

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 13

6 de abril 2026



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 13
Fecha: 6 de abril 2026

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, 6 de abril 2026

DIRECTORIO

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

DIRECCIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES NO
TRANSMISIBLES

Dra. María Eugenia Jiménez Corona

Directora General de Epidemiología

Dra. María del Rocío Sánchez Díaz

Directora 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 13

La Razón de Mortalidad Materna (RMM) preliminar calculada es de 22.6 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución de 1.4% en la razón respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior (tabla 1).

En el comparativo hasta la SE 13 de 2026 se registraron 113 defunciones, en tanto que para el mismo corte de 2025 se registraron 116 defunciones. Lo descrito representa la disminución de tres defunciones en el 2026 con respecto al 2025, con un porcentaje de 2.6%.

Las entidades que presentan mayor número de defunciones maternas son: Edo. de México (21), Chiapas (11), Puebla (11), Michoacán (8) y Veracruz (7). En total representan el 51.3% de las defunciones.

Tabla 1. Situación actual de Mortalidad Materna, México, SE 13 de 2026

Año	Cierre definitivo DGIS		A la semana DGIS		A la semana DGE	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
2014	872	38.9	256	45.7	280	50.0
2015	778	34.2	191	34.6	174	31.5
2016	812	37.7	228	42.4	208	38.7
2017	758	35.5	171	32.1	169	31.7
2018	710	35.2	185	36.7	185	36.7
2019	695	35.5	179	36.6	161	32.9
2020	1014	55.2	147	32.0	143	31.2
2021	1109	59.2	316	67.5	297	63.4
2022	678	38.2	215	48.5	199	44.9
2023	584	34.6	135	32.0	136	32.2
2024	568	34.7	121	29.5	124	30.3
2025	**	**	**	**	116	23.0
2026	***	***	***	***	113	22.6

Fuente: Salud/DGIS/2014-2024 Cierres oficiales

Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 13 2025

Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 13 2026. Corte 6 de abril de 2026

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

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 13

Defunciones Maternas notificadas por cada institución y entidad federativa

La tabla 2 muestra las defunciones maternas, notificadas hasta la Semana Epidemiológica (SE) 13 por cada institución y entidad federativa, siendo los Servicios Públicos de Salud IMSS BIENESTAR, que concentran el 38.9% (n=44) de las defunciones maternas notificadas.

Tabla 2. Defunciones Maternas por institución y Entidad Federativa, notificadas a la SE 13 de 2026

Entidad Federativa	SSA	IMSS	IMSS-OPD	ISSSTE	PEMEX	SEDENA	SEMAR	PARTICULAR	Sin atención* y Otras	Total	%
AGUASCALIENTES	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.9
BAJA CALIFORNIA	0	1	2	0	0	0	0	0	1	4	3.5
BAJA CALIFORNIA SUR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
CAMPECHE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
COAHUILA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0.9
COLIMA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0.9
CHIAPAS	1	1	5	0	0	0	0	1	3	11	9.7
CHIHUAHUA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0.9
CIUDAD DE MEXICO	1	1	1	0	0	0	0	0	0	3	2.7
DURANGO	2	0	0	1	0	0	0	0	0	3	2.7
GUANAJUATO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.9
GUERRERO	1	1	1	0	0	0	0	0	1	4	3.5
HIDALGO	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	1.8
JALISCO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0.9
MEXICO	2	3	5	1	0	0	0	5	5	21	18.6
MICHOACAN	1	1	1	0	0	0	0	3	2	8	7.1
MORELOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0.9
NAYARIT	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	2.7
NUEVO LEON	0	2	0	0	0	0	0	0	2	4	3.5
OAXACA	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	1.8
PUEBLA	0	1	8	0	0	0	0	0	2	11	9.7
QUERETARO	0	2	0	0	0	0	0	1	1	4	3.5
QUINTANA ROO	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	1.8
SAN LUIS POTOSI	0	2	1	0	0	0	0	0	1	4	3.5
SINALOA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0.9
SONORA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
TABASCO	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	2.7
TAMAULIPAS	0	0	3	0	0	0	0	0	1	4	3.5
TLAXCALA	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	1.8
VERACRUZ	0	0	5	0	0	0	0	0	2	7	6.2
YUCATAN	2	1	0	0	0	0	0	0	0	3	2.7
ZACATECAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
Total	12	20	44	2	0	0	0	10	25	113	100.0

