

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 14

13 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 14
Fecha: 13 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, 13 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 14

La Razón de Mortalidad Materna (RMM) preliminar calculada es de 22.1 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución de 5.2% en la razón respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior (tabla 1).

En el comparativo hasta la SE 14 de 2026 se registraron 119 defunciones, en tanto que para el mismo corte de 2025 se registraron 127 defunciones. Lo descrito representa la disminución de 8 defunciones en el 2026 con respecto al 2025, con un porcentaje de 6.3%.

Las entidades que presentan mayor número de defunciones maternas son: Edo. de México (22), Chiapas (12), Puebla (11), Michoacán (9) y Veracruz (8). En total representan el 52.1% de las defunciones.

Tabla 1. Situación actual de Mortalidad Materna, México, SE 14 de 2026

Año	Cierre definitivo DGIS		A la semana DGIS		A la semana DGE	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
2014	872	38.9	271	44.9	296	49.1
2015	778	34.2	211	35.5	188	31.6
2016	812	37.7	241	41.6	222	38.4
2017	758	35.5	188	32.8	182	31.7
2018	710	35.2	198	36.5	198	36.5
2019	695	35.5	192	36.5	179	34.0
2020	1014	55.2	158	32.0	154	31.2
2021	1109	59.2	331	65.6	311	61.7
2022	678	38.2	224	46.9	208	43.5
2023	584	34.6	146	32.1	147	32.3
2024	568	34.7	131	29.7	135	30.6
2025	**	**	**	**	127	23.4
2026	***	***	***	***	119	22.1

Fuente: Salud/DGIS/2014-2024 Cierres oficiales
Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 14 2025
Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 14 2026. Corte 13 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 14

Defunciones Maternas notificadas por cada institución y entidad federativa

La tabla 2 muestra las defunciones maternas, notificadas hasta la Semana Epidemiológica (SE) 14 por cada institución y entidad federativa, siendo los Servicios Públicos de Salud IMSS BIENESTAR, que concentran el 37.8% (n=45) de las defunciones maternas notificadas.

Tabla 2. Defunciones Maternas por institución y Entidad Federativa, notificadas a la SE 14 de 2026

Entidad Federativa	SSA	IMSS	IMSS- OPD	ISSSTE	PEMEX	DEFENSA	MARINA	PARTICULAR	Sin atención* y Otras	Total	%
AGUASCALIENTES	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.8
BAJA CALIFORNIA	0	1	2	0	0	0	0	0	1	4	3.4
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	1	0	0	0	0	0	0	1	2	1.7
COLIMA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0.8
CHIAPAS	1	1	5	1	0	0	0	1	3	12	10.1
CHIHUAHUA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0.8
CIUDAD DE MEXICO	1	2	1	0	0	0	0	0	0	4	3.4
DURANGO	2	0	0	1	0	0	0	0	0	3	2.5
GUANAJUATO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.8
GUERRERO	1	1	1	0	0	0	0	0	1	4	3.4
HIDALGO	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	1.7
JALISCO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0.8
MEXICO	2	3	6	1	0	0	0	5	5	22	18.5
MICHOACAN	2	1	1	0	0	0	0	3	2	9	7.6
MORELOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0.8
NAYARIT	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	2.5
NUEVO LEON	0	2	0	0	0	0	0	0	2	4	3.4
OAXACA	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	1.7
PUEBLA	0	1	8	0	0	0	0	0	2	11	9.2
QUERETARO	0	2	0	0	0	0	0	1	1	4	3.4
QUINTANA ROO	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	1.7
SAN LUIS POTOSI	0	2	1	0	0	0	0	0	1	4	3.4
SINALOA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0.8
SONORA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
TABASCO	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	2.5
TAMAULIPAS	0	0	3	0	0	0	0	0	1	4	3.4
TLAXCALA	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	1.7
VERACRUZ	0	0	5	0	0	0	0	1	2	8	6.7
YUCATAN	2	1	0	0	0	0	0	0	0	3	2.5
ZACATECAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
	13	22	45	3	0	0	0	11	25	119	100.0

