

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 19

12 Mayo 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 19
Fecha: 12 de mayo 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, 12 de mayo 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 Sistemas Especiales de Enfermedades No Transmisibles

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 19

La razón de mortalidad materna preliminar calculada es de 25.3 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 1.2% en la razón respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior. (tabla 1).

Hasta la primera semana de mayo de 2025 se registraron 183 defunciones, en tanto que para el mismo corte de 2024 se registraron 191 defunciones. Lo descrito representa una disminución de 8 defunciones en el 2025 con respecto al 2024, con un porcentaje de 4.1%.

Las entidades que presentan mayor número de defunciones maternas son: Edo. De México (25), Chiapas (22), Jalisco (13), CDMX (12), Puebla y Veracruz con (9) cada una. En total presentan el 44.3% de las defunciones

Tabla 1. Situación actual de Mortalidad Materna, México, SE19 2025

Año	Cierre definitivo DGIS		A la semana DGIS		A la semana DGE	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
2013	861	38.0	332	40.7	357	43.8
2014	872	38.9	340	42.0	372	46.0
2015	778	34.2	292	36.6	267	33.5
2016	812	37.7	319	40.8	300	38.3
2017	758	35.5	251	32.3	244	31.4
2018	710	35.2	259	35.2	256	34.8
2019	695	35.5	258	35.4	246	33.7
2020	1014	55.2	244	35.7	236	34.6
2021	1109	59.2	396	58.4	363	53.5
2022	678	38.2	273	42.9	256	40.2
2023	584	34.6	185	30.6	182	30.1
2024	***	***	***	***	191	25.6
2025	***	***	***	***	183	25.3

Fuente: Salud/DGIS/2013-2023 Cierres oficiales
Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE19 2025
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.



Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 19

Defunciones Maternas notificadas por cada institución y entidad federativa

La tabla 2 muestra las defunciones maternas, notificadas hasta la semana epidemiológica 19 por cada institución y entidad federativa, siendo los Servicios Públicos de Salud IMSS BIENESTAR, que concentra 34.9%(n=64) de las defunciones maternas notificadas.

Tabla 2. Defunciones Maternas por institución y Entidad Federativa, notificadas a la SE19 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	0.5
BAJA CALIFORNIA	0	1	2	0	0	0	0	0	1	1	5	2.7
BAJA CALIFORNIA SUR	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	1.1
CAMPECHE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0.5
COAHUILA	2	3	0	0	0	0	0	0	0	2	7	3.8
COLIMA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0.5
CHIAPAS	1	1	12	2	0	0	0	0	0	6	22	12.0
CHIHUAHUA	3	1	0	0	0	0	0	0	0	2	6	3.3
CIUDAD DE MEXICO	4	0	7	0	0	0	0	0	1	0	12	6.6
DURANGO	2	0	0	0	0	0	0	0	1	2	5	2.7
GUANAJUATO	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1.6
GUERRERO	2	1	2	0	0	0	0	0	0	2	7	3.8
HIDALGO	0	1	2	0	0	0	0	0	0	1	4	2.2
JALISCO	4	4	0	0	0	0	0	0	1	4	13	7.1
MEXICO	2	5	10	0	0	0	0	0	3	5	25	13.7
MICHOACAN	0	1	2	0	1	0	0	0	0	1	5	2.7
MORELOS	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	3	1.6
NAYARIT	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	3	1.6
NUEVO LEON	3	1	0	0	0	0	0	0	0	2	6	3.3
OAXACA	0	0	2	0	0	1	0	0	0	3	6	3.3
PUEBLA	0	0	6	0	0	0	0	0	0	3	9	4.9
QUERETARO	3	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	2.7
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	1	2	4	2.2
SINALOA	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	3	1.6
SONORA	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	4	2.2
TABASCO	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0.5
TAMAULIPAS	3	3	1	0	0	0	0	0	0	1	8	4.4
TLAXCALA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.5
VERACRUZ	0	0	8	0	1	0	0	0	0	0	9	4.9
YUCATAN	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.5
ZACATECAS	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0.5
	34	26	64	2	2	1	0	0	9	45	183	100.0

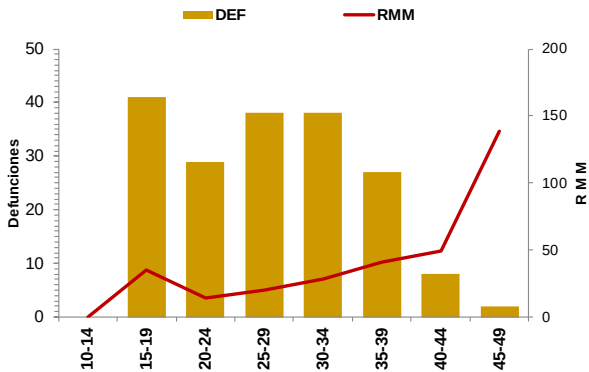
Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE19 2025.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 19

Caracterización de las Muertes Maternas

Gráfica 1. RMM por grupo etario, México SE19 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 146.3** por cada 100,000 recién nacidos vivos.

