

Última actualización: 28/03/2025

Información del indicador

Objetivo 2: Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y la mejora de la nutrición y promover la agricultura sostenible.

Meta 2.2: De aquí a 2030, poner fin a todas las formas de malnutrición, incluido el logro de aquí a 2025 de las metas convenidas internacionalmente sobre el retraso del crecimiento y el emaciamento en los niños menores de cinco años, y atender las necesidades nutricionales de las adolescentes, las mujeres embarazadas y lactantes, y las personas de edad.

Indicador 2.2.2: Prevalencia de malnutrición (peso para la talla $>+2$ o <-2 desviación estándar de la mediana de los patrones de crecimiento infantil de la OMS) entre niños menores de 5 años, por tipo (emaciación y sobrepeso).

Serie

- SN_STA_OVWGT - Proporción de niños con sobrepeso moderado o severo [2.2.2].
- SN_STA_OVWGTN - Niños con sobrepeso moderado o severo (número) [2.2.2].

Indicadores relacionados:

Una buena nutrición sienta las bases para alcanzar muchos de los ODS, y las mejoras en la nutrición contribuyen directamente al logro del ODS 3 (garantizar una vida sana), además de contribuir a la erradicación de la pobreza (ODS 1), la garantía de una educación de calidad (ODS 4), la igualdad de género (ODS 5), la promoción del crecimiento económico (ODS 8) y la reducción de las desigualdades (ODS 10). De esta manera, la nutrición es el motor del desarrollo sostenible e impulsa los cambios necesarios para un futuro más sostenible y próspero. La meta sobre el sobrepeso infantil en particular está estrechamente vinculada a la meta 3.4 de los ODS, que apunta a reducir la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles en un tercio para 2030.

Organizaciones internacionales responsables del monitoreo global

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), Organización Mundial de la Salud (OMS)

Proveedores de datos

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), Organización Mundial de la Salud (OMS)

Definición, conceptos y clasificaciones**Definición:**

Prevalencia de sobrepeso (peso para la talla $>+2$ desviación estándar de la mediana de los patrones de crecimiento infantil de la Organización Mundial de la Salud (OMS)) entre niños menores de 5 años de edad.

(Francés: pourcentage avec surpoids (es decir, poids pour longueur/taille $> +2$ écarts -types par rapport à la médiane des normes de croissance de l'enfant de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS)) chez les enfants de moins de cinq ans); Español: porcentaje de sobrepeso (es decir, peso para longitud / estatura $> +2$ desviaciones estándar de la mediana de los estándares de crecimiento

Última actualización: 28/03/2025

infantil de la Organización Mundial de la Salud (OMS)) en niños y niñas menores de cinco años de edad).

Conceptos:

El grupo de trabajo sobre estimaciones conjuntas de malnutrición (JME) de UNICEF, OMS y Banco Mundial genera estimaciones modeladas para 205 países y territorios utilizando fuentes de datos primarios (por ejemplo, encuestas de hogares).

La base de datos global de indicadores de los ODS solo contiene estimaciones modeladas. Las fuentes de datos primarios se pueden encontrar en data.unicef.org/nutrition/malnutrition.html, <https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/joint-child-malnutrition-estimates-unicef-who-wb> y <http://datatopics.worldbank.org/child-malnutrition>.

El indicador oficial de los ODS es el sobrepeso, evaluado mediante el peso para la talla. Sin embargo, el sobrepeso también puede evaluarse con otros indicadores, como el índice de masa corporal (IMC) para la edad. En general, el IMC para la edad no se utiliza en la base de datos conjunta de fuentes primarias (p. ej., encuestas de hogares), pero se ha considerado en ausencia de otras estimaciones disponibles (en cuyo caso, se incluye una nota a pie de página).

Unidad de medida

Proporción.

