

CARACTERÍSTICAS DE LAS DEFUNCIONES FETALES REGISTRADAS EN MÉXICO DURANTE 2019

- El 83.4% de los fallecimientos ocurrieron antes del parto, 15.4% durante el parto y 1.2% no fue especificado.
- El 89.2% de mujeres que tuvieron un embarazo que derivó en la muerte del producto manifestó no hablar alguna lengua indígena, en tanto que 5.7% indicaron que sí la hablan¹.
- Las mujeres de 25 años de edad con 1 230 casos (5.2%) son las que presentaron la mayor frecuencia de embarazos con complicaciones que terminaron en la muerte del producto.

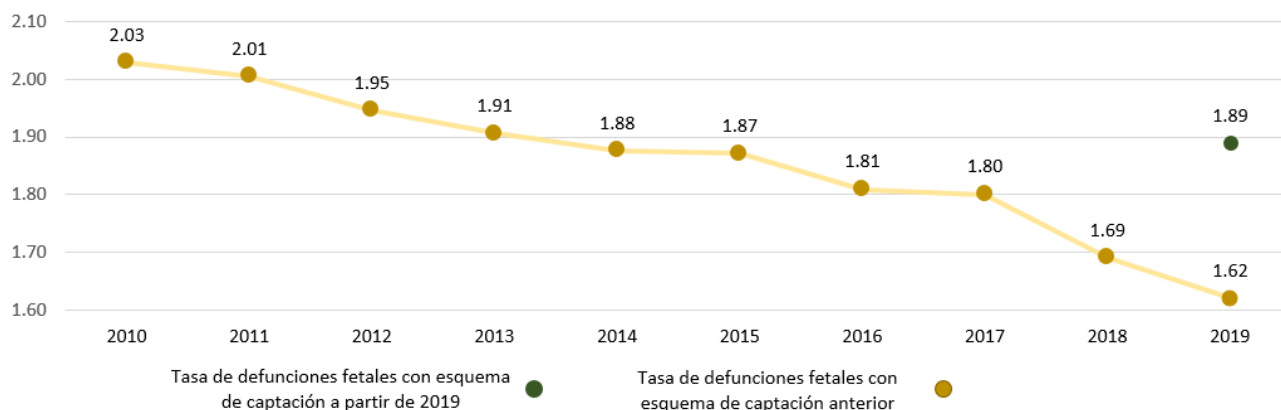
El INEGI da a conocer los principales resultados de las Estadísticas de defunciones fetales 2019 con información de las características del embarazo, de la muerte fetal, del feto o producto y de la madre.

Las Estadísticas de defunciones fetales se obtienen anualmente del aprovechamiento de los registros administrativos de las oficinas del Registro Civil distribuidas en todo el país. La información que integra la estadística fue suministrada por 1 527 fuentes informantes, más el complemento de casos recibidos en formato digital derivados del convenio signado con la Secretaría de Salud (SSA) para contar con un solo conjunto de datos. Lo anterior se realiza con base en la propuesta sometida a Consulta Pública para mejorar la captación en las Estadísticas de Defunciones Fetales llevada a cabo del 14 de mayo al 10 de junio de 2020.

CARACTERÍSTICAS DE LA DEFUNCIÓN FETAL

Durante 2019, en México se registraron 23 868 defunciones fetales, con lo que se obtiene una tasa de 1.62 con la captación tradicional y 1.89 defunciones por cada 10 000 habitantes con la incorporación de la información captada por la SSA. En 2014 esta tasa fue de 1.88.

Tasa de defunciones fetales por cada 10 000 habitantes 2010-2019



La SSA y el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) atendieron 73% de las defunciones fetales. Por su parte, las unidades médicas privadas registraron 12.4 por ciento.

¹ En 1 228 casos (5.1%) no fue especificada la condición de habla de alguna lengua indígena.

El 83.4% de los fallecimientos ocurrieron antes del parto, 15.4% durante el parto y en 1.2% de los casos, no fue especificado.

De las personas que certificaron la muerte, 96.9% corresponde a médicos, 1% a no médicos (personas autorizadas por la SSA, Autoridad Civil), 0.9 a otro personal y 1.2 no lo especificó.

CARACTERÍSTICAS DEL EMBARAZO Y PARTO

El 83% de mujeres sí recibieron atención prenatal. De ellas, 64.2% recibieron entre 1 y 5 consultas, 29.5% entre 6 y 10, 2.7% tuvo entre 11 y 15 consultas. Además, 0.7% asistió al médico entre 16 y 20 veces y sólo 0.1% recibió más de 20 consultas. El 2.8% de las mujeres que asistieron a consulta no especificó a cuántas consultas asistió

Del total de embarazos que terminaron en muerte fetal 16 288 fueron atendidos por médicos gineco-obstetras y 6 069 por otro tipo de médico. En contraparte, el personal que menos atendió este tipo de procedimiento fueron las enfermeras, con 53 casos.

CARACTERÍSTICAS DEL FETO O PRODUCTO

Las muertes fetales tardías (de 28 y más semanas de gestación) representaron el mayor número de casos con 9 387 (39.3%), seguidas de las precoces (de 12 a 19 semanas) con 6 029 (25.3%) y de las intermedias (de 20 a 27 semanas) con 8 435 (35.3%). En 17 casos no se especificó en qué semana de gestación ocurrió la muerte fetal.

Por sexo del feto, los hombres tuvieron la mayor frecuencia (12 535 casos) respecto a las mujeres (9 195 casos). El 9% correspondió a casos en los que no se especificó el sexo.

CARACTERÍSTICAS DE LA MADRE

Los grupos de edad de las mujeres que concentran el mayor número de embarazos con alguna complicación que terminó con la muerte del producto son el de 20 a 24 años (24.2%) y el de 25 a 29 (23.4 por ciento).

El 89.2% de mujeres que tuvieron un embarazo que derivó en la muerte del producto manifestó no hablar alguna lengua indígena, en tanto que 1 358 mujeres indicaron que sí la hablan.

Los servicios de salud que reportan el mayor número de madres afiliadas son el Seguro Popular con 11 505 (48.2%) y el IMSS con 6 188 (25.9%) y juntos concentran el 74.1% de la afiliación.

