

## **INFORMACIÓN RELEVANTE MUERTES MATERNAS**

**Fuente: Dirección General de Epidemiología (DGE)**

- La Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 35.8 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa una reducción de 8.1 puntos porcentuales respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.
- Las principales causas de defunción son: Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, parto y puerperio (27.7%), Hemorragia obstétrica (21.3%) y Aborto (7.2%).
- Los Estados que notifican mayor número de defunciones son: Estado de México (77), Chiapas (46), Puebla (31), Nuevo León (27), Guerrero y Veracruz (25).

**Defunciones para la Razón de Mortalidad Materna (RMM)**

Información hasta la semana epidemiológica 33 del 2016

Tabla 1. Situación actual

Año	Cierre definitivo DGIS		A la semana DGIS		A la semana DGE	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
2006	1166	50.9	719	49.5	720	49.5
2007	1097	48.1	685	47.3	706	48.8
2008	1119	49.2	691	47.9	675	46.8
2009	1207	53.3	678	47.1	722	50.2
2010	992	44.1	607	42.5	626	43.8
2011	971	43.0	634	44.3	668	46.7
2012	960	42.3	605	42.0	626	43.5
2013	861	38.2	555	38.8	566	39.6
2014	872	38.9	544	38.3	600	42.2
2015	***	***	***	***	550	38.9
2016	***	***	***	***	502	35.8

<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 agosto del 2016 se registraron 447 defunciones, en tanto que para el mismo corte de 2015 se registraron 500 defunciones.**

Lo descrito representa una disminución de 53 defunciones (10.0%) en el 2016 con respecto al 2015.

**Tabla 3. Defunciones maternas y Razón de Muerte Materna por causa agrupada, 2016**

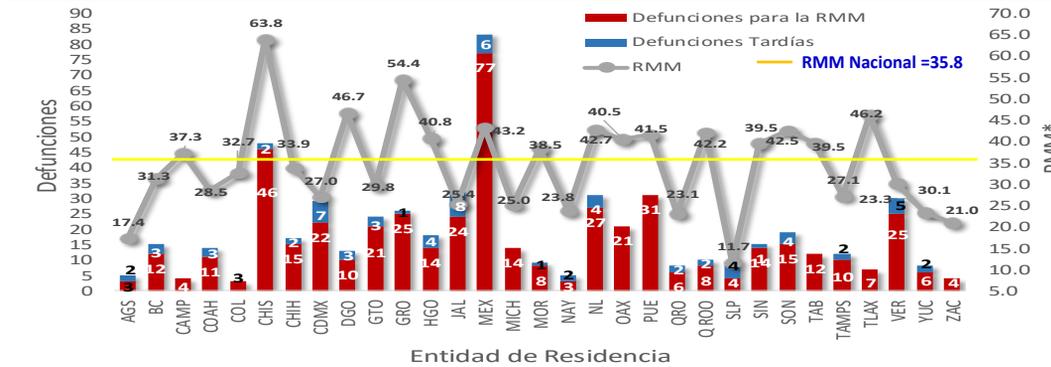
Grupo ^	Total	RMM	%
Enf. Hipertensivas, edema y proteinuria en el embarazo, parto y puerperio	139	9.9	27.7
Hemorragia obstétrica	107	7.6	21.3
Aborto	36	2.6	7.2
Enf. del sistema respiratorio que complica el embarazo, parto y puerperio	28	2.0	5.6
Embolia obstétrica	27	1.9	5.4
Complicaciones en el embarazo, parto y puerperio	17	1.2	3.4
Sepsis puerperal y otras infecciones	13	0.9	2.6
Atención materna relacionada con el feto y con posibles problemas del parto	4	0.3	0.8
Muerte obstétrica no especificada	4	0.3	0.8
Causas indirectas infecciosas	23	1.6	4.6
Causas indirectas no infecciosas	95	6.8	18.9
Otras causas	8	0.6	1.6
Sin clasificar	1	0.1	0.2
<b>Total general</b>	<b>502</b>	<b>35.8</b>	<b>100.0</b>



**Tabla 4. Entidades con mayor número de defunciones por institución, 2016**

Entidad federativa SIN	Secret. de Salud	IMSS Ord	IMSS Pros	ISSSTE	Sin atención y Otras	PEMEX	SEDENA	Total	%
MEX	50	7	0	4	15	0	1	77	15.3
CHS	29	1	2	2	12	0	0	46	9.2
PUE	20	4	0	0	7	0	0	31	6.2
NL	6	6	0	0	15	0	0	27	5.4
GRO	16	1	0	1	7	0	0	25	5.0
VER	14	0	0	0	10	1	0	25	5.0
JAL	6	7	0	0	11	0	0	24	4.8
CDMX	7	4	0	5	6	0	0	22	4.4
GTO	13	5	0	0	3	0	0	21	4.2
OAX	10	0	0	0	11	0	0	21	4.2
Otros	86	46	0	7	44	0	0	183	36.5
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>81</b>	<b>2</b>	<b>19</b>	<b>141</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>502</b>	<b>100.0</b>

**Gráfica 2. Mortalidad Materna por Entidad de Residencia y RMM 2016**



La razón de mortalidad materna calculada es de 35.8 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa una reducción de 8.1% respecto de lo registrado a 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 principales causas de defunción son:

- Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (27.7%)
- Hemorragia obstétrica (21.3%)
- Aborto (7.2%)

(Tabla 3)

Las entidades con defunciones son: Edo de México, Chiapas, Puebla, Nuevo León y Guerrero. En conjunto suman el 41.0 % de las defunciones registradas. (Tabla 4)

Las entidades federativas que presentan una RMM mayor a la nacional son: Campeche, Chiapas, Durango, Guerrero, Hidalgo, Edo. De México, Morelos, Nuevo León, Oaxaca, Puebla, Quintana Roo, Sinaloa, Sonora, Tabasco y Tlaxcala. (Gráfica 2)

La oportunidad en promedio presenta 5.8 días en la notificación. (Gráfica 3)

Al comparar la RMM actual con el promedio de los diez años previos, los Estados que reportan incremento son: Nuevo León, Sinaloa, Tlaxcala, Colima, Sonora Chiapas y Edo. De México de México. (Tabla 5)

### NOTAS ACLARATORIAS

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).

\* En el presente análisis no se incluyeron las MM Tardías, por lo cual el número registrado en algunas entidades federativas puede ser menor al número reportado en las primeras semanas del presente año.

Gráfica 3. Promedio de retraso en la notificación por entidad federativa, 2016



Tabla 5. Diferencia de la RMM 2016, con relación al promedio 2006-2015

Entidad	Incremento	Entidad	Reducción
Nuevo León	19.5	Yucatán	-16.8
Sinaloa	8.7	Zacatecas	-17.0
Tlaxcala	8.2	Ciudad de México	-20.5
Colima	7.6	Michoacán	-20.8
Sonora	6.4	Guerrero	-21.0
Chiapas	2.3	Veracruz	-23.6
México	2.1	Oaxaca	-23.9
		Chihuahua	-24.0
		San Luis Potosí	-27.1
		Baja California Sur	-36.6

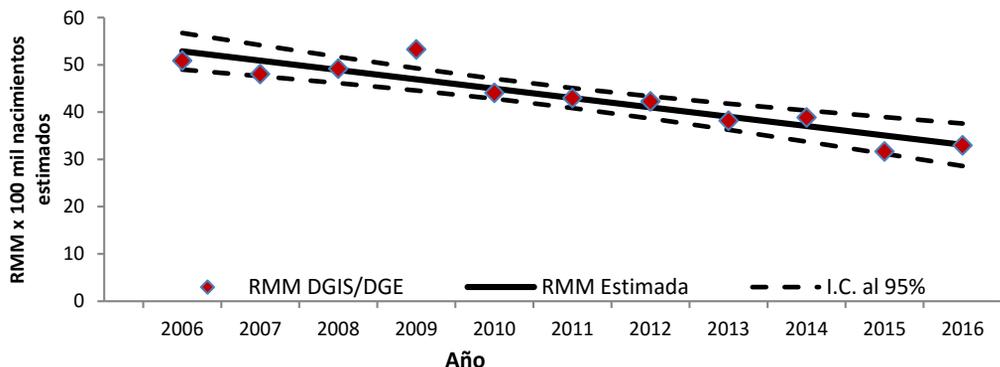
Tabla 6. Proporción de defunciones identificadas por BIRMM, 2016

