

# INFORME SEMANAL DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA DE MUERTE MATERNA

---

Semana Epidemiológica 17



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



## Informe Semanal de Vigilancia Epidemiológica

## Muerte Materna

Semana Epidemiológica 17\*

### INFORMACIÓN RELEVANTE MUERTES MATERNAS

- La razón de mortalidad materna preliminar calculada es de 22.8 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 8.5% en la razón respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior.
- Las principales causas de defunción son:  
Hemorragia obstétrica (18.4%); Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (11.2%); Aborto (9.9%) y Complicaciones en el Embarazo (8.6%). Las entidades que presentan mayor número de defunciones maternas son: Veracruz (15), Chihuahua (11), Chiapas (10), Jalisco (10) y Puebla (10). En total representan el 33.6% de las defunciones.

#### NOTA ACLARATORIA:

Información Preliminar\*. Las cifras finales de muertes maternas se darán a conocer por el INEGI. La DGE reestimaré las cifras finales de RMM posterior a la confronta y al cierre de información.

# Semana Epidemiológica 17\*

## Situación actual

La razón de mortalidad materna preliminar calculada es de 22.8 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 8.5% en la razón con la misma fecha del año pasado. (Tabla 1)

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

Las entidades con defunciones maternas son: Veracruz, Chihuahua, Chiapas, Jalisco y Puebla con el 33.6% del total de las defunciones.

Año	Cierre definitivo DGIS		A la semana DGIS		A la semana DGE	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
2012	960	42.1	313	42.0	355	47.6
2013	861	38.0	305	41.0	338	45.5
2014	872	38.9	309	41.9	358	48.5
2015	778	34.2	254	34.9	253	34.8
2016	812	37.7	280	39.2	261	36.6
2017	758	35.5	226	31.9	218	30.8
2018	710	35.2	240	35.7	237	35.3
2019	695	35.5	235	35.3	219	32.9
2020	1014	55.2	204	32.8	193	31.0
2021	1109	59.2	374	60.5	352	56.9
2022	678	38.2	254	43.8	237	40.9
2023	***	***	***	***	168	24.9
2024	***	***	***	***	152	22.8

Tabla 2. Avance

Hasta la primera semana de abril de 2024 se registraron 114 defunciones, en tanto que para el mismo corte de 2023 se registraron 144 defunciones. Lo descrito representa una disminución de 30 defunciones (20.8%) en el 2024 con respecto al 2023.

Gráfica 1. Defunciones por grupo de edad México, 2024

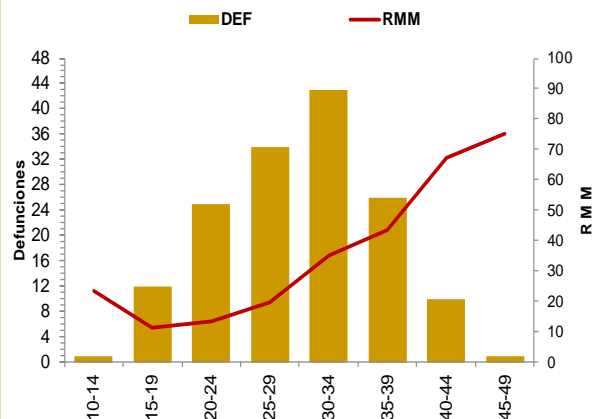


Tabla 3. Entidades con mayor número de defunciones por institución, 2024

Entidad Federativa	SSA	IMSS	IMSS-OPD	IMSS BIENESTAR	ISSSTE	PEMEX	SEDENA	SEMAR	PARTICULAR	Sin atención* y Otras	Total
AGUASCALIENTES	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
BAJA CALIFORNIA	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	3
BAJA CALIFORNIA SUR	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
CAMPECHE	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	4
COAHUILA	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	4
COLIMA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
CHIAPAS	0	1	8	1	0	0	0	0	0	0	10
CHIHUAHUA	5	1	0	0	0	0	0	0	0	5	11
CIUDAD DE MEXICO	1	1	2	0	0	0	0	1	2	7	7
DURANGO	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2
GUANAJUATO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GUERRERO	1	0	4	0	0	0	0	0	3	8	8
HIDALGO	0	0	4	0	0	0	0	0	1	5	5
JALISCO	3	2	0	0	0	0	0	0	5	10	10
MEXICO	1	2	3	0	0	0	0	1	3	10	10
MICHOACAN	0	1	3	0	0	0	0	1	0	5	5
MORELOS	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1
NAYARIT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NUEVO LEON	0	2	0	0	0	0	0	0	6	8	8
OAXACA	1	1	0	0	0	0	0	3	3	8	8
PUEBLA	0	0	6	1	0	0	1	1	1	10	10
QUERETARO	1	1	0	0	0	0	0	1	1	4	4
QUINTANA ROO	0	1	0	0	0	0	0	0	2	3	3
SAN LUIS POTOSI	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
SINALOA	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	2
SONORA	1	1	2	0	0	0	0	0	1	5	5
TABASCO	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	3
TAMAULIPAS	1	0	1	0	0	0	0	1	0	3	3
TLAXCALA	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2
VERACRUZ	1	2	10	1	1	0	0	0	0	15	15
YUCATAN	2	0	0	0	0	0	0	0	1	3	3
ZACATECAS	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>52</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>42</b>	<b>152</b>

(Tabla 3)

# Semana Epidemiológica

17\*

Las principales causas de defunción son:

- Hemorragia obstétrica (18.4%)
- Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (11.2%)
- Aborto (9.9%)
- Complicaciones del embarazo, parto y puerperio (8.6%)

Tabla 3. Defunciones maternas y Razón de Muerte Materna por causa agrupada, 2024

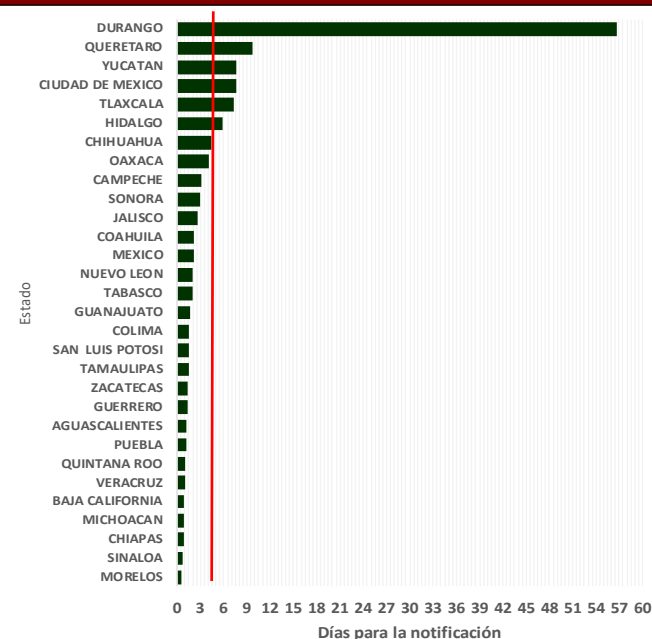
Grupo ^	Total	RMM	%
Hemorragia Obstétrica	28	4.2	18.4
Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio	17	2.5	11.2
Aborto	15	2.2	9.9
Complicaciones del embarazo, parto y puerperio*	13	1.9	8.6
Embolia obstétrica	7	1.0	4.6
Sepsis y otras infecciones puerperales	4	0.6	2.6
Trastornos de la placenta	3	0.4	2.0
Enf. Del sistema circulatorio	18	2.7	11.8
Otras Enf. Y afecciones que complican el embarazo, parto y puerperio	9	1.3	5.9
Enf. Del sistema digestivo	9	1.3	5.9
Enf. Del sistema Respiratorio	4	0.6	2.6
Dengue grave	4	0.6	2.6
Otras Enf. Virales (COVID) que complican el embarazo, parto y puerperio	2	0.3	1.3
Tuberculosis que complica el embarazo, parto y puerperio	2	0.3	1.3
Otras Enf. De la Sangre	2	0.3	1.3
Otras causas	1	0.1	0.7
Sin clasificar	14	2.1	9.2
<b>Total general</b>	<b>152</b>	<b>22.8</b>	<b>100.0</b>

(Tabla 3)

