

Segundo Informe Trimestral de Morbilidad Materna Extremadamente Grave

2do Trimestre 2026

13 de julio 2026

Informe Trimestral de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extremadamente Grave
2do Trimestre 2026
Fecha: 13 de julio de 2026

Servicios de Salud de Morelos
Subdirección de Salud Pública
Departamento de Epidemiología
Coordinación Estatal de Vigilancia Epidemiológica

Servicios de Salud de Morelos
Subdirección de Salud Pública
Departamento de Epidemiología
Coordinación Estatal de Vigilancia Epidemiológica
Calle Gustavo Gómez Azcárate, núm. 205 Col. Lomas de la Selva,
C.P. 62270, Cuernavaca, Morelos. Tel: 7771020609



Salud
Secretaría de Salud

Subsecretaría de Políticas de Salud
y Bienestar Poblacional

DIRECTORIO

Servicios de Salud de Morelos

Subdirección de Salud Pública

Departamento de Epidemiología

Coordinación Estatal de Vigilancia Epidemiológica

Elaboró: L.E. Diana Edith Castro Flores

Responsable estatal del SiVEMMEG



Salud
Secretaría de Salud

Subsecretaría de Políticas de Salud
y Bienestar Poblacional



Segundo informe trimestral 2026 de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extremadamente Grave.

La Morbilidad Materna Extremadamente Grave (MMEG) se define como un estado en el cual, una mujer tuvo el riesgo de fallecer pero sobrevive a pesar de haber cursado con una complicación ocurrida en el embarazo, parto o puerperio, gracias a la intervención médica urgente, encaminada a prevenir la muerte materna.

El sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extremadamente Grave opera en el estado de Morelos desde 2016 identificando un promedio anual de 170 casos de MMEG y con una Razón de Mortalidad materna en el mismo periodo del año anterior de 22.0%.

Presentamos en forma breve los datos mas relevantes de los casos en el estado de Morelos.

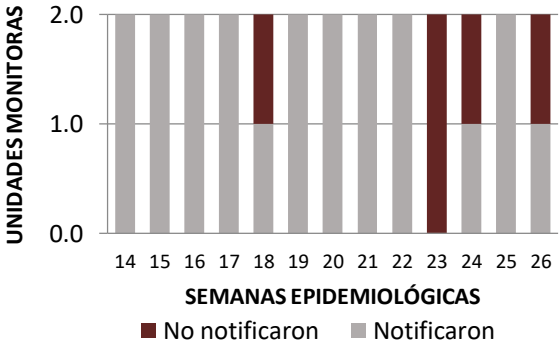
En la Tabla 1 se observa la distribución de casos notificados en las Unidades Monitoras por Institución, a reserva de los cambios que se vayan presentado en esta entidad.

El Gráfico 1 muestra de forma comparativa la dinámica en la notificación de las unidades monitoras por semana epidemiológica.

Tabla 1. Distribución de casos notificados en las Unidades Monitoras por Institución, SIVEMMEG, 2026.

Unidad	Institución	Casos 2026	%
Hospital General de Temixco	IMSS OPD	49	60
Hospital de la Mujer	IMSS OPD	33	40
Total		82	100

Grafico 1. Total de Unidades Monitoras notificantes por SE, en el SIVEMMEG 2026.

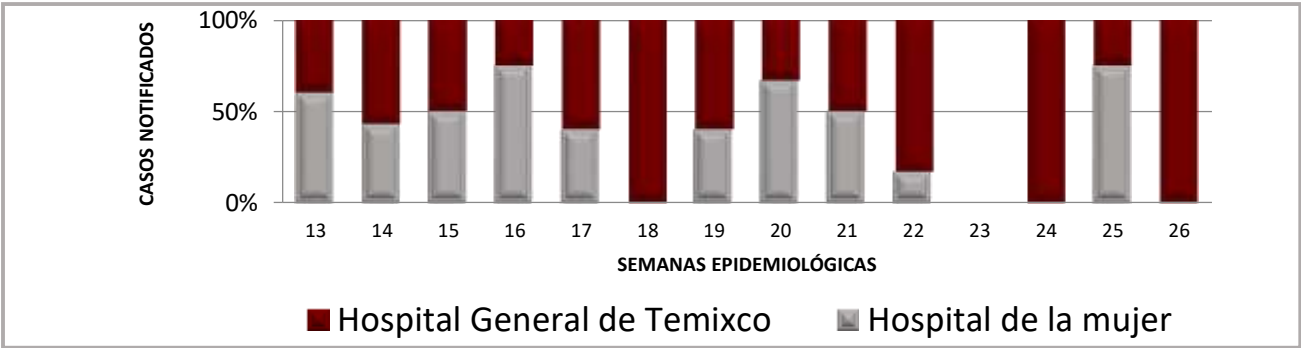


Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Morbilidad Materna Extremadamente Grave, Base 2026, corte SE 1 – 26
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

Segundo informe trimestral 2026 de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extremadamente Grave.

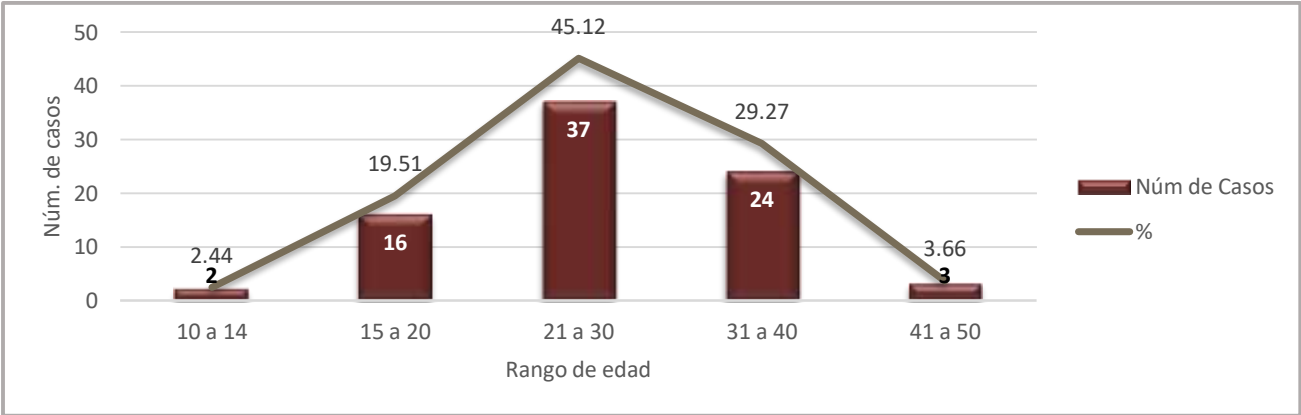
De igual forma podemos observar la distribución porcentual de casos notificados en las unidades monitoras y cual de ella registró mas casos por semana epidemiológica, observando como es la demanda del servicio y su dinámica poblacional en cada Unidad Monitora. (Grafico 2)

Gráfico 2. Distribución porcentual de la notificación por SE, en las Unidades Monitoras, SIVEMMEG ,2026.



A la semana epidemiológica 26 del 2026 se registro un total de 82 casos. El grupo de edad con mayor número de casos es el de 21 a 30 años con 37 casos, registrando una media 28 y una moda de 29 y 31. (Gráfico 3).

Gráfico 3. Casos por Grupo de Edad, Morelos 2026.

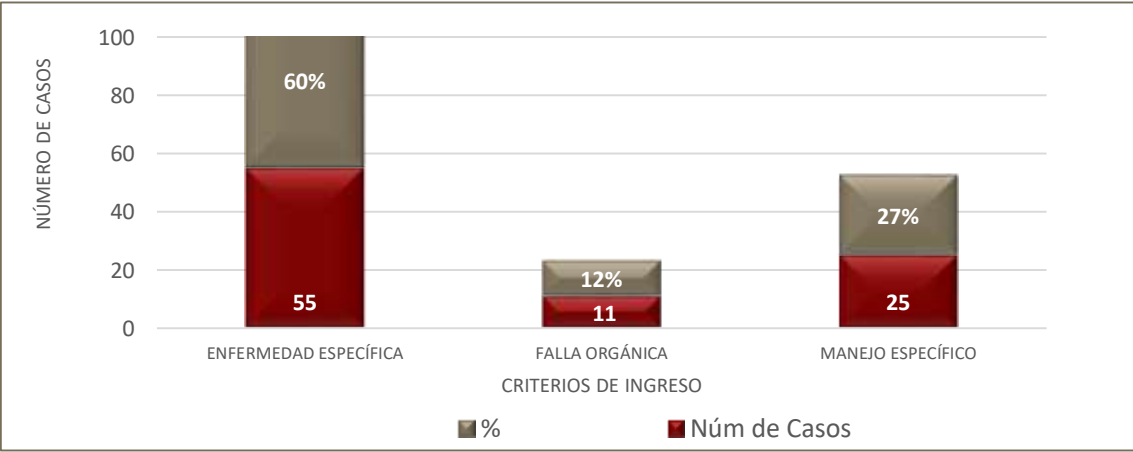


Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Morbilidad Materna Extremadamente Grave, Base 2026, corte SE 1-26
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

Segundo informe trimestral 2026 de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extremadamente Grave.

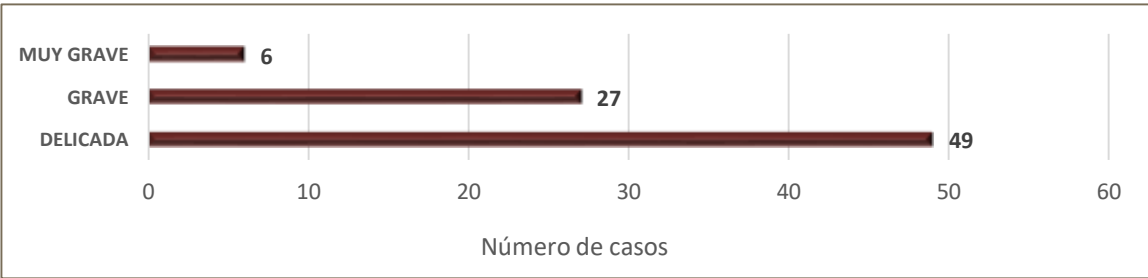
De los criterios de ingreso de Morbilidad Materna Extremadamente Grave se tiene que el 60% fue por una enfermedad específica (Eclampsia, preeclampsia con datos de severidad, choque hipovolémico), el 12% por falla orgánica y el 27% por manejo específico (Transfusión aguda, ingreso a UCI, cirugía adicional de urgencia). (Gráfico 4)

Gráfico 4. Criterios de Ingreso SIVEMMEG, 2026



De las 2 unidades monitoras , el 60% de los casos ha sido reportado como delicada, el 33% grave y solo el 7% de los casos han sido reportado como muy grave. (Gráfico 6)

Gráfico 5. Estado al Ingreso Hospitalario SIVEMMEG, 2026

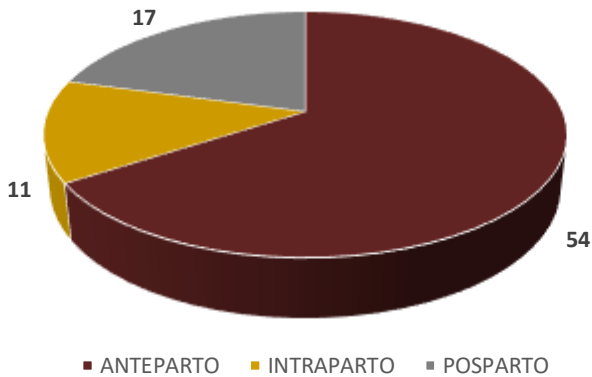


Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Morbilidad Materna Extremadamente Grave, Base 2026, corte SE 1-26
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

Segundo informe trimestral 2026 de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extremadamente Grave.

En las unidades monitoras el momento de la complicación con mayor numero de casos fue en el ante parto con 54 casos, seguido por el intraparto con 11 y con 17 casos en el posparto. (Gráfico 6).

Grafico 6. Distribución de casos al momento de la complicación, SiVEMMEG, 2026



La unidad monitora que requirió mas cirugías adicionales fue el Hospital General de Temixco, con un total de 46 intervenciones; siendo las cesáreas, laparotomías e histerectomías las de mayor demanda. (Tabla 2).

Tabla 2. Casos de Morbilidad Materna Extremadamente Grave que requirieron algún Tipo de cirugía adicional por Unidad Monitora, SiVEMMEG, 2026

CIRUGÍAS ADICIONALES	CESAREA	LAPAROTOMIA	HISTERECTOMIA	COLOCACION DE BALON	LIGADURA DE ARTERIAS UTERINAS	REVISION DE CAVIDAD	LEGRADO	REPARACION DE DESGARRO
HOSPITAL GENERAL DE TEMIXCO	17	9	7	5	4	2	1	1
HOSPITAL DE LA MUJER	16	3	0	0	0	0	0	0
TOTAL	33	12	7	5	4	2	1	1

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Morbilidad Materna Extremadamente Grave, Base 2026, corte SE 1-26
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

Segundo informe trimestral 2026 de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extremadamente Grave.

En el estado de Morelos, la Enfermedad Hipertensiva en el embarazo ocupa el primer lugar de causa de Morbilidad Materna Extremadamente Grave con un total del 39 casos, representando el 48% de los casos registrados en plataforma (Tabla 3).

Tabla 3. Casos de Morbilidad Materna Extremadamente Grave por causa de ingreso al SiVEMMEG, 2026

CAUSA PRINCIPAL DE INGRESO AL SiVEMMEG	TOTAL	%
Enfermedad Hipertensiva	39	47.56
Otras causas obstétricas	19	23.17
Hemorragia Obstétrica	12	14.63
Diabetes gestacional	3	3.66
Aborto	2	2.44
Falla Orgánica	2	2.44
Adicciones	2	2.44
Cardiovasculares	1	1.22
Depresión	1	1.22
Hipotiroidismo	1	1.22
Otras causas no obstétricas	0	0.00
Procesos infecciosos	0	0.00
Sepsis	0	0.00
Enfermedades transmisibles	0	0.00
Trauma Obstétrico	0	0.00
Neoplasias	0	0.00
Accidentes y lesiones	0	0.00
Total	82	100

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Morbilidad Materna Extremadamente Grave, Base 2026, corte SE 1-26
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.



Segundo informe trimestral 2026 de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extremadamente Grave.

Gráfico 7. Condiciones de Recién Nacidos, registrados en SiVEMMEG, 2026

CONDICIONES DE RECIÉN NACIDO	TOTAL	%
VIVO	59*	70.73
MUERTO	10	12.20
N/A	14	17.07
TOTAL	83	100.00

*1 Parto gemelar

De acuerdo a las condiciones recién nacido el 71% se registraron vivos, el 12% muertos y 17% de las pacientes continuaban embarazadas (Gráfico 7).

Gráfico 8. Distribución porcentual de los métodos anticonceptivos, SiVEMMEG, 2026

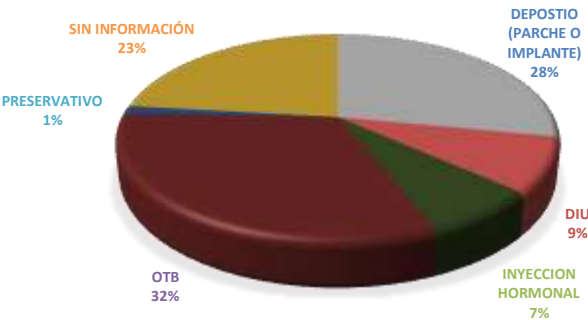
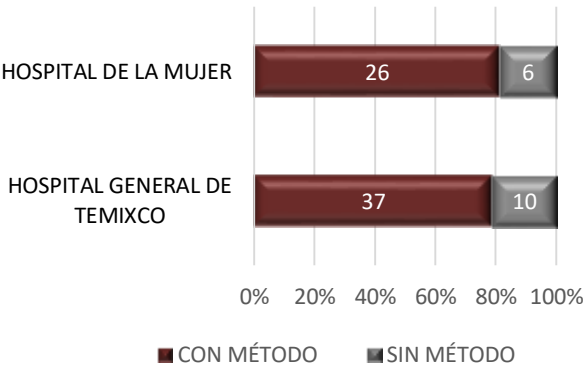


Gráfico 9. Distribución de usuarias con y sin método anticonceptivo. SiVEMMEG, 2026



En Morelos el 32% de las pacientes, emplearon la OTB como método definitivo, el 28% optaron por el depostio (parche o implante), el 9% por el DIU, mientras que el 1% se decidió por la utilización del preservativo (Gráfico 8).

El Gráfico 9 muestra la distribución de las usuarias con o sin método de planificación por unidad monitora, egresando el 77% de las pacientes con método elegido.

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Morbilidad Materna Extremadamente Grave, Base 2026, corte SE 1-26
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

Segundo informe trimestral 2026 de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extremadamente Grave.

De acuerdo a las condiciones de egreso el 82% % de las mujeres ingresadas por morbilidad materna extremadamente grave egresan por mejoría, el 11% por traslado por complicación, el 4% egresa por alta voluntaria, mientras que el 2% por traslado por mejoría y solo el 1% por defunción. (Gráfico 10).

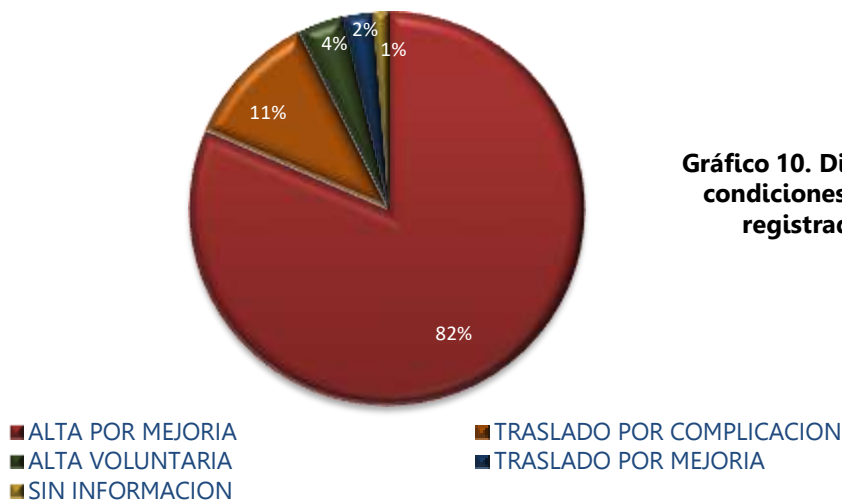
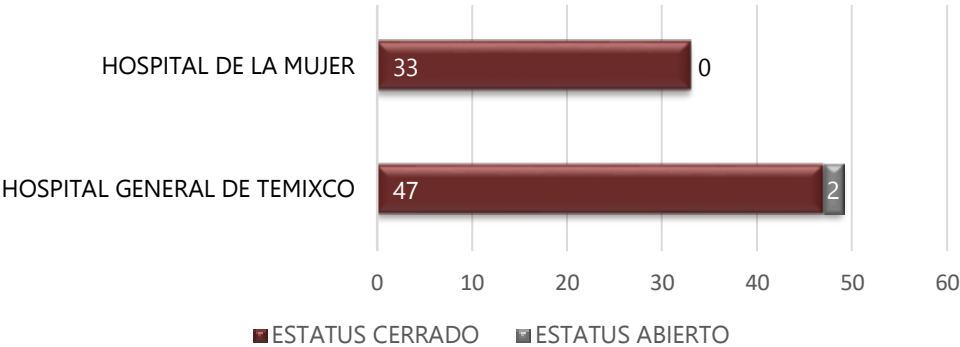


Gráfico 10. Distribución porcentual de las condiciones al egreso de las pacientes registradas en SiVEMMEG, 2026

Gráfico 11. Distribución del estatus de los casos registrados en plataforma por unidades monitora, SiVEMMEG, 2026



En Morelos, de las 2 unidades monitoras solo el Hospital General de Temixco tiene dos casos en plataforma con estatus de “Abierto”. (Gráfico 11)

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Morbilidad Materna Extremadamente Grave, Base 2026, corte SE 1-26
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

Segundo informe trimestral 2026 de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extremadamente Grave.

Tabla 4. Concentrado general de casos de Morbilidad Materna Extremadamente Grave, al SiVEMMEG, 2026

ESTADO AL INGRESO	UCI	CIRUGIA ADICIONAL	CONTINUA EMBARAZADA	DEFUNCIONES
DELICADO	3	45	4	0
GRAVE	20	18	6	1
EDO. CRITICO	5	2	3	0

En Morelos, se notificaron 49 pacientes delicadas, de las cuales 3 requirieron manejo específico en UCI, 45 cirugía adicional y 4 continuaban embarazadas de las mismas no se reportaron defunciones; 27 pacientes se reportaron con condición grave, de las cuales 20 requirieron ingreso a UCI, 18 cirugía adicional y 6 de ellas continuaba embarazada, 1 de ellas se reportó como defunción; mientras que las pacientes reportadas en estado critico fueron 6, de las cuales 5 fueron ingresadas a UCI, 2 requirieron cirugías adicionales, 3 continuaban embarazadas y no se registraron defunciones.

Tabla 5. Concentrado de la red negativa del segundo trimestre, de casos de Morbilidad Materna Extremadamente Grave, SiVEMMEG, 2026

PERIODO SEGUNDO TRIMESTRE															
UNIDADES NO NOTIFICANTES	INSTITUCION	CLUES	SEMANA EPIDEMIOLOGICA												
			SE 14	SE 15	SE 16	SE 17	SE 18	SE 19	SE 20	SE 21	SE 22	SE 23	SE 24	SE 25	SE 26
HOSPITAL DE LA MUJER	IMSS BIENESTAR	MSSSA002361	3	1	3	2	0	2	2	2	1	1	1	2	2
HOSPITAL GENERAL DE TEMIXCO	IMSS BIENESTAR	MSIMB001856	4	1	2	2	4	2	1	2	5	0	1	1	1
TOTAL DE UNIDADES SIN NOTIFICAR			-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-

En Morelos, de las 2 unidades monitoras el “Hospital General de Temixco” tiene el mayor numero de casos notificados mientras que el “Hospital de la Mujer” tiene el menor numero de casos registrados. (Tabla 5)

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Morbilidad Materna Extremadamente Grave., Base 2026, corte SE 1-26
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

