

SALUD

Secretaría de Salud



INFORME SEMANAL DE MORBILIDAD MATERNA SEVERA



DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA

Semana Epidemiológica 4 de 2020



Información Relevante Semana Epidemiológica 4

- La razón de morbilidad materna severa calculada es de 2.9 por cada 100 nacimientos estimados, con un total de 1,142 casos.
- Las principales afecciones de morbilidad materna severa son:
 - Enfermedad Hipertensiva con el 69.1%
 - Hemorragia Obstétrica con el 20.4%
- Las entidades con razones de morbilidad materna más altas son: Veracruz con 8.4, Quintana Roo con 6.0 y Yucatán con 5.7

Informe Semanal de Vigilancia Epidemiológica: Morbilidad Materna Severa, Semana Epidemiológica 4

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

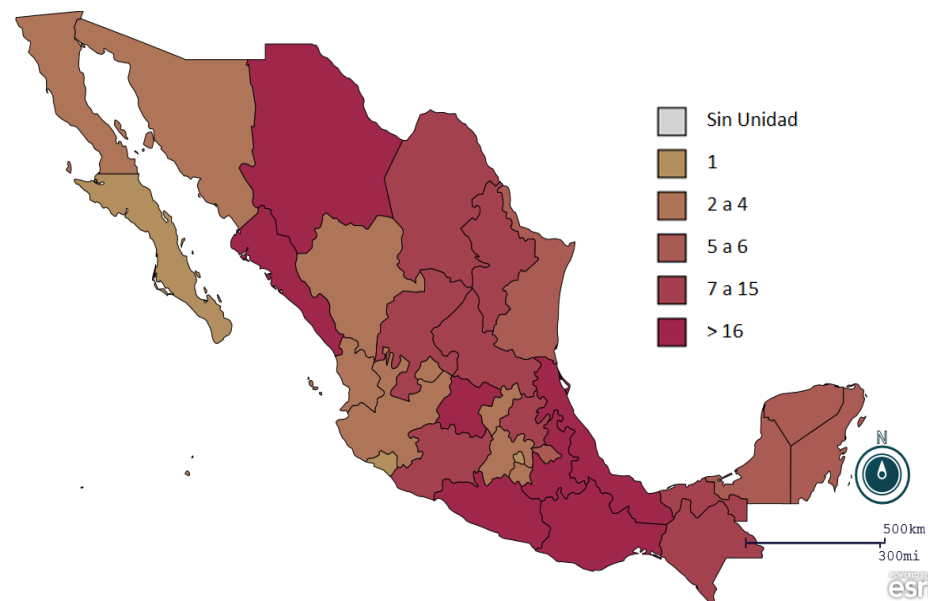


Tabla 2. Distribución de Unidades Centinelas SIVEMMS por Institución, 2020.

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 4

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

Indicador	Valor
Casos de MMS	1,142
Razón 1/(x100 nacidos vivos)	2.9
Defunciones	14
Letalidad	1.2

A la semana epidemiológica 4 del 2020, se registraron un total de 1142 casos de morbilidad materna severa, lo que equivale a una razón de morbilidad materna de 2.9 por cada 100 recién nacidos vivos estimados en las unidades monitoras.

¹El 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	789	69.1%
HEMORRAGIA OBSTETRICA	233	20.4%
ABORTO	21	1.8%
SEPSIS Y OTRAS INFECCIONES	10	0.9%
OTRAS COMPLICACIONES PRINCIPALMENTE DEL EMB/PART	37	3.2%
CAUSA OBSTETRICA INDIRECTA INFECCIOSA	7	0.6%
CAUSA OBSTETRICA INDIRECTA NO INFECCIOSA	21	1.8%
DIABETES MELLITUS	7	0.6%
SIN CLASIFICAR	17	1.5%
TOTAL	1,142	100.0%

La razón de morbilidad materna severa (RMMS) calculada es de 2.9 casos por cada 100 nacidos vivos. Así mismo se ha registrado una letalidad del 1.2% 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 4

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

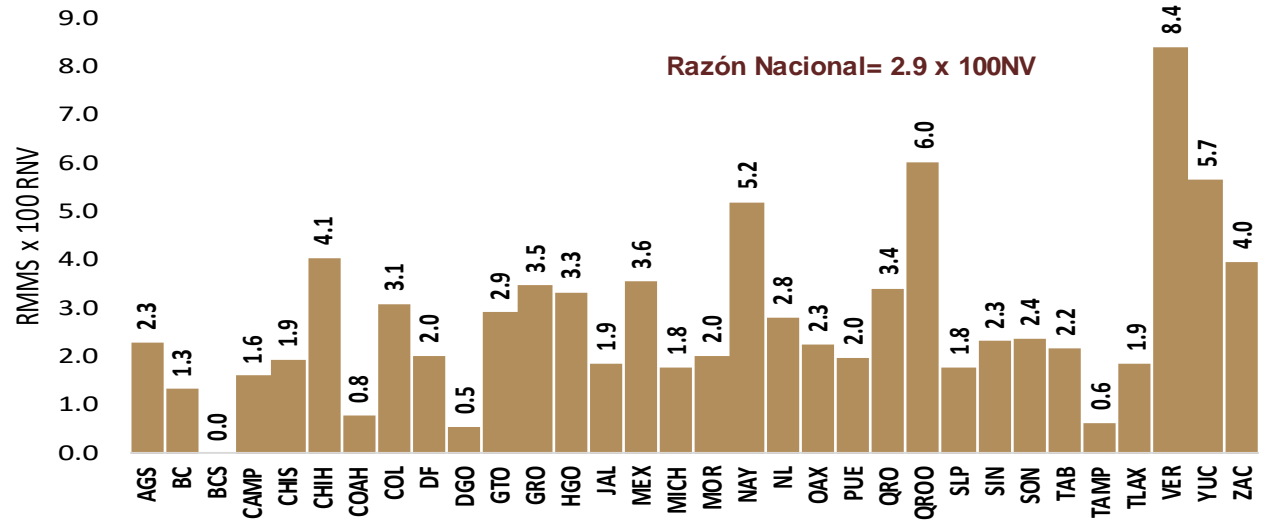
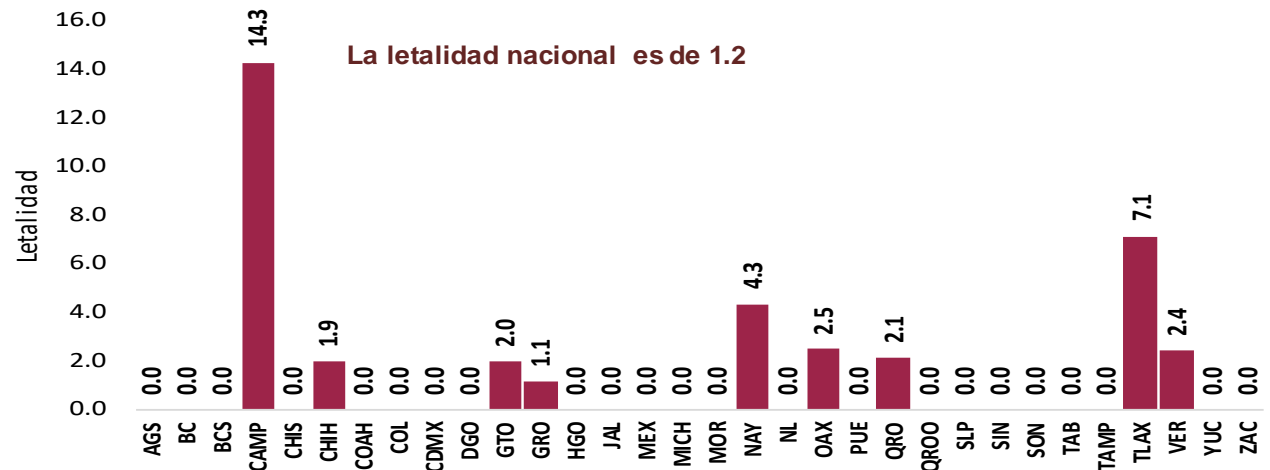


Gráfico 2. Letalidad de Morbilidad Materna Severa por Entidad de Residencia. México 2020



De los 1,142 casos registrados las entidades federativas con mayor RMMS son: Veracruz 8.4, Quintana Roo 6.0 y Yucatán 5.7 x 100Nv. (Gráfico 1)

De los 1,142 casos registrados el 1.2% fallecieron. Los estados que registraron mayor letalidad son Campeche 14.3%, Tlaxcala 7.1% y Nayarit 4.3% (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 4

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

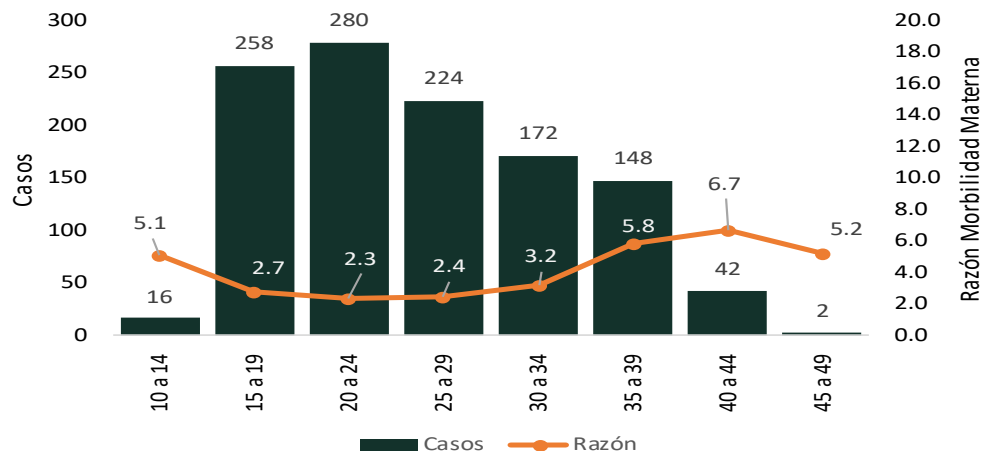


Gráfico 4. Institución Notificante de casos de morbilidad materna severa, México 2020

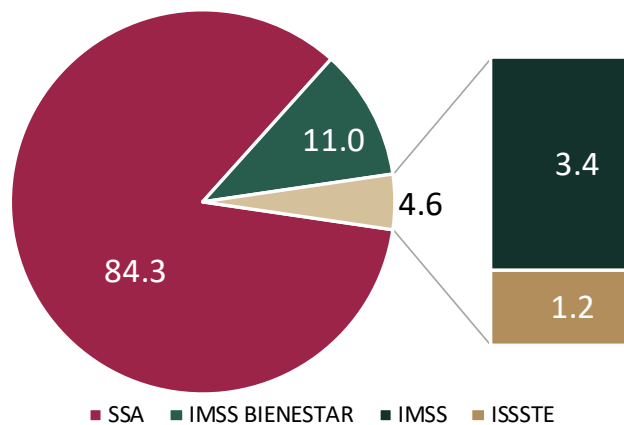
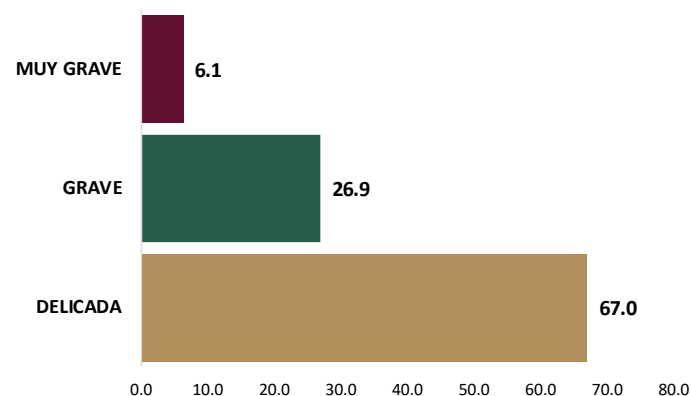


Gráfico 5. Motivo de Ingreso Hospitalario por morbilidad materna severa México 2020



El grupo de edad con mayor número de casos es el de 20 a 24 años con (280); no obstante la RMMS es mayor en las mujeres de 40 a 44 años (6.7) 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 6.1% ingresa muy grave y el 26.9% 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 4

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

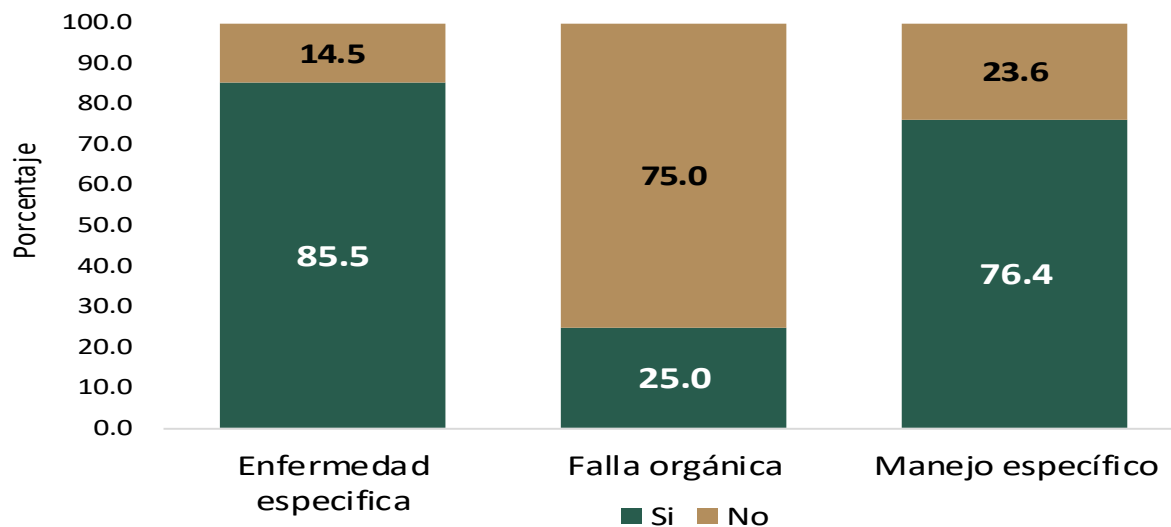


Gráfico 7. Motivo de Egreso em casos de Morbilidad Materna Severa, México 2020.

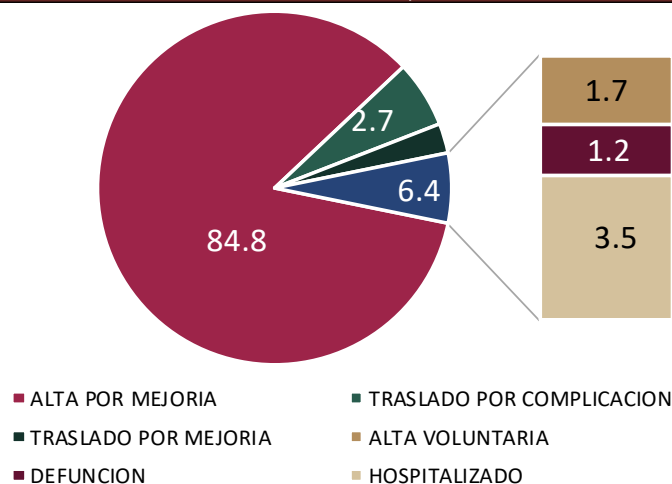
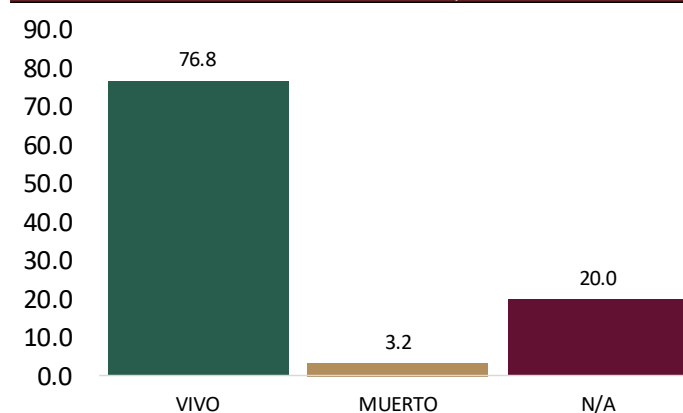


Gráfico 8. Recién Nacidos hijos de madres con Morbilidad Materna Severa, México 2020.



Los criterios de ingreso de Morbilidad Materna Severa se tiene que el 85.5% fue por una enfermedad específica, el 25.0% por falla orgánica y el 76.4% por manejo específico (Gráfico 6)

El 84.8% de las mujeres ingresadas por morbilidad materna severa egresan por mejoría (Gráfico 7)

El 3.2% 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 4

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	22	59.1	13.6	31.8	63.6	0.0
BC	5	60.0	0.0	0.0	80.0	0
BCS	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0
CAMP	7	42.9	28.6	128.6	71.4	14.3
CHIS	50	58.0	8.0	14.0	44.0	0.0
CHIH	103	58.3	4.9	16.5	57.3	1.9
COAH	6	50.0	16.7	16.7	66.7	0.0
COL	4	75.0	25.0	25.0	50.0	0.0
CDMX	11	63.6	36.4	45.5	45.5	0.0
DGO	4	25.0	0.0	0.0	50.0	0.0
GTO	101	81.2	15.8	79.2	72.3	2.0
GRO	87	63.2	18.4	19.5	55.2	1.1
HGO	41	70.7	17.1	22.0	65.9	0.0
JAL	12	58.3	8.3	0.0	75.0	0.0
MEX	27	59.3	18.5	7.4	63.0	0.0
MICH	20	80.0	25.0	75.0	75.0	0.0
MOR	7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
NAY	23	52.2	17.4	121.7	65.2	4.3
NL	51	60.8	2.0	0.0	66.7	0.0
OAX	81	67.9	18.5	155.6	54.3	2.5
PUE	40	60.0	0.0	0.0	55.0	0.0
QUER	47	66.0	12.8	46.8	61.7	2.1
QRRO	35	74.3	11.4	37.1	62.9	0.0
SLP	23	52.2	8.7	17.4	82.6	0.0
SIN	64	67.2	17.2	40.6	62.5	0.0
SON	17	76.5	0.0	0.0	58.8	0.0
TAB	38	52.6	2.6	10.5	28.9	0.0
TAMP	1	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
TLAX	14	64.3	28.6	57.1	71.4	7.1
VER	124	68.5	24.2	41.1	60.5	2.4
YUC	44	52.3	2.3	2.3	68.2	0.0
ZAC	33	66.7	12.1	15.2	72.7	0.0
NACIONAL	1142	64.5	13.6	41.0	60.9	1.2

De los 1,142 casos registrados a nivel nacional:

- El 64.5% de los casos de MMS se ha resuelto por cesárea.
- El 60.9% 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 4

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

Baja California Sur, Tamaulipas, Baja California, Morelos y San Luis Potosí,

Con peor índice de atención prenatal son: Tabasco, Nayarit, Yucatán, Quintana Roo y Veracruz.

(Figura 2)

Los Estados con mejor índice de gravedad obstétrica son:

Baja California Sur, Morelos, Durango, Baja California y Puebla,

Con peor índice de gravedad obstétrica son: Guanajuato, Oaxaca, Nayarit, Tlaxcala y Campeche.

(Figura 3)

Figura 2. Índice de calidad en atención prenatal

Entidad	Índice	Entidad	Índice
BCS	0.00	TAB	4.44
TAMP	0.38	NAY	4.66
BC	0.79	YUC	4.80
MOR	1.22	QRRO	5.26
SLP	1.84	VER	6.80

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	GTO	5.23
MOR	0.00	OAX	7.20
DGO	0.34	NAY	7.54
BC	0.81	TLAX	9.04
PUE	0.81	CAMP	15.38

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