

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 42

20 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 42
Fecha: 20 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, 20 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 42

La razón de mortalidad materna preliminar calculada es de 25.1 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 6.2% 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 (59), Chiapas (32), Jalisco (25), Veracruz (25) y CDMX con (21) defunciones. En total presentan el 40.4% de las defunciones.

Tabla 1. Situación actual de Mortalidad Materna, México, SE 42 2025

Año	Cierre definitivo DGIS		A la semana DGIS		A la semana DGE	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
2013	861	38.0	714	39.6	754	41.8
2014	872	38.9	697	39.0	769	43.0
2015	778	34.2	638	36.2	616	34.9
2016	812	37.7	685	39.6	642	37.1
2017	758	35.5	621	36.1	599	34.9
2018	710	35.2	555	34.1	547	33.6
2019	695	35.5	579	35.9	557	34.5
2020	1014	55.2	783	51.9	752	49.8
2021	1109	59.2	990	66.0	948	63.2
2022	678	38.2	565	40.2	545	38.8
2023	584	34.6	456	34.1	449	33.6
2024	***	***	***	***	441	26.7
2025	***	***	***	***	401	25.1

Fuente: Salud/DGIS/2013 -2023 Cierres oficiales
Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 42 2025
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.



Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 42

Defunciones Maternas notificadas por cada institución y entidad federativa

La tabla 2 muestra las defunciones maternas, notificadas hasta la Semana Epidemiológica 42 por cada institución y entidad federativa, siendo los Servicios Públicos de Salud IMSS BIENESTAR, que concentra 33.7% (n=135) de las defunciones maternas notificadas.

Tabla 2. Defunciones Maternas por institución y Entidad Federativa, notificadas a la SE 42 de 2025

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	0.7	
BAJA CALIFORNIA	0	3	5	0	0	0	0	0	1	2	11	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	3.0	
COLIMA	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	3	0.7	
CHIAPAS	1	3	14	3	0	0	0	0	0	11	32	8.0	
CHIHUAHUA	7	2	0	0	0	0	0	0	0	5	14	3.5	
CIUDAD DE MEXICO	5	2	11	0	1	0	0	0	1	1	21	5.2	
DURANGO	5	3	0	0	0	0	0	0	2	3	13	3.2	
GUANAJUATO	5	1	0	0	0	0	0	0	0	3	9	2.2	
GUERRERO	5	1	5	0	0	0	0	0	0	3	14	3.5	
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	6.2	
MEXICO	6	8	25	0	0	0	0	0	6	14	59	14.7	
MICHOACAN	0	1	8	2	1	0	0	0	1	2	15	3.7	
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	1.2	
NUEVO LEON	4	2	0	0	1	0	0	0	0	6	13	3.2	
OAXACA	1	2	6	1	0	1	0	0	0	6	17	4.2	
PUEBLA	0	1	13	0	0	0	1	0	0	4	19	4.7	
QUERETARO	6	0	0	0	0	0	0	0	1	2	9	2.2	
QUINTANA ROO	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0.5	
SAN LUIS POTOSI	5	1	2	0	0	0	0	0	1	2	11	2.7	
SINALOA	0	1	3	0	0	0	0	0	0	3	7	1.7	
SONORA	2	4	0	0	0	0	0	0	0	3	9	2.2	
TABASCO	0	1	4	0	0	0	0	0	1	1	7	1.7	
TAMAULIPAS	2	5	5	0	0	0	0	0	2	2	16	4.0	
TLAXCALA	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0.7	
VERACRUZ	0	3	17	0	1	0	0	0	3	1	25	6.2	
YUCATAN	3	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	1.2	
ZACATECAS	0	0	2	1	1	0	0	0	0	2	6	1.5	
	71	60	135	8	6	1	1	0	20	99	401	100.0	

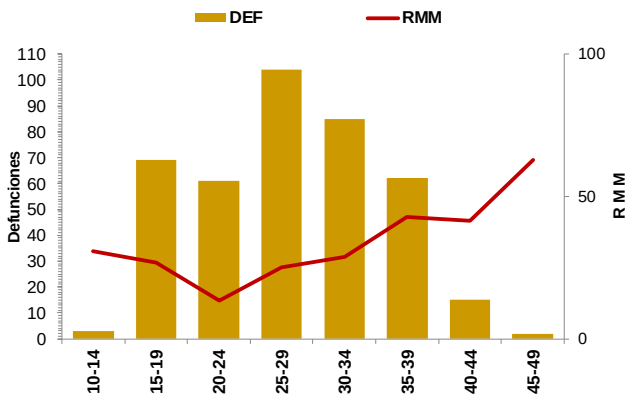
Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 42 2025.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 42

Caracterización de las Muertes Maternas

Gráfica 1. RMM por grupo etario, México SE 42 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 64.7** por cada 100,000 recién nacidos vivos.

