INFORME SEMANAL DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA DE MUERTE MATERNA

Semana Epidemiológica 26 de 2022

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

2022 Año de Ricardo Flores Magón
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

Informe Semanal de Vigilancia Epidemiológica

Muerte Materna

Semana Epidemiológica 26

INFORMACIÓN RELEVANTE MUERTES MATERNAS

- La razón de mortalidad materna calculada es de 30.5 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 29.2% 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 (16.7%); Hemorragia obstétrica (14.2%) y COVID-19 con virus identificado (7.7%).

- Las entidades con más defunciones maternas son: Edo. de México (33), Chihuahua (23), Chiapas (19), Puebla (19) y Veracruz (19). En conjunto suman el 35.0% de las defunciones registradas

Fuente: Dirección General de Epidemiología (DGE)

Semana Epidemiológica 26

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Situación actual

La razón de mortalidad materna calculada es de 30.5 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 29.2% 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, Chiapas, Chihuahua, Puebla y Veracruz. En conjunto suman el 35.0% 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	470	41.2	500	43.9
2013	861	37.9	432	38.0	463	40.7
2014	872	38.7	430	38.1	474	42.0
2015	778	35.0	393	35.3	370	33.3
2016	812	37.2	422	38.7	404	37.0
2017	758	35.0	374	34.5	372	34.3
2018	710	34.6	329	32.0	322	31.3
2019	695	34.2	346	34.0	334	32.8
2020	1014	53.9	398	42.4	386	41.1
2021	***	***	***	***	460	43.1
2022	***	***	***	***	**323**	**30.5**

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 junio de 2021 se registraron 400 defunciones, en tanto que para el mismo corte de 2022 se registraron 277 defunciones.
Lo descrito representa una disminución de 123 defunciones (30.7%) en el 2022 con respecto al 2021.

Gráfica 1. Defunciones por grupo de edad México, 2022

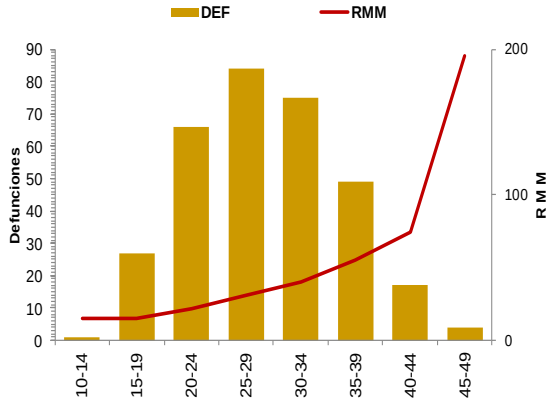


Tabla 3. Entidades con mayor número de defunciones por institución, 2022

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	3	9	2.8
BAJA CALIFORNIA SUR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
CAMPECHE	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0.3
COAHUILA	7	1	0	0	0	0	3	1	12	3.7
COLIMA	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0.3
CHIAPAS	12	1	5	0	0	0	0	1	19	5.9
CHIHUAHUA	7	3	0	1	0	0	1	11	23	7.1
CIUDAD DE MEXICO	5	4	0	1	0	0	0	3	13	4.0
DURANGO	6	3	0	0	0	0	1	3	13	4.0
GUANAJUATO	9	4	0	0	0	0	1	1	15	4.6
GUERRERO	9	3	0	0	0	0	0	4	16	5.0
HIDALGO	3	0	0	0	0	0	1	0	4	1.2
JALISCO	2	3	0	1	0	0	2	9	17	5.3
MEXICO	17	4	0	0	0	0	5	7	33	10.2
MICHOACAN	6	3	0	0	0	0	0	6	15	4.6
MORELOS	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0.3
NAYARIT	2	2	0	0	0	0	0	0	4	1.2
NUEVO LEON	1	6	0	0	0	0	0	8	15	4.6
OAXACA	7	3	1	1	0	0	0	3	15	4.6
PUEBLA	14	2	0	0	0	0	1	2	19	5.9
QUERETARO	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0.9
QUINTANA ROO	2	1	0	0	0	0	1	0	4	1.2
SAN LUIS POTOSI	3	1	0	0	0	0	1	4	9	2.8
SINALOA	3	0	0	0	0	0	0	1	4	1.2
SONORA	3	4	0	0	0	0	0	1	8	2.5
TABASCO	2	0	0	1	0	0	1	1	5	1.5
TAMAULIPAS	8	1	0	0	1	0	2	1	13	4.0
TLAXCALA	7	1	0	0	0	0	0	0	8	2.5
VERACRUZ	13	2	0	0	0	0	1	3	19	5.9
YUCATAN	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0.6
ZACATECAS	0	1	0	0	0	0	0	2	3	0.9
Total general	**156**	**58**	**6**	**5**	**1**	**0**	**22**	**75**	**323**	**100**

