

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 05

9 de febrero 2026



Salud
Secretaría de Salud

Subsecretaría de Políticas de Salud
y Bienestar Poblacional

Dirección General
de Epidemiología

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna
Semana Epidemiológica 05
Fecha: 9 de febrero 2026

Secretaría de Salud
Subsecretaría de Políticas de Salud y Bienestar Poblacional
Dirección de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles

Dirección General de Epidemiología (DGE)
Francisco de P. Miranda 157, 3° Piso, Unidad Lomas de Plateros, C.P. 01480 Alcaldía Álvaro
Obregón, México, Ciudad de México
<https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/direccion-general-de-epidemiologia>

México, 9 de febrero 2026

DIRECTORIO

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

DIRECCIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES NO
TRANSMISIBLES

Dr. Miguel Ángel Lezana Fernández

Director General de Epidemiología

Dra. Yanet Fortunata López Santiago

Dirección de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No
Transmisibles

Dra. Keila Torres Arreola

Subdirectora de Vigilancia Epidemiológica de Sistemas
Especiales de Enfermedades No Transmisibles

Mtra. Estela Canseco Chacón

Jefe del Depto. de Desarrollo Operativo para la Vigilancia
Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles

Elaboró

Dra. Yura Andrea Montoya Núñez

Responsable del Sistema de Notificación Inmediata de
Muerte Materna.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 05

La Razón de Mortalidad Materna (RMM) preliminar calculada es de 20.8 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, lo que representa un incremento 3.7% en la razón respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior (tabla 1).

En el comparativo hasta la SE 05 de 2026 se registraron 40 defunciones, en tanto que para el mismo corte de 2025 se registraron 39 defunciones. Lo descrito representa el incremento de una defunción en el 2026 con respecto al 2025, con un porcentaje de 2.6%.

Las entidades que presentan mayor número de defunciones maternas son: Chiapas (7), Puebla (5), Edo. de México (4), Michoacán (3) y Nuevo León (3). En total representan el 55.0% de las defunciones.

Tabla 1. Situación actual de Mortalidad Materna, México, SE 05 de 2026

Año	Cierre definitivo DGIS		A la semana DGIS		A la semana DGE	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
2014	872	38.9	105	48.7	115	53.4
2015	778	34.2	74	34.8	60	28.2
2016	812	37.7	86	41.6	72	34.8
2017	758	35.5	69	33.7	66	32.2
2018	710	35.2	73	37.7	69	35.6
2019	695	35.5	79	42.0	68	36.2
2020	1014	55.2	66	37.4	64	36.3
2021	1109	59.2	168	93.2	151	83.8
2022	678	38.2	106	62.1	90	52.7
2023	584	34.6	60	37.0	62	38.2
2024	568	34.7	47	29.8	51	32.4
2025	**	**	**	**	39	20.1
2026	***	***	***	***	40	20.8

Fuente: Salud/DGIS/2014-2024 Cierres oficiales
Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 05 2025
Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 05 2026. Corte 9 de febrero de 2026
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos estimados.



Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 05

Defunciones Maternas notificadas por cada institución y entidad federativa

La tabla 2 muestra las defunciones maternas, notificadas hasta la Semana Epidemiológica (SE) 05 por cada institución y entidad federativa, siendo los Servicios Públicos de Salud IMSS BIENESTAR, que concentran el 42.5% (n= 17) de las defunciones maternas notificadas.

Tabla 2. Defunciones Maternas por institución y Entidad Federativa, notificadas a la SE 05 de 2026

Entidad Federativa	SSA	IMSS	IMSS- OPD	ISSSTE	PEMEX	SEDENA	SEMAR	PARTICULAR	Sin atención* y Otras	Total	%
AGUASCALIENTES	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2.5
BAJA CALIFORNIA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2.5
BAJA CALIFORNIA SUR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
CAMPECHE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
COAHUILA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
COLIMA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2.5
CHIAPAS	0	1	3	0	0	0	0	1	2	7	17.5
CHIHUAHUA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
CIUDAD DE MEXICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
DURANGO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2.5
GUANAJUATO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
GUERRERO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
HIDALGO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2.5
JALISCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
MEXICO	0	1	0	0	0	0	0	2	1	4	10.0
MICHOACAN	0	0	1	0	0	0	0	1	1	3	7.5
MORELOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
NAYARIT	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	5.0
NUEVO LEON	0	2	0	0	0	0	0	0	1	3	7.5
OAXACA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2.5
PUEBLA	0	1	3	0	0	0	0	0	1	5	12.5
QUERETARO	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	5.0
QUINTANA ROO	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2.5
SAN LUIS POTOSI	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2.5
SINALOA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
SONORA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
TABASCO	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2.5
TAMAULIPAS	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2.5
TLAXCALA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
VERACRUZ	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	7.5
YUCATAN	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2.5
ZACATECAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
	2	7	17	1	0	0	0	5	8	40	100.0

