

Atlas mundial de la obesidad 2026

Obesidad infantil, 2.^a edición

Sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes

- Nuevas estimaciones mundiales, regionales y nacionales del número de niños con sobrepeso y obesidad en la actualidad y previstas para 2040.
- Nuevas estimaciones del número de niños con signos tempranos de cardiopatías, accidentes cerebrovasculares, diabetes y enfermedades hepáticas debido al sobrepeso y la obesidad.
- Desempeño nacional en siete indicadores relacionados con la exposición de los niños a factores de riesgo de obesidad.
- Desempeño nacional en siete políticas para proteger a los niños de la obesidad
- Además, 196 tarjetas de puntuación nacionales con cifras a nivel de cada país sobre obesidad infantil, primeros signos de enfermedades crónicas, alcance de los riesgos prevenibles y medidas políticas.

Marzo de 2026



Información recopilada por Tim Lobstein, Rachel Thompson, Rachel Jackson-Leach, Sarah Spreckley y Jaynaide Powis. Material adicional de los equipos de Comunicación y Políticas de la Federación Mundial de Obesidad.

Diseño de fuzzylime
fuzzylime.co.uk

© Federación Mundial de la Obesidad 2026.

Federación Mundial de Obesidad
3Waterhouse Square, 138-142 Holborn, Londres EC1N 2SW

www.worldobesity.org
#atlasmundialdelobesidad

Cita sugerida:

Federación Mundial de la Obesidad. Atlas mundial de la obesidad 2026, Obesidad infantil, 2.ª edición. Londres: Federación Mundial de la Obesidad, 2026. <https://data.worldobesity.org/publications/?cat=24>

Agradecimientos:

El Atlas Mundial de la Obesidad es una publicación sin ánimo comercial de la Federación Mundial de la Obesidad.

Los editores agradecen a la Organización Mundial de la Salud, la Colaboración sobre Factores de Riesgo de ENT, el Instituto para la Medición y Evaluación de la Salud, la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, el Banco Mundial, UNICEF, la División de Población de las Naciones Unidas, la Fundación Global para la Nutrición Infantil y la Base de Datos Dietética Global de la Universidad de Tufts.

Novo Nordisk y Eli Lilly and Company han proporcionado fondos para financiar parcialmente el Atlas 2026 de la Federación Mundial de la Obesidad. Ni Eli Lilly and Company ni Novo Nordisk han tenido control ni influencia alguna sobre el contenido de Atlas ni sobre los materiales o actividades desarrollados como parte de esta financiación.

Todos los datos se utilizan con el permiso de sus propietarios o con el consentimiento de Creative Commons (4). Todos los derechos reservados. Ninguna de las organizaciones fuentes es responsable del uso que se haya hecho de sus datos en la presente publicación.

Para más detalles, véase la sección de métodos del anexo y la lista de referencias.

Contenido

Definiciones	4
Lista de tablas y figuras	5
Acrónimos	7
Prólogo	8
Historias personales	9
SECCIÓN 1: Titulares del Atlas Mundial de la Obesidad 2026	11
1,1 Niños menores de 5 años: 86 países han experimentado un aumento en la prevalencia del sobrepeso desde 2010, y 38 países no informan sus datos de prevalencia.	12
1,2 Niños en edad escolar de 5 a 19 años: Más de 180 países han experimentado un aumento en la prevalencia de sobrepeso y obesidad desde 2010	13
1,3 En algunos países, más de la mitad de los niños en edad escolar de entre 5 y 19 años tienen un IMC elevado, incluido más de un tercio con obesidad	16
1,4 Solo diez países suman más de 200 millones de niños en edad escolar, de entre 5 y 19 años, con un IMC elevado	17
1,5 La mayoría de los niños en edad escolar de entre 5 y 19 años que padecen obesidad residen en países de ingresos medios, País	18
1,6 Se espera que al menos 120 millones de niños en edad escolar, de entre 5 y 19 años, presenten signos tempranos de Enfermedad crónica causada por un IMC elevado para 2040.	19
1,7 Los niños siguen expuestos a riesgos conocidos de desarrollar obesidad	20
1,8 Más países deben adoptar medidas integrales para prevenir la obesidad infantil	21
1,9 Los servicios de control, detección y tratamiento de la obesidad infantil parecen ser sustancialmente falta	22
SECCIÓN 2: Sobrepeso y obesidad infantil	23
2,1 La transición global	24
2,2 Niños menores de 5 años	25
2,3 Niños de 5 a 19 años	29
2.3.1 Tendencias y proyecciones hasta 2040: niños de entre 5 y 19 años que viven con obesidad	30
2.3.2 Tendencias y proyecciones hasta 2040: niños de entre 5 y 19 años con un IMC elevado	34
SECCIÓN 3: Niños en edad escolar de 5 a 19 años y factores de riesgo de enfermedades crónicas debido a sobrepeso y obesidad	37

SECCIÓN 4: Riesgos evitables que aumentan la probabilidad de obesidad infantil	42
4,1 Factores de riesgo identificables	43
4,2 Hábitos alimenticios nacionales	48
SECCIÓN 5: Indicadores para las políticas nacionales de prevención de la obesidad infantil	51
SECCIÓN 6: Servicios de seguimiento, detección y tratamiento.	60
SECCIÓN 7: Acelerar la acción contra la obesidad infantil	64
SECCIÓN 8: Tarjetas de puntuación de 196 países	68
Referencia	267
Anexo	271

Anexo: Métodos 272

Definiciones

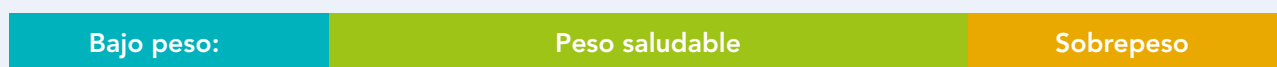
En el Atlas se hace referencia a dos grupos de edad: niños menores de 5 años y niños de 5 a 19 años (también denominados aquí «niños en edad escolar», aunque muchos adolescentes ya no asisten a la escuela).

En niños menores de 5 años, el sobrepeso se define como un peso para la estatura superior a 2 desviaciones estándar por encima de la mediana de las Normas de Crecimiento Infantil de la OMS. La definición de sobrepeso se encuentra en el extremo superior de la distribución del peso para la estatura, y se aproxima a la definición de obesidad en niños mayores y adultos. Para los niños de 5 a 19 años, el sobrepeso se define como un IMC para la edad superior a 1 desviación estándar por encima de la mediana de la Referencia de Crecimiento de la OMS; y la obesidad se define como un IMC superior a 2 desviaciones estándar por encima de la mediana de la Referencia de Crecimiento de la OMS. La expresión «IMC alto» se refiere a un índice de masa corporal en cualquiera de las dos categorías.

En niños menores de 5 años, el peso inferior al normal (emaciación) se define como un peso para la estatura superior a 2 desviaciones estándar desviaciones estándar por debajo de la mediana de las Normas de Crecimiento Infantil de la OMS. En niños de entre 5 y 19 años, se considera que hay bajo peso cuando se encuentra más de 2 desviaciones estándar por debajo de la mediana de la referencia de crecimiento de la OMS.

Aunque se utiliza ampliamente, el IMC tiene limitaciones bien documentadas. Como medida del tamaño y no de la salud, resulta útil como herramienta de cribado a nivel individual y para estimar el sobrepeso y la obesidad a nivel poblacional. No se recomienda su uso aislado como herramienta de diagnóstico en un entorno clínico.

Niños menores de 5 años:



Adultos y niños mayores de 5 años:



Lista de tablas y figuras

Tablas

- Tabla 1.1:** Los 10 países con mayor tasa de aumento en la prevalencia de IMC elevado y obesidad entre los niños de 5 a 19 años, 2010-2025
- Tabla 1.2:** Los 10 países con mayor proporción de niños de entre 5 y 19 años que padecen sobrepeso IMC elevado u obesidad, 2025
- Tabla 1.3:** Los 10 países con mayor número de niños de entre 5 y 19 años que viven con un IMC elevado u obesidad, 2025
- Tabla 1.4:** Número de niños y proporción de todos los niños de entre 5 y 19 años que padecen obesidad, 2025 y 2040
- Tabla 1.5:** Número de niños de entre 5 y 19 años que se prevé que vivirán con signos tempranos de enfermedades crónicas antes de alcanzar la edad adulta debido a un IMC elevado en todo el mundo, 2025 y 2040
- Tabla 1.6:** Proporción de 195 países en los que se conocen riesgos evitables de obesidad infantil altos
- Tabla 1.7:** Políticas de prevención de la obesidad infantil en 196 países
- Tabla 2.1:** Número y prevalencia del sobrepeso entre los niños menores de 5 años, 2024
- Tabla 2.2:** Los 20 países con mayor prevalencia de sobrepeso en niños menores de 5 años, 2000 y 2024
- Tabla 2.3:** Países que informan altas tasas de aumento en la prevalencia del sobrepeso entre los niños menores de 5 años, 2010-2024
- Tabla 2.4:** Número de niños y proporción de todos los niños de entre 5 y 19 años que padecen obesidad, 2025 y 2040
- Tabla 2.5:** Número de niños y proporción de todos los niños de entre 5 y 19 años con un IMC elevado, 2025 y 2040
- Tabla 3.1:** MASLD (signo temprano de fibrosis hepática, cirrosis hepática y cáncer de hígado) debido a un IMC elevado en niños de 5 a 19 años, 2025 y 2040
- Tabla 3.2:** Niveles elevados de triglicéridos (signo temprano de enfermedad cardiovascular) debido a un IMC elevado en niños de 5 a 19 años, 2025 y 2040
- Tabla 3.3:** Hiperglucemia (signo temprano de diabetes) debido a un IMC elevado en niños de 5 a 19 años, 2025 y 2040
- Tabla 3.4:** Hipertensión (signo temprano de accidente cerebrovascular) debido a un IMC elevado en niños de 5 a 19 años, 2025 y 2040.

Figuras

- Figura 1.1:** Tasa de crecimiento anual de la prevalencia del sobrepeso entre los niños menores de 5 años, 2010-2024
- Figura 1.2:** Tasa de crecimiento anual de la prevalencia de la obesidad entre los niños de 10 a 19 años, 2010-2025
- Figura 1.3:** Número mundial de niños de entre 5 y 19 años con bajo peso u obesidad, 2000-2040

- Figura 2.1:** Proporción de niños menores de 5 años en el mundo con bajo peso o sobrepeso. 2000-2040
- Figura 2.2:** Proporción de niños de entre 5 y 19 años en todo el mundo que padecen bajo peso u obesidad. 2000-2040
- Figura 2.3:** Prevalencia del sobrepeso entre los niños menores de 5 años, 2024
- Figura 2.4:** Prevalencia de la obesidad entre los niños de 5 a 19 años, 2025
- Figura 2.5:** Prevalencia de IMC elevado entre los niños de 5 a 19 años, 2025
- Figura 2.6:** Número de niños de entre 5 y 19 años que padecen obesidad según el nivel de ingresos del Banco Mundial, 2000-2040
- Figura 2.7:** Número de niños de entre 5 y 19 años con obesidad por región de la OMS, 2000-2040
- Figura 2.8:** Prevalencia de la obesidad entre los niños de 5 a 19 años según el nivel de ingresos del Banco Mundial, 2000-2040
- Figura 2.9:** Prevalencia de la obesidad entre los niños de 5 a 19 años por región de la OMS, 2000-2040
- Figura 2.10:** Número de niños de entre 5 y 19 años con un IMC elevado según el nivel de ingresos del Banco Mundial, 2000-2040
- Figura 2.11:** Número de niños de entre 5 y 19 años con un IMC elevado por región de la OMS, 2000-2040
- Figura 2.12:** Prevalencia del IMC elevado entre los niños de 5 a 19 años según el nivel de ingresos del Banco Mundial, 2000-2040
- Figura 2.13:** Prevalencia de un IMC elevado entre los niños de 5 a 19 años por región de la OMS, 2000-2040
- Figura 3.1:** Prevalencia nacional de la obesidad en niños de 5 a 19 años en 2000 y de la obesidad en adultos de 30 a 34 años en 2022
- Figura 3.2:** Número previsto de casos de indicadores de enfermedades crónicas en niños de 5 a 19 años, 2025
- Figura 4.1:** Valores resumidos de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años, 2023
- Figura 4.2:** Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años, 2023
- Figura 4.3:** Valores resumidos de exposición al humo del tabaco entre las mujeres de 15 a 49 años, 2023
- Figura 4.4:** Valores resumidos de exposición a la lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses, 2023
- Figura 4.5:** Proporción de niños en edad escolar que reciben comidas escolares, 2017-2023
- Figura 4.6:** Consumo diario de bebidas azucaradas entre niños de 6 a 10 años, 2018
- Figura 4.7:** Prevalencia de adolescentes de entre 11 y 17 años que cumplen las recomendaciones de actividad física, 2016
- Figura 4.8:** Consumo estimado de azúcar (gramos por persona al día), 2023
- Figura 4.9:** Consumo estimado de sal (gramos por persona al día), 2019
- Figura 4.10:** Consumo anual estimado de alimentos y bebidas ultraprocesados (kilogramos por persona al año), 2016
- Figura 5.1:** Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna, 2024
- Figura 5.2:** Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años, 2023
- Figura 5.3:** Política nacional para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil, 2023

- Figura 5.4:** Objetivo nacional para cumplir las metas nutricionales en la alimentación escolar, 2017-2023
- Figura 5.5:** Objetivo nacional para alcanzar las metas de obesidad en la alimentación escolar, 2017-2023
- Figura 5.6:** La adquisición de alimentos para las escuelas incluye requisitos de salud o nutrición, 2025.
- Figura 5.7:** Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años, 2023
- Figura 5.8:** Existencia de políticas sobre la comercialización de alimentos dirigidos a los niños, 2023.
- Figura 6.1:** Encuestas nacionales sobre el estado de peso en niños de 5 a 19 años, 1990-2022
- Figura 6.2:** Cobertura sanitaria universal para la salud maternoinfantil (puntuación máxima: 100)
- Figura 6.3:** Cobertura sanitaria universal para enfermedades no transmisibles (puntuación máxima: 100)

Acrónimos

AFR	Región de África	MASLD	Enfermedad hepática esteatótica asociada a disfunción metabólica
RAM	Región de las Américas		
IMC	Índice de masa corporal	ENGLF	Enfermedad del hígado graso no alcohólico
EMR	Región del Mediterráneo Oriental	ENRI	Enfermedad no transmisible
EUR	Región europea	NCD RisC	Colaboración sobre factores de riesgo de enfermedades no transmisibles
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura	SEAR	Región del Sudeste Asiático
GCNF	Fundación Global para la Nutrición Infantil	SSB	Bebidas azucaradas
GDD	Base de datos alimentaria mundial	Cobertura sanitaria universal	Cobertura sanitaria universal
GHO	Observatorio Mundial de la Salud	ONU	Naciones Unidas
GIFNA	Base de datos mundial sobre la aplicación de medidas en materia de alimentación y nutrición	UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
IBFAN	Red Internacional de Acción sobre Alimentos para Niños	UPFD	Alimentos y bebidas ultraprocesados
IHME	Instituto de Métricas y Evaluación Sanitaria	WPR	Región del Pacífico Occidental
JME	Estimaciones conjuntas sobre la malnutrición infantil	WOF	Federación Mundial de Obesidad
		ENCARGADO	Organización Mundial de la Salud

Prólogo

La obesidad infantil está aumentando a un ritmo sin precedentes, lo que la convierte en el tema central del Atlas Mundial de la Obesidad 2026. La prevalencia de la obesidad entre los niños en edad escolar ha aumentado del 4 % en 1975 a casi 20 % en 2022. Por primera vez en la historia, más niños en todo el mundo con obesidad que con bajo peso.

Los aumentos son más rápidos en los países de ingresos bajos y medios, donde viven la mayoría de los niños del mundo. La obesidad infantil ya no se limita a los entornos de altos ingresos; es un desafío de desarrollo social y económico. Sin medidas urgentes, el aumento de las tasas de obesidad supondrá una carga cada vez mayor para los sistemas sanitarios, las comunidades y las generaciones futuras.

La obesidad infantil suele persistir en la edad adulta, lo que aumenta el riesgo de padecer enfermedades no transmisibles (ENT), como diabetes, cardiopatías y ciertos tipos de cáncer. Los primeros síntomas de estas enfermedades crónicas ya están apareciendo en los niños de hoy en día. Más allá de la salud física, la obesidad infantil y adolescente también tiene importantes consecuencias psicosociales.

Los datos de este Atlas presentan un panorama completo y urgente de la magnitud, la distribución y la trayectoria prevista de la obesidad infantil. Incluye nuevas estimaciones mundiales, regionales y nacionales sobre los niños con sobrepeso y obesidad, junto con proyecciones que se extienden hasta 2040. También proporciona cifras actualizadas sobre el número de niños que ya muestran signos tempranos de cardiopatías, accidentes cerebrovasculares, diabetes y enfermedades hepáticas como consecuencia del exceso de peso. Además, evalúa el desempeño nacional a través de siete indicadores que miden la exposición de los niños a los factores de riesgo de obesidad y evalúa el desempeño de los países en siete políticas clave diseñadas para proteger a los niños de la obesidad. Por último, el Atlas incluye 196 cuadros de mando nacionales con datos detallados a nivel de país para informar la promoción y la acción locales.

Aunque muchos gobiernos han comenzado a implementar estrategias de prevención, los avances no están a la altura del aumento. Sabemos que existen medidas eficaces para proteger la salud de los niños, como restringir la publicidad dirigida a ellos, promover la lactancia materna y garantizar el acceso a alimentos saludables y la actividad física en las escuelas. Sin embargo, millones de niños ya padecen obesidad, por lo que es igualmente esencial mejorar el acceso a los servicios sanitarios. El Plan de Aceleración de la OMS para Detener la Obesidad está apoyando a los países para que implementen medidas coordinadas y multisectoriales con el fin de detener el aumento de la obesidad infantil.

Hoy en día, casi tres mil millones de personas padecen sobrepeso y obesidad, y las previsiones indican que, para 2035, casi cuatro mil millones de personas —la mitad de la población mundial— padecerán sobrepeso y obesidad. Pero, en realidad, la obesidad a esa escala afecta a toda la sociedad. Las medidas que tomemos para combatir la obesidad beneficiarán a todos y cada uno de ustedes.

La Federación Mundial de la Obesidad pretende cambiar la narrativa sobre la obesidad infantil, pasando de un aumento lento e inevitable a una acción urgente y factible. Prevenir la obesidad infantil, apoyar a quienes padecen esta afección y crear sistemas alimentarios y sanitarios más saludables son responsabilidades compartidas. Existe la oportunidad de cambiar el rumbo, pero es necesario acelerar las medidas ahora mismo.



Simón Barquera

Presidente, Federación Mundial de la Obesidad



Johanna Ralston

Directora ejecutiva, Federación Mundial de la Obesidad

Historias personales



Kim Yoohyun, defensora de las experiencias vividas, presidenta de la cooperativa social Healthy Together (Corea del Sur)

Todavía recuerdo vívidamente el primer momento en que tomé conciencia del peso de mi cuerpo peso corporal. Era un niño y jugaba con mis amigos a un juego en el que nos turnábamos señalábamos las características de cada uno. Cuando llegó mi turno, alguien dijo: «Yoohyun es el único que está gordo». Me sentí profundamente conmocionado y herido.

A partir de ese momento, comencé a verme simplemente como «una persona gorda». La culpa no me hizo perder peso. En cambio, me hizo rendirme. Intenté pasar hambre. Intenté hacer ejercicio. Pero cada vez, el peso volvía. Y al final, gané aún más peso que antes. Llegué a creer que era alguien que simplemente no podía perder peso.

Lo que más me duele es saber que si alguien, cualquiera, me hubiera me hubiera explicado que la obesidad es una enfermedad, y si hubiera recibido la atención y el apoyo adecuados cuando era niña, quizá no habría pasado más de 30 años creyendo que la obesidad era mi identidad. La obesidad no es un fracaso personal. Es una enfermedad compleja y crónica, y los niños merecen comprensión, apoyo temprano y cuidados, no etiquetas ni culpas. Si cambiamos la forma en que hablamos sobre la obesidad, podemos cambiar vidas. Y para muchos niños, ese cambio no puede esperar.

Viví con obesidad infantil durante la mayor parte de mi vida, cargando con la vergüenza, la culpa y la creencia de que mi cuerpo era una carga. Afectó profundamente a mi autoestima, moldeó sus relaciones y le expuso al acoso escolar, lo que le dejó cicatrices emocionales. Perder a mi madre por enfermedades relacionadas con la obesidad fue un punto de inflexión, ayudándome a entender la obesidad como una afección compleja y crónica que está determinada por el entorno, el comportamiento y el acceso a apoyo, y no como un fracaso personal. A través del movimiento constante, la determinación y el aprendizaje de cómo cuidar mi cuerpo con intención, pude perder la mitad de mi peso corporal y recuperar mi salud. Hoy, más de una década después, llevo un estilo de vida sostenible y saludable. Comparto mi historia para reducir el estigma, promover la compasión y recordar a los demás que el cambio es posible cuando las personas reciben apoyo, en lugar de culparlas. La obesidad infantil sigue aumentando en todo el mundo; unámonos para combatirla con medidas basadas en datos empíricos y entornos favorables para todos los niños.



Emmanuel Akoto
Fundación Be Active (Ghana)

En mi estado natal, Uttar Pradesh, uno de cada cinco adultos tiene sobrepeso o vive obesidad. No se trata solo de una elección personal, sino del reflejo de un panorama cambiante paisaje cambiante en el que la prevalencia de la obesidad en las zonas urbanas es casi un 10 % superior a la de las zonas rurales.

A pesar de iniciativas gubernamentales encomiables como el «Movimiento Fit India» y «Eat Right India», la rápida urbanización a menudo crea un «vacío sanitario». Como alguien delgado hasta los 21 años, vi cómo mudarme a Nueva Delhi alteró mi trayectoria de salud. Sin una intervención sistémica, dejamos a la próxima a navegar por un entorno en el que los alimentos ultraprocesados son más accesibles y asequibles que la nutrición básica.

La principal barrera a la que me enfrenté fue la falta total de apoyo a los jóvenes adultos que se trasladaban de entornos rurales a la independencia urbana. Me sentí abrumado por los alimentos procesados baratos y adictivos frente al alto coste de las comidas frescas. Debemos integrar la alfabetización alimentaria en los planes de estudio escolares para capacitar a los niños para descifrar etiquetas y resistir el marketing agresivo. El apoyo a la salud no puede limitarse a las puertas de la escuela; debe integrarse en la infraestructura urbana para garantizar que las oportunidades económicas oportunas no conduzcan a un deterioro de la salud física.

Sandeep Srivastava
Director ejecutivo de una ONG (India)



Cuando era niño, aprendí, sin que nadie me lo explicara del todo, que mi cuerpo no era el «correcto». En casa, se hablaba constantemente de cuidarme y cambiar, y entendí que tenía que parecerme a los demás para estar bien. En la escuela, las miradas y los comentarios me hacían sentir que tenía algo que demostrar.

El fútbol se convirtió en una vía de escape: correr, cansarme y jugar se convirtió en mi forma de intentar encajar. En el campo, ya no era el niño marginado, era parte de un equipo. Con el tiempo, el ejercicio transformó no solo mi cuerpo, sino también la forma en que me veía a mí misma. Aun así, sé que esta motivación nació del miedo a no ser aceptado.

Hoy entiendo que nadie debería aprender a quererse a sí mismo desde un lugar de la vergüenza.

Ismael Jaramillo, psicólogo
Fundación Los Fresnos – Casa de Diabetes (Ecuador)

Sección 1

Titulares del Atlas Mundial de la Obesidad 2026

SECCIÓN 1: Titulares del Atlas Mundial de la Obesidad 2026

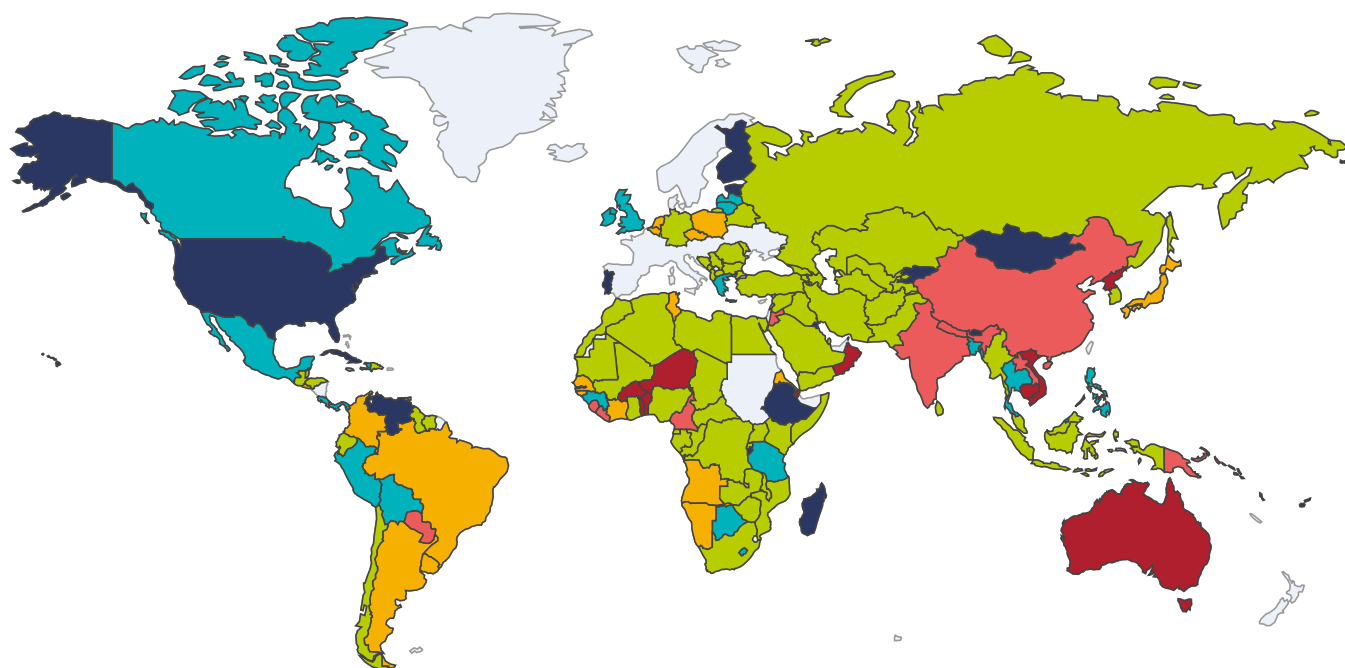
1.1 Niños menores de 5 años: 86 países han experimentado un aumento en la prevalencia del sobrepeso desde 2010, y 38 países no están reportando sus datos de prevalencia.

En la Asamblea Mundial de la Salud de 2013, se adoptó el Marco Mundial de Seguimiento de las ENT de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que incluye el objetivo de «no aumentar el sobrepeso entre los niños menores de 5 años para 2025 (respecto a los niveles de 2010-2012)».

Las últimas estimaciones mundiales indican que el 5,5 % de los niños menores de 5 años tenían sobrepeso en 2024, frente al 5,4 % en 2010. Por lo tanto, es probable que se haya alcanzado el objetivo original de la OMS. Sin embargo, de los 196 países con estimaciones de datos, 86 siguen mostrando un aumento en la prevalencia del sobrepeso entre este grupo de edad. Además, actualmente no se informa sobre la prevalencia del sobrepeso infantil en este grupo de edad en muchos países de ingresos altos, donde es probable que los niveles de prevalencia sean elevados y puedan estar aumentando.

Figura 1.1: Tasa de crecimiento anual de la prevalencia del sobrepeso entre los niños menores de 5 años, 2010-2024

La tasa de crecimiento anual es la tasa de crecimiento anual compuesta de la prevalencia de la obesidad.



Clave ■ Aumento >5 % anual ■ Aumento del 3-5 % anual ■ Aumento del 2-3 % anual ■ Aumento del 1-2 % anual ■ Aumento <1 % anual ■ Cero o disminución

Fuente: Estimaciones del WOF del UNICEF/OMS/Banco Mundial JME (2025)

En reconocimiento del inminente logro de este objetivo, en la 78.ª Asamblea Mundial de la Salud celebrada en 2025, el objetivo se revisó para hacerlo más ambicioso y alinearlos con los Objetivos de Desarrollo Sostenible para 2030.

Ahora, el objetivo es reducir el sobrepeso entre los niños menores de 5 años por debajo del 5 % para 2030. Esto refuerza la necesidad de actuar, ya que actualmente 101 países tienen una prevalencia superior al 5 %. De manera similar, la OMS prevé que la prevalencia mundial será del 5,4 % en 2030 (OMS, 2025b).

Es probable que se haya alcanzado el objetivo mundial para 2025 relativo a los niños menores de 5 años, aunque más de 80 países siguen registrando aumentos en la prevalencia, y el objetivo mundial revisado para 2030 no se está cumpliendo actualmente.

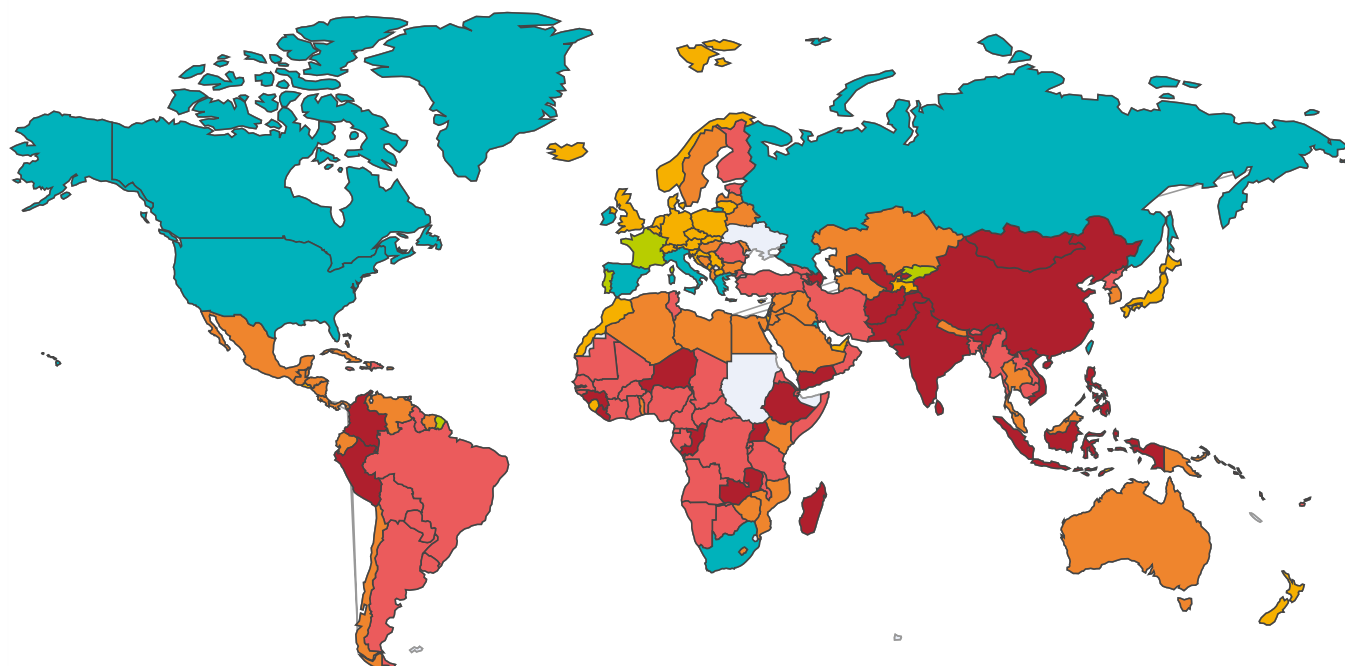
1.2 Niños en edad escolar de 5 a 19 años: Más de 180 países han experimentado un aumento en la prevalencia del sobrepeso y la obesidad desde 2010.

En 2013, se adoptó un objetivo similar para «detener el aumento de la diabetes y la obesidad» en los adolescentes para 2025 (respecto a los niveles de 2010-2012). La OMS suele definir la adolescencia como el periodo comprendido entre los 10 y los 19 años.

Este Atlas estima que 181 países no alcanzaron este objetivo, incluidos 24 países que registraron un aumento anual superior al 6 % entre 2010 y 2025. Por otro lado, solo 15 países registraron una disminución anual de la prevalencia durante el mismo período.

Figura 1.2: Tasa de crecimiento anual de la prevalencia de la obesidad entre los niños de 10 a 19 años, 2010-2025

La tasa de crecimiento anual es la tasa de crecimiento anual compuesta (CAGR) en la prevalencia de la obesidad.



Clave ■ Aumento >6 % anual ■ Aumento del 4-6 % anual ■ Aumento del 2-4 % anual ■ Aumento del 0-2 % anual ■ Disminución del 0-2 % anual ■ Disminución >2 % anual

Fuente: Proyecciones del WOF de la OMS GHO (2025)

Es probable que no se haya alcanzado el objetivo mundial para 2025 en lo que respecta a los adolescentes de entre 10 y 19 años, ya que más de 180 países registraron un aumento en la prevalencia.

Si bien existen objetivos mundiales para los niños menores de 5 años y los adolescentes de 10 a 19 años, no hay objetivos mundiales para los niños de 5 a 9 años. Si se analizan conjuntamente los niños y adolescentes de entre 5 y 19 años, la prevalencia mundial estimada de sobrepeso y obesidad (IMC elevado) fue del 14,6 % en 2010. Este Atlas estima que en el año 2025 era del 20,7 %.

Solo 15 países probablemente no hayan registrado ningún aumento del sobrepeso y la obesidad en los niños de entre 5 y 19 años desde 2010. En cambio, más de 180 países han experimentado un aumento en la prevalencia. Las tasas de obesidad y sobrepeso están aumentando con especial rapidez en los países de ingresos medios.

Tabla 1.1: Los diez países con mayor tasa de aumento en la prevalencia de IMC elevado y obesidad entre los niños de 5 a 19 años, 2010-2025

El incremento anual se calcula como la tasa de crecimiento anual compuesta durante el periodo de 15 años.

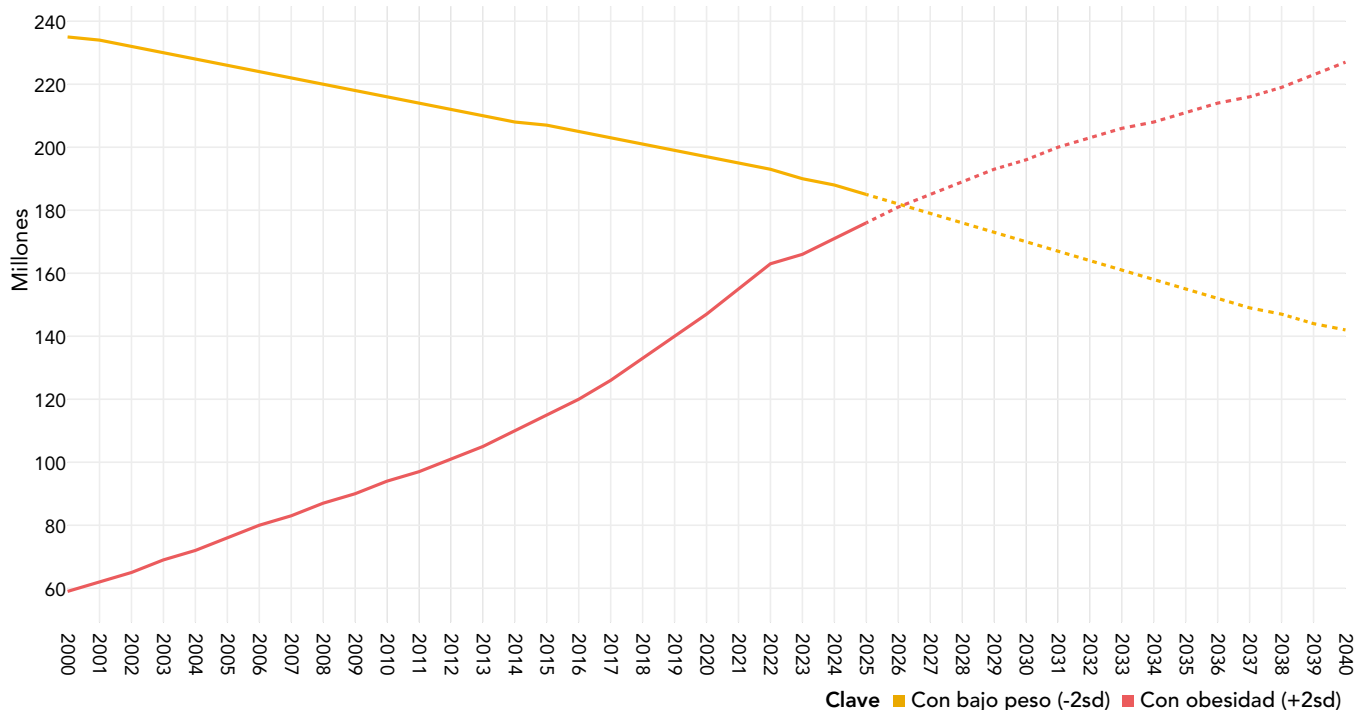
	Aumento anual de la prevalencia de niños con un IMC elevado		Aumento anual de la prevalencia de niños que viven con obesidad.
Vietnam	7,9 %	Liberia	13,3 %
Pakistán	7,1 %	Uganda	10,8 %
Indonesia	6,4 %	Pakistán	10,6 %
Liberia	6,4 %	Vietnam	8,7 %
Maldivas	5,8 %	Indonesia	8,0 %
Afganistán	5,7 %	Zambia	7,4 %
Sri Lanka	5,3 %	Perú	7,3 %
Filipinas	5,2 %	Afganistán	7,2 %
India	4,8 %	Sri Lanka	7,1 %
Etiopía	4,6 %	Islas Salomón	7,0 %

Fuente: Proyecciones de WOF a partir de la base de datos NCD-RisC (2025)

Desde 2010, más de 180 países han experimentado un aumento en la prevalencia del sobrepeso y la obesidad en niños de entre 5 y 19 años, con tasas que aumentan más rápidamente en los países de ingresos medios.

Las tasas de obesidad han aumentado hasta tal punto que, a nivel mundial, el número de niños de entre 5 y 19 años que padecen obesidad superará al de aquellos con bajo peso. Este Atlas y el Informe sobre Nutrición Infantil 2025 estiman que esta transición se producirá entre 2025 y 2027 (UNICEF, 2025). Para 2040, este Atlas predice que 227 millones de niños de entre 5 y 19 años vivirán con obesidad, en comparación con los 142 millones que vivirán con bajo peso.

Figura 1.3: Número mundial de niños de entre 5 y 19 años con bajo peso u obesidad, 2000-2040



Fuentes Estimaciones del WOF y estimaciones conjuntas de UNICEF/OMS/Banco Mundial sobre la malnutrición infantil (2025)

De cara al futuro, habrá más niños en edad escolar (de 5 a 19 años) con obesidad que con bajo peso en todo el mundo.

1.3 En algunos países, más de la mitad de los niños en edad escolar de entre 5 y 19 años tienen un IMC elevado, y más de un tercio de ellos padecen obesidad.

Los 10 países con mayor prevalencia de niños de entre 5 y 19 años con un IMC elevado y obesidad se encuentran todos en la región del Pacífico occidental y América, y 8 de ellos en la primera.

Tabla 1.2: Los 10 países con mayor proporción de niños de entre 5 y 19 años con un IMC elevado u obesidad, 2025

	Porcentaje de niños de entre 5 y 19 años con un IMC elevado (%)		Porcentaje de niños de entre 5 y 19 años que padecen obesidad (%)
Niue	66,6 %	Niue	42,2 %
Islas Cook	65,5 %	Islas Cook	41,2 %
Chile	61,1 %	Nauru	35,6 %
Nauru	59,7 %	Tonga	35,6 %
Tonga	58,6 %	Tokelau	34,8 %
Tokelau	58,1 %	Tuvalu	32,1 %
Samoa Americana	57,2 %	Samoa Americana	31,3 %
Tuvalu	53,9 %	Palau	30,0 %
Bahamas	52,8 %	Chile	29,0 %
Samoa	51,7 %	Bahamas	28,6 %

Fuente: Proyecciones de WOF a partir de la base de datos NCD-RisC (2025)

En la actualidad, diez países tienen más del 50 % de sus niños en edad escolar (de 5 a 19 años) con sobrepeso u obesidad.

1.4 Solo diez países suman más de 200 millones de niños en edad escolar (de 5 a 19 años) con un IMC elevado.

Se estima que un gran número de niños de entre 5 y 19 años viven con un IMC elevado y obesidad en los países más poblados del mundo. Se estima que ocho países en todo el mundo tienen más de 10 millones de personas con un IMC elevado y que tres países tienen más de 10 millones de personas con obesidad (China, India y Estados Unidos).

Tabla 1.3: Los 10 países con mayor número de niños de entre 5 y 19 años con un IMC elevado u obesidad, 2025

	Número de niños de entre 5 y 19 años con un IMC elevado (millones)		Número de niños de entre 5 y 19 años que padecen obesidad (millones)
China	62 m	China	33 m
India	41 m	India	14 m
Estados Unidos de América	27 m	Estados Unidos de América	13 m
Indonesia	19 m	Indonesia	8 m
Pakistán	18 m	Pakistán	8 m
Brasil	17 m	Egipto	8 m
Egipto	16 m	Brasil	7 m
México	13 m	México	6 m
Nigeria	9 m	Nigeria	4 m
República Democrática del Congo	7 m	Irak	3 m

Fuentes: Proyecciones de WOF a partir de la base de datos NCD-RisC (2025) y la División de Población de las Naciones Unidas (2025)

Más de 200 millones de niños en edad escolar, de entre 5 y 19 años, con sobrepeso y obesidad se concentran en solo 10 países de todo el mundo. De ellos, tres tienen más de 10 millones de niños que padecen obesidad.

1.5 La mayoría de los niños en edad escolar de entre 5 y 19 años que padecen obesidad residen en países de ingresos medios.

Si bien se acepta de manera generalizada que la prevalencia de la obesidad es mayor en los países de ingresos altos, la distribución de la población mundial hace que el mayor número absoluto de niños que padecen obesidad resida en países de ingresos medios. En 2025, la región de la OMS con la mayor prevalencia de niños con obesidad era América. Entre 2025 y 2040, se prevé que las mayores tasas de aumento de la prevalencia se registren en la región del sudeste asiático, seguida de las regiones del Pacífico occidental, el Mediterráneo oriental y África.

Tabla 1.4: Número de niños y proporción de todos los niños de entre 5 y 19 años que padecen obesidad, 2025 y 2040.

	Número de niños de entre 5 y 19 años que padecen obesidad (millones)		Prevalencia de niños de 5 a 19 años que viven con obesidad (%)	
	2025	2040	2025	2040
Global:	177 m	228 m	8,7 %	11,9 %
Ingresos elevados	30 m	29 m	12,8 %	14,2 %
Renta media-alta	80 m	87 m	13,7 %	20,7 %
Renta media-baja	51 m	82 m	5,6 %	8,9 %
Bajos ingresos	13 m	27 m	5,6 %	8,7 %
región africana	20 m	36 m	4,2 %	6,2 %
Región de las Américas	40 m	44 m	17,8 %	22,3 %
Región del Mediterráneo oriental	33 m	55 m	12,8 %	19,0 %
región europea	14 m	13 m	8,0 %	9,3 %
Región del Sudeste Asiático	27 m	40 m	5,1 %	8,3 %
Pacífico occidental Región	43 m	39 m	11,8 %	17,7 %

¡NB! Es posible que los números no sumen debido al redondeo.

Fuentes Proyecciones de WOF a partir de la base de datos NCD-RisC (2025) y la División de Población de las Naciones Unidas (2025)

La mayoría de los niños en edad escolar de entre 5 y 19 años que padecen obesidad en todo el mundo residen en países de ingresos medios. Para 2040, se estima que esta cifra ascenderá a 169 millones de niños.

1.6 Se prevé que, para 2040, al menos 120 millones de niños en edad escolar (entre 5 y 19 años) presentarán signos tempranos de enfermedades crónicas causadas por un IMC elevado.

El sobrepeso y la obesidad en la infancia no solo aumentan el riesgo de padecer enfermedades crónicas en la edad adulta, sino que también aumentan el riesgo de desarrollar dichas enfermedades antes de llegar a la edad adulta. Las encuestas han demostrado que los primeros signos de enfermedades crónicas se encuentran en millones de niños en todo el mundo. Estos primeros síntomas pueden pasar desapercibidos durante varios años.

Tabla 1.5: Número de niños de entre 5 y 19 años que se prevé que vivirán con signos tempranos de enfermedades crónicas antes de alcanzar la edad adulta debido a un IMC elevado en todo el mundo, 2025 y 2040.

	2025	2040
MASLD debido a un IMC elevado	98 m	124 m
Triglicéridos altos debido a un IMC elevado	47 m	58 m
Hiper glucemia debida a un IMC elevado	14 m	18 m
Hipertensión debida a un IMC elevado	34 m	43 m

Nota: No se deben sumar las cifras, ya que algunos niños pueden presentar dos o más indicadores de enfermedad.

Fuentes Proyecciones del WOF basadas en Sharma et al (2019) y Lobstein y Jackson-Leach (2016)

El sobrepeso y la obesidad en la infancia provocan que millones de niños de entre 5 y 19 años vivan con signos tempranos de enfermedades crónicas.

1.7 Los niños siguen expuestos a riesgos conocidos de desarrollar obesidad.

El riesgo de desarrollar sobrepeso en la infancia aumenta debido a una serie de factores conocidos, entre los que se incluyen el estado de salud y los hábitos saludables de las madres, los entornos nutricionales tempranos y la actividad física inadecuada. La tabla 1.6 muestra cuántos países obtienen puntuaciones altas en siete factores de riesgo conocidos, aunque existen lagunas en la información facilitada. En la mayoría de los países, los niños corren un alto riesgo de exposición a uno o varios de estos factores de riesgo. La mayoría de los países se beneficiarían de nuevas medidas integrales para reducir estos riesgos evitables. Existen muchos otros factores de riesgo, pero la mayoría no se miden ni supervisan de forma sistemática.

Tabla 1.6: Proporción de 195* países en los que los riesgos evitables conocidos de obesidad infantil son elevados.

	De los países con estimaciones	Países sin estimación (n)
Sobrepeso y obesidad materna: Porcentaje de países en los que el valor de exposición resumido del IMC elevado (≥ 25 kg/m ²) supera el 20 % de las mujeres en edad fértil (15-49 años)	81 %	0
Diabetes materna: Porcentaje de países en los que la prevalencia de la diabetes tipo 2 supera el 3 % en mujeres en edad fértil (15-49 años)	57 %	0
Tabaquismo materno: Porcentaje de países en los que el valor resumido de exposición al tabaquismo supera el 10 % en las mujeres en edad fértil (15-49 años)	31 %	0
Lactancia materna insuficiente: Porcentaje de países en los que el valor de exposición resumido valor de exposición de la lactancia materna subóptima supera el 25 % entre los bebés de 1 a 5 meses	95 %	0
Provisión de comidas escolares: Porcentaje de países en los que menos del 70 % de los niños en edad escolar, tanto de primaria como de secundaria, reciben comidas escolares.	86 %	40
Consumo de bebidas azucaradas: Porcentaje de países en los que el consumo diario de bebidas azucaradas supera los 100 ml entre los niños de 6 a 10 años.	74 %	13
Actividad física: Porcentaje de países en los que más del 75 % de los adolescentes de entre 11 y 17 años no cumplen las recomendaciones de actividad física.	95 %	65

Fuentes IHME (2026), GCNF (2024) GDD (2022) y OMS GHO (2025)

Nota: No hay datos disponibles para la Polinesia Francesa.

Las medidas nacionales para reducir la exposición de los niños a los factores de riesgo de obesidad siguen siendo insuficientes.

1.8 Es necesario que más países adopten medidas integrales para prevenir la obesidad infantil.

Los esfuerzos por reducir la obesidad infantil han dado lugar al desarrollo de numerosas políticas en todo el mundo, pero son relativamente pocas las que se supervisan formalmente y se comunican a la Organización Mundial de la Salud y a otros organismos internacionales. La tabla 1.7 resume una selección de medidas políticas que han sido documentadas. Sin embargo, estos indicadores representan solo un subconjunto de las recomendaciones más amplias del Plan de aceleración de la OMS para detener la obesidad y las directrices relacionadas de la OMS. No recogen otras medidas fundamentales, como las políticas fiscales, el etiquetado nutricional en la parte frontal de los envases, las políticas de reformulación de productos, las restricciones a la promoción de alimentos poco saludables y la integración de la prevención y el tratamiento de la obesidad en la atención primaria de salud. Además, la existencia de una política no refleja su solidez, aplicación, cobertura, financiación o impacto, ni evalúa si las políticas se aplican a una escala suficiente para influir en las tendencias de la obesidad infantil.

De estos indicadores seleccionados, la mayoría de los países que presentan informes obtienen buenas puntuaciones en cuanto a la existencia de directrices para la actividad física y requisitos obligatorios para la adquisición de alimentos escolares, pero solo una minoría está abordando activamente la exposición de los niños a la comercialización de alimentos. En general, muchos países no supervisan ni informan sistemáticamente sobre la aplicación de sus políticas.

Tabla 1.7: Políticas de prevención de la obesidad infantil en 196 países

	Países que respondieron «sí»	Países que han respondido «no»	Países que no informan
La aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna supera el 70/100	49	93	54
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	70	18	108
Políticas nacionales para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	75	97	24
Directrices alimentarias escolares que promueven objetivos nutricionales	135	0	61
Directrices alimentarias escolares que promueven objetivos contra la obesidad	70	72	54
Requisitos obligatorios para la adquisición de alimentos escolares que incluyan criterios de salud.	75	26	95
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	89	5	102
Políticas nacionales para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos	73	111	12

Fuentes GCNF (2024), UNICEF/OMS/IBFAN (2024), OMS GHO (2025), OMS GIFNA (2025)

La aplicación de políticas nacionales para prevenir la obesidad infantil es actualmente insuficiente y no se supervisa de manera sistemática. Todos los países deben aplicar todas las recomendaciones de la OMS para frenar la obesidad.

1.9 Los servicios de seguimiento, detección y tratamiento de la obesidad infantil parecen ser muy insuficientes.

Pocos países parecen realizar encuestas anuales sobre el peso de los niños y, como resultado, gran parte de las estimaciones modelizadas utilizadas para este Atlas tienen márgenes de error significativos. Según la OMS, alrededor de 70 países no han informado de ninguna encuesta sobre niños menores de 5 años en la última década (2014-2024). La Colaboración sobre Factores de Riesgo de ENT indica que, entre 1990 y 2022, 35 países no han informado de ninguna encuesta sobre niños mayores de entre 5 y 19 años, y otros 61 países no han realizado este tipo de encuestas más de tres veces.

No parece que se informe a ningún organismo internacional sobre los resultados de las evaluaciones del estado ponderal y los indicadores de comorbilidad asociados. Esto es así a pesar de que se sabe que en algunos países se realizan exámenes médicos periódicos en las escuelas. Una investigación realizada por la Federación Mundial de la Obesidad (Jackson-Leach et al, 2020) reveló que los servicios nacionales de tratamiento y gestión de la obesidad en adultos están poco documentados, lo que dificulta las comparaciones internacionales. Esto también es el caso de los niños. El uso de dos posibles indicadores sustitutivos para los servicios de control del peso pediátrico, los indicadores de la cobertura sanitaria universal (CSU) para la salud maternoinfantil y las enfermedades no transmisibles, sugiere que un tercio de los países obtienen una puntuación inferior a 70 sobre 100 en la cobertura de salud maternoinfantil (OMS GHO, 2025), y más de tres cuartas partes de los países se sitúan por debajo de este umbral en la cobertura sanitaria de las enfermedades no transmisibles.

Es necesario que más países realicen encuestas periódicas sobre el peso de los niños para poder supervisar los avances a nivel nacional y mundial.

Sección 2

Sobrepeso y obesidad infantil

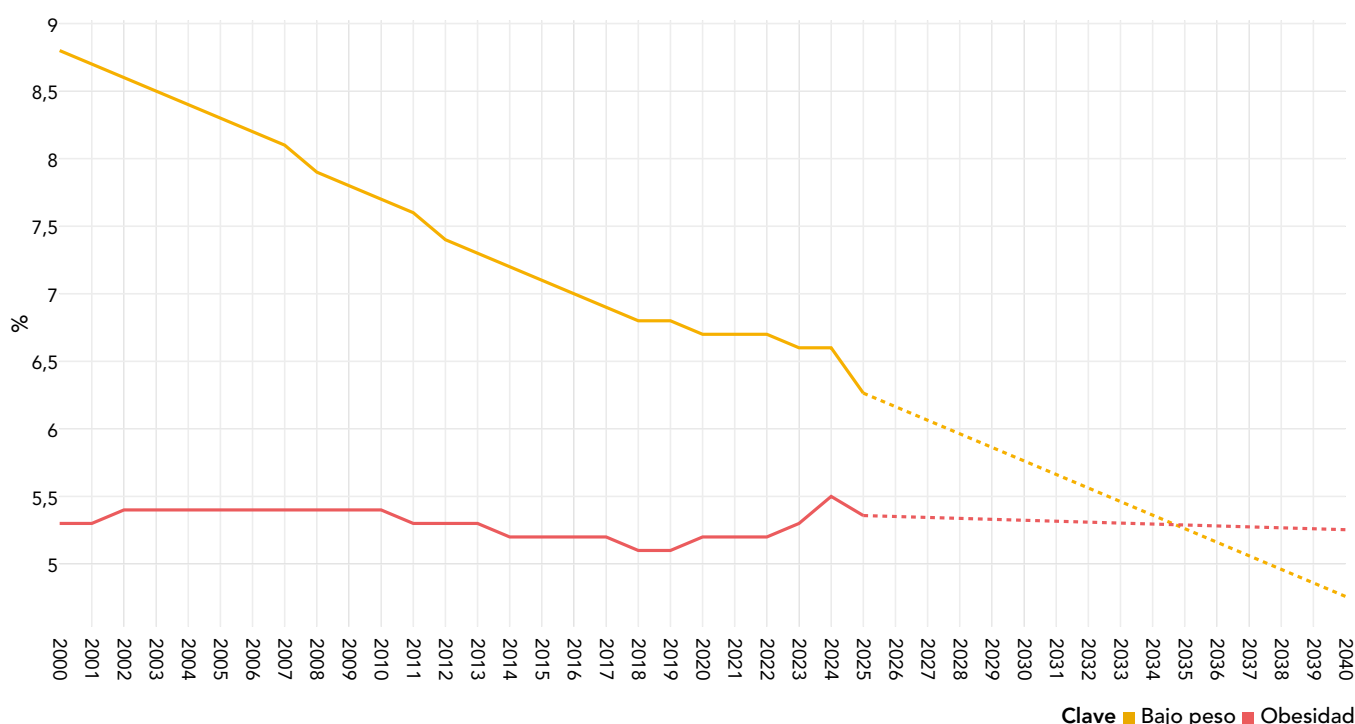
SECCIÓN 2: Sobrepeso y obesidad infantil

2.1 La transición global

Las tendencias y proyecciones estimadas para la prevalencia del peso inferior al normal (emaciación) y el sobrepeso en niños menores de 5 años predicen una transición que se producirá a mediados de la década de 2030. En ese momento, se espera que la prevalencia del sobrepeso supere a la del peso inferior al normal, debido a que este último muestra un descenso constante a lo largo de los años, mientras que el sobrepeso se mantiene bastante estable.

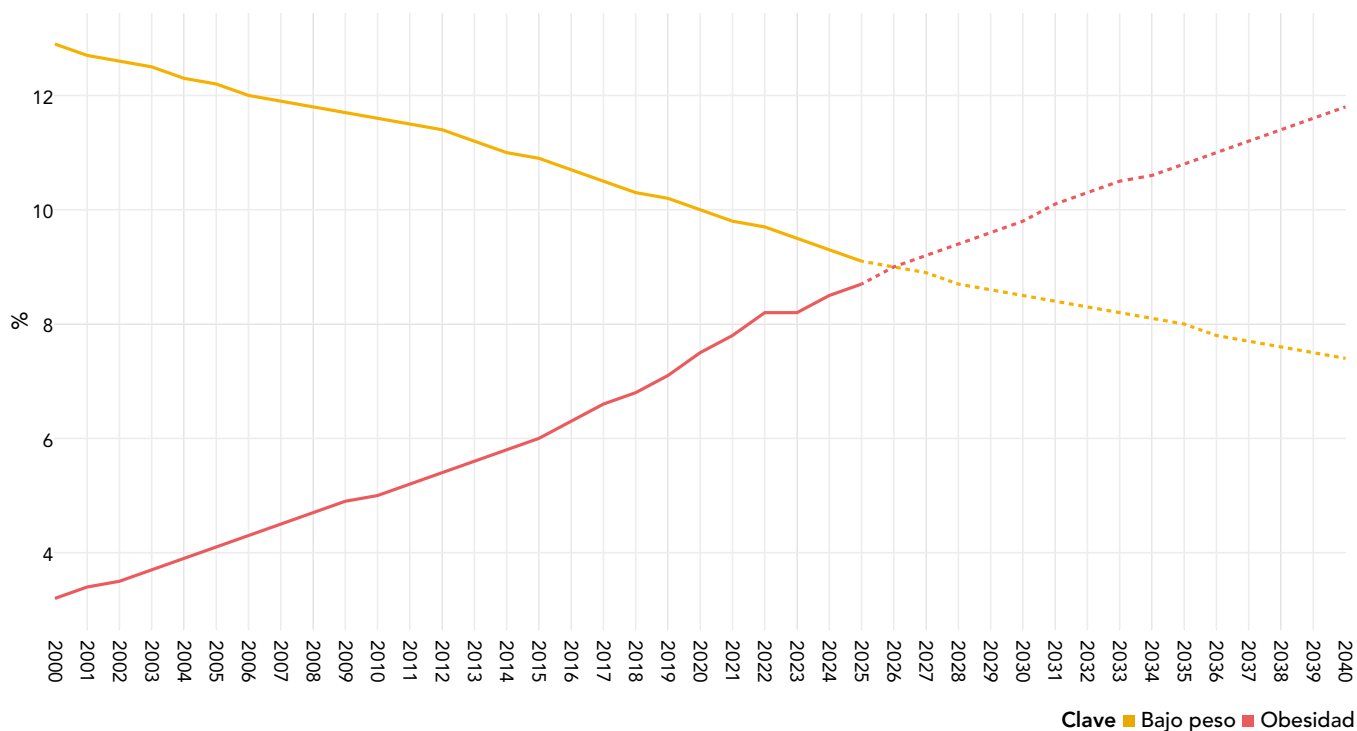
En el caso de los niños de entre 5 y 19 años, las tendencias y proyecciones estimadas para la prevalencia del bajo peso y la obesidad muestran que la transición se producirá antes, a mediados de la década de 2020. Por primera vez, una mayor proporción de niños sufrirá obesidad que de bajo peso en la población mundial. Así lo informó también UNICEF en su Informe sobre nutrición infantil 2025, en el que se concluía que 2025 sería el año en que la prevalencia mundial de la obesidad entre los niños y adolescentes en edad escolar superaría por primera vez a la del bajo peso (UNICEF, 2025). Esto refleja un cambio importante en las tendencias mundiales de malnutrición y las medidas globales deben adaptarse en consecuencia.

Figura 2.1: Proporción de niños menores de 5 años con bajo peso o sobrepeso en el mundo, 2000-2040



Fuentes Proyecciones de UNICEF para 2025 y WOF para 2026

Figura 2.2: Proporción de niños de entre 5 y 19 años con bajo peso u obesidad en el mundo, 2000-2040



Fuente: Base de datos NCD-RisC (2025) y proyecciones WOF 2026

2.2 Niños menores de 5 años

A nivel mundial, el sobrepeso entre los niños menores de 5 años ha aumentado muy poco en los últimos diez años. En 2024, se estimaba que el 5,5 % de los niños menores de 5 años tenían sobrepeso, lo que equivale a 35,2 millones de niños.

Al mismo tiempo, algunos países y regiones han experimentado aumentos significativos. En muchas regiones, más de uno de cada veinte niños menores de 5 años padecían sobrepeso, cifra que aumentaba a casi uno de cada diez en el Pacífico Occidental y América. En total, se calcula que 29 millones de niños menores de 5 años padecen sobrepeso en los países de ingresos bajos y medios.

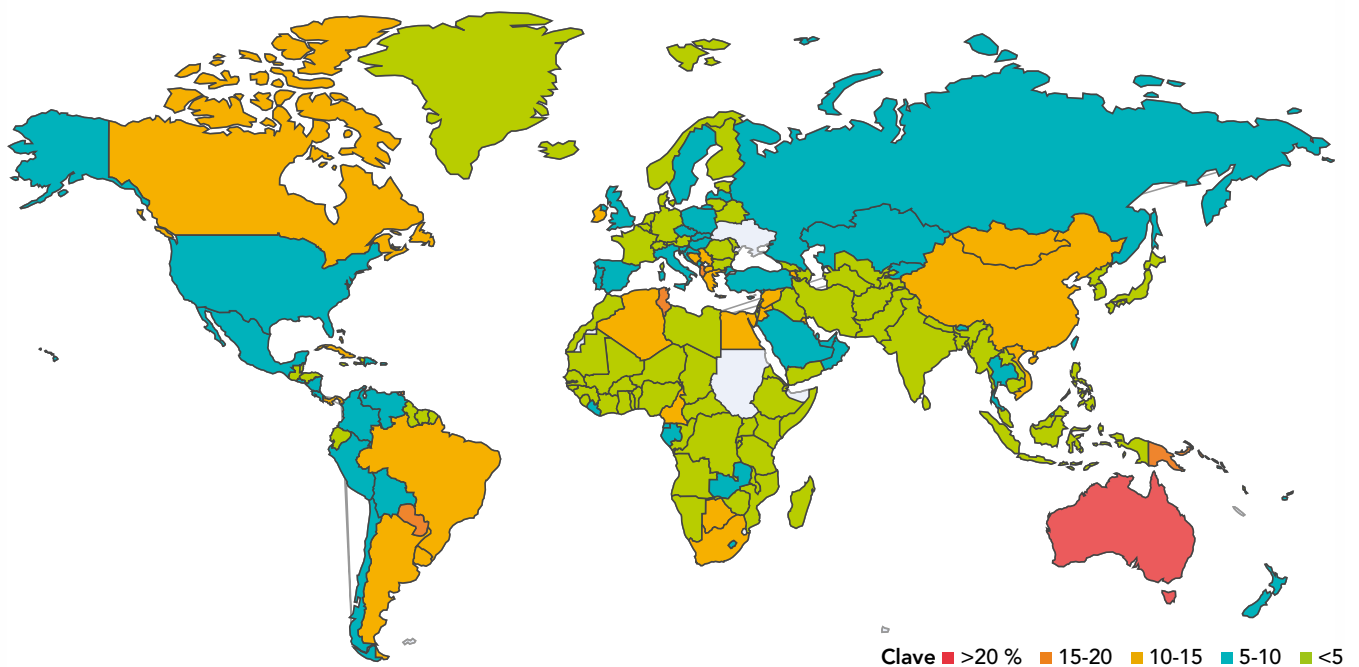
Tabla 2.1: Número y prevalencia del sobrepeso entre los niños menores de 5 años, 2024

	Número de niños menores de 5 años con sobrepeso (millones)	Prevalencia de niños menores de 5 años con sobrepeso (%)
Global:	35.2 m	5,5 %
Ingresos elevados	5.4 m	8,1 %
Renta media-alta	13.2 m	8,6 %
Renta media-baja	12.3 m	4,0 %
Bajos ingresos	3.5 m	3,6 %
región africana	7.7 m	4,2 %
Región de las Américas	6.1 m	9,1 %
Región del Mediterráneo oriental	4.3 m	4,6 %
región europea	3.6 m	7,2 %
Región del Sudeste Asiático	5.5 m	3,3 %
Región del Pacífico occidental	8.0 m	9,7 %

¡NB! Es posible que los números no sumen debido al redondeo.

