

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 27

07 julio 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 27
Fecha: 7 julio 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, 7 de julio 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 27

La razón de mortalidad materna preliminar calculada es de 25.9 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 3.4% en la razón respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior. (tabla 1).

En un comparativo hasta la primera semana de julio de 2025 se registraron 267 defunciones, en tanto que para el mismo corte de 2024 se registraron 285 defunciones. Lo descrito representa una disminución de 18 defunciones en el 2025 con respecto al 2024, con un porcentaje de 6.3%.

Las entidades que presentan mayor número de defunciones maternas son: Edo. De México (40), Chiapas (26), Jalisco (21), CDMX (16) y Puebla con (13) defunciones. En total presentan el 43.4% de las defunciones.

Tabla 1. Situación actual de Mortalidad Materna, México, SE27 2025

Año	Cierre definitivo DGIS		A la semana DGIS		A la semana DGE	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
2013	861	38.0	445	38.4	479	41.3
2014	872	38.9	446	38.8	489	42.6
2015	778	34.2	403	35.6	380	33.5
2016	812	37.7	447	40.2	430	38.7
2017	758	35.5	395	35.8	388	35.1
2018	710	35.2	340	32.5	332	31.7
2019	695	35.5	357	34.4	344	33.2
2020	1014	55.2	425	43.8	412	42.5
2021	1109	59.2	511	53.0	481	49.9
2022	678	38.2	368	40.7	351	38.8
2023	584	34.6	286	33.2	277	32.2
2024	***	***	***	***	285	26.9
2025	***	***	***	***	267	25.9

Fuente: Salud/DGIS/2013-2023 Cierres oficiales
Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE27 2025
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 27

Defunciones Maternas notificadas por cada institución y entidad federativa

La tabla 2 muestra las defunciones maternas, notificadas hasta la semana epidemiológica 27 por cada institución y entidad federativa, siendo los Servicios Públicos de Salud IMSS BIENESTAR, que concentra 33.3%(n=89) de las defunciones maternas notificadas.

Tabla 2. Defunciones Maternas por institución y Entidad Federativa, notificadas a la SE27 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	1.1
BAJA CALIFORNIA	0	1	4	0	0	0	0	0	1	2	8	3.0
BAJA CALIFORNIA SUR	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0.7
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	2.6
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	9.7
CHIHUAHUA	6	1	0	0	0	0	0	0	0	3	10	3.7
CIUDAD DE MEXICO	4	2	7	0	1	0	0	0	1	1	16	6.0
DURANGO	3	1	0	0	0	0	0	0	2	2	8	3.0
GUANAJUATO	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1.1
GUERRERO	3	1	3	0	0	0	0	0	0	3	10	3.7
HIDALGO	0	1	2	0	0	0	0	0	0	2	5	1.9
JALISCO	6	4	0	0	0	0	0	0	1	10	21	7.9
MEXICO	2	6	20	0	0	0	0	0	5	7	40	15.0
MICHOACAN	0	1	4	2	1	0	0	0	1	2	11	4.1
MORELOS	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	4	1.5
NAYARIT	0	0	3	0	0	0	0	0	0	1	4	1.5
NUEVO LEON	3	1	0	0	1	0	0	0	0	2	7	2.6
OAXACA	0	1	3	1	0	1	0	0	0	3	9	3.4
PUEBLA	0	1	8	0	0	0	0	0	0	4	13	4.9
QUERETARO	5	0	0	0	0	0	0	0	1	2	8	3.0
QUINTANA ROO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.4
SAN LUIS POTOSI	2	0	1	0	0	0	0	0	1	2	6	2.2
SINALOA	0	1	2	0	0	0	0	0	0	1	4	1.5
SONORA	2	2	0	0	0	0	0	0	0	2	6	2.2
TABASCO	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	3	1.1
TAMAULIPAS	3	3	1	0	0	0	0	0	0	1	8	3.0
TLAXCALA	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	3	1.1
VERACRUZ	0	0	9	0	1	0	0	0	2	0	12	4.5
YUCATAN	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1.1
ZACATECAS	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	4	1.5
Total	49	35	89	6	5	1	0	0	16	66	267	100.0

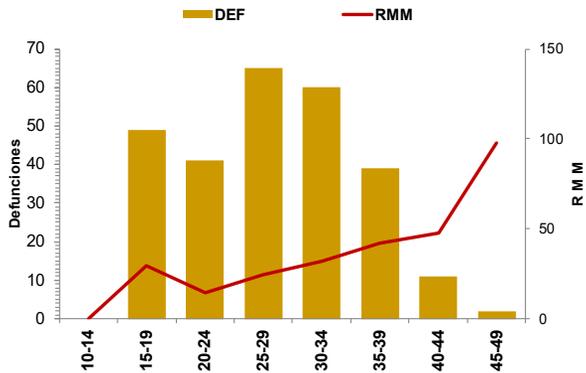
Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE27 2025.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 27

Caracterización de las Muertes Maternas

Gráfica 1. RMM por grupo etario, México SE27 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 97.6** por cada 100,000 recién nacidos vivos.

