

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 22

8 de junio 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 22
Fecha: 8 de junio 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, 8 de junio 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 22

La Razón de Mortalidad Materna (RMM) preliminar calculada es de 23.1 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución de 7.8% en la razón respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior (tabla 1).

En el comparativo hasta la SE 22 de 2026 se registraron para la RMM, 195 defunciones; 13 notificadas en esta semana. En tanto que para el mismo corte de 2025 se registraron 214 defunciones. Lo descrito representa la disminución de 19 defunciones en el 2026 con respecto al 2025, con un porcentaje de 8.9%.

Las entidades que presentan mayor número de defunciones maternas son: Edo. de México (26), Chiapas (26), Puebla (13), Michoacán (11) y CDMX (10). En total representan el 44.1% de las defunciones.

Tabla 1. Situación actual de Mortalidad Materna, México, SE 22 de 2026

Año	Cierre definitivo DGIS		A la semana DGIS		A la semana DGE	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
2014	872	38.9	390	41.1	430	45.3
2015	778	34.2	328	35.1	307	32.8
2016	812	37.7	351	38.6	335	36.8
2017	758	35.5	298	33.0	295	32.7
2018	710	35.2	288	33.8	284	33.3
2019	695	35.5	301	36.4	288	34.8
2020	1014	55.2	317	40.8	308	39.6
2021	1109	59.2	435	54.9	411	51.8
2022	678	38.2	306	40.8	290	38.6
2023	584	34.6	223	31.2	220	30.8
2024	568	34.7	228	32.9	231	33.3
2025	**	**	**	**	214	25.0
2026	***	***	***	***	195	23.1

Fuente: Salud/DGIS/2014-2024 Cierres oficiales
Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 22 2025
Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 22 2026. Corte 8 de junio de 2026
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos estimados.



Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 22

Defunciones Maternas notificadas por cada institución y entidad federativa

La tabla 2 muestra las defunciones maternas, notificadas hasta la Semana Epidemiológica (SE) 22 por cada institución y entidad federativa, siendo los Servicios Públicos de Salud IMSS BIENESTAR, que concentran el 36.4% (n=71) de las defunciones maternas notificadas.

Tabla 2. Defunciones Maternas por institución y Entidad Federativa, notificadas a la SE 22 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	0.5
BAJA CALIFORNIA	0	1	3	0	0	0	0	0	2	6	3.1
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	1	1	0	0	0	0	0	0	1	3	1.5
COLIMA	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	1.0
CHIAPAS	1	5	12	1	0	0	0	1	6	26	13.3
CHIHUAHUA	2	2	0	0	0	0	0	0	2	6	3.1
CIUDAD DE MEXICO	1	4	1	1	0	0	0	0	3	10	5.1
DURANGO	5	0	1	1	0	0	0	0	0	7	3.6
GUANAJUATO	2	2	0	0	0	0	0	0	0	4	2.1
GUERRERO	2	1	2	0	0	0	0	0	3	8	4.1
HIDALGO	0	1	1	0	0	0	0	0	1	3	1.5
JALISCO	1	3	0	0	0	0	0	0	0	4	2.1
MEXICO	2	5	10	2	0	0	0	1	6	26	13.3
MICHOACAN	3	2	1	0	0	0	0	3	2	11	5.6
MORELOS	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	1.0
NAYARIT	0	0	4	0	0	0	0	0	0	4	2.1
NUEVO LEON	2	2	0	0	0	0	0	0	3	7	3.6
OAXACA	0	0	2	0	0	0	0	0	1	3	1.5
PUEBLA	0	2	9	0	0	0	0	0	2	13	6.7
QUERETARO	1	3	0	0	0	0	0	1	1	6	3.1
QUINTANA ROO	0	2	2	0	0	0	0	0	0	4	2.1
SAN LUIS POTOSI	0	4	1	0	0	0	0	1	1	7	3.6
SINALOA	0	1	3	0	0	0	0	0	0	4	2.1
SONORA	0	2	2	0	0	0	0	0	0	4	2.1
TABASCO	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	1.5
TAMAULIPAS	0	0	5	0	0	0	0	0	1	6	3.1
TLAXCALA	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	1.0
VERACRUZ	0	0	5	0	0	0	0	2	2	9	4.6
YUCATAN	2	1	0	0	0	0	0	0	0	3	1.5
ZACATECAS	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0.5
	26	46	71	5	0	0	0	9	38	195	100.0

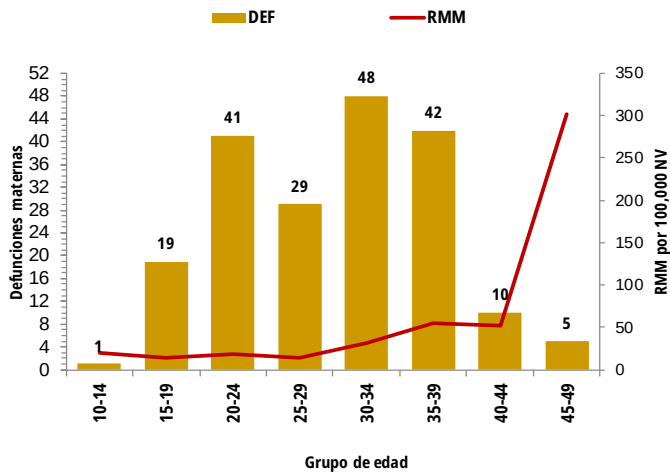
Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 22 2026.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 22

Caracterización de las Muertes Maternas

Gráfica 1. RMM por grupo etario, México SE 22 de 2026



Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 22 2026

Las cuatro principales causas de defunción son: **Aborto (16.9%); Hemorragia del embarazo, parto y puerperio (15.4%); Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, parto y puerperio (13.3%) y Otras complicaciones principalmente del embarazo y parto (8.7%)** (Tabla 3).

Es importante recordar que las complicaciones del embarazo y parto se encuentran en la siguiente codificación CIE-10: O21, O23-O43, O47-O66, O68-O71, O73-O75.

Al corte, el promedio de notificación por parte de las entidades es posterior a los 4.7 días de la defunción (gráfica 2).

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

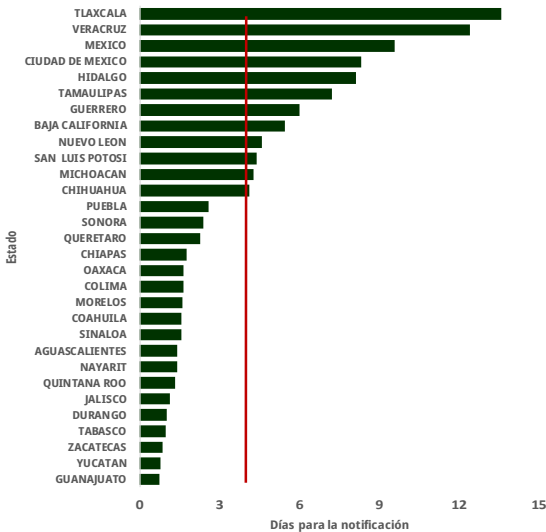
Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 22

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

Causas Agrupadas	Total	RMM	%
Aborto (Embarazo ectópico roto; mola hidatiforme, abortos)	33	3.9	16.9
Hemorragia del embarazo, parto y puerperio	30	3.6	15.4
Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio	26	3.1	13.3
Otras complicaciones principalmente del embarazo y parto	17	2.0	8.7
Otras complicaciones principalmente puerperales	8	0.9	4.1
Sepsis y otras infecciones puerperales	4	0.5	2.1
Muerte obstétrica de causa no especificada	1	0.1	0.5
Causas obstétricas indirectas no infecciosas	59	7.0	30.3
Causas obstétricas indirectas infecciosas	6	0.7	3.1
Otras causas	1	0.1	0.5
Sin documentación	10	1.2	5.1
Total general	195	23.1	100.0