Fuentes Estimaciones del WOF y estimaciones conjuntas de UNICEF/OMS/Banco Mundial sobre la malnutrición infantil (2025)

Figura 2.3: Prevalencia del sobrepeso entre los niños menores de 5 años, 2024



Fuentes Estimaciones del WOF y estimaciones conjuntas de UNICEF/OMS/Banco Mundial sobre la malnutrición infantil (2025)

Tabla 2.2: Los 20 países con mayor prevalencia de sobrepeso en niños menores de 5 años, 2000 y 2024

	2000		2024
Albania	19,9	Australia	26,4
Libia	19,9	Papúa Nueva Guinea	18,5
Georgia	18,2	Islas Turcas y Caicos	18,3
Bosnia y Herzegovina	17,9	Túnez	17,5
República Árabe Siria	17,7	Albania	16,7
Serbia	16,4	Paraguay	15,4
Federación Rusa	16,0	Trinidad y Tobago	15,0
Montenegro	14,9	Argentina	14,3
Uzbekistán	13,8	Camerún	13,6
Marruecos	13,6	Grecia	13,5
Comoras	13,3	Uruguay	13,5
Argelia	13,2	Argelia	13,3
Egipto	13,1	Barbados	13,0
Esuatini	13,0	Bosnia y Herzegovina	13,0
Tonga	13,0	Armenia	12,9
Malawi	12,0	Sudáfrica	12,8
Armenia	11,9	Mongolia	12,3
Belice	11,8	Macedonia del Norte	12,3
Macedonia del Norte	11,5	Serbia	12,2
Chile	11,4	Bahamas	11,8

Fuentes Estimaciones del WOF y estimaciones conjuntas de UNICEF/OMS/Banco Mundial sobre la malnutrición infantil (2025)

En la sección 1 se señalaba el aumento de la prevalencia del sobrepeso entre los niños menores de 5 años en 86 países. Se estima que casi 30 países han experimentado un aumento a una tasa superior al 3 % de crecimiento compuesto anual, la mayoría de los cuales (23) son de ingresos bajos o medios.

Tabla 2.3: Países que informan altas tasas de aumento en la prevalencia del sobrepeso entre los niños menores de 5 años, 2010-2024

Tasa de crecimiento anual compuesta superior al 3 % anual.

	Aumento anual compuesto de la prevalencia
Yibuti	12,8 %
Omán	9,7 %
Camboya	8,3 %
Santo Tomé y Príncipe	8,1 %
Vietnam	7,7 %
Níger	7,4 %
Benín	7,2 %
Togo	7,0 %
Corea del Norte	6,2 %
Nauru	6,2 %
Australia	6,0 %
Camerún	5,6 %
Liberia	5,3 %
Jordania	5,0 %
Islas Salomón	4,9 %
Papúa Nueva Guinea	4,8 %
India	4,4 %
Laos	4,4 %
Sierra Leona	4,2 %
China	3,9 %
Angola	3,8 %
Samoa	3,8 %
Burkina Faso	3,8 %
Polonia	3,6 %
Nepal	3,4 %
Paraguay	3,3 %
Eritrea	3,3 %
Uruguay	3,2 %
Trinidad y Tobago	3,0 %

Fuentes Estimaciones del WOF y estimaciones conjuntas de UNICEF/OMS/Banco Mundial sobre la malnutrición infantil (2025)

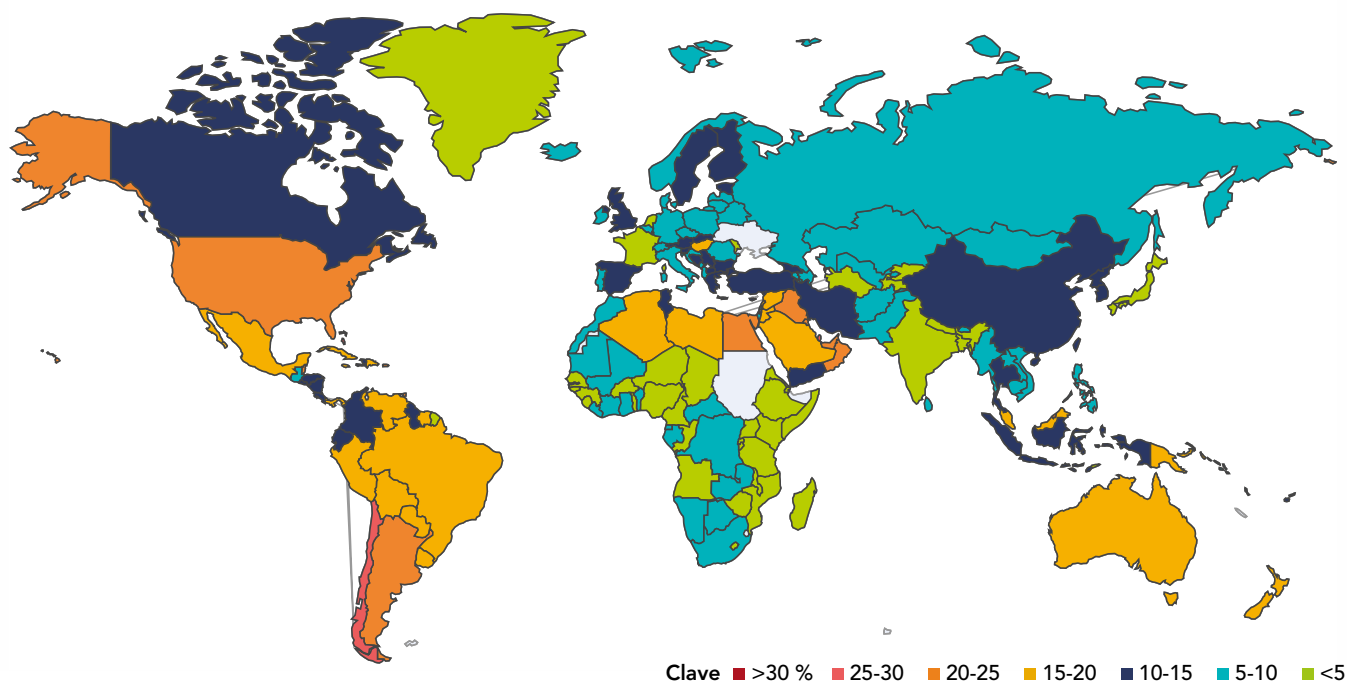
2.3 Niños de 5 a 19 años

Este Atlas estima que en 14 países más del 25 % de los niños y adolescentes de entre 5 y 19 años padecerán obesidad en 2025. A saber, Niue, Islas Cook, Nauru, Tonga, Tokelau, Tuvalu, Samoa Americana, Palau, Chile, Bahamas, Polinesia Francesa, Antigua y Barbuda, Qatar y Samoa.

Se estima que, en ese mismo año, más del 30 % de los niños y adolescentes de entre 5 y 19 años tenían un IMC elevado en más de 80 países. En 10 países (Niue, Islas Cook, Chile, Nauru, Tonga, Tokelau, Samoa Americana, Tuvalu, Bahamas y Samoa), esta cifra asciende al 50 %.

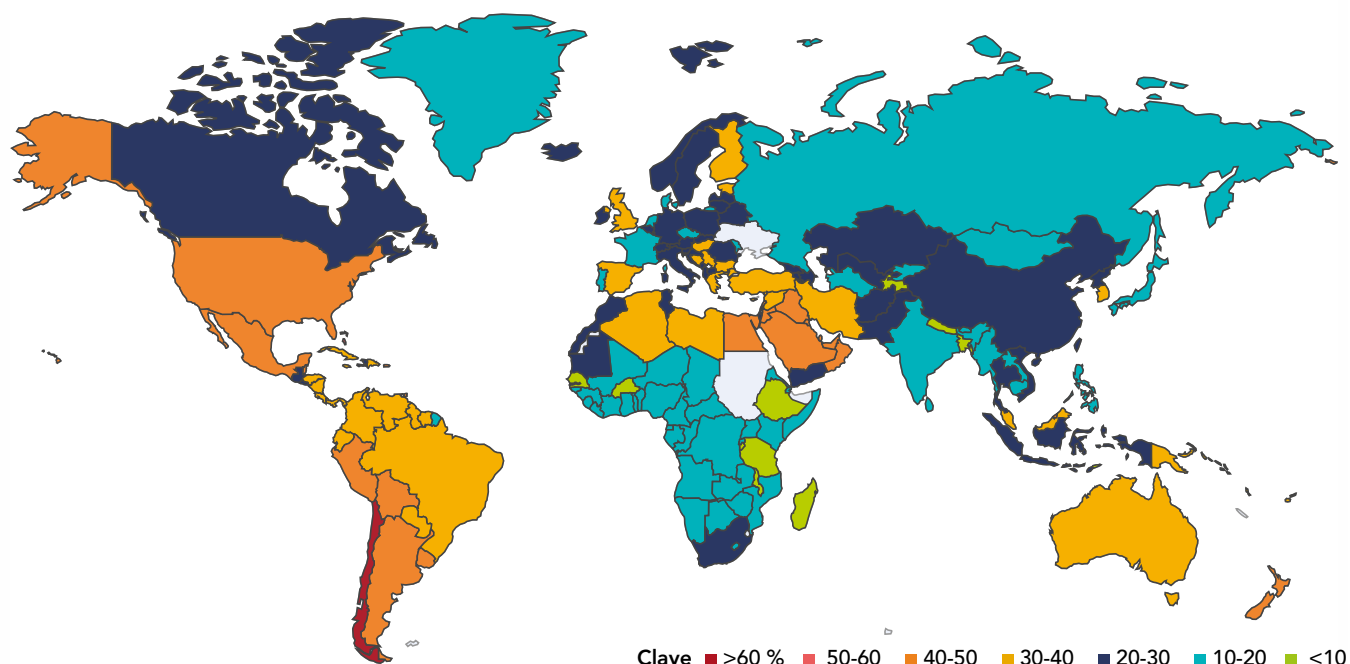
Las prevalencias más altas tanto de obesidad como de IMC elevado se concentran en la región del Pacífico occidental.

Figura 2.4: Prevalencia de la obesidad entre los niños de 5 a 19 años, 2025



Fuente: Proyecciones de WOF a partir de la base de datos NCD-RisC (2025)

Figura 2.5: Prevalencia de IMC elevado entre los niños de 5 a 19 años, 2025



Fuente: Proyecciones de WOF a partir de la base de datos NCD-RisC (2025)

2.3.1 Tendencias y proyecciones hasta 2040: niños de entre 5 y 19 años que padecen obesidad

Se estima que aproximadamente 177 millones de niños y adolescentes de entre 5 y 19 años padecían obesidad en 2025, cifra que aumentará hasta los 228 millones en 2040. Esto equivale a un aumento del 8,7 % al 11,9 % de los niños y adolescentes del mundo.

Históricamente, la prevalencia de la obesidad era mayor en los países con ingresos altos. Esto ya no es así, ya que la prevalencia ha aumentado rápidamente en los países de ingresos medios-altos. Los países de ingresos bajos y medios-bajos siguen teniendo niveles de prevalencia más bajos (en comparación con los países de ingresos altos y medios-altos), pero casi el 50 % de los niños y adolescentes de entre 5 y 19 años que viven con obesidad residirán en estos países en 2040 y más del 85 % en países de ingresos bajos y medios (debido en gran parte al tamaño de su población).

Las prevalencias más altas seguirán observándose en América, la región del Mediterráneo oriental y el Pacífico occidental.

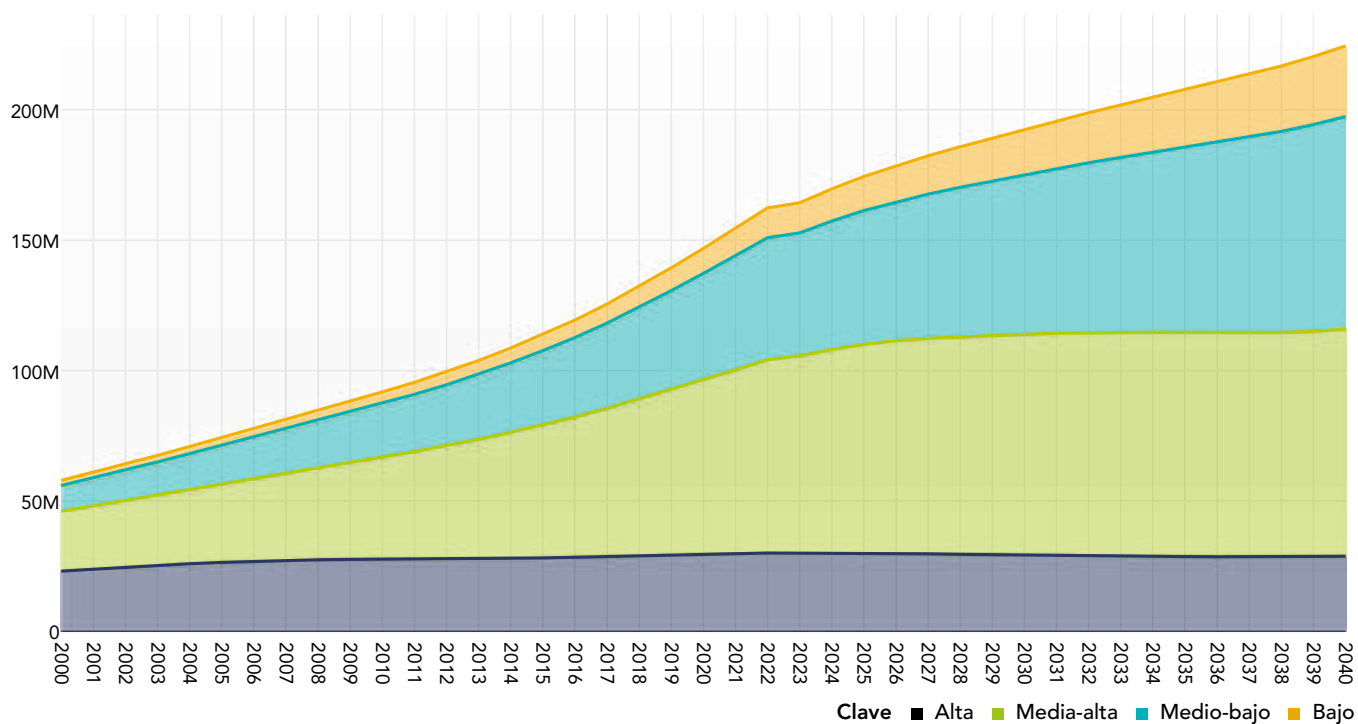
Tabla 2.4: Número de niños y proporción de todos los niños de entre 5 y 19 años que padecen obesidad, 2025 y 2040.

	Número de niños de entre 5 y 19 años que padecen obesidad (millones)		Porcentaje de niños de entre 5 y 19 años que padecen obesidad (%)	
	2025	2040	2025	2040
Global:	177 m	228 m	8,7 %	11,9 %
Ingresos elevados	30 m	29 m	12,8 %	14,2 %
Renta media-alta	80 m	87 m	13,7 %	20,7 %
Renta media-baja	51 m	82 m	5,6 %	8,9 %
Bajos ingresos	13 m	27 m	5,6 %	8,7 %
región africana	20 m	36 m	4,2 %	6,2 %
Región de las Américas	40 m	44 m	17,8 %	22,3 %
Región del Mediterráneo oriental	33 m	55 m	12,8 %	19,0 %
región europea	14 m	13 m	8,0 %	9,3 %
Región del Sudeste Asiático	27 m	40 m	5,1 %	8,3 %
Pacífico occidental Región	43 m	39 m	11,8 %	17,7 %

¡NB! Es posible que los números no sumen debido al redondeo.

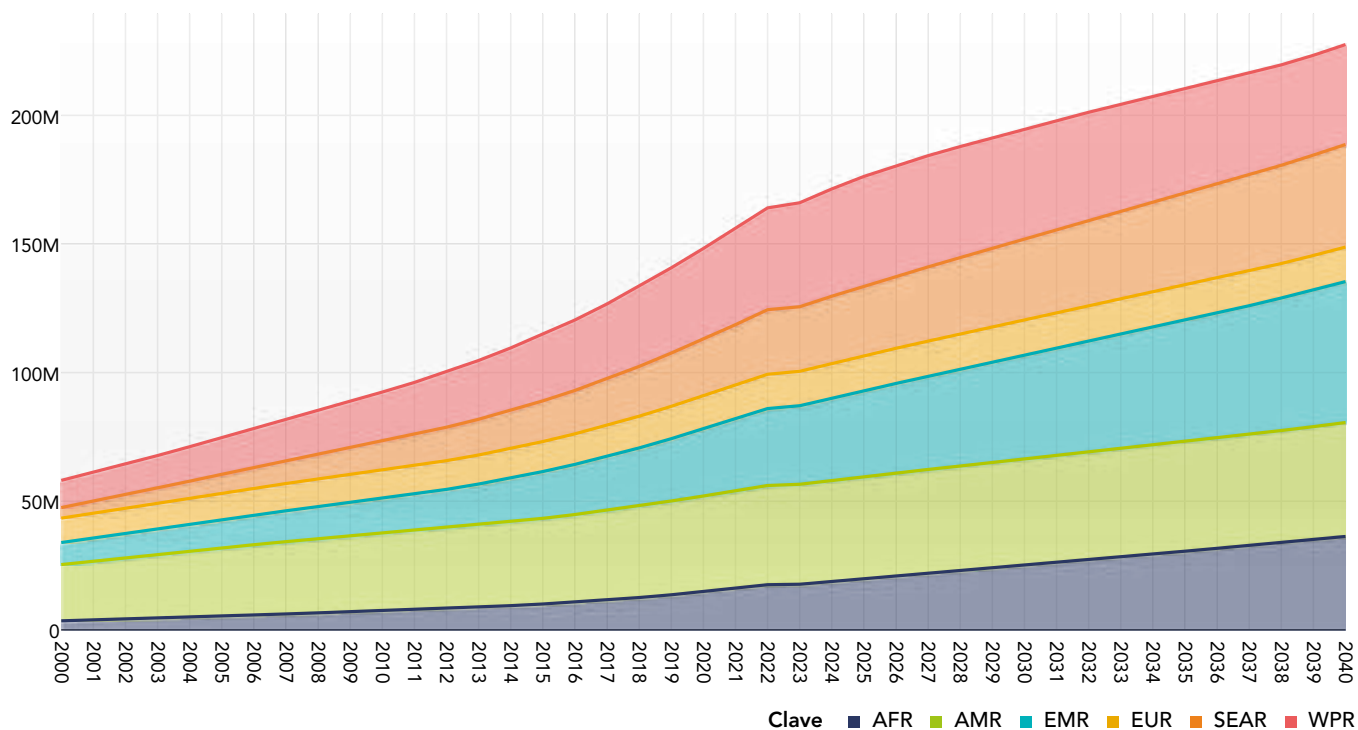
Fuentes Proyecciones de WOF a partir de la base de datos NCD-RisC (2025) y la División de Población de las Naciones Unidas (2025)

Figura 2.6: Número de niños de entre 5 y 19 años con obesidad según el nivel de ingresos del Banco Mundial, 2000-2040



Fuentes Proyecciones de WOF a partir de la base de datos NCD-RisC (2025) y la División de Población de las Naciones Unidas (2025)

Figura 2.7: Número de niños de entre 5 y 19 años con obesidad por región de la OMS, 2000-2040



Fuentes Proyecciones de WOF a partir de la base de datos NCD-RisC (2025) y la División de Población de las Naciones Unidas (2025)

Figura 2.8: Prevalencia de la obesidad entre los niños de 5 a 19 años según el nivel de ingresos del Banco Mundial, 2000-2040

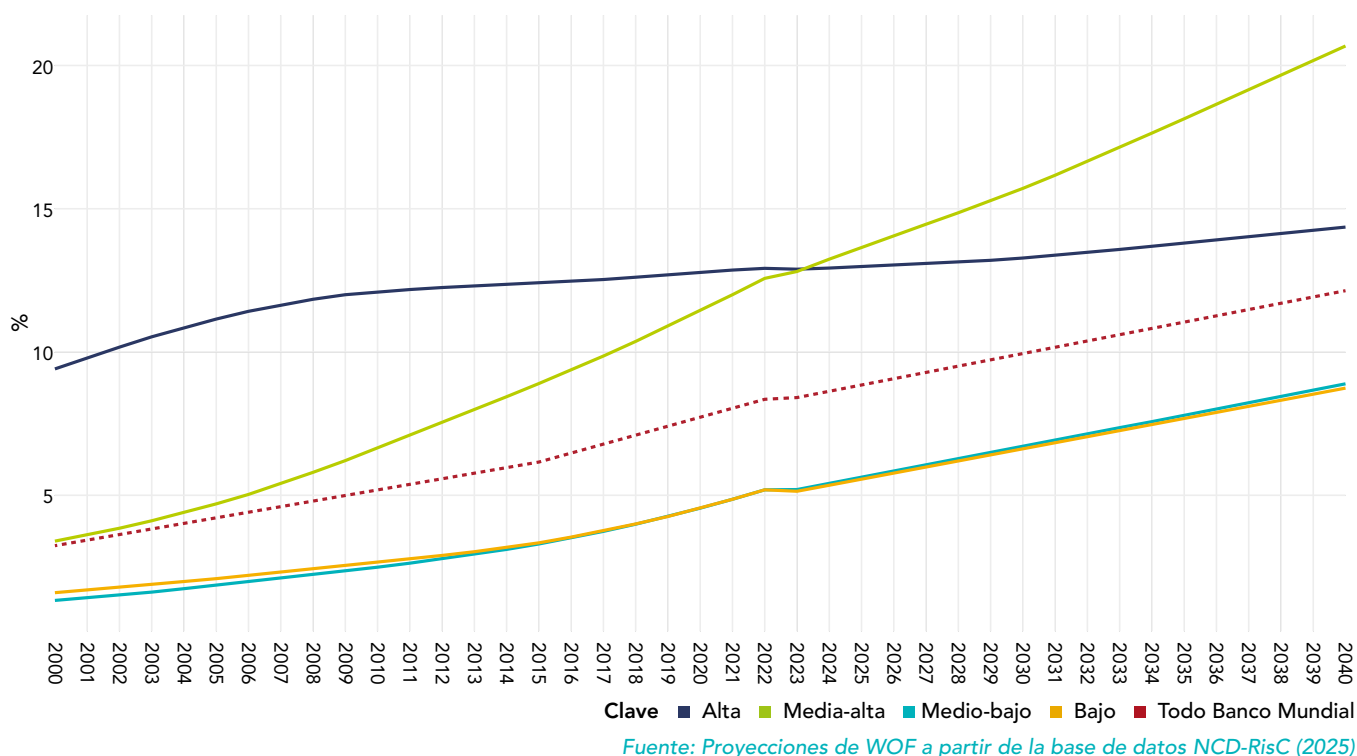
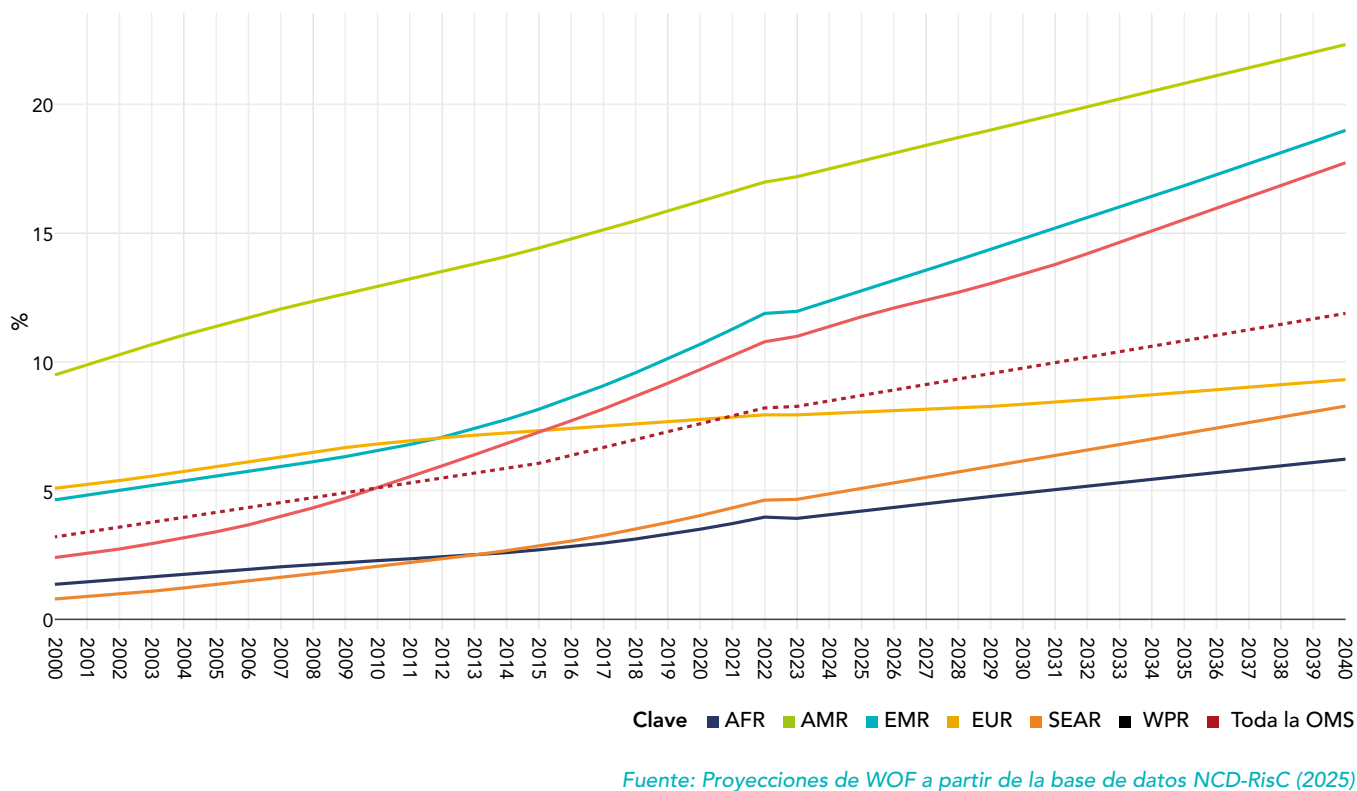


Figura 2.9: Prevalencia de la obesidad entre los niños de 5 a 19 años por región de la OMS, 2000-2040



2.3.2 Tendencias y proyecciones hasta 2040: niños de entre 5 y 19 años con un IMC elevado

En 2025, se estimaba que 419 millones de niños y adolescentes de entre 5 y 19 años padecían sobrepeso u obesidad. Se prevé que esta cifra aumente hasta los 507 millones en 2040, cuando se estima que más de uno de cada cuatro niños tendrá un IMC elevado.

Si bien es probable que todos los grupos de ingresos sigan experimentando aumentos en la prevalencia durante este período, se prevé que los países de ingresos medios-bajos y bajos registren los mayores incrementos. En estos países, el número absoluto de niños con un IMC elevado también aumentará significativamente. Como resultado, en 2040, más del 85 % de los niños de entre 5 y 19 años que viven con una IMC residirán en países de ingresos bajos y medios.

En 2025, las prevalencias más altas de IMC elevado se registraron en la Región de las Américas, la Región del Mediterráneo Oriental y la Región Europea. Para 2040, este Atlas predice que serán la región de las Américas, la región del Mediterráneo oriental y el Pacífico occidental.

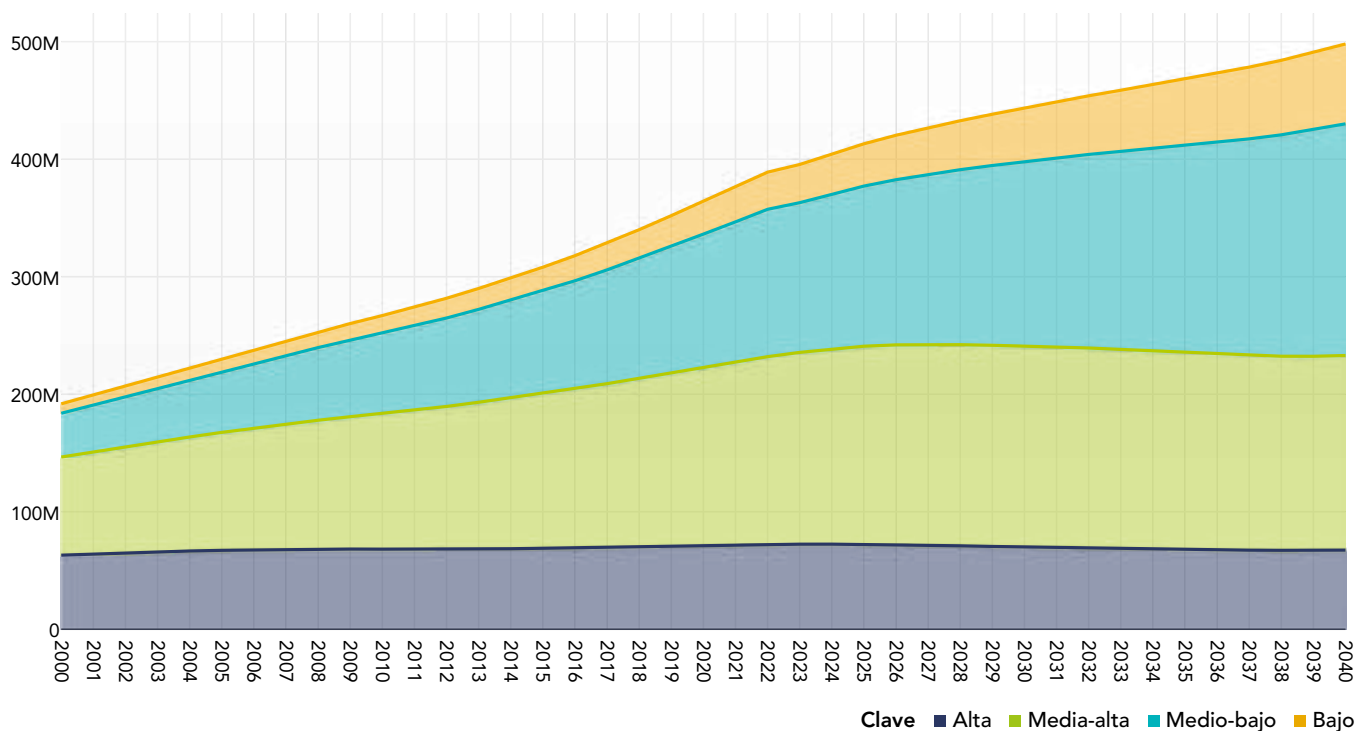
Tabla 2.5: Número de niños y proporción de todos los niños de entre 5 y 19 años con un IMC elevado, 2025 y 2040.

	Número de niños de entre 5 y 19 años con un IMC elevado (millones)		Porcentaje de niños de entre 5 y 19 años con un IMC elevado (%)	
	2025	2040	2025	2040
Global:	419 m	507 m	20,7 %	26,4 %
Ingresos elevados	72 m	67 m	30,9 %	33,3 %
Renta media-alta	169 m	166 m	28,7 %	39,3 %
Renta media-baja	136 m	197 m	15,0 %	21,5 %
Bajos ingresos	36 m	68 m	15,3 %	21,9 %
región africana	59 m	98 m	12,5 %	16,9 %
Región de las Américas	87 m	91 m	39,0 %	45,9 %
Región del Mediterráneo oriental	74 m	111 m	28,3 %	38,4 %
región europea	41 m	38 m	24,0 %	26,1 %
Región del Sudeste Asiático	73 m	101 m	13,7 %	20,9 %
Pacífico occidental Región	85 m	68 m	23,5 %	30,8 %

¡NB! Es posible que los números no sumen debido al redondeo.

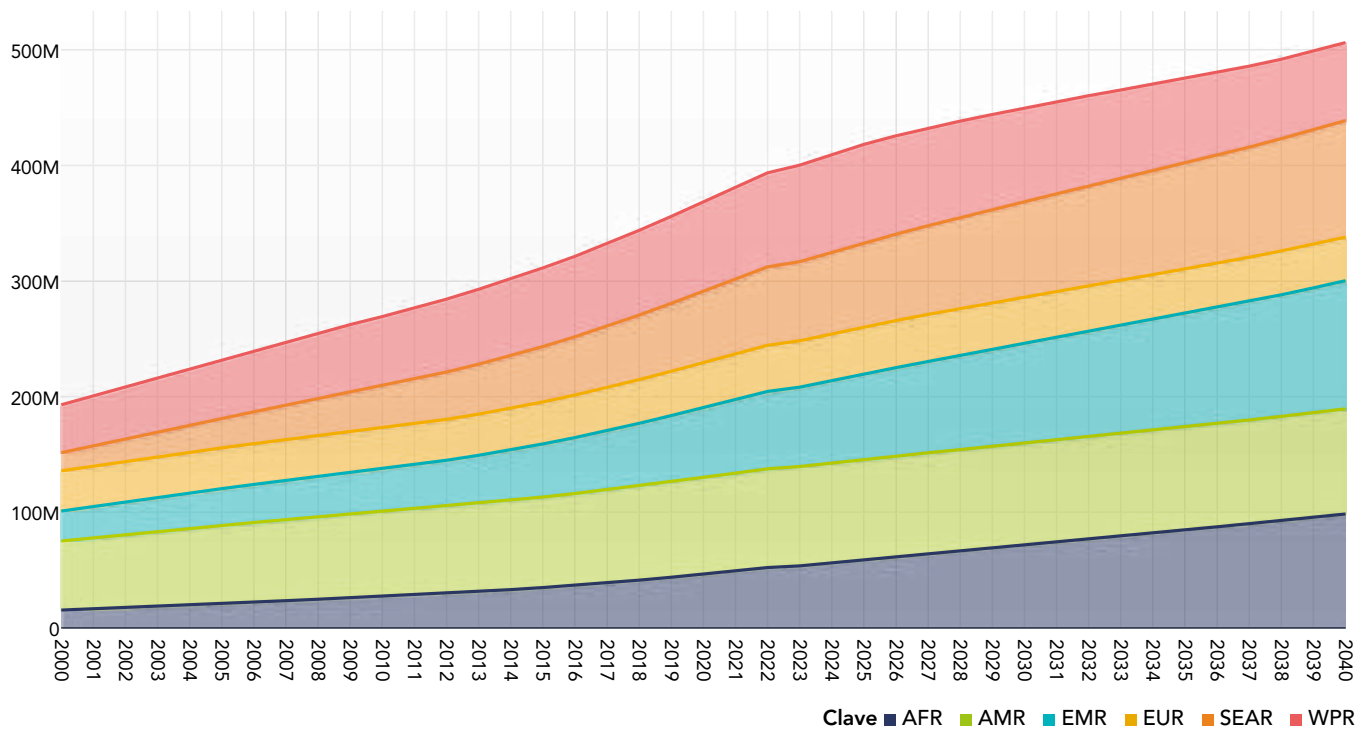
Fuentes Proyecciones de WOF a partir de la base de datos NCD-RisC (2025) y la División de Población de las Naciones Unidas (2025)

Figura 2.10: Número de niños de entre 5 y 19 años con un IMC elevado según el nivel de ingresos del Banco Mundial, 2000-2040



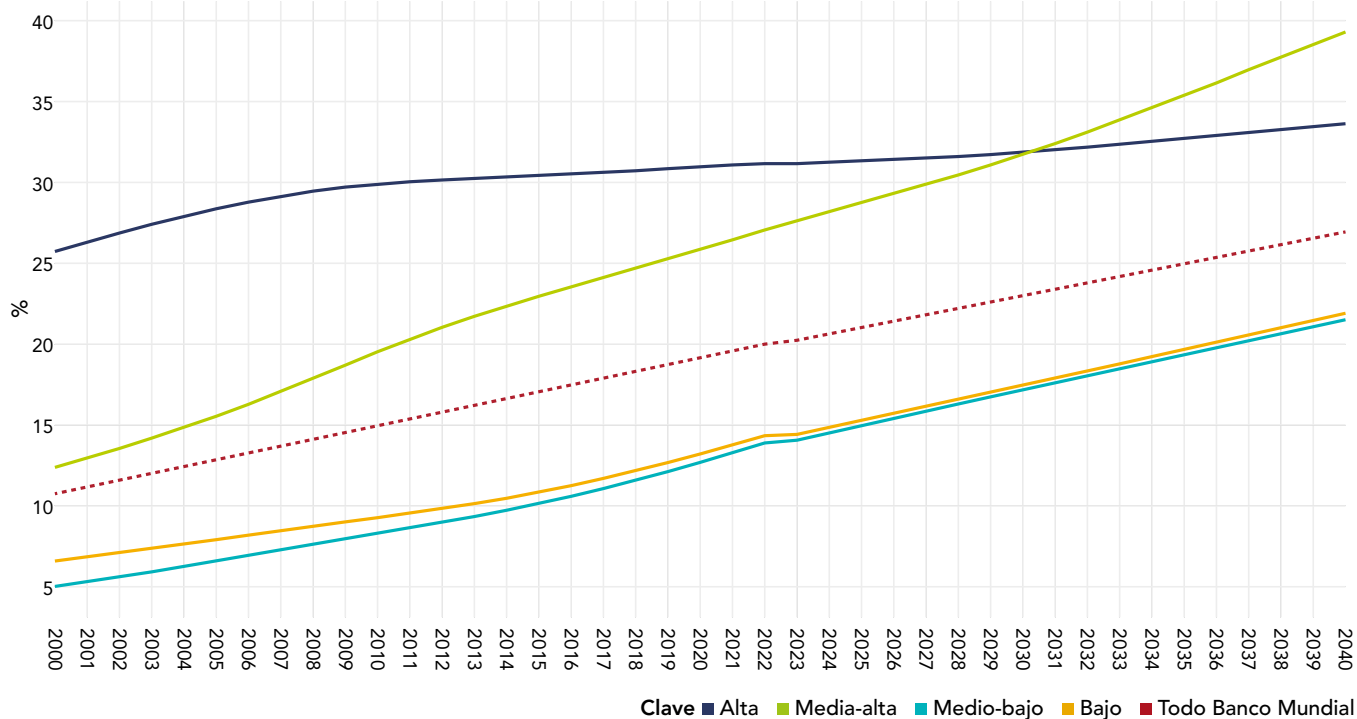
Fuentes Proyecciones de WOF a partir de la base de datos NCD-RisC (2025) y la División de Población de las Naciones Unidas (2025)

Figura 2.11: Número de niños de entre 5 y 19 años con un IMC elevado por región de la OMS, 2000-2040



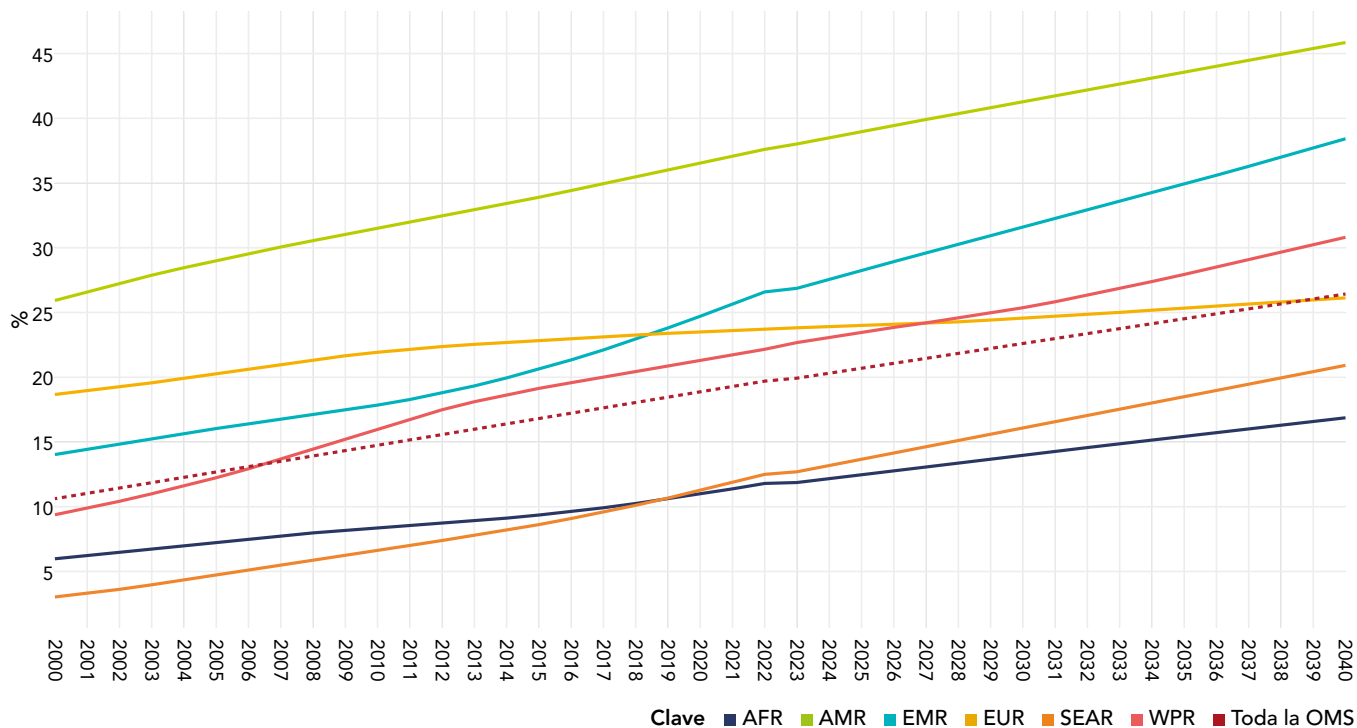
Fuentes Proyecciones de WOF a partir de la base de datos NCD-RisC (2025) y la División de Población de las Naciones Unidas (2025)

Figura 2.12: Prevalencia del IMC elevado entre los niños de 5 a 19 años según el nivel de ingresos del Banco Mundial, 2000-2040



Fuente: Proyecciones de WOF a partir de la base de datos NCD-RisC (2025)

Figura 2.13: Prevalencia de un IMC elevado entre los niños de 5 a 19 años por región de la OMS, 2000-2040



Fuente: Proyecciones de WOF a partir de la base de datos NCD-RisC (2025)

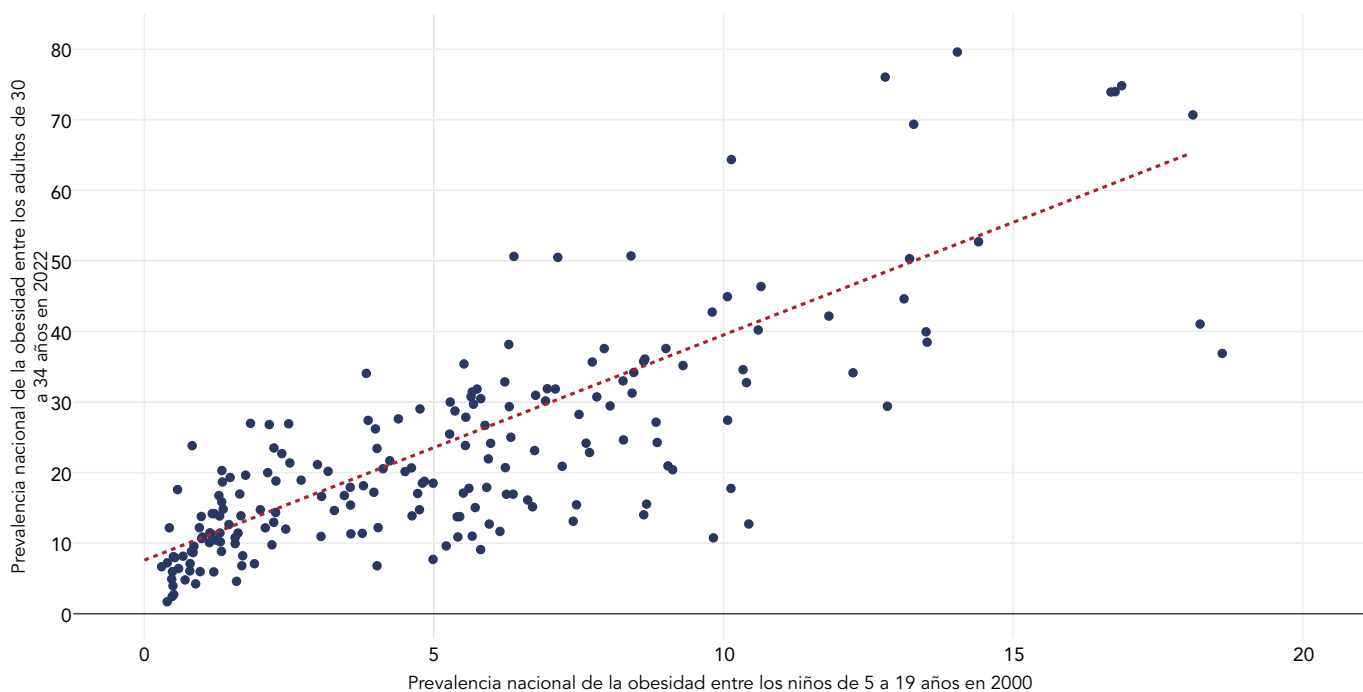
Sección 3

Niños en edad escolar de 5 a 19 años y factores de riesgo de enfermedades crónicas debidas al sobrepeso y la obesidad

SECCIÓN 3: Niños en edad escolar de 5 a 19 años y factores de riesgo de enfermedades crónicas debidas al sobrepeso y la obesidad

Se dispone de estimaciones sobre la prevalencia de la obesidad infantil en 2000 y la prevalencia de la obesidad en adultos dos décadas después (2022) para 206 países. Estos muestran una correlación muy fuerte ($r = 0,79$, $p < 0,0001$), lo que indica que la prevalencia nacional de la obesidad infantil es un fuerte predictor de la prevalencia posterior de la obesidad en la edad adulta.

Figura 3.1: Prevalencia nacional de la obesidad en niños de 5 a 19 años en 2000 y de la obesidad en adultos de 30 a 34 años en 2022.



Fuente: Estimaciones de WOF a partir de la base de datos NCD-RisC (2025)

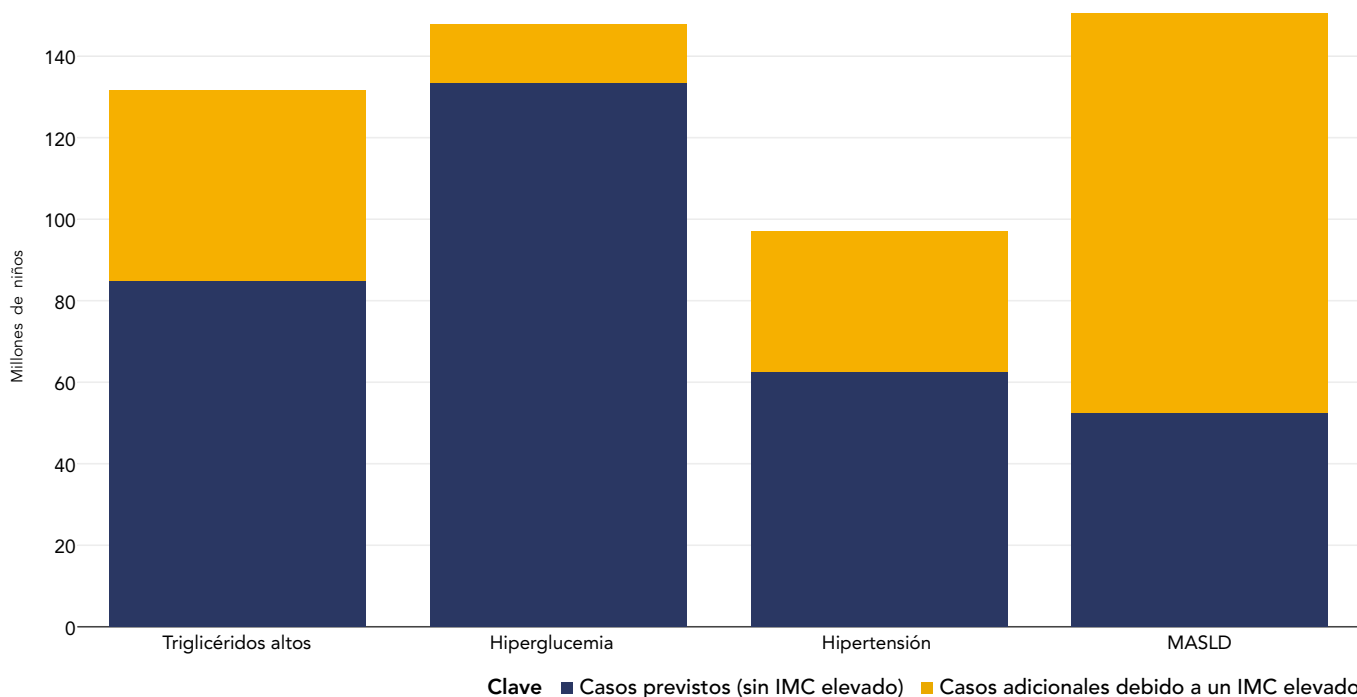
La obesidad infantil es un factor predictivo conocido de la obesidad y otras enfermedades crónicas, como las cardiopatías y el cáncer, en la edad adulta. Sin embargo, los niños que padecen obesidad pueden mostrar signos tempranos y factores de riesgo de estas enfermedades crónicas ya durante la infancia.

Las encuestas sobre la salud infantil muestran que varios indicadores de enfermedades crónicas tempranas pueden atribuirse al IMC. Aquí se muestran cuatro ejemplos:

- (i) Trastornos hepáticos (enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica [MASLD], término actualizado para lo que antes se conocía como enfermedad del hígado graso no alcohólico [NAFLD], un factor de riesgo de fibrosis hepática, cirrosis hepática y cáncer de hígado),
- (ii) Triglicéridos altos (un factor de riesgo para enfermedades cardiovasculares),
- (iii) Hiperglucemia (un factor de riesgo para la diabetes) y
- (iv) Hipertensión (un factor de riesgo para el accidente cerebrovascular).

En 2025, se estimaba que habría 98 millones de casos adicionales de MASLD, 47 millones de casos adicionales de triglicéridos altos, 14 millones de casos adicionales de hiperglucemia y 34 millones de casos adicionales de hipertensión debido al IMC alto en niños de 5 a 19 años. Esto equivale al 65 %, 36 %, 10 % y 35 % de todos los casos, respectivamente.

Figura 3.2: Número previsto de casos de indicadores de enfermedades crónicas en niños de 5 a 19 años, 2025



Fuentes Proyecciones del WOF basadas en Sharma et al (2019) y Lobstein y Jackson-Leach (2016)

Estos indicadores de enfermedades crónicas en fase inicial pueden pasar desapercibidos con frecuencia. Los trastornos hepáticos, los niveles elevados de triglicéridos, la hiperglucemia y la hipertensión pueden no presentar síntomas claros, pero un niño que padece estas afecciones tendrá un riesgo significativamente mayor riesgo de padecer enfermedades crónicas graves en la edad adulta.

Los costes del tratamiento de estas enfermedades crónicas en la edad adulta superarán con creces los de la prevención de la obesidad en la infancia. La carga recae principalmente sobre los países con ingresos más bajos, donde un gran número de niños tienen un IMC elevado y donde los servicios médicos pueden tener menos capacidad para tratar las futuras enfermedades crónicas.

Las siguientes tablas muestran el número probable de niños de entre 5 y 19 años con enfermedades crónicas en fase inicial, estimado para 2025 y 2040, si no se toman medidas. La mayoría de estos niños a nivel mundial viven actualmente en países de ingresos medios, y seguirán haciéndolo. En 2025, la región del Pacífico occidental registró el mayor número de niños con estas primeras etapas de enfermedades crónicas debido a un IMC elevado. Para 2040, será la región del Mediterráneo oriental.

Tabla 3.1: MASLD (signo temprano de fibrosis hepática, cirrosis hepática y cáncer de hígado) debido a un alto IMC en niños de 5 a 19 años, 2025 y 2040

	Número de niños (millones)	
	2025	2040
Global:	98.0 m	123.6 m
Ingresos elevados	16.7 m	15.9 m
Renta media-alta	42.7 m	44.9 m
Renta media-baja	29.7 m	45.5 m
Bajos ingresos	7.7 m	15.3 m
región africana	11.9 m	21.2 m
Región de las Américas	21.5 m	23.4 m
Región del Mediterráneo oriental	18.1 m	28.9 m
región europea	8.2 m	7.9 m
Región del Sudeste Asiático	15.7 m	22.6 m
Región del Pacífico occidental	22.3 m	19.5 m

¡NB! Es posible que los números no sumen debido al redondeo.

Fuentes Proyecciones del WOF basadas en Sharma et al (2019) y Lobstein y Jackson-Leach (2016)

Tabla 3.2: Triglicéridos altos (signo temprano de enfermedad cardiovascular) debido a un IMC elevado en niños de 5 a 19 años, 2025 y 2040.

	Número de niños (millones)	
	2025	2040
Global:	46.8 m	57.6 m
Ingresos elevados	8.0 m	7.6 m
Renta media-alta	19.4 m	19.7 m
Renta media-baja	14.8 m	21.9 m
Bajos ingresos	3.9 m	7.5 m
región africana	6.2 m	10.7 m
Región de las Américas	9.9 m	10.6 m
Región del Mediterráneo oriental	8.4 m	12.9 m
región europea	4.3 m	4.1 m
Región del Sudeste Asiático	7.9 m	11.1 m
Región del Pacífico occidental	10.0 m	8.2 m

¡NB! Es posible que los números no sumen debido al redondeo.

Fuentes Proyecciones del WOF basadas en Sharma et al (2019) y Lobstein y Jackson-Leach (2016)

Tabla 3.3: Hiperglucemia (signo temprano de diabetes) debido a un IMC elevado en niños de 5 a 19 años, 2025 y 2040.

	Número de niños (millones)	
	2025	2040
Global:	14.4 m	17.5 m
Ingresos elevados	2.5 m	2.3 m
Renta media-alta	5.9 m	5.8 m
Renta media-baja	4.6 m	6.8 m
Bajos ingresos	1.2 m	2.3 m
región africana	2.0 m	3.3 m
Región de las Américas	3.0 m	3.2 m
Región del Mediterráneo oriental	2.6 m	3.9 m
región europea	1.4 m	1.3 m
Región del Sudeste Asiático	2.5 m	3.4 m
Región del Pacífico occidental	3.0 m	2.4 m

¡NB! Es posible que los números no sumen debido al redondeo.

Fuentes Proyecciones del WOF basadas en Sharma et al (2019) y Lobstein y Jackson-Leach (2016)

Tabla 3.4: Hipertensión (signo temprano de accidente cerebrovascular) debido a un IMC elevado en niños de 5 a 19 años, 2025 y 2040.

	Número de niños (millones)	
	2025	2040
Global:	34.4 m	43.2 m
Ingresos elevados	5.9 m	5.6 m
Renta media-alta	14.9 m	15.6 m
Renta media-baja	10.5 m	16.0 m
Bajos ingresos	2.7 m	5.4 m
región africana	4.2 m	7.5 m
Región de las Américas	7.5 m	8.1 m
Región del Mediterráneo oriental	6.3 m	10.0 m
región europea	2.9 m	2.8 m
Región del Sudeste Asiático	5.6 m	8.0 m
Región del Pacífico occidental	7.8 m	6.7 m

¡NB! Es posible que los números no sumen debido al redondeo.

Fuentes Proyecciones del WOF basadas en Sharma et al (2019) y Lobstein y Jackson-Leach (2016)

Sección 4

Riesgos evitables que aumentan la probabilidad de obesidad infantil

SECCIÓN 4: Riesgos evitables que aumentan la probabilidad de obesidad infantil

4.1 Factores de riesgo identificables

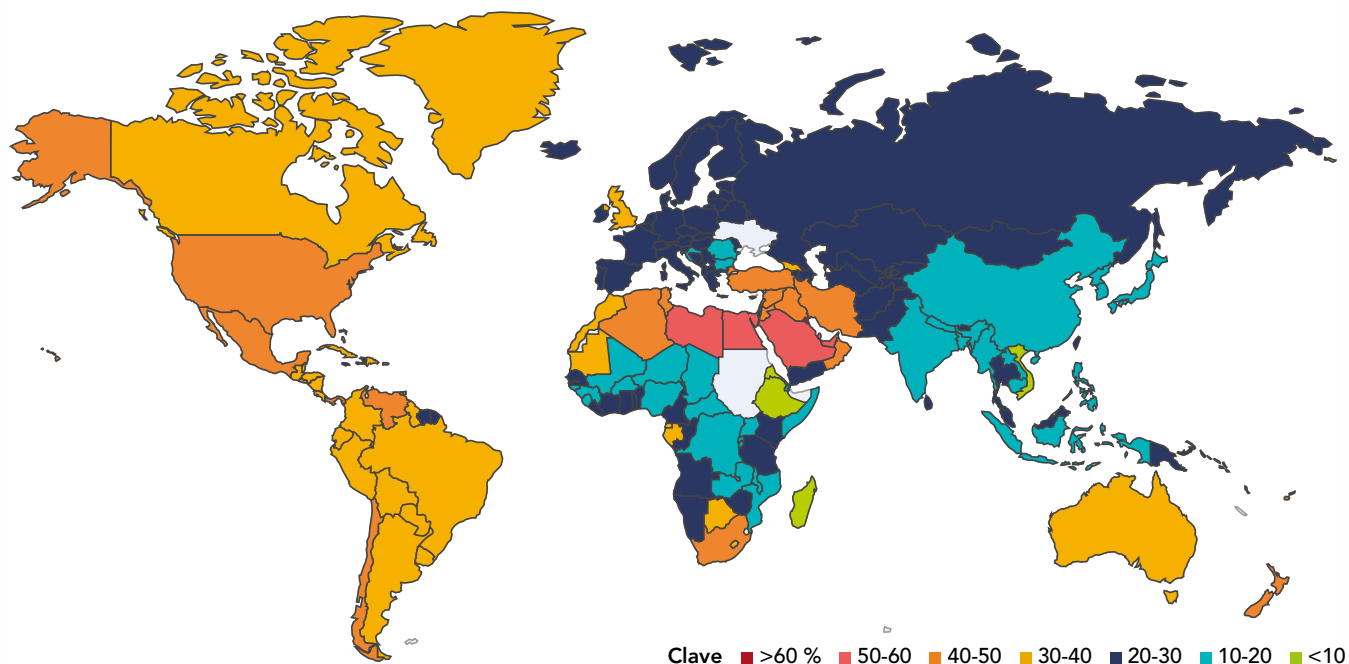
Muchos factores que aumentan el riesgo de sobrepeso infantil no se miden ni se supervisan de forma sistemática, lo que dificulta el seguimiento de los avances mundiales en la reducción de los riesgos evitables. De todos ellos, mostramos aquí siete que pueden abordarse mediante políticas sanitarias adecuadas.

- Sobrepeso y obesidad maternos: indicados por los valores resumidos de exposición (SEV) de un IMC elevado (≥ 25 kg/m²) entre las mujeres en edad fértil (15-49 años) ¹
- Diabetes materna: indicada por la prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres en edad fértil (15-49 años).
- Tabaquismo materno: indicado por los SEV de consumo de tabaco entre las mujeres en edad fértil (15-49 años).
- Lactancia materna insuficiente: indicada por los SEV de lactancia materna subóptima entre los bebés de 1 a 5 meses.
- Provisión de comidas escolares: indicada por la proporción de niños en edad escolar, primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.
- Consumo de bebidas azucaradas: indicado por la prevalencia del consumo diario de bebidas azucaradas entre los niños de 6 a 10 años.
- Actividad física: indicada por la prevalencia de adolescentes de entre 11 y 17 años que cumplen las recomendaciones de actividad física.

El sobrepeso y la obesidad materna, la diabetes y el tabaquismo están asociados con un mayor riesgo de obesidad infantil. Los SEV indican que las tasas de IMC elevado entre las mujeres en edad fértil son especialmente altas en las regiones del Pacífico occidental y el Mediterráneo oriental. En estas regiones, las mujeres en edad fértil también presentan una alta prevalencia de diabetes tipo 2. Por lo tanto, los niños de estas regiones tienen un mayor riesgo de desarrollar obesidad. Por el contrario, los datos del SEV sugieren que el tabaquismo materno es relativamente poco frecuente en las regiones del Pacífico occidental y el Mediterráneo oriental, pero considerablemente más frecuente en la región europea.

