



MORELOS

LA TIERRA QUE NOS UNE

GOBIERNO DEL ESTADO
2024 - 2030

Panorama Epidemiológico del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extremadamente Grave

Análisis correspondiente al 4to trimestre semanas epidemiológicas 1- 53

**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 de la Vigilancia Epidemiológica de la Morbilidad Materna Extremadamente Grave

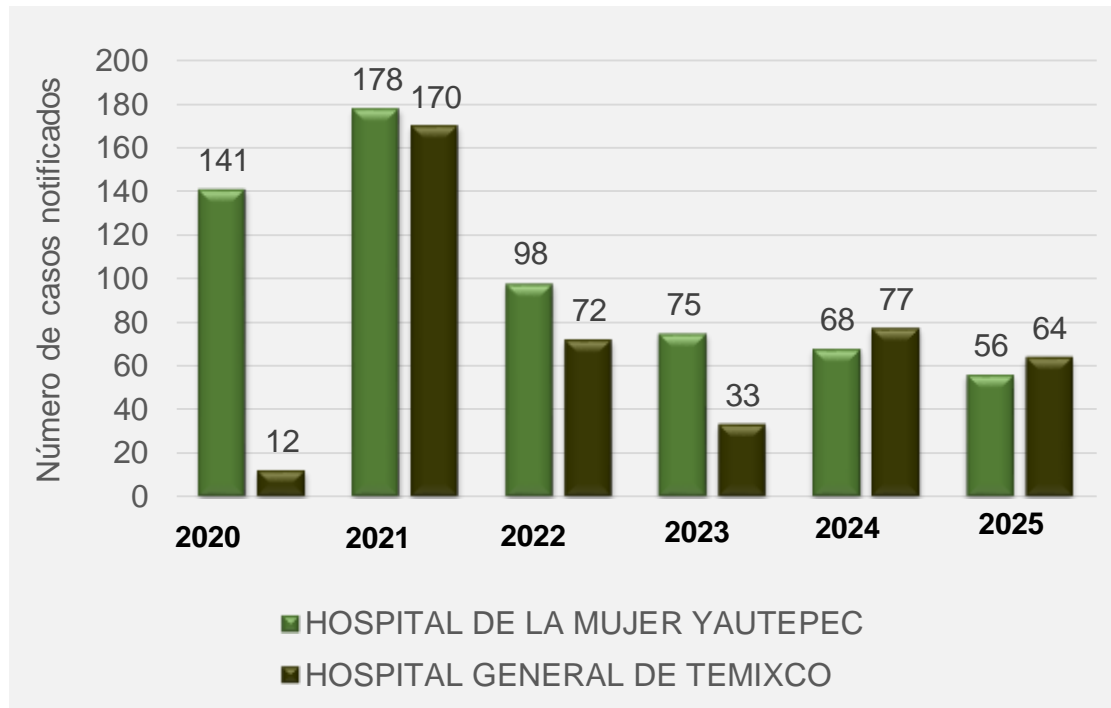
Generar información oportuna, válida y confiable que permita realizar análisis, identificación y evaluación de los factores que favorecen las complicaciones durante el embarazo, parto y puerperio y que ponen en riesgo la vida de la mujer. Para el diseño de estrategias que impacten en la disminución de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

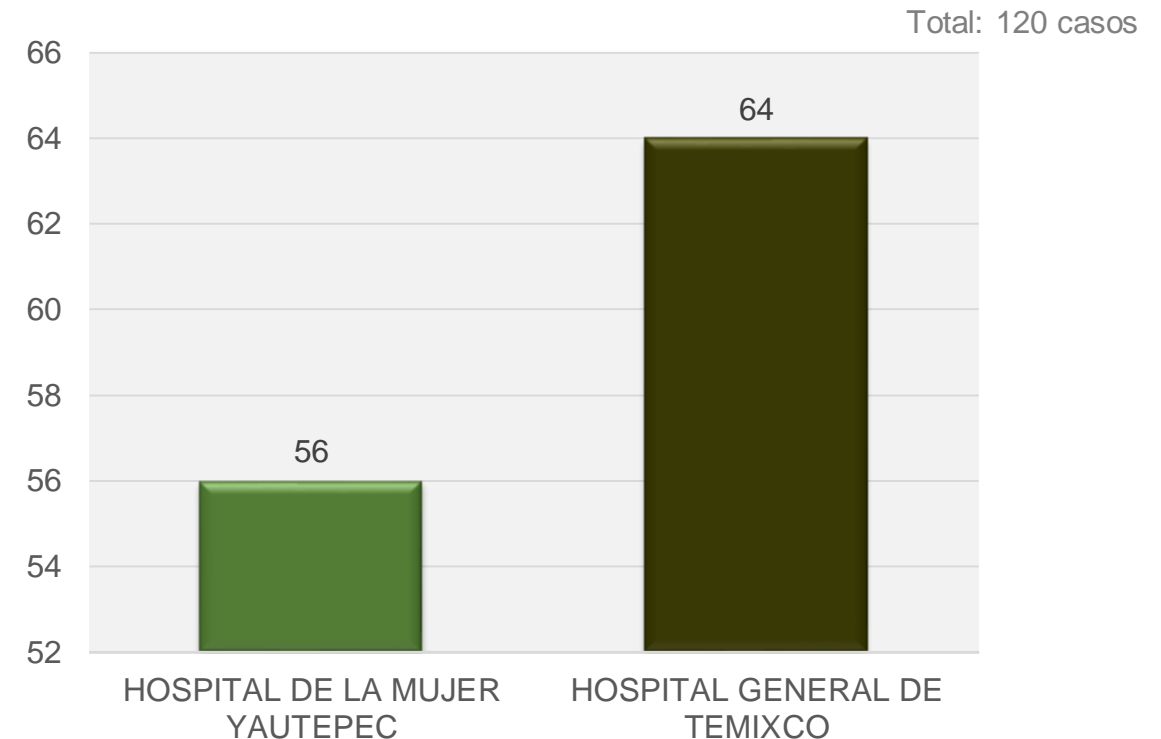
UNIDAD MEDICA	CLUES	MUNICIPIO	UBICACIÓN
Hospital de la "Mujer"	MSSSA002361	Yautepec	Av. Paseo Tlahuica 190, Paracas, 62731 Yautepec de Zaragoza, Morelos
Hospital General "Enf. María de la Luz Delgado Morales"	MSSSA002373	Temixco	Independencia 320, Rubén Jaramillo, 62587 Temixco, Morelos



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

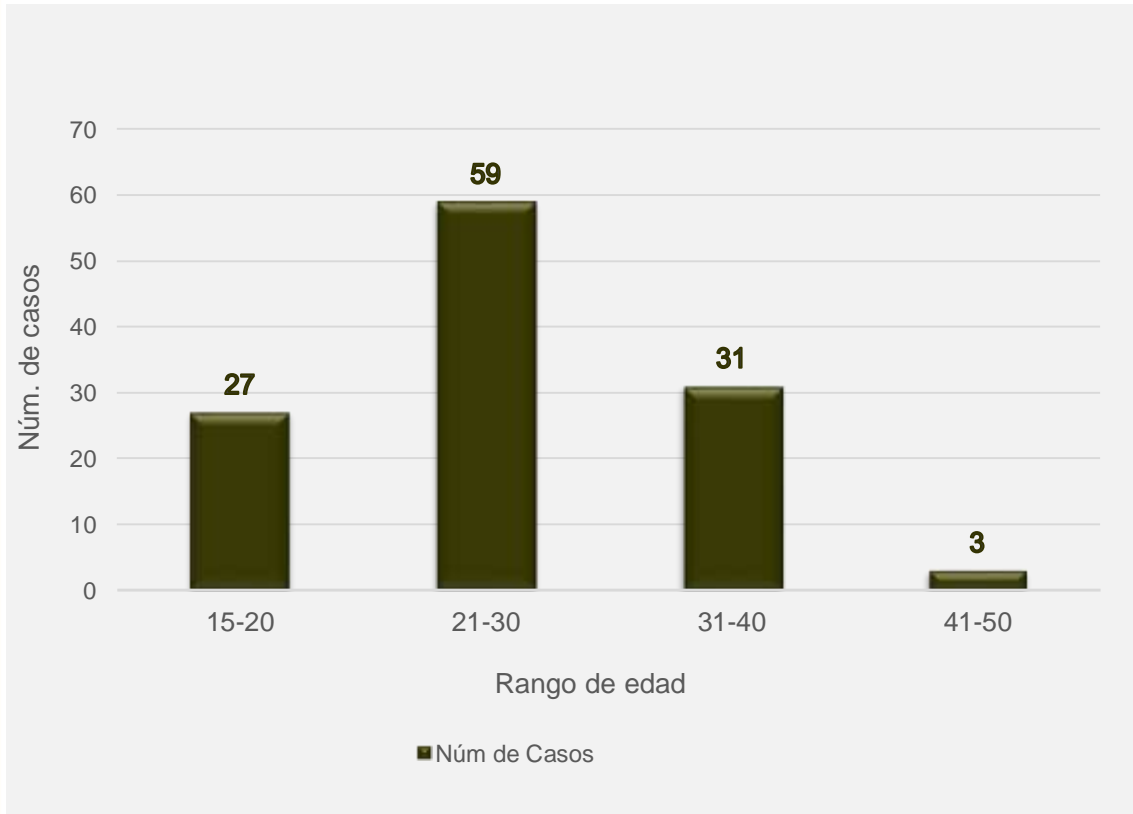


Número de casos notificados de MMEG por unidad en el Estado de Morelos, 2025



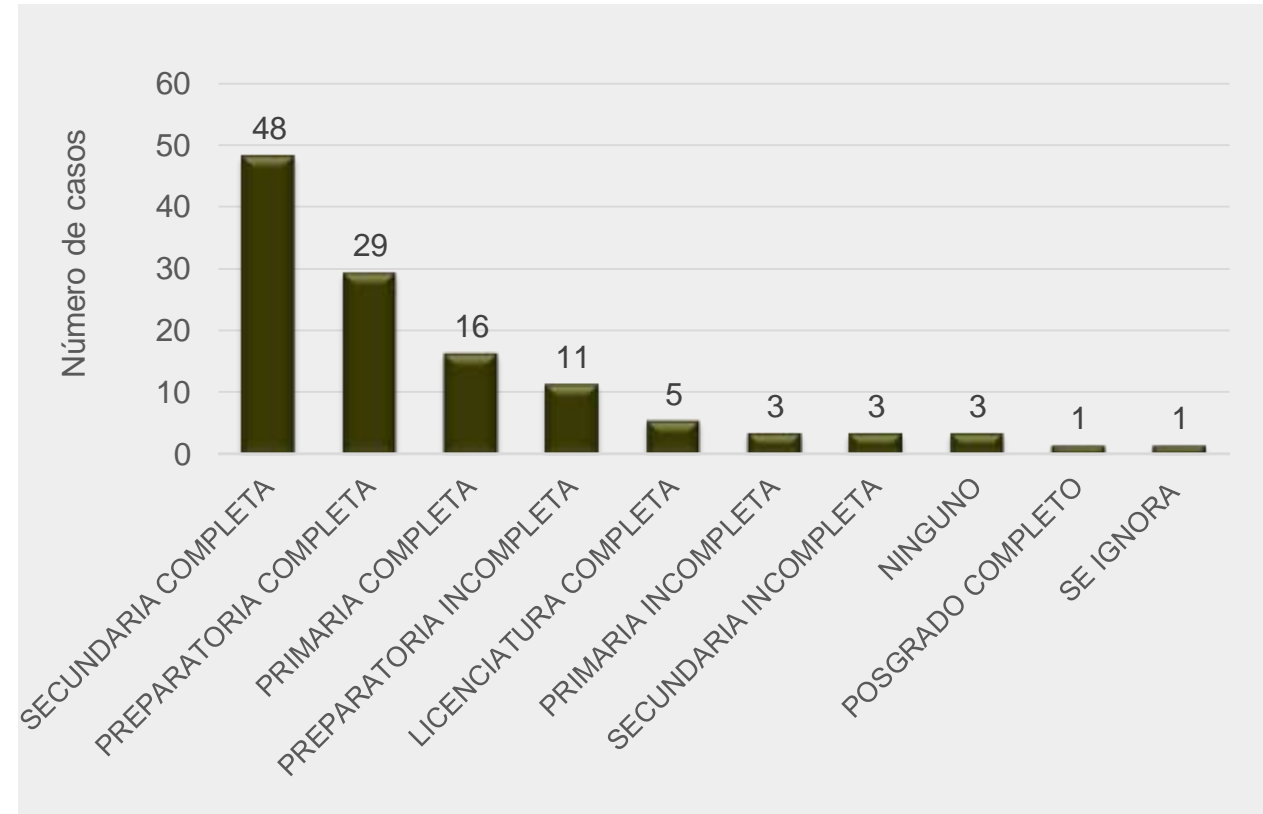


Frecuencia de casos de MMEG por grupo de edad



El grupo de edad con mayor afectación es el grupo que comprende desde los 21 a los 30 años, con un total de 59 casos, representando un 80% del total de los casos notificados.

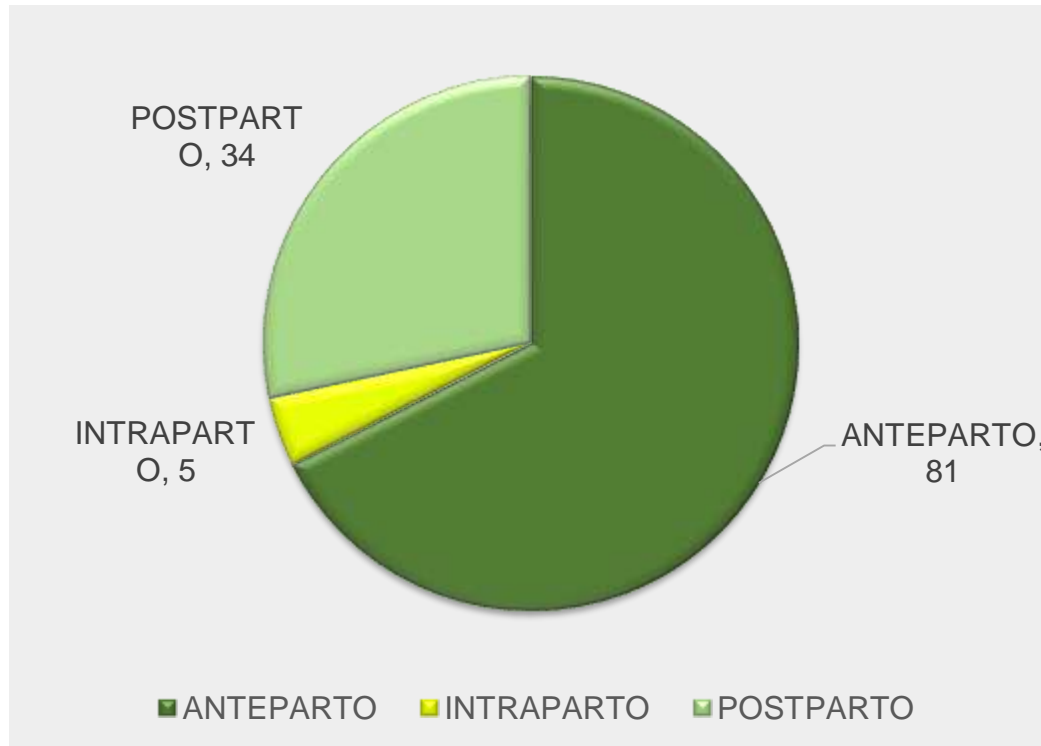
Frecuencia de casos de MMEG por escolaridad en el estado



El 40% de las pacientes ingresadas, tiene un nivel de escolaridad de secundaria completa, el impacto de su autocuidado y el acceso a los servicios de salud es mayormente significativo a medida que presentan un grado de escolaridad mayor.

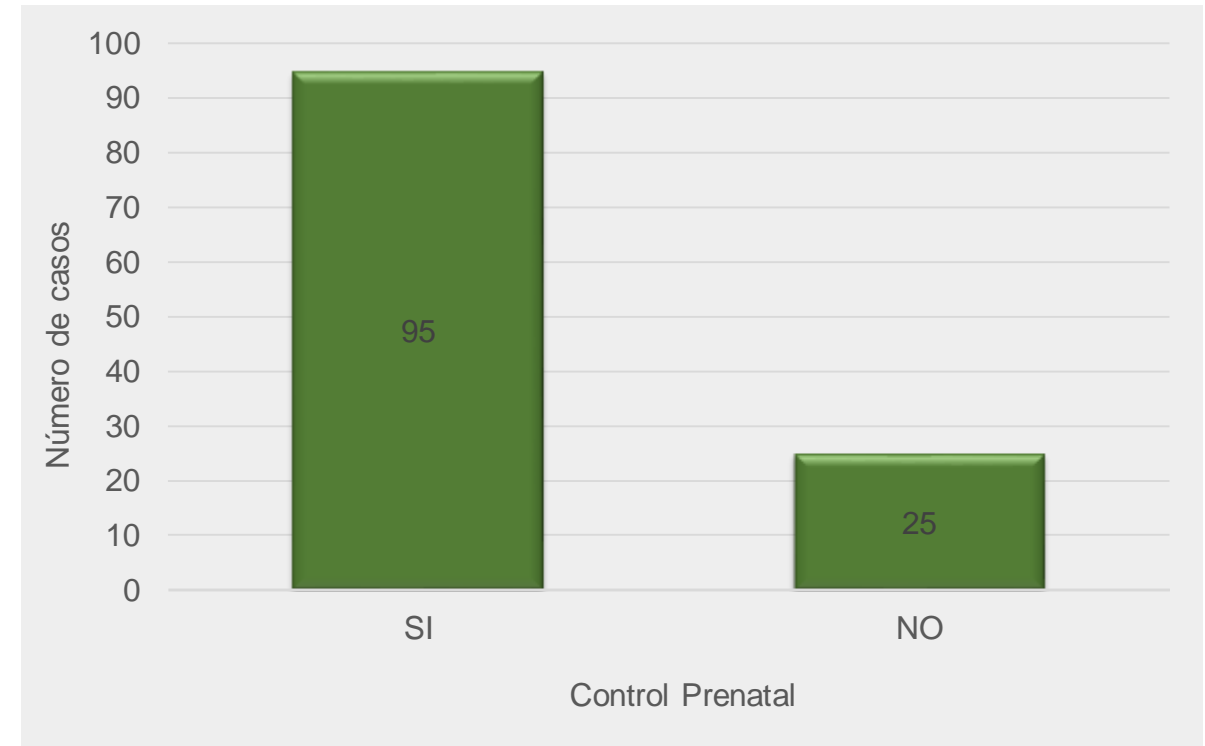


Momento de la complicación



El 68% de las pacientes presentaron complicaciones durante el anteparto, el 28% durante el postparto, mientras que el 4% presentó complicaciones durante el intraparto.

Control Prenatal

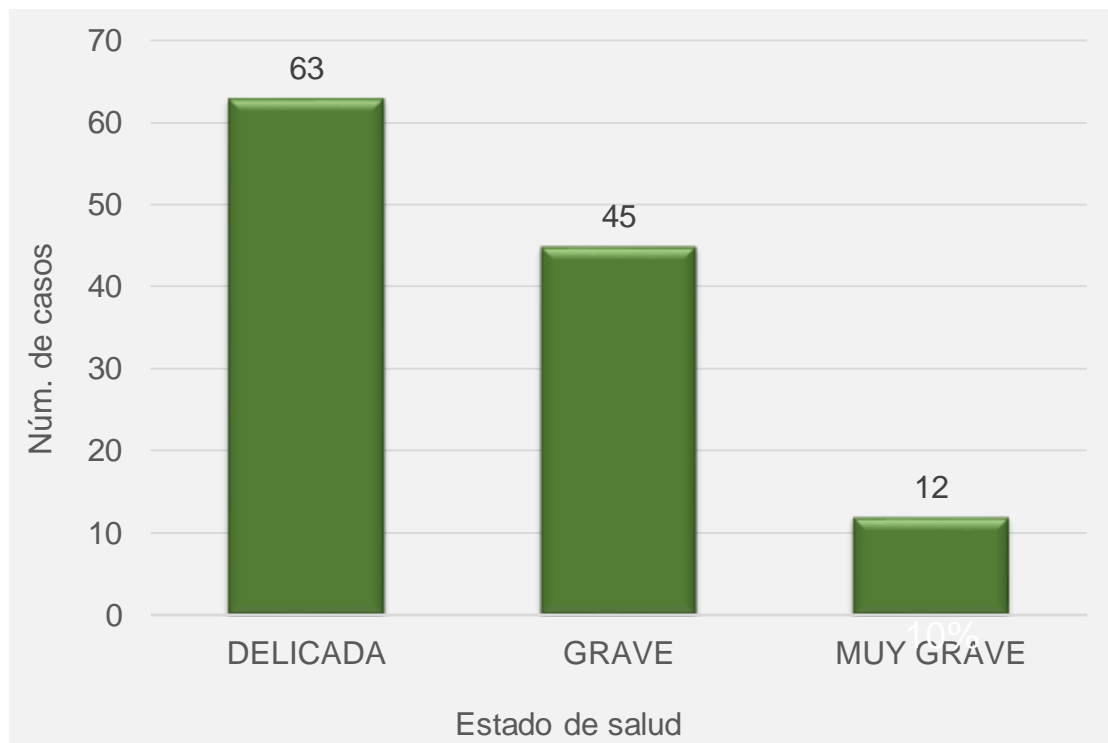


El 79% de las pacientes ingresadas a la atención hospitalaria contaba con atención prenatal, mientras que el 21% no tenía un control prenatal, previo a la atención hospitalaria.



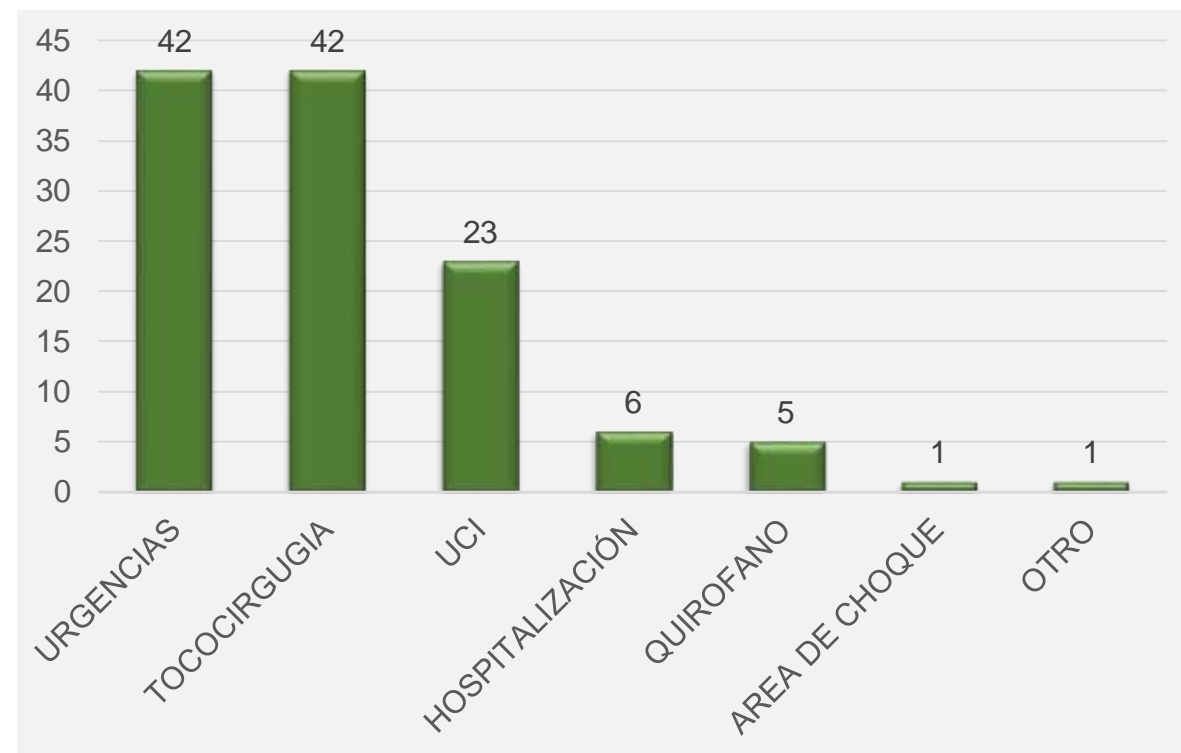


Estado de salud al ingreso en las unidades hospitalarias



En cuanto al estado de salud al ingreso hospitalario, el 53% de las pacientes se encontraban delicadas, el 38% graves y el 10% muy graves. La acción oportuna en cuanto a la activación de Código Máter y su intervención disminuyeron la presencia de complicaciones fatales.

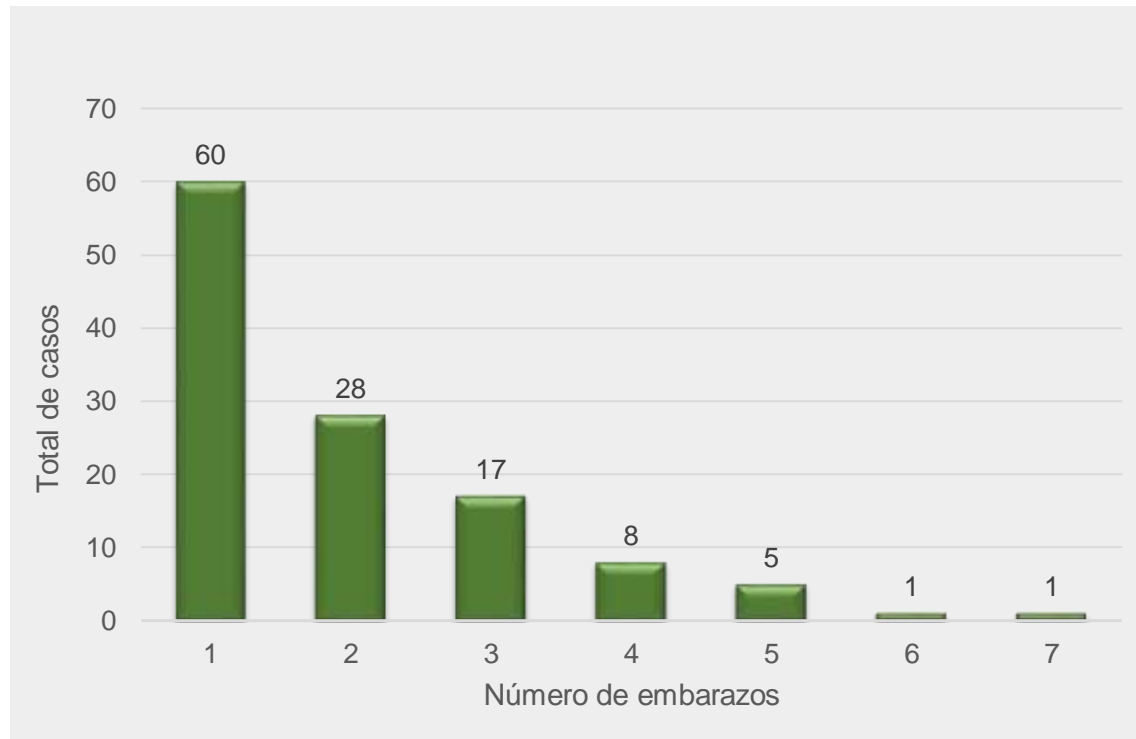
Casos de MMEG por Servicio de Ingreso Hospitalario



Los servicios con mayor destino de las pacientes notificadas por una MMEG son el servicio de Urgencias y Tococirugía

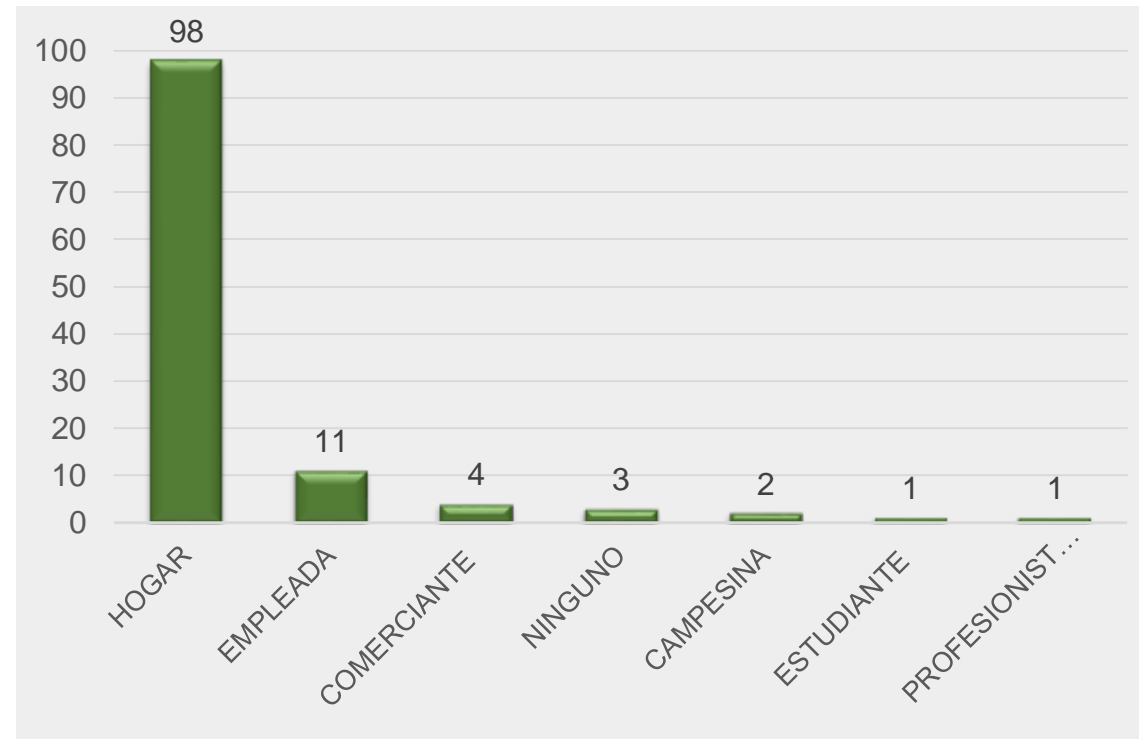


Número de embarazos



Durante el momento de la complicación por MMEG, 60 pacientes cursaban con su primer embarazo, 28 pacientes cursaban con su segundo embarazo, 17 de ellas cursaban con su tercer embarazo, 8 de las pacientes cursaban con su cuarto embarazo, 5 de ellas cursaban con su embarazo número quinto o mas.

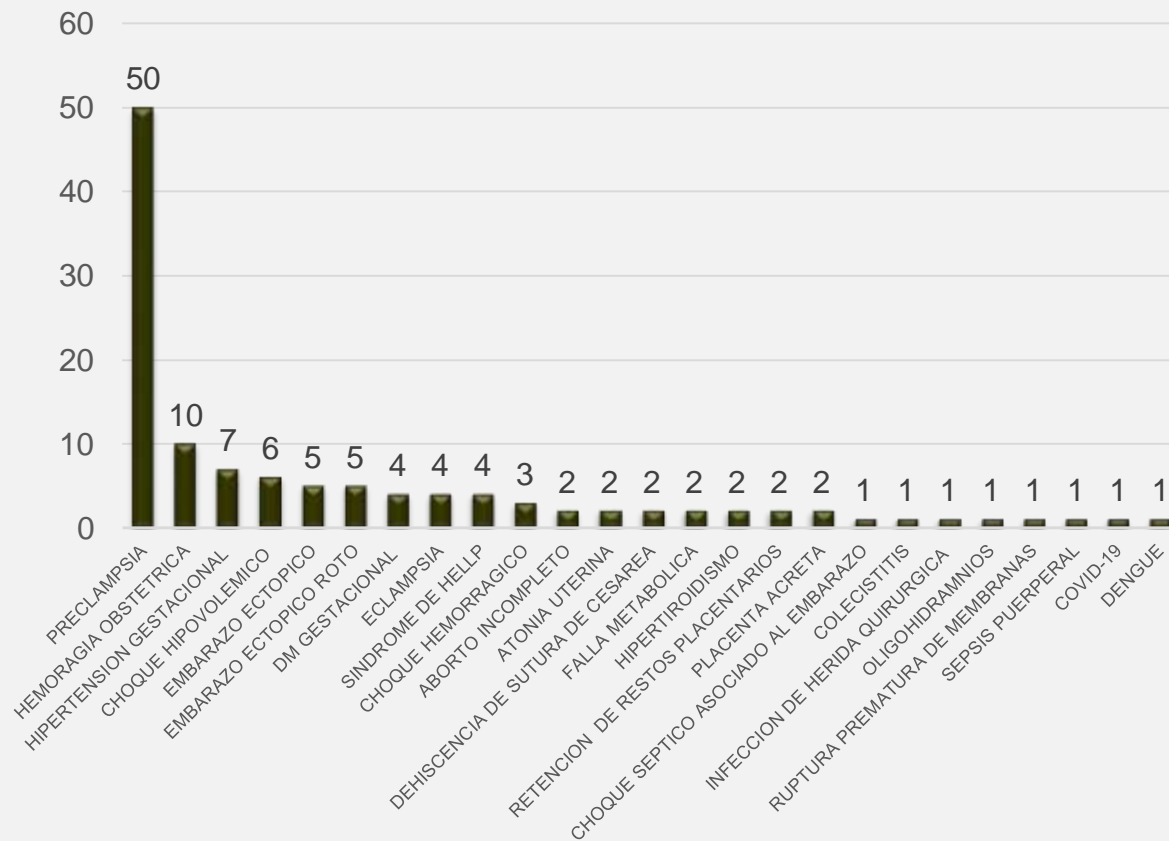
Ocupación



En cuanto a la ocupación, vemos que 98 de las pacientes se dedicaban al hogar y 18 de ellas tenían algún tipo de actividad como empleada, 1 era estudiante y 3 pacientes no tenían registro de tener ninguna profesión. .

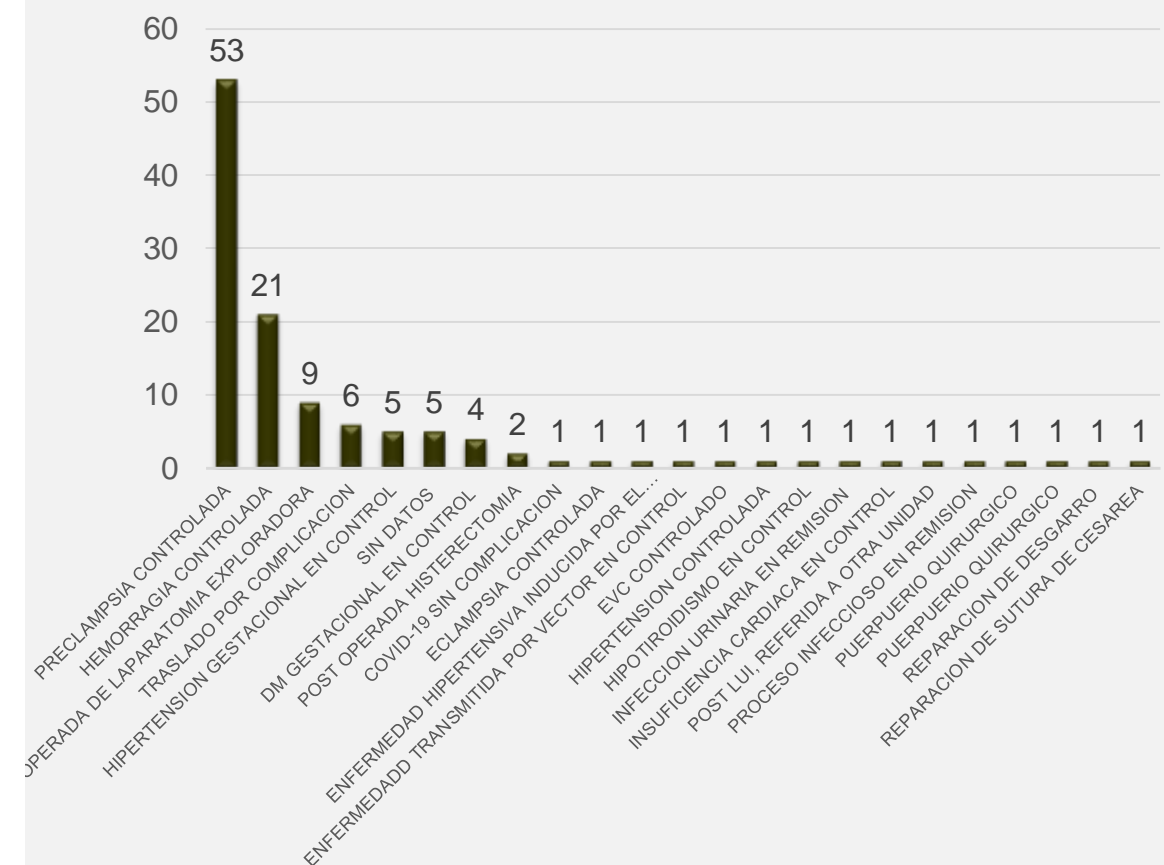


Diagnóstico de Ingreso Hospitalario



El principal diagnóstico de ingreso hospitalario clasificado como obstétrico es la Preeclampsia con un 42% del total de los casos notificados de MMEG

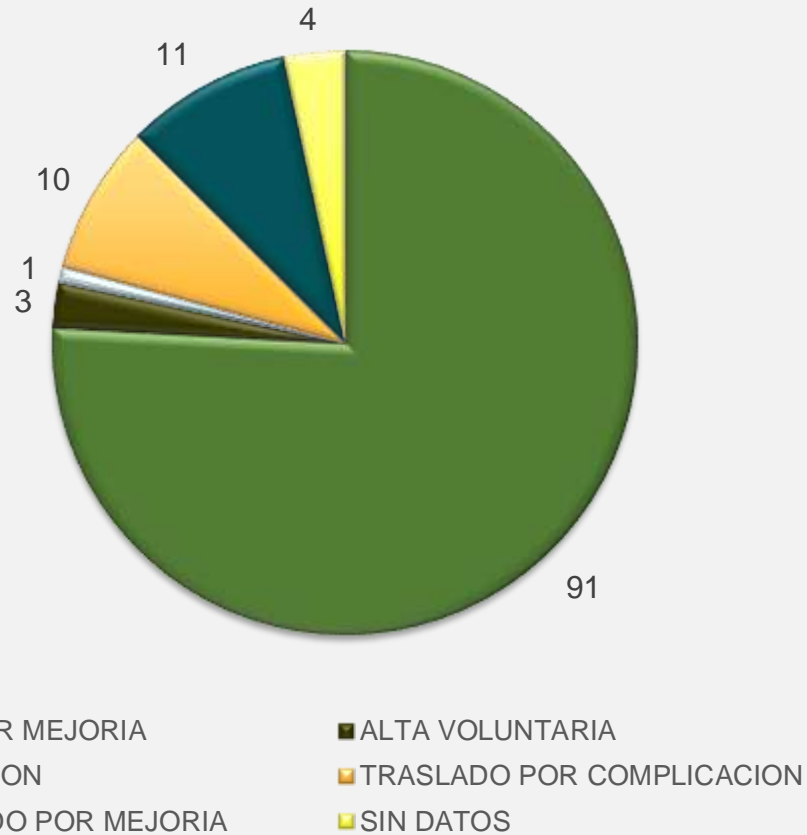
Diagnóstico de Egreso Hospitalario



El principal diagnostico de egreso hospitalario clasificado como obstétrico es la Preeclampsia controlada con un 44% del total de los casos notificados de MMEG

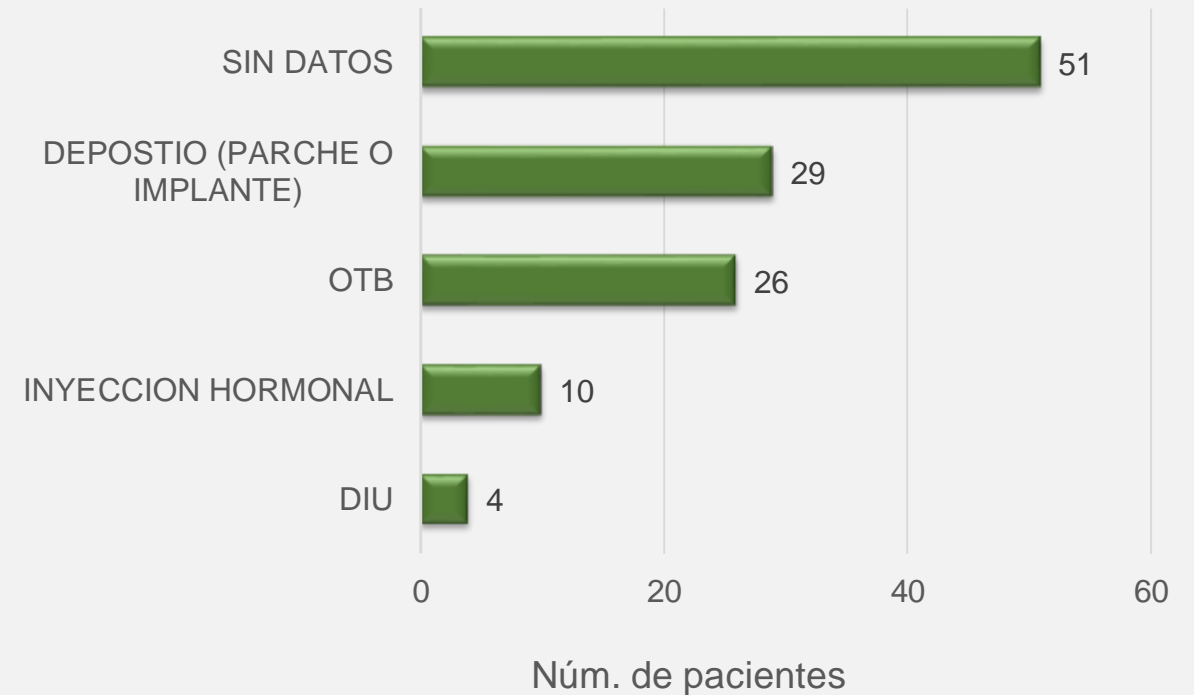


Motivo de Egreso Hospitalario



91 de los casos reportados en plataforma por MMEG egreso por mejoría representado un 76% del total de los registros.

Métodos de planificación ofertados y aceptados durante la atención hospitalaria



El 43% de las pacientes egresadas de la unidad hospitalaria no aceptó ningún tipo de método de planificación familiar, mientras que el 24% eligió como método de preferencia el Depostio (parche o implante).



MORELOS

— LA TIERRA QUE NOS UNE —

GOBIERNO DEL ESTADO

2024 - 2030