El 69.3% de mujeres que durante 2019 tuvieron un embarazo que terminó con la muerte del producto dijo no trabajar, mientras que 26.2% sí lo hacía. El 4.5% no lo especificó.

Con esta información se actualizan los principales indicadores nacionales de las Estadísticas de mortalidad fetal. Estas estadísticas tienen como objetivo proporcionar información que permite conocer y comparar el volumen, tendencias y características de este hecho demográfico en los diferentes ámbitos geográficos del país, hasta el nivel de localidad, para contar con un insumo que permita realizar el análisis y la evaluación de acciones dirigidas a la elaboración de programas de salud materno infantil.

Se anexa Nota Técnica

Para consultas de medios y periodistas, contactar a: comunicacionsocial@inegi.org.mx
o llamar al teléfono (55) 52-78-10-00, exts. 1134, 1260 y 1241.

Dirección de Atención a Medios/Dirección General Adjunta de Comunicación





NOTA TÉCNICA

ESTADÍSTICAS DE DEFUNCIONES FETALES 2019

El INEGI da a conocer los principales resultados de las estadísticas de defunciones fetales 2019, con información de las características del hecho, así como las de las madres.

El procesamiento y generación de la estadística de defunciones fetales inició en 1932, en 1986 la Secretaría de Salud introdujo el certificado de muerte fetal, que comenzó a ser explotado por el Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI) en 1989. A la fecha se mantiene como el formato de captación vigente.

Esta estadística tiene un vínculo directo con la salud materna, la información referente a variables como las causas que la provocaron, la edad gestacional y peso del producto, así como la edad de la madre y la atención prenatal recibida durante el embarazo, permiten identificar factores de riesgos prevenibles e incidir en una mejoría real de la salud materno-infantil en México.

La información obtenida tradicionalmente, proviene de dos tipos de fuentes informantes: los Registros Civiles en 31 de las entidades federativas y la Dirección General Jurídica y de Estudios Legislativos (Panteones) en la Ciudad de México. A partir de ésta edición, se integra como fuente informante la Secretaría de Salud con la aportación de los casos que genera en formato digital, los cuales no fueron captados por el INEGI a través de las fuentes tradicionales, dichos casos se identifican a través de un proceso de confronta de bases de datos. Lo anterior, se realiza conforme a la Consulta Pública realizada entre el 14 de mayo y el 10 de junio de 2020.

Objetivo

Generar y difundir la información sobre el fenómeno de la mortalidad fetal registrada en el país, a partir del aprovechamiento de los registros administrativos de organismos e instituciones, lo que permite conocer y comparar el volumen, tendencias y características de este hecho demográfico en los diferentes ámbitos geográficos del país, y así contar con un insumo para el análisis y evaluación de acciones dirigidas a la elaboración de programas de salud materno infantil.

Descripción general

Procedencia de la Información: Registros administrativos de las muertes fetales generados durante la emisión del certificado de muerte fetal

Cobertura Geográfica: Nacional

Desglose Geográfico: Entidad federativa, municipio y localidad

Cobertura Temporal: 2019

Corte Temporal: Anual

Contenido

Las estadísticas de defunciones fetales generan información sobre las características de la defunción y de las madres que sufren la pérdida.

Contiene resultados de la información captada de manera tradicional por el INEGI y la recuperada a través de la información digital generada por Secretaría de Salud de conformidad con el contenido del apartado “Mejora en la captación y medición de las defunciones fetales” al final de esta nota técnica. En ambos casos el insumo es el certificado de muerte fetal.

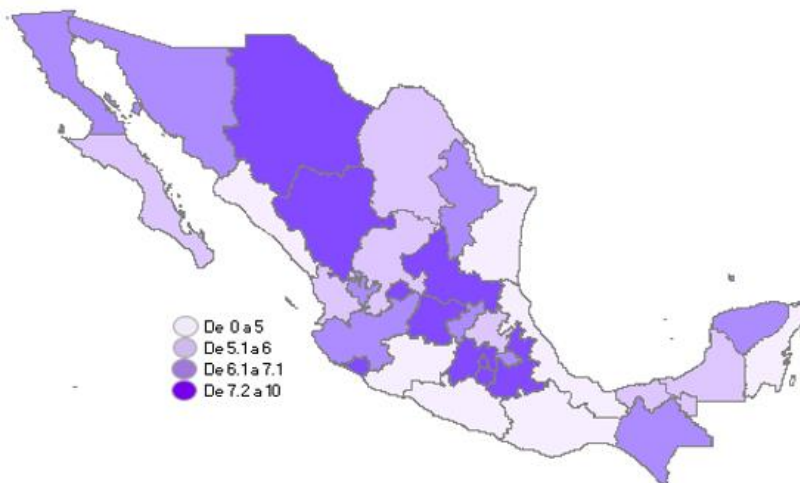
Principales resultados

1. Características de la muerte fetal

La estadística busca reflejar las principales características de la muerte fetal: ámbito geográfico, temporalidad, sitio de la expulsión o extracción, causas detalladas (CIE-10²), condición de ocurrencia y persona que certificó; características del embarazo y del parto o aborto: atención prenatal, total de consultas recibidas, clase y tipo de embarazo, procedimiento de expulsión o extracción, tipo de parto o aborto y persona que atendió; características del feto o producto: edad gestacional, peso, sexo y estado de la piel; y características de la madre: edad, nacionalidad, habla lengua indígena, estado conyugal, afiliación a los servicios de salud, ámbito geográfico, escolaridad, situación laboral e hijos nacidos vivos, muertos y sobrevivientes.

La tasa nacional de embarazos que terminaron en muerte fetal por cada 10 000 mujeres en edad fértil es de 7; las entidades federativas que presentan las tasas más altas son Aguascalientes (10), México y San Luis Potosí (ambas con 9.6). Las que presentan las tasas más bajas son Sinaloa (3.6), Guerrero (4) y Oaxaca (4.3).

