

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



INFORME SEMANAL DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA DE MUERTE MATERNA

Semana Epidemiológica 52 de 2021



Informe Semanal de Vigilancia Epidemiológica

Muerte Materna

Semana Epidemiológica 52

INFORMACIÓN RELEVANTE MUERTES MATERNAS

- La razón de mortalidad materna calculada es de 53.1 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa un incremento del 18.7%* en la razón respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior.
- Las principales causas de defunción son:
 - COVID-19, registran 442 (42.7%) con virus SARS-Cov2 confirmado.
 - COVID-19, virus no identificado 23 (2.2%)
 - Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos que complican el embarazo, el parto y el puerperio (11.6%)
- Las entidades con más defunciones maternas son: Edo. de México (129), Puebla (74), Veracruz (71), Jalisco (61) y Chiapas (54). En conjunto suman el 37.5% de las defunciones registradas.

Fuente: Dirección General de
Epidemiología (DGE)

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

Semana Epidemiológica 52



Situación actual

La razón de mortalidad materna calculada es de 53.1 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa un incremento del 18.7% 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	960	42.1	940	41.2
2013	861	37.9	861	37.9	894	39.3
2014	872	38.7	861	38.2	960	42.6
2015	778	35.0	778	35.0	769	34.6
2016	812	37.2	812	37.2	774	35.5
2017	758	35.0	757	34.9	749	34.5
2018	710	34.6	710	34.6	697	33.9
2019	695	34.2	695	33.8	685	33.3
2020	1012	53.9	***	***	963	44.8
2021	***	***	***	***	1036	53.1

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 diciembre de 2021 se registraron 993 defunciones acumuladas, en tanto que para el mismo corte de 2020 se registraron 870 defunciones. Lo descrito representa un incremento de 123 defunciones (14.1%) en el 2021 con respecto al 2020.

Las entidades con más defunciones maternas son: Estado de México, Puebla, Veracruz, Jalisco y Chiapas. En conjunto suman el 37.5% de las defunciones registradas. (Tabla 3)

Gráfica 1. Defunciones por grupo de edad México, 2021

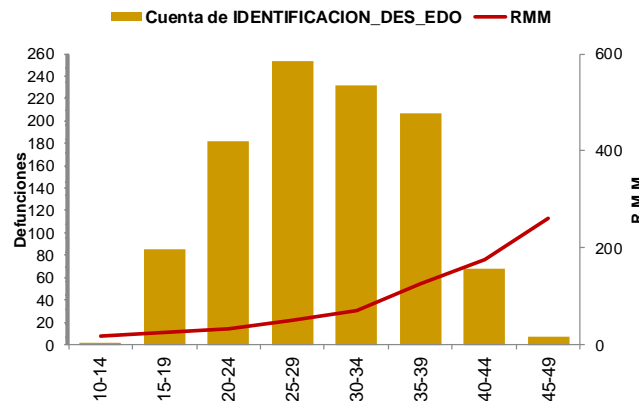


Tabla 3. Entidades con mayor número de defunciones por institución, 2021

Entidad Federativa	SSA	IMSS	IMSS BIENESTAR	ISSSTE	PEMEX	SEDENA	PARTICULAR	Sin atención* y Otras	Total	%
AGUASCALIENTES	2	3	0	1	0	0	1	1	8	0.8
BAJA CALIFORNIA	8	16	0	1	0	0	2	3	30	2.9
BAJA CALIFORNIA SUR	2	4	0	0	0	0	0	0	6	0.6
CAMPECHE	6	2	0	1	0	0	0	0	9	0.9
COAHUILA	5	11	0	1	0	0	6	4	27	2.6
COLIMA	3	1	0	0	0	0	0	0	4	0.4
CHIAPAS	30	9	5	1	0	0	1	8	54	5.2
CHIHUAHUA	6	6	0	2	0	0	2	21	37	3.6
CIUDAD DE MEXICO	26	12	0	1	1	3	3	2	48	4.6
DURANGO	9	3	0	1	0	0	0	3	16	1.5
GUANAJUATO	23	4	0	1	0	0	1	5	34	3.3
GUERRERO	22	5	1	0	0	0	1	11	40	3.9
HIDALGO	16	4	1	1	0	0	1	3	26	2.5
JALISCO	16	20	0	0	0	0	1	24	61	5.9
MEXICO	67	26	0	2	0	0	15	19	129	12.5
MICHOACAN	20	8	0	2	0	0	7	4	41	4.0
MORELOS	8	4	0	1	0	0	0	0	13	1.3
NAYARIT	4	2	0	0	0	0	2	2	10	1.0
NEUVO LEON	10	22	0	2	0	0	0	12	46	4.4
OAXACA	24	5	4	0	1	0	2	6	42	4.1
PUEBLA	54	8	1	1	0	0	2	8	74	7.1
QUERETARO	8	2	0	0	0	0	3	1	14	1.4
QUINTANA ROO	11	4	1	0	0	0	1	1	18	1.7
SAN LUIS POTOSI	12	5	0	0	0	0	1	1	19	1.8
SINALOA	20	14	0	2	0	0	0	2	38	3.7
SONORA	6	7	0	0	0	0	1	8	22	2.1
TABASCO	9	1	0	0	0	0	1	5	16	1.5
TAMAILIPAS	16	16	1	0	0	0	4	3	40	3.9
TLAXCALA	6	1	0	0	0	0	0	0	7	0.7
VERACRUZ	43	13	1	1	2	0	3	8	71	6.9
YUCATAN	13	8	0	0	0	0	0	5	26	2.5
ZACATECAS	3	0	0	0	0	0	0	7	10	1.0
Total	508	246	15	22	4	3	61	177	1036	100

