

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 51

22 de diciembre 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 51
Fecha: 22 de diciembre 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, 3º 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, 22 de diciembre 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 51

La razón de mortalidad materna preliminar calculada es de 25.3 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 8.1% en la razón respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior (tabla 1).

En un comparativo hasta la primera semana de diciembre de 2025 se registraron 470 defunciones, en tanto que para el mismo corte de 2024 se registraron 528 defunciones. Lo descrito representa una disminución de 58 defunciones en el 2025 con respecto al 2024, con un porcentaje de 10.9%.

Las entidades que presentan mayor número de defunciones maternas son: Edo. de México (71), Chiapas (41), Jalisco (32), Veracruz (26) y CDMX con (23) defunciones. En total presentan el 39.3% de las defunciones.

Tabla 1. Situación actual de Mortalidad Materna, México, SE 51 de 2025

Año	Cierre definitivo DGIS		A la semana DGIS		A la semana DGE	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
2013	861	38.0	851	38.9	894	40.9
2014	872	38.9	851	39.2	938	43.2
2015	778	34.2	765	35.7	750	35.0
2016	812	37.7	811	38.6	762	36.3
2017	758	35.5	744	35.7	737	35.3
2018	710	35.2	680	34.4	672	34.0
2019	695	35.5	693	35.4	672	34.3
2020	1014	55.2	968	52.8	932	50.8
2021	1109	59.2	1108	60.9	1059	58.2
2022	678	38.2	673	39.4	653	38.2
2023	584	34.6	565	34.8	560	34.5
2024	568	34.7	551	35	551	27.5
2025	***	***	***	***	491	25.3

Fuente: Salud/DGIS/2013-2024 Cierres oficiales

Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 51 2025

Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 51 2024. Corte 1 de noviembre de 2025

Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 51

Defunciones Maternas notificadas por cada institución y entidad federativa

La tabla 2 muestra las defunciones maternas, notificadas hasta la Semana Epidemiológica 51 por cada institución y entidad federativa, siendo los Servicios Públicos de Salud IMSS BIENESTAR, que concentran 31.8% (n=156) de las defunciones maternas notificadas.

Tabla 2. Defunciones Maternas por institución y Entidad Federativa, notificadas a la SE 51 de 2025

Entidad Federativa	SSA	IMSS	IMSS-OPD	PROGRAMA						Sin atención		
				IMSS BIENESTAR	ISSSTE	PEMEX	SEDENA	SEMAR	PARTICULAR	* y Otras	Total	%
AGUASCALIENTES	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0.6
BAJA CALIFORNIA	0	4	7	0	0	0	0	0	1	2	14	2.9
BAJA CALIFORNIA SUR	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0.4
CAMPECHE	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	0.4
COAHUILA	4	8	0	0	0	0	0	0	0	5	17	3.5
COLIMA	0	2	2	0	1	0	0	0	0	0	5	1.0
CHIAPAS	3	3	18	3	0	0	0	0	0	14	41	8.4
CHIHUAHUA	8	4	0	0	0	0	0	0	0	8	20	4.1
CIUDAD DE MEXICO	6	2	12	0	1	0	0	0	1	1	23	4.7
DURANGO	6	3	0	0	0	0	0	0	2	5	16	3.3
GUANAJUATO	8	2	0	0	0	0	0	0	0	3	13	2.6
GUERRERO	5	1	5	0	0	0	0	0	0	6	17	3.5
HIDALGO	0	1	3	1	0	0	0	0	0	1	6	1.2
JALISCO	9	7	0	0	0	0	0	0	0	16	32	6.5
MEXICO	7	12	27	0	0	0	1	0	6	18	71	14.5
MICHOACAN	0	1	9	2	1	0	0	0	1	4	18	3.7
MORELOS	1	0	5	0	0	0	0	0	0	0	6	1.2
NAYARIT	0	0	6	0	0	0	0	0	0	1	7	1.4
NUENO LEON	7	2	0	0	1	0	0	0	0	9	19	3.9
OAXACA	1	2	10	2	0	1	0	0	0	6	22	4.5
PUEBLA	0	1	14	0	0	0	1	0	0	6	22	4.5
QUERETARO	8	1	0	0	0	0	0	0	1	3	13	2.6
QUINTANA ROO	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0.6
SAN LUIS POTOSI	5	2	2	0	1	0	0	0	1	2	13	2.6
SINALOA	0	1	3	0	0	0	0	0	0	3	7	1.4
SONORA	3	6	0	0	0	0	0	0	1	3	13	2.6
TABASCO	0	1	3	0	0	0	0	0	1	2	7	1.4
TAMAULIPAS	2	5	7	0	0	0	0	0	2	2	18	3.7
TLAXCALA	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0.6
VERACRUZ	0	3	18	0	1	0	0	0	3	1	26	5.3
YUCATAN	3	0	0	0	0	0	0	0	1	2	6	1.2
ZACATECAS	0	0	2	1	1	0	0	0	0	2	6	1.2
	89	78	156	9	7	1	2	0	22	127	491	100.0

