MORTALIDAD MATERNA
Vigilancia Epidemiológica

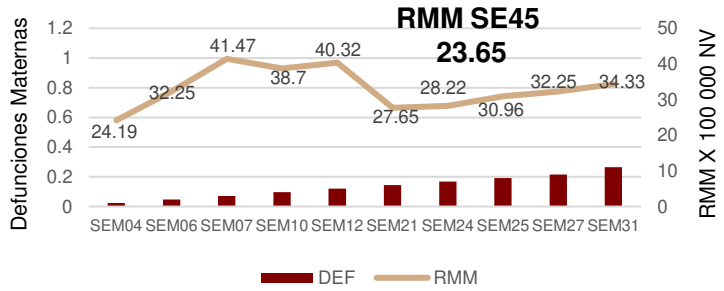
11
Casos Acumulados

23.65
RMM Estatal SE 45

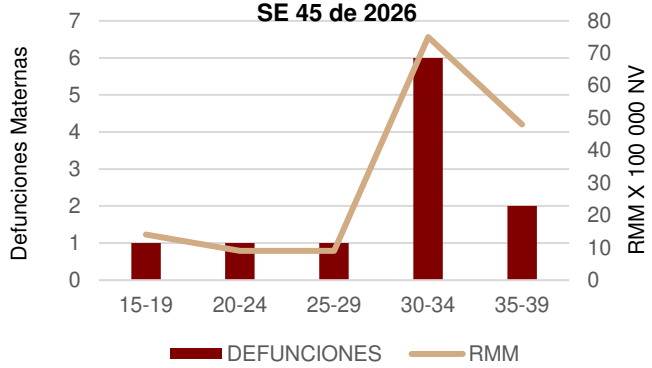
Tamaulipas 2022-2028

Histórico de Muertes Maternas, Tamaulipas 2022-2025		
AÑO	**DEFUNCIONES**	**RMM**
2022	19	43.8
2023	12	31.9
2024	17	46.5
2025	17	33.2

Defunciones maternas y Razón de Muerte Materna por Semana Epidemiológica. Tamaulipas 2026



Casos y RMM por grupo etario, Tamaulipas SE 45 de 2026



Distribución de defunciones Maternas por Hospital de ocurrencia, hasta la semana 31 (última defunción), en Tamaulipas	
HOSPITAL DE OCURRENCIA	**DEFUNCIONES**
H.R.A.E	1
Hospital General Victoria	1
H. G. Tampico IMSS BIENESTAR	3
H.G.R. N° 6	1
Hospital General Matamoros	1
Hospital Materno Infantil	1
Hospital General Reynosa	1
Hospital General Altamira	1
Domicilio del Paciente	1
ESTADO	**11**

RMM Nacional a la Semana 45
21.8 x 100 000 nacidos vivos

Defunciones maternas y RMM por causa agrupada hasta la SE 45, Tamaulipas 2026			
CAUSA BÁSICA DE MUERTES	**TOTAL**	**RMM**	**%**
Enfermedad hipertensiva del embarazo	3	16.39	27%
Hemorragia del Embarazo Parto y Puerperio	4	21.85	36%
Otras Causas Obstétricas indirectas	2	10.92	18%
Otras Causas (meningitis tuberculosa y sepsis de origen a determinar)	2	10.92	18%

Análisis

En Tamaulipas al corte de la SE 44 el Sistema de Vigilancia activa en el Estado se registraron un total de 13 defunciones maternas bajo monitoreo.

Sin embargo para fines del análisis epidemiológicos de este boletín, se excluyen 2 casos debido a su clasificación como muerte maternas tardías, consolidando un total de 11 decesos bajo estudio.

Hallazgos Clave hasta la Semana Epidemiológica (SE) 45

- **Registro de Decesos:** Se confirmaron11 defunciones maternas por ocurrencia
- **Grupo de Edad Vulnerable:** La mayor concentración se presenta en mujeres de 30 a 34 años con 6 defunciones
- **Principales Causas de Mortalidad:**
  - Hemorragia Obstétrica (36%)
  - Enfermedad Hipertensiva del Embarazo (27%)

Debido a que la Razón Materna (RMM) muestra un incremento reciente asociado a la ocurrencia de casos nuevos, se mantiene una estricta Vigilancia Epidemiológica, así mismo, se da un seguimiento continuo a las acciones orientadas a prevenir defunciones maternas evitables.

Mensajes para Medios

- "La Muerte Materna es uno de los indicadores mas prioritarios para el sistema de salud. Actualmente, no se observa un patrón de concentración por semana epidemiológica, ya que los casos han ocurrido de forma dispersa durante el año.
- Como Secretaria de Salud, mantenemos una vigilancia permanente y fortalecemos la atención prenatal, la identificación oportuna de embarazos de alto riesgo, la referencia inmediata de pacientes con complicaciones y el funcionamiento de los Comités de Prevención, Estudio y Seguimiento de la Mortalidad Materna, con el firme objetivo de reducir este indicador y evitar defunciones prevenibles".

Secretaría de Salud

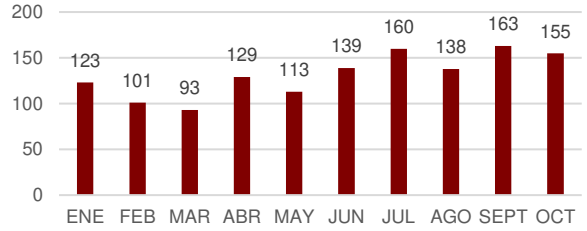
Salud/DGIS/ProyeccionesCONAPO 2026 Cierres Oficiales.
Salud/SINAVE/RHOVE/Notificación Inmediata de Muertes información preliminar SE45.
Razón de Muerte Materna (RMM calculada por 100 000 nacidos vivos estimados)

Morbilidad Materna Extremadamente Grave
Vigilancia Epidemiológica

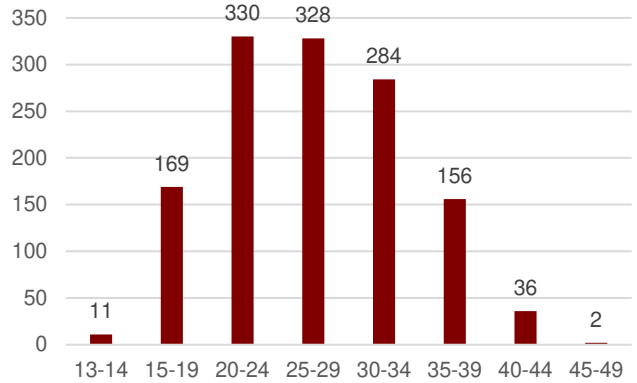
UNIDAD MÉDICA	TOTAL	%
H.G. Victoria	236	18%
H. G. Tampico	133	10%
H.G.R. 6 Cd. Madero	524	40%
H.G. Matamoros	212	16%
H.G Reynosa	72	5%
H.G.Z. 15 Reynosa	51	4%
H.G. Materno Infantil	11	1%
H.G. Nuevo Laredo	17	1%
H. G. Mante	18	1%
H.G. San Fernando	17	1%
IMSS Tula	15	1%
IMSS Soto la Marina	10	1%
TOTAL	**1316**	100%

Causas principales de Ingreso al SIVEMMEG	TOTAL
Enfermedad Especifica al Ingreso	591
Preclamsia	461
Eclampsia	33
Choque Hipovolémico	82
Falla Orgánica	51
Falla Cardiovascular	3
Falla Vascular	6
Falla Renal	22

Distribución de casos notificados de MMEG por mes. Tamaulipas 2026



Distribución de casos notificados de MMEG por Grupo de Edad. Tamaulipas 2026. Enero a Octubre.



Razón de Morbilidad Materna Extremadamente Grave en Tamaulipas	
INDICADOR	**VALOR**
Casos de MMEG	1316
Razón x 1000 nacidos vivos	29.61
Defunciones	6
Letalidad	0.45%

Análisis

- **Vigilancia Epidemiológica: E**l seguimiento de la Morbilidad Materna Extremadamente Grave se opera activamente a través de 13 Unidades Centinelas de Salud.
  Para el cierre del trimestre reportado, el registro se consolidó con la operación de la unidad San Fernando. A partir del presente periodo, dicha unidad se da de baja formalmente para la evaluación de los indicadores, integrándose de manera oficial la unidad Centinela Hospital Materno Infantil Reynosa, la cual inició con la notificación activa de casos desde mediados de septiembre.

- **Casos Notificados:** Durante los meses de enero a octubre del año se registraron 1316 casos acumulados de Morbilidad Materna Extremadamente Grave. Esto representa un promedio de **131 notificaciones mensuales**, reflejando una tendencia estable.

- **Indicadores y Distribución Institucional:** La razón de Morbilidad Materna durante el periodo de **Enero a Octubre es de 32.65** por cada 1,000 nacidos vivos. Respecto a la distribución por institución, se observa una carga equitativa: El programa IMSS-BIENESTAR concentra el 50% de los casos, mientras que el IMSS Ordinario registra el 49%.

- **Semana Epidemiológica 45:** A este registro acumulado en la **SE45** se suman **64 nuevos casos de Morbilidad Materna**, lo que eleva el registro acumulado a un total de **1,380 casos**. Con este resultado, la razón de morbilidad materna para este periodo se sitúa en **29.67** casos por cada 1,000 nacidos vivos.

- **Perfil Demográfico**: El grupo de edad con mayor vulnerabilidad de concentración de casos de Morbilidad Materna Extremadamente Grave es de mujeres de entre **20 y 34 años**.

- **Morbilidad y Letalidad**: En este periodo se presentan 6 defunciones, lo que equivale a una tasa de letalidad del 0.45%

Mensajes para Medios

- La Secretaria de Salud mantiene vigilancia permanente y fortalece la detección oportuna, el control prenatal y la referencia inmediata de mujeres con signos de alarma, con el objetivo de prevenir complicaciones y reducir la mortalidad materna.

Secretaría de Salud

Salud/DGIS/SINAVE/Notificación Morbilidad Materna Extremadamente Grave. Información preliminar SE45. .
Razón de Morbilidad Materna Extremadamente Grave (RMM calculada por 1000 nacidos vivos estimados)