

DEFINICIONES OPERACIONALES Y TÉCNICAS

Nacido vivo: es la expulsión o extracción completa del cuerpo de su madre, independientemente de la duración del embarazo de un producto de la concepción que, después de dicha separación, respire o dé cualquier otra señal de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical, como movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria, tanto si se ha cortado o no el cordón umbilical y esté o no desprendida la placenta. Cada producto de un nacimiento que reúna estas condiciones se considera como un nacido vivo.

Muerte Neonatal (MNN): comienza en el nacimiento y termina a los 28 días completos después del nacimiento

Muerte Neonatal precoz: ocurre dentro de los primeros siete días de vida.

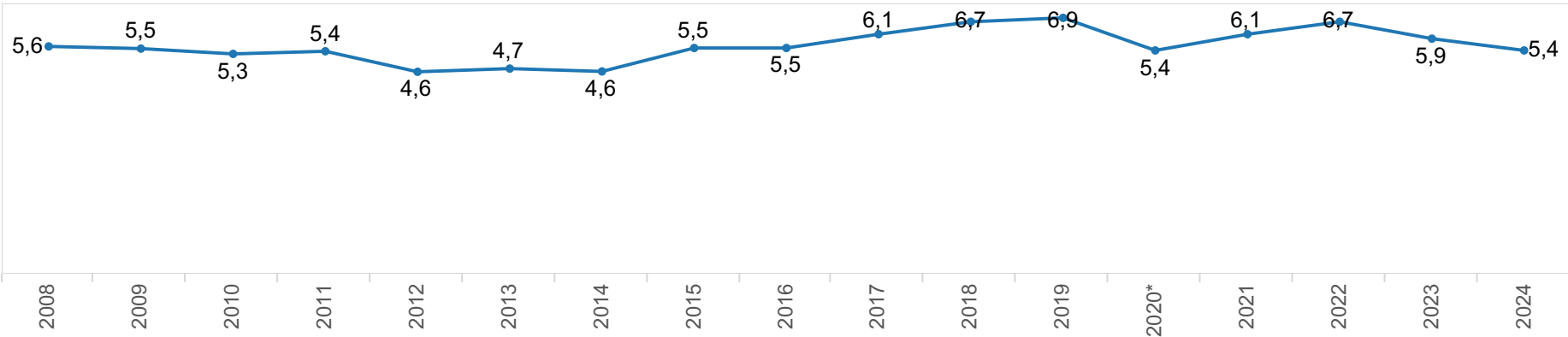
Muerte Neonatal tardía: ocurre después del séptimo día, pero antes de los 28 días completos de vida.

RESUMEN

El análisis de la mortalidad neonatal abarca el periodo comprendido entre la Semana Epidemiológica 1 y la Semana Epidemiológica 26, correspondiente de enero a junio de 2026.

- Para el análisis y cálculo del Indicador de TMNN, se considerarán los casos reportados en la Semana Epidemiológica 53, correspondientes a los días 1, 2 y 3 de enero del año en curso.
- En el primer semestre del 2026, se notificaron 609 casos de mortalidad neonatal (MNN), correspondientes a muertes ocurridas hasta los 28 días posteriores al nacimiento.
- Las provincias con mayor número de casos de MNN fueron Guayas, con 222 casos, y Pichincha, con 145 casos.
- Las principales causas de mortalidad fueron: inmadurez extrema con el 20,85%, dificultad respiratoria con el 14,94%, recién nacidos pretérmino con el 11,49%, malformaciones congénitas con el 11,49% y sepsis neonatal con el 7,22%.

Gráfico 1 Tendencia de la Tasa de mortalidad neontal, periodo 2008- 2024



Las proyecciones de nacimientos utilizada para el cálculo del indicador TMNN corresponden a las proyecciones del Censo de Población 2022 y se realiza la corrección histórica de la razón de muerte materna para Ecuador desde 2002 al 2024.
Nota: Datos definitivos de las MNN de los años 2008 al 2024, año 2020 y 2025 en proceso de cierre.

Tabla N° 1 Zona y provincia de fallecimiento del Neonato SE 1 a SE 26

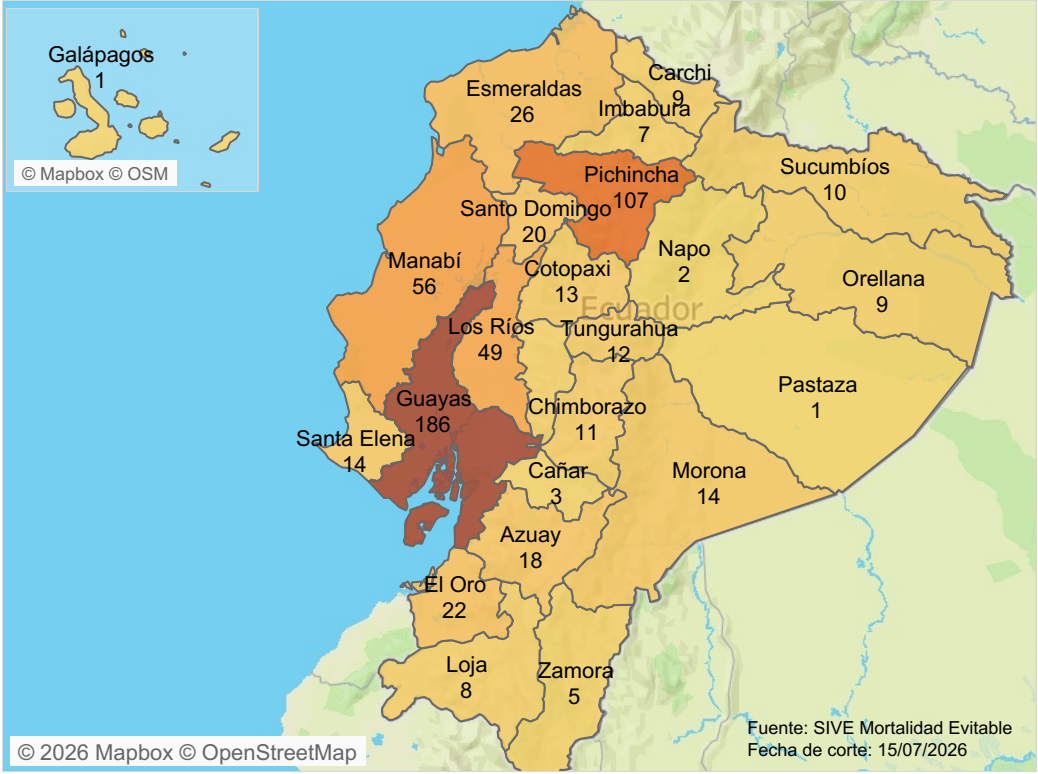
Provincia de Fallecimiento	Cantón de Fallecimiento	Casos
Azuay	Cuenca	21
Bolívar	Guaranda	4
Cañar	Azoguez	1
Carchi	Tulcán	9
Chimborazo	Alausí	1
	Riobamba	6
Cotopaxi	Latacunga	9
	Pujili	1
El Oro	Machala	7
	Piñas	1
	Santa Rosa	12
Esmeraldas	Esmeraldas	13
	Muisne	1
	Río Verde	1
Galápagos	San Cristobal	1
	Balzar	1
	Durán	24
Guayas	Empalme	1
	Guayaquil	189
	Milagro	7
Imbabura	Ibarra	5
Loja	Loja	9
Los Ríos	Babahoyo	14
	Quevedo	12
	Vinces	1
	Bolívar	1
	Chone	9
Manabí	Manta	21
	Pedernales	1
	Portoviejo	12
	Sucre	3
	Gualaquiza	1
Morona	Morona	6
	Sucua	1
	Taisha	1
Napo	Tena	2
Orellana	Francisco de Orellana	5
Pichincha	Quito	145
Santa Elena	Santa Elena	9
Santo Domingo	Santo Domingo	15
Sucumbios	Lago Agrio	13
Tungurahua	Ambato	9
	Yantzaza	3
Zamora	Zamora	1
Total general		609

Mapa N° 1 Casos de MNN por provincia de fallecimiento SE 1 a SE 26



Para el primer semestre del año 2026, las provincias con mayor número de mortalidad neonatal (MNN) según lugar de fallecimiento fueron Guayas con 222 casos, seguida de Pichincha, con 145 casos. Esto refleja que los casos complejos o de alto riesgo suelen ser derivados a hospitales grandes ubicados en estas provincias. Además, al ser las más pobladas del país, presentan un mayor número absoluto de nacimientos, lo que incrementa también los riesgos asociados.

