

Informe Epidemiológico mensual Notificación Inmediata de Muerte Materna Sonora, 2024

Marzo 2024

Clasificación según el momento de la defunción:

Muerte Materna (MM)

La que ocurre durante el embarazo o hasta 42 días después, independientemente de la duración y el sitio del embarazo; por causas relacionadas con o agravada por el embarazo o su atención, pero no por causas accidentales ni incidentales.

Muerte Materna Tardía

La muerte de una mujer por causas obstétricas directas o indirectas después de los 42 días, pero antes de 2 años de la terminación del embarazo.

Clasificación según la causa de defunción:

Defunción Obstétrica Directa

La resultante de complicaciones obstétricas del embarazo, parto o puerperio; intervenciones, omisiones, tratamiento incorrecto, o de acontecimientos derivados de las circunstancias mencionadas.

Defunción Obstétrica Indirecta

La resultante de una enfermedad existente desde antes del embarazo, o de una enfermedad que evoluciona durante el mismo; no debidas a causas obstétricas directas, pero si agravadas por los efectos fisiológicos del embarazo.

Informe Epidemiológico MM, Sonora 2024

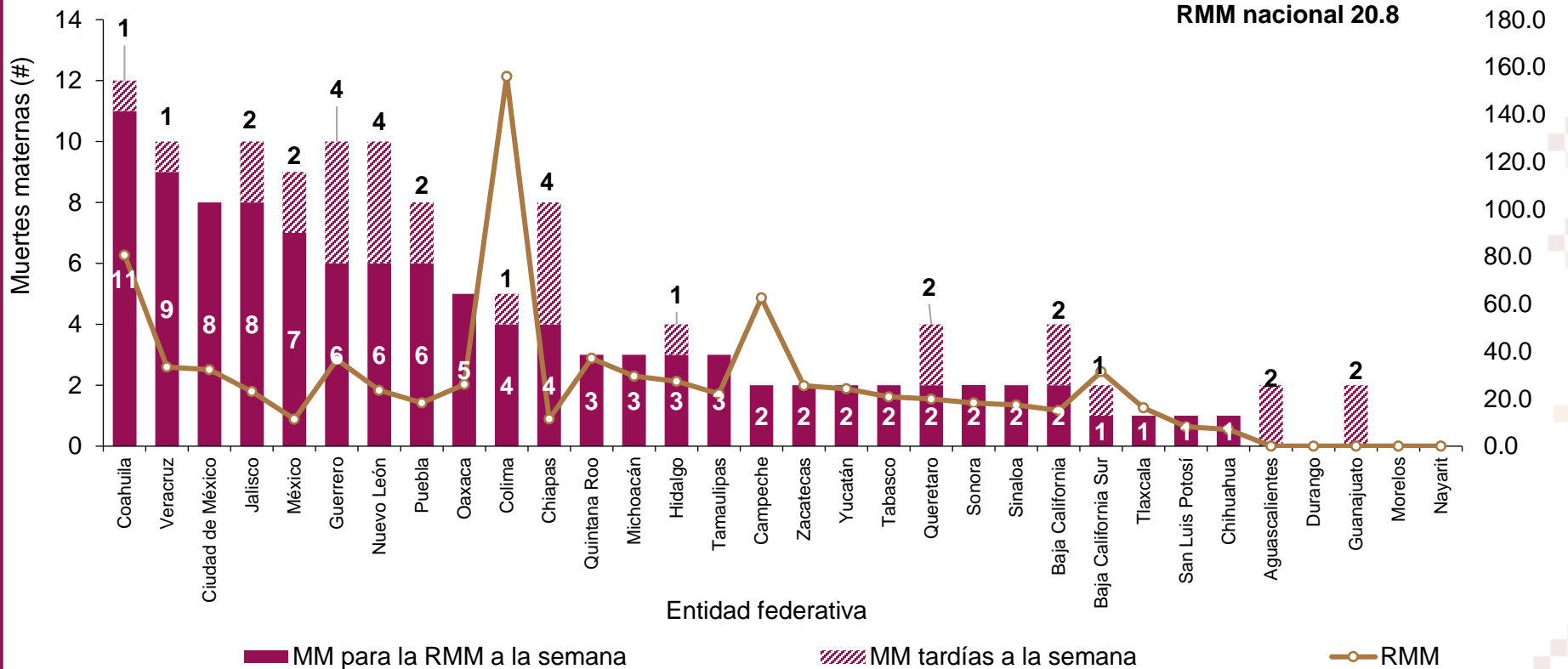
A nivel nacional se acumulan a la SE 13

106 MM

Sonora registra 2 casos que cuentan para la RMM.

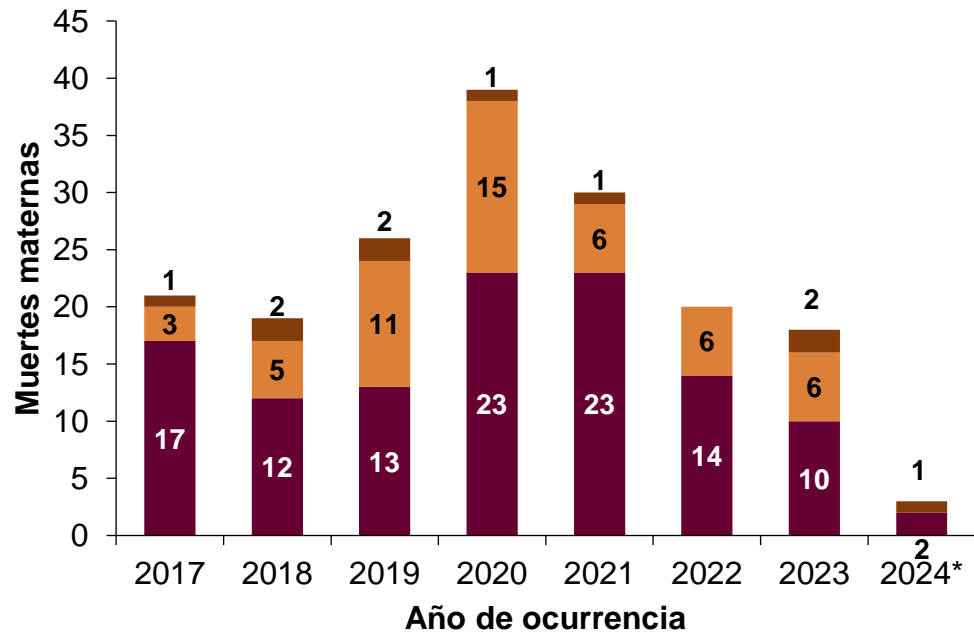
En México el grupo de edad con mayor RMM es el de 40-44 años.

Muertes maternas y Razón de Mortalidad Materna (RMM) en México, por entidad federativa. A la semana 13, 2024



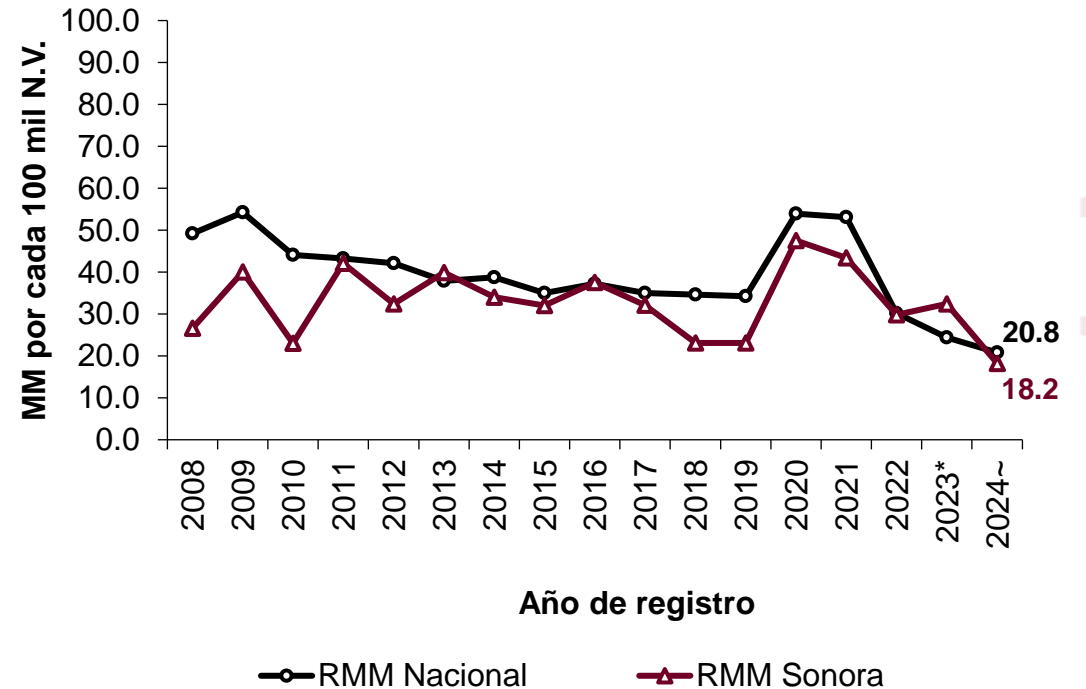
Comportamiento histórico estatal y nacional

Muertes maternas totales en Sonora según el tipo de muerte; 2017 - 2024*



■ MM para RMM ■ Tardías ■ Residentes de otros estados

RMM en Sonora y México. Informe semanal DGE, 2008 - 2024~



* Cifras preliminares al cierre oficial
~ A la semana 13

Informe Epidemiológico MM, Sonora 2024

En el mes de marzo, se confirmaron:

0

MM*

0

MM tardías

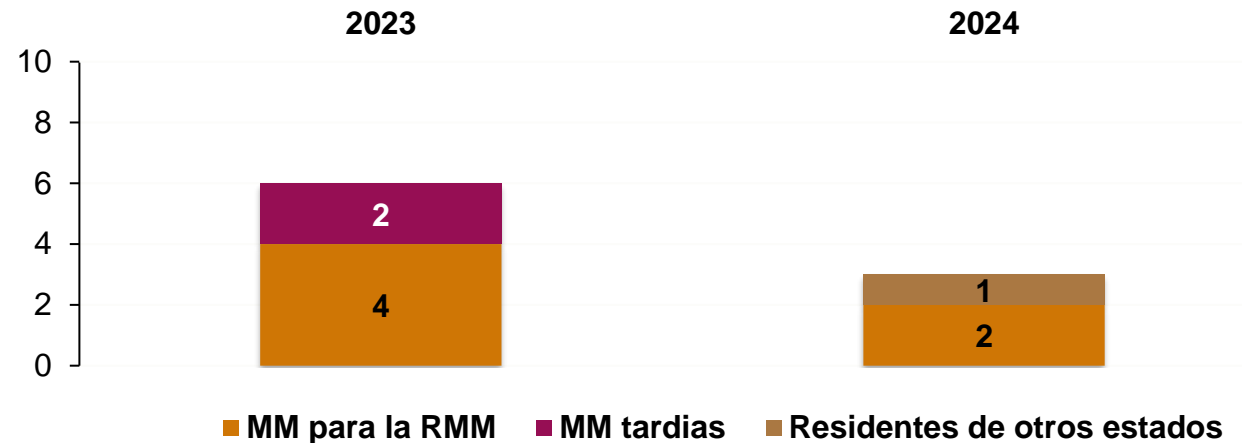
Durante el año 2024 se acumulan:

3

MM ***

- ▶ De acuerdo a los datos de SINAVE**, durante el 2023 se acumularon 18 MM, de las cuales 10 contaron para la razón, 6 tardías y 2 de otro estado.
- ▶ Al mes de marzo del 2023 se acumulaban, **4 casos de MM para la RMM y 2 MM tardías**. Actualmente se acumulan **2 casos de MM para la RMM y 1 MM de otro estado**.

Comparativo: MM para la RMM, MM tardía y MM Otro Estado al mes de marzo, Sonora 2023-2024



*La MM pertenece al municipio de Agua Prieta y de otro estado BCS.

** Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica

*** RMM: Huatabampo (I), Agua Prieta (I), BCS (I)

Fuente: SSS. DGPROSPE.DIAE. Sistema de vigilancia epidemiológica de notificación inmediata de muertes maternas. A la SE. 13 de 2024.

Causas de mortalidad de MM, 2024

Momento de la defunción de MM, 2024

- 0** durante el embarazo (SDG)
- 0** durante el parto (SDG)
- 1** en las primeras 24 horas posteriores a su evento obstétrico
- 0** entre el 2° y el 10° día posterior a su evento obstétrico
- 2** entre el 11° y 42° día posterior a su evento obstétrico
- 0** después de los 42 días, pero antes de 1 año de la terminación del embarazo.

Durante el embarazo o parto:

0% (0)

Durante el puerperio: 2

67% (2)

Por causas indirectas: 1
Cáncer de mama estadio IV

Por causas directas: 1
Hemorragia postparto

MM tardía:

0% (0)

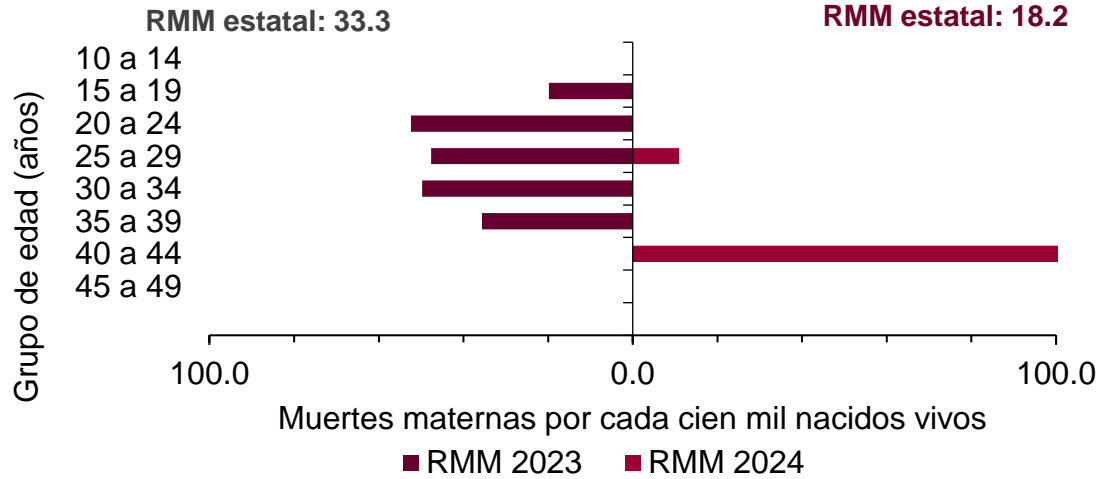
Otro estado: 1

33% (1)

Por causas directas: 1
Preeclampsia severa

RMM por grupo de edad en Sonora, 2023 - 2024

RMM por grupo de edad en Sonora, 2023 - 2024.



*Cifras preliminares al cierre oficial de mortalidad y SINAC, sujetas a actualizaciones

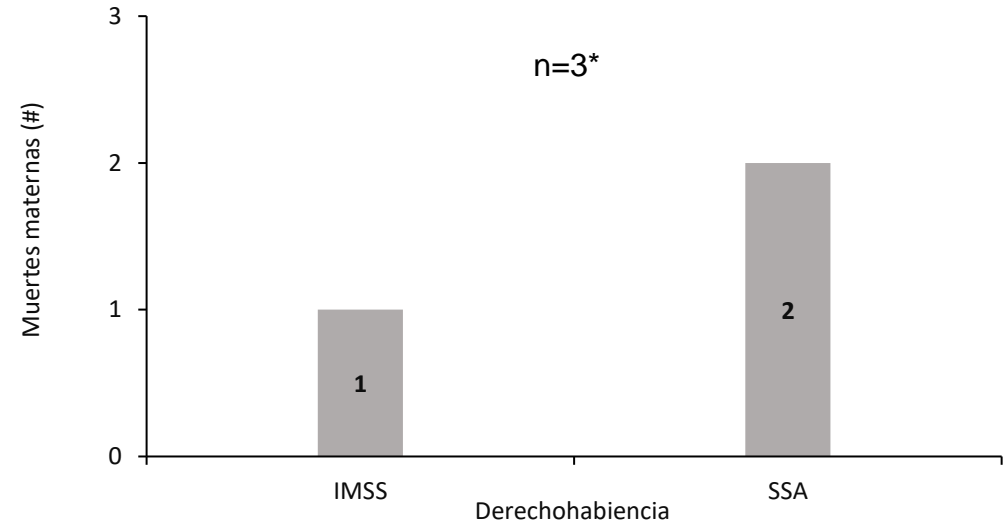
Distribución de casos por Distritos de Salud

DS 01 (1)	DS 02 (0)	DS 03 (1)	DS 04 (0)	DS 05 (0)	DS 06 (0)
33.3%	0%	33.3%	0%	33.3%	0%

Al mes de marzo se acumulan 2 de MM para la RMM y 0 MM tardías. 1 de otro estado.

RMM por derechohabiencia

Distribución de MM por derechohabiencia Sonora, 2024



* Las MM tardías no entran en la estadística para RMM

Recomendaciones Muerte Materna

Durante el embarazo:

- Ingiera alimentos ricos en calcio, hierro y ácido fólico.
- Evita el ejercicio intenso.
- No cargues cosas pesadas.
- No fumes, bebas alcohol u otras drogas.
- Mantén tu higiene personal y usa ropa cómoda.
- Acude a valoración prenatal, como mínimo 5 consultas.
- Elabora un plan de seguridad para la atención del parto, toma en cuenta: la fecha estimada del nacimiento de tu bebé, el médico que atenderá el parto, las personas que pueden acompañarte y quien te apoyará en el cuidado de tus otros hijos.



Durante el puerperio:

- Continúa la suplementación de ácido fólico (0.4 mg/día).
- Lleva una dieta balanceada.
- Vigila el sangrado vaginal.
- En este periodo es normal que puedas sentir tristeza, se trata de una etapa transitoria llamada “depresión puerperal”. Si este estado de ánimo dificulta tu vida diaria, coméntalo con tu médico.
- Recuerda: después del nacimiento de tu bebé debes acudir a 2 consultas médicas: en los primeros 15 días y al final de tu cuarentena.

Para más información o quejas:



800 M A T E R N A
800 6 2 8 3 7 6 2

Señales de alarma



Durante el embarazo:

- Si te duele la cabeza.
- Si escuchas zumbidos.
- Si te mareas.
- Si ves lucecitas o borroso.
- Si tienes calentura o escalofríos.
- Si tienes sangrado o líquido vaginal.
- Si el bebé no se mueve.
- Si tu trabajo de parto se tarda más de 12 horas.
- Si tienes ataques o convulsiones.
- Si tienes contracciones antes de la fecha probable de parto.
- Si tienes molestia o dolor al orinar y/u orinas sangre.



Durante el puerperio:

- Dolor de cabeza constante.
- Hinchazón de manos, cara piernas y pies.
- Ver lucecitas o borroso.
- Escuchar zumbidos.
- Sangrado vaginal mayor a la menstruación o con mal olor.
- Dolor abdominal intenso, como un "cinturón que aprieta".
- Secreción por la herida operatoria y/o enrojecimiento, en caso de cesárea.
- Molestias o dolor al orinar.



Si presentas señales de alarma, acude de inmediato a tu unidad de salud para recibir atención médica

Directorio

Dr. José Luis Alomía Zegarra
Secretario de Salud

Dr. Jorge Laureano Eugenio
Director General de Promoción a la Salud y Prevención de Enfermedades

Dr. Universo Ortiz Arballo
Director de Epidemiología

Dra. María de Jesús Nevares García
Directora de Información y Análisis Epidemiológico

Dra. Nínive Adahia Ortega Burgoin
Responsable Estatal de Vigilancia Epidemiológica de Mortalidad Materna