



CIUDAD DE MÉXICO
CAPITAL DE LA TRANSFORMACIÓN

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

Enero, 2026

Informe del mes de enero de 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 durante el embarazo, parto o puerperio, gracias a la intervención médica urgente, encaminada a prevenir o evitar la muerte materna.

El Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Morbilidad Materna Extremadamente Grave (MMEG), opera en la Ciudad de México desde el año 2016, identificando un promedio anual de casos de 533 casos de MMEG y una Razón de Morbilidad Materna de 68.6 por 1,000 NV para el año 2025

Presentaremos los datos de los casos de MMEG en la Ciudad de México

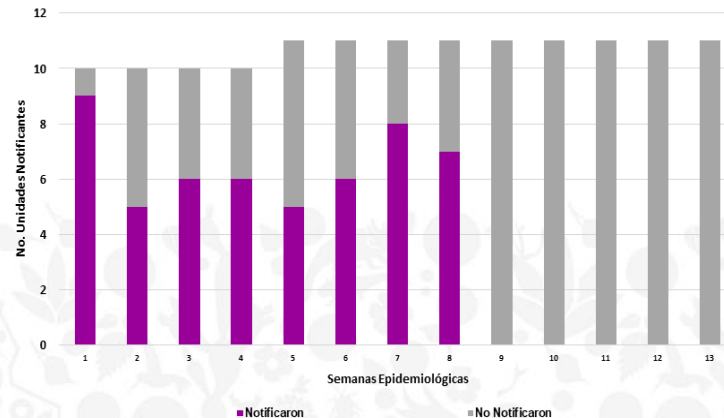
En la Tabla 1 se observa la distribución de casos notificados en las unidades monitoras por institución, a reserva de los cambio que se vayan presentando

En el Gráfico 1, se muestra de manera comparativa la dinámica en lo notificación en las unidades monitoras por semana epidemiológica

Tabla 1. Número y porcentaje de casos de MMEG en las unidades monitoras por institución, CDMX 2026*

Unidad monitora de morbilidad materna extremadamente grave	Institución	No. Casos notificados	%
HGO 4 Dr. Luis Castelazo Ayala	IMSS	24	19
HGP 3A Magdalena Salinas	IMSS	17	14
Hospital Especialidades Dr. Belisario Domínguez	IMSS-OPD	16	13
Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga	SSA	36	29
Hospital General Iztapalapa	IMSS-OPD	11	9
Centro Médico Naval	SEMAR	1	1
Hospital General Ticomán	IMSS-OPD	7	6
Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez	SSA	3	2
Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez	SSA	2	2
Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes	SSA	8	6
Total		125	100

Gráfico 1. Total de unidades monitoras notificantes por semana epidemiológica en el SiVEMMEG, CDMX 2026*

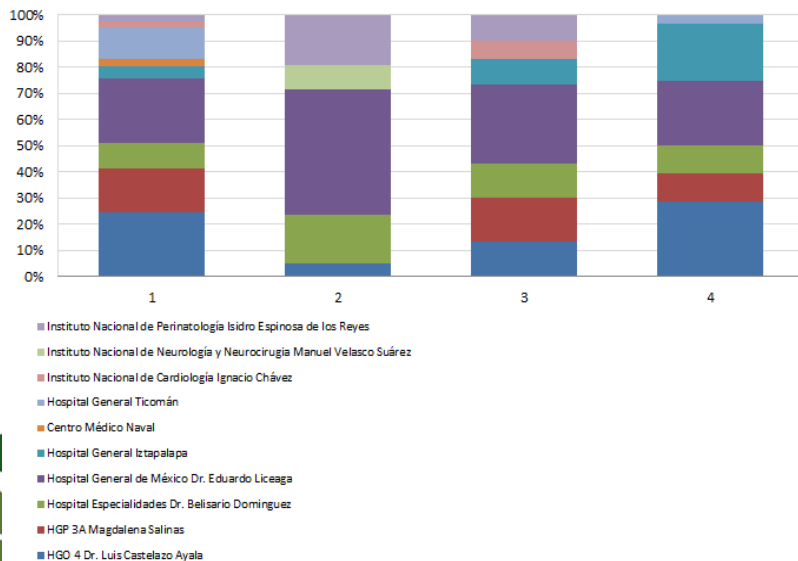


Informe del mes de enero de 2026 de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna

Extremadamente Grave

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

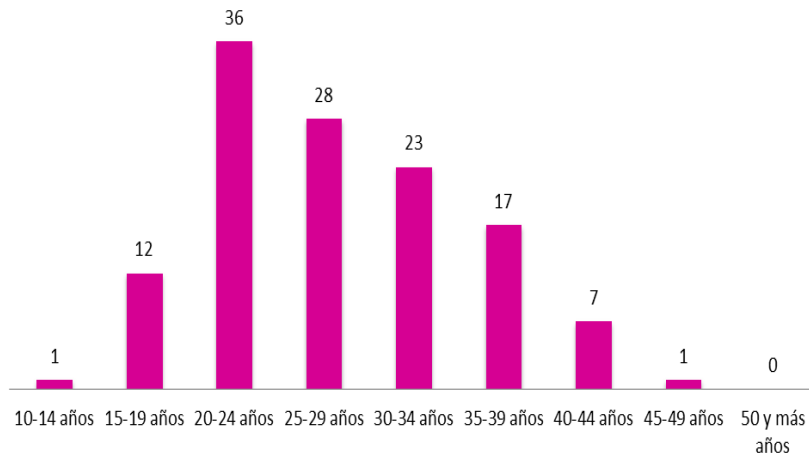
Gráfico 2. Porcentaje de notificación por semana epidemiológica por las Unidades Monitoras en el SiVEMMEG, CDMX 2026*



A la semana epidemiológica 04 del 2026 se registro un total de 125 casos de MMEG.

El grupo de edad con mayor número de caso es el de 20 a 24 año con 36 casos, registrando una media de 27.7 años y una moda de 26 años. (Gráfico 3)

Gráfico 3. Casos de morbilidad materna extremadamente grave por grupo de edad, CDMX 2026*

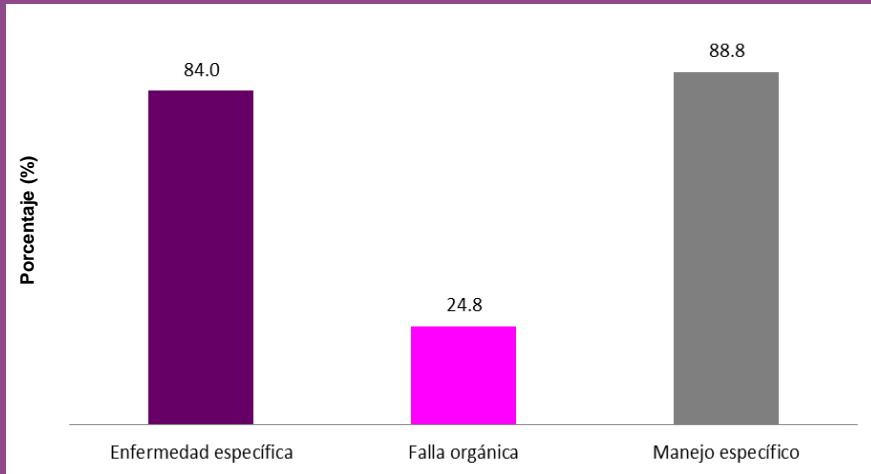


Informe del mes de enero de 2026 de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna

Extremadamente Grave

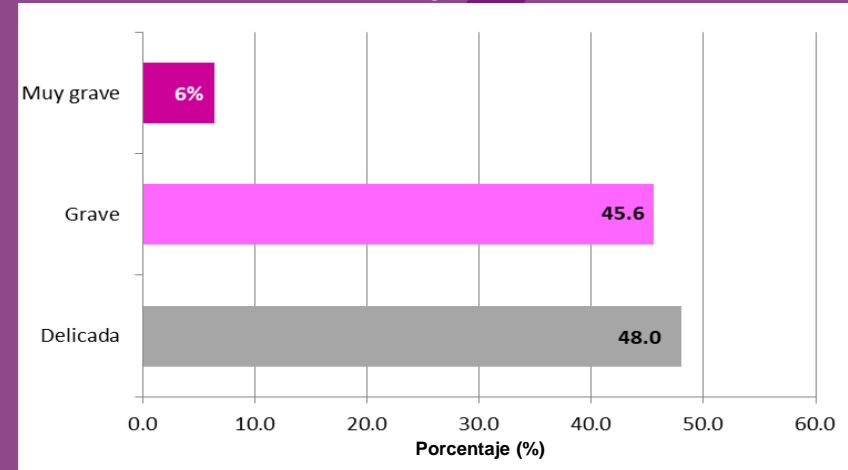
De los criterios de ingreso de Morbilidad Materna Extremadamente Grave se tiene que el 84.0% fue por una enfermedad específica, el 24.8 % por falla orgánica y el 88.8% por manejo específico. (Gráfico 4)

Gráfico 4. Criterios de ingreso al SiVEMMEG, CDMX 2026*



De las 125 pacientes que han sido identificadas como casos de MMEG, el 6% de los casos han sido reportadas muy graves al ingreso, el 45.6% graves y el 48% como delicadas. (Gráfico 5)

Gráfico 5. Estado al ingreso hospitalario de los casos de morbilidad materna extremadamente grave, CDMX 2026*

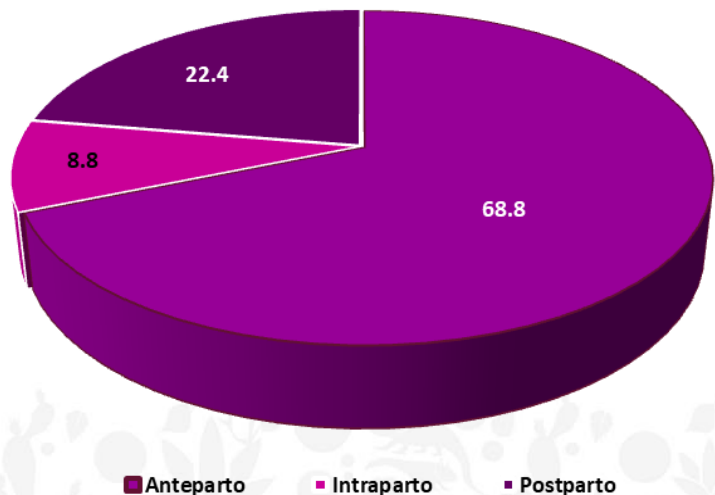


Informe del mes de enero de 2026 de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna

Extremadamente Grave

En las unidades monitoras el momento de la complicación con mayor número de casos fue en el ante parto con 68.8%, seguido por el postparto con 22.4% y en el intraparto con el 8.8%. (Gráfico 6)

Gráfico 6. Distribución porcentual de casos de morbilidad materna extremadamente grave al momento de la complicación, CDMX 2026*



La unidad monitora que requirió más cirugías adicionales fue el Hospital general de México con un total de 28; siendo “las cesáreas”, la de mayor demanda. (Tabla 2).

Tabla 2. Casos de morbilidad materna extremadamente grave que requirieron algún tipo de cirugía adicional por UM, CDMX 2026*

Unidad monitora	Cesárea	Colocación de Balón	Histerectomía	Laparatomía	Legrado	Ligadura arterias uterinas	Otra	Reparación de desgarro	Revisión de cavidad	Total
HGO 4 Dr. Luis Castelazo Ayala	16			1	1	1	1		1	21
HGP 3A Magdalena Salinas	7	1				3	1			12
Hospital Regional de Alta Especialidad Lic. Adolfo López										0
Hospital Especialidades Dr. Belisario Domínguez	8		1	1		1				11
Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga	14	1	3	9				1		28
Hospital General Iztapalapa	6			1		1		1		9
Centro Médico Naval										0
Hospital General Ticomán	7									7
Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez					1					1
Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel							1			1
Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes	6		1							7
TOTAL	64	2	5	12	2	6	3	2	1	97

Informe del mes de enero de 2026 de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extremadamente Grave

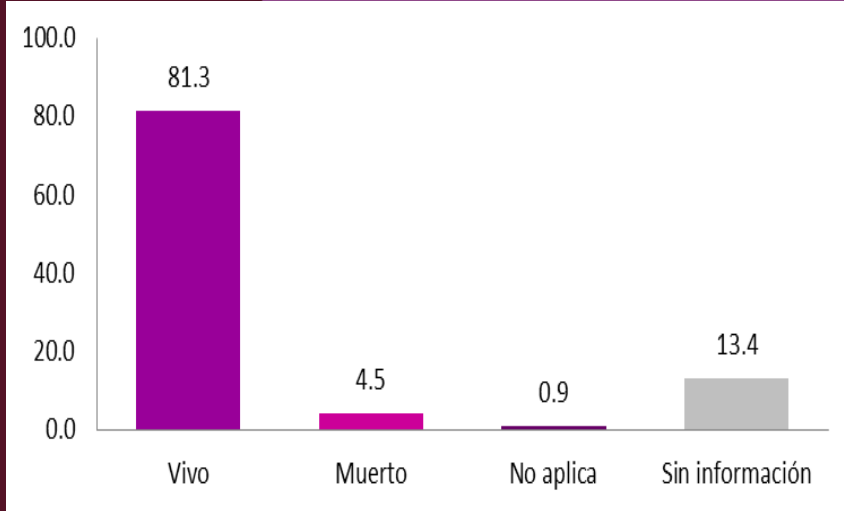
En la Ciudad de México, la Enfermedad Hipertensiva en el embarazo ocupa el primer lugar de diagnóstico de Morbilidad Materna Extremadamente Grave, con un 36.8% del total de casos reportados (Tabla 3).

Tabla 3. Casos de Morbilidad Materna Extremadamente Grave por diagnóstico de ingreso al SiVEMMEG, CDMX 2026*

Diagnóstico	No. Casos	%
PRECLAMPSIA	46	36.8
EMBARAZO TERCER TRIMESTRE	27	21.6
EMBARAZO ECTOPICO ROTO	9	7.2
HIPERTENSION GESTACIONAL	9	7.2
CHOQUE HEMORRAGICO	6	4.8
PUERPERIO MEDIATO	4	3.2
HEMORRAGIA EN EL POSTPARTO	3	2.4
HIPERTENSION	2	1.6
INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	2	1.6
SINDROME DE HELLP	2	1.6
OTRAS CAUSAS	15	12
TOTAL	125	100

Informe del mes de enero de 2026 de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extremadamente Grave

Gráfico 7. Condiciones de los recién nacidos registrados en el SIVEMMEG, CDMX 2026*



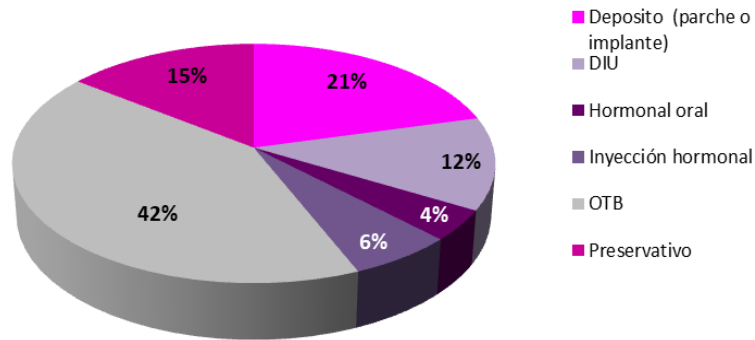
De los 112 (89.6%) embarazos concluidos, según las condiciones de los recién nacidos el 81.3% se nacieron vivos, el 4.5% muertos y el 13.4% no registraron las condiciones del recién nacido (Gráfico 7).

Informe del mes de enero de 2026 de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna

Extremadamente Grave

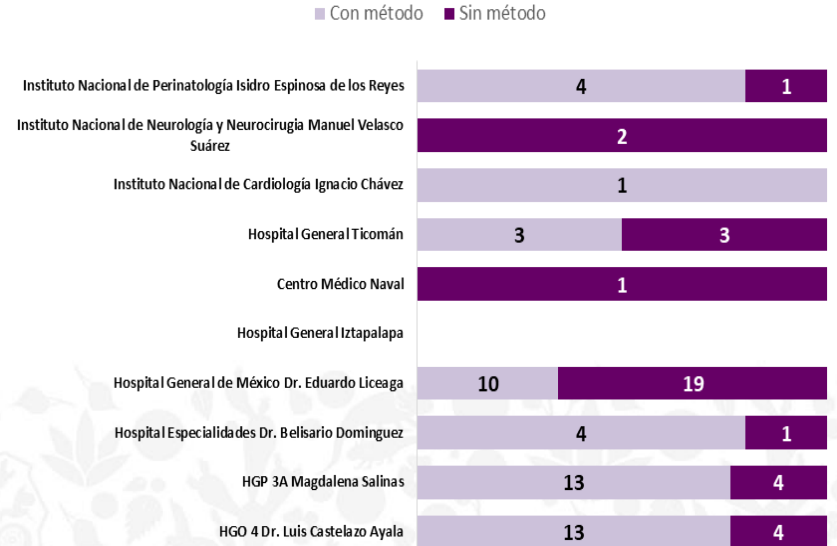
En la Ciudad de México, del total de pacientes que egresaron, el 38.4% tuvieron un método anticonceptivo, y de éstas se registra que, al egreso de las pacientes notificadas en el SiVEMMEG, el 42% emplearon la OTB como método definitivo, y al 4% se le indico el método de anticonceptivo de Hormonal oral (Gráfico 7).

Gráfico 8. Distribución porcentual de los métodos de anticonceptivos al egreso de las pacientes registradas en el SiVEMMEG, CDMX 2026*



El Gráfico 9 muestra la distribución de las usuarias con o sin método de planificación por unidad monitora, egresando el 100% con método en el Hospital de Aguascalientes.

Gráfico 9. Distribución de usuarias con y sin método anticonceptivo registradas en el SiVEMMEG, CDMX 2026*

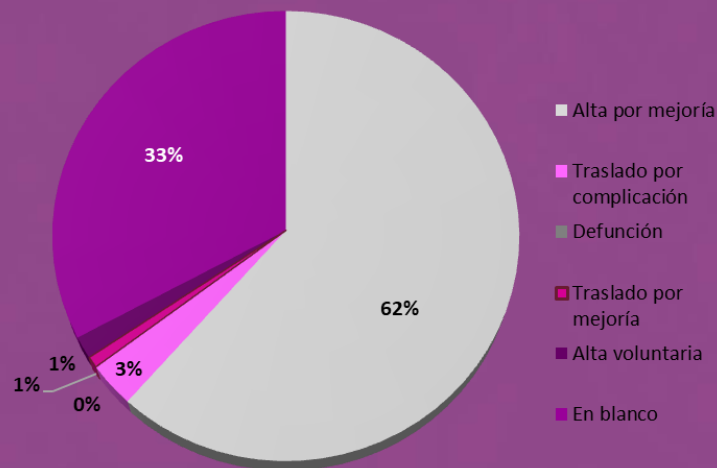


Informe del mes de enero de 2026 de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna

Extremadamente Grave

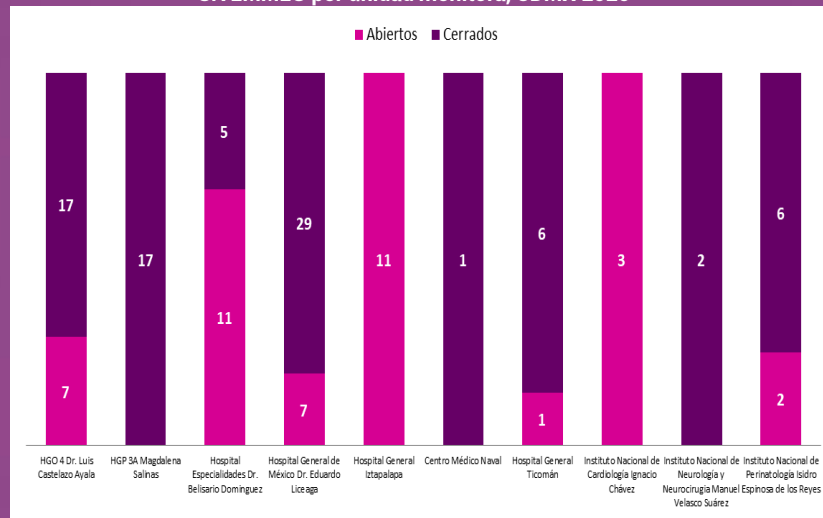
De acuerdo a las condiciones de egreso el 93% % de las mujeres ingresadas por morbilidad materna extremadamente grave egresan por mejoría y solo en 7% solicitaron su alta voluntaria (Gráfico 10).

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



En Ciudad de México, de las 10 unidades monitoras, hay tres unidades que aún tienen un número importante de casos en plataforma con estatus Abierto (Gráfico 11)

Gráfico 11. Distribución del estatus de los casos registrados en el SiVEMMEG por unidad monitora, CDMX 2026*



Informe del mes de enero de 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 al Hospital	UCI	Cirugía Adicional	Continua Embarazada	Defunciones
Delicada	22	46	4	0
Grave	19	45	7	0
Muy Grave	6	6	2	0

En Ciudad de México, de las pacientes delicadas: 22 requirieron manejo en UCI, 46 cirugía adicional, 4 continúan embarazadas.

Las pacientes en condición grave: 19 requirieron UCI, 45 cirugía adicional, y 7 continúan embarazadas.

Mientras que las pacientes en Edo. Crítico: 6 fueron ingresadas a UCI, 6 requirieron cirugía adicional, y 2 continúan embarazadas.

Durante este periodo no se reportaron defunciones.

Informe del mes de enero de 2026 de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extremadamente Grave

Tabla 5. Concentrado de la Red Negativa por semana epidemiológica de los casos de morbilidad materna extremadamente grave, CDMX 2026*

Unidad monitora	Institución	Semanas epidemiológicas			
		1	2	3	4
HGO 4 Dr. Luis Castelazo Ayala	IMSS	10	1	4	8
HGP 3A Magdalena Salinas	IMSS	7	0	5	3
Hospital Especialidades Dr. Belisario D	IMSS-OPD	4	4	4	3
Hospital General de México Dr. Eduard	SSA	10	10	9	7
Hospital General Iztapalapa	IMSS-OPD	2	0	3	6
Centro Médico Naval	SEMAR	1	0	0	0
Hospital General Ticomán	IMSS-OPD	5	0	0	1
Instituto Nacional de Cardiología Ignaci	SSA	1	0	2	0
Instituto Nacional de Neurología y Neu	SSA	0	2	0	0
Instituto Nacional de Perinatología Isi	SSA	1	4	3	0
Total de unidades sin notificar		1	5	3	4

En Ciudad de México, de las 10 unidades monitoras el Hospital de Gineco-obstetricia No. 4 del IMSS tiene el mayor numero de casos notificados, mientras que el Centro Médico Naval tiene el menor número de casos registrados. (Tabla 5).

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. NIVALDO LINARES PÉREZ

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)



CIUDAD DE MÉXICO
CAPITAL DE LA TRANSFORMACIÓN