

Última actualización: 27/03/2026

Información del indicador

Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos en todas las edades.

Meta 3.2: Para 2030, poner fin a las muertes prevenibles de recién nacidos y niños menores de 5 años, con el objetivo de que todos los países reduzcan la mortalidad neonatal a al menos 12 por cada 1.000 nacidos vivos y la mortalidad de menores de 5 años a al menos 25 por cada 1.000 nacidos vivos.

Indicador 3.2.1: Tasa de mortalidad en menores de 5 años.

Serie

- SH_DYN_IMRT - Tasa de mortalidad infantil [3.2.1].
- SH_DYN_IMRTN - Muertes infantiles (número) [3.2.1].
- SH_DYN_MORT - Tasa de mortalidad infantil menor de cinco años [3.2.1].
- SH_DYN_MORTN - Muertes de menores de cinco años (número) [3.2.1].

Indicadores relacionados:

3.2.2: Tasa de mortalidad neonatal.

Organizaciones internacionales responsables del monitoreo global

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF).

Proveedores de datos

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF).

Definición, conceptos y clasificaciones**Definición:**

La tasa de mortalidad infantil (menores de cinco años) es la probabilidad de que un niño nacido en un año o período específico muera antes de cumplir los 5 años, si está sujeto a las tasas de mortalidad específicas por edad de ese período, expresada como muertes por cada 1.000 nacidos vivos.

Conceptos:

La tasa de mortalidad infantil menor de cinco años, tal como se define aquí, no es, estrictamente hablando, una tasa (es decir, el número de muertes dividido por el número de población en riesgo durante un período de tiempo determinado), sino una probabilidad de muerte derivada de una tabla de mortalidad y expresada como una tasa por cada 1.000 nacidos vivos.

Unidad de medida

Número (SH_DYN_MORTN); Muertes por cada 1.000 nacidos vivos (SH_DYN_MORT).

Clasificaciones

No aplicable.

Tipo de fuente de datos y método de recopilación de datos**Fuentes de datos:**

Las estimaciones representativas a nivel nacional de la mortalidad infantil pueden obtenerse de varias fuentes diferentes, incluidos el registro civil y las encuestas por muestreo. Se excluyen los sitios de vigilancia demográfica y los datos hospitalarios, ya que no son representativos a nivel nacional. La fuente de datos preferida es un sistema de registro civil que registra nacimientos y defunciones de forma continua. Si el registro es completo y el sistema funciona de manera eficiente, las estimaciones resultantes serán precisas y oportunas. Sin embargo, muchos países no cuentan con sistemas de registro civil que funcionen correctamente. En tales casos, las encuestas de hogares, como las Encuestas de Indicadores Múltiples por Conglomerados (MICS) apoyadas por UNICEF, las Encuestas Demográficas y de Salud (DHS) apoyadas por USAID y los censos de población periódicos se han convertido en las principales fuentes de datos sobre la mortalidad infantil menor de cinco años. Estas encuestas preguntan a las mujeres sobre la supervivencia de sus hijos, y son estos informes los que proporcionan la base para las estimaciones de mortalidad infantil en la mayoría de los países de ingresos bajos y medios. Estos datos están sujetos a errores de muestreo y no muestreo, que pueden ser considerables.

Registro civil

El registro civil es la fuente de datos preferida para la estimación de la mortalidad infantil, neonatal y en menores de cinco años. El cálculo de las tasas de mortalidad infantil y en menores de cinco años a partir de los datos del registro civil se deriva de una tabla de mortalidad estándar abreviada, utilizando los datos disponibles sobre el número de defunciones y la población a mitad de año. Para los datos del registro civil, inicialmente se elaboraron observaciones anuales para todos los años de observación en un país.

Datos del censo de población y de encuestas de hogares

La mayoría de los datos de las encuestas se presentan en dos formatos: el historial completo de nacimientos (HCN), en el que se pregunta a las mujeres la fecha de nacimiento de cada uno de sus hijos, si el niño sigue vivo y, si no, la edad a la que falleció; y el historial resumido de nacimientos (HRN), en el que solo se pregunta a las mujeres sobre el número de hijos que han tenido y el número de hijos que han fallecido (o, de forma equivalente, el número de hijos que siguen vivos).

Método de recopilación de datos

Para la mortalidad infantil menor de cinco años, UNICEF y el Grupo Interinstitucional de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad Infantil (UN IGME) recopilan datos de todas las fuentes disponibles, incluidas encuestas de hogares, censos y datos de registro civil. UNICEF y el UN IGME recopilan estos datos siempre que estén disponibles públicamente y luego realizan una evaluación de la calidad de los datos. UNICEF también recopila datos a través de sus oficinas en los países, contactando a sus contrapartes nacionales. El UN IGME También recopila datos de registro

Última actualización: 27/03/2026

vitales reportados por los Ministerios. del Ministerio de Salud u otros organismos pertinentes a la OMS.

Para aumentar la transparencia del proceso de estimación, el Grupo Intergubernamental de Expertos sobre Mortalidad Infantil de las Naciones Unidas (UN IGME) ha desarrollado un portal web sobre mortalidad infantil, <https://childmortality.org/>, que incluye todos los datos disponibles y muestra las estimaciones para cada país. Una vez finalizadas las nuevas estimaciones, el portal web se actualizará para reflejar todos los datos disponibles y las nuevas estimaciones.

Calendario de recopilación de datos

La base de datos subyacente del Grupo Interinstitucional de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad Infantil (UN IGME, por sus siglas en inglés) se actualiza continuamente cada vez que se dispone de nuevos datos empíricos.

Calendario de publicación de datos

Anualmente se publica una nueva ronda de estimaciones del Grupo Interinstitucional de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad Infantil (UN IGME, por sus siglas en inglés), generalmente en el tercer o cuarto trimestre.

Proveedores de datos

La Oficina Nacional de Estadística o el Ministerio de Salud son los proveedores habituales de datos para generar estimaciones de mortalidad infantil menor de cinco años a nivel nacional.

Compiladores de datos

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF).

Mandato institucional

El Grupo Interinstitucional de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad Infantil (UN IGME), liderado por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) e integrado por miembros de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Grupo del Banco Mundial y la División de Población de las Naciones Unidas, se creó en 2004 para impulsar el seguimiento del progreso hacia el logro de los objetivos de supervivencia infantil y fortalecer la capacidad de los países para recopilar datos de alta calidad y elaborar estimaciones oportunas de la mortalidad infantil. Cada año, el UN IGME estima los niveles y las tendencias de la mortalidad infantil menor de 5 años a nivel mundial, regional y nacional, y proporciona una evaluación del progreso actual hacia las metas de los ODS..

Otras consideraciones metodológicas

Justificación

Las tasas de mortalidad infantil son un indicador clave de la salud y el bienestar de la infancia y, en términos más generales, del desarrollo social y económico. Se trata de un indicador de salud pública de gran importancia, ya que refleja el acceso de los niños y las comunidades a intervenciones

Última actualización: 27/03/2026

sanitarias básicas como la vacunación, el tratamiento médico de enfermedades infecciosas y una nutrición adecuada.

Comentarios y limitaciones

Un sistema de registro civil que registre continuamente todos los nacimientos y defunciones de una población es la fuente preferida de datos subyacentes de alta calidad sobre la mortalidad infantil menor de cinco años; sin embargo, estos sistemas no están bien desarrollados en muchos países de ingresos bajos y medios. En cambio, las encuestas de hogares y los censos de población son las principales fuentes de datos subyacentes en estos países.

La dependencia de múltiples fuentes de datos, como encuestas y censos realizados con varios años de diferencia y que generan series temporales retrospectivas, puede dar lugar a tasas de mortalidad dispares entre distintas fuentes, a veces referidas al mismo período. Los datos disponibles también presentan errores de muestreo y no muestreo, como la información errónea sobre edad y sexo, el sesgo de selección de supervivientes, la subnotificación de muertes infantiles y errores de memoria, dado que los datos se recopilan retrospectivamente. Otras clasificaciones erróneas también pueden afectar la precisión de los datos; por ejemplo, las muertes neonatales tempranas pueden clasificarse como mortinatos. Por lo tanto, comparar simplemente dos puntos de datos de un país procedentes de diferentes fuentes y trazar una línea divisoria entre ellos no es una forma técnicamente sólida de evaluar los niveles y las tendencias. Dada la variabilidad en la calidad de los datos entre las distintas fuentes, este tipo de evaluación de tendencias proporcionará resultados engañosos. Por consiguiente, el Grupo Interinstitucional de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad Infantil (UN IGME) ajusta un modelo estadístico a estos datos que tiene en cuenta estas diversas fuentes para generar estimaciones anualizadas.

