

Situación Epidemiológica de la Morbilidad Materna Extrema, Mortalidad Materna y Perinatal, HCLLH – I semestre 2026.



PERÚ

Ministerio
de Salud

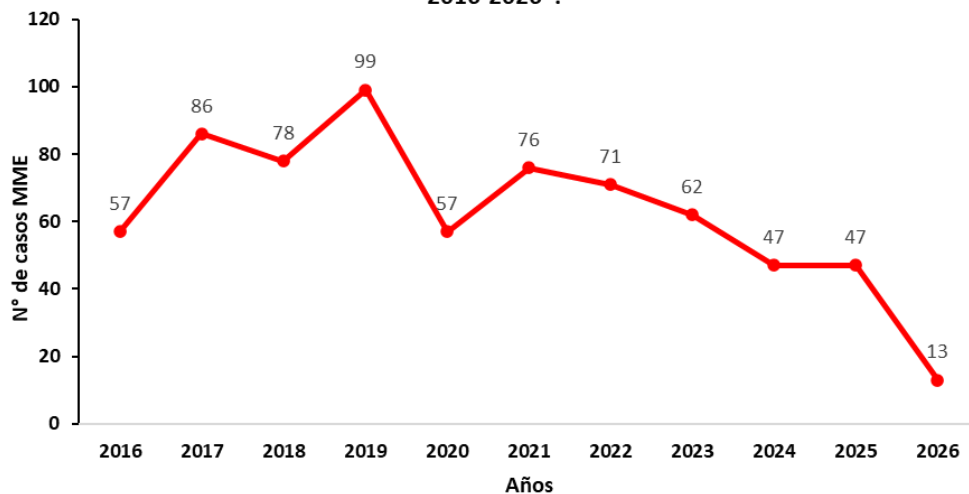


Unidad de Epidemiología
y Salud Ambiental

Morbilidad Materna Extrema (MME)

Morbilidad Materna Extrema: Distribución de casos

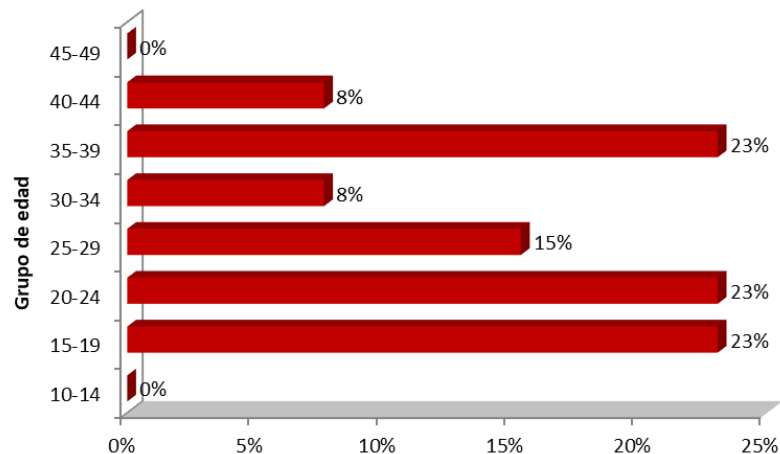
1. HCLLH: Distribución de casos de morbilidad materna extrema, 2016-2026*.



Fuente: HCLLH - UESA - AIS

Elaboración: HCLLH - UESA - AIS

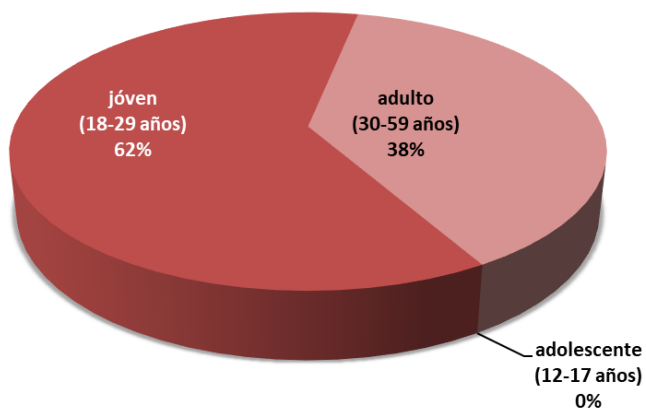
2. HCLLH: Distribución porcentual de casos de MME por grupo de edad, 2026*.



