

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 32

11 agosto 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 32
Fecha: 11 agosto 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, 11 de agosto 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

Responsable 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 32

La razón de mortalidad materna preliminar calculada es de 26.1 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 0.3% en la razón respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior (tabla 1).

En un comparativo hasta la primera semana de agosto de 2025 se registraron 318 defunciones, en tanto que para el mismo corte de 2024 se registraron 329 defunciones. Lo descrito representa una disminución de 11 defunciones en el 2025 con respecto al 2024, con un porcentaje de 3.3%.

Las entidades que presentan mayor número de defunciones maternas son: Edo. de México (45), Chiapas (27), Jalisco (24), Veracruz (18) y CDMX con (17) defunciones. En total presentan el 41.2% de las defunciones.

Tabla 1. Situación actual de Mortalidad Materna, México, SE 32 2025

Año	Cierre definitivo DGIS		A la semana DGIS		A la semana DGE	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
2013	861	38.0	536	39.0	553	40.3
2014	872	38.9	529	38.8	583	42.8
2015	778	34.2	480	35.7	457	34.0
2016	812	37.7	532	40.4	500	37.9
2017	758	35.5	466	35.6	452	34.5
2018	710	35.2	417	33.6	410	33.0
2019	695	35.5	426	34.7	407	33.1
2020	1014	55.2	570	49.6	553	48.1
2021	1109	59.2	668	58.5	634	55.5
2022	678	38.2	428	39.9	410	38.3
2023	584	34.6	348	34.1	339	33.2
2024	***	***	***	***	329	26.2
2025	***	***	***	***	318	26.1

Fuente: Salud/DGIS/2013 -2023 Cierres oficiales
Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 32 2025
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.



Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 32

Defunciones Maternas notificadas por cada institución y entidad federativa

La tabla 2 muestra las defunciones maternas, notificadas hasta la Semana Epidemiológica 32 por cada institución y entidad federativa, siendo los Servicios Públicos de Salud IMSS BIENESTAR, que concentra 33.6% (n=107) de las defunciones maternas notificadas.

Tabla 2. Defunciones Maternas por institución y Entidad Federativa, notificadas a la SE 32 de 2025

Entidad Federativa	SSA	IMSS	IMSS- OPD	PROGRAMA						Sin atención * y Otras	Total	%
				IMSS BIENESTAR	ISSSTE	PEMEX	SEDENA	SEMAR	PARTICULAR			
AGUASCALIENTES	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0.9
BAJA CALIFORNIA	0	1	5	0	0	0	0	0	1	2	9	2.8
BAJA CALIFORNIA SUR	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0.6
CAMPECHE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0.3
COAHUILA	4	3	0	0	0	0	0	0	0	3	10	3.1
COLIMA	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	0.6
CHIAPAS	1	2	13	2	0	0	0	0	0	9	27	8.5
CHIHUAHUA	6	1	0	0	0	0	0	0	0	3	10	3.1
CIUDAD DE MEXICO	4	3	7	0	1	0	0	0	1	1	17	5.3
DURANGO	4	1	0	0	0	0	0	0	2	3	10	3.1
GUANAJUATO	3	1	0	0	0	0	0	0	0	1	5	1.6
GUERRERO	5	1	5	0	0	0	0	0	0	3	14	4.4
HIDALGO	0	1	2	1	0	0	0	0	0	1	5	1.6
JALISCO	6	5	0	0	0	0	0	0	1	12	24	7.5
MEXICO	3	6	21	0	0	0	0	0	6	9	45	14.2
MICHOACAN	0	1	5	2	1	0	0	0	1	2	12	3.8
MORELOS	1	0	5	0	0	0	0	0	0	0	6	1.9
NAYARIT	0	0	3	0	0	0	0	0	0	1	4	1.3
NUEVO LEON	4	1	0	0	1	0	0	0	0	3	9	2.8
OAXACA	1	1	5	1	0	1	0	0	0	4	13	4.1
PUEBLA	0	1	9	0	0	0	1	0	0	4	15	4.7
QUERETARO	5	0	0	0	0	0	0	0	1	2	8	2.5
QUINTANA ROO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.3
SAN LUIS POTOSI	3	0	2	0	0	0	0	0	1	2	8	2.5
SINALOA	0	1	2	0	0	0	0	0	0	1	4	1.3
SONORA	2	3	0	0	0	0	0	0	0	2	7	2.2
TABASCO	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	3	0.9
TAMAULIPAS	3	5	2	0	0	0	0	0	1	2	13	4.1
TLAXCALA	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0.9
VERACRUZ	0	1	14	0	1	0	0	0	2	0	18	5.7
YUCATAN	3	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	1.6
ZACATECAS	0	0	2	1	1	0	0	0	0	1	5	1.6
	60	43	107	7	6	1	1	0	18	75	318	100.0

