

Panorama Epidemiológico REDVE

DEFUNCIONES SUJETAS A VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA

Tercer Trimestre 2026

Directorio



**Dr. Ricardo Gerardo
Guerrero Morales**

Secretario de Salud y Director
General del Organismo Público
Descentralizado Servicios de
Salud Tamaulipas



**Dra. Sergia Juárez
Delgado**

Directora General de Políticas de
Salud y Bienestar Poblacional de
la Secretaría de Salud y Titular de
la Unidad de Políticas de Salud y
Bienestar Poblacional del
Organismo Público
Descentralizado Servicios de
Salud de Tamaulipas.



Dra. Julita Portilla Sosa

Directora de Epidemiología



**Dr. Hugo Horacio
Vargas Reyes**

Jefe del Depto de
Enfermedades Transmisibles
y No Transmisibles



**Dr. Gustavo Saucedo
Ramírez**

Vigilancia de Enfermedades
No Transmisibles



**Dr. Eduardo Eligio
Quintanilla Martínez**

Jefe del Depto. de
Investigación Operativa



**Ing. Rosa Oralía
Cepeda de Leija**

Responsable de Vigilancia de
la Mortalidad (Elaboró)

Índice

<u>Introducción.....</u>	<u>4</u>
<u>Modernización del Sistema de Vigilancia, Transición Digital.....</u>	<u>5</u>
<u>Tasa de Mortalidad Por Municipio de Ocurrencia Julio-Septiembre 2026</u>	<u>6</u>
<u>Defunciones por Jurisdicción Sanitaria Julio-Septiembre 2026.....</u>	<u>7</u>
<u>Defunciones Sujetas a Vigilancia Epidemiológica Julio-Septiembre 2026.....</u>	<u>8</u>
<u>Defunciones Sujetas a Vigilancia 2020-2026.....</u>	<u>9</u>
<u>Defunciones por Sitio o Institución de Ocurrencia Julio-Septiembre 2026.....</u>	<u>10</u>
<u>Distribución de Mortalidad Estatal por Sexo en los meses Julio-Septiembre 2026.....</u>	<u>11</u>
<u>Distribución de Defunciones por Grupo de Edad Julio-Septiembre 2026.....</u>	<u>12</u>
<u>Letalidad por Causa Sujeta a Vigilancia Epidemiológica Julio-Septiembre 2026.....</u>	<u>13</u>

Glosario y Abreviaturas

%:	porcentaje.
100K:	equivale a 100,000 unidades.
CEDe:	Certificado Electrónico de Defunción.
CONAPO:	Consejo Nacional de Población.
CSVE:	Causas Sujetas a Vigilancia Epidemiológica.
def.:	Defunciones.
dx:	Diagnóstico.
hab:	habitantes.
IRAS <5:	Infecciones Respiratorias Agudas en menores de 5 años.
MM:	Muerte Materna.
REDVE:	Registro Electrónico de las Defunciones Sujetas a Vigilancia Epidemiológica.
SEED:	Sistema Epidemiológico y Estadístico de Defunciones.
SVE:	Sujetas a Vigilancia Epidemiológica.
Tasa:	es la medida que calcula cuántas veces pasa un hecho (como nacer o morir) en un grupo durante un tiempo (como un año).
TB:	Tuberculosis.
VIH:	Virus de Inmunodeficiencia Humana.
x:	por.

INTRODUCCIÓN



Tamaulipas

2022-2028

La mortalidad es un indicador del cambio demográfico en una población, con el que se genera evidencia sobre el estado y tendencias de salud, esta información no se limita a la cuantificación de defunciones en un área geográfica determinada, si no por el contrario permite conocer las causas más frecuentes de muerte, calcular esperanza de vida, realizar estimaciones sobre programas de acción específica, conocer la transición demográfica y epidemiológica, lo cual permite a los tomadores de decisiones planear, monitorear, evaluar y dirigir las políticas del Sistema Nacional de Salud, a fin de brindar servicios de salud con calidad, eficiencia y sensibilidad para toda la población.

La Secretaría de Salud en 1997 crea el Sistema Epidemiológico y Estadístico de Defunciones (SEED) para generar información sobre defunciones y garantizar estadísticas veraces, oportunas y de calidad que contribuyan a la adecuada toma de decisiones, el SEED cuenta con una herramienta informática de captura y procesamiento, facilitando la integración continua de información y el análisis de los datos sobre Mortalidad.

El Registro Electrónico de las Defunciones Sujetas a Vigilancia Epidemiológica (REDVE) es la plataforma virtual que nos permite reportar la información de las ratificaciones y rectificaciones de las defunciones sujetas a vigilancia epidemiológica, en la captura integra criterios de verificación que permiten minimizar los errores e inconsistencias en los datos.

A partir de Octubre del 2025 se implementó el Certificado Electrónico de Defunción (CEDe) en Tamaulipas, iniciativa de la Secretaría de Salud a nivel Nacional y cuyo objetivo es modernizar, agilizar y asegurar el registro de fallecimientos en el país.

En el Tercer Trimestre del 2026 Tamaulipas notificó 122 defunciones con Causas Sujetas a Vigilancia Epidemiológica siendo el 100% emitidas en Certificados Electrónicos de Defunción, mejorando la calidad de la información sobre mortalidad, permitiendo a las autoridades de salud detectar riesgos epidemiológicos y diseñar políticas públicas con datos precisos y actualizados.



Secretaría
de Salud



EPIDEMIOLOGÍA
TAMAULIPAS

Tercer Trimestre

Manual de Procedimientos Estandarizados para el Sistema
Epidemiológico y Estadístico de Defunciones (SEED)
<http://www.dgis.salud.gob.mx/>

Modernización del Sistema de Vigilancia: Transición Digital



Tamaulipas

2022-2028



SEED

Sistema Epidemiológico y Estadístico de Defunciones.

REDVE

Plataforma virtual con criterios de verificación.

CEDe

Certificado Electrónico de Defunción.

