Tercer Informe Trimestral de Morbilidad Materna Extremadamente Grave

13 de octubre 2026

Informe Trimestral de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extremadamente Grave
3er Trimestre 2026
Fecha: 13 de octubre 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: E.E.S.P. Diana Edith Castro Flores
Responsable estatal del SiVEMMEG
Apoyo: ScD. Julio César Cruz De la Cruz
Analista de datos y programación

Salud
Secretaría de Salud
Subsecretaría de Políticas de Salud y Bienestar Poblacional

Tercer 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.

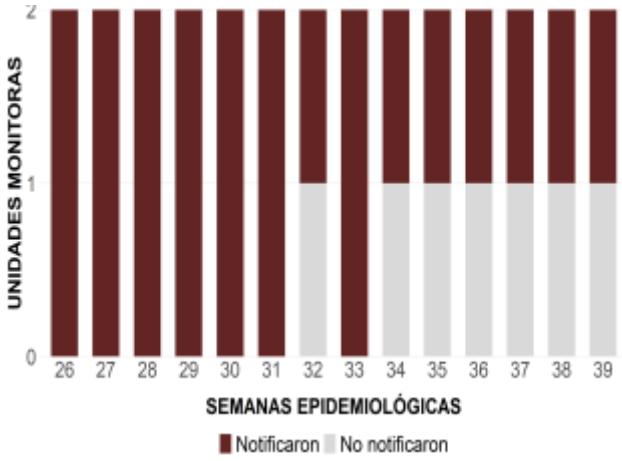
En la Tabla 1 se observa la distribución de casos notificados en las Unidades Monitoras por Institución, a reserva de los cambios que se vayan presentado en esta entidad.

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	79	62.7
Hospital de la Mujer	ISS OPD	47	37.3
Total		126	100

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

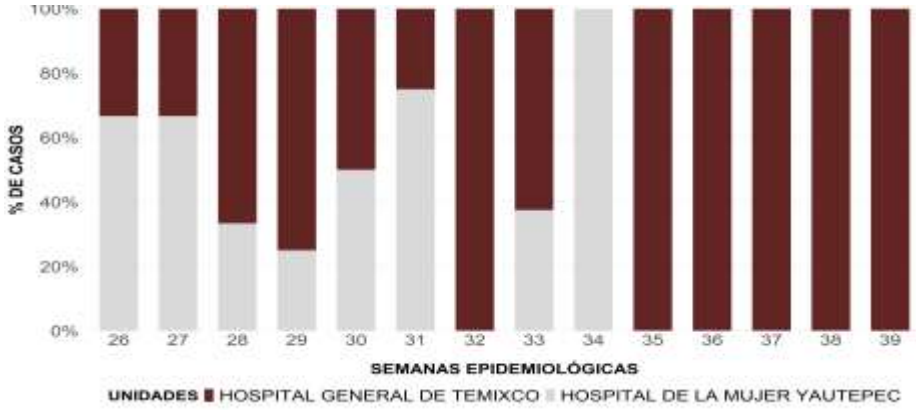


Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Morbilidad Materna Extremadamente Grave, Base 2026, corte SE 1 – 39
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

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

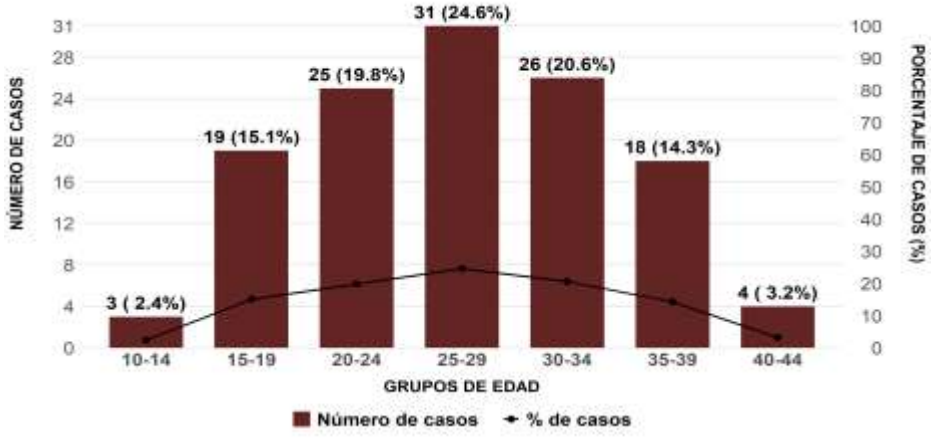
De igual forma podemos observar la distribución porcentual de casos notificados en las unidades monitoras y cuales de ellas registraron mas casos por semana epidemiológica, observando la demanda del servicio y su dinámica poblacional en cada Unidad Monitora. (Grafico 2)

