

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 39

29 septiembre 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 39
Fecha: 29 septiembre 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, 29 de septiembre 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.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 39

La razón de mortalidad materna preliminar calculada es de 25.4 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 1.8% en la razón respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior (tabla 1).

En un comparativo hasta la primera semana de septiembre de 2025 se registraron 347 defunciones, en tanto que para el mismo corte de 2024 se registraron 362 defunciones. Lo descrito representa una disminución de 15 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 (55), Chiapas (30), Jalisco (25), Veracruz (23) y CDMX con (19) defunciones. En total presentan el 40.3% de las defunciones.

Tabla 1. Situación actual de Mortalidad Materna, México, SE 39 2025

Año	Cierre definitivo DGIS		A la semana DGIS		A la semana DGE	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
2013	861	38.0	659	39.4	707	42.3
2014	872	38.9	651	39.2	718	43.3
2015	778	34.2	595	36.3	571	34.9
2016	812	37.7	639	39.8	601	37.4
2017	758	35.5	565	35.4	544	34.1
2018	710	35.2	512	33.9	504	33.3
2019	695	35.5	533	35.6	512	34.2
2020	1014	55.2	729	52.0	702	50.1
2021	1109	59.2	917	65.9	875	62.9
2022	678	38.2	538	41.2	512	39.2
2023	584	34.6	422	34.0	412	33.2
2024	***	***	***	***	396	25.8
2025	***	***	***	***	377	25.4

Fuente: Salud/DGIS/2013 -2023 Cierres oficiales
Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 39 2025
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 39

Defunciones Maternas notificadas por cada institución y entidad federativa

La tabla 2 muestra las defunciones maternas, notificadas hasta la Semana Epidemiológica 39 por cada institución y entidad federativa, siendo los Servicios Públicos de Salud IMSS BIENESTAR, que concentra 34.2% (n=129) de las defunciones maternas notificadas.

Entidad Federativa	SSA	IMSS	IMSS- OPD	PROGRAMA						Sin		Total	%
				IMSS BIENESTAR	ISSSTE	PEMEX	SEDENA	SEMAR	PARTICULAR	atención * y Otras			
AGUASCALIENTES	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0.8	
BAJA CALIFORNIA	0	1	6	0	0	0	0	0	1	2	10	2.7	
BAJA CALIFORNIA SUR	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0.5	
CAMPECHE	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	0.5	
COAHUILA	4	5	0	0	0	0	0	0	0	3	12	3.2	
COLIMA	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	3	0.8	
CHIAPAS	1	3	14	3	0	0	0	0	0	9	30	8.0	
CHIHUAHUA	6	1	0	0	0	0	0	0	0	5	12	3.2	
CIUDAD DE MEXICO	5	2	9	0	1	0	0	0	1	1	19	5.0	
DURANGO	5	2	0	0	0	0	0	0	2	3	12	3.2	
GUANAJUATO	4	1	0	0	0	0	0	0	0	3	8	2.1	
GUERRERO	5	1	5	0	0	0	0	0	0	3	14	3.7	
HIDALGO	0	1	3	1	0	0	0	0	0	1	6	1.6	
JALISCO	7	5	0	0	0	0	0	0	0	13	25	6.6	
MEXICO	4	7	25	0	0	0	0	0	6	13	55	14.6	
MICHOACAN	0	1	7	2	1	0	0	0	1	2	14	3.7	
MORELOS	1	0	5	0	0	0	0	0	0	0	6	1.6	
NAYARIT	0	0	3	0	0	0	0	0	0	2	5	1.3	
NUEVO LEON	4	2	0	0	1	0	0	0	0	5	12	3.2	
OAXACA	1	3	5	1	0	1	0	0	0	7	18	4.8	
PUEBLA	0	1	13	0	0	0	1	0	0	4	19	5.0	
QUERETARO	5	0	0	0	0	0	0	0	1	2	8	2.1	
QUINTANA ROO	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0.5	
SAN LUIS POTOSI	3	1	2	0	0	0	0	0	1	2	9	2.4	
SINALOA	0	1	3	0	0	0	0	0	0	2	6	1.6	
SONORA	2	4	0	0	0	0	0	0	0	3	9	2.4	
TABASCO	0	1	3	0	0	0	0	0	1	1	6	1.6	
TAMAULIPAS	2	5	3	0	0	0	0	0	2	2	14	3.7	
TLAXCALA	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0.8	
VERACRUZ	0	2	17	0	1	0	0	0	3	0	23	6.1	
YUCATAN	3	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	1.3	
ZACATECAS	0	0	2	1	1	0	0	0	0	1	5	1.3	
	64	55	129	8	6	1	1	0	20	93	377	100.0	