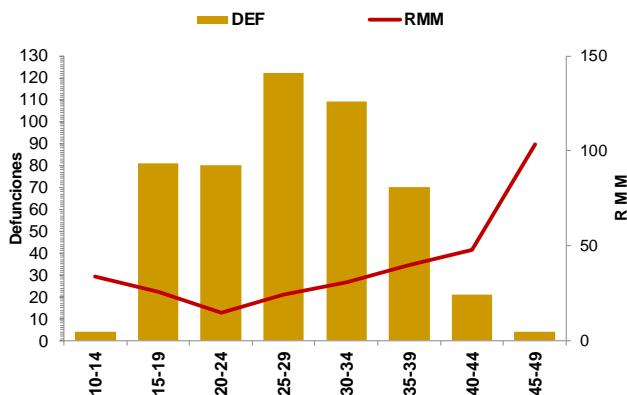
Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 51 2025.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 51

Caracterización de las Muertes Maternas

Gráfica 1. RMM por grupo etario, México SE 51 de 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 103.3** por cada 100,000 recién nacidos vivos.

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 51 2025

Las principales causas de defunción son: **Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (15.7%); Hemorragia obstétrica (13.0%); Aborto (10.4%) y Embolia obstétrica con el (4.5%)** (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 3.2 días** (gráfica 2).

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

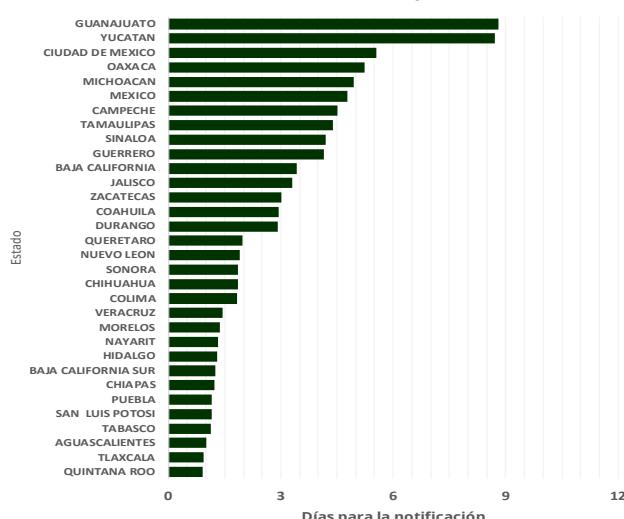
Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 51

Tabla 3. Defunciones maternas y Razón de Muerte Materna, por causa agrupada, 2025

Causas Agrupadas	Total	RMM	%
Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio	77	4.0	15.7
Hemorragia obstétrica	64	3.3	13.0
Aborto	51	2.6	10.4
Embolia obstétrica	22	1.1	4.5
Complicaciones del embarazo, parto y puerperio *	22	1.1	4.5
Trastornos de la placenta	20	1.0	4.1
Enfermedades del hígado en el embarazo, parto y puerperio	15	0.8	3.1
Sepsis y otras infecciones puerperales	15	0.8	3.1
Diabetes Mellitus**	9	0.5	1.8
Corioamnionitis	5	0.3	1.0
Trauma obstétrico***	3	0.2	0.6
Infección de vías urinarias	3	0.2	0.6
Anemia que complica el embarazo, parto y puerperio	3	0.2	0.6
Causas Indirectas no infecciosas	120	6.2	24.4
Causas Indirectas infecciosas	37	1.9	7.5
Otras causas	9	0.5	1.8
Sin clasificar	16	0.8	3.3
Total general	491	25.3	100.0

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

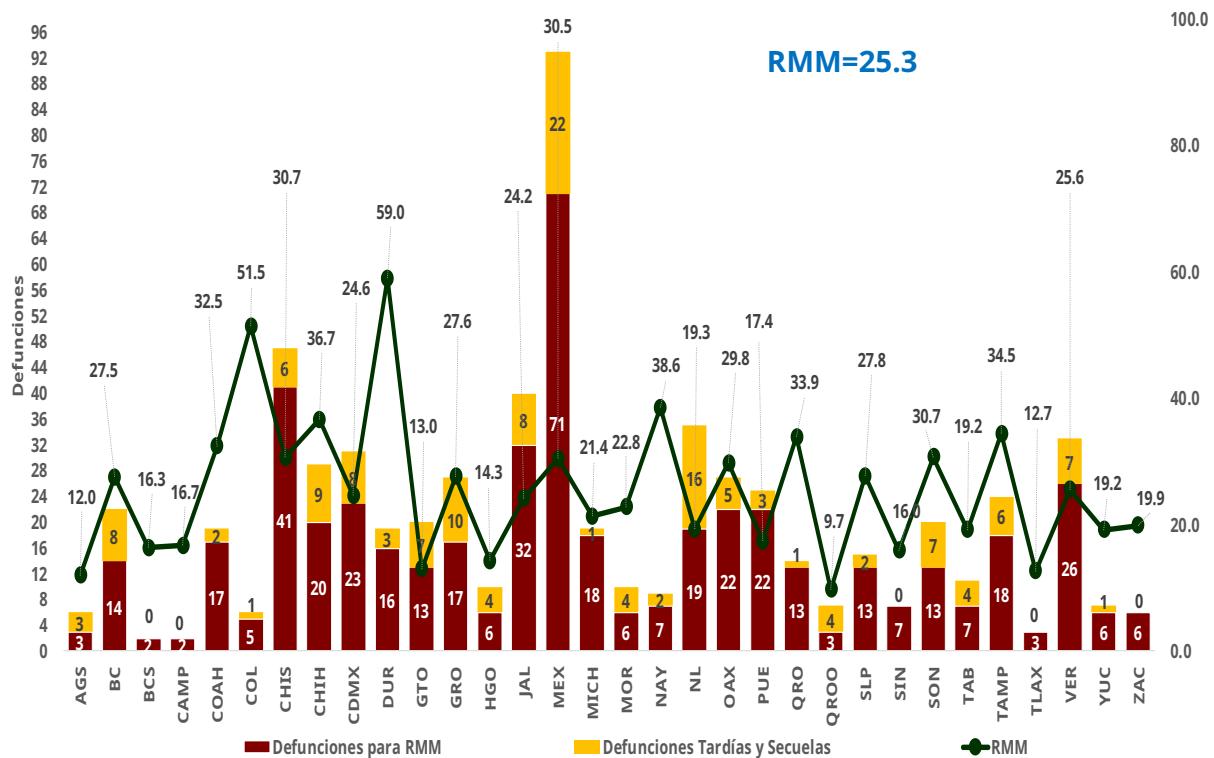


Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE51 2025.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 51

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



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

El 52.1% 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 51 2025.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 51

