

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 07

17 febrero 2025



Salud
Secretaría de Salud

Subsecretaría de Prevención
y Promoción de la Salud

Dirección General
de Epidemiología

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna
Semana Epidemiológica 07
Fecha: 17 de febrero 2025

Secretaría de Salud
Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud
Dirección de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles

Dirección General de Epidemiología (DGE)
Francisco de P. Miranda 157, 3° Piso, Unidad Lomas de Plateros, C.P. 01480 Alcaldía Álvaro
Obregón, México, Ciudad de México
<https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/direccion-general-de-epidemiologia>

México, 17 febrero 2025

DIRECTORIO

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

DIRECCIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES NO
TRANSMISIBLES

Dr. Miguel Ángel Lezana Fernández

Director General de Epidemiología

Dra. Yanet Fortunata López Santiago

Dirección de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No
Transmisibles

Dra. Keila Torres Arreola

Subdirectora de Vigilancia Epidemiológica de Neoplasias
Malignas

Mtra. Estela Canseco Chacón

Jefe del Depto. de Desarrollo Operativo para la Vigilancia
Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles

Dr. Dario Alaniz Cuevas

Coordinación de Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de
Enfermedades No Transmisibles

Elaboró

Dra. Yura Andrea Montoya Nuñez

Encargada del Sistema de Notificación Inmediata de Muerte
Materna

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 07

La razón de mortalidad materna preliminar calculada es de **21.7 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados**, lo que representa una disminución del 8.0% en la razón respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior (tabla 1).

Hasta la primera semana de febrero de 2025 se registraron 51 defunciones, en tanto que para el mismo corte de 2024 se registraron también 57 defunciones. Lo descrito representa una disminución de 6 defunciones en el 2025 con respecto al 2024.

Las entidades que presentan mayor número de defunciones maternas son: Edo. De México (10), Chiapas (7), Jalisco (6), Tamaulipas (4) y CDMX (4). En total presentan el 53.4% de las defunciones.

Tabla 1. Situación actual de Mortalidad Materna, México, SE07 2025

Año	Cierre definitivo DGIS		A la semana DGIS		A la semana DGE	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
2013	861	38.0	127	42.3	115	38.3
2014	872	38.9	140	47.0	154	51.7
2015	778	34.2	106	36.1	90	30.6
2016	812	37.7	125	43.4	111	38.5
2017	758	35.5	97	33.9	84	29.3
2018	710	35.2	104	38.3	104	38.3
2019	695	35.5	103	38.3	94	35.0
2020	1014	55.2	92	36.6	90	35.8
2021	1109	59.2	211	84.4	193	77.2
2022	678	38.2	136	58.0	120	51.2
2023	584	34.6	79	35.4	78	35.0
2024	***	***	***	***	65	23.6
2025	***	***	***	***	58	21.7

Fuente: Salud/DGIS/2013-2023 Cierres oficiales
Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE07 2025
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.



Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 07

Defunciones Maternas notificadas por cada institución y entidad federativa

La tabla 2 muestra las defunciones maternas, notificadas hasta la semana epidemiológica 07 por cada institución y entidad federativa, siendo los Servicios Públicos de Salud IMSS BIENESTAR, que concentra 29.3%(n=17) de las defunciones maternas notificadas.

Tabla 2. Defunciones Maternas por institución y Entidad Federativa, notificadas a la SE07 de 2025

Entidad Federativa	SSA	IMSS	IMSS-OPD	PROGRAMA IMSS BIENESTAR	ISSSTE	PEMEX	SEDENA	SEMAR	PARTICULAR	Sin atención* y Otras	Total	%
AGUASCALIENTES	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.7
BAJA CALIFORNIA	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	3.4
BAJA CALIFORNIA SUR	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1.7
CAMPECHE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
COAHUILA	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	3	5.2
COLIMA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1.7
CHIAPAS	0	0	6	0	0	0	0	0	0	1	7	12.1
CHIHUAHUA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.7
CIUDAD DE MEXICO	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	4	6.9
DURANGO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.7
GUANAJUATO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1.7
GUERRERO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.7
HIDALGO	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1.7
JALISCO	2	2	0	0	0	0	0	0	1	1	6	10.3
MEXICO	2	3	2	0	0	0	0	0	0	3	10	17.2
MICHOACAN	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.7
MORELOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1.7
NAYARIT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
NUEVO LEON	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3.4
OAXACA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
PUEBLA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	3	5.2
QUERETARO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3.4
QUINTANA ROO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
SAN LUIS POTOSI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
SINALOA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1.7
SONORA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
TABASCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
TAMAULIPAS	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	4	6.9
TLAXCALA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
VERACRUZ	0	0	3	0	1	0	0	0	0	0	4	6.9
YUCATAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
ZACATECAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
	13	11	17	0	1	0	0	0	3	13	58	100.0

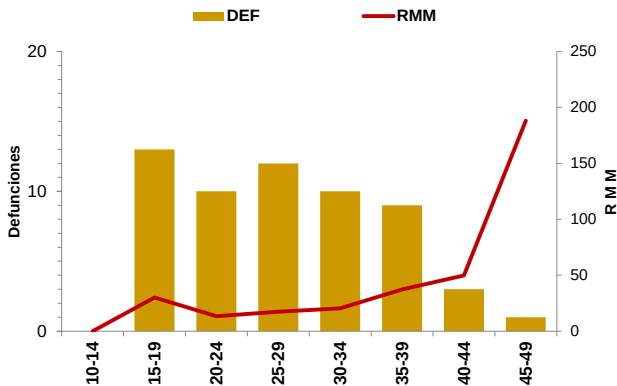
Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE07 2025.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 07

Caracterización de las Muertes Maternas

Gráfica 1. RMM por grupo etario, México SE07 2025



La gráfica 1 muestra el grupo de edad de las muertes maternas notificadas, en donde se puede observar que el **grupo de edad de 45 a 49 años** es el grupo etario con mayor razón de mortalidad materna con una **RMM de 188.2** por cada 100,000 recién nacidos vivos.

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE07 2025

Las principales causas de defunción son: **Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (13.8%);** Aborto (12.1%) y Complicaciones en el Embarazo (6.9%). (Tabla 3).

Es importante recordar que las complicaciones del embarazo, parto y puerperio se encuentran en la siguiente codificación CIE-10 : O21, O23-O42, O47-O66, O68- O69, O73-O84.

En relación a la notificación inmediata en las primeras 24 horas, se tiene que la **oportunidad de notificación es de 2.3 días** (gráfica 2).

Las entidades federativas que presentan una RMM mayor a la nacional son: Durango, Morelos, Baja California, Veracruz, Aguascalientes, CDMX, Edo. De México, Jalisco, Querétaro, Chiapas, Coahuila, Tamaulipas, Baja California Sur y Colima (gráfica 3).

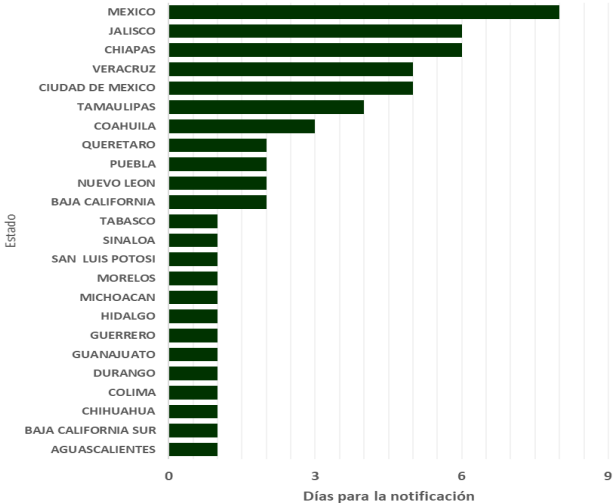
Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 07

Tabla 3. Defunciones maternas y Razón de Muerte Materna, por causa agrupada, 2025