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE19 2025

Las principales causas de defunción son: **Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (13.1%); Hemorragia obstétrica (12.6%);** Aborto (12.0%) y Embolia obstétrica con el (4.9%) (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: Sonora, Hidalgo, Jalisco, Baja California, Colima, Edo. de México, Chihuahua, Guerrero, Morelos, CDMX, Querétaro, Coahuila, Tamaulipas, Baja California Sur, Chiapas, Nayarit y Durango. (gráfica 3).

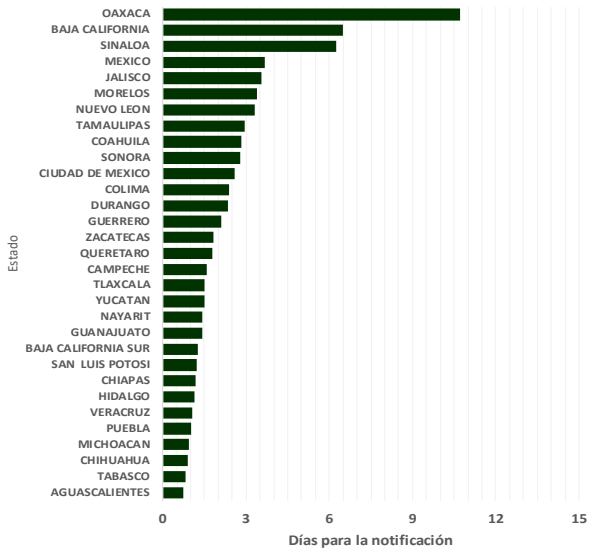
Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 19

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	24	3.3	13.1
Hemorragia obstétrica	23	3.2	12.6
Aborto	22	3.0	12.0
Embolia obstétrica	9	1.2	4.9
Complicaciones del embarazo, parto y puerperio *	8	1.1	4.4
Diabetes Mellitus**	7	1.0	3.8
Enfermedades del hígado en el embarazo, parto y puerperio	7	1.0	3.8
Trastornos de la placenta	5	0.7	2.7
Sepsis y otras infecciones puerperales	5	0.7	2.7
Anemia que complica el embarazo, parto y puerperio	2	0.3	1.1
Infección de vías urinarias	2	0.3	1.1
Corioamniotitis	1	0.1	0.5
Causas Indirectas no infecciosas	43	5.9	23.5
Causas Indirectas infecciosas	15	2.1	8.2
Otras causas	1	0.1	0.5
Sin clasificar	9	1.2	4.9
Total general	183	25.3	100.0

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

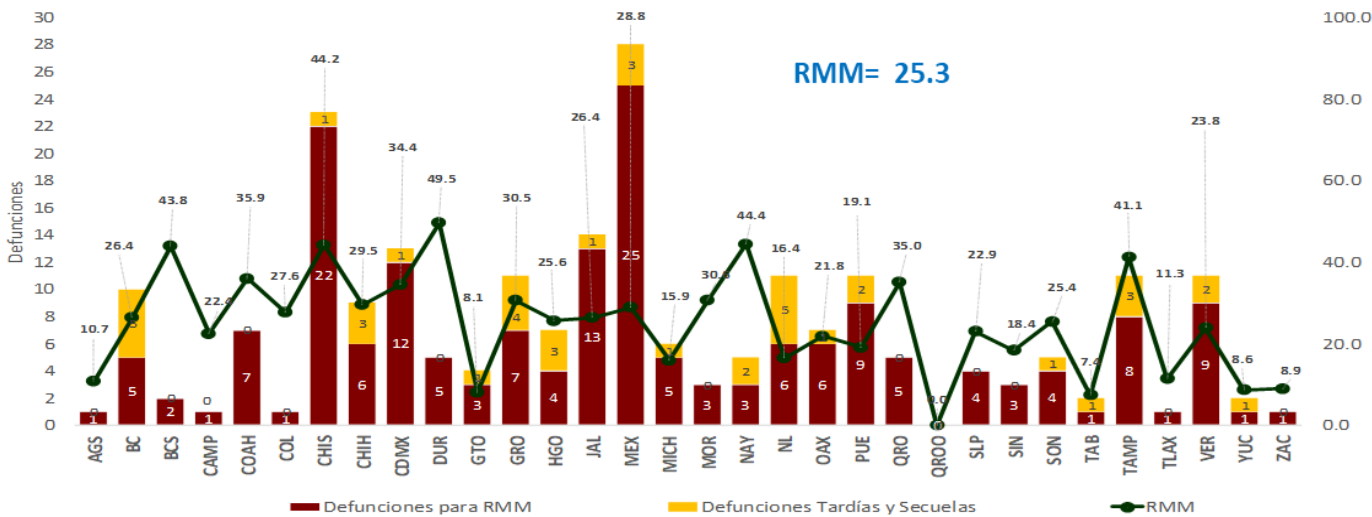


Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna Información preliminar SE 19 2025.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 19

