

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 29

21 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 29
Fecha: 21 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, 21 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

Elaboró

Dra. Yura Andrea Montoya Nuñez

Encargada del Sistema de Notificación Inmediata de Muerte
Materna.

Dr. Dario Alaniz Cuevas

Médico Especialista Adscrito a la Dirección de Vigilancia
Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 29

La razón de mortalidad materna preliminar calculada es de 25.9 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 2.0% 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 (42), Chiapas (26), Jalisco (22), CDMX (16) y Puebla con (14) defunciones. En total presentan el 42.0% de las defunciones.

Tabla 1. Situación actual de Mortalidad Materna, México, SE29 2025

Año	Cierre definitivo DGIS		A la semana DGIS		A la semana DGE	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
2013	861	38.0	486	39.1	500	40.2
2014	872	38.9	485	39.3	534	43.3
2015	778	34.2	436	35.8	409	33.6
2016	812	37.7	475	39.8	456	38.2
2017	758	35.5	422	35.6	408	34.4
2018	710	35.2	372	33.1	364	32.4
2019	695	35.5	388	34.9	373	33.5
2020	1014	55.2	471	45.2	458	43.9
2021	1109	59.2	551	53.2	520	50.2
2022	678	38.2	393	40.5	376	38.7
2023	584	34.6	312	33.8	301	32.6
2024	***	***	***	***	301	26.4
2025	***	***	***	***	286	25.9

Fuente: Salud/DGIS/2013 -2023 Cierres oficiales
Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE29 2025
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.



Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 29

Defunciones Maternas notificadas por cada institución y entidad federativa

La tabla 2 muestra las defunciones maternas, notificadas hasta la semana epidemiológica 29 por cada institución y entidad federativa, siendo los Servicios Públicos de Salud IMSS BIENESTAR, que concentra 33.6%(n=96) de las defunciones maternas notificadas.

Tabla 2. Defunciones Maternas por institución y Entidad Federativa, notificadas a la SE29 de 2025

Entidad Federativa	SSA	IMSS	IMSS-OPD	PROGRAM A IMSS BIENESTAR	ISSSTE	PEMEX	SEDENA	SEMAR	PARTICULAR	Sin atención n* y Otras	Total	%
AGUASCALIENTES	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1.0
BAJA CALIFORNIA	0	1	4	0	0	0	0	0	1	2	8	2.8
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	0.3
COAHUILA	3	3	0	0	0	0	0	0	0	2	8	2.8
COLIMA	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	0.7
CHIAPAS	1	1	13	2	0	0	0	0	0	9	26	9.1
CHIHUAHUA	6	1	0	0	0	0	0	0	0	3	10	3.5
CIUDAD DE MEXICO	4	2	7	0	1	0	0	0	1	1	16	5.6
DURANGO	4	1	0	0	0	0	0	0	2	2	9	3.1
GUANAJUATO	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	4	1.4
GUERRERO	4	1	5	0	0	0	0	0	0	3	13	4.5
HIDALGO	0	1	2	1	0	0	0	0	0	1	5	1.7
JALISCO	6	4	0	0	0	0	0	0	1	11	22	7.7
MEXICO	2	6	21	0	0	0	0	0	5	8	42	14.7
MICHOACAN	0	1	5	2	1	0	0	0	1	2	12	4.2
MORELOS	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	4	1.4
NAYARIT	0	0	3	0	0	0	0	0	0	1	4	1.4
NUEVO LEON	3	1	0	0	1	0	0	0	0	2	7	2.4
OAXACA	1	1	3	1	0	1	0	0	0	4	11	3.8
PUEBLA	0	1	9	0	0	0	0	0	0	4	14	4.9
QUERETARO	5	0	0	0	0	0	0	0	1	2	8	2.8
QUINTANA ROO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.3
SAN LUIS POTOSI	2	0	1	0	0	0	0	0	1	2	6	2.1
SINALOA	0	1	2	0	0	0	0	0	0	1	4	1.4
SONORA	2	3	0	0	0	0	0	0	0	2	7	2.4
TABASCO	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	3	1.0
TAMAULIPAS	3	4	2	0	0	0	0	0	1	1	11	3.8
TLAXCALA	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	3	1.0
VERACRUZ	0	0	9	0	1	0	0	0	2	0	12	4.2
YUCATAN	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1.0
ZACATECAS	0	0	2	1	1	0	0	0	0	1	5	1.7
	53	38	96	7	6	1	0	0	17	68	286	100.0

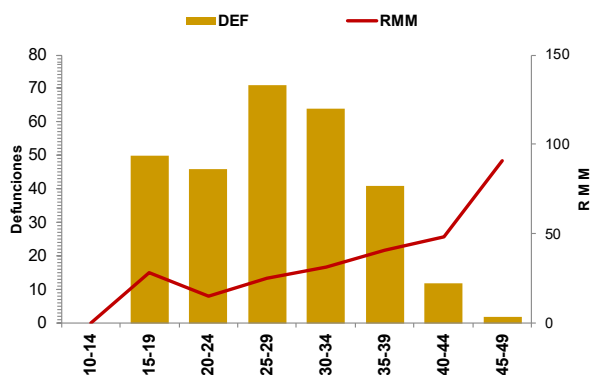
Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE29 2025.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 29

Caracterización de las Muertes Maternas

Gráfica 1. RMM por grupo etario, México SE29 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 90.8** por cada 100,000 recién nacidos vivos.