Clasificaciones

El Estudio Multicéntrico de Referencia de Crecimiento (MGRS) de la OMS ([OMS, 2006](#)) generó un estándar de crecimiento para evaluar el crecimiento y el desarrollo de lactantes y niños pequeños en todo el mundo. El MGRS recopiló datos primarios de crecimiento e información relacionada de niños de orígenes étnicos y entornos culturales muy diversos (Brasil, Ghana, India, Noruega, Omán y Estados Unidos). El estándar de crecimiento resultante puede aplicarse a todos los niños en todo el mundo, independientemente de su origen étnico, nivel socioeconómico y tipo de alimentación. El indicador se refiere a aquellos con sobrepeso moderado o severo, es decir, con una puntuación z superior a 2 desviaciones estándar de la mediana del peso para la longitud/talla del estándar de crecimiento.

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

En la mayoría de los países, las encuestas de hogares representativas a nivel nacional constituyen la principal fuente de datos para generar las estimaciones modeladas de la JME. En un número limitado de países, los datos de los sistemas administrativos (de rutina) y de vigilancia también se utilizan como fuente principal para generar las estimaciones modeladas de la JME si se documenta una cobertura poblacional suficiente (alrededor del 80%). Para todos los tipos de fuentes de datos primarios, las mediciones de longitud/talla y peso del niño deben recopilarse siguiendo las técnicas de medición estándar recomendadas ([OMS/UNICEF 2019](#)).

Método de recopilación de datos

UNICEF, la OMS y el Banco Mundial revisan conjuntamente nuevas fuentes de datos para actualizar las estimaciones a nivel de país. Cada organismo utiliza sus mecanismos existentes para obtener datos.

Para UNICEF, el equipo de especialistas en datos y monitoreo, que trabaja a nivel nacional, regional e internacional en 190 países, proporciona apoyo técnico rutinario para la recopilación y el análisis de datos sobre nutrición. UNICEF también cuenta con un catálogo de fuentes de datos que se actualiza periódicamente utilizando fuentes de catálogos de otras organizaciones internacionales y oficinas nacionales de estadística. Esta recopilación de datos se realiza en estrecha colaboración con las oficinas regionales de UNICEF para garantizar que las bases de datos globales de UNICEF contengan datos actualizados y comparables a nivel internacional. El personal de las oficinas regionales colabora con las oficinas de país y sus homólogos locales para garantizar que se compartan todos los datos pertinentes.

La recopilación de datos de la OMS depende en gran medida de la estructura y la red de la organización establecidas durante los últimos 30 años, desde la creación de su base de datos mundial, la Base de Datos Mundial de la OMS sobre Crecimiento Infantil y Malnutrición, a fines de la década de 1980 ([de Onis et al. 2004](#)).

El Grupo del Banco Mundial proporciona estimaciones disponibles a través de las Encuestas de medición del nivel de vida (LSMS), lo que generalmente requiere un nuevo análisis de los conjuntos de datos dado que los informes de las LSMS a menudo no tabulan los datos de desnutrición infantil.

Calendario de recopilación de datos

La recopilación de datos la lleva a cabo el grupo de tres agencias a lo largo de todo el año.

Calendario de publicación de datos

El grupo conjunto UNICEF-OMS-BM sobre desnutrición infantil (JME) publica estimaciones nacionales, regionales y mundiales a finales de marzo cada dos años para que los datos estén disponibles para el informe y la base de datos de los ODS. El grupo JME también mantiene una base de datos de fuentes primarias (p. ej., encuestas de hogares) que se utiliza para generar las estimaciones modeladas del JME.

Proveedores de datos

La mayoría de las fuentes de datos son encuestas de hogares representativas a nivel nacional, como las Encuestas Demográficas y de Salud (EDS), las Encuestas de Indicadores Múltiples por Conglomerados (MICS) y las Encuestas Nacionales de Nutrición (ENN). Algunos datos provienen de otras fuentes (por ejemplo, administrativas, sistemas centinela, etc.). Los proveedores de datos varían y, por lo general, son los ministerios de salud, las oficinas nacionales de estadística o los institutos nacionales de nutrición.

Compiladores de datos

UNICEF, la OMS y el grupo del Banco Mundial.

Mandato institucional

UNICEF es responsable del monitoreo y la presentación de informes globales sobre el bienestar infantil. UNICEF apoya activamente a los países en la recopilación y el análisis de datos para la presentación de informes sobre indicadores de desnutrición infantil, principalmente mediante encuestas MICS de alta calidad, además de brindar apoyo técnico y financiero a otras encuestas. UNICEF no solo apoya las encuestas de hogares, sino que también colabora con socios globales para definir estándares técnicos para la recopilación y el análisis de datos antropométricos. UNICEF también recopila estadísticas sobre nutrición infantil con el objetivo de publicar estimaciones y bases de datos comparables a nivel internacional. Los análisis exhaustivos de los datos sobre desnutrición infantil, que se incluyen en publicaciones relevantes basadas en datos, incluida su publicación insignia, el Estado Mundial de la Infancia, y el Informe de Nutrición Infantil También son realizados por UNICEF.

La OMS ha desempeñado un papel destacado en el seguimiento del crecimiento infantil y la desnutrición desde finales de la década de 1980 y recibió el mandato de desarrollar los Patrones de Crecimiento Infantil de la OMS, lanzados en 2006 y adoptados por más de 160 países. La OMS publicó varios artículos revisados previamente con estimaciones regionales y mundiales hasta 2012, cuando unió fuerzas con UNICEF y el Banco Mundial con el objetivo de armonizar las estimaciones de desnutrición infantil. La OMS tiene el mandato de supervisar e informar sobre el progreso en las seis metas mundiales de nutrición, aprobadas en 2012 por la Asamblea Mundial de la Salud, entre ellas, tres sobre desnutrición infantil: retraso del crecimiento, sobrepeso y emaciación (ODS 2.2.1, 2.2.2 (1) y 2.2.2 (2)).

Otras consideraciones metodológicas

Justificación

El crecimiento infantil es un área de resultados internacionalmente aceptada que refleja el estado nutricional infantil. El sobrepeso infantil se refiere a un niño con un peso excesivo para su estatura. Esta forma de malnutrición se debe a un gasto calórico insuficiente para la cantidad de alimentos consumidos y aumenta el riesgo de enfermedades no transmisibles en etapas posteriores de la vida. El sobrepeso infantil es uno de los indicadores de nutrición de la Asamblea Mundial de la Salud.

Comentarios y limitaciones

Las estimaciones de las encuestas presentan incertidumbre debido tanto a errores de muestreo como a errores ajenos al muestreo (p. ej., errores técnicos de medición, errores de registro, etc.). Las estimaciones modeladas por el JME para el sobrepeso tienen en cuenta las estimaciones de errores de muestreo en torno a las estimaciones de las encuestas. Si bien los errores ajenos al muestreo no pueden contabilizarse ni revisarse en su totalidad, cuando están disponibles, una revisión de la calidad de los datos de peso, talla y edad de las encuestas de hogares facilita la compilación de una serie temporal comparable entre países y a lo largo del tiempo.

Un factor de especial preocupación en relación con el sobrepeso es la escasez de datos para países de altos ingresos, si bien la prevalencia suele ser mayor en los países de altos ingresos con datos disponibles. El grupo JME colabora estrechamente con países de la región europea para ampliar la

Última actualización: 28/03/2025

cobertura, así como para aplicar ajustes por edad a los datos que cubren solo parcialmente el intervalo de edad de 0 a 59 meses.

El grupo de trabajo JME utiliza cuidadosamente todas las fuentes de datos nacionales disponibles y documenta todos los pasos tomados para inferir sobre las tendencias del país basándose en las fuentes de datos nacionales. El método de estimación (McClain et al 2018) se basa en y está estrechamente alineado con los datos del país. El enfoque suaviza y ajusta una línea de tendencia a través de los puntos de datos nacionales. La base de las estimaciones son encuestas de hogares representativas a nivel nacional, así como datos de sistemas administrativos y de vigilancia. Sin embargo, como las encuestas se realizan con poca frecuencia (por ejemplo, con una frecuencia inferior a cada 3 años) en algunos países, los modelos producen una serie temporal completa con estimaciones disponibles en los mismos años para todos los países. Esto permite una evaluación comparable del progreso; por ejemplo, todos los países pueden evaluarse utilizando el mismo año de referencia. Para cualquier país individual, un aumento en la disponibilidad de puntos de datos primarios puede resultar en estimaciones modeladas más robustas y precisas.

Método de cálculo

Las estimaciones nacionales de fuentes primarias (p. ej., de encuestas de hogares) utilizadas para generar las estimaciones modeladas de JME se basan en una metodología estandarizada que utiliza los Estándares de Crecimiento Infantil de la OMS, como se describe en las *Recomendaciones para la recopilación de datos, el análisis y la presentación de informes sobre indicadores antropométricos en niños menores de 5 años* ([OMS/UNICEF 2019](#)) y el Analizador de Encuestas Antropométricas de la OMS ([OMS, 2019](#)). Las estimaciones modeladas por país de JME se generan utilizando técnicas de suavizado y covariables ([McLain et al. 2018](#)) aplicadas a datos nacionales de calidad garantizada para derivar tendencias y estimaciones actualizadas. Las estimaciones mundiales y regionales se derivan del promedio de las estimaciones de sobrepeso de los países a partir del modelo JME ponderado por las estimaciones de población menor de cinco años de los países (última edición disponible de UNPD-WPP). La metodología actual utilizada por JME se publicó en 2024 ([Métodos JME 2024](#)).

Validación

UNICEF, la OMS y el Banco Mundial realizan una revisión conjunta de cada posible fuente de datos primarios utilizada para generar las estimaciones modeladas de JME. El grupo realiza una revisión cuando (como mínimo) se dispone de un informe final con todos los detalles metodológicos y resultados, así como (idealmente) de una evaluación de la calidad de los datos que señale las posibles limitaciones. Una vez disponibles los datos brutos, se analizan con el software Anthro Survey Analyzer para generar un conjunto estándar de resultados y resultados de calidad de los datos con los que se realiza la revisión. Los comentarios se documentan en una plantilla de revisión estándar que incluye detalles metodológicos (p. ej., procedimientos de muestreo, descripción del equipo antropométrico), resultados de calidad de los datos (p. ej., distribuciones de peso y talla, porcentaje de casos marcados como inverosímiles según los Estándares de Crecimiento Infantil de la OMS) y estimaciones de prevalencia de la desnutrición generadas mediante la metodología estándar recomendada. Estas estimaciones se comparan con los valores notificados, así como con los de otras fuentes de datos ya incluidas en la base de datos de JME, para evaluar la verosimilitud

Última actualización: 28/03/2025

de la tendencia antes de incluir el nuevo punto. Los informes que son preliminares o que carecen de detalles clave sobre la metodología o los resultados no pueden revisarse y quedan pendientes hasta que se disponga de información completa.

Los métodos empleados para generar las estimaciones modeladas por país de la JME para el retraso del crecimiento y el sobrepeso se validaron de forma cruzada para garantizar que las estimaciones generadas por el método se ajusten estrechamente a los datos nacionales. La metodología empleada para modelar estas estimaciones se revisó mediante una consulta técnica con expertos y representantes de las oficinas nacionales de estadística, así como con los miembros del IAEG-ODS en 2019 (UNICEF/OMS/Banco Mundial, 2019). También se realizan consultas nacionales con los coordinadores del ODS 2.2 cada dos años antes de finalizar y difundir cada edición de las estimaciones mundiales, regionales y por país de la JME. El objetivo de las consultas en los países es garantizar que las estimaciones incluyan todas las fuentes de datos primarios recientes y pertinentes, así como interactuar con los gobiernos nacionales y recibir sus opiniones sobre las estimaciones.

