

Primer Informe Trimestral de Morbilidad Materna Extremadamente Grave

1er Trimestre 2026

17 de abril 2026

Informe Trimestral de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extremadamente Grave
1er Trimestre 2026
Fecha: 17 de abril de 2026

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

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

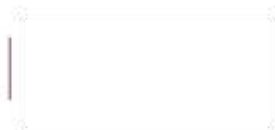
Servicios de Salud de Morelos

Subdirección de Salud Pública
Dra. María del Rosario Vidal Medina

Departamento de Epidemiología
Dra. Altayra López Pinto

Coordinación Estatal de Vigilancia Epidemiológica
Dra. Rebeca Ivonne Pérez Hidalgo

Elaboró L.E. Diana Edith Castro Flores
Responsable estatal del SiVEMMEG



Primer 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.

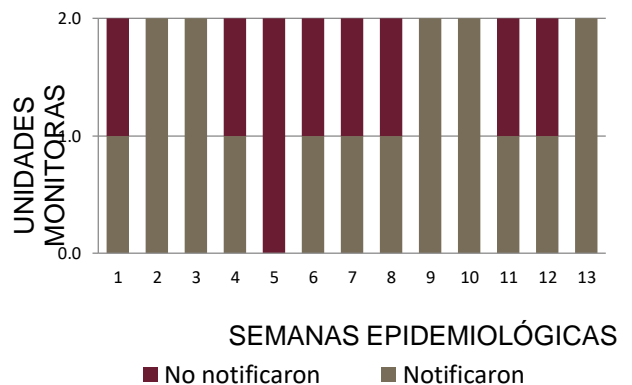
En la Tabla 1 se observa la distribución de casos notificados en las Unidades Monitoras por Institución, a reserva de los cambios que se vayan presentado en esta entidad.

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	%
Hospital General de Temixco	IMSS OPD	23	38
Hospital de la Mujer	IMSS OPD	14	62
Total		37	100

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

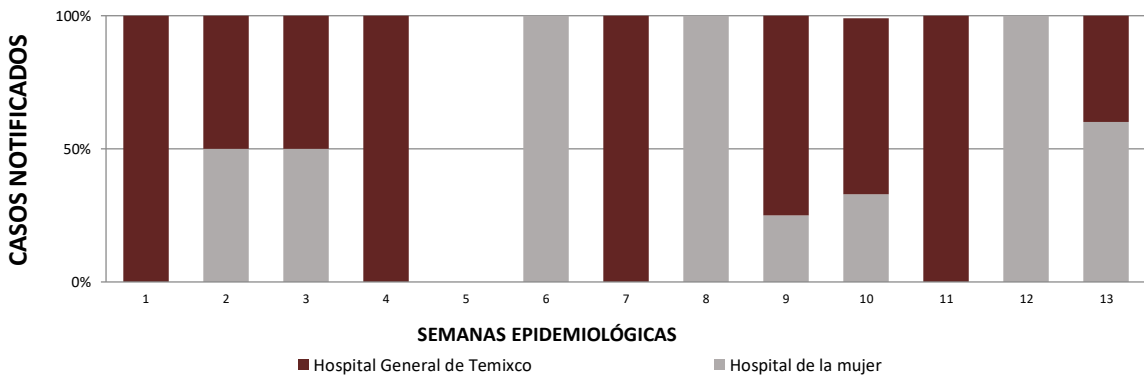


Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Morbilidad Materna Extremadamente Grave, Bases cientes oficiales 2020-2025
 Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

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

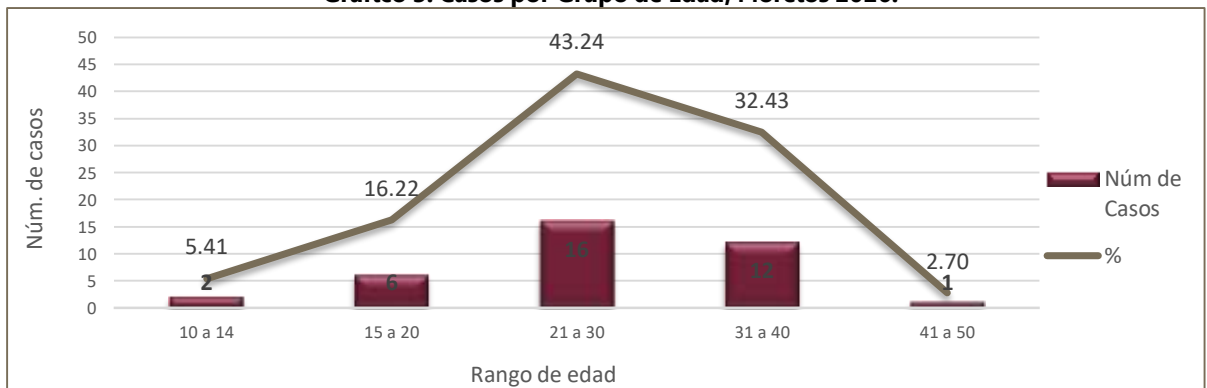
De igual forma podemos observar la distribución porcentual de casos notificados en las unidades monitoras y cual de ella registro mas casos por semana epidemiológica, observando como es la demanda del servicio y su dinámica poblacional en cada Unidad monitora. (Gráfico 2)

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



A la semana epidemiológica 13 del 2026 se registro un total de 37 casos. El grupo de edad con mayor número de caso es el de 21 a 30 años con 16 casos, registrando una media de 26 y una moda de 21, 22, 28, 31, 32, 34. (Gráfico 3).

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

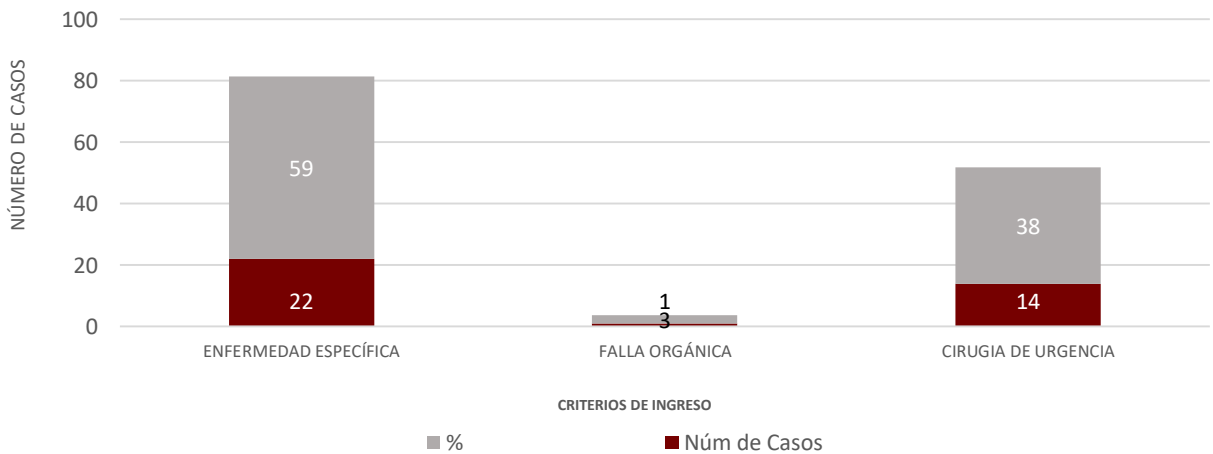


Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Morbilidad Materna Extremadamente Grave, Bases cientes oficiales 2020-2025
 Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

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

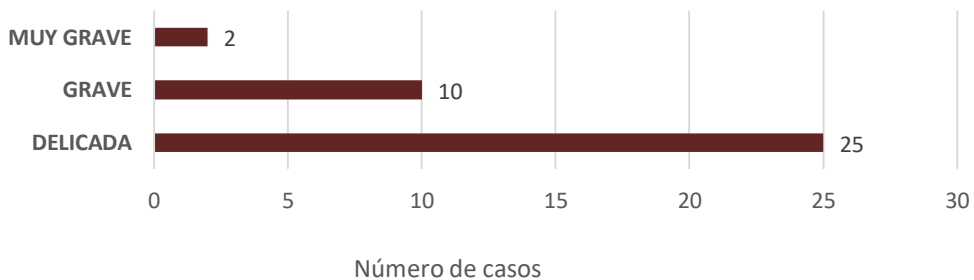
De los criterios de ingreso de Morbilidad Materna Extremadamente Grave se tiene que el 59% fue por una enfermedad específica (Eclampsia, preeclampsia con datos de severidad, choque hipovolémico), el 3% por falla orgánica y el 38% por manejo específico (Transfusión aguda, ingreso a UCI, cirugía adicional). (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 27% grave y solo el 5% de los casos han sido reportado como muy grave. (Gráfico 6)

Gráfico 5. Estado al Ingreso Hospitalario SIVEMMEG, 2026

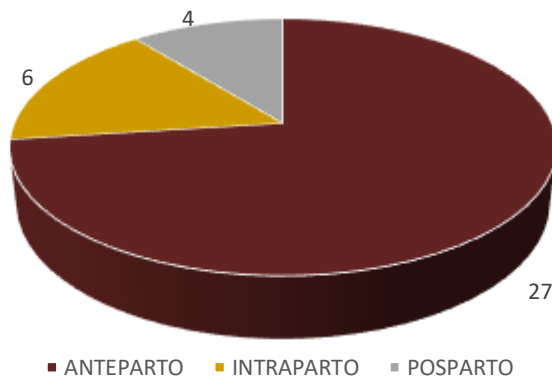


Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Morbilidad Materna Extremadamente Grave, Bases cierres oficiales 2020-2025
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

Primer informe trimestral 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 27 casos, seguido por el intraparto con 6 y solo con 4 casos en el posparto. (Gráfico 6).

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



La unidad monitora que requirió más cirugías adicionales fue el Hospital General de Temixco, con un total de 22; siendo las cesáreas y laparotomías 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	COLOCACION DE BALON	HISTERECTOMIA	LAPAROTOMIA	LIGADURA DE ARTERIAS UTERINAS	REPARACION DE DESGARRO
HOSPITAL GENERAL DE TEMIXCO	8	3	2	7	1	1
HOSPITAL DE LA MUJER	7	0	0	0	0	0
TOTAL	15	3	2	7	1	1

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Morbilidad Materna Extremadamente Grave, Bases cierres oficiales 2020-2025
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

Primer 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 18 casos, representando el 49% de los casos registrados en plataforma (Tabla 3).

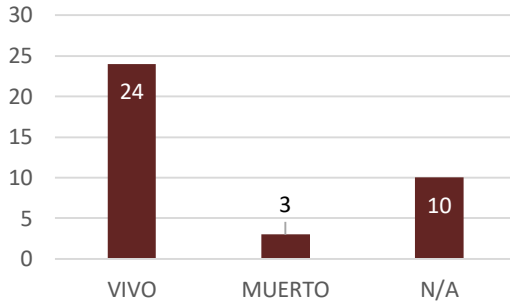
Tabla 3. Casos de Morbilidad Materna Extremadamente Grave por causa de ingreso al SiVEMMEG, 2026

CAUSA PRINCIPAL DE INGRESO AL SiVEMMEG	TOTAL	%
Enfermedad Hipertensiva	18	48.65
Otras causas obstétricas	11	29.73
Hemorragia Obstétrica	3	8.11
Diabetes gestacional	2	5.41
Cardiovasculares	1	2.70
Depresión	1	2.70
Hipotiroidismo	1	2.70
Otras causas no obstétricas	0	0.00
Procesos infecciosos	0	0.00
Aborto	0	0.00
Sepsis	0	0.00
Enfermedades transmisibles	0	0.00
Falla Orgánica	0	0.00
Trauma Obstétrico	0	0.00
Neoplasia	0	0.00
Accidentes y lesiones	0	0.00
Adicciones	0	0.00
Total	37	100

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Morbilidad Materna Extremadamente Grave, Bases cientes oficiales 2020-2025
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

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

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



De acuerdo a las condiciones recién nacido el 65% se registraron vivos, el 8% muertos y 27% no registraron las condiciones del recién nacido (Gráfico 7).

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

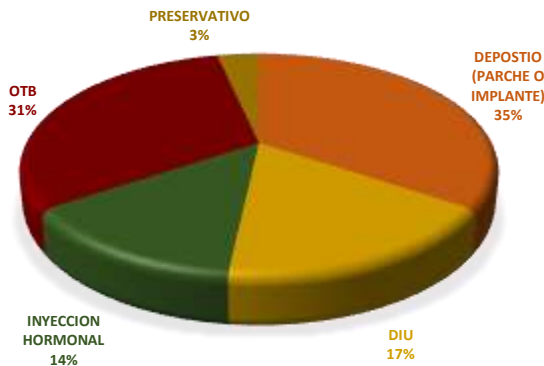
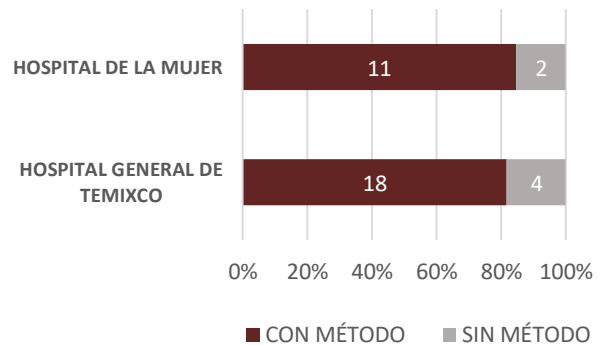


Gráfico 9. Distribución de usuarias con y sin método anticonceptivo. SiVEMMEG, 2026



En Morelos el 31% de las pacientes, emplearon la OTB como método definitivo, mientras que el 3.4% se decidieron 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 83% de las pacientes con método elegido.

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Morbilidad Materna Extremadamente Grave, Bases cientes oficiales 2020-2025
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

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

De acuerdo a las condiciones de egreso el 76% % de las mujeres ingresadas por morbilidad materna extremadamente grave egresan por mejoría, el 8% egresa por alta voluntaria o por traslado por complicación, mientras que el 5% por traslado por mejoría y solo el 3% permanece internada. (Gráfico 10).

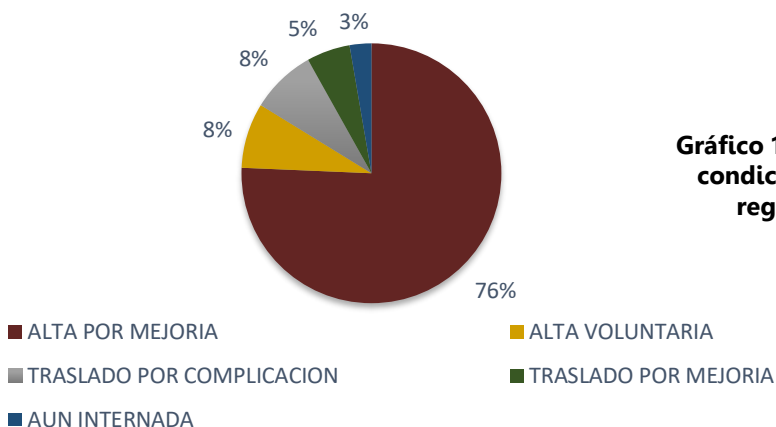
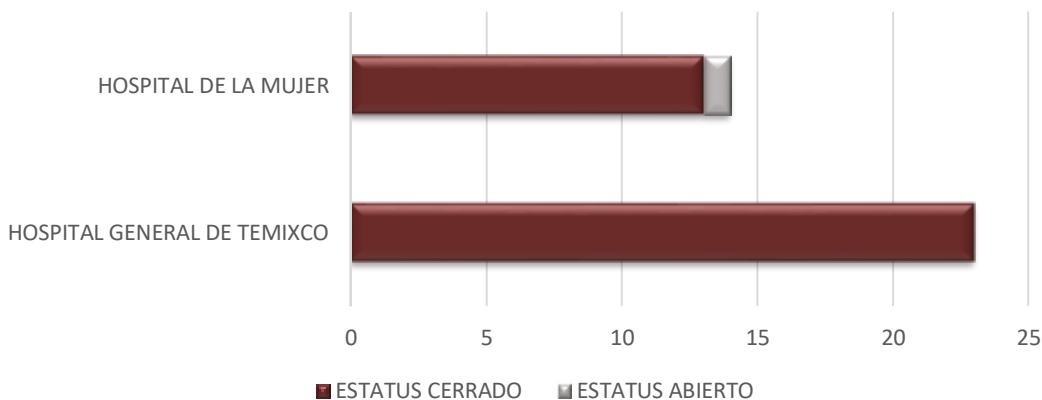


Gráfico 10. Distribución porcentual de las condiciones al egreso de las pacientes registradas en SiVEMMEG, 2026

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 Mujer " tiene un caso en plataforma con estatus Abierto. (Gráfico 11)

Fuente: Salud/DGE/SINAVE/Morbilidad Materna Extremadamente Grave, Bases cierres oficiales 2020-2025
Razón de Muerte Materna (RMM) calculada por 100,000 recién nacidos vivos.

Primer 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	QUIRURGIJA ADICIONAL	CONTINUA EMBARAZADA	DEFUNCIONES
DELICADO	3	19	3	0
GRAVE	6	4	0	0
EDO CRITICO	2	0	0	0

En Morelos, se notificaron 25 pacientes delicadas, de las cuales 3 requirieron UCI, 19 cirugía adicional y 3 continúan embarazadas de las mismas no se reportaron defunciones; 10 pacientes se reportaron con condición grave, de las cuales 6 requirieron ingreso a UCI, 4 cirugía adicional y ninguna de ellas continuó embarazada, tampoco se reportaron defunciones; mientras que las pacientes reportadas en estado crítico fueron 2, ambas ingresadas a UCI, ninguna requirió cirugía adicional, no continúan embarazadas y no se registraron defunciones.

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

		PERIODO PRIMER TRIMESTRE													
		SEMANA EPIDEMIOLOGICA													
UNIDADES NOTIFICANTES	INSTITUCION	CLUES	SE 1	SE 2	SE 3	SE 4	SE 5	SE 6	SE 7	SE 8	SE 9	SE 10	SE 11	SE 12	SE 13
HOSPITAL DE LA MUJER	IMSS BIENESTAR	MSSSA002361	0	1	1	0	1	2	0	1	0	1	0	3	3
HOSPITAL GENERAL DE TEMIXCO	IMSS BIENESTAR	MSSSA002373	4	1	1	2	0	0	5	0	3	3	3	0	2
TOTAL DE UNIDADES SIN NOTIFICAR			1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0

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