100%

INTEGRACIÓN DIGITAL

En el segundo trimestre de 2026, en Tamaulipas las 122 defunciones notificadas fueron procesadas vía Certificado Electrónico de Defunción (CEDe). Este nivel de adopción minimiza errores y permite el diseño de políticas públicas de salud precisas y oportunas.



Secretaría de Salud



EPIDEMIOLOGÍA
TAMAULIPAS

Tercer Trimestre

<http://www.dgis.salud.gob.mx/>
<https://redve.sinave.gob.mx/>

Tasa de Mortalidad Por Municipio de Ocurrencia



Tamaulipas
2022-2028

Tasa de Mortalidad por Municipio de Ocurrencia			
Municipio	Población	Defunciones	Tasa
Altamira	296,258	1	0.34
Ciudad Madero	209,862	21	10.01
El Mante	113,518	1	0.88
Matamoros	587,729	14	2.38
Nuevo Laredo	463,874	14	3.02
Reynosa	790,607	28	3.54
Río Bravo	145,462	5	3.44
Tampico	304,557	20	6.57
Valle Hermoso	60,529	1	1.65
Victoria	368,461	17	4.61
Tamaulipas	3,340,857	122	3.65

Fuente: Población CONAPO 2026,
1/03/2026

Fuente: Plataforma
REDVE 1/07/2026

Tasa por 100,000 hab.



Durante el Tercer Trimestre del año 2026 las defunciones por Causas Sujetas a Vigilancia Epidemiológica representaron una tasa de 3.65 por cada 100,000 habitantes.



Secretaría
de Salud

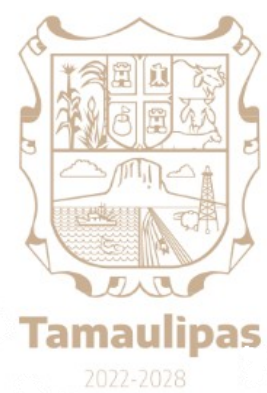


EPIDEMIOLOGÍA
TAMAULIPAS

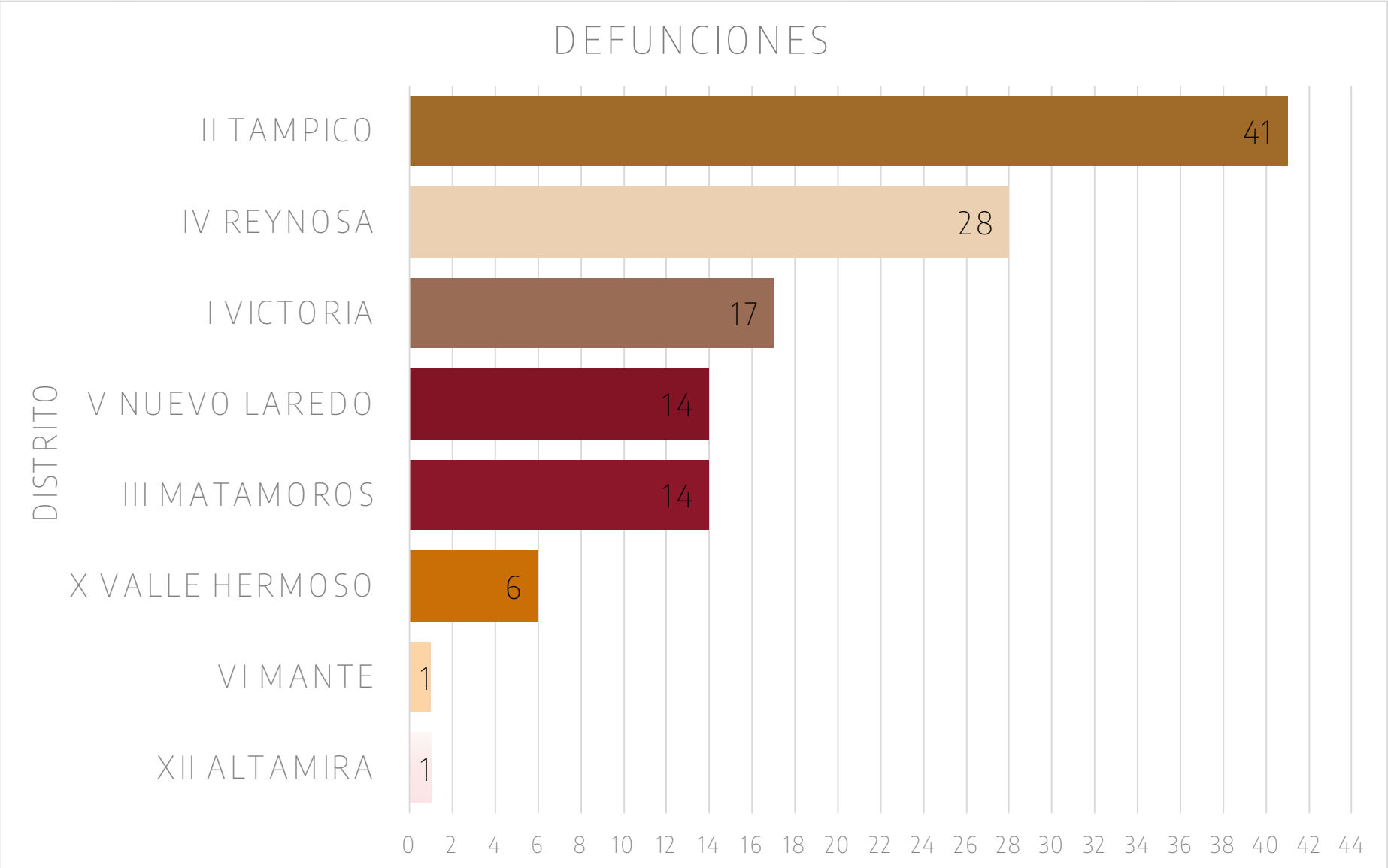
Tercer Trimestre

Fuente: Plataforma REDVE 01/10/2026
<https://redve.sinave.gob.mx/>

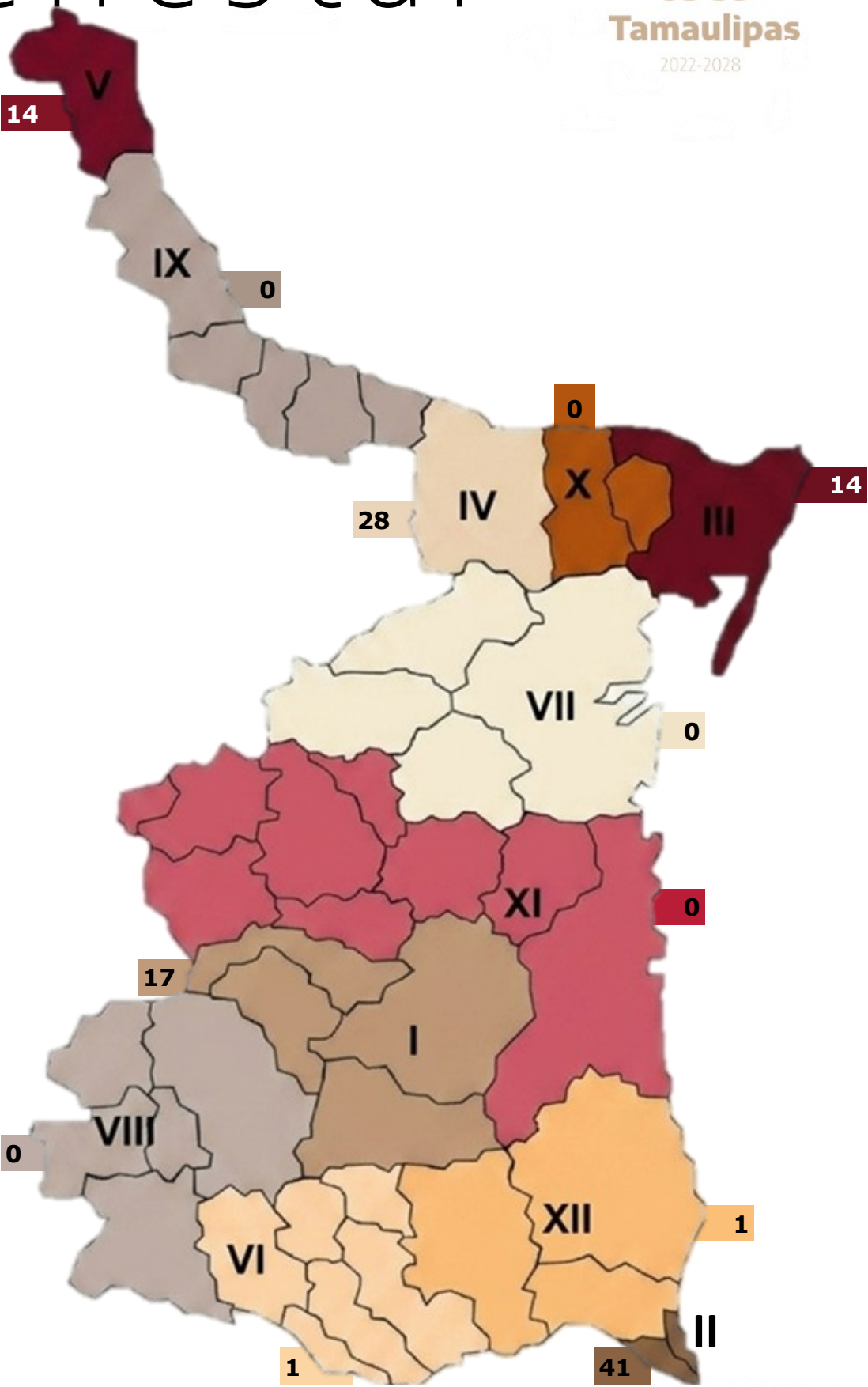
Distribución de Defunciones por Distrito de Salud para el Bienestar



Mortalidad X Distrito	
Distrito de Salud	Defunciones
I VICTORIA	17
II TAMPICO	41
III MATAMOROS	14
IV REYNOSA	28
V NUEVO LAREDO	14
VI MANTE	1
VII SAN FERNANDO	0
VIII JAUMAVE	0
IX MIGUEL ALEMÁN	0
X VALLE HERMOSO	6
XI PADILLA	0
XII ALTAMIRA	1
TOTAL	122



En este período es clara la tendencia al alza en el Distrito II Tampico con 41 defunciones que representan aproximadamente la tercera parte del total de las defunciones por Causas Sujetas a Vigilancia Epidemiológica.



Tercer Trimestre

Defunciones Sujetas a Vigilancia Epidemiológica

Durante el período Julio-Septiembre se notificaron 122 defunciones Sujetas a Vigilancia Epidemiológica, siendo Julio el mes de mayor incidencia con 46 defunciones, mientras que en Septiembre se presentan 33 defunciones notificadas hasta el día del corte el 01 de Octubre del 2026.

Mortalidad Mensual

Mes	Defunciones
Julio	46
Agosto	43
Septiembre	33
TOTAL	122



Julio (46)

Mes de mayor incidencia en el trimestre.

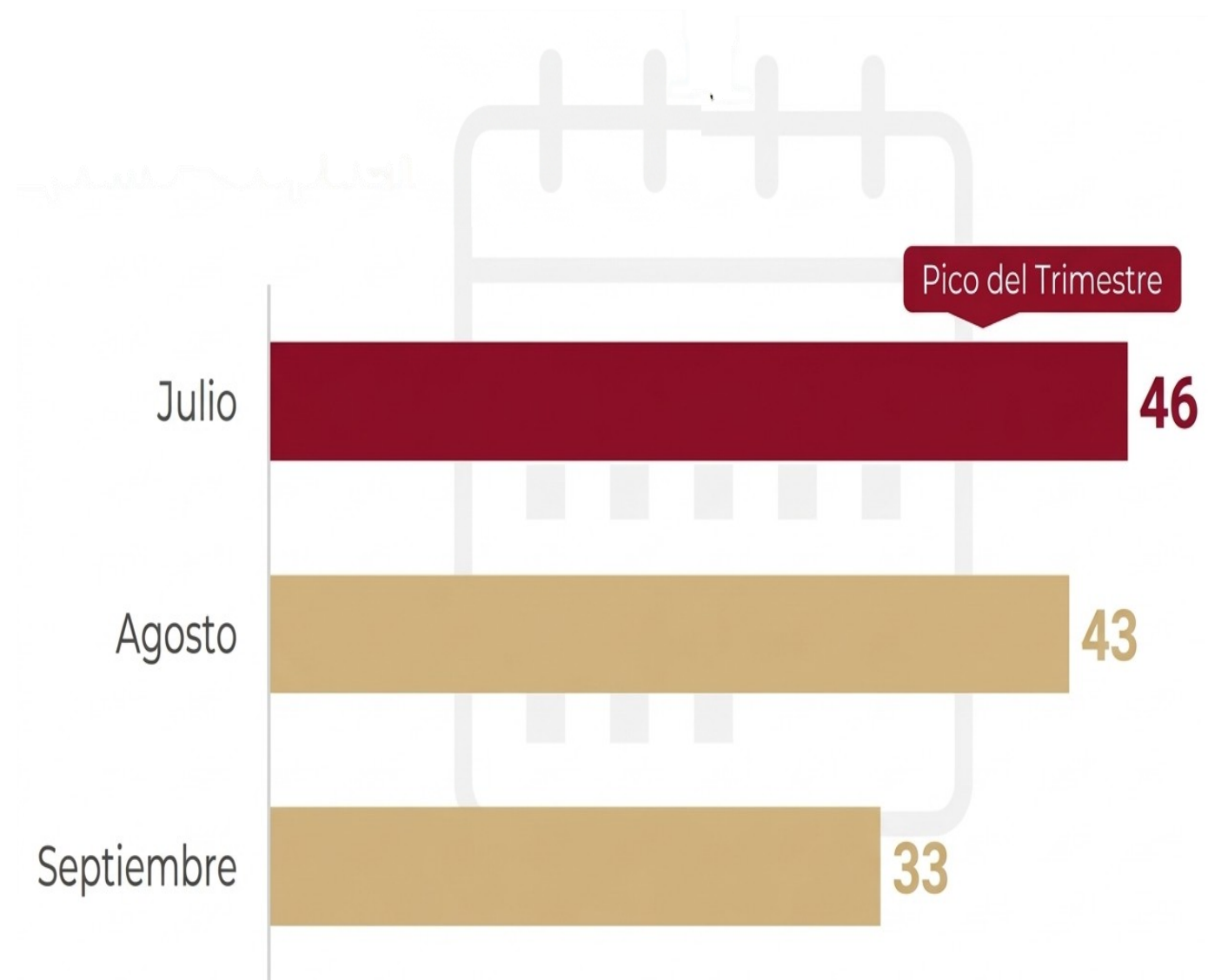
Mes de mayor incidencia en el trimestre. Registró 46 casos.



3.65

Tasa estatal de mortalidad por cada 100,000 habitantes durante el tercer trimestre.

Julio representó el mes crítico del trimestre, concentrando el 37.70 % de las incidencias reportadas antes de la contención observada hacia finales de septiembre.