**Tasa de defunciones fetales según entidad de registro
(por cada 10 000 mujeres de 15 a 49 años)**

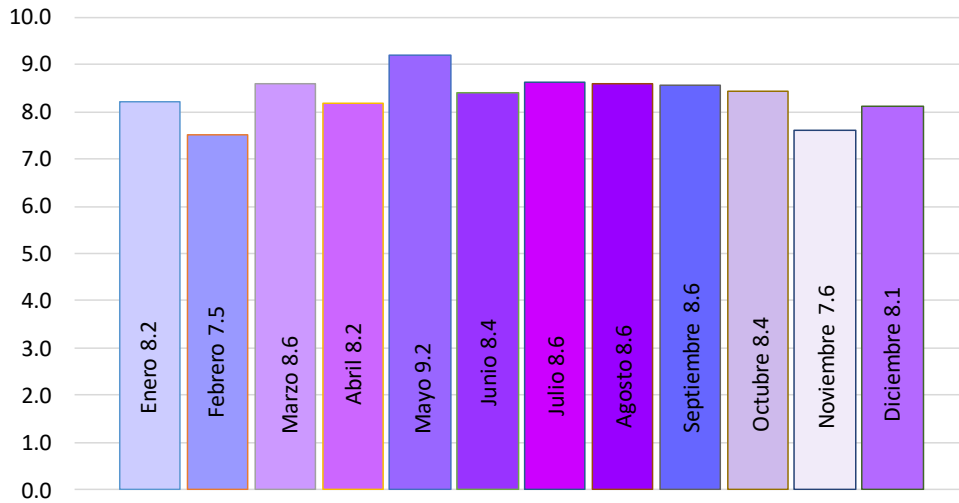


² Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, Décima Revisión.



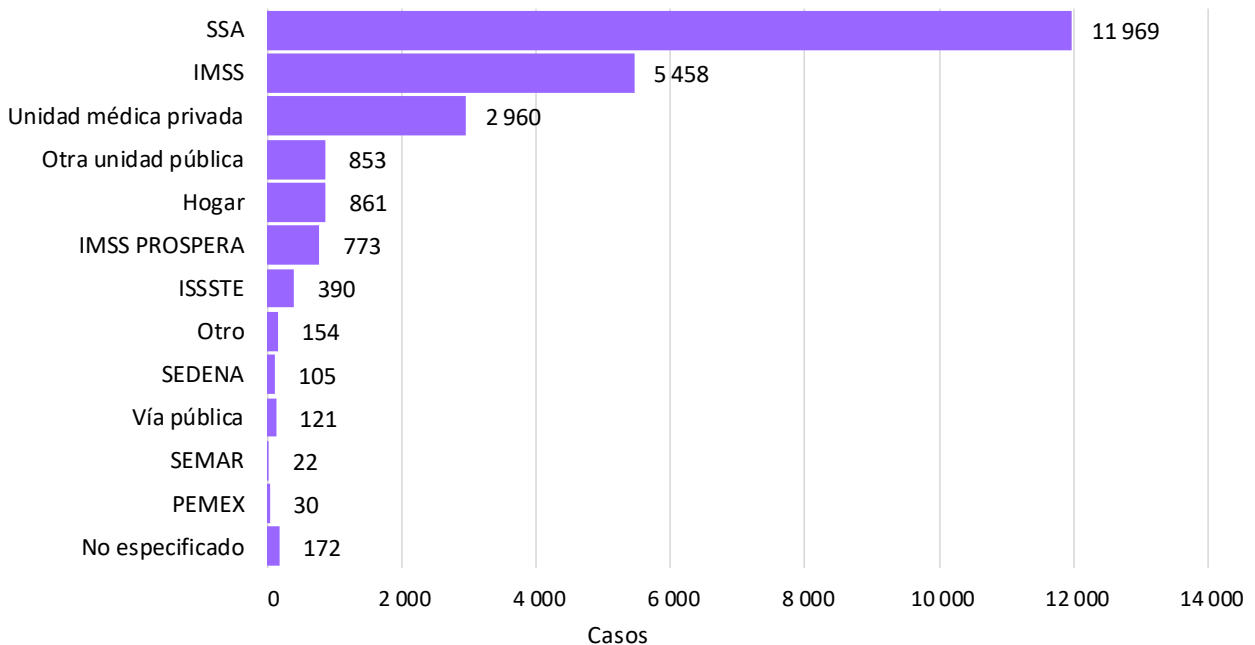
El mes que registró el mayor número de muertes fetales fue mayo al igual que en el 2018, con un total de 9.2% (2 193), seguido de marzo, julio, agosto y septiembre con un 8.6% (2 048, 2 060, 2 048 y 2 045 respectivamente).

Defunciones fetales según mes de registro



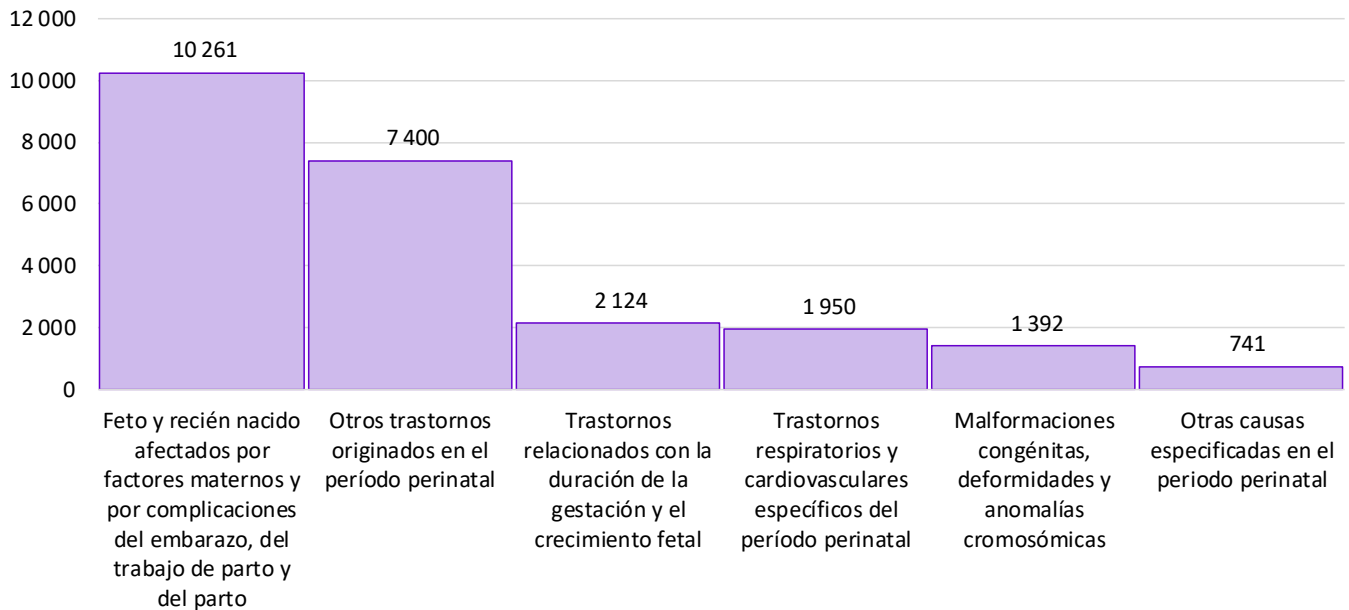
La Secretaría de Salud y el Instituto Mexicano del Seguro Social atendieron el 71.2% de las defunciones fetales. Por su parte, las unidades médicas privadas registraron el 14.4 por ciento.

Defunciones fetales según sitio de ocurrencia de la extracción o expulsión



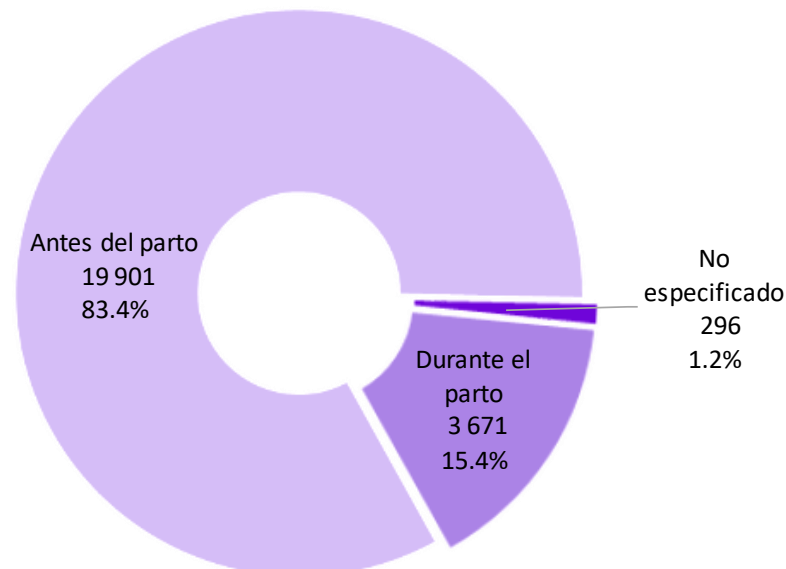
Las principales causas de muerte fetal son las que tienen que ver con las afectaciones que tuvo el feto por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto con 43%, seguidas de otros trastornos originados en el periodo perinatal con 31%.

Defunciones fetales según causa de la muerte fetal



El 83.4% (19 901) de los fallecimientos ocurrieron antes del parto, el 15.4% (3 671) durante el parto y sólo el 1.2% (296) no se especificó.

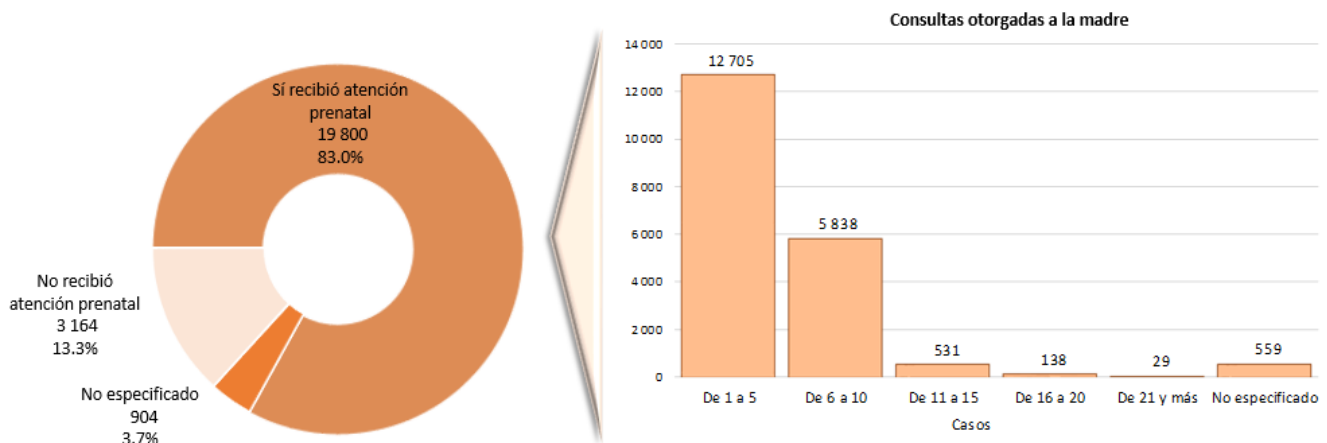
Defunciones fetales según condición de ocurrencia de la muerte fetal



2. Características del embarazo y del parto

El 83% de mujeres recibieron atención prenatal, en tanto que el 13.3% no la tuvo y el 3.7% no especificó si recibió o no atención médica durante el embarazo. De las que asistieron a consulta médica; el 64.2% recibieron entre 1 y 5 consultas, el 29.5% entre 6 y 10, el 2.7% tuvo entre 11 y 15 consultas, el 0.7% asistió al médico entre 16 y 20 veces y sólo el 0.1% recibió más de 20 consultas. El 2.8% de las mujeres que asistieron a consulta, no especificó a cuántas consultas asistió.