Ajustes

Se realizan ajustes a los valores informados en los casos en que no se dispone de datos brutos para un nuevo análisis y se sabe a partir del informe que las estimaciones se derivaron con base en indicadores que no se adhieren a la definición estándar utilizada para el seguimiento de los ODS (por ejemplo, se basan en diferentes referencias de crecimiento, etc.). Los tres tipos de ajustes que se han aplicado a la base de datos de países de JME incluyen ajustes para estandarizar para: (i) área de residencia, específicamente para fuentes de datos que solo fueron representativas a nivel nacional a nivel rural; (ii) referencia de crecimiento, específicamente para fuentes de datos que utilizaron la Referencia de Crecimiento NCHS/OMS de 1977 en lugar de los Estándares de Crecimiento de la OMS de 2006 para generar las estimaciones de desnutrición infantil; y (iii) edad, específicamente para fuentes de datos que no incluyeron el grupo de edad completo de 0 a 59 meses (por ejemplo, fuentes de datos que informan sobre niños de 2 a 4 años). Estos tres tipos de ajustes se describen con más detalle en esta sección.

i. Ajuste del nivel rural nacional al nivel nacional

Varias encuestas abarcan únicamente zonas rurales y, si bien se han muestreado para ser representativas a nivel nacional de las zonas rurales del país, no se incluyeron en ellas zonas urbanas. Dado que la prevalencia de la desnutrición generalmente varía entre las zonas urbanas y rurales (es decir, se informó que la prevalencia del retraso del crecimiento era dos veces mayor en las zonas rurales que en las urbanas a nivel mundial (5)), una encuesta exclusivamente rural no sería comparable con una encuesta nacional representativa tanto de las zonas urbanas como de las rurales. Para mejorar la comparabilidad de las fuentes de datos exclusivamente rurales para el país específico, es necesario tener en cuenta las poblaciones urbanas en las estimaciones de estas encuestas.

El método de ajuste utilizado por el grupo JME consiste en aplicar las proporciones relativas de la prevalencia de la desnutrición para cada zona urbana y rural de la encuesta más cercana en la base de datos JME del país, que incluye estimaciones desagregadas por zona de residencia, a la encuesta

Última actualización: 28/03/2025

que cubre solo las zonas rurales. Esto se realiza bajo el supuesto de que la razón de población urbana: rural se mantiene igual que en la encuesta con las desagregaciones disponibles (por ejemplo, la proporción de niños que viven en zonas rurales en el país es la misma en el año de la encuesta utilizada para el ajuste que en el año de la encuesta que se está ajustando) y también que la prevalencia relativa de la desnutrición entre las zonas urbanas y rurales en la encuesta con los datos faltantes es la misma que en la encuesta con la información completa utilizada para el ajuste.

ii. Ajuste para utilizar el patrón de crecimiento de la OMS de 2006 (estimaciones convertidas)

Los indicadores de retraso del crecimiento, emaciación y sobrepeso utilizados para dar seguimiento a la Meta 2.2 de los ODS requieren que se calcule una puntuación de desviación estándar (DE) (puntuación z) para cada niño que se mide para una fuente de datos; y la puntuación z requiere una referencia de crecimiento contra la cual se puede calcular. Antes de la publicación de los Patrones de Crecimiento Infantil de la OMS en 2006, se recomendaba la referencia NCHS/OMS de 1977 para comparaciones internacionales. El Patrón de Crecimiento de la OMS da como resultado estimaciones de la prevalencia de retraso del crecimiento y emaciación que son más altas, así como estimaciones de sobrepeso que son más bajas que las estimaciones generadas utilizando la referencia de crecimiento NCHS/OMS (6). Por lo tanto, fue necesario dar cuenta de estas diferencias y estandarizar las estimaciones en las distintas fuentes de datos. Como tal, las fuentes de datos publicadas antes de la publicación del nuevo patrón de crecimiento en 2006 tuvieron que volver a analizarse utilizando los patrones de crecimiento de 2006 para obtener estimaciones comparables en el tiempo y la ubicación. Cuando no se disponía de datos brutos, se aplicó un algoritmo estándar para convertir las estimaciones de las encuestas basadas en la referencia del NCHS a estimaciones basadas en los estándares de crecimiento de la OMS (7).

iii. Ajuste por edad

Un número limitado de encuestas en la base de datos de países de JME de fuentes primarias que no tienen microdatos informan sobre grupos de edad que no cubren todo el rango de edad de 0 a 59 meses en la definición estándar de retraso del crecimiento, emaciación y sobrepeso. Se necesita un ajuste por edad, ya que la prevalencia de la desnutrición puede variar según el subgrupo de edad. Por ejemplo, la prevalencia del retraso del crecimiento entre los niños de 24 a 59 meses en encuestas recientes con desagregación por edad fue más de dos veces mayor que la prevalencia del retraso del crecimiento entre los niños de 0 a 5 meses (8). Por lo tanto, las encuestas que omiten parte del rango de edad completo podrían no ser comparables con una encuesta que cubriera a todos los niños de 0 a 59 meses. Por lo tanto, el ajuste por edad puede ayudar a evaluar adecuadamente la tendencia del país. De manera similar al ajuste para las encuestas solo rurales, se supone que la proporción de niños con desnutrición en los dos subgrupos de edad es la misma en los años de la encuesta en cuestión.

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

• A nivel de país

Consulte [McLain et al., 2018](#), para obtener detalles técnicos sobre los métodos utilizados para abordar los valores faltantes. Con base en estos métodos, el país JME modeló Las estimaciones se

Última actualización: 28/03/2025

elaboran desde el año 2000 hasta el año anterior al de publicación (p. ej., hasta 2024 para la edición JME 2025) y se utilizan para generar agregados regionales y mundiales. Para los países sin datos de entrada primarios que cumplan los criterios de inclusión, el modelo de país JME Las estimaciones se realizaron únicamente para la generación de agregados regionales y mundiales, y no se hicieron públicas.

- **A nivel regional y mundial**

No faltan datos para la generación de estimaciones regionales y mundiales, ya que se producen estimaciones modeladas para todos los países, incluidos aquellos con datos primarios en la base de datos de países del JME y aquellos sin ellos.

Agregaciones regionales

Los agregados regionales están disponibles para las siguientes clasificaciones: Naciones Unidas, ODS, UNICEF, OMS, regiones del Banco Mundial y grupos de ingresos.

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

Métodos y orientación:

[Recomendaciones para la recopilación, el análisis y la presentación de informes de datos sobre indicadores antropométricos en niños menores de 5 años \(OMS/UNICEF, 2019\).](#)

[Metodología estándar de las Estimaciones Conjuntas de Desnutrición Infantil \(JME\) de UNICEF, OMS y Banco Mundial \(2024\).](#)

Herramienta de análisis: [Analizador de encuestas antropológicas de la OMS \(shinyapps.io\).](#)

Gestión de calidad

El grupo de trabajo del JME, formado en 2011 con representantes de UNICEF, la OMS y el Banco Mundial, es responsable de la gestión de los procesos utilizados para desarrollar actualizaciones periódicas de las estimaciones del JME. Esto incluye la actualización periódica de la base de datos nacional de las encuestas utilizadas para generar los modelos nacionales del JME. Estimaciones, para las cuales la comunicación regular con los equipos regionales y nacionales permite al grupo de trabajo del JME obtener microdatos para su reanálisis según el método estándar. El grupo de trabajo del JME también revisa continuamente los métodos y considera y prueba diferentes metodologías para mejorar las estimaciones según sea necesario. Además, el Grupo Asesor Técnico de Expertos sobre Monitoreo de la Nutrición (TEAM), establecido conjuntamente por UNICEF y la OMS, asesora sobre métodos y procesos de monitoreo de la nutrición, incluyendo el JME.

Garantía de calidad

Los criterios de calidad establecidos en la guía de UNICEF/OMS de 2019 ([OMS/UNICEF, 2019](#)) se utilizaron para actualizar el formulario de revisión de fuentes de datos primarios de JME. El formulario de revisión de JME se utiliza para resumir información clave, incluidos detalles metodológicos (p. ej., procedimientos de muestreo, descripción del equipo de antropometría), resultados de calidad de los datos (p. ej., tasas de respuesta, distribuciones de peso y altura,