Mapa N° 2 Casos de MNN por provincia de residencia SE 1 a SE 26



Según la residencia, las provincias con mayor número de mortalidad neonatal (MNN) coinciden con Guayas y Pichincha, aunque con valores más reducidos. Además, se observa que otras provincias presentan aumento del número de casos, ampliando la distribución geográfica de la mortalidad neonatal.

Gráfico N° 2 Porcentaje de casos de MNN por provincia de fallecimiento SE 1 a SE 26

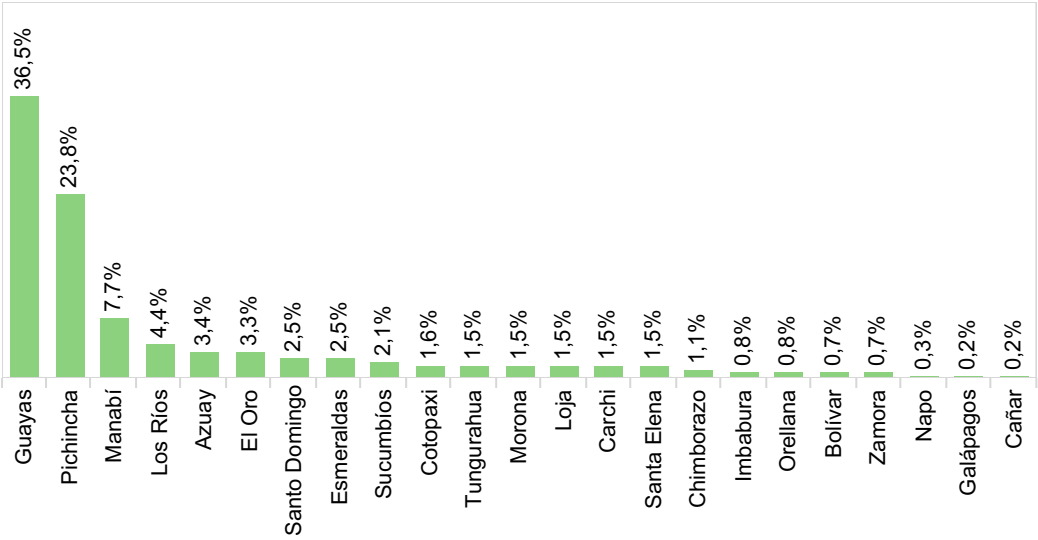


Gráfico N° 3 Porcentaje de casos de MNN por provincia de residencia SE 1 a SE 26

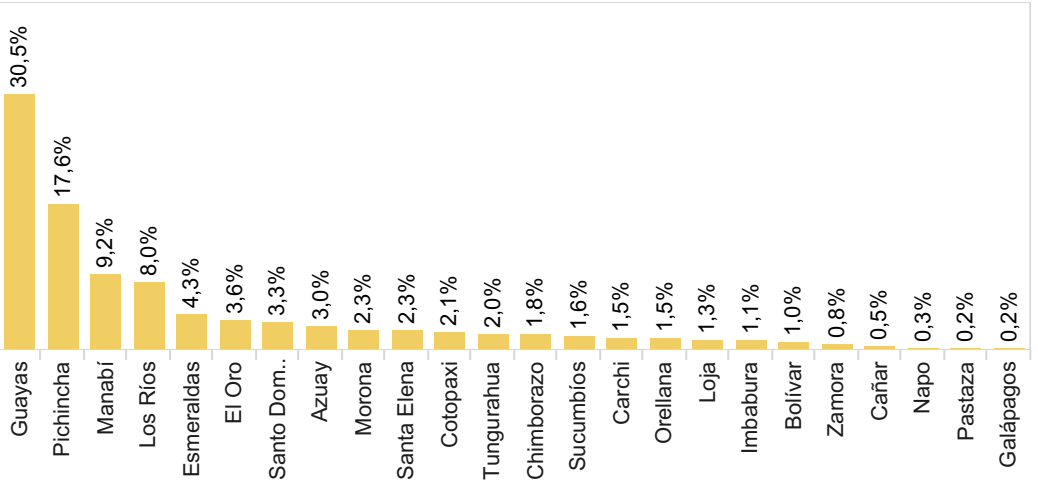


Gráfico N° 4 Porcentajede MNN por lugar de residencia SE 1 a SE 26

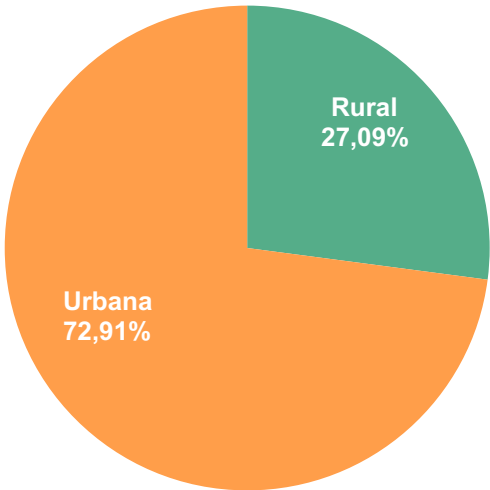
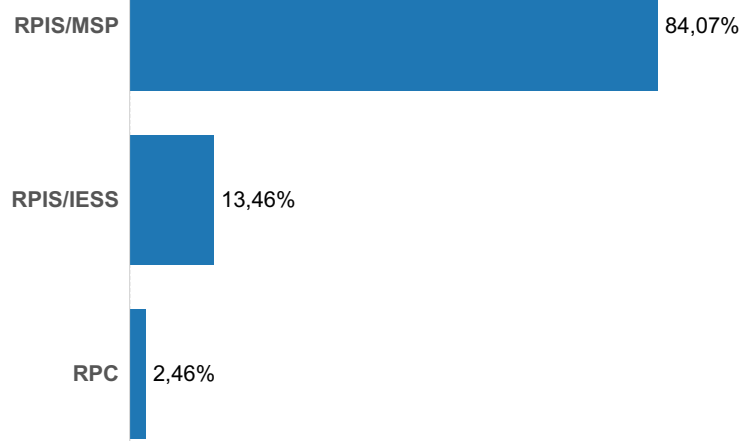


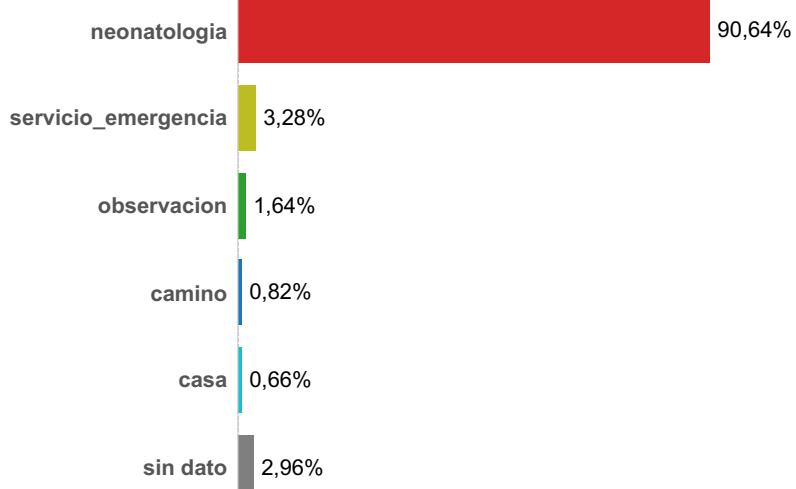
Tabla N° 2 Zona y provincia de residencia SE 1 a SE 26

