

SALUD

Secretaría de Salud



INFORME SEMANAL DE MORBILIDAD MATERNA SEVERA



DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA

Semana Epidemiológica 12 de 2020



Información Relevante Semana Epidemiológica 12

- La razón de morbilidad materna severa calculada es de 3.0 por cada 100 nacimientos estimados, con un total de 3,575 casos.
- Las principales afecciones de morbilidad materna severa son:
 - Enfermedad Hipertensiva con el 67.6%
 - Hemorragia Obstétrica con el 18.4%
- Las entidades con razones de morbilidad materna más altas son: Veracruz con 8.4, Yucatán con 7.4 y Quintana Roo con 6.6

Informe Semanal de Vigilancia Epidemiológica: Morbilidad Materna Severa, Semana Epidemiológica 12

El sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Severa es un sistema centinela que cuenta con 300 unidades en 32 entidades federativas.

Tabla 1. Número de Unidades Centinelas SIVEMMS, por Entidad Federativa, 2020

Entidad	Unidades Centinelas
AGUASCALIENTES	4
BAJA CALIFORNIA	2
BAJA CALIFORNIA SUR	1
CAMPECHE	5
CHIAPAS	15
CHIHUAHUA	16
CIUDAD DE MÉXICO	4
COAHUILA	7
COLIMA	1
DURANGO	4
GUANAJUATO	16
GUERRERO	19
HIDALGO	9
JALISCO	2
MEXICO	4
MICHOACAN	9
MORELOS	2
NAYARIT	2
NUEVO LEON	8
OAXACA	18
PUEBLA	20
QUERETARO	3
QUINTANA ROO	6
SAN LUIS POTOSI	7
SINALOA	32
SONORA	2
TABASCO	10
TAMAULIPAS	5
TLAXCALA	5
VERACRUZ	39
YUCATAN	6
ZACATECAS	7
Total	300

Figura 1. Distribución de Unidades Centinelas SIVEMMS, por Entidad Federativa, 2020

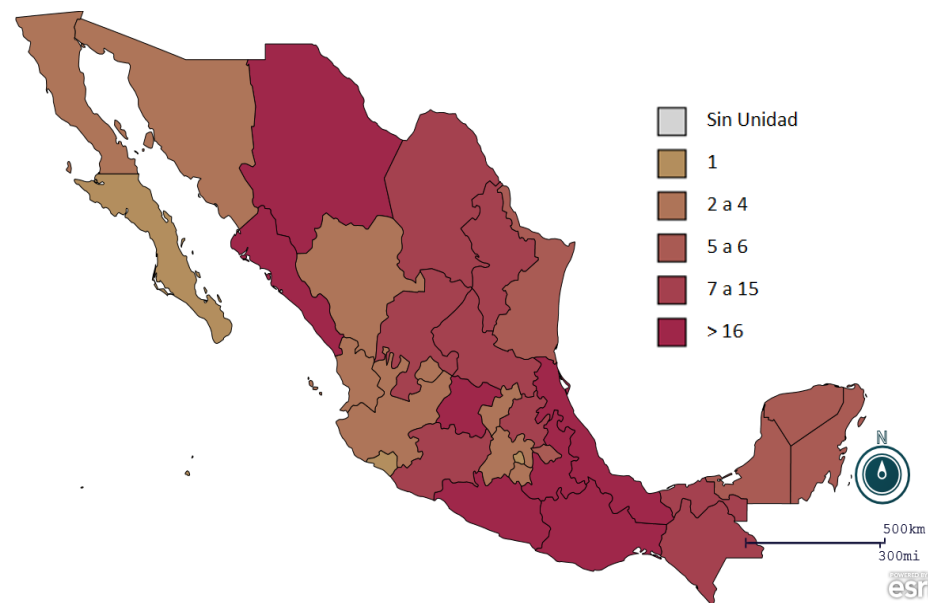


Tabla 2. Distribución de Unidades Centinelas SIVEMMS por Institución, 2020.

Institución	Unidades	Porcentaje
SSA	187	62.3
IMSS	13	4.3
IMSS Bienestar	77	25.7
ISSSTE	13	4.3
Total	300	100

La razón de Morbilidad Materna Severa (RMMS) se obtiene del cociente de los casos de Morbilidad Materna Severa entre los nacidos vivos en el mismo periodo de tiempo.

Cabe señalar que la MMS se define como una complicación severa durante el embarazo, parto o puerperio y que requiere una intervención médica urgente, encaminada a prevenir la muerte materna.

La Tabla 1 y Figura 1 nos muestra el número de unidades centinela por entidad federativa, mientras que la tabla 2 por la institución notificante.

Fuentes:

1) SINAVE/DGE/Salud/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Severa (SIVEMMS), 2020

2) DGIS/Salud/SINAC/Nacimientos 2018-2019

Informe Semanal de Vigilancia Epidemiológica: Morbilidad Materna Severa, Semana Epidemiológica 12

Tabla 3. Razón de Morbilidad Materna Severa, México, 2020

Indicador	Valor
Casos de MMS	3,575
Razón 1/(x100 nacidos vivos)	3.0
Defunciones	26
Letalidad	0.7

A la semana epidemiológica 12 del 2020, se registraron un total de 3575 casos de morbilidad materna severa, lo que equivale a una razón de morbilidad materna de 3 por cada 100 recién nacidos vivos estimados en las unidades monitoras.

¹/El denominador utilizado para el cálculo de la Razón de Morbilidad Materna Severa, tiene como fuente la estimación de la tendencia de nacimientos para 2019 obtenida a partir de los nacimientos registrados durante el periodo 2016-2018 por unidad hospitalaria registrados en SINAC.

Tabla 4. Casos de Morbilidad Materna Severa por causa México, 2020

Afecciones	Total	%
ENFERMEDAD HIPERTENSIVA DEL EMBARAZO	2,415	67.6%
HEMORRAGIA OBSTETRICA	659	18.4%
ABORTO	106	3.0%
SEPSIS Y OTRAS INFECCIONES	45	1.3%
OTRAS COMPLICACIONES PRINCIPALMENTE DEL EMB/PART	199	5.6%
CAUSA OBSTETRICA INDIRECTA INFECCIOSA	21	0.6%
CAUSA OBSTETRICA INDIRECTA NO INFECCIOSA	58	1.6%
DIABETES MELLITUS	33	0.9%
SIN CLASIFICAR	39	1.1%
TOTAL	3,575	100.0%

La razón de morbilidad materna severa (RMMS) calculada es de 3.0 casos por cada 100 nacidos vivos. Así mismo se ha registrado una letalidad del 0.7% entre las mujeres con morbilidad materna severa. (Tabla 3)

La Enfermedad Hipertensiva en el embarazo ocupa el primer lugar de causa de Morbilidad Materna Severa en el país con un total del 67.6% (Tabla 4)

Fuentes:

1) SINAVE/DGE/Salud/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Severa (SIVEMMS), 2020

2) DGIS/Salud/SINAC/Nacimientos 2018-2019

Informe Semanal de Vigilancia Epidemiológica: Morbilidad Materna Severa, Semana Epidemiológica 12

De los 3,575 casos registrados las entidades federativas con mayor RMMS son: Veracruz 8.4, Yucatán 7.4 y Quintana Roo 6.6 x 100RNv. (Gráfico 1)

De los 3,575 casos registrados el 0.7% fallecieron. Los estados que registraron mayor letalidad son Campeche 7.1%, Tlaxcala 2.6% y Guanajuato 1.8% (Gráfico 2)

Gráfico 1. Razón de Morbilidad Materna Severa por Entidad de Residencia. México 2020

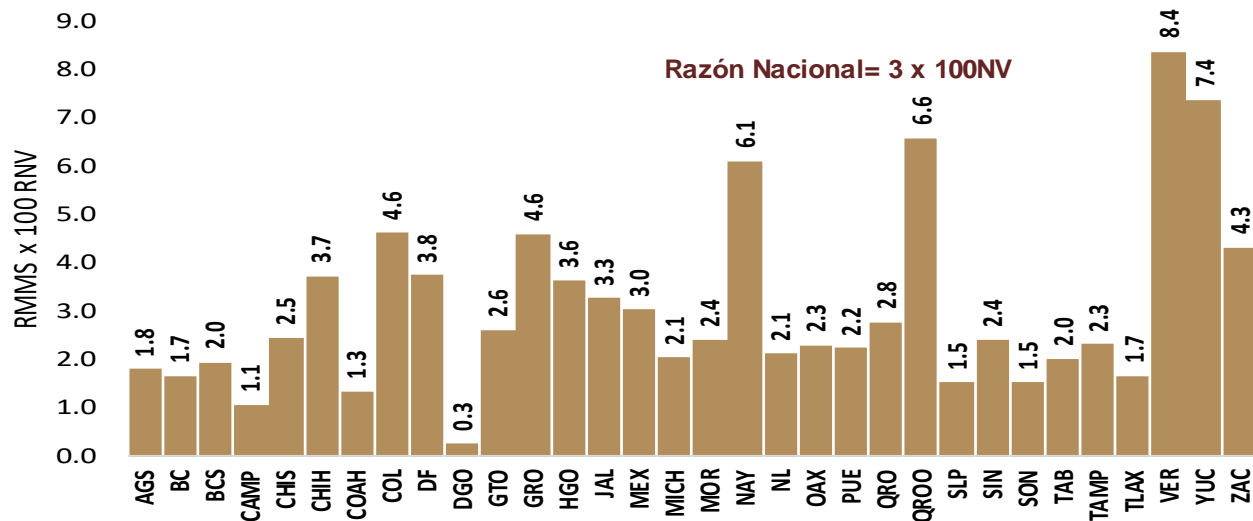


Gráfico 2. Letalidad de Morbilidad Materna Severa por Entidad de Residencia. México 2020



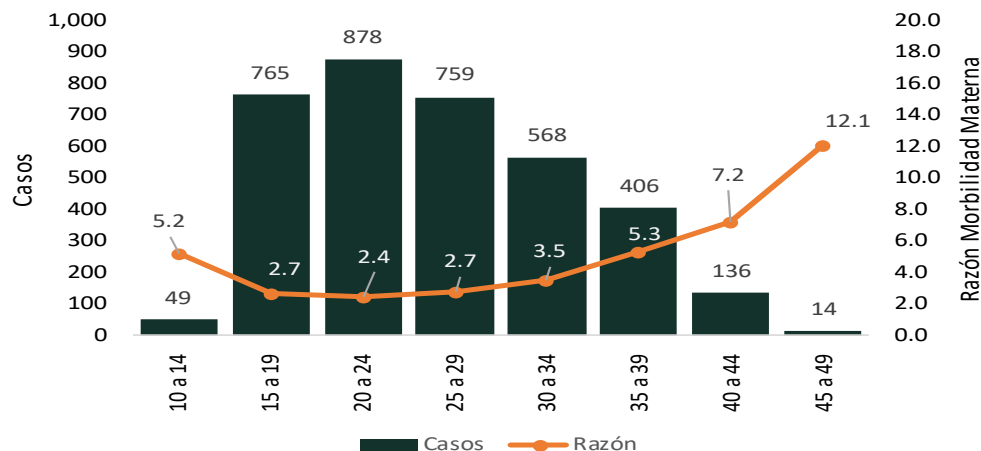
Fuentes:

1) SINAVE/DGE/Salud/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Severa (SIVEMMS), 2020

2) DGIS/Salud/SINAC/Nacimientos 2018-2019

Informe Semanal de Vigilancia Epidemiológica: Morbilidad Materna Severa, Semana Epidemiológica 12

Gráfico 3. Casos y Razón de Morbilidad Materna Severa por Grupo de Edad, México 2020



El grupo de edad con mayor número de casos es el de 20 a 24 años con (878); no obstante la RMMS es mayor en las mujeres de 45 a 49 años (12.1 x 100 nacidos vivos). (Gráfico 3)

De las cuatro instituciones con unidades centinelas, el 85.0% de los casos ha sido reportado por la Secretaría de Salud. (Gráfico 4)

Gráfico 4. Institución Notificante de casos de morbilidad materna severa, México 2020

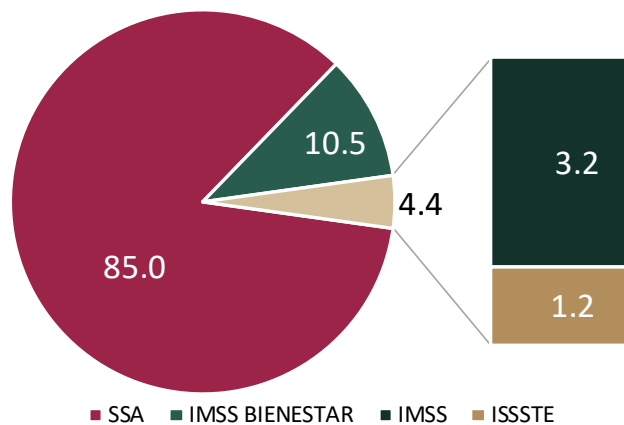
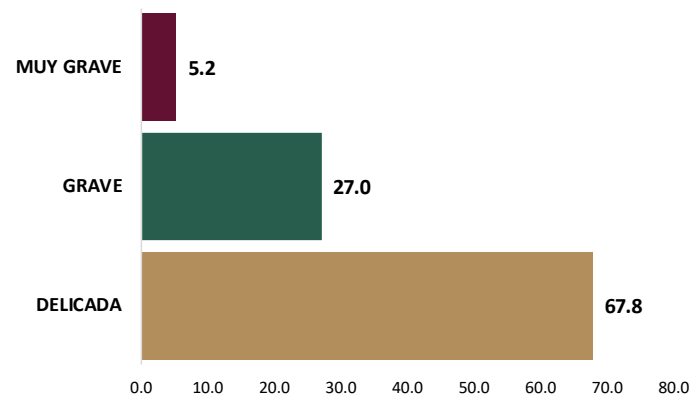


Gráfico 5. Motivo de Ingreso Hospitalario por morbilidad materna severa México 2020



Solo el 5.2% ingresa muy grave y el 27.0% graves. (Gráfico 5)

Fuentes:

1) SINAVE/DGE/Salud/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Severa (SIVEMMS), 2020

2) DGIS/Salud/SINAC/Nacimientos 2018-2019

Informe Semanal de Vigilancia Epidemiológica: Morbilidad Materna Severa, Semana Epidemiológica 12

Gráfico 6. Criterios de Ingreso para Morbilidad Materna Severa, México 2020.

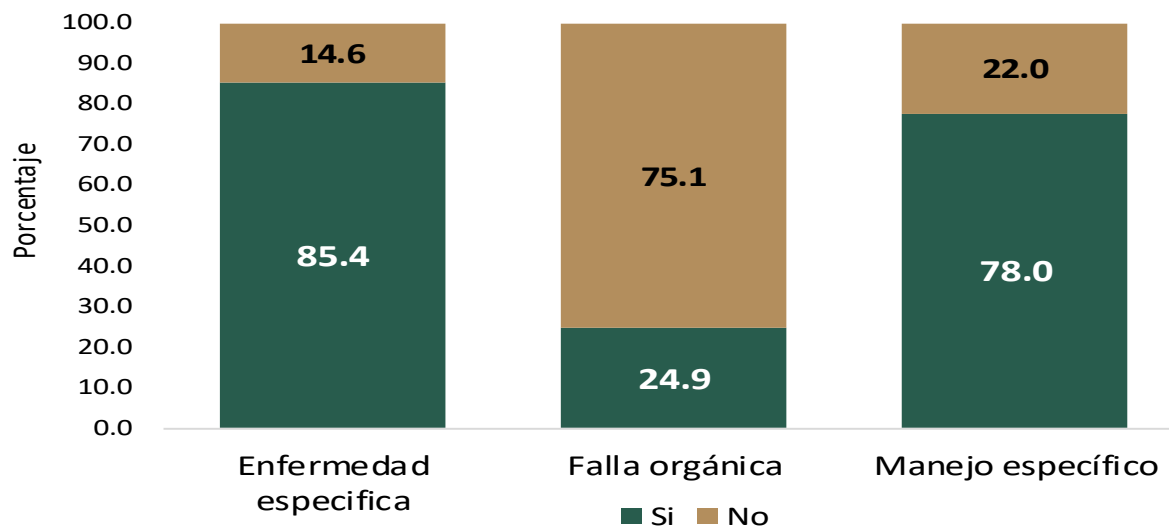


Gráfico 7. Motivo de Egreso em casos de Morbilidad Materna Severa, México 2020.

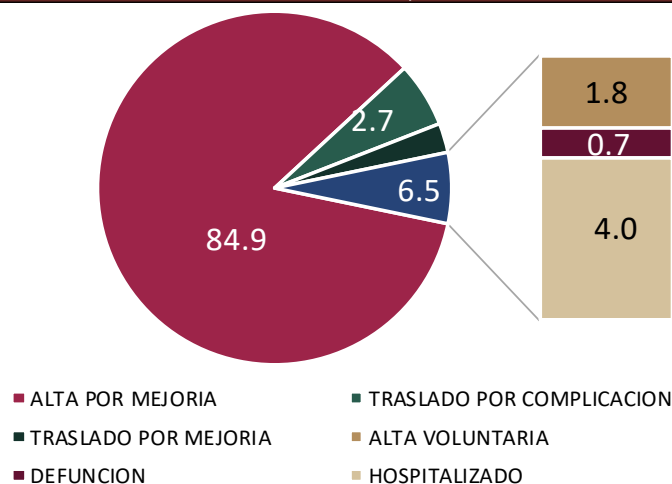
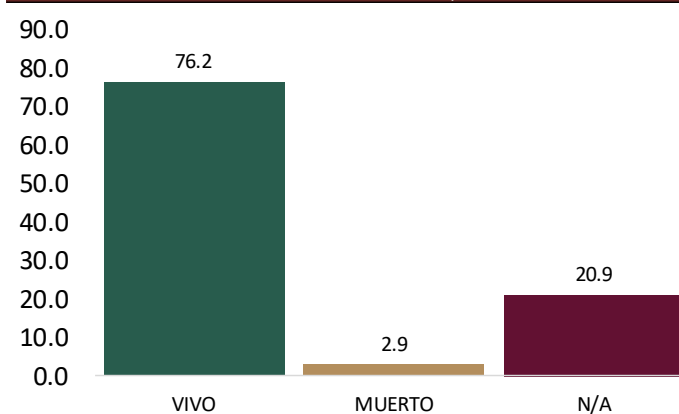


Gráfico 8. Recién Nacidos hijos de madres con Morbilidad Materna Severa, México 2020.



Los criterios de ingreso de Morbilidad Materna Severa se tiene que el 85.4% fue por una enfermedad específica, el 24.9% por falla orgánica y el 78.0% por manejo específico (Gráfico 6)

El 84.9% de las mujeres ingresadas por morbilidad materna severa egresan por mejoría (Gráfico 7)

El 2.9 % de los Recién nacidos de madres con morbilidad materna severa mueren (Gráfico 8)

Fuentes:

1) SINAVE/DGE/Salud/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Severa (SIVEMMS), 2020

2) DGIS/Salud/SINAC/Nacimientos 2018-2019

Informe Semanal de Vigilancia Epidemiológica: Morbilidad Materna Severa, Semana Epidemiológica 12

Tabla 5. Indicadores de Morbilidad Materna Severa por entidad federativa, México, 2020

Entidad	Casos	% Cesáreas	% Cirugía adicional	% Transfusión unidades ≥ 3	% Control prenatal >4 consultas	Letalidad
AGS	52	59.6	7.7	40.4	65.4	0.0
BC	19	31.6	21.1	21.1	57.9	0
BCS	8	0.0	0.0	0.0	0.0	0
CAMP	14	71.4	14.3	92.9	50.0	7.1
CHIS	191	59.2	11.5	17.3	48.2	0.0
CHIH	285	62.5	11.9	57.5	58.2	1.1
COAH	31	48.4	6.5	16.1	58.1	0.0
COL	18	66.7	27.8	111.1	77.8	0.0
CDMX	61	59.0	34.4	21.3	42.6	1.6
DGO	6	33.3	16.7	0.0	66.7	0.0
GTO	273	69.6	16.1	71.4	66.3	1.8
GRO	346	59.5	11.3	21.4	59.5	0.6
HGO	134	69.4	17.2	22.4	68.7	0.0
JAL	63	65.1	12.7	19.0	61.9	1.6
MEX	69	68.1	17.4	14.5	53.6	0.0
MICH	69	68.1	14.5	72.5	68.1	0.0
MOR	25	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
NAY	81	70.4	13.6	61.7	61.7	1.2
NL	116	65.5	2.6	2.6	65.5	0.0
OAX	249	66.3	20.9	119.7	57.4	1.6
PUE	136	66.9	2.9	6.6	65.4	0.0
QUER	115	64.3	17.4	43.5	66.1	0.9
QRRO	115	62.6	18.3	31.3	56.5	0.0
SLP	59	59.3	13.6	111.9	72.9	0.0
SIN	200	63.0	21.0	35.0	59.5	1.0
SON	33	75.8	9.1	45.5	48.5	0.0
TAB	107	53.3	8.4	34.6	41.1	0.9
TAMP	11	72.7	9.1	18.2	54.5	0.0
TLAX	38	73.7	28.9	65.8	68.4	2.6
VER	371	64.2	22.4	50.1	65.0	0.8
YUC	172	49.4	4.7	7.6	66.3	0.0
ZAC	108	60.2	17.6	93.5	80.6	0.0
NACIONAL	3575	63.0	14.9	45.9	61.3	0.7

De los 3,575 casos registrados a nivel nacional:

- El 63.0% de los casos de MMS se ha resuelto por cesárea.
- El 61.3% de los casos llevó control prenatal con más de 4 consultas.

(Tabla 5)

Fuentes:

1) SINAVE/DGE/Salud/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Severa (SIVEMMS), 2020

2) DGIS/Salud/SINAC/Nacimientos 2018-2019

Informe Semanal de Vigilancia Epidemiológica: Morbilidad Materna Severa, Semana Epidemiológica 12

Los Estados con mejor índice de calidad en atención prenatal son:

Baja California, Baja California Sur, Tamaulipas, Morelos y Durango,

Con peor índice de atención prenatal son:

CdMx, Nayarit, Quintana Roo, Yucatán y Veracruz.

(Figura 2)

Los Estados con mejor índice de gravedad obstétrica son:

Baja California Sur, Morelos, Yucatán, Nuevo León y Puebla,

Con peor índice de gravedad obstétrica son:

CdMx, Guanajuato, Oaxaca, Tlaxcala y Campeche

(Figura 3)

Figura 2. Índice de calidad en atención prenatal

Entidad	Índice	Entidad	Índice
BC	0.92	CDMX	4.51
BCS	1.07	NAY	4.99
TAMP	1.27	QRRO	5.48
MOR	1.32	YUC	5.49
DGO	1.57	VER	6.11

²El índice de **calidad en atención prenatal** se construye mediante promedios ponderados de la razón de MMS y el % de cumplimiento de al menos 4 consultas de control prenatal.

Un índice menor refleja mejores resultados en la atención prenatal de las mujeres embarazadas.

Figura 3. Índice de gravedad obstétrica

Entidad	Índice	Entidad	Índice
BCS	0.00	CDMX	4.96
MOR	0.00	GTO	5.21
YUC	1.05	OAX	6.05
NL	1.06	TLAX	6.79
PUE	1.17	CAMP	11.59

²El índice de **gravedad obstétrica** se construye mediante promedios ponderados de los indicadores internacionales de para la atención de eventos obstétricos (% de cesáreas, % de mujeres con más de 3 transfusiones, % de mujeres que requieren una cirugía adicional) y la letalidad.

Un índice menor refleja mejores resultados en la atención hospitalaria del evento de gravedad obstétrica.

Fuentes:

1) SINAVE/DGE/Salud/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Severa (SIVEMMS), 2020

2) DGIS/Salud/SINAC/Nacimientos 2018-2019

Dirección General de Epidemiología
Dr. Jose Luis Alomía Zegarra

Dirección de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles
(DVEENT)
Dra. Gabriela del Carmen Nucamendi Cervantes

Sub Director DVEENT
Dr. Jan Jacobo Gutiérrez Sereno

Coordinador de Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No
Transmisibles
Dr. Dario Alaniz Cuevas

Responsables del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna
Severa
Dra. Margarita Zarate Herreman
Dr. Manuel Camargo Castillo

Elaboró
Coordinador de Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No
Transmisibles
Dr. Dario Alaniz Cuevas