Es importante tener en cuenta estos desafíos al analizar los datos disponibles de cada país y también al debatir las discrepancias entre dichos datos y las estimaciones del Grupo Intergubernamental de Expertos sobre el Medio Ambiente de las Naciones Unidas (UN IGME). Es importante destacar los siguientes puntos:

- El objetivo del UN IGME de la ONU es minimizar los errores en cada estimación, armonizar las tendencias a lo largo del tiempo y generar estimaciones actualizadas y debidamente evaluadas de la mortalidad infantil. Por lo tanto, las estimaciones del UN IGME de la ONU se derivan de datos nacionales. Cabe destacar que el UN IGME de la ONU evalúa la calidad de las fuentes de datos subyacentes y ajusta los datos cuando es necesario.
- Las estimaciones nacionales pueden referirse a un año calendario anterior al de las estimaciones del IGME de la ONU. Esto ocurre especialmente cuando se utilizan las estimaciones de la encuesta nacional más reciente, ya que las estimaciones de la encuesta, derivadas de un historial de natalidad, son retrospectivas y suelen referirse a un período anterior al año de la encuesta, que puede estar varios años por detrás del año de referencia para las estimaciones del IGME de la ONU. Las estimaciones nacionales también pueden utilizar una combinación diferente de fuentes de datos o métodos de proyección o cálculo distintos.

Última actualización: 27/03/2026

- Ante la ausencia de datos sin errores, siempre existirá incertidumbre en torno a los datos y las estimaciones. Para facilitar la comparabilidad, el Grupo Intergubernamental de Expertos sobre el Medido del Riesgo de Desastres (GIMRD) de las Naciones Unidas genera estimaciones con intervalos de incertidumbre. Al analizar las estimaciones del GIMRD, es importante considerar estos intervalos, que pueden ser bastante amplios en algunos países.

Método de cálculo

Interinstitucional de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad Infantil (UN IGME) se derivan de datos representativos a nivel nacional procedentes de censos, encuestas o sistemas de registro civil. El UN IGME no utiliza covariables para obtener sus estimaciones. Solo aplica un método de ajuste de curvas a datos empíricos de buena calidad para obtener estimaciones de tendencias tras una evaluación de la calidad de los datos. En la mayoría de los casos, las estimaciones del UN IGME se aproximan a los datos subyacentes. El UN IGME tiene como objetivo minimizar los errores de cada estimación, armonizar las tendencias a lo largo del tiempo y producir estimaciones actualizadas y debidamente evaluadas. El UN IGME aplica el modelo bayesiano de reducción de sesgos mediante B-splines a los datos empíricos para obtener estimaciones de tendencias de la mortalidad infantil menor de cinco años en todos los países. Véanse las referencias. Para más detalles.

Para los datos subyacentes mencionados anteriormente, los métodos más utilizados son los siguientes:

Registro civil: La tasa de mortalidad de menores de cinco años puede ser derivado de un período estándar tabla de vida abreviada utilizando datos específicos de la edad muertes y recuentos de población a mitad de año de datos del registro civil para calcular las tasas de mortalidad, que luego se convierten en probabilidades de morir específicas para cada edad.

Censos y encuestas: Se utiliza un método indirecto basado en un historial de nacimiento resumido, una serie de preguntas formuladas sobre Se pregunta a cada mujer en edad reproductiva cuántos hijos ha tenido y cuántos siguen vivos. El método Brass y las tablas de mortalidad modelo se utilizan para obtener una estimación de las tasas de mortalidad infantil y de menores de cinco años. Los censos suelen incluir preguntas sobre las muertes en el hogar ocurridas en los últimos 12 meses, que también pueden utilizarse para calcular las estimaciones de mortalidad.

Encuestas: Se utiliza un método directo basado en el historial completo de nacimientos, que consiste en una serie de preguntas detalladas sobre cada hijo que una mujer ha dado a luz a lo largo de su vida. A partir de este historial, se pueden obtener estimaciones de la mortalidad neonatal, posneonatal, infantil, en la niñez y en menores de cinco años.

Validación

El Grupo Interinstitucional de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad Infantil (UN IGME) lleva a cabo una consulta anual con los países, en la que se envían a las Oficinas Nacionales de Estadística y a los Ministerios de Salud los borradores de las estimaciones del UN IGME, los datos empíricos utilizados para elaborarlas y las notas sobre la metodología. u otros organismos pertinentes para su revisión. Las Oficinas Nacionales de Estadística, los Ministerios de Salud u otros

Última actualización: 27/03/2026

organismos pertinentes tienen la oportunidad de proporcionar comentarios o sugerencias sobre las estimaciones y los métodos, así como para suministrar datos empíricos adicionales durante esta consulta.

Ajustes

Las estimaciones directas a partir de datos de encuestas se ajustan en entornos con alta prevalencia de VIH para corregir la subnotificación de la mortalidad infantil menor de cinco años debido a la ausencia de madres, es decir, mujeres que fallecieron a causa del VIH/SIDA y no pueden informar sobre la mortalidad de sus hijos. Además, las estimaciones del Grupo Interinstitucional de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad Infantil (UN IGME) también se ajustan para reflejar las tasas de mortalidad que cambian rápidamente debido al VIH/SIDA y a las crisis/desastres que no se registran adecuadamente en los datos de las encuestas.

Tratamiento de valores faltantes (i) a nivel de país y (ii) a nivel regional

- **A nivel de país**

El Grupo Interinstitucional de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad Infantil (UN IGME) se basan en datos empíricos subyacentes. Si los datos empíricos se refieren a un período de referencia anterior al año final del período para el que se informan las estimaciones, el UN IGME las extrapola al año final común. El UN IGME no utiliza covariables para obtener las estimaciones.

- **A nivel regional y mundial**

Para elaborar estimaciones agregadas de la mortalidad infantil menor de cinco años antes de 1990, se utilizaron promedios regionales de las tasas de mortalidad para los países-año con información faltante y se ponderaron según la población respectiva en el país-año.

Agregaciones regionales

Las estimaciones mundiales y regionales de las tasas de mortalidad infantil menor de cinco años se derivan utilizando el número agregado de muertes infantiles menores de cinco años específicas de cada país para una región específica o se estiman a nivel mundial por el Grupo Interinstitucional de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad Infantil (UN IGME) utilizando un enfoque de cohorte de semana de nacimiento y nacimientos agregados específicos de cada país. de la División de Población de las Naciones Unidas.

Métodos y orientación disponibles para los países para la recopilación de datos a nivel nacional

Las descripciones metodológicas detalladas se pueden encontrar en <https://childmortality.org/methods>.

Gestión de calidad

El Grupo Interinstitucional de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad Infantil (UN IGME) aplica un método de estimación estándar en todos los países para garantizar la comparabilidad. Este método busca estimar una curva de tendencia uniforme de las tasas de mortalidad por edad, teniendo en cuenta los posibles valores atípicos y sesgos en las fuentes de

Última actualización: 27/03/2026

datos y promediando las diversas fuentes de datos disponibles para cada país. Una descripción más detallada de las diferentes fases del proceso de producción estadística se encuentra disponible en el informe anual del UN IGME y en <https://childmortality.org/methods>.

Garantía de calidad

La calidad se garantiza mediante la aplicación de métodos estadísticos y demográficos estándar a todos los datos de entrada y la realización de evaluaciones periódicas de la calidad de los datos. Asimismo, se consulta a los países sobre los borradores de estimaciones durante el proceso anual de consulta nacional.

Evaluación de calidad

El Grupo Interinstitucional de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad Infantil (UN IGME) tiene como objetivo producir estimaciones anuales transparentes, oportunas y precisas de la mortalidad infantil menor de cinco años. La calidad de los datos es fundamental para lograrlo. El UN IGME evalúa la calidad de los datos mediante controles de validez internos y externos, y no incluye fuentes de datos con errores u omisiones sustanciales ajenos al muestreo como datos empíricos subyacentes en su modelo estadístico.

Disponibilidad y desagregación de datos

Disponibilidad de datos:

Este indicador está disponible para todos los países desde 1990 (o antes, dependiendo de la disponibilidad de datos empíricos para cada país anteriores a 1990) hasta el año de referencia objetivo más reciente, normalmente uno o dos años por detrás del año natural actual.

Desagregación:

La desagregación está disponible por sexo, edad (recién nacido, lactante, niño) y quintil de riqueza.

Comparabilidad/desviación con respecto a las normas internacionales

Fuentes de discrepancias

Las estimaciones del Grupo Interinstitucional de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad Infantil (UN IGME) se basan en datos representativos a nivel nacional. Los países pueden utilizar una única fuente como estimación oficial o aplican métodos distintos a los del UN IGME de la ONU para obtener estimaciones nacionales oficiales. Las diferencias entre las estimaciones del UN IGME de la ONU y las estimaciones nacionales oficiales no suelen ser significativas si los datos empíricos son de alta calidad.