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE27 2025

Las principales causas de defunción son: **Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (14.6%); Hemorragia obstétrica (14.6%);** Aborto (10.9%) y Embolia obstétrica con el (5.2%) (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: Sonora, Morelos, Tamaulipas, Baja California, Jalisco, Guerrero, Baja California Sur, CDMX, Edo. de México, Chihuahua, Chiapas, Querétaro, Nayarit y Durango (gráfica 3).

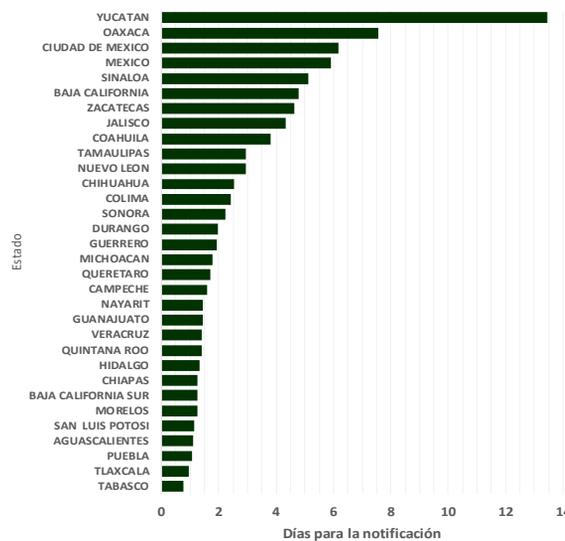
Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 27

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	39	3.8	14.6
Hemorragia obstétrica	39	3.8	14.6
Aborto	29	2.8	10.9
Embolia obstétrica	14	1.4	5.2
Complicaciones del embarazo, parto y puerperio *	13	1.3	4.9
Trastornos de la placenta	11	1.1	4.1
Enfermedades del hígado en el embarazo, parto y puerperio	9	0.9	3.4
Diabetes Mellitus**	8	0.8	3.0
Sepsis y otras infecciones puerperales	7	0.7	2.6
Anemia que complica el embarazo, parto y puerperio	2	0.2	0.7
Infección de vías urinarias	2	0.2	0.7
Corioamniotitis	1	0.1	0.4
Trauma obstétrico***	1	0.1	0.4
Causas Indirectas no infecciosas	61	5.9	22.8
Causas Indirectas infecciosas	18	1.7	6.7
Otras causas	4	0.4	1.5
Sin clasificar	9	0.9	3.4
Total general	267	25.9	100.0