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE29 2025

Las principales causas de defunción son: **Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (14.7%); Hemorragia obstétrica (14.0%);** Aborto (11.9%) 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 3.7 días** (gráfica 2).

Las entidades federativas que presentan una RMM mayor a la nacional son: Oaxaca, Morelos, Coahuila, Baja California, Baja California Sur, Sonora, Zacatecas, Jalisco, CDMX, Edo. de México, Chihuahua, Chiapas, Colima, Querétaro, Tamaulipas, Guerrero, Nayarit y Durango.

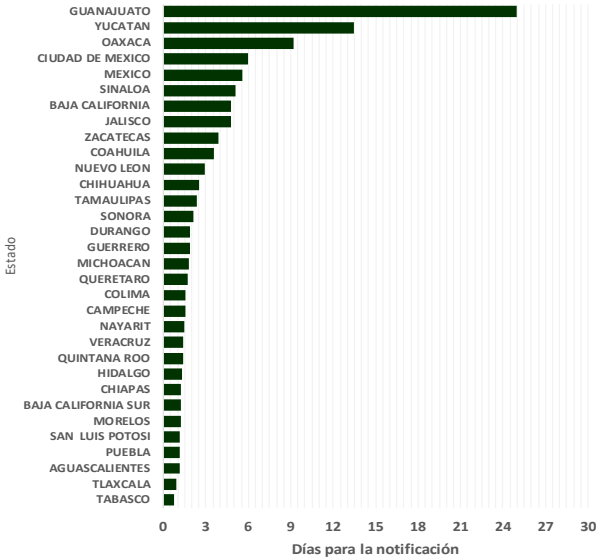
Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 29

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	42	3.8	14.7
Hemorragia obstétrica	40	3.6	14.0
Aborto	34	3.1	11.9
Embolia obstétrica	14	1.3	4.9
Complicaciones del embarazo, parto y puerperio *	13	1.2	4.5
Trastornos de la placenta	12	1.1	4.2
Enfermedades del hígado en el embarazo, parto y puerperio	10	0.9	3.5
Diabetes Mellitus**	8	0.7	2.8
Sepsis y otras infecciones puerperales	7	0.6	2.4
Anemia que complica el embarazo, parto y puerperio	2	0.2	0.7
Infección de vías urinarias	2	0.2	0.7
Corioamnionitis	1	0.1	0.3
Trauma obstétrico***	1	0.1	0.3
Causas Indirectas no infecciosas	68	6.2	23.8
Causas Indirectas infecciosas	20	1.8	7.0
Otras causas	4	0.4	1.4
Sin clasificar	8	0.7	2.8
Total general	286	25.9	100.0