Muchos países carecen de una única fuente de datos de alta calidad que abarque las últimas décadas, y en su lugar recurren a múltiples fuentes para estimar la mortalidad. Los datos de distintas fuentes requieren diferentes métodos de cálculo y pueden presentar diversos errores, como errores aleatorios en las encuestas por muestreo o errores sistemáticos debidos a información errónea. Como resultado, las distintas encuestas suelen arrojar estimaciones muy diferentes de la mortalidad infantil menor de cinco años para un período determinado, y los datos

Última actualización: 27/03/2026

disponibles recopilados por los países suelen ser inconsistentes entre las diferentes fuentes. Es fundamental analizar, conciliar y evaluar simultáneamente todas las fuentes de datos para cada país.

Cada nueva encuesta o dato debe examinarse en el contexto de todas las demás fuentes, incluidos los datos anteriores, y con respecto a cualquier error de muestreo o no muestreo que pueda estar presente (como la declaración errónea de la edad y el sesgo de selección de sobrevivientes; la subnotificación de muertes infantiles también es común). El UN IGME de la ONU evalúa la calidad de las fuentes de datos subyacentes y ajusta los datos cuando es necesario. Además, Los datos más recientes que publican los países a menudo no son estimaciones actuales, sino que se refieren a un período de referencia anterior. Por lo tanto, el UN IGME de la ONU también extrapola las estimaciones a un año de referencia común.

Para conciliar estas diferencias y tener mejor en cuenta los sesgos sistemáticos asociados a los distintos tipos de datos de entrada, el UN IGME de la ONU ha desarrollado un método de estimación para ajustar una curva de tendencia suavizada a un conjunto de observaciones y extrapolar dicha tendencia a un punto temporal definido. El objetivo del IGME de la ONU es minimizar los errores de cada estimación, armonizar las tendencias a lo largo del tiempo y producir estimaciones actualizadas y debidamente evaluadas de la mortalidad infantil. En ausencia de datos libres de errores, siempre existirá incertidumbre en torno a los datos y las estimaciones. Para facilitar la comparabilidad, el UN IGME de la ONU genera dichas estimaciones con intervalos de incertidumbre. La aplicación de una metodología coherente también permite realizar comparaciones entre países, a pesar de la diversidad de fuentes de datos. El UN IGME de la ONU aplica una metodología común a todos los países y utiliza datos empíricos originales de cada país, pero no publica cifras producidas por países individuales mediante otros métodos, que no serían comparables con las estimaciones de otros países.

Referencias y documentación

URL:

Todas las fuentes de datos, estimaciones y métodos detallados están documentadas en el sitio web <https://childmortality.org/>.

Referencias:

Interinstitucional de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad Infantil (UNIGME). Niveles y tendencias de la mortalidad infantil. Informe 2025. Nueva York: UNICEF, 2026.

Disponible en: <https://childmortality.org/wp-content/uploads/2026/03/UNIGME-Child-Mortality-Report-2025.pdf>.

Interinstitucional de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad Infantil (UN IGME). Estimaciones subnacionales de la mortalidad infantil menor de cinco años y neonatal, 2000-2021. Nueva York: UNICEF, 2023. Disponible en:

https://childmortality.org/wp-content/uploads/2023/10/UN-IGME_Subnational_U5MR_and_NMR_2000-2021-1.pdf.

Última actualización: 27/03/2026

Alkema L, New JR. Estimación global de la mortalidad infantil mediante un método bayesiano de reducción de sesgo con splines B. The Annals of Applied Statistics. 2014; 8(4): 2122–2149. Disponible en: <https://arxiv.org/abs/1309.1602>.

Alkema L, Chao F, You D, Pedersen J, Sawyer CC. Proporciones nacionales, regionales y mundiales de sexos en la mortalidad infantil, en niños y menores de 5 años e identificación de países con proporciones atípicas: una evaluación sistemática. The Lancet Global Health. 2014; 2(9): e521–e530.

Pedersen J, Liu J. Estimación de la mortalidad infantil: periodos de tiempo apropiados para las estimaciones de mortalidad infantil a partir de historiales completos de nacimiento. PLoS Medicine. 2012;9(8).

Disponible en: <http://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1001289>.

Silva R. Estimación de la mortalidad infantil: consistencia de las estimaciones de la tasa de mortalidad en menores de cinco años utilizando historiales de nacimiento completos e historiales de nacimiento resumidos. PLoS Medicine. 2012;9(8).

Disponible en: <http://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1001296>.

Walker N, Hill K, Zhao FM. Estimación de la mortalidad infantil: métodos utilizados para ajustar el sesgo debido al SIDA en la estimación de las tendencias de mortalidad en menores de cinco años. PLoS Medicine. 2012;9(8).

Disponible en: <https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1001298>.

OBJETIVOS
DE DESARROLLO
SOSTENIBLE