

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 29

27 de julio 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 29
Fecha: 27 de julio 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, 27 de julio 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 29

La Razón de Mortalidad Materna (RMM) preliminar calculada es de 22.6 defunciones por cada 100,000 nacimientos estimados, lo que representa una disminución de 10.5% en la razón respecto a la misma Semana Epidemiológica (SE) del año anterior (Tabla 1).

En el comparativo hasta la SE 29 de 2026 se registraron para la RMM, 252 defunciones; 5 notificadas en esta semana. En tanto que para el mismo corte de 2025 se registraron 285 defunciones. Lo descrito representa la disminución del 11.6% (n= 33 defunciones) en el 2026 con respecto al mismo periodo en 2025.

Las entidades que presentan mayor número de defunciones maternas son: Chiapas (33), Edo. de México (32), Puebla (15), Michoacán (13) y CDMX (12). En total representan el 41.7% de las defunciones.

Tabla 1. Situación actual de Mortalidad Materna, México, SE 29 de 2026

Año	Cierre definitivo DGIS		A la semana DGIS		A la semana DGE	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
2014	872	38.9	485	38.8	534	42.7
2015	778	34.2	436	35.4	409	33.2
2016	812	37.7	475	39.6	456	38.0
2017	758	35.5	422	35.5	408	34.3
2018	710	35.2	372	33.1	364	32.4
2019	695	35.5	388	35.6	373	34.2
2020	1014	55.2	471	46.0	458	44.7
2021	1109	59.2	551	52.7	520	49.8
2022	678	38.2	393	39.7	376	38.0
2023	584	34.6	312	33.1	302	32.1
2024	568	34.7	303	33.2	309	33.8
2025	**	**	**	**	285	25.3
2026	***	***	***	***	252	22.6

Fuente: Salud/DGIS/2014-2024 Cierres oficiales
Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 29 2025
Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 29 2026. Corte 27 de julio de 2026
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos estimados.



Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 29

Defunciones Maternas notificadas por cada institución y entidad federativa

La Tabla 2 muestra las defunciones maternas, notificadas hasta la SE 29 por cada institución y entidad federativa. El 36.9% (n=93) de las defunciones maternas notificadas se concentran en los Servicios Públicos de Salud IMSS BIENESTAR (IMSS-OPD).

Tabla 2. Defunciones Maternas por institución y Entidad Federativa, notificadas a la SE 29 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	1	2	0.8
BAJA CALIFORNIA	0	2	4	0	0	0	0	0	2	8	3.2
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	2	1	0	0	0	0	0	0	2	5	2.0
COLIMA	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0.8
CHIAPAS	0	6	20	1	0	0	0	1	5	33	13.1
CHIHUAHUA	3	2	0	0	0	0	0	0	3	8	3.2
CIUDAD DE MEXICO	1	4	2	1	0	0	0	3	1	12	4.8
DURANGO	5	0	1	1	0	0	0	0	0	7	2.8
GUANAJUATO	3	2	0	0	0	0	0	0	1	6	2.4
GUERRERO	2	2	2	0	0	0	0	0	3	9	3.6
HIDALGO	0	1	1	0	0	0	0	1	1	4	1.6
JALISCO	1	3	1	0	0	0	0	0	1	6	2.4
MEXICO	2	6	13	2	0	0	0	1	8	32	12.7
MICHOACAN	3	2	2	1	0	0	0	3	2	13	5.2
MORELOS	0	1	2	0	0	0	0	0	0	3	1.2
NAYARIT	0	0	4	0	0	0	0	0	0	4	1.6
NUEVO LEON	4	4	0	0	0	0	0	0	4	12	4.8
OAXACA	0	0	3	1	0	0	1	0	2	7	2.8
PUEBLA	0	3	10	0	0	0	0	1	1	15	6.0
QUERETARO	1	3	0	0	0	0	0	1	1	6	2.4
QUINTANA ROO	1	2	3	0	0	0	0	0	0	6	2.4
SAN LUIS POTOSI	1	5	1	0	0	0	0	1	1	9	3.6
SINALOA	0	2	4	0	0	0	0	0	0	6	2.4
SONORA	0	2	3	0	0	0	0	0	0	5	2.0
TABASCO	0	0	3	0	0	0	0	0	1	4	1.6
TAMAULIPAS	1	1	6	0	0	0	0	0	1	9	3.6
TLAXCALA	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	0.8
VERACRUZ	0	0	5	0	0	0	1	2	3	11	4.4
YUCATAN	3	1	0	0	0	0	0	0	0	4	1.6
ZACATECAS	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	0.8
	34	56	93	7	0	0	2	14	46	252	100.0

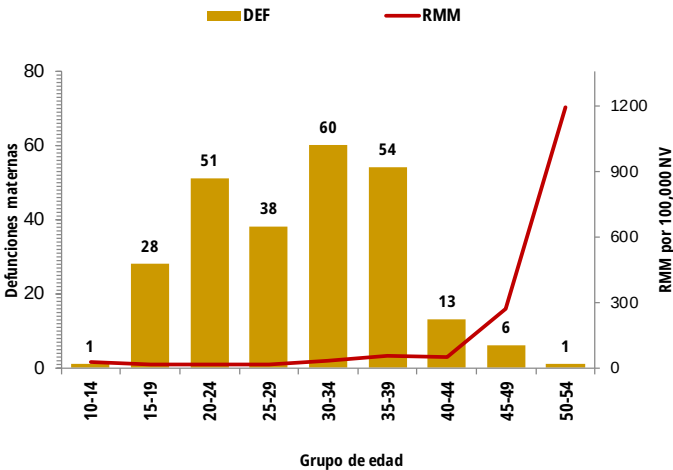
Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 29 2026.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 29

Caracterización de las Muertes Maternas

Gráfica 1. RMM por grupo etario, México SE 29 de 2026



La Gráfica 1 muestra que el grupo de edad de **50 a 54 años** presenta la mayor afectación, con una razón de mortalidad materna de **1,195** por cada 100,000 Recién Nacidos Vivos (RNV).

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 29 2026

Las cuatro principales causas de defunción son: **Hemorragia del embarazo, parto y puerperio (16.7%); Aborto (14.7%); Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, parto y puerperio (14.7%) y Otras complicaciones principalmente del embarazo y parto (9.5%)** (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 y O73-O75.

Al corte, el promedio de oportunidad en la notificación por parte de las entidades es de 4.2 días de la fecha de defunción (Gráfica 2).

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

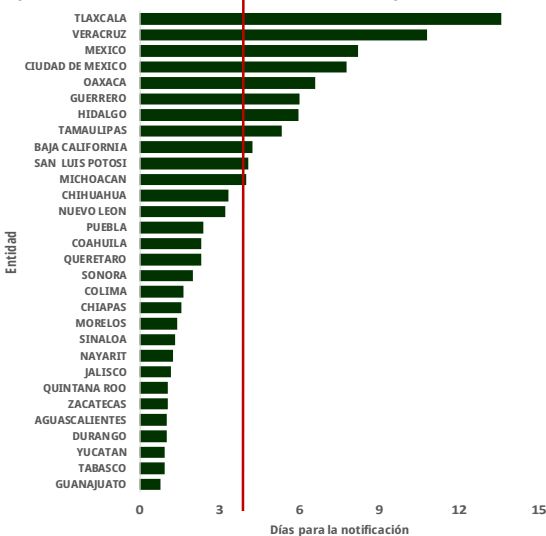
Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 29

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

Causas Agrupadas	Total	RMM	%
Hemorragia del embarazo, parto y puerperio	42	3.8	16.7
Aborto (Embarazo ectópico roto, mola hidatiforme, abortos)	37	3.3	14.7
Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio	37	3.3	14.7
Otras complicaciones principalmente del embarazo y parto	24	2.2	9.5
Otras complicaciones principalmente puerperales	12	1.1	4.8
Sepsis y otras infecciones puerperales	6	0.5	2.4
Muerte obstétrica de causa no especificada	1	0.1	0.4
Causas obstétricas indirectas no infecciosas	75	6.7	29.8
Causas obstétricas indirectas infecciosas	8	0.7	3.2
Otras causas	2	0.2	0.8
Sin documentación	8	0.7	3.2
Total general	252	22.6	100.0

Gráfica 2. Promedio de oportunidad en la notificación por Entidad Federativa, 2026

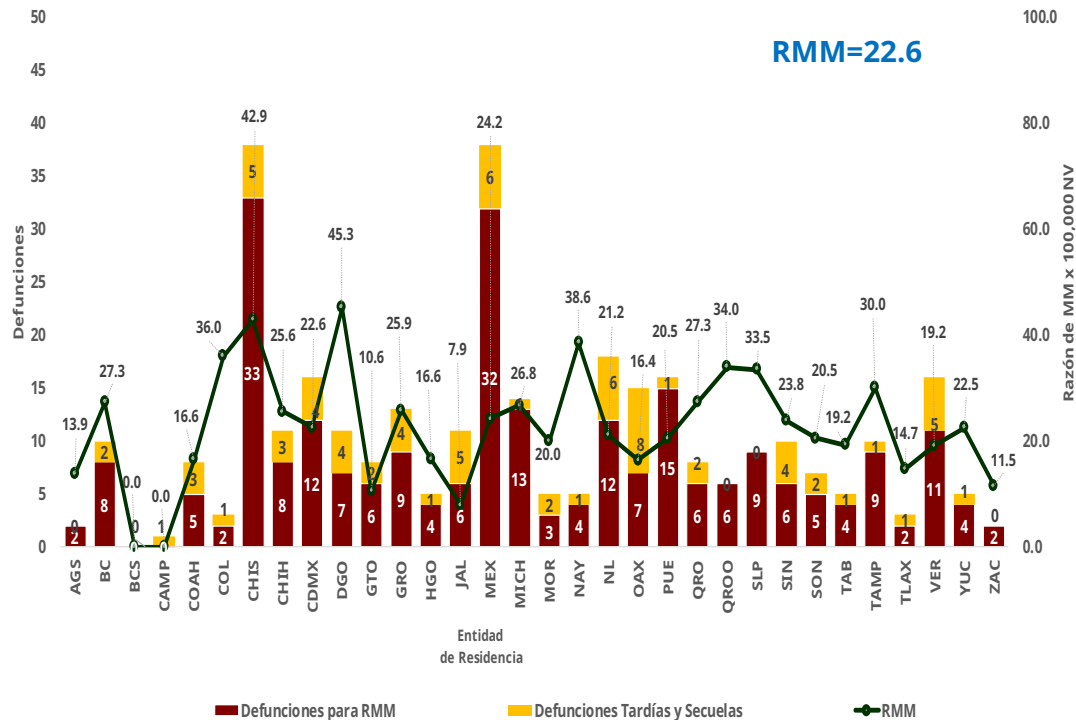


Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 29 2026.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 29

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



Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 29 2026
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos estimados.

El 4.4% de las defunciones se identificaron por la Búsqueda Intencionada y Reclasificación de Muertes Maternas (BIRMM) (Tabla 4).

El 46.0% de las defunciones fueron notificadas por la institución en donde ocurrió la defunción (Tabla 5).

En las 29 SE transcurridas, el 78.2% de las defunciones fueron notificadas con oportunidad inmediata.

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 29 2026.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 29

Tabla 4. Proporción de defunciones identificadas por BIRMM, 2026

Entidad de Ocurrencia	Defunciones por método BIRMM	Defunciones totales	% BIRMM
AGUASCALIENTES	0	2	0.0
BAJA CALIFORNIA	0	8	0.0
BAJA CALIFORNIA	0	0	0.0
CAMPECHE	0	0	0.0
COAHUILA	1	6	0.4
COLIMA	1	2	0.4
CHIAPAS	0	31	0.0
CHIHUAHUA	1	8	0.4
CDMX	1	25	0.4
DURANGO	0	5	0.0
GUANAJUATO	0	6	0.0
GUERRERO	0	5	0.0
HIDALGO	1	3	0.4
JALISCO	0	5	0.0
EDO. MEXICO	2	28	0.8
MICHOACAN	0	10	0.0
MORELOS	0	3	0.0
NAYARIT	0	5	0.0
NUEVO LEON	0	13	0.0
OAXACA	0	7	0.0
PUEBLA	2	14	0.8
QUERETARO	1	7	0.4
QUINTANA ROO	0	6	0.0
SAN LUIS POTOSI	0	7	0.0
SINALOA	0	6	0.0
SONORA	0	5	0.0
TABASCO	0	6	0.0
TAMAULIPAS	0	9	0.0
TLAXCALA	0	2	0.0
VERACRUZ	1	11	0.4
YUCATAN	0	4	0.0
ZACATECAS	0	3	0.0
Nacional	11	252	4.4

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	274	194	230	159	177	177	208	236	184	129	47	52	34	94.1	32	94.1	1	2.9
IMSS	83	62	67	58	66	79	105	113	69	67	49	37	56	89.3	42	75.0	1	1.8
IMSS-OPD										2	98	96	93	6.5	81	87.1	2	2.2
Privada	42	48	33	49	25	34	28	34	23	18	24	17	14	50.0	7	0.0	2	0.0
Otras	28	18	20	20	20	13	15	27	21	8	8	8	3	66.7	3	0.0	0	0.0
ISSSTE	10	4	18	9	3	7	9	12	5	8	8	6	7	100.0	7	100.0	0	0.0
PROG. IMSS																		
BIENESTAR	6	4	2	5	8	6	7	9	6	8	4	7	0	0.0	0	0.0	0	0.0
PEMEX	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0.0	0	0.0	0	0.0
DEFENSA	2	1	1	3	1	0	4	3	0	0	1	1	0	0.0	0	0.0	0	0.0
MARINA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	100.0	2	100.0	0	0.0
Sin atención en institución	89	78	83	104	64	57	82	85	67	62	68	60	43	0.0	23	0.0	5	0.0
TOTAL	534	409	456	408	364	373	458	520	376	302	309	285	252	46.0	197	78.2	11	4.4

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 29 2026