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

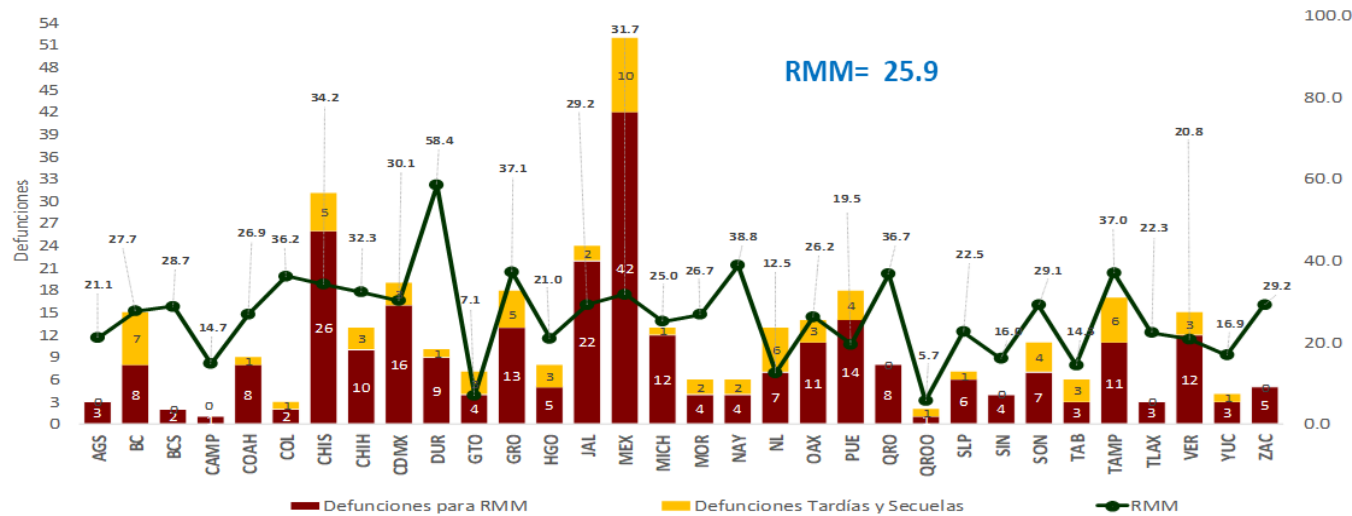


Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE29 2025.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 29

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



Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE29 2025
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

El 10.5 % de las defunciones se identificaron por la Búsqueda Intencionada y Reclasificación de Muertes Maternas (BIRMM) (Tabla 4).

El 49.3 % 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 29

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	0.3
CAMP	0	1	0.0
COAH	1	9	0.3
COL	0	2	0.0
CHIS	1	24	0.3
CHIH	0	11	0.0
CDMX	0	20	0.0
DGO	0	6	0.0
GTO	0	4	0.0
GRO	1	10	0.3
HGO	2	6	0.7
JAL	0	22	0.0
MEX	12	38	4.2
MICH	2	11	0.7
MOR	0	4	0.0
NAY	0	4	0.0
NL	0	9	0.0
OAX	2	11	0.7
PUE	0	13	0.0
QRO	1	8	0.3
Q ROO	0	1	0.0
SLP	0	6	0.0
SIN	1	5	0.3
SON	0	7	0.0
TAB	0	5	0.0
TAMPS	2	11	0.7
TLAX	3	3	1.0
VER	1	13	0.3
YUC	0	3	0.0
ZAC	0	5	0.0
Nacional	30	286	10.5

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

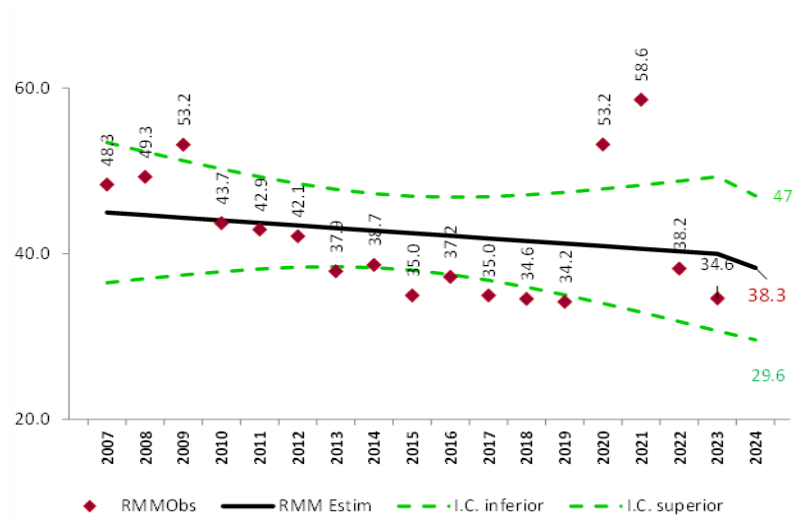
Institución	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	% de notificaciones por la misma institución en 2025	Notificación oportuna		Identificadas por método BIRMM	
															2025	%	2025	%
SSA	251	274	194	230	159	177	177	208	236	184	129	44	53	86.8	45	84.9	3	5.7
IMSS	89	83	62	67	58	66	79	105	113	69	67	49	38	94.7	30	78.9	5	13.2
IMSS-OPD											1	97	96	13.5	87	90.6	12	12.5
Privada	31	42	48	33	49	25	34	28	34	23	18	24	17	41.2	11	64.7	1	5.9
Otras	19	28	18	20	20	20	13	15	27	21	8	7	8	75.0	8	0.0	0	0.0
ISSSTE	12	10	4	18	9	3	7	9	12	5	8	8	6	100.0	6	0.0	0	0.0
PROG. IMSS BIENESTAR	3	6	4	2	5	8	6	7	9	6	8	4	7	85.7	6	0.0	0	0.0
PEMEX	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	100.0	1	0.0	0	0.0
SEDENA	0	2	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	95	89	78	83	104	64	57	82	85	67	62	65	60	63.3	27	45.0	9	15.0
TOTAL	500	534	409	456	408	364	373	458	520	376	301	301	286	49.3	221	77.3	30	10.5

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE29 2025

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 29

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