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 42 2025

Las principales causas de defunción son: **Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (15.2%); Hemorragia obstétrica (13.0%);** Aborto (11.0%) 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 3.4 días** (gráfica 2).

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

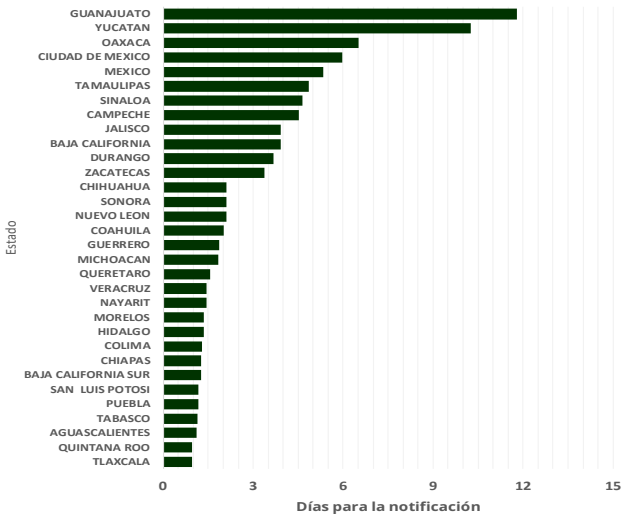
Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 42

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	61	3.8	15.2
Hemorragia obstétrica	52	3.2	13.0
Aborto	44	2.7	11.0
Embolia obstétrica	20	1.2	5.0
Complicaciones del embarazo, parto y puerperio *	19	1.2	4.7
Trastornos de la placenta	15	0.9	3.7
Enfermedades del hígado en el embarazo, parto y puerperio	11	0.7	2.7
Sepsis y otras infecciones puerperales	11	0.7	2.7
Diabetes Mellitus**	8	0.5	2.0
Infección de Vías Urinarias	3	0.2	0.7
Anemia que complica el embarazo, parto y puerperio	2	0.1	0.5
Corioamnionitis	2	0.1	0.5
Trauma obstétrico***	1	0.1	0.2
Causas Indirectas no infecciosas	100	6.2	24.9
Causas Indirectas infecciosas	28	1.7	7.0
Otras causas	6	0.4	1.5
Sin clasificar	18	1.1	4.5
Total general	401	25.1	100.0