Grupo^	Total	RMM	%
Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio	8	3.0	13.8
Aborto	7	2.6	12.1
Complicaciones del embarazo, parto y puerperio *	4	1.5	6.9
Hemorragia obstétrica	3	1.1	5.2
Embolia obstétrica	3	1.1	5.2
Diabetes Mellitus**	2	0.7	3.4
Sepsis y otras infecciones puerperales	2	0.7	3.4
Trastornos de la placenta	1	0.4	1.7
Corioamnionitis	1	0.4	1.7
Enfermedades del sistema digestivo	5	1.9	8.6
Otras Enf. Específicas y Afecciones que complican el embarazo, parto y puerperio	4	1.5	6.9
Enfermedades del sistema circulatorio	3	1.1	5.2
Dengue grave	2	0.7	3.4
Enf. por VIH	2	0.7	3.4
COVID-19	1	0.4	1.7
Enfermedades del sistema respiratorio	1	0.4	1.7
Trastornos mentales y Enf. del sistema nervioso	1	0.4	1.7
Sin clasificar	8	3.0	13.8
Total general	58	21.7	100.0

Gráfica 2. Promedio de retraso en la notificación por entidad federativa, 2025

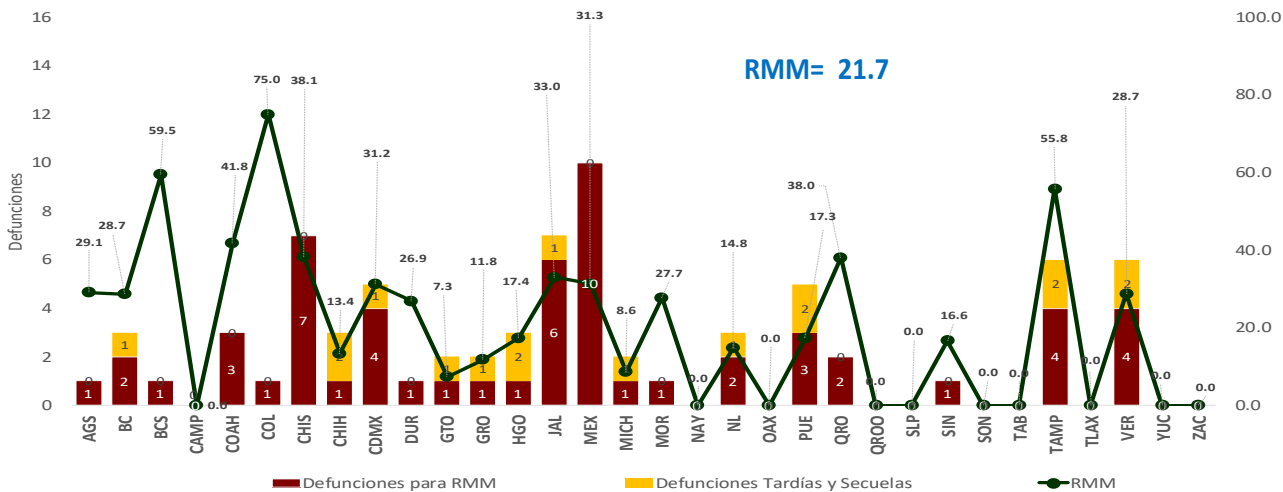


Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE07 2025.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 07

Gráfica 3. Mortalidad Materna por Entidad de Residencia y RMM 2025



Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE07 2025
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

El 13.8 % de las defunciones se identificaron por la Búsqueda Intencionada y Reclasificación de Muertes Maternas (BIRMM) (Tabla 4).

El 37.9% de las defunciones fueron notificadas por la institución en donde ocurre la defunción (Tabla 5).

Razón de mortalidad materna por 100 mil nacimientos estimados (media, IC 95%). México 2007 – 2024) . Se esperaría una RMM de 38.3 defunciones por 100 mil nacidos vivos (gráfico 4).

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 07

Tabla 4. Proporción de defunciones identificadas por BIRMM, 2025

Entidad federativa	Defunciones por método BIRMM	Defunciones totales	% BIRMM
AGS	0	1	0.0
BC	0	2	0.0
BCS	1	1	1.7
CAMP	0	0	0.0
COAH	1	3	1.7
COL	0	1	0.0
CHIS	0	7	0.0
CHIH	0	1	0.0
CDMX	0	4	0.0
DGO	0	1	0.0
GTO	0	1	0.0
GRO	0	1	0.0
HGO	1	1	1.7
JAL	0	6	0.0
MEX	2	10	3.4
MICH	1	1	1.7
MOR	0	1	0.0
NAY	0	0	0.0
NL	0	2	0.0
OAX	0	0	0.0
PUE	0	3	0.0
QRO	1	2	1.7
Q ROO	0	0	0.0
SLP	0	0	0.0
SIN	0	1	0.0
SON	0	0	0.0
TAB	0	0	0.0
TAMPS	1	4	1.7
TLAX	0	0	0.0
VER	0	4	0.0
YUC	0	0	0.0
ZAC	0	0	0.0
Nacional	8	58	13.8

Tabla 5. Defunciones por institución a la misma semana, 2012 - 2025

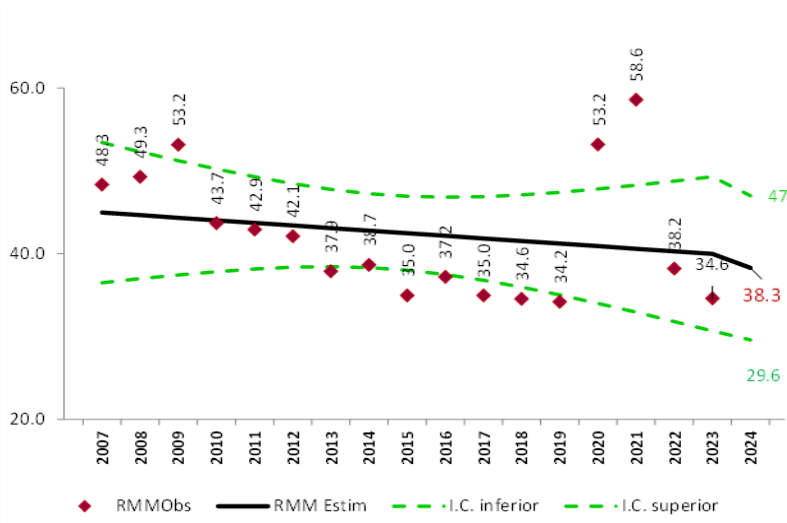
Institución	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	% de notificaciones por la misma institución en 2025	Notificación oportuna		Identificadas por método BIRMM	
															2025	%	2025	%
SSA	54	83	38	54	29	43	51	39	83	55	30	9	13	76.9	12	92.3	0	0.0
IMSS	20	16	15	15	13	19	16	21	51	18	21	8	11	100.0	9	81.8	3	27.3
IMSS-OPD												24	17	17.6	16	94.1	2	11.8
Privada	11	9	12	7	11	10	6	6	10	8	6	6	3	0.0	1	33.3	1	33.3
Otras	5	11	4	5	6	10	6	4	13	5	0	2	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ISSSTE	3	4	1	6	2	1	2	4	7	4	1	1	1	100.0	1	0.0	0	0.0
PROG. IMSS BIENESTAR	0	1	2	1	2	3	3	1	1	3	2	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
PEMEX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
SEDENA	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
SEMAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Sin atención en institución	22	30	18	23	20	18	10	15	26	27	18	14	13	0.0	5	38.5	2	15.4
TOTAL	115	154	90	111	84	104	94	90	193	120	78	65	58	37.9	44	75.9	8	13.8

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE07 2025

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 07

Gráfica 4. Razón de mortalidad materna por 100 mil nacimientos estimados (media, IC 95%). México 2007 - 2024



Fuente: Salud/DGIS/2007 -2023 Cierres oficiales
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos
Salud/DGE/NIMM 2024 SE52 preliminar