Semana Epidemiológica 52



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



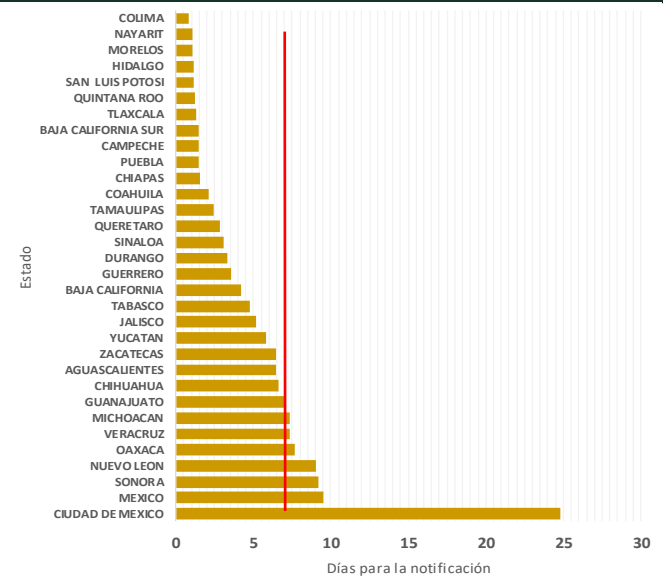
Las principales causas de defunción son:

- COVID-19 confirmado (42.7%)
- COVID-19, virus no identificado (2.2%)
- Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, el parto y el puerperio (11.6%)
- Hemorragia obstétrica (10.3%) (Tabla 3)

La oportunidad en la notificación en promedio presenta 6.5 días. (Gráfica 2)

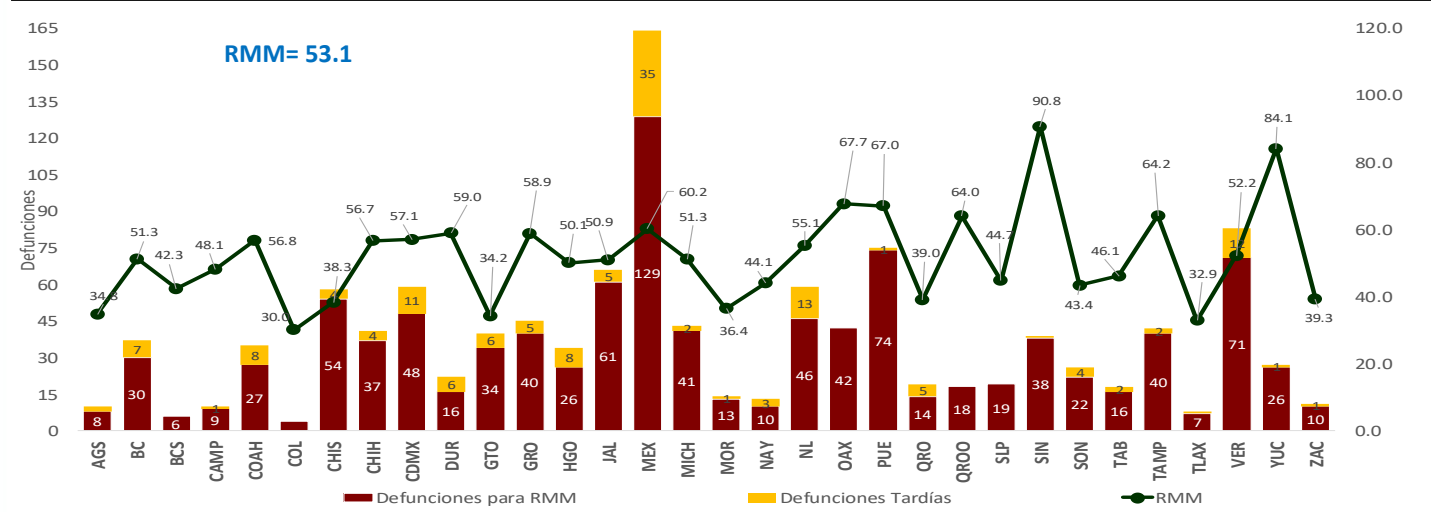
Grupo ^	Total	RMM	%
COVID-19 con virus identificado	442	22.7	42.7
COVID-19, virus no identificado	23	1.2	2.2
Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio	120	6.2	11.6
Hemorragia obstétrica en embarazo, parto y postparto	107	5.5	10.3
Complicaciones del embarazo, parto y puerperio	53	2.7	5.1
Aborto	43	2.2	4.2
Enf. del sistema respiratorio que complica el embarazo, parto y puerperio	39	2.0	3.8
Sepsis y otras infecciones puerperales	21	1.1	2.0
Embolia obstétrica	18	0.9	1.7
Trauma obstétrico	6	0.3	0.6
Muerte obstétrica de causa n.e.	2	0.1	0.2
Tumor de comportamiento incierto del útero	2	0.1	0.2
Causas maternas indirectas no clasificadas	136	7.0	13.1
Causas maternas indirectas	11	0.6	1.1
Otras causas	7	0.4	0.7
Sin clasificar	6	0.3	0.6
Total general	1036	53.1	100.0