Semana Epidemiológica 26

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Las principales causas de defunción son:

- Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (16.7%)
- Hemorragia obstétrica (14.2%)
- COVID-19 virus identificado (7.7%)

(Tabla 3)

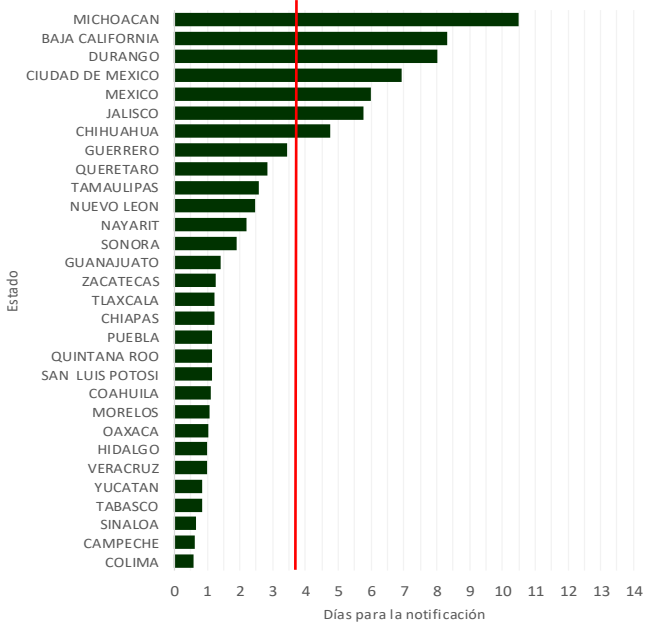
La oportunidad en promedio presenta 3.4 días en la notificación. (Gráfica 2)

Las entidades federativas que presentan una RMM mayor a la nacional son:
Baja California, Puebla, Sonora, Nuevo León, Michoacán, Nayarit, San Luis Potosí, Coahuila, Oaxaca, Tamaulipas, Guerrero, Tlaxcala, Chihuahua, y Durango.

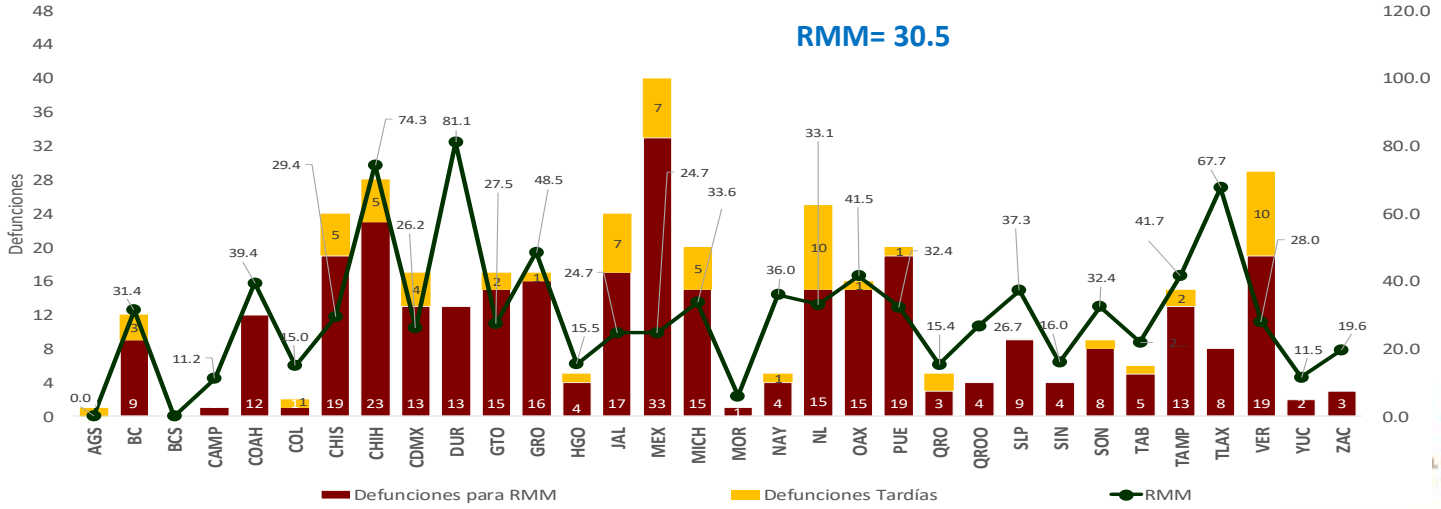
Tabla 3. Defunciones maternas y Razón de Muerte Materna por causa agrupada, 2022

