

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 26

30 junio 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 26
Fecha: 30 De junio 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, 30 de junio 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 26

La razón de mortalidad materna preliminar calculada es de 25.7 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 3.3% en la razón respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior. (tabla 1).

En un comparativo hasta la primera semana de junio de 2025 se registraron 221 defunciones, en tanto que para el mismo corte de 2024 se registraron 234 defunciones. Lo descrito representa una disminución de 13 defunciones en el 2025 con respecto al 2024, con un porcentaje de 5.5%.

Las entidades que presentan mayor número de defunciones maternas son: Edo. De México (39), Chiapas (26), Jalisco (18), CDMX (16) y Veracruz con (12) defunciones. En total presentan el 43.5% de las defunciones.

Tabla 1. Situación actual de Mortalidad Materna, México, SE26 2025

Año	Cierre definitivo DGIS		A la semana DGIS		A la semana DGE	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
2013	861	38.0	432	38.7	463	41.5
2014	872	38.9	430	38.9	474	42.8
2015	778	34.2	393	36.0	370	33.9
2016	812	37.7	422	39.4	404	37.7
2017	758	35.5	374	35.2	372	35.0
2018	710	35.2	329	32.6	322	31.9
2019	695	35.5	346	34.7	334	33.5
2020	1014	55.2	398	42.6	386	41.3
2021	1109	59.2	499	53.8	460	49.6
2022	678	38.2	358	41.1	313	36.0
2023	584	34.6	273	33.0	266	32.1
2024	***	***	***	***	272	26.6
2025	***	***	***	***	255	25.7

Fuente: Salud/DGIS/2013 -2023 Cierres oficiales
Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE26 2025
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.



Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 26

Defunciones Maternas notificadas por cada institución y entidad federativa

La tabla 2 muestra las defunciones maternas, notificadas hasta la semana epidemiológica 26 por cada institución y entidad federativa, siendo los Servicios Públicos de Salud IMSS BIENESTAR, que concentra 33.7%(n=86) de las defunciones maternas notificadas.

Tabla 2. Defunciones Maternas por institución y Entidad Federativa, notificadas a la SE26 de 2025

Entidad Federativa	SSA	IMSS	IMSS-OPD	PROGRAMA IMSS BIENESTAR	ISSSTE	PEMEX	SEDENA	SEMAR	PARTICULAR	Sin atención* y Otras	Total	%
AGUASCALIENTES	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1.2
BAJA CALIFORNIA	0	1	4	0	0	0	0	0	1	2	8	3.1
BAJA CALIFORNIA SUR	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0.8
CAMPECHE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0.4
COAHUILA	2	3	0	0	0	0	0	0	0	2	7	2.7
COLIMA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0.4
CHIAPAS	1	1	13	2	0	0	0	0	0	9	26	10.2
CHIHUAHUA	6	1	0	0	0	0	0	0	0	3	10	3.9
CIUDAD DE MEXICO	4	2	7	0	1	0	0	0	1	1	16	6.3
DURANGO	3	1	0	0	0	0	0	0	2	2	8	3.1
GUANAJUATO	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1.2
GUERRERO	3	1	3	0	0	0	0	0	0	3	10	3.9
HIDALGO	0	1	2	0	0	0	0	0	0	1	4	1.6
JALISCO	5	4	0	0	0	0	0	0	1	8	18	7.1
MEXICO	2	6	19	0	0	0	0	0	5	7	39	15.3
MICHOACAN	0	1	3	2	1	0	0	0	1	1	9	3.5
MORELOS	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	4	1.6
NAYARIT	0	0	3	0	0	0	0	0	0	1	4	1.6
NUEVO LEON	3	1	0	0	1	0	0	0	0	2	7	2.7
OAXACA	0	1	3	1	0	1	0	0	0	3	9	3.5
PUEBLA	0	0	7	0	0	0	0	0	0	4	11	4.3
QUERETARO	5	0	0	0	0	0	0	0	1	2	8	3.1
QUINTANA ROO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.4
SAN LUIS POTOSI	1	0	1	0	0	0	0	0	1	2	5	2.0
SINALOA	0	1	2	0	0	0	0	0	0	1	4	1.6
SONORA	2	1	0	0	0	0	0	0	0	2	5	2.0
TABASCO	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	3	1.2
TAMAULIPAS	3	3	1	0	0	0	0	0	0	1	8	3.1
TLAXCALA	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	3	1.2
VERACRUZ	0	0	9	0	1	0	0	0	2	0	12	4.7
YUCATAN	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1.2
ZACATECAS	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	3	1.2
	47	33	86	6	5	1	0	0	16	61	255	100.0

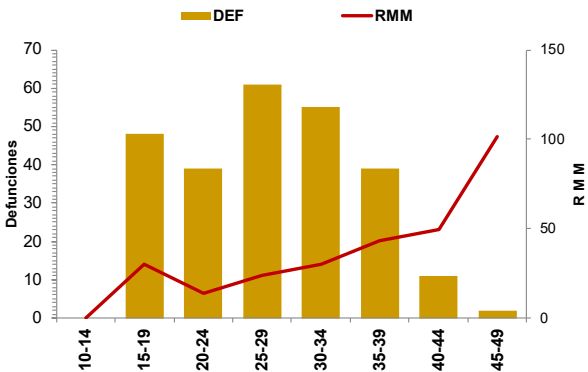
Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE26 2025.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 26

Caracterización de las Muertes Maternas

Gráfica 1. RMM por grupo etario, México SE26 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 101.3** por cada 100,000 recién nacidos vivos.