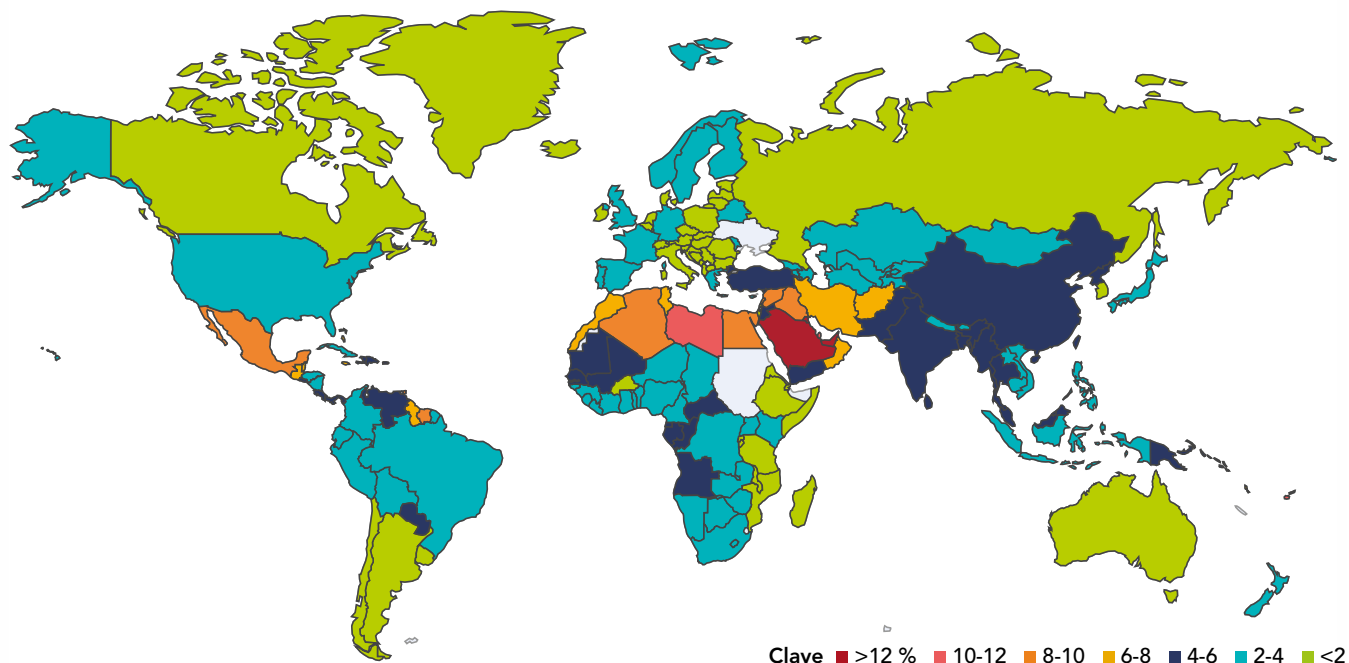
¹ El «valor de exposición resumido» tiene en cuenta el alcance del riesgo y la gravedad de la contribución de ese riesgo a la carga global de la enfermedad (IHME 2026).

Figura 4.1: Valores resumidos de exposición al IMC alto entre las mujeres de 15 a 49 años, 2023



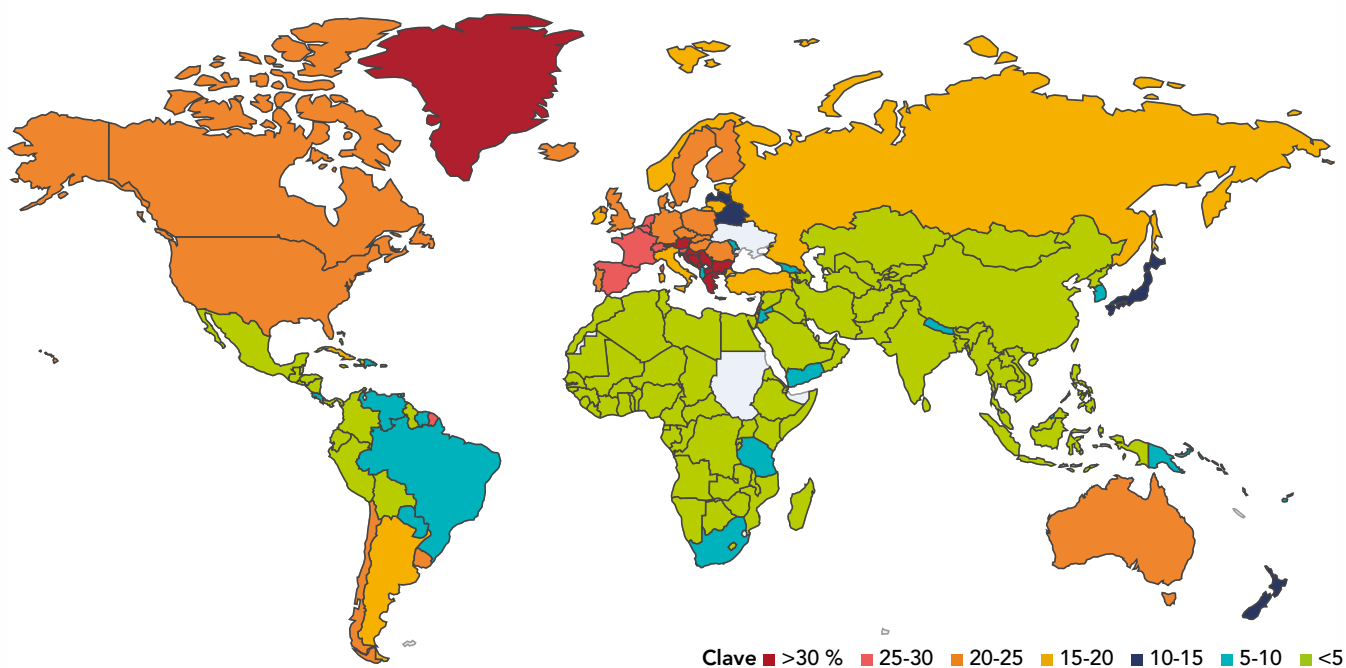
Fuente: IHME (2026)

Figura 4.2: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años, 2023



Fuente: IHME (2026)

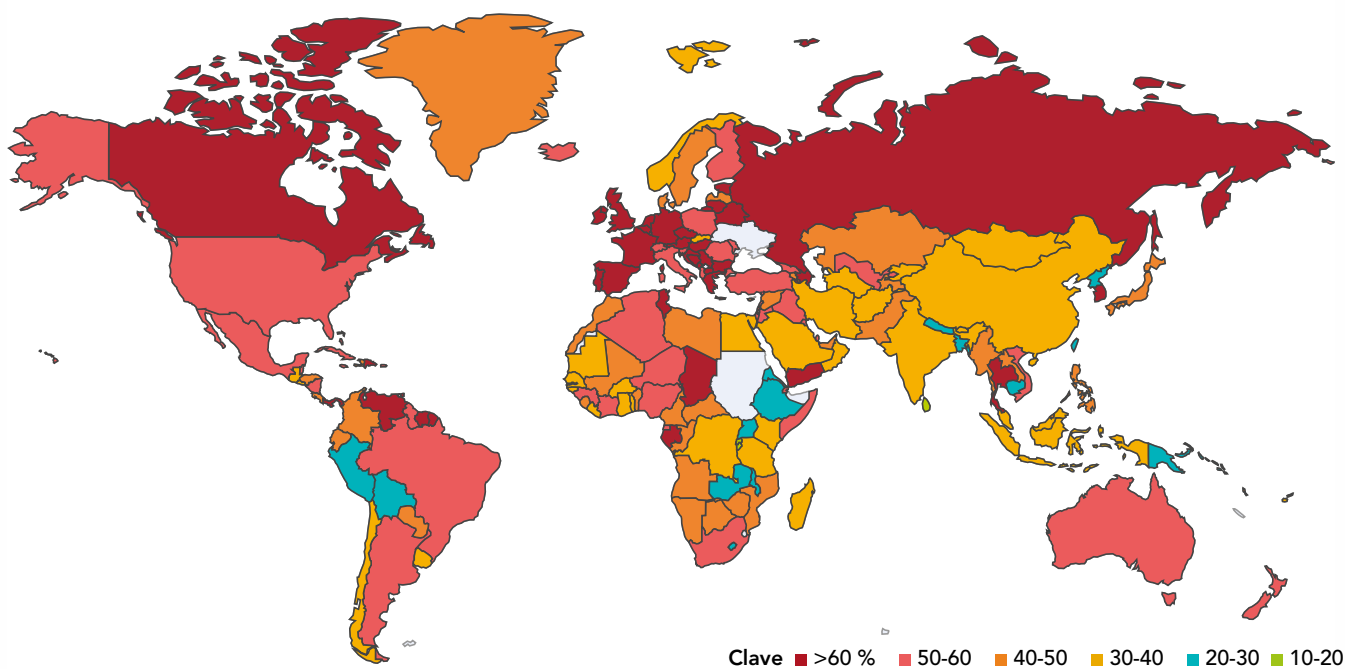
Figura 4.3: Valores resumidos de exposición al humo del tabaco entre las mujeres de 15 a 49 años, 2023



Fuente: IHME (2026)

La lactancia materna tiene una serie de beneficios para la salud de la madre y el niño, entre ellos un menor riesgo de obesidad infantil. La OMS recomienda que todos los niños sean alimentados exclusivamente con leche materna durante los primeros seis meses de vida. Los SEV muestran que la mayoría de países del mundo tienen altos niveles de lactancia materna subóptima (definida como lactancia materna no exclusiva o interrumpida) en lactantes de 1 a 5 meses. La SEV para la lactancia materna subóptima es del 50 % o superior en 88 países.

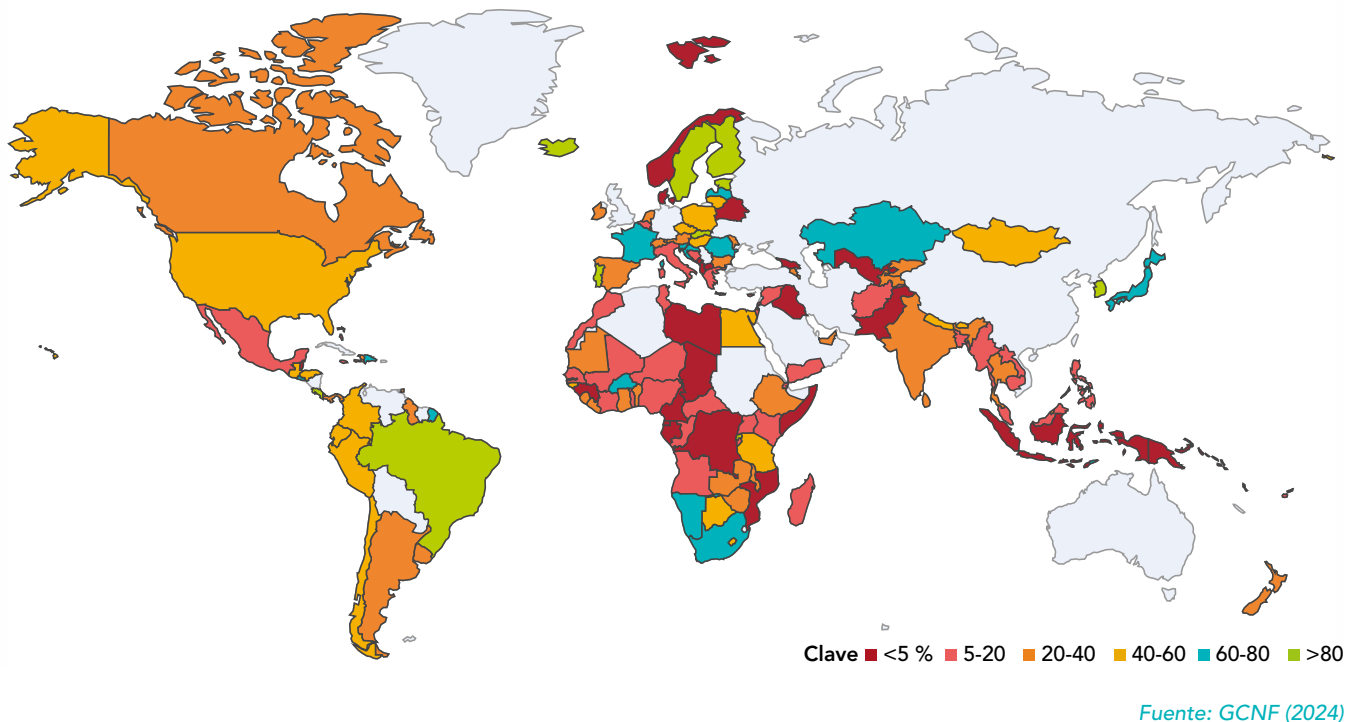
Figura 4.4: Valores resumidos de exposición a la lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses, 2023



Fuente: IHME (2026)

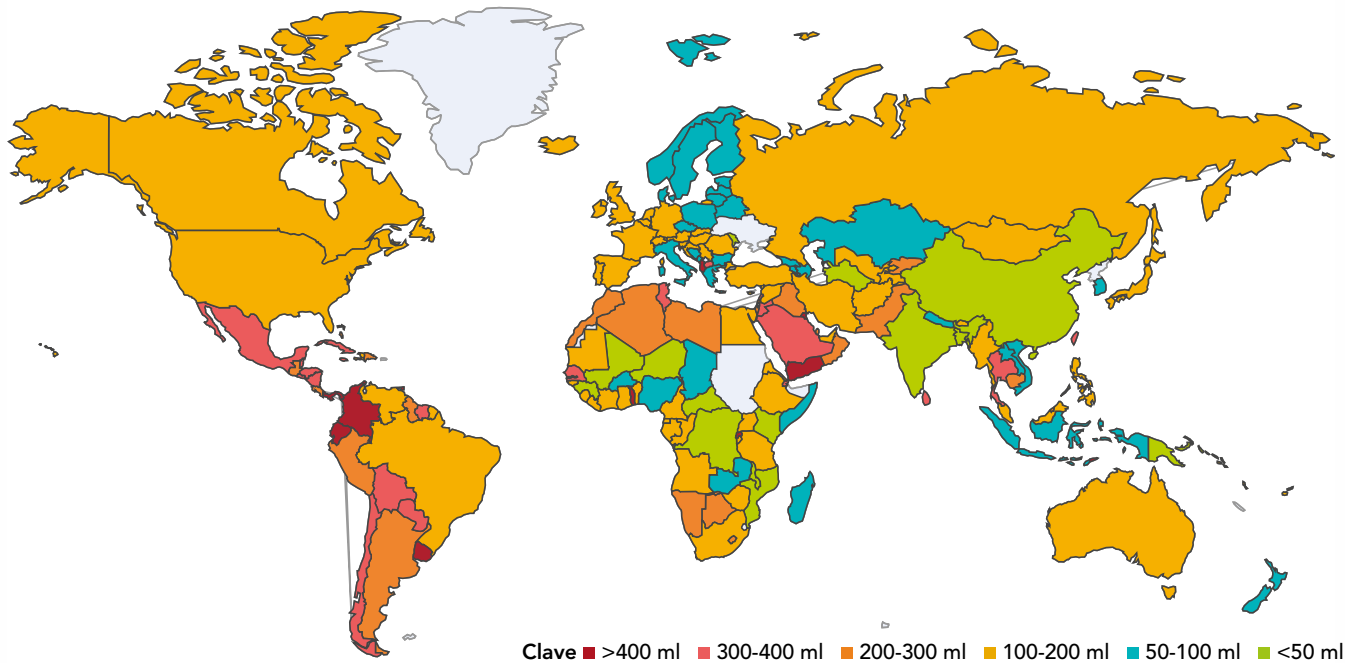
Los programas de comidas escolares tienen como objetivo mejorar la salud, la nutrición y los resultados educativos de los niños, proporcionándoles acceso a comidas equilibradas y saludables. Al inculcarles preferencias por los alimentos saludables a una edad temprana, tienen el potencial de moldear sus hábitos alimenticios para toda la vida y reducir la obesidad. Muchos países no comunican datos sobre la cobertura de los programas de comidas escolares. La Fundación Global para la Nutrición Infantil (GCNF) analizó los países con datos disponibles y descubrió que, en 86 países, menos del 70 % de los niños recibían (o se estimaba que recibían) comidas escolares, y en otros 43 países, menos del 10 %. Las tasas de cobertura más bajas se observaron en la región africana.

Figura 4.5: Proporción de niños en edad escolar que reciben comidas escolares, 2017-2023



El consumo de bebidas azucaradas, debido a su alto contenido en azúcares libres, se ha relacionado con un mayor riesgo de obesidad en los niños. En gran parte del mundo, los niños consumen una gran cantidad de estas bebidas todos los días. En 134 países, los niños de entre 6 y 10 años consumen, de media, más de 100 ml de bebidas azucaradas al día, y en otros 39 países, más de 300 ml.

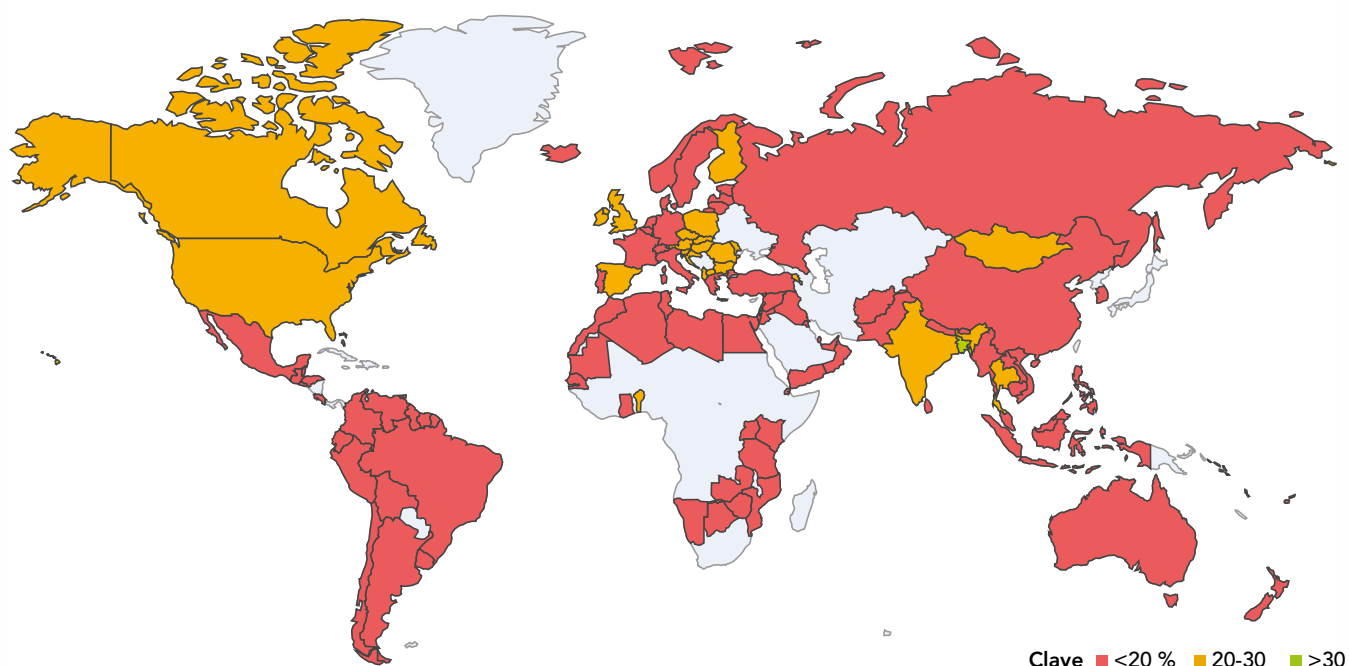
Figura 4.6: Consumo diario de bebidas azucaradas entre niños de 6 a 10 años, 2018



Fuente: GDD (2022)

La actividad física regular tiene importantes beneficios para la salud física y mental de los niños y adolescentes, entre los que se incluyen la mejora de la salud cardiometabólica y la función cognitiva (OMS, 2020). Aunque las pruebas son limitadas, la actividad física también se ha asociado con un menor riesgo de obesidad en niños y adolescentes. La OMS recomienda que los adolescentes realicen al menos 60 minutos diarios de actividad física de intensidad moderada a vigorosa. Muchos países no proporcionan datos sobre el porcentaje de adolescentes que cumplen estas recomendaciones. De los países que lo hacen, solo Bangladesh informó que más del 30 % de los adolescentes cumplían con las recomendaciones de actividad física. Solo 28 países informaron de que más del 20 % de sus adolescentes lo hacían.

Figura 4.7: Prevalencia de adolescentes de entre 11 y 17 años que cumplen las recomendaciones de actividad física, 2016



Clave ■ <20 % ■ 20-30 ■ >30

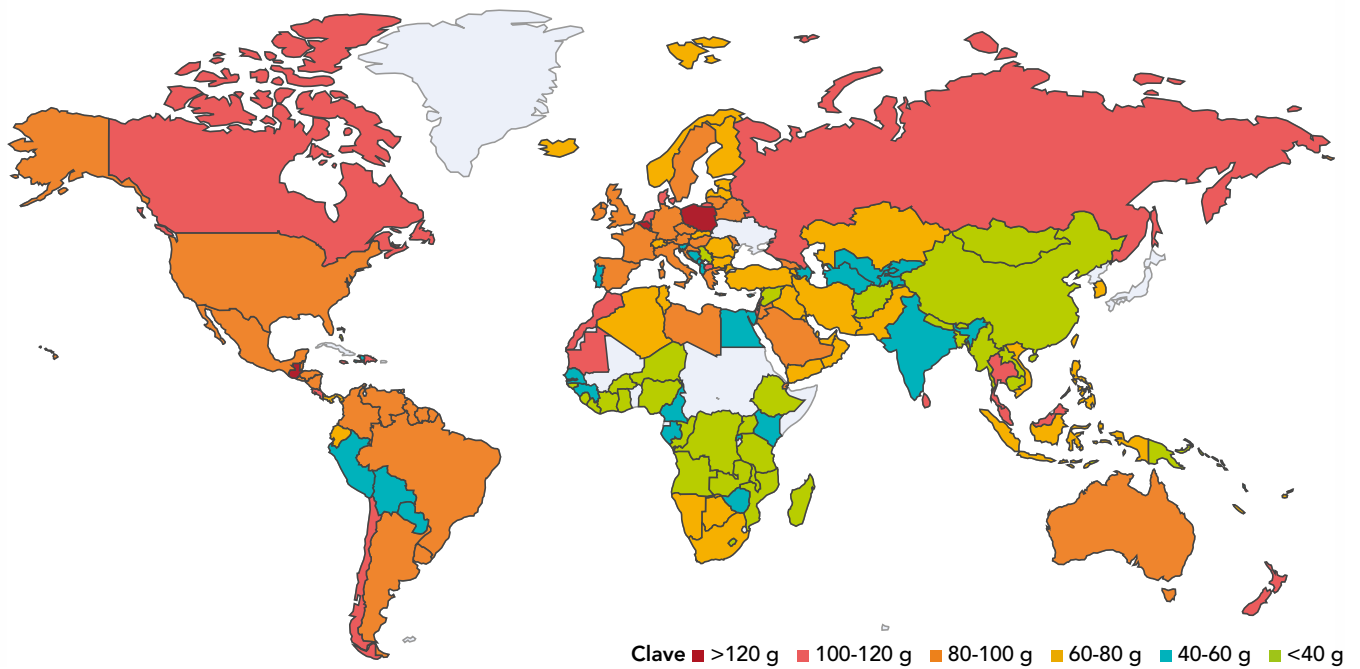
Fuente: OMS GHO (2025)

4.2 Hábitos alimenticios nacionales

Los hábitos alimenticios en la infancia pueden influir en el peso durante la niñez, así como en las preferencias alimenticias en la edad adulta. Los datos nacionales sobre el consumo de grupos de alimentos y productos asociados al sobrepeso y la obesidad, como el azúcar, la sal y los alimentos y bebidas ultraprocesados (UPFD), ofrecen una visión general de los hábitos alimenticios nacionales. Cuando no se dispone de datos sobre el consumo, a menudo se utilizan indicadores sustitutos, como las ventas per cápita y el suministro de alimentos, para elaborar estimaciones.

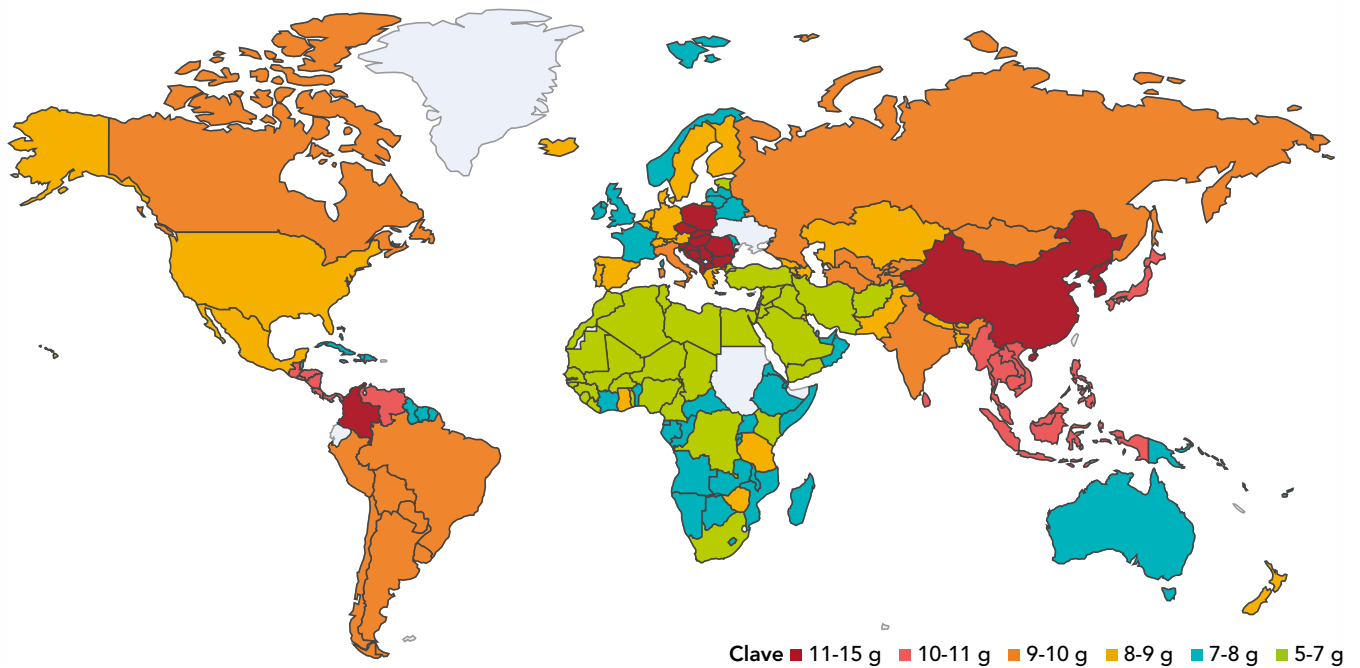
Los datos sugieren que el consumo diario per cápita de azúcar y sal tiende a ser menor en muchos países africanos en comparación con otros países del mundo. El consumo de azúcar es generalmente más alto en América, mientras que el consumo de sal es generalmente más alto en Europa Oriental y el Pacífico Occidental. Muchos países no informan sobre el consumo de UPFD, solo 79 países proporcionan datos, pero de los que lo hacen, el consumo anual tiende a ser mayor en los países con ingresos más altos.

Figura 4.8: Consumo estimado de azúcar (gramos por persona al día), 2023



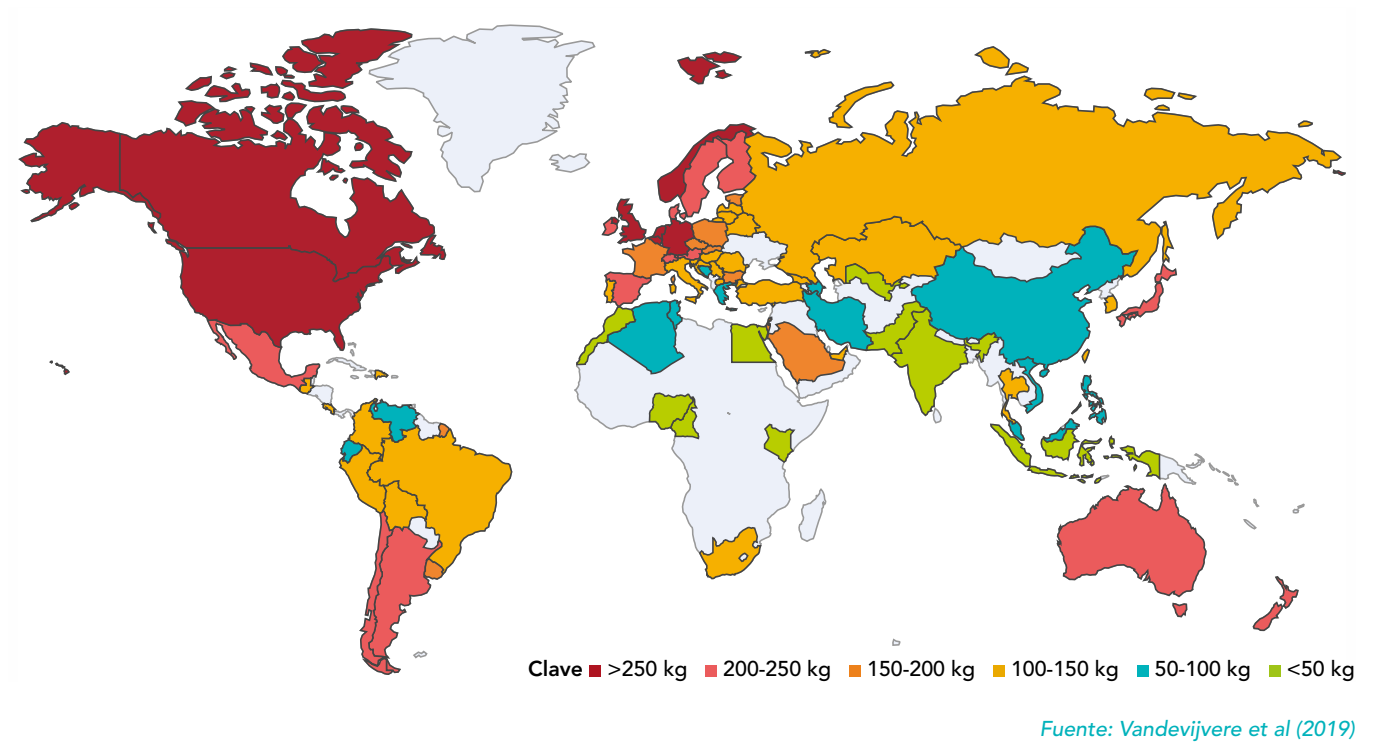
Fuente: FAO (2025)

Figura 4.9: Consumo estimado de sal (gramos por persona al día), 2019



Fuente: WHO (2023c)

Figura 4.10: Consumo anual estimado de alimentos y bebidas ultraprocesados (kilogramos por persona al año), 2016



Sección 5

Indicadores para las políticas nacionales de prevención de la obesidad infantil

SECCIÓN 5: Indicadores para las políticas nacionales de prevención de la obesidad infantil

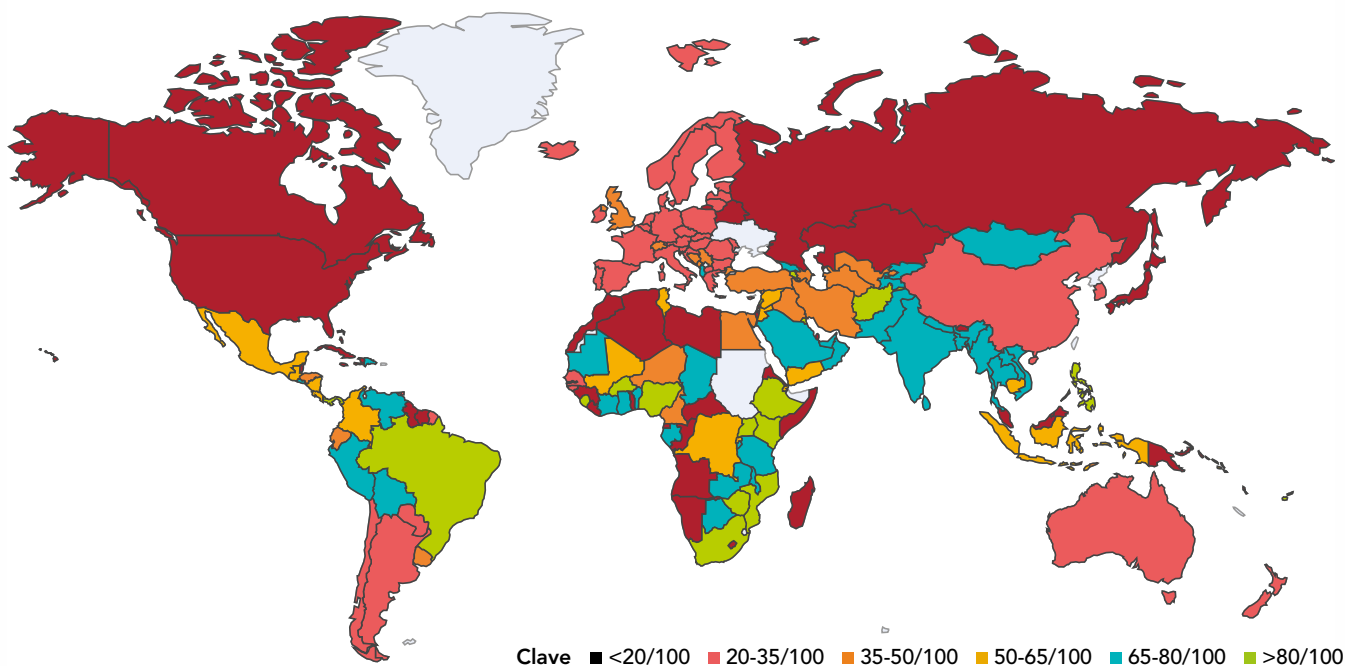
Como se señala en la sección 1, los países están tomando medidas para abordar la obesidad infantil, pero el seguimiento y la presentación de informes sobre estas iniciativas son deficientes. La Organización Mundial de la Salud y otras agencias recopilan solo unos pocos indicadores relacionados con la prevención que se comunican en la mayoría de los países.

En esta sección nos centramos en:

- Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna
- Países que informan que cuentan con directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años
- Países que informan de que cuentan con políticas nacionales para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil.
- Países que informan que cuentan con directrices alimentarias escolares que promueven objetivos nutricionales y/u objetivos relacionados con la obesidad.
- Países que informan de que tienen requisitos obligatorios para la adquisición de alimentos escolares que incluyen criterios de salud.
- Países que informan que cuentan con directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años
- Países que informan de que cuentan con políticas nacionales para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.

La lactancia materna aporta importantes beneficios para la salud tanto de la madre como del niño y, lo que es más importante, reduce el riesgo de sobrepeso u obesidad infantil. El Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna, adoptado por primera vez por la Asamblea Mundial de la Salud en 1981, tiene como objetivo proteger y promover la lactancia materna mediante restricciones legales a la promoción de los sustitutos de la leche materna. En 2024, la OMS publicó un informe en el que se analizaba la aplicación nacional del Código. Mediante un algoritmo de puntuación con un máximo de 100 puntos, el informe evalúa en qué medida las medidas legales nacionales se ajustan a las recomendaciones del Código. Si bien la mayoría de los países han adoptado al menos algunas de las disposiciones recomendadas, son relativamente pocos los que cumplen estrictamente el Código, y 48 no han promulgado ninguna medida legal al respecto. Los países de las regiones de África, Mediterráneo Oriental y Asia Sudoriental de la OMS han promulgado las leyes más estrictas.

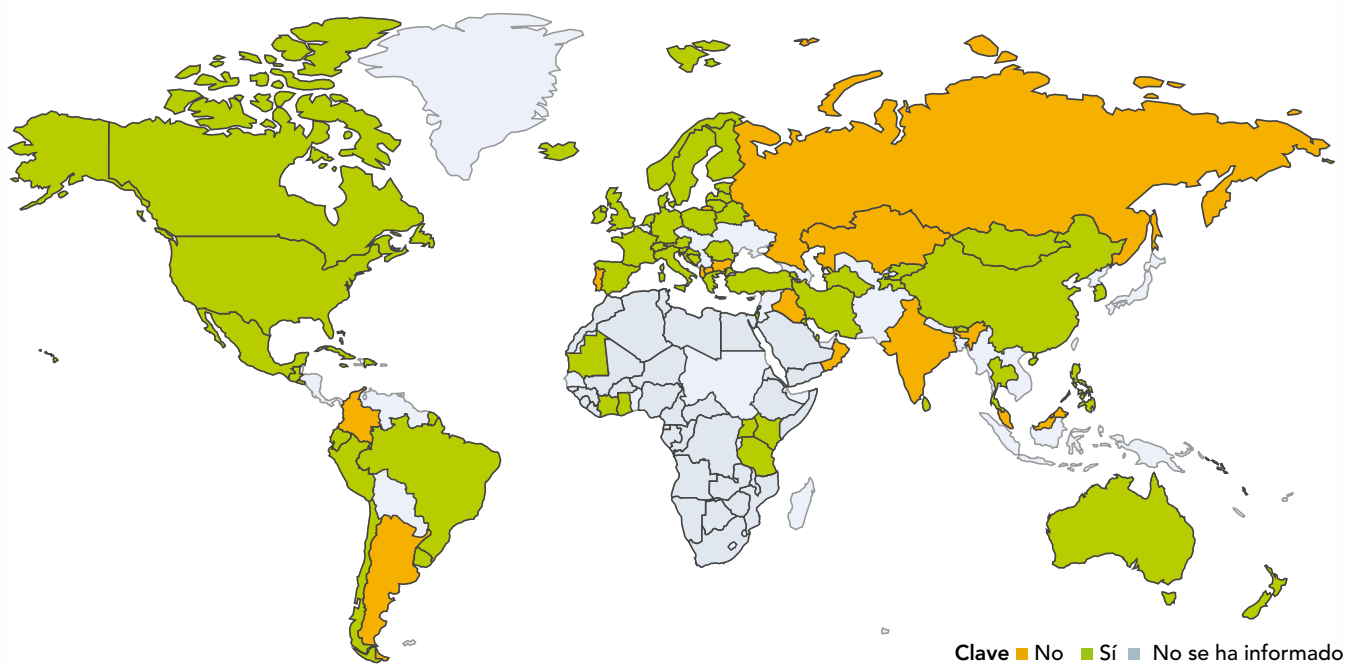
Figura 5.1: Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna, 2024



Fuente: UNICEF/OMS/IBFAN (2024)

En la última Encuesta de la OMS sobre la capacidad de los países para hacer frente a las ENT (OMS, 2025a), se pidió a los países que informaran sobre la existencia de directrices nacionales de actividad física para diferentes grupos de población. Como se mencionó anteriormente, las pruebas demuestran que la actividad física regular durante la infancia tiene una serie de beneficios para la salud y se asocia con un menor riesgo de obesidad. A pesar de ello, en más de 100 países no se dispone de datos sobre la existencia de directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años. En los países que sí disponen de datos, los países con ingresos más altos son los que más probablemente informan de que cuentan con estas directrices.

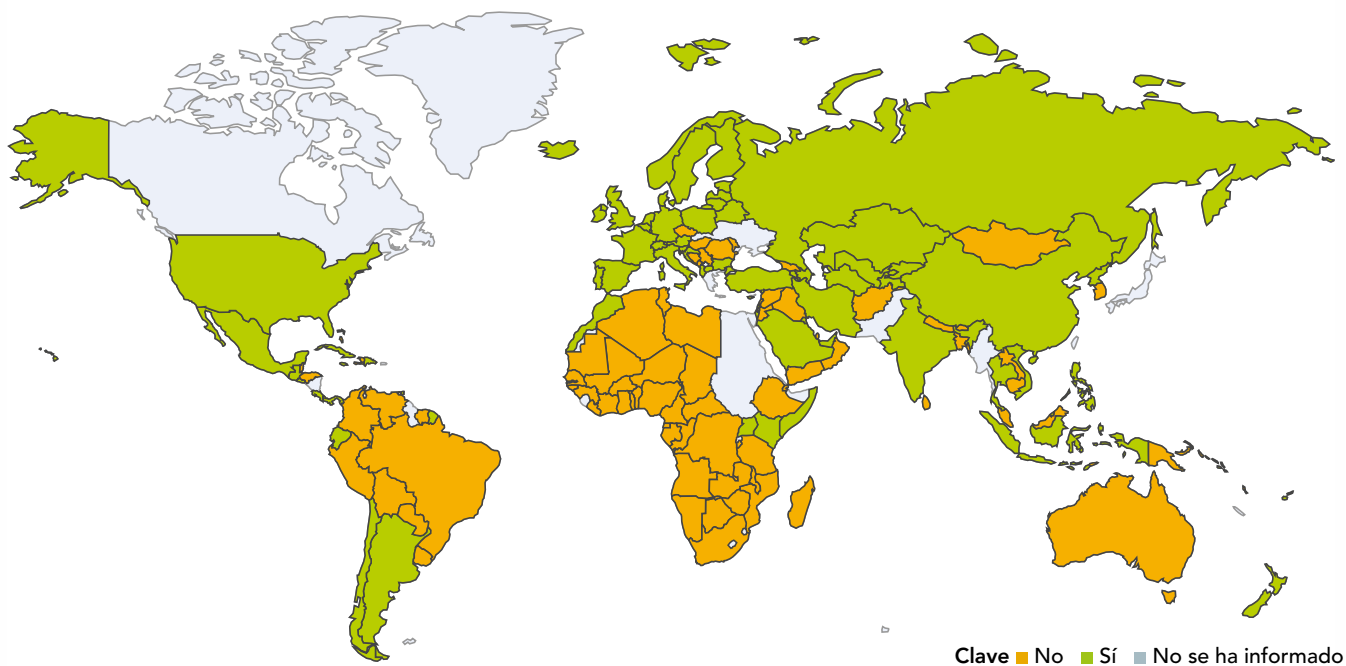
Figura 5.2: Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años, 2023



Fuente: OMS GHO (2025)

En la misma encuesta, también se pidió a los países que informaran sobre la aplicación de políticas para promover la actividad física en seis temas/entornos (OMS, 2025a). La única categoría específica de la infancia incluida fue la de los entornos de cuidado infantil, y, de las seis categorías, era la política menos implementada. Más de 90 países informaron que no contaban con políticas nacionales para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil, incluida gran parte de la región africana y Sudamérica. Al igual que las directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años, estas políticas eran más frecuentes en los países con ingresos más altos. De todas las regiones de la OMS, la implementación de políticas fue mayor en la región europea de la OMS.

Figura 5.3: Política nacional para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil, 2023



Fuente: OMS GHO (2025)

Los programas de alimentación escolar suelen tener múltiples objetivos, entre ellos la mejora de la salud, la nutrición y los resultados educativos de los niños. La Encuesta mundial sobre programas de comidas escolares, realizada por la GCNF, recopila datos detallados sobre programas de comidas escolares a gran escala en todo el mundo. Los datos más recientes disponibles, que se muestran en la figura 5.4, indican que la gran mayoría de los países que informan sobre programas de alimentación escolar a gran escala también informan sobre el objetivo de cumplir las metas nutricionales. Este era el objetivo más comúnmente mencionado de los programas de alimentación escolar. Solo alrededor de la mitad de los países que mencionan el objetivo de cumplir con las metas nutricionales también mencionan el objetivo de prevenir o mitigar la obesidad. La mayoría de estos son países con ingresos más altos.

Figura 5.4: Objetivo nacional para cumplir las metas nutricionales en la alimentación escolar, 2017-2023

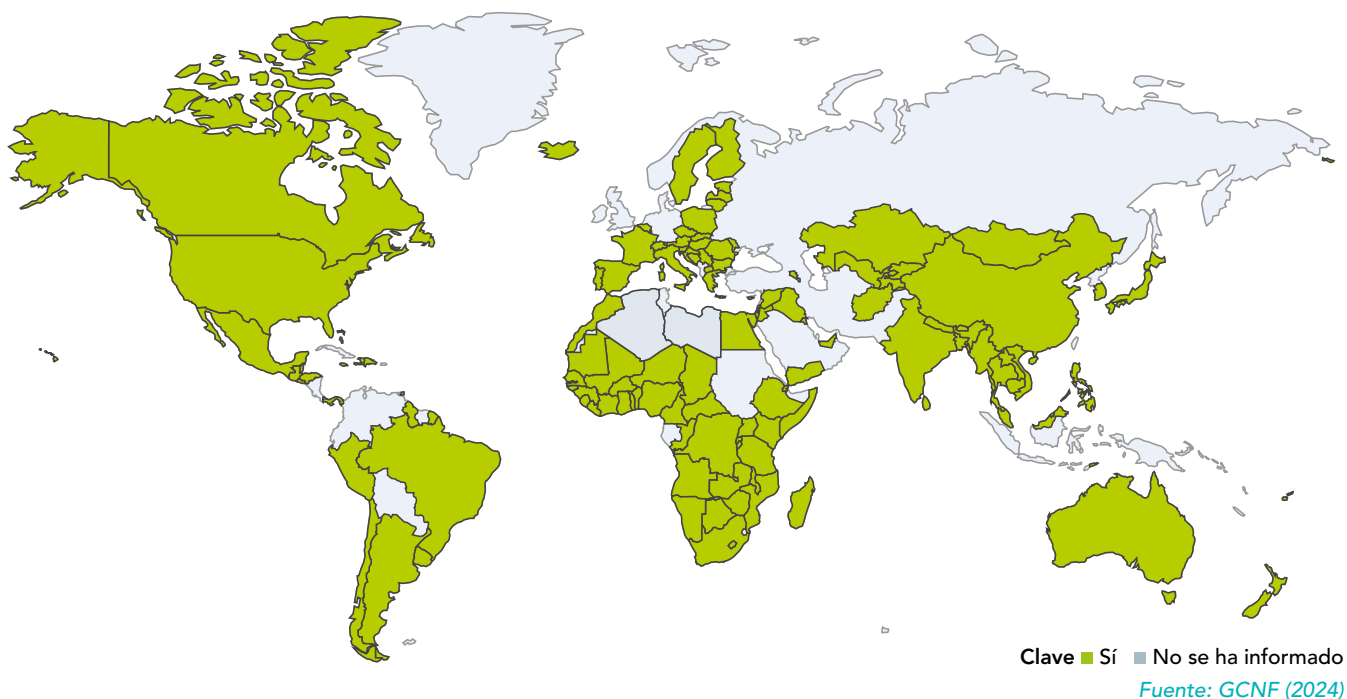
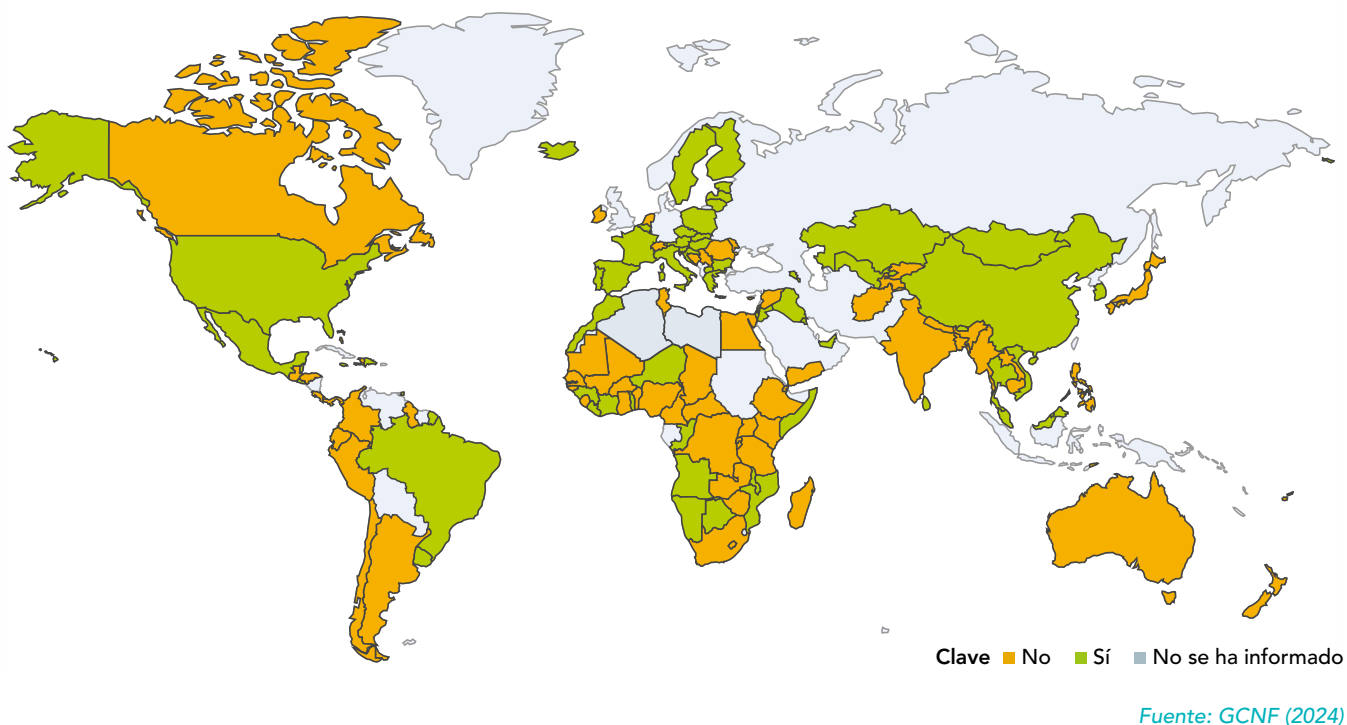
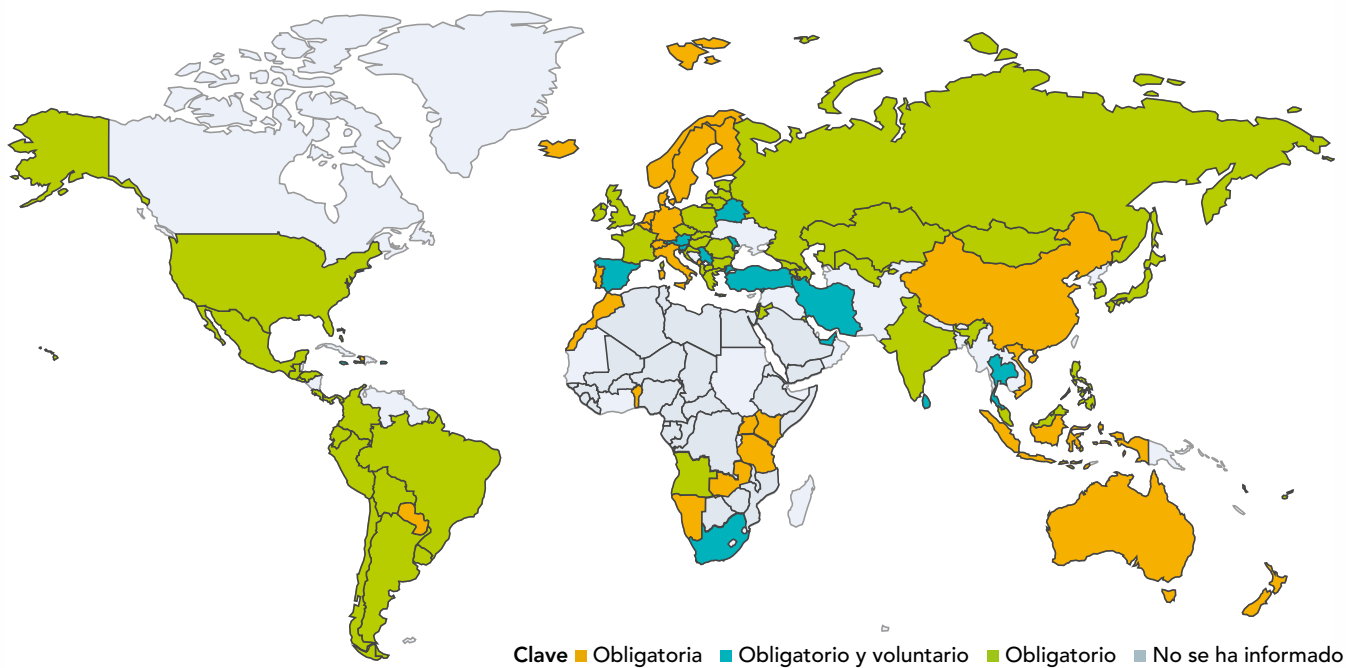


Figura 5.5: Objetivo nacional para alcanzar las metas de obesidad en la alimentación escolar, 2017-2023



Los requisitos sanitarios y nutricionales para la adquisición de alimentos escolares establecen criterios para los alimentos y bebidas que se ofrecen a los niños en la escuela, promoviendo aquellos que favorecen una dieta saludable y limitando los que no lo hacen. Se recomienda la aplicación de políticas obligatorias para garantizar que se cumplan de manera uniforme las normas nutricionales en todas las escuelas. Los datos disponibles indican que, si bien muchos países han establecido objetivos nutricionales para la alimentación escolar (Figura 5.4), son mucho menos los que han aplicado criterios nutricionales obligatorios (Figura 5.6).

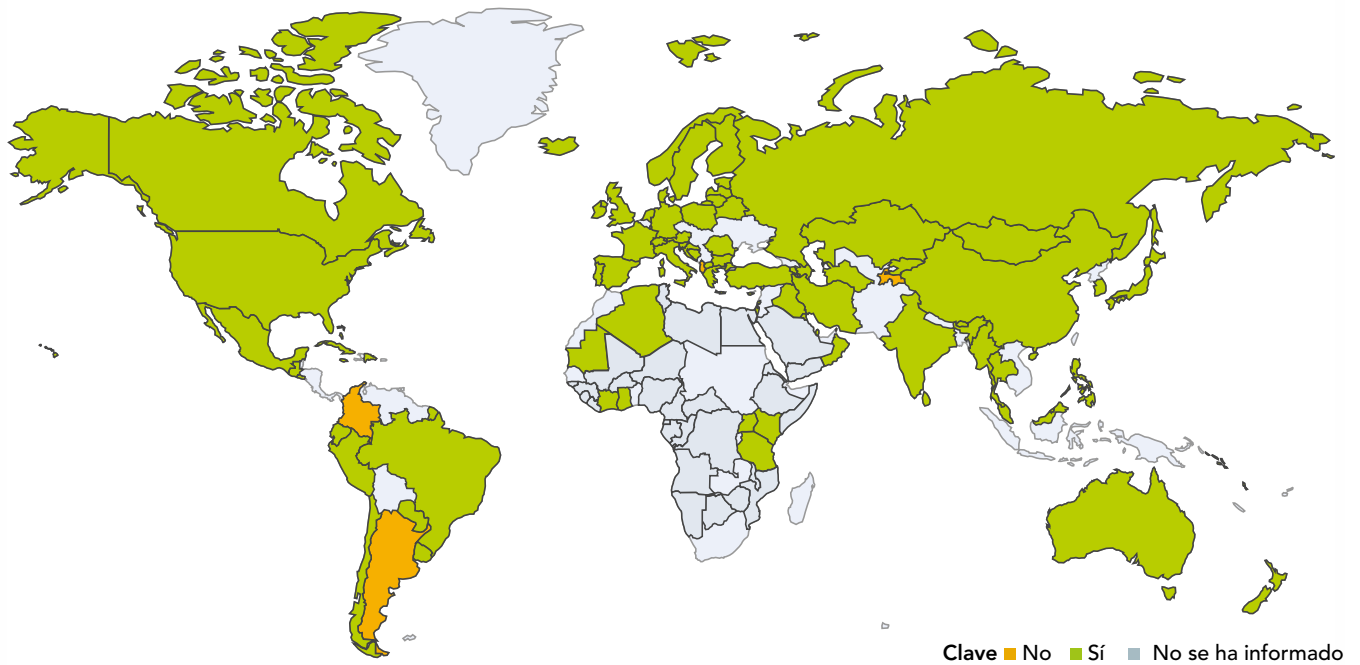
Figura 5.6: La adquisición de alimentos para las escuelas incluye requisitos de salud o nutrición, 2025.



Fuente: OMS GIFNA (2025)

Aunque son más los países que informan de que cuentan con directrices nacionales sobre actividad física para niños de entre 5 y 19 años que para niños menores de 5 años, tampoco se dispone de datos de más de 100 países. En el caso de los países que sí comunican datos, como ocurre con los niños menores de 5 años, los países con ingresos más altos son los que más probablemente comunican que cuentan con estas directrices.

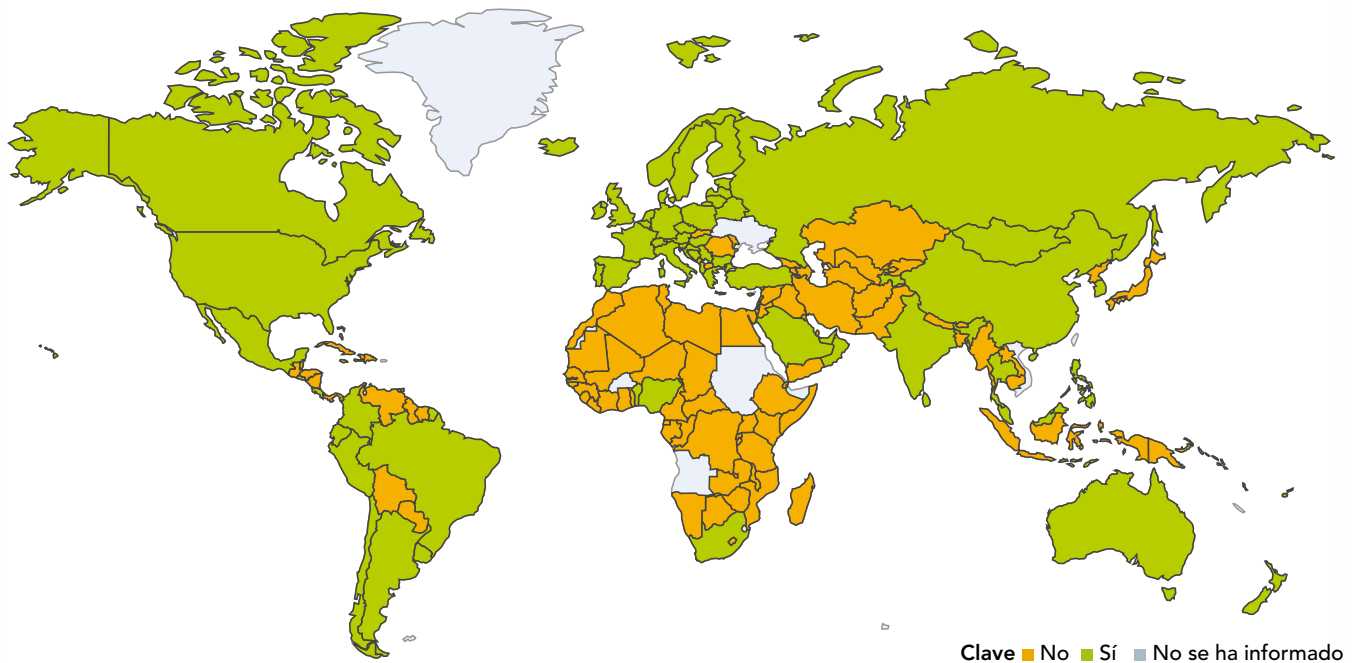
Figura 5.7: Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años, 2023



Fuente: OMS GHO (2025)

Además de otros factores de riesgo conocidos para la obesidad infantil, los entornos alimentarios de toda la población influyen en los niños en edad escolar y establece sus preferencias para la edad adulta. Los entornos alimentarios «obesogénicos» favorecen el aumento de peso en las personas y las poblaciones de diferentes maneras, entre ellas el entorno construido, la disponibilidad y la asequibilidad de los alimentos, y la comercialización de los mismos. La figura 5.8 muestra que más de 70 países informan actualmente que cuentan con políticas para reducir la exposición de los niños a la comercialización de alimentos. Sin embargo, no todas estas políticas serán obligatorias, lo que, según las pruebas disponibles, resulta más eficaz que las políticas y compromisos voluntarios.

Figura 5.8: Existencia de políticas sobre la comercialización de alimentos dirigidos a los niños, 2023.



Fuente: OMS GHO (2025)

Sección 6

Servicios de seguimiento, detección y tratamiento

SECCIÓN 6: Servicios de seguimiento, detección y tratamiento.

Las políticas para la prevención de la obesidad deben ir acompañadas de políticas que puedan proporcionar tratamiento a los niños que ya padecen la enfermedad. Un servicio plenamente operativo incluiría un seguimiento anual del estado nutricional de la población infantil a lo largo de su etapa escolar, con exámenes más detallados en momentos específicos para evaluar los posibles indicadores «ocultos» de enfermedades crónicas que se analizan en la sección 3 de este Atlas.

El seguimiento y la detección tienen poco valor a menos que puedan vincularse a servicios de seguimiento. Para los niños con un IMC elevado, es necesario que existan servicios de tratamiento para controlar el peso y reducir el riesgo de comorbilidad.

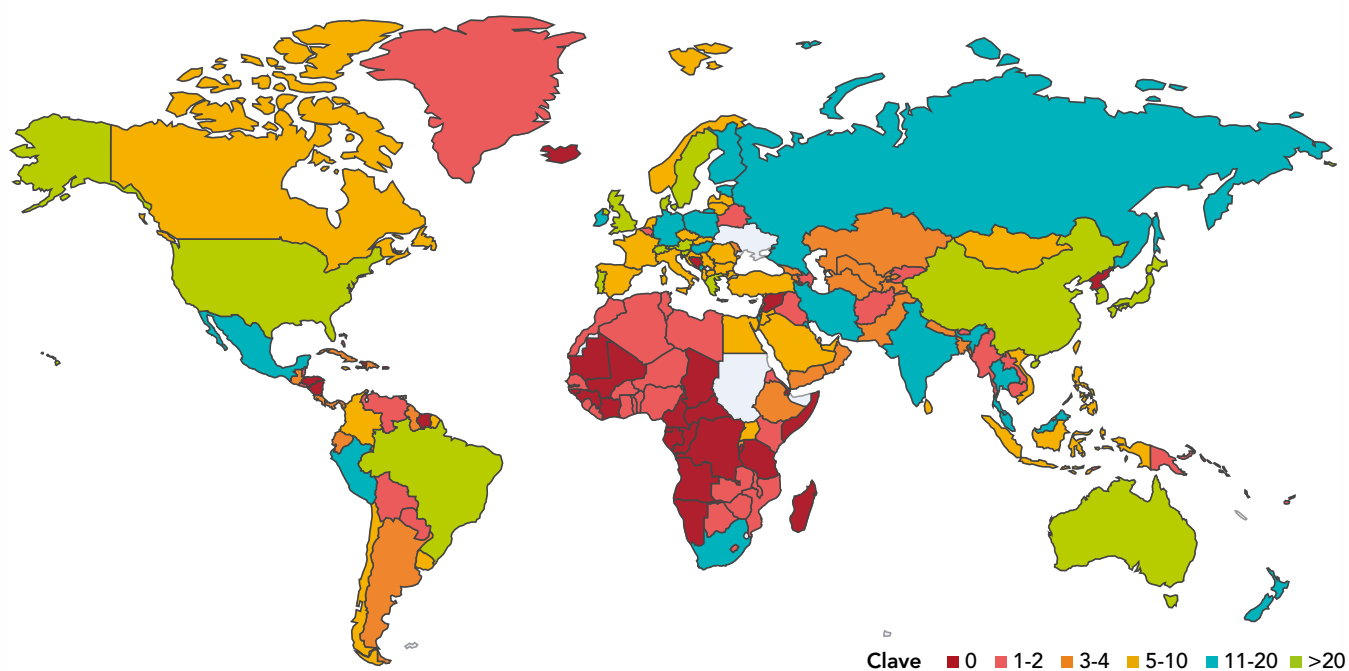
6.1 Supervisión

Dos iniciativas de modelización a gran escala (la Colaboración sobre Factores de Riesgo de ENT y el estudio de la Carga Global de Morbilidad del IHME) llevan a cabo revisiones exhaustivas de encuestas publicadas y datos adicionales para modelizar el alcance de la obesidad infantil a lo largo del tiempo y para unos 200 países y subregiones adicionales. Estos se han utilizado para generar las cifras y proyecciones que se recogen en este Atlas.

Sin embargo, parece que muy pocos países realizan encuestas periódicas sobre el peso de los niños y, como resultado, gran parte de las estimaciones modelizadas tienen márgenes de error significativos. El seguimiento de la desnutrición entre los lactantes y menores de 5 años ha sido un enfoque tradicional, especialmente para los países de bajos ingresos, y la base de datos mundial de la OMS sobre crecimiento infantil y desnutrición incluye unos 130 países que han realizado encuestas a este grupo de edad al menos una vez en la última década (2014-2024).

Para los niños mayores (5-19 años), no parece existir un registro o base de datos para las encuestas nacionales sobre el estado de peso a nivel poblacional. La iniciativa de modelización de la obesidad infantil emprendida por el Consorcio de Factores de Riesgo de Enfermedades No Transmisibles (NCD-RisC) buscó encuestas de 200 países a lo largo de 32 años (1990-2022). No encontraron datos de encuestas para 35 países, y para otros 61 países solo se habían realizado una o dos encuestas durante todo ese período. Solo 15 países parecían estar supervisando y comunicando de forma rutinaria el estado nutricional de los niños en edad escolar, con más de 20 encuestas en 32 años.

Figura 6.1: Encuestas nacionales sobre el estado de peso en niños de 5 a 19 años, 1990-2022



Fuente: NCD-RisC (2025)

6.2 Selección

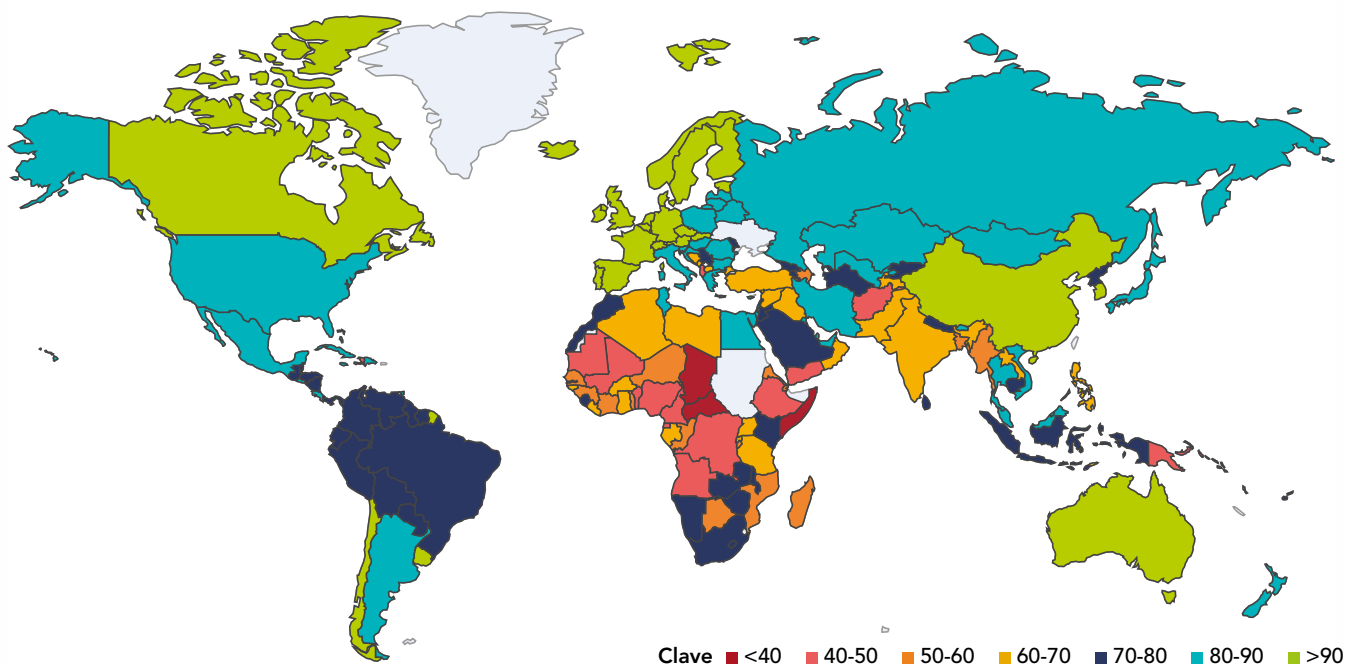
No parece que se informe a ningún organismo internacional sobre los resultados de las evaluaciones del estado ponderal y los indicadores de comorbilidad asociados. Aunque se sabe que algunos países ofrecen exámenes médicos escolares periódicos, no parece que se recopilen datos sobre su frecuencia, su cobertura en los distintos grupos de edad ni sus resultados para realizar comparaciones internacionales.

6.3 Servicios de tratamiento y gestión

Según ha informado la Federación Mundial de la Obesidad (Jackson-Leach et al, 2020), la situación de los servicios de tratamiento y gestión de la obesidad en adultos está poco documentada a nivel nacional, lo que dificulta las comparaciones internacionales. Lo mismo ocurre con los niños.

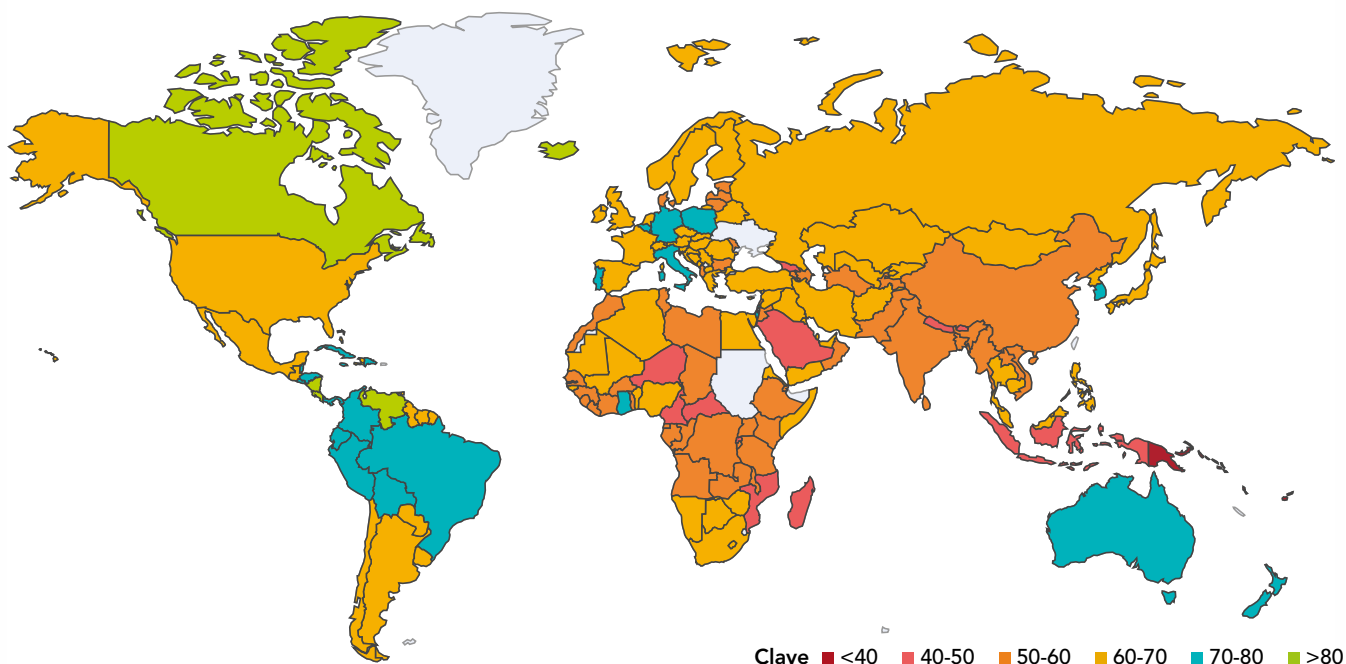
Como indicador de los servicios que podrían estar disponibles, dos de los indicadores de cobertura sanitaria universal recopilados por la OMS podrían ser indicativos de los servicios disponibles para tratar la obesidad infantil. El primero es el subíndice de cobertura de servicios de la cobertura sanitaria universal (CSU) sobre salud reproductiva, materna, neonatal e infantil, y el segundo es el subíndice de cobertura de servicios de la UHC sobre enfermedades no transmisibles. Las cifras que figuran a continuación indican la cobertura de los servicios de salud esenciales en estos dos subsectores. En cuanto al indicador de cobertura de salud materno-infantil, 64 países (de los 191 examinados) obtienen una puntuación inferior a 70 sobre 100. En cuanto al indicador de cobertura sanitaria para las ENT, 161 países (de un total de 191) obtienen una puntuación inferior a 70 sobre 100.

Figura 6.2: Cobertura sanitaria universal para la salud maternoinfantil (puntuación máxima: 100)



Fuente: OMS GHO (2025)

Figura 6.3: Cobertura sanitaria universal para enfermedades no transmisibles (puntuación máxima: 100)



Fuente: OMS GHO (2025)

Sección 7

Acelerar las medidas contra la obesidad infantil

SECCIÓN 7: Acelerar la acción contra la obesidad infantil

Los datos presentados en este Atlas pintan un panorama desolador. Más de 180 países están experimentando un aumento en las tasas de prevalencia del sobrepeso y la obesidad infantil, y el crecimiento más rápido se produce en los países de ingresos bajos y medios, donde viven la mayoría de los niños del mundo. Este Atlas y el Informe sobre nutrición infantil de UNICEF de 2025 estiman que, a nivel mundial, el número de niños en edad escolar que padecen obesidad superará al de los que padecen insuficiencia ponderal entre 2025 y 2027 (UNICEF, 2025). Para 2040, más de 225 millones de niños en edad escolar vivirán con obesidad. Lo que hace que esta trayectoria sea especialmente alarmante es la velocidad del cambio. La obesidad infantil se está convirtiendo rápidamente no solo en un importante problema de salud pública, sino también en un reto para el desarrollo social y económico con consecuencias a largo plazo para los sistemas de salud, la productividad y la equidad.

La obesidad infantil suele prolongarse hasta la edad adulta, lo que aumenta el riesgo de padecer enfermedades no transmisibles graves, como diabetes tipo 2, cardiopatías y ciertos tipos de cáncer. Más de 170 millones de niños en edad escolar ya padecen obesidad y una respuesta basada únicamente en la prevención no será suficiente. Todos los niños en riesgo de obesidad y que padecen obesidad deben tener acceso a los servicios de salud que necesitan. Es preocupante que ya estén apareciendo los primeros signos de enfermedades crónicas en los niños de hoy; se prevé que, para 2040, al menos 120 millones de niños en edad escolar presentarán signos tempranos de enfermedades crónicas causadas por un IMC elevado.

La obesidad no se da de forma aislada. La pobreza, el estigma, el acceso desigual a la educación y al tratamiento, la disponibilidad limitada de alimentos saludables y los entornos que no favorecen una vida sana contribuyen al aumento de la obesidad infantil y al riesgo de padecer enfermedades en el futuro. La obesidad en la infancia y la adolescencia también tiene importantes consecuencias psicosociales, ya que afecta al desempeño escolar, al bienestar mental y a la calidad de vida, a lo que se suman el estigma, la discriminación y el acoso escolar.

Cambiando la historia sobre la obesidad infantil

La Federación Mundial de la Obesidad pretende cambiar la narrativa sobre la obesidad infantil, pasando de un aumento lento e inevitable a una acción urgente y factible. La obesidad infantil se puede prevenir, tratar y revertir en sus primeras etapas, pero solo si los gobiernos actúan de manera decisiva y sistemática.

Pedimos políticas más sólidas en materia de salud, alimentación, educación y entorno construido, así como un acceso equitativo a la atención sanitaria y a una alimentación nutritiva para todos los niños. La conveniencia de invertir en la lucha contra la obesidad infantil ya se ha demostrado en múltiples contextos nacionales, lo que demuestra que las intervenciones tempranas y coordinadas pueden reportar importantes beneficios sanitarios y económicos (Brero et al, 2023; Ma et al, 2024; Ugaz et al, 2024).

Las Recomendaciones de la OMS para la prevención y el tratamiento de la obesidad a lo largo de la vida (OMS, 2021) y el Plan de aceleración de la OMS para detener la obesidad (OMS, 2023b), destinado a apoyar su aplicación, destacan la necesidad de adoptar un enfoque sistémico, que abarque a todo el gobierno y a toda la sociedad, para abordar la obesidad infantil. A continuación se describen los componentes clave de una respuesta multisectorial.

Sistemas alimentarios que promueven la salud

Los sistemas alimentarios deben permitir opciones saludables, proteger a los niños y hacer que los alimentos saludables y asequibles sean accesibles para todos, incluyendo:

- Impuestos sobre las bebidas azucaradas, etiquetas en la parte frontal de los envases y restricciones de comercialización, especialmente aquellas dirigidas a los niños y jóvenes.
- Acceso equitativo a alimentos nutritivos en las escuelas y comunidades.
- Apoyo a programas de contratación pública saludable, lactancia materna y reformulación de alimentos.
- Medidas de protección social que reducen las barreras relacionadas con los ingresos para acceder a una alimentación nutritiva.

Para obtener más recomendaciones sobre cómo mejorar los entornos alimentarios y proteger el derecho de los niños a la alimentación y la nutrición, véase: Beneficios por alimentación: Cómo los entornos alimentarios están fallando a los niños: Informe sobre nutrición infantil 2025 (UNICEF, 2025).

Sistemas de salud más sólidos

Los sistemas sanitarios deben reconocer la obesidad como una enfermedad crónica y compleja, y proporcionar una atención compasiva y accesible para todas las edades, que incluya:

- Integración de la prevención y el tratamiento de la obesidad en los programas de enfermedades no transmisibles.
- Acceso equitativo a la atención primaria, secundaria y terciaria de la obesidad, incluidos los servicios para niños y adolescentes.
- Sistemas sólidos de seguimiento y vigilancia para detectar tendencias y orientar las medidas.

La OMS ha elaborado una nueva guía basada en la práctica y la ciencia, centrada en las personas, sobre la gestión integrada de los niños de 0 a 9 años de edad en toda su diversidad con obesidad, utilizando un enfoque de atención primaria de salud. Su publicación está prevista para marzo de 2026 y estará disponible aquí: www.who.int/publications.

Para obtener orientación técnica sobre la prestación de servicios de salud para la prevención y el tratamiento de la obesidad, véase: Marco de prestación de servicios de salud para la prevención y el tratamiento de la obesidad (OMS, 2023a).

Entornos construidos más saludables

Políticas y sistemas que crean entornos propicios en los que todos pueden acceder a estilos de vida saludables de forma segura y equitativa, entre los que se incluyen:

- Creación de espacios verdes públicos seguros y accesibles para actividades para todas las edades y capacidades.
- Sistemas de transporte activo que favorecen los desplazamientos a pie y en bicicleta.
- Incentivos fiscales que promueven la actividad física, como la reducción de impuestos sobre los artículos deportivos o las subvenciones para programas de actividades juveniles.

El Plan de acción mundial de la OMS sobre actividad física (OMS, 2018) ofrece recomendaciones políticas a los países y las comunidades para promover la actividad física y garantizar que todas las personas tengan más oportunidades de realizar actividad física de forma regular.

Entornos escolares

Las intervenciones en el entorno escolar pueden tener un gran impacto en un gran número de niños de diferentes edades y procedentes de diferentes entornos socioeconómicos. Para muchos niños, la escuela es el único lugar donde pueden acceder de forma fiable a alimentos saludables, agua potable y oportunidades para realizar actividad física de acuerdo con las recomendaciones de la OMS. Por lo tanto, las políticas destinadas a mejorar el entorno escolar son fundamentales para abordar la obesidad infantil.

Las escuelas también pueden desempeñar un papel importante en la prestación de servicios de salud relacionados con la obesidad y en el apoyo al seguimiento de los indicadores relacionados con la obesidad entre un grupo de población crítico. Los servicios de salud pertinentes incluyen asesoramiento sobre alimentación saludable y derivación a servicios de apoyo especializados para el tratamiento.

Recientemente se ha publicado una nueva guía de la OMS sobre políticas e intervenciones (OMS, 2025c) para crear entornos escolares saludables en materia de alimentación.

Sección 8

Tarjetas de puntuación de 196 países

Índice de países

Para el Atlas de 2026, excluimos a Hong Kong (RAE), Palestina, Sudán del Sur, Sudán, Islas Turcas y Caicos y Ucrania de nuestras estimaciones sobre el sobrepeso y la obesidad infantil debido a la falta de información fiable.

Afganistán	71	Comoras	110	Guatemala	145
Albania	72	Congo	111	Guinea	146
Argelia	73	Islas Cook	112	Guinea-Bissau	147
Samoa Americana	74	Costa Rica	113	Guyana	148
Andorra	75	Costa de Marfil	114		
Angola	76	Croacia	115		
Antigua y Barbuda	77	Cuba	116	Haití	149
Argentina	78	Chipre	117	Honduras	150
Armenia	79	Chequia	118	Hungría	151
Australia	80				
Austria	81				
Azerbaiján	82	República Democrática del Congo	119	Islandia	152
		Dinamarca	120	India	153
		Yibuti	121	Indonesia	154
Bahamas	83	Dominica	122	Irán	155
Bahrein	84	República Dominicana	123	Irak	156
Bangladesh	85			Irlanda	157
Barbados	86			Israel	158
Bielorrusia	87	Ecuador	124	Italia	159
Bélgica	88	Egipto	125		
Belice	89	El Salvador	126		
Benín	90	Guinea Ecuatorial	127	Jamaica	160
Bermudas	91	Eritrea	128	Japón	161
Bután	92	Estonia	129	Jordania	162
Bolivia	93	Esuatini	130		
Bosnia y Herzegovina	94	Etiopía	131		
Botsuana	95			Kazajistán	163
Brasil	96			Kenia	164
Brunei Darussalam	97	Estados Federados de Micronesia	132	Kiribati	165
Bulgaria	98	Fiji	133	Kuwait	166
Burkina Faso	99	Finlandia	134	Kirguistán	167
Burundi	100	Francia	135		
		Polinesia Francesa	136		
Cabo Verde	101			Laos	168
Camboya	102	Gabón	137	Letonia	169
Camerún	103	Gambia	138	Líbano	170
Canadá	104	Georgia	139	Lesoto	171
República Centroafricana	105	Alemania	140	Liberia	172
Chad	106	Ghana	141	Libia	173
Chile	107	Grecia	142	Lituania	174
China	108	Groenlandia	143	Luxemburgo	175
Colombia	109	Granada	144		

Madagascar	176	Papúa Nueva Guinea	208	Suiza	240
Malawi	177	Paraguay	209	Siria	241
Malasia	178	Perú	210		
Maldivas	179	Filipinas	211		
Malí	180	Polonia	212	Taiwán	242
Malta	181	Portugal	213	Tayikistán	243
Islas Marshall	182	Puerto Rico	214	Tanzania	244
Mauritania	183			Tailandia	245
Mauricio	184			Timor Oriental	246
México	185	Qatar	215	Togo	247
Moldavia	186			Tokelau	248
Mongolia	187			Tonga	249
Montenegro	188	Rumanía	216	Trinidad y Tobago	250
Marruecos	189	Federación Rusa	217	Túnez	251
Mozambique	190	Ruanda	218	Turquía	252
Myanmar	191			Turkmenistán	253
				Tuvalu	254
Namibia	192	San Cristóbal y Nieves	219		
Nauru	193	Santa Lucía	220	Uganda	255
Nepal	194	San Vicente y las Granadinas	221	Emiratos Árabes Unidos	256
Países Bajos	195	Samoa	222	Reino Unido	257
Nueva Zelanda	196	Santo Tomé y Príncipe	223	Estados Unidos	258
Nicaragua	197	Arabia Saudita	224	Uruguay	259
Níger	198	Senegal	225	Uzbekistán	260
Nigeria	199	Serbia	226		
Niue	200	Seychelles	227		
Corea del Norte	201	Sierra Leona	228		
Macedonia del Norte	202	Singapur	229	Vanuatu	261
Noruega	203	Eslovaquia	230	Venezuela	262
		Eslovenia	231	Vietnam	263
		Islas Salomón	232		
		Somalia	233		
Omán 204		Sudáfrica	234	Yemen	264
		Corea del Sur	235		
		España	236		
Pakistán	205	Sri Lanka	237	Zambia	265
Palau	206	Surinam	238	Zimbabue	266
Panamá	207	Suecia	239		



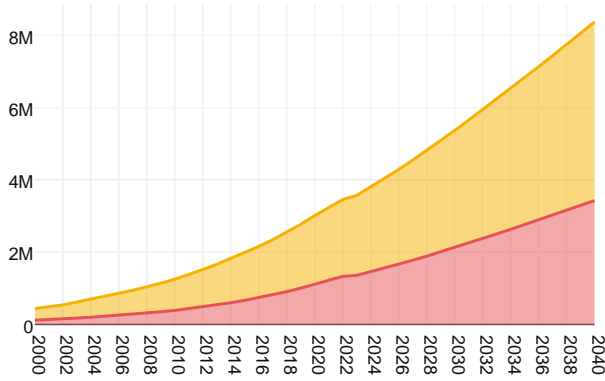
Afganistán

1.442 m

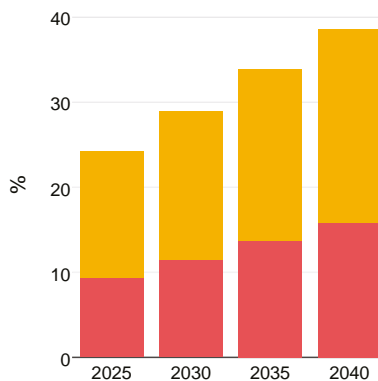
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



2.599 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	315000	675000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	138000	287000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	442000	929000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	894000	1922000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	25,5 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	6,3 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	2,2 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	33,4 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	7,3 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	88 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	92/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



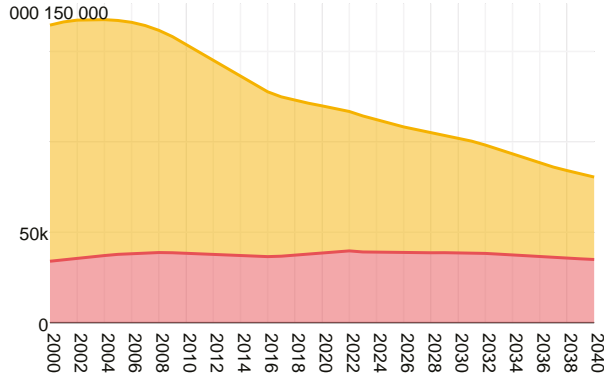
Albania

41000

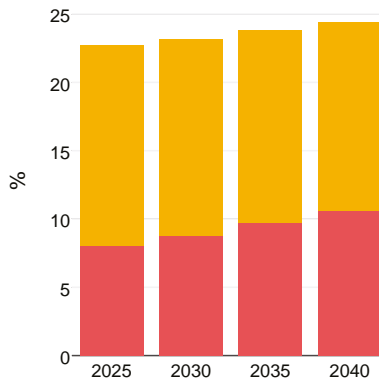
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños 100



Porcentaje de niños



69000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedad atribuidos a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	8000	7000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	4000	3000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	12000	9000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	23000	19000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>26,4 %</p> <p>0,8 %</p> <p>7,0 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición a la lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	56,5 %
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>0,0 %</p> <p>350 ml o más</p> <p>74 %</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	74/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



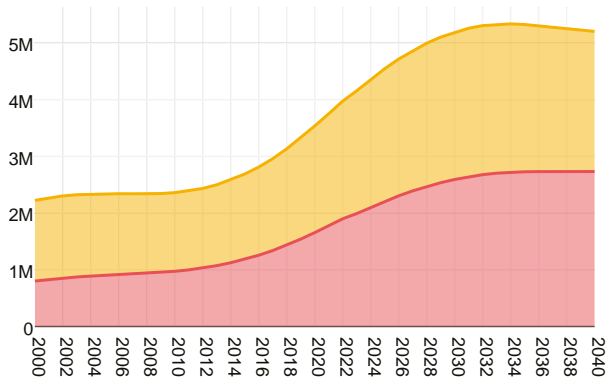
Argelia

1.648 m

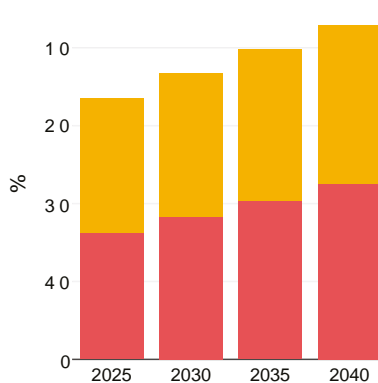
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



2.899 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	406000	489000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	159000	183000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	528000	618000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	1168000	1410000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	41,5 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	8,2 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	1,2 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	53,7 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	No se ha informado.
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	250-300 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	84 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	6/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



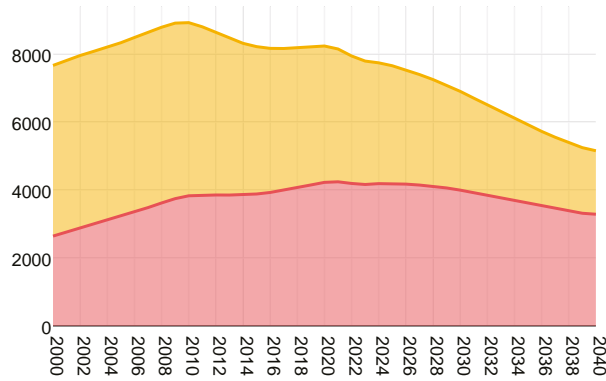
Samoa Americana

2000

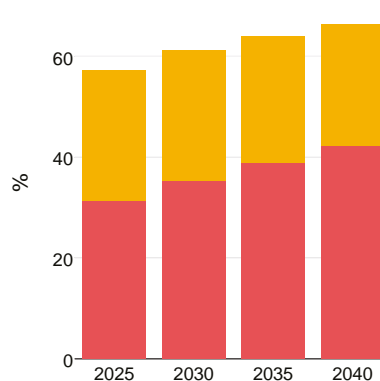
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



6000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	738	550
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	271	186
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	1000	650
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	2000	2000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	73,3 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	13,0 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	11,1 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	30,3 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	No se ha informado.
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	No disponible
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No se ha informado.

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



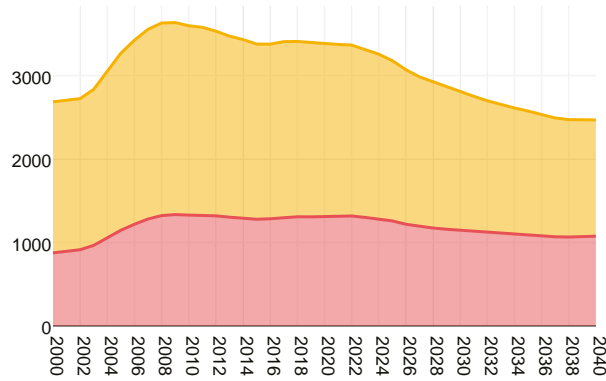
Andorra

993

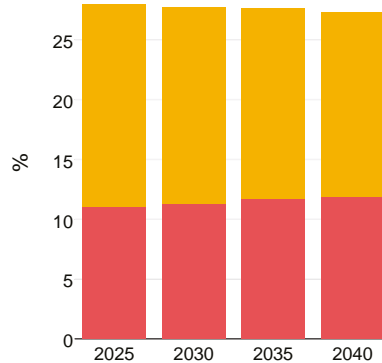
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



2000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedad atribuidos a un IMC elevado.

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	251	206
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	109	85
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	350	278
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	714	590

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>27,1 %</p> <p>2,0 %</p> <p>30,7 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición a la lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	48,6 %
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>14,6 %</p> <p>No disponible</p> <p>No disponible</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



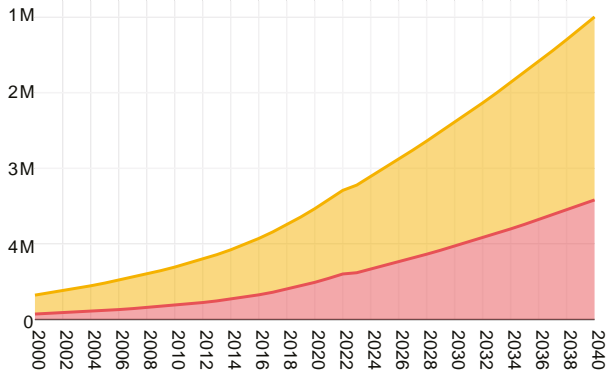
Angola

814000

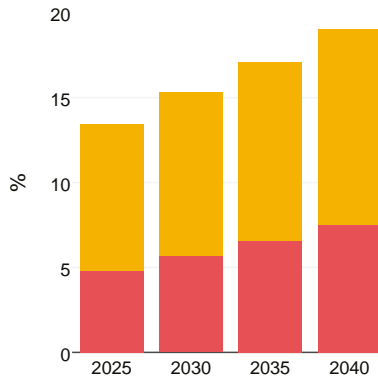
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



1.189 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	149000	316000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	68000	137000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	215000	441000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	421000	899000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	20,1 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	4,4 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	1,8 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	41,6 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	15,9 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No se ha informado.

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



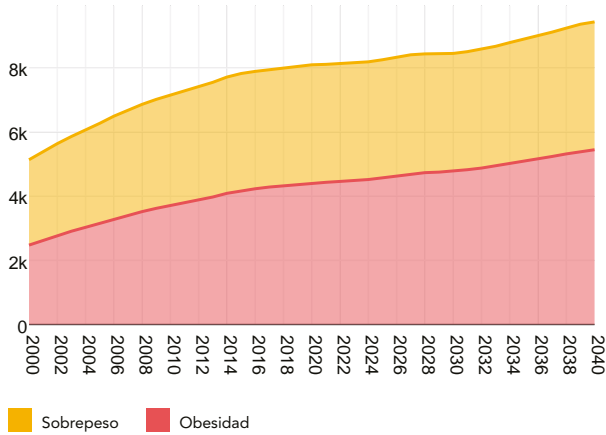
Antigua y Barbuda

2000

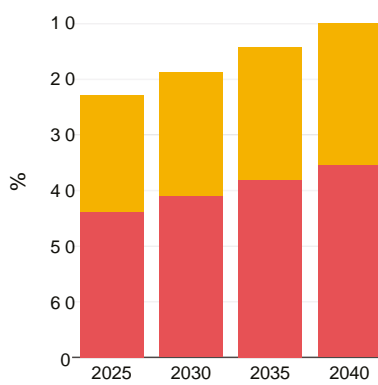
Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños



Porcentaje de niños



6000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	802	1000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	292	336
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	1000	1000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	2000	3000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	38,8 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	7,0 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	7,5 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	53,4 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	41,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	350 ml o más
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	79 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



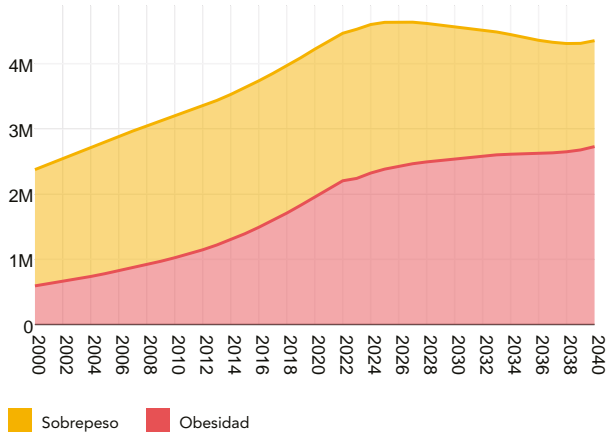
Argentina

1.594 m

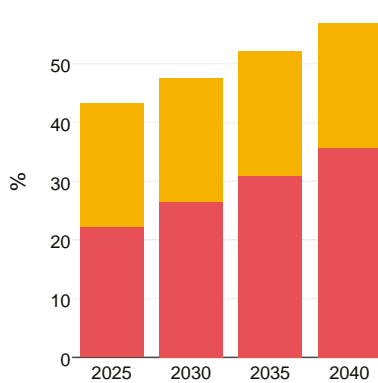
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



3.040 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	429000	459000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	163000	157000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	547000	546000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	1238000	1338000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	37,3 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,9 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	15,1 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	50,2 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	35,5 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	200-250 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	85 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	33/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



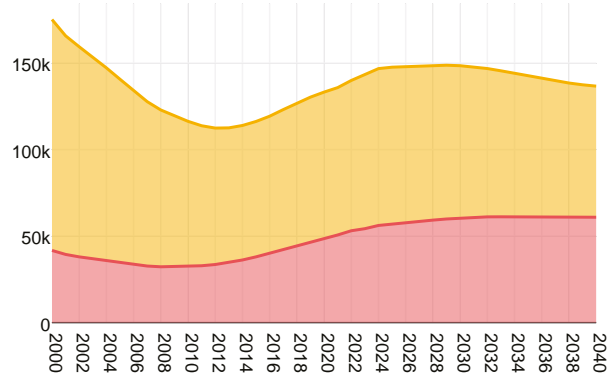
Armenia

58000

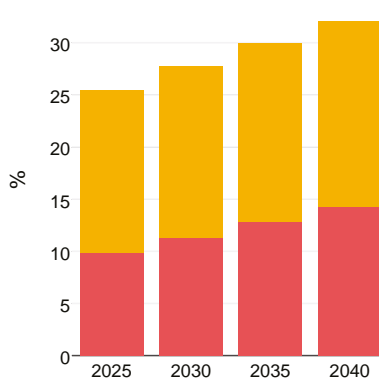
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



90000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	12000	12000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	5000	5000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	16000	16000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	33000	33000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	26,0 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,3 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	1,8 %
Infancia: Valor resumido de exposición a la lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	46,3 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	22,7 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	78 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	90/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



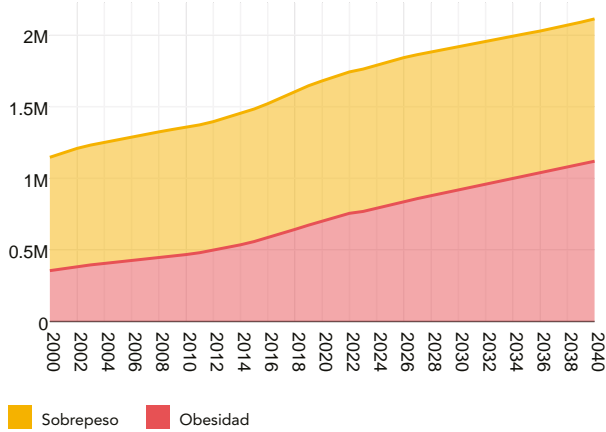
Australia

600000

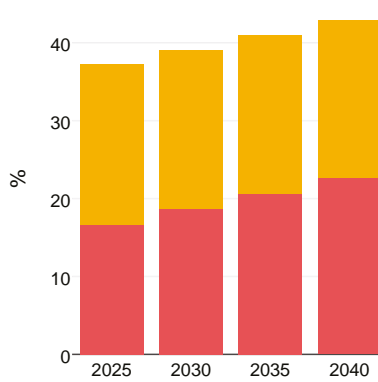
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



1.219 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	155000	199000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	63000	74000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	207000	251000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	443000	576000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	31,7 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,0 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	21,0 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a la lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	53,7 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	No se ha informado.
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	89 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	27/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



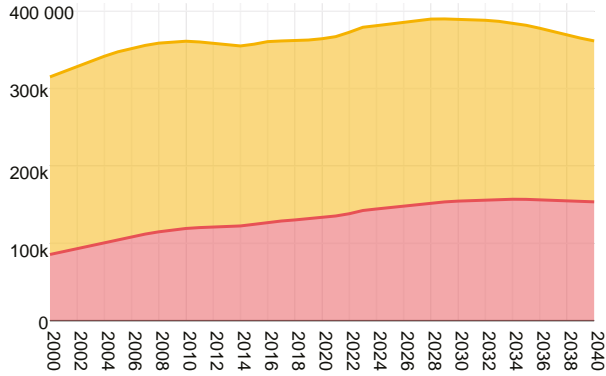
Austria

122000

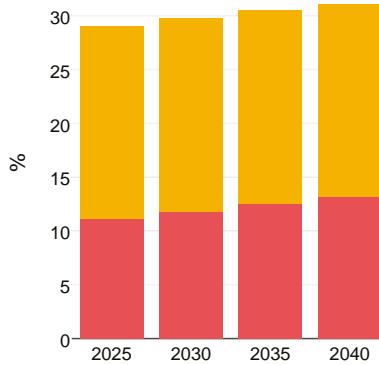
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



262000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	30000	30000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	13000	12000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	42000	41000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	84000	85000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>20,2 %</p> <p>1,3 %</p> <p>30,5 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	88,0 %
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>34,1 %</p> <p>100-150 ml</p> <p>78 %</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio y voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



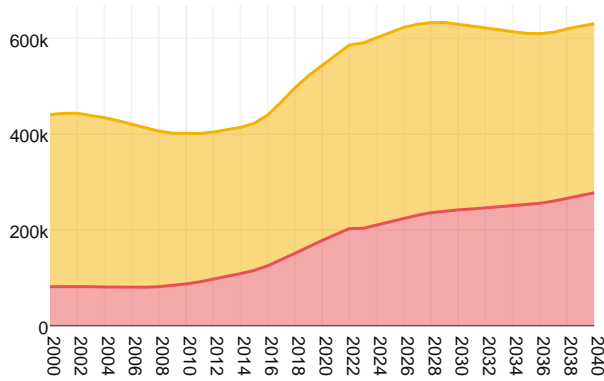
Azerbaiyán

202000

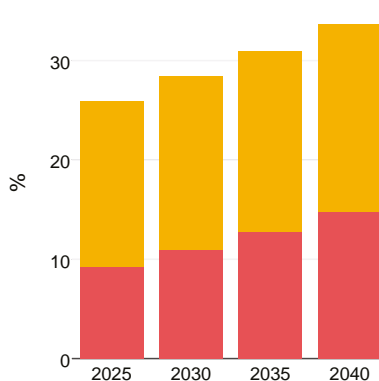
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



411000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	46000	53000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	21000	22000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	66000	71000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	129000	152000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	28,6 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	3,4 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	1,6 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	66,6 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	No se ha informado.
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	35/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



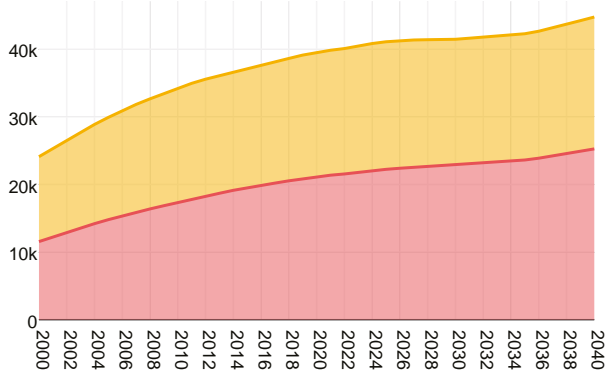
Bahamas

12000

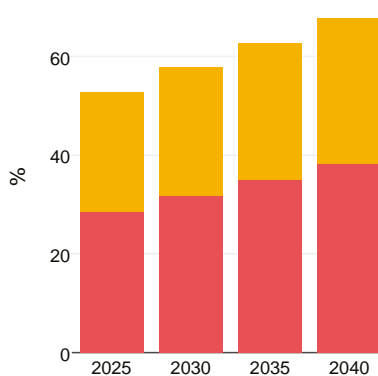
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



29000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	4000	4000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	1000	2000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	5000	5000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	11000	13000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	48,9 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	6,6 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	3,4 %
✿ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	53,2 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	9,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	200-250 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	84 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



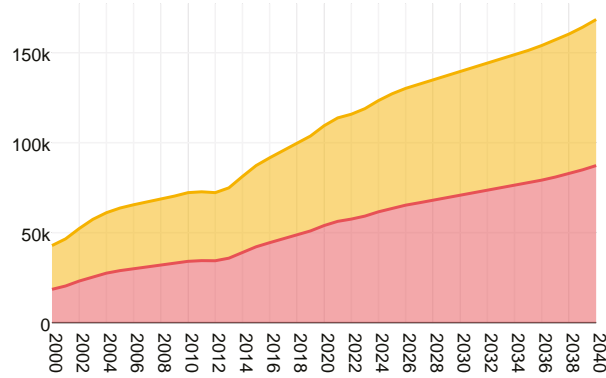
Bahrein

38000

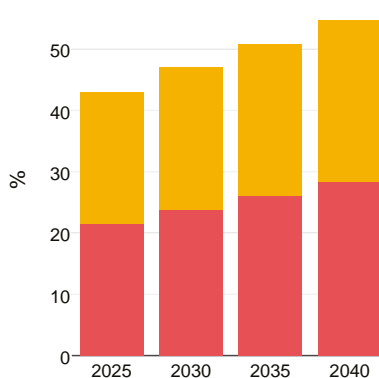
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



89000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	12000	16000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	4000	6000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	15000	20000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	33000	45000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> 👤 Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>49,3 %</p> <p>11,7 %</p> <p>3,0 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> 👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	50,0 %
<ul style="list-style-type: none"> 👦 Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>No se ha informado.</p> <p>250-300 ml</p> <p>81 %</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	80/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



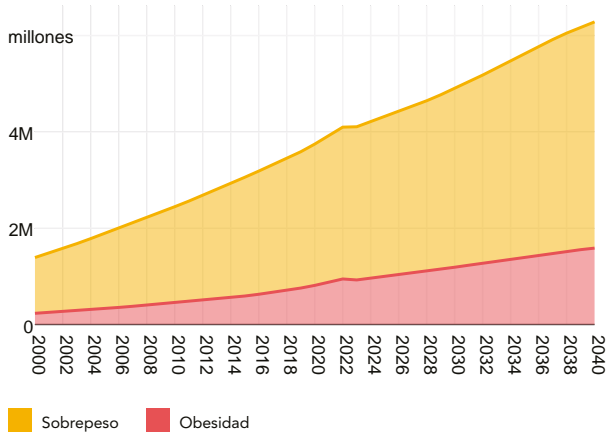
Bangladesh

1.065 m

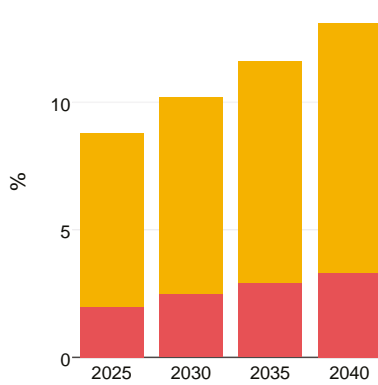
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños 6



Porcentaje de niños



3.248 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedad atribuidos a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	260000	394000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	142000	207000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	428000	633000
Número de niños con enfermedad hepática esteatótica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	714000	1089000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	17,4 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	5,0 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	0,6 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	26,6 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	8,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	0-50 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	66 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	79/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



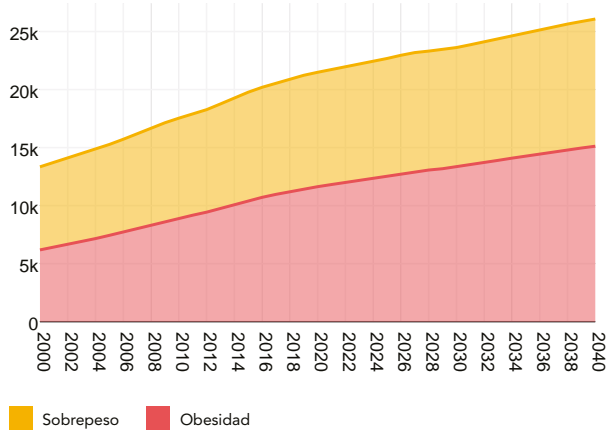
Barbados

7000

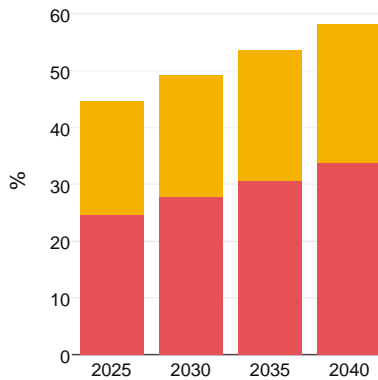
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



15000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	2000	3000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	804	1000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	3000	3000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	6000	8000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	45,4 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	7,1 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	5,0 %
🌱 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	60,6 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	65,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	350 ml o más
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	82 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio y voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



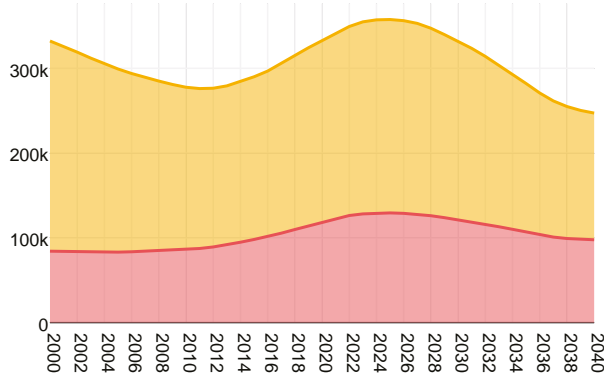
Bielorrusia

139000

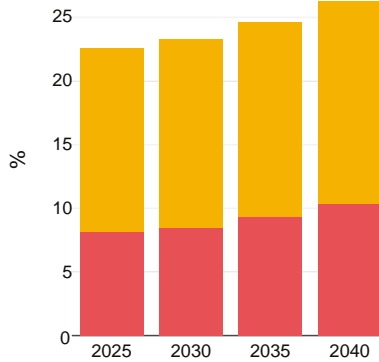
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



218000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	27000	20000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	12000	8000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	39000	27000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	76000	56000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	27,1 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,1 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	10,7 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	73,1 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	0,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio y voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



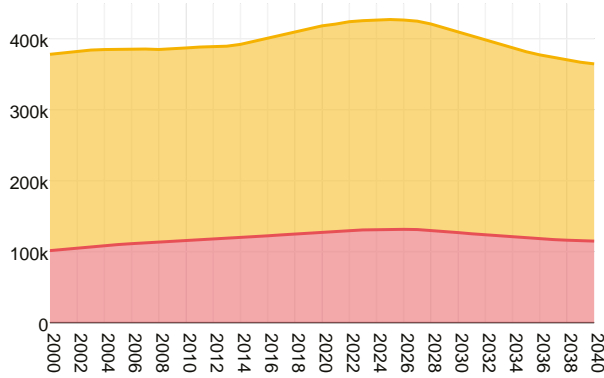
Bélgica

130000

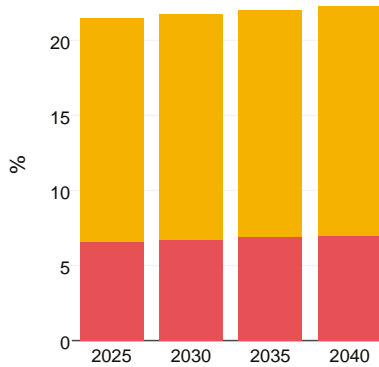
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



298000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	30000	26000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	14000	12000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	45000	38000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	83000	71000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	25,0 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,0 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	26,8 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	71,1 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	19,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	200-250 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	83 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



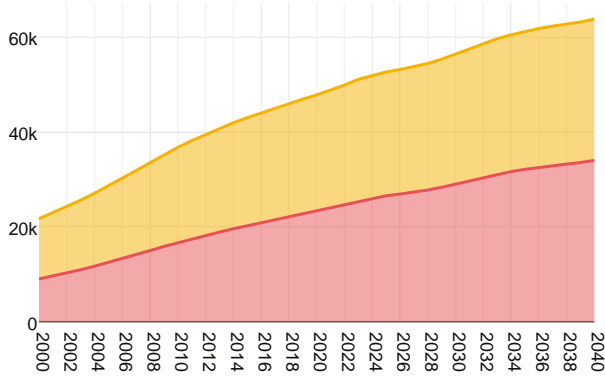
Belice

18000

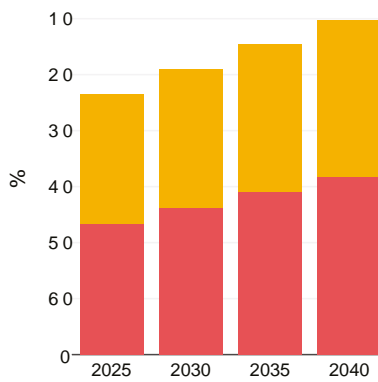
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



34000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedad atribuidos a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	5000	6000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	2000	2000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	6000	8000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	14000	17000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	34,1 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	6,1 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	4,2 %
✿ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	55,2 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	1,7 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	350 ml o más
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	80 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



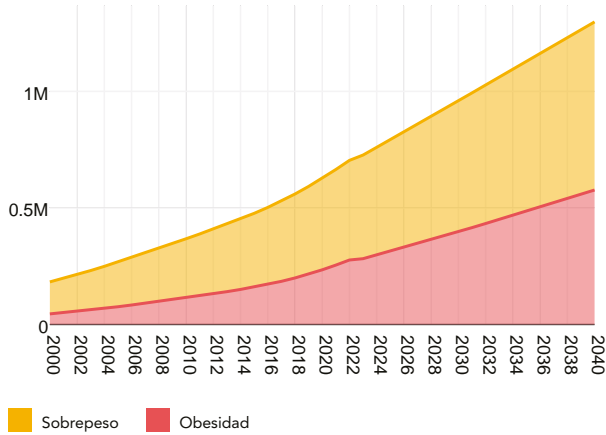
Benín

343000

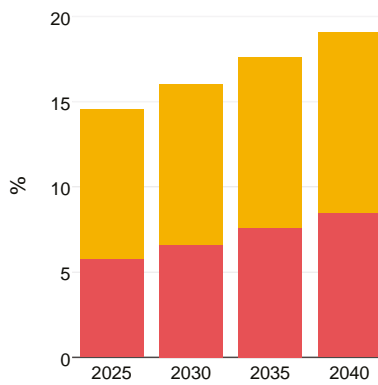
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



450000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	63000	110000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	27000	45000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	87000	147000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	178000	314000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	21,0 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	3,1 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	0,7 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	40,7 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	30,1 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	76 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	65/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



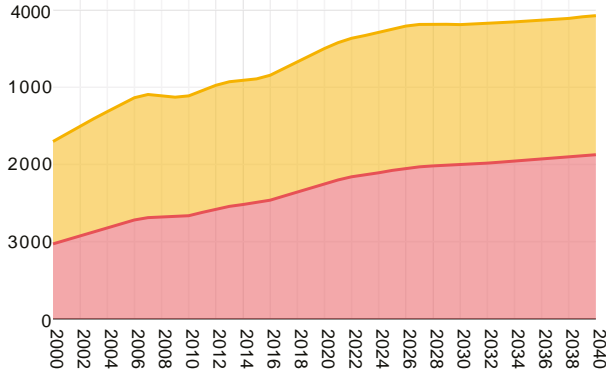
Bermudas

1000

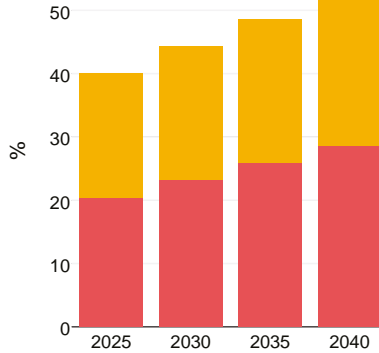
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



■ Sobrepeso ■ Obesidad

3000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	347	376
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	132	139
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	442	470
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	1000	1000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	40,0 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	5,2 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	9,0 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	52,6 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	No se ha informado.
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	No disponible
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No se ha informado.

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



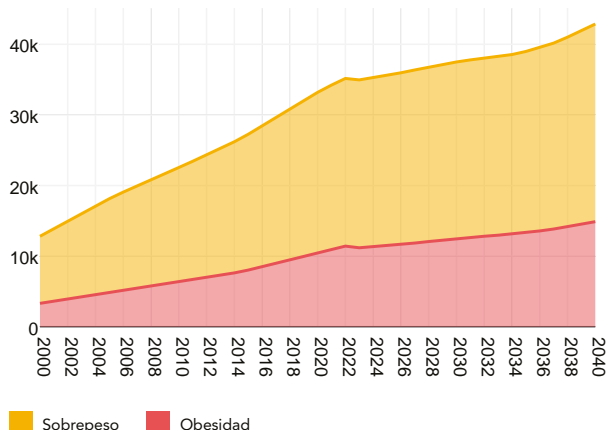
Bután

10000

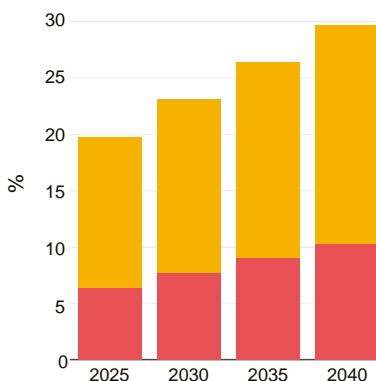
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



26000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	3000	3000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	1000	1000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	4000	5000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	7000	9000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	25,9 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	3,0 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	3,1 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	36,3 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	58,1 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	84 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



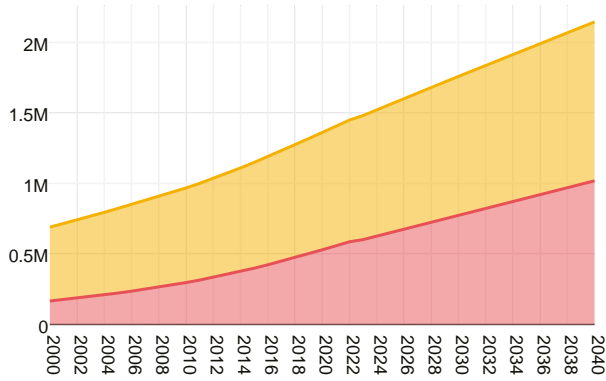
Bolivia

601000

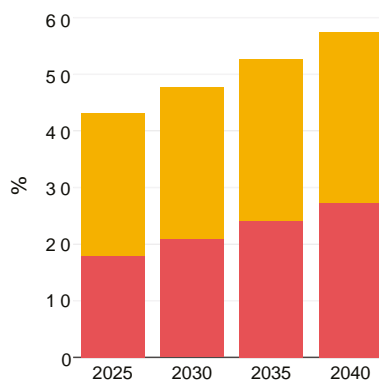
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



962000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedad atribuidos a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	127000	189000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	54000	75000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	174000	247000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	363000	543000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	39,6 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	3,2 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	1,8 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	29,6 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	No se ha informado.
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	300-350 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	85 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	68/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



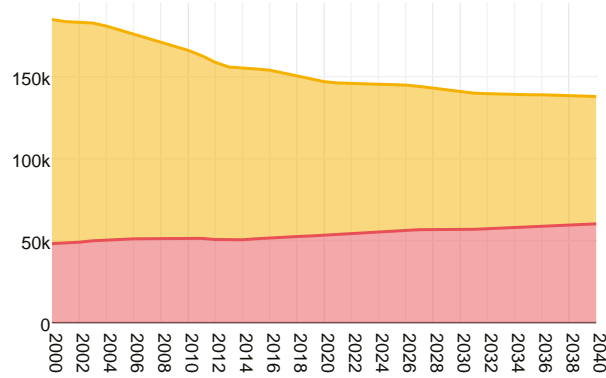
Bosnia y Herzegovina

55000

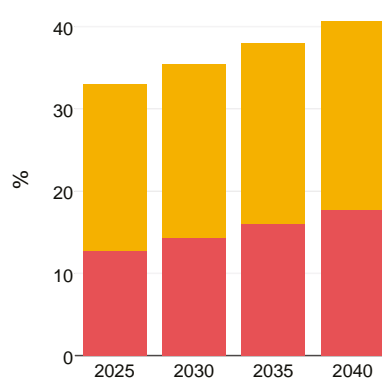
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



90000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	11000	12000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	5000	5000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	16000	16000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	32000	33000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	21,1 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,4 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	32,2 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	71,2 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	6,4 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	42/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



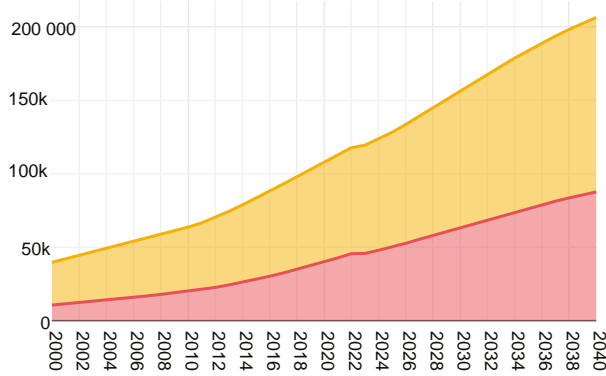
Botsuana

47000

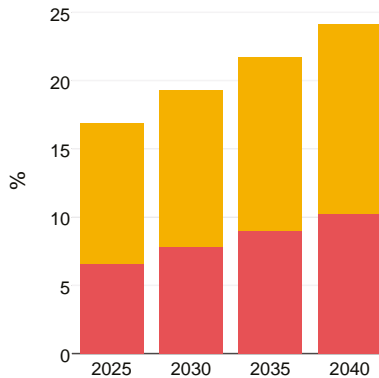
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



81000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	10000	17000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	4000	7000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	14000	23000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	29000	49000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>30,1 %</p> <p>2,4 %</p> <p>3,6 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	47,8 %
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>56,1 %</p> <p>250-300 ml</p> <p>87 %</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	73/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



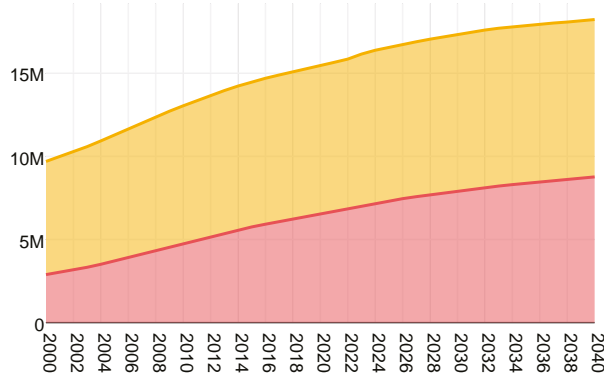
Brasil

6.645 m

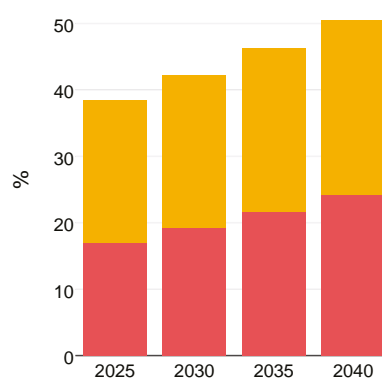
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



9.920 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	1399000	1619000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	572000	635000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	1875000	2110000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	4000000	4651000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	32,9 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	3,7 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	8,6 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	51,7 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	100,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	150-200 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	84 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	83/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



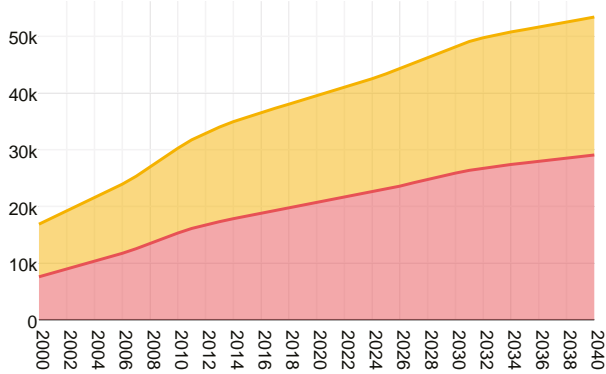
Brunei Darussalam

14000

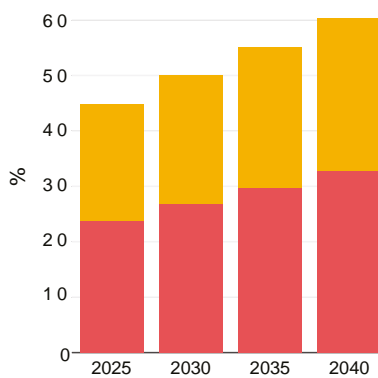
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



29000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	4000	5000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	2000	2000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	5000	6000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	12000	15000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	37,1 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	4,1 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	6,5 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	41,1 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	37,5 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	250-300 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	87 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



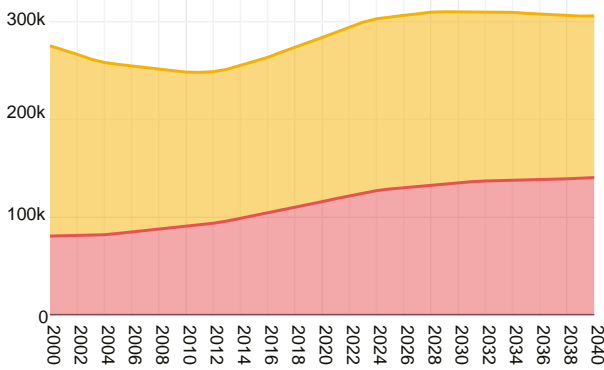
Bulgaria

113000

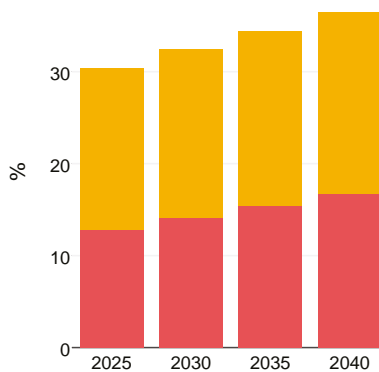
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



193000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	25000	26000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	10000	11000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	34000	35000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	71000	76000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	19,8 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,3 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	39,6 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	72,9 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	28,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	73 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



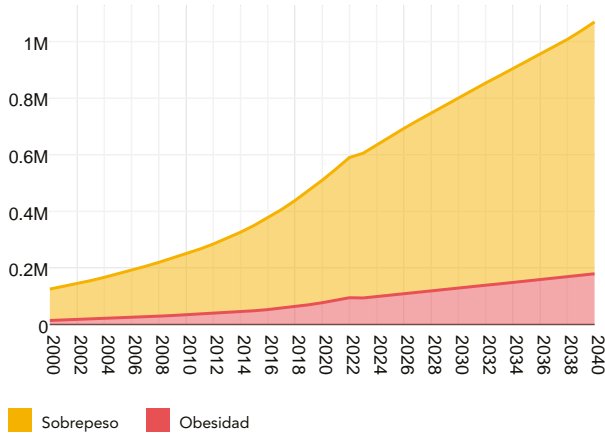
Burkina Faso

248000

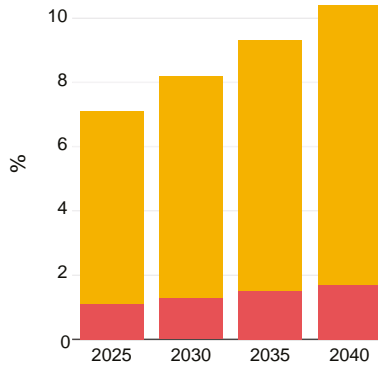
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



417000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	35000	57000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	21000	35000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	63000	102000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	93000	153000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	11,4 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,5 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	0,8 %
✿ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	39,9 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	76,3 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	96/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No se ha informado.