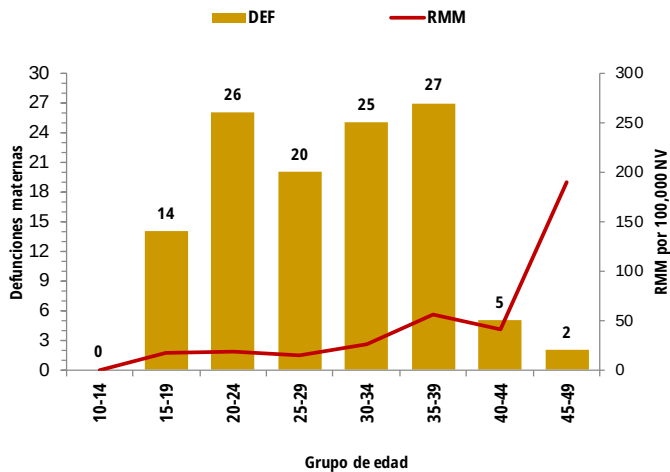
Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 14 2026.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 14

Caracterización de las Muertes Maternas

Gráfica 1. RMM por grupo etario, México SE 14 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 **189.6** por cada 100,000 Recién Nacidos Vivos (RNV).

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 14 2026

Las cuatro principales causas de defunción son: **Aborto (15.1%), Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (13.4%); Hemorragia obstétrica (10.9%) y Enfermedad del sistema circulatorio (10.9%)** (Tabla 3).

Es importante recordar que las complicaciones del embarazo, parto y puerperio se encuentran en la siguiente codificación CIE-10: O21-O22, O25-O26.5, O26.7-O42, O47-O66, O68- O69, O70, O71, O73-O75, O87, O89-O92.

Al corte, el promedio de notificación por parte de las entidades es posterior a los 3.7 días de la defunción (gráfica 2).

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

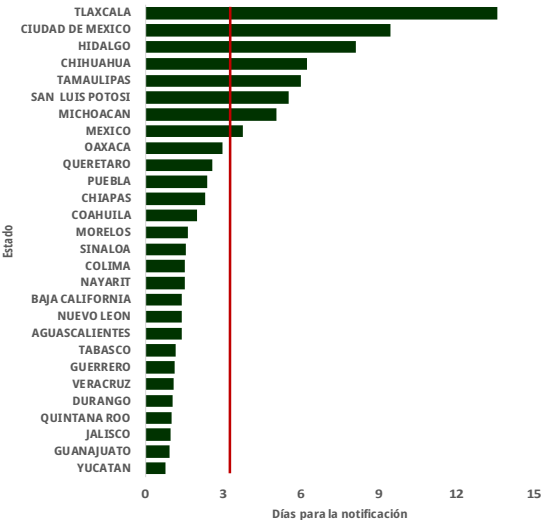
Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 14

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

Causas Agrupadas		Total	RMM	%
Causas obstétricas directas	Aborto (Embarazo ectópico roto; mola hidatiforme, abortos)	18	3.3	15.1
	Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio	16	3.0	13.4
	Hemorragia obstétrica	13	2.4	10.9
	Complicaciones en el embarazo, parto y puerperio	8	1.5	6.7
	Embolia obstétrica	4	0.7	3.4
	Enfermedades del hígado	3	0.6	2.5
	Sepsis y otras infecciones puerperales	3	0.6	2.5
	Trastornos de la placenta	3	0.6	2.5
	Diabetes Mellitus	1	0.2	0.8
	Muerte obstétrica de causa no especificada	1	0.2	0.8
Causas obstétricas indirectas	Enf. del sistema circulatorio	13	2.4	10.9
	Enf. del sistema respiratorio	11	2.0	9.2
	Otras enf. especificadas y afecciones	6	1.1	5.0
	Enf. del sistema digestivo	4	0.7	3.4
	Trastornos mentales y enf. del sistema nervioso	3	0.6	2.5
	Otras enfermedades de la sangre	2	0.4	1.7
	Enfermedad por VIH	2	0.4	1.7
	Hepatitis viral	1	0.2	0.8
	Otras enf. virales	1	0.2	0.8
	Sin documentación	6	1.1	5.0
Total general		119	22.1	100.0