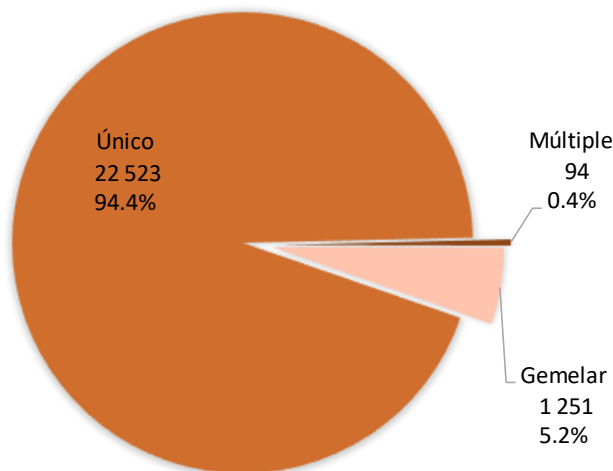
Defunciones fetales según atención prenatal y consultas otorgada a la madre



En el anexo, se puede apreciar la relación entre las semanas de gestación y el número de consultas médicas que recibió la madre.

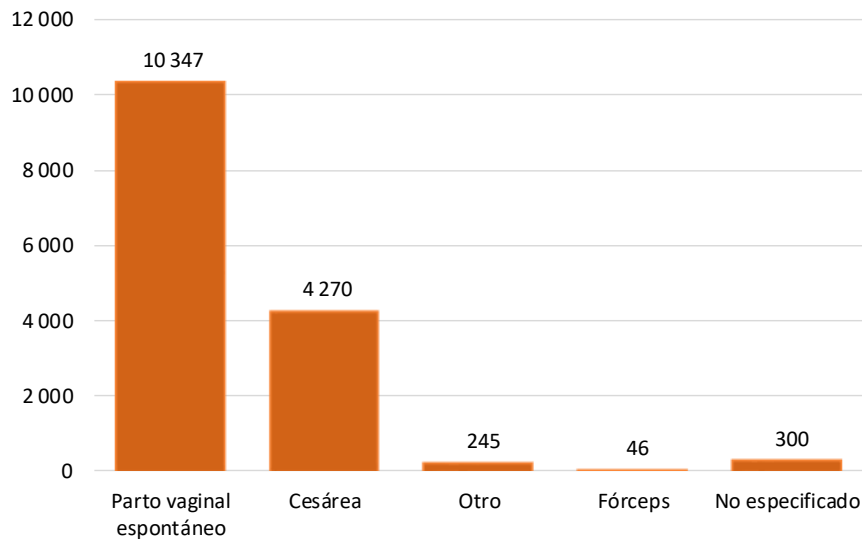
La mayor proporción de muertes fetales correspondió a embarazos únicos (94.4%), seguida de los gemelares (5.2%) y de los múltiples (0.4%).

Defunciones fetales según clase de embarazo



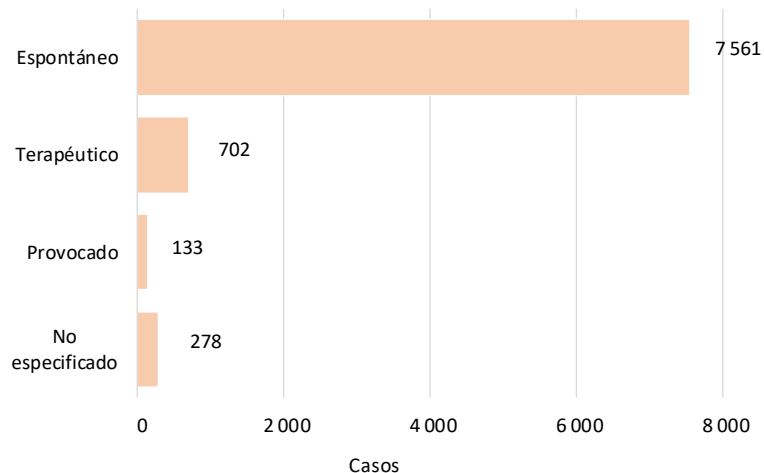
Respecto al procedimiento de expulsión o extracción, que aplica cuando la edad gestacional del feto es de 22 semanas o más, el parto vaginal es el que registró más casos con 10 347 (68%), seguido de la cesárea con 4 270 casos (28.1%), el resto de las categorías con sus magnitudes se aprecian en la siguiente gráfica.

Defunciones fetales de 22 semanas de gestación y más según procedimiento para la expulsión o extracción



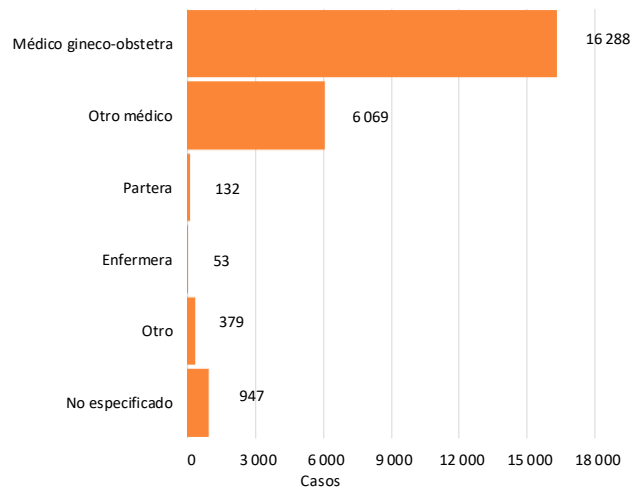
Entre los abortos, que corresponden a los casos en los que la edad gestacional del feto es inferior a las 22 semanas, el aborto espontáneo es el más común entre las muertes fetales con 7 561 casos (87.2%).

Defunciones fetales de 12 a 21 semanas de gestación según tipo de aborto



El 68.2% (16 288) de los embarazos que terminaron en muerte fetal fueron atendidos por médicos gineco-obstetras y el 25.4% (6 069) por otro tipo de médico. En contraparte, el personal que menos atendió este tipo de procedimiento fueron las enfermeras con un 0.2% (53). Las categorías complementarias con sus magnitudes, se aprecian en la siguiente gráfica.

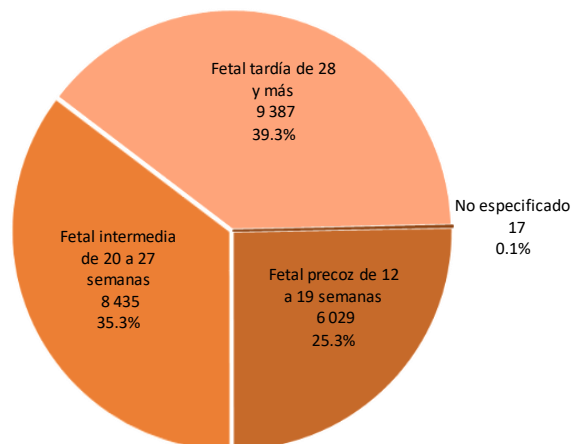
Defunciones fetales según persona que atendió el parto



3. Características del feto o producto

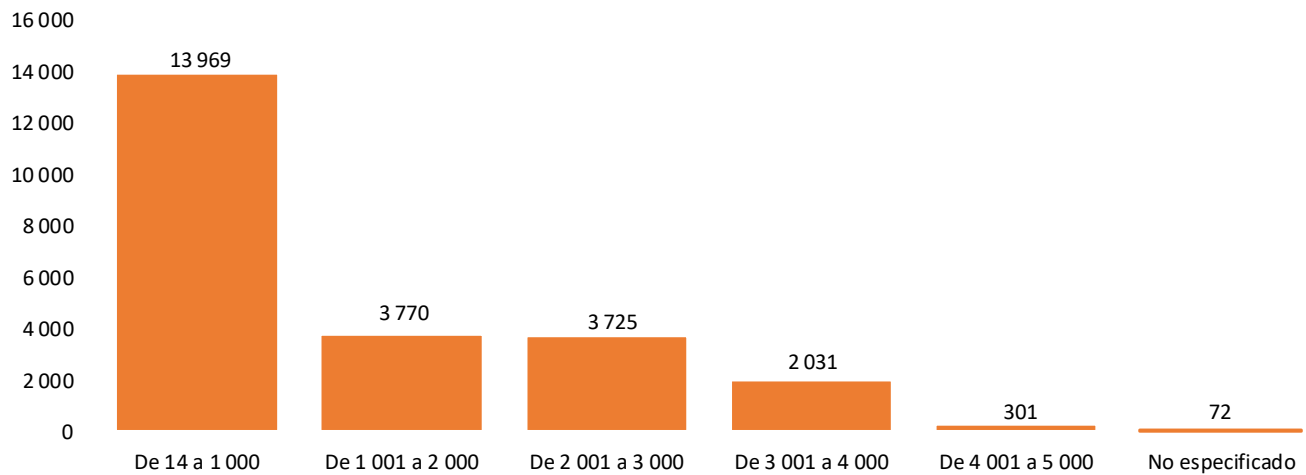
Las muertes fetales tardías (de 28 o más semanas de gestación) representaron el mayor número de casos con 9 387 (39.3%), seguida de las precoces (de 12 a 19 semanas) con 6 029 (25.3%) y las intermedias (de 20 a 27) con 8 435 (35.3%). En 17 casos (0.1%) no se especificó la edad gestacional.

Defunciones fetales según edad gestacional



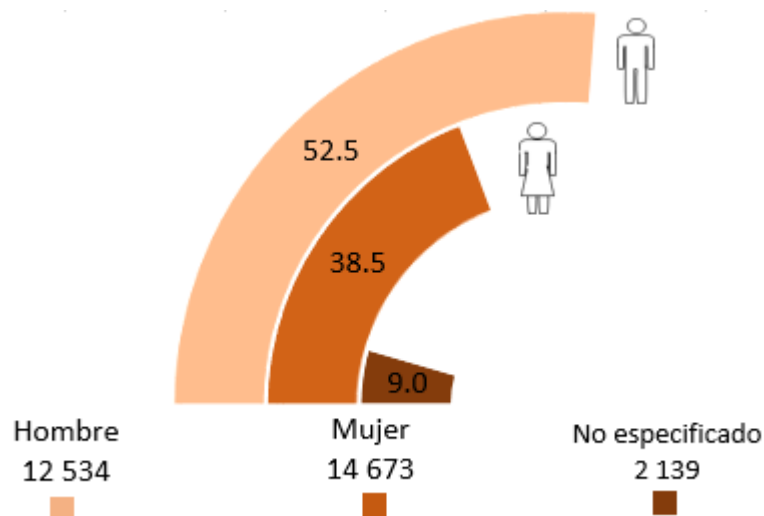
El mayor número de muertes fetales se registró en fetos cuyo peso al nacer fue de 14 a 1 000 gramos con un 58.5%. Por el contrario, la menor cantidad de casos correspondió a fetos con peso de 4 001 a 5 000 con un 1.3%. El resto de las categorías se aprecia en la siguiente gráfica.

Defunciones fetales según peso al nacer (gramos)



Por sexo del feto, los hombres tuvieron la mayor frecuencia, con 12 534 casos (52.5%) respecto a las mujeres, con un total de 9 195 casos (38.5%), la mayor prevalencia se sigue presentando en hombres. En 2 139 casos (9%), el sexo no fue especificado.

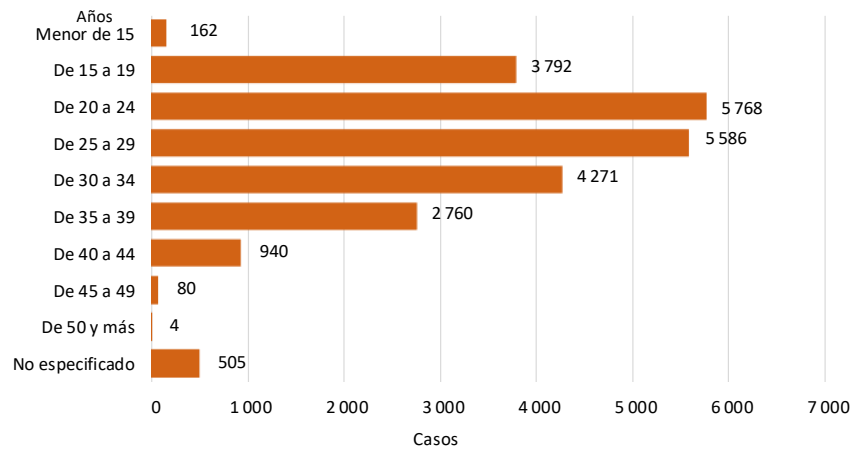
Defunciones fetales según sexo



4. Características de la madre

Los grupos de edad de las mujeres que concentran el mayor número de embarazos con alguna complicación que terminó con la muerte del producto son el de 20 a 24 años con un 24.2%, el de 25 a 29 con 23.4%, y el de 30 a 34 con 17.9% que en conjunto ascienden a más del 60% del total.

