INFORME SEMANAL DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA DE MUERTE MATERNA

Semana Epidemiológica 19 de 2022

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

2022 Año de Ricardo Flores Magón
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

Semana Epidemiológica 19

INFORMACIÓN RELEVANTE MUERTES MATERNAS

- La razón de mortalidad materna calculada es de 31.4 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 32.5% en la razón respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior

- Las principales causas de defunción son:

Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (16.9%); Hemorragia obstétrica (14.4%) y COVID-19 con virus identificado (9.9%).

- Las entidades con más defunciones maternas son: Edo. de México (30), Chihuahua (18), Veracruz (16), Guerrero (15) y Chiapas (13). En conjunto suman el 37.9% de las defunciones registradas

Fuente: Dirección General de Epidemiología (DGE)

Semana Epidemiológica 19

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Situación actual

La razón de mortalidad materna calculada es de 31.4 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 32.5% en la razón con la misma fecha del año pasado. (Tabla 1)

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

Las entidades con más defunciones maternas son: Estado de México, Chihuahua, Veracruz, Guerrero y Chiapas. En conjunto suman el 37.9% de las defunciones registradas. (Tabla 3)

Tabla 1. Situación actual

Año	Cierre definitivo DGIS		A la semana DGIS		A la semana DGE	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
2012	960	42.1	344	41.3	369	44.3
2013	861	37.9	332	40.0	357	43.0
2014	872	38.7	340	41.3	372	45.1
2015	778	35.0	292	35.9	267	32.8
2016	812	37.2	319	40.0	300	37.6
2017	758	35.0	251	31.7	244	30.8
2018	710	34.6	259	34.5	256	34.1
2019	695	34.2	258	34.7	246	33.1
2020	1014	53.9	244	35.6	236	34.4
2021	***	***	***	***	363	46.6
2022	***	***	***	***	**243**	**31.4**

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

Tabla 2. Avance

En la primera semana de mayo de 2021 se registraron 352 defunciones, en tanto que para el mismo corte de 2022 se registraron 236 defunciones.
Lo descrito representa una disminución de 116 defunciones (32.9%) en el 2022 con respecto al 2021.

