

INFORMACIÓN RELEVANTE MUERTES MATERNAS

Fuente: Dirección General de Epidemiología (DGE)

- La razón de mortalidad materna calculada es de 29.8 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución de 14.18% respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.
- Las principales causas de defunción son: Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (21.3%), Hemorragia obstétrica y Enfermedad del sistema respiratorio (15.7%) cada una.
- Las entidades con más defunciones maternas son: Estado de México (9), Michoacán (8), Veracruz (7), Chiapas y Jalisco (6) defunciones cada una. En conjunto suman el 40.4% de las defunciones registradas.

Información hasta la semana epidemiológica 07 de 2019

Informe Semanal de Vigilancia Epidemiológica
Muerte Materna

Situación actual:

Defunciones por la Razón de Mortalidad Materna (RMM)

La razón de mortalidad materna calculada es de 29.8 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución de 14.1% respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado. (Tabla 1)

El grupo de edad con mayor RMM es el de 10 a 14 años. (Gráfica 1)

Las principales causas de defunción son:

- Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (21.3%)
 - Hemorragia obstétrica (15.7%)
 - Enfermedad del sistema respiratorio (15.7%)
- (Tabla 3)

Las entidades con más defunciones maternas son: Estado de México, Michoacán, Veracruz, Chiapas y Jalisco. En conjunto suman el 40.4% de las defunciones registradas. (Tabla 4)

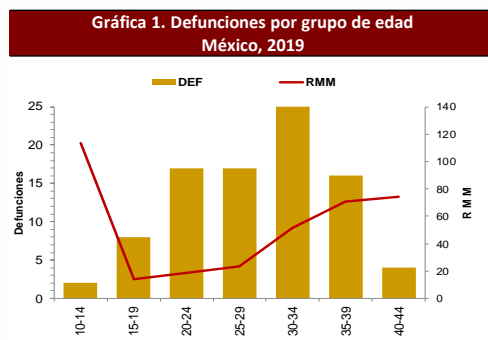
Las entidades federativas que presentan una RMM mayor a la nacional son: Tlaxcala, Guerrero, Chihuahua, Jalisco, Baja California, Veracruz, Ciudad de México, Chiapas, Sonora, San Luis Potosí, Tamaulipas, Sinaloa, Durango, Michoacán, Zacatecas, Quintana Roo y Nayarit. (Gráfica 2)

Año	Cierre definitivo DGIS		A la semana DGIS		A la semana DGE	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
2010	992	44.1	133	60.0	143	47.2
2011	971	43.0	126	30.0	132	43.5
2012	960	42.3	137	27.5	136	44.5
2013	861	38.2	127	60.0	115	37.9
2014	872	38.9	140	32.5	154	51.1
2015	778	34.6	106	34.7	90	29.7
2016	812	36.7	125	75.2	111	37.2
2017	758	34.0	97	32.4	84	28.1
2018	***	***	***	***	104	34.7
2019	***	***	***	***	89	29.8

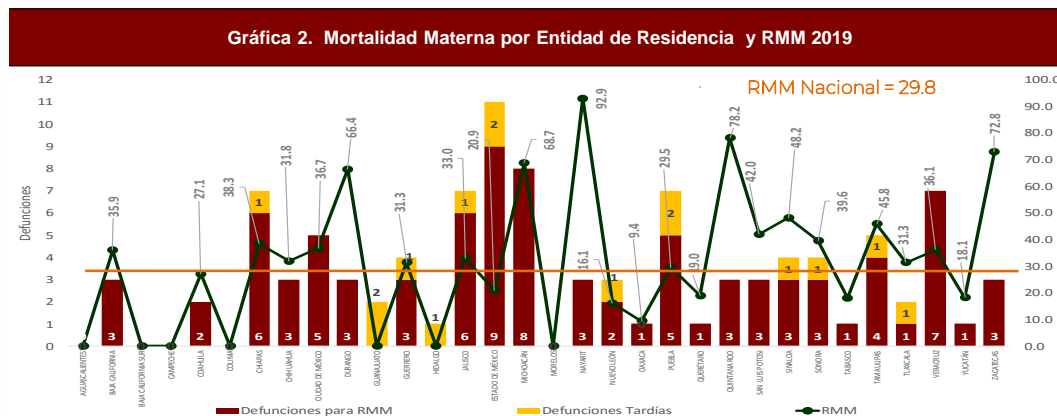
1/A partir de la semana 45 del 2013, el denominador utilizado para el cálculo de la RMM, tiene como fuente el SINAC

En la primera semana de febrero de 2019 se registraron 63 defunciones, en tanto que para el mismo corte de 2018 se registraron 69 defunciones.	
Lo descrito representa una disminución de 6 defunciones (8.6 %) en el 2019 con respecto al 2018.	

Entidad Federativa	SSA	IMSS	IMSS BIENESTAR	ISSSTE	PEMEX	SEDENA	PARTICULAR	Sin atención*	Total	%
BAJA CALIFORNIA	2	0	0	0	0	0	0	1	3	3.4
CHIAPAS	3	1	1	0	0	0	0	1	6	6.7
CHIHUAHUA	2	0	1	0	0	0	0	0	3	3.4
CIUDAD DE MEXICO	3	2	0	0	0	0	0	0	5	5.6
COAHUILA	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2.2
DURANGO	2	0	0	0	0	0	0	1	3	3.4
GUERRERO	3	0	0	0	0	0	0	0	3	3.4
JALISCO	1	2	0	0	0	0	0	3	6	6.7
MEXICO	5	1	0	2	0	0	1	0	9	10.1
MICHOACAN	6	0	0	0	0	0	0	2	8	9.0
NAYARIT	0	3	0	0	0	0	0	0	3	3.4
NUEVO LEON	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2.2
OAXACA	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1.1
PUEBLA	4	0	0	0	0	0	1	0	5	5.6
QUERETARO	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1.1
QUINTANA ROO	3	0	0	0	0	0	0	0	3	3.4
SAN LUIS POTOSI	1	0	0	0	0	0	0	2	3	3.4
SINALOA	2	0	0	0	0	0	1	0	3	3.4
SONORA	1	1	0	0	0	0	1	0	3	3.4
TABASCO	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1.1
TAMAULIPAS	3	1	0	0	0	0	0	0	4	4.5
TLAXCALA	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1.1
VERACRUZ	5	1	0	0	0	0	0	1	7	7.9
YUCATAN	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1.1
ZACATECAS	1	0	1	0	0	0	0	1	3	3.4
Total	49	14	3	2	0	0	5	16	89	100



Grupo*	Total	RMM	%
Enf. Hipertensivas, edema y proteinuria en el embarazo, parto y puerperio	19	6.4	21.3
Hemorragia obstétrica	14	4.7	15.7
Enfermedad del sistema respiratorio	14	4.7	15.7
Aborto	7	2.3	7.9
Sepsis puerperal y otras infecciones	4	1.3	4.5
Embolia obstétrica	3	1.0	3.4
Complicaciones en el embarazo, parto y puerperio	2	0.7	2.2
Causas maternas indirectas no infecciosas	18	6.0	20.2
Causas maternas indirectas infecciosas	5	1.7	5.6
Sin clasificar	3	1.0	3.4
Total general	89	29.8	100.0



La oportunidad en promedio presenta 1.5 días en la notificación. (Gráfica 3)

El 3.4% de las defunciones se identificaron por BIRMM. (Tabla 5)

El 73% de las defunciones fueron notificadas por la institución en donde ocurre la defunción. (Tabla 6)

Gráfica 3. Promedio de retraso en la notificación por entidad federativa, 2019

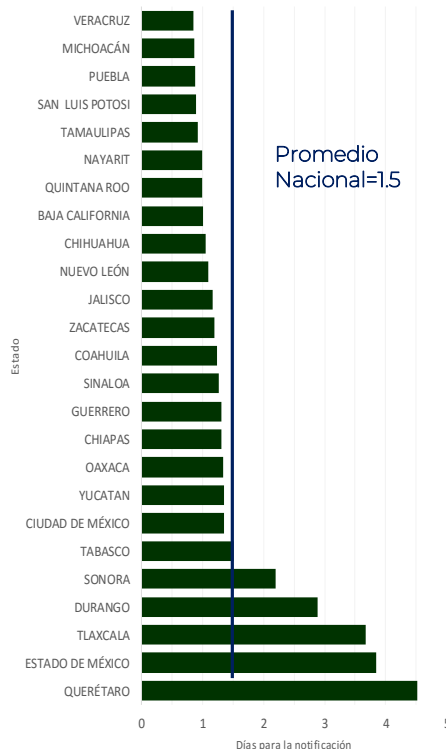


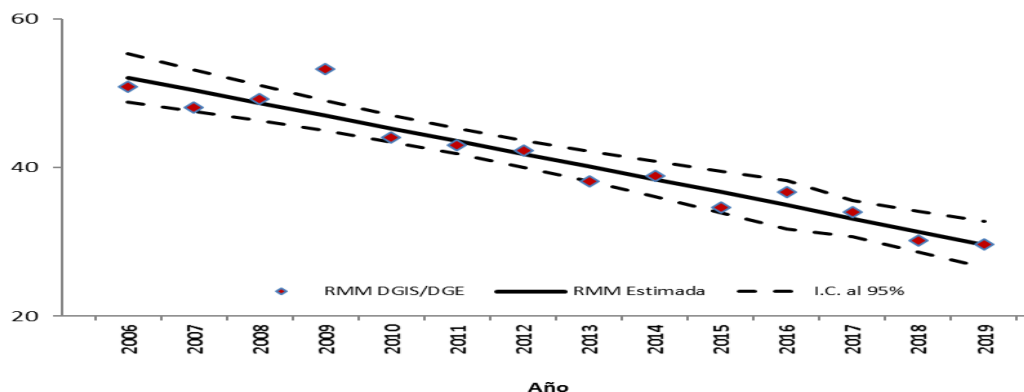
Tabla 5. Proporción de defunciones identificadas por BIRMM, 2019

Entidad federativa	Defunciones por método BIRMM	Defunciones totales	% BIRMM
AGS	0	0	-
BC	0	3	0.0
BCS	0	0	-
CAMP	0	0	-
COAH	0	2	0.0
COL	0	0	-
CHIS	0	6	0.0
CHIH	0	3	0.0
CDMX	0	5	0.0
DGO	0	3	0.0
GTO	0	0	-
GRO	0	3	0.0
HGO	0	0	-
JAL	0	6	0.0
MEX	1	9	11.1
MICH	0	8	0.0
MOR	0	0	-
NAY	0	3	0.0
NL	0	2	0.0
OAX	0	1	0.0
PUE	0	5	0.0
QRO	0	1	0.0
Q ROO	0	3	0.0
SLP	0	3	0.0
SIN	1	3	33.3
SON	0	3	0.0
TAB	0	1	0.0
TAMPS	1	4	25.0
TLAX	0	1	0.0
VER	0	7	0.0
YUC	0	1	0.0
ZAC	0	3	0.0
Nacional	3	89	3.4

Tabla 6. Defunciones por institución a la misma semana, 2010 - 2019

Institución	Años										% de notificaciones por la misma institución en 2019	Notificación oportuna		Identificadas por método BIRMM	
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019		2019	%	2019	%
SSA	75	60	65	54	83	38	54	29	43	49	95.9	43	87.8	2	4.1
IMSS	24	20	22	20	16	15	15	13	19	14	78.6	10	71.4	1	7.1
Privada	10	14	19	11	9	12	7	11	10	5	40.0	4	80.0	0	0.0
Otras	3	4	4	5	11	4	5	6	10	6	16.7	6	100.0	0	0.0
ISSSTE	2	3	3	3	4	1	6	2	1	2	50.0	1	50.0	0	0.0
IMSS BIENESTAR	3	3	1	0	1	2	1	2	3	3	100.0	3	100.0	0	0.0
PEMEX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	-	0	-
SEDENA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	-	0	-	0	-
SEMAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	-	0	-
Sin atención en institución	26	28	22	22	30	18	23	20	18	10	-	9	90.0	0	0.0
TOTAL	143	132	136	115	154	90	111	84	104	89	73.0	76	85.4	3	3.4

Gráfica 4. Razón de mortalidad materna por 100 mil nacimientos estimados (media, IC95%). México 2006 - 2019



Fuentes:
1) DGIS/Salud/Bases de Mortalidad Materna 2006-2017
2) SINAVE/DGE/Salud/Sistema de Notificación Inmediata de MM 2018 y 2019

NOTAS ACLARATORIAS

La Razón de Mortalidad Materna (RMM) se calcula por la DGAE, no son definitivas y están sujetas a rectificación.

Las causas básicas son clasificadas por la DGAE, no son definitivas y están sujetas a rectificación.

La oportunidad en la notificación se estima con el número de defunciones notificadas en las primeras 24 horas de ocurrida la defunción.

Fuentes:
1) SINAVE/DGE/Salud/Sistema de Notificación Inmediata de Muertes Maternas/Información al 18 de febrero de ambos años.
2) DGIS/Salud/SINAC/Nacimiento s 2011-2018 y proyecciones DGIS para 2019.
3) DGIS/Salud/Bases y Estadísticas de Mortalidad Materna 2006-2017.