



CIUDAD DE MÉXICO
CAPITAL DE LA TRANSFORMACIÓN

SEDESA
SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA

Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Morbilidad Materna Extremadamente Grave en la Ciudad de México

Septiembre, 2025

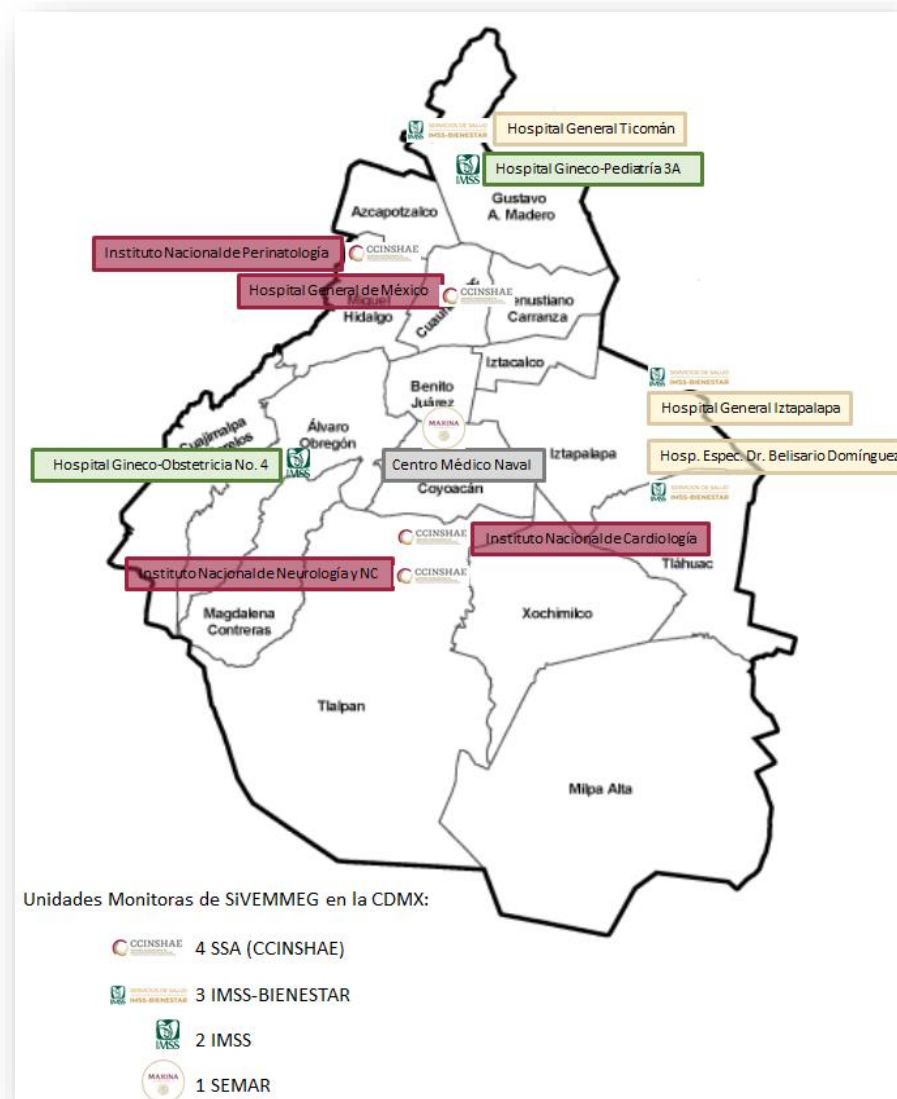


Antecedentes

Inicio de operación

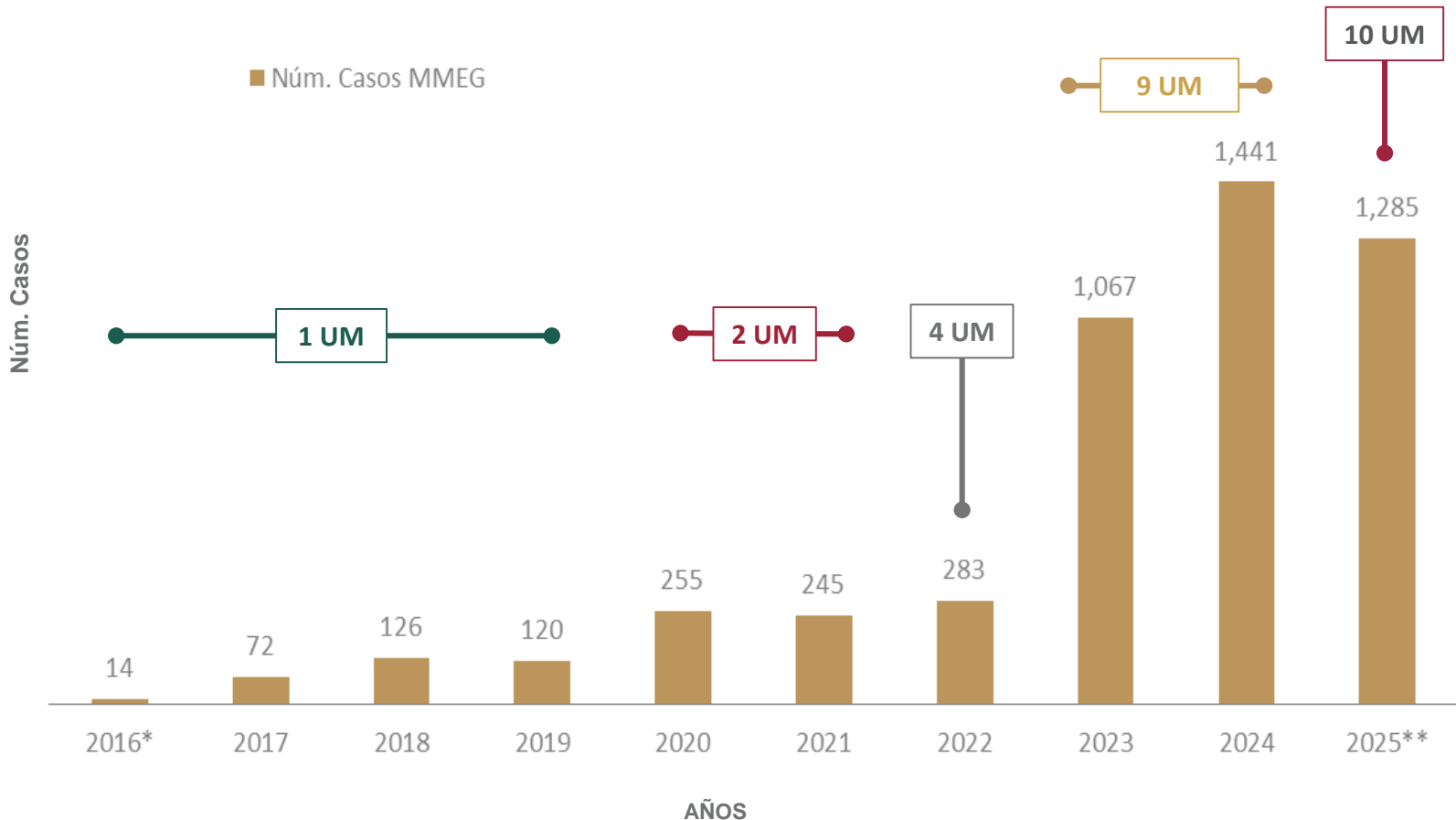
- En 2015, la Ciudad de México participó en la prueba piloto del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Morbilidad Materna Severa (SiVEMMS) con el Hospital General Ticomán
- En Noviembre de 2016, la Dirección General de Epidemiología (DGE) creó la Plataforma del SINAVE, modulo de Morbilidad Materna Severa (SiVEMMS)
- En febrero de 2020, se integran al SiVEMMS en la Ciudad de México: el Hospital General de México, el Hospital General Dr. Gregorio Salas y el Hospital Materno Infantil Nicolás M. Cedillo
- El 28 de junio de 2020, la federación cambia al Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Morbilidad Materna Extremadamente Grave (SiVEMMEG)
- Para el 1º Julio de 2022, se sustituyen 2 Unidades monitoras por el Hospital General Iztapalapa, y Hospital Especialidades Dr. Belisario Domínguez
- A partir del 1º Noviembre de 2022, se incluyen:
 - Hospital Gineco-Pediatría 3A del IMSS
 - Instituto Nacional de Perinatología de CCINSHAE (SSA)
 - Centro Médico Naval de SEMAR
- El 1º Marzo de 2023, se incluye:
 - Hospital Gineco-Obstetricia No. 4 del IMSS
- El 1º Mayo de 2023, se incluye:
 - Instituto Nacional de Cardiología de CCINSHAE (SSA)
- A partir del 1º Diciembre de 2024, se incluye:
 - Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía de CCINSHAE (SSA)