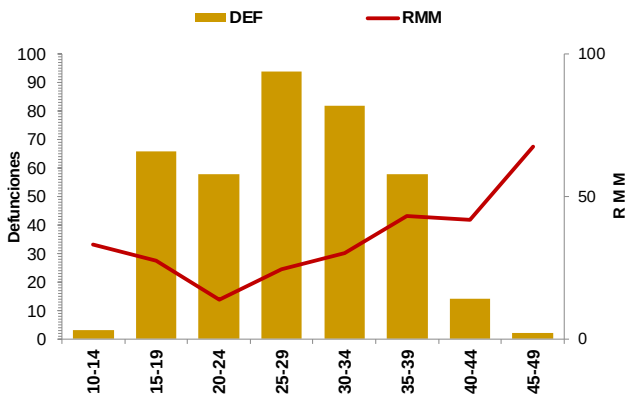
Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 39 2025.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 39

Caracterización de las Muertes Maternas

Gráfica 1. RMM por grupo etario, México SE 39 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 67.5** por cada 100,000 recién nacidos vivos.

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 39 2025

Las principales causas de defunción son: **Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (15.6%); Hemorragia obstétrica (13.3%);** Aborto (11.1%) y Embolia obstétrica con el (5.0%) (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.

** Diabetes Mellitus CIE-10 O24.0 – O24.9)

***Trauma obstétrico CIE-10 O70 – O71.

En relación a la notificación inmediata en las primeras 24 horas, se tiene que la **oportunidad de notificación es de 3.5 días** (gráfica 2).

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

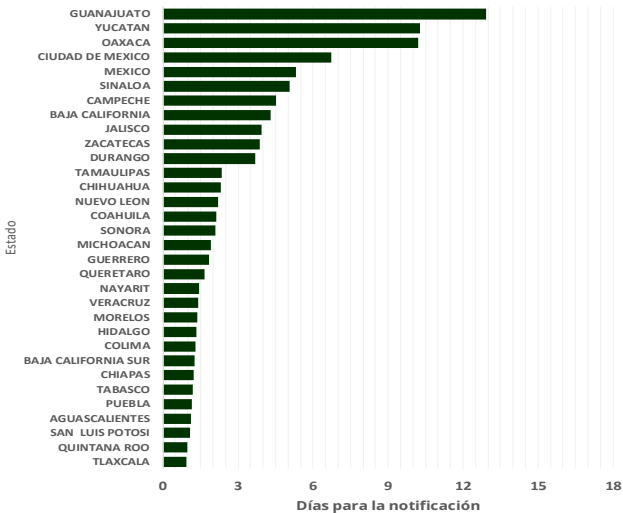
Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 39

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	59	4.0	15.6
Hemorragia obstétrica	50	3.4	13.3
Aborto	42	2.8	11.1
Embolia obstétrica	19	1.3	5.0
Complicaciones del embarazo, parto y puerperio *	19	1.3	5.0
Trastornos de la placenta	15	1.0	4.0
Enfermedades del hígado en el embarazo, parto y puerperio	11	0.7	2.9
Sepsis y otras infecciones puerperales	11	0.7	2.9
Diabetes Mellitus**	8	0.5	2.1
Infección de Vías Urinarias	3	0.2	0.8
Anemia que complica el embarazo, parto y puerperio	2	0.1	0.5
Corioamnionitis	2	0.1	0.5
Trauma obstétrico***	1	0.1	0.3
Causas Indirectas no infecciosas	90	6.1	23.9
Causas Indirectas infecciosas	26	1.7	6.9
Otras causas	6	0.4	1.6
Sin clasificar	13	0.9	3.4
Total general	377	25.4	100.0

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

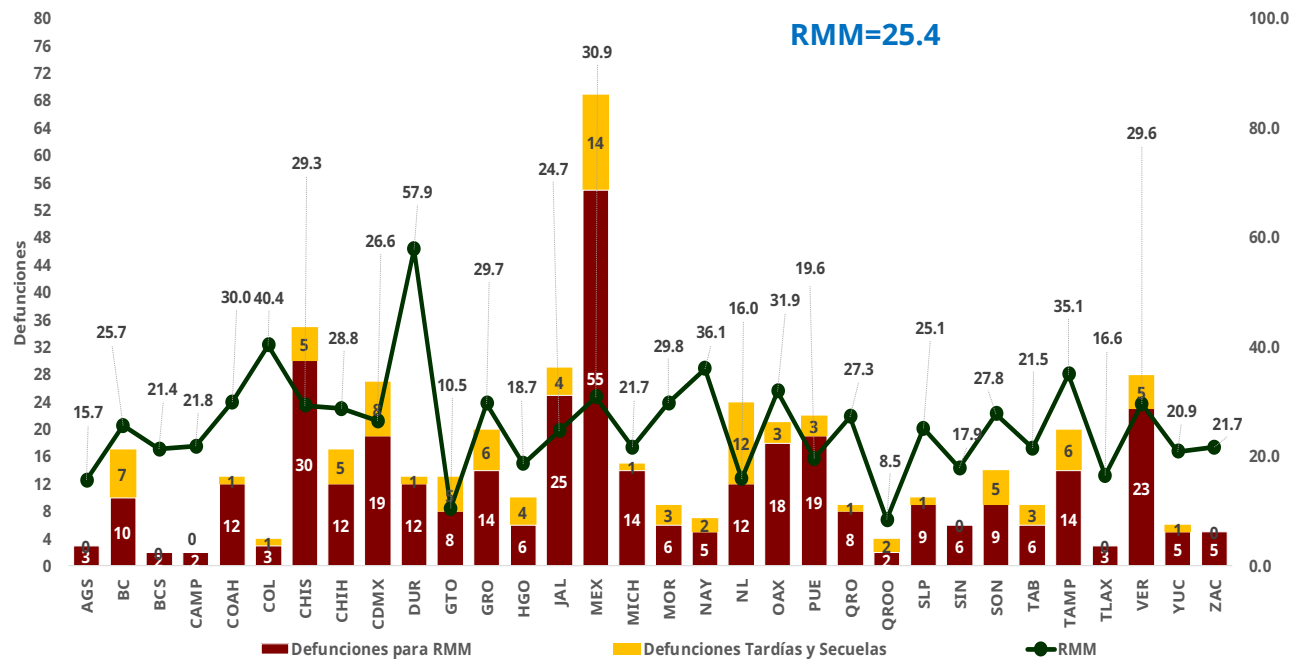


Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 39 2025.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 39

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



El 9.8% de las defunciones se identificaron por la Búsqueda Intencionada y Reclasificación de Muertes Maternas (BIRMM) (Tabla 4).

El 51.2% de las defunciones fueron notificadas por la institución en donde ocurrió 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 (gráfica 4).