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



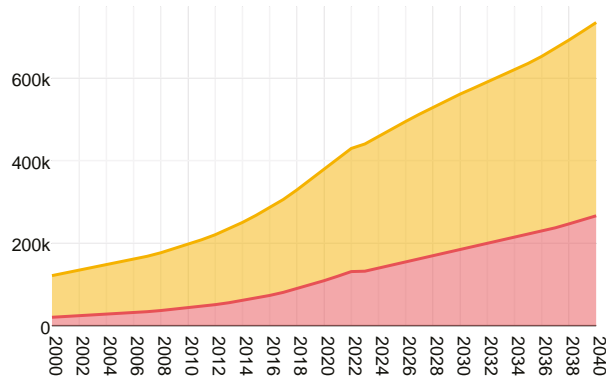
Burundi

213000

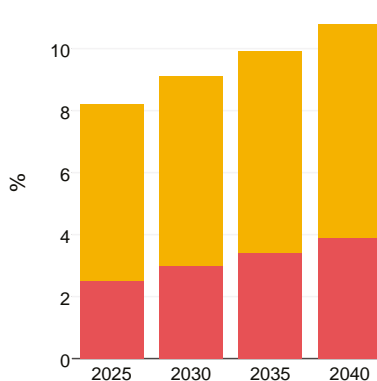
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



264000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	33000	55000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	16000	25000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	50000	79000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	92000	156000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>10,8 %</p> <p>1,7 %</p> <p>1,3 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	14,5 %
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>17,2 %</p> <p>100-150 ml</p> <p>No disponible</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	75/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



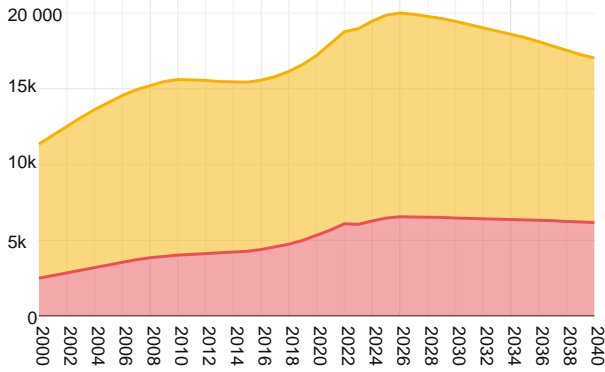
Cabo Verde

7000

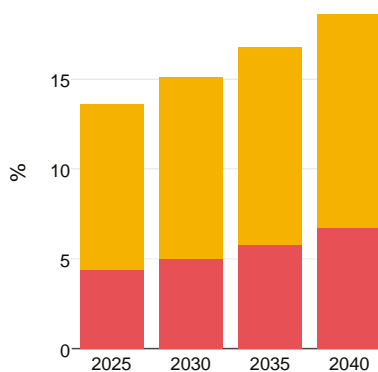
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



13000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	1000	1000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	668	578
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	2000	2000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	4000	4000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	29,7 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	4,1 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	1,4 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	40,7 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	48,2 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	78/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



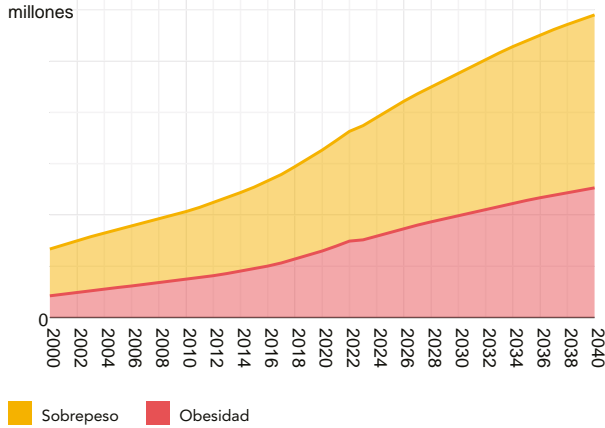
Camboya

331000

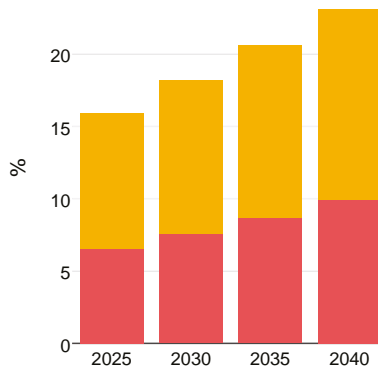
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños 1,2 millones



Porcentaje de niños



482000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	66000	98000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	28000	41000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	90000	133000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	187000	279000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	12,4 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,6 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	1,8 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	26,0 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	7,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	200-250 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	92 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	51/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



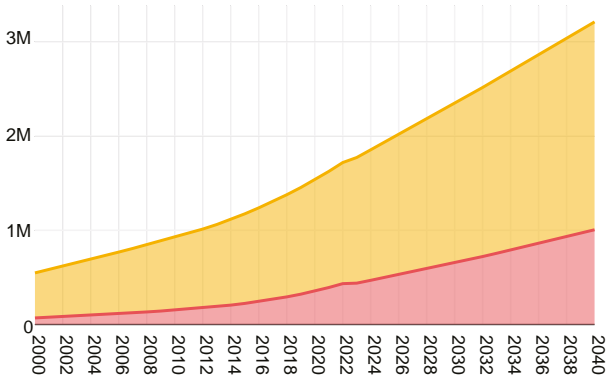
Camerún

724000

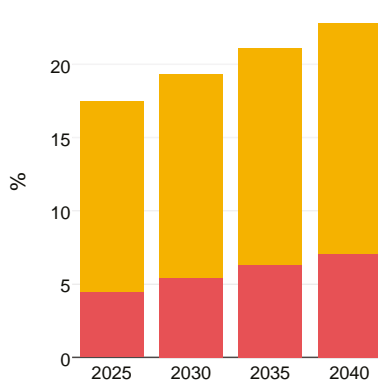
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



1.211 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	123000	224000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	64000	108000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	196000	336000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	339000	627000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	28,5 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	3,2 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	0,5 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	49,1 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	1,9 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	41/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



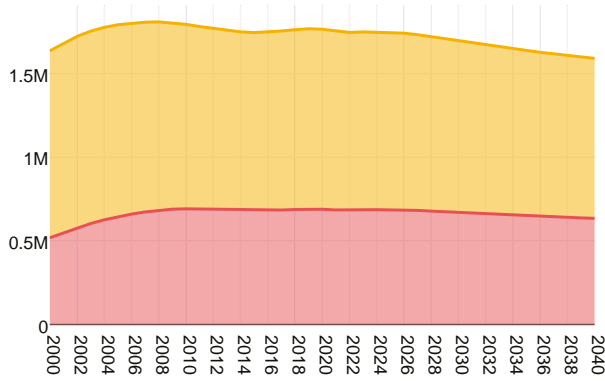
Canadá

512000

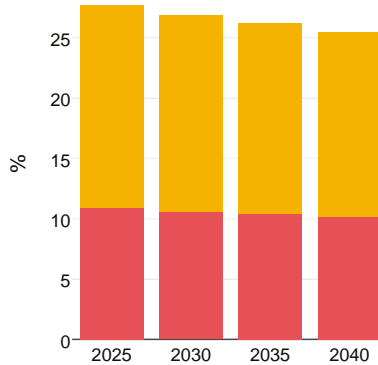
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



1.235 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	138000	126000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	60000	54000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	192000	176000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	391000	359000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	30,1 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,6 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	23,4 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	66,9 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	23,5 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	76 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



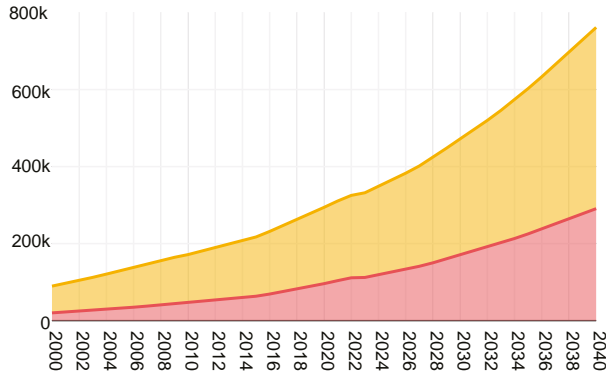
República Centroafricana

138000

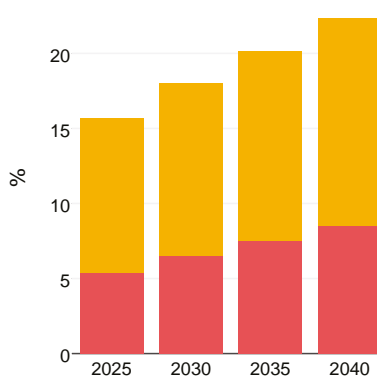
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



227000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	27000	59000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	12000	26000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	39000	83000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	75000	167000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	15,6 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	4,4 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	0,3 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	40,4 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	8,5 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	0-50 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



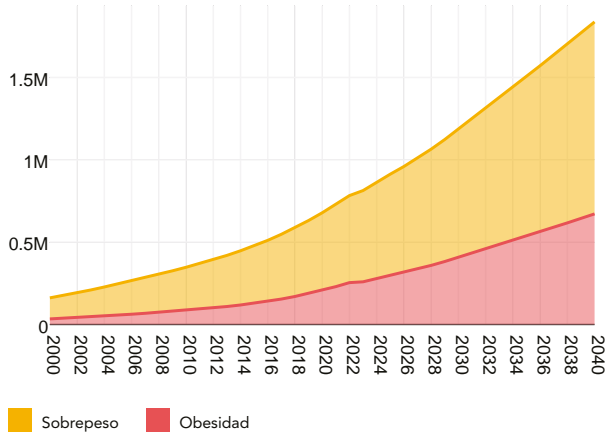
Chad

411000

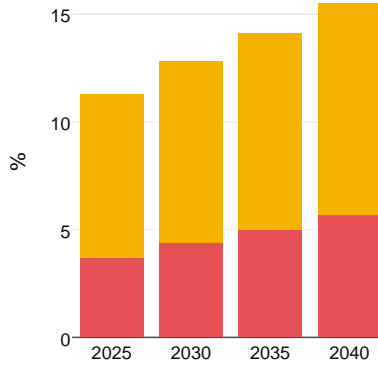
Niños de entre 5 y 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



502000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	65000	139000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	31000	62000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	96000	199000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	182000	393000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	11,9 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,8 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	0,8 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	64,3 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	4,1 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	72/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



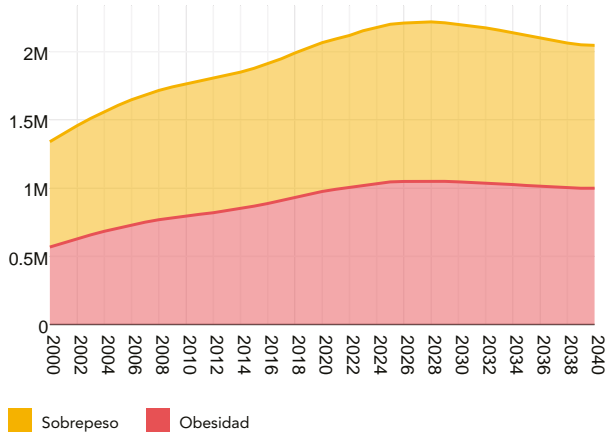
Chile

760000

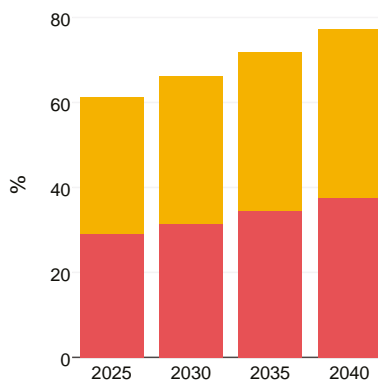
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



1.441 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedad atribuidos a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	194000	183000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	77000	71000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	254000	238000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	557000	528000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	43,9 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,0 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	20,7 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	37,5 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	45,6 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	300-350 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	88 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	29/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



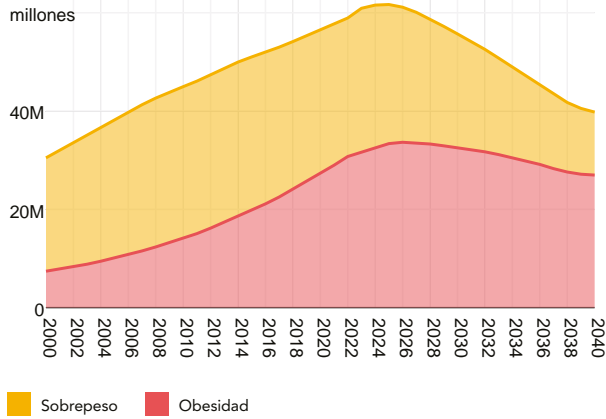
China

22.808 m

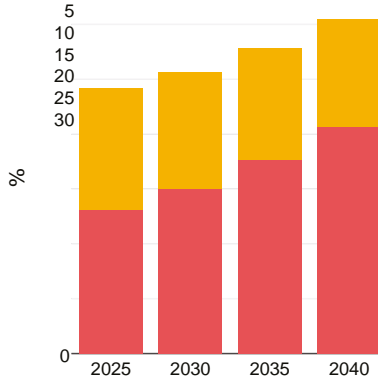
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños ⁶⁰



Porcentaje de niños



38.869 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	5902000	4428000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	2179000	1449000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	7384000	5123000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	17067000	12959000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	16,5 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	4,4 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	1,7 %
✿ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	36,8 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	No se ha informado.
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	0-50 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	84 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	27/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



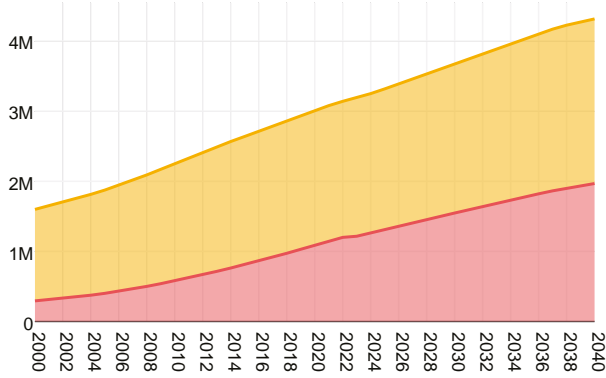
Colombia

1.130 m

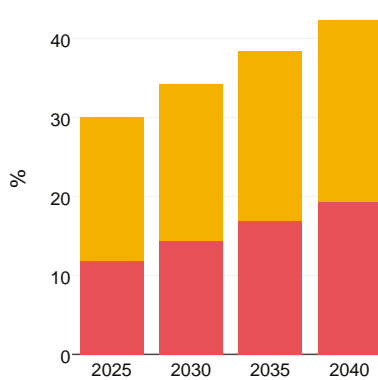
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



2.188 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	262000	371000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	113000	150000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	365000	493000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	744000	1063000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	34,4 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	3,9 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	4,2 %
✿ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	44,4 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	52,4 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	350 ml o más
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	84 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	55/100
Diretrizes nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Diretrizes nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



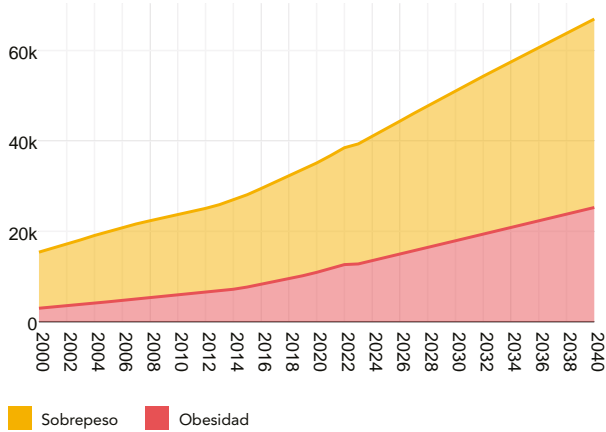
Comoras

17000

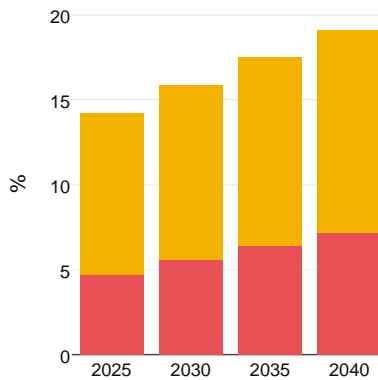
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



25000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	3000	5000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	1000	2000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	5000	7000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	9000	15000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	25,3 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,4 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	0,9 %
✳ Infancia: Valor resumido de exposición a la lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	63,0 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	0,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	60/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



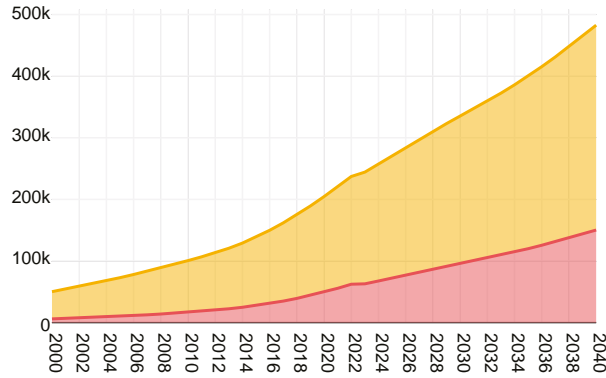
Congo

92000

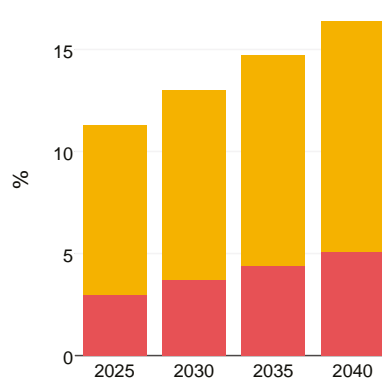
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



179000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	17000	34000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	9000	16000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	28000	50000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	48000	94000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>23,8 %</p> <p>4,6 %</p> <p>0,8 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	49,1 %
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>No se ha informado.</p> <p>150-200 ml</p> <p>No disponible</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



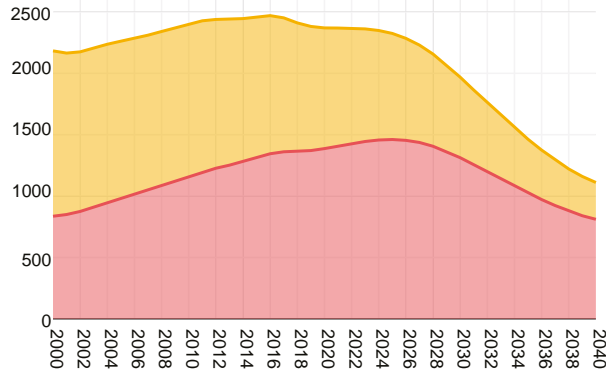
Islas Cook

571

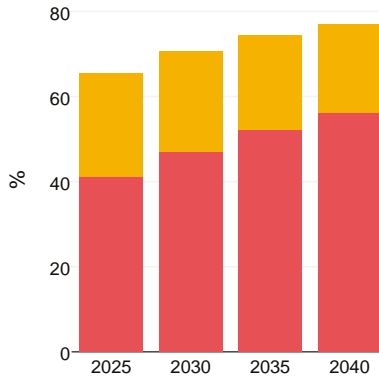
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



2000

Niños de 10 a 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	246	130
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	84	41
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	292	147
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	716	383

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>75,2 %</p> <p>14,3 %</p> <p>15,4 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	28,6 %
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>No se ha informado.</p> <p>No disponible</p> <p>83 %</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	37/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



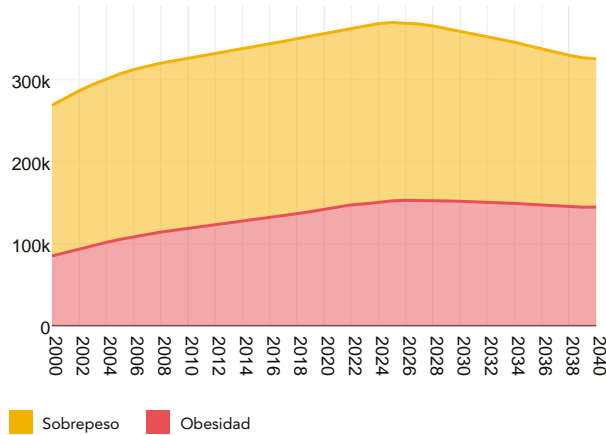
Costa Rica

115000

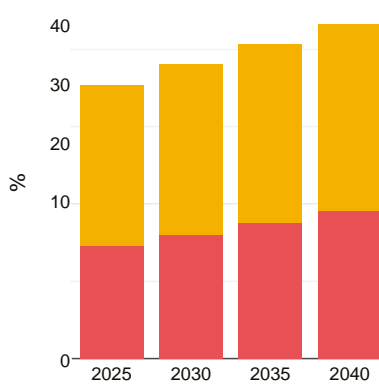
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



255000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	30000	28000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	13000	11000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	41000	37000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	85000	79000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>38,6 %</p> <p>6,0 %</p> <p>6,9 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	45,1 %
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>85,7 %</p> <p>200-250 ml</p> <p>82 %</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	56/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



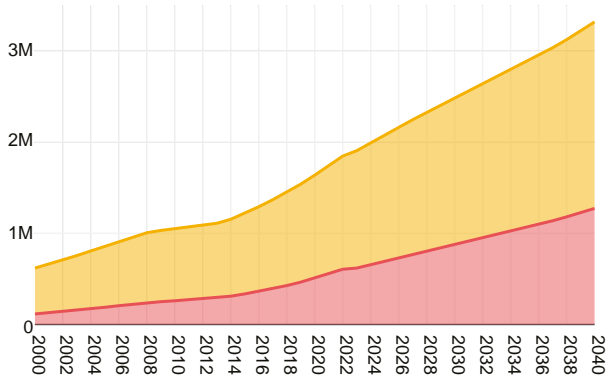
Costa de Marfil

847000

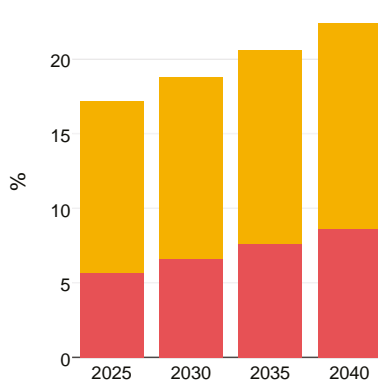
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños 1



Porcentaje de niños



1.234 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	150000	258000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	70000	113000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	220000	363000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	420000	731000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	21,2 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	3,3 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	1,0 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	53,3 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	10,8 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	73/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



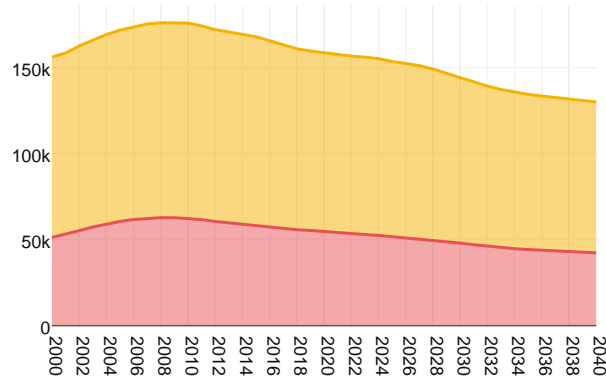
Croacia

52000

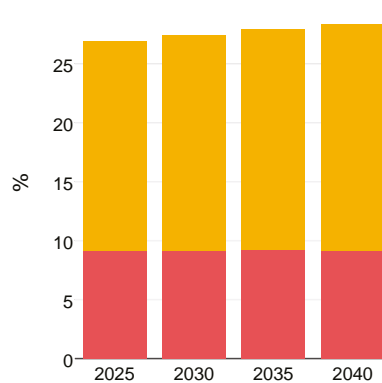
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



101000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuidas a un IMC elevado.

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	11000	9000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	5000	4000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	16000	14000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	31000	26000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	19,9 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,2 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	33,6 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	81,0 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	70,2 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	77 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



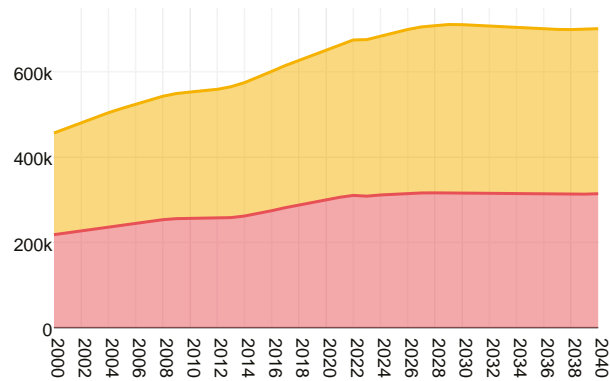
Cuba

258000

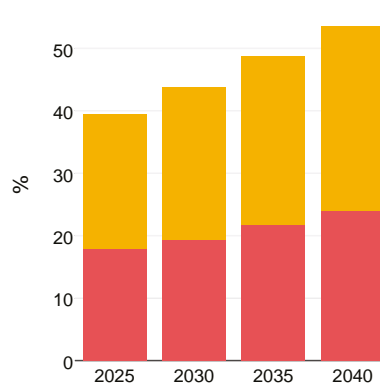
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



434000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	59000	60000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	24000	24000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	79000	80000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	170000	171000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>39,3 %</p> <p>3,9 %</p> <p>15,1 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	54,7 %
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>No se ha informado.</p> <p>350 ml o más</p> <p>No disponible</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



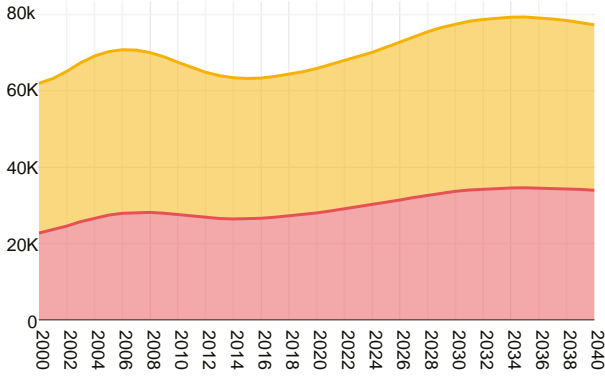
Chipre

26000

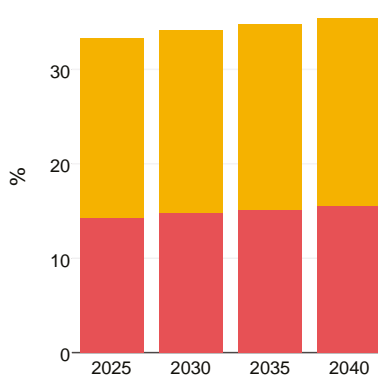
Niños de entre 5 y 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



46000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	6000	6000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	2000	3000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	8000	9000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	17000	19000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	25,1 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,6 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	19,5 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	49,8 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	11,6 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



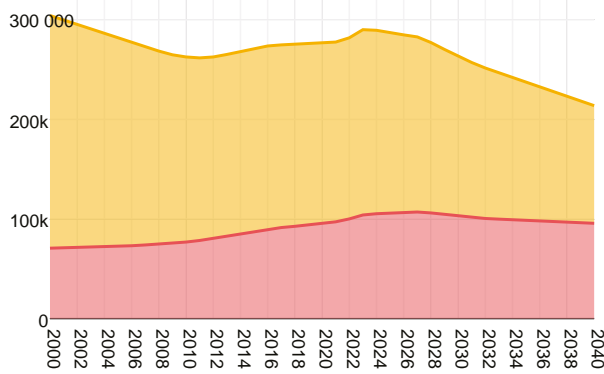
Chequia

121000

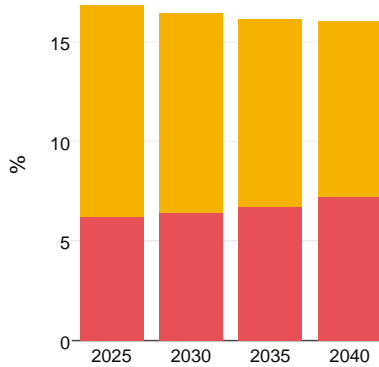
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



166000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuidos a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	22000	18000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	10000	7000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	31000	24000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	62000	52000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	21,4 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,0 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	24,3 %
Infancia: Valor resumido de exposición a la lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	66,0 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	57,4 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	77 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



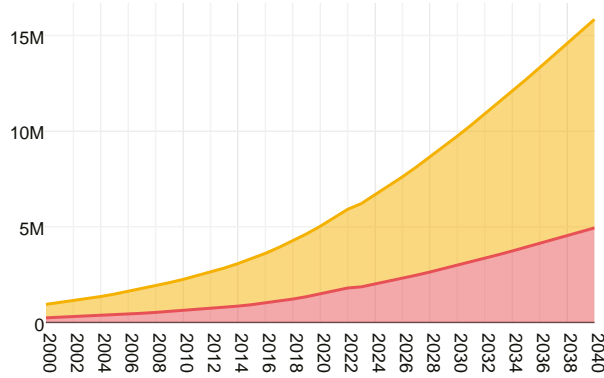
República Democrática del Congo

3.182 m

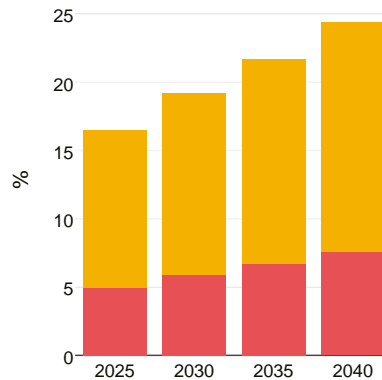
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



3.946 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	487000	1102000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	238000	531000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	741000	1657000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	1361000	3083000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>13,3 %</p> <p>3,4 %</p> <p>0,5 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	35,8 %
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>0,7 %</p> <p>0-50 ml</p> <p>No disponible</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	60/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



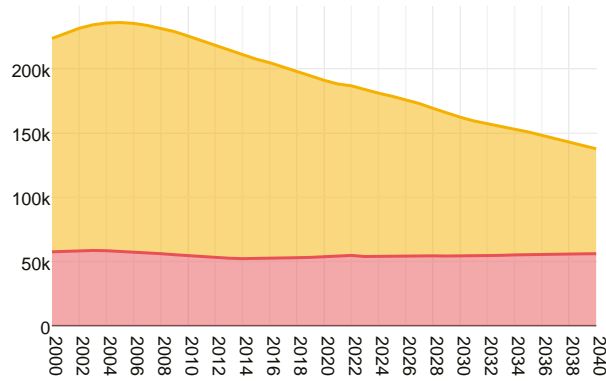
Dinamarca

62000

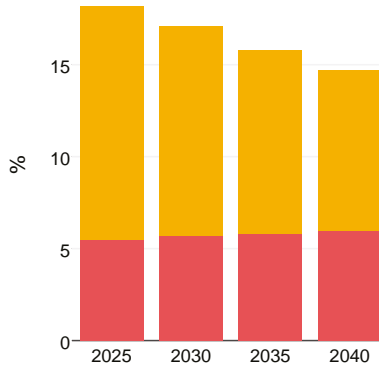
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



116000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	12000	11000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	6000	5000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	19000	15000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	34000	31000

Riesgos evitables

👤 Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	25,2 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,4 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	22,8 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	46,3 %
👦 Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	0,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	85 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



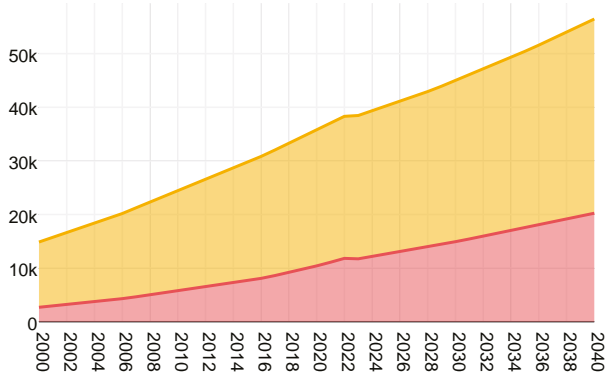
Yibuti

15000

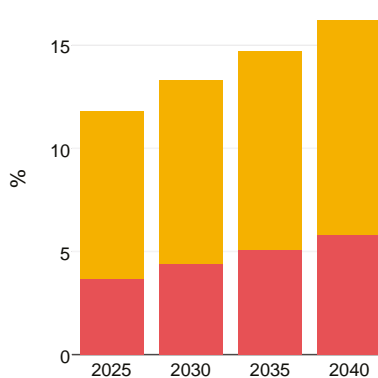
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



25000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	3000	4000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	1000	2000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	4000	6000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	8000	12000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	12,2 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,0 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	1,9 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	57,4 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	12,6 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	350 ml o más
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	85 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	56/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



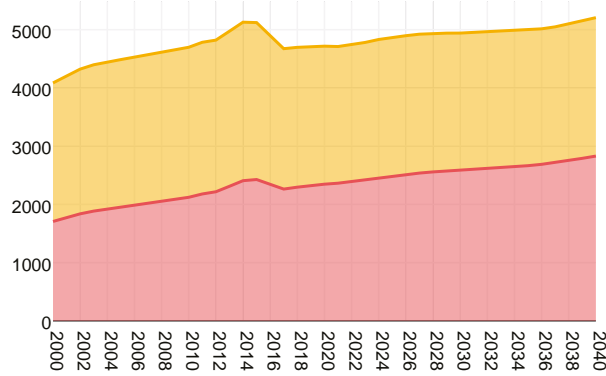
Dominica

1000

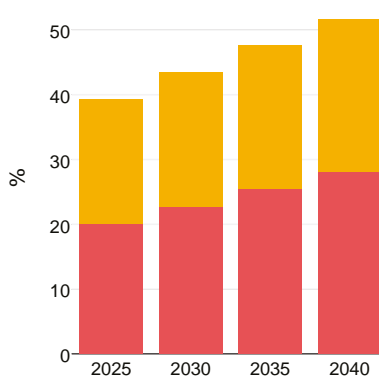
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



3000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	449	500
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	171	184
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	573	624
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	1000	1000

Riesgos evitables

👤 Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	44,4 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	7,3 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	6,1 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	51,5 %
👦 Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	17,6 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	150-200 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	84 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).

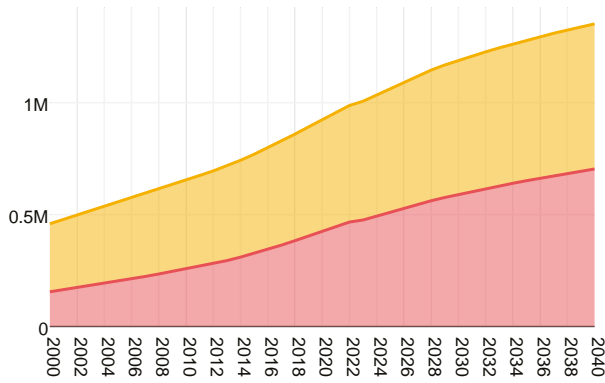


357000

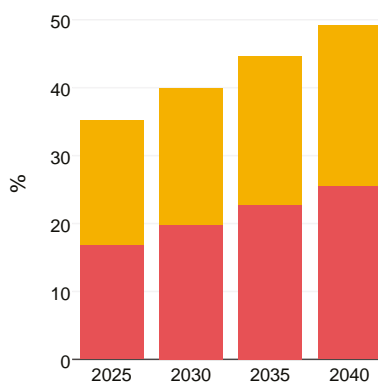
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



707000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	94000	126000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	37000	48000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	123000	160000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	271000	364000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	32,6 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	5,2 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	5,2 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	70,9 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	69,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	200-250 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	70/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



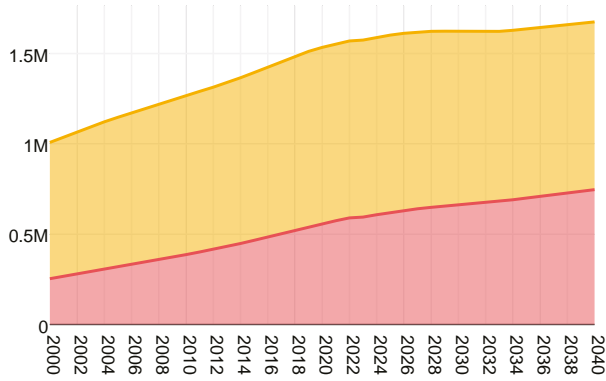
Ecuador

548000

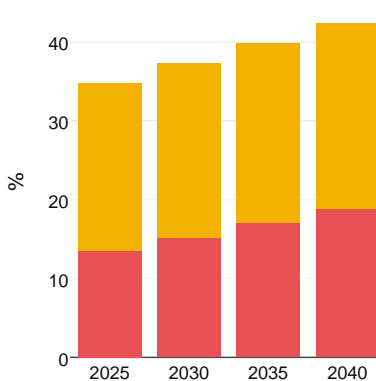
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



1.055 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	125000	142000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	55000	58000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	175000	190000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	355000	406000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	38,4 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,9 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	2,4 %
✿ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	41,4 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	57,2 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	350 ml o más
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	87 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	40/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



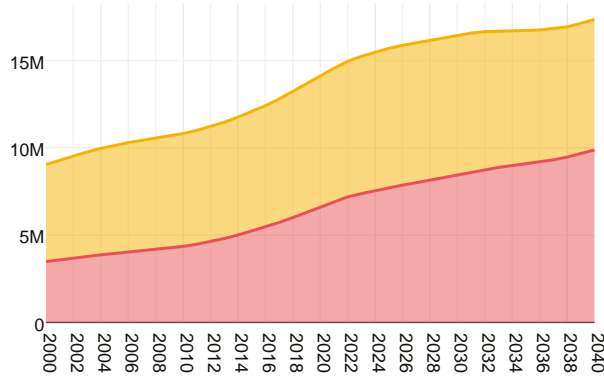
Egipto

5.944 m

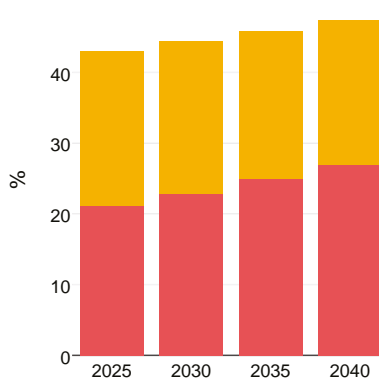
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



9.760 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	1414000	1717000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	549000	617000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	1829000	2111000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	4067000	4978000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>57,2 %</p> <p>8,7 %</p> <p>0,7 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	38,2 %
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>44,5 %</p> <p>100-150 ml</p> <p>87 %</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	36/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



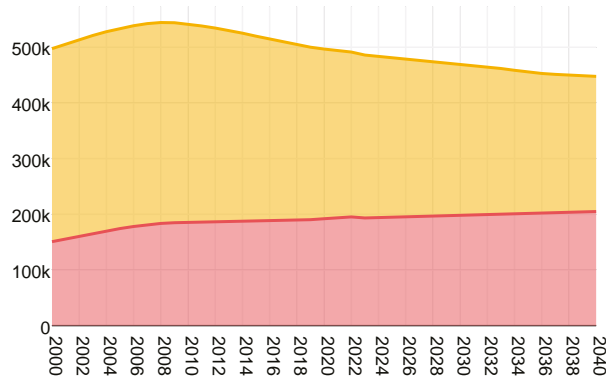
El Salvador

174000

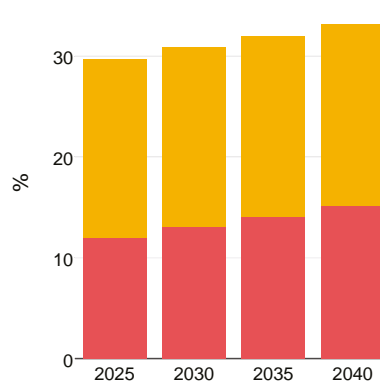
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



308000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	39000	39000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	16000	16000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	53000	51000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	110000	111000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>41,7 %</p> <p>4,5 %</p> <p>2,6 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	35,4 %
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>65,6 %</p> <p>300-350 ml</p> <p>86 %</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	73/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



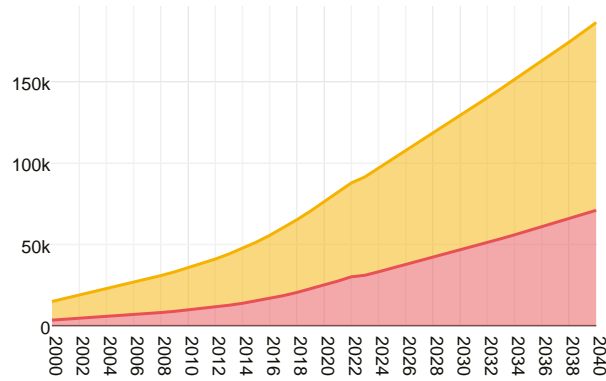
Guinea Ecuatorial

39000

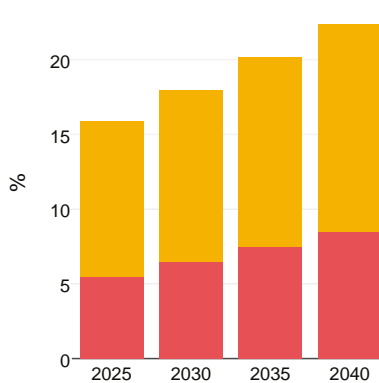
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



63000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	8000	14000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	3000	6000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	11000	20000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	21000	41000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>30,7 %</p> <p>4,5 %</p> <p>0,7 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	55,8 %
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>0,0 %</p> <p>100-150 ml</p> <p>No disponible</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



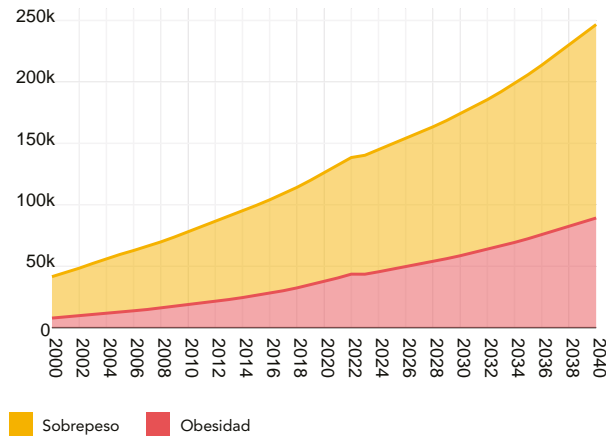
Eritrea

57000

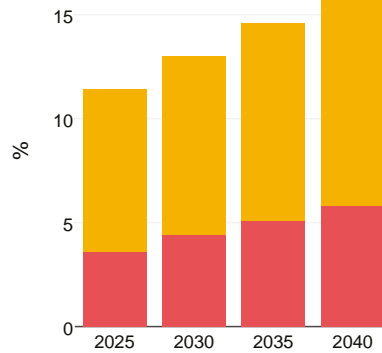
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



92000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuidos a un IMC elevado.

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	10000	19000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	5000	8000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	16000	27000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	29000	52000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>7,5 %</p> <p>1,7 %</p> <p>0,3 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	25,8 %
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>No se ha informado.</p> <p>150-200 ml</p> <p>No disponible</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No se ha informado.

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



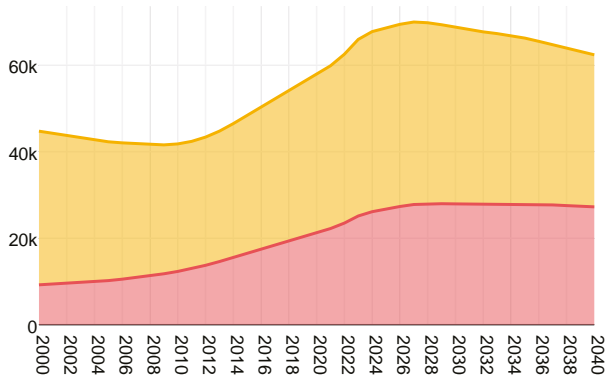
Estonia

23000

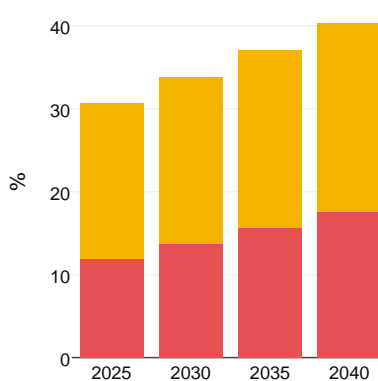
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



46000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	5000	5000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	2000	2000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	8000	7000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	15000	15000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	24,7 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,9 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	19,2 %
✿ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	68,6 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	98,2 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	84 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



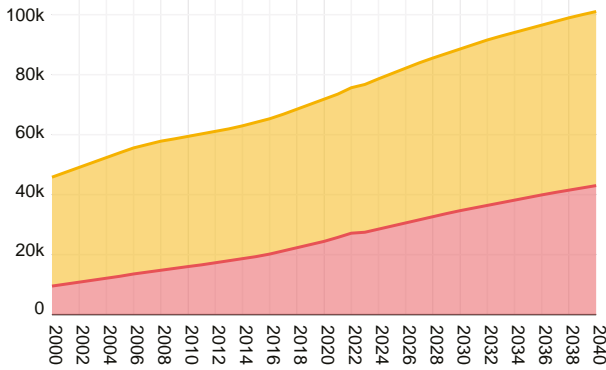
Eswatini

28000

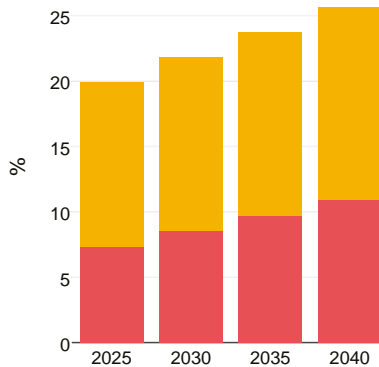
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



52000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuidos a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	6000	8000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	3000	3000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	9000	11000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	17000	24000

Riesgos evitables

👤 Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	42,7 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	3,2 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	1,0 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	43,7 %
👦 Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	97,6 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	150-200 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



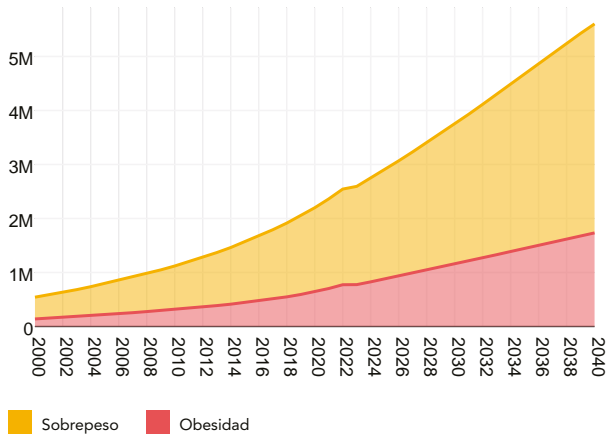
Etiopía

1.411 m

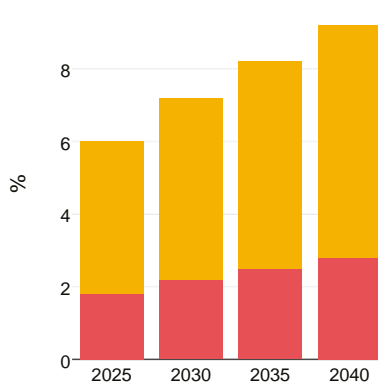
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



1.495 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	199000	388000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	97000	188000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	302000	585000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	556000	1085000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	6,7 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,8 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	0,7 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	27,1 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	23,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	85/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



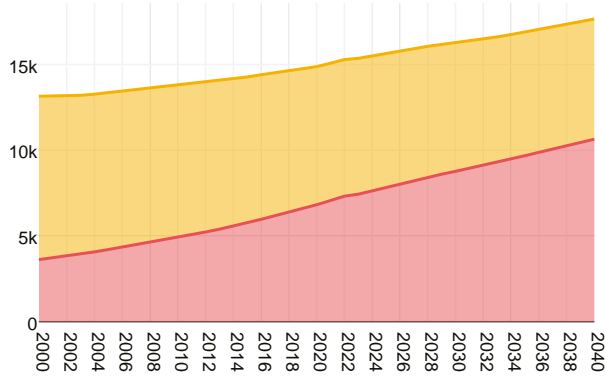
Estados Federados de Micronesia

4000

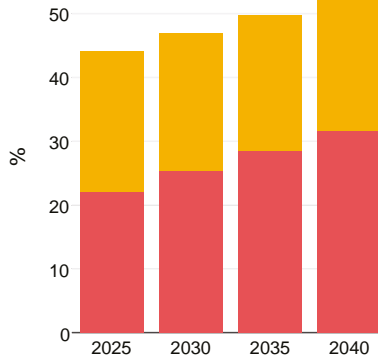
Niños de entre 5 y 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



11000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	1000	2000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	548	633
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	2000	2000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	4000	5000

Riesgos evitables

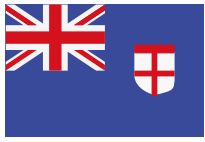
Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	58,0 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	11,0 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	16,1 %
✿ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	33,1 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	No se ha informado.
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	150-200 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



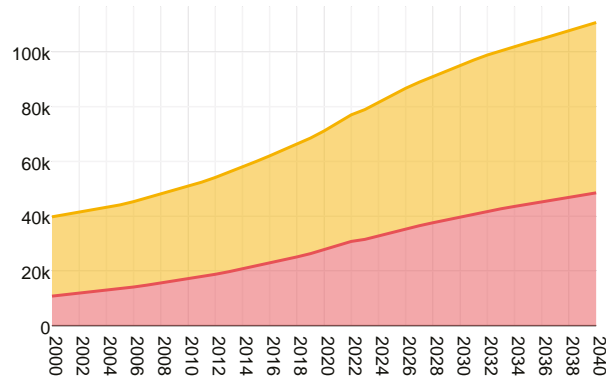
Fiji

22000

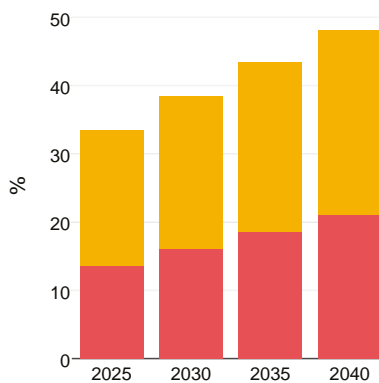
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



62000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	7000	9000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	3000	4000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	9000	13000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	19000	27000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>49,4 %</p> <p>11,0 %</p> <p>7,1 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición de la lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	31,4 %
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>9,3 %</p> <p>150-200 ml</p> <p>83 %</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	85/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



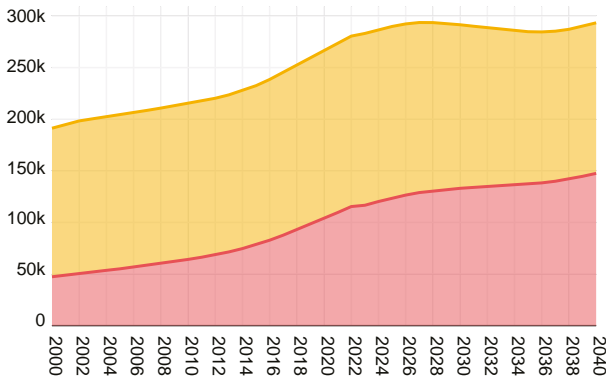
Finlandia

81000

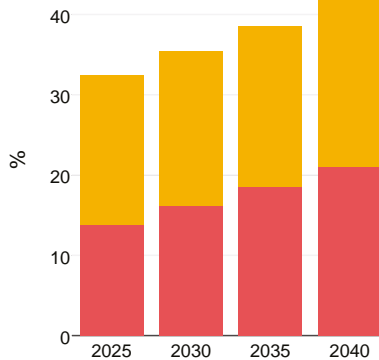
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



209000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	24000	27000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	10000	10000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	32000	34000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	68000	77000

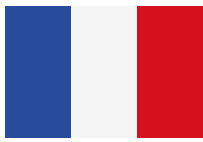
Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	27,9 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	3,0 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	20,5 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	51,8 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	99,3 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	75 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



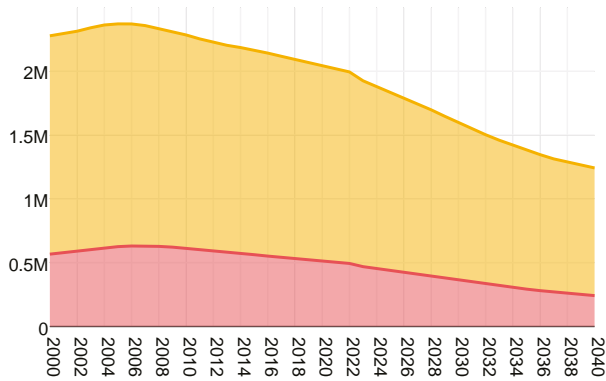
Francia

608000

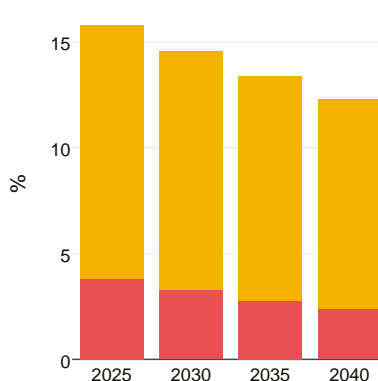
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



■ Sobrepeso ■ Obesidad

1.227 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	112000	70000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	60000	40000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	183000	120000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	309000	190000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	23,8 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,1 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	25,7 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	85,0 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	78,7 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	87 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



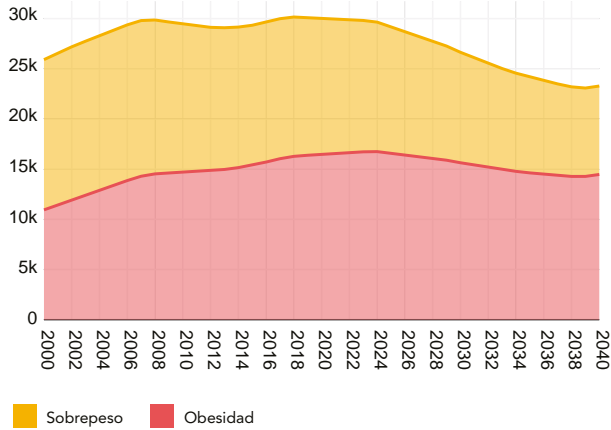
Polinesia Francesa

7000

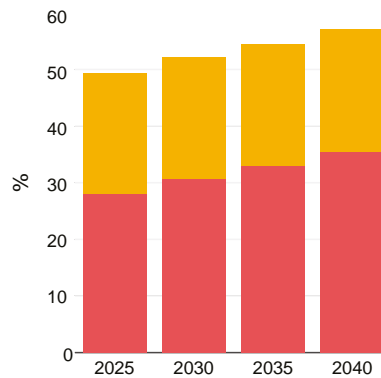
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



22000

Niños de 10 a 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedad atribuidos a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	3000	2000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	1000	838
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	4000	3000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	8000	7000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	No disponible
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	No disponible
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	No disponible
✳ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	No disponible
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	No se ha informado.
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	No disponible
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No se ha informado.

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



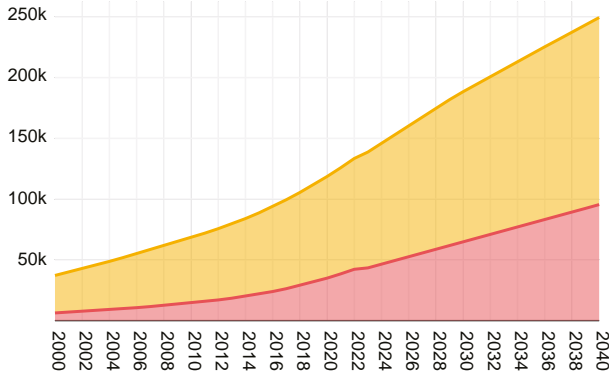
Gabón

57000

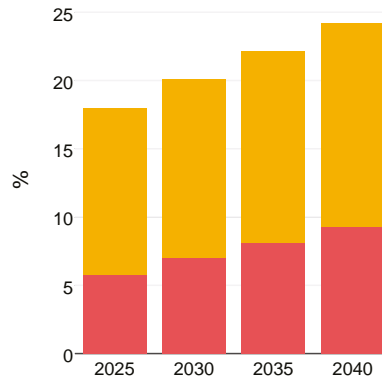
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



96000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	11000	19000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	5000	8000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	16000	27000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	31000	55000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	35,1 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	4,6 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	1,7 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	66,6 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	0,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	66/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



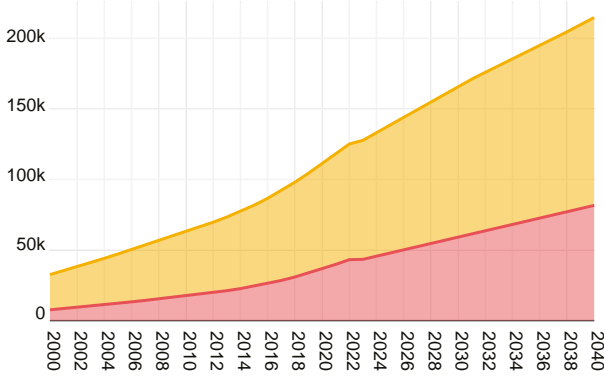
Gambia

55000

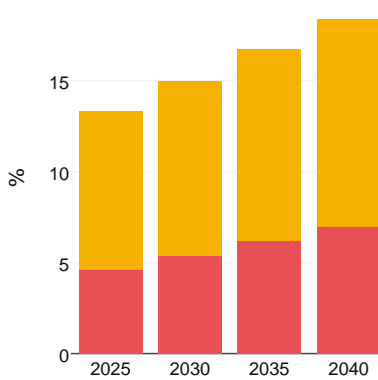
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



84000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuidos a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	10000	17000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	5000	7000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	15000	23000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	29000	47000

Riesgos evitables

👤 Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	22,0 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	5,5 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	0,5 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	33,0 %
👦 Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	33,4 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	77/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



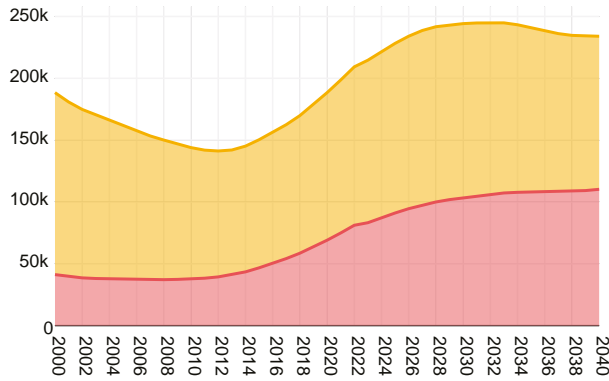
Georgia

88000

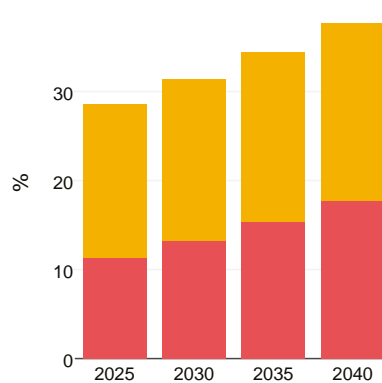
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



140000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	18000	21000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	8000	8000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	25000	27000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	52000	59000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>30,0 %</p> <p>2,3 %</p> <p>5,9 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	55,8 %
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>0,0 %</p> <p>50-100 ml</p> <p>No disponible</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	65/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



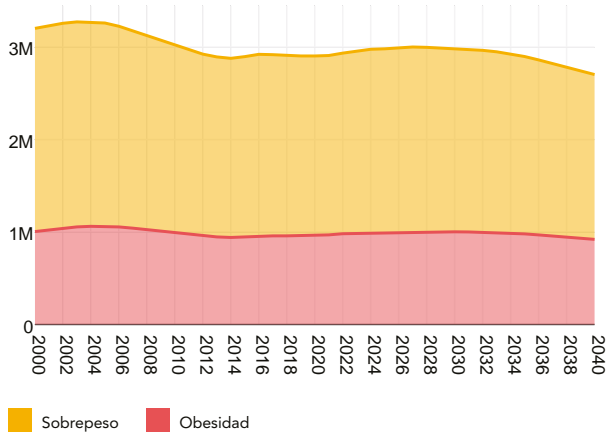
Alemania

961000

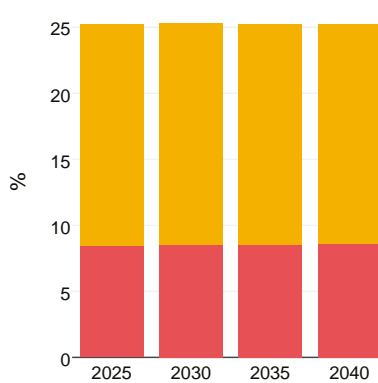
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



2.021 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	215000	197000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	100000	91000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	316000	288000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	604000	554000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	23,8 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,4 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	22,8 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	65,5 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	No se ha informado.
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	84 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



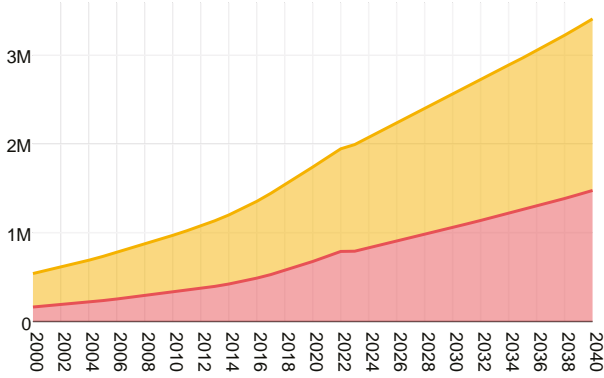
Ghana

981000

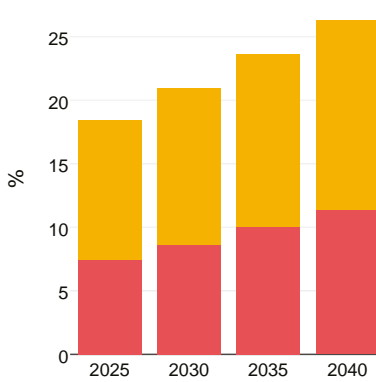
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



1.177 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	172000	284000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	74000	118000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	238000	384000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	489000	811000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	26,9 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	3,2 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	0,6 %
✿ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	34,8 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	39,1 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	87 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	75/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



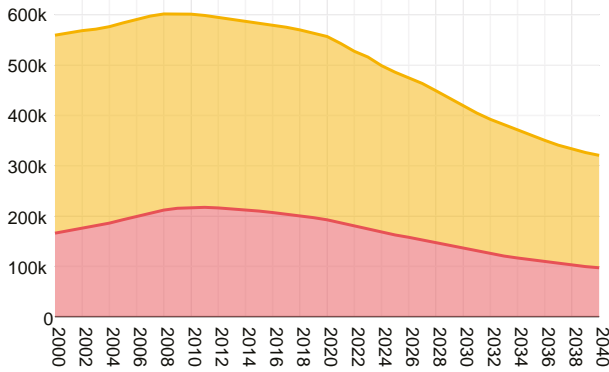
Grecia

164000

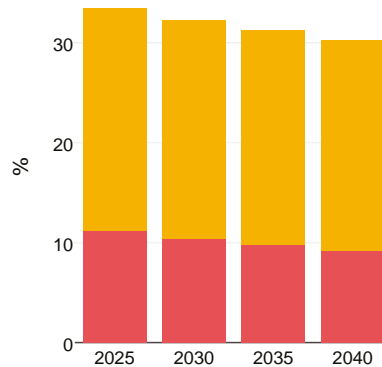
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



322000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedad atribuidos a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	35000	22000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	16000	11000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	52000	33000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	98000	61000

Riesgos evitables

👤 Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	28,5 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,6 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	34,6 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	63,8 %
👦 Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	12,3 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	84 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



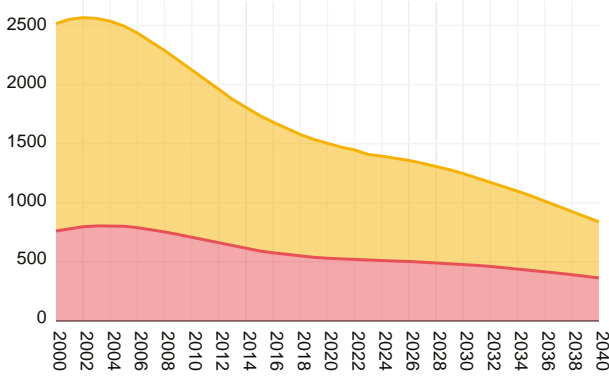
Groenlandia

519

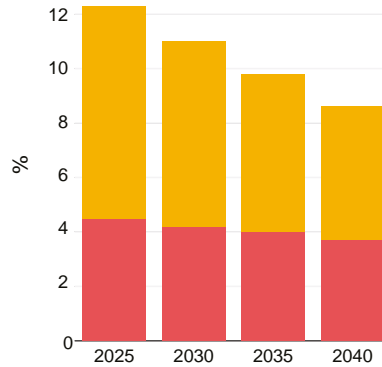
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



860

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	105	70
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	47	29
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	149	94
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	296	199

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> 👤 Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>36,5 %</p> <p>1,1 %</p> <p>30,8 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> 👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	45,1 %
<ul style="list-style-type: none"> 👦 Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>No se ha informado.</p> <p>No disponible</p> <p>No disponible</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No se ha informado.

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



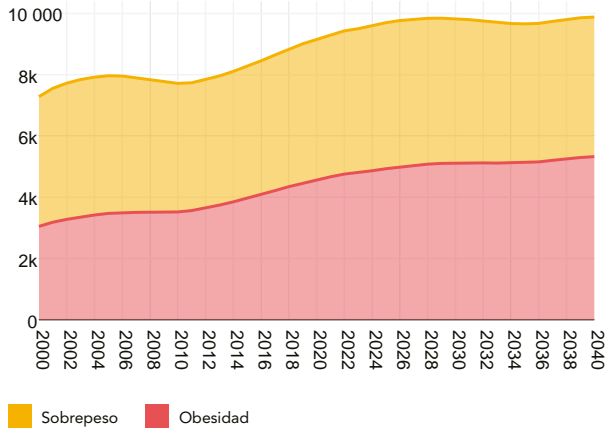
Granada

3000

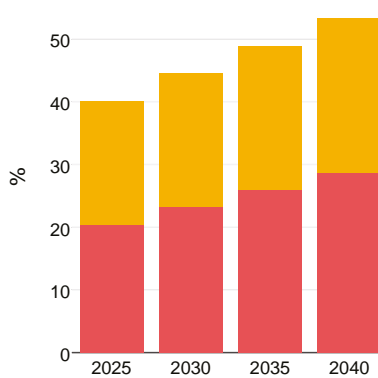
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



7000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedad atribuidos a un IMC elevado.

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	892	1000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	340	349
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	1000	1000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	3000	3000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	38,0 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	7,3 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	4,7 %
✿ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	56,4 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	29,4 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	200-250 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	84 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



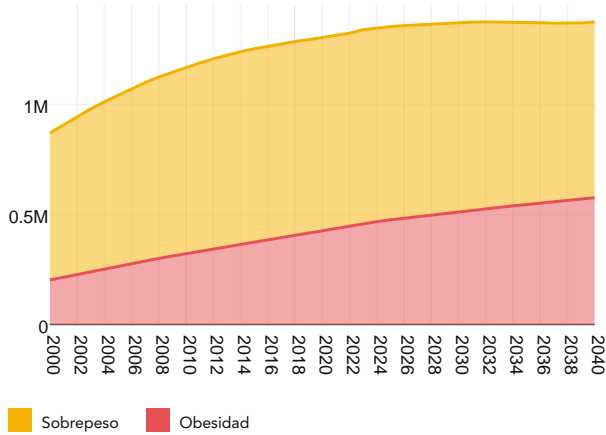
Guatemala

424000

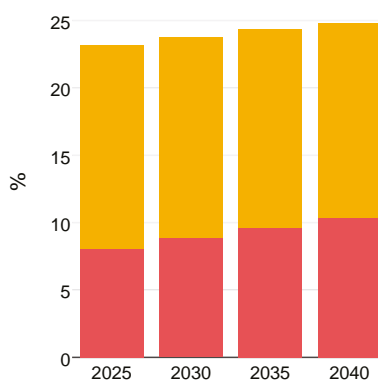
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



932000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	100000	113000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	46000	47000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	145000	154000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	283000	321000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	37,7 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	6,2 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	2,2 %
✶ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	36,3 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	44,7 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	200-250 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	87 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	53/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



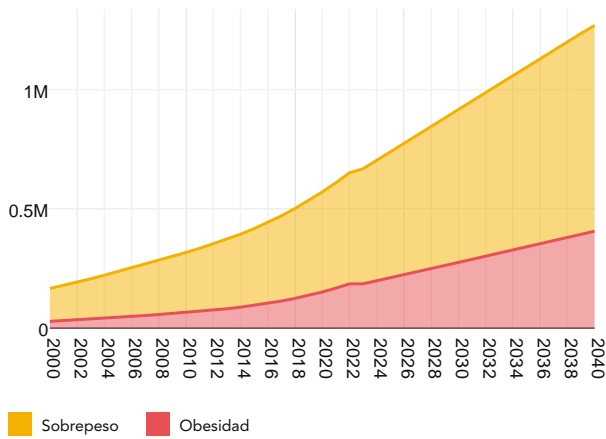
Guinea

308000

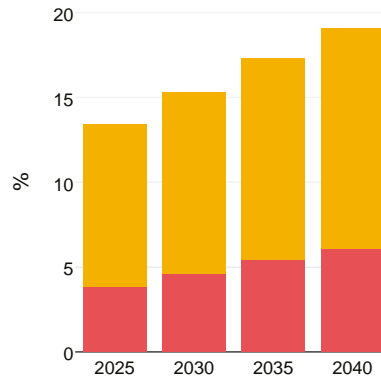
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



430000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	49000	89000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	25000	43000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	76000	133000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	137000	251000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	17,5 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,9 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	1,2 %
☹ Infancia: Valor resumido de exposición a la lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	52,9 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	4,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	0-50 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

- Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna
- Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años
- Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil
- Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales
- Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad
- Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)
- Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años
- Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.

0/100
No se ha informado.
No
Sí
Sí
No se ha informado.
No se ha informado.
No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



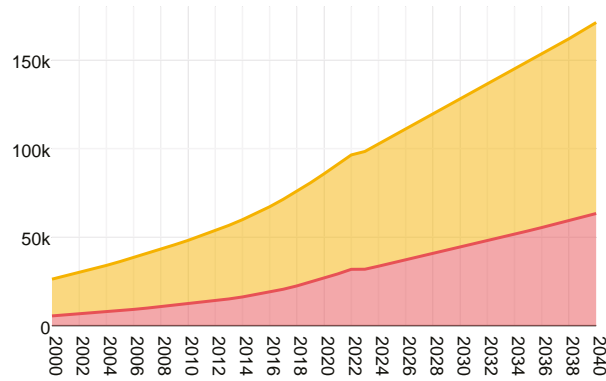
Guinea-Bissau

42000

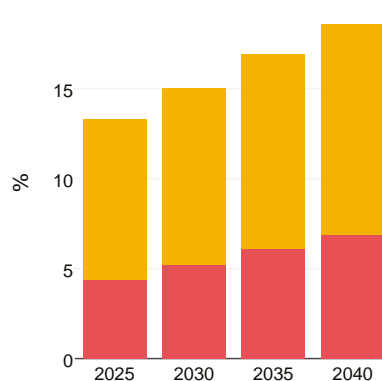
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



65000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	8000	13000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	4000	6000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	11000	19000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	22000	37000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	18,8 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	3,7 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	0,6 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	33,8 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	41,5 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	31/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



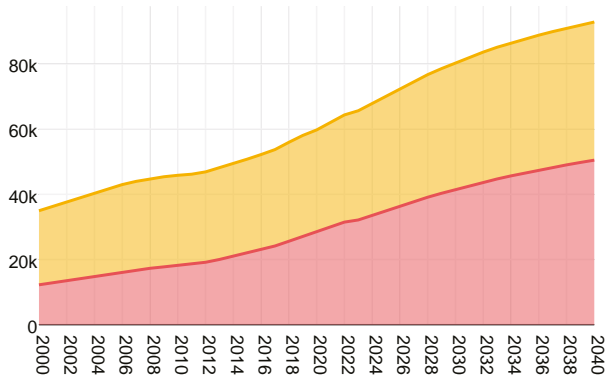
Guyana

25000

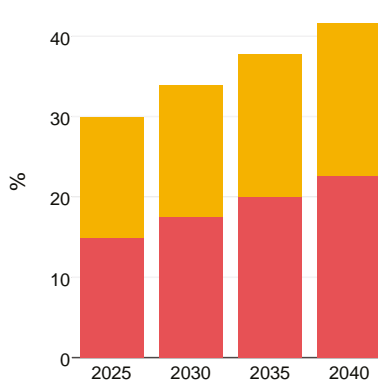
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



45000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	6000	9000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	2000	3000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	8000	11000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	18000	26000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	36,8 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	7,5 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	3,1 %
✿ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	54,0 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	38,4 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	250-300 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	84 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



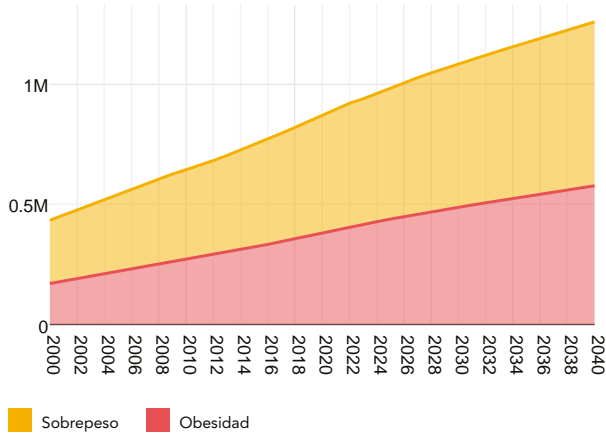
Haití

346000

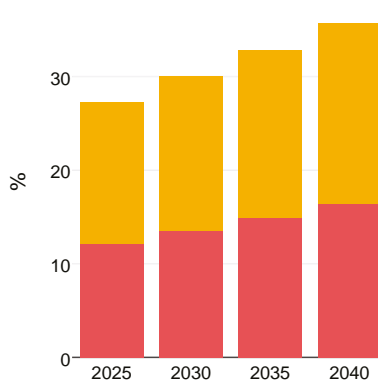
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



638000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	83000	109000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	34000	44000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	112000	144000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	239000	311000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	21,0 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	5,0 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	3,4 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	48,5 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	36,4 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



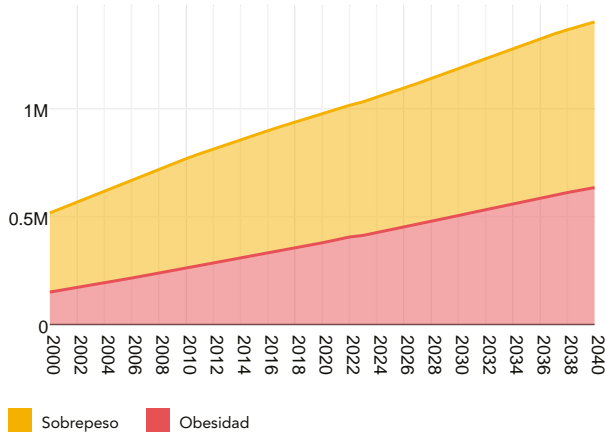
Honduras

379000

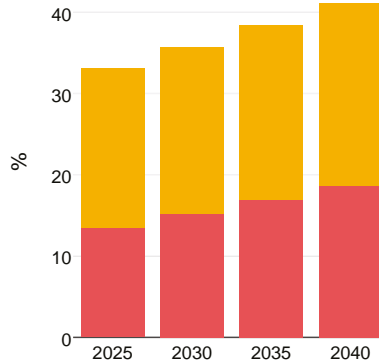
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



695000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedad atribuidos a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	86000	120000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	37000	49000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	119000	160000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	246000	344000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	32,5 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	3,3 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	2,0 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	47,9 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	41,2 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	300-350 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	84 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	38/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	N
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



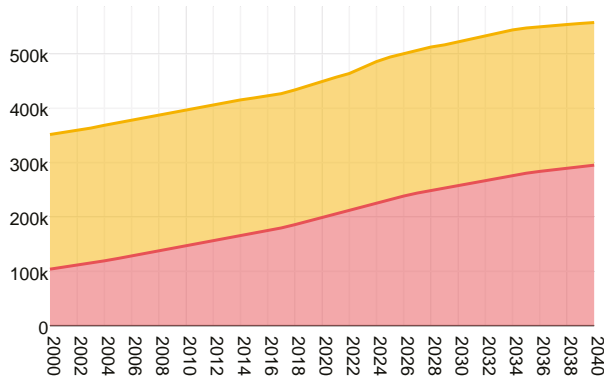
Hungría

168000

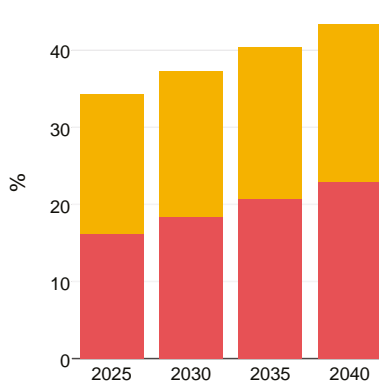
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



326000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	43000	53000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	17000	20000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	57000	66000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	124000	152000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	23,7 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	0,8 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	24,0 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	87,0 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	54,6 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	79 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



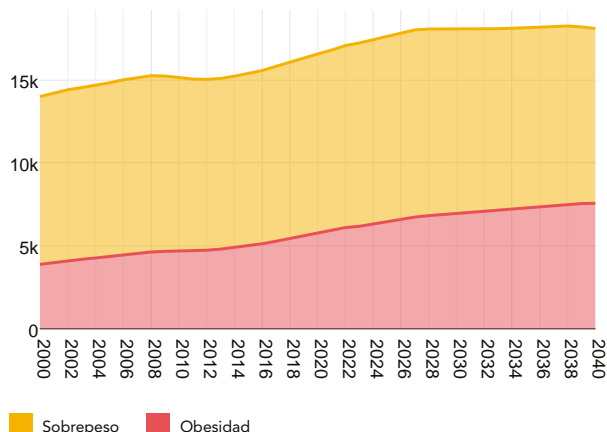
Islandia

6000

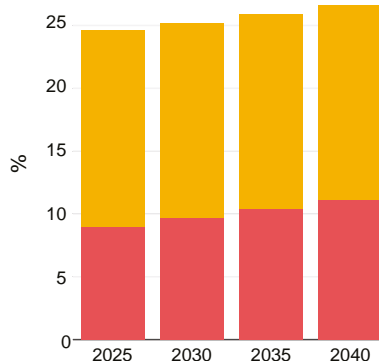
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



12000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	1000	1000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	599	622
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	2000	2000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	4000	4000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	29,5 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,0 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	21,6 %
✳ Infancia: Valor resumido de exposición a la lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	56,9 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	94,1 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	80 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



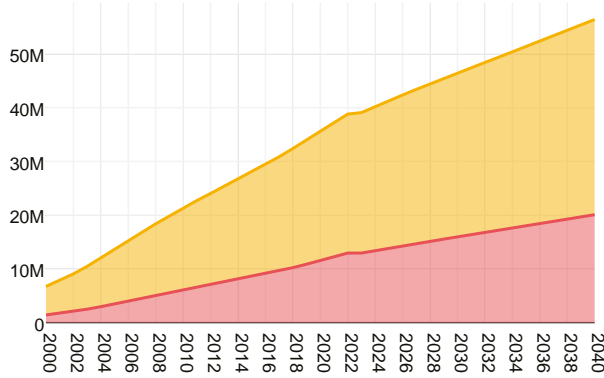
India

14.921 m

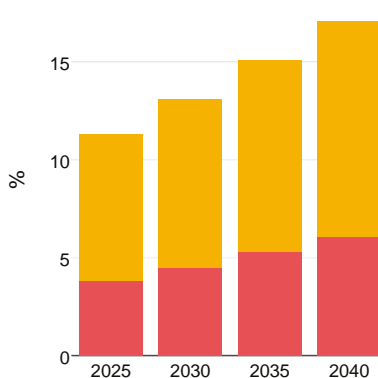
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



■ Sobrepeso ■ Obesidad

26.402 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	2986000	4209000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	1392000	1910000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	4386000	6065000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	8393000	11876000

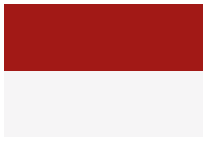
Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	13,4 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	4,2 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	0,6 %
☹ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	32,6 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	35,5 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	0-50 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	74 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	78/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



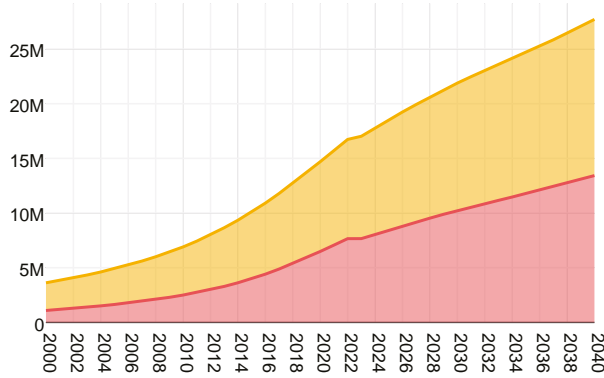
Indonesia

7.111 m

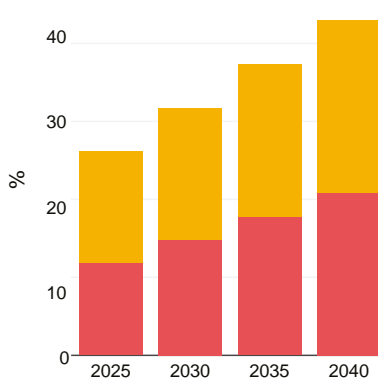
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



11.419 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedad atribuidos a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	1592000	2473000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	642000	966000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	2113000	3214000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	4559000	7108000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>19,0 %</p> <p>3,7 %</p> <p>1,4 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	<p>39,5 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>0,0 %</p> <p>50-100 ml</p> <p>86 %</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	63/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



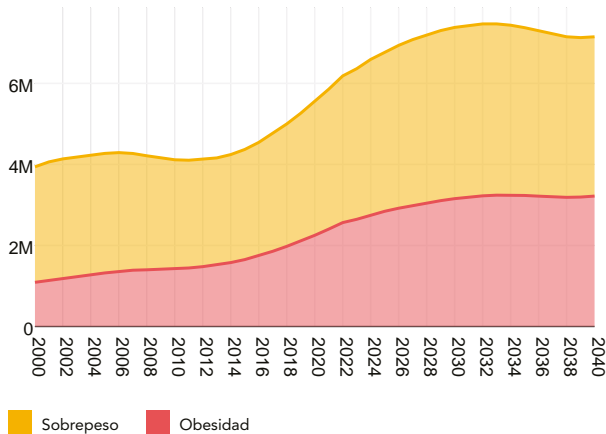
Irán

2.268 m

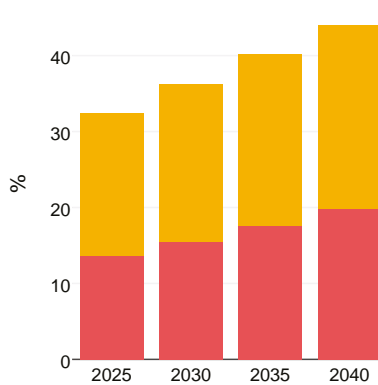
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



4.510 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	555000	610000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	233000	247000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	757000	813000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	1580000	1745000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	48,1 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	6,2 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	3,1 %
✳ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	34,8 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	No se ha informado.
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	39/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio y voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



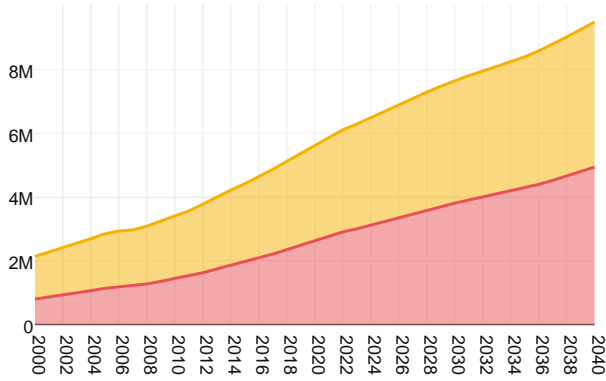
Irak

2.212 m

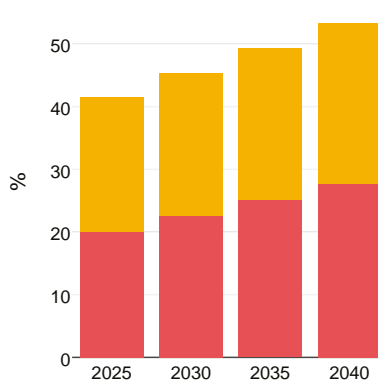
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



■ Sobrepeso ■ Obesidad

4.491 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	597000	886000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	234000	334000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	777000	1124000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	1716000	2557000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	47,7 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	8,5 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	2,1 %
✶ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	53,8 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	3,6 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	200-250 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	85 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	40/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



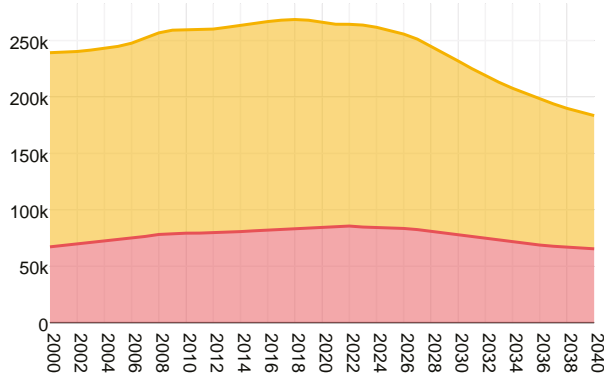
Irlanda

83000

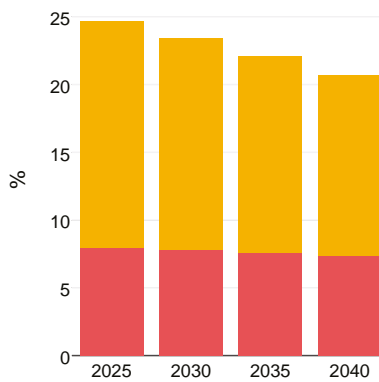
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



176000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	18000	14000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	9000	6000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	27000	20000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	52000	39000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	29,3 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,8 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	17,3 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	87,0 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	26,7 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	72 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Np
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



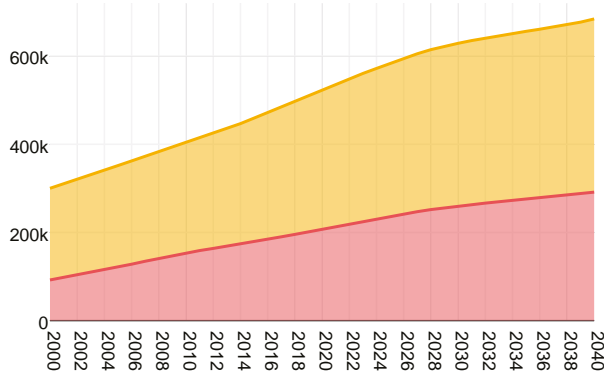
Israel

201000

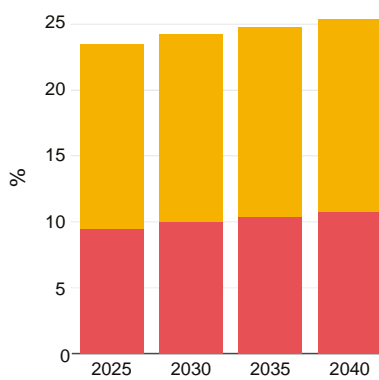
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



382000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedad atribuidos a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	47000	56000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	20000	24000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	65000	77000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	133000	161000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	26,1 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,2 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	19,0 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	51,3 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	13,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	200-250 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	85 %

Medidas políticas

	0/100
Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	Sí
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



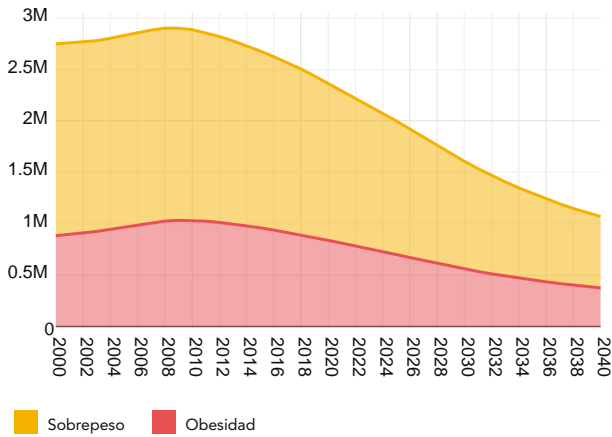
Italia

742000

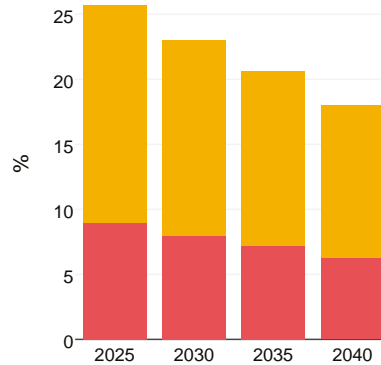
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



1.258 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	148000	79000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	68000	36000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	214000	115000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	417000	223000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	20,2 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,9 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	19,6 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	59,1 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	9,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	89 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



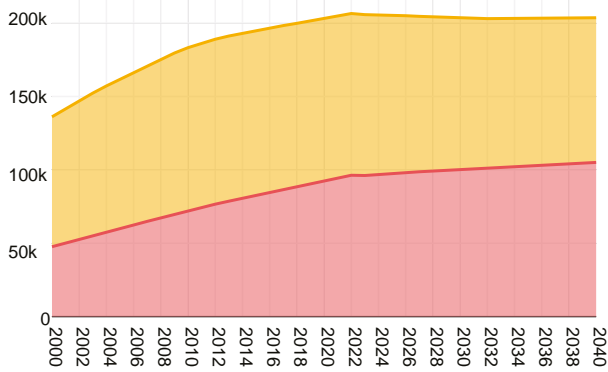
Jamaica

54000

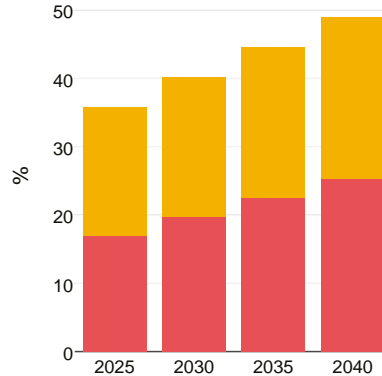
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



152000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	18000	19000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	7000	7000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	24000	24000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	52000	55000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>25,4 %</p> <p>6,2 %</p> <p>4,7 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	51,8 %
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>17,4 %</p> <p>300-350 ml</p> <p>No disponible</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio y voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



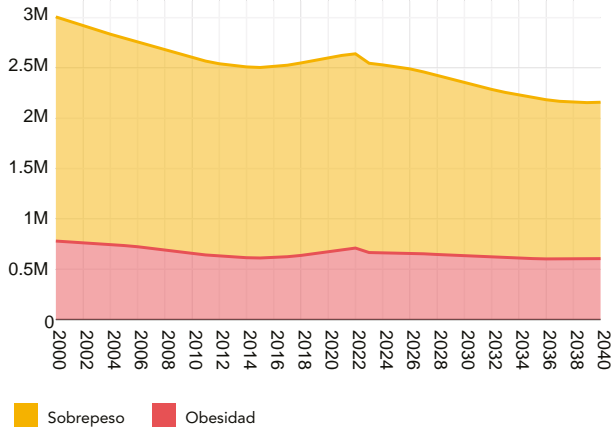
Japón

839000

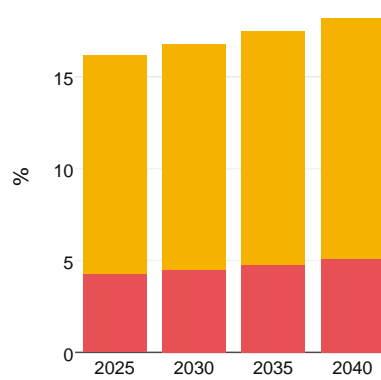
Niños de entre 5 y 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



1.675 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	161000	142000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	83000	72000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	255000	221000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	446000	396000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	11,8 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,8 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	11,9 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	43,9 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	73,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	150-200 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



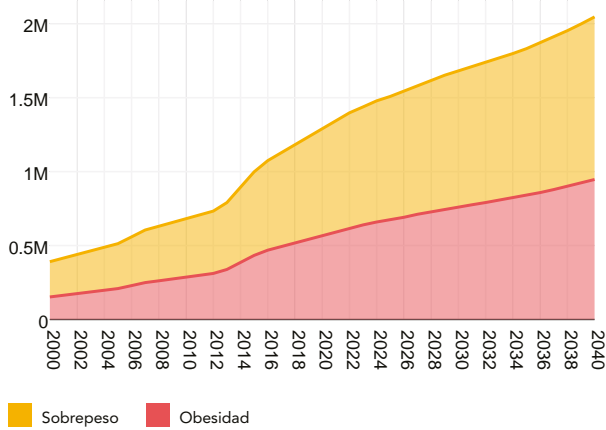
Jordania

503000

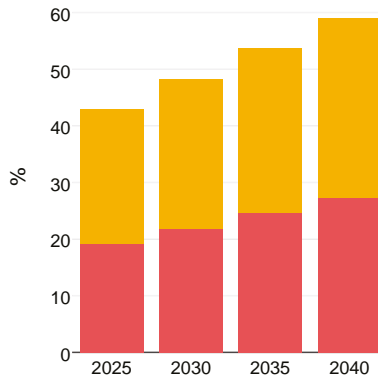
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



1.006 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedad atribuidos a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	128000	178000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	52000	71000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	171000	234000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	367000	509000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	41,8 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	5,8 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	8,7 %
✿ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	57,3 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	No se ha informado.
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	300-350 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	85 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	55/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



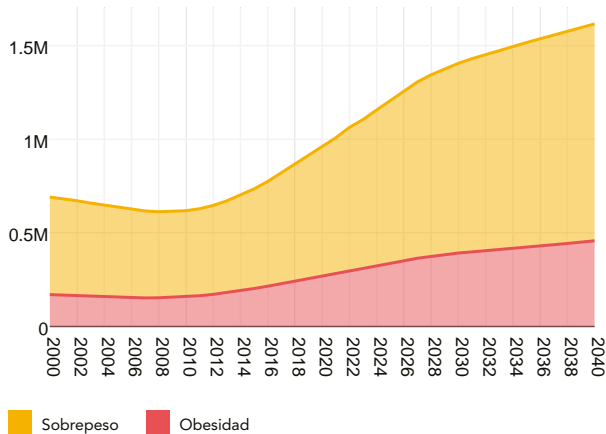
Kazajistán

492000

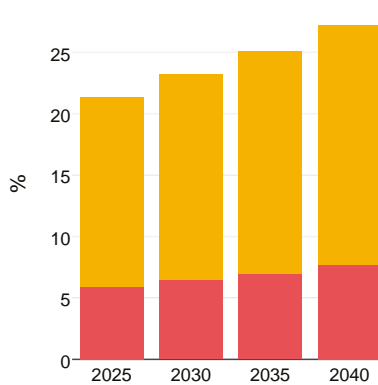
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



715000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	79000	107000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	40000	54000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	124000	166000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	220000	298000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	27,8 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	3,2 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	5,0 %
✳ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	47,5 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	63,4 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	14/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



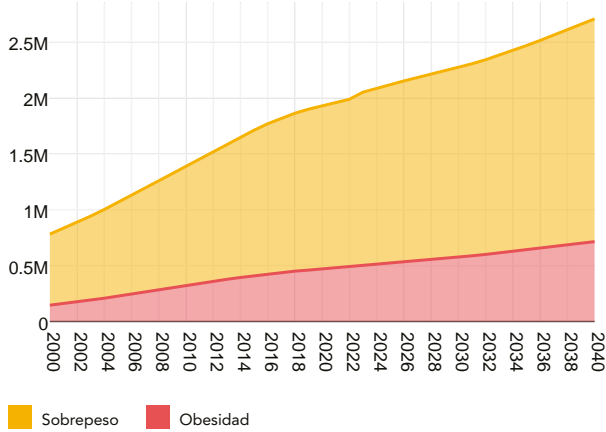
Kenia

833000

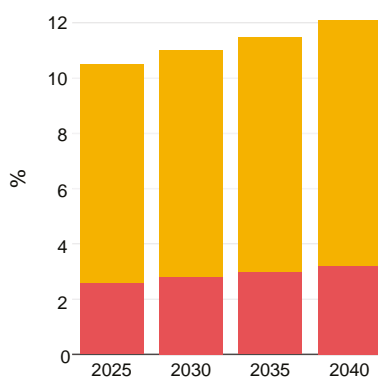
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



1.288 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedad atribuidos a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	132000	174000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	70000	90000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	213000	275000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	364000	481000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	21,4 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,1 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	0,6 %
✳ Infancia: Valor resumido de exposición a la lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	36,9 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	11,9 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	0-50 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	87 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	82/100
Diretrizes nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Diretrizes nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



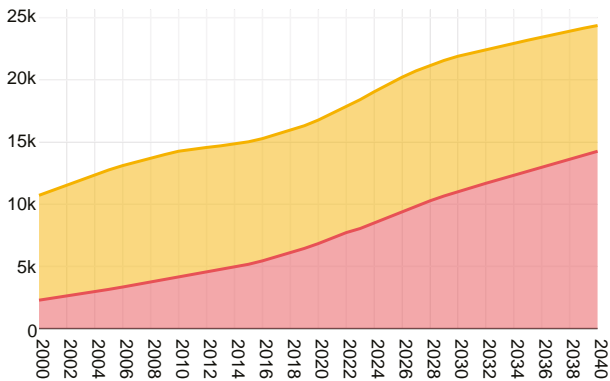
Kiribati

6000

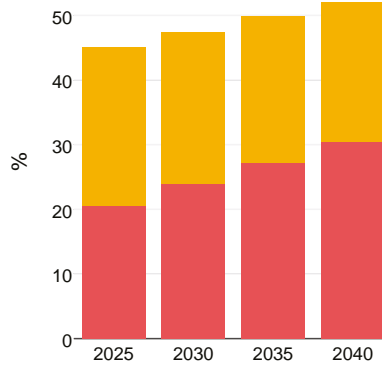
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



14000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	2000	2000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	681	870
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	2000	3000
Número de niños con enfermedad hepática esteatótica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	5000	7000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	61,2 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	10,8 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	15,6 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	33,9 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	0,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	82 %

Medidas políticas

- Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna
- Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años
- Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil
- Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales
- Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad
- Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)
- Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años
- Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.

81/100
No se ha informado.
No
No se ha informado.
No se ha informado.
Obligatorio
No se ha informado.
Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



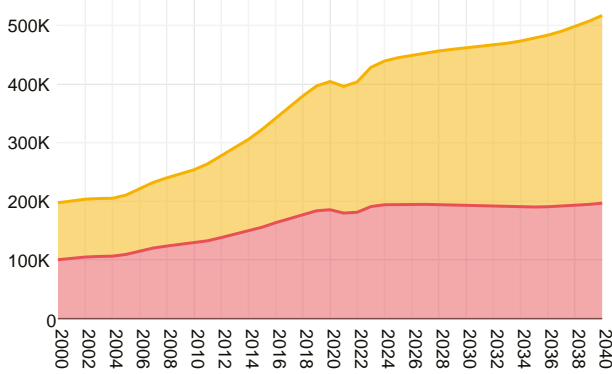
Kuwait

120000

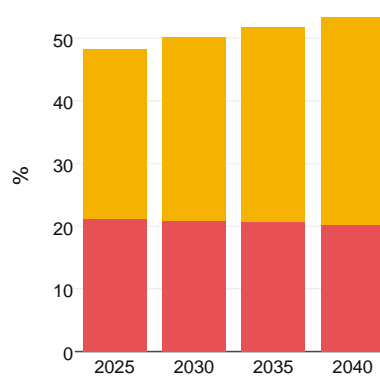
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



325000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	37000	40000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	15000	18000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	50000	56000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	107000	113000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	60,3 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	12,1 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	2,7 %
Infancia: Valor resumido de exposición a la lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	50,6 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	No se ha informado.
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	350 ml o más
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	84 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	86/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



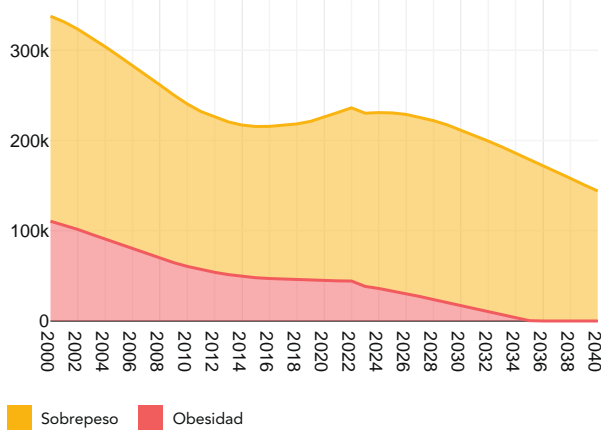
Kirguistán

82.000

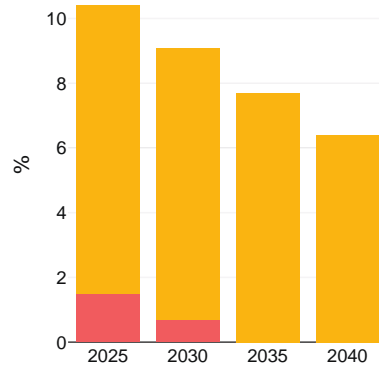
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



148.000

Niños de 10 a 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de 5 a 19 años con indicadores de enfermedad atribuidos a IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	12.000	3.000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	7.000	4.000
Número de niños con triglicéridos elevados atribuidos al IMC	22.000	11.000
Número de niños con enfermedad hepática estatóica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	31.000	6.000

Riesgos prevenibles

👤 Prenatal: Valor de exposición resumido de IMC elevado en mujeres de 15 a 49 años	26,0%
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 en mujeres de 15 a 49 años	2,2%
Prenatal: Valor de exposición resumido al tabaquismo en mujeres de 15 a 49 años	3,4%
👶 Primera infancia: Valor de exposición resumido de lactancia materna subóptima en lactantes de 1 a 5 meses	37,2%
👦 Niños en edad escolar, incluyendo primaria y secundaria, que reciben alimentación escolar	36,8%
Cantidad promedio diaria de bebidas azucaradas consumida por niños de 6 a 10 años	200-250ml
Adolescentes de 11 a 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física	No disponible

Acciones de política pública

Implementación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de Leche Materna	73/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas públicas para promover la actividad física en entornos de cuidado infantil	Sí
Provisión de alimentación escolar: Objetivos nutricionales	Sí
Provisión de alimentación escolar: Objetivos de obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No reportado
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas públicas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos	No

Fuentes: WOF estimates, WHO (GHO and GIFNA), UNICEF, World Bank, FAO, UN Population Division, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD
 * La MASLD fue definida anteriormente como EHGNA (Enfermedad del Hígado Graso No-Alcohólico, NAFLD por sus siglas en inglés)



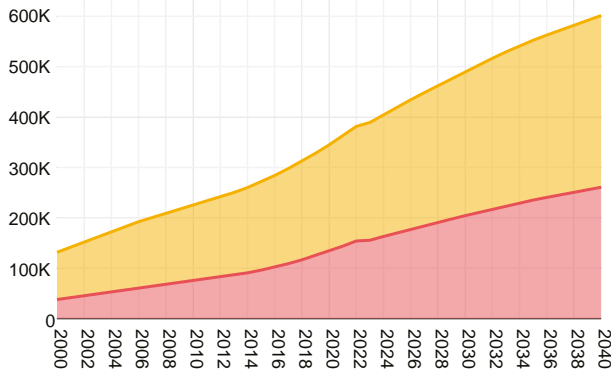
Laos

170000

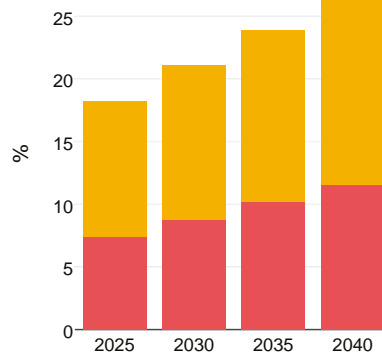
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



250000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	34000	50000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	14000	21000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	47000	68000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	96000	143000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	11,9 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	4,0 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	3,9 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	40,2 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	13,5 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	84 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	72/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



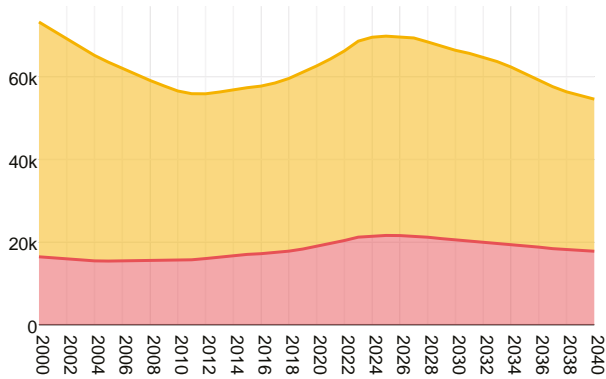
Letonia

29000

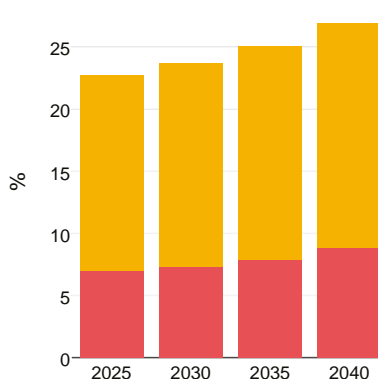
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



41000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	5000	4000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	2000	2000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	7000	6000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	14000	11000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	22,9 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,0 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	13,0 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	49,2 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	76,5 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	80 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



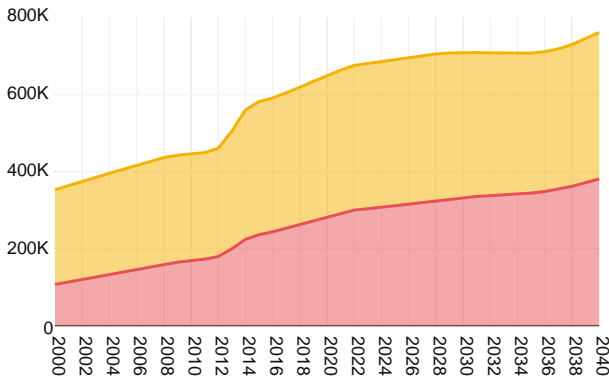
Líbano

207000

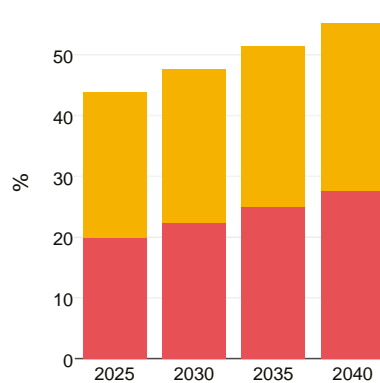
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



483000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	59000	69000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	24000	27000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	79000	89000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	169000	200000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> 👤 Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>37,1 %</p> <p>8,1 %</p> <p>18,8 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> 👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	54,3 %
<ul style="list-style-type: none"> 👦 Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>No se ha informado.</p> <p>300-350 ml</p> <p>82 %</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	90/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No se ha informado.

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



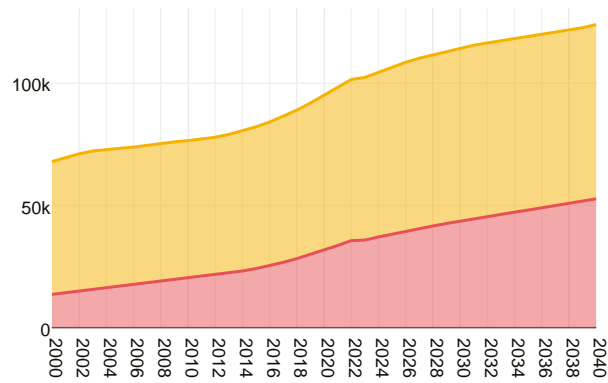
Lesoto

39000

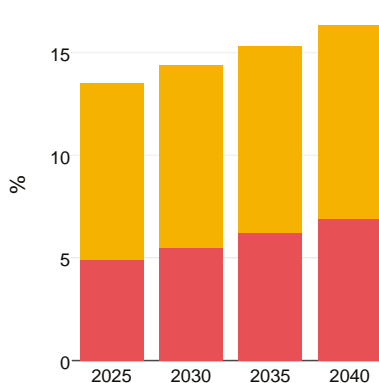
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



68000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	8000	10000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	4000	4000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	11000	14000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	23000	29000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> 👤 Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>33,8 %</p> <p>2,1 %</p> <p>0,5 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> 👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	29,8 %
<ul style="list-style-type: none"> 👦 Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>49,1 %</p> <p>250-300 ml</p> <p>No disponible</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



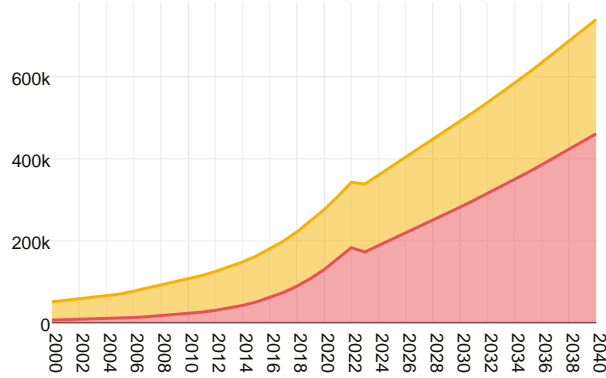
Liberia

150000

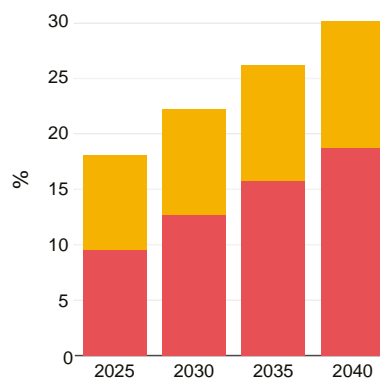
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



231000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	36000	78000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	13000	27000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	45000	93000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	104000	227000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>24,8 %</p> <p>3,3 %</p> <p>0,8 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	33,1 %
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>21,4 %</p> <p>150-200 ml</p> <p>No disponible</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



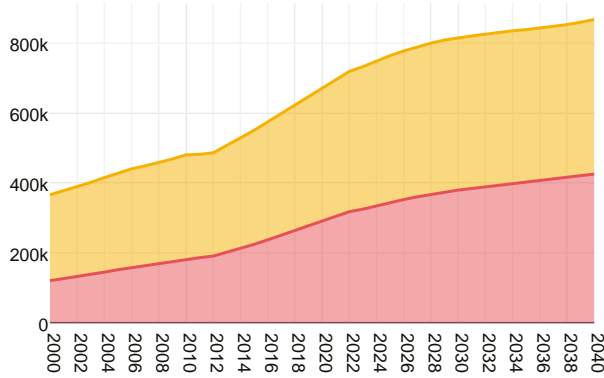
Libia

238000

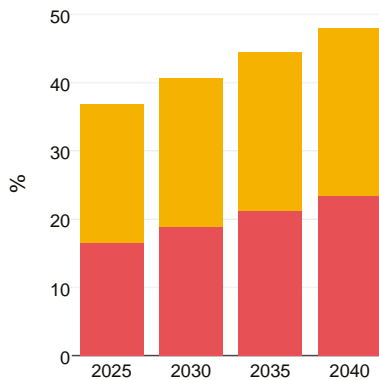
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



526000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedad atribuidos a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	65000	78000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	26000	30000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	87000	101000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	187000	224000

Riesgos evitables

👤 Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	53,3 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	10,1 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	1,1 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	40,9 %
👦 Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	0,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	250-300 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	83 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



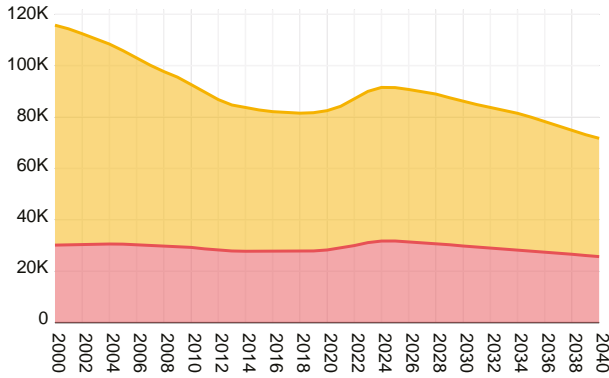
Lituania

41000

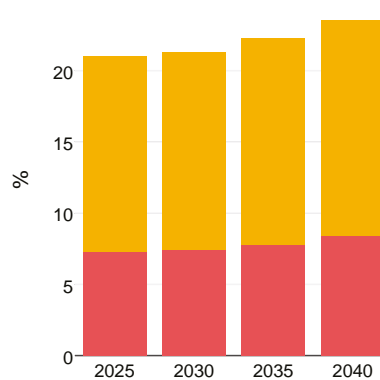
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



51000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedad atribuidos a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	7000	5000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	3000	2000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	10000	8000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	19000	15000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	21,4 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,6 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	18,3 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	93,0 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	42,7 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	80 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



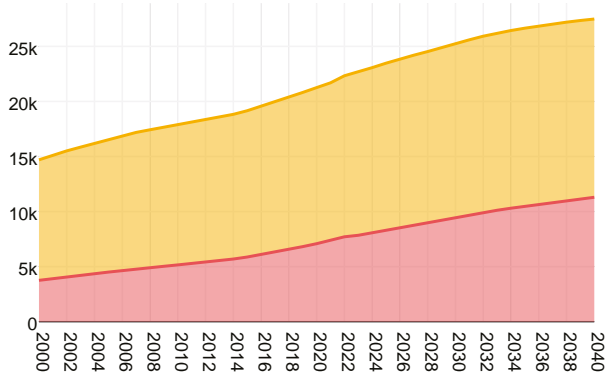
Luxemburgo

8000

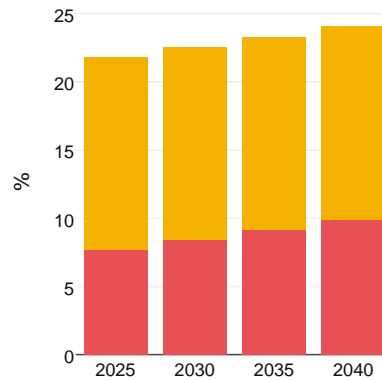
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



15000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedad atribuidos a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	2000	2000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	794	1000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	3000	3000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	5000	6000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	25,1 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,7 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	23,9 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	55,0 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	100,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	79 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



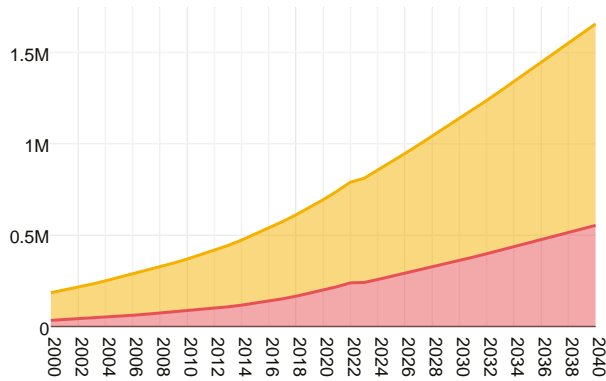
Madagascar

430000

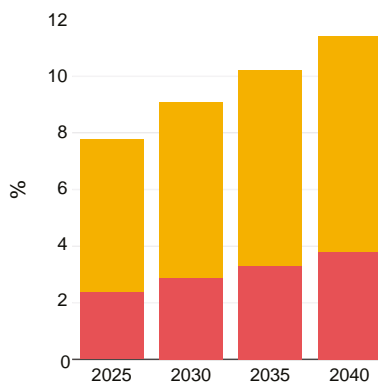
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



470000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	62000	119000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	30000	56000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	94000	176000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	173000	335000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	7,8 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,8 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	0,9 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	34,2 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	11,5 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	7/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



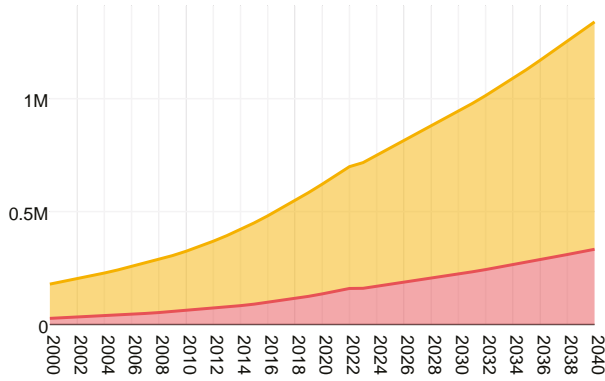
Malawi

296000

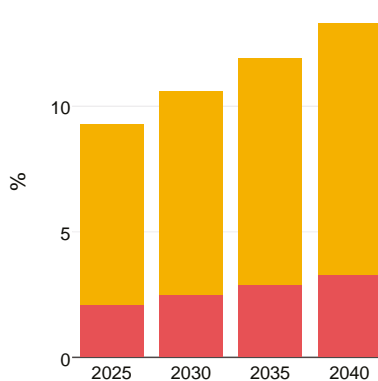
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



485000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	47000	84000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	26000	44000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	77000	135000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	128000	230000

Riesgos evitables

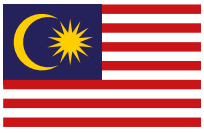
Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	18,2 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,2 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	0,5 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	26,4 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	34,1 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	0-50 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	71/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



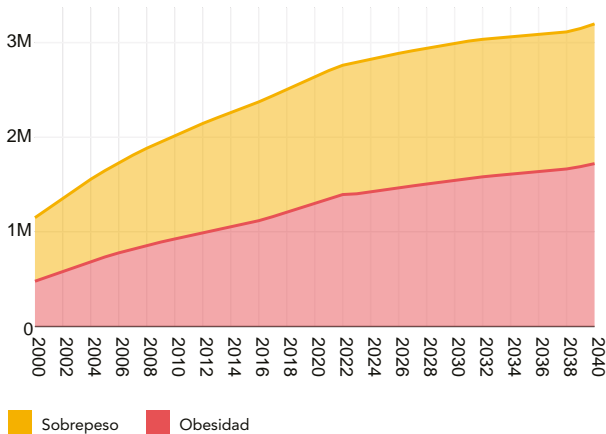
Malasia

866000

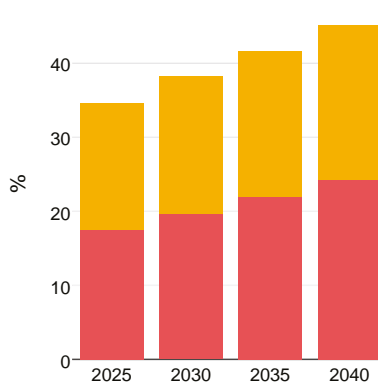
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



1.992 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	262000	305000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	100000	113000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	335000	382000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	755000	882000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	27,8 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	5,8 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	1,2 %
✳ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	38,9 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	13,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	86 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



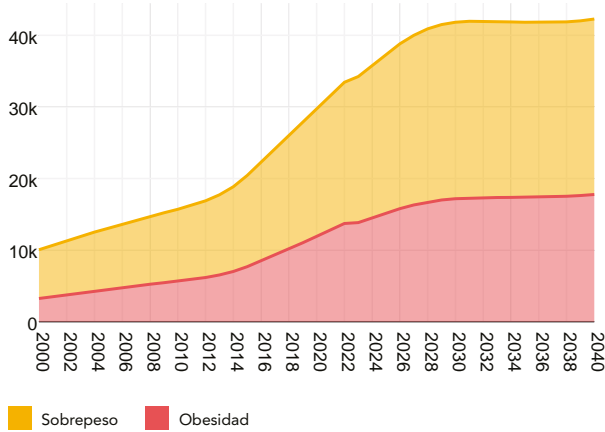
Maldivas

13000

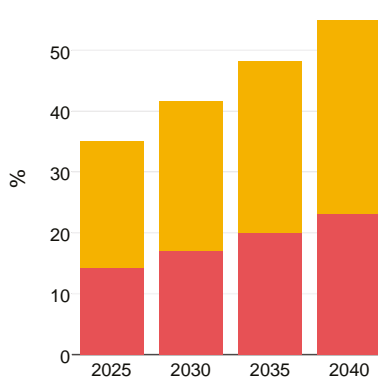
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



25000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	3000	3000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	1000	1000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	4000	5000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	9000	10000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	30,5 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	3,6 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	2,6 %
✳ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	35,3 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	No se ha informado.
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	150-200 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	82 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	93/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



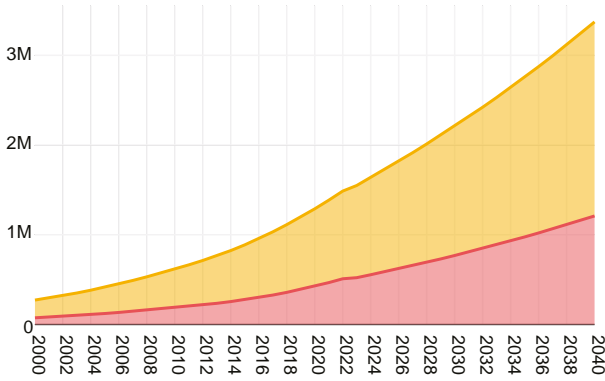
Malí

736000

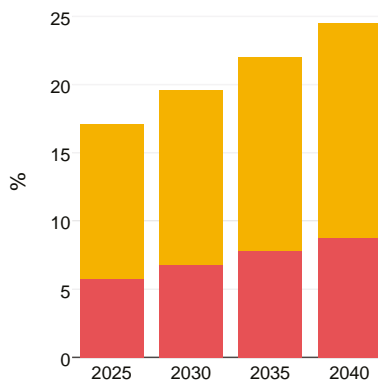
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



991000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	126000	253000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	58000	114000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	184000	363000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	354000	713000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	19,7 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	5,1 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	0,7 %
☹ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	44,5 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	13,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	0-50 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	56/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



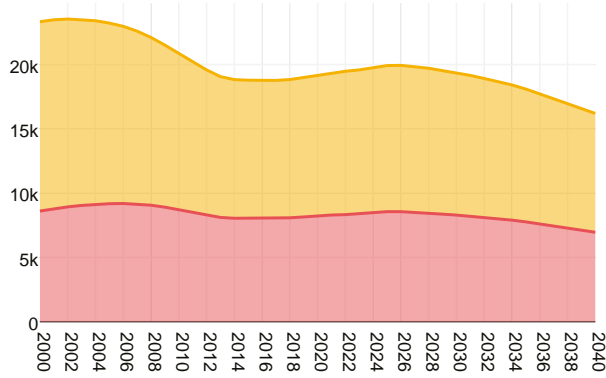
Malta

8000

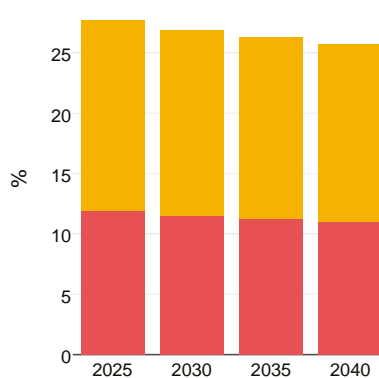
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



