

**Panorama Epidemiológico del Sistema de
Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad
Materna Extremadamente Grave
Análisis correspondiente al 3er trimestre
semanas epidemiológicas 1- 40**



**MORELOS SERVICIOS DE SALUD DE
MORELOS
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA
COORDINACIÓN ESTATAL DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA**

L.E. DIANA EDITH CASTRO FLORES
materjssve@gmail.com
777-4422022





OBJETIVO

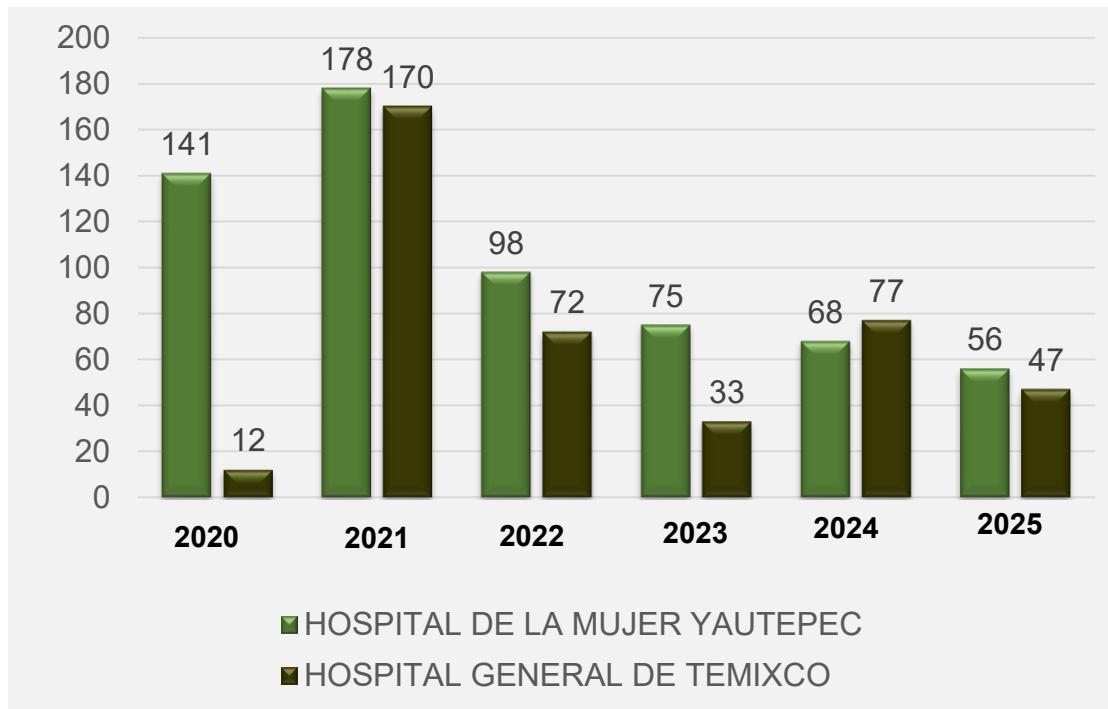
Generar información oportuna, válida y confiable que permita realizar análisis, identificación y evaluación de los factores que favorecen las complicaciones durante el embarazo, parto y puerperio y que ponen en riesgo la vida de la mujer. Para el diseño de estrategias que impacten en la disminución de la mortalidad materna.

En Morelos, el inicio de actividades del SIVEMMEG (antes SIVEMMS) fue a partir del 2016 dentro de los Servicios de Salud, mediante 2 unidades médicas centinelas:

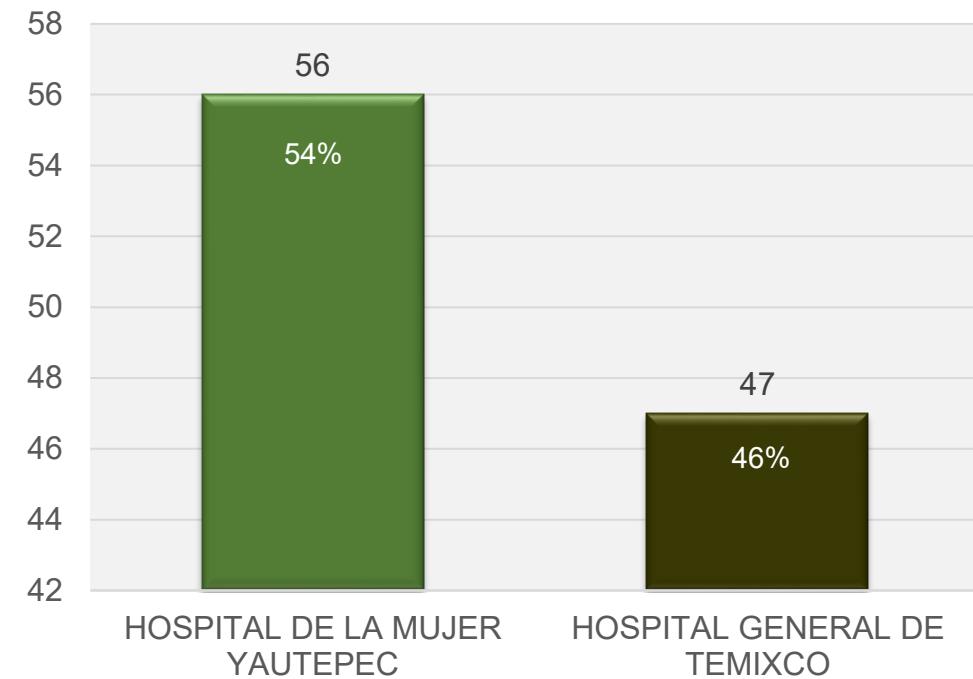
UNIDAD MEDICA	CLUES	MUNICIPIO	UBICACIÓN
Hospital de la “Mujer”	MSSSA002361	Yauhpec	Av. Paseo Tlahuica 190, Paracas, 62731 Yauhpec de Zaragoza, Morelos
Hospital General “ Enf. María de la Luz Delgado Morales”	MSSSA002373	Temixco	Independencia 320, Rubén Jaramillo, 62587 Temixco, Morelos



Frecuencia de casos notificados de MMEG por año en el estado de Morelos



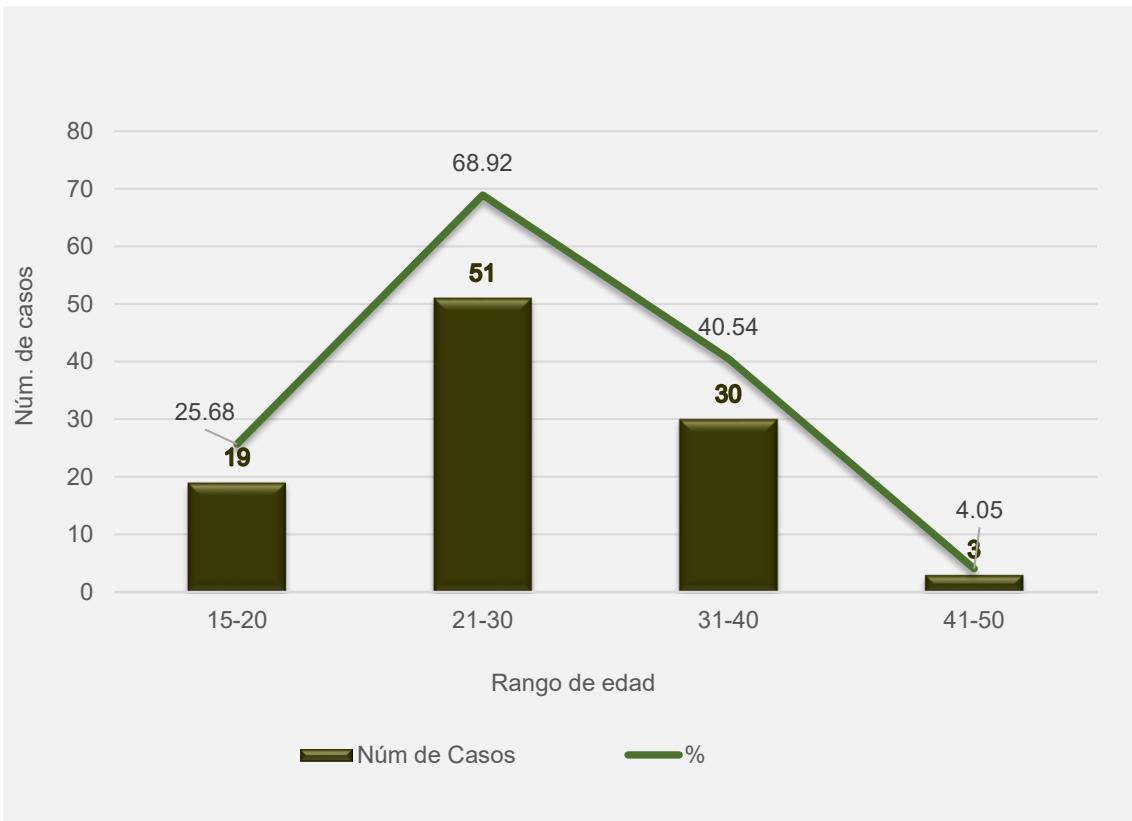
Número de casos notificados de MMEG por unidad en el Estado de Morelos, 2025



Total General: 103 casos notificados

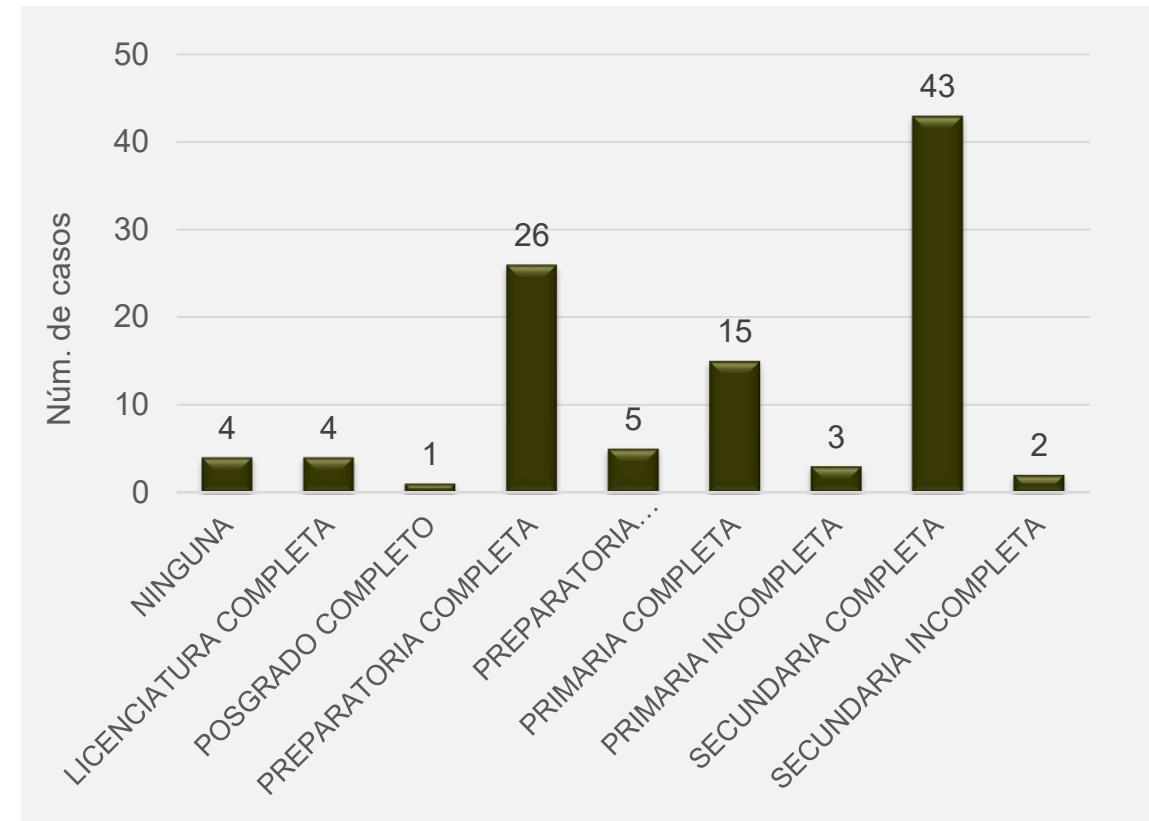


Frecuencia de casos de MMEG por grupo de edad



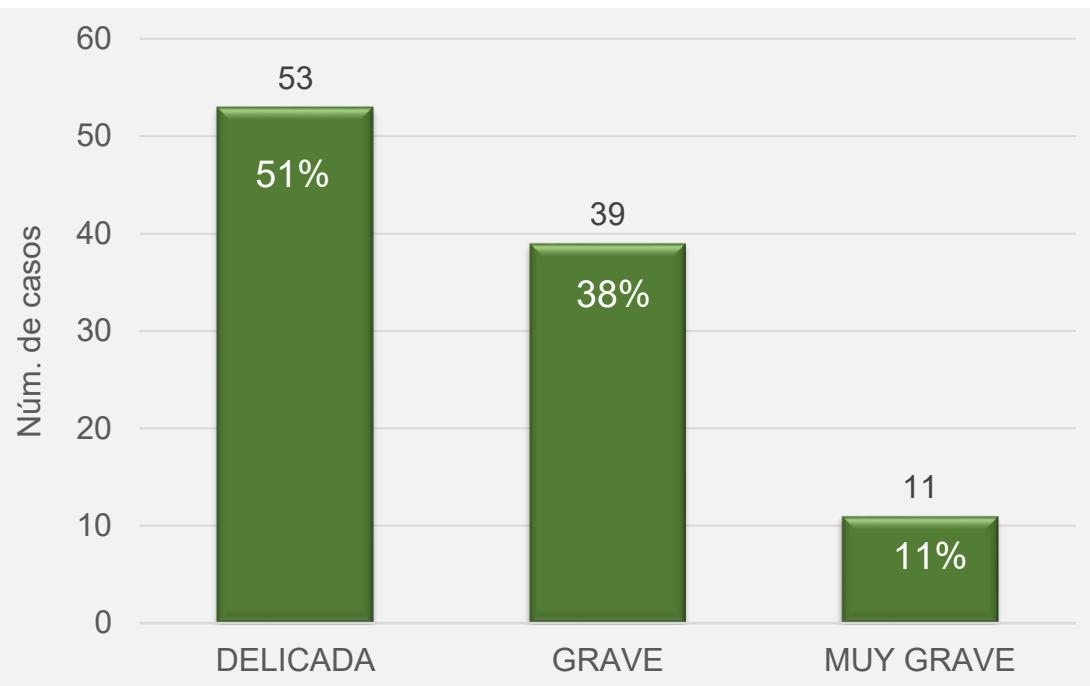
El grupo de edad con mayor afectación es el grupo que comprende desde los 21 hasta los 30 años, con un total de 51 casos, representando un 68% del total de los casos notificados.

Frecuencia de casos de MMEG por escolaridad en el estado



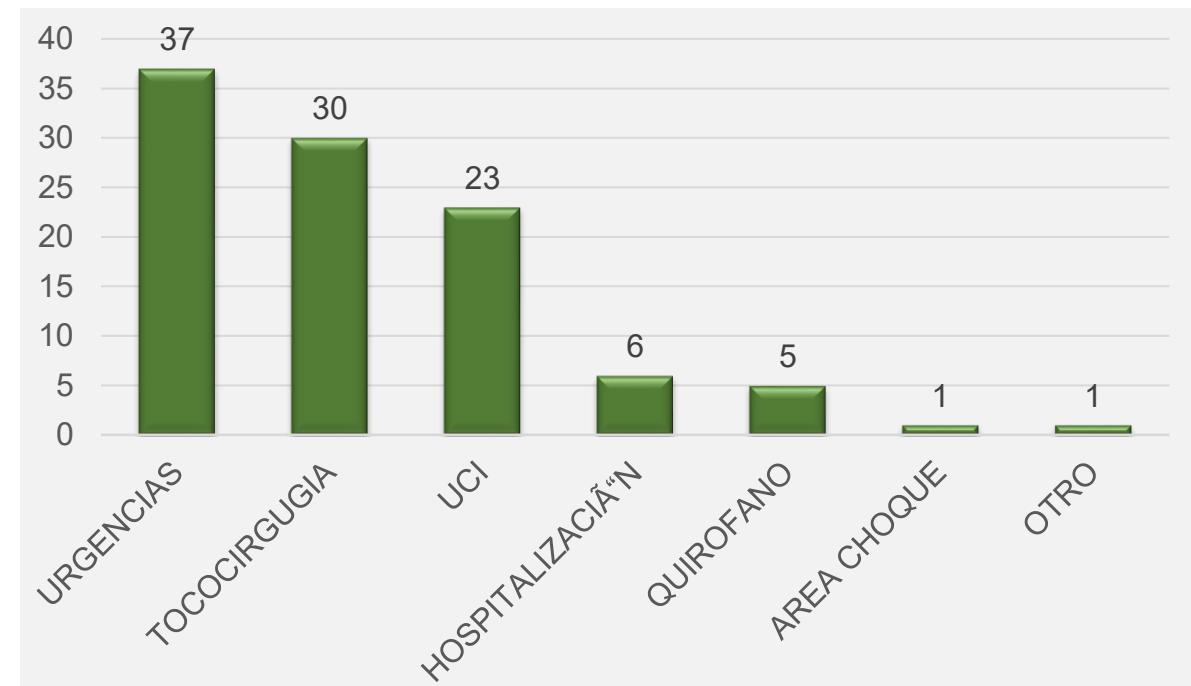


Estado de salud al ingreso en las unidades hospitalarias



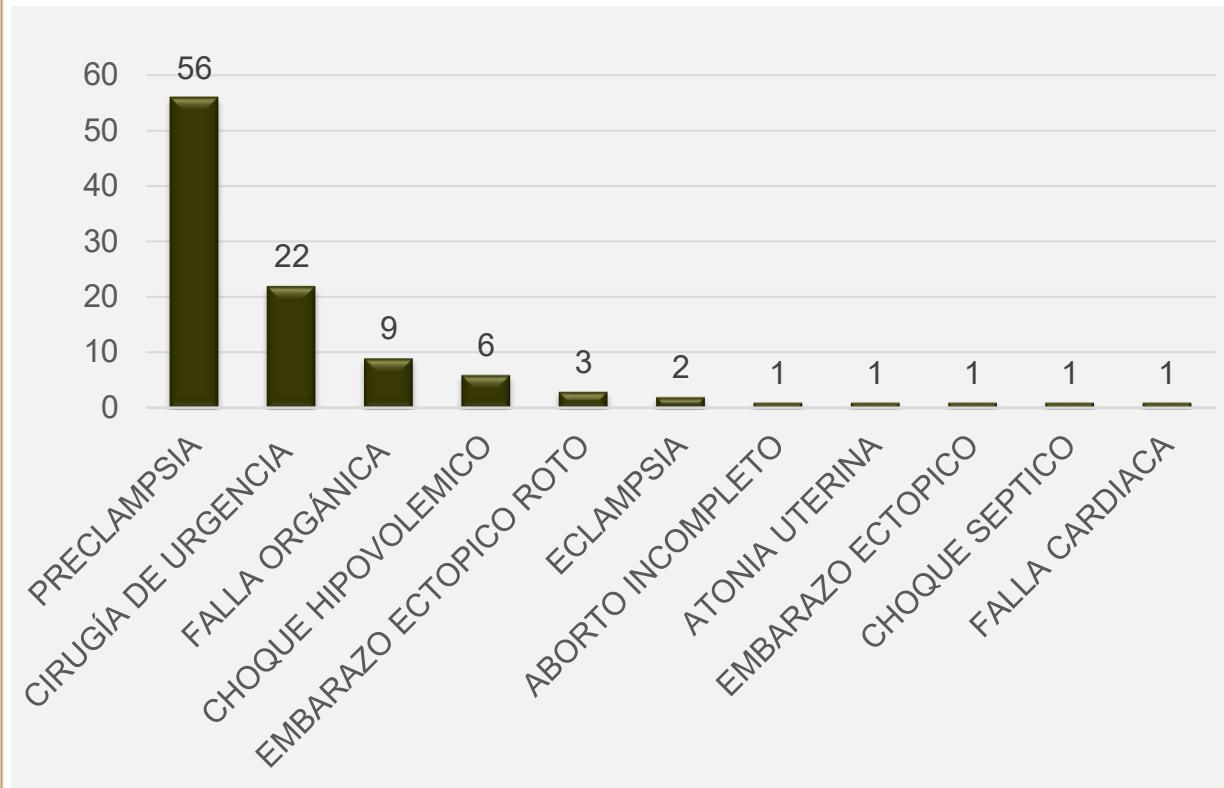
En cuanto al estado de salud al ingreso hospitalario, el 51% de las pacientes se encontraba delicada, el 38% grave y el 11% muy grave. La acción oportuna en cuanto a la activación de Código Máter y su intervención disminuye la presencia de complicaciones fatales.

Casos de MMEG por Servicio de Ingreso Hospitalario

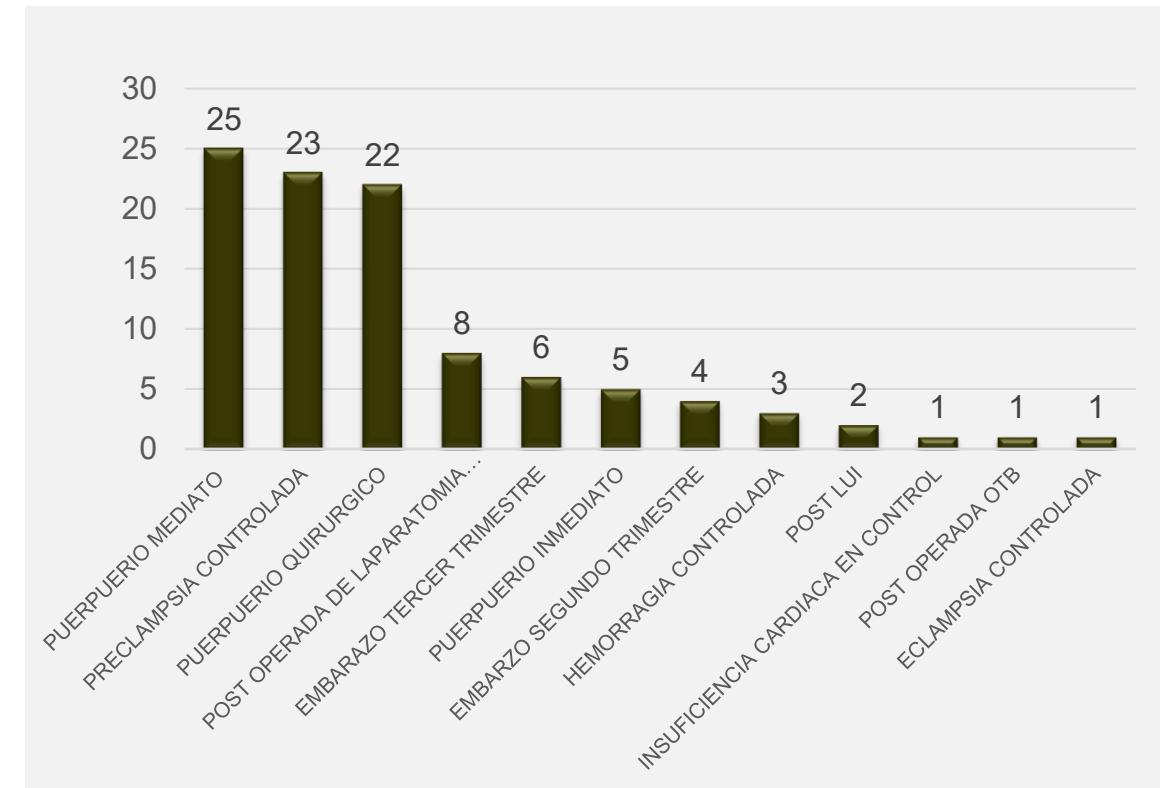




Diagnóstico de Ingreso Hospitalario



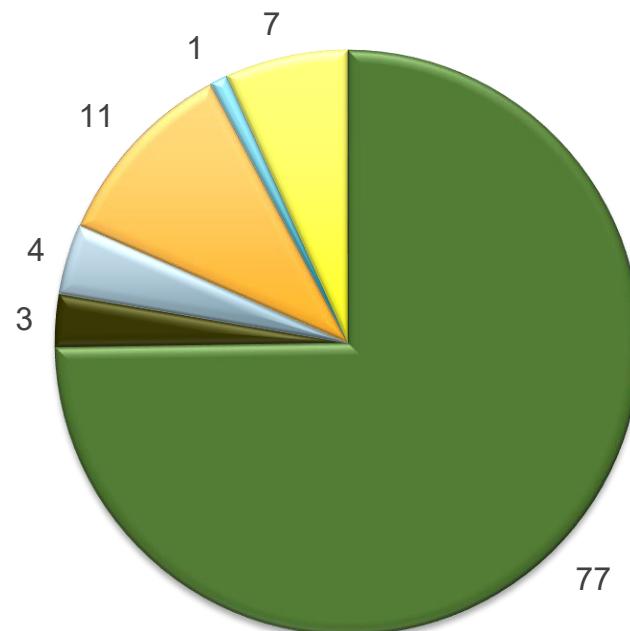
Diagnóstico de Egreso Hospitalario



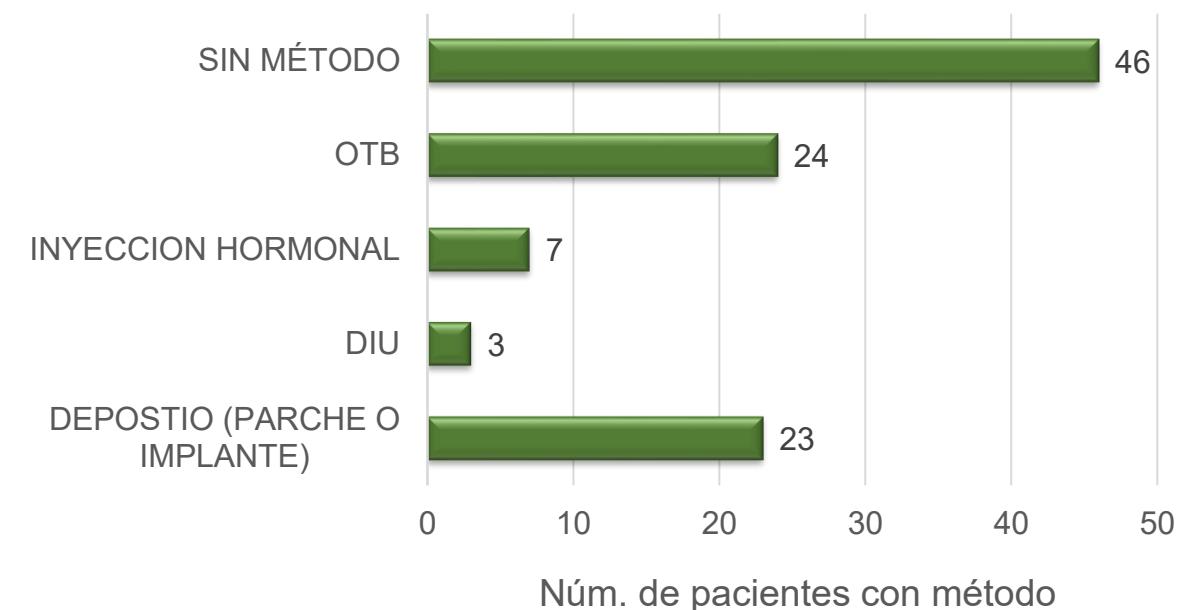
El principal ingreso hospitalario clasificado como obstétrico es la Preeclampsia con un 54% del total de los casos notificados de MMEG



Motivo de Egreso Hospitalario



Métodos de planificación ofertados y aceptados durante la atención hospitalaria



- ALTA POR MEJORIA
- ALTA VOLUNTARIA
- TRASLADO POR COMPLICACIÓN
- SIN ESPECIFICACIÓN
- DEFUNCIÓN
- TRASLADO POR MEJORIA

El 45% de las pacientes egresadas de la unidad hospitalaria no aceptó ningún tipo de método de planificación familiar, mientras que el 23% eligió como método de preferencia la OTB.



MORELOS

— LA TIERRA QUE NOS UNE —

GOBIERNO DEL ESTADO

2024 ~ 2030