Provincia Neonato	Canton Neonato	Casos
Azuay	Camilo Ponce Enriquez	1
	Cuenca	12
	Paute	3
	Sata Isabel	1
Bolívar	Sigisig	1
	Guaranda	5
	San Miguel	1
	Deleg	1
Cañar	La Troncal	2
	San Pedro de Huaca	1
Carchi	Tulcán	8
	Alausí	2
Chimborazo	Cumanda	1
	Guamote	2
	Guano	2
	Riobamba	4
Cotopaxi	La Mana	1
	Latacunga	7
	Pujilí	2
	Salcedo	2
El Oro	Saquisilí	1
	Arenillas	2
	El Guabo	1
	Huaquillas	2
Esmeraldas	Machala	7
	Marcabeli	3
	Pasaie	3
	Santa Rosa	4
Galápagos	Atacames	1
	Eloy Alfaro	6
	Esmeraldas	8
	Muisne	2
Guayas	Quininde	3
	Rioverde	2
	San Lorenzo	4
	San Cristobal	1
Imbabura	Alfredo Baquerizo Moreno	2
	Balao	1
	Balzar	2
	Daule	4
Loja	Durán	12
	El Triunfo	1
	Empalme	4
	GNRAL. Antonio Elizalde	2
Los Ríos	Guayaquil	128
	Lomas de Sargentillo	1
	Milaagro	7
	Naranjal	4
Manabí	Naranjito	2
	Pedro Carbo	3
	Playas	1
	Salitre	5
Morona	Samborondón	3
	San Jacinto de Yaguachi	2
	Santa Lucía	2
	Cotacachi	2
Napo	Ibarra	4
	Otavalo	1
	Catamayo	1
	Loja	5
Orellana	Macará	1
	Quilanga	1
	Baba	2
	Babahoyo	18
Pastaza	Buena Fé	4
	Mocache	1
	Montalvo	1
	Palenque	1
Pichincha	Pueblo Viejo	2
	Quevedo	12
	Urdaneta	1
	Valencia	1
Santa Elena	Ventanas	5
	Vinces	1
	Bolívar	2
	Chone	4
Sucumbíos	El Carmén	6
	Flavio Alfaro	1
	Jama	2
	Jaramijo	1
Tungurahua	Jipijapa	3
	Manta	5
	Montecristi	7
	Olmedo	1
Zamora	Pajan	5
	Pedernales	2
	Pichincha	1
	Portoviejo	5
Zamora	Puerto López	2
	San Vicente	1
	Santa Ana	2
	Sucra	2
Zamora	Tosaqua	4
	Gualaquiza	1
	Huamboya	1
	Morona	3
Zamora	Palora	1
	San Juan Bosco	1
	Sucua	1
	Taisha	6
Zamora	Tena	2
	Sin dato	1
	La Jova de los Sahas	6
	Orellana	2
Zamora	Pastaza	1
	Cayambe	3
	Mejía	1
	Pedro Moncayo	1
Zamora	Quito	101
	San Miguel de los Bancos	1
	La Libertad	4
	Salinas	4
Zamora	Santa Elena	6
	La Concordia	4
	Santo Domingo	16
	Cuyabeno	1
Zamora	Lañoaario	8
	Shushufindi	1
	Ambato	4
	Baños de Agua Santa	3
Zamora	Quero	1
	San Pedro de Peliléo	2
	Santiago de Pillaro	1
	Tisaleo	1
Zamora	El Panqui	2
	Paquisha	2
	Yantzaza	1
Total general		609

**Gráfico N° 5 Porcentaje de MNN por lugar de ocurrencia
SE 1 a SE 26**



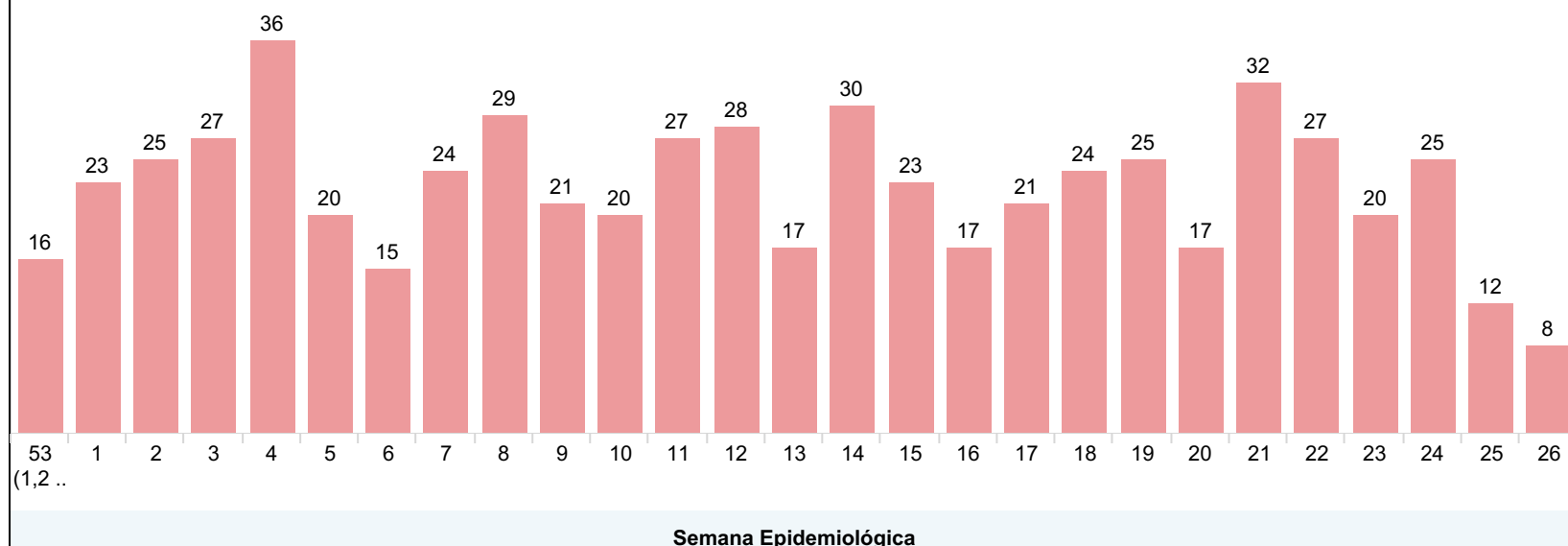
**Gráfico N° 6 Porcentaje donde ocurre el fallecimiento de los NN
SE 1 a SE 26**



El mayor porcentaje de MNN ocurre en los establecimientos Públicos del Ministerio de Salud Pública, con el 84,07%, seguido de los establecimientos del IESS con el 13,46%, y en la Red Privada Complementaria se reporta el 2,46% de casos de MNN.

