

INFORME SEMANAL DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA DE MUERTE MATERNA

Semana Epidemiológica 34



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Informe Semanal de Vigilancia Epidemiológica

Muerte Materna

Semana Epidemiológica 34*

INFORMACIÓN RELEVANTE MUERTES MATERNAS

- La razón de mortalidad materna calculada es de 25.1 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 5.6% en la razón respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior.
- Las principales causas de defunción son:
Hemorragia obstétrica (17.6%); Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (11.3%); Aborto (9.9%) y Complicaciones en el Embarazo (8.1%). Las entidades que presentan mayor número de defunciones maternas son: Estado de México (36), Chiapas (30), Veracruz (24), Jalisco (23) y Chihuahua (19). En total representan el 34.3% 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 34*

Situación actual

La razón de mortalidad materna calculada es de 25.1 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 5.6% 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: Edo. De México, Chiapas, Veracruz, Jalisco y Chihuahua con el 34.3% 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 | 625 | 41.9 | 644 | 43.2 |
| 2013 | 861 | 38.0 | 576 | 38.7 | 610 | 41.0 |
| 2014 | 872 | 38.9 | 558 | 37.8 | 618 | 41.9 |
| 2015 | 778 | 34.2 | 508 | 34.9 | 485 | 33.3 |
| 2016 | 812 | 37.7 | 565 | 39.6 | 532 | 37.3 |
| 2017 | 758 | 35.5 | 493 | 34.8 | 482 | 34.0 |
| 2018 | 710 | 35.2 | 446 | 33.2 | 439 | 32.7 |
| 2019 | 695 | 35.5 | 454 | 34.1 | 437 | 32.9 |
| 2020 | 1014 | 55.2 | 624 | 50.1 | 603 | 48.4 |
| 2021 | 1109 | 59.2 | 739 | 59.7 | 703 | 56.8 |
| 2022 | 678 | 38.2 | 456 | 39.3 | 436 | 37.6 |
| 2023 | *** | *** | *** | *** | 359 | 26.6 |
| 2024 | *** | *** | *** | *** | 335 | 25.1 |

Tabla 2. Avance

Hasta la primera semana de agosto de 2024 se registraron 312 defunciones, en tanto que para el mismo corte de 2023 se registraron 337 defunciones. Lo descrito representa una disminución de 25 defunciones (7.4%) en el 2024 con respecto al 2023.

Gráfica 1. Defunciones por grupo de edad México, 2024

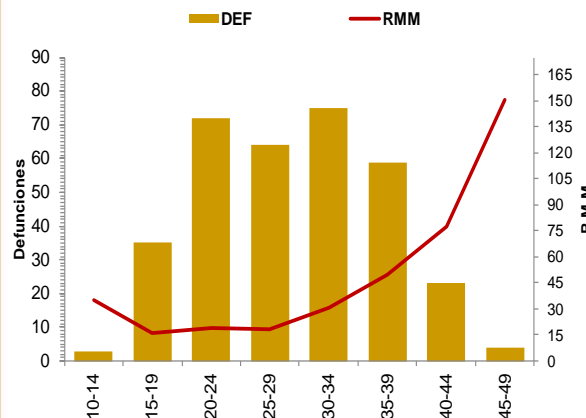


Tabla 3. Entidades con mayor número de defunciones por institución, 2024

| Entidad Federativa | SSA | IMSS | IMSS BIENESTAR | ISSSTE | PEMEX | SEDENA | SEMAR | PARTICULAR y Otras | Sin atención* | Total | % |
|---------------------|------------|-----------|----------------|----------|----------|----------|----------|--------------------|---------------|------------|------------|
| AGUASCALIENTES | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0.0 |
| BAJA CALIFORNIA | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 5 | 1.5 |
| 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 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 6 | 0.0 |
| COLIMA | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0.0 |
| CHIAPAS | 25 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 30 | 9.0 |
| CHIHUAHUA | 8 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 8 | 19 | 5.7 |
| CIUDAD DE MEXICO | 6 | 5 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 4 | 19 | 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 | 2.1 |
| GUERRERO | 9 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 16 | 4.8 |
| HIDALGO | 7 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 10 | 0.0 |
| JALISCO | 5 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 12 | 23 | 6.9 |
| MEXICO | 16 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 11 | 36 | 10.7 |
| MICHOACAN | 9 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 14 | 4.2 |
| MORELOS | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 5 | 1.5 |
| NAYARIT | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | 0.0 |
| NUEVO LEON | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 14 | 0.0 |
| OAXACA | 3 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 3 | 4 | 13 | 3.9 |
| PUEBLA | 9 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 3 | 16 | 4.8 |
| 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 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0.0 |
| SONORA | 3 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 9 | 2.7 |
| TABASCO | 7 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 10 | 3.0 |
| TAMAULIPAS | 8 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 13 | 3.9 |
| TLAXCALA | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0.6 |
| VERACRUZ | 15 | 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 24 | 7.2 |
| YUCATAN | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 0.0 |
| ZACATECAS | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 0.0 |
| Total | 161 | 55 | 5 | 8 | 1 | 1 | 1 | 21 | 82 | 335 | 100 |

(Tabla 3)

Semana Epidemiológica 34*

Las principales causas de defunción son:

- Hemorragia obstétrica (17.6%)
- Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (11.3%)
- Aborto (9.9%)
- Complicaciones del embarazo, parto y puerperio (8.1%)

(Tabla 3)

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

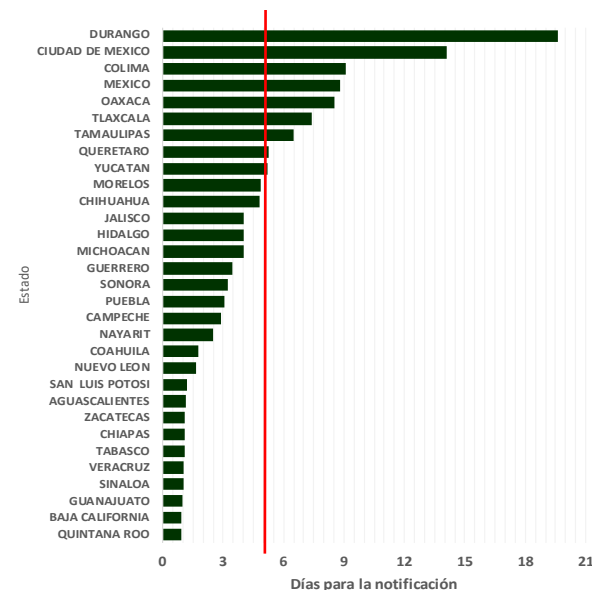
* Dengue grave: De acuerdo al dictamen del CEVE, se descartaron dos defunciones por dengue grave.

La oportunidad en promedio presenta 5.0 días en la notificación. (Gráfica 2)

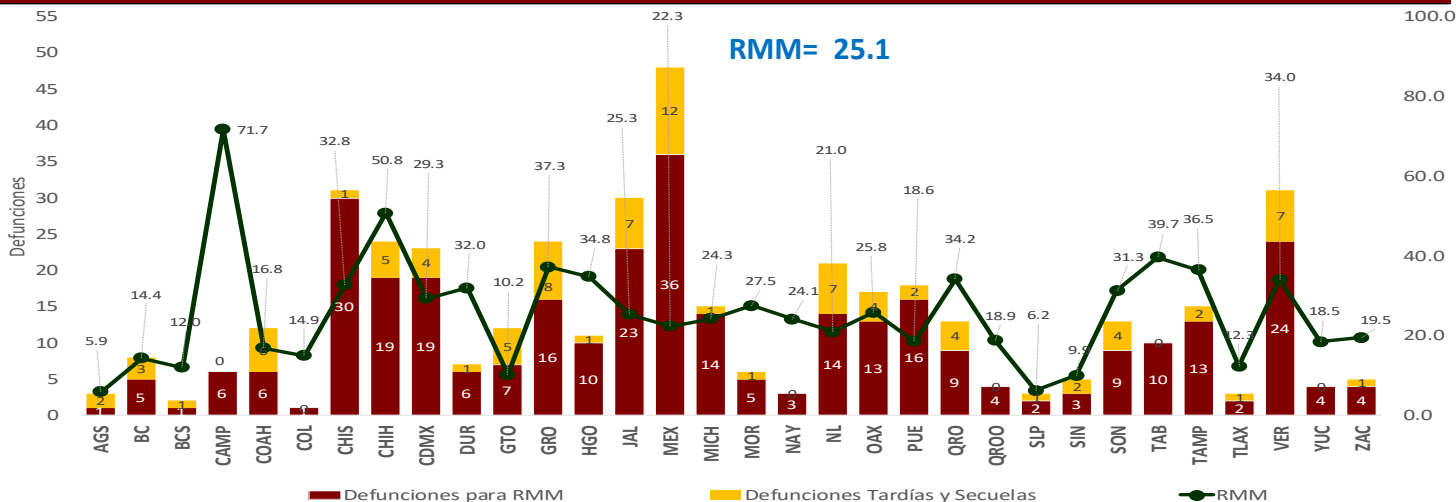
Tabla 3. Defunciones maternas y Razón de Muerte Materna por causa agrupada, 2024

| Grupo ^ | Total | RMM | % |
|---|------------|-------------|--------------|
| Hemorragia Obstétrica | 59 | 4.4 | 17.6 |
| Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio | 38 | 2.8 | 11.3 |
| Aborto | 33 | 2.5 | 9.9 |
| Complicaciones del embarazo, parto y puerperio* | 27 | 2.0 | 8.1 |
| Trastornos de la placenta | 12 | 0.9 | 3.6 |
| Sepsis y otras infecciones puerperales | 11 | 0.8 | 3.3 |
| Embolia obstétrica | 10 | 0.7 | 3.0 |
| Muerte obstétrica de causa no especificada | 5 | 0.4 | 1.5 |
| Trauma obstétrico | 2 | 0.1 | 0.6 |
| Causas obstétricas no infecciosas | 92 | 6.9 | 27.5 |
| Causas obstétricas infecciosas | 8 | 0.6 | 2.4 |
| -Dengue Grave* | 16 | 1.2 | 4.8 |
| Otras causas | 4 | 0.3 | 1.2 |
| Sin clasificar | 18 | 1.3 | 5.4 |
| Total general | 335 | 25.1 | 100.0 |

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:

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

Semana Epidemiológica 34*

El 15.2% 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 66.3% 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 | 5 | 0.0 |
| BCS | 0 | 1 | 0.0 |
| CAMP | 1 | 6 | 16.7 |
| COAH | 1 | 6 | 0.0 |
| COL | 0 | 1 | 0.0 |
| CHIS | 1 | 30 | 3.3 |
| CHIH | 2 | 19 | 10.5 |
| CDMX | 2 | 19 | 10.5 |
| DGO | 0 | 6 | 0.0 |
| GTO | 0 | 7 | 0.0 |
| GRO | 1 | 16 | 6.3 |
| HGO | 3 | 10 | 30.0 |
| JAL | 2 | 23 | 8.7 |
| MEX | 9 | 36 | 25.0 |
| MICH | 1 | 14 | 7.1 |
| MOR | 5 | 5 | 0.0 |
| NAY | 2 | 3 | 0.0 |
| NL | 0 | 14 | 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 | 3 | 33.3 |
| SON | 1 | 9 | 11.1 |
| TAB | 1 | 10 | 10.0 |
| TAMPS | 4 | 13 | 30.8 |
| TLAX | 0 | 2 | 0.0 |
| VER | 5 | 24 | 20.8 |
| YUC | 2 | 4 | 50.0 |
| ZAC | 0 | 4 | 0.0 |
| Nacional | 51 | 335 | 15.2 |

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

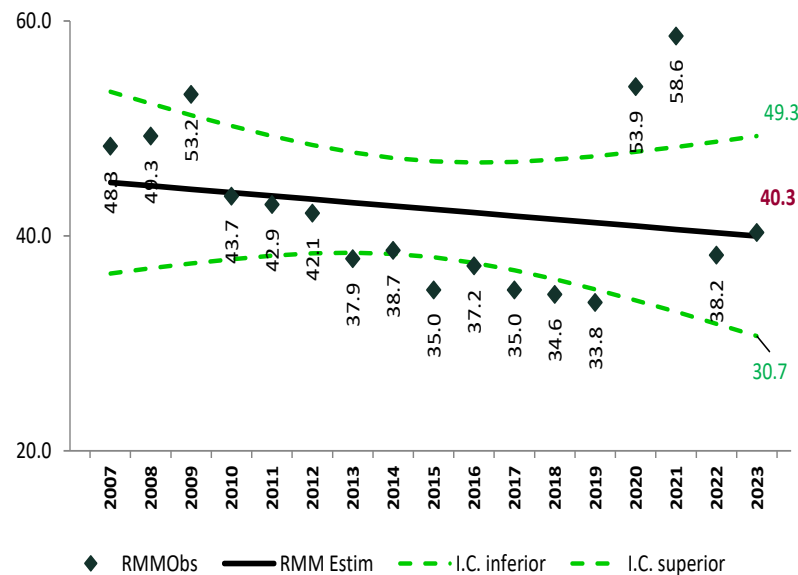


Tabla 6. Defunciones por institución a la misma semana, 2012 - 2024

| 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 | 311 | 312 | 310 | 231 | 270 | 196 | 216 | 211 | 267 | 327 | 213 | 159 | 161 | 4.0 | 146 | 90.7 | 15 | 9.3 |
| IMSS | 96 | 108 | 100 | 73 | 86 | 69 | 80 | 93 | 135 | 170 | 81 | 78 | 55 | 0.0 | 45 | 81.8 | 6 | 10.9 |
| Privada | 66 | 39 | 49 | 61 | 38 | 53 | 29 | 37 | 46 | 44 | 27 | 22 | 21 | 1.0 | 12 | 57.1 | 6 | 28.6 |
| Otras | 26 | 22 | 31 | 22 | 25 | 21 | 23 | 16 | 22 | 32 | 25 | 11 | 7 | 0.0 | 7 | 100.0 | 1 | 14.3 |
| ISSSTE | 16 | 15 | 12 | 5 | 19 | 11 | 5 | 7 | 10 | 17 | 5 | 8 | 8 | 0.0 | 8 | 100.0 | 2 | 25.0 |
| IMSS BIENESTAR | 7 | 7 | 6 | 5 | 2 | 6 | 8 | 7 | 10 | 10 | 7 | 9 | 5 | 0.0 | 4 | 80.0 | 1 | 20.0 |
| PEMEX | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0.0 | 1 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| SEDENA | 0 | 0 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 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 | 122 | 107 | 108 | 86 | 88 | 122 | 77 | 64 | 108 | 98 | 76 | 72 | 75 | 2.0 | 35 | 46.7 | 20 | 26.7 |
| TOTAL | 644 | 610 | 618 | 485 | 532 | 482 | 439 | 437 | 603 | 673 | 436 | 359 | 335 | 66.3 | 260 | 77.6 | 51 | 15.2 |

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