Gráfica 1. Defunciones por grupo de edad México, 2022

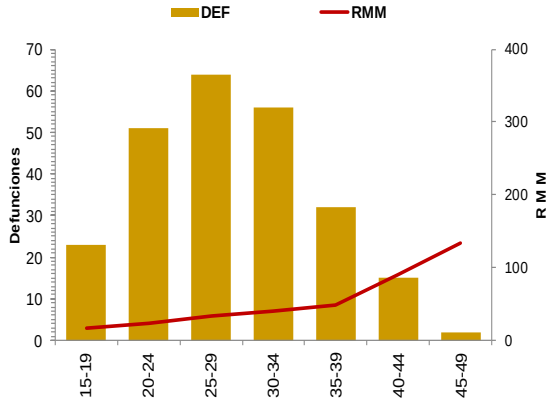


Tabla 3. Entidades con mayor número de defunciones por institución, 2022

Entidad Federativa	SSA	IMSS	IMSS BIENESTAR	ISSSTE	PEMEX	SEDENA	PRIVADA	Sin atención* y Otras	Total	%
AGUASCALIENTES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
BAJA CALIFORNIA	3	2	0	0	0	0	1	2	8	3.3
BAJA CALIFORNIA SUR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
CAMPECHE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
COAHUILA	4	0	0	0	0	0	2	1	7	2.9
COLIMA	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0.4
CHIAPAS	6	1	2	0	0	0	2	2	13	5.3
CHIHUAHUA	7	2	0	1	0	0	1	7	18	7.4
CIUDAD DE MEXICO	5	1	0	1	0	0	0	2	9	3.7
DURANGO	6	3	0	0	0	0	0	3	12	4.9
GUANAJUATO	8	4	0	0	0	0	1	0	13	5.3
GUERRERO	8	3	0	0	0	0	0	4	15	6.2
HIDALGO	2	0	0	0	0	0	1	0	3	1.2
JALISCO	2	2	0	1	0	0	0	6	11	4.5
MEXICO	15	3	0	0	0	0	5	7	30	12.3
MICHOACAN	4	2	0	0	0	0	0	5	11	4.5
MORELOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
NAYARIT	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0.4
NUEVO LEON	1	4	0	0	0	0	0	4	9	3.7
OAXACA	5	1	1	1	0	0	0	3	11	4.5
PUEBLA	8	2	0	0	0	0	1	1	12	4.9
QUERETARO	1	0	0	0	0	0	0	1	2	0.8
QUINTANA ROO	2	1	0	0	0	0	1	0	4	1.6
SAN LUIS POTOSI	1	0	0	0	0	0	0	4	5	2.1
SINALOA	3	0	0	0	0	0	0	1	4	1.6
SONORA	3	3	0	0	0	0	0	1	7	2.9
TABASCO	1	0	0	1	0	0	1	1	4	1.6
TAMAULIPAS	7	1	0	0	0	0	1	1	10	4.1
TLAXCALA	3	1	0	0	0	0	0	0	4	1.6
VERACRUZ	10	2	0	0	0	0	1	3	16	6.6
YUCATAN	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0.4
ZACATECAS	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0.8
Total general	**116**	**40**	**3**	**5**	**0**	**0**	**18**	**61**	**243**	**100**

Semana Epidemiológica 19

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Las principales causas de defunción son:

- Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (16.9%)
- Hemorragia obstétrica (14.4%)
- COVID-19 virus identificado (9.9%)

(Tabla 3)

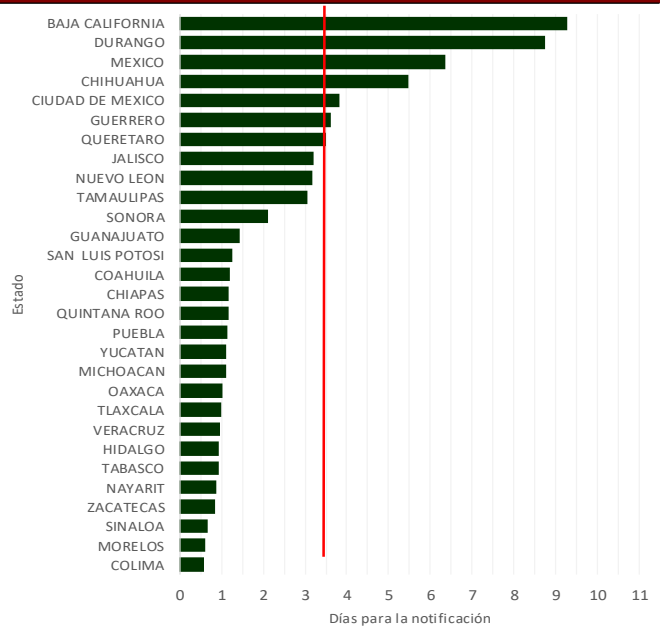
La oportunidad en promedio presenta 3.1 días en la notificación. (Gráfica 2)

Las entidades federativas que presentan una RMM mayor a la nacional son: Veracruz, Guanajuato, Michoacán, Quintana Roo, Baja California, Sonora, Oaxaca, Tamaulipas, Tlaxcala, Guerrero, Chihuahua y Durango.

