

INFORME SEMANAL DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA DE MUERTE MATERNA

Semana Epidemiológica 18



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Informe Semanal de Vigilancia Epidemiológica

Muerte Materna

Semana Epidemiológica 18*

INFORMACIÓN RELEVANTE MUERTES MATERNAS

- La razón de mortalidad materna calculada es de 22.6 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 8.6% en la razón respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior.
- Las principales causas de defunción son:
Hemorragia obstétrica (18.8%); Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (11.9%); Aborto (10.6%) y Complicaciones en el Embarazo (8.8%). Las entidades que presentan mayor número de defunciones maternas son: Veracruz (15), Estado de México (13), Chiapas (11), Chihuahua (11) y Jalisco (11). En total representan el 35.0% de las defunciones.

NOTA ACLARATORIA:

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

Semana Epidemiológica 18*

Situación actual

La razón de mortalidad materna calculada es de 22.6 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 8.6% 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, Edo. De México, Chiapas, Chihuahua y Jalisco con el 35.0% 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	330	41.8	355	45.0
2013	861	38.0	322	40.9	338	42.9
2014	872	38.9	328	42.0	358	45.9
2015	778	34.2	276	35.8	253	32.9
2016	812	37.7	303	40.1	284	37.6
2017	758	35.5	238	31.7	230	30.6
2018	710	35.2	251	35.3	248	34.9
2019	695	35.5	247	35.1	234	33.2
2020	1014	55.2	228	34.6	221	33.5
2021	1109	59.2	385	58.8	363	55.4
2022	678	38.2	265	43.1	248	40.4
2023	***	***	***	***	177	24.8
2024	***	***	***	***	160	22.6

Tabla 2. Avance

Hasta la primera semana de mayo de 2024 se registraron 160 defunciones, en tanto que para el mismo corte de 2023 se registraron 177 defunciones. Lo descrito representa una disminución de 17 defunciones (9.6%) en el 2024 con respecto al 2023.

Gráfica 1. Defunciones por grupo de edad México, 2024

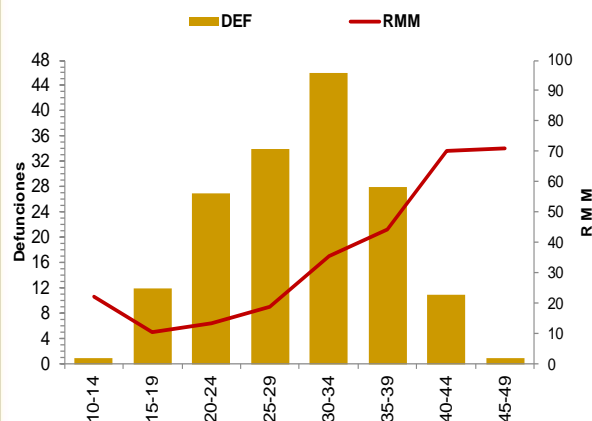


Tabla 3. Entidades con mayor número de defunciones por institución, 2024

Entidad Federativa	SSA	IMSS	IMSS BIENESTAR	ISSSTE	PEMEX	SEDENA	SEMAR	PARTICULAR	Sin atención* y Otras	Total	%
AGUASCALIENTES	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.0
BAJA CALIFORNIA	1	1	0	0	0	0	0	0	1	3	1.9
BAJA CALIFORNIA SUR	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0.0
CAMPECHE	1	0	0	0	0	0	0	0	3	4	0.0
COAHUILA	1	2	0	0	0	0	0	0	1	4	0.0
COLIMA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0.0
CHIAPAS	9	1	1	0	0	0	0	0	0	11	6.9
CHIHUAHUA	5	1	0	0	0	0	0	0	5	11	6.9
CIUDAD DE MEXICO	3	1	0	1	0	0	0	1	2	8	0.0
DURANGO	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0.0
GUANAJUATO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
GUERRERO	5	0	0	0	0	0	0	0	3	8	5.0
HIDALGO	4	0	0	0	0	0	0	0	1	5	0.0
JALISCO	3	2	0	0	0	0	0	0	6	11	6.9
MEXICO	5	2	0	0	0	0	0	3	3	13	8.1
MICHOACAN	3	1	0	0	0	0	0	1	0	5	3.1
MORELOS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.6
NAYARIT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
NUEVO LEON	0	2	0	0	0	0	0	0	6	8	0.0
OAXACA	1	1	0	0	0	0	0	3	4	9	5.6
PUEBLA	6	0	1	0	0	1	0	1	1	10	6.3
QUERETARO	1	1	0	0	0	0	0	2	1	5	0.0
QUINTANA ROO	0	1	0	0	0	0	0	0	2	3	0.0
SAN LUIS POTOSI	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0.0
SINALOA	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0.0
SONORA	3	1	0	0	0	0	0	0	1	5	3.1
TABASCO	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1.9
TAMAULIPAS	2	0	0	0	0	0	1	0	0	3	1.9
TLAXCALA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1.3
VERACRUZ	11	2	1	1	0	0	0	0	0	15	9.4
YUCATAN	2	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0.0
ZACATECAS	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0.0
Total	75	22	3	3	0	1	1	11	44	160	100