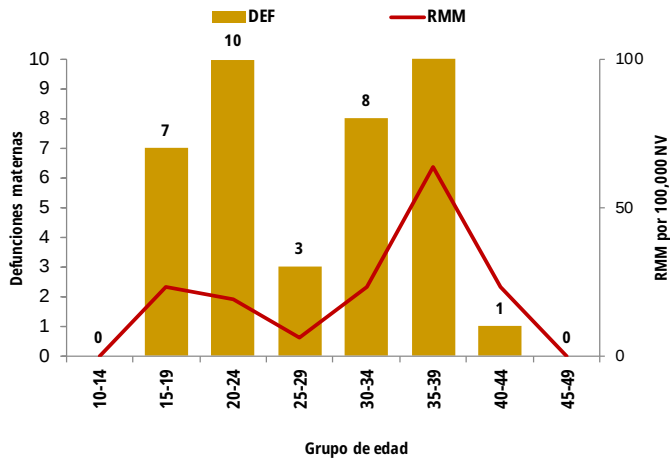
Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 05 2026.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 05

Caracterización de las Muertes Maternas

Gráfica 1. RMM por grupo etario, México SE 05 de 2026



La gráfica 1 muestra el grupo de edad de las muertes maternas notificadas, en donde se puede observar que el **grupo de edad de 35 a 39 años** es el grupo etario con mayor razón de mortalidad materna con **63.3** por cada 100,000 Recién Nacidos Vivos (RNV).

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 05 2026

Las tres principales causas de defunción son: **Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (12.5%); Hemorragia obstétrica (12.5%) y Enfermedades del sistema circulatorio (12.5%).** (Tabla 3).

Es importante recordar que las complicaciones del embarazo, parto y puerperio se encuentran en la siguiente codificación CIE-10: O21, O23-O42, O47-O66, O68- O69 y O73-O84.

Al corte, el promedio de notificación por parte de las entidades es posterior a los 3.5 días de la defunción (gráfica 2).

Las entidades federativas que presentan una RMM mayor a la nacional son: San Luis Potosí, Hidalgo, Tabasco, Veracruz, Nuevo León, Yucatán, Quintana Roo, Michoacán, Durango, Puebla, Aguascalientes, Querétaro, Chiapas, Colima y Nayarit.

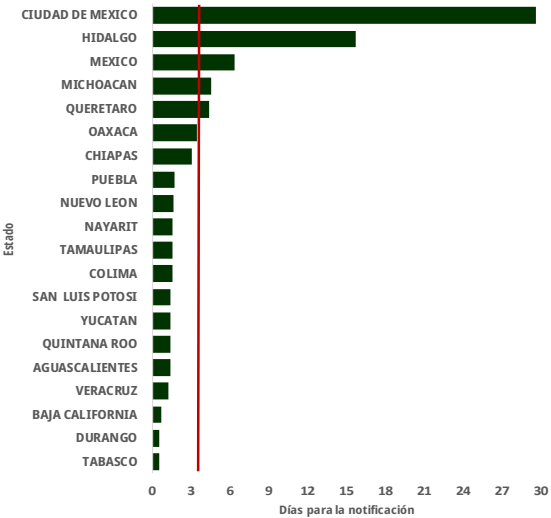
Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 05

Tabla 3. Defunciones maternas y Razón de Muerte Materna, por causa agrupada, 2026

Causas Agrupadas	Total	RMM	%
Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio	5	2.6	12.5
Hemorragia obstétrica	5	2.6	12.5
Enf. del sistema circulatorio	5	2.6	12.5
Aborto	4	2.1	10.0
Enf. del sistema respiratorio	3	1.6	7.5
Enf. del sistema digestivo	2	1.0	5.0
Trastornos de la placenta	1	0.5	2.5
Atención materna por muerte intrauterina	1	0.5	2.5
Diabetes Mellitus	1	0.5	2.5
Trastornos mentales y enf. del sistema nervioso	1	0.5	2.5
Hepatitis viral	1	0.5	2.5
Enfermedad por VIH	1	0.5	2.5
Enfermedades del hígado	1	0.5	2.5
Sin documentación	9	4.7	22.5
Total general	40	20.8	100.0

Gráfica 2. Promedio de oportunidad en la notificación por entidad federativa, 2026