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE26 2025

Las principales causas de defunción son: **Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo , el parto y el puerperio (14.9%); Hemorragia obstétrica (14.1%);** Aborto (10.5%) y Embolia obstétrica con el (5.5%) (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 3.3 días** (gráfica 2).

Las entidades federativas que presentan una RMM mayor a la nacional son: Morelos, Tamaulipas, Baja California, Guerrero, Baja California Sur, Edo. de México, CDMX, Chihuahua, Chiapas, Querétaro, Nayarit y Durango. (gráfica 3).

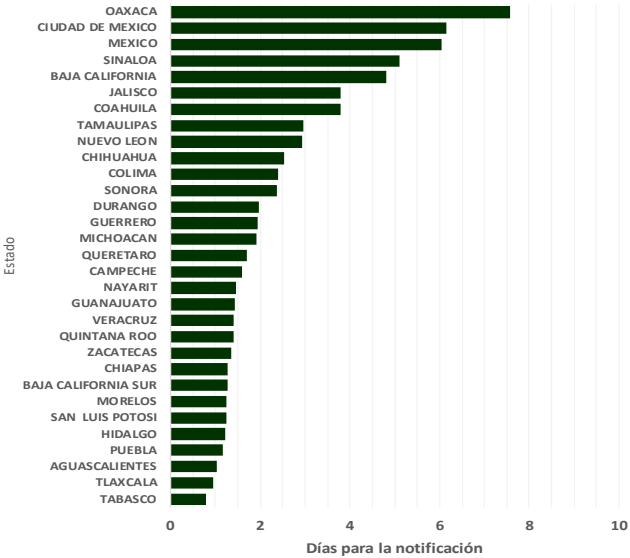
Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 26

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	38	3.8	14.9
Hemorragia obstétrica	36	3.6	14.1
Aborto	27	2.7	10.6
Embolia obstétrica	14	1.4	5.5
Complicaciones del embarazo, parto y puerperio *	12	1.2	4.7
Trastornos de la placenta	11	1.1	4.3
Enfermedades del hígado en el embarazo, parto y puerperio	9	0.9	3.5
Diabetes Mellitus**	8	0.8	3.1
Sepsis y otras infecciones puerperales	7	0.7	2.7
Anemia que complica el embarazo, parto y puerperio	2	0.2	0.8
Infección de vías urinarias	2	0.2	0.8
Corioamnioitis	1	0.1	0.4
Trauma obstétrico***	1	0.1	0.4
Causas Indirectas no infecciosas	58	5.9	22.7
Causas Indirectas infecciosas	17	1.7	6.7
Otras causas	4	0.4	1.6
Sin clasificar	8	0.8	3.1
Total general	255	25.7	100.0

