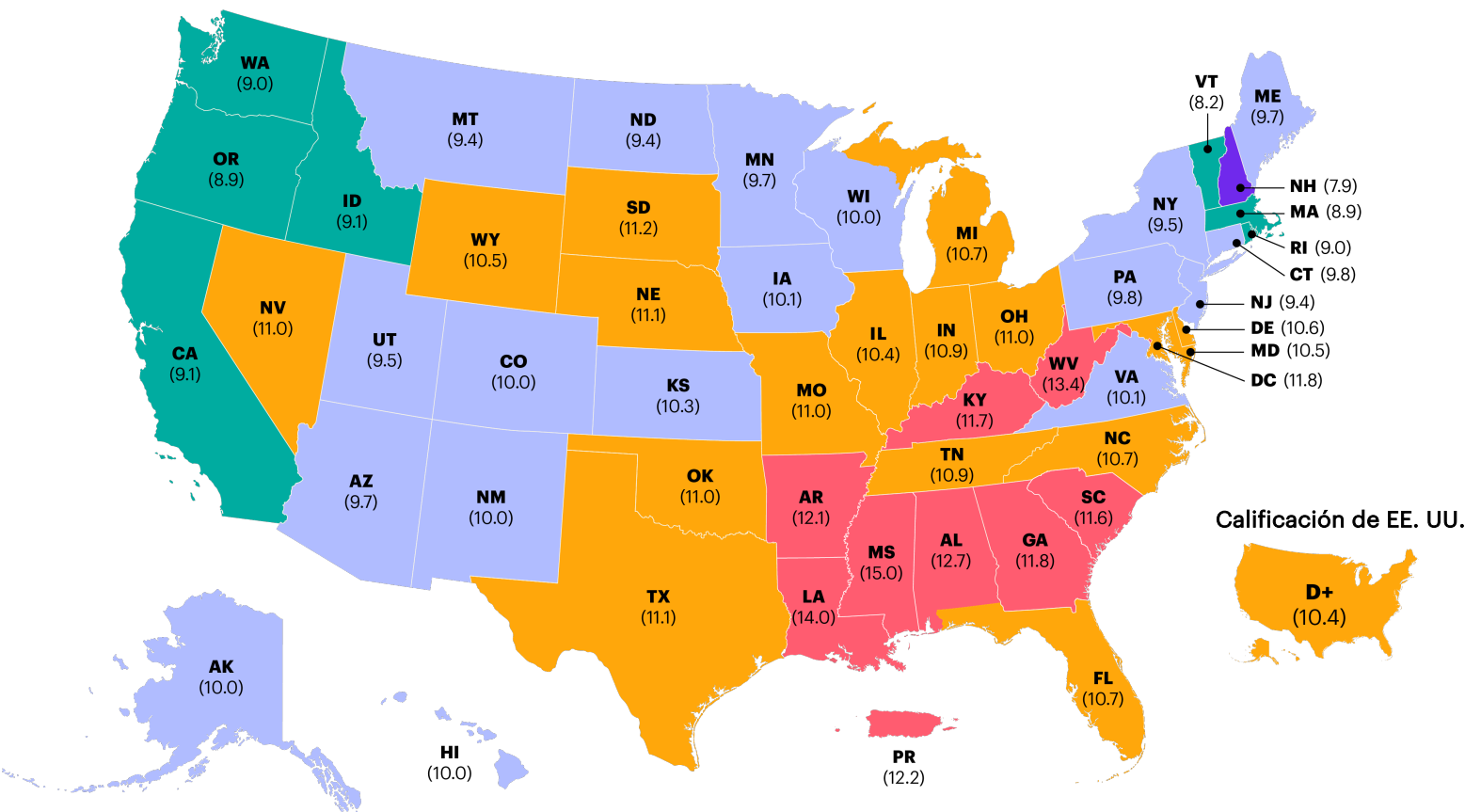




La calificación de nacimientos prematuros fue **D+** en 2024; la mitad de los estados de EE. UU. recibieron una **D** o una **F**.

Tasa de nacimientos prematuros (nacidos antes de las 37 semanas de gestación) y calificación por estado, 2024



11 estados alcanzaron la meta de Healthy People 2030 para la tasa de nacimientos prematuros del 9.4% de todos los nacimientos de bebés vivos.

CALIFICACIÓN Y TASA DE NACIMIENTOS PREMATUROS

Calificación	Tasa (%)
A	7.7% o menos
A-	7.8 a 8.1%
B+	8.2 a 8.5%
B	8.6 a 8.9%
B-	9.0 a 9.2%
C+	9.3 a 9.6%
C	9.7 a 10.0%
C-	10.1 a 10.3%
D+	10.4 a 10.7%
D	10.8 a 11.1%
D-	11.2 a 11.4%
F	11.5% o más

En el último año, más estados tuvieron un empeoramiento en la tasa de nacimientos prematuros que una mejora



19 estados registraron **mejoras** en las tasas de nacimientos prematuros



21 estados registraron un **empeoramiento** en las tasas de nacimientos prematuros

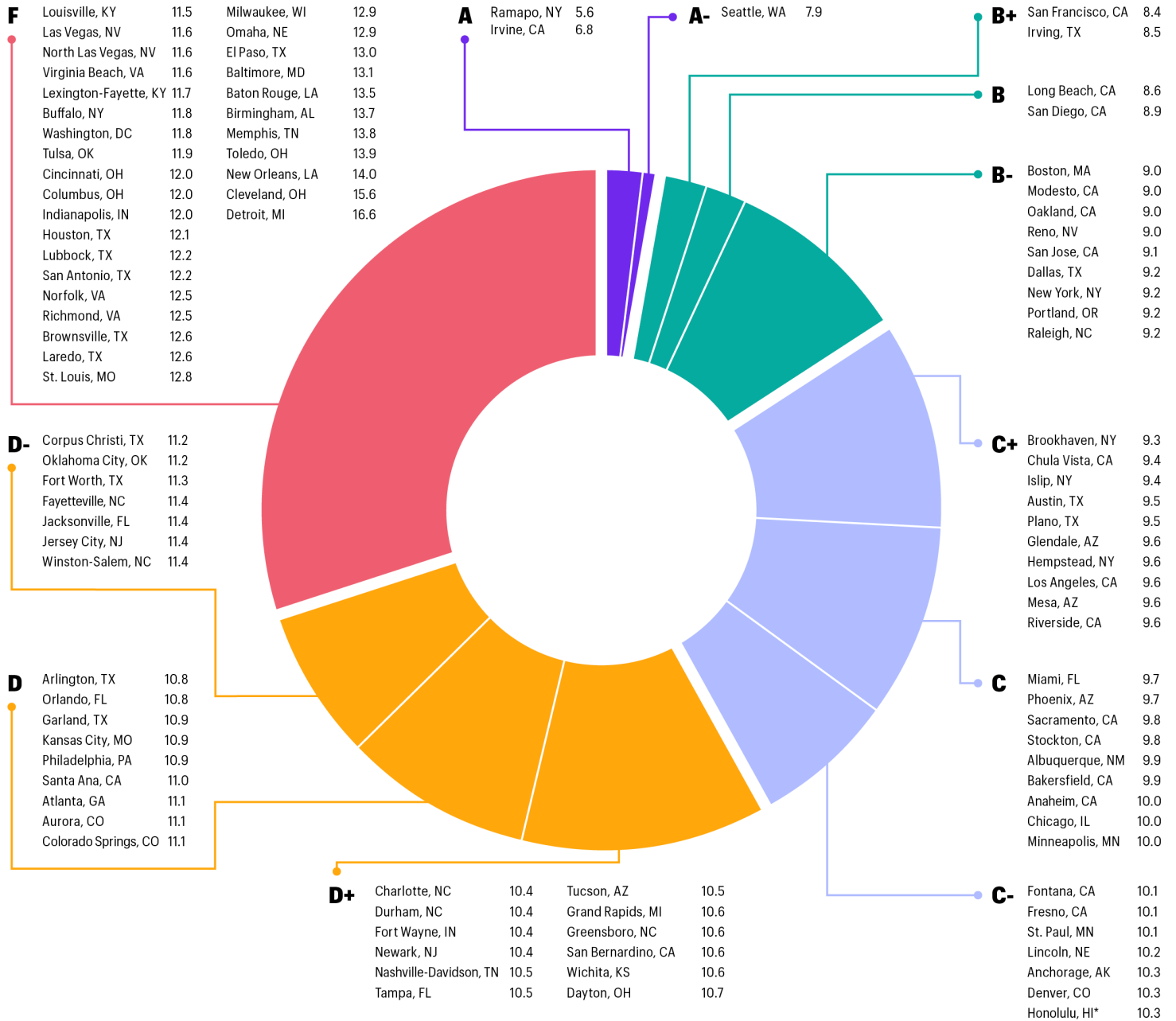


12 estados **no registraron cambios** en las tasas de nacimientos prematuros

Nota: Incluye el Distrito de Columbia y Puerto Rico. Los círculos sombreados más oscuros indican el número de estados con un cambio estadísticamente significativo ($P < 0.05$) en la tasa de nacimientos prematuros en comparación con 2023.