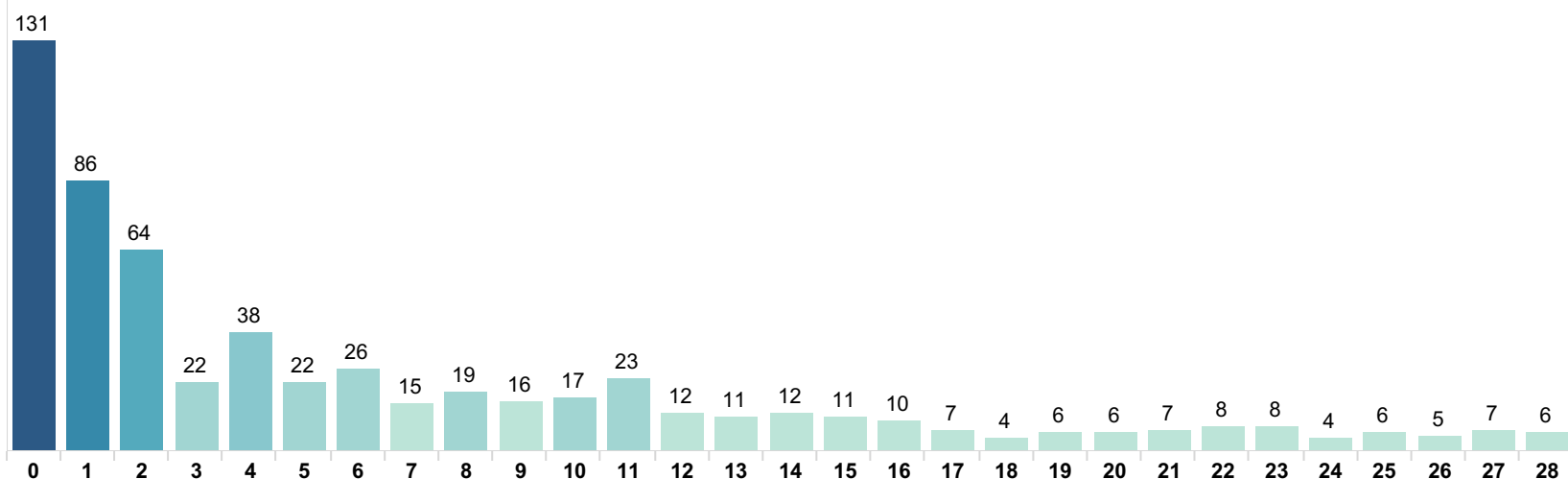
En el año 2026 de la SE 1 a la SE 26 el mayor porcentaje de MNN ocurren en el área de Neonatología con el 90,64%, seguida del servicio de emergencia con el 3,28%, en observación el 1,64%, que corresponden a las MNN con atención hospitalaria, durante una referencia o transferencia el 0,82%, y se registran MNN en domicilio o comunidad en un 0.66%.

**Gráfico N° 7 Número de MNN por semana epidemiológica
SE 1 a SE 26**



Por la semana epidemiología de reporte de los casos de muerte neonatal, se presenta mayor número de caos en la semana epidemiológica 4 con 36 casos, seguido de la SE 14 con 30 casos y de la SE 21 con 32 casos.

**Gráfico N° 8 Días de vida de los neonatos
SE 1 a SE 26**



En el año 2026, desde la Semana Epidemiológica 1 hasta la 26, la mayoría de los neonatos fallecieron dentro de las primeras 24 horas de vida, observándose una disminución significativa en las muertes a medida que avanzan los días posteriores al nacimiento. Esto se debe a que en este periodo las complicaciones perinatales, como asfixia o dificultades respiratorias, son más frecuentes y críticas. Además, la inmadurez de órganos en neonatos prematuros, la exposición a infecciones tempranas y la calidad de la atención inmediata al parto juegan un papel fundamental en la supervivencia durante estas primeras horas.

**Tabla N° 3 Casos de MNN por provincia y establecimiento de fallecimiento
SE 1 a SE 26**

Distrito/Hospital	Casos
CENTRO DE SALUD EL EMPALME (EMPALME)	1
CENTRO DE SALUD PUJILI (PUJILI)	1
HOSPITAL ALFONSO VILLAGOMEZ	1
HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO	4
HOSPITAL BALZAR	1
HOSPITAL BASICO - LATACUNGA	1
HOSPITAL BASICO DE CALCETA - ANIBAL GONZALES	1
HOSPITAL BÁSICO DE PEDERNALES DR. FRANCISCO VÁSQUEZ BALDA	1
HOSPITAL CIVIL DE ALAUSI	1
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO	4
HOSPITAL DELFINA TORRES DE CONCHA	13
HOSPITAL DR. GUSTAVO DOMINGUEZ ZAMBRANO	12
HOSPITAL DR. MARCO VINICIO IZA	13
HOSPITAL DR. RODRIGUEZ ZAMBRANO	12
HOSPITAL DR. VERDI CEVALLOS	8
HOSPITAL FRANCISCO DE ORELLANA	5
HOSPITAL GENERAL - BABAHYOYO	3
HOSPITAL GENERAL - MILAGRO	4
HOSPITAL GENERAL DE LATACUNGA	8
HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE AMBATO	9
HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE RIOBAMBA	4
HOSPITAL GENERAL MANTA	9
HOSPITAL GENERAL QUEVEDO	2
HOSPITAL GENERAL RIOBAMBA	1
HOSPITAL JOSE MARIA VELASCO IBARRA	2
HOSPITAL LEÓN BECERRA	3
HOSPITAL LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR	9
HOSPITAL LUIS GABRIEL DAVILA	9
HOSPITAL MARTIN ICAZA	11
HOSPITAL MEDICAL CUBA CENTER	3
HOSPITAL MIGUEL H ALCIVAR	3
HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	9
HOSPITAL OSKAR JANDAL	1
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	5
MUISNE CONTINENTAL	1
NICOLAS COTTO INFANTE	1
RIOVERDE 24 H.S.	1
SAGRADO CORAZON DE JESUS	10
Total	187

**Cont. Tabla N° 3 Casos de MNN por provincia y establecimiento de fallecimiento
SE 1 a SE 26**

Distrito/Hospital	Casos
CHIMBACALLE	1
CLINICA DAME	1
CLINICA DE LA MUJER	2
CLINICA SANTA BARBARA	6
CONOCOTO	1
HOSPITAL ANGELA LOAYZA DE OLLAGUE	12
HOSPITAL BASICO DE SUCUA - PIO XII	1
HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	11
HOSPITAL DE LOS VALLES	2
HOSPITAL DEL RIO	1
HOSPITAL DOCENTE DE CALDERON	5
HOSPITAL DR. ENRIQUE GARCES	4
HOSPITAL DR. ROBERTO GILBERT ELIZALDE	11
HOSPITAL FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE	20
HOSPITAL GENERAL DE DURAN DR. ENRIQUE ORTEGA MOREIRA	24
HOSPITAL GENERAL DEL NORTE DE GUAYAQUIL LOS CEIBOS	12
HOSPITAL GENERAL DEL SUR DE QUITO	1
HOSPITAL GENERAL GUASMO SUR	29
HOSPITAL GENERAL JULIUS DOEPFNER	1
HOSPITAL GENERAL MONTE SINAI	33
HOSPITAL GINECO OBSTETRICO NUEVA AURORA - LUZ ELENA ARISMENDI	34
HOSPITAL GINECO-OBSTETRICO ISIDRO AYORA	54
HOSPITAL HOMERO CASTANIER	1
HOSPITAL ISIDRO AYORA	6
HOSPITAL JOSE CARRASCO ARTEAGA	9
HOSPITAL LUIS MOSCOSO	1
HOSPITAL MACAS	6
HOSPITAL MATILDE HIDALGO DE PROCEL	36
Hospital MISEREOR	1
HOSPITAL PEDIATRICO BACA ORTIZ	20
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE QUITO	3
HOSPITAL TEODORO MALDONADO CARBO IESS	18
HOSPITAL TEOFILO DAVILA	2
HOSPITAL U.G.O.P. (HOSPITAL UNIVERSITARIO)	30
HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	11
HOSPITAL YANTZAZA	3
IESS HOSPITAL GENERAL MACHALA	5
IESS HOSPITAL MANUEL IGNACIO MONTEROS VALDIVIESO	3
TUUTINENTZA (TAISHA)	1
Total	422

**Gráfico N° 9 Hospitales con mayor porcentaje de MNN que notifican
SE 1 a SE 26**

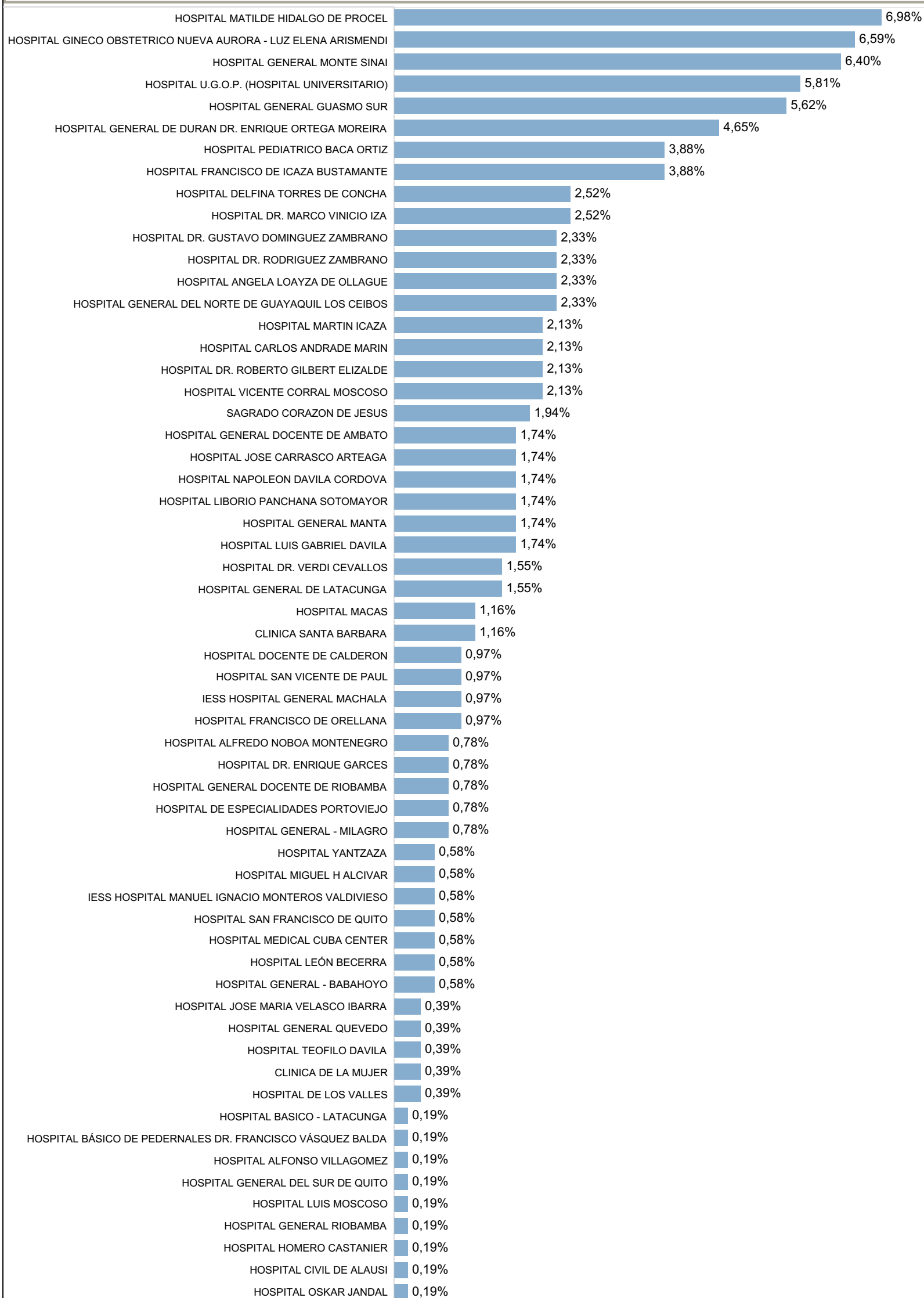


Gráfico N° 10 MNN Precóz y Tardía año 2023 - 2025

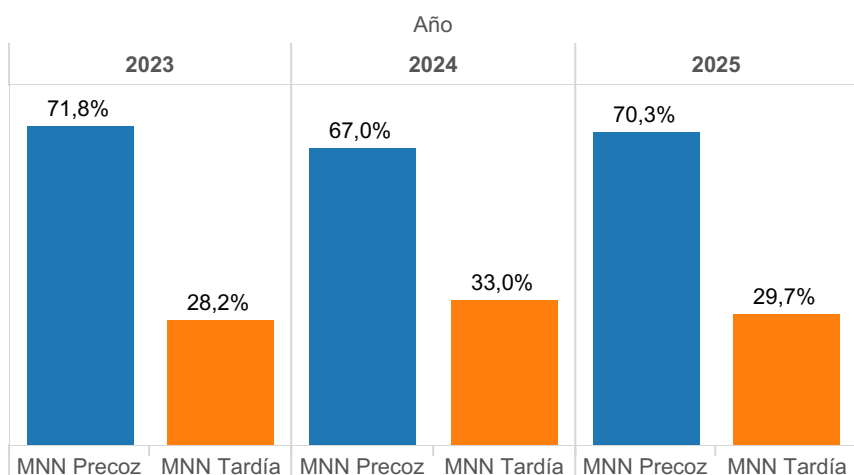


Gráfico N° 11 MNN Precóz y Tardía SE 1 a SE 26

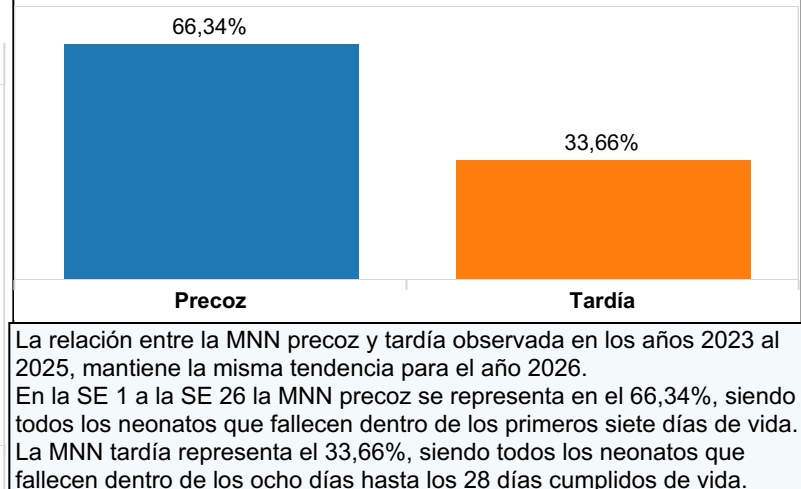
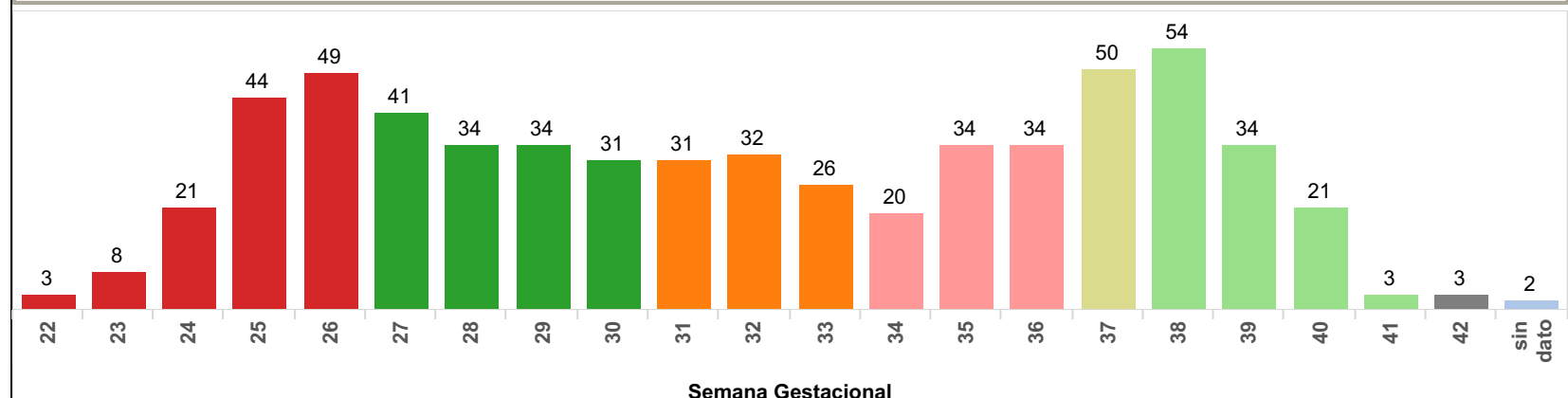


