

INFORME SEMANAL DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA DE MUERTE MATERNA

Semana Epidemiológica 30



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Informe Semanal de Vigilancia Epidemiológica

Muerte Materna

Semana Epidemiológica 30*

INFORMACIÓN RELEVANTE MUERTES MATERNAS

- La razón de mortalidad materna calculada es de 24.9 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 3.8% en la razón respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior.
- Las principales causas de defunción son:
Hemorragia obstétrica (18.7%); Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (10.8%); Aborto (10.2%) y Complicaciones en el Embarazo (8.2%). Las entidades que presentan mayor número de defunciones maternas son: Estado de México (27), Chiapas (26), Jalisco (20), Veracruz (20) y Chihuahua (18). En total representan el 34.0% 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 30*

Situación actual

La razón de mortalidad materna calculada es de 24.9 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 3.8% 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: Edo. De México, Chiapas, Jalisco, Veracruz y Chihuahua con el 34.0% 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	542	41.2	567	43.1
2013	861	38.0	497	37.9	532	40.6
2014	872	38.9	499	38.3	550	42.3
2015	778	34.2	449	35.0	428	33.3
2016	812	37.7	495	39.3	472	37.5
2017	758	35.5	438	35.0	424	33.9
2018	710	35.2	385	32.5	378	31.9
2019	695	35.5	401	34.2	385	32.8
2020	1014	55.2	500	45.5	474	43.1
2021	1109	59.2	580	53.1	548	50.2
2022	678	38.2	403	39.4	385	37.6
2023	***	***	***	***	309	25.9
2024	***	***	***	***	294	24.9

Tabla 2. Avance

Hasta la primera semana de julio de 2024 se registraron 272 defunciones, en tanto que para el mismo corte de 2023 se registraron 275 defunciones. Lo descrito representa una disminución de 3 defunciones (1.0%) en el 2024 con respecto al 2023.

Gráfica 1. Defunciones por grupo de edad México, 2024

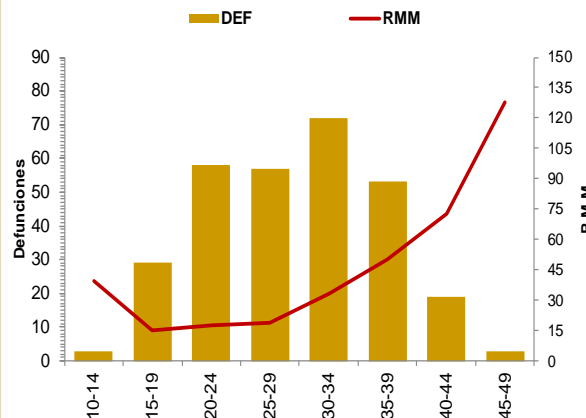


Tabla 3. Entidades con mayor número de defunciones por institución, 2024

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	1.4
BAJA CALIFORNIA SUR	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0.0
CAMPECHE	2	1	0	0	0	0	0	0	3	6	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	21	3	1	0	0	0	0	0	1	26	8.8
CHIHUAHUA	8	2	0	0	0	0	0	1	7	18	6.1
CIUDAD DE MEXICO	5	2	0	1	0	0	0	3	5	16	0.0
DURANGO	3	0	0	0	0	0	0	0	3	6	0.0
GUANAJUATO	5	1	0	1	0	0	0	0	0	7	2.4
GUERRERO	9	1	0	0	0	0	0	0	4	14	4.8
HIDALGO	5	1	0	0	0	0	0	0	1	7	0.0
JALISCO	4	4	0	0	0	0	0	1	11	20	6.8
MEXICO	11	3	0	0	0	0	0	5	8	27	9.2
MICHOACAN	8	1	0	0	0	0	0	2	1	12	4.1
MORELOS	1	0	1	1	0	0	0	1	0	4	1.4
NAYARIT	1	0	0	0	0	0	0	0	2	3	0.0
NUEVO LEON	1	5	0	0	0	0	0	0	7	13	0.0
OAXACA	3	1	0	2	0	0	0	3	4	13	4.4
PUEBLA	9	0	1	0	0	1	0	2	2	15	5.1
QUERETARO	3	2	0	0	0	0	0	2	2	9	0.0
QUINTANA ROO	0	1	0	1	0	0	0	0	2	4	0.0
SAN LUIS POTOSI	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	0.0
SINALOA	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0.0
SONORA	3	3	0	0	0	0	0	0	1	7	2.4
TABASCO	7	2	0	0	0	0	0	0	1	10	3.4
TAMAULIPAS	8	3	0	0	0	0	1	0	1	13	4.4
TLAXCALA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0.7
VERACRUZ	12	3	1	1	1	0	0	0	2	20	6.8
YUCATAN	2	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0.0
ZACATECAS	3	0	0	0	0	0	0	0	1	4	0.0
Total	141	45	4	8	1	1	1	20	73	294	100

(Tabla 3)

Semana Epidemiológica 30*

Las principales causas de defunción son:

- Hemorragia obstétrica (18.7%)
- Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (10.9%)
- Aborto (10.2%)
- Complicaciones del embarazo, parto y puerperio (8.2%)

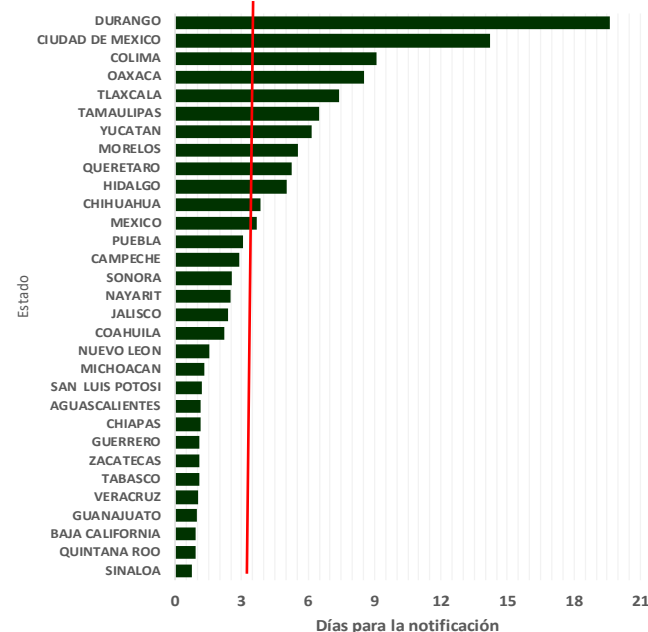
(Tabla 3)

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

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

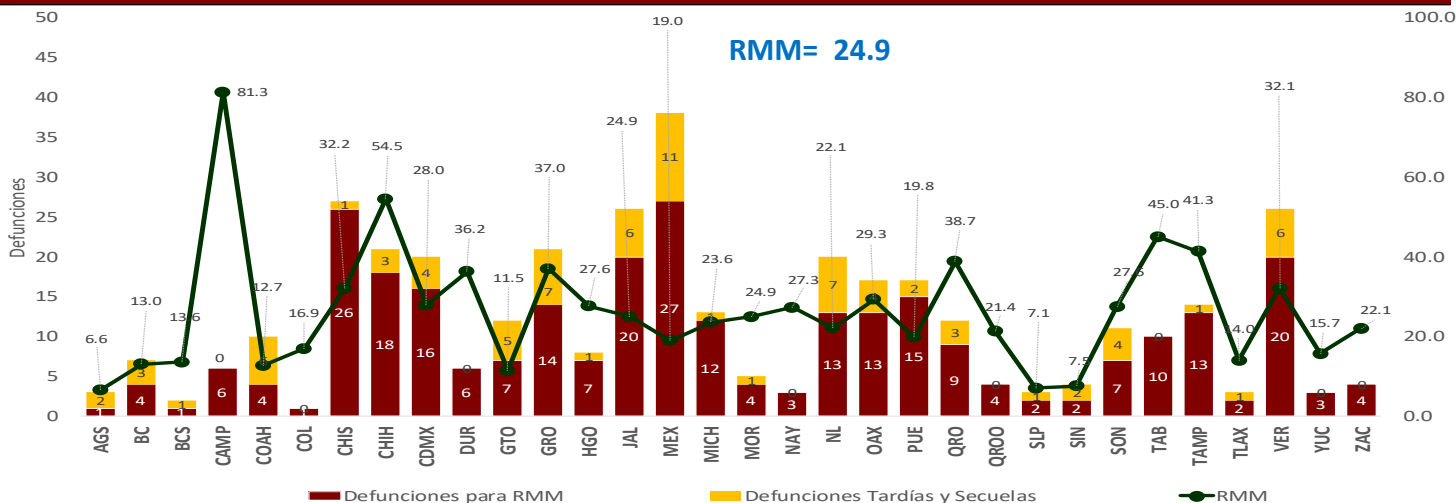
Grupo ^	Total	RMM	%
Hemorragia Obstétrica	55	4.7	18.7
Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio	32	2.7	10.9
Aborto	30	2.5	10.2
Complicaciones del embarazo, parto y puerperio*	24	2.0	8.2
Trastornos de la placenta	11	0.9	3.7
Sepsis y otras infecciones puerperales	10	0.8	3.4
Embolia obstétrica	10	0.8	3.4
Muerte obstétrica de causa no especificada	5	0.4	1.7
Trauma obstétrico	1	0.1	0.3
Causas obstétricas no infecciosas	83	7.0	28.2
Causas obstétricas infecciosas	7	0.6	2.4
-Dengue Grave	13	1.1	4.4
Otras causas	4	0.3	1.4
Sin clasificar	9	0.8	3.1
Total general	294	24.9	100.0

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



La oportunidad en promedio presenta 4.2 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:

- Nayarit, Sonora, Hidalgo, CDMX, Oaxaca, Veracruz, Durango, Chiapas, Durango, Guerrero, Querétaro, Tamaulipas, Tabasco, Chihuahua y Campeche.

Semana Epidemiológica 30*

El 14.3% 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 66.7% 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	4	0.0
BCS	0	1	0.0
CAMP	1	6	16.7
COAH	1	4	0.0
COL	0	1	0.0
CHIS	0	26	0.0
CHIH	1	18	5.6
CDMX	2	16	12.5
DGO	0	6	0.0
GTO	0	7	0.0
GRO	1	14	7.1
HGO	2	7	28.6
JAL	2	20	10.0
MEX	5	27	18.5
MICH	1	12	8.3
MOR	4	4	0.0
NAY	2	3	0.0
NL	0	13	0.0
OAX	2	13	15.4
PUE	2	15	13.3
QRO	2	9	22.2
Q ROO	0	4	0.0
SLP	1	2	0.0
SIN	1	2	50.0
SON	1	7	14.3
TAB	1	10	10.0
TAMPS	4	13	30.8
TLAX	0	2	0.0
VER	4	20	20.0
YUC	2	3	66.7
ZAC	0	4	0.0
Nacional	42	294	14.3

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

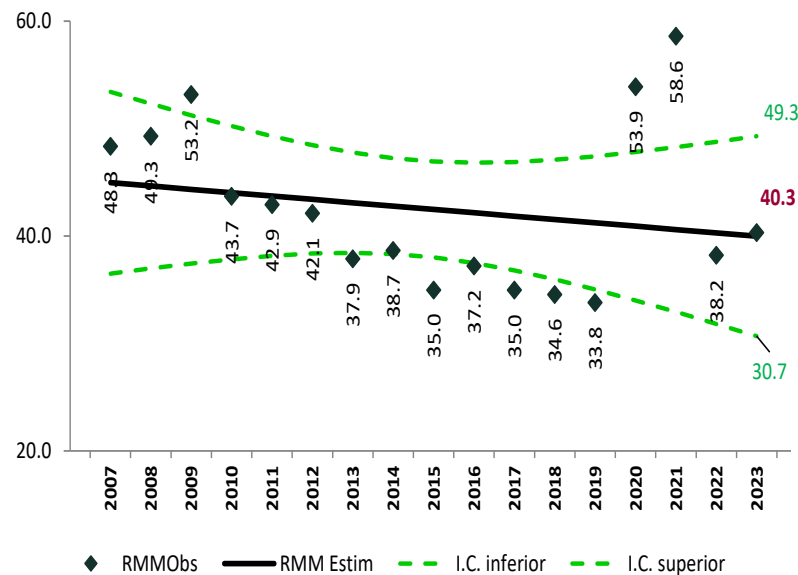


Tabla 6. Defunciones por institución a la misma semana, 2012 - 2024

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	273	269	283	205	235	169	185	180	215	247	186	134	141	4.0	130	92.2	11	7.8
IMSS	84	97	86	63	73	58	67	84	112	120	74	69	45	0.0	38	84.4	4	8.9
Privada	59	33	43	49	33	50	27	34	28	37	23	19	20	1.0	11	55.0	6	30.0
Otras	23	19	28	20	22	21	21	14	16	30	21	9	7	0.0	7	100.0	1	14.3
ISSSTE	14	12	10	4	18	9	3	7	9	12	5	8	8	0.0	8	100.0	2	25.0
IMSS BIENESTAR	6	5	6	5	2	6	8	7	8	10	6	8	4	0.0	4	100.0	1	25.0
PEMEX	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	2	0	1	0.0	1	0.0	0	0.0
SEDENA	0	0	2	1	1	3	1	0	4	3	0	0	1	0.0	1	100.0	0	0.0
SEMAR	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0.0	1	100.0	0	0.0
Sin atención en institución	108	97	92	81	86	107	66	59	82	88	68	62	66	2.0	35	53.0	17	25.8
TOTAL	567	532	550	428	472	424	378	385	474	548	385	309	294	66.7	236	80.3	42	14.3

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.



AÑO DE
2024

Felipe Carrillo

PUERTO

BENEMÉRITO DEL PROLETARIADO,
REVOLUCIONARIO Y DEFENSOR
DEL MAYAB



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD