

INFORME SEMANAL DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA DE MUERTE MATERNA

Semana Epidemiológica 37



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Informe Semanal de Vigilancia Epidemiológica

Muerte Materna

Semana Epidemiológica 37*

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 4.2% 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 (12.3%); Aborto (10.0%) y Complicaciones en el Embarazo (7.8%). Las entidades que presentan mayor número de defunciones maternas son: Estado de México (35), Chiapas (30), Veracruz (25), Jalisco (24) y CDMX (23). En total representan el 38.2% 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 37*

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 4.2% 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)

Año	Cierre definitivo DGIS		A la semana DGIS		A la semana DGE	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
2012	960	42.1	686	42.3	709	43.7
2013	861	38.0	627	38.7	665	41.1
2014	872	38.9	614	38.3	678	42.2
2015	778	34.2	558	35.2	532	33.6
2016	812	37.7	613	39.5	577	37.2
2017	758	35.5	533	34.5	514	33.3
2018	710	35.2	481	32.9	475	32.5
2019	695	35.5	499	34.5	480	33.2
2020	1014	55.2	681	50.2	658	48.6
2021	1109	59.2	863	64.1	824	61.2
2022	678	38.2	504	39.9	478	37.9
2023	***	***	***	***	379	25.8
2024	***	***	***	***	359	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

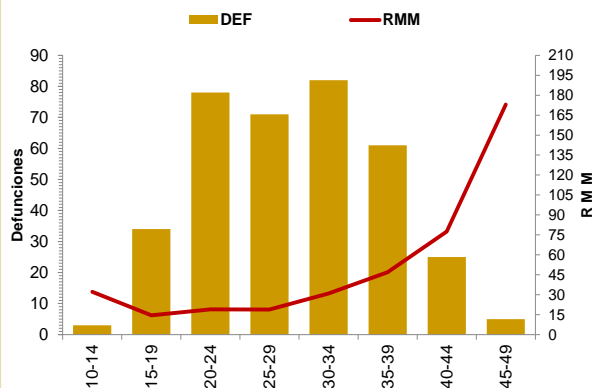


Tabla 3. Entidades con mayor número de defunciones por institución, 2024

Entidad Federativa	SSA	IMSS	IMSS BIENESTAR	ISSSTE	PEMEX	SEDENA	SEMAR	PARTICULAR	Sin atención* y Otras	Total	%
AGUASCALIENTES	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.3
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	0.3
CAMPECHE	2	1	0	0	0	0	0	0	3	6	1.7
COAHUILA	3	3	0	0	0	0	0	0	1	7	1.9
COLIMA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0.3
CHIAPAS	25	3	1	0	0	0	0	0	1	30	8.4
CHIHUAHUA	8	2	0	0	0	0	0	1	8	19	5.3
CIUDAD DE MEXICO	8	6	0	2	0	0	0	3	4	23	6.4
DURANGO	5	0	0	0	0	0	0	0	3	8	2.2
GUANAJUATO	7	2	0	1	0	0	0	0	0	10	2.8
GUERRERO	12	1	0	0	0	0	0	0	6	19	5.3
HIDALGO	8	1	0	0	0	0	0	1	2	12	3.3
JALISCO	5	6	0	0	0	0	0	1	12	24	6.7
MEXICO	14	5	0	0	0	0	0	5	11	35	9.7
MICHOACAN	9	1	1	0	0	0	0	3	1	15	4.2
MORELOS	1	1	1	1	0	0	0	1	0	5	1.4
NAYARIT	1	0	0	0	0	0	0	0	2	3	0.8
NUEVO LEON	1	5	0	0	0	0	0	0	9	15	4.2
OAXACA	4	1	0	2	0	0	0	3	4	14	3.9
PUEBLA	9	0	1	0	0	1	0	2	4	17	4.7
QUERETARO	4	2	0	0	0	0	0	2	2	10	2.8
QUINTANA ROO	0	1	0	1	0	0	0	0	2	4	1.1
SAN LUIS POTOSI	0	2	0	0	0	0	0	0	1	3	0.8
SINALOA	2	0	0	1	0	0	0	0	0	3	0.8
SONORA	3	4	0	0	0	0	0	0	2	9	2.5
TABASCO	7	2	0	0	0	0	0	0	1	10	2.8
TAMAULIPAS	8	3	0	0	0	0	0	1	0	1	13.6
TLAXCALA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0.6
VERACRUZ	16	4	1	1	1	0	0	0	2	25	7.0
YUCATAN	3	1	0	0	0	0	0	0	1	5	1.4
ZACATECAS	3	0	0	0	0	0	0	0	1	4	1.1
Total	175	60	5	9	1	1	1	22	85	359	100

Las entidades con defunciones maternas son: Edo. De México, Chiapas, Veracruz, Jalisco y CDMX con el 38.2% del total de las defunciones.

(Tabla 3)

Semana Epidemiológica 37*

Las principales causas de defunción son:

- Hemorragia obstétrica (17.0%)
- Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (12.3%)
- Aborto (10.0%)
- Complicaciones del embarazo, parto y puerperio (7.8%)

(Tabla 3)

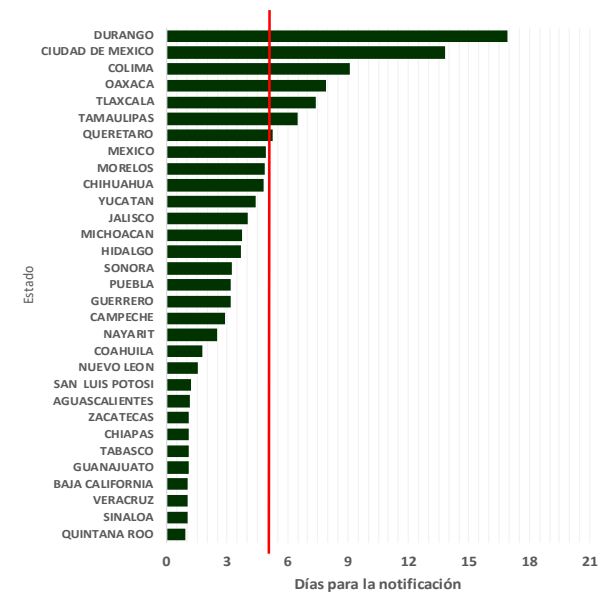
*Complicaciones del embarazo, parto y puerperio (CIE-10 : O21, O23-O42, O47-O66, O68- O69, O73-O84)

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

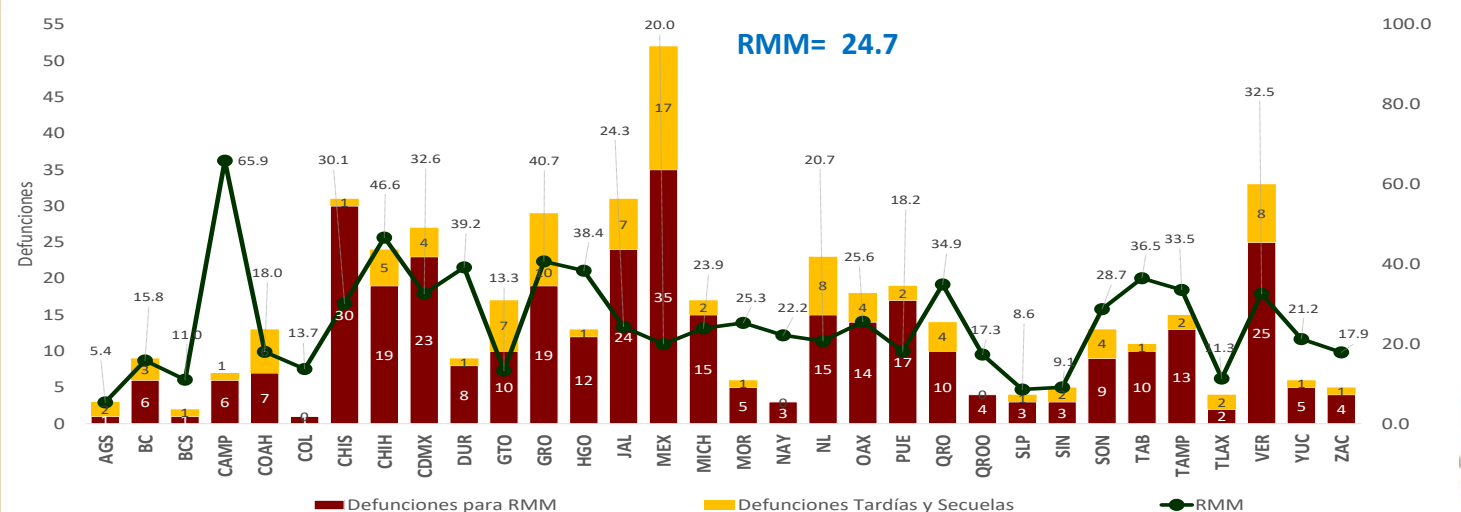
La oportunidad en promedio presenta 4.5 días en la notificación. (Gráfica 2)

Grupo^	Total	RMM	%
Hemorragia Obstétrica	61	4.2	17.0
Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio	44	3.0	12.3
Aborto	36	2.5	10.0
Complicaciones del embarazo, parto y puerperio*	28	1.9	7.8
Embolia obstétrica	16	1.1	4.5
Trastornos de la placenta	12	0.8	3.3
Sepsis y otras infecciones puerperales	9	0.6	2.5
Muerte obstétrica de causa no especificada	4	0.3	1.1
Trauma obstétrico	2	0.1	0.6
Causas obstétricas no infecciosas	97	6.7	27.0
Causas obstétricas infecciosas	9	0.6	2.5
-Dengue Grave	17	1.2	4.7
Otras causas	6	0.4	1.7
Sin clasificar	18	1.2	5.0
Total general	359	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 37*



El 14.5% 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 67.6% 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	7	14.3
COL	0	1	0.0
CHIS	1	30	3.3
CHIH	2	19	10.5
CDMX	2	23	8.7
DGO	0	8	0.0
GTO	0	10	0.0
GRO	1	19	5.3
HGO	3	12	25.0
JAL	2	24	8.3
MEX	7	35	20.0
MICH	1	15	6.7
MOR	5	5	100.0
NAY	2	3	66.7
NL	0	15	0.0
OAX	2	14	14.3
PUE	3	17	17.6
QRO	2	10	20.0
Q ROO	0	4	0.0
SLP	1	3	33.3
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	6	25	24.0
YUC	3	5	60.0
ZAC	0	4	0.0
Nacional	52	359	14.5

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

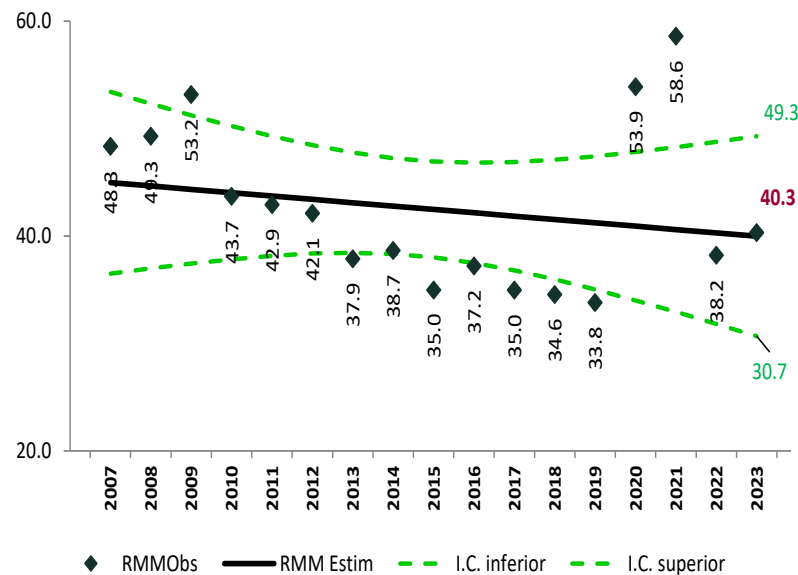


Tabla 6. Defunciones por institución a la misma semana, 2012 - 2024

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	343	345	340	248	288	212	233	233	296	383	233	172	175	93.1	168	96.0	16	9.1
IMSS	107	118	110	80	94	75	86	101	147	201	90	83	60	86.7	51	85.0	6	10.0
Privada	72	43	54	68	41	55	32	38	51	52	30	24	22	36.4	14	63.6	6	27.3
Otras	31	24	33	25	30	23	25	17	23	37	28	12	9	55.6	9	100.0	1	11.1
ISSSTE	16	15	13	6	20	11	5	7	11	19	5	8	9	100.0	8	88.9	2	22.2
IMSS BIENESTAR	7	7	6	5	3	7	8	8	11	10	9	9	5	60.0	5	100.0	1	20.0
PEMEX	0	0	0	0	1	1	0	0	1	2	2	0	1	100.0	1	100.0	0	0.0
SEDENA	0	0	2	2	1	3	1	0	5	3	0	0	1	100.0	1	100.0	0	0.0
SEMAR	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	1	100.0	1	100.0	0	0.0
Sin atención en institución	133	113	120	98	97	127	85	75	113	117	81	71	76	6.6	40	52.6	20	26.3
TOTAL	709	665	678	532	577	514	475	480	658	824	478	379	359	67.6	298	83.0	52	14.5

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

Dr. Dario Alaniz Cuevas
Coordinador de Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades
No Transmisibles



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD