

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 13

31 marzo 2025



Salud
Secretaría de Salud

Subsecretaría de Políticas de Salud
y Bienestar Poblacional

Dirección General
de Epidemiología

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna
Semana Epidemiológica 13
Fecha: 31 de marzo 2025

Secretaría de Salud
Subsecretaría de Políticas de Salud y Bienestar Poblacional
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, 31 marzo 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 13

La razón de mortalidad materna preliminar calculada es de **24.6 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados**, lo que representa un incremento del 5.7% en la razón respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior (tabla 1).

Hasta la primera semana de marzo de 2025 se registraron 88 defunciones, en tanto que para el mismo corte de 2024 se registraron también 86 defunciones. Lo descrito representa un incremento de 2 defunciones en el 2025 con respecto al 2024, con un porcentaje de 2.3%.

Las entidades que presentan mayor número de defunciones maternas son: Chiapas (14), Edo. De México (14), Jalisco (10), CDMX (9) y Veracruz (9). En total presentan el 45.9% de las defunciones.

Tabla 1. Situación actual de Mortalidad Materna, México, SE13 2025

Año	Cierre definitivo DGIS		A la semana DGIS		A la semana DGE	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
2013	861	38.0	232	41.6	238	42.7
2014	872	38.9	256	46.3	280	50.6
2015	778	34.2	191	35.0	174	31.9
2016	812	37.7	228	42.6	208	38.8
2017	758	35.5	171	32.2	169	31.8
2018	710	35.2	185	36.7	185	36.7
2019	695	35.5	179	35.9	161	32.3
2020	1014	55.2	147	31.5	143	30.6
2021	1109	59.2	316	68.1	297	64.0
2022	678	38.2	215	49.4	199	45.7
2023	584	34.6	135	32.6	134	32.4
2024	***	***	***	***	119	23.3
2025	***	***	***	***	122	24.6

Fuente: Salud/DGIS/2013-2023 Cierres oficiales
Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE13 2025
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.



Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 13

Defunciones Maternas notificadas por cada institución y entidad federativa

La tabla 2 muestra las defunciones maternas, notificadas hasta la semana epidemiológica 13 por cada institución y entidad federativa, siendo los Servicios Públicos de Salud IMSS BIENESTAR, que concentra 33.6%(n=41) de las defunciones maternas notificadas.

Tabla 2. Defunciones Maternas por institución y Entidad Federativa, notificadas a la SE13 de 2025

Entidad Federativa	SSA	IMSS	IMSS-OPD	PROGRAM A IMSS BIENESTAR	ISSSTE	PEMEX	SEDENA	SEMAR	PARTICULAR	Sin atención * y Otras	Total	%
AGUASCALIENTES	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.8
BAJA CALIFORNIA	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	3	2.5
BAJA CALIFORNIA SUR	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	1.6
CAMPECHE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0.8
COAHUILA	1	2	0	0	0	0	0	0	0	2	5	4.1
COLIMA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0.8
CHIAPAS	1	0	10	0	0	0	0	0	0	3	14	11.5
CHIHUAHUA	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	3.3
CIUDAD DE MEXICO	3	0	4	0	0	0	0	0	1	1	9	7.4
DURANGO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	2.5
GUANAJUATO	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	2.5
GUERRERO	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3	2.5
HIDALGO	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	1.6
JALISCO	3	2	0	0	0	0	0	0	1	4	10	8.2
MEXICO	2	4	4	0	0	0	0	0	1	3	14	11.5
MICHOACAN	0	1	2	0	0	0	0	0	0	1	4	3.3
MORELOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0.8
NAYARIT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0.8
NUEVO LEON	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3.3
OAXACA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	1.6
PUEBLA	0	0	4	0	0	0	0	0	0	3	7	5.7
QUERETARO	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	3.3
QUINTANA ROO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
SAN LUIS POTOSI	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	1.6
SINALOA	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	3	2.5
SONORA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1.6
TABASCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
TAMAULIPAS	2	2	1	0	0	0	0	0	0	1	6	4.9
TLAXCALA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.8
VERACRUZ	0	0	8	0	1	0	0	0	0	0	9	7.4
YUCATAN	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.8
ZACATECAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
	26	18	41	0	1	0	0	0	4	32	122	100.0

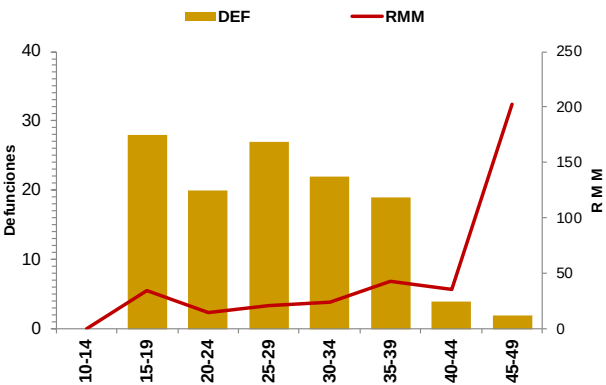
Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE13 2025.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 13

Caracterización de las Muertes Maternas

Gráfica 1. RMM por grupo etario, México SE13 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 202.6** por cada 100,000 recién nacidos vivos.

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE13 2025

Las principales causas de defunción son: **Aborto (13.9%, Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (10.7%)** y Hemorragia Obstétrica (7.4%)(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 3.0 días** (gráfica 2).

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

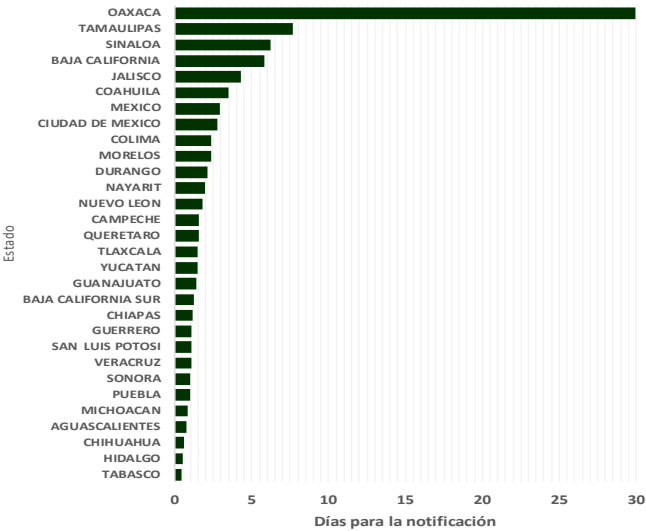
Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 13

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

Grupo^	Total	RMM	%
Aborto	17	3.4	13.9
Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio	13	2.6	10.7
Hemorragia obstétrica	9	1.8	7.4
Embolia obstétrica	8	1.6	6.6
Complicaciones del embarazo, parto y puerperio *	7	1.4	5.7
Enfermedades del hígado en el embarazo, parto y puerperio	5	1.0	4.1
Sepsis y otras infecciones puerperales	4	0.8	3.3
Diabetes Mellitus **	4	0.8	3.3
Trastornos de la placenta	3	0.6	2.5
Corioamnionitis	1	0.2	0.8
Infección de vías urinarias	1	0.2	0.8
Enfermedades del sistema digestivo	8	1.6	6.6
Otras Enf. Específicas y Afecciones que complican el embarazo, parto y puerperio	8	1.6	6.6
Enfermedades del sistema circulatorio	6	1.2	4.9
Dengue grave	2	0.4	1.6
Enf. por VIH	2	0.4	1.6
Tuberculosis que complica el embarazo, parto y puerperio	2	0.4	1.6
Enfermedades del sistema respiratorio	2	0.4	1.6
Trastornos mentales y Enf. del sistema nervioso	2	0.4	1.6
COVID-19	1	0.2	0.8
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo que complica el embarazo, parto y puerperio	1	0.2	0.8
Sin clasificar	16	3.2	13.1
Total general	122	24.6	100.0

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

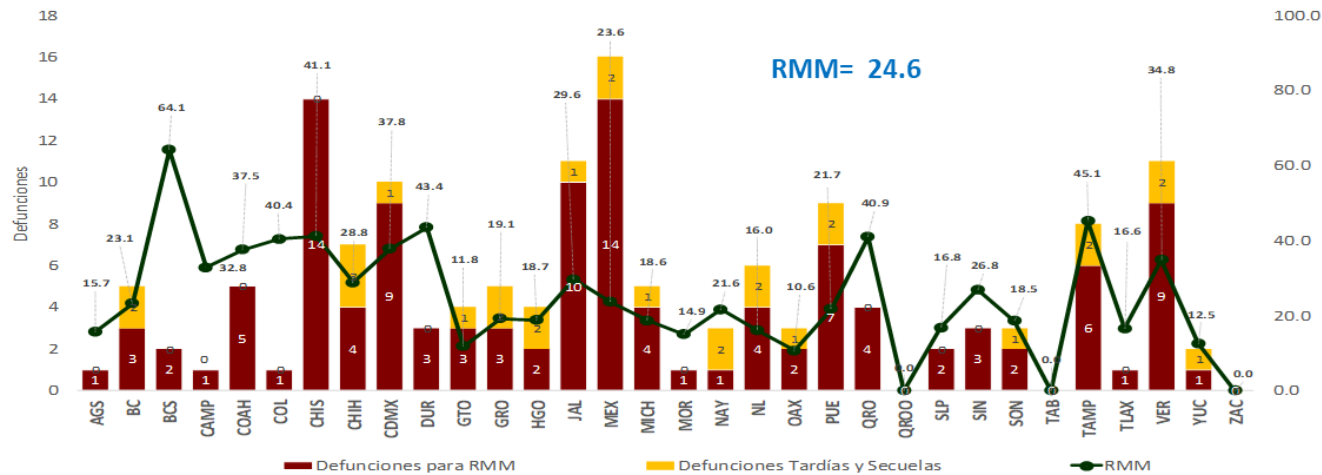


Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE13 2025.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 13

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



Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE13 2025
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

El 13.9 % de las defunciones se identificaron por la Búsqueda Intencionada y Reclasificación de Muertes Maternas (BIRMM) (Tabla 4).

El 36.1% 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 13

Tabla 4. Proporción de defunciones identificadas por BIRMM, 2025

Entidad federativa, Ocurrencia	Defunciones por método BIRMM	Defunciones totales	% BIRMM
AGS	0	1	0.0
BC	0	3	0.0
BCS	1	2	0.8
CAMP	0	1	0.0
COAH	1	5	0.8
COL	0	1	0.0
CHIS	1	13	0.8
CHIH	0	4	0.0
CDMX	0	10	0.0
DGO	0	2	0.0
GTO	0	3	0.0
GRO	0	3	0.0
HGO	1	1	0.8
JAL	0	10	0.0
MEX	4	13	3.3
MICH	2	4	1.6
MOR	0	1	0.0
NAY	0	1	0.0
NL	0	4	0.0
OAX	1	2	0.8
PUE	0	5	0.0
QRO	1	4	0.8
Q ROO	0	0	0.0
SLP	0	3	0.0
SIN	1	4	0.8
SON	0	2	0.0
TAB	0	1	0.0
TAMPS	2	7	1.6
TLAX	1	1	0.8
VER	1	10	0.8
YUC	0	1	0.0
ZAC	0	0	0.0
Nacional	17	122	13.9

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

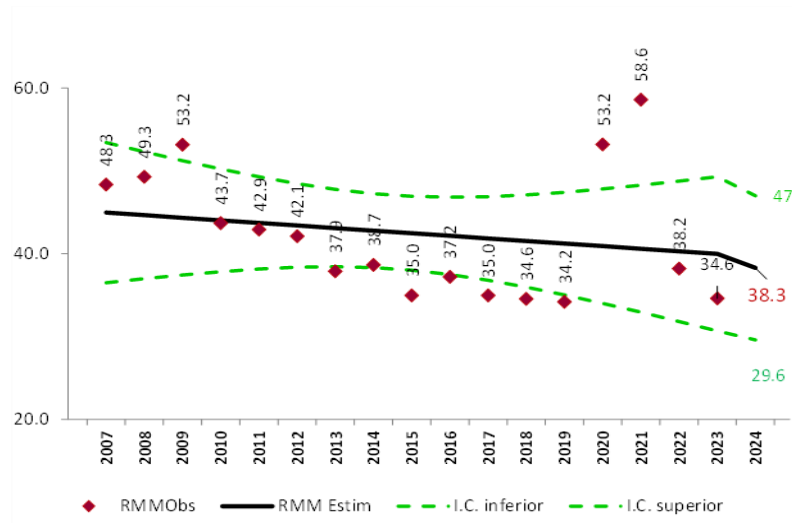
Institución	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	% de notificaciones por la misma institución en 2025	Notificación oportuna		Identificadas por método BIRMM	
														2025	%	2025	%	
SSA	116	146	66	110	64	85	86	60	125	95	55	15	26	80.8	22	84.6	1	3.8
IMSS	35	45	35	22	27	28	29	35	75	36	32	18	18	100.0	15	83.3	5	27.8
IMSS-OPD												36	41	9.8	39	95.1	7	17.1
Privada	16	20	23	11	19	15	11	7	17	11	9	9	4	0.0	2	50.0	0	0.0
Otras	13	15	9	8	9	13	9	7	18	8	3	4	4	0.0	4	0.0	0	0.0
ISSSTE	4	8	2	10	4	3	2	5	8	5	2	1	1	100.0	1	0.0	0	0.0
PROG. IMSS BIENESTAR	1	2	2	1	3	4	4	1	4	4	3	2	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	2	0	0	0	3	0	0	1	0	0.0	0	0.0	0	0.0
SEMAR	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Sin atención en institución	53	44	37	46	41	37	20	27	47	40	30	32	28	0.0	14	50.0	4	14.3
TOTAL	238	280	174	208	169	185	161	143	297	199	134	119	122	36.1	97	79.5	17	13.9

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE13 2025

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 13

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