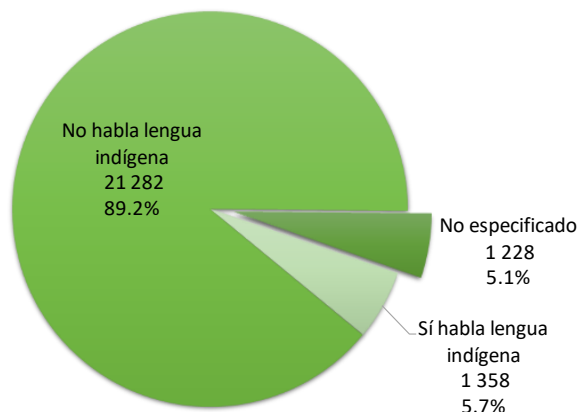
Defunciones fetales según edad de la madre



El 97% de mujeres cuyo embarazo derivó en una muerte fetal son de origen mexicano, mientras que el 0.6% son extranjeras y el 2.4 no lo especificó.

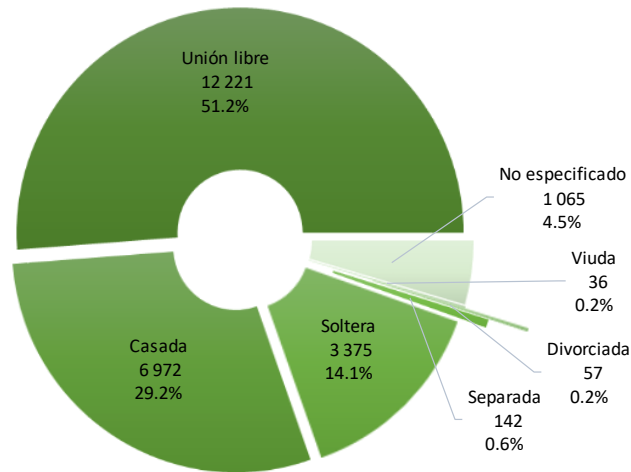
El 89.2% de mujeres (21 282) que tuvieron un embarazo que derivó en la muerte del producto manifestó no hablar alguna lengua indígena, el 5.7% (1 358) indicó que sí la habla y el 5.1% (1 228) no lo especificó.

Defunciones fetales según condición de habla de lengua indígena de la madre



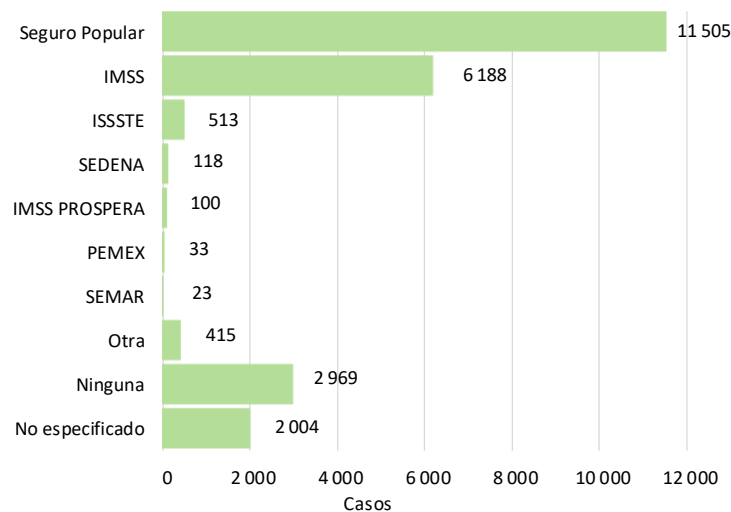
En relación al estado conyugal de la madre, el mayor número de casos de embarazo que derivó en la muerte del producto, se presentó en mujeres que se encontraban en unión libre con 12 221 (51.2%), seguido de quienes reportaron estar casadas con 6 972 (29.2%). La menor incidencia se presenta entre quienes manifestaron ser viudas, con 36. El resto de las categorías y sus magnitudes se aprecia en la siguiente gráfica.

Defunciones fetales según estado conyugal de la madre



Dos mil novecientas sesenta y nueve mujeres que tuvieron un embarazo que terminó en la muerte del producto (12.4%) reportaron no estar afiliadas a servicios de salud. Los servicios de salud que reportan el mayor número de madres afiliadas son el Seguro Popular con 11 505 casos (48.2%) y el IMSS con 6 188 casos (25.9%).

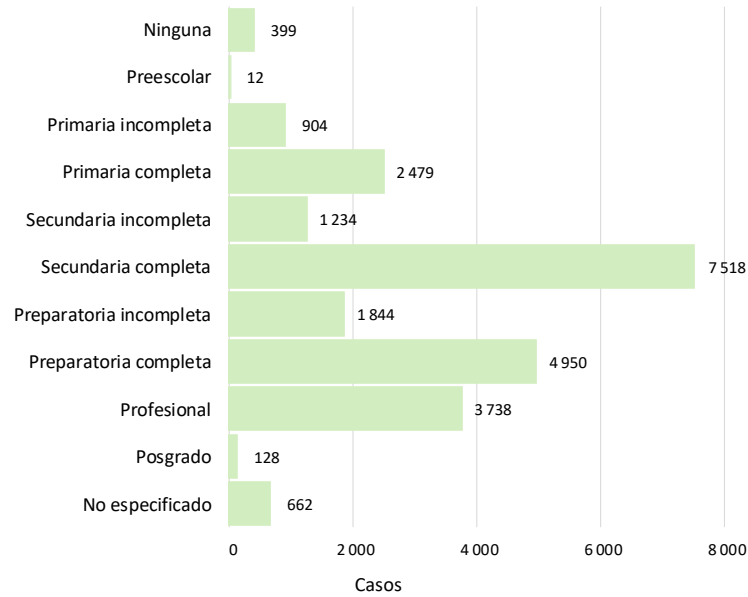
Defunciones fetales según afiliación a los servicios de salud de la madre





