.0	1	0.0	
PEMEX	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	0.0	1	0.0	1	0.0	
SEDENA	0	0	2	2	1	3	1	0	5	3	100.0	2	66.7	0	0.0	
SEMAR	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
Sin atención en institución	116	100	97	85	84	114	75	62	97	84	0.0	43	51.2	23	27.4	
TOTAL	611	553	583	457	500	452	428	422	567	645	78.4	516	80.0	71	11.0	

NOTAS ACLARATORIAS

La Razón de Mortalidad Materna (RMM) se calcula por 100 mil nacimientos estimados, el calculo del 2020 se realiza con la ultima 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.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Encargado del Despacho de la Dirección General de Epidemiología,
Director General de Promoción de la Salud
Dr. Ricardo Cortes Alcalá

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

Subdirección de Sistemas Especiales de la DVEENT
Dr. Jonathan Uriel Rivas Díaz

Jefatura de Departamento DVEENT
MSP. María Isabel Ocotzi Elías

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.