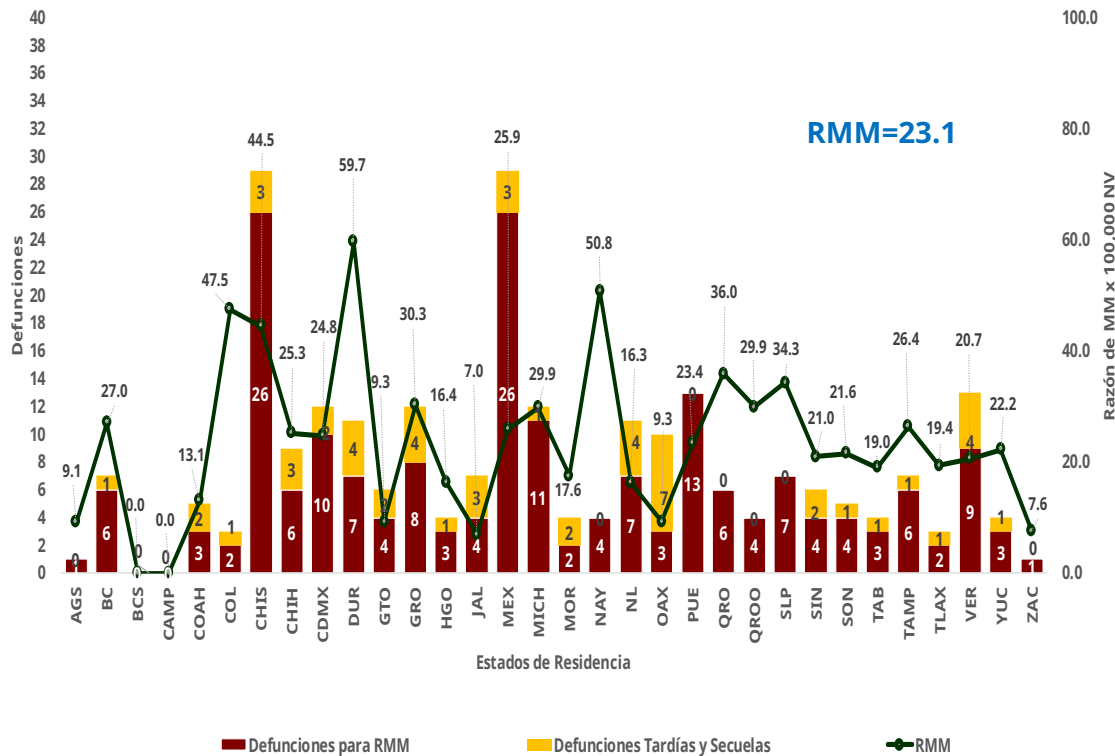
Gráfica 2. Promedio de oportunidad en la notificación por entidad federativa, 2026



Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 22 2026.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 22



Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 22 2026
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos estimados.

El 6.2% de las defunciones se identificaron por la Búsqueda Intencionada y Reclasificación de Muertes Maternas (BIRMM) (Tabla 4).

El 37.3% de las defunciones fueron notificadas por la institución en donde ocurrió la defunción (Tabla 5).

El 75.9% de las defunciones fueron notificadas con oportunidad inmediata, en lo que van las semanas epidemiológicas.

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 22 2026.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 22

Tabla 4. Proporción de defunciones identificadas por BIRMM, 2026

Entidad de Ocurrencia	Defunciones por método BIRMM	Defunciones totales	% BIRMM
AGUASCALIENTES	0	1	0.0
BAJA CALIFORNIA	0	6	0.0
BAJA CALIFORNIA	0	0	0.0
CAMPECHE	0	0	0.0
COAHUILA	0	4	0.0
COLIMA	1	2	0.5
CHIAPAS	1	24	0.5
CHIHUAHUA	1	6	0.5
CDMX	2	20	1.0
DURANGO	0	5	0.0
GUANAJUATO	0	4	0.0
GUERRERO	0	5	0.0
HIDALGO	1	2	0.5
JALISCO	0	4	0.0
EDO. MEXICO	2	23	1.0
MICHOACAN	0	9	0.0
MORELOS	0	2	0.0
NAYARIT	0	4	0.0
NUEVO LEON	0	7	0.0
OAXACA	0	3	0.0
PUEBLA	2	12	1.0
QUERETARO	1	6	0.5
QUINTANA ROO	0	4	0.0
SAN LUIS POTOSI	0	7	0.0
SINALOA	0	4	0.0
SONORA	0	4	0.0
TABASCO	0	5	0.0
TAMAULIPAS	0	6	0.0
TLAXCALA	0	2	0.0
VERACRUZ	1	9	0.5
YUCATAN	0	3	0.0
ZACATECAS	0	2	0.0
Nacional	12	195	6.2

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	221	141	176	108	129	143	132	176	139	92	31	38	26	92.3	25	96.2	0	0.0
IMSS	63	48	41	47	48	57	75	92	51	55	32	28	46	87.0	33	71.7	2	4.3
IMSS-OPD										2	76	76	71	7.0	60	84.5	2	2.8
Privada	37	40	22	37	22	26	17	27	18	13	20	10	9	44.4	4	0.0	2	0.0
Otras	21	12	15	15	16	10	12	25	18	6	7	5	4	50.0	3	0.0	0	0.0
ISSSTE	9	3	13	6	3	5	7	11	5	4	4	4	5	100.0	5	100.0	0	0.0
PROG. IMSS																		
BIENESTAR	4	3	1	3	7	6	4	7	6	6	4	4	0	0.0	0	0.0	0	0.0
PEMEX	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0.0	0	0.0	0	0.0
DEFENSA	1	1	0	2	0	0	2	3	0	0	1	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
MARINA	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	74	59	66	76	59	41	59	70	53	42	55	48	34	0.0	18	0.0	6	0.0
TOTAL	430	307	335	295	284	288	308	411	290	220	231	214	195	37.3	148	75.9	12	6.2

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 22 2026