(Tabla 3)

Semana Epidemiológica 18*

Las principales causas de defunción son:

- Hemorragia obstétrica (18.8%)
- Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (11.9%)
- Aborto (10.6%)
- Complicaciones del embarazo, parto y puerperio (8.8%)

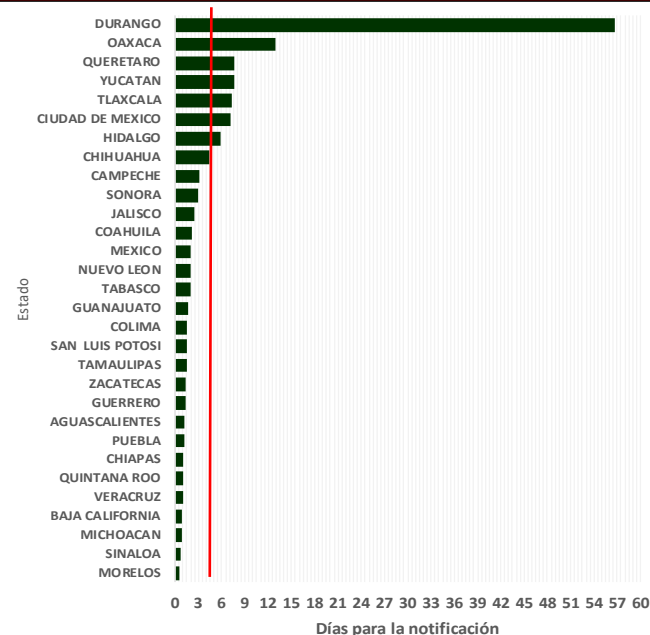
Tabla 3. Defunciones maternas y Razón de Muerte Materna por causa agrupada, 2024

Grupo ^	Total	RMM	%
Hemorragia Obstétrica	30	4.2	18.8
Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio	19	2.7	11.9
Aborto	17	2.4	10.6
Complicaciones del embarazo, parto y puerperio*	14	2.0	8.8
Embolia obstétrica	7	1.0	4.4
Sepsis y otras infecciones puerperales	4	0.6	2.5
Trastornos de la placenta	3	0.4	1.9
Enf. Del sistema circulatorio	21	3.0	13.1
Otras Enf. Y afecciones que complican el embarazo, parto y puerperio	9	1.3	5.6
Enf. Del sistema digestivo	9	1.3	5.6
Enf. Del sistema Respiratorio	4	0.6	2.5
Dengue grave	4	0.6	2.5
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	2	0.3	1.3
Sin clasificar	11	1.6	6.9
Total general	160	22.6	100.0

(Tabla 3)

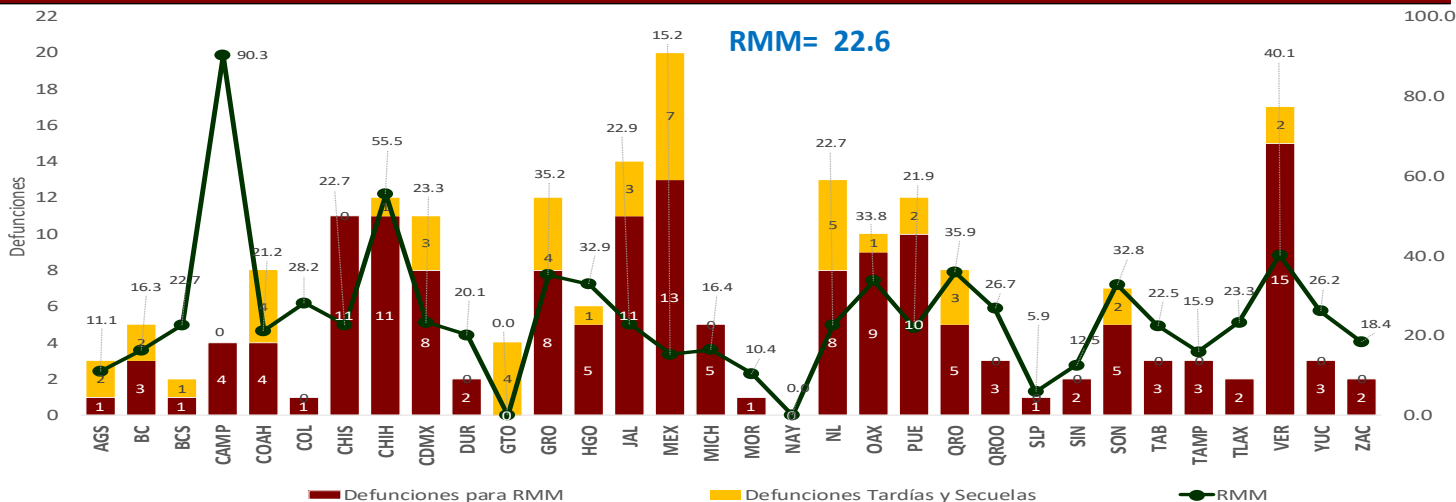
*Complicaciones del embarazo, parto y puerperio (CIE-10 : O21, O23-O42, O47-O66, O68- O69, O73-O84)

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



La oportunidad en promedio presenta 3.8 días en la notificación. (Gráfica 2)

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



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

Semana Epidemiológica 18*

El 13.1% 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 62.5% 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	11	0.0
CHIH	0	11	0.0
CDMX	0	8	0.0
DGO	0	2	0.0
GTO	0	0	0.0
GRO	0	8	0.0
HGO	2	5	40.0
JAL	2	11	18.2
MEX	3	13	23.1
MICH	0	5	0.0
MOR	1	1	0.0
NAY	0	0	0.0
NL	0	8	0.0
OAX	2	9	22.2
PUE	0	10	0.0
QRO	1	5	20.0
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
Nacional	21	160	13.1

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

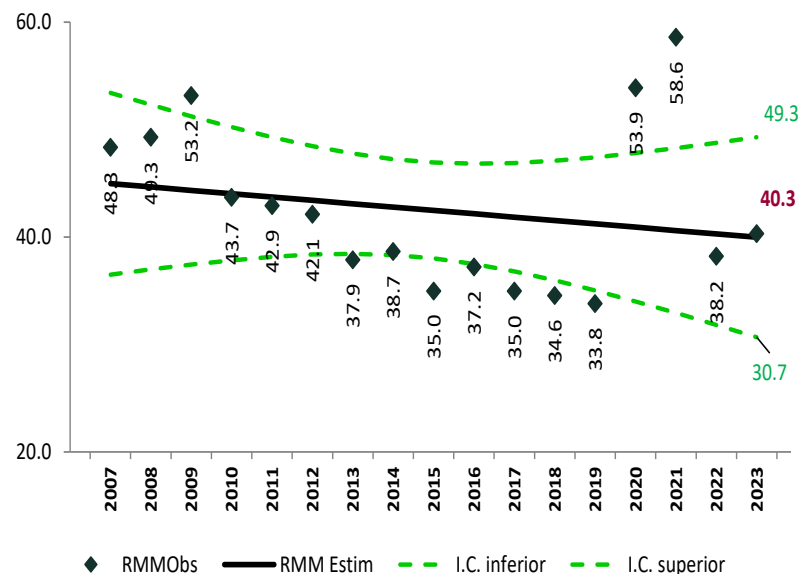


Tabla 6. Defunciones por institución a la misma semana, 2012 - 2024

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	152	87	110	113	94	155	118	76	75	4.0	68	90.7	6	8.0
IMSS	56	54	55	42	34	40	41	48	55	84	41	45	22	0.0	18	81.8	1	4.5
Privada	37	24	32	33	20	27	20	21	13	21	16	10	11	1.0	8	72.7	3	27.3
Otras	16	14	17	12	11	10	15	10	8	22	16	5	6	0.0	6	100.0	1	16.7
ISSSTE	8	6	9	3	13	6	3	4	5	11	5	3	3	0.0	3	100.0	1	33.3
IMSS BIENESTAR	2	1	3	3	1	3	6	5	2	6	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	53	55	53	33	43	61	46	34	38	2.0	20	52.6	9	23.7
TOTAL	355	338	358	253	284	230	248	234	221	363	248	177	160	62.5	128	80.0	21	13.1

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.



AÑO DE
2024

Felipe Carrillo

PUERTO

BENEMÉRITO DEL PROLETARIADO,
REVOLUCIONARIO Y DEFENSOR
DEL MAYAB



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD