

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 41

13 octubre 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 41
Fecha: 13 octubre 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, 13 de octubre 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 Núñez

Responsable del Sistema de Notificación Inmediata de
Muerte Materna.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 41

La razón de mortalidad materna preliminar calculada es de 25.1 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 4.6% en la razón respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior (tabla 1).

En un comparativo hasta la primera semana de octubre de 2025 se registraron 385 defunciones, en tanto que para el mismo corte de 2024 se registraron 414 defunciones. Lo descrito representa una disminución de 29 defunciones en el 2025 con respecto al 2024, con un porcentaje de 7.0%.

Las entidades que presentan mayor número de defunciones maternas son: Edo. de México (56), Chiapas (32), Jalisco (25), Veracruz (24) y CDMX con (20) defunciones. En total presentan el 40.1% de las defunciones.

Tabla 1. Situación actual de Mortalidad Materna, México, SE 41 2025

Año	Cierre definitivo DGIS		A la semana DGIS		A la semana DGE	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
2013	861	38.0	693	39.4	739	42.0
2014	872	38.9	688	39.4	757	43.4
2015	778	34.2	621	36.1	597	34.7
2016	812	37.7	671	39.7	629	37.3
2017	758	35.5	603	35.9	582	34.7
2018	710	35.2	538	33.8	530	33.3
2019	695	35.5	562	35.7	544	34.6
2020	1014	55.2	765	51.9	735	49.9
2021	1109	59.2	968	66.1	926	63.3
2022	678	38.2	555	40.4	535	39.0
2023	584	34.6	446	34.1	439	33.6
2024	***	***	***	***	424	26.3
2025	***	***	***	***	392	25.1

Fuente: Salud/DGIS/2013 -2023 Cierres oficiales
Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 41 2025
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.



Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 41

Defunciones Maternas notificadas por cada institución y entidad federativa

La tabla 2 muestra las defunciones maternas, notificadas hasta la Semana Epidemiológica 41 por cada institución y entidad federativa, siendo los Servicios Públicos de Salud IMSS BIENESTAR, que concentra 33.9% (n=133) de las defunciones maternas notificadas.

Entidad Federativa	SSA	IMSS	IMSS- OPD	PROGRAMA						Sin		Total	%
				IMSS	ISSSTE	PEMEX	SEDENA	SEMAR	PARTICULAR	atención			
											BIENESTAR		
AGUASCALIENTES	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0.8	
BAJA CALIFORNIA	0	3	6	0	0	0	0	0	1	2	12	3.1	
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	3.1	
COLIMA	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	3	0.8	
CHIAPAS	1	3	14	3	0	0	0	0	0	11	32	8.2	
CHIHUAHUA	7	2	0	0	0	0	0	0	0	5	14	3.6	
CIUDAD DE MEXICO	5	2	10	0	1	0	0	0	1	1	20	5.1	
DURANGO	5	3	0	0	0	0	0	0	2	3	13	3.3	
GUANAJUATO	5	1	0	0	0	0	0	0	0	3	9	2.3	
GUERRERO	5	1	5	0	0	0	0	0	0	3	14	3.6	
HIDALGO	0	1	3	1	0	0	0	0	0	1	6	1.5	
JALISCO	7	5	0	0	0	0	0	0	0	13	25	6.4	
MEXICO	5	7	25	0	0	0	0	0	6	13	56	14.3	
MICHOACAN	0	1	8	2	1	0	0	0	1	2	15	3.8	
MORELOS	1	0	5	0	0	0	0	0	0	0	6	1.5	
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	3.1	
OAXACA	1	3	5	1	0	1	0	0	0	6	17	4.3	
PUEBLA	0	1	13	0	0	0	1	0	0	4	19	4.8	
QUERETARO	6	0	0	0	0	0	0	0	1	2	9	2.3	
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	2.3	
SINALOA	0	1	3	0	0	0	0	0	0	2	6	1.5	
SONORA	2	4	0	0	0	0	0	0	0	3	9	2.3	
TABASCO	0	1	4	0	0	0	0	0	1	1	7	1.8	
TAMAULIPAS	2	5	4	0	0	0	0	0	2	2	15	3.8	
TLAXCALA	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0.8	
VERACRUZ	0	2	17	0	1	0	0	0	3	1	24	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	2	6	1.5	
	68	59	133	8	6	1	1	0	20	96	392	100.0	

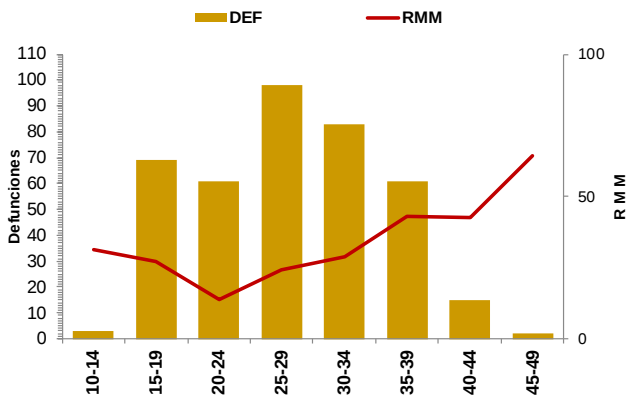
Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 41 2025.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 41

Caracterización de las Muertes Maternas

Gráfica 1. RMM por grupo etario, México SE 41 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 64.2** por cada 100,000 recién nacidos vivos.

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 41 2025

Las principales causas de defunción son: **Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (15.3%); Hemorragia obstétrica (13.0%);** Aborto (11.0%) y Embolia obstétrica con el (5.1%) (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 3.3 días** (gráfica 2).

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

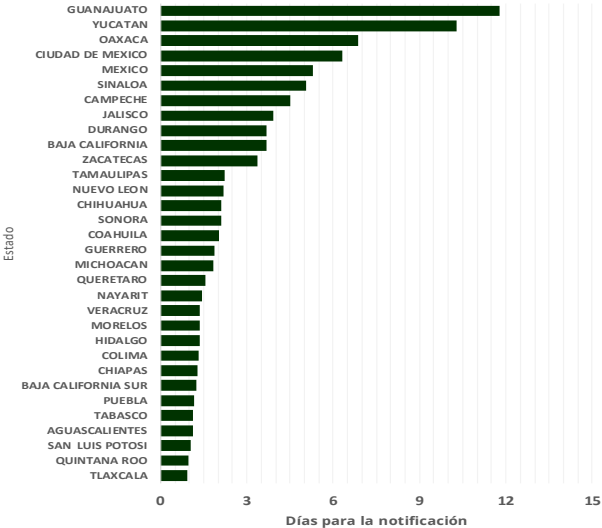
Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 41

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	60	3.8	15.3
Hemorragia obstétrica	51	3.3	13.0
Aborto	43	2.8	11.0
Embolia obstétrica	20	1.3	5.1
Complicaciones del embarazo, parto y puerperio *	19	1.2	4.8
Trastornos de la placenta	15	1.0	3.8
Enfermedades del hígado en el embarazo, parto y puerperio	11	0.7	2.8
Sepsis y otras infecciones puerperales	11	0.7	2.8
Diabetes Mellitus**	8	0.5	2.0
Infección de Vías Urinarias	3	0.2	0.8
Anemia que complica el embarazo, parto y	2	0.1	0.5
Corioamnionitis	2	0.1	0.5
Trauma obstétrico***	1	0.1	0.3
Causas Indirectas no infecciosas	97	6.2	24.7
Causas Indirectas infecciosas	28	1.8	7.1
Otras causas	6	0.4	1.5
Sin clasificar	15	1.0	3.8
Total general	392	25.1	100.0