Fuentes: Centro Nacional de Estadísticas de Salud (National Center for Health Statistics), Natality data, 2024; National Center for Health Statistics, US Territories Natality data, 2024.

Un tercio de las 100 ciudades estadounidenses con mayor número de nacimientos de bebés vivos obtuvieron una calificación de **F** en cuanto a nacimientos prematuros en 2024



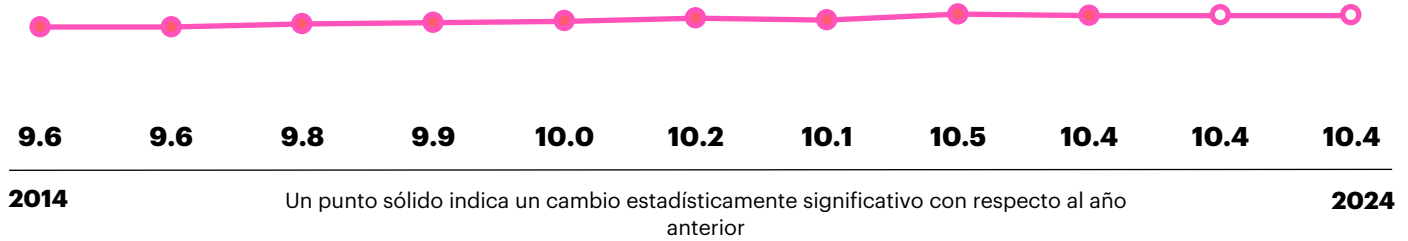
CALIFICACIÓN Y TASA DE NACIMIENTOS PREMATUROS

Grade	Rate Range
A	7.7% o menos
A-	7.8 a 8.1%
B+	8.2 a 8.5%
B	8.6 a 8.9%
B-	9.0 a 9.2%
C+	9.3 a 9.6%
C	9.7 a 10.0%
C-	10.1 a 10.3%
D+	10.4 a 10.7%
D	10.8 a 11.1%
D-	11.2 a 11.4%
F	11.5% o más

Nota: Las ciudades representan aquellas con el mayor número de nacimientos de bebés vivos entre todas las ciudades con una población >100,000, según la definición del Centro Nacional de Estadísticas de Salud (National Center for Health Statistics); *Los datos de Honolulu representan la ciudad y el condado de Honolulu combinados.

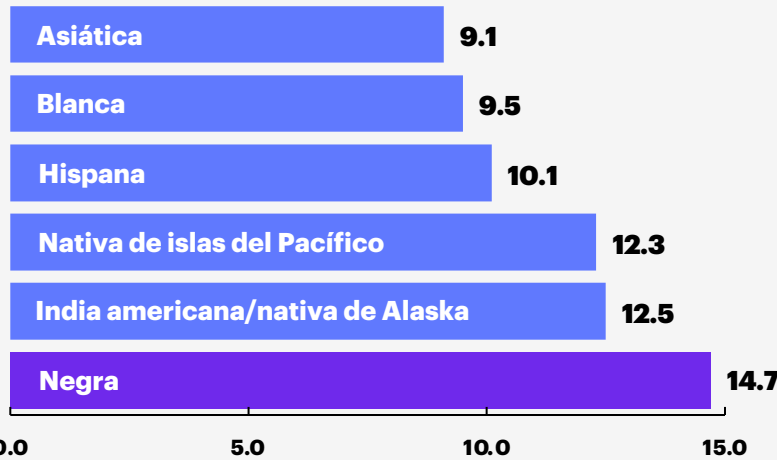
La tasa de nacimientos prematuros de 2024 fue del **10.4%** por tercer año consecutivo

Nacimientos prematuros por año, 2014 a 2024

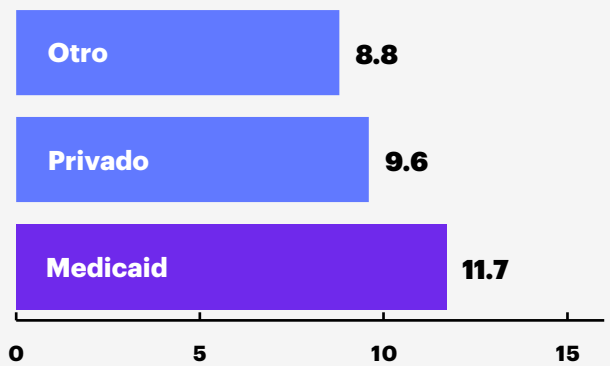


Los datos que se presentan a continuación ilustran las diferencias en las tasas de nacimientos prematuros según la raza/etnia y el tipo de seguro, las cuales pueden reflejar factores sociales y económicos más amplios

Tasa de nacimientos prematuros según la raza/etnia materna, 2022-2024



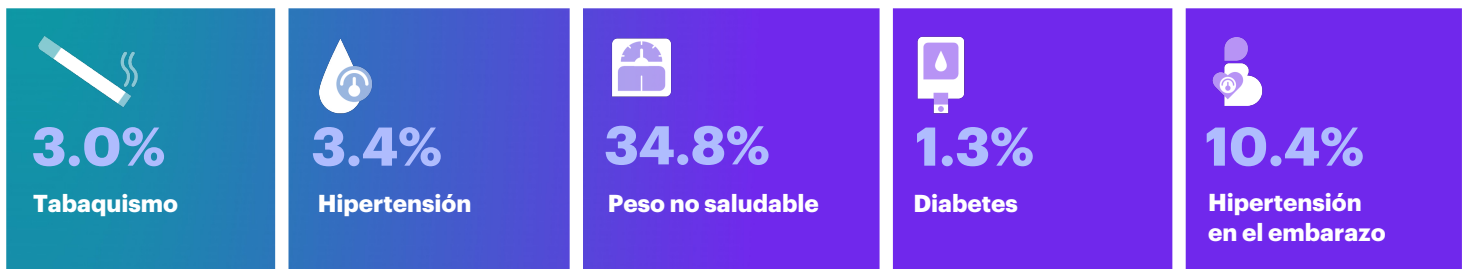
Tasa de nacimiento prematuros según el tipo de seguro, 2022-2024



Nota: Estos datos pueden servir como punto de partida para debatir cómo abordar las desigualdades causadas por factores y experiencias comunitarias. Tasas de nacimientos prematuros para otros tipos de seguro: pago por cuenta propia (7.9%), Tricare (9.0%), Indian Health Service (10.5%) y todos los demás tipos (10.9%).

Algunas condiciones de salud aumentan la probabilidad de un parto prematuro u otros resultados adversos en el parto

Porcentaje de nacimientos de bebés vivos expuestos a cada condición, 2024



Nota: Pueden presentarse varios factores al mismo tiempo. La hipertensión, la diabetes, el tabaquismo y el peso no saludable son factores de riesgo previos al embarazo.