Fuente: Fichas MME-UESA

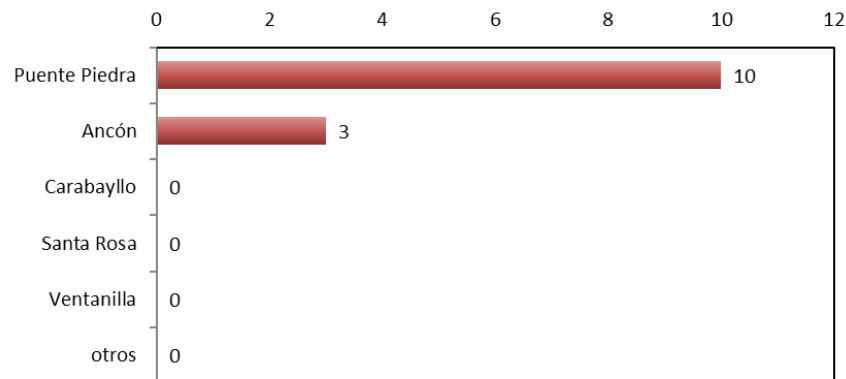
Elaboración: HCLLH - UESA - AIS

3. HCLLH: Distribución de MME por curso de vida, 2026*



Elaboración: HCLLH - UESA - AIS

HCLLH: Casos de MME según lugar de residencia, 2026*



Fuente: Fichas MME-UESA

Elaboración: HCLLH - UESA - AIS

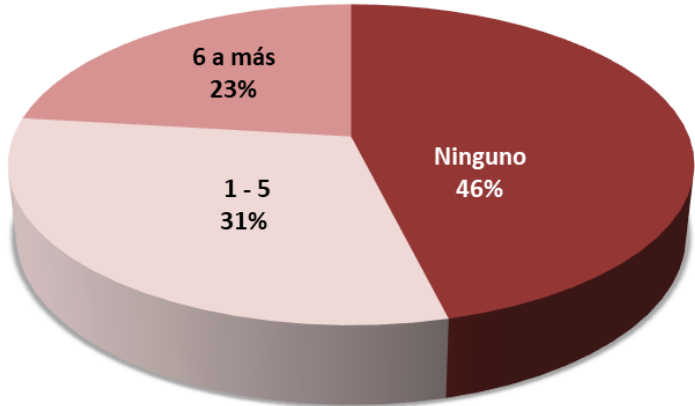
Morbilidad Materna Extrema: Características

HCLLH: Características obstétricas de casos MME, 2024-2026*

Características obstétricas	2024		2025		2026*	
	N°	%	N°	%	N°	%
Gestaciones	47		47		13	
Primigestas	10	21.3%	10	21.3%	1	7.7%
Multigestas	37	78.7%	37	78.7%	12	92.3%
Edad gestacional						
I trimestre	26	55.3%	28	59.6%	6	46.2%
II trimestre	3	6.4%	2	4.3%	0	0.0%
III trimestre	18	38.3%	17	36.2%	7	53.8%
Condicion de egreso						
Alta	40	85.1%	41	87.2%	11	84.6%
Referida	5	10.6%	6	12.8%	2	15.4%
Fallecida	2	4.3%	0	0.0%	0	0.0%
Total	47	100%	47	100.0	13	100.0

Fuente: HCLLH-UESA-Fichas MME

HCLLH: Distribución de MME por número de atenciones prenatales, 2026*



Elaboración: HCLLH - UESA - AIS

HCLLH: Criterio manejo de paciente de casos de MME, 2024-2026*.

Criterio manejo de casos de MME	2024		2025		2026*	
	N°	%	N°	%	N°	%
Cirugía adicional (histerectomía)	7	43.8%	5	10.6%	1	7.7%
Ingreso a UCI >72 horas	0	0.0%	1	2.1%	0	0.0%
Transfusión sanguínea (>=3)	18	38.3%	20	42.6%	6	46.2%
Total	47		47		13	

Fuente: HCLLH-UESA-Fichas MME

Elaborado: HCLLH-UESA-AIS

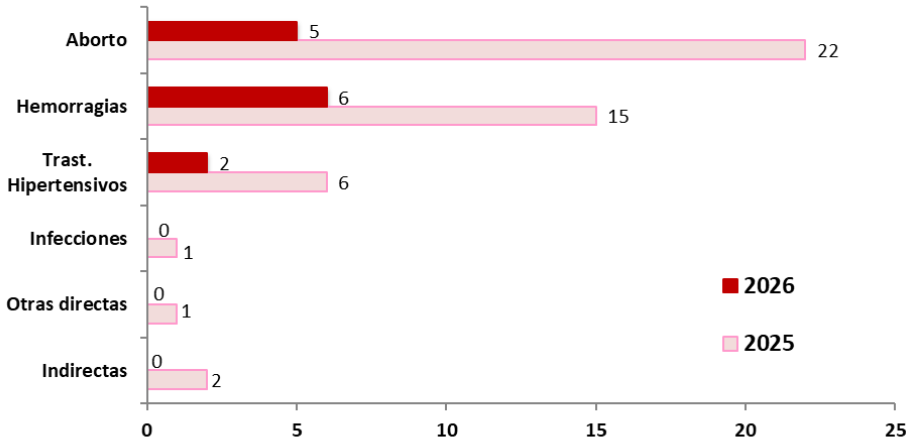
Morbilidad Materna Extrema: Características

HCLLH: Causas básicas de casos MME, 2024-2026*.