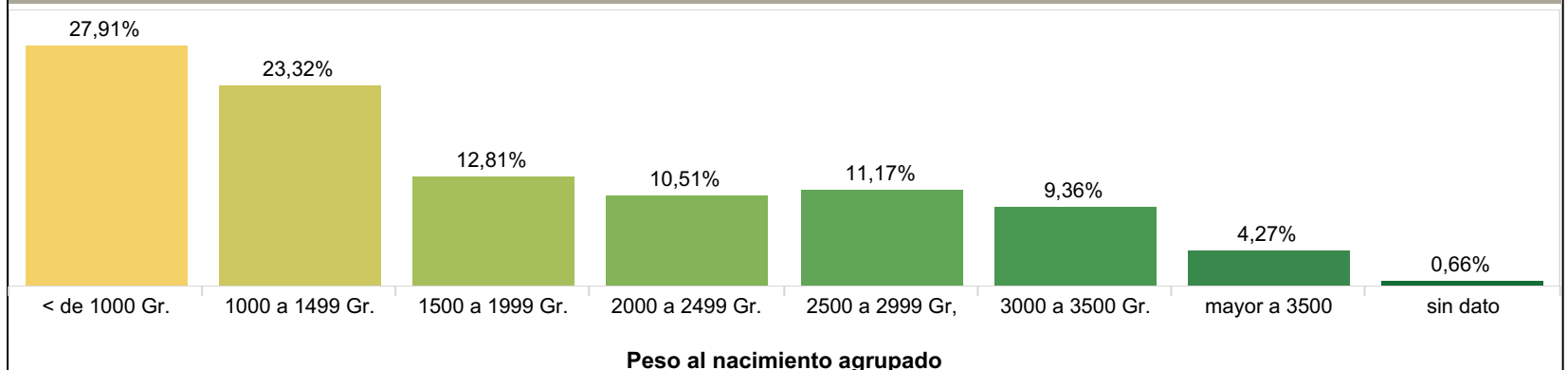
Gráfico N° 12 Número de MNN por edad gestacional SE 1 a SE 26



Por la edad gestacional de las MNN se presenta una distribución con dos picos, el primero corresponde a la **prematuridad extrema** que se ubica entre las **semanas 25 y 27 con 44 y 49 casos** respectivamente. La gran mayoría de estos nacimientos corresponden a prematuros extremos (<28 semanas), donde la inmadurez pulmonar, neurológica y hemodinámica representan una causa directa y elevada de mortalidad por la dificultad de lograr la viabilidad fuera del útero.

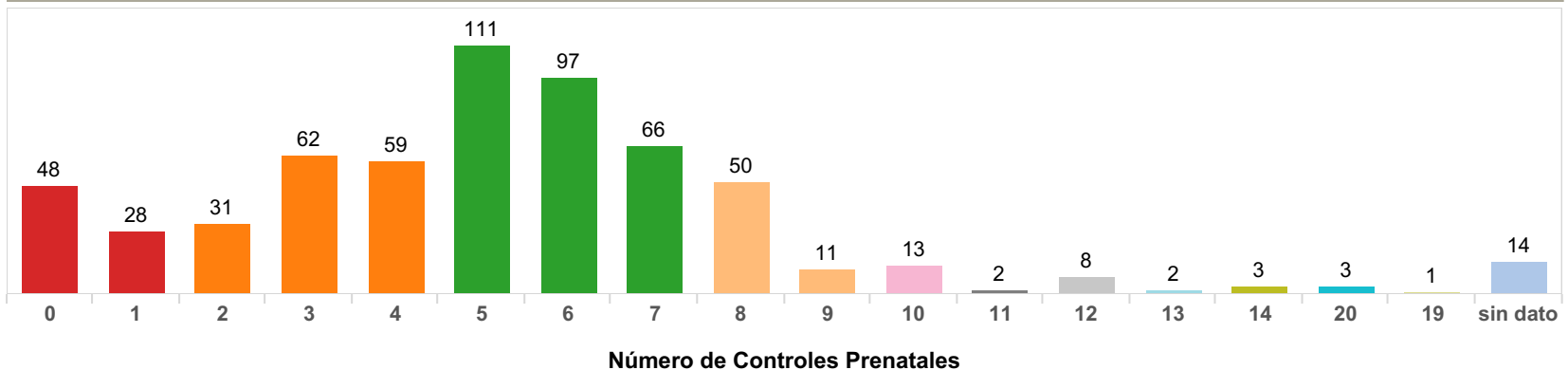
El segundo pico corresponde a los **nacimientos a término** que se concentra entre las **semanas 37 y 38 con 50 y 54 casos** respectivamente, es decir son recién nacidos a término que en teoría deberían tener la mayor tasa de supervivencia. Un pico tan alto en este grupo puede indicar problemas en la atención intraparto (asfisia perinatal, trauma obstétrico), infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS), malformaciones congénitas no diagnosticadas o demoras en la referencia/atención de emergencias obstétricas.

Gráfico N° 13 Número de neonatos por peso al momento del nacimiento SE 1 a SE 26



Tomando en cuenta que el peso del RN es un buen predictor de sobrevivencia, el 31,04% de los neonatos tuvieron un buen peso al nacimiento, pero en un mayor porcentaje se encuentran los neonatos con peso bajo en el 64,04% y con peso muy alto el 4,27%.

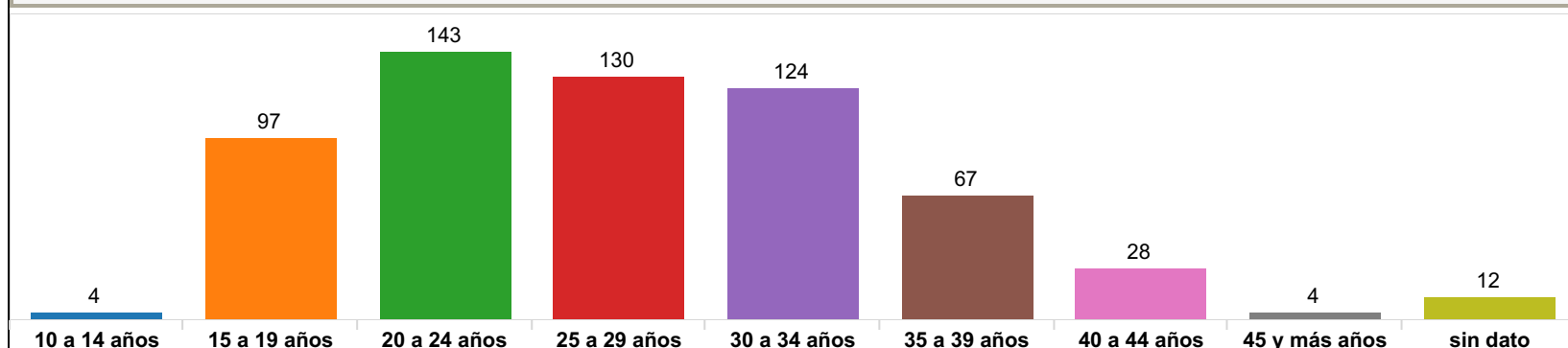
Gráfico N° 14 Controles prenatales con relación a la MNN SE 1 a SE 26



Entre los casos de mortalidad neonatal (MNN) reportados desde la semana 1 hasta la semana 26 del año 2026, el 7,88% no recibió ningún control prenatal; el 89,81% de los casos recibió al menos un control prenatal.