Fuente: Centro Nacional de Estadísticas de Salud (National Center for Health Statistics), Natality data, 2014-2024.

TASA DE MORTALIDAD INFANTIL

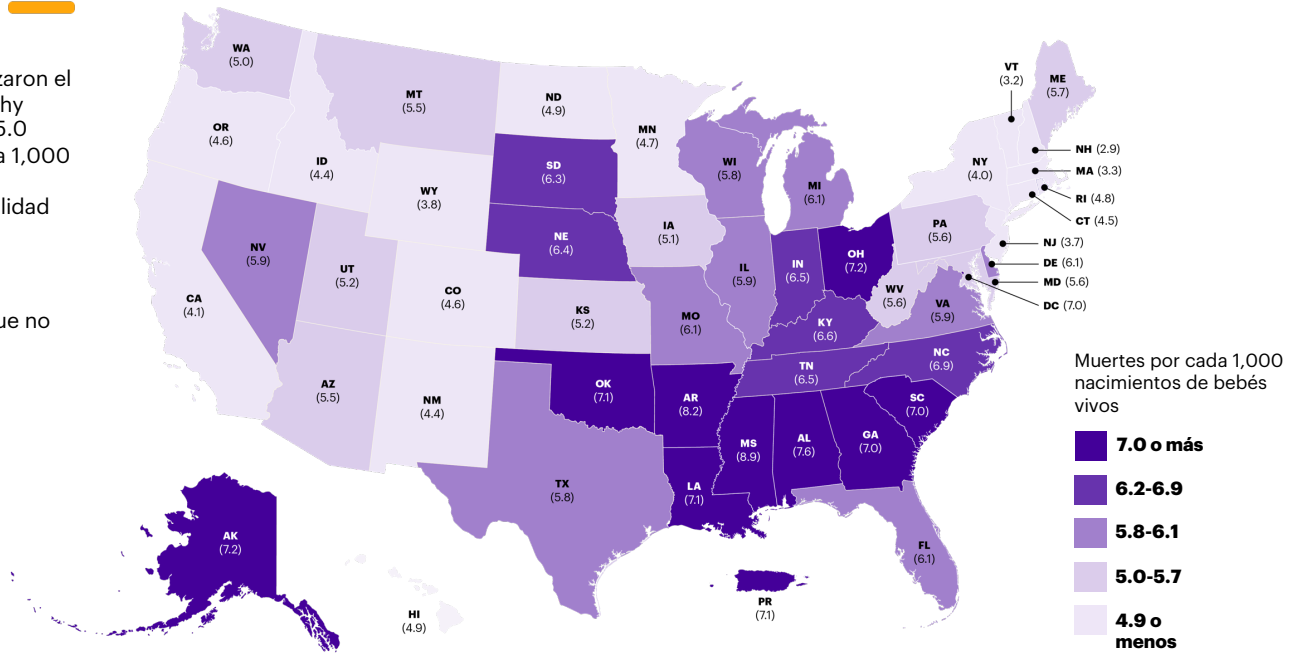
5.6

17 estados alcanzaron el objetivo de Healthy People 2030 de 5.0 muertes por cada 1,000 nacimientos con respecto a mortalidad infantil.

Nota: El símbolo amarillo indica que no hay cambios con respecto al año anterior.

Más de 20,000 bebés murieron antes de cumplir un año; las tasas más altas se registraron en las regiones del Sur y del Medio Oeste.

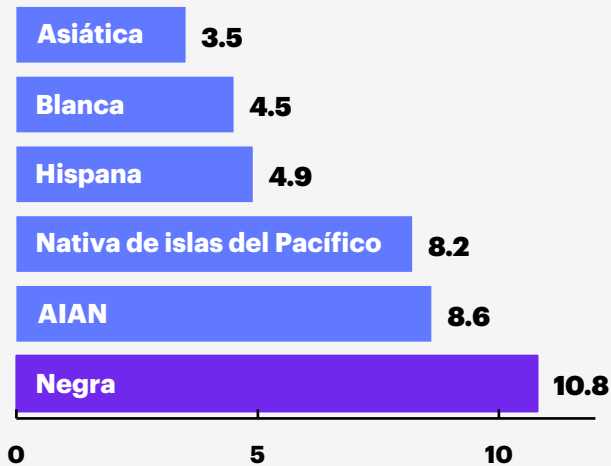
Tasa de mortalidad infantil (muertes por cada 1,000 nacidos vivos) por estado, 2023



La tasa de mortalidad infantil disminuyó casi un 20% en las últimas dos décadas, pero la tasa entre los bebés nacidos de mamás negras sigue siendo 1.9 veces mayor que la tasa nacional.

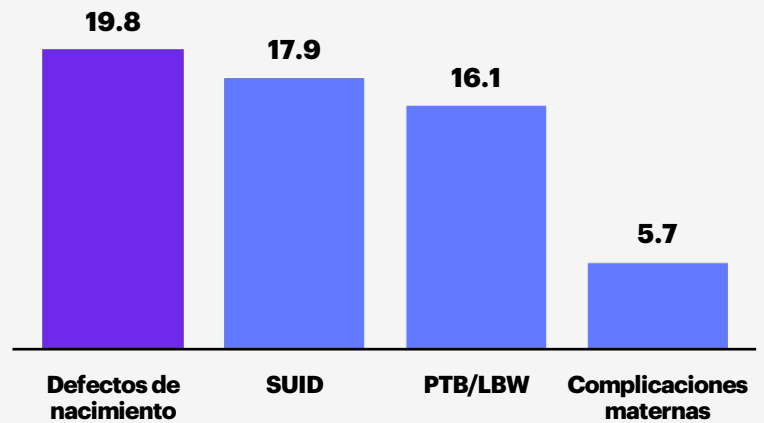
Mortalidad infantil según la raza/etnia materna

Tasa por cada 1,000 nacimientos de bebés vivos, 2021-2023



Principales causas de muerte infantil

Porcentaje del total de muertes por causa subyacente, 2021-2023



Nota: AIAN = Indio americano/nativo de Alaska; PTB/LBW = nacimiento prematuro y bajo peso al nacer; SUID = muerte súbita e inesperada del lactante. El gráfico de las principales causas de muerte infantil se actualizó en febrero de 2026.

Fuente: Centro Nacional de Estadísticas de Salud (National Center for Health Statistics), Period Linked Birth/Infant Death File, 2021-2023.

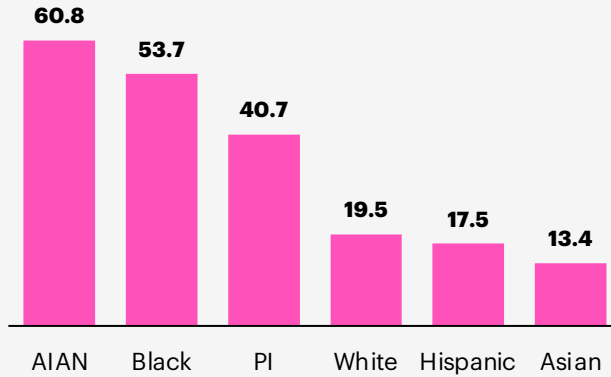
La mortalidad materna ha vuelto a los niveles prepandémicos. Sin embargo, en 2023 se registraron 669 muertes maternas y persisten las disparidades por raza/etnia

TASA DE MORTALIDAD MATERNA

18.6

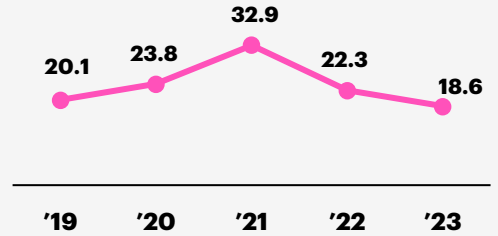
Muerte por complicaciones del embarazo o el parto que ocurren durante el embarazo o dentro de las seis semanas posteriores a su finalización.