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



A la semana epidemiológica 36 del 2026 se registro un total de 126 casos. El grupo de edad con mayor número de casos es el de 25 a 29 años con 31 casos, registrando una media 26 y una moda de 29 y 31. (Gráfico 3).

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

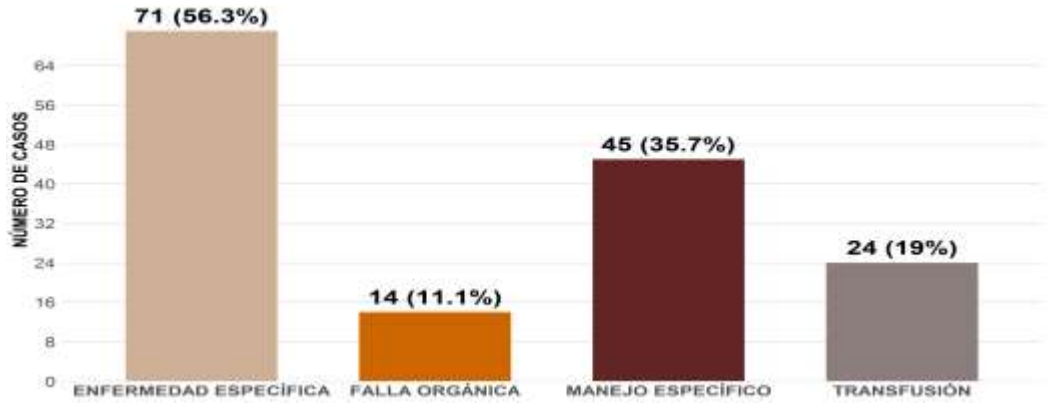


Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Morbilidad Materna Extremadamente Grave, Base 2026, corte SE 1-39
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

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

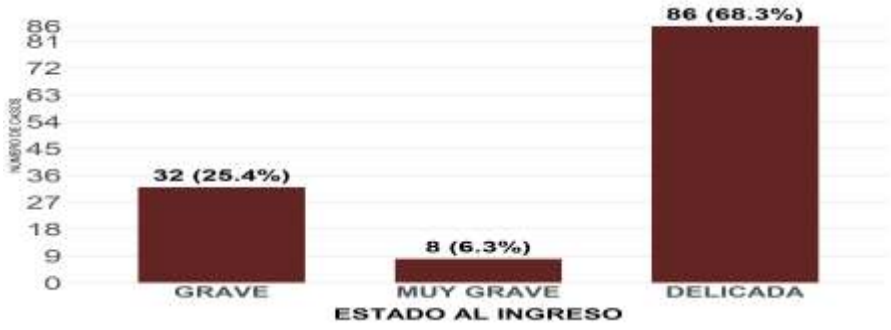
De los criterios de ingreso de Morbilidad Materna Extremadamente Grave se tiene que el 56% fue por una enfermedad especifica (Eclampsia, preeclampsia con datos de severidad, choque hipovolémico), el 11% por falla orgánica y el 36% por manejo especifico (ingreso a UCI, cirugía adicional de urgencia) y el 19% de los casos registrados requirió una transfusión en agudo. (Gráfico 4)

Gráfico 4. Criterios de Ingreso SIVEMMEG, 2026



De las 2 unidades monitoras , el 68% de los casos ha sido reportado como delicada, el 25% grave y solo el 6% de los casos han sido reportado como muy grave. (Gráfico 5)

Gráfico 5. Estado al Ingreso Hospitalario SIVEMMEG, 2026

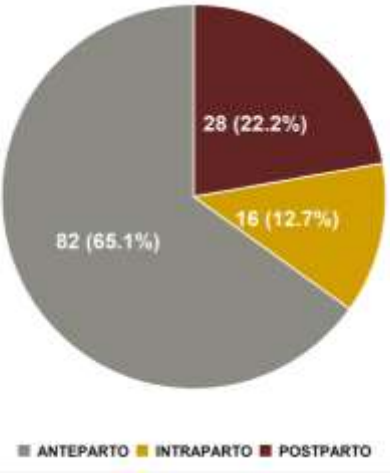


Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Morbilidad Materna Extremadamente Grave, Base 2026, corte SE 1-39
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

Tercer 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 82 casos, seguido por el posparto con 28 casos y con 16 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 64 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	23	17	9	7	7	2	1	1
HOSPITAL DE LA MUJER	23	5	0	0	0	0	0	0
TOTAL	46	22	9	7	7	2	1	1

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Morbilidad Materna Extremadamente Grave, Base 2026, corte SE 1-39
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

Tercer 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 59 casos, representando el 47% 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	59	47
Hemorragia Obstétrica	20	16
Otras causas obstétricas	18	14
Falla Orgánica	8	6
Diabetes gestacional	5	4
Aborto	5	4
Cardiovasculares	3	2
Hipotiroidismo	3	2
Adicciones	2	2
Depresión	2	2
Sepsis	1	1
Otras causas no obstétricas	0	0
Enfermedades transmisibles	0	0
Trauma Obstétrico	0	0
Neoplasias	0	0
Accidentes y lesiones	0	0
Total	126	100

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Morbilidad Materna Extremadamente Grave, Base 2026, corte SE 1-39
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

Tercer 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	88	70
MUERTO	11	9
N/A	27	21
TOTAL	126	100.00

De acuerdo a las condiciones recién nacido el 70% se registraron vivos, el 9% muertos y 21% de las pacientes continuaban embarazadas (Gráfico 7).

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

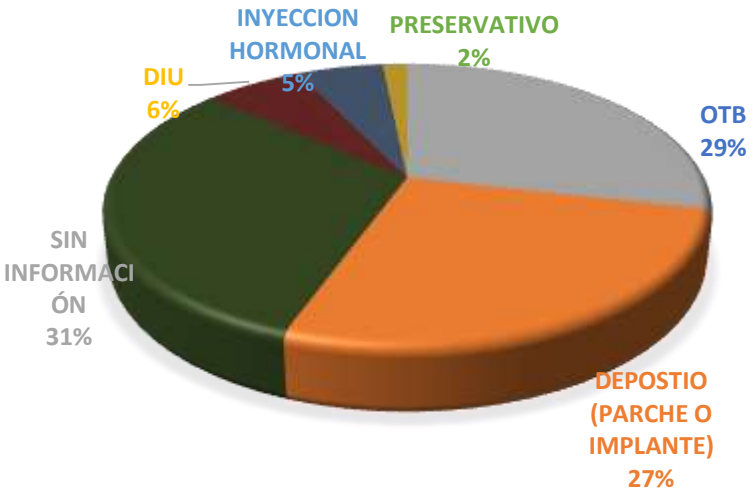
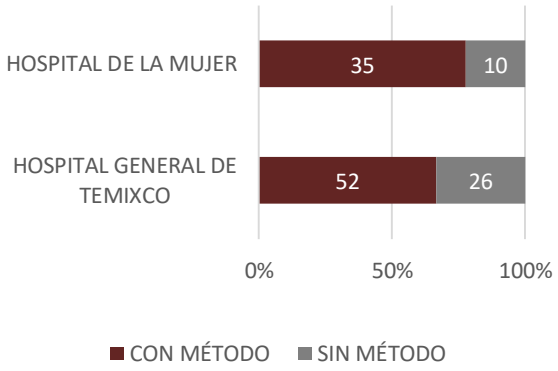


Gráfico 9, Distribución de usuarias con y sin método anticonceptivo. SiVEMMEG, 2026



En Morelos el 29% de las pacientes, emplearon la OTB como método definitivo, el 27% optaron por el depostio (parche o implante), el 6% por el DIU, mientras que el 2% 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 69% de las pacientes con método elegido.

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Morbilidad Materna Extremadamente Grave, Base 2026, corte SE 1-39
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

Tercer 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).

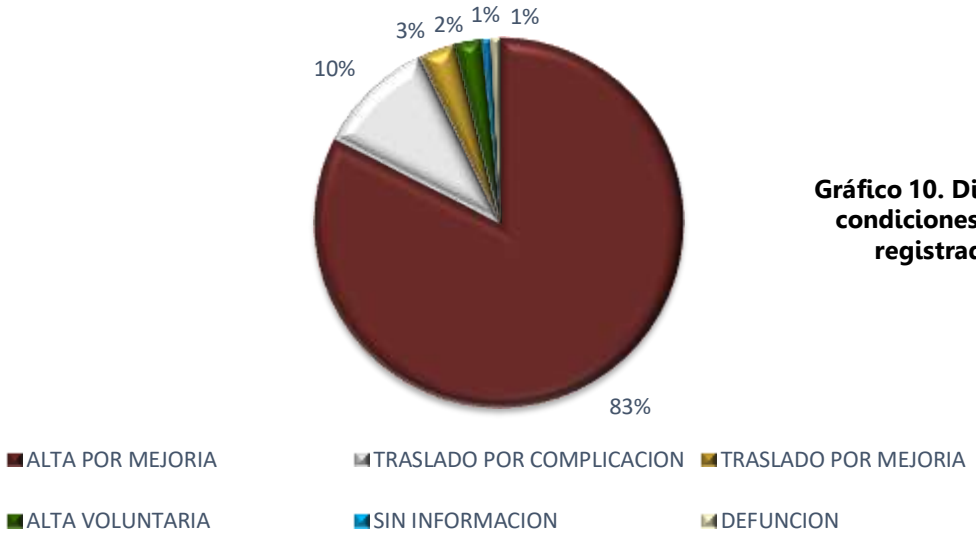
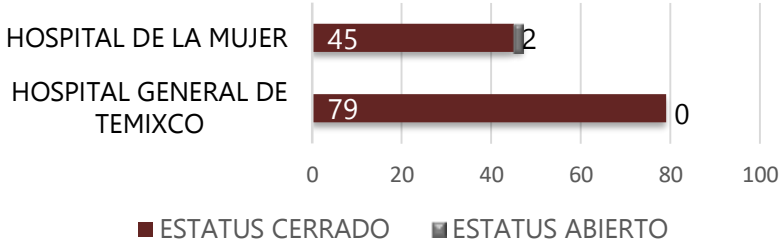


Gráfico 10. Distribución porcentual de las condiciones al egreso de las pacientes registradas en SiVEMMEG, 2026

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 de la Mujer tiene dos casos en plataforma con estatus de "Abierto". (Gráfico 11)

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Morbilidad Materna Extremadamente Grave, Base 2026, corte SE 1-39
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

Tercer 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	QUIRÓFANO	TOCOCIRUGÍA	UCI	URGENCIAS	HOSPITALIZACIÓN	OTRO	TOTAL
CRITICO	0	1	4	3	0	0	8
GRAVE	5	12	5	10	0	0	32
DELICADA	9	23	2	46	5	1	86
TOTAL	14	36	11	59	5	1	126

En Morelos, se notificaron 86 pacientes delicadas, de las cuales 2 requirieron manejo específico en UCI, 32 cirugía adicional y 7 continuaban embrazadas de las mismas no se reportaron defunciones; 32 pacientes se reportaron con condición grave, de las cuales 5 requirieron ingreso a UCI, 17 cirugía adicional y ninguna de ellas continuaba embarazada, 1 de ellas se reportó como defunción; mientras que las pacientes reportadas en estado critico fueron 8, de las cuales 4 fueron ingresadas a UCI, 1 requirió cirugía adicional, ninguna de ellas continuaban embarazadas y no se registraron defunciones.

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

PERIODO TERCER TRIMESTRE														
SEMANA EPIDEMIOLOGICA														
UNIDADES NO NOTIFICANTES	INSTITUCION	CLUES	SE 27	SE 28	SE 29	SE 30	SE 31	SE 32	SE 33	SE 34	SE 35	SE 36	SE 37	SE 38	SE 39
HOSPITAL DE LA MUJER	IMSS BIENESTAR	MSSSA002361	2	1	1	2	3	0	3	1	0	0	0	0	0
HOSPITAL GENERAL DE TEMIXCO	IMSS BIENESTAR	MSIMB001856	1	1	3	1	1	4	5	0	3	2	4	6	1
TOTAL DE UNIDADES SIN NOTIFICAR			-	-	-	-	-	1	-	1	1	1	1	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 1-39
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