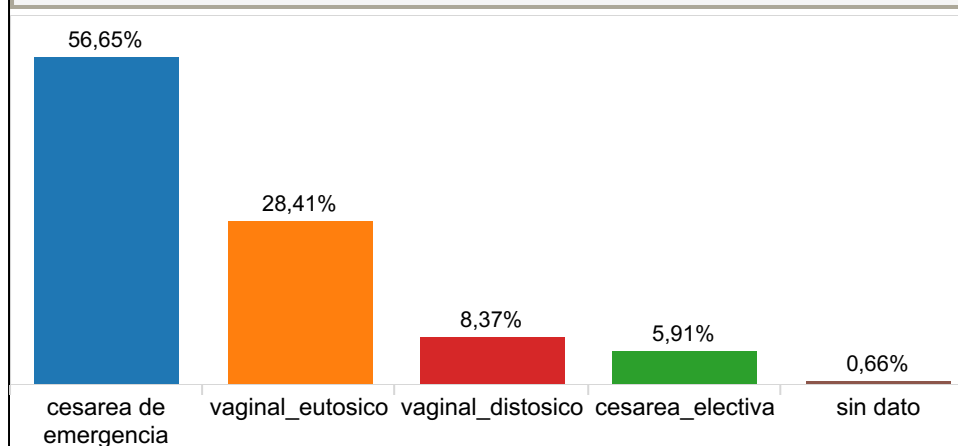
De los que si recibieron controles prenatales el 53,19% tuvo entre 1 y 5 controles, y el 46,80% contó con más de 5 controles prenatales.

**Gráfico N° 15 Muertes Neonatales en relación a la edad de la madre
SE 1 a SE 26**



En el año 2026, SE 1 a SE 26, los neonatos que fallecen en su mayor número son de madres cuyas edades se encuentran de 20 a 24 años de edad, seguido del grupo de edad de las madres de 25 a 29 años, y del grupo de edad de 30 a 34 años, encontrando 4 casos en el grupo de edad extrema de 10 a 14 años y 4 casos en mujeres de 45 y más años.

**Gráfico N° 16 Tipo de parto según los casos de MNN
SE 1 a SE 26**



Hasta la semana 26, el mayor porcentaje de partos corresponde a cesáreas de emergencia, con un 56,65%. El 28,41% son partos eutócicos o normales, mientras que el 8,37% corresponden a partos distócicos, los cuales presentan alguna complicación, ya sea por el tamaño del recién nacido (macrosómico) o por una posición que dificulta el parto. Finalmente, el 5,91% de los partos terminaron en una cesárea electiva.

Según el Apgar, al primer minuto el 40,88% de los neonatos presentan un puntaje entre 7 y 10, cifra que aumenta al 61,24% al quinto minuto. Este rango de puntaje indica que el recién nacido se encuentra en buen estado de salud. Sin embargo, aunque algunos neonatos obtienen un buen Apgar al nacer, pueden presentar complicaciones en las horas siguientes.

Tabla N° 4 Apgar al 1 minuto de nacimiento del neonato SE 1 a SE 26

APGAR 1min	CASOS
0	7
1	46
2	35
3	78
4	53
5	61
6	64
7	93
8	131
9	25
sin dato	16
Total	609

Tabla N° 5 Apgar a los 5 minutos de nacimiento del neonato SE 1 a SE 26

APGAR 5min	CASOS
0	5
1	23
2	14
3	29
4	30
5	57
6	66
7	81
8	114
9	167
10	11
sin dato	12
Total	609

Tabla N° 6 Apgar a los 10 minutos de nacimiento del neonato SE 1 a SE 26

APGAR 10min	CASOS
0	17
1	7
2	3
3	16
4	11
5	28
6	38
7	68
8	72
9	92
10	12
sin dato	245
Total	609

Gráfico N° 17 Condición de la madre SE 1 a SE 26

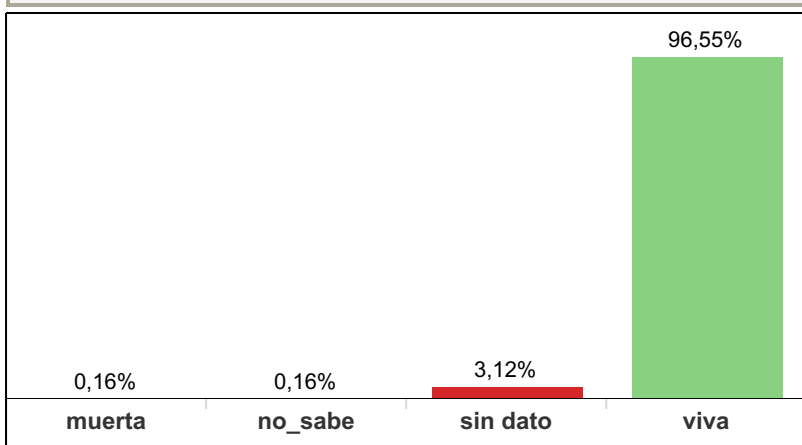


Gráfico N° 18 Porcentaje de MNN por evitabilidad SE 1a SE 26

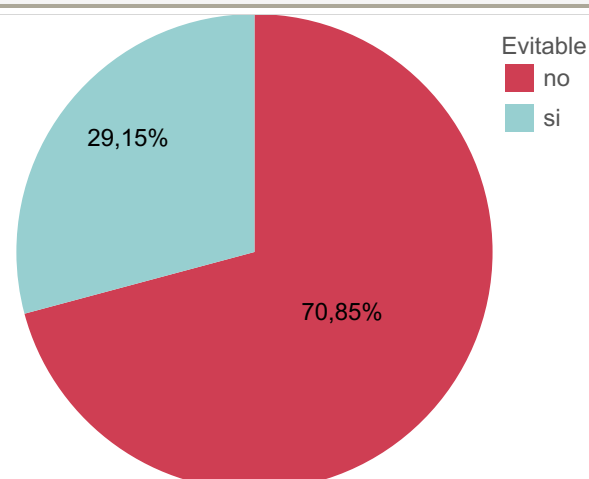
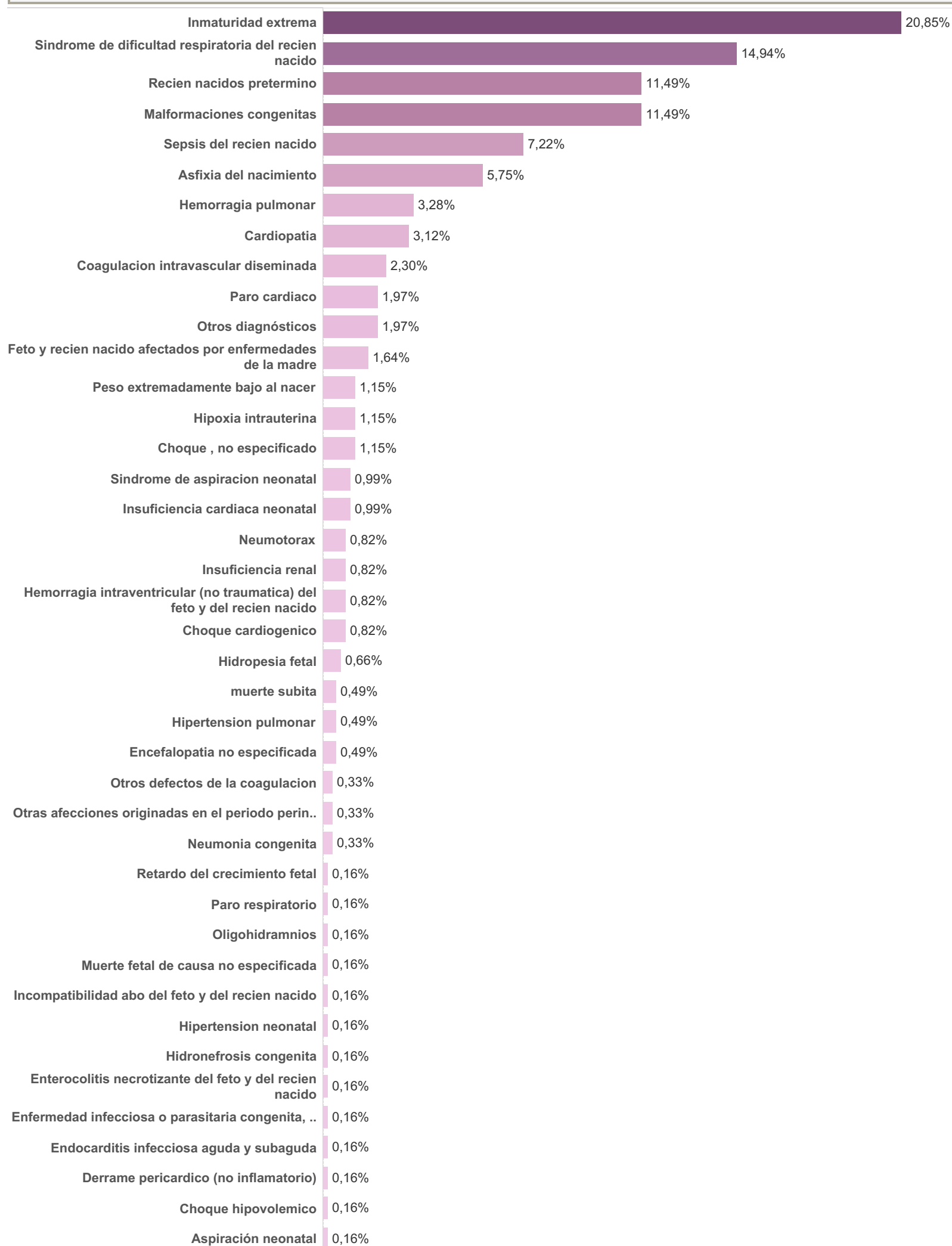