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

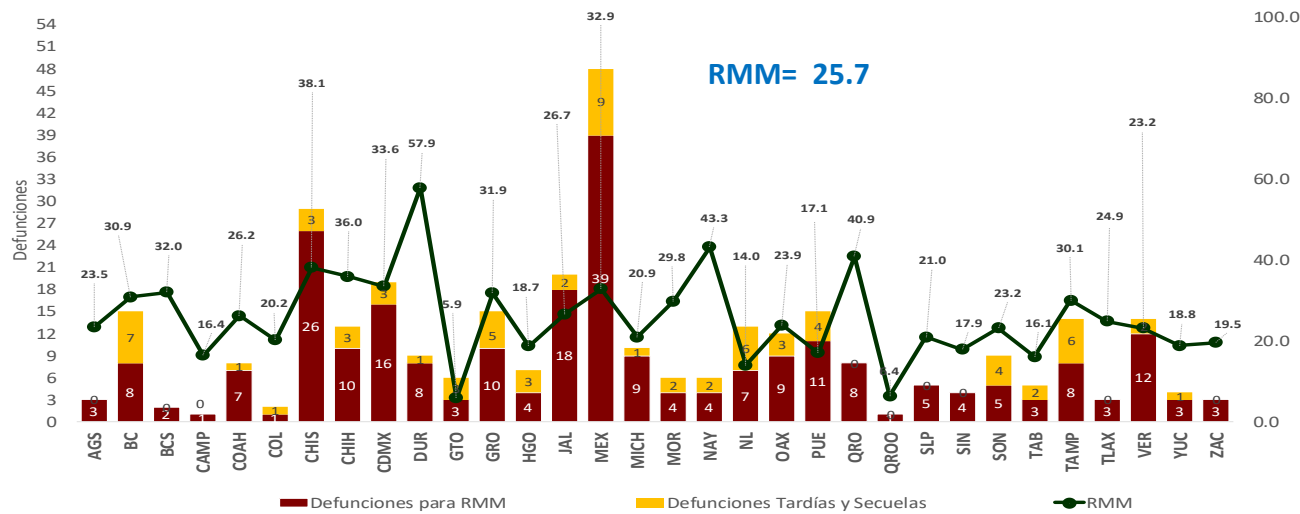


Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE26 2025.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 26

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



Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE26 2025
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

El 11.0 % de las defunciones se identificaron por la Búsqueda Intencionada y Reclasificación de Muertes Maternas (BIRMM) (Tabla 4).

El 47.8 % 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 26

Tabla 4. Proporción de defunciones identificadas por BIRMM, 2025

Entidad federativa, Ocurrencia	Defunciones por método BIRMM	Defunciones totales	% BIRMM
AGS	0	3	0.0
BC	0	8	0.0
BCS	1	2	0.4
CAMP	0	1	0.0
COAH	1	8	0.4
COL	0	1	0.0
CHIS	1	24	0.4
CHIH	0	11	0.0
CDMX	0	19	0.0
DGO	0	5	0.0
GTO	0	3	0.0
GRO	1	9	0.4
HGO	2	5	0.8
JAL	0	18	0.0
MEX	11	34	4.3
MICH	2	9	0.8
MOR	0	4	0.0
NAY	0	4	0.0
NL	0	9	0.0
OAX	1	9	0.4
PUE	0	10	0.0
QRO	1	8	0.4
Q ROO	0	1	0.0
SLP	0	5	0.0
SIN	1	5	0.4
SON	0	5	0.0
TAB	0	5	0.0
TAMPS	2	8	0.8
TLAX	3	3	1.2
VER	1	13	0.4
YUC	0	3	0.0
ZAC	0	3	0.0
Nacional	28	255	11.0

Tabla 5. Defunciones por institución a la misma semana, 2013 - 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	232	247	175	207	143	151	166	172	208	151	110	40	47	87.2	40	85.1	3	6.4
IMSS	80	69	55	55	56	66	91	101	55	64	40	33		93.9	26	78.8	5	15.2
IMSS-OPD											1	89	86	14.0	77	89.5	11	12.8
Privada	29	40	44	28	44	25	30	24	29	19	17	24	16	43.8	10	62.5	1	6.3
Otras	18	26	16	19	19	17	12	14	27	20	7	7	7	71.4	7	0.0	0	0.0
ISSSTE	11	9	4	15	8	3	6	8	12	5	6	6	5	100.0	5	0.0	0	0.0
PROG. IMSS BIENESTAR	3	5	4	1	5	8	6	7	9	6	7	4	6	83.3	5	0.0	0	0.0
PEMEX	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	100.0	1	0.0	0	0.0
SEDENA	0	1	1	0	3	1	0	4	3	0	0	1	0	0.0	0	0.0	0	0.0
SEMAR	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Sin atención en institución	90	77	71	77	94	61	48	66	71	57	54	60	54	59.3	25	46.3	8	14.8
TOTAL	463	474	370	404	372	322	334	386	460	313	266	272	255	47.8	196	76.9	28	11.0

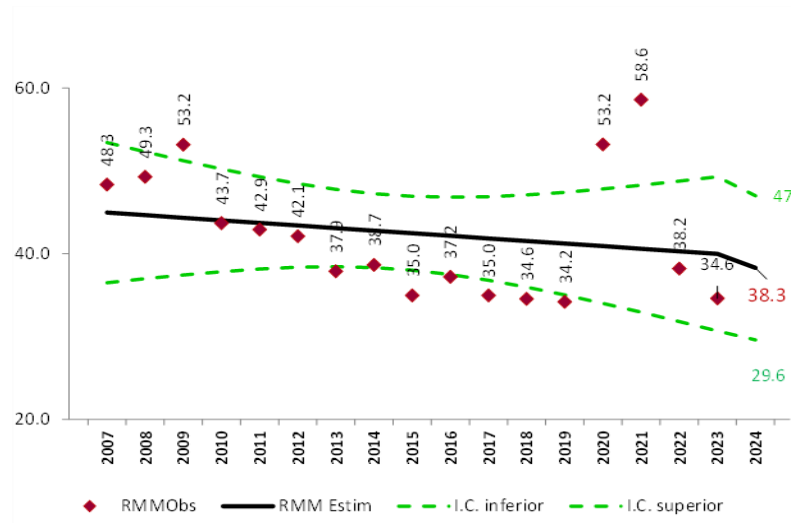
Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE26 2025



Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 26

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