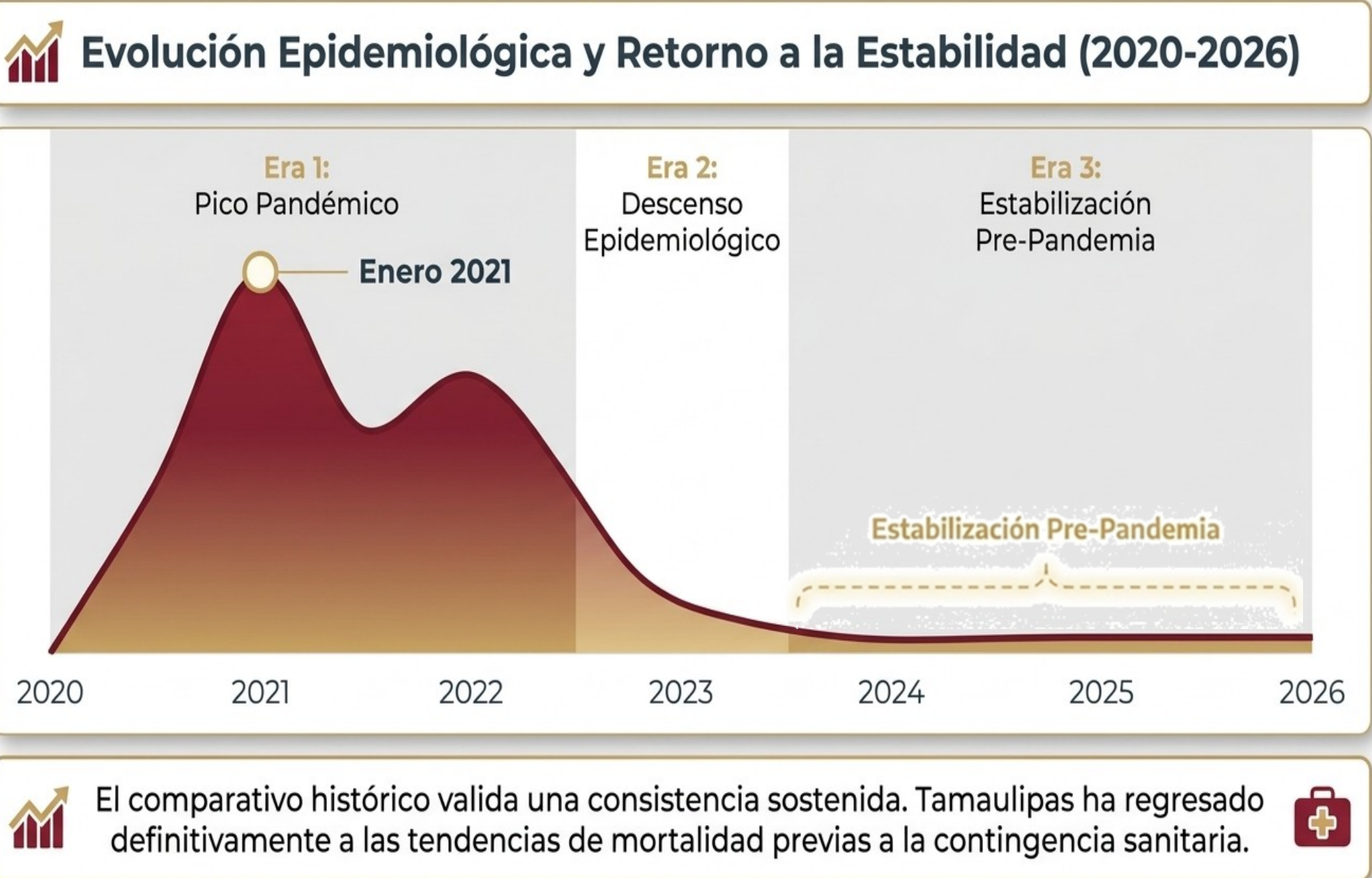


Tercer Trimestre

Defunciones Sujetas a Vigilancia 2020-2026



Histórico Mensual 2020-2026							
Defunciones Sujetas a Vigilancia Epidemiológica							
Mes	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Enero	36	1061	662	78	49	58	57
Febrero	41	597	559	44	56	45	38
Marzo	42	326	109	49	26	43	40
Abril	80	237	52	41	47	42	18
Mayo	187	331	51	48	55	53	39
Junio	634	392	55	79	64	34	43
Julio	1864	479	190	50	43	38	46
Agosto	1508	951	116	44	44	42	45
Septiembre	774	929	47	32	45	34	40
TOTAL	5166	5303	1841	465	429	389	366