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 39 2025.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 39

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	10	0.0
BCS	1	2	0.3
CAMP	0	2	0.0
COAH	0	13	0.0
COL	0	3	0.0
CHIS	1	27	0.3
CHIH	0	13	0.0
CDMX	1	24	0.3
DGO	0	9	0.0
GTO	0	9	0.0
GRO	1	11	0.3
HGO	3	8	0.8
JAL	1	23	0.3
MEX	13	51	3.4
MICH	2	13	0.5
MOR	0	6	0.0
NAY	0	5	0.0
NL	0	15	0.0
OAX	3	17	0.8
PUE	1	18	0.3
QRO	1	9	0.3
Q ROO	0	2	0.0
SLP	0	9	0.0
SIN	1	7	0.3
SON	0	9	0.0
TAB	0	9	0.0
TAMPS	3	14	0.8
TLAX	3	3	0.8
VER	2	23	0.5
YUC	0	4	0.0
ZAC	0	5	0.0
Nacional	37	377	9.8

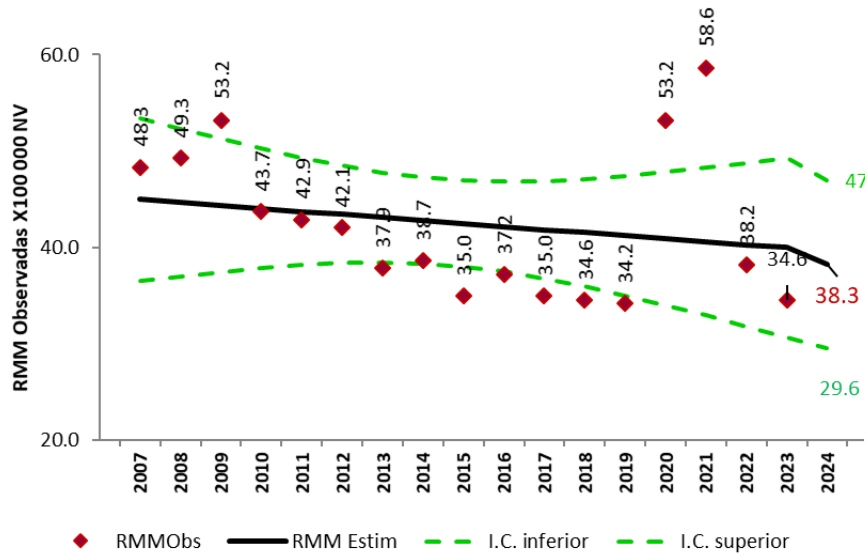
Institución	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	% de notificaciones por la misma institución en 2025	Notificación oportuna		Identificadas por método BIRMM	
														2025	%	2025	%	
SSA	365	363	269	297	227	248	245	318	406	251	181	64	64	89.1	56	87.5	3	4.7
IMSS	130	117	89	98	76	90	112	154	217	96	88	65	55	94.5	45	81.8	6	10.9
IMSS-OPD											2	121	129	11.6	116	89.9	16	12.4
Privada	44	56	72	47	60	35	42	53	54	31	26	27	20	45.0	15	75.0	1	5.0
Otras	26	34	27	30	25	26	19	24	39	29	12	11	17	64.7	15	0.0	1	0.0
ISSSTE	16	14	7	20	12	5	7	13	21	7	8	10	6	100.0	6	0.0	0	0.0
PROG. IMSS BIENESTAR	7	6	5	3	9	8	10	11	11	9	9	6	8	87.5	7	0.0	0	0.0
PEMEX	0	0	0	1	1	0	0	1	3	2	0	1	1	63.2	1	0.0	0	0.0
SEDENA	0	2	2	1	3	1	0	6	3	0	0	1	1	100.0	0	0.0	0	0.0
SEMAR	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Sin atención en institución	119	126	100	102	131	91	76	122	121	87	86	89	76	63.2	35	46.1	10	13.2
TOTAL	707	718	571	601	544	504	512	702	875	512	412	396	377	51.2	296	78.5	37	9.8

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 39 2025

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 39

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