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

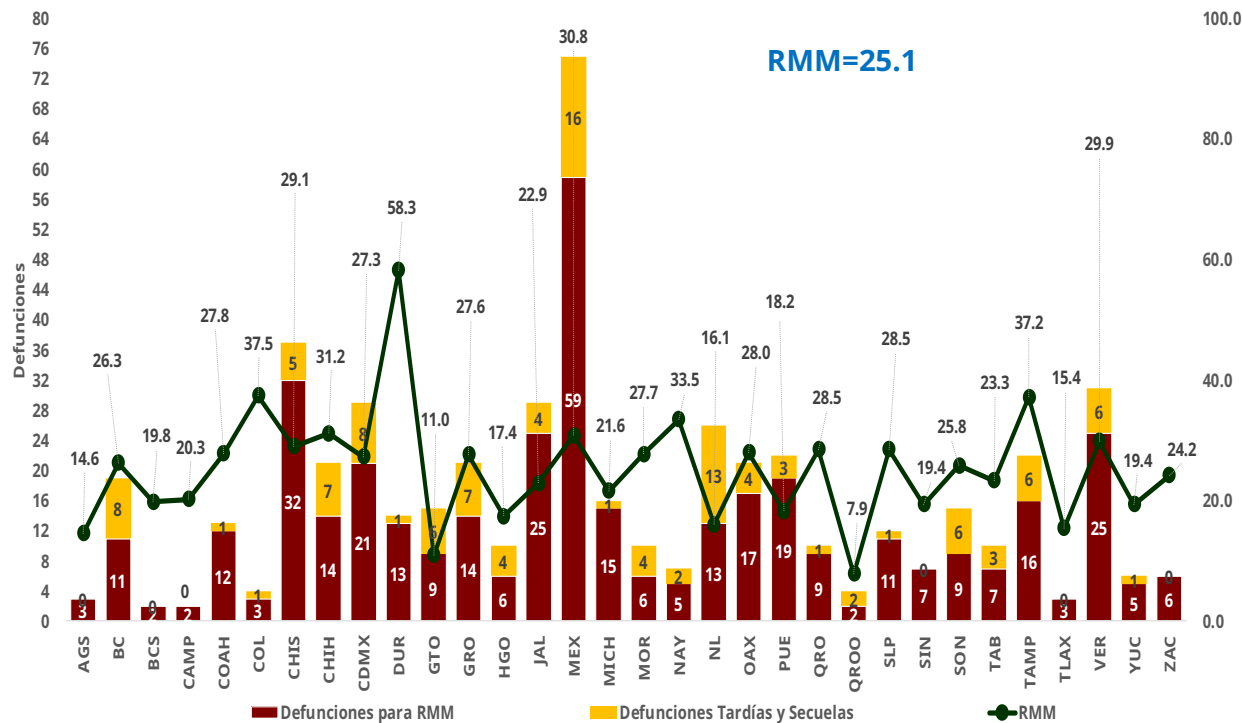


Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 42 2025.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 42

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



El 9.5% de las defunciones se identificaron por la Búsqueda Intencionada y Reclasificación de Muertes Maternas (BIRMM) (Tabla 4).

El 51.1% 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 42 2025.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 42

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	11	0.0
BCS	1	2	0.2
CAMP	0	2	0.0
COAH	0	14	0.0
COL	0	3	0.0
CHIS	1	29	0.2
CHIH	0	15	0.0
CDMX	1	28	0.2
DGO	0	9	0.0
GTO	0	10	0.0
GRO	1	11	0.2
HGO	3	8	0.7
JAL	1	23	0.2
MEX	13	52	3.2
MICH	2	14	0.5
MOR	0	6	0.0
NAY	0	5	0.0
NL	0	16	0.0
OAX	2	17	0.5
PUE	1	18	0.2
QRO	1	10	0.2
Q ROO	0	2	0.0
SLP	1	11	0.2
SIN	1	8	0.2
SON	0	9	0.0
TAB	0	10	0.0
TAMPS	4	16	1.0
TLAX	3	3	0.7
VER	2	25	0.5
YUC	0	4	0.0
ZAC	0	6	0.0
Nacional	38	401	9.5

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

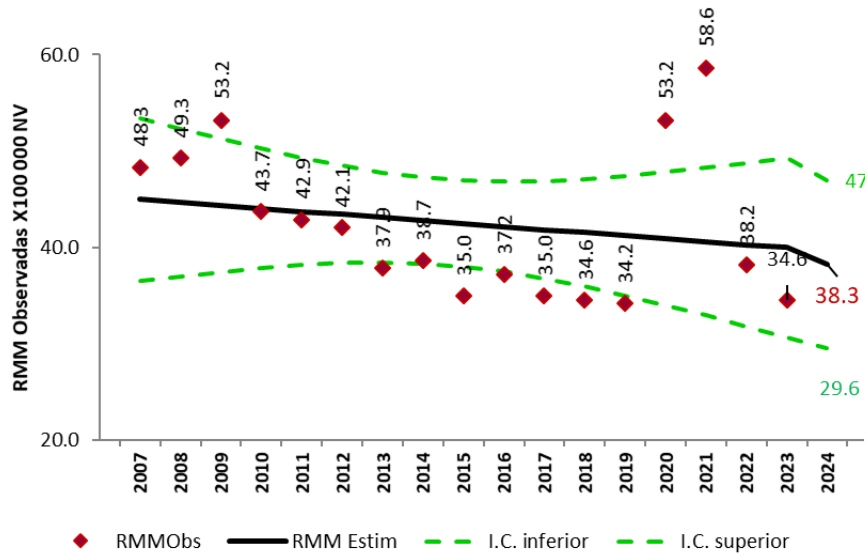
Institución	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	% de notificaciones por la misma institución en 2025	Notificación oportuna		Identificadas por método BIRMM	
														2025	%	2025	%	
SSA	393	387	295	317	252	268	263	347	450	268	198	70	71	90.1	63	88.7	4	5.6
IMSS	141	126	96	107	85	96	118	162	231	100	93	72	60	95.0	49	81.7	6	10.0
IMSS-OPD											2	134	135	13.3	121	89.6	17	12.6
Privada	44	61	74	49	65	38	47	55	56	35	29	31	20	45.0	15	75.0	1	5.0
Otras	27	36	30	32	27	27	23	27	42	29	16	17	17	64.7	15	0.0	1	0.0
ISSSTE	18	15	8	20	14	5	7	13	22	7	10	11	6	100.0	6	0.0	0	0.0
PROG. IMSS BIENESTAR	7	7	5	4	10	11	10	12	12	10	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	61.0	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	1	0	2	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Sin atención en institución	124	134	106	109	142	101	88	129	129	94	91	97	82	61.0	40	48.8	9	11.0
TOTAL	754	769	616	642	599	547	557	752	948	545	449	441	401	51.1	317	79.1	38	9.5

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 42 2025

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 42

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