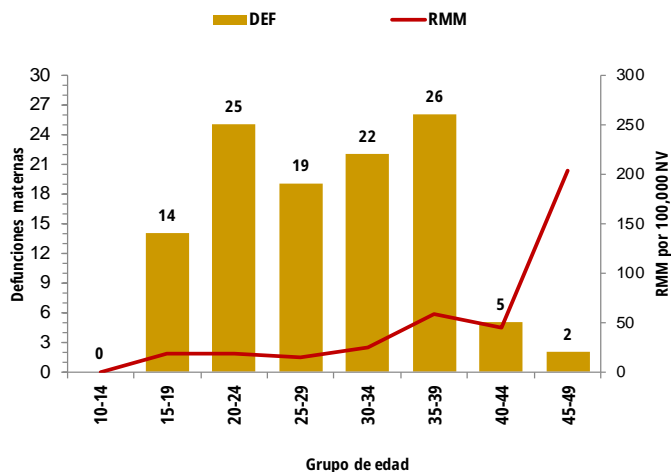
Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 13 2026.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 13

Caracterización de las Muertes Maternas

Gráfica 1. RMM por grupo etario, México SE 13 de 2026



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 **204.2** por cada 100,000 Recién Nacidos Vivos (RNV).

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 13 2026

Las tres principales causas de defunción son: **Aborto (15.0%), Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (12.4%); Enfermedad del sistema circulatorio (10.6%) y Hemorragia obstétrica (9.7%).** (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.

Al corte, el promedio de notificación por parte de las entidades es posterior a los 3.4 días de la defunción (gráfica 2).

Las entidades federativas que presentan una RMM mayor a la nacional son: Quintana Roo, Guerrero, Veracruz, Tamaulipas, Baja California, Chiapas, Tabasco, Tlaxcala, San Luis Potosí, Puebla, Edo. de México, Michoacán, Yucatán, Colima, Querétaro, Durango y Nayarit.

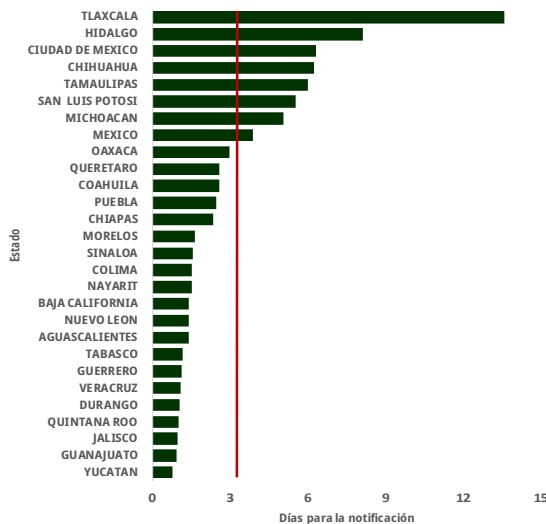
Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 13

Tabla 3. Defunciones maternas y Razón de Muerte Materna, por causa agrupada, 2026

Causas Agrupadas	Total	RMM	%
Aborto (Embarazo ectópico roto; mola hidatiforme, abortos)	17	3.4	15.0
Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio	14	2.8	12.4
Hemorragia obstétrica	11	2.2	9.7
Complicaciones en el puerperio	4	0.8	3.5
Enfermedades del hígado	3	0.6	2.7
Embolia obstétrica	3	0.6	2.7
Sepsis y otras infecciones puerperales	3	0.6	2.7
Atención materna por muerte intrauterina	2	0.4	1.8
Trastornos de la placenta	2	0.4	1.8
Diabetes Mellitus	1	0.2	0.9
Muerte obstétrica de causa no especificada	1	0.2	0.9
Enf. del sistema circulatorio	12	2.4	10.6
Enf. del sistema respiratorio	10	2.0	8.8
Otras enf. especificadas y afecciones	6	1.2	5.3
Enf. del sistema digestivo	4	0.8	3.5
Trastornos mentales y enf. del sistema nervioso	3	0.6	2.7
Otras enfermedades de la sangre	2	0.4	1.8
Enfermedad por VIH	1	0.2	0.9
Hepatitis viral	1	0.2	0.9
Otras enf. virales	1	0.2	0.9
Sin documentación	12	2.4	10.6
Total general	113	22.6	100.0

Gráfica 2. Promedio de oportunidad en la notificación por entidad federativa, 2026