Última actualización: 28/03/2025

porcentaje de casos que se marcaron como con resultados de antropometría inverosímiles según los Estándares de crecimiento infantil de la OMS) y las estimaciones de prevalencia de desnutrición de cada fuente de datos primarios (p. ej., encuesta de hogares) bajo revisión. Un miembro del grupo de trabajo de JME completa el formulario de revisión para cada fuente de datos y, cuando falta información o se requieren más detalles, se contacta a los equipos de país. Una vez que toda la información está disponible y se completa el formulario de revisión de fuentes de datos primarios de JME, cada fuente de datos es revisada por las tres agencias (UNICEF, OMS, BM) que forman el grupo de trabajo de JME. Esto permite una revisión conjunta estándar, exhaustiva y eficiente de cada fuente de datos por parte de las tres agencias antes de incluirlas en la base de datos del país JME de fuentes primarias (por ejemplo, encuestas de hogares) que se utilizan para generar el modelo del país JME estimaciones.

Evaluación de calidad

Las comprobaciones de consistencia y calidad de los datos descritas anteriormente se realizan para cada posible fuente primaria de datos (p. ej., encuesta de hogares) antes de su inclusión en la base de datos nacional de la JME de las fuentes primarias utilizadas para generar las estimaciones modeladas de la JME. Se realizan ejercicios de validación cruzada de las estimaciones modeladas para garantizar que el método genere estimaciones alineadas con los puntos de datos nacionales. Las consultas nacionales con los coordinadores del ODS 2.2, que se realizan cada dos años, también brindan la oportunidad de garantizar que las estimaciones incluyan todos los datos nacionales recientes y relevantes.

Disponibilidad y desagregación de datos

Disponibilidad de datos:

Las estimaciones de países modeladas por JME para el período 2000 a 2024 sobre sobrepeso se publicaron para 164 países que tenían al menos una fuente de datos primaria (por ejemplo, una encuesta de hogares) incluida en la base de datos de JME de noviembre de 2024.

Serie temporales:

A nivel de país, el modelo de país de JME Se presentan estimaciones desde el año 2000 hasta el año anterior a la publicación de la JME para países con al menos un punto de datos (por ejemplo, de encuesta/vigilancia incluido en la base de datos conjunta de fuentes de datos primarios. Los años de la encuesta van desde 1983 hasta el año anterior a la publicación de la JME. Hay estimaciones anuales regionales y mundiales disponibles desde el año 2000 hasta el año anterior a la publicación de la JME.

Desagregación:

Las estimaciones nacionales, regionales y mundiales de JME se refieren al grupo de edad de los niños menores de 5 años. JME modelado Se dispone de estimaciones por sexo. También se dispone de un conjunto de datos desagregados de fuentes primarias nacionales con estimaciones subnacionales y estratificadas (por ejemplo, sexo, grupos de edad, riqueza, educación de la madre y residencia).

Última actualización: 28/03/2025

Comparabilidad/desviación con respecto a las normas internacionales**Fuentes de discrepancias:**

Para las estimaciones de la encuesta incluidas en la base de datos conjunta JME de fuentes primarias, se aplica un nuevo análisis basado en una metodología estandarizada que utiliza los Patrones de Crecimiento Infantil de la OMS, como se describe en las *Recomendaciones para la recopilación, el análisis y la presentación de informes de datos sobre indicadores antropométricos en niños menores de 5 años* ([OMS/UNICEF 2019](#)) y el *Analizador de Encuestas Antropométricas* de la OMS ([OMS, 2019](#)) siempre que se disponga de microdatos para mejorar la comparabilidad entre las series temporales. Se alienta a los equipos de país a utilizar el Analizador de Encuestas Antropométricas de la OMS ([OMS, 2019](#)) para realizar el análisis de la encuesta y armonizarlo con los métodos de análisis estándar mundiales.

Para la inclusión de las estimaciones de la encuesta en la base de datos del JME, el grupo interinstitucional aplica un conjunto de criterios de evaluación de la calidad de la encuesta. Si la documentación es insuficiente, la encuesta no se incluye hasta que la información esté disponible.