Ubicación de UMMMEG



Antecedentes

Número de casos de MMEG notificados por año, CDMX 2016-2025



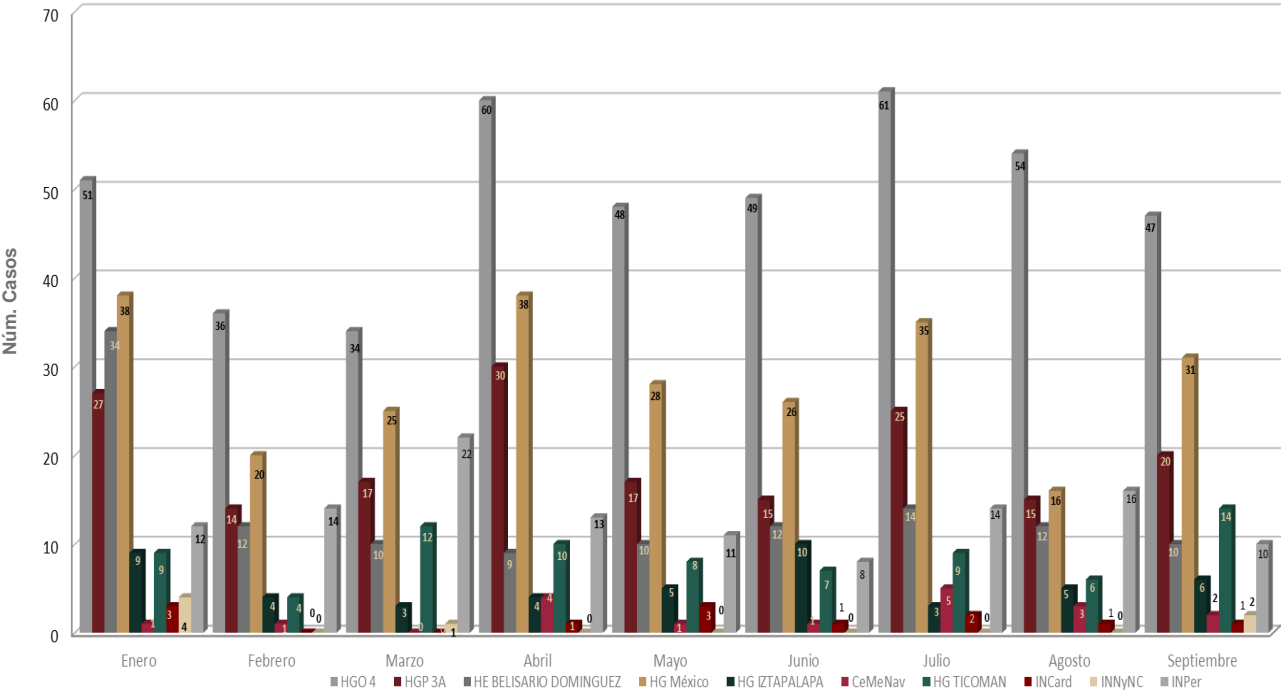
- Durante el período de 2016* al 2025**, se han registrado un total de 4,752 casos de Morbilidad Materna Extremadamente Grave (MMEG).
- En el año 2023 se observa un incremento de casos notificados del 277.0% con respecto al año anterior, debido a la incorporación de más unidades monitoras.
- Para el 2024, se observa un incremento en la notificación de casos de MMEG del 35.1%
- Para la semana No. 39 de 2025, se lleva un 89.2% de casos reportados con respecto al año 2024.

Fuente: Plataforma del SINAVE-Módulo de Morbilidad Materna Extremadamente Grave

* A partir del 16 de noviembre de 2016

** Hasta semana Epidemiológica No. 39

Número de casos de MMEG notificados por UMMMEG y por mes, CDMX 2025*



Número y porcentaje de casos de MMEG notificados por UMMMEG, CDMX 2025*

Unidad monitora de morbilidad materna extremadamente grave	Casos notificados en el mes de septiembre	Total de casos notificados hasta el mes de septiembre	%
HGO 4 Dr. Luis Castelazo Ayala	47	440	34
HGP 3A Magdalena Salinas	20	180	14
Hospital Especialidades Dr. Belisario Dominguez	10	123	10
Hospital General de México	31	257	20
Hospital General Iztapalapa	6	49	4
Centro Médico Naval	2	18	1
Hospital General Ticomán	14	79	6
Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez	1	12	1
Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía	2	7	1
Manuel Velasco Suárez			
Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes	10	120	9
Total	143	1,285	100

- Hasta el mes de septiembre del 2025, se han registrado un total de 1,285 casos de Morbilidad Materna Extremadamente Grave (MMEG).
- Siendo el Hospital de Gineco-obstetricia No. 4 del IMSS y el Hospital General de México de la SSA, las unidades monitoras que han reportado el mayor número de casos, con un 34% y 20%, respectivamente.

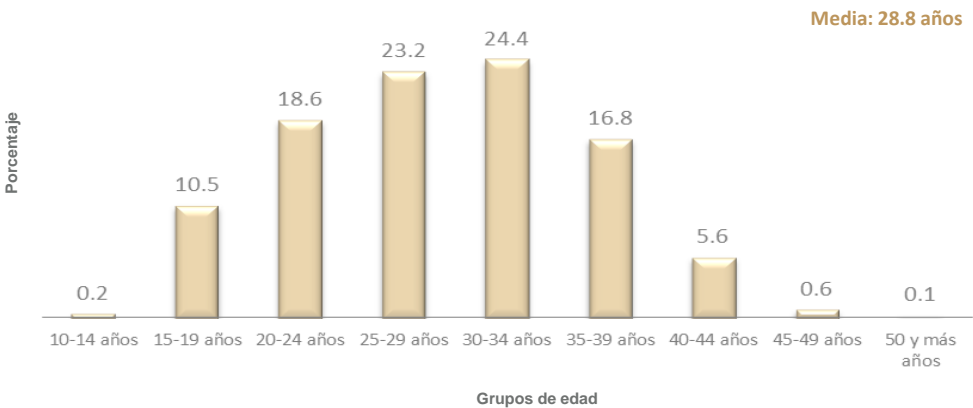
Fuente: Plataforma del SINAVE-Módulo de Morbilidad Materna Extremadamente Grave

* Hasta semana Epidemiológica No. 39

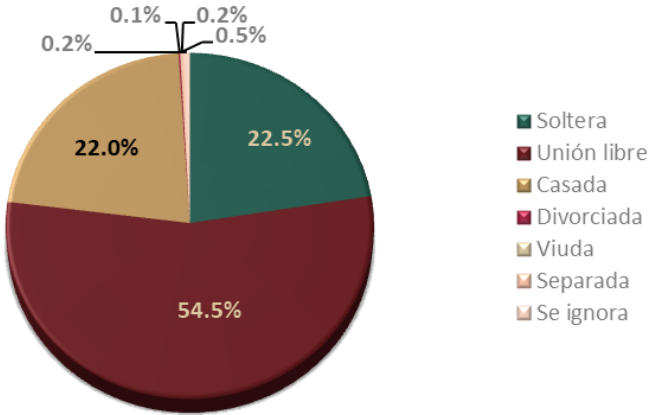


Datos generales de casos de MMEG registrados en 2025*

Porcentaje de casos de MMEG por grupo de edad, CDMX 2025*

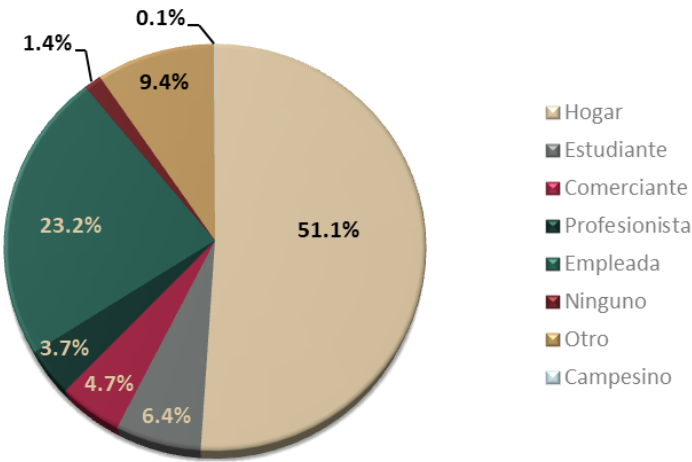


Porcentaje de casos de MMEG según estado civil, CDMX 2025*

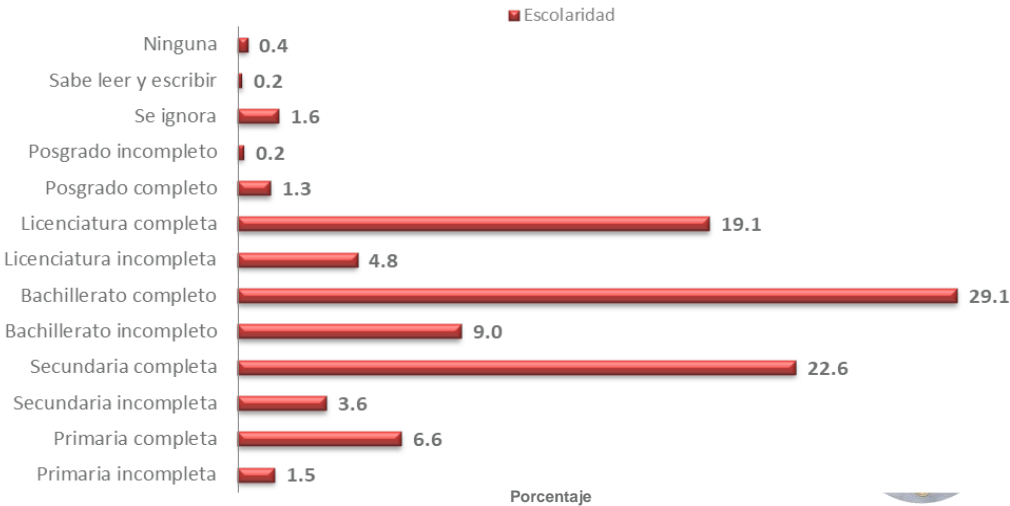


n= 1,285

Porcentaje de casos de MMEG según ocupación, CDMX 2025*



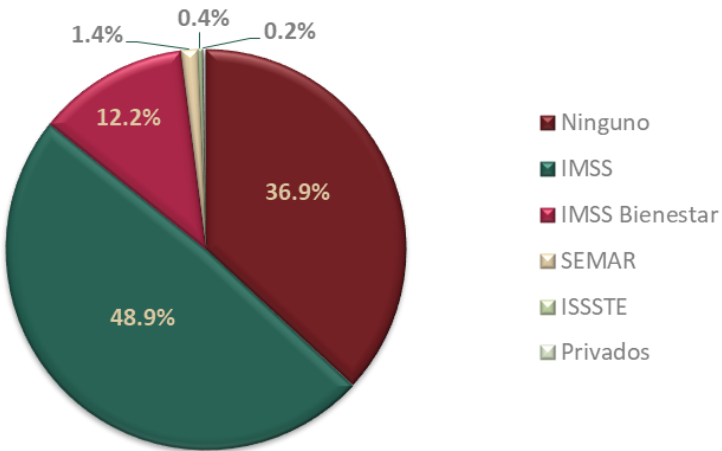
Porcentaje de casos de MMEG según escolaridad, CDMX 2025*



Fuente: Plataforma del SINAVE-Módulo de Morbilidad Materna Extremadamente Grave
 * Hasta semana Epidemiológica No. 39

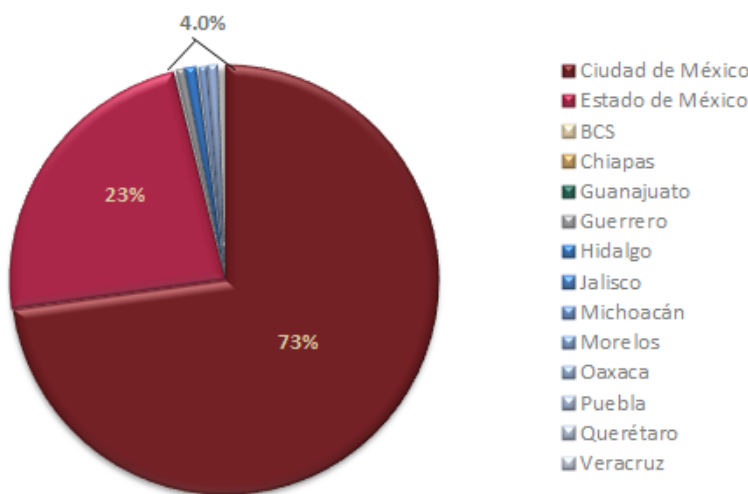
Datos generales de casos de MMEG registrados en 2025*

Porcentaje de casos de MMEG según derechohabencia, CDMX 2025*

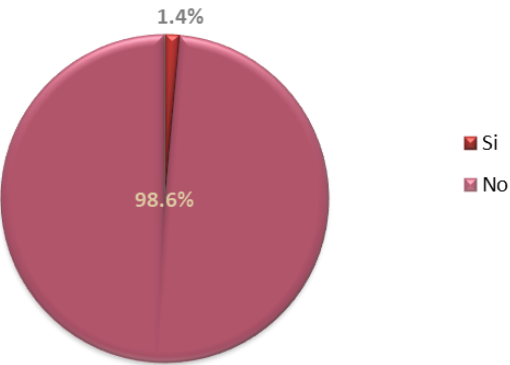


n= 1,285

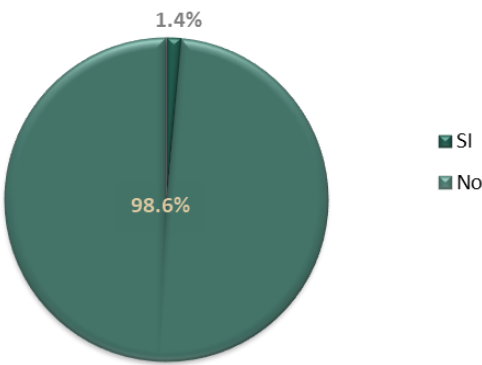
Porcentaje de casos de MMEG según entidad de residencia, CDMX 2025*



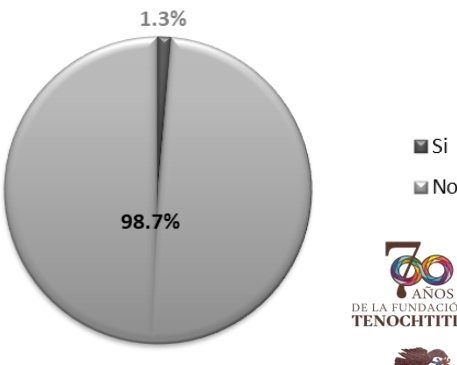
Porcentaje de casos de MMEG en población indígena, CDMX 2025*



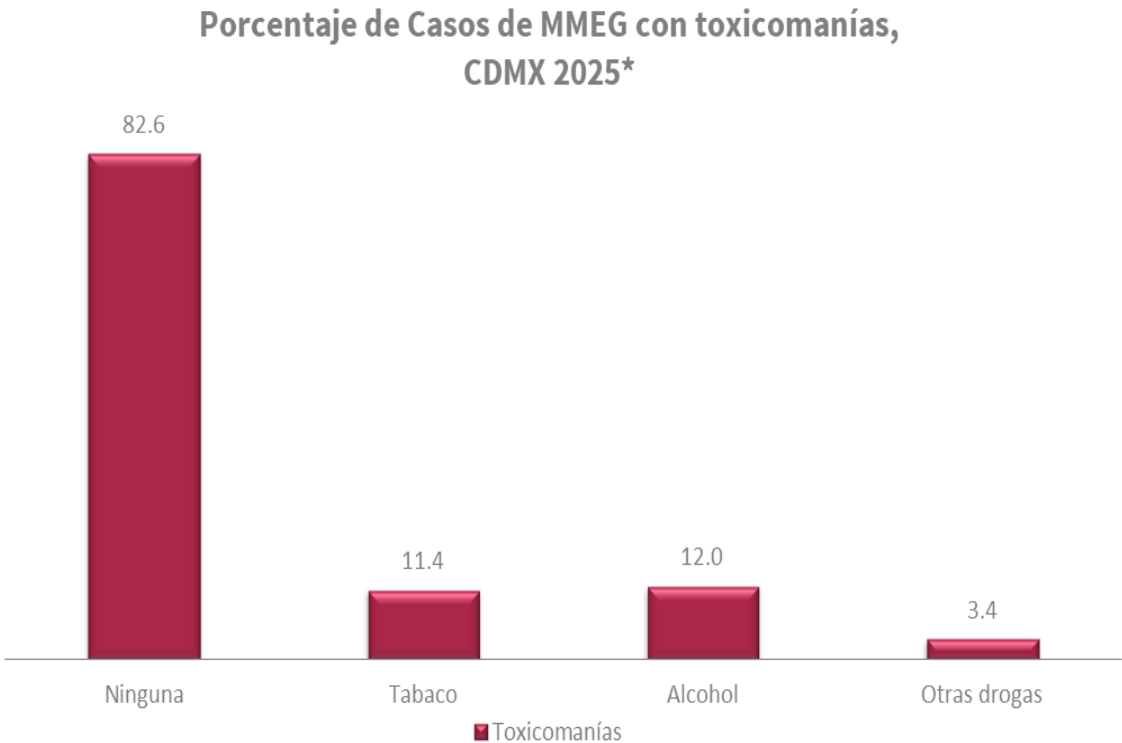
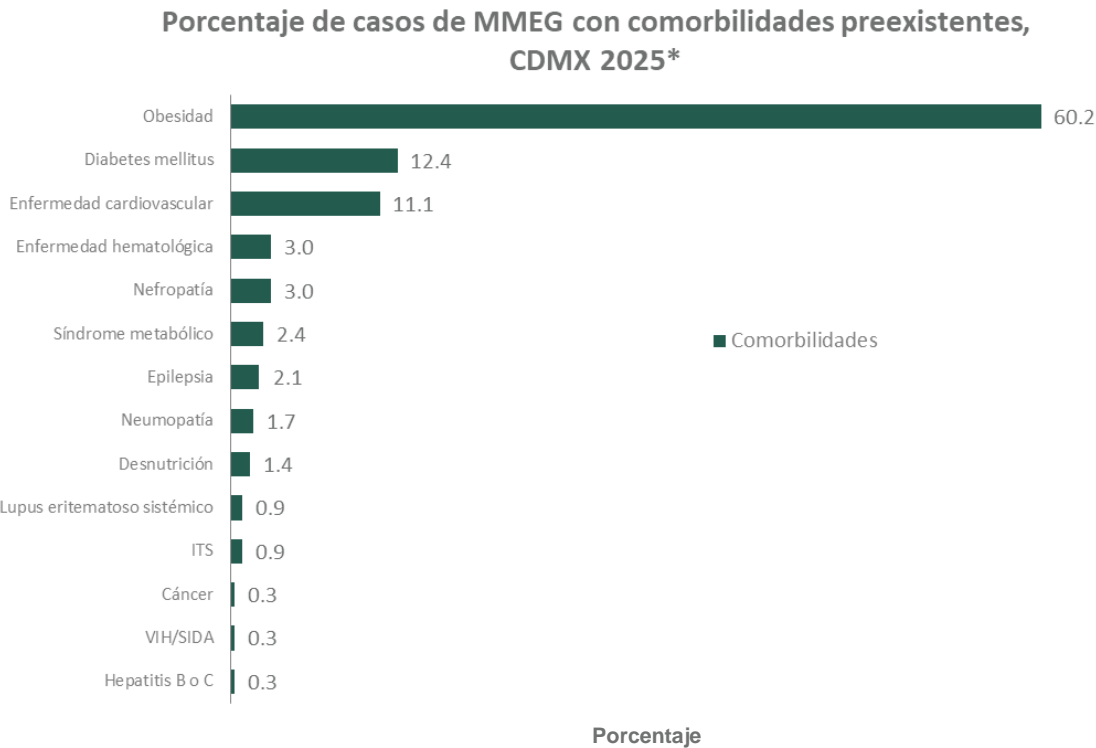
Porcentaje de casos de MMEG que habla lengua indígena, CDMX 2025*



Porcentaje de casos de MMEG en población migrante, CDMX 2025*



Antecedentes de los casos de MMEG registrados en 2025*



Dentro de los antecedentes referidos, encontramos:

- ❑ El 45.7% (587) de los casos refirieron tener alguna comorbilidad
 - Siendo Obesidad y Diabetes mellitus, las comorbilidades más frecuentes
- ❑ De estos casos, el 19.4% refieren tener dos o más comorbilidades

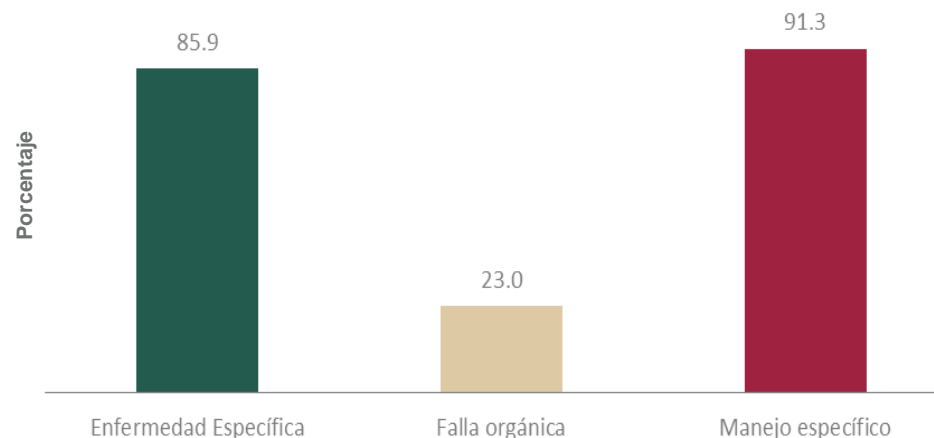
- ❑ El 82.6% de los casos refieren no tener ninguna adicción

Criterios de inclusión

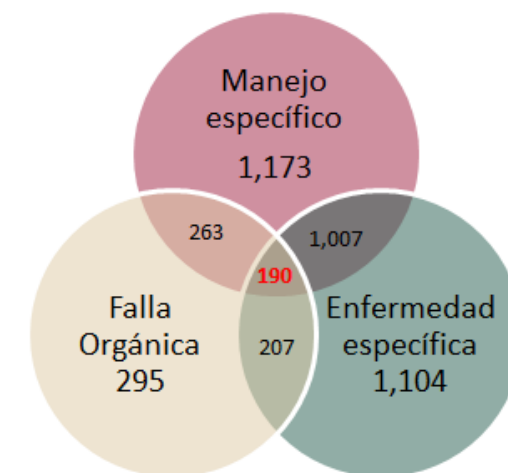
Los criterios de selección que se observan para la identificación de los casos, son:

- Enfermedad específica, el 85.9% (1,104)
 - Predominando la Preeclampsia severa (77.9%)
- Falla orgánica, el 23.0% (295)
 - El 230.5% corresponde a Falla de la coagulación
- El 91.3% (1,173), requieren un manejo específico,
 - siendo la más frecuente la cirugía de emergencia (86.9%), como: Cesárea

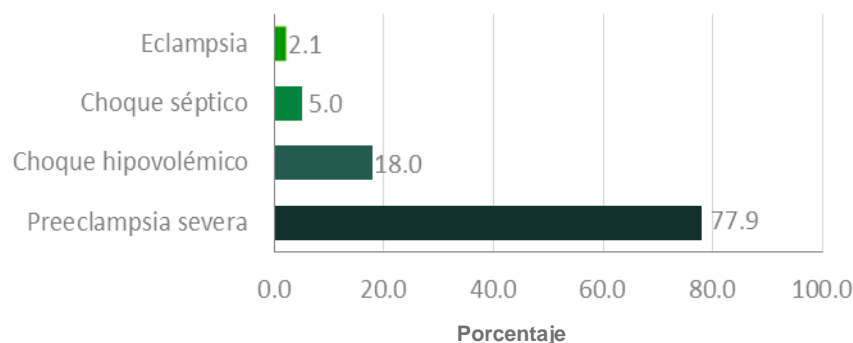
Porcentaje de casos de MMEG notificados según criterios de selección, CDMX 2025*



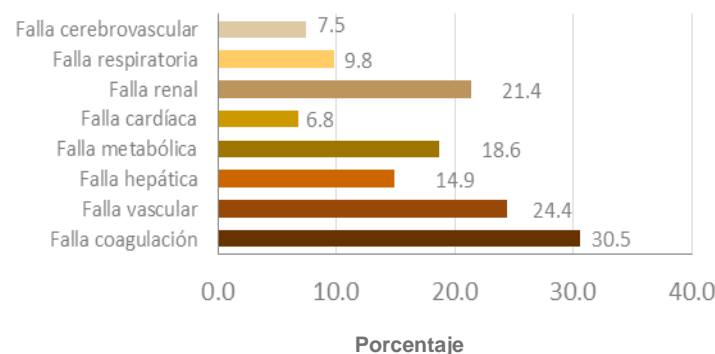
Casos de MMEG con dos o más criterios de selección, CDMX 2025*



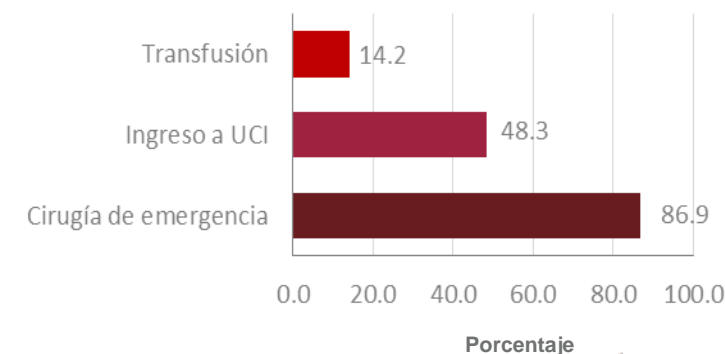
Porcentaje de casos de MMEG según el criterio de Enfermedad específica, CDMX 2025*



Porcentaje de casos de MMEG según el criterio de Falla orgánica, CDMX 2025*

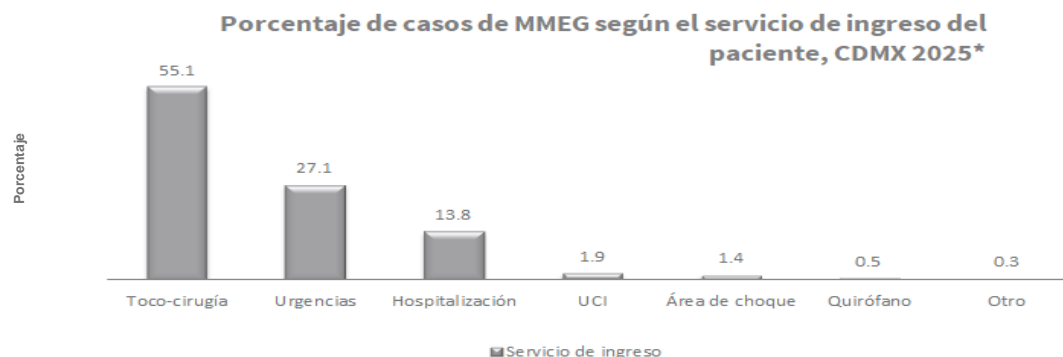
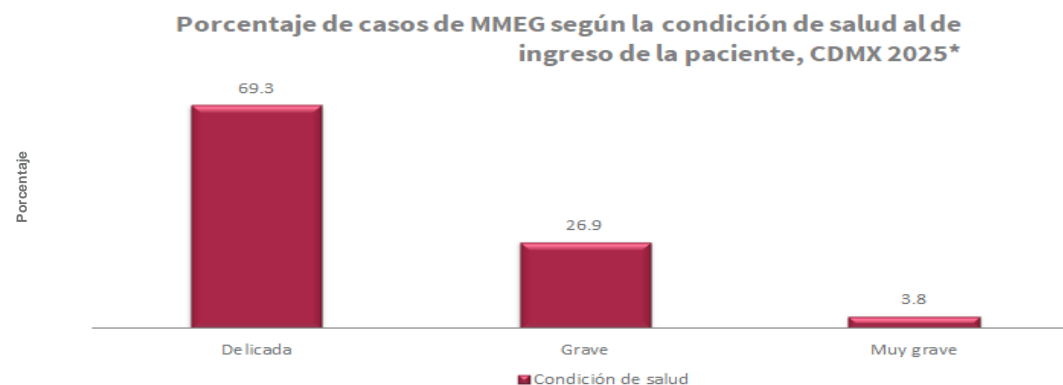
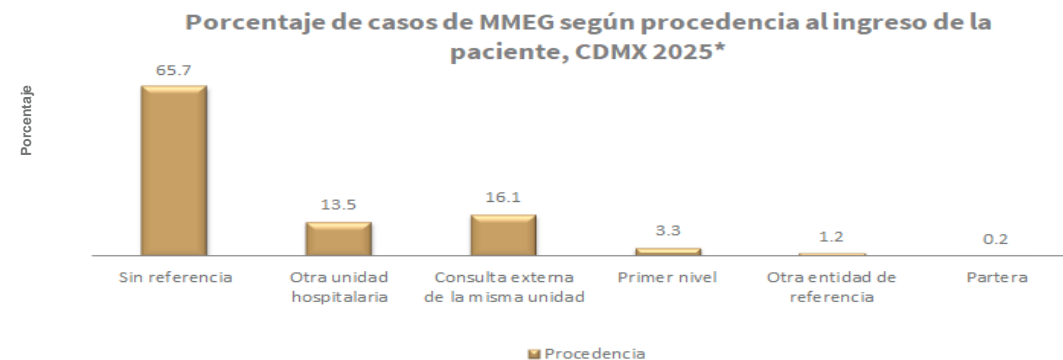


Porcentaje de casos de MMEG según el criterio de Manejo específico, CDMX 2025*



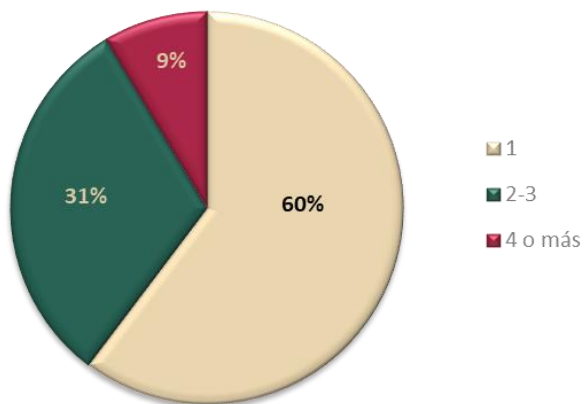
Datos de ingreso

- Se observa que la procedencia de las pacientes al ingreso, corresponde principalmente:
 - El 65.7% (844) llegan sin referencia
 - El 16.1% (207) Consulta externa misma unidad
 - El 13.5% (173) Otra unidad Hospitalaria
- De acuerdo a las condiciones en las que ingresan las pacientes:
 - El 69.3% (890), ingresan con un estatus de Delicada
 - El 26.9% (346) ingresan en condición de Grave, y
 - El 3.8% (49) ingresa en condiciones Muy graves
- De acuerdo al Servicio al que ingresan.
 - El 55.1% (708) ingresa por el servicio Toco-cirugía
 - El 27.1% (348) por Urgencias
 - El 13.8% (177) en Hospitalización y
 - El 1.9% (24) por UCI



Antecedentes gineco-obstétricos

Porcentaje de casos de MMEG según el número de embarazos, CDMX 2025*

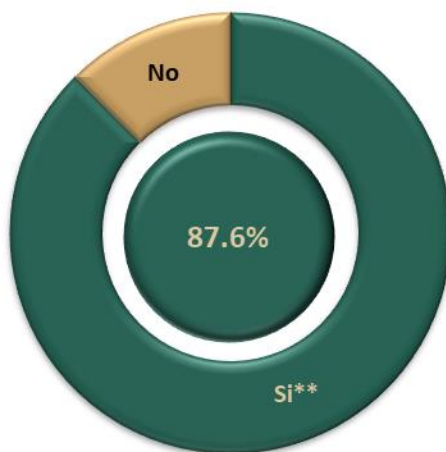


Promedio de:

- Gestas: 1.7
- Paras: 1.6

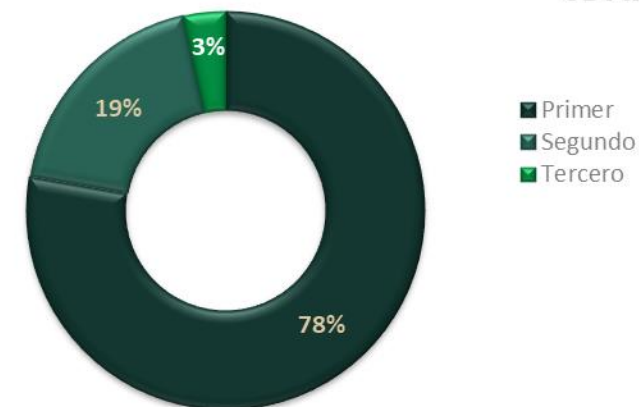
- El 60% (775) son primigestas
 - De estas el 16.6% (129) son menores de 20 años
- El 9% (110) tiene 4 o más embarazos
- El 87.6% (1,120) con control prenatal
 - De las cuales el 78% inicio su control prenatal desde el primer trimestre

Porcentaje de casos de MMEG con control prenatal, CDMX 2025*






Media consultas: 8.6
Mínimo de consultas: 1
Máximo de consultas: 39

Porcentaje de casos de MMEG según trimestre de inicio control prenatal, CDMX 2025*

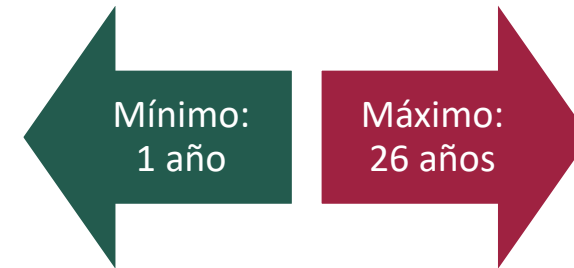


Antecedentes de complicaciones

Embarazo anterior

- Antecedente de complicación:
 - 14.7% (189) presentó complicaciones en embarazos anteriores
 - 65.1% 
 - 16.9% 
 - 15.3%  y más

Promedio de:
☐ Periodo intergenésico: 5.4 años



Embarazo actual

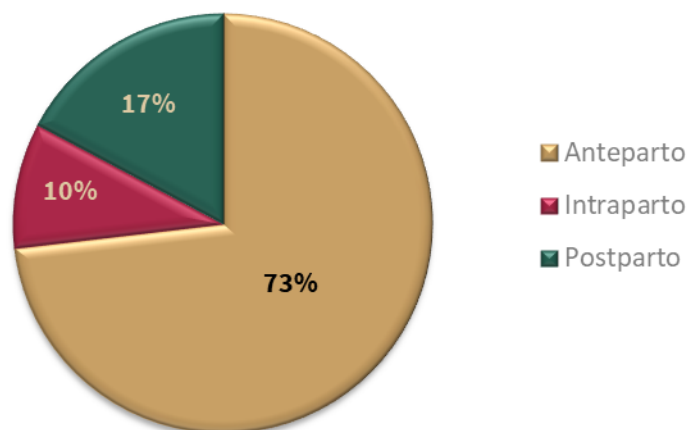
- Promedio de:
 - SDG inicio de control prenatal: 9.9
 - SDG ingreso: 33.4
 - SDG conclusión del embarazo: 35.2
- Embarazo múltiple: 5.6%

- ☐ Recién nacidos:
 - 97.4% vivos
 - 97.6% sin malformaciones



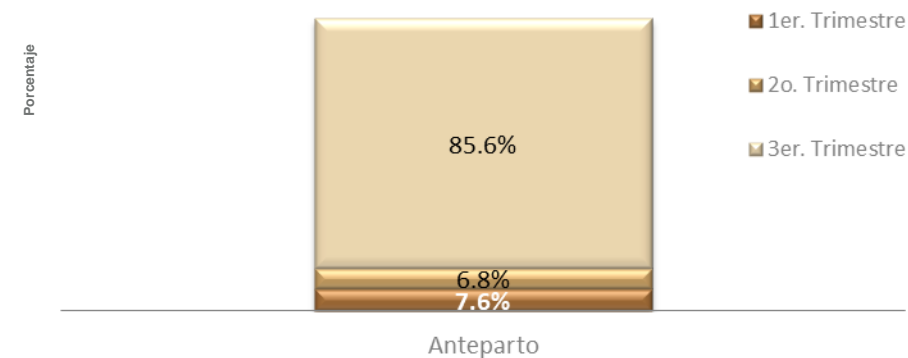
Datos del ingreso

Porcentaje de casos de MMEG según el momento de complicación, CDMX 2025*

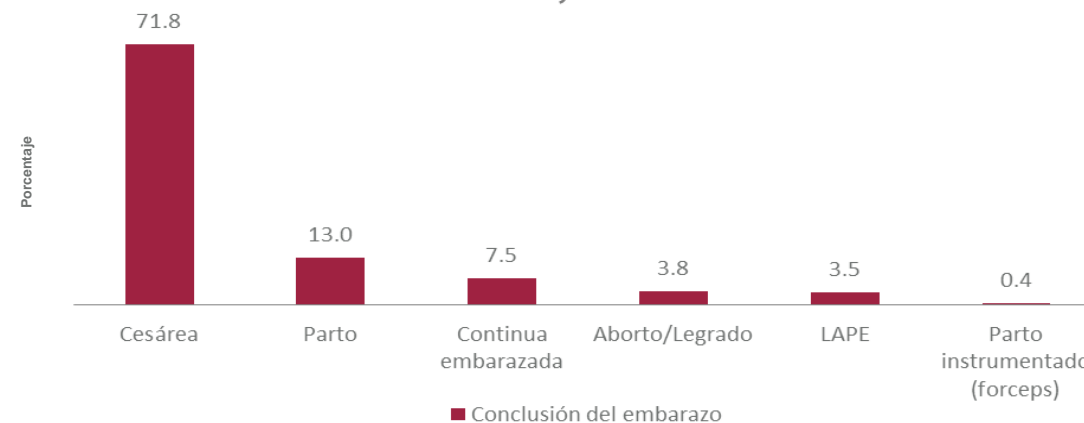


- En el 73% (940) la complicación se presenta en el anteparto (embarazo)
 - El 85.6% fue durante el tercer trimestre de gestación
- En el 71.8% (923) la resolución del embarazo fue por cesárea

Porcentaje de casos de MMEG según el trimestre de gestación en la que se presentó la complicación, CDMX 2025*



Porcentaje de casos de MMEG según la conclusión del embarazo, CDMX 2025*



Diagnóstico de ingreso y egreso

Diagnósticos de ingreso de los casos de morbilidad materna extremadamente grave, CDMX 2025*

Primer diagnóstico de ingreso	2025*	
	Número	%
PRECLAMPSIA	470	36.6
EMBARAZO TERCER TRIMESTRE	329	25.6
HIPERTENSION GESTACIONAL	107	8.3
EMBARAZO SEGUNDO TRIMESTRE	32	2.5
EMBARAZO ECTOPICO ROTO	28	2.2
OTRAS CAUSAS	319	24.8
Sin diagnóstico	0	-
Total	1,285	100

Diagnósticos de egreso de los casos de morbilidad materna extremadamente grave, CDMX 2025*

Primer diagnóstico de egreso	2025*	
	Número	%
PRECLAMPSIA CONTROLADA	609	47.4
PUERPERIO QUIRURGICO	217	16.9
HEMORRAGIA CONTROLADA	105	8.2
PUERPERIO MEDIATO	59	4.6
POST OPERADA DE LAPARATOMIA EXPLORADORA	50	3.9
OTRAS CAUSAS	197	15.3
Sin diagnóstico**	48	3.7
Total	1,285	100

Es importante enfocarse en el diagnóstico principal, que lleva a la paciente a una condición de poner en riesgo su vida

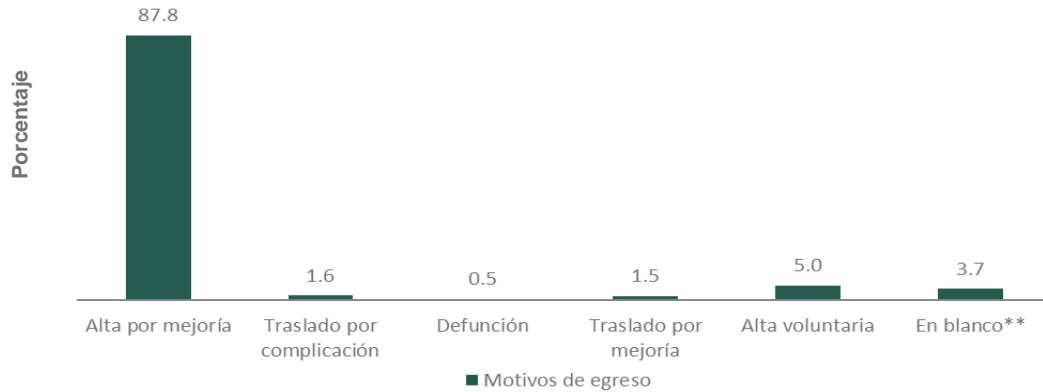
Fuente: Plataforma del SINAVE-Módulo de Morbilidad Materna Extremadamente Grave
* Hasta semana Epidemiológica No. 39
** Se solicita a las UMMMEG verificar si las pacientes continúan hospitalizadas





Diagnóstico del egreso

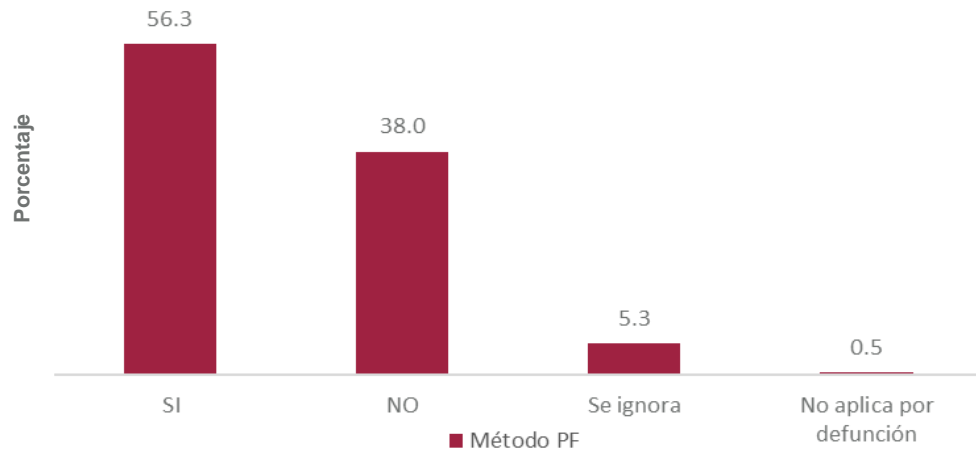
Porcentaje de casos de MMEG según el motivo de egreso, CDMX 2025*



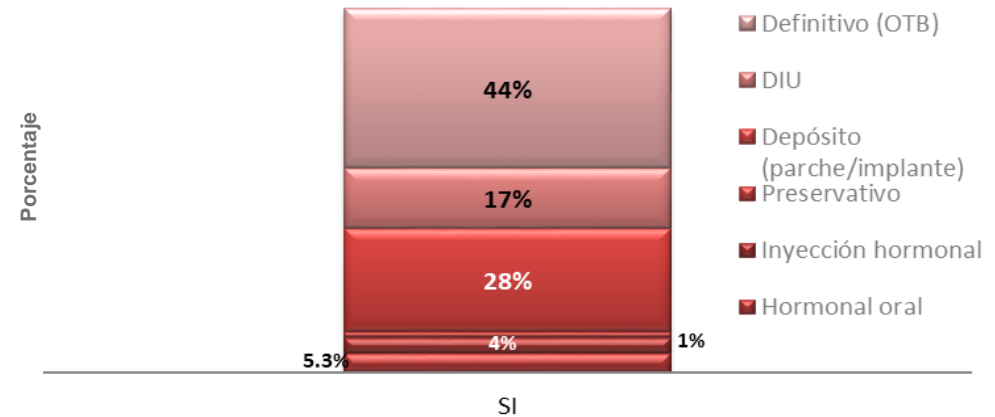
Media de días de estancia hospitalaria: 6.1
Mínimo de días de estancia hospitalaria: 1
Máximo de días de estancia hospitalaria: 93

Media de días de estancia UCI: 2.8
Mínimo de días de estancia UCI: 1
Máximo de días de estancia UCI: 32

Porcentaje de casos de MMEG que egresaron con método PF, CDMX 2025*



Porcentaje de casos de MMEG según el método de PF con el que egresaron, CDMX 2025*



De 488 pacientes que egresaron sin MPF, a 74 (15.2%) les realizaron Histerectomía

Fuente: Plataforma del SINAVE-Módulo de Morbilidad Materna Extremadamente Grave

* Hasta semana Epidemiológica No. 39

** Se solicita a las UMMMEG verificar la información

Condiciones al ingreso y motivos de egreso de los casos de morbilidad materna extremadamente grave, CDMX 2025*

Condición de salud	Motivos de egreso												Total	%
	Alta por mejoría	%	Alta voluntaria	%	Traslado por complicación	%	Traslado por mejoría	%	Defunción	%	Sin datos	%		
Delicada	781	87.8	45	5.1	11	1.2	13	1.5	1	0.1	39	4.4	890	69.3
Grave	306	88.4	17	4.9	7	2.0	6	1.7	2	0.6	8	2.3	346	26.9
Muy grave	41	83.7	2	4.1	2	4.1		0.0	3	6.1	1	2.0	49	3.8
Total	1128	87.8	64	5.0	20	1.6	19	1.5	6	0.5	48	3.7	1,285	100.0

Criterios de Ingreso y defunciones de morbilidad materna extremadamente grave, CDMX 2025*

Criterios de inclusión	Número de casos	Número de Defunciones	%
Enfermedad Específica	1104	6	0.5
Falla orgánica	295	6	2.0
Manejo específico	1,173	6	0.5

- Hasta la semana No. 39, se registraron **seis defunciones**, las cuales presentaron más de 1 criterio de inclusión de MMEG identificados
- Letalidad: 0.5%
- **Por cada 214 casos de MMEG hay una muerte materna**

Razón de morbilidad materna extremadamente grave por UMMMEG, CDMX 2025*

UMMMEG	Número de Casos de MMEG	RMMEG**
HGO 4 Dr. Luis Castelazo Ayala	440	69.5
HGP 3A Magdalena Salinas	180	44.5
Hospital Especialidades Dr. Belisario Dominguez	123	62.5
Hospital General de México	257	131.0
Hospital General Iztapalapa	49	27.4
Centro Médico Naval	18	61.4
Hospital General Ticomán	79	92.2
Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez	12	6000.0
Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco	7	-
Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes	120	65.4
TOTAL	1,285	67.3

Fuente: Plataforma del SINAVE-Módulo Morbilidad Materna Extremadamente Grave.
http://dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_nacimientos_gobmx.html (Agosto 2025 con corte al 26/09/2025))

* Semana Epidemiológica No. 39

** RMMEG por 1,000 NV

Nota: En los cubos de DGIS no aparecen Nacimientos registrados en el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía



CIUDAD DE MÉXICO
CAPITAL DE LA TRANSFORMACIÓN

SEDESA

SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA

DIRECTORIO

DRA. NADINE GASMAN ZYLBERMANN

Secretaria de Salud y Titular de los Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México

DR. MAURICIO LÓPEZ MANNING

Asesor de la Secretaria de Salud y Encargado del Despacho de los Asuntos de los Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México

DR. JOSÉ JESÚS TRUJILO GUTIÉRREZ

Director de Epidemiología y Medicina Preventiva

DR. FLAVIO ALEJANDRO CÉSPEDES MENESES

Subdirector de Enfermedades No Transmisibles

DRA. LIDIA DÍAZ OMAÑA

Responsable Estatal del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Morbilidad Materna Extremadamente Grave (SiVEMMEG)