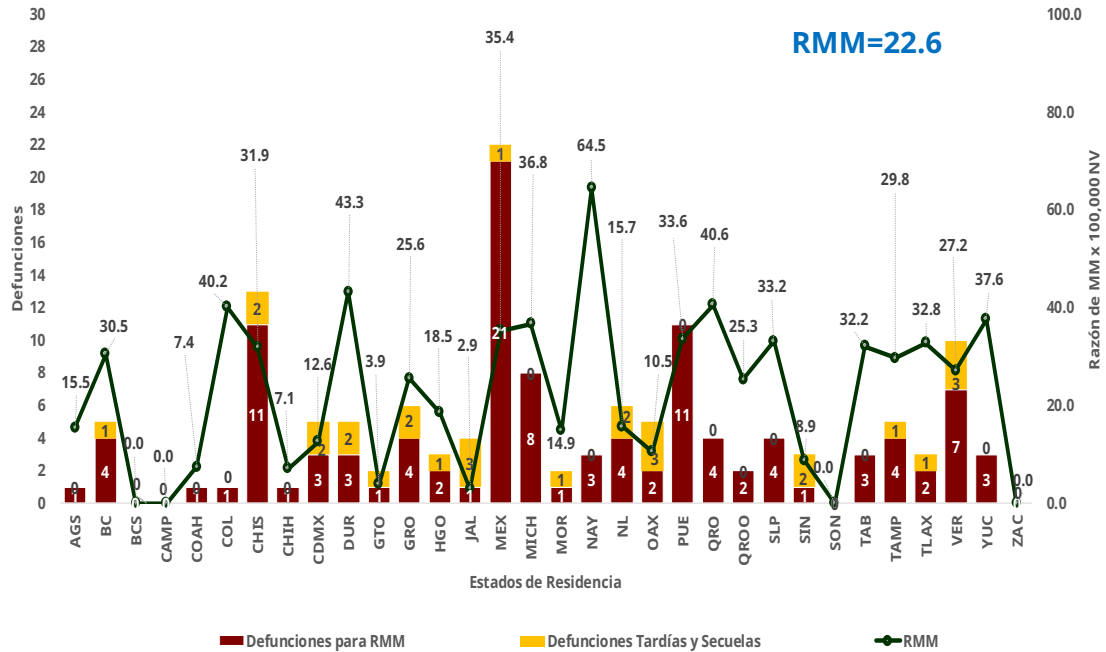


Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 13 2026.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 13

Gráfica 3. Mortalidad Materna por Entidad de Residencia y RMM 2026



Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 13 2026
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos estimados.

El 9.7% de las defunciones se identificaron por la Búsqueda Intencionada y Reclasificación de Muertes Maternas (BIRMM) (Tabla 4).

El 36.5% de las defunciones fueron notificadas por la institución en donde ocurrió la defunción (Tabla 5).

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 13 2026.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 13

Tabla 4. Proporción de defunciones identificadas por BIRMM, 2026

Entidad federativa, Ocurrencia	Defunciones por método BIRMM	Defunciones totales	% BIRMM
AGS	1	1	0.9
BC	0	4	0.0
BCS	0	0	0.0
CAMP	0	0	0.0
COAH	0	1	0.0
COL	0	1	0.0
CHIS	0	11	0.0
CHIH	0	2	0.0
CDMX	1	11	0.9
DGO	0	2	0.0
GTO	0	1	0.0
GRO	0	2	0.0
HGO	1	2	0.9
JAL	0	1	0.0
MEX	1	17	0.9
MICH	2	7	1.8
MOR	1	1	0.9
NAY	0	3	0.0
NL	0	4	0.0
OAX	0	2	0.0
PUE	1	9	0.9
QRO	1	5	0.9
Q ROO	0	2	0.0
SLP	1	4	0.9
SIN	0	1	0.0
SON	0	0	0.0
TAB	0	3	0.0
TAMPS	0	4	0.0
TLAX	0	2	0.0
VER	0	7	0.0
YUC	1	3	0.9
ZAC	0	0	0.0
Nacional	11	113	9.7

Institución															% de notificaciones por la misma institución en 2026	Notificación oportuna		Identificadas por método BIRMM	
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2026		%	2026	%	
SSA	146	66	110	64	85	86	60	125	95	55	17	26	12	83.3	11	91.7	1	8.3	
IMSS	45	35	22	27	28	29	35	75	36	32	18	16	20	90.0	14	70.0	2	10.0	
IMSS-OPD										2	37	41	43	9.3	36	83.7	2	4.7	
Privada	20	23	11	19	15	11	7	17	11	9	9	3	10	30.0	7	0.0	2	0.0	
Otras	15	9	8	9	13	9	7	18	8	3	4	4	3	100.0	3	0.0	0	0.0	
ISSSTE	8	2	10	4	3	2	5	8	5	2	1	1	2	100.0	2	100.0	0	0.0	
PROG. IMSS																			
BIENESTAR	2	2	1	3	4	4	1	4	4	3	2	0	1	0.0	0	0.0	0	0.0	
PEMEX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
SEDENA	0	0	0	2	0	0	0	3	0	0	1	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
SEMAR	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
Sin atención en institución	44	37	46	41	37	20	27	47	40	30	34	25	22	0.0	13	0.0	4	0.0	
TOTAL	280	174	208	169	185	161	143	297	199	134	124	116	113	36.5	86	76.1	11	9.7	

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 13 2026