Tasa de mortalidad infantil (muertes por cada 100,000 nacidos vivos) por raza/etnia, 2019-2023



Tasa de mortalidad materna, 2019-2023

Los cambios en las tasas de mortalidad materna fueron estadísticamente significativos para todos los años mostrados.



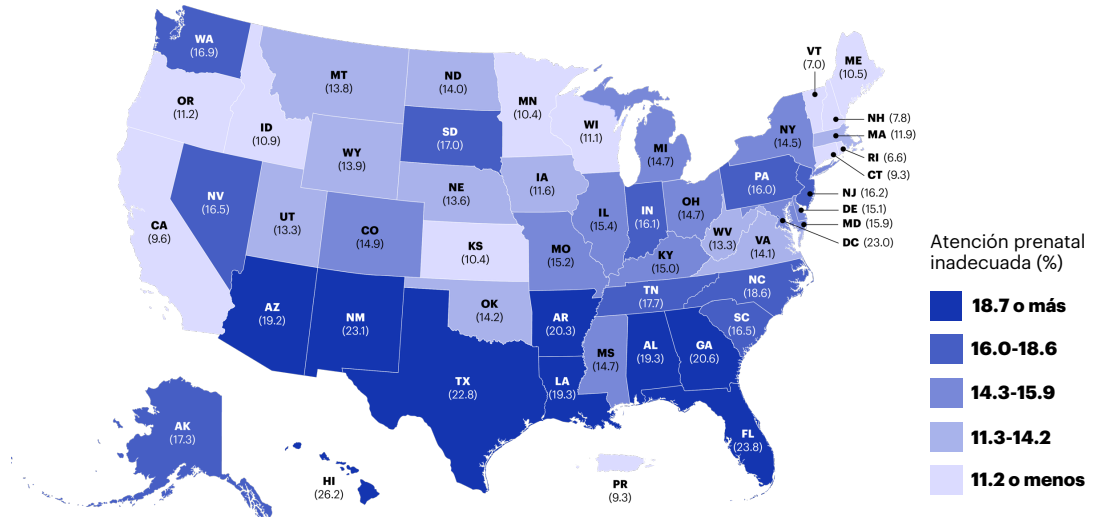
El acceso y la calidad de la atención médica antes, durante y después del embarazo pueden afectar los resultados de salud.

ATENCIÓN PRENATAL INADECUADA

16.1% ↑

Porcentaje de bebés cuyas mamás recibieron atención a partir del quinto mes o más tarde, o menos del 50% del número de visitas apropiadas para la edad gestacional del bebé.

Atención prenatal inadecuada por estado, 2024



75.5% ↓

INICIO DE LA ATENCIÓN PRENATAL DE TERCER TRIMESTRE

Porcentaje de bebés cuyas mamás iniciaron la atención prenatal en el primer trimestre del embarazo.

26.6% =

CESÁREAS DE BAJO RIESGO

Porcentaje de cesáreas en mamás primerizas, con un solo bebé, en presentación cefálica y con al menos 37 semanas de gestación.

93.1 ↓

MORBILIDAD MATERNA GRAVE

Tasa de resultados inesperados del trabajo de parto y el parto que resultan en consecuencias significativas para la salud a corto o largo plazo.

Nota: PI = nativa de islas del Pacífico; AIAN = India americana/nativa de Alaska. Los símbolos indican la dirección del cambio con respecto al año anterior (rojo: empeoramiento, verde: mejora, amarillo: sin cambios).

Fuentes: Centro Nacional de Estadísticas (National Center for Health Statistics), Mortality data, 2019-2023; National Center for Health Statistics, Natality data, 2024; Agency for Healthcare Research and Quality, Healthcare Cost and Utilization Project, State Inpatient Databases, 2022.

La adopción de las siguientes políticas y programas, junto con la financiación suficiente, es fundamental para mejorar y mantener la salud materno-infantil

Número de iniciativas adoptadas por estado, al 26 de septiembre de 2025.