Gráfica 2. Promedio en la notificación por entidad federativa, 2021



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

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



Semana Epidemiológica 52



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



El 11.7% 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 78.6% 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	8	25.0
BC	4	30	13.3
BCS	2	6	33.3
CAMP	0	9	0.0
COAH	0	27	0.0
COL	0	4	0.0
CHIS	1	54	1.9
CHIH	3	37	8.1
CDMX	6	48	12.5
DGO	1	16	6.3
GTO	6	34	17.6
GRO	4	40	10.0
HGO	3	26	11.5
JAL	7	61	11.5
MEX	16	129	12.4
MICH	1	41	2.4
MOR	0	13	0.0
NAY	1	10	10.0
NL	5	46	10.9
OAX	5	42	11.9
PUE	1	74	1.4
QRO	2	14	14.3
Q ROO	2	18	11.1
SLP	4	19	21.1
SIN	14	38	36.8
SON	7	22	31.8
TAB	2	16	12.5
TAMPS	13	40	32.5
TLAX	0	7	0.0
VER	6	71	8.5
YUC	2	26	7.7
ZAC	1	10	10.0
Nacional	121	1036	11.7

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

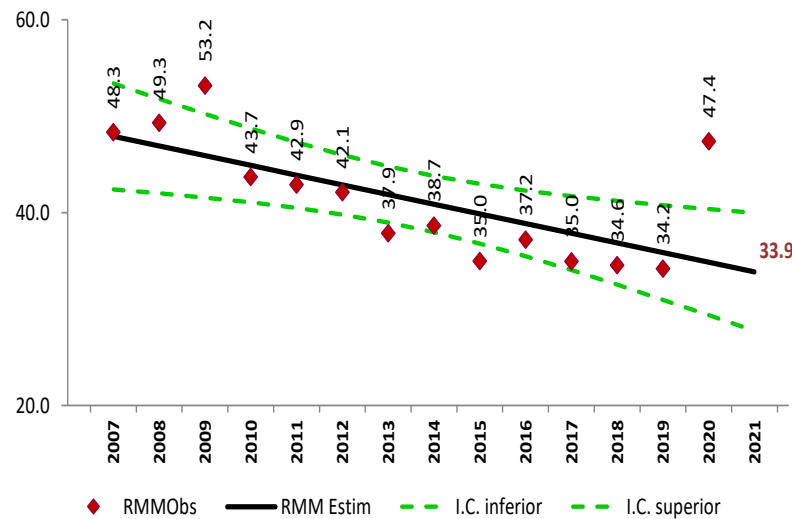


Tabla 6. Defunciones por institución a la misma semana, 2012 - 2021

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	%
SSA	461	470	475	359	377	327	341	324	435	508	99.0	451	88.8	44	8.7
IMSS	146	159	164	125	131	106	120	141	203	246	91.5	195	79.3	30	12.2
Privada	87	56	70	92	61	73	49	54	77	61	36.1	37	60.7	9	14.8
Otras	36	35	43	36	42	39	30	32	30	46	50.0	39	84.8	3	6.5
ISSSTE	24	21	20	12	21	15	6	8	17	22	100.0	18	81.8	1	4.5
IMSS BIENESTAR	9	7	8	7	7	11	16	12	16	15	80.0	14	93.3	1	0.0
PEMEX	0	0	0	0	1	1	1	0	1	4	0.0	2	0.0	1	0.0
SEDENA	0	1	4	2	1	3	1	1	8	3	100.0	2	66.7	0	0.0
SEMAR	1	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Sin atención en institución	176	145	174	136	131	174	133	113	176	131	0.0	71	54.2	32	24.4
TOTAL	940	894	960	769	774	749	697	685	963	1036	78.6	829	80.0	121	11.7

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.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Encargado del despacho de la Dirección General de Epidemiología
Dr. Ricardo Cortés Alcalá

Dirección de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No
Transmisibles (DVEENT)

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

Jefatura de Departamento DVEENT

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.