Grupo ^	Total	RMM	%
Enf. Hipertensiva	54	5.1	16.7
Hemorragia obstetrica	46	4.3	14.2
COVID-19	25	2.4	7.7
COVID-19 virus no identificado	2	0.2	0.6
Aborto	24	2.3	7.4
Enf. Del sistema respiratorio	22	2.1	6.8
Complicaciones en el embarazo, parto y puerperio	20	1.9	6.2
Embolia obstétrica	9	0.9	2.8
Trauma obstétrico	6	0.6	1.9
Trastornos placentarios	6	0.6	1.9
Sepsis y otras infecciones puerperales	5	0.5	1.5
Otras Enf. De la Sangre	4	0.4	1.2
Muerte obstétrica no especificada	1	0.1	0.3
Causas indirectas no infecciosas	62	5.9	19.2
Causas indirectas infecciosas	11	1.0	3.4
Otras causas	3	0.3	0.9
Sin clasificar	23	2.2	7.1
Total general	**323**	**30.5**	**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 26

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

El 9.3% 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 71.2% 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	9	11.1
BCS	0	0	0.0
CAMP	0	1	0.0
COAH	1	12	8.3
COL	1	1	100.0
CHIS	0	19	0.0
CHIH	2	23	8.7
CDMX	2	13	15.4
DGO	2	13	15.4
GTO	0	15	0.0
GRO	2	16	12.5
HGO	1	4	25.0
JAL	1	17	5.9
MEX	4	33	12.1
MICH	3	15	20.0
MOR	0	1	0.0
NAY	0	4	0.0
NL	0	15	0.0
OAX	0	15	0.0
PUE	2	19	10.5
QRO	1	3	33.3
Q ROO	1	4	25.0
SLP	0	9	0.0
SIN	0	4	0.0
SON	0	8	0.0
TAB	2	5	40.0
TAMPS	3	13	23.1
TLAX	0	8	0.0
VER	1	19	5.3
YUC	0	2	0.0
ZAC	0	3	0.0
Nacional	**30**	**323**	**9.3**

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

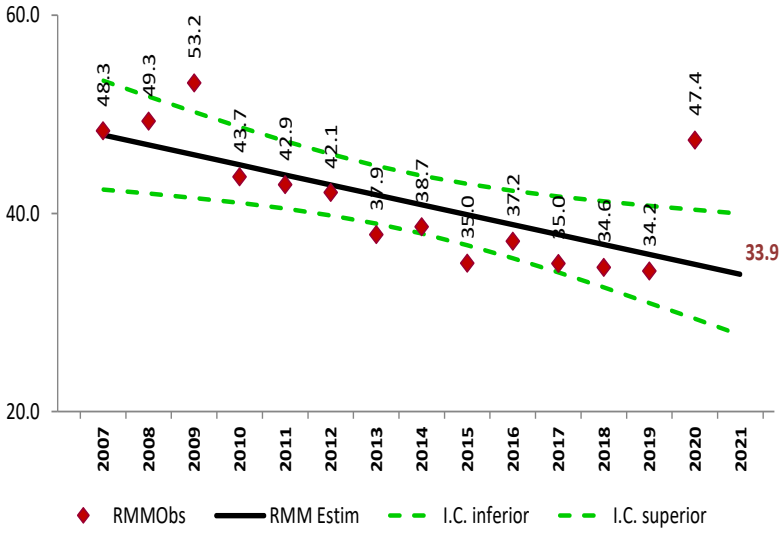


Tabla 6. Defunciones por institución a la misma semana, 2012 - 2022

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	237	232	247	175	207	143	151	166	172	208	156	98.1	142	91.0	12	7.7
IMSS	75	80	69	55	55	55	56	66	91	101	58	93.1	46	79.3	4	6.9
Privada	54	29	40	44	28	44	25	30	24	29	22	27.3	18	81.8	4	0.0
Otras	21	18	26	16	19	19	17	12	14	27	20	50.0	19	95.0	1	0.0
ISSSTE	11	11	9	4	15	8	3	6	8	12	5	0.0	5	0.0	1	0.0
IMSS BIENESTAR	5	3	5	4	1	5	8	6	7	9	6	0.0	6	0.0	0	0.0
PEMEX	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0.0	1	0.0	0	0.0
SEDENA	0	0	1	1	0	3	1	0	4	3	0	0.0	0	0.0	0	0.0
SEMAR	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Sin atención en institución	97	90	77	71	77	94	61	48	66	71	55	0.0	28	0.0	8	0.0
TOTAL	**500**	**463**	**474**	**370**	**404**	**372**	**322**	**334**	**386**	**460**	**323**	**71.2**	**265**	**82.0**	**30**	**9.3**

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. Yanet 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