Tabla 4. Proporción de defunciones identificadas por BIRMM, 2025

Entidad federativa, Ocurriente	Defunciones por método BIRMM	Defunciones totales	% BIRMM
AGS	1	5	0.2
BC	0	14	0.0
BCS	1	2	0.2
CAMP	0	2	0.0
COAH	0	18	0.0
COL	1	5	0.2
CHIS	3	38	0.6
CHIH	1	21	0.2
CDMX	2	34	0.4
DGO	0	13	0.0
GTO	0	14	0.0
GRO	1	14	0.2
HGO	3	9	0.6
JAL	2	30	0.4
MEX	15	61	3.1
MICH	2	16	0.4
MOR	0	6	0.0
NAY	1	7	0.2
NL	0	22	0.0
OAX	2	22	0.4
PUE	1	20	0.2
QRO	1	13	0.2
Q ROO	0	3	0.0
SLP	1	13	0.2
SIN	1	8	0.2
SON	0	13	0.0
TAB	0	10	0.0
TAMPS	4	18	0.8
TLAX	3	3	0.6
VER	2	26	0.4
YUC	0	5	0.0
ZAC	0	6	0.0
Nacional	48	491	9.8

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

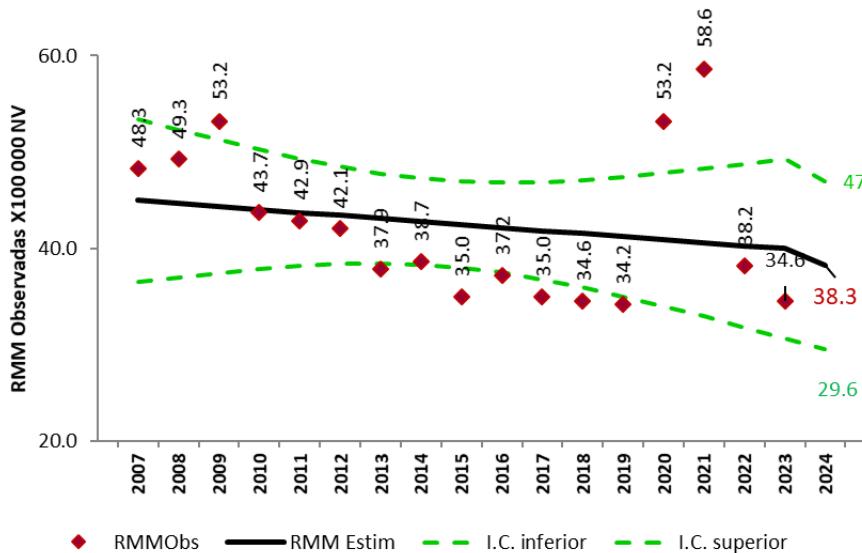
Institución	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	% de notificaciones por la misma institución en 2025	Notificación oportuna	Identificadas por método BIRMM			
														2025	%	2025	%		
SSA	470	467	353	370	324	328	319	431	512	317	247	90	89	89.9	80	89.9	5	5.6	
IMSS	159	158	120	129	104	117	139	197	252	126	117	88	78	93.6	64	82.1	8	10.3	
IMSS-OPD											2	159	156		10.9	141	90.4	21	13.5
Privada	56	69	91	61	71	47	53	73	63	41	36	37	22	40.9	16	72.7	1	4.5	
Otras	35	41	35	42	36	30	31	28	45	33	22	30	23	56.5	21	0.0	1	0.0	
ISSSTE	21	20	12	21	15	6	7	15	22	7	10	13	7	100.0	7	0.0	0	0.0	
PROG. IMSS BIENESTAR	7	8	6	7	11	15	12	13	15	12	12	12	8	87.5	8	0.0	0	0.0	
PEMEX	0	0	0	1	1	0	0	1	4	2	0	1	1	61.9	1	0.0	0	0.0	
SEDENA	1	4	2	1	3	1	1	7	3	1	0	1	2	100.0	1	0.0	0	0.0	
SEMAR	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
Sin atención en institución	145	169	131	128	172	128	110	167	143	114	113	119	105	61.9	52	49.5	12	11.4	
TOTAL	894	938	750	762	737	672	672	932	1059	653	560	551	491	52.1	391	79.6	48	9.8	

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 51 2025

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 51

Gráfica 4. Razón de mortalidad materna por 100 mil nacimientos estimados (media, IC 95%). México 2007 - 2024



Fuente: Salud/DGIS/2007 - 2024 Cierres oficiales
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos
Salud/DGE/NIMM 2024 SE52 preliminar