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

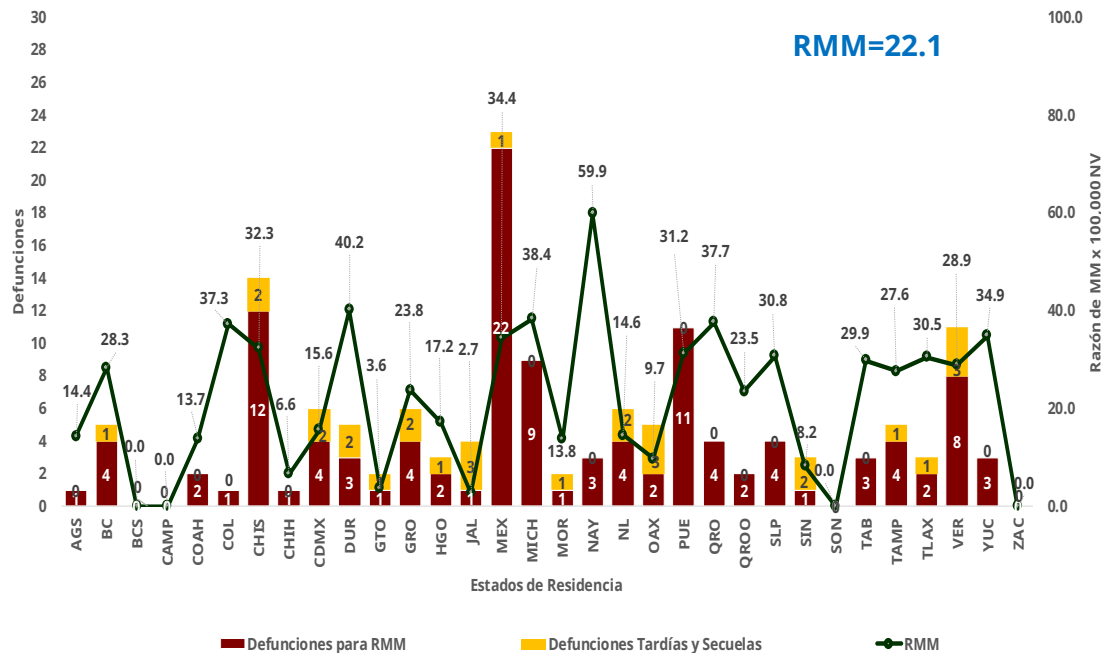


Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 14 2026.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 14

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



Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 14 2026
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos estimados.

El 10.1% de las defunciones se identificaron por la Búsqueda Intencionada y Reclasificación de Muertes Maternas (BIRMM) (Tabla 4).

El 36.0% 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 14 2026.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 14

Tabla 4. Proporción de defunciones identificadas por BIRMM, 2026

Entidad federativa, Ocurrencia	Defunciones por método BIRMM	Defunciones totales	% BIRMM
AGS	1	1	0.8
BC	0	4	0.0
BCS	0	0	0.0
CAMP	0	0	0.0
COAH	0	2	0.0
COL	0	1	0.0
CHIS	1	12	0.8
CHIH	0	2	0.0
CDMX	1	13	0.8
DGO	0	2	0.0
GTO	0	1	0.0
GRO	0	2	0.0
HGO	1	2	0.8
JAL	0	1	0.0
MEX	1	18	0.8
MICH	2	7	1.7
MOR	1	1	0.8
NAY	0	3	0.0
NL	0	4	0.0
OAX	0	2	0.0
PUE	1	10	0.8
QRO	1	5	0.8
Q ROO	0	2	0.0
SLP	1	4	0.8
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	0.8
ZAC	0	0	0.0
Nacional	12	119	10.1

Tabla 5. Defunciones por institución a la misma semana, 2014 - 2026

Institución	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	% de notificaciones por la misma institución en 2026	Notificación oportuna		Identificadas por método BIRMM	
															2026	%	2026	%
SSA	155	77	116	69	89	95	64	132	98	62	18	26	13	84.6	12	92.3	1	7.7
IMSS	49	36	24	30	29	31	38	77	37	35	20	19	22	86.4	15	68.2	2	9.1
IMSS-OPD										2	43	41	45	8.9	37	82.2	2	4.4
Privada	20	23	14	20	15	14	8	18	12	9	9	5	11	27.3	8	0.0	2	0.0
Otras	15	9	9	10	15	9	8	19	11	3	4	4	3	100.0	3	0.0	0	0.0
ISSSTE	8	2	11	5	3	3	5	9	5	2	1	1	3	100.0	3	100.0	1	33.3
PROG. IMSS																		
BIENESTAR	2	2	1	3	5	5	1	4	5	3	2	1	0	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	1	3	0	0	1	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
SEMAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Sin atención en institución	47	39	47	43	42	22	29	49	40	31	36	30	22	0.0	13	0.0	4	0.0
TOTAL	296	188	222	182	198	179	154	311	208	147	135	127	119	36.0	91	76.5	12	10.1

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 14 2026