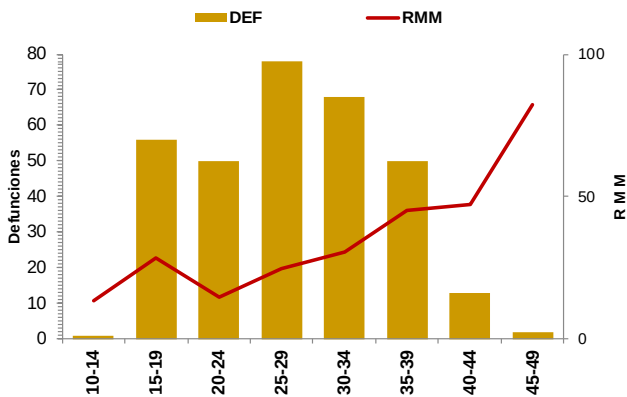
Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 32 2025.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 32

Caracterización de las Muertes Maternas

Gráfica 1. RMM por grupo etario, México SE 32 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 82.3** por cada 100,000 recién nacidos vivos.

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 32 2025

Las principales causas de defunción son: **Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (15.1%); Hemorragia obstétrica (13.2%);** Aborto (12.6%) y Embolia obstétrica con el (5.3%) (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 y O73-O84.

En relación a la notificación inmediata en las primeras 24 horas, se tiene que la **oportunidad de notificación es de 3.6 días** (gráfica 2).

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

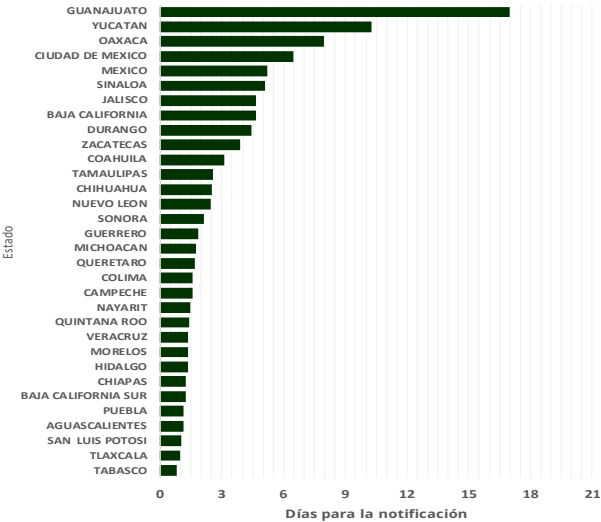
Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 32

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	48	3.9	15.1
Hemorragia obstétrica	42	3.4	13.2
Aborto	40	3.3	12.6
Embolia obstétrica	17	1.4	5.3
Complicaciones del embarazo, parto y puerperio *	14	1.1	4.4
Trastornos de la placenta	12	1.0	3.8
Enfermedades del hígado en el embarazo, parto y puerperio	11	0.9	3.5
Sepsis y otras infecciones puerperales	9	0.7	2.8
Diabetes Mellitus**	8	0.7	2.5
Anemia que complica el embarazo, parto y puerperio	2	0.2	0.6
Infección de vías urinarias	2	0.2	0.6
Corioamnionitis	2	0.2	0.6
Trauma obstétrico***	1	0.1	0.3
Causas Indirectas no infecciosas	74	6.1	23.3
Causas Indirectas infecciosas	23	1.9	7.2
Otras causas	4	0.3	1.3
Sin clasificar	9	0.7	2.8
Total general	318	26.1	100.0

