

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 08

24 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 08
Fecha: 24 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, 24 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 08

La razón de mortalidad materna preliminar calculada es de **23.6 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados**, lo que representa una disminución del 1.7% 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 (12), Chiapas (7), CDMX (7), Jalisco (6) y Tamaulipas (5). En total presentan el 51.4% de las defunciones.

Tabla 1. Situación actual de Mortalidad Materna, México, SE08 2025

Año	Cierre definitivo DGIS		A la semana DGIS		A la semana DGE	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
2013	861	38.0	142	41.4	135	39.3
2014	872	38.9	158	46.4	175	51.4
2015	778	34.2	118	35.1	102	30.4
2016	812	37.7	143	43.4	128	38.8
2017	758	35.5	106	32.4	95	29.0
2018	710	35.2	128	41.3	125	40.3
2019	695	35.5	114	37.1	105	34.2
2020	1014	55.2	95	33.0	93	32.3
2021	1109	59.2	227	79.5	209	73.2
2022	678	38.2	144	53.8	128	47.8
2023	584	34.6	86	33.7	86	33.7
2024	***	***	***	***	73	23.2
2025	***	***	***	***	72	23.6

Fuente: Salud/DGIS/2013-2023 Cierres oficiales
Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE08 2025
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.



Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 08

Defunciones Maternas notificadas por cada institución y entidad federativa

La tabla 2 muestra las defunciones maternas, notificadas hasta la semana epidemiológica 08 por cada institución y entidad federativa, siendo los Servicios Públicos de Salud IMSS BIENESTAR, que concentra 27.8%(n=20) de las defunciones maternas notificadas.

Tabla 2. Defunciones Maternas por institución y Entidad Federativa, notificadas a la SE08 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	1.4
BAJA CALIFORNIA	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	2.8
BAJA CALIFORNIA SUR	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	2.8
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	4.2
COLIMA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1.4
CHIAPAS	0	0	6	0	0	0	0	0	0	1	7	9.7
CHIHUAHUA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.4
CIUDAD DE MEXICO	3	0	2	0	0	0	0	0	1	1	7	9.7
DURANGO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2.8
GUANAJUATO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2.8
GUERRERO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.4
HIDALGO	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1.4
JALISCO	2	2	0	0	0	0	0	0	1	1	6	8.3
MEXICO	2	4	2	0	0	0	0	0	1	3	12	16.7
MICHOACAN	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2.8
MORELOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1.4
NAYARIT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2.8
NUEVO LEON	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2.8
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	4.2
QUERETARO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2.8
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	1	0	0	0	0	0	0	1	2	2.8
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	2	1	0	0	0	0	0	0	0	5	6.9
TLAXCALA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.4
VERACRUZ	0	0	3	0	1	0	0	0	0	0	4	5.6
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
	16	14	20	0	1	0	0	0	4	17	72	100.0

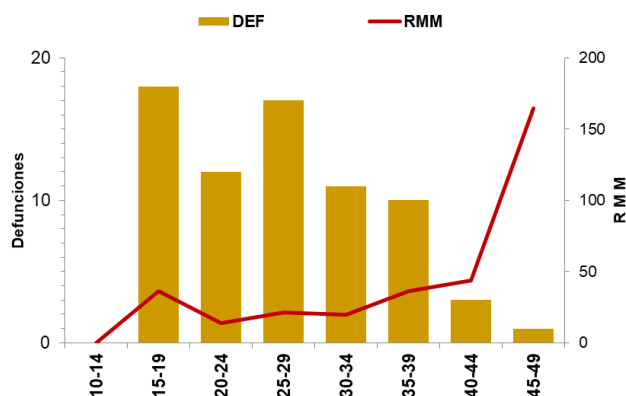
Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE08 2025.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 08

Caracterización de las Muertes Maternas

Gráfica 1. RMM por grupo etario, México SE08 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 164.6** por cada 100,000 recién nacidos vivos.

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE08 2025

Las principales causas de defunción son: **Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (11.1%)**; Aborto (11.1%) y Complicaciones del embarazo, parto y puerperio y Embolia Obstétrica(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 2.7 días** (gráfica 2).

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

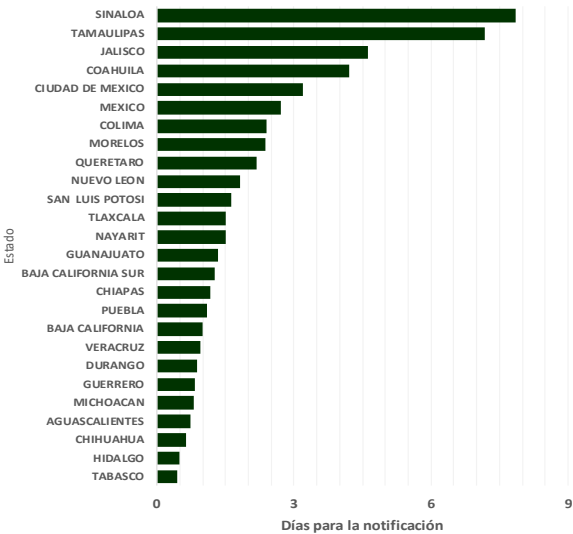
Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 08

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	2.6	11.1
Aborto	8	2.6	11.1
Complicaciones del embarazo, parto y puerperio *	5	1.6	6.9
Embolia obstétrica	5	1.6	6.9
Hemorragia obstétrica	4	1.3	5.6
Sepsis y otras infecciones puerperales	3	1.0	4.2
Diabetes Mellitus Tipo II**	2	0.7	2.8
Trastornos de la placenta	2	0.7	2.8
Corioamnionitis	1	0.3	1.4
Otras Enf. Específicas y Afecciones que complican el embarazo, parto y puerperio	6	2.0	8.3
Enfermedades del sistema digestivo	5	1.6	6.9
Enfermedades del sistema circulatorio	3	1.0	4.2
Dengue grave	2	0.7	2.8
Enf. por VIH	2	0.7	2.8
COVID-19	1	0.3	1.4
Enfermedades del sistema respiratorio	1	0.3	1.4
Trastornos mentales y Enf. del sistema nervioso	1	0.3	1.4
Sin clasificar	13	4.3	18.1
Total general	72	23.6	100.0

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

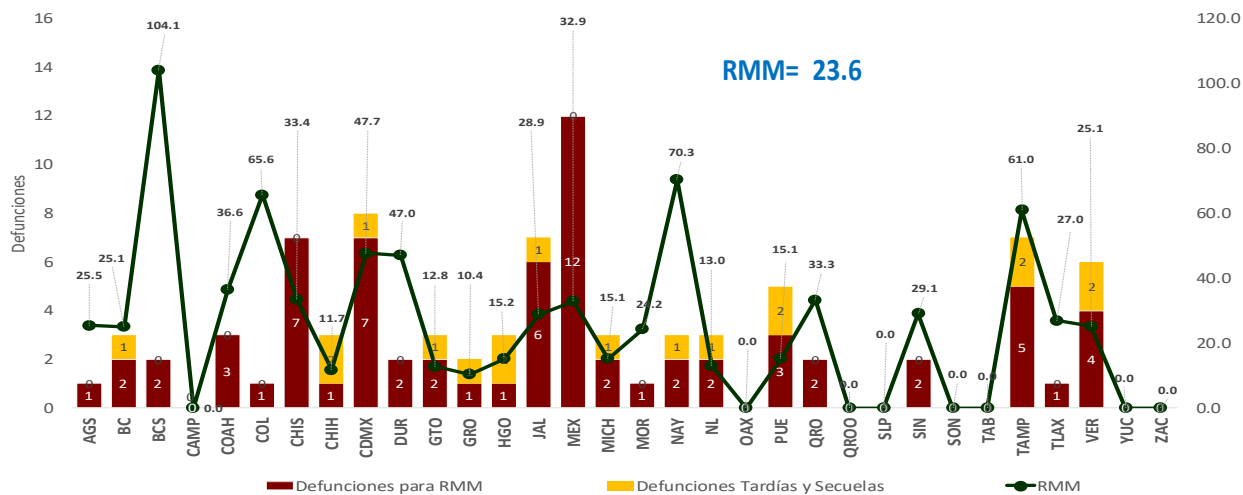


Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE08 2025.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 08

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



Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE08 2025
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

El 18.1 % de las defunciones se identificaron por la Búsqueda Intencionada y Reclasificación de Muertes Maternas (BIRMM) (Tabla 4).

El 38.9% 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 08

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	2	2	2.8
CAMP	0	0	0.0
COAH	1	3	1.4
COL	0	1	0.0
CHIS	0	6	0.0
CHIH	0	1	0.0
CDMX	0	8	0.0
DGO	0	1	0.0
GTO	0	2	0.0
GRO	0	1	0.0
HGO	1	1	1.4
JAL	0	6	0.0
MEX	2	10	2.8
MICH	2	2	2.8
MOR	0	1	0.0
NAY	0	2	0.0
NL	0	2	0.0
OAX	0	0	0.0
PUE	0	2	0.0
QRO	1	2	1.4
Q ROO	0	0	0.0
SLP	0	1	0.0
SIN	1	3	1.4
SON	0	0	0.0
TAB	0	1	0.0
TAMPS	2	5	2.8
TLAX	1	1	1.4
VER	0	5	0.0
YUC	0	0	0.0
ZAC	0	0	0.0
Nacional	13	72	18.1

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

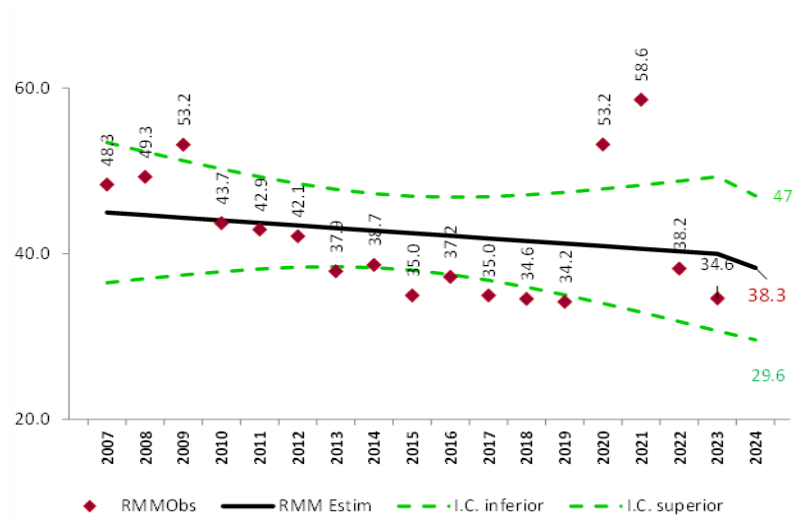
Institución	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	% de notificaciones por la misma institución en 2025	Notificación oportuna		Identificadas por método BIRMM	
														2025	%	2025	%	
SSA	64	90	42	66	35	57	60	40	90	57	33	9	16	81.3	14	87.5	0	0.0
IMSS	22	25	18	16	15	19	17	21	56	21	25	10	14	100.0	11	78.6	5	35.7
IMSS-OPD												26	20	15.0	19	95.0	4	20.0
Privada	14	12	12	8	11	12	6	6	10	8	6	7	4	0.0	2	50.0	1	25.0
Otras	6	12	4	5	7	10	6	4	13	7	0	2	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ISSSTE	3	4	1	7	2	2	2	4	8	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	26	31	23	25	22	22	11	17	29	28	19	17	17	0.0	8	47.1	3	17.6
TOTAL	135	175	102	128	95	125	105	93	209	128	86	73	72	38.9	55	76.4	13	18.1

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE08 2025

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 08

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