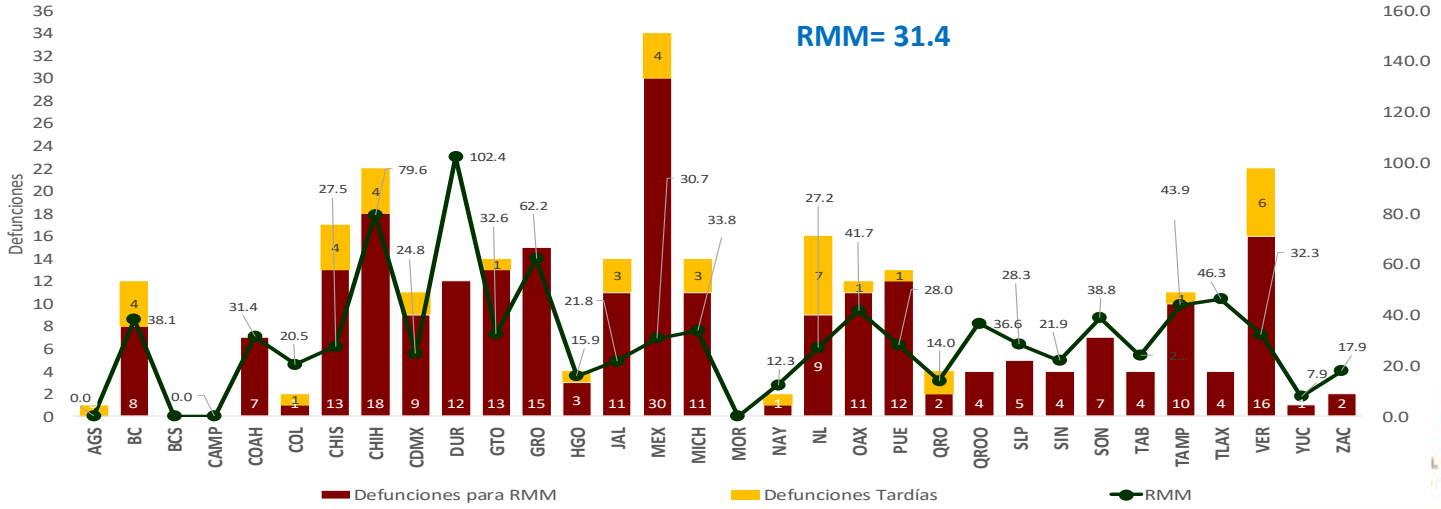
Tabla 3. Defunciones maternas y Razón de Muerte Materna por causa agrupada, 2022

Grupo^	Total	RMM	%
Enf. Hipertensiva	41	5.3	16.9
Hemorragia obstétrica	35	4.5	14.4
COVID-19 virus identificado	24	3.1	9.9
COVID-19 virus no identificado	2	0.3	0.8
Aborto	17	2.2	7.0
Complicaciones en el embarazo, parto y puerperio	16	2.1	6.6
Enf. del sistema respiratorio que complica el embarazo, parto y puerperio	16	2.1	6.6
Trauma obstétrico	6	0.8	2.5
Trastornos placentarios	4	0.5	1.6
Embolia obstétrica	4	0.5	1.6
Sepsis y otras infecciones puerperales	4	0.5	1.6
Otras Enf. De la Sangre	3	0.4	1.2
Causas indirectas no infecciosas	52	6.7	21.4
Causas indirectas infecciosas	6	0.8	2.5
Otras causas	3	0.4	1.2
Sin clasificar	10	1.3	4.1
Total general	**243**	**31.4**	**100.0**

Gráfica 2. Promedio de retraso en la notificación por entidad federativa, 2022



Gráfica 3. Mortalidad Materna por Entidad de Residencia y RMM 2022



Semana Epidemiológica 19

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

El 9.1% de las defunciones se identificaron por BIRMM. (Tabla 5)

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

El 67.1% de las defunciones fueron notificadas por la institución en donde ocurre la defunción. (Tabla 6)