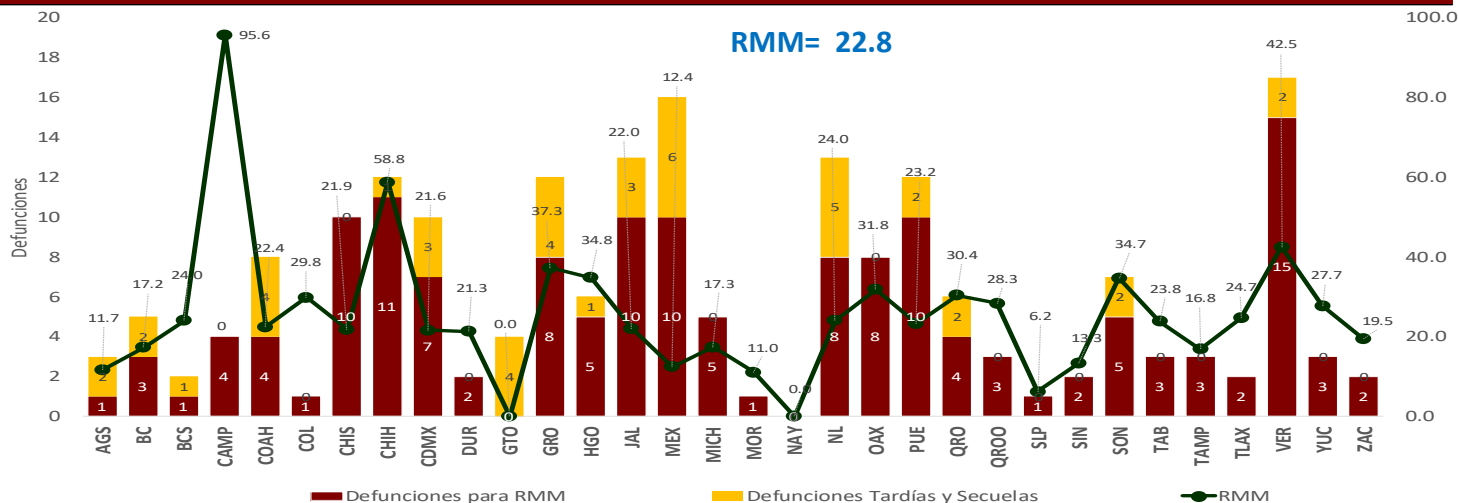
\*Complicaciones del embarazo, parto y puerperio (CIE-10 : O21, O23-O42, O47-O66, O68- O69, O73-O84)

La oportunidad en promedio presenta 3.6 días en la notificación. (Gráfica 2)

Gráfica 2. Promedio de retraso en la notificación por entidad federativa, 2024



Gráfica 3. Mortalidad Materna por Entidad de Residencia y RMM 2024



Las entidades federativas que presentan una RMM Preliminar mayor a la nacional son: Puebla, Tabasco, Baja California Sur, Nuevo León, Tlaxcala, Yucatán, Oaxaca, Quintana Roo, Colima, Querétaro, Oaxaca, Sonora, Hidalgo, Guerrero, Veracruz, Chihuahua y Campeche.

# Semana Epidemiológica

17\*



El 13.2% de las defunciones se identificaron por BIRMM. (Tabla 5)

Razón de mortalidad materna por 100 mil nacimientos estimados (media, IC95%). México 2007 – 2023). Se esperaría una RMM de 40.3 defunciones por 100 mil NV.

(Gráfica 4)

El 70.7% de las defunciones fueron notificadas por la institución en donde ocurre la defunción. (Tabla 6)

## NOTAS ACLARATORIAS

La Razón de Mortalidad Materna (RMM) se calcula por 100 mil nacimientos estimados, el cálculo del 2022 se realiza con la última información reportada por la DGIS.

Los nacimientos utilizados para el cálculo de RMM en los años 2023 y 2024, son proyecciones por CONAPO, 2020 – 2070. **Cifras en concordancia: CNEGSR/DGIS/DGE**

\*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.

Tabla 5. Proporción de defunciones identificadas por BIRMM, 2024

Entidad federativa	Defunciones por método BIRMM	Defunciones totales	% BIRMM
AGS	0	1	0.0
BC	0	3	0.0
BCS	0	1	0.0
CAMP	1	4	25.0
COAH	1	4	0.0
COL	0	1	0.0
CHIS	0	10	0.0
CHIH	0	11	0.0
CDMX	0	7	0.0
DGO	0	2	0.0
GTO	0	0	0.0
GRO	0	8	0.0
HGO	2	5	40.0
JAL	2	10	20.0
MEX	3	10	30.0
MICH	0	5	0.0
MOR	1	1	0.0
NAY	0	0	0.0
NL	0	8	0.0
OAX	1	8	12.5
PUE	0	10	0.0
QRO	1	4	25.0
Q ROO	0	3	0.0
SLP	1	1	0.0
SIN	1	2	50.0
SON	1	5	20.0
TAB	0	3	0.0
TAMPS	0	3	0.0
TLAX	0	2	0.0
VER	3	15	20.0
YUC	2	3	66.7
ZAC	0	2	0.0
<b>Nacional</b>	<b>20</b>	<b>152</b>	<b>13.2</b>

Gráfica 4. Razón de mortalidad materna por 100 mil nacimientos estimados (media, IC95%). México 2007 - 2023

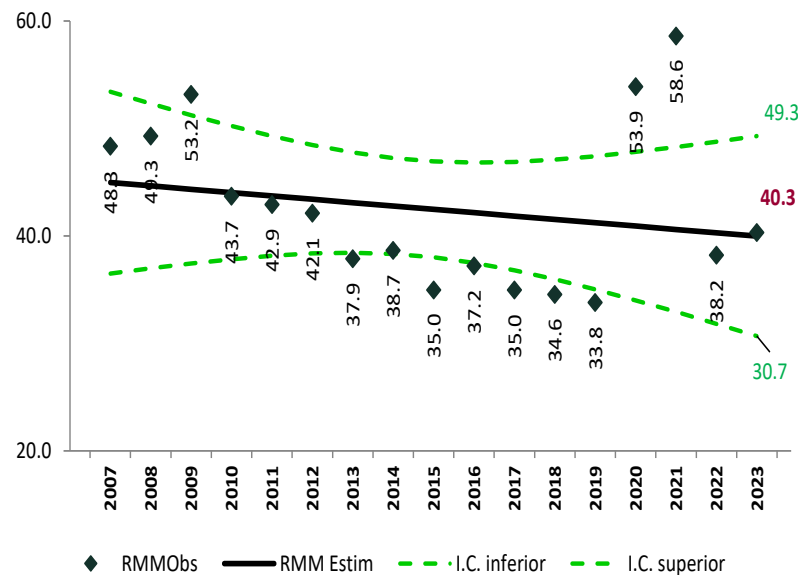


Tabla 6. Defunciones por institución a la misma semana, 2012 - 2024

Institución	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	% de notificaciones por la misma institución en 2024	Notificación oportuna		Identificadas por método BIRMM	
															2024	%	2024	%
SSA	164	170	182	110	138	83	105	107	78	151	112	71	73	4.0	67	91.8	1	1.4
IMSS	56	54	55	42	32	38	38	43	50	82	39	43	22	0.0	18	81.8	1	4.5
Privada	37	24	32	33	18	25	19	18	11	21	16	10	8	1.0	5	62.5	3	37.5
Otras	16	14	17	12	11	10	15	10	8	22	15	4	5	0.0	5	100.0	1	20.0
ISSSTE	8	6	9	3	11	6	3	4	5	11	5	3	2	0.0	2	100.0	1	50.0
IMSS BIENESTAR	2	1	3	3	1	3	6	5	2	5	6	4	3	0.0	3	100.0	0	0.0
PEMEX	0	0	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	0	0	0	1	0.0	1	100.0	0	0.0
SEMAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	1	0.0	1	100.0	0	0.0
Sin atención en institución	72	69	60	49	50	51	51	32	38	57	44	33	37	2.0	20	54.1	8	21.6
<b>TOTAL</b>	<b>355</b>	<b>338</b>	<b>358</b>	<b>253</b>	<b>261</b>	<b>218</b>	<b>237</b>	<b>219</b>	<b>193</b>	<b>352</b>	<b>237</b>	<b>168</b>	<b>152</b>	<b>53.0</b>	<b>122</b>	<b>80.3</b>	<b>15</b>	<b>9.9</b>

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.



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD