

# INFORMACIÓN RELEVANTE MUERTES MATERNAS

FUENTE: DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA (DGE)

- La Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 41.7 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa una reducción de 1.6 puntos porcentuales respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.
- Las principales causas de defunción son: Enfermedad del Sistema Respiratorio que complica el embarazo, el parto y el puerperio (27.2%), Enf. Hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, parto y puerperio (21.7%) y Hemorragia obstétrica (12.0%).
- Los estados que notifican mayor número de defunciones son: México (9), Jalisco (8), Chiapas y Yucatán (7) y Durango (5).

Información hasta la semana epidemiológica 5 del 2014

La razón de mortalidad materna calculada es de 41.7 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa un aumento de 1.6% respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado. (Tabla 1)

El grupo de edad con mayor RMM es el de 45-49 años. (Gráfica 1)

Las entidades con mayor número de defunciones son: MEX, JAL, CHIS, YUC y DGO. En conjunto suman 39.1 % de las defunciones registradas. (Tabla 3)

- Enfermedad del sistema respiratorio que complica el embarazo, el parto y el puerperio (27.2%)
  - Enf. Hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, parto y puerperio (21.7%)
  - Hemorragia obstétrica (12%)
  - Sepsis y otras infecciones puerperales (8.7%)
  - Otras complicaciones relacionadas con el embarazo (4.3%)
- Sumados representan 73.9% de las defunciones. (Tabla 4)

Las Entidades que presentan una RMM mayor a la nacional son: YUC, DGO, HGO, GRO, Q ROO, BC, CHIS, ZAC, CAMP, JAL, TAMP, OAX, NL, MICH, NAY y CHIH. (Gráfica 2)

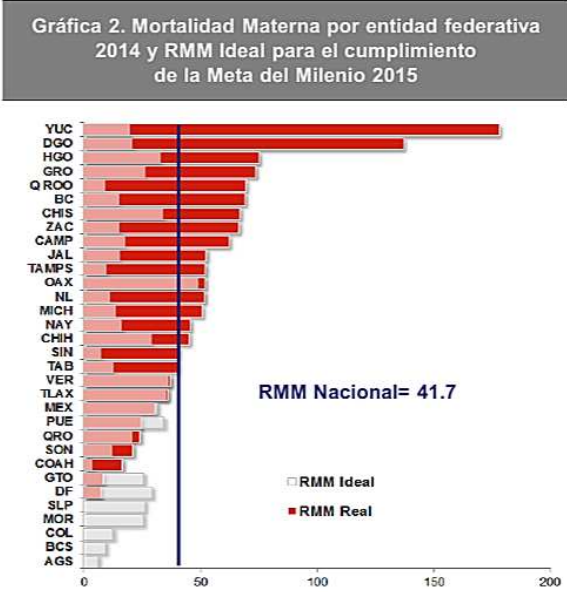
**Situación actual**

Año	Cierre definitivo DGIS		A la semana DGIS		A la semana DGE	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
2006	1166	50.9	51	23.2	97	44.0
2007	1097	48.1	70	31.9	104	47.4
2008	1119	49.2	71	32.5	108	49.4
2009	1207	53.3	58	26.6	94	43.1
2010	992	44.1	66	30.5	111	51.3
2011	971	43.0	54	24.9	86	39.6
2012	960	42.3	53	24.3	95	43.5
2013	-	-	-	-	90	41.1
2014	-	-	-	-	92	41.7

<sup>1</sup>/A partir de la semana 45 (2013) el denominador utilizado para el cálculo de la RMM, tiene como fuente el SINAC.

<b>Al corte del mes de febrero de 2013</b> ocurrieron 90 defunciones, en tanto que para el mismo corte de 2014 se registró la ocurrencia de 92 defunciones.
Lo descrito representa un incremento de 2 defunciones (2.2%) en el 2014 con respecto al 2013.

Nombre de la Entidad	Secret. de Salud	IM SS Ord	IM SS Op	ISSSTE	Sin atención y Otras	Total	%
MEX	7	0	0	0	2	9	10
JAL	1	1	0	0	6	8	9
CHIS	1	3	0	0	3	7	8
YUC	6	0	0	0	1	7	8
DGO	2	1	0	1	1	5	5
GRO	5	0	0	0	0	5	5
MICH	2	0	0	1	2	5	5
VER	2	1	0	1	1	5	5
BC	3	0	0	0	1	4	4
HGO	2	1	0	0	1	4	4
Otros	23	1	0	1	8	33	36
Extranjera	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>54</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>26</b>	<b>92</b>	<b>100</b>



Gráfica 1. Defunciones por grupo de edad México, 2014

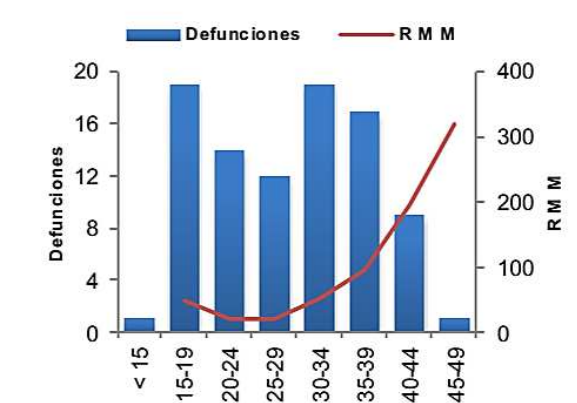


Tabla 4. Defunciones maternas y Razón de Muerte Materna por causa básica, 2014

Grupo ^	Total	RMM	%
Enfermedad del sistema respiratorio que complica el embarazo, el parto y el puerperio	25	11.3	27.2
Enf. Hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, parto y puerperio	20	9.1	21.7
Hemorragia obstétrica	11	5.0	12.0
Sepsis y otras infecciones puerperales	8	3.6	8.7
Otras complicaciones relacionadas con el embarazo	4	1.8	4.3
Aborto	2	0.9	2.2
Complicaciones venosas en el embarazo, parto y puerperio	2	0.9	2.2
Embolia obstétrica	1	0.5	1.1
Causas maternas indirectas infecciosas	1	0.5	1.1
Causas maternas indirectas no infecciosas	16	7.3	17.4
Causa externa	1	0.5	1.1
Sin clasificación	1	0.5	1.1
<b>Total general</b>	<b>92</b>	<b>41.7</b>	<b>100.0</b>

Querétaro, en promedio, presenta 24 días de retraso en la notificación. (Gráfica 3)

Al comparar la RMM actual con el promedio de los siete años previos, los estados que reportan incremento son: Yucatán, Durango, Hidalgo, Nuevo León, Zacatecas, Baja California, Jalisco, Quintana Roo, Tamaulipas y Campeche. (Tabla 5)

## NOTAS ACLARATORIAS

Tabla 3.- El grupo de Hemorragia obstétrica incluye: Desprendimiento prematuro de placenta, hemorragia postparto, placenta previa y ruptura uterina; el grupo Otras complicaciones incluye las relacionadas con el embarazo, parto y puerperio en una sola causa.

Tabla 5 y gráfica 4.- La información que se compara es al cierre y al 31 de diciembre del 2012.

~RAMOS = Reproductive Age Mortality Survey. Incluye las causas básicas A41.9, G93.0-G93.9, I21.0-I22.9, I46.0-I51.9, I60.0-69.9, K72.0-K72.9, R57.0, R57.1, R57.9, R58.0 de la CIE-10; que pudieran ser clasificadas como muertes maternas al terminar la investigación realizada por DGIS.

El método RAMOS identifica la magnitud del subregistro y de la mala clasificación de muertes maternas mediante la revisión de todas las defunciones cuya causa pudiera generar la sospecha de una muerte materna; esta revisión se realiza de manera permanente a partir de los certificados de defunción independientemente del cierre del Sistema Estadístico Epidemiológico de Defunciones.

La Razón de Mortalidad Materna (RMM) se calcula por 100 mil nacimientos estimados.

\*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.

1/ Con base en los acuerdos establecidos en la segunda reunión ordinaria del Comité Técnico Especializado Sectorial en Salud, a partir de la semana 45 del 2013, el denominador para el cálculo de la RMM se basa en los registros y proyecciones del Subsistema de Información sobre Nacimientos (SINAC).

Fuentes:  
1) SINAVE/DGE/Salud/Sistema de Muertes Maternas/Información al 3 de febrero de ambos años.  
2) DGIS/Salud/SINAC/Nacimientos 2011-2014.  
3) DGIS/Salud/Bases y Estadísticas de Mortalidad Materna 2006-2012.

Gráfica 3. Promedio de retraso en la notificación por entidad federativa, 2014

