

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 30

3 de agosto 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 30
Fecha: 3 de agosto 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, 3 de agosto 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 30

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 10.8% en la razón respecto a la misma Semana Epidemiológica (SE) del año anterior (Tabla 1).

En el comparativo hasta la SE 30 de 2026 se registraron para la RMM, 260 defunciones; 8 notificadas en esta semana. En tanto que para el mismo corte de 2025 se registraron 295 defunciones. Lo descrito representa la disminución del 11.9% (n= 35 defunciones) en el 2026 con respecto al mismo periodo en 2025.

Las entidades que presentan mayor número de defunciones maternas son: Edo. de México (34), Chiapas (33), Puebla (15), Nuevo León (14) y CDMX (13). En total representan el 41.9% de las defunciones.

Tabla 1. Situación actual de Mortalidad Materna, México, SE 30 de 2026

Año	Cierre definitivo DGIS		A la semana DGIS		A la semana DGE	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
2014	872	38.9	499	38.6	550	42.5
2015	778	34.2	449	35.2	428	33.6
2016	812	37.7	495	39.9	472	38.1
2017	758	35.5	438	35.6	424	34.5
2018	710	35.2	385	33.1	378	32.5
2019	695	35.5	401	35.6	385	34.1
2020	1014	55.2	500	47.2	474	44.7
2021	1109	59.2	580	53.7	548	50.7
2022	678	38.2	403	39.4	385	37.6
2023	584	34.6	321	32.9	312	32.0
2024	568	34.7	315	33.3	321	34.0
2025	**	**	**	**	295	25.3
2026	***	***	***	***	260	22.6

Fuente: Salud/DGIS/2014-2024 Cierres oficiales
Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 30 2025
Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 30 2026. Corte 3 de agosto de 2026
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos estimados.



Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 30

Defunciones Maternas notificadas por cada institución y entidad federativa

La Tabla 2 muestra las defunciones maternas, notificadas hasta la SE 30 por cada institución y entidad federativa. El 36.2% (n=94) 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 30 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	3.1
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	2	1	0	0	0	0	0	0	2	5	1.9
COLIMA	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0.8
CHIAPAS	0	6	20	1	0	0	0	1	5	33	12.7
CHIHUAHUA	3	3	0	0	0	0	0	0	3	9	3.5
CIUDAD DE MEXICO	1	4	2	1	1	0	0	3	1	13	5.0
DURANGO	5	0	1	1	0	0	0	0	0	7	2.7
GUANAJUATO	3	2	0	0	0	0	0	0	1	6	2.3
GUERRERO	2	2	2	0	0	0	0	0	4	10	3.8
HIDALGO	0	1	1	0	0	0	0	1	1	4	1.5
JALISCO	1	3	1	0	0	0	0	0	1	6	2.3
MEXICO	2	6	14	3	0	0	0	1	8	34	13.1
MICHOACAN	3	2	2	1	0	0	0	3	2	13	5.0
MORELOS	0	1	2	0	0	0	0	0	0	3	1.2
NAYARIT	0	0	4	0	0	0	0	0	0	4	1.5
NUEVO LEON	5	4	0	0	0	0	0	0	5	14	5.4
OAXACA	0	0	3	1	0	0	1	0	2	7	2.7
PUEBLA	0	3	10	0	0	0	0	1	1	15	5.8
QUERETARO	1	3	0	0	0	0	0	1	1	6	2.3
QUINTANA ROO	1	2	3	0	0	0	0	0	0	6	2.3
SAN LUIS POTOSI	1	5	1	0	0	0	0	1	1	9	3.5
SINALOA	0	2	4	0	0	0	0	0	0	6	2.3
SONORA	0	2	3	0	0	0	0	0	0	5	1.9
TABASCO	0	0	3	0	0	0	0	0	1	4	1.5
TAMAULIPAS	1	1	6	0	0	0	0	0	1	9	3.5
TLAXCALA	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	0.8
VERACRUZ	0	0	5	0	0	0	1	2	3	11	4.2
YUCATAN	4	1	0	0	0	0	0	0	0	5	1.9
ZACATECAS	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	0.8
	36	57	94	8	1	0	2	14	48	260	100.0

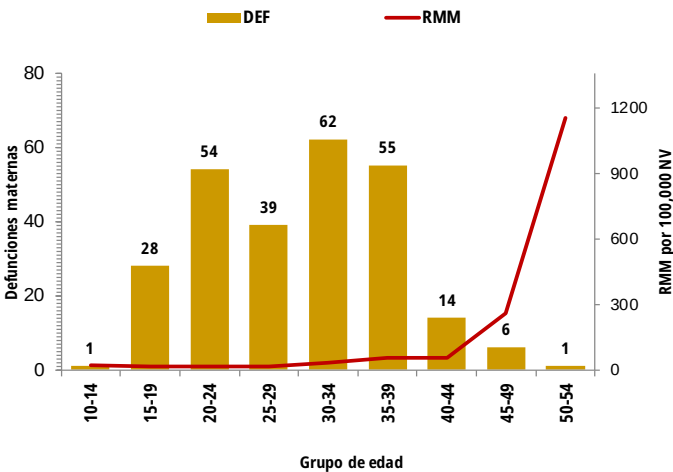
Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 30 2026.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 30

Caracterización de las Muertes Maternas

Gráfica 1. RMM por grupo etario, México SE 30 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 **1,155** por cada 100,000 Recién Nacidos Vivos (RNV).

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 30 2026

Las cuatro principales causas de defunción son: **Hemorragia del embarazo, parto y puerperio (16.2%)**; **Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, parto y puerperio (15.0%)**; **Aborto (14.6%)** y **Otras complicaciones principalmente del embarazo y parto (9.2%)** (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 4.4 días de la fecha de defunción (Gráfica 2).

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

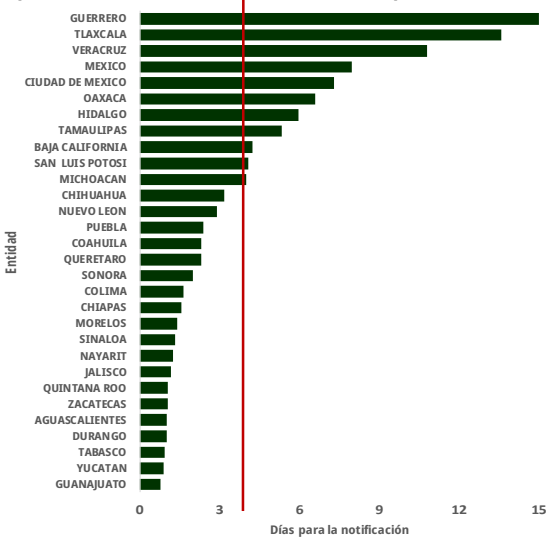
Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 30

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

Causas Agrupadas	Total	RMM	%
Hemorragia del embarazo, parto y puerperio	42	3.6	16.2
Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio	39	3.4	15.0
Aborto (Embarazo ectópico roto, mola hidatiforme, abortos)	38	3.3	14.6
Otras complicaciones principalmente del embarazo y parto	24	2.1	9.2
Otras complicaciones principalmente puerperales	13	1.1	5.0
Sepsis y otras infecciones puerperales	6	0.5	2.3
Muerte obstétrica de causa no especificada	1	0.1	0.4
Causas obstétricas indirectas no infecciosas	77	6.7	29.6
Causas obstétricas indirectas infecciosas	8	0.7	3.1
Otras causas	2	0.2	0.8
Sin documentación	10	0.9	3.8
Total general	260	22.6	100.0

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

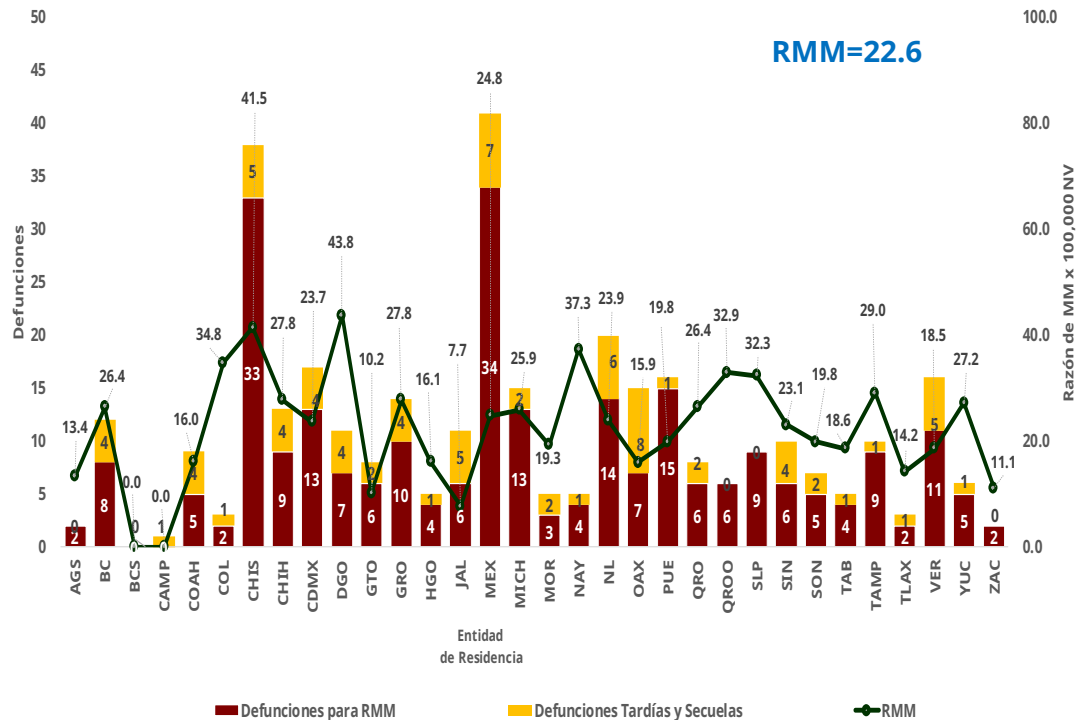


Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 30 2026.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 30

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



Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 30 2026
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos estimados.

El 4.2% de las defunciones se identificaron por la Búsqueda Intencionada y Reclasificación de Muertes Maternas (BIRMM) (Tabla 4).

El 55.9% de las defunciones fueron notificadas por la institución en donde ocurrió la defunción (Tabla 5).

En las 30 SE transcurridas, el 78.5% de las defunciones fueron notificadas con oportunidad inmediata.

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 30 2026.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 30

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	9	0.4
CDMX	1	27	0.4
DURANGO	0	5	0.0
GUANAJUATO	0	6	0.0
GUERRERO	0	6	0.0
HIDALGO	1	3	0.4
JALISCO	0	5	0.0
EDO. MEXICO	2	29	0.8
MICHOACAN	0	10	0.0
MORELOS	0	3	0.0
NAYARIT	0	5	0.0
NUEVO LEON	0	15	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	5	0.0
ZACATECAS	0	3	0.0
Nacional	11	260	4.2

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	283	205	235	169	185	180	215	247	186	134	49	55	36	94.4	34	94.4	1	2.8
IMSS	86	63	73	58	67	84	112	120	74	69	50	38	57	89.5	43	75.4	1	1.8
IMSS-OPD										2	102	100	94	6.4	82	87.2	2	2.1
Privada	43	49	33	50	27	34	28	37	23	19	24	17	14	50.0	7	0.0	2	0.0
Otras	28	20	22	21	21	14	16	30	21	8	8	9	4	75.0	4	0.0	0	0.0
ISSSTE	10	4	18	9	3	7	9	12	5	8	8	6	8	100.0	8	100.0	0	0.0
PROG. IMSS																		
BIENESTAR	6	5	2	6	8	7	8	10	6	8	4	7	0	0.0	0	0.0	0	0.0
PEMEX	0	0	1	1	0	0	0	1	2	0	1	1	1	100.0	0	0.0	0	0.0
DEFENSA	2	1	1	3	1	0	4	3	0	0	1	1	0	0.0	1	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	92	81	86	107	66	59	82	88	68	64	73	61	44	0.0	23	0.0	5	0.0
TOTAL	550	428	472	424	378	385	474	548	385	312	321	295	260	55.9	204	78.5	11	4.2

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 30 2026