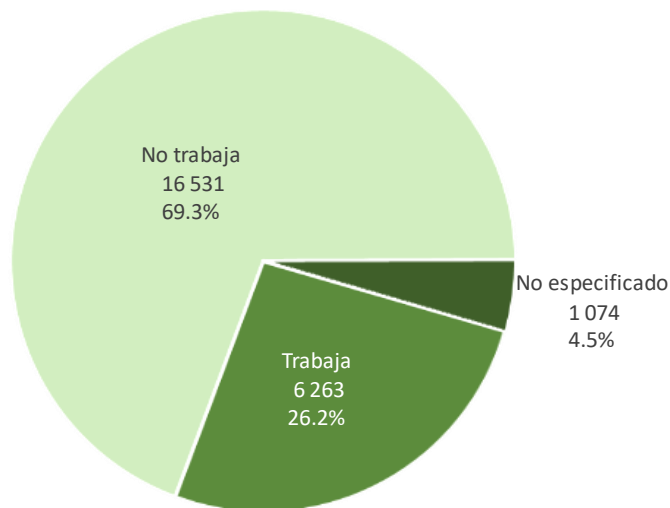
En la escolaridad de la madre, predomina el nivel de secundaria, al igual que el año anterior, representando el 36.6% del total.

Defunciones fetales según nivel de escolaridad de la madre



El 69.3% de mujeres que durante 2019 tuvieron un embarazo que terminó con la muerte del producto declaró que no trabajaba, mientras que el 26.2% sí lo hacían. El 4.5% no lo especificó.

Defunciones fetales según condición de actividad económica de la madre





Mejora en la captación y medición de las defunciones fetales

Las estadísticas de defunciones fetales tienen como insumo el registro administrativo que se deriva de la generación de los certificados de muerte fetal.

Los certificados de muerte fetal son captados a través de las oficinas del Registro Civil, solo que, en algunos casos, los deudos no realizan el trámite para solicitar el permiso de inhumación que corresponde a la defunción fetal, aunque sí se haya generado el respectivo certificado.

El Sector Salud, encargado de la emisión del certificado de muerte fetal, conserva una copia de la misma y entonces, se cuenta con una fuente alterna para verificar el nivel de captación del hecho vital que nos ocupa.

A partir de la información recibida mediante el convenio para el intercambio de información celebrado el 12 de septiembre de 2018, entre la Secretaría de Salud y el INEGI, para el año estadístico 2019 se pudieron identificar 3 400 casos que fueron procesados e incorporados a la estadística de Defunciones fetales.

Con la finalidad de guardar comparabilidad con el resto de la serie, la procedencia de los registros puede rastrearse por medio de la variable “Origen” en los Microdatos.

En la siguiente tabla se presenta la contribución de estos casos en la estadística de defunciones fetales.



Estadística de defunciones fetales 2019, resultado del proceso para mejorar la captación

Entidad federativa	Defunciones fetales 2019	Captación tradicional	Casos complementarios captados por la Secretaría de Salud, incorporados en formato digital
Estados Unidos Mexicanos	23 868	20 468	3 400
Aguascalientes	387	131	256
Baja California	649	575	74
Baja California Sur	116	109	7
Campeche	138	137	1
Coahuila de Zaragoza	501	99	402
Colima	156	149	7
Chiapas	1 001	577	424
Chihuahua	741	630	111
Ciudad de México	2 250	2143	107
Durango	419	377	42
Guanajuato	1 562	1489	73
Guerrero	386	342	44
Hidalgo	493	396	97
Jalisco	1 415	1390	25
México	4 606	4440	166
Michoacán de Ocampo	637	470	167
Morelos	413	265	148
Nayarit	168	60	108
Nuevo León	975	699	276
Oaxaca	477	406	71
Puebla	1 426	1383	43
Querétaro	413	398	15
Quintana Roo	225	212	13
San Luis Potosí	731	561	170
Sinaloa	294	286	8
Sonora	552	538	14
Tabasco	358	262	96
Tamaulipas	455	201	254
Tlaxcala	239	170	69
Veracruz de Ignacio de la Llave	1 008	927	81
Yucatán	434	412	22
Zacatecas	243	234	9



Productos y documentos

Documentación

- Síntesis metodológica
- Formatos de captación
- Metadatos (estándar DDI)

Microdatos

- Base de datos
- Descriptor de archivos (FD)

Datos abiertos

- Base de datos
- Descriptor de archivos (FD)

Publicaciones

- Tabulados interactivos (Cubos)
- Tabulados predefinidos

Estos productos pueden ser consultados en la página del Instituto en internet <https://www.inegi.org.mx/programas/mortalidad/>, y en los centros de consulta del INEGI.



ANEXO



Edad gestacional del producto según consultas médicas que recibió la madre

Edad gestacional (semanas)	Consultas médicas recibidas por la madre						
	Total	Ninguna	De una a tres	De cuatro a seis	De siete o más	No especificó la cantidad de consultas	No especificó si recibió consultas
Total	23 868	3 164	6 496	8 257	4 488	559	904
12	234	61	100	30	9	4	30
13	250	53	137	35	5	5	15
14	352	82	179	59	9	4	19
15	403	113	183	68	13	3	23
16	1 762	382	819	374	78	29	80
17	893	145	405	243	53	17	30
18	1 128	217	466	327	63	12	43
19	1 007	159	365	344	76	22	41
20	1 538	268	534	512	132	28	64
21	1 090	105	372	441	112	29	31
22	1 476	198	418	604	163	36	57
23	1 173	111	395	500	121	22	24
24	1 177	165	308	483	144	28	49
25	845	96	241	357	99	22	30
26	648	67	155	302	85	17	22
27	488	60	107	196	95	10	20
28	702	102	194	235	113	22	36
29	470	44	106	199	88	14	19
30	630	77	101	283	121	22	26
31	456	57	55	195	124	11	14
32	613	69	104	241	154	25	20
33	510	41	71	206	163	15	14
34	596	50	81	233	195	16	21
35	618	49	78	224	231	17	19
36	792	46	85	281	330	28	22
37	852	47	97	275	384	31	18
38	985	80	106	303	438	27	31
39	865	66	83	304	368	17	27
40	836	94	80	262	355	13	32
41	306	35	40	93	123	7	8
42	156	23	30	47	42	4	10
No especificado	17	2	1	1	2	2	9