Tabla 5. Proporción de defunciones identificadas por BIRMM, 2022

Entidad federativa	Defunciones por método BIRMM	Defunciones totales	% BIRMM
AGS	0	0	0.0
BC	1	8	12.5
BCS	0	0	0.0
CAMP	0	0	0.0
COAH	0	7	0.0
COL	1	1	100.0
CHIS	0	13	0.0
CHIH	2	18	11.1
CDMX	1	9	11.1
DGO	2	12	16.7
GTO	0	13	0.0
GRO	2	15	13.3
HGO	1	3	33.3
JAL	0	11	0.0
MEX	4	30	13.3
MICH	3	11	27.3
MOR	0	0	0.0
NAY	0	1	0.0
NL	0	9	0.0
OAX	0	11	0.0
PUE	1	12	8.3
QRO	0	2	0.0
Q ROO	1	4	25.0
SLP	0	5	0.0
SIN	0	4	0.0
SON	0	7	0.0
TAB	1	4	25.0
TAMPS	1	10	10.0
TLAX	0	4	0.0
VER	1	16	6.3
YUC	0	1	0.0
ZAC	0	2	0.0
Nacional	**22**	**243**	**9.1**

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

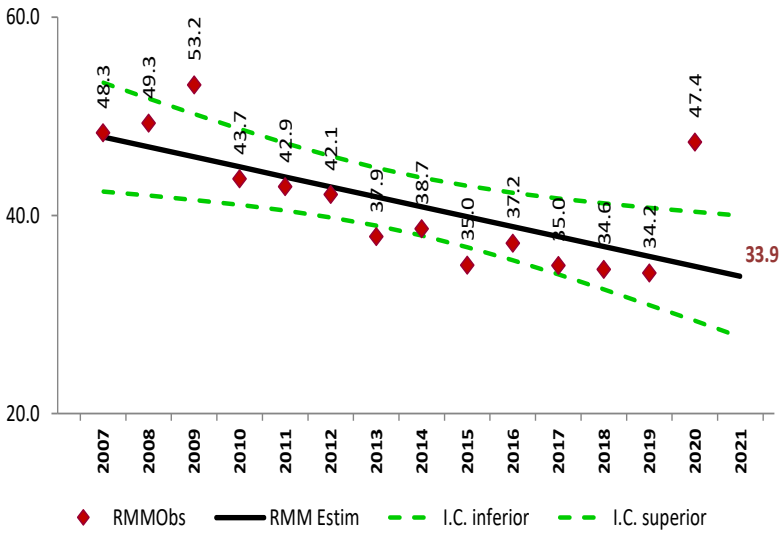


Tabla 6. Defunciones por institución a la misma semana, 2012 - 2022

Institución	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	% de notificaciones por la misma institución en 2022	Notificación oportuna 2022	Notificación oportuna %	Identificadas por método BIRMM 2022	Identificadas por método BIRMM %
SSA	175	180	188	117	157	93	114	120	101	157	116	98.3	107	92.2	8	6.9
IMSS	57	59	56	43	38	43	41	49	60	83	40	95.0	33	82.5	4	10.0
Privada	37	24	33	36	20	28	22	22	13	21	18	27.8	15	83.3	2	0.0
Otras	16	15	18	12	14	11	15	10	9	23	15	40.0	15	100.0	0	0.0
ISSSTE	8	6	9	3	13	6	3	4	5	11	5	0.0	5	0.0	1	0.0
IMSS BIENESTAR	3	2	3	3	1	3	6	5	2	7	3	0.0	3	0.0	0	0.0
PEMEX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
SEDENA	0	0	0	1	0	2	0	0	1	3	0	0.0	0	0.0	0	0.0
SEMAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Sin atención en institución	73	71	65	52	57	58	55	36	45	58	46	0.0	23	0.0	7	0.0
TOTAL	**369**	**357**	**372**	**267**	**300**	**244**	**256**	**246**	**236**	**363**	**243**	**67.1**	**201**	**82.7**	**22**	**9.1**

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

Dirección General de Epidemiología
Dr. Gabriel García Rodríguez

Dirección de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles (DVEENT)
Dra. Yaneth F. López Santiago

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

Coordinador de Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles
Dr. Dario Alaniz Cuevas

Elaboró

Dra. Yura Andrea Montoya Núñez
Encargada del Sistema de Notificación Inmediata de Muerte Materna.

DGE
DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD