# INFORME SEMANAL DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA DE MUERTE MATERNA

Semana Epidemiológica 17 de 2022







#### Subsecretaria de Prevención y Promoción de la Salud







# Informe Semanal de Vigilancia Epidemiológica

Muerte Materna

### Semana Epidemiológica 17

# INFORMACIÓN RELEVANTE MUERTES MATERNAS

- La razón de mortalidad materna calculada es de 33.2 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 32.0% en la razón respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior
- Las principales causas de defunción son: Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (14.8%); Hemorragia obstétrica (13.9%) y COVID-19 con virus identificado (10.4%).
- Las entidades con más defunciones maternas son: Edo. de México (29), Chihuahua (18), Guerrero (16), Veracruz (15) y Guanajuato (13). En conjunto suman el 39.6% de las defunciones registradas

Fuente: Dirección General de Epidemiología (DGE)

#### Situación actual

La razón de mortalidad materna calculada es de 33.2 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una disminución del 32.0% en la razón con la misma fecha del año pasado. (Tabla 1)

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

Las entidades con más defunciones maternas son: Estado de México, Chihuahua, Guerrero Veracruz, y Guanajuato. En conjunto suman el 39.6% de las defunciones registradas. (Tabla 3)

# Semana Epidemiológica 17



Tabla 1. Situación actual

Año	Cierre defin	itivo DGIS	A la sema	na DGIS	A la semana DGE			
Allo	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM		
2012	960	42.1	313	42.0	355	47.6		
2013	861	37.9	305	41.0	338	45.5		
2014	872	38.7	309	41.9	358	48.5		
2015	778	35.0	254	34.9	253	34.8		
2016	812	37.2	280	39.2	261	36.6		
2017	758	35.0	226	31.9	218	30.8		
2018	710	34.6	240	35.7	237	35.3		
2019	695	34.2	235	35.3	219	32.9		
2020	1014	53.9	204	33.2	193	31.4		
2021	***	***	***	***	341	48.9		
2022	***	***	***	***	230	33.2		

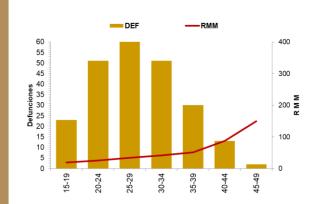
<sup>1/</sup>A partir de la semana 45 del 2013, el denominador utilizado para el cálculo de la RMM, tiene como fuente el SINAC

#### Tabla 2. Avance

En la primera semana de mayo de 2021 se registraron 341 defunciones, en tanto que para el mismo corte de 2022 se registraron 230 defunciones.

Lo descrito representa una disminución de 111 defunciones (32.6%) en el 2022 con respecto al 2021.

#### Gráfica 1. Defunciones por grupo de edad México, 2022



# Tabla 3. Entidades con mayor número de defunciones por institución, 2022

Entidad Federativa	SSA	IMSS	IMSS BIENESTAR	ISSSTE	PEMEX	SEDENA	PRIVADA	atención* y Otras	Total	%
AGUASCALIENTES	0	0	0	0	0	0	О	0	0	0.0
BAJA CALIFORNIA	3	1	0	0	0	0	1	2	7	3.0
BAJA CALIFORNIA SUR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
CAMPECHE	1	0	0	0	0	0	0	О	1	0.4
COAHUILA	4	0	0	0	0	0	2	1	7	3.0
COLIMA	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0.4
CHIAPAS	5	1	2	0	0	0	2	2	12	5.2
CHIHUAHUA	7	2	0	1	0	0	1	7	18	7.8
CIUDAD DE MEXICO	4	1	0	1	0	0	0	2	8	3.5
DURANGO	6	3	0	0	0	0	0	3	12	5.2
GUANAJUATO	8	4	0	0	0	0	1	0	13	5.7
GUERRERO	9	3	0	0	0	0	0	4	16	7.0
HIDALGO	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0.9
JALISCO	2	2	0	1	0	0	0	7	12	5.2
MEXICO	14	3	0	0	0	0	5	7	29	12.6
MICHOACAN	4	0	0	0	0	0	0	2	6	2.6
MORELOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
NAYARIT	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0.4
NUEVO LEON	1	4	0	0	0	0	0	4	9	3.9
OAXACA	3	1	1	1	0	0	0	3	9	3.9
PUEBLA	7	2	0	0	0	0	1	1	11	4.8
QUERETARO	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0.4
QUINTANA ROO	2	1	0	0	0	0	1	0	4	1.7
SAN LUIS POTOSI	1	0	0	0	0	0	0	3	4	1.7
SINALOA	3	0	0	0	0	0	0	1	4	1.7
SONORA	3	3	0	0	0	0	0	1	7	3.0
TABASCO	1	0	0	1	0	0	1	1	4	1.7
TAMAULIPAS	7	1	0	0	0	0	1	1	10	4.3
TLAXCALA	3	1	0	0	0	0	0	0	4	1.7
VERACRUZ	10	2	0	0	0	О	1	2	15	6.5
YUCATAN	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0.4
ZACATECAS	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0.9

DE EPIDEMIOLOGÍA

Las principales causas de defunción son:

- Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (14.8%)
- Hemorragia obstétrica (13.9%)
- COVID-19 virus identificado (10.4%)

(Tabla 3)

La oportunidad en promedio presenta 3.3 días en la notificación. (Gráfica 2)

Las entidades federativas que presentan una RMM mayor a la nacional son: Baja California, Coahuila, Chihuahua, Durango, Guanajuato, Guerrero, Oaxaca, Quintana Roo, Sonora, Tamaulipas, Tlaxcala y Veracruz.

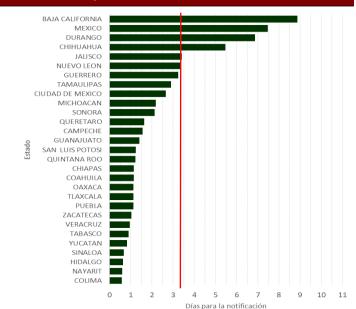
# Semana Epidemiológica 17



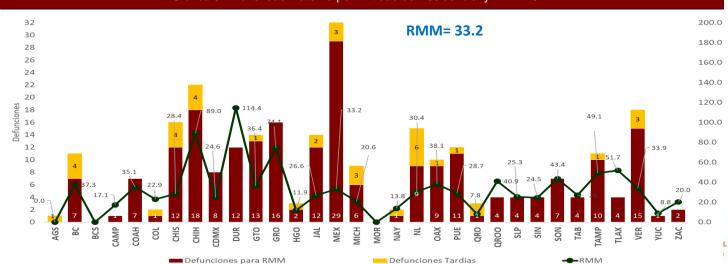
Tabla 3. Defunciones maternas y Razón de Muerte Materna por causa agrupada, 2022

poi causa agrupaua, 2022													
Grupo^	Total	RMM	%										
Enf. Hipertensiva	34	4.9	14.8										
Hemorragia obstétrica	32	4.6	13.9										
COVID-19 virus identificado	24	3.5	10.4										
COVID-19 virus no identificado	2	0.3	0.9										
Enf. del sistema respiratorio que complica el embarazo, parto y puerperio	15	2.2	6.5										
Aborto	15	2.2	6.5										
Complicaciones en el embarazo, parto y puerperio	14	2.0	6.1										
Trastornos placentarios	4	0.6	1.7										
Embolia obstétrica	4	0.6	1.7										
Trauma obstétrico	4	0.6	1.7										
Sepsis y otras infecciones puerperales	3	0.4	1.3										
Otras Enf. De la Sangre	2	0.3	0.9										
Causas indirectas no infecciosas	49	7.1	21.3										
Causas indirectas infecciosas	6	0.9	2.6										
Otras causas	3	0.4	1.3										
Sin clasificar	19	2.7	8.3										
Total general	230	33.2	100.0										

Gráfica 2. Promedio de retraso en la notificación por entidad federativa, 2022



Gráfica 3. Mortalidad Materna por Entidad de Residencia y RMM 2022



# Semana Epidemiológica 17



El 9.6% de las defunciones se identificaron por BIRMM. (Tabla 5)

Razón de mortalidad materna por 100 mil nacimientos estimados (media, IC95%). México 2007 – 2021) (Gráfica 4)

El 70.4% de las defunciones fueron notificadas por la institución en donde ocurre la defunción. (Tabla 6)

#### NOTAS ACLARATORIAS

La Razón de Mortalidad Materna (RMM) se calcula por 100 mil nacimientos estimados, el calculo del 2020 se realiza con la ultima información reportada del 2019 por la DGIS.

'Las causas básicas son clasificadas por la DGE, 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.

Tabla 5. Proporción de defunciones identificadas por BIRMM, 2022

BIRIVIIVI, 2022												
Entidad federativa	Defunciones por método BIRMM	Defunciones totales	% BIRMM									
AGS	О	О	0.0									
BC	1	7	14.3									
BCS	О	О	0.0									
CAMP	О	1	0.0									
COAH	О	7	0.0									
COL	1	1	100.0									
CHIS	О	12	0.0									
CHIH	2	18	11.1									
CDMX	1	8	12.5									
DGO	2	12	16.7									
GTO	О	13	0.0									
GRO	2	16	12.5									
HGO	1	2	50.0									
JAL	О	12	0.0									
MEX 4		29	13.8									
MICH 3		6	50.0									
MOR 0		О	0.0									
NAY	О	1	0.0									
NL	О	9	0.0									
OAX	О	9	0.0									
PUE	1	11	9.1									
QRO	О	1	0.0									
Q ROO	1	4	25.0									
SLP	О	4	0.0									
SIN	О	4	0.0									
SON	О	7	0.0									
TAB	1	4	25.0									
TAMPS	1	10	10.0									
TLAX	TLAX 0		0.0									
VER	VER 1		6.7									
YUC	YUC 0		0.0									
ZAC	О	2	0.0									
Nacional 22		230	9.6									

Gráfica 4. Razón de mortalidad materna por 100 mil nacimientos estimados (media, IC95%). México 2007 - 2021

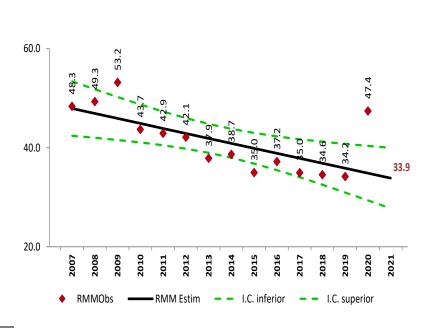


Tabla 6. Defunciones por institución a la misma semana, 2012 - 2022

Institución	2012	2013	13 2014	2015	15 2016	16 2017	2018	2019	2020	2021	2022	% de notificacio- nes por la misma institución en 2022	Notificación oportuna		ldentificadas por método BIRMM	
													2022	%	2022	%
SSA	164	170	182	110	138	83	105	107	78	149	112	98.2	100	89.3	8	7.1
IMSS	56	54	55	42	32	38	38	43	50	80	37	94.6	31	83.8	4	10.8
Privada	37	24	32	33	18	25	19	18	11	20	17	29.4	14	82.4	2	0.0
Otras	16	14	17	12	11	10	15	10	8	22	14	42.9	14	100.0	0	0.0
ISSSTE	8	6	9	3	11	6	3	4	5	11	5	100.0	5	0.0	1	0.0
IMSS BIENESTAR	2	1	3	3	1	3	6	5	2	5	3	33.3	3	0.0	0	0.0
PEMEX	0	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	0.0	0	0.0	0	0.0
SEDENA	0	О	О	1	О	2	О	О	1	3	О	0.0	0	0.0	0	0.0
SEMAR	0	0	0	О	0	О	О	О	О	О	0	0.0	0	0.0	О	0.0
Sin atención en institución	72	69	30	49	50	51	51	32	38	51	42	2.4	19	0.0	7	0.0
TOTAL	355	338	326	253	261	218	237	219	193	341	230	70.4	186	80.9	22	9.6



Dirección General de Epidemiología Dr. Gabriel García Rodríguez

Dirección de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles (DVEENT) Dra. Yaneth F. López Santiago

Subdirección de Sistemas Especiales de la DVEENT Dr. Jonathan Uriel Rivas Díaz

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

#### Elaboró

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



# SALUD

SECRETARÍA DE SALUD