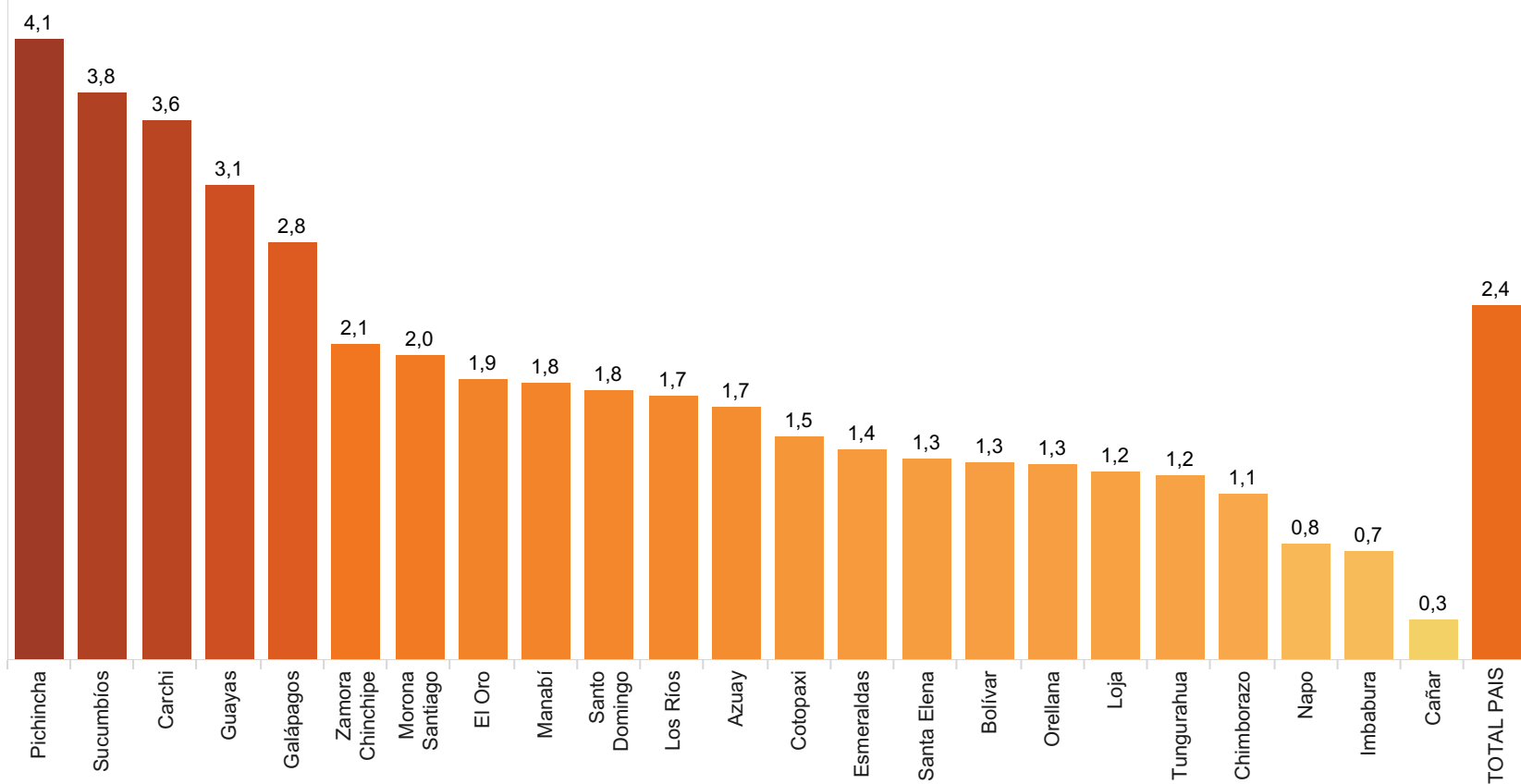
Gráfico N° 19 Principales causas básicas agrupadas de las MNN, SE 26



Dentro de las principales causas básicas de MNN hasta la SE 26 del año 2026 está la inmadurez extrema (20,85%), seguido del síndrome de dificultad respiratoria (14,94%), y la Prematuridad (11,49%).

Las malformaciones en recién nacidos se presentan en un 11,49%, y la sepsis ocupan el 7,22% de los casos de muerte neonatal. Estas causas reflejan los principales factores que contribuyen a la mortalidad en este período.

Gráfico N° 20 Tasa de muerte neonatal según provincia de residencia de la madre SE 1 a SE 26 año 2026



La tasa de mortalidad neonatal (MNN) provincial se calcula dividiendo el número acumulado de muertes neonatales según la provincia de residencia de la madre hasta la semana epidemiológica de análisis del año 2026, entre la proyección de nacidos vivos para el mismo año, y multiplicando el resultado por 1.000. Se emplean las proyecciones oficiales del Instituto Nacional de Estadística y Censos, basada en el Censo de 2022.

Para el año 2026, la provincia de Pichincha presenta la tasa más alta de MNN, con 4,1 por cada 1.000 nacidos vivos, seguida por Sucumbíos, Carchi, Guayas y Galápagos que registran tasas que oscilan entre 2,8 y 3,8.

Por otro lado con tasa intermedias de 1.5 a 2,1 se ubican las provincias de: Zamora Chinchipe, Morona Santiago, El Oro, Manabí, Santo Domingo, Los Ríos, Azuay y Cotopaxi.

Las provincias de Imbabura, Napo, Chimborazo, Tungurahua, Loja, Orellana, Bolívar, Santa Elena y Esmeraldas registran tasas entre 1,1 y 1,4.

La tasa más baja corresponde a la provincia de Cañar con 0.3.

La tasa nacional de MNN se sitúa en 2,4, lo que significa que, por cada 1.000 nacidos vivos, aproximadamente 2 neonatos están en riesgo de fallecer. Un total de cinco provincias superan la tasa nacional.