

INFORME SEMANAL DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA DE MUERTE MATERNA

Semana Epidemiológica 31



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Informe Semanal de Vigilancia Epidemiológica

Muerte Materna

Semana Epidemiológica 31*

INFORMACIÓN RELEVANTE MUERTES MATERNAS

- La razón de mortalidad materna calculada es de 24.8 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 5.1% en la razón respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior.
- Las principales causas de defunción son:
Hemorragia obstétrica (18.2%); Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (11.3%); Aborto (9.9%) y Complicaciones en el Embarazo (7.9%). Las entidades que presentan mayor número de defunciones maternas son: Estado de México (31), Chiapas (26), Veracruz (22), Jalisco (20) y Chihuahua (18). En total representan el 33.8% de las defunciones.

NOTA ACLARATORIA:

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

Semana Epidemiológica 31*

Situación actual

La razón de mortalidad materna calculada es de 24.8 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 5.1% 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, Veracruz, Jalisco y Chihuahua con el 33.8% 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	564	41.5	589	43.3
2013	861	38.0	520	38.4	544	40.1
2014	872	38.9	516	38.4	570	42.4
2015	778	34.2	467	35.2	440	33.2
2016	812	37.7	517	39.7	485	37.3
2017	758	35.5	452	35.0	438	33.9
2018	710	35.2	405	33.1	397	32.4
2019	695	35.5	411	33.9	398	32.8
2020	1014	55.2	533	46.9	517	45.5
2021	1109	59.2	622	55.2	589	52.2
2022	678	38.2	421	39.8	403	38.1
2023	***	***	***	***	322	26.1
2024	***	***	***	***	302	24.8

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

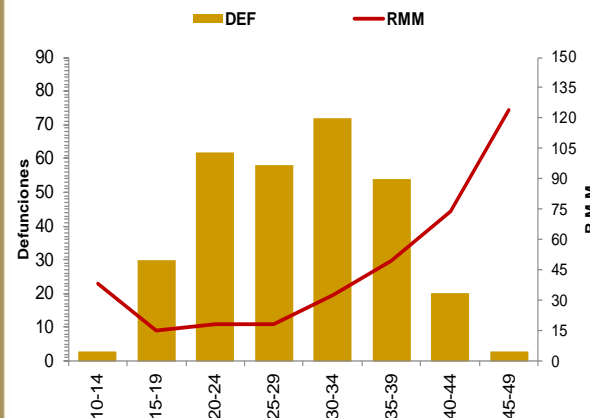


Tabla 3. Entidades con mayor número de defunciones por institución, 2024

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	1.3
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	8.6
CHIHUAHUA	8	2	0	0	0	0	0	1	7	18	6.0
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	2.3
GUERRERO	9	1	0	0	0	0	0	0	4	14	4.6
HIDALGO	5	1	0	0	0	0	0	0	1	7	0.0
JALISCO	4	4	0	0	0	0	0	1	11	20	6.6
MEXICO	14	4	0	0	0	0	0	5	8	31	10.3
MICHOACAN	9	1	0	0	0	0	0	2	1	13	4.3
MORELOS	1	0	1	1	0	0	0	1	0	4	1.3
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	4.3
PUEBLA	9	0	1	0	0	1	0	2	3	16	5.3
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	2.3
TABASCO	7	2	0	0	0	0	0	0	1	10	3.3
TAMAULIPAS	8	3	0	0	0	0	1	0	1	13	4.3
TLAXCALA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0.7
VERACRUZ	14	3	1	1	1	0	0	0	2	22	7.3
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	147	46	4	8	1	1	1	20	74	302	100

(Tabla 3)

Semana Epidemiológica 31*

Las principales causas de defunción son:

- Hemorragia obstétrica (18.2%)
- Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (11.3%)
- Aborto (9.9%)
- Complicaciones del embarazo, parto y puerperio (7.9%)

(Tabla 3)

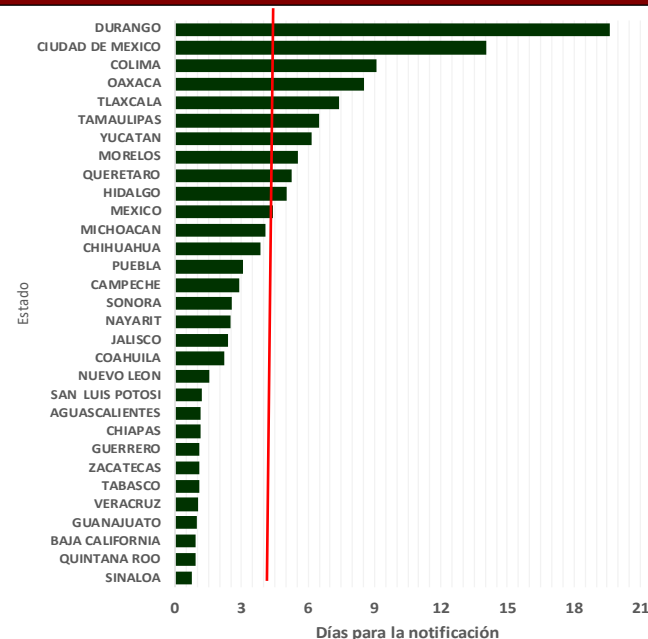
*Complicaciones del embarazo, parto y puerperio (CIE-10 : O21, O23-O42, O47-O66, O68- O69, O73-O84)

La oportunidad en promedio presenta 4.4 días en la notificación. (Gráfica 2)

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

Grupo ^	Total	RMM	%
Hemorragia Obstétrica	55	4.5	18.2
Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio	34	2.8	11.3
Aborto	30	2.5	9.9
Complicaciones del embarazo, parto y puerperio*	24	2.0	7.9
Trastornos de la placenta	11	0.9	3.6
Sepsis y otras infecciones puerperales	10	0.8	3.3
Embolia obstétrica	10	0.8	3.3
Muerte obstétrica de causa no especificada	5	0.4	1.7
Trauma obstétrico	1	0.1	0.3
Causas obstétricas no infecciosas	86	7.1	28.5
Causas obstétricas infecciosas	8	0.7	2.6
-Dengue Grave	13	1.1	4.3
Otras causas	4	0.3	1.3
Sin clasificar	11	0.9	3.6
Total general	302	24.8	100.0

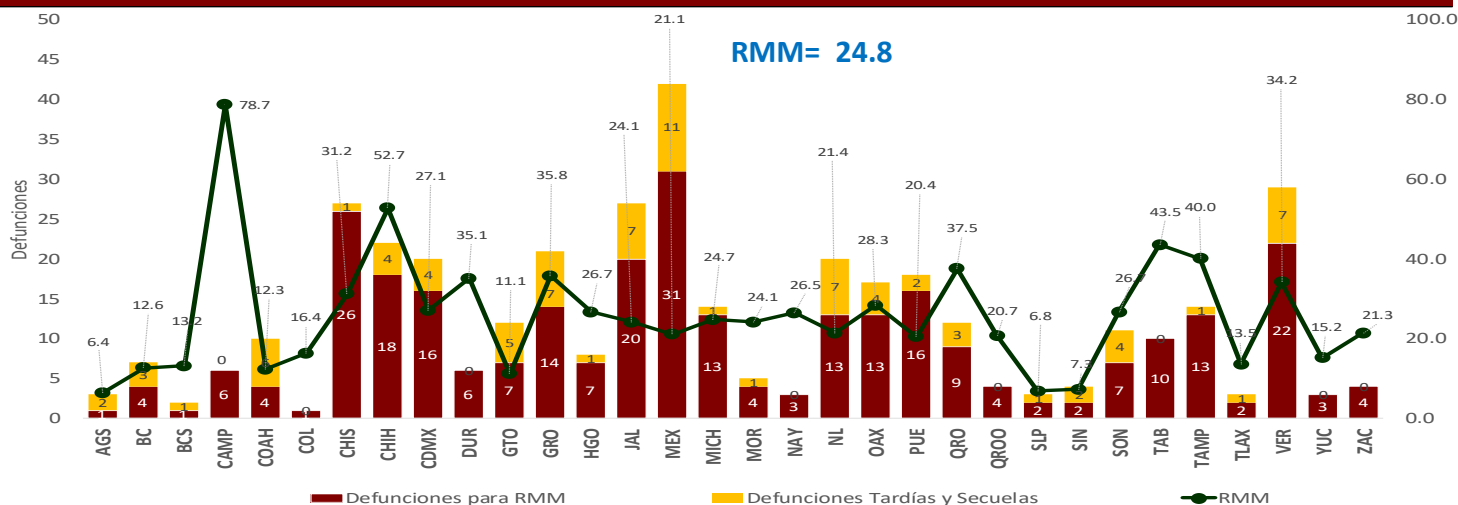
Gráfica 2. Promedio de retraso en la notificación por entidad federativa, 2024



Las entidades federativas que presentan una RMM mayor a la nacional son:

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

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



Semana Epidemiológica 31*

El 14.2% 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 67.2% 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	6	31	19.4
MICH	1	13	7.7
MOR	4	4	0.0
NAY	2	3	0.0
NL	0	13	0.0
OAX	2	13	15.4
PUE	2	16	12.5
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	22	18.2
YUC	2	3	66.7
ZAC	0	4	0.0
Nacional	43	302	14.2

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

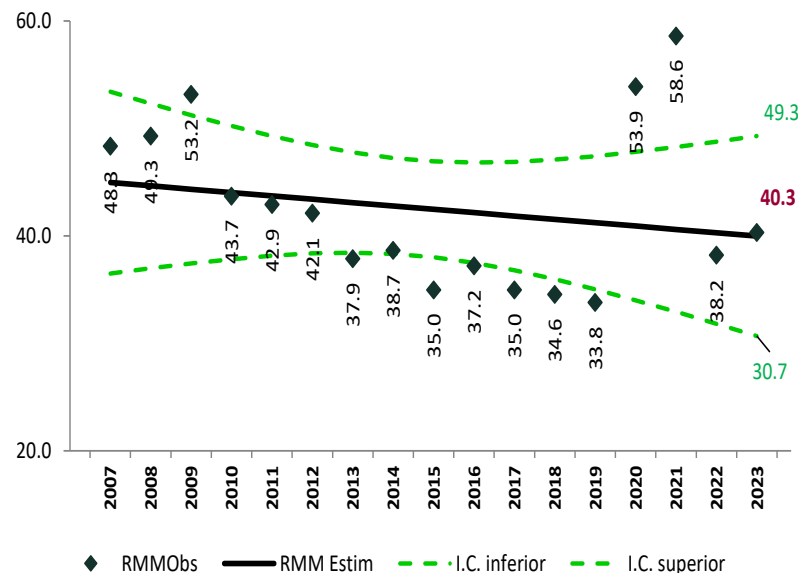


Tabla 6. Defunciones por institución a la misma semana, 2012 - 2024

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	283	275	291	211	243	173	197	189	237	268	193	141	147	4.0	134	91.2	12	8.2
IMSS	89	98	91	65	78	61	69	85	115	135	77	70	46	0.0	38	82.6	4	8.7
Privada	61	33	47	51	34	50	28	35	34	38	25	19	20	1.0	11	55.0	6	30.0
Otras	23	19	29	21	23	21	22	14	19	30	21	10	7	0.0	7	100.0	1	14.3
ISSSTE	14	12	10	4	18	11	4	7	9	13	5	8	8	0.0	8	100.0	2	25.0
IMSS BIENESTAR	6	5	6	5	2	6	8	7	7	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	5	3	0	0	1	0.0	1	100.0	0	0.0
SEMAR	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0.0	1	100.0	0	0.0
Sin atención en institución	113	102	94	82	83	112	68	61	91	91	74	66	67	2.0	35	52.2	17	25.4
TOTAL	589	544	570	440	485	438	397	398	517	589	403	322	302	67.2	240	79.5	43	14.2

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