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

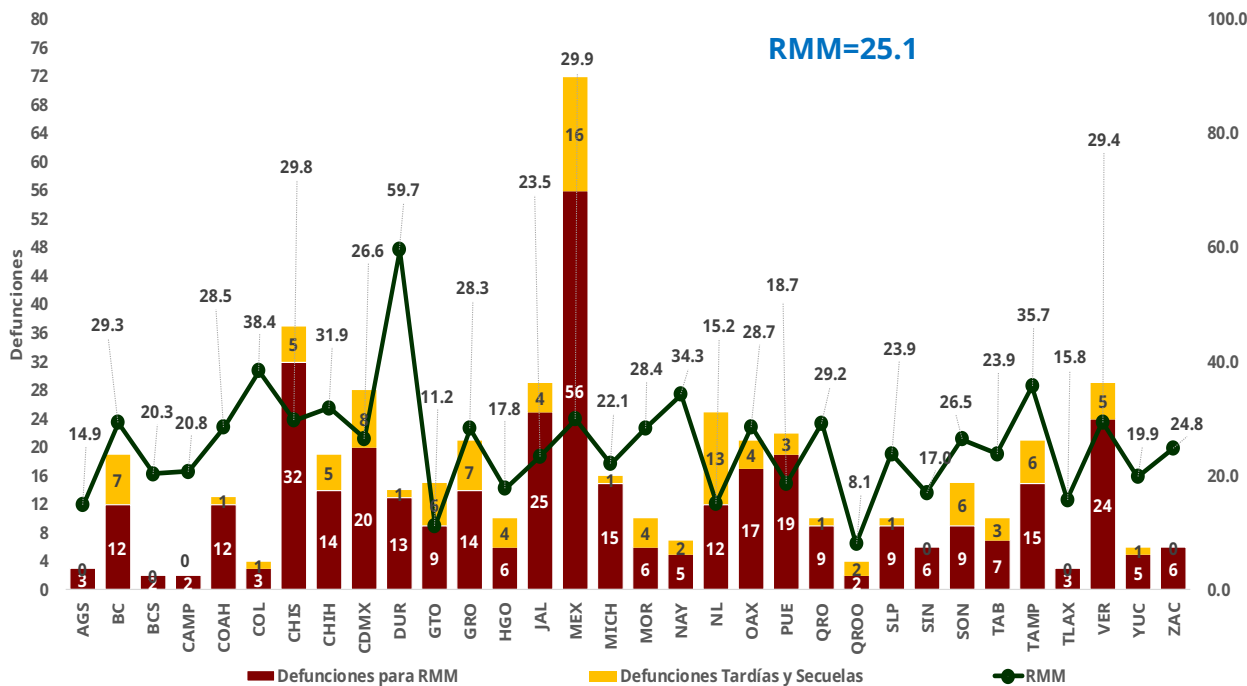


Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 41 2025.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 41

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



El 9.2% de las defunciones se identificaron por la Búsqueda Intencionada y Reclasificación de Muertes Maternas (BIRMM) (Tabla 4).

El 50.8% 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 41 2025.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 41

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	12	0.0
BCS	1	2	0.3
CAMP	0	2	0.0
COAH	0	14	0.0
COL	0	3	0.0
CHIS	1	29	0.3
CHIH	0	15	0.0
CDMX	1	26	0.3
DGO	0	9	0.0
GTO	0	10	0.0
GRO	1	11	0.3
HGO	3	8	0.8
JAL	1	23	0.3
MEX	13	51	3.3
MICH	2	14	0.5
MOR	0	6	0.0
NAY	0	5	0.0
NL	0	15	0.0
OAX	2	16	0.5
PUE	1	18	0.3
QRO	1	10	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	10	0.0
TAMPS	3	15	0.8
TLAX	3	3	0.8
VER	2	24	0.5
YUC	0	4	0.0
ZAC	0	6	0.0
Nacional	36	392	9.2

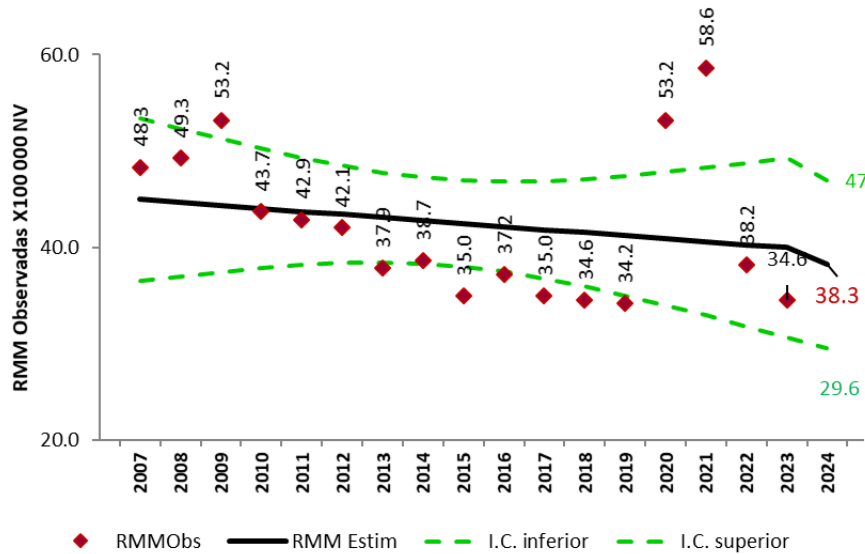
Institución	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	% de notificaciones por la misma institución en 2025	Notificación oportuna		Identificadas por método BIRMM	
															2025	%	2025	%
SSA	386	381	284	309	243	260	258	335	435	264	192	69	68	89.7	60	88.2	3	4.4
IMSS	137	123	94	105	82	94	117	159	225	98	92	66	59	94.9	49	83.1	6	10.2
IMSS-OPD											2	129	133	13.5	120	90.2	16	12.0
Privada	44	61	72	48	65	37	45	55	56	34	29	31	20	45.0	15	75.0	1	5.0
Otras	26	35	29	31	27	26	22	26	41	29	14	16	17	64.7	15	0.0	1	0.0
ISSSTE	17	15	8	20	13	5	7	13	22	7	10	11	6	100.0	6	0.0	0	0.0
PROG. IMSS BIENESTAR	7	6	5	4	9	10	10	12	12	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	62.0	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	1	1	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Sin atención en institución	122	134	103	108	139	97	84	128	129	92	90	93	79	62.0	38	48.1	9	11.4
TOTAL	739	757	597	629	582	530	544	735	926	535	439	424	392	50.8	311	79.3	36	9.2

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 41 2025

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 41

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

