

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 34

31 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 34
Fecha: 31 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, 31 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 34

La Razón de Mortalidad Materna (RMM) preliminar calculada es de 22.4 defunciones por cada 100,000 nacimientos estimados, lo que representa una disminución de 9.9% en la razón respecto a la misma Semana Epidemiológica (SE) del año anterior (Tabla 1).

En el comparativo hasta la SE 34 de 2026 se registraron para la RMM, 292 defunciones; 7 notificadas en esta semana. En tanto que para el mismo corte de 2025 se registraron 328 defunciones. Lo descrito representa la disminución del 11.0% (n= 36 defunciones) en el 2026 con respecto al mismo periodo en 2025.

Las entidades que presentan mayor número de defunciones maternas son: Chiapas (38), Edo. de México (37), Puebla (17), Guerrero (15) y CDMX (14). En total representan el 41.4% de las defunciones.

Tabla 1. Situación actual de Mortalidad Materna, México, SE 34 de 2026

Año	Cierre definitivo DGIS		A la semana DGIS		A la semana DGE	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
2014	872	38.9	558	38.1	618	42.2
2015	778	34.2	508	35.2	485	33.6
2016	812	37.7	565	40.2	532	37.8
2017	758	35.5	493	35.4	482	34.6
2018	710	35.2	446	33.8	439	33.3
2019	695	35.5	454	35.5	437	34.2
2020	1014	55.2	624	52.0	603	50.2
2021	1109	59.2	739	60.3	703	57.4
2022	678	38.2	456	39.3	436	37.6
2023	584	34.6	371	33.6	362	32.8
2024	568	34.7	350	32.7	353	33.0
2025	**	**	**	**	328	24.8
2026	***	***	***	***	292	22.4

Fuente: Salud/DGIS/2014-2024 Cierres oficiales
Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 34 2025
Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 34 2026. Corte 31 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 34

Defunciones Maternas notificadas por cada institución y entidad federativa

La Tabla 2 muestra las defunciones maternas, notificadas hasta la SE 34 por cada institución y entidad federativa. El 35.6% (n=104) 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 34 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	2	3	1.0
BAJA CALIFORNIA	0	2	4	0	0	0	0	0	2	8	2.7
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	3	1	0	0	0	0	0	0	2	6	2.1
COLIMA	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0.7
CHIAPAS	0	7	21	1	0	0	0	2	7	38	13.0
CHIHUAHUA	3	3	0	0	0	0	0	0	4	10	3.4
CIUDAD DE MEXICO	1	5	2	1	1	0	0	3	1	14	4.8
DURANGO	5	0	1	1	0	0	0	0	0	7	2.4
GUANAJUATO	4	2	0	0	0	0	0	0	1	7	2.4
GUERRERO	2	3	3	0	0	0	0	0	7	15	5.1
HIDALGO	0	1	2	0	0	0	0	1	2	6	2.1
JALISCO	2	4	1	0	0	0	0	0	1	8	2.7
MEXICO	4	6	15	3	0	0	0	1	8	37	12.7
MICHOACAN	3	2	3	1	0	0	0	3	2	14	4.8
MORELOS	0	1	2	0	0	0	0	0	0	3	1.0
NAYARIT	0	0	4	0	0	0	0	0	0	4	1.4
NUEVO LEON	5	4	0	0	0	0	0	0	5	14	4.8
OAXACA	0	0	4	1	0	0	1	0	2	8	2.7
PUEBLA	0	3	11	0	0	0	0	1	2	17	5.8
QUERETARO	1	3	0	0	0	0	0	1	1	6	2.1
QUINTANA ROO	1	2	3	0	0	0	0	0	0	6	2.1
SAN LUIS POTOSI	3	5	1	0	0	0	0	1	1	11	3.8
SINALOA	0	2	4	0	0	0	0	0	0	6	2.1
SONORA	0	2	3	0	0	0	0	0	0	5	1.7
TABASCO	0	0	3	0	0	0	0	0	1	4	1.4
TAMAULIPAS	1	1	8	0	0	0	0	0	1	11	3.8
TLAXCALA	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	0.7
VERACRUZ	0	0	5	0	0	0	1	2	3	11	3.8
YUCATAN	4	1	0	0	0	0	0	1	0	6	2.1
ZACATECAS	0	0	2	0	0	0	0	0	1	3	1.0
	43	61	104	8	1	0	2	16	57	292	100.0