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



Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE19 2025
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

El 12.0 % de las defunciones se identificaron por la Búsqueda Intencionada y Reclasificación de Muertes Maternas (BIRMM) (Tabla 4).

El 44.8 % 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 19

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	5	0.0
BCS	1	2	0.5
CAMP	0	1	0.0
COAH	1	7	0.5
COL	0	1	0.0
CHIS	2	20	1.1
CHIH	0	7	0.0
CDMX	0	15	0.0
DGO	0	3	0.0
GTO	0	3	0.0
GRO	0	6	0.0
HGO	2	4	1.1
JAL	0	13	0.0
MEX	7	22	3.8
MICH	2	5	1.1
MOR	0	3	0.0
NAY	0	3	0.0
NL	0	7	0.0
OAX	1	6	0.5
PUE	0	7	0.0
QRO	1	5	0.5
Q ROO	0	0	0.0
SLP	0	5	0.0
SIN	1	4	0.5
SON	0	4	0.0
TAB	0	3	0.0
TAMPS	2	8	1.1
TLAX	1	1	0.5
VER	1	10	0.5
YUC	0	1	0.0
ZAC	0	1	0.0
Nacional	22	183	12.0

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

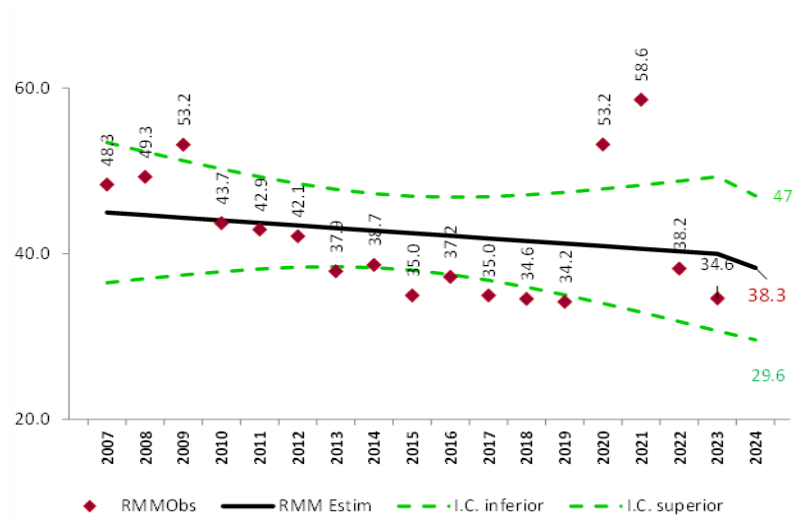
Institución															% de notificaciones por la misma institución en 2025	Notificación oportuna		Identificadas por método BIRMM	
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025			2025	%	2025	%
SSA	180	188	117	157	93	114	120	101	157	123	76	22	34	82.4	28	82.4		1	2.9
IMSS	59	56	43	38	43	41	49	60	83	43	47	29	26	96.2	22	84.6		6	23.1
IMSS-OPD												62	64	10.9	57	89.1		8	12.5
Privada	24	33	36	20	28	22	22	13	21	16	11	18	9	33.3	6	66.7		1	11.1
Otras	15	18	12	14	11	15	10	9	23	16	5	6	5	80.0	5	0.0		0	0.0
ISSSTE	6	9	3	13	6	3	4	5	11	5	3	3	2	100.0	2	0.0		0	0.0
PROG. IMSS BIENESTAR	2	3	3	1	3	6	5	2	7	6	4	3	2	100.0	2	0.0		0	0.0
PEMEX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.0	1	0.0		0	0.0
SEDENA	0	0	1	0	2	0	0	1	0	0	0	1	0	0.0	0	0.0		0	0.0
SEMAR	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	1	0	0.0	0	0.0		0	0.0
Sin atención en institución	71	65	52	57	58	55	36	45	58	47	36	46	40	55.0	21	52.5		6	15.0
TOTAL	357	372	267	300	244	256	246	236	363	256	182	191	183	44.8	144	78.7		22	12.0

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE19 2025

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 19

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