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

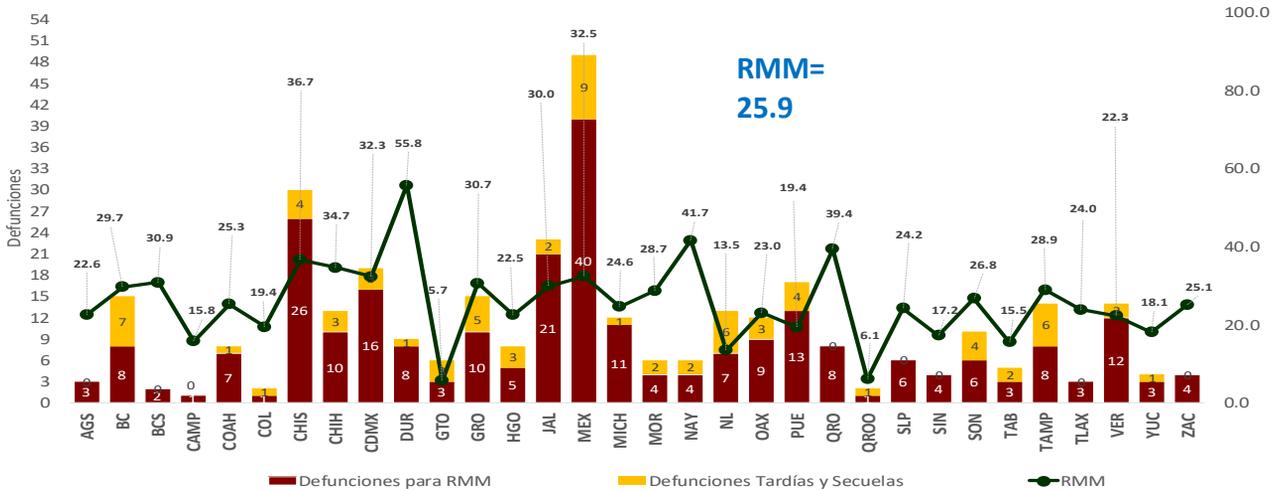


Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE27 2025.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 27

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



Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE27 2025
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

El 10.9 % de las defunciones se identificaron por la Búsqueda Intencionada y Reclasificación de Muertes Maternas (BIRMM) (Tabla 4).

El 47.9 % 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 27

Tabla 4. Proporción de defunciones identificadas por BIRMM, 2025

Entidad federativa, Ocurrencia	Defunciones por método BIRMM	Defunciones totales	% BIRMM
AGS	0	4	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	6	0.7
JAL	0	21	0.0
MEX	12	35	4.5
MICH	2	10	0.7
MOR	0	4	0.0
NAY	0	4	0.0
NL	0	9	0.0
OAX	1	9	0.4
PUE	0	12	0.0
QRO	1	8	0.4
Q ROO	0	1	0.0
SLP	0	6	0.0
SIN	1	5	0.4
SON	0	6	0.0
TAB	0	5	0.0
TAMPS	2	8	0.7
TLAX	3	3	1.1
VER	1	13	0.4
YUC	0	3	0.0
ZAC	0	4	0.0
Nacional	29	267	10.9

Tabla 5. Defunciones por institución a la misma semana, 2013 - 2025

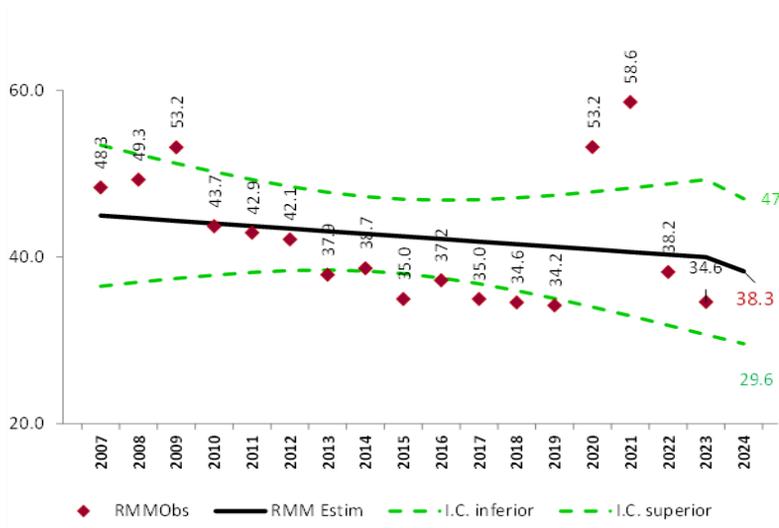
Institución	Años														% de notificaciones por la misma institución en 2025	Notificación oportuna		Identificadas por método BIRMM	
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2025		%	2025	%	
SSA	240	252	177	219	153	156	168	185	215	171	115	42	49	85.7	42	85.7	3	6.1	
IMSS	83	73	58	60	57	60	69	95	107	64	66	44	35	94.3	28	80.0	5	14.3	
IMSS-OPD											1	93	89	14.6	80	89.9	12	13.5	
Privada	29	42	46	31	46	25	33	26	30	22	18	24	16	43.8	10	62.5	1	6.3	
Otras	19	27	17	20	20	18	12	15	27	21	7	7	8	75.0	8	0.0	0	0.0	
ISSSTE	11	9	4	16	9	3	6	9	12	5	7	7	5	100.0	5	0.0	0	0.0	
PROG. IMSS BIENESTAR	3	6	4	1	5	8	6	7	9	6	8	4	6	83.3	5	0.0	0	0.0	
PEMEX	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	100.0	1	0.0	0	0.0	
SEDENA	0	1	1	1	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	94	79	73	80	94	61	50	71	78	61	55	62	58	60.3	27	46.6	8	13.8	
TOTAL	479	489	380	430	388	322	344	412	481	351	277	285	267	47.9	206	77.2	29	10.9	

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE27 2025

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 27

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