Grupo de Causas básicas (CIE 10-MM)		2024		2025		2026*	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%
Causas Directas		45	96%	44	94%	13	100.0%
1	Embarazos que terminan en aborto	23	51.1%	22	50.0%	5	38.5%
	Embarazo ectópico	10		8		2	
	Aborto	13		14		3	
2	Trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio	6	13.3%	6	13.6%	2	15.4%
	Sd. HELLP	2		0		0	
	Eclampsia	2		4		1	
	Preeclampsia	2		2		1	
3	Hemorragia obstétrica	14	31.1%	15	34.1%	6	46.2%
	Atonía uterina	7		8		2	
	DPP ≥50%	0		1		1	
	Acretismo placentario	3		1		1	
	Otros	4		5		2	
4	Infección relacionada con el embarazo	1	2.2%	1	2.3%	0	0.0%
5	Otras complicaciones obstétricas	1	2.2%	0	0.0%	0	0.0%
Causas Indirectas		2	4%	2	4%	0	0.0%
Respiratorio		1		0		0	
Hematológica		0		1		0	
Gastrointestinales		0		1		0	
Neurológico		0		0		0	
Cardiovascular		1		0		0	
Accidentales/Incidentales		1	0%	1	2%	0	0%
Total		47	100%	47	100%	13	100%

Fuente: HCLLH-UESA-Fichas MME

HCLLH: Distribución según causas básicas de morbilidad materna extrema, 2025-2026*.



Fuente: HCLLH - UESA - Vigilancia MME

Elaboración: HCLLH - UESA - AIS

Morbilidad Materna Extrema: Indicadores

HCLLH: Indicadores de MME, 2022 - 2026*

INDICADORES DEMOGRÁFICOS	2022	2023	2024	2025	2026*	Tendencia
Nacidos vivos (nv)	3281	2900	2882	2819	1395	
Muertes maternas (MM)	1	0	2	0	0	
Morbilidad materna extrema (MME)	71	62	47	47	13	
INDICADORES DE RESULTADO						
Razón de MM (x100 000 nv)	30.5	0.0	69.4	0.0	0.0	
Razón de MME (x1 000 nv)	21.6	21.4	16.3	16.7	9.3	
Índice de Mortalidad (%)	1.4%	0%	4%	0%	0.0%	
Relación MME /MM	71.0	0	24	NA	NA	
Tasa de Letalidad (%)						
Causas directas	2%	0%	2%	0%	0%	
Causas indirectas	0%	0%	50%	0%	0%	

Fuente: HCLLH-UESA-Fichas MME



PERÚ

Ministerio
de Salud

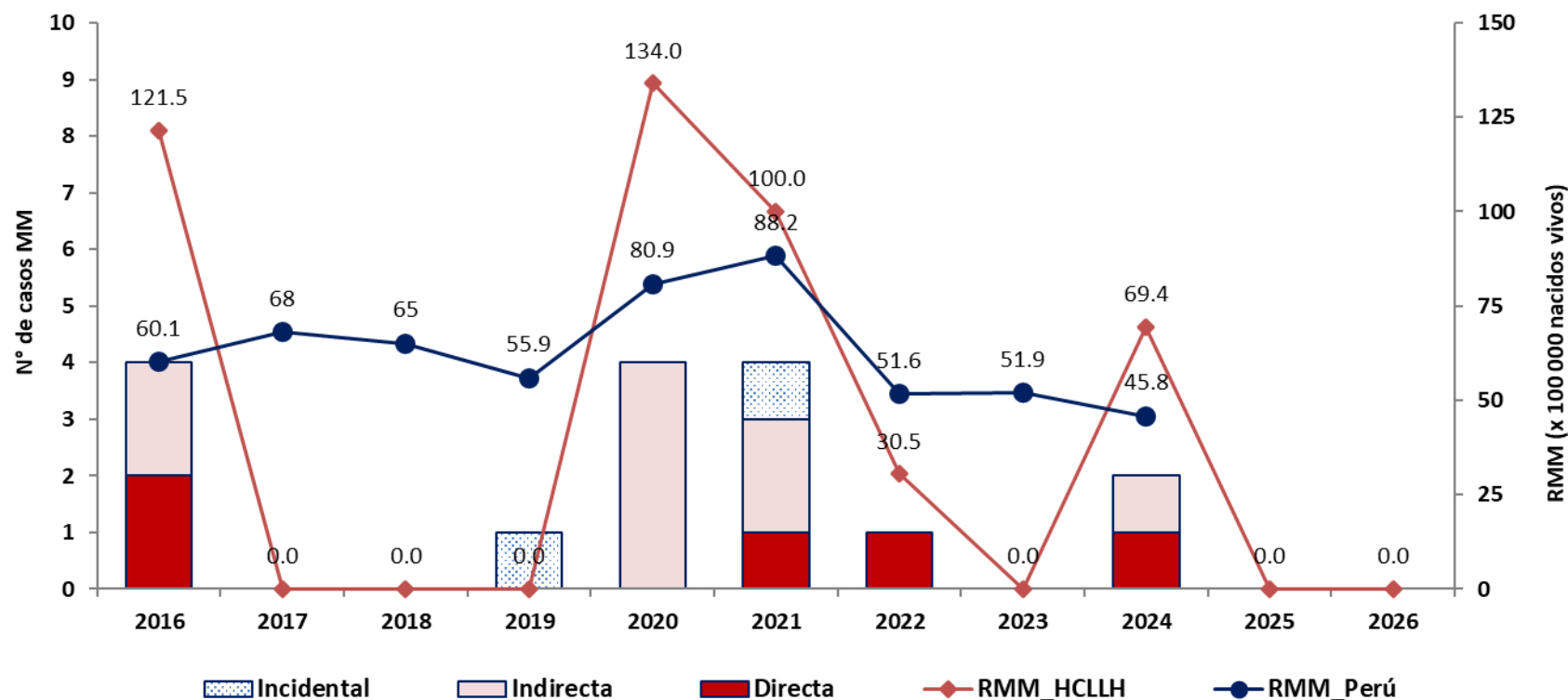


Unidad de Epidemiología
y Salud Ambiental

Mortalidad Materna

Mortalidad Materna a nivel institucional: Distribución de casos por tipo y años

HCLLH: Razón de muerte materna y distribución anual por tipo de casos, 2016 - 2026 (n=14)



Fuente: HCLLH - RENIEC - SIP 2000 - UESA Elaboración: HCLLH - UESA - AIS
Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades / SINAEF - OGTI / MINSA

RMM= Razón de Mortalidad Materna (x 100 000 nacidos vivos)

Razón de MM HCLLH (2016-2026*) = 42 x 100 000 nv



PERÚ

Ministerio
de Salud

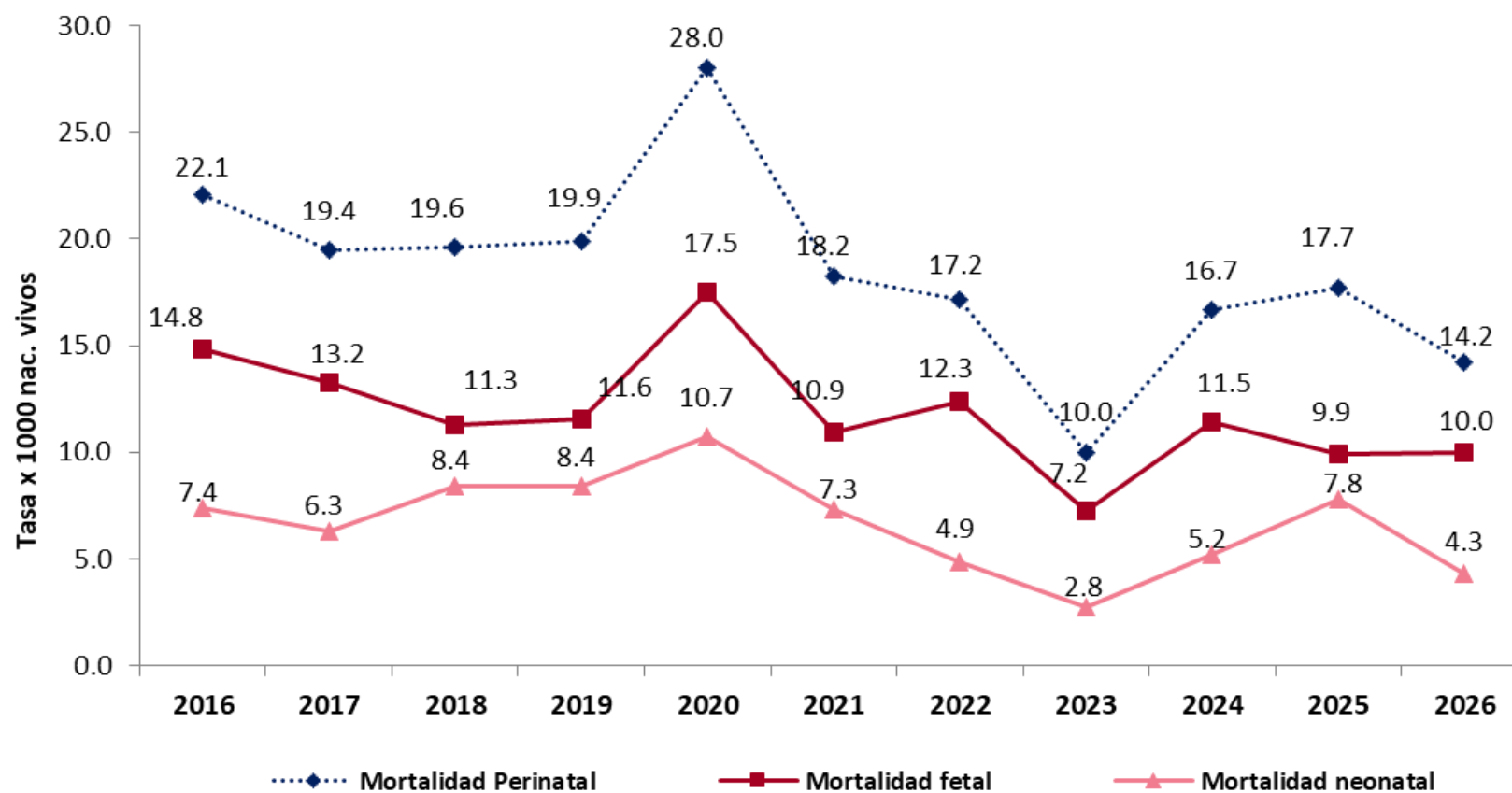


Unidad de Epidemiología
y Salud Ambiental

Mortalidad Perinatal: Fetal y Neonatal

Mortalidad fetal y neonatal

HCLLH: Tendencia anual de Tasa de Mortalidad Perinatal, 2016- 2026

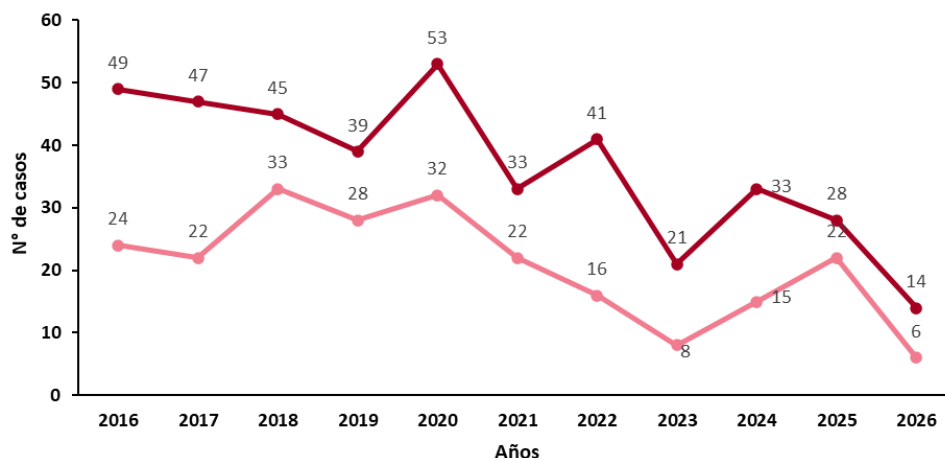


Fuente: HCLLH - UESA - NOTI MNP

Elaboración: HCLLH - UESA - AIS

Mortalidad fetal y neonatal

HCLLH: Distribución de casos de mortalidad fetal y neonatal, 2016-2026.

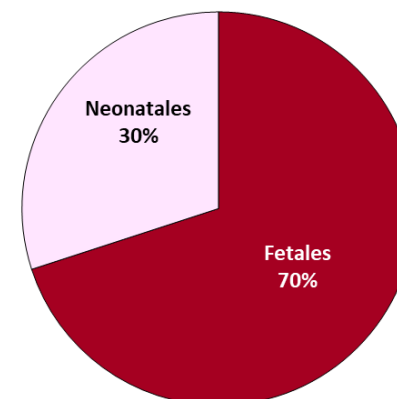


Fuente: HCLLH - UESA - AIS

— FETAL — NEONATAL

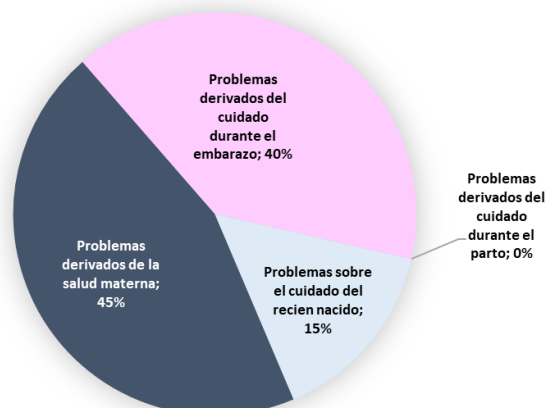
Elaboración: HCLLH - UESA - AIS

HCLLH: Distribución de casos de mortalidad fetal y neonatal, 2026*.



HCLLH-UESA-NOTISP

HCLLH: Distribución de mortalidad perinatal según problemas atribuidos, SE 01 a 26-2026.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP - Fichas de Vigilancia de Mortalidad

HCLLH: Distribución de casos de mortalidad fetal y neonatal - Matriz BABIES, 2026*

Peso	Muerte fetal		Muerte neonatal
	Antes del parto	Durante el parto	Después del parto
500-1499 g	45.0%		
1500-2499 g	40.0%	0.0%	15.0%
> 2500 g			

Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

Características de las muertes perinatales

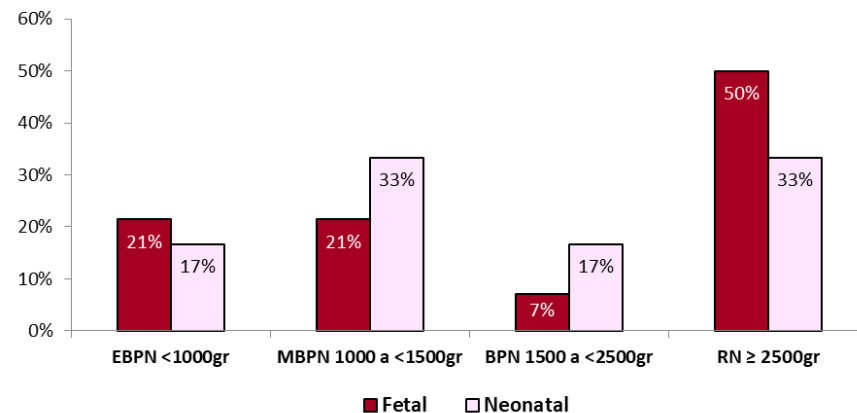
HCLLH: Características de la condición de muerte fetal y neonatal, 2026*.

Características	Fetal		Neonatal		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Peso al nacer (PN)	14	100%	6	100%	20	100%
EBPN <1000gr	3	21%	1	17%	4	20%
MBPN 1000 a <1500gr	3	21%	2	33%	5	25%
BPN 1500 a <2500gr	1	7%	1	17%	2	10%
RN ≥ 2500gr	7	50%	2	33%	9	45%
Edad gestacional (EG)	14		6		20	
EG 22 a 27 semanas	4	29%	2	33%	6	30%
EG 28 a 36 semanas	6	43%	2	33%	8	40%
EG ≥ 37 semanas	4	29%	2	33%	6	30%
Lugar de fallecimiento	14		6		20	
Comunidad	13	93%	0	0%	13	65%
Establecimiento de salud	1	7%	6	100%	7	35%
Momento de fallecimiento	14		6		20	
Anteparto	12	86%			12	60%
Intraparto	2	14%			2	10%
Postparto			6	100%	6	30%

Fuente: HCLLH - UESA - Vigilancia Mortalidad Perinatal - NOTIMNP

Elaborado: HCLLH - UESA - AIS

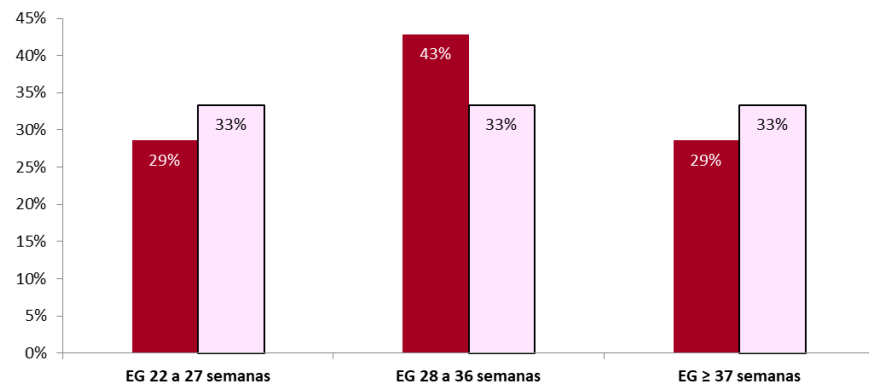
HCLLH: Mortalidad fetal y neonatal según peso al nacer, 2026*.



Fuente: HCLLH - UESA - NOTIMNP

Elaboración: HCLLH - UESA - AIS

HCLLH: Mortalidad fetal y neonatal según edad gestacional, 2026*.