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

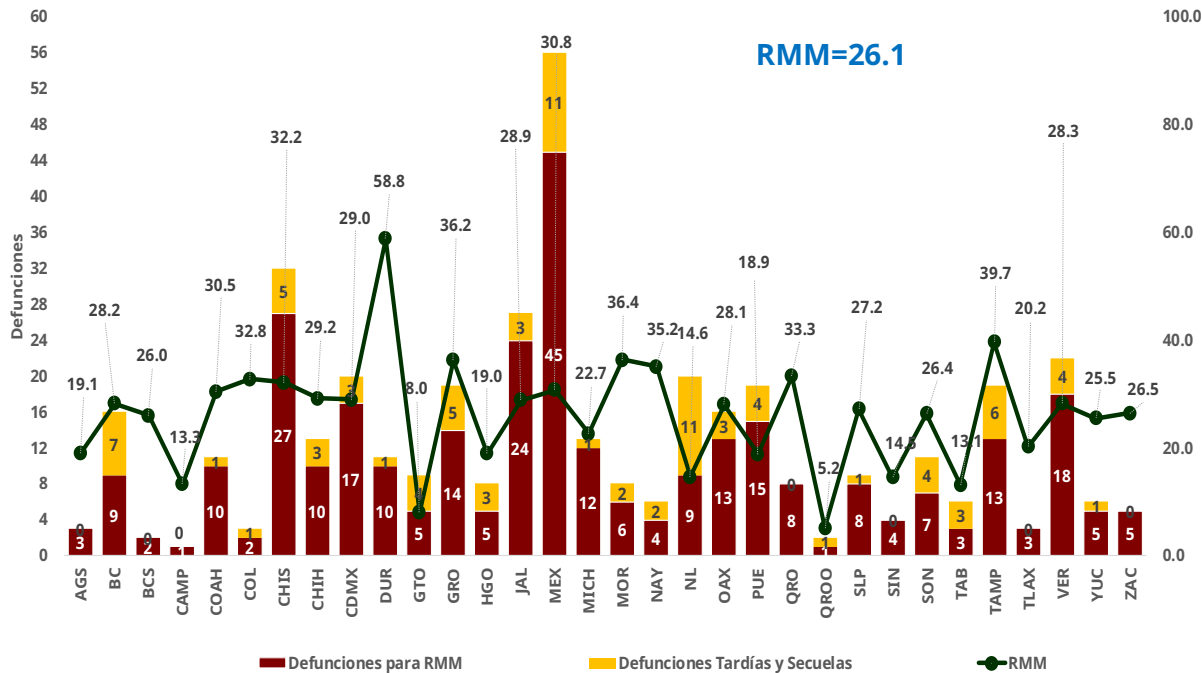


Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 32 2025.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 32

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



El 10.1% de las defunciones se identificaron por la Búsqueda Intencionada y Reclasificación de Muertes Maternas (BIRMM) (Tabla 4).

El 50.0% 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 32

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	9	0.0
BCS	1	2	0.3
CAMP	0	1	0.0
COAH	1	11	0.3
COL	0	2	0.0
CHIS	1	25	0.3
CHIH	0	11	0.0
CDMX	0	22	0.0
DGO	0	7	0.0
GTO	0	6	0.0
GRO	1	11	0.3
HGO	3	7	0.9
JAL	0	23	0.0
MEX	12	41	3.8
MICH	2	11	0.6
MOR	0	6	0.0
NAY	0	4	0.0
NL	0	12	0.0
OAX	2	13	0.6
PUE	0	13	0.0
QRO	1	8	0.3
Q ROO	0	1	0.0
SLP	0	8	0.0
SIN	1	5	0.3
SON	0	7	0.0
TAB	0	5	0.0
TAMPS	3	13	0.9
TLAX	3	3	0.9
VER	1	18	0.3
YUC	0	4	0.0
ZAC	0	5	0.0
Nacional	32	318	10.1

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

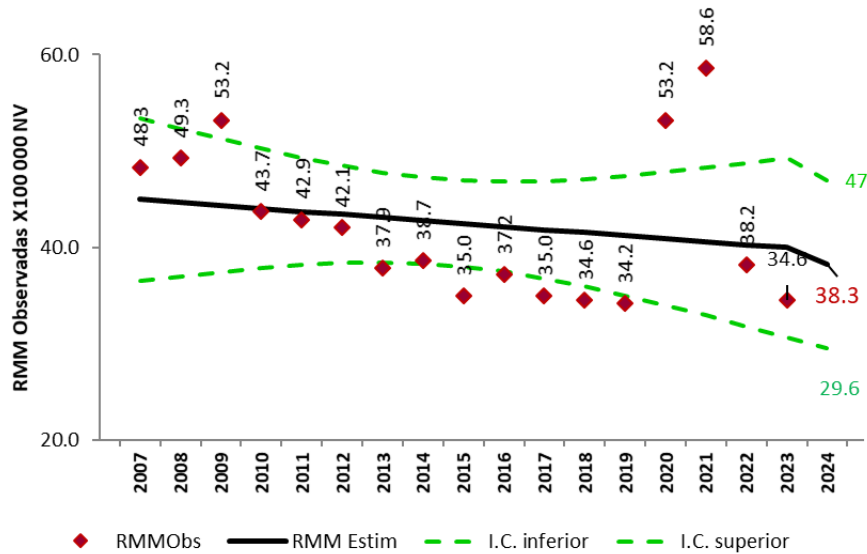
Institución	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	% de notificaciones por la misma institución en 2025	Notificación oportuna		Identificadas por método BIRMM		
															2025	%	2025	%	
SSA	278	296	217	252	179	203	196	250	293	198	146	46	60	88.3	52	86.7	3	5.0	
IMSS	103	94	68	79	66	72	86	124	150	77	73	53	43	93.0	34	79.1	6	14.0	
IMSS-OPD												2	106	107	14.0	97	90.7	13	12.1
Privada	35	47	54	36	51	28	35	37	39	25	19	25	18	38.9	12	66.7	1	5.6	
Otras	19	31	21	24	21	23	15	19	30	21	10	7	11	72.7	10	0.0	0	0.0	
ISSSTE	12	10	5	19	11	4	7	10	15	5	8	8	6	100.0	6	0.0	0	0.0	
PROG. IMSS																			
BIENESTAR	6	6	5	2	6	8	7	9	10	7	8	5	7	85.7	6	0.0	0	0.0	
PEMEX	0	0	0	1	1	0	0	0	2	2	0	1	1	62.5	1	0.0	0	0.0	
SEDENA	0	2	2	1	3	1	0	5	3	0	0	1	1	100.0	0	0.0	0	0.0	
SEMAR	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
Sin atención en institución	100	97	85	84	114	71	61	99	92	75	73	76	64	62.5	29	45.3	9	14.1	
TOTAL	553	583	457	500	452	410	407	553	634	410	339	329	318	50.0	247	77.7	32	10.1	

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 32 2025

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 32

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