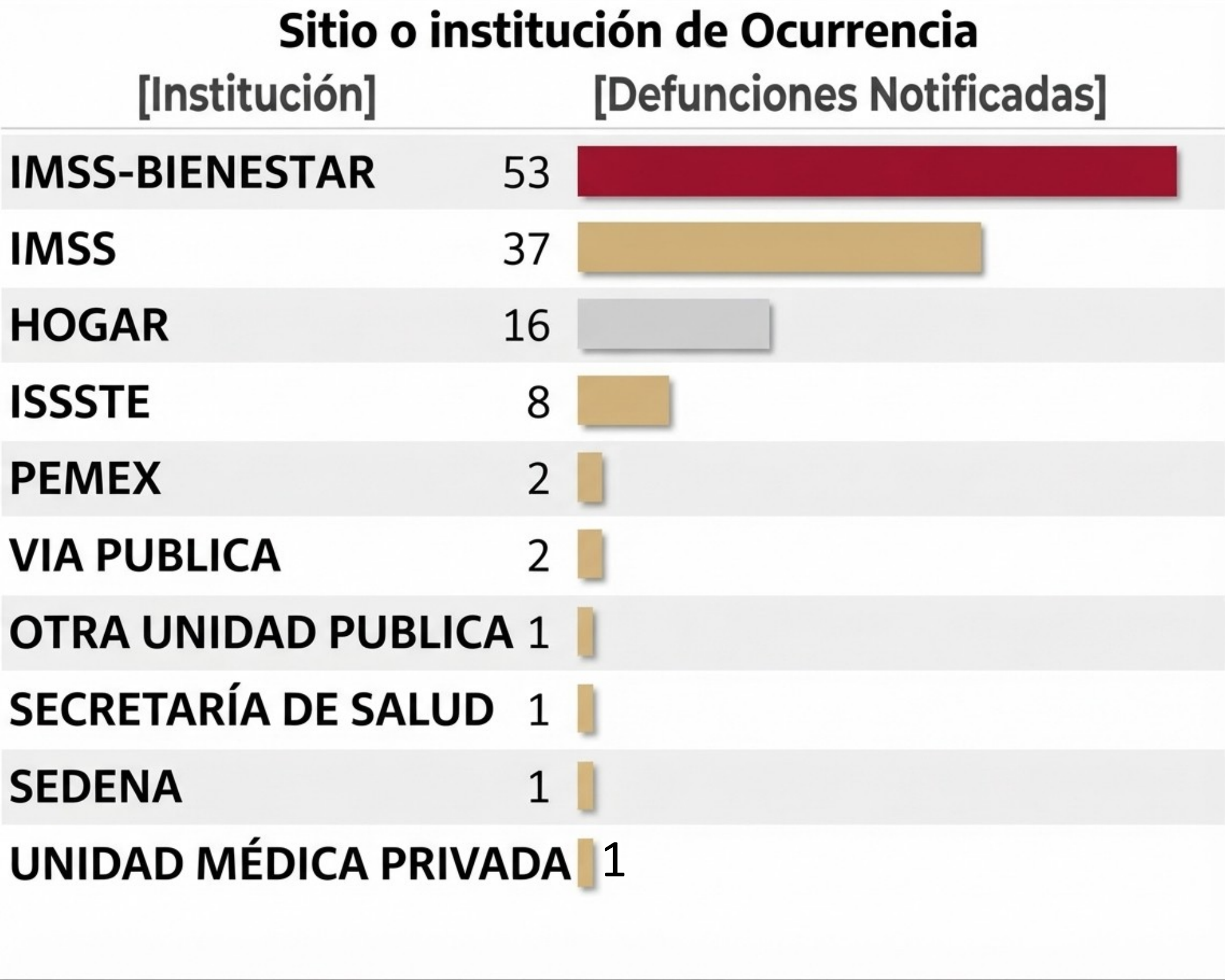


Defunciones por Sitio o Institución de Ocurrencia



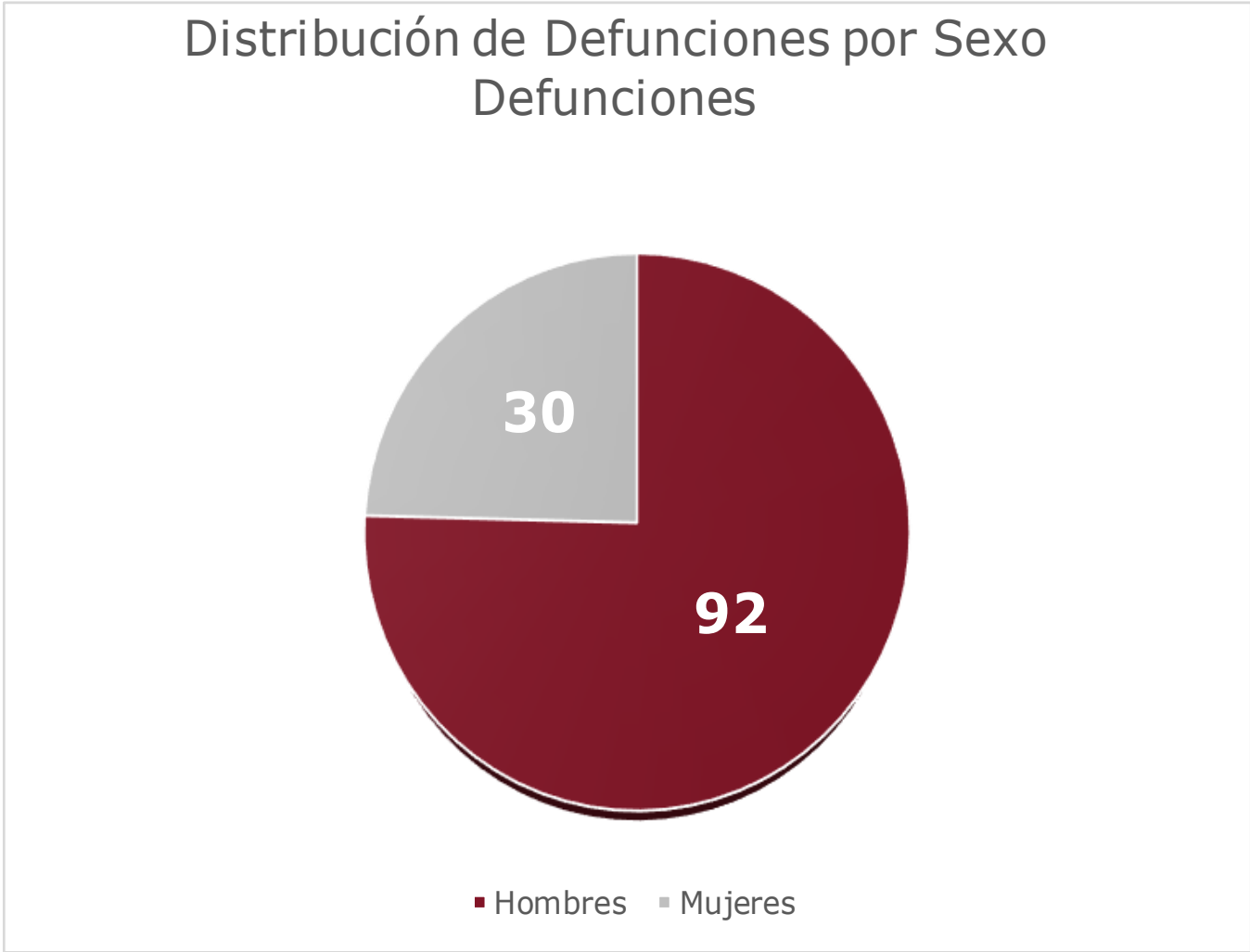
Sitio o institución de Ocurrencia	
Lugar	Defunciones
HOGAR	16
IMSS	37
IMSS-BIENESTAR	53
ISSSTE	8
OTRA UNIDAD PUBLICA	1
PEMEX	2
SECRETARÍA DE SALUD	1
SEDENA	1
UNIDAD MÉDICA PRIVADA	1
VIA PUBLICA	2
Total	122

IMSS BIENESTAR absorbe la mayor carga de letalidad hospitalaria del estado, seguido por el IMSS ordinario. Destaca el volumen de fallecimientos ocurridos en el hogar.



Distribución de Mortalidad Estatal por Sexo

Distribución de Defunciones por Sexo	
Sexo	Defunciones
Hombres	92
Mujeres	30
TOTAL	122



La incidencia en defunciones del sexo masculino representa un 75.41% y en el sexo femenino un 24.59% durante el Tercer Trimestre del año.

Prevalencia Asimétrica

La condición tiene un sesgo de género agresivo, escalando en el Tercer Trimestre hasta afectar a hombres en más de tres cuartas partes del total de las notificaciones.

Tercer Trimestre

Distribución de Defunciones por Grupo de Edad



Distribución por edad			
Edad	Defunciones	HOMBRES	MUJERES
<1	9	7	2
1-4 años	2	1	1
15-19 años	1		1
20-24 años	8	8	
25-29 años	7	3	4
30-34 años	17	15	2
35-39 años	13	13	
40-44 años	12	11	1
45-49 años	10	6	4
50-54 años	11	9	2
55-59 años	8	5	3
60-64 años	2	1	1
65-69 años	6	4	2
70-74 años	5	2	3
75-79 años	6	5	1
80-84 años	2	1	1
85 +	3	1	2
Total	122	92	30



Distribución de Casos por Sexo

La carga de la condición recae de forma asimétrica sobre la población masculina.

Hombres: 75% (92 defunciones)

Mujeres: 25% (30 defunciones)

*Basado en la muestra detallada de 122 defunciones registradas.

Matriz de Riesgo: Edad x Sexo

Al cruzar las variables demográficas en la muestra detallada, el epicentro es inconfundible.

	Hombres	Mujeres
Menores (<20)	8	4
Adultos Jóvenes (20-34)	26	6
Mediana Edad (35-54)	39	7
Mayores (55+)	19	13

En el desglose detallado (n=122), el subgrupo de hombres entre 35 y 54 años concentra el mayor número de casos (39), superando significativamente a cualquier otro cuadrante demográfico.

El Perfil de Riesgo Crítico: La Fuerza Laboral

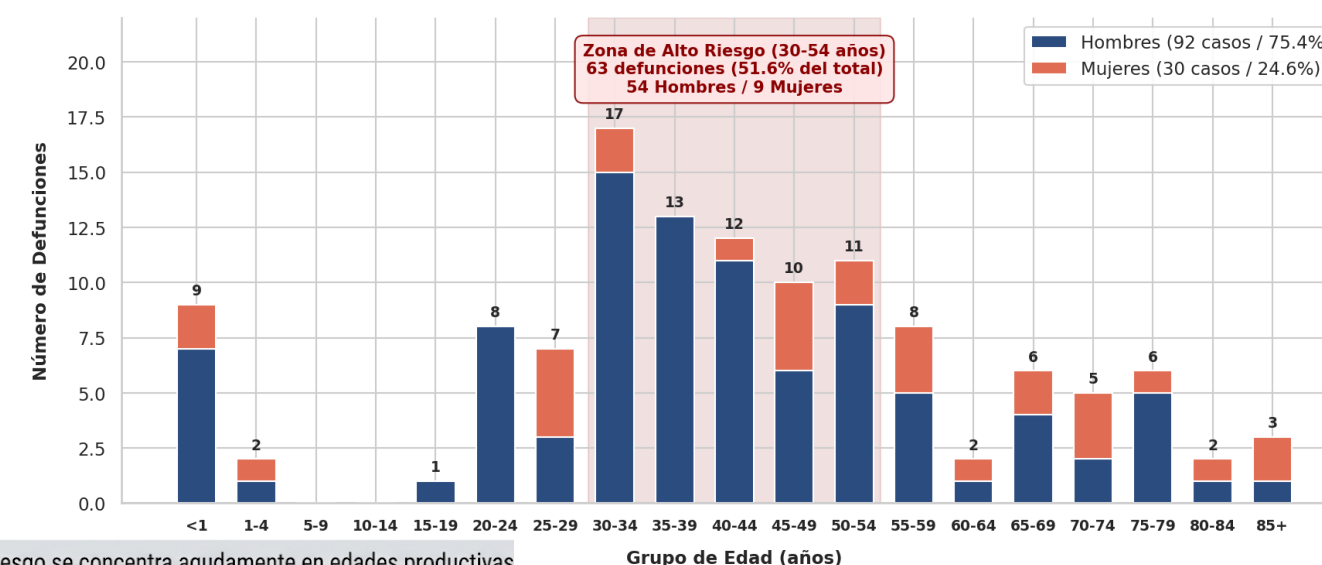
La síntesis de datos revela una amenaza concentrada en la población económicamente activa.

Al combinar la predominancia masculina del **75.4%** con la aguda concentración etaria, el **"Paciente Cero"** estadístico es el **Hombre de 35 a 54 años**.

Incidencia por Grupos Etarios

El riesgo no se distribuye uniformemente; el pico central es pronunciado y agudo.

El Grupo de 30 a 54 Años Concentra el 51.6% de las Defunciones



El riesgo se concentra agudamente en edades productivas, particularmente en los rangos de 30 a 54 años.

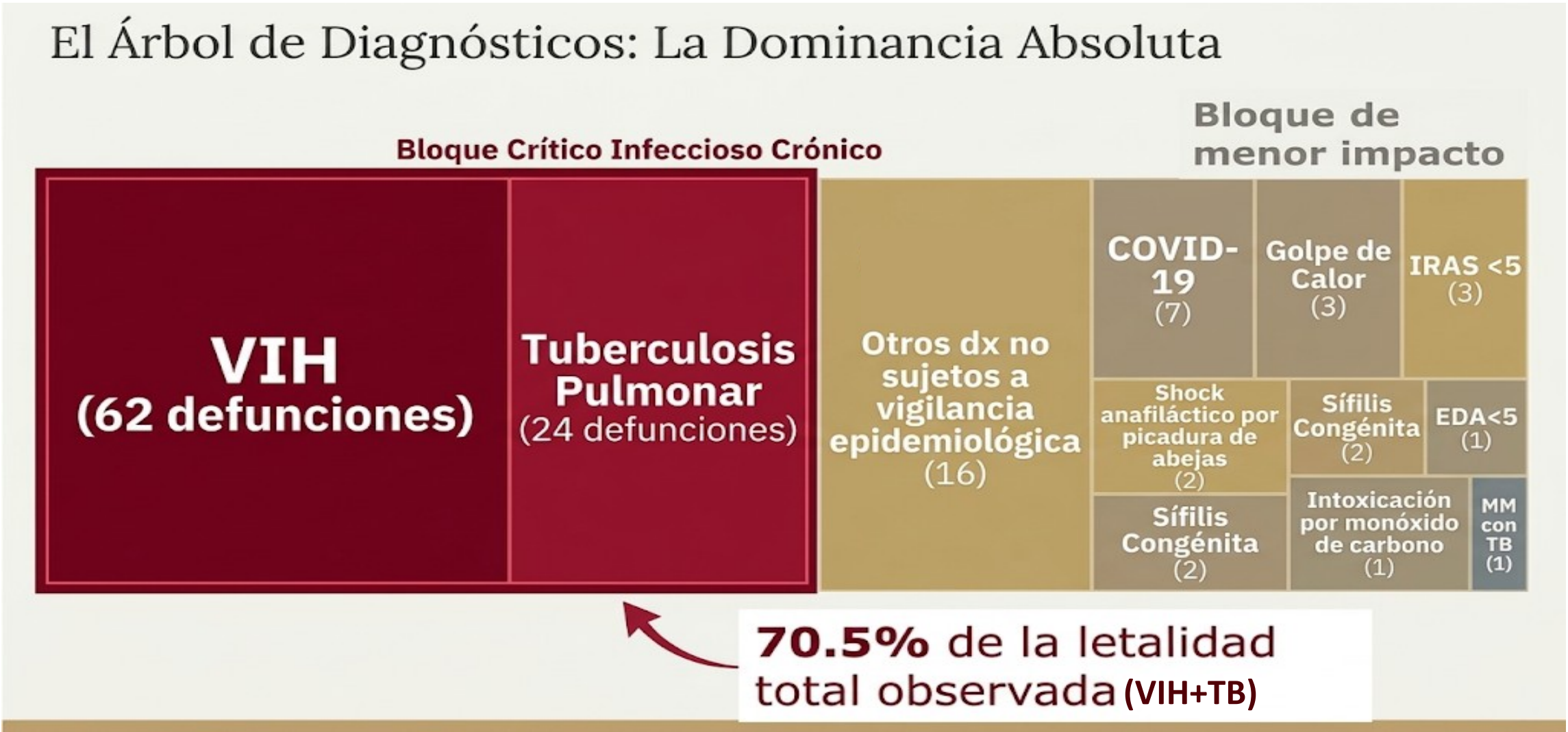


El impacto de esta condición trasciende la salud pública; representa una vulnerabilidad directa a la productividad económica y la estabilidad laboral del sector demográfico central.

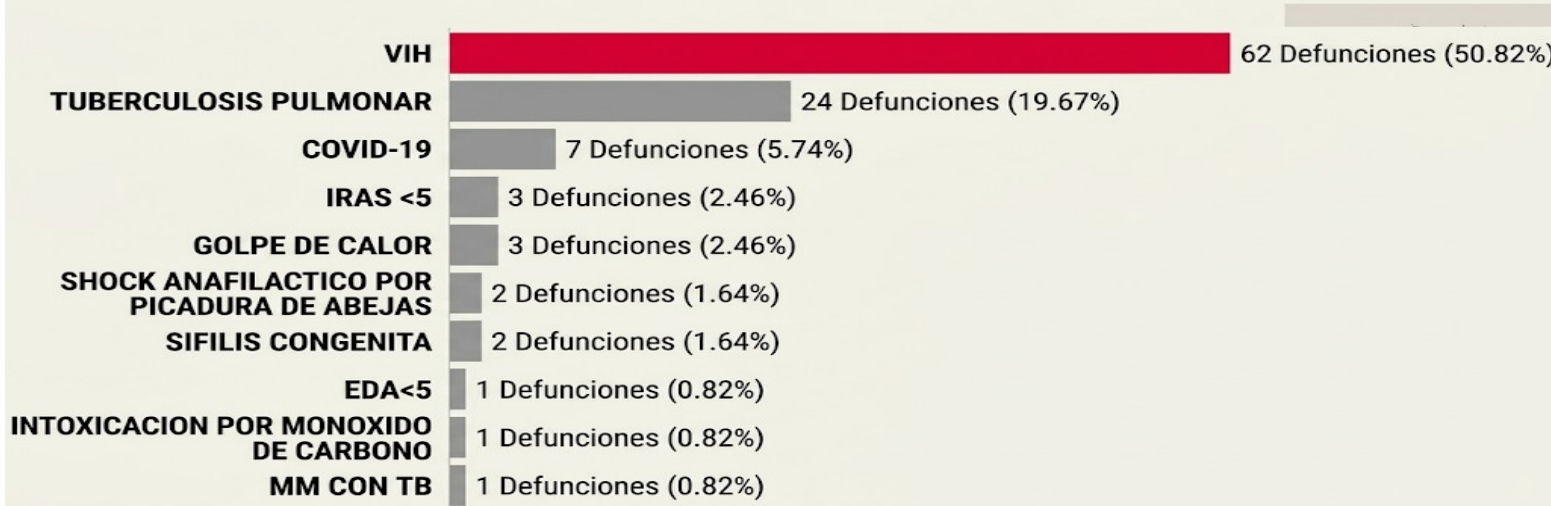
Mortalidad por Causa Sujeta a Vigilancia Epidemiológica

MORTALIDAD POR CAUSA SUJETA A VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA			
Diagnóstico	Defunciones	Tasa Vs Población	(%) Defunciones SVE
VIH	62	1.64	50.82
TUBERCULOSIS PULMONAR	24	0.64	19.67
COVID-19	7	0.19	5.74
IRAS <5	3	0.08	2.46
SHOCK ANAFILACTICO POR PICADURA DE ABEJAS	2	0.05	1.64
GOLPE DE CALOR	3	0.08	2.46
SIFILIS CONGENITA	2	0.05	1.64
EDA<5	1	0.03	0.82
INTOXICACION POR MONOXIDO DE CARBONO	1	0.03	0.82
MM CON TB	1	0.03	0.82
OTROS DX NO SUJETOS A VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	16	0.42	13.11
TOTAL	122	3.23	100

Tasa por 100,000 hab.



Letalidad Sujeta a Vigilancia: El VIH como Líder



Tercer Trimestre

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA

La evidencia presentada en este reporte fue extraída del Registro Electrónico de Defunciones Sujetas a Vigilancia Epidemiológica (REDVE).
Cifras correspondientes al periodo Julio-Septiembre 2026
Fecha de corte analítico: 01 de Octubre del 2026.



Secretaría
de Salud



Tamaulipas
Gobierno del Estado

Secretaría de Salud del Estado de Tamaulipas | Gobierno del Estado.



EPIDEMIOLOGÍA
TAMAULIPAS