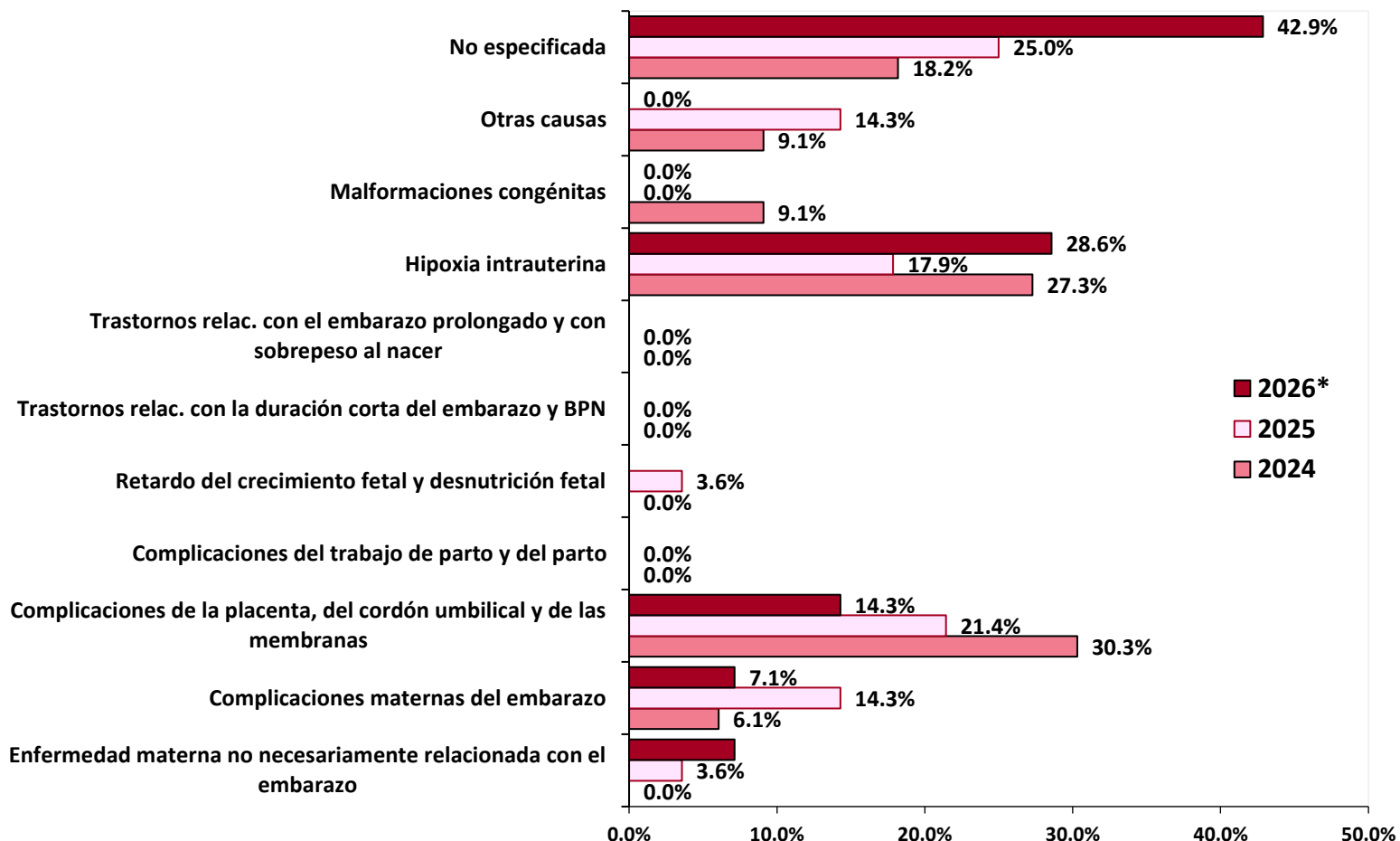


Fuente: HCLLH - UESA - NOTIMNP

Fetal Neonatal Elaboración: HCLLH - UESA - AIS

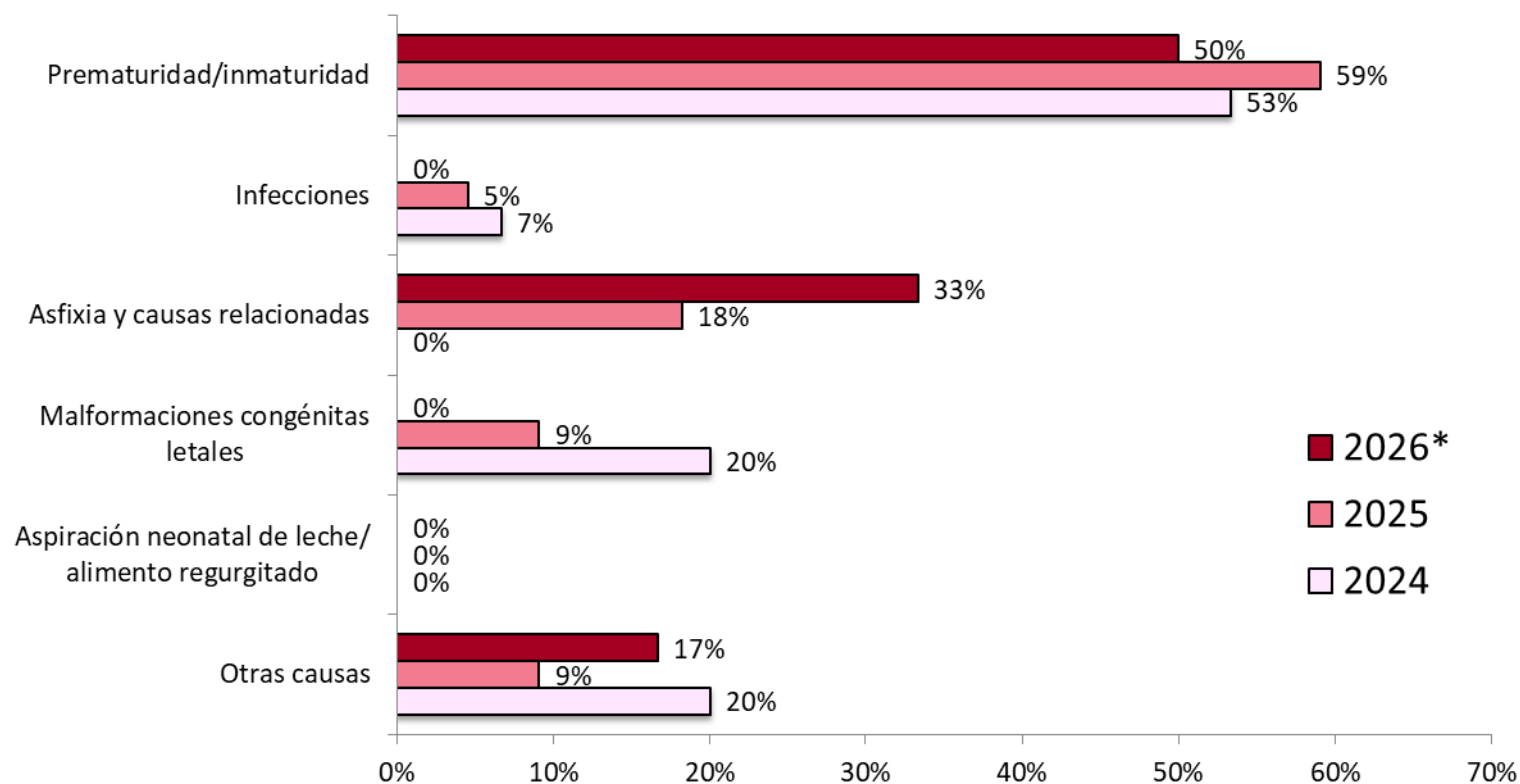
Causas de mortalidad fetal

HCLLH: Principales causas de mortalidad fetal, 2024-2026*.



Causas de mortalidad neonatal

HCLLH: Principales causas de mortalidad neonatal, 2024-2026*



Fuente: HCLLH - UESA - NOTIMNP

Elaboración: HCLLH - UESA - AIS



PERÚ

Ministerio
de Salud



Unidad de Epidemiología
y Salud Ambiental

La Sala Situacional del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, publica la situación y tendencias de las enfermedades o eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública de notificación obligatoria, alertas epidemiológicas, actividades de bioseguridad, control sanitario y otros eventos de interés para el personal de salud a nivel institucional. La información procede de la notificación diaria realizada por el equipo técnico de la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental suministrada de la vigilancia activa en los servicios de Emergencia, Hospitalización y Consulta Externa del HCLLH.

La información es actualizada de manera diaria, semanal o mensual, dependiendo de la enfermedad o evento, por lo tanto, los datos y análisis son provisionales y pueden estar sujetos a modificación.

La Semana Epidemiológica inicia el día domingo de cada semana y concluye el día sábado siguiente.

Se permite la difusión total o parcial del presente, siempre y cuando se citen expresamente sus fuentes.

Versión digital: https://www.hcllh.gob.pe/epi_salas_situacionales/

https://drive.google.com/drive/folders/1oYlbplu8bTz1QSLUHd1N4fNMHJ_5lXhc?usp=drive_link