

INFORME SEMANAL DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA DE MUERTE MATERNA

Semana Epidemiológica 36



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Informe Semanal de Vigilancia Epidemiológica

Muerte Materna

Semana Epidemiológica 36*

INFORMACIÓN RELEVANTE MUERTES MATERNAS

- La razón de mortalidad materna calculada es de 24.7 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 6.1% en la razón respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior.
- Las principales causas de defunción son:
Hemorragia obstétrica (17.4%); Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (12.6%); Aborto (10.3%) y Complicaciones en el Embarazo (8.0%). Las entidades que presentan mayor número de defunciones maternas son: Estado de México (35), Chiapas (30), Veracruz (24), Jalisco (23) y CDMX (21). En total representan el 33.4% 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 36*

Situación actual

La razón de mortalidad materna calculada es de 24.7 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 6.1% 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 CDMX con el 33.4% del total de las defunciones.

Tabla 1. Situación actual						
Año	Cierre definitivo DGIS		A la semana DGIS		A la semana DGE	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
2012	960	42.1	663	42.0	684	43.3
2013	861	38.0	609	38.7	655	41.6
2014	872	38.9	591	37.8	654	41.9
2015	778	34.2	545	35.4	520	33.8
2016	812	37.7	596	39.4	560	37.1
2017	758	35.5	523	34.8	505	33.6
2018	710	35.2	470	33.0	464	32.6
2019	695	35.5	484	34.4	469	33.3
2020	1014	55.2	663	50.3	640	48.5
2021	1109	59.2	831	63.5	792	60.5
2022	678	38.2	488	39.7	468	38.1
2023	***	***	***	***	377	26.4
2024	***	***	***	***	350	24.7

Tabla 2. Avance

Hasta la primera semana de septiembre de 2024 se registraron 350 defunciones, en tanto que para el mismo corte de 2023 se registraron 377 defunciones. Lo descrito representa una disminución de 27 defunciones (7.1%) en el 2024 con respecto al 2023.

Gráfica 1. Defunciones por grupo de edad México, 2024

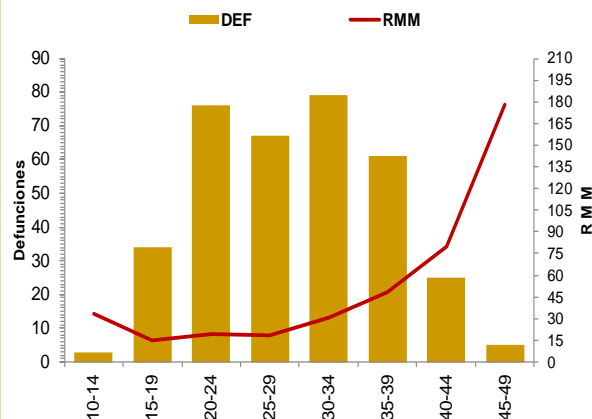


Tabla 3. Entidades con mayor número de defunciones por institución, 2024

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	4	1	0	0	0	0	0	0	1	6	1.7
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	8.6
CHIHUAHUA	8	2	0	0	0	0	0	1	8	19	5.4
CIUDAD DE MEXICO	8	5	0	1	0	0	0	3	4	21	0.0
DURANGO	4	0	0	0	0	0	0	0	3	7	0.0
GUANAJUATO	7	2	0	1	0	0	0	0	0	10	2.9
GUERRERO	11	1	0	0	0	0	0	0	6	18	5.1
HIDALGO	8	1	0	0	0	0	0	1	1	11	0.0
JALISCO	5	5	0	0	0	0	0	1	12	23	6.6
MEXICO	15	4	0	0	0	0	0	5	11	35	10.0
MICHOACAN	9	1	1	0	0	0	0	3	1	15	4.3
MORELOS	1	1	1	1	0	0	0	1	0	5	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	10	16	0.0
OAXACA	4	1	0	2	0	0	0	3	4	14	4.0
PUEBLA	9	0	1	0	0	1	0	2	4	17	4.9
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	2.6
TABASCO	7	2	0	0	0	0	0	0	1	10	2.9
TAMAULIPAS	8	3	0	0	0	0	1	0	1	13	3.7
TLAXCALA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0.6
VERACRUZ	15	4	1	1	1	0	0	0	2	24	6.9
YUCATAN	3	1	0	0	0	0	0	0	1	5	0.0
ZACATECAS	3	0	0	0	0	0	0	0	1	4	0.0
Total	171	56	5	8	1	1	1	22	85	350	100

(Tabla 3)

Semana Epidemiológica 36*

Las principales causas de defunción son:

- Hemorragia obstétrica (17.4%)
- Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (12.6%)
- Aborto (10.3%)
- Complicaciones del embarazo, parto y puerperio (8.0%)

(Tabla 3)

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

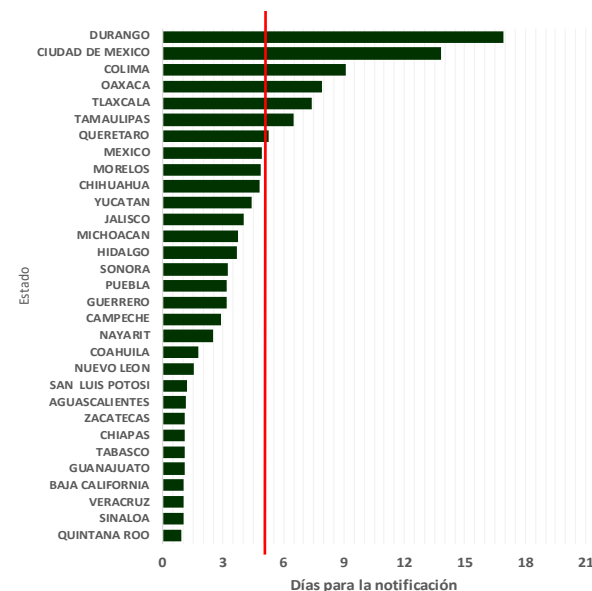
* Dengue grave: De acuerdo al dictamen del CEVE, se descartaron dos defunciones.

La oportunidad en promedio presenta 4.5 días en la notificación. (Gráfica 2)

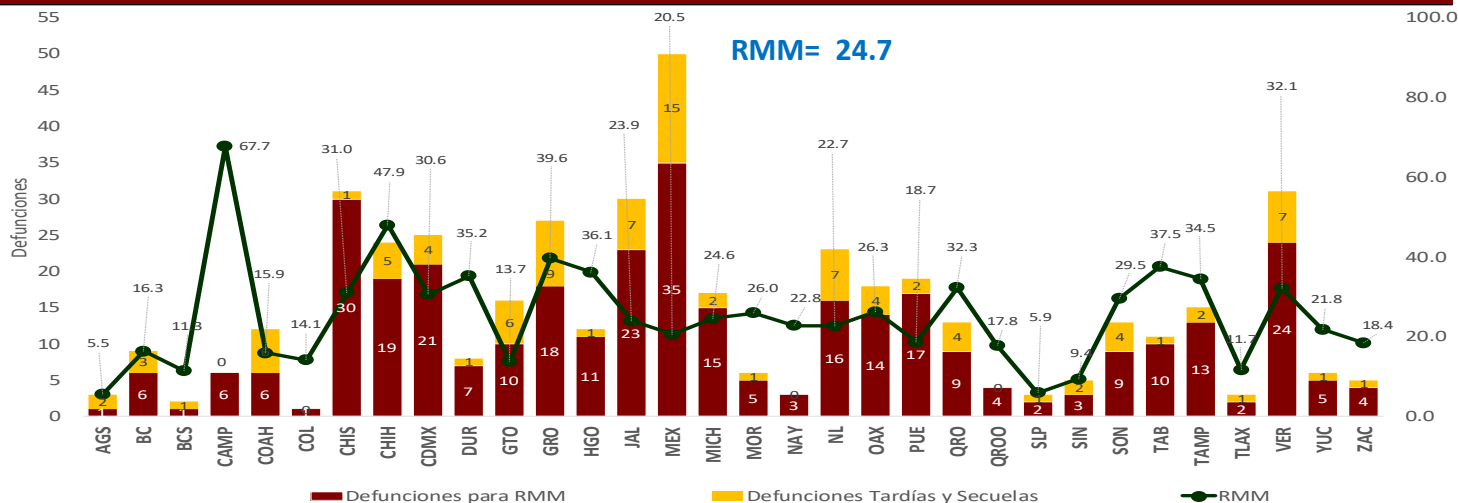
Tabla 3. Defunciones maternas y Razón de Muerte Materna por causa agrupada, 2024

Grupo ^	Total	RMM	%
Hemorragia Obstétrica	61	4.3	17.4
Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio	44	3.1	12.6
Aborto	36	2.5	10.3
Complicaciones del embarazo, parto y puerperio*	28	2.0	8.0
Embolia obstétrica	16	1.1	4.6
Trastornos de la placenta	12	0.8	3.4
Sepsis y otras infecciones puerperales	9	0.6	2.6
Muerte obstétrica de causa no especificada	4	0.3	1.1
Trauma obstétrico	2	0.1	0.6
Causas obstétricas no infecciosas	97	6.9	27.7
Causas obstétricas infecciosas	9	0.6	2.6
-Dengue Grave*	17	1.2	4.9
Otras causas	6	0.4	1.7
Sin clasificar	9	0.6	2.6
Total general	350	24.7	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:

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

Semana Epidemiológica 36*

El 14.9% 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 66.6% 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	6	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	21	9.5
DGO	0	7	0.0
GTO	0	10	0.0
GRO	1	18	5.6
HGO	3	11	27.3
JAL	2	23	8.7
MEX	8	35	22.9
MICH	1	15	6.7
MOR	5	5	0.0
NAY	2	3	0.0
NL	0	16	0.0
OAX	2	14	14.3
PUE	3	17	17.6
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	3	5	60.0
ZAC	0	4	0.0
Nacional	52	350	14.9

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

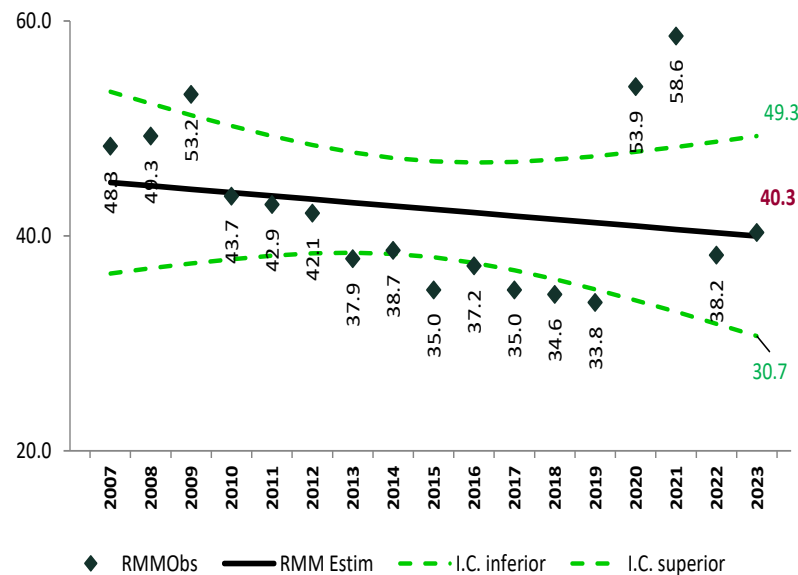


Tabla 6. Defunciones por institución a la misma semana, 2012 - 2024

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	330	337	329	244	278	206	226	227	287	366	229	168	171	4.0	154	90.1	16	9.4
IMSS	103	117	108	76	94	73	85	98	144	194	88	81	56	0.0	46	82.1	6	10.7
Privada	70	42	52	66	39	54	31	38	49	51	29	23	22	1.0	13	59.1	6	27.3
Otras	29	24	31	24	26	23	25	17	23	34	27	12	9	0.0	9	100.0	1	11.1
ISSSTE	16	15	13	6	20	11	5	7	10	18	5	8	8	0.0	8	100.0	2	25.0
IMSS BIENESTAR	7	7	6	5	3	7	8	8	11	10	9	9	5	0.0	4	80.0	1	20.0
PEMEX	0	0	0	0	1	1	0	0	1	2	2	0	1	0.0	1	0.0	0	0.0
SEDENA	0	0	2	2	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	1	0	0	0	0	1	0.0	1	100.0	0	0.0
Sin atención en institución	129	113	113	97	96	127	83	73	110	114	79	76	76	2.0	36	47.4	20	26.3
TOTAL	684	655	654	520	560	505	464	469	640	792	468	377	350	66.6	273	78.0	52	14.9

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