

INFORME SEMANAL DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA DE MUERTE MATERNA

Semana Epidemiológica 20



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Informe Semanal de Vigilancia Epidemiológica

Muerte Materna

Semana Epidemiológica 20*

INFORMACIÓN RELEVANTE MUERTES MATERNAS

- La razón de mortalidad materna calculada es de 23.9 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 1.5% en la razón respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior.
- Las principales causas de defunción son:
Hemorragia obstétrica (17.0%); Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (11.7%); Aborto (10.6%) y Complicaciones en el Embarazo (8.0%). Las entidades que presentan mayor número de defunciones maternas son: Veracruz (16), Estado de México (15), Chiapas (14), Jalisco (14) y Chihuahua (12). En total representan el 35.6% 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 20*

Situación actual

La razón de mortalidad materna calculada es de 23.9 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 1.5% en la razón con la misma fecha del año pasado. (Tabla 1)

El grupo de edad con mayor RMM es el de 40 – 44 años. (Gráfica 1)

Las entidades con defunciones maternas son: Veracruz, Edo. De México, Chiapas, Jalisco y Chihuahua con el 35.6% 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	366	41.7	369	42.1
2013	861	38.0	354	40.5	357	40.8
2014	872	38.9	362	41.7	372	42.9
2015	778	34.2	302	35.3	267	31.2
2016	812	37.7	333	39.7	300	35.7
2017	758	35.5	271	32.5	244	29.3
2018	710	35.2	268	33.9	264	33.4
2019	695	35.5	272	34.8	257	32.8
2020	1014	55.2	271	37.0	262	35.8
2021	1109	59.2	408	56.1	385	52.9
2022	678	38.2	283	41.5	267	39.1
2023	***	***	***	***	193	24.3
2024	***	***	***	***	188	23.9

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

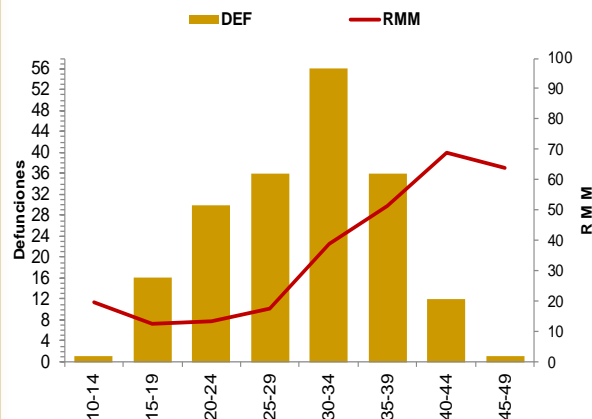


Tabla 3. Entidades con mayor número de defunciones por institución, 2024

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	2	1	0	0	0	0	0	0	1	4	2.1
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	11	2	1	0	0	0	0	0	0	14	7.4
CHIHUAHUA	5	1	0	0	0	0	0	0	6	12	6.4
CIUDAD DE MEXICO	5	1	0	1	0	0	0	2	3	12	0.0
DURANGO	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0.0
GUANAJUATO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	1.1
GUERRERO	7	0	0	0	0	0	0	0	3	10	5.3
HIDALGO	4	1	0	0	0	0	0	0	1	6	0.0
JALISCO	3	3	0	0	0	0	0	0	8	14	7.4
MEXICO	6	2	0	0	0	0	0	4	3	15	8.0
MICHOACAN	3	1	0	0	0	0	0	1	0	5	2.7
MORELOS	1	0	1	1	0	0	0	0	0	3	1.6
NAYARIT	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0.0
NUEVO LEON	1	2	0	0	0	0	0	0	6	9	0.0
OAXACA	1	1	0	0	0	0	0	3	4	9	4.8
PUEBLA	7	0	1	0	0	1	0	1	1	11	5.9
QUERETARO	1	2	0	0	0	0	0	2	1	6	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	2.7
TABASCO	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2.1
TAMAULIPAS	2	0	0	0	0	0	1	0	0	3	1.6
TLAXCALA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1.1
VERACRUZ	12	2	1	1	0	0	0	0	0	16	8.5
YUCATAN	2	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0.0
ZACATECAS	2	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0.0
Total	88	27	4	4	0	1	1	13	50	188	100

(Tabla 3)

Semana Epidemiológica 20*

Las principales causas de defunción son:

- Hemorragia obstétrica (17.0%)
- Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (11.7%)
- Aborto (10.6%)
- Complicaciones del embarazo, parto y puerperio (8.0%)

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

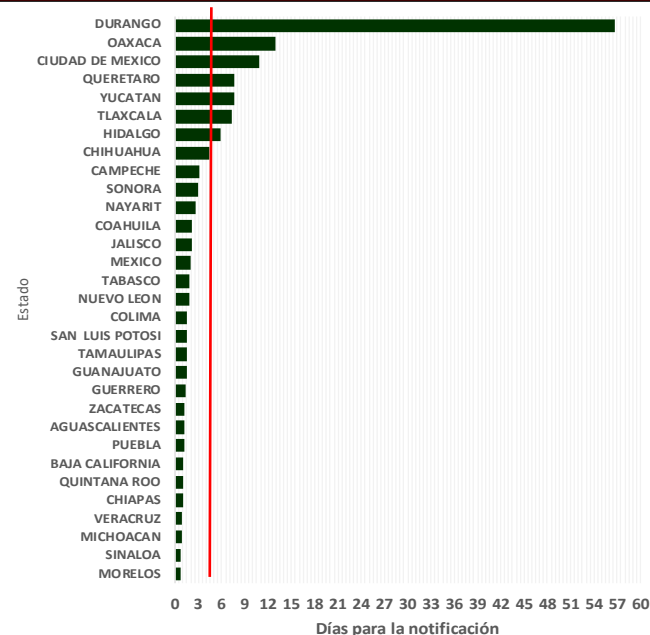
Grupo ^	Total	RMM	%
Hemorragia Obstétrica	32	4.1	17.0
Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio	22	2.8	11.7
Aborto	20	2.5	10.6
Complicaciones del embarazo, parto y puerperio*	15	1.9	8.0
Embolia obstétrica	10	1.3	5.3
Sepsis y otras infecciones puerperales	5	0.6	2.7
Trastornos de la placenta	4	0.5	2.1
Enf. Del sistema circulatorio	25	3.2	13.3
Otras Enf. Y afecciones que complican el embarazo, parto y puerperio	10	1.3	5.3
Enf. Del sistema digestivo	10	1.3	5.3
Dengue Grave	6	0.8	3.2
Enf. Del sistema Respiratorio	4	0.5	2.1
Otras Enf. Virales (COVID) que complican el embarazo, parto y puerperio	2	0.3	1.1
Tuberculosis que complica el embarazo, parto y puerperio	2	0.3	1.1
Otras Enf. De la Sangre	2	0.3	1.1
Otras causas	2	0.3	1.1
Sin clasificar	17	2.2	9.0
Total general	188	23.9	100.0

(Tabla 3)

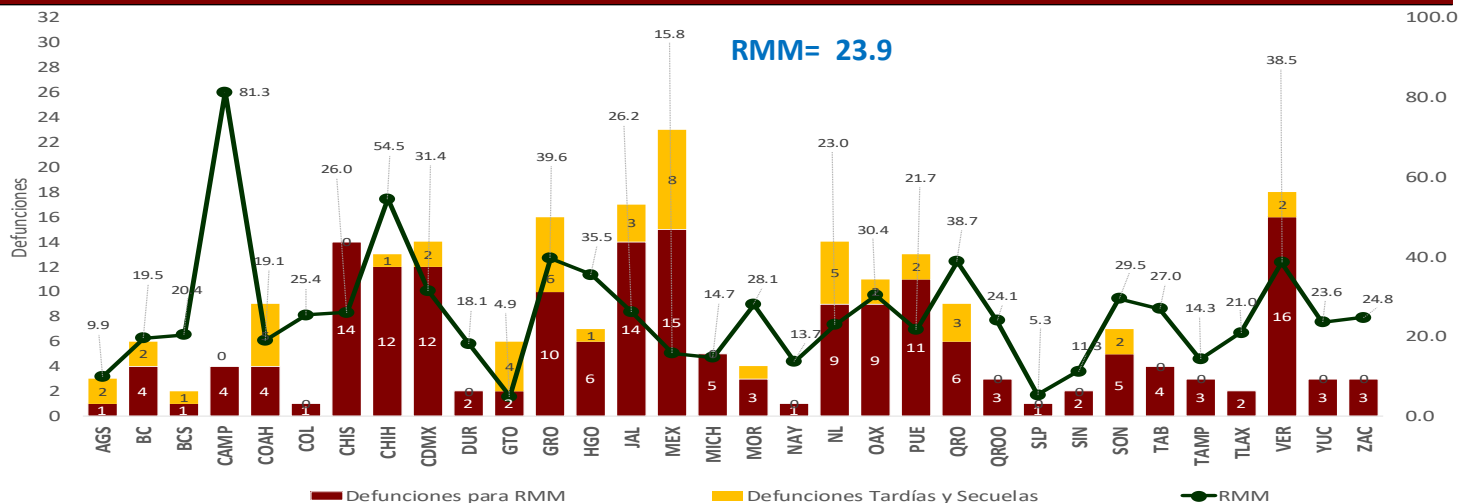
*Complicaciones del embarazo, parto y puerperio (CIE-10 : O21, O23-O42, O47-O66, O68- O69, O73-O84)

La oportunidad en promedio presenta 4.0 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 mayor a la nacional son: Quintana Roo, Zacatecas, Colima, Chiapas, Jalisco, Tabasco, Morelos, Sonora, Oaxaca, CDMX, Hidalgo, Veracruz, Querétaro, Guerrero, Chihuahua y Campeche.

Semana Epidemiológica 20*

El 13.3% 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 65.4% 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	4	0.0
BCS	0	1	0.0
CAMP	1	4	25.0
COAH	1	4	0.0
COL	0	1	0.0
CHIS	0	14	0.0
CHIH	0	12	0.0
CDMX	2	12	16.7
DGO	0	2	0.0
GTO	0	2	0.0
GRO	0	10	0.0
HGO	2	6	33.3
JAL	2	14	14.3
MEX	3	15	20.0
MICH	0	5	0.0
MOR	3	3	0.0
NAY	0	1	0.0
NL	0	9	0.0
OAX	2	9	22.2
PUE	0	11	0.0
QRO	1	6	16.7
Q ROO	0	3	0.0
SLP	1	1	0.0
SIN	1	2	50.0
SON	1	5	20.0
TAB	0	4	0.0
TAMPS	0	3	0.0
TLAX	0	2	0.0
VER	3	16	18.8
YUC	2	3	66.7
ZAC	0	3	0.0
Nacional	25	188	13.3

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

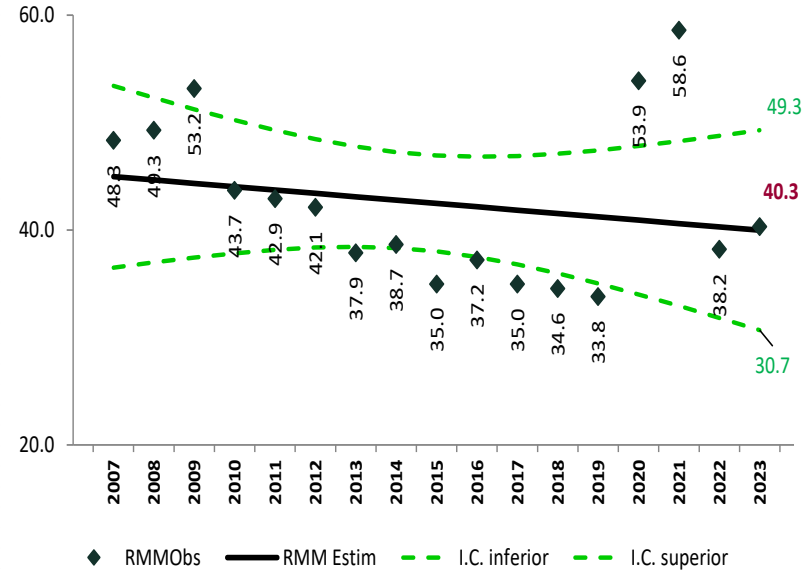


Tabla 6. Defunciones por institución a la misma semana, 2012 - 2024

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	175	180	188	117	157	93	116	129	116	162	130	81	88	4.0	81	92.0	6	6.8
IMSS	57	59	56	43	38	43	43	50	63	88	45	48	27	0.0	21	77.8	1	3.7
Privada	37	24	33	36	20	28	22	14	24	16	13	15	15	1.0	8	53.3	4	26.7
Otras	16	15	18	12	14	11	16	10	11	25	17	6	8	0.0	8	100.0	1	12.5
ISSSTE	8	6	9	3	13	6	3	4	6	11	5	3	4	0.0	4	100.0	2	50.0
IMSS BIENESTAR	3	2	3	3	1	3	6	5	3	7	6	4	3	0.0	4	133.3	1	33.3
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	3	0	0	1	0.0	1	100.0	0	0.0
SEMAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.0	1	100.0	0	0.0
Sin atención en institución	73	71	65	52	57	58	58	37	48	65	48	38	41	2.0	21	51.2	10	24.4
TOTAL	369	357	372	267	300	244	264	257	262	385	267	193	188	65.4	149	79.3	25	13.3

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