12000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	2000	1000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	686	558
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	2000	2000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	5000	4000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	30,6 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,7 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	23,0 %
✿ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	51,3 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	15,8 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	200-250 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	81 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



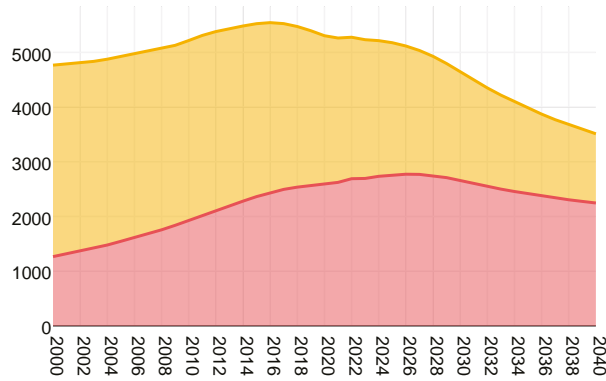
Islas Marshall

1000

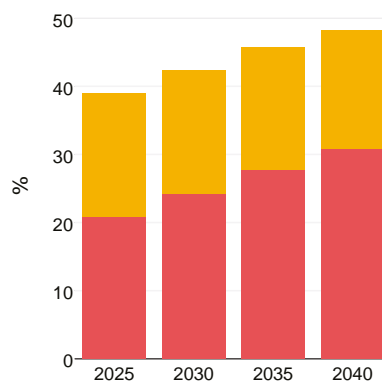
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



4000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	491	375
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	183	127
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	617	443
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	1000	1000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	52,0 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	14,1 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	5,9 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	36,8 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	76,8 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	150-200 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



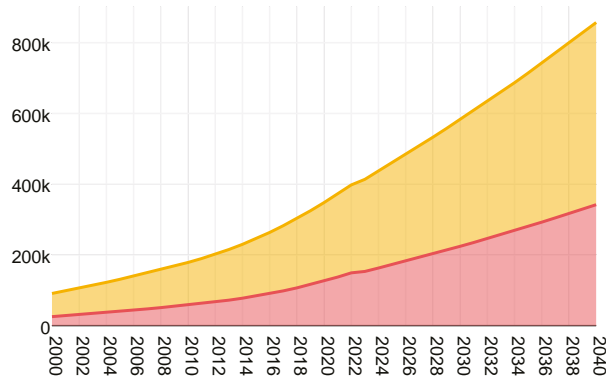
Mauritania

174000

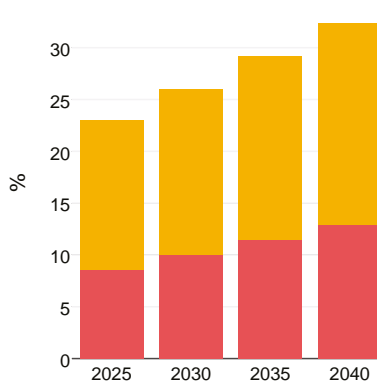
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



286000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	35000	68000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	16000	29000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	50000	95000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	100000	194000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	36,7 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	4,0 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	1,3 %
Infancia: Valor resumido de exposición a la lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	39,7 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	21,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	150-200 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	87 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	76/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



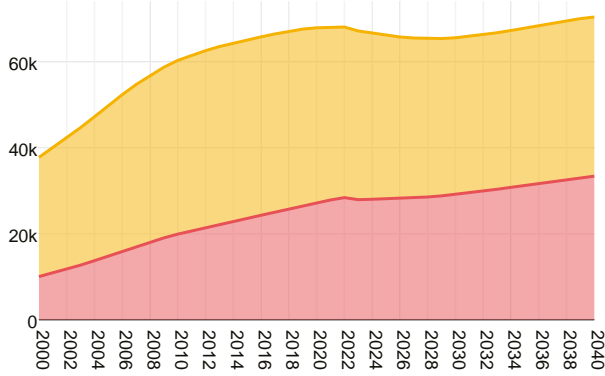
Mauricio

21000

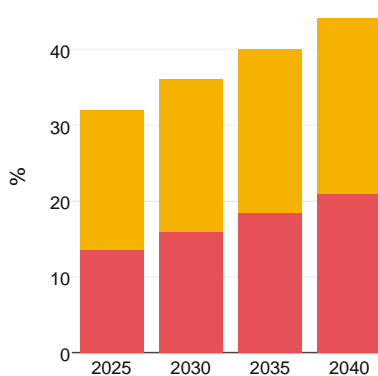
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



46000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	5000	6000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	2000	2000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	7000	8000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	16000	18000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	27,2 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	10,4 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	2,6 %
✿ Infancia: Valor resumido de exposición a la lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	38,2 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	No se ha informado.
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	350 ml o más
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	82 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



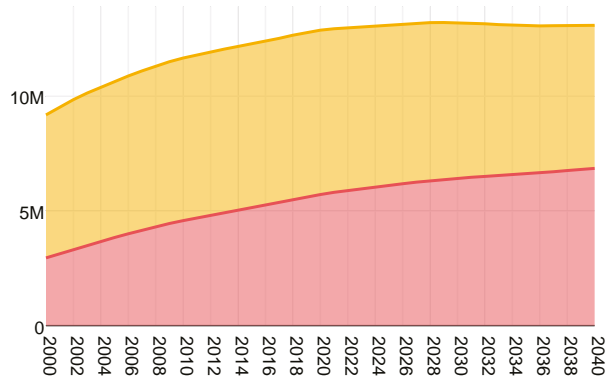
México

3.966 m

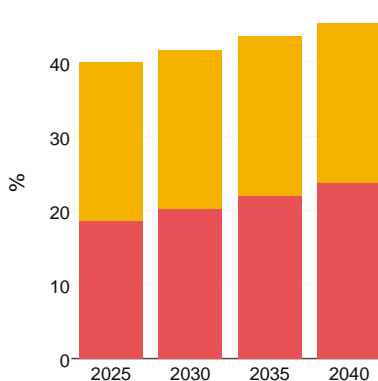
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



■ Sobrepeso ■ Obesidad

9.161 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	1143000	1226000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	456000	461000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	1506000	1552000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	3277000	3540000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	46,9 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	8,3 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	4,6 %
☹ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	56,0 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	14,8 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	300-350 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	83 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	60/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



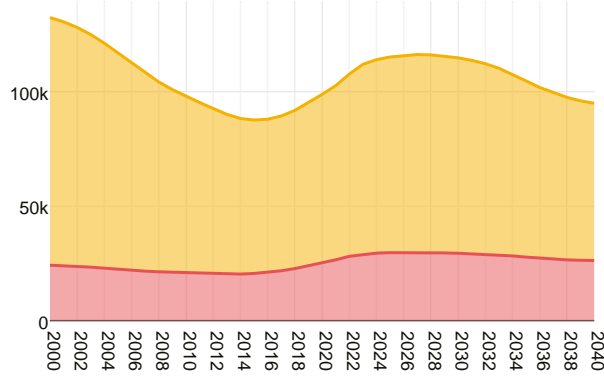
Moldavia

43000

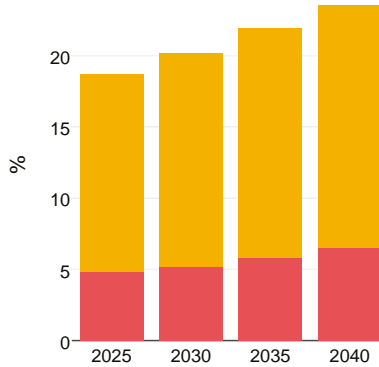
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



72000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	7000	6000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	4000	3000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	12000	10000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	20000	17000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	29,6 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,5 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	6,5 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	59,3 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	36,5 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	0-50 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	76 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	31/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio y voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



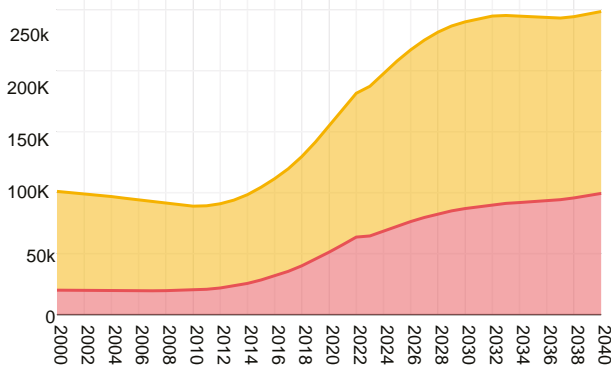
Mongolia

83000

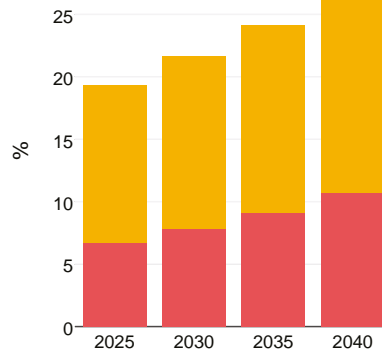
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



125000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	15000	20000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	7000	9000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	22000	27000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	43000	56000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>28,4 %</p> <p>2,5 %</p> <p>4,3 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	30,4 %
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>49,1 %</p> <p>100-150 ml</p> <p>79 %</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	78/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



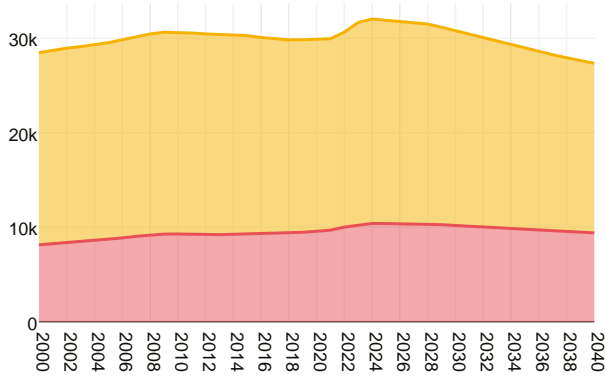
Montenegro

12000

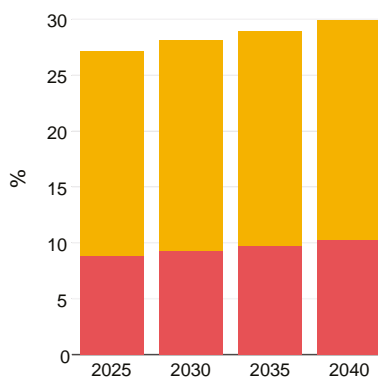
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



20000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	2000	2000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	1000	1000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	3000	3000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	6000	6000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	23,0 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,5 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	35,7 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	71,3 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	0,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	47/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



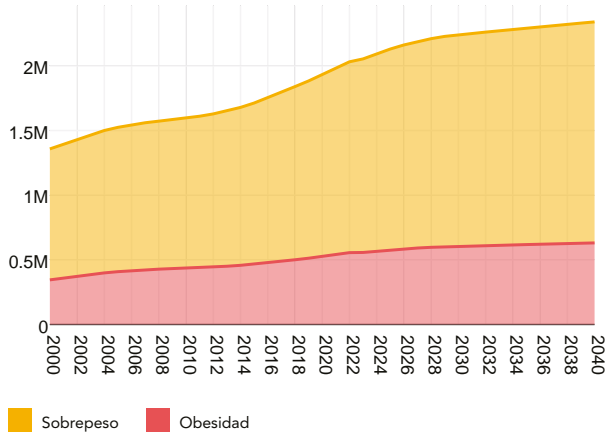
Marruecos

658000

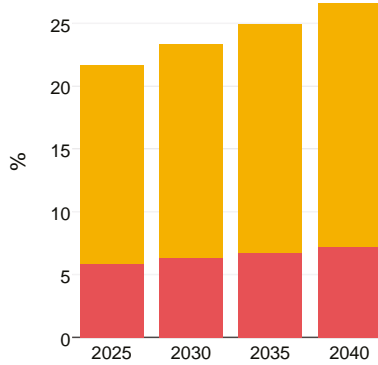
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



1.472 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	138000	151000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	71000	78000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	217000	238000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	383000	420000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	38,8 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	7,6 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	0,8 %
✳ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	47,0 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	17,7 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	200-250 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	87 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



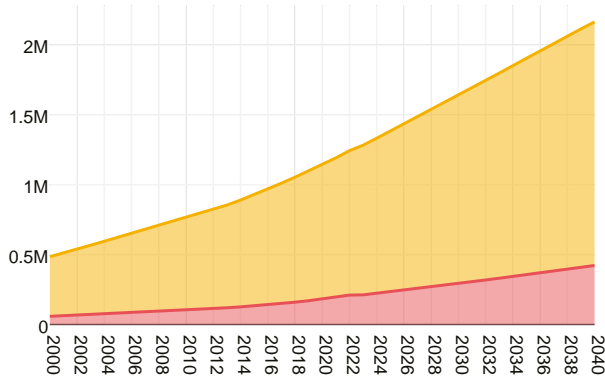
Mozambique

627000

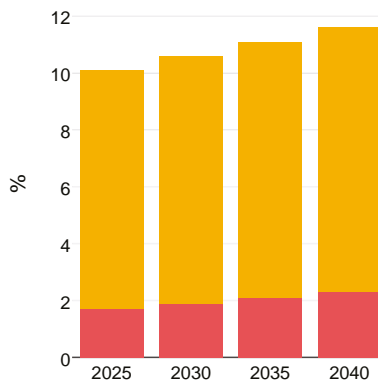
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



756000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	74000	122000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	45000	70000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	132000	210000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	199000	331000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	15,7 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,1 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	1,1 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	43,5 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	4,9 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	0-50 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	87 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	81/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



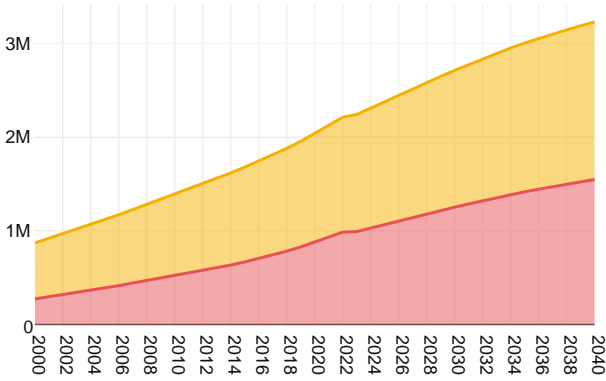
Myanmar

952000

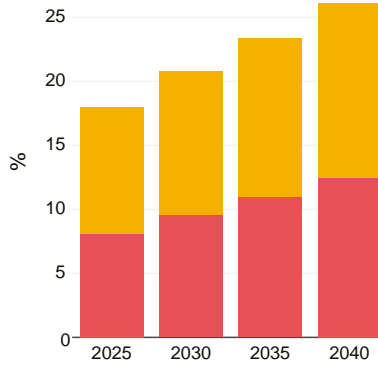
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



1.428 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	203000	286000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	82000	113000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	270000	373000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	580000	822000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	13,9 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	4,5 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	2,3 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	41,7 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	15,3 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	150-200 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	87 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	74/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



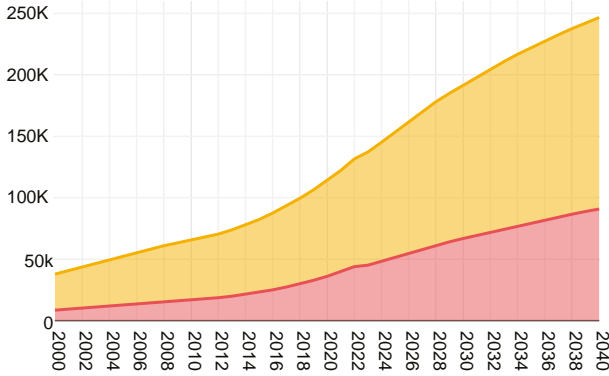
Namibia

64000

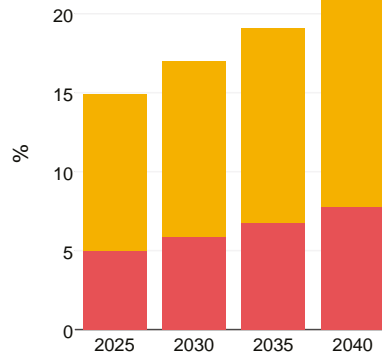
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



90000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	11000	19000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	5000	8000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	16000	27000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	31000	53000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	24,4 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,6 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	2,8 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	43,6 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	78,2 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	250-300 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	87 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



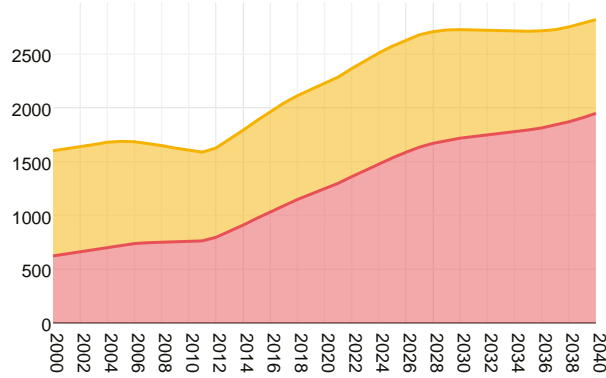
Nauru

719

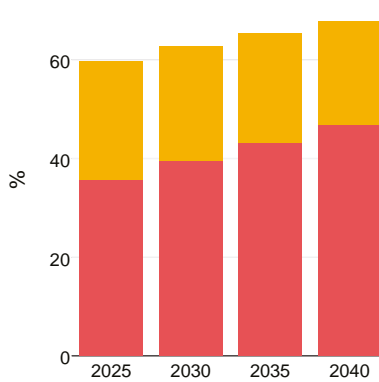
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



2000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	263	318
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	92	103
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	318	366
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	763	1000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	71,6 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	11,6 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	22,2 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	33,1 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	73,7 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	No disponible
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	87 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



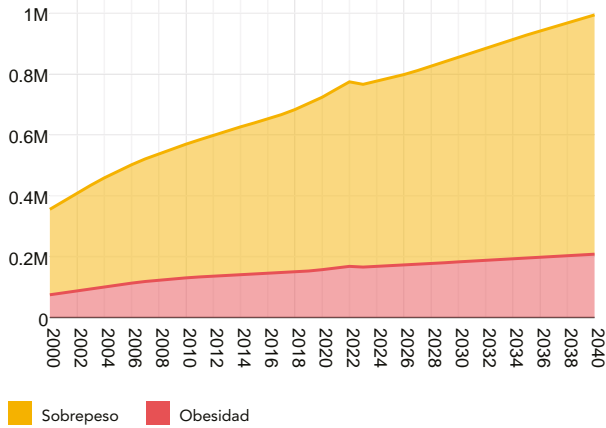
Nepal

254000

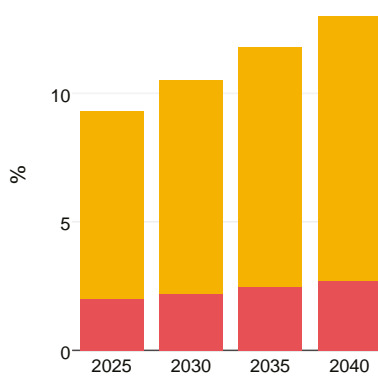
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



533000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	46000	58000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	26000	32000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	77000	97000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	126000	157000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	14,9 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	3,5 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	5,3 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	24,3 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	50,7 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	83 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	71/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



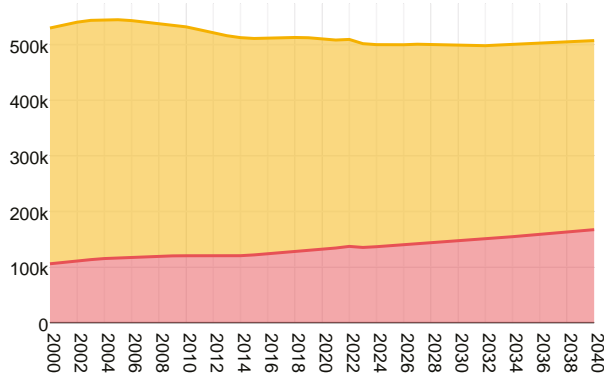
Países Bajos

177000

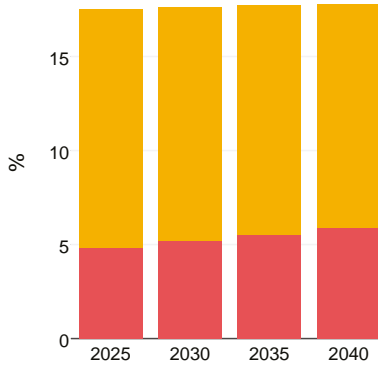
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



322000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedad atribuidos a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	33000	36000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	17000	17000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	51000	54000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	91000	102000

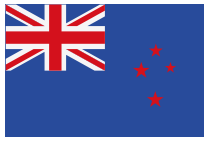
Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	28,9 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,4 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	25,2 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	68,2 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	21,3 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	80 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



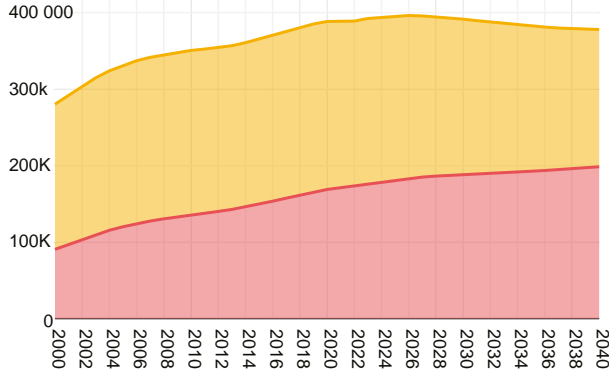
Nueva Zelanda

123000

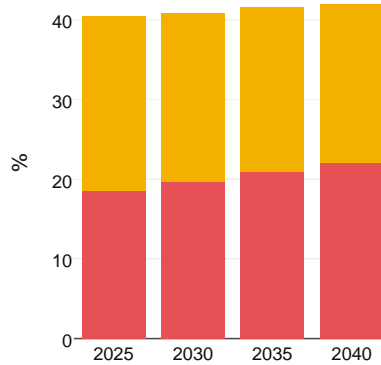
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



273000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	34000	35000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	14000	13000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	45000	45000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	98000	102000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	42,3 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,5 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	14,4 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	53,5 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	26,5 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	89 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	27/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



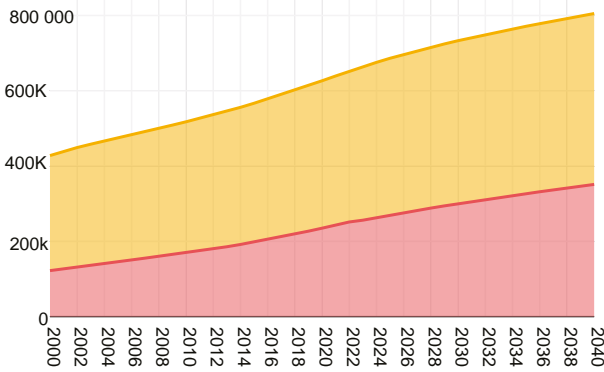
Nicaragua

237000

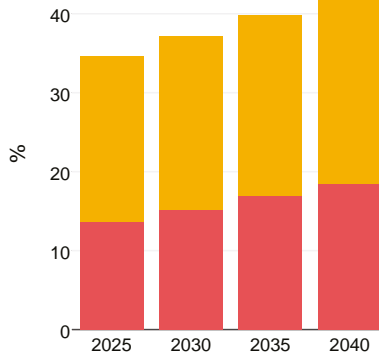
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



450000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	54000	67000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	23000	28000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	75000	91000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	154000	193000

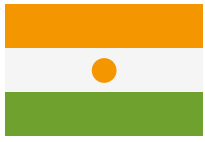
Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	35,5 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	3,5 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	3,6 %
✿ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	50,0 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	No se ha informado.
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	350 ml o más
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	50/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



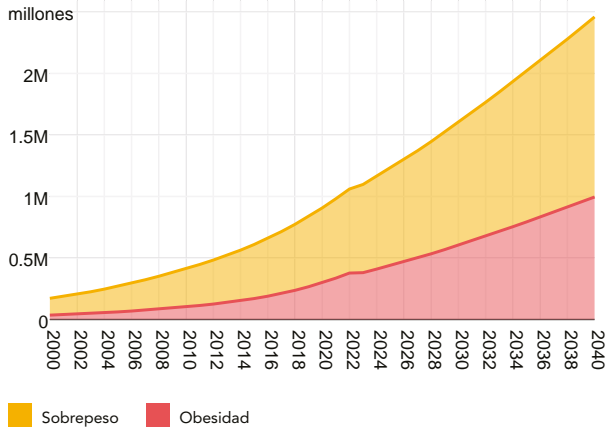
Níger

550000

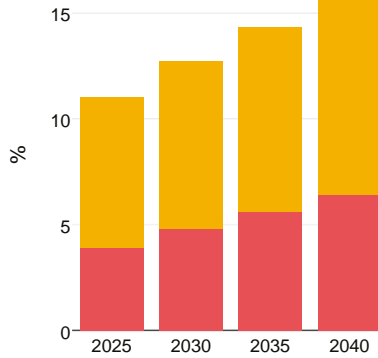
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños 2,5



Porcentaje de niños



682000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	92000	197000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	42000	84000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	132000	272000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	259000	561000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	12,4 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,9 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	1,2 %
✳ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	53,9 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	5,3 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	0-50 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	37/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



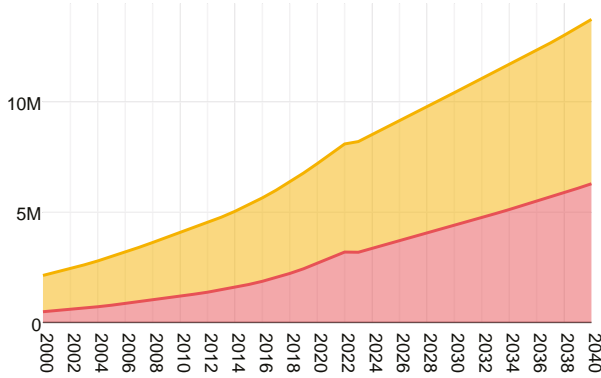
Nigeria

3.755 m

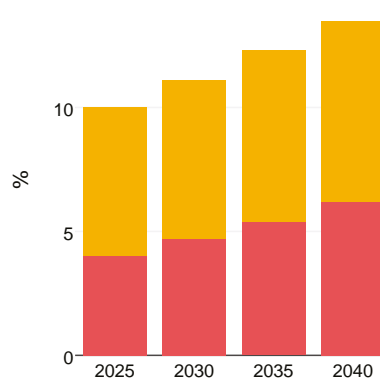
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



5.089 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	702000	1184000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	302000	476000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	975000	1569000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	1995000	3392000

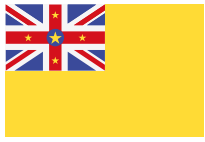
Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	19,1 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,4 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	0,6 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	50,9 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	15,1 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	84/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



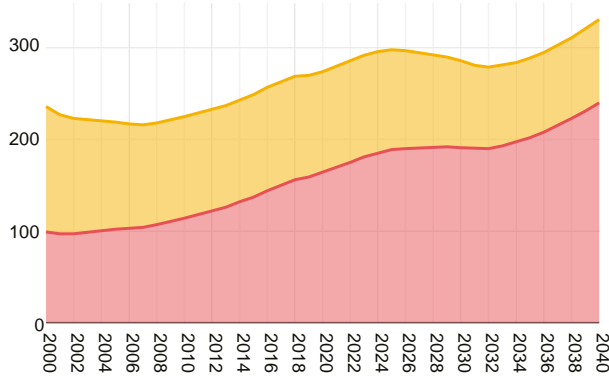
Niue

71

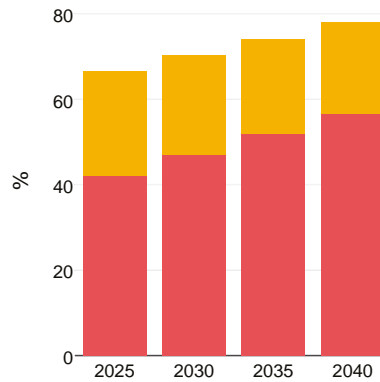
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



227

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	32	39
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	11	12
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	37	44
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	92	113

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	70,2 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	10,6 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	10,8 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	29,3 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	No se ha informado.
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	No disponible
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	87 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



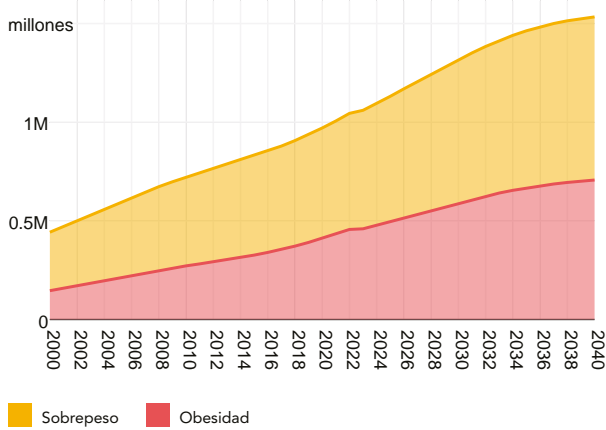
Corea del Norte

435000

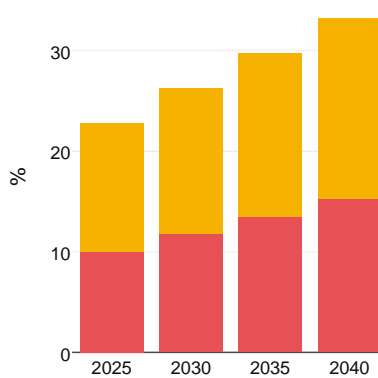
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños 1,5 millones



Porcentaje de niños



696000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	95000	133000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	39000	53000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	128000	175000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	272000	380000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	18,1 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	4,5 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	1,7 %
✳ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	28,5 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	No se ha informado.
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	No disponible
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



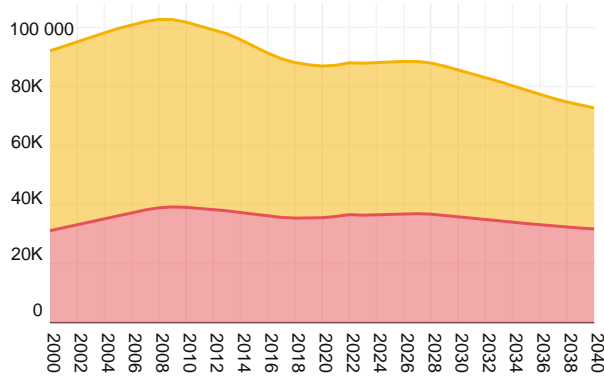
Macedonia del Norte

35000

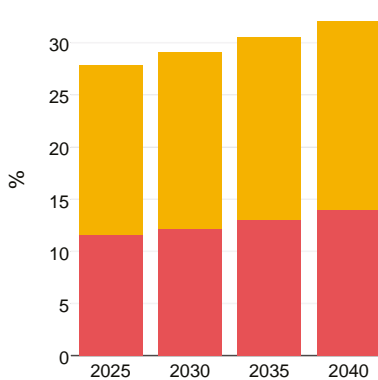
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



54000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	7000	6000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	3000	3000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	10000	8000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	20000	17000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	22,5 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,8 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	31,8 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	64,8 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	4,2 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	300-350 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	78 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	24/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



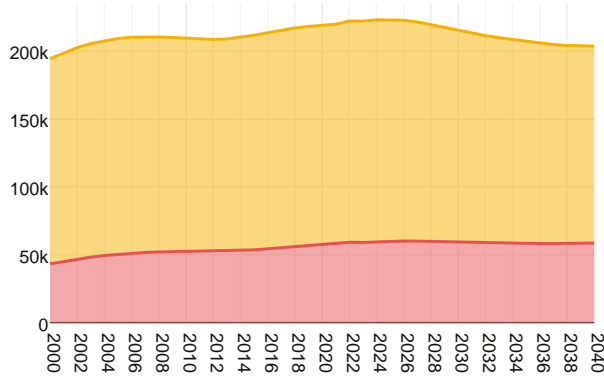
Noruega

69000

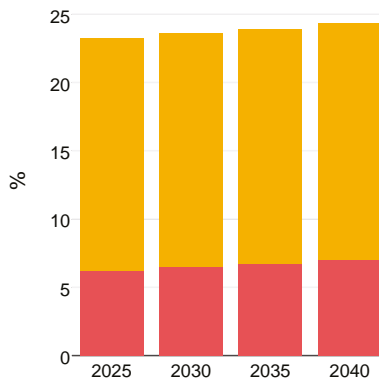
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



154000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	14000	14000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	7000	7000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	23000	21000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	40000	38000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>25,0 %</p> <p>2,1 %</p> <p>19,6 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	38,8 %
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>0,0 %</p> <p>50-100 ml</p> <p>84 %</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

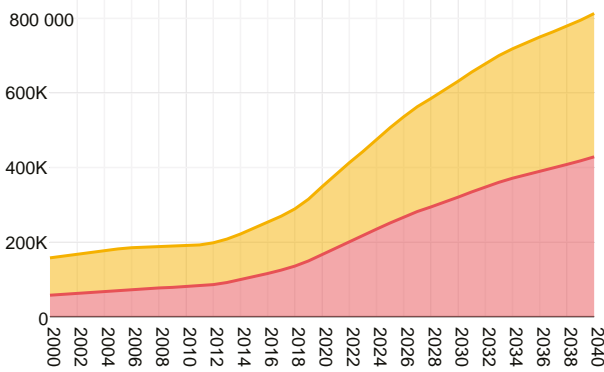
Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



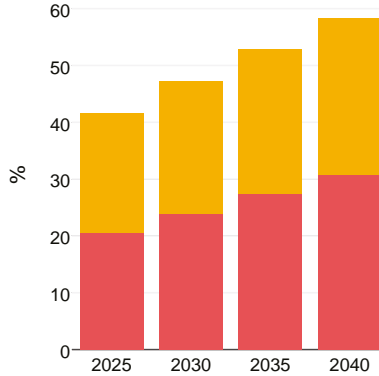
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



314000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	46000	77000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	18000	29000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	59000	97000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	132000	221000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> 👤 Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>46,7 %</p> <p>7,5 %</p> <p>2,2 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> 👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	30,8 %
<ul style="list-style-type: none"> 👦 Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>200-250 ml</p> <p>84 %</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	65/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



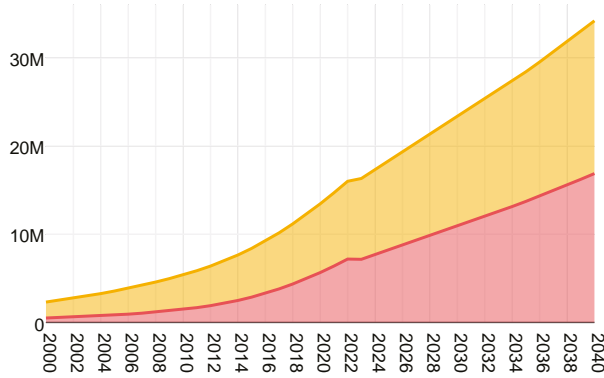
Pakistán

6.133 m

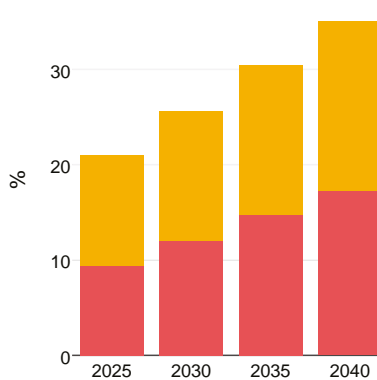
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



12.232 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	1563000	3088000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	635000	1196000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	2086000	3988000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	4472000	8883000

Riesgos evitables

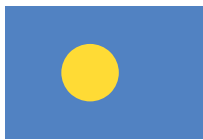
👤 Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	25,2 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	4,9 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	2,0 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	43,9 %
👦 Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	0,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	200-250 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	87 %

Medidas políticas

- Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna
- Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años
- Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil
- Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales
- Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad
- Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)
- Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años
- Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.

73/100
No se ha informado.
No se ha informado.
No se ha informado.
No se ha informado.
No se ha informado.
No se ha informado.
No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



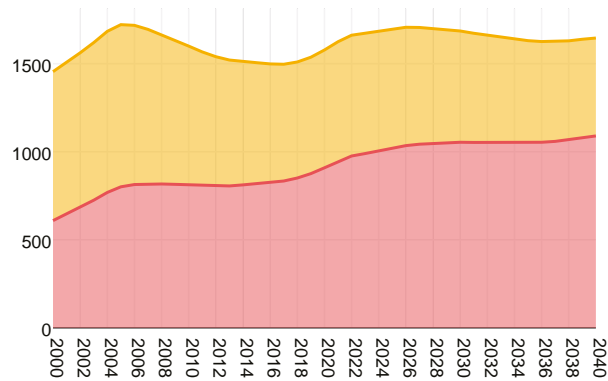
Palau

441

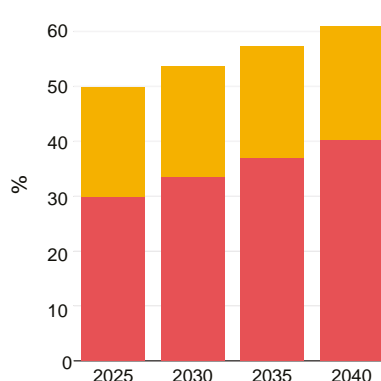
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



1000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	174	180
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	61	60
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	210	210
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	507	527

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	48,0 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	9,8 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	6,8 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	29,2 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	75,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	No disponible
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	79 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	90/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



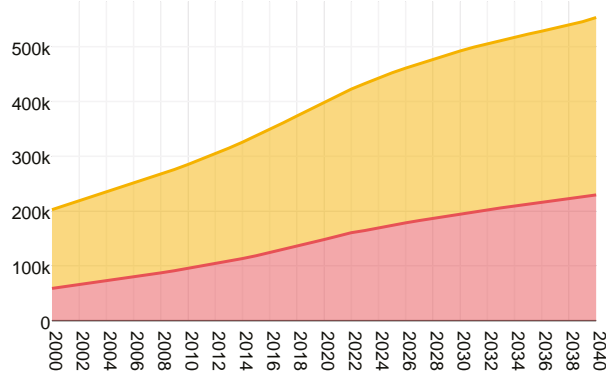
Panamá

157000

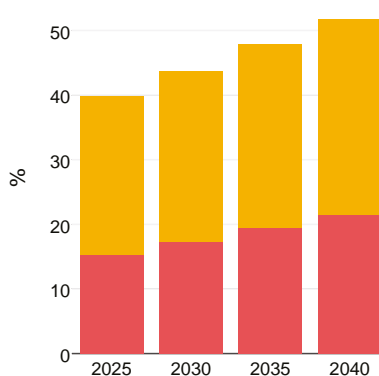
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



296000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	35000	45000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	15000	19000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	49000	62000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	100000	128000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> 👤 Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>41,4 %</p> <p>4,7 %</p> <p>1,9 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> 👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	60,5 %
<ul style="list-style-type: none"> 👦 Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>36,5 %</p> <p>350 ml o más</p> <p>No disponible</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	80/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



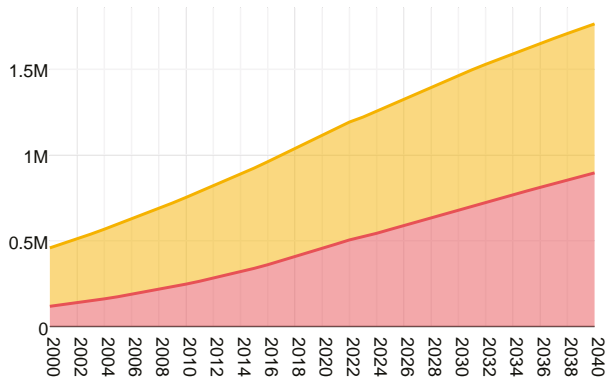
Papúa Nueva Guinea

354000

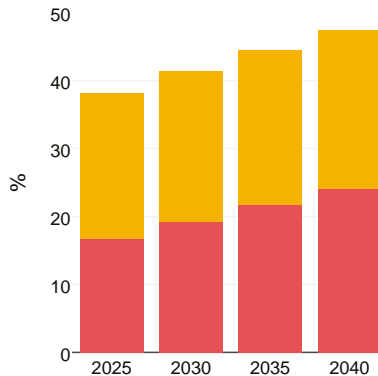
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



937000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	108000	162000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	45000	62000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	146000	207000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	310000	467000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	24,5 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	5,6 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	9,9 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	27,9 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	0,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	0-50 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	18/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



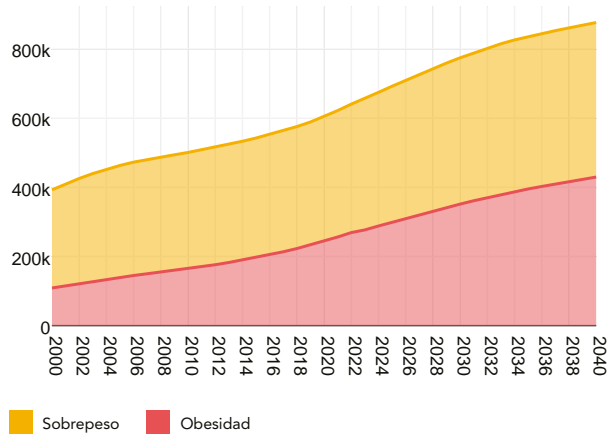
Paraguay

289000

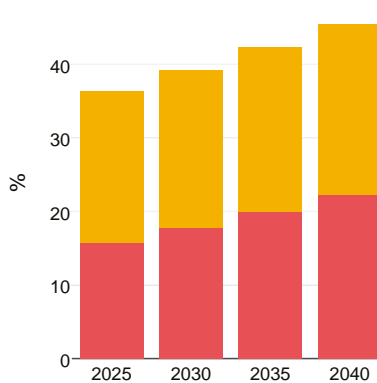
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



404000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	58000	79000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	24000	31000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	78000	102000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	165000	227000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>31,8 %</p> <p>4,4 %</p> <p>7,9 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	49,7 %
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>No se ha informado.</p> <p>300-350 ml</p> <p>No disponible</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	31/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



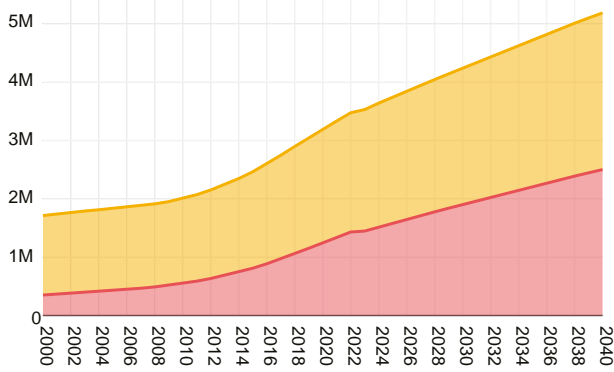
Perú

1.367 m

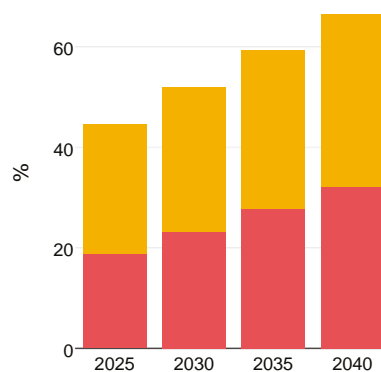
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



2.381 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	308000	462000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	129000	181000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	419000	601000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	878000	1327000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	39,5 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,2 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	2,4 %
✳ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	20,5 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	47,1 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	200-250 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	85 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	72/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



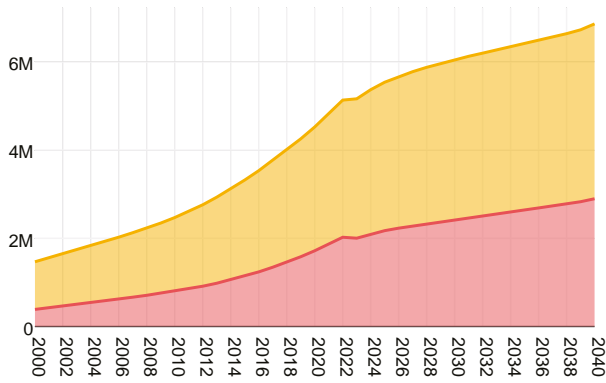
Filipinas

1.889 m

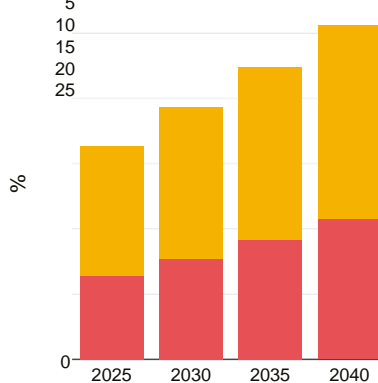
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



3.652 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	436000	564000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	189000	236000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	609000	768000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	1238000	1607000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	14,8 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	3,7 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	3,2 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	46,9 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	12,8 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	150-200 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	93 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	85/100
Diretrizes nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Diretrizes nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



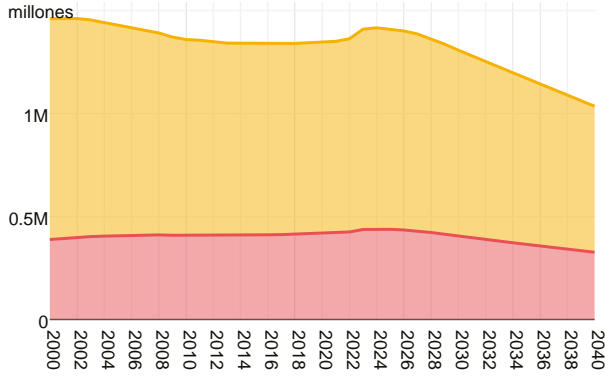
Polonia

497000

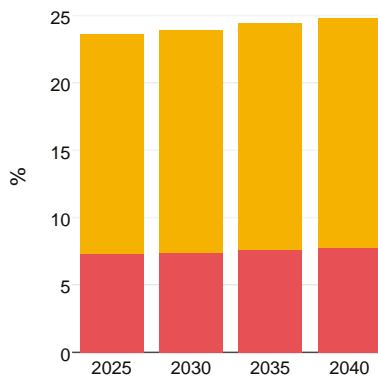
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños 1,5 millones



Porcentaje de niños



915000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	98000	72000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	47000	35000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	147000	109000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	274000	203000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	24,9 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,9 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	22,8 %
✿ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	56,3 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	40,9 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	79 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



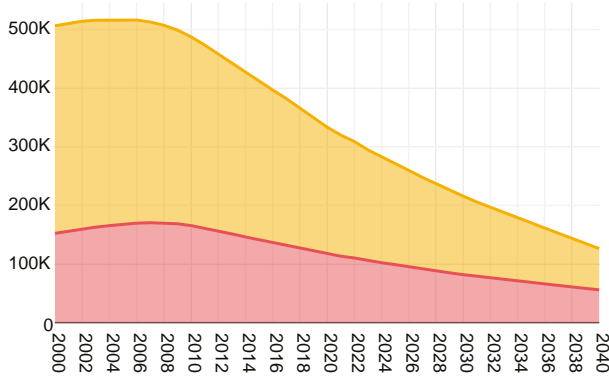
Portugal

113000

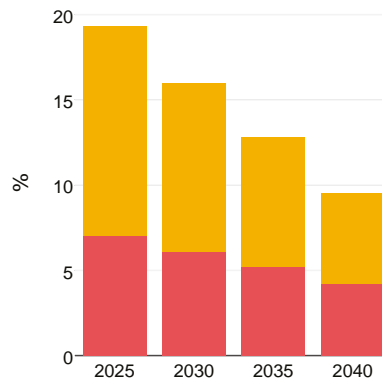
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



159000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	21000	11000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	9000	4000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	29000	14000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	58000	30000

Riesgos evitables

👤 Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	28,0 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,5 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	20,6 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a la lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	67,1 %
👦 Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	100,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	84 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



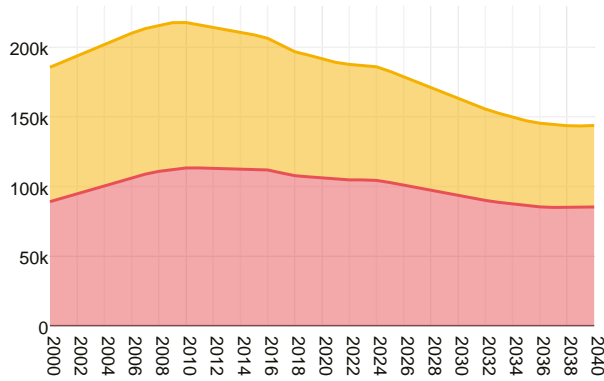
Puerto Rico

48000

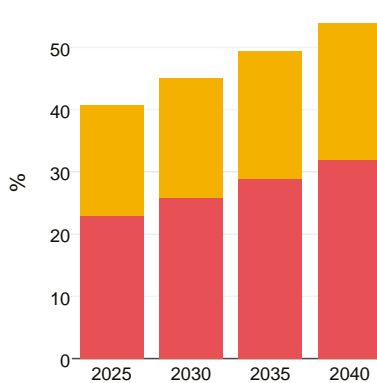
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



134000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	18000	15000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	6000	5000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	22000	18000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	52000	42000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>48,3 %</p> <p>6,0 %</p> <p>7,5 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	54,4 %
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>No se ha informado.</p> <p>No disponible</p> <p>No disponible</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio y voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No se ha informado.

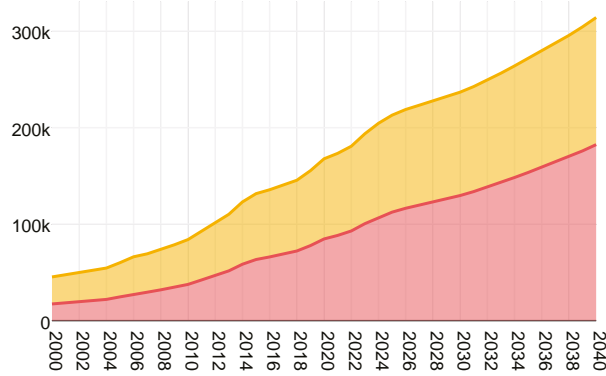
Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



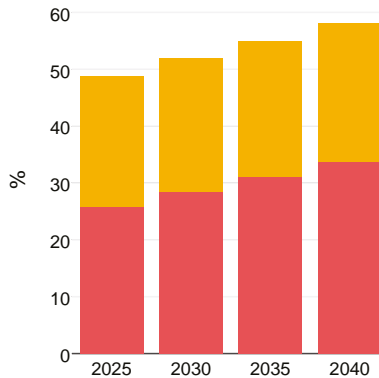
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



136000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	20000	31000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	8000	11000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	25000	38000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	58000	91000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> 👤 Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>59,7 %</p> <p>10,1 %</p> <p>1,6 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> 👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	51,4 %
<ul style="list-style-type: none"> 👦 Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>9,0 %</p> <p>250-300 ml</p> <p>88 %</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



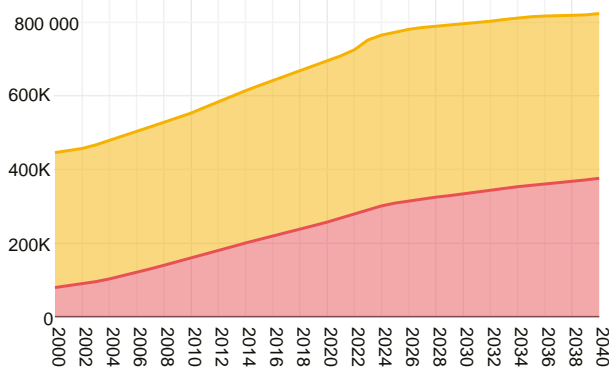
Rumania

309000

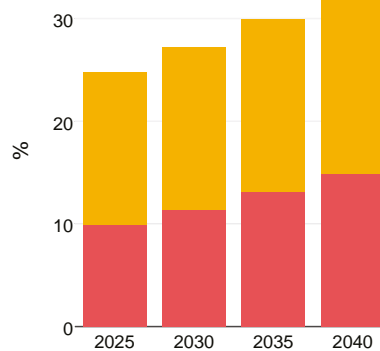
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



465000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	62000	71000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	26000	29000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	85000	94000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	175000	203000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>19,1 %</p> <p>0,9 %</p> <p>22,7 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	57,7 %
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>60,6 %</p> <p>150-200 ml</p> <p>80 %</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



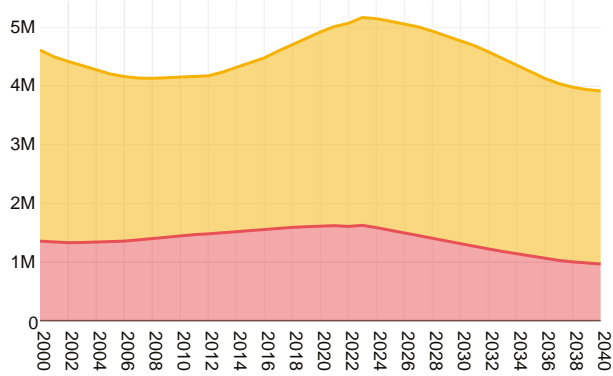
Federación Rusa

2.259 m

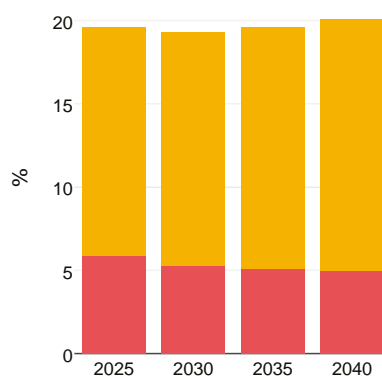
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



2.849 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	349000	243000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	171000	129000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	531000	393000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	975000	671000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	28,6 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,6 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	18,2 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	71,1 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	No se ha informado.
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	85 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	18/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



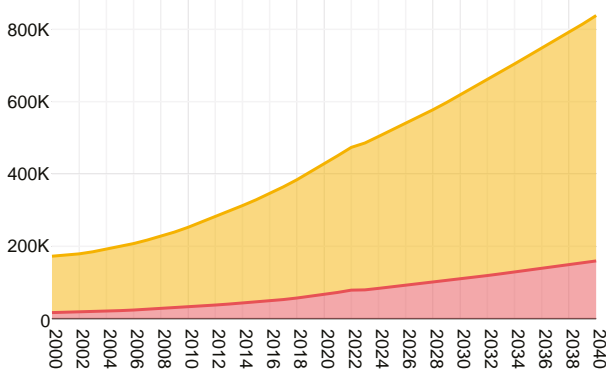
Ruanda

181000

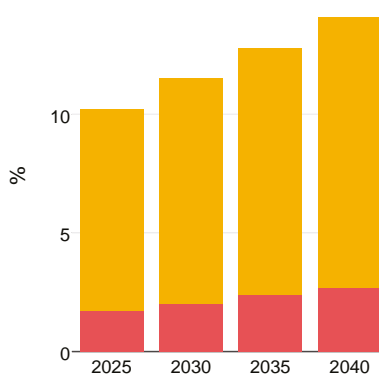
Niños de entre 5 y 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



341000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	28000	47000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	17000	27000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	50000	81000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	75000	127000

Riesgos evitables

👤 Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	17,5 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,4 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	2,0 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	10,0 %
👦 Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	86,4 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	350 ml o más
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	50/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



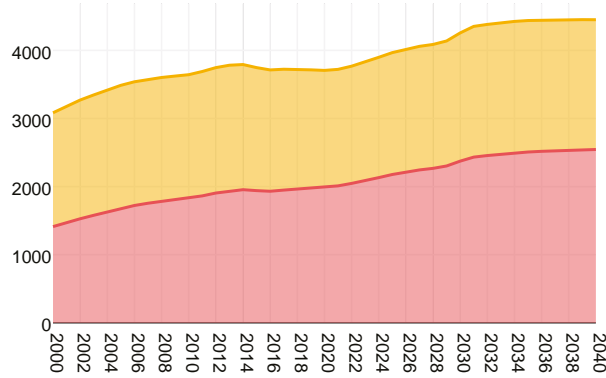
San Cristóbal y Nieves

1000

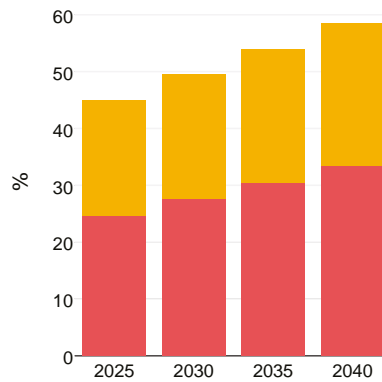
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



3000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	383	441
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	140	158
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	477	542
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	1000	1000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>37,2 %</p> <p>5,9 %</p> <p>2,4 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	52,8 %
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>53,3 %</p> <p>No disponible</p> <p>82 %</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).

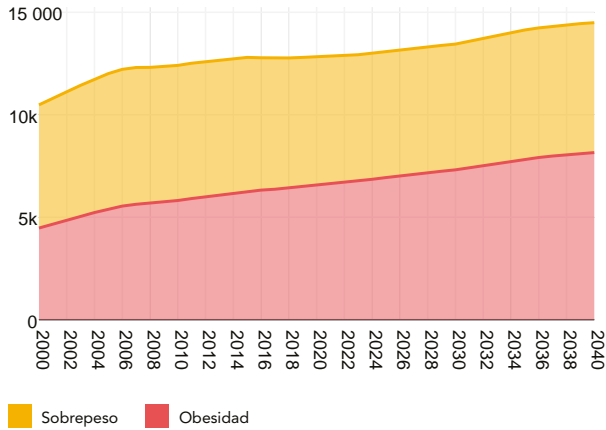


4000

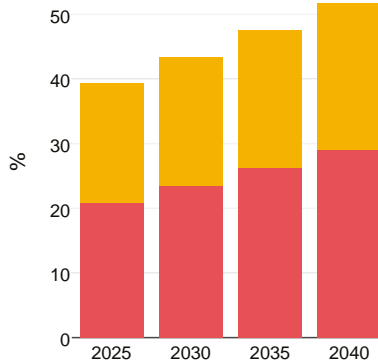
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



9000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	1000	1000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	461	514
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	2000	2000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	4000	4000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	48,6 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	7,3 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	5,1 %
✿ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	69,4 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	30,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	300-350 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	84 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



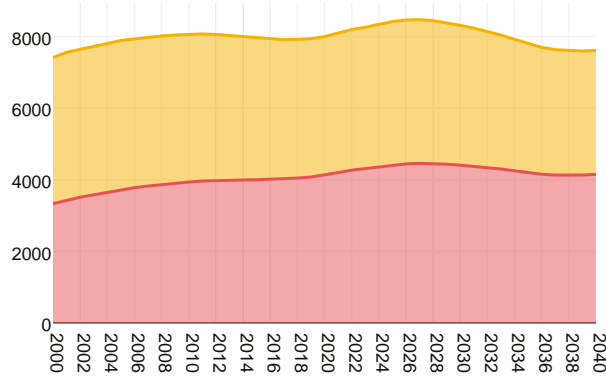
San Vicente y las Granadinas

3000

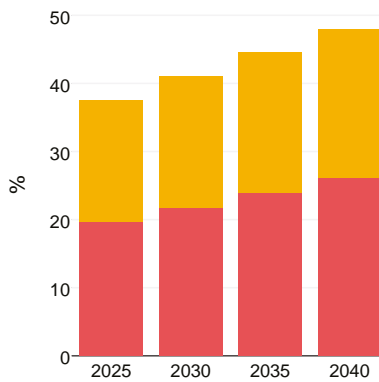
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



■ Sobrepeso ■ Obesidad

6000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	789	732
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	296	269
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	1000	1000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	2000	2000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	28,9 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	7,2 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	3,8 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	56,6 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	33,1 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	350 ml o más
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	86 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



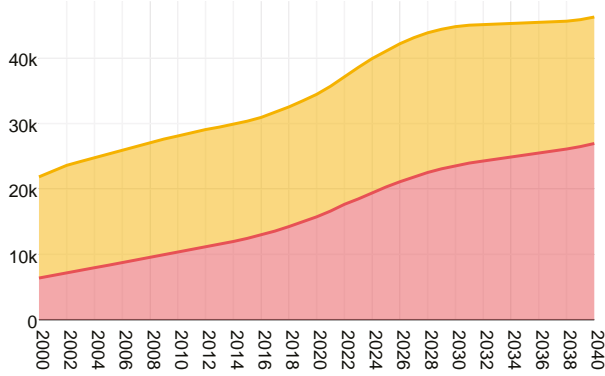
Samoa

13000

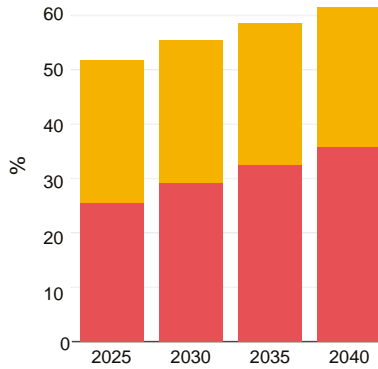
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



29000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	4000	5000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	1000	2000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	5000	6000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	11000	13000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	67,5 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	10,4 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	14,8 %
✶ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	28,9 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	0,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	350 ml o más
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	87 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



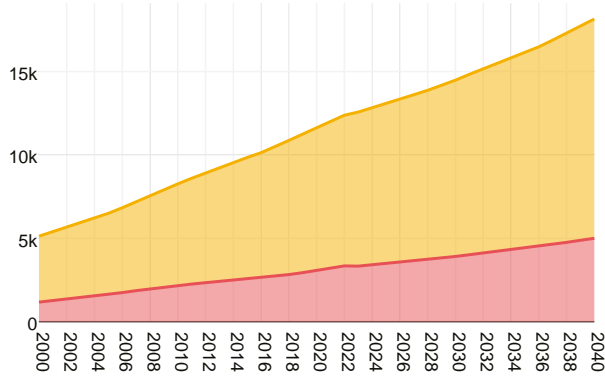
Santo Tomé y Príncipe

5000

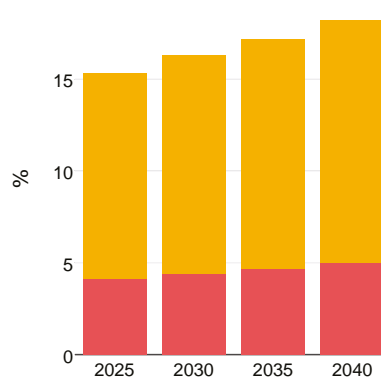
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



8000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	843	1000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	434	603
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	1000	2000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	2000	3000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	27,0 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	4,5 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	0,8 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	23,5 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	51,8 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	67/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No se ha informado.