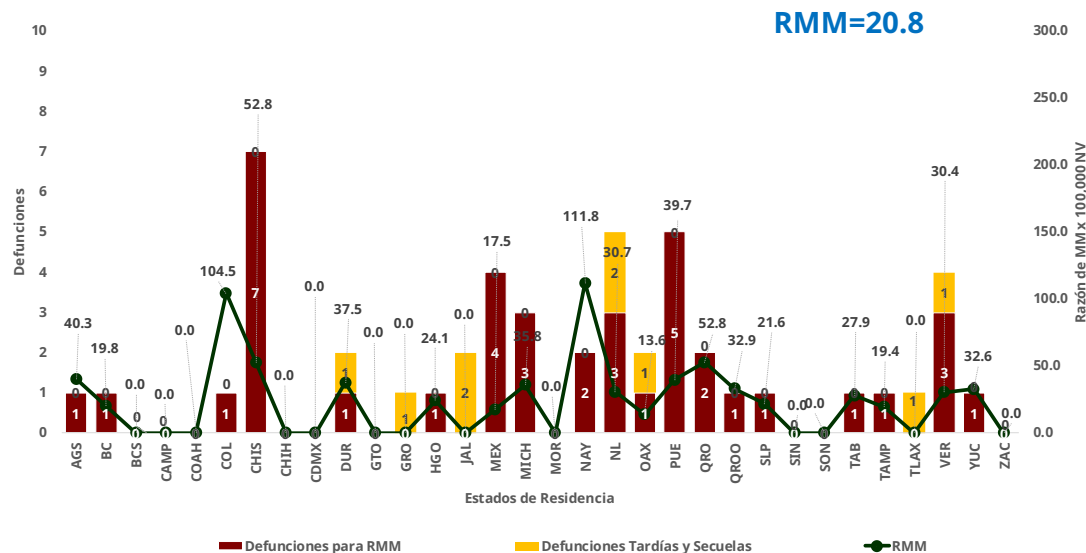


Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 05 2026.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 05

Gráfica 3. Mortalidad Materna por Entidad de Residencia y RMM 2026



Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 05 2026
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos estimados.

El 15.0% de las defunciones se identificaron por la Búsqueda Intencionada y Reclasificación de Muertes Maternas (BIRMM) (Tabla 4).

El 38.3% de las defunciones fueron notificadas por la institución en donde ocurrió la defunción (Tabla 5).

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 05 2026.

Informe Semanal Notificación Inmediata de Muerte Materna

Semana Epidemiológica 05

Tabla 4. Proporción de defunciones identificadas por BIRMM, 2026

Entidad federativa, Ocurrencia	Defunciones por método BIRMM	Defunciones totales	% BIRMM
AGS	1	1	2.5
BC	0	1	0.0
BCS	0	0	0.0
CAMP	0	0	0.0
COAH	0	0	0.0
COL	0	1	0.0
CHIS	0	7	0.0
CHIH	0	0	0.0
CDMX	1	1	2.5
DGO	0	1	0.0
GTO	0	0	0.0
GRO	0	0	0.0
HGO	1	1	2.5
JAL	0	0	0.0
MEX	1	3	2.5
MICH	0	3	0.0
MOR	0	0	0.0
NAY	0	2	0.0
NL	0	3	0.0
OAX	0	1	0.0
PUE	0	4	0.0
QRO	1	2	2.5
Q ROO	0	1	0.0
SLP	1	1	2.5
SIN	0	0	0.0
SON	0	0	0.0
TAB	0	1	0.0
TAMPS	0	1	0.0
TLAX	0	0	0.0
VER	0	4	0.0
YUC	0	1	0.0
ZAC	0	0	0.0
Nacional	6	40	15.0

Tabla 5. Defunciones por institución a la misma semana, 2014 - 2026

Institución															% de notificaciones por la misma institución en 2026	Notificación oportuna		Identificadas por método BIRMM	
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026			2026	%	2026	%
SSA	58	28	33	26	29	40	32	65	41	23	7	9	2	100.0	2	100.0		1	50.0
IMSS	11	9	8	11	12	11	12	42	10	15	4	9	7	85.7	5	71.4		1	14.3
IMSS-OPD										2	19	11	17	5.9	14	82.4		1	5.9
Privada	8	9	6	8	6	4	4	9	8	5	5	2	5	40.0	3	0.0		1	0.0
Otras	10	2	3	5	8	5	3	12	5	0	2	0	1	100.0	1	0.0		0	0.0
ISSSTE	4	1	5	1	0	2	3	4	2	0	1	1	1	100.0	1	100.0		0	0.0
PROG. IMSS																			
BIENESTAR	1	1	0	1	3	1	0	1	2	2	0	0	0	0.0	0	0.0		0	0.0
PEMEX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0		0	0.0
SEDENA	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0		0	0.0
SEMAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0		0	0.0
Sin atención en institución	23	10	17	13	11	5	10	16	22	15	13	7	7	0.0	2	0.0		2	0.0
TOTAL	115	60	72	66	69	68	64	151	90	60	51	39	40	38.3	28	70.0		6	15.0

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Notificación Inmediata de Muerte Materna información preliminar SE 05 2026