Entidad federativa	Defunciones por método BIRMM	Defunciones totales	% BIRMM
AGS	0	3	0.0
BC	1	12	8.3
BCS	0	0	-
CAMP	1	4	25.0
COAH	2	11	18.2
COL	1	3	33.3
CHIS	6	46	13.0
CHIH	3	15	20.0
CDMX	4	22	18.2
DGO	1	10	10.0
GTO	0	21	0.0
GRO	4	25	16.0
HGO	1	14	7.1
JAL	7	24	29.2
MEX	2	77	2.6
MICH	1	14	7.1
MOR	0	8	0.0
NA Y	0	3	0.0
NL	1	27	3.7
OAX	2	21	9.5
PUE	3	31	9.7
QRO	1	6	16.7
Q ROO	4	8	50.0
SLP	0	4	0.0
SIN	2	14	14.3
SON	2	15	13.3
TAB	1	12	8.3
TAMPS	2	10	20.0
TLAX	3	7	42.9
VER	3	25	12.0
YUC	0	6	0.0
ZAC	1	4	25.0
<b>Nacional</b>	<b>59</b>	<b>502</b>	<b>11.8</b>

Tabla 7. Defunciones por institución a la misma semana, 2006-2016

Institución	Años												% de notificaciones por la misma institución en 2016	Notificación oportuna*		Identificadas por método BIRMM	
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2016		%	2016	%	
SSA	306	329	333	368	322	305	297	278	303	261	257	98.1	210	817	27	10.5	
IMSS-Ord	113	109	122	123	99	99	89	103	97	87	81	87.7	47	58.0	10	12.3	
Privada	51	75	45	66	49	48	63	35	47	60	33	30.3	17	515	2	6.1	
Otras	18	6	11	18	7	33	24	19	31	29	25	92.0	16	64.0	2	8.0	
ISSSTE	11	13	11	14	14	14	16	12	11	6	19	89.5	10	52.6	3	15.8	
IMSS-Op	20	33	27	16	16	7	6	6	6	4	2	0.0	2	100.0	0	0.0	
PEMEX	0	0	1	3	0	3	0	0	0	0	1	100.0	1	100.0	0	0.0	
SEDENA	1	2	4	1	2	1	0	0	2	2	1	100.0	0	-	1	-	
SEMAR	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	100.0	1	50.0	0	0.0	
Sin atención en institución	178	114	94	93	102	146	116	100	103	101	81	0.0	37	45.7	14	17.3	
<b>TOTAL</b>	<b>699</b>	<b>681</b>	<b>648</b>	<b>703</b>	<b>612</b>	<b>656</b>	<b>611</b>	<b>553</b>	<b>600</b>	<b>550</b>	<b>502</b>	<b>75.1</b>	<b>341</b>	<b>67.9</b>	<b>59</b>	<b>11.8</b>	

Gráfica 4. Razón de mortalidad materna por 100 mil nacimientos estimados (media, IC95%). México 2006-2016



Fuentes:  
1) DGIS/Salud/Bases de Mortalidad Materna 2006-2014  
2) SINAVE/DGE/Salud/Sistema de Notificación Inmediata de MM 2015 y 2016

Fuentes:  
1) SINAVE/DGE/Salud/Sistema de Notificación Inmediata de Muertes Maternas/Información al 22 de agosto de ambos años.  
2) DGIS/Salud/SINAC/Nacimientos 2011-2016.  
3) DGIS/Salud/Bases y Estadísticas de Mortalidad Materna 2006-2014.