Las discrepancias entre los resultados de la metodología estándar y los informados pueden ocurrir por varias razones; por ejemplo, el uso de diferentes estándares para cálculos de puntaje z, imputación del día de nacimiento cuando falta, el uso de edad redondeada en meses y el uso de diferentes sistemas de marcado para exclusión de datos. Para encuestas basadas en las referencias anteriores de NCHS/OMS, y para las cuales no hay datos brutos disponibles, se aplica un método para convertir los puntajes z para que se basen en los Estándares de Crecimiento Infantil de la OMS ([Yang y de Onis, 2008](#)). Además, cuando las encuestas no cubren el intervalo de edad de 0 a 59 meses, o solo son representativas de las áreas rurales, se realiza un ajuste basado en otras encuestas para el mismo país. Cualquier ajuste o conversión se indica de forma transparente en el conjunto de datos conjunto anotado.

Las estimaciones modeladas por país de JME, que se basan en técnicas de suavizado y covariables, como se describe en otra parte ([McLain et al. 2018](#)), varían de las estimaciones de fuentes de datos primarios, como las encuestas de hogares, pero en la mayoría de los casos los límites de confianza del 95 por ciento de las estimaciones modeladas por país para un país determinado en un año determinado caen dentro de los límites de confianza del 95 por ciento de la estimación de la fuente primaria para el país y el año(s) correspondiente(s).

Referencias y documentación**URL:**

<https://data.unicef.org/topic/nutrition/malnutrition/>;

Español: <https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/joint-child-malnutrition-estimates-unicef-who-wb>; <http://datatopics.worldbank.org/child-malnutrition>.

Última actualización: 28/03/2025

Referencias

De Onis M, Blössner M, Borghi E, et al. (2004), Metodología para estimar las tendencias regionales y globales de la desnutrición infantil. Int J Epidemiol, 33(6):1260-70. <<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15542535/>>.

De Onis, M., Onyango, A., Borghi, E., Garza, C. y Yang, H. (2006). Comparación de los Patrones de Crecimiento Infantil de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la referencia internacional de crecimiento del Centro Nacional de Estadísticas de Salud/OMS: Implicaciones para los programas de salud infantil. Public Health Nutrition, 9(7), 942-947. doi:10.1017/PHN20062005 <https://www.who.int/childgrowth/publications/Comparison_implications.pdf>.

McLain A, Frongillo E, Feng J, Borghi E (2018). Intervalos de predicción para modelos longitudinales penalizados con medidas de resumen multifuente: una aplicación a la desnutrición infantil. Stat Med; 38(6):1002-1012; doi : 10.1002/sim.8024. Publicación electrónica, 14 de noviembre de 2018. <<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30430613/>>.

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), Organización Mundial de la Salud, Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento/Banco Mundial (2019). Informe de la reunión de la Consulta Técnica sobre un modelo a nivel de país para el ODS 2.2. Diciembre de 2019.

OMS (2006). Estudio Multicéntrico de Referencia del Crecimiento (MGRS) de la OMS <<https://www.who.int/tools/child-growth-standards/who-multicentre-growth-reference-study>>.

Organización Mundial de la Salud y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2019). Recomendaciones para la recopilación, el análisis y la presentación de informes de datos sobre indicadores antropométricos en niños menores de 5 años. Ginebra: Organización Mundial de la Salud y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), 2019. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. <<https://www.who.int/nutrition/publications/anthropometry-data-quality-report>>.

OMS. Analizador de Encuestas Antropológicas de la OMS (2019). Disponible en <<https://www.who.int/tools/child-growth-standards/software>>.

Yang H y de Onis M (2008). Algoritmos para convertir las estimaciones de desnutrición infantil basadas en la referencia del NCHS en estimaciones basadas en los Estándares de Crecimiento Infantil de la OMS. BMC Pediatrics 2008, 8:19 (5 de mayo de 2008) <<http://www.biomedcentral.com/1471-2431/8/19>>.

Metodología estándar de las Estimaciones Conjuntas de Desnutrición Infantil (JME) de UNICEF, OMS y Banco Mundial. Nueva York: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), Organización Mundial de la Salud y Banco Mundial, 2024. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO, <<https://data.unicef.org/resources/jme-standard-methodology/>>, <<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/379080/9789240100190-eng.pdf?sequence=1>>.