

# SALUD

Secretaría de Salud



## INFORME SEMANAL DE MORBILIDAD MATERNA SEVERA



DIRECCIÓN GENERAL  
DE EPIDEMIOLOGÍA

Semana Epidemiológica 7 de 2020



### Información Relevante Semana Epidemiológica 7

- La razón de morbilidad materna severa calculada es de 3.0 por cada 100 nacimientos estimados, con un total de 2,096 casos.
- Las principales afecciones de morbilidad materna severa son:
  - Enfermedad Hipertensiva con el 69.1%
  - Hemorragia Obstétrica con el 18.7%
- Las entidades con razones de morbilidad materna más altas son: Veracruz con 9.0, Yucatán con 6.7 y Quintana Roo con 6.3

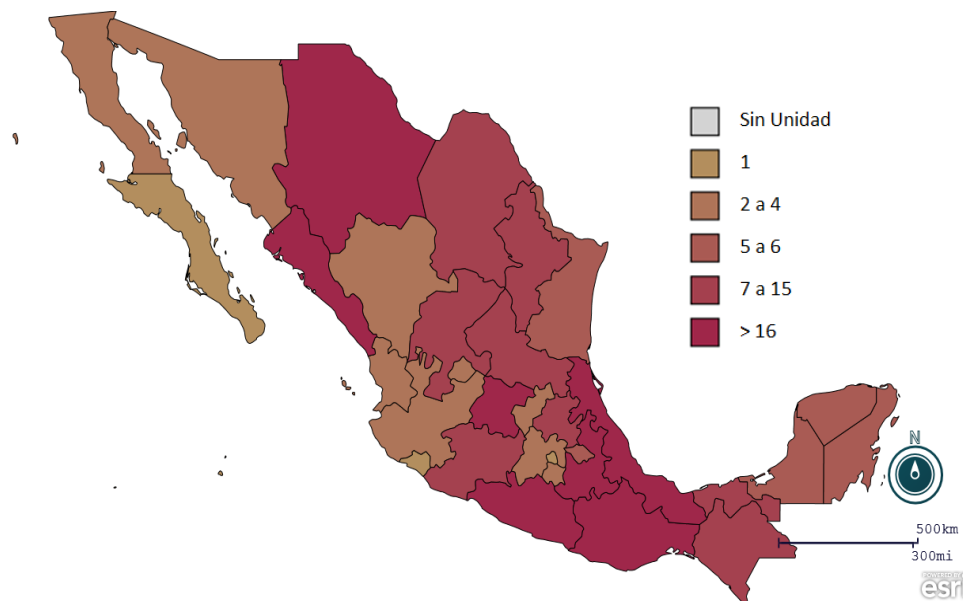
# Informe Semanal de Vigilancia Epidemiológica: Morbilidad Materna Severa, Semana Epidemiológica 7

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 7

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

Indicador	Valor
Casos de MMS	2,096
Razón 1/(x100 nacidos vivos)	3.0
Defunciones	21
Letalidad	1.0

A la semana epidemiológica 7 del 2020, se registraron un total de 2096 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.

<sup>1</sup>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	1,449	69.1%
HEMORRAGIA OBSTETRICA	392	18.7%
ABORTO	39	1.9%
SEPSIS Y OTRAS INFECCIONES	19	0.9%
OTRAS COMPLICACIONES PRINCIPALMENTE DEL EMB/PART	109	5.2%
CAUSA OBSTETRICA INDIRECTA INFECCIOSA	12	0.6%
CAUSA OBSTETRICA INDIRECTA NO INFECCIOSA	35	1.7%
DIABETES MELLITUS	17	0.8%
SIN CLASIFICAR	24	1.1%
TOTAL	2,096	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 1.0% 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 69.1% (Tabla 4)

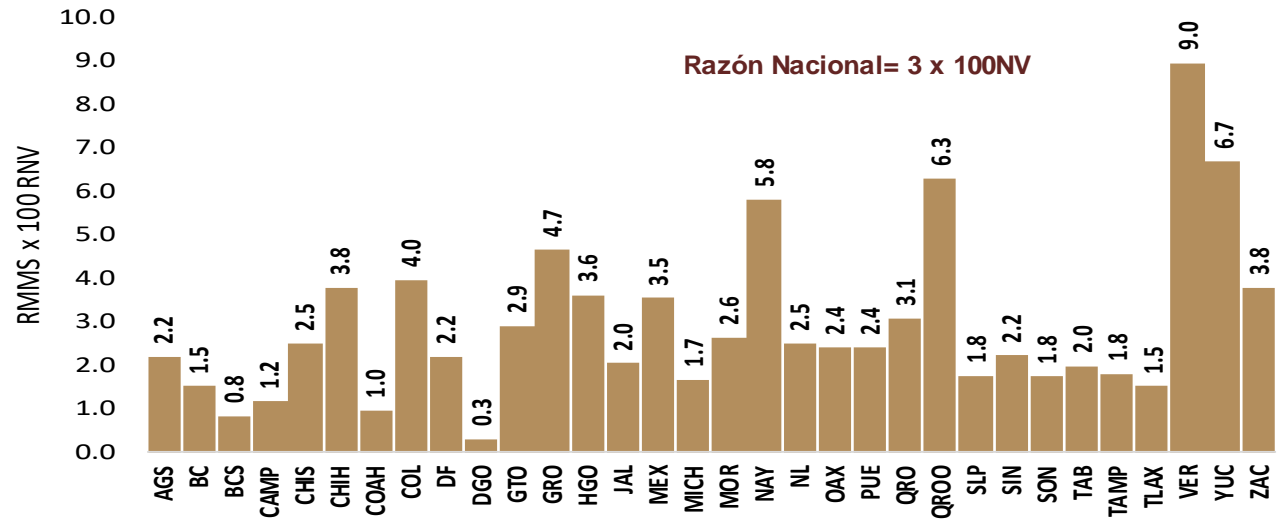
Fuentes:

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

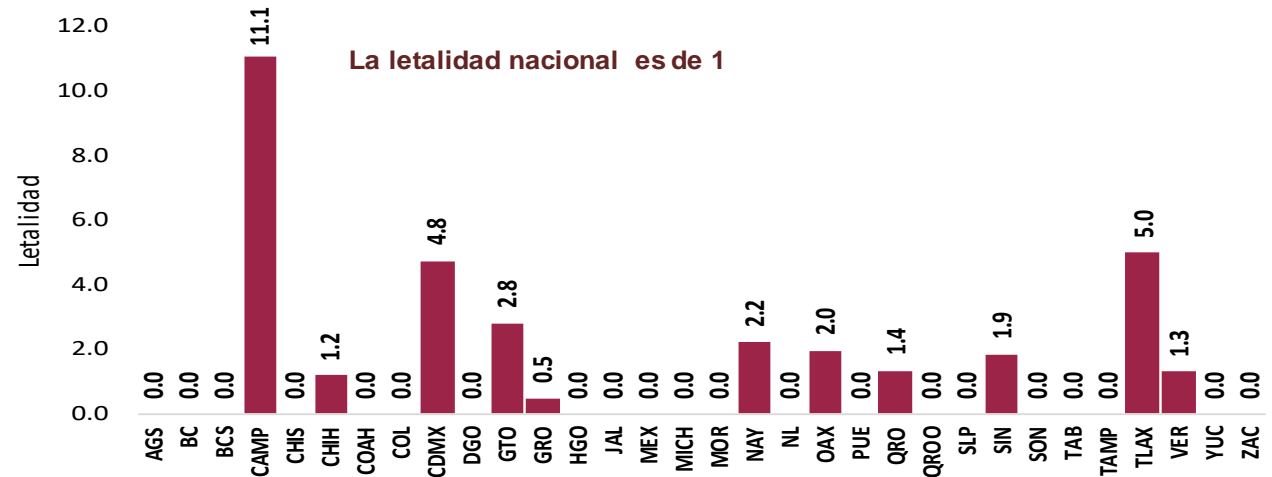
2) DGIS/Salud/SINAC/Nacimientos 2018-2019

# Informe Semanal de Vigilancia Epidemiológica: Morbilidad Materna Severa, Semana Epidemiológica 7

**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**



De los 2,096 casos registrados las entidades federativas con mayor RMMS son: Veracruz 9.0, Yucatán 6.7 y Quintana Roo 6.3 x 100RNv. (Gráfico 1)

De los 2,096 casos registrados el 1.0% fallecieron. Los estados que registraron mayor letalidad son Campeche 11.1%, Tlaxcala 5.0% y CDMX 4.8% (Gráfico 2)

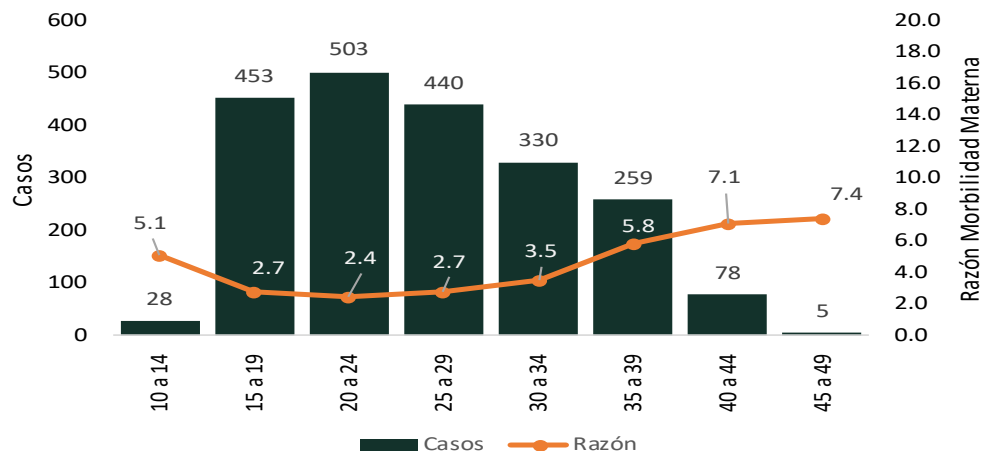
Fuentes:

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

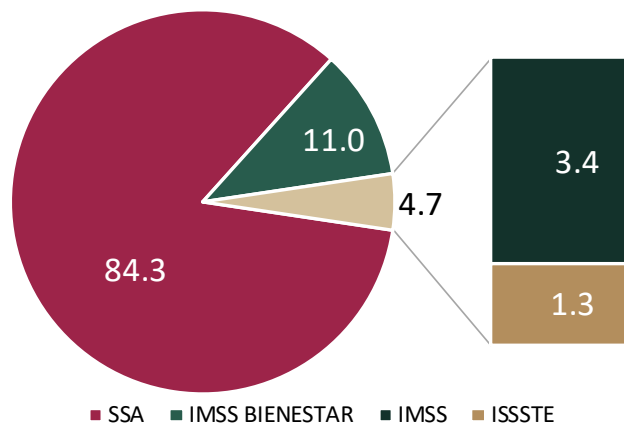
2) DGIS/Salud/SINAC/Nacimientos 2018-2019

# Informe Semanal de Vigilancia Epidemiológica: Morbilidad Materna Severa, Semana Epidemiológica 7

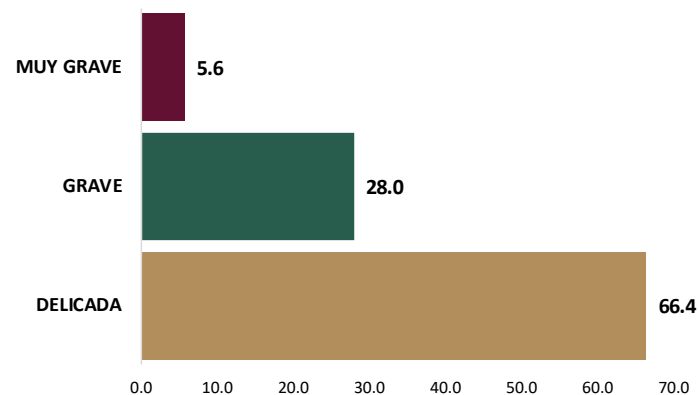
**Gráfico 3. Casos y Razón de Morbilidad Materna Severa por Grupo de Edad, México 2020**



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



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



El grupo de edad con mayor número de casos es el de 20 a 24 años con (503); no obstante la RMMS es mayor en las mujeres de 45 a 49 años (7.4 x 100 nacidos vivos). (Gráfico 3)

De las cuatro instituciones con unidades centinelas, el 84.3% de los casos ha sido reportado por la Secretaría de Salud. (Gráfico 4)

Solo el 5.6% ingresa muy grave y el 28.0% graves. (Gráfico 5)

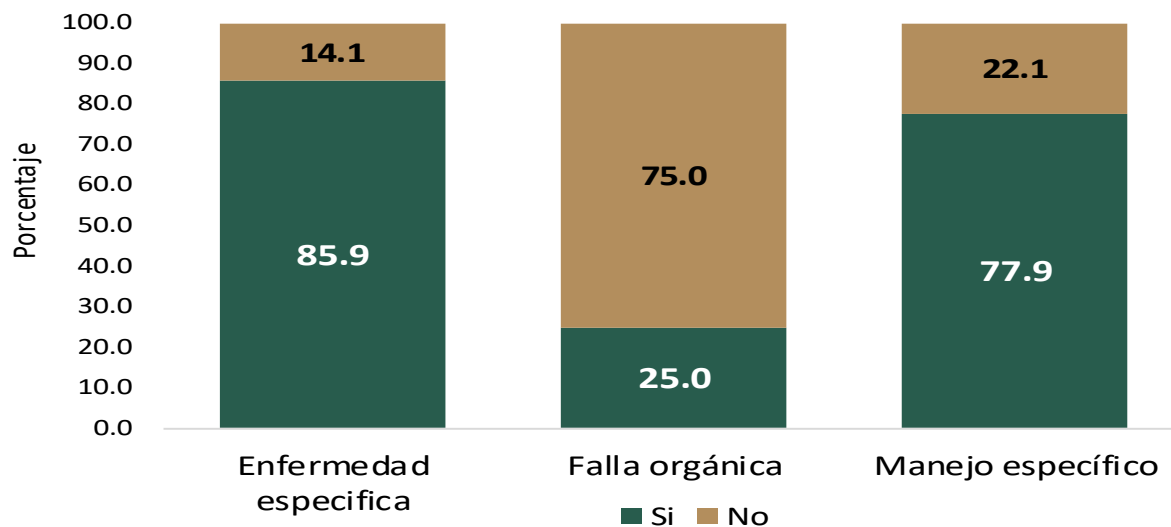
Fuentes:

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

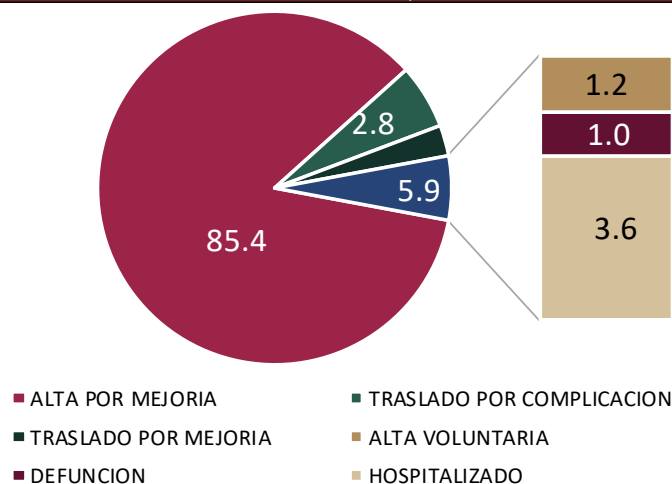
2) DGIS/Salud/SINAC/Nacimientos 2018-2019

# Informe Semanal de Vigilancia Epidemiológica: Morbilidad Materna Severa, Semana Epidemiológica 7

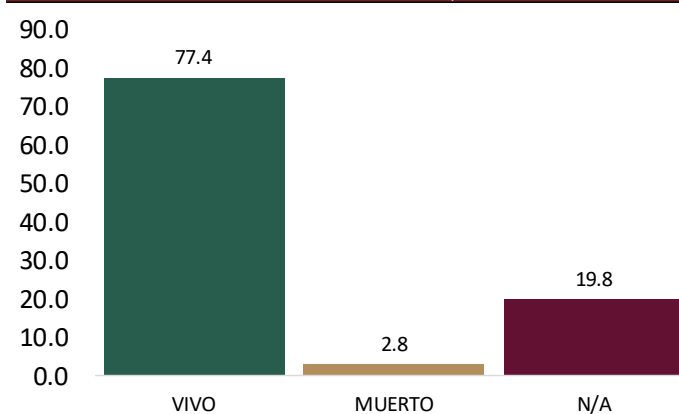
**Gráfico 6. Criterios de Ingreso para Morbilidad Materna Severa, México 2020.**



**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 85.9% fue por una enfermedad específica, el 25.0% por falla orgánica y el 77.9% por manejo específico (Gráfico 6)

El 85.4% de las mujeres ingresadas por morbilidad materna severa egresan por mejoría (Gráfico 7)

El 2.8% 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 7

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

Entidad	Casos	% Cesáreas	% Cirugía adicional	% Transfusión unidades $\geq 3$	% Control prenatal $>4$ consultas	Letalidad
AGS	37	54.1	10.8	56.8	64.9	0.0
BC	10	50.0	10.0	10.0	70.0	0
BCS	2	0.0	0.0	0.0	0.0	0
CAMP	9	55.6	22.2	100.0	55.6	11.1
CHIS	113	62.8	15.0	23.0	41.6	0.0
CHIH	168	61.9	8.9	33.3	63.1	1.2
COAH	13	53.8	7.7	38.5	76.9	0.0
COL	9	77.8	22.2	11.1	66.7	0.0
CDMX	21	61.9	42.9	23.8	42.9	4.8
DGO	4	25.0	0.0	0.0	50.0	0.0
GTO	177	71.8	14.7	74.0	66.1	2.8
GRO	204	58.8	13.2	19.1	59.8	0.5
HGO	78	71.8	20.5	17.9	66.7	0.0
JAL	23	60.9	8.7	13.0	73.9	0.0
MEX	47	68.1	17.0	4.3	55.3	0.0
MICH	33	81.8	15.2	115.2	63.6	0.0
MOR	16	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
NAY	45	66.7	13.3	80.0	64.4	2.2
NL	79	62.0	3.8	3.8	67.1	0.0
OAX	152	66.4	17.8	133.6	57.9	2.0
PUE	85	65.9	3.5	9.4	69.4	0.0
QUER	74	63.5	14.9	47.3	63.5	1.4
QRRO	64	64.1	10.9	20.3	59.4	0.0
SLP	40	57.5	12.5	82.5	72.5	0.0
SIN	108	63.9	22.2	44.4	61.1	1.9
SON	22	77.3	0.0	0.0	54.5	0.0
TAB	61	49.2	4.9	24.6	34.4	0.0
TAMP	5	60.0	20.0	40.0	40.0	0.0
TLAX	20	70.0	25.0	50.0	75.0	5.0
VER	231	65.4	21.6	48.9	65.4	1.3
YUC	91	49.5	6.6	6.6	62.6	0.0
ZAC	55	67.3	16.4	109.1	80.0	0.0
<b>NACIONAL</b>	<b>2096</b>	<b>63.7</b>	<b>14.2</b>	<b>45.3</b>	<b>61.8</b>	<b>1.0</b>

De los 2,096 casos registrados a nivel nacional:

- El 63.7% de los casos de MMS se ha resuelto por cesárea.
- El 61.8% 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 7

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

Baja California Sur, Baja California, Tamaulipas, Morelos y Coahuila,

## Con peor índice de atención prenatal son:

Guerrero, Nayarit, Quintana Roo, Yucatán y Veracruz. (Figura 2)

## Los Estados con mejor índice de gravedad obstétrica son:

Baja California Sur, Morelos, Durango, Sonora y Nuevo León,

## Con peor índice de gravedad obstétrica son:

Guanajuato, Oaxaca, Tlaxcala, CdMx y Campeche. (Figura 3)

**Figura 2. Índice de calidad en atención prenatal**

Entidad	Índice	Entidad	Índice
BCS	0.47	GRO	4.41
BC	0.85	NAY	4.85
TAMP	1.01	QRRO	5.35
MOR	1.49	YUC	5.42
COAH	1.57	VER	6.58

<sup>2</sup>El 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	GTO	5.49
MOR	0.00	OAX	5.99
DGO	0.33	TLAX	7.43
SON	1.01	CDMX	7.70
NL	1.10	CAMP	13.06

<sup>2</sup>El 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