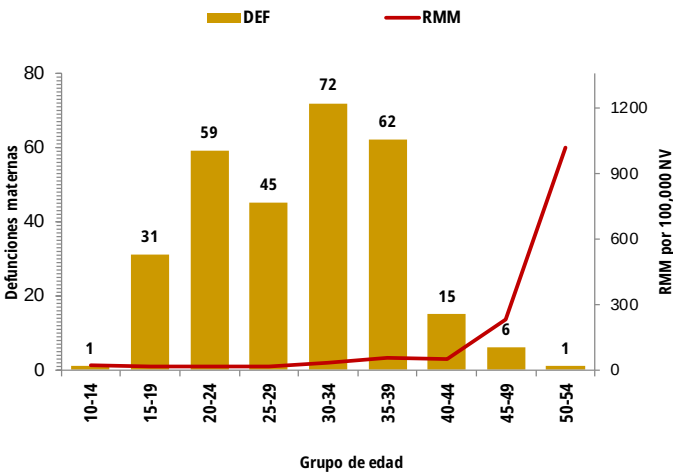
Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 34 2026.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 34

Caracterización de las Muertes Maternas

Gráfica 1. RMM por grupo etario, México SE 34 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 **1,019** por cada 100,000 Recién Nacidos Vivos (RNV).

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 34 2026

Las cuatro principales causas de defunción son: **Hemorragia del embarazo, parto y puerperio (17.1%); Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, parto y puerperio (15.8%); Aborto (14.4%) y Otras complicaciones principalmente del embarazo y parto (8.6%)** (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: CDMX, Querétaro, Baja California, Edo. de México, Michoacán, Chihuahua, Yucatán, Quintana Roo, Colima, Tamaulipas, Nayarit, San Luis Potosí, Guerrero, Durango y Chiapas.

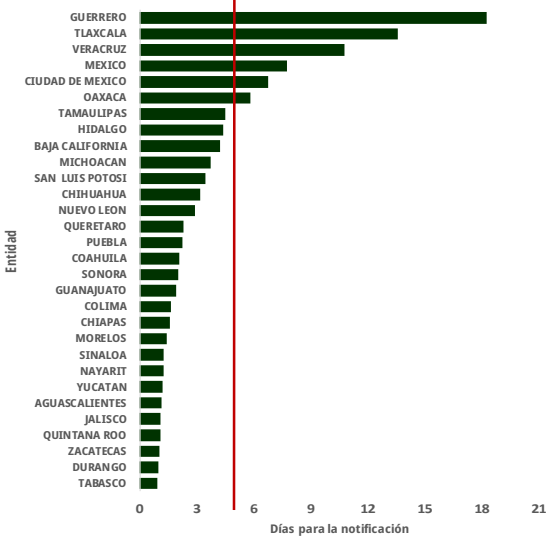
Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 34

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

Causas Agrupadas	Total	RMM	%
Hemorragia del embarazo, parto y puerperio	50	3.8	17.1
Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio	46	3.5	15.8
Aborto (Embarazo ectópico roto, mola hidatiforme, abortos)	42	3.2	14.4
Otras complicaciones principalmente del embarazo y parto	25	1.9	8.6
Otras complicaciones principalmente puerperales	17	1.3	5.8
Sepsis y otras infecciones puerperales	7	0.5	2.4
Muerte obstétrica de causa no especificada	1	0.1	0.3
Causas obstétricas indirectas no infecciosas	84	6.4	28.8
Causas obstétricas indirectas infecciosas	11	0.8	3.8
Otras causas	3	0.2	1.0
Sin documentación	6	0.5	2.1
Total general	292	22.4	100.0

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

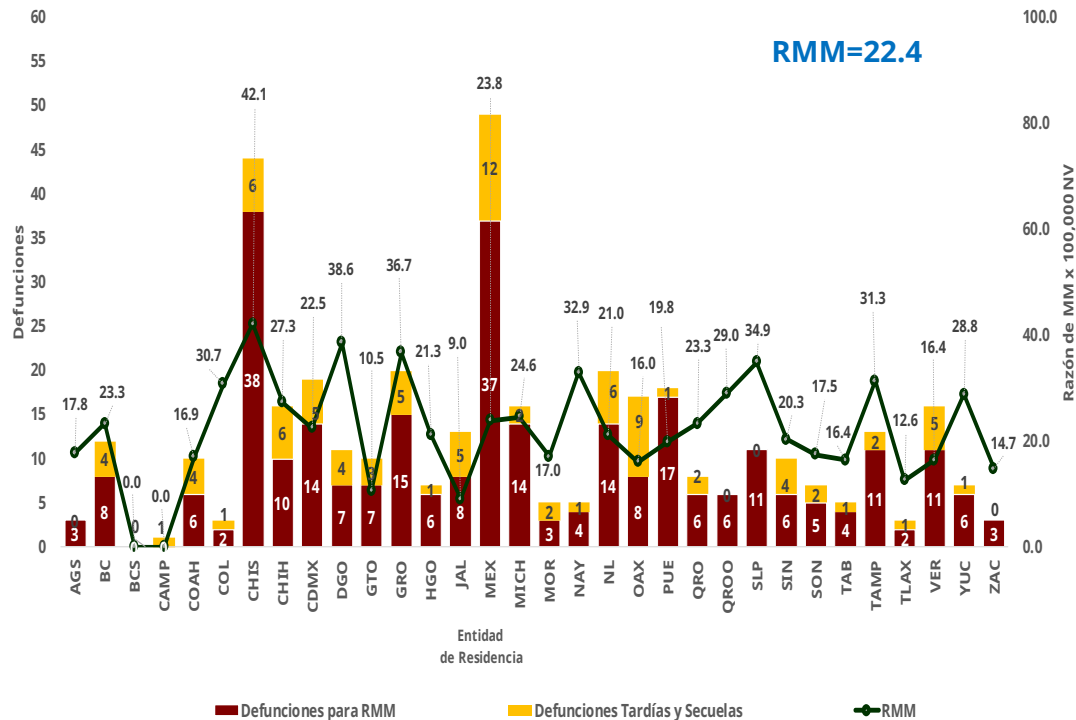


Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 34 2026.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 34

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



Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 34 2026
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos estimados.

El 5.1% 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 34 SE transcurridas, el 78.1% de las defunciones fueron notificadas con oportunidad inmediata.

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 34 2026.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 34

Tabla 4. Proporción de defunciones identificadas por BIRMM, 2026

Entidad de Ocurrencia	Defunciones por método BIRMM	Defunciones totales	% BIRMM
AGUASCALIENTES	0	4	0.0
BAJA CALIFORNIA	0	8	0.0
BAJA CALIFORNIA	0	0	0.0
CAMPECHE	0	0	0.0
COAHUILA	1	7	0.3
COLIMA	1	2	0.3
CHIAPAS	1	36	0.3
CHIHUAHUA	2	9	0.7
CDMX	1	30	0.3
DURANGO	0	5	0.0
GUANAJUATO	0	7	0.0
GUERRERO	0	11	0.0
HIDALGO	2	5	0.7
JALISCO	0	6	0.0
EDO. MEXICO	2	30	0.7
MICHOACAN	0	11	0.0
MORELOS	0	3	0.0
NAYARIT	0	5	0.0
NUEVO LEON	0	15	0.0
OAXACA	0	8	0.0
PUEBLA	2	16	0.7
QUERETARO	1	7	0.3
QUINTANA ROO	0	6	0.0
SAN LUIS POTOSI	1	9	0.3
SINALOA	0	7	0.0
SONORA	0	5	0.0
TABASCO	0	6	0.0
TAMAULIPAS	0	11	0.0
TLAXCALA	0	2	0.0
VERACRUZ	1	11	0.3
YUCATAN	0	6	0.0
ZACATECAS	0	4	0.0
Nacional	15	292	5.1

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	310	231	270	196	216	211	267	327	213	159	52	59	43	95.3	40	93.0	2	4.7
IMSS	100	73	86	69	80	93	135	170	81	78	57	43	61	90.2	46	75.4	2	3.3
IMSS-OPD										2	114	114	104	5.8	91	87.5	2	1.9
Privada	49	61	38	53	29	37	46	44	27	22	25	19	16	43.8	7	43.8	3	0.0
Otras	31	22	25	21	23	16	22	32	25	10	8	12	5	80.0	5	100.0	0	0.0
ISSSTE	12	5	19	11	5	7	10	17	5	8	8	6	8	100.0	8	100.0	0	0.0
PROG. IMSS																		
BIENESTAR	6	5	2	6	8	7	10	10	7	9	5	7	n.a.	0.0	0	0.0	0	0.0
PEMEX	0	0	1	1	0	0	0	2	2	0	1	1	1	100.0	1	100.0	0	0.0
DEFENSA	2	2	1	3	1	2	5	3	0	0	1	1	0	0.0	0	0.0	0	0.0
MARINA	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	100.0	2	100.0	0	0.0
Sin atención en institución																		
TOTAL	618	485	532	482	439	437	603	703	436	362	353	328	292	55.9	228	78.1	15	5.1

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 34 2026