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

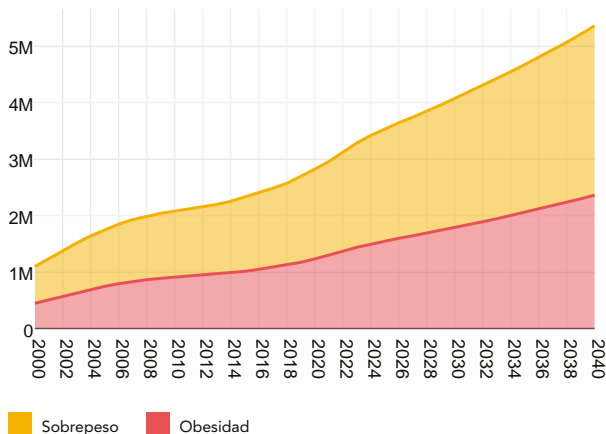
* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



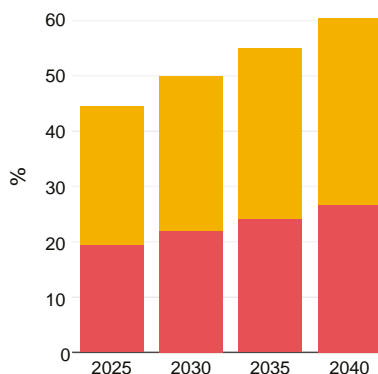
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



2.552 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedad atribuidos a un IMC elevado.

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	297000	451000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	122000	185000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	399000	606000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	848000	1290000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	51,5 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	13,8 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	1,4 %
✿ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	39,2 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	No se ha informado.
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	300-350 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	77/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



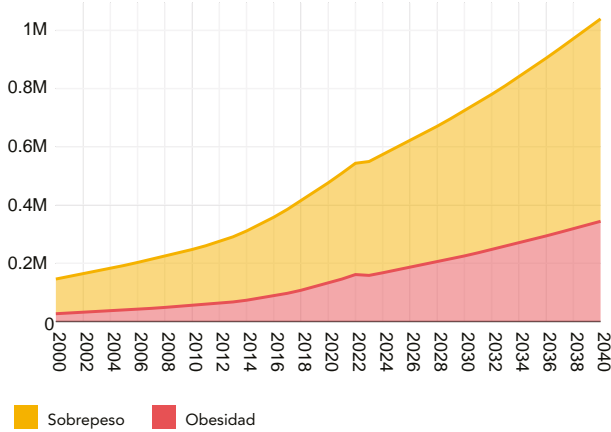
Senegal

244000

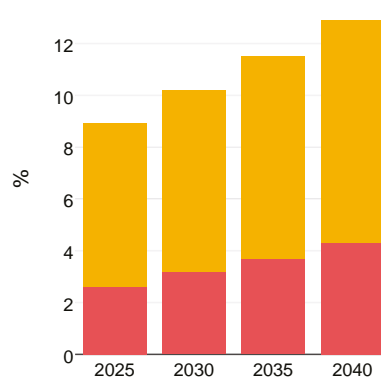
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



353000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	40000	75000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	20000	35000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	62000	110000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	113000	209000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	20,2 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	5,3 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	0,4 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	39,3 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	6,2 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	300-350 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	88 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



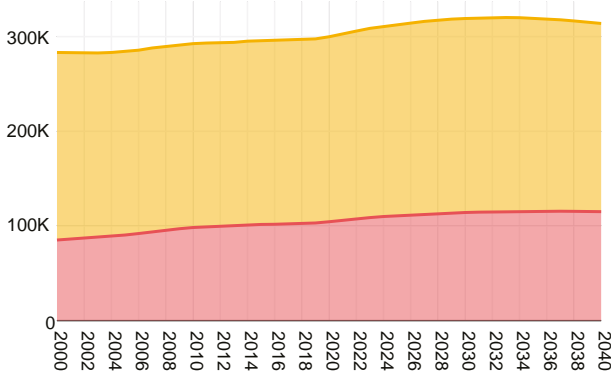
Serbia

111000

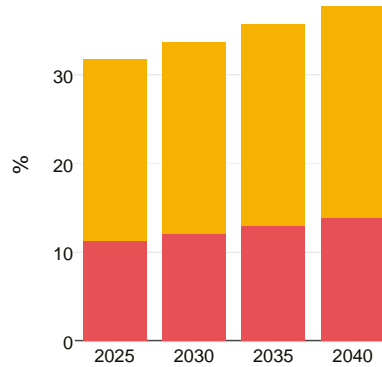
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



201000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	23000	24000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	11000	11000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	34000	34000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	66000	67000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	24,9 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,1 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	36,5 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	66,1 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	No se ha informado.
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	48/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio y voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



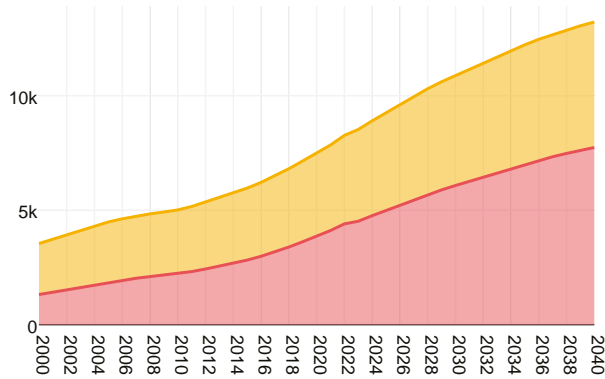
Seychelles

3000

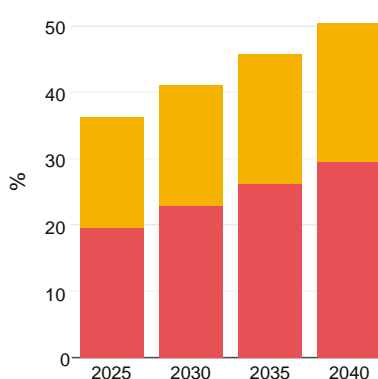
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



6000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	884	1000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	327	472
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	1000	2000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	3000	4000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	31,9 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	6,6 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	3,6 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	36,0 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	No se ha informado.
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	150-200 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	83 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	40/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



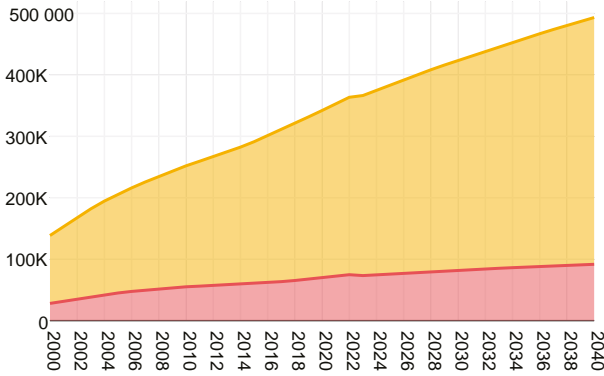
Sierra Leona

153000

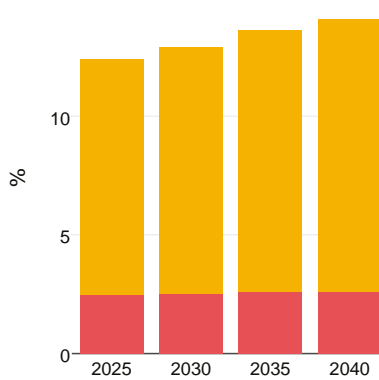
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



231000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	22000	27000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	13000	16000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	37000	47000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	59000	74000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>17,9 %</p> <p>3,4 %</p> <p>1,5 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	40,6 %
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>20,2 %</p> <p>100-150 ml</p> <p>No disponible</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	99/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



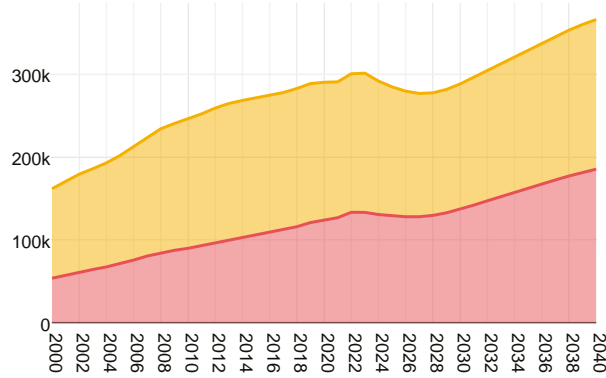
Singapur

91000

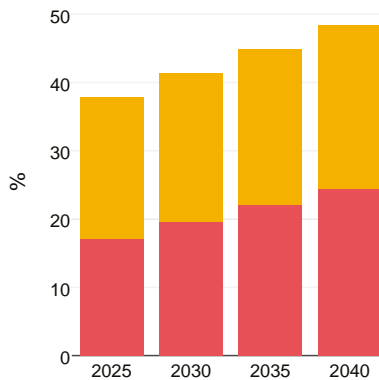
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



194000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	24000	34000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	10000	13000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	32000	43000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	70000	97000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>21,0 %</p> <p>2,6 %</p> <p>5,2 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición a la lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	62,6 %
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>No se ha informado.</p> <p>150-200 ml</p> <p>76 %</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	27/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



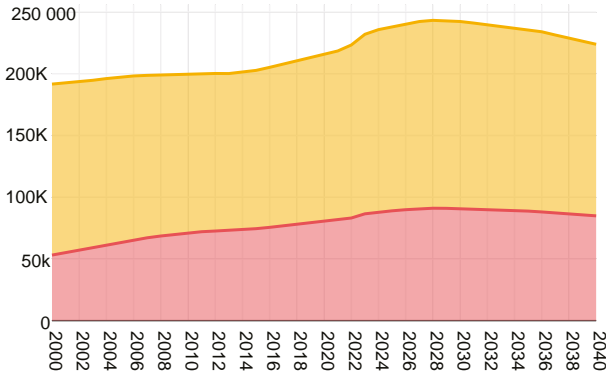
Eslovaquia

95000

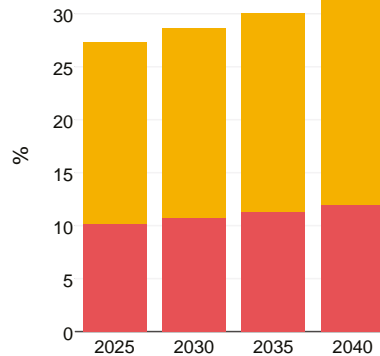
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



143000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	18000	17000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	8000	8000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	26000	24000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	52000	49000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	20,3 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	0,8 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	21,6 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	39,8 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	83,5 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	150-200 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	72 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



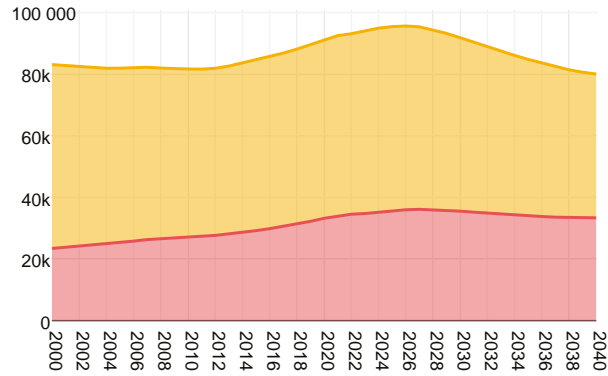
Eslovenia

33000

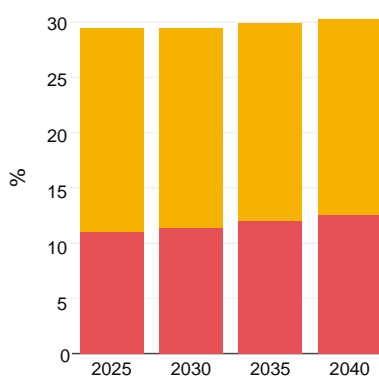
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



62000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	7000	7000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	3000	3000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	10000	9000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	21000	19000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>24,1 %</p> <p>1,1 %</p> <p>27,6 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	50,4 %
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>64,9 %</p> <p>150-200 ml</p> <p>80 %</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio y voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



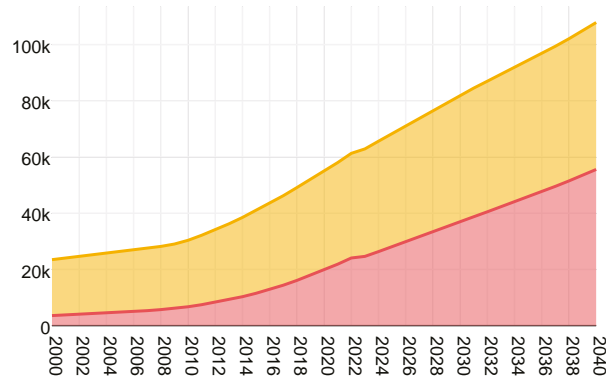
Islas Salomón

15000

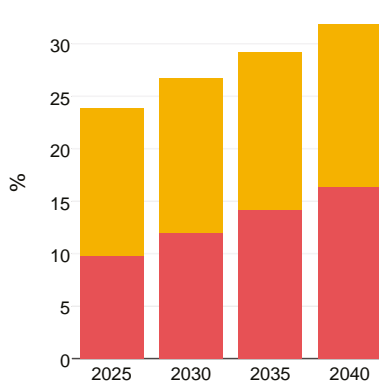
Niños de entre 5 y 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



53000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedad atribuidos a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	6000	10000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	2000	4000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	8000	13000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	16000	29000

Riesgos evitables

👤 Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	38,0 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	5,8 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	11,2 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	20,9 %
👦 Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	0,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	150-200 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	84 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	52/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



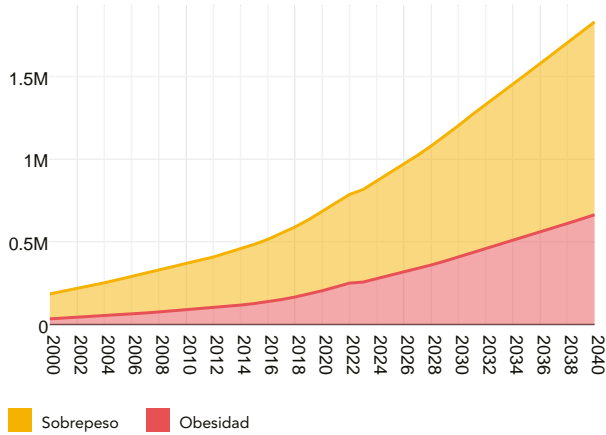
Somalia

412000

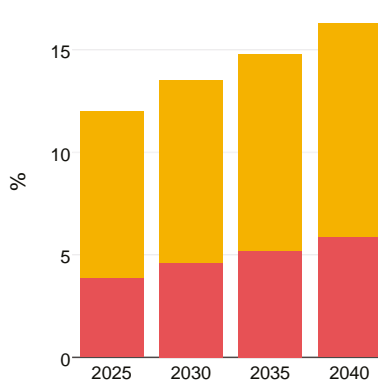
Niños de entre 5 y 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



504000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	65000	138000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	31000	62000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	97000	198000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	182000	390000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	14,7 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,8 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	0,9 %
✿ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	59,8 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	1,1 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



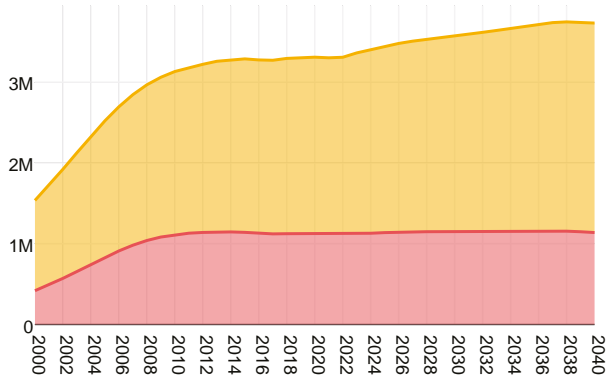
Sudáfrica

1.080 m

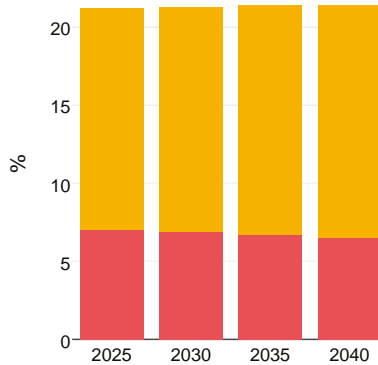
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



2.363 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	247000	257000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	116000	125000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	364000	389000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	693000	717000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	44,9 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	3,7 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	6,0 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	58,6 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	72,2 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	150-200 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	87/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio y voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



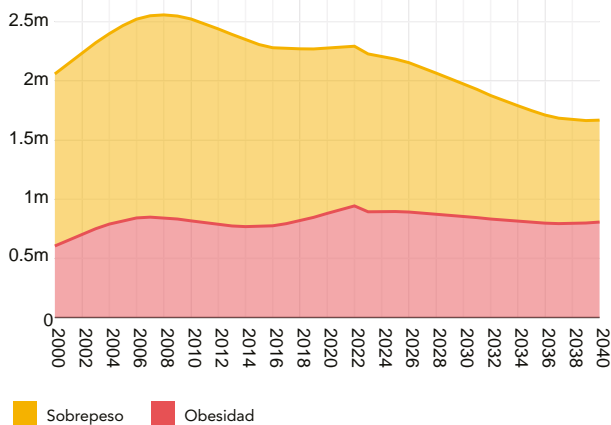
Corea del Sur

672000

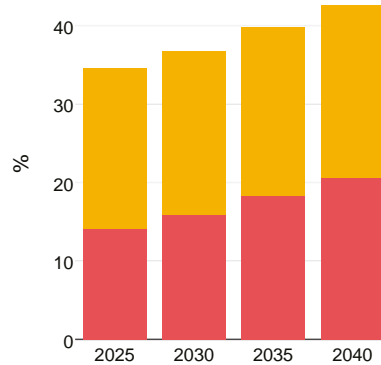
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



1.513 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	176000	149000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	75000	58000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	243000	193000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	502000	427000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	13,0 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,0 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	7,4 %
✿ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	66,8 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	98,6 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	94 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	26/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



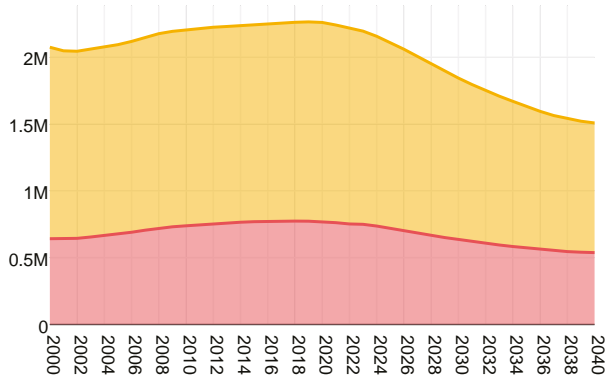
España

735000

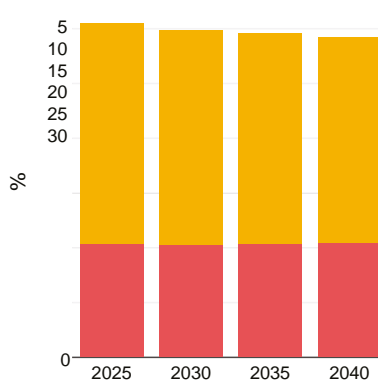
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



1.376 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	154000	113000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	71000	51000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	225000	162000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	433000	318000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	26,1 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	3,2 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	29,4 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	60,3 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	20,7 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	77 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio y voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



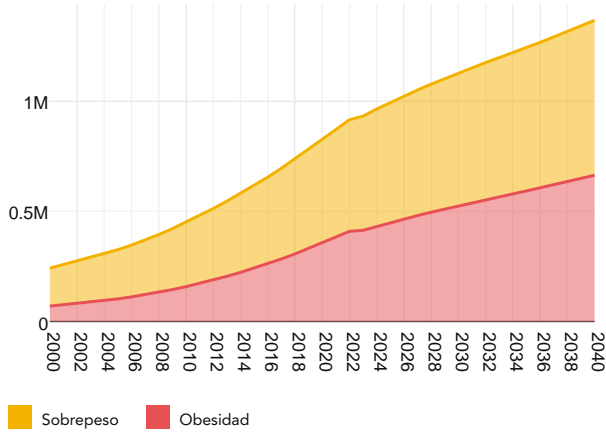
Sri Lanka

307000

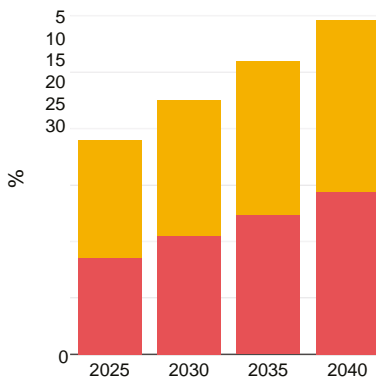
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



687000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	85000	122000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	34000	48000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	113000	159000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	243000	351000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	20,6 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	5,8 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	1,0 %
✶ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	15,3 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	23,7 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	350 ml o más
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	85 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	69/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio y voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



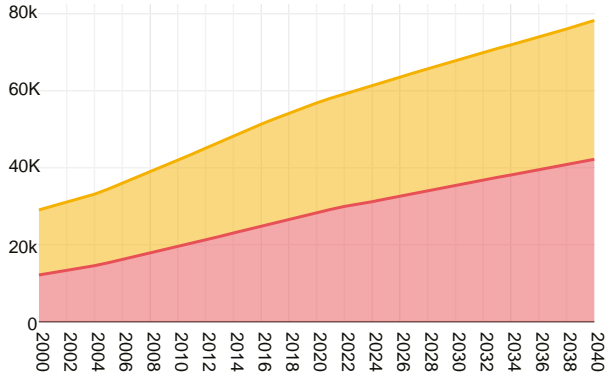
Surinam

21000

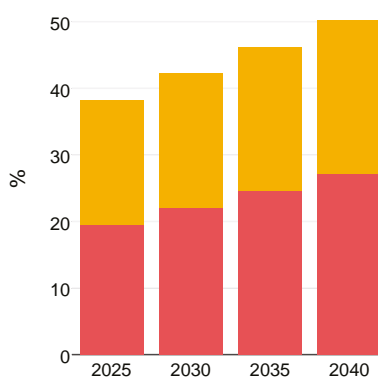
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



41000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuidos a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	6000	7000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	2000	3000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	7000	9000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	17000	22000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	28,8 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	8,4 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	7,3 %
✿ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	70,8 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	No se ha informado.
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	300-350 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	81 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



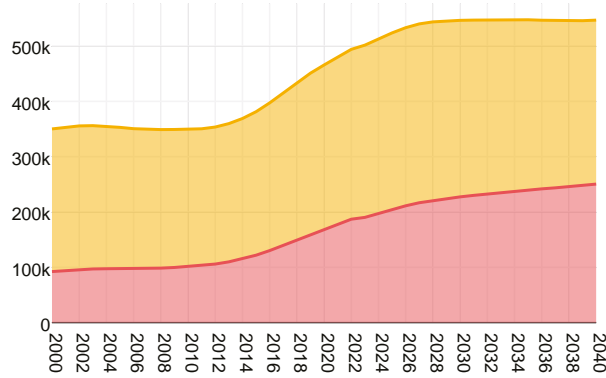
Suecia

188000

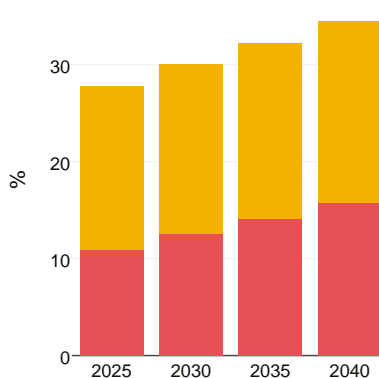
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



336000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	41000	47000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	18000	19000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	58000	62000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	117000	135000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	25,3 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,5 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	22,1 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	45,4 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	100,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	85 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	32/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).

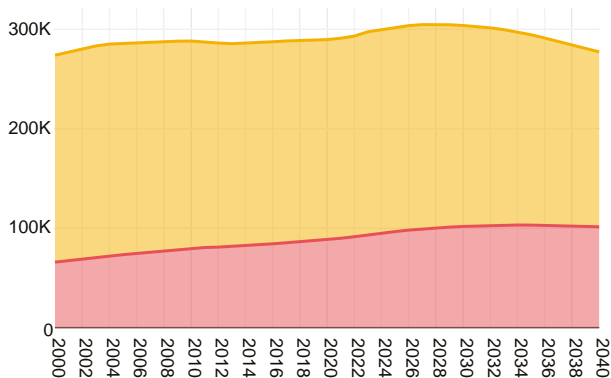


90000

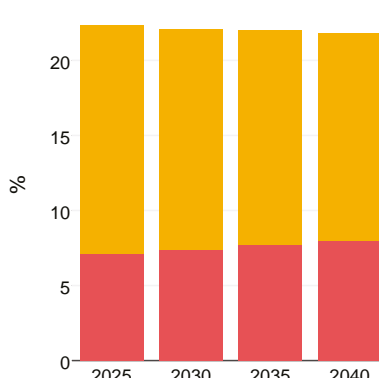
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



212000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	21000	21000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	10000	9000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	32000	30000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	60000	59000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	24,6 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,9 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	25,6 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	59,7 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	40,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	86 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	40/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



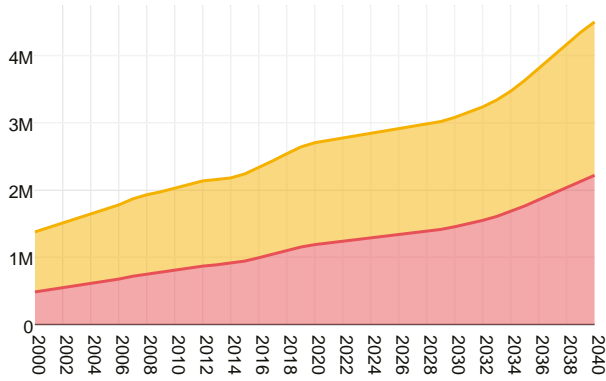
República Árabe Siria

749000

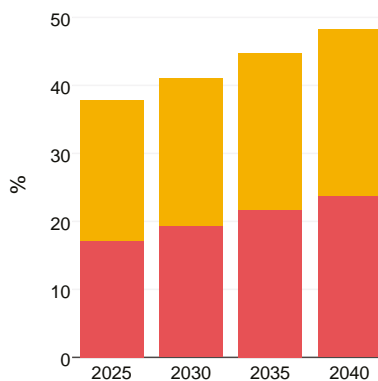
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



2.128 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	246000	406000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	100000	157000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	328000	524000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	706000	1168000

Riesgos evitables

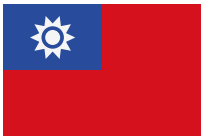
Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	47,5 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	8,0 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	4,6 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	47,7 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	11,1 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	150-200 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	88 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	63/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



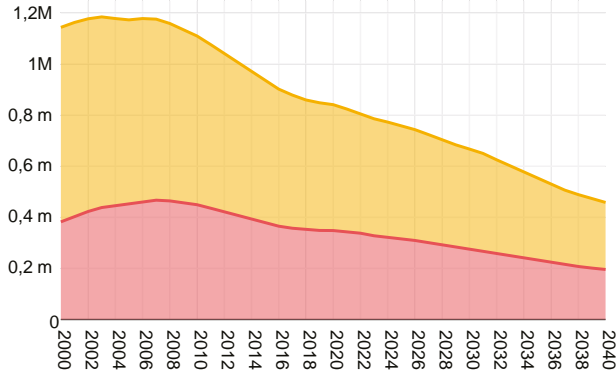
Taiwán

270000

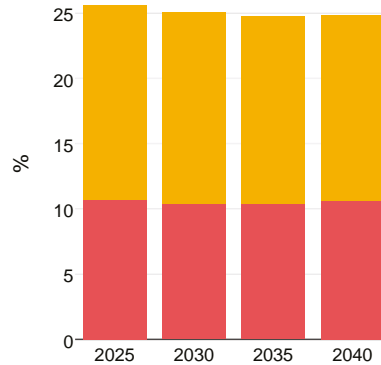
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



490000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	62000	38000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	26000	16000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	85000	51000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	176000	108000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	22,3 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	4,8 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	3,3 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	28,7 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	No se ha informado.
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	300-350 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No se ha informado.

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



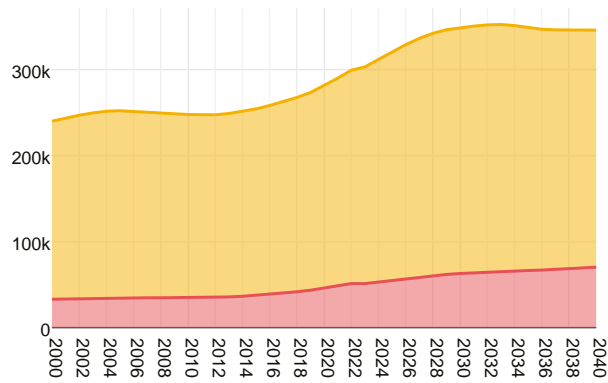
Tayikistán

103000

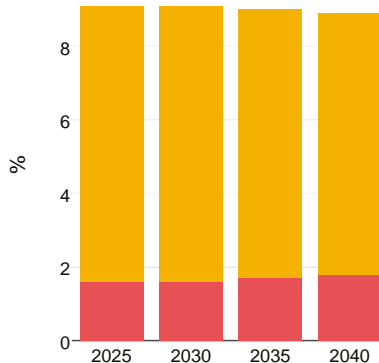
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



218000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	17000	20000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	10000	11000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	31000	34000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	46000	54000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	26,4 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,7 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	1,6 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	45,8 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	23,5 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	150-200 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	70/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



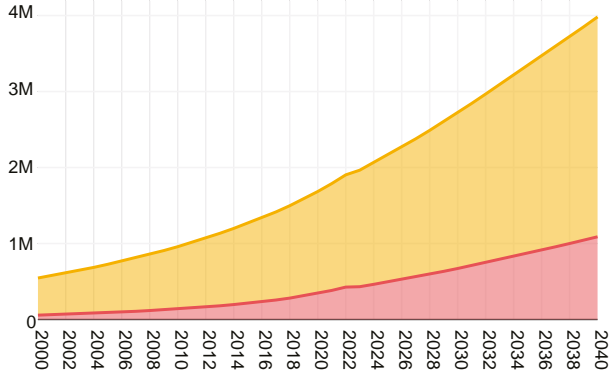
Tanzania

875000

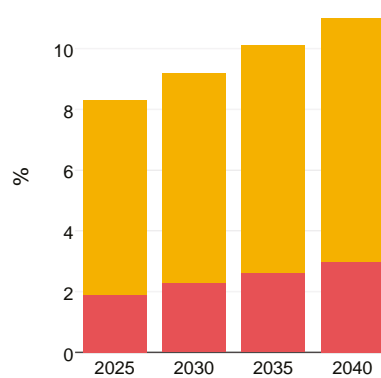
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



1.291 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	130000	259000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	71000	132000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	215000	406000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	357000	720000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	20,1 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,7 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	5,8 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	31,5 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	40,6 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	82 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	78/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



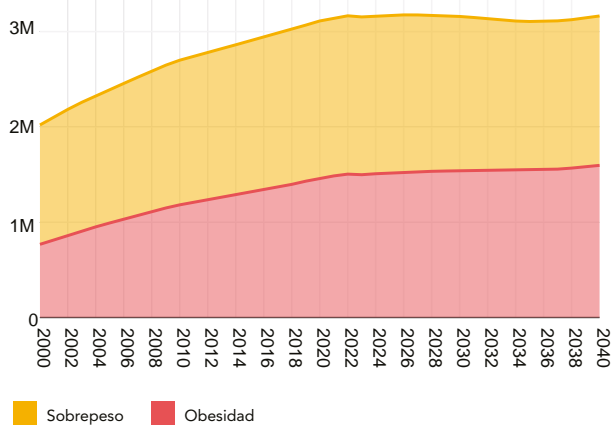
Tailandia

1.008 m

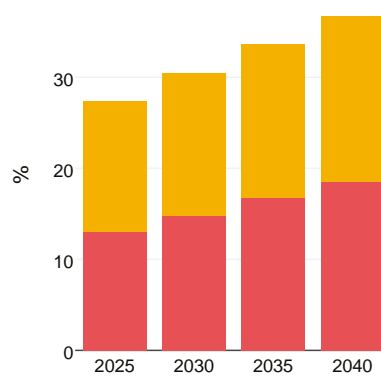
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



2.164 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	281000	290000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	110000	111000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	367000	371000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	807000	834000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	22,9 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	4,4 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	1,7 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	66,2 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	31,3 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	300-350 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	77 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	65/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio y voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



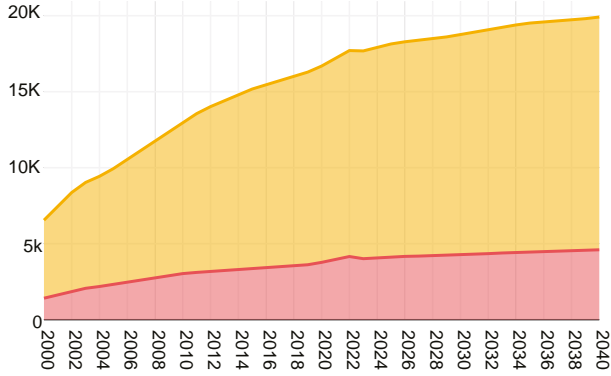
Timor Oriental

7000

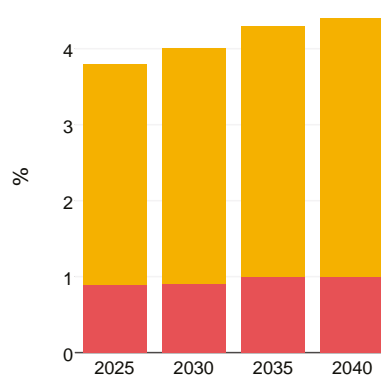
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



11000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	1000	1000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	595	654
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	2000	2000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	3000	3000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	6,8 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,3 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	1,7 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	33,4 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	65,8 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	350 ml o más
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	89 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	43/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



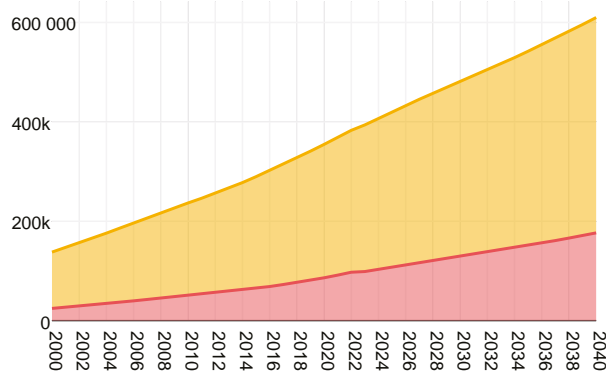
Togo

172000

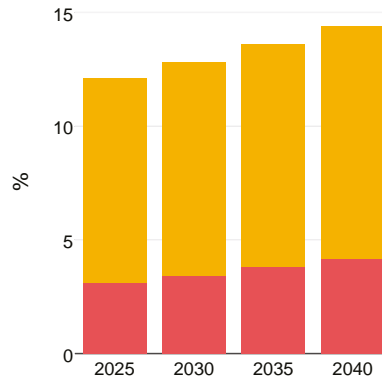
Niños de entre 5 y 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



249000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	27000	41000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	14000	20000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	42000	63000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	73000	114000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>23,3 %</p> <p>2,5 %</p> <p>0,6 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	32,6 %
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>7,3 %</p> <p>350 ml o más</p> <p>No disponible</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

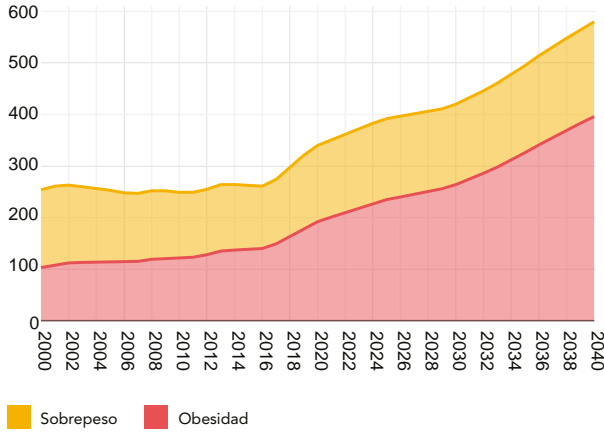
Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



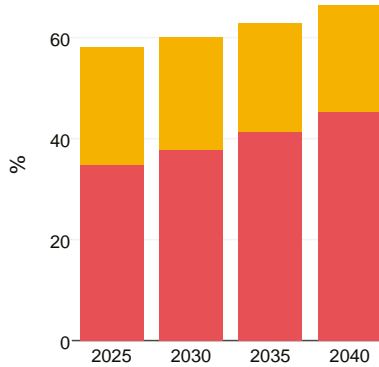
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



291

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuidos a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	40	65
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	14	21
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	48	75
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	117	190

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> 👤 Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>77,3 %</p> <p>12,8 %</p> <p>26,0 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> 👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	30,5 %
<ul style="list-style-type: none"> 👦 Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>No se ha informado.</p> <p>No disponible</p> <p>No disponible</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No se ha informado.

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



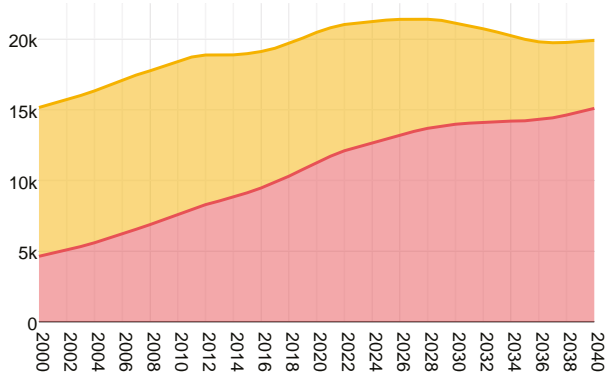
Tonga

6000

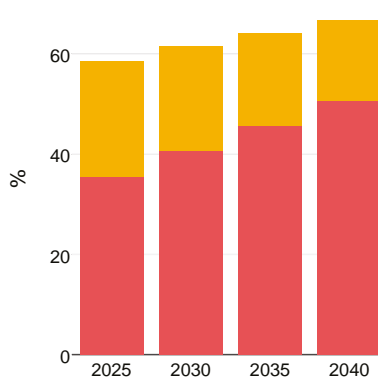
Niños de entre 5 y 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



16000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	2000	2000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	765	738
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	3000	3000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	6000	7000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	79,3 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	9,5 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	10,1 %
✿ Infancia: Valor resumido de exposición a la lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	31,6 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	0,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	300-350 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	86 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



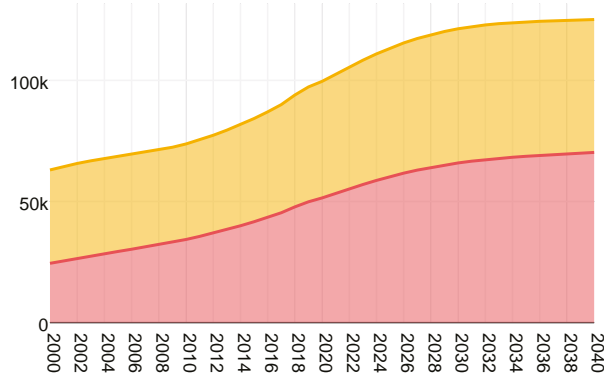
Trinidad y Tobago

33000

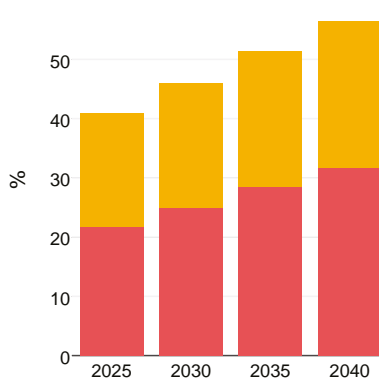
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



80000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	11000	12000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	4000	4000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	13000	15000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	31000	36000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	38,6 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	9,7 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	8,1 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	64,9 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	28,5 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	350 ml o más
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	82 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	25/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

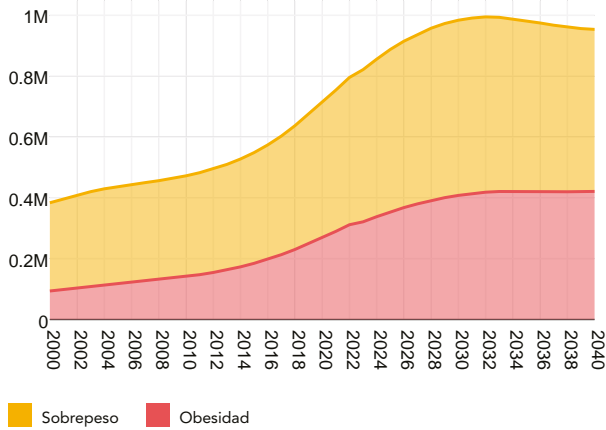
Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



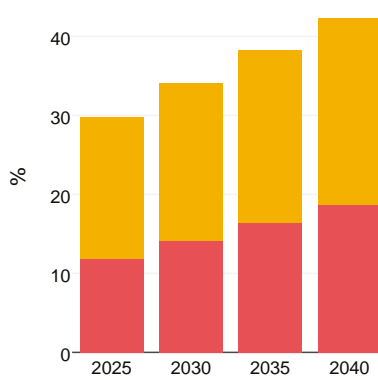
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



605000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	71000	80000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	30000	33000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	98000	108000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	200000	230000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	46,1 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	6,8 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	2,2 %
✳ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	64,3 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	15,5 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	350 ml o más
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	81 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	64/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



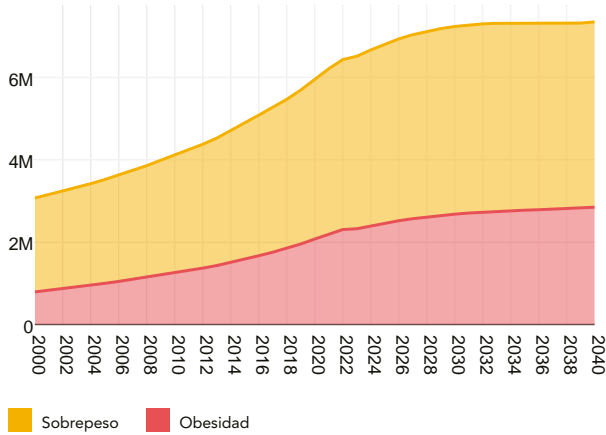
Turquía

2.221 m

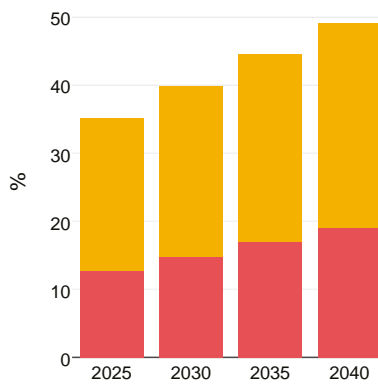
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



4.586 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedad atribuidos a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	512000	574000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	231000	251000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	734000	805000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	1446000	1629000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	42,7 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	5,6 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	15,7 %
✶ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	51,4 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	No se ha informado.
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	81 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	39/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio y voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



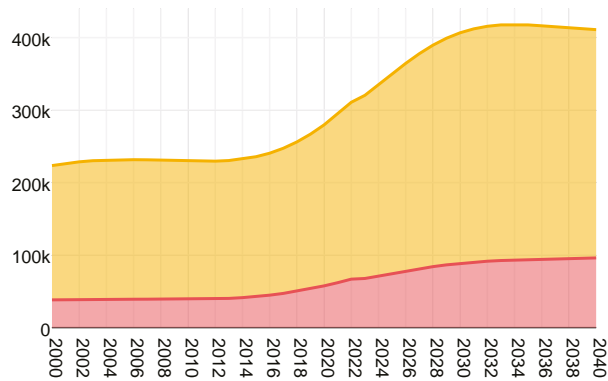
Turkmenistán

127000

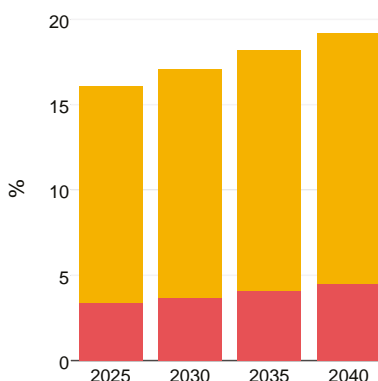
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



223000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	20000	25000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	11000	14000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	34000	41000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	56000	69000

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>22,5 %</p> <p>2,9 %</p> <p>2,2 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	37,2 %
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>No se ha informado.</p> <p>0-50 ml</p> <p>No disponible</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	49/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



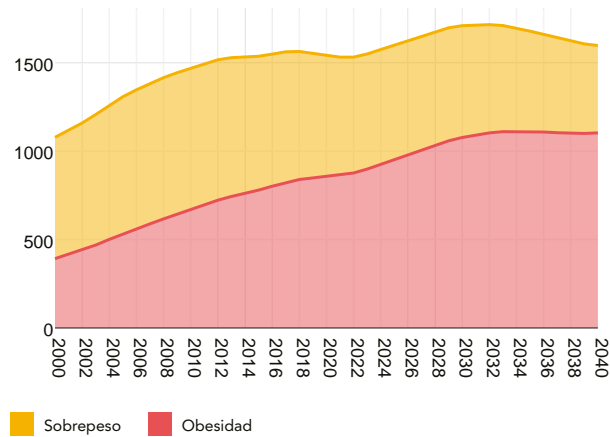
Tuvalu

493

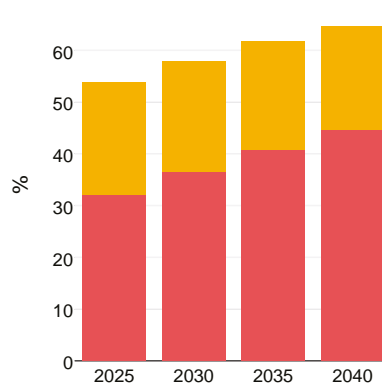
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



1000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	163	180
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	57	58
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	197	207
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	474	528

Riesgos evitables

<ul style="list-style-type: none"> Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años 	<p>68,9 %</p> <p>8,6 %</p> <p>7,1 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Infancia: Valor resumido de exposición de la lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses 	<p>32,8 %</p>
<ul style="list-style-type: none"> Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares. Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física. 	<p>0,0 %</p> <p>No disponible</p> <p>87 %</p>

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



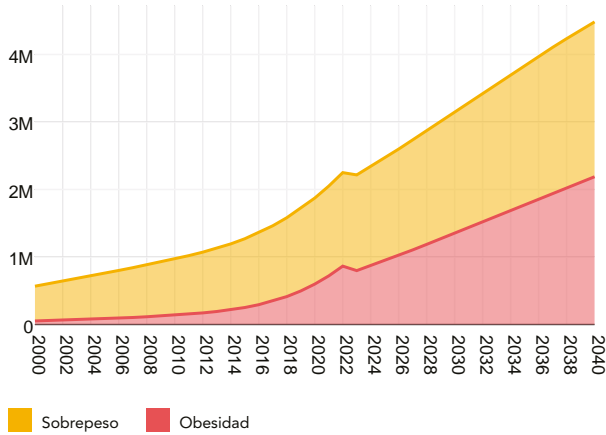
Uganda

1.239 m

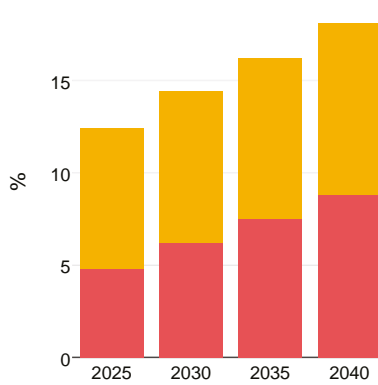
Niños de entre 5 y 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



1.228 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	192000	402000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	84000	156000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	270000	521000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	543000	1156000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	17,7 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,2 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	1,4 %
✳ Infancia: Valor resumido de exposición a la lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	24,6 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	7,6 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	150-200 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	86 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	83/100
Diretrizes nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Diretrizes nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



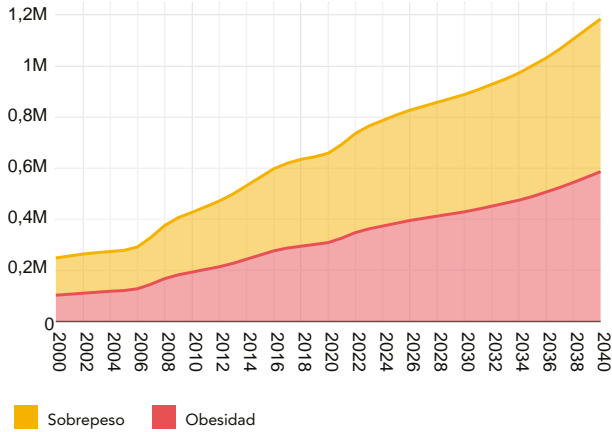
Emiratos Árabes Unidos

284000

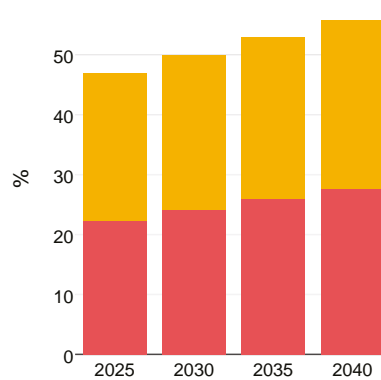
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



525000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedad atribuidos a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	71000	107000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	28000	41000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	93000	138000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	205000	308000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	50,9 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	15,8 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	1,9 %
✳ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	42,7 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	23,6 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	150-200 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	82 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	79/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio y voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



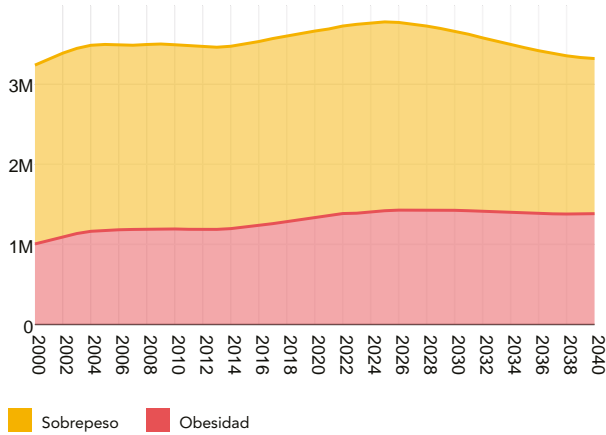
Reino Unido

1.205 m

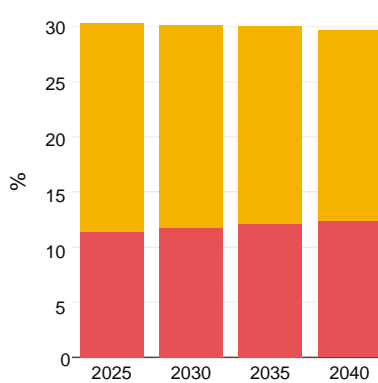
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



2.572 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	290000	271000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	128000	114000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	411000	370000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	822000	771000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	34,1 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	3,1 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	24,7 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	86,9 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	No se ha informado.
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	150-200 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	80 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	40/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



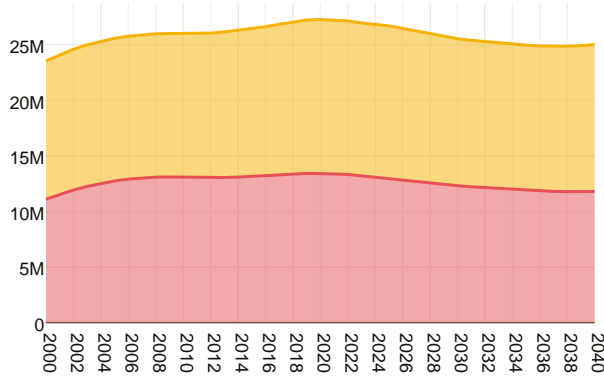
Estados Unidos

7.660 m

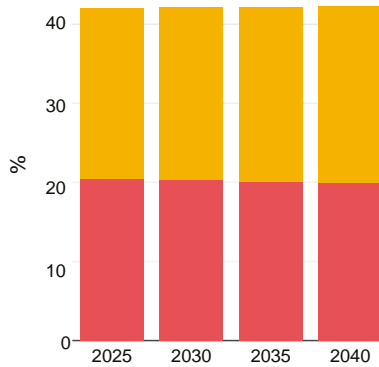
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



19.052 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Sobrepeso Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	2392000	2197000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	932000	870000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	3103000	2882000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	6878000	6306000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	44,2 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	3,7 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	22,2 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	55,6 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	58,6 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	150-200 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	72 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



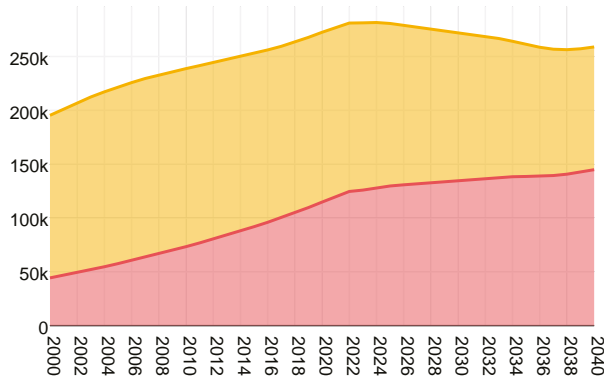
Uruguay

101000

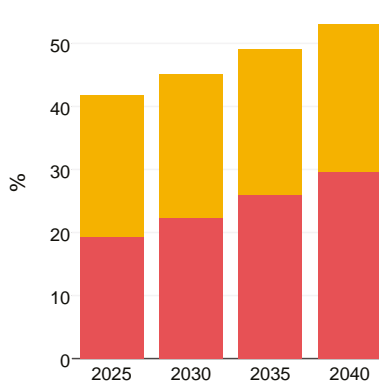
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



179000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	24000	25000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	10000	9000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	32000	31000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	70000	73000

Riesgos evitables

👤 Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	30,1 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	1,7 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	22,5 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	39,9 %
👦 Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	26,8 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	350 ml o más
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	82 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	47/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos	Sí

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



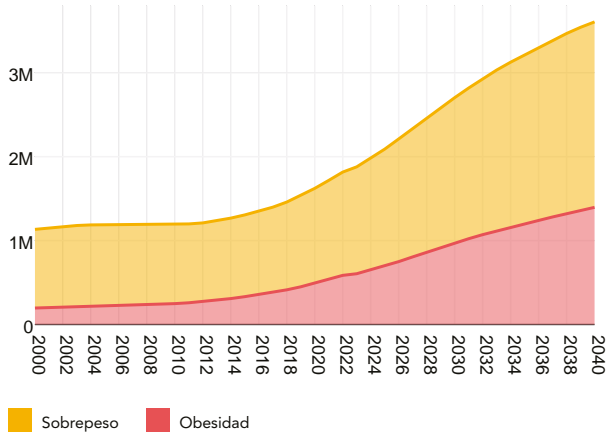
Uzbekistán

902000

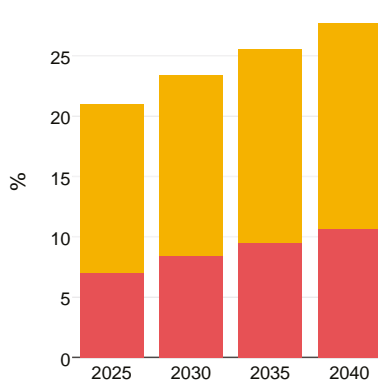
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



1.189 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	150000	282000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	70000	123000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	222000	395000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	423000	799000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	28,3 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,3 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	1,7 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	55,6 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	4,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	No disponible

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	43/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



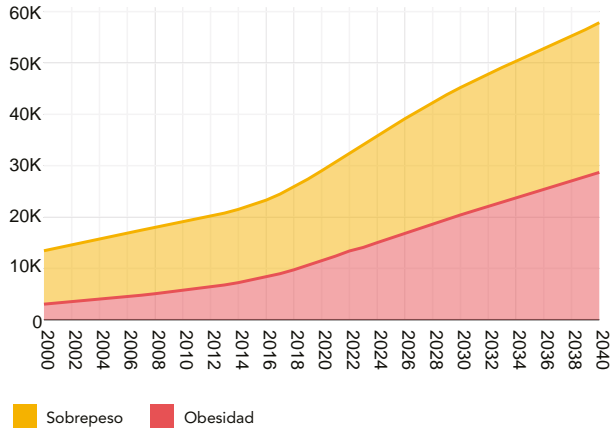
Vanuatu

11000

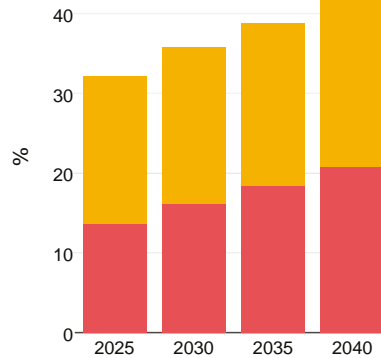
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



26000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	3000	5000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	1000	2000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	4000	7000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	9000	15000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	32,9 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	6,5 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	1,9 %
Infancia: Valor resumido de exposición de la lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	40,8 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	0,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	100-150 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	88 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	0/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	Sí
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Obligatorio
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	Sí
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



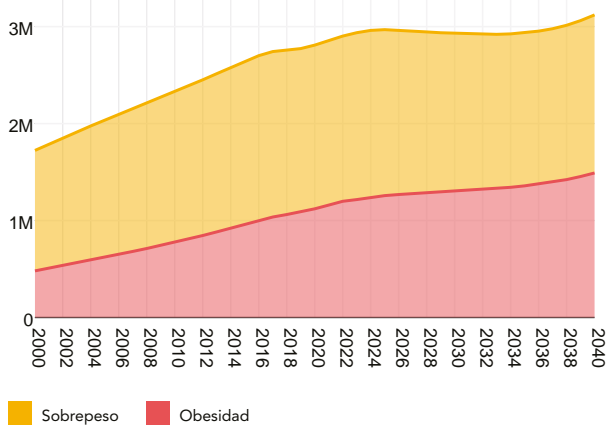
Venezuela

919000

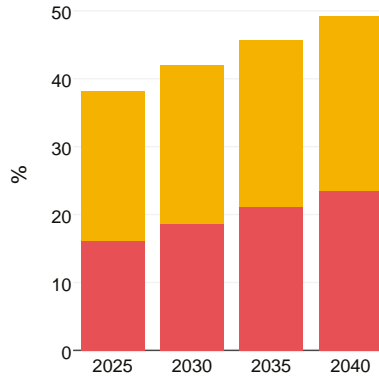
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



2.050 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	244000	276000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	102000	109000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	332000	361000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	696000	793000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	46,5 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	4,4 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	5,8 %
👶 Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	66,1 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	No se ha informado.
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	150-200 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	89 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	74/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	No se ha informado.
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No se ha informado.
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



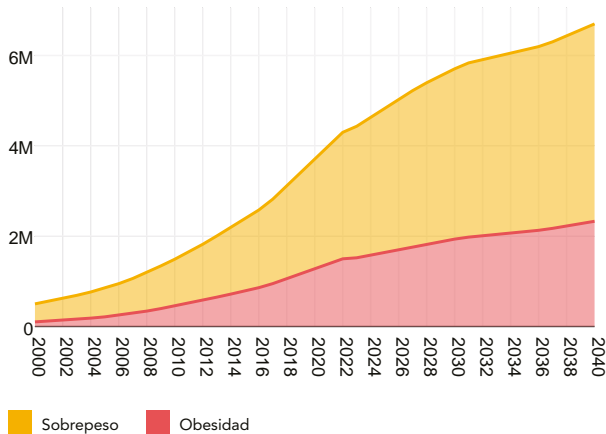
Vietnam

2.226 m

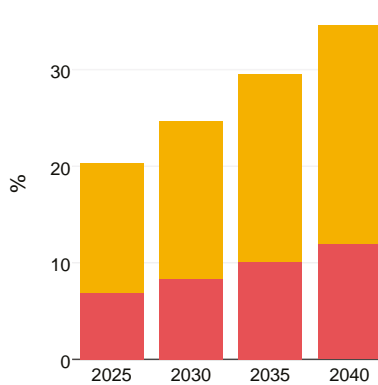
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad.

Número de niños



Porcentaje de niños



2.610 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedad atribuidos a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	352000	493000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	163000	226000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	515000	716000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	991000	1390000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	8,3 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,8 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	0,8 %
Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	51,5 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	No se ha informado.
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	86 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	79/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	Sí
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	Voluntario
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No se ha informado.

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



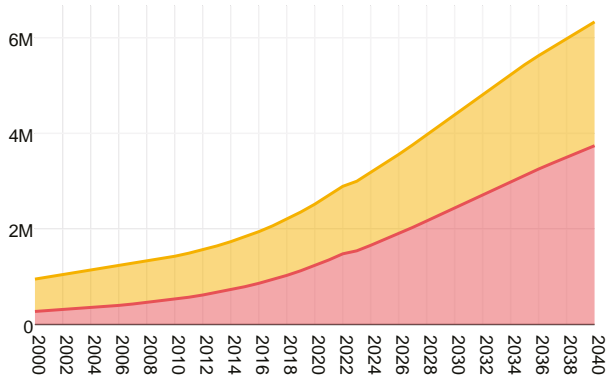
Yemen

1.629 m

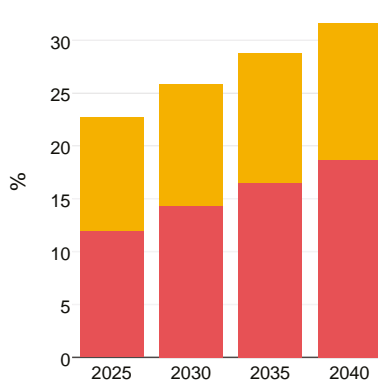
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



1.736 m

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

■ Sobrepeso ■ Obesidad

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuidos a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	317000	642000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	119000	226000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	400000	779000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	916000	1865000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	21,6 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	4,5 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	5,6 %
✿ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	62,3 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	19,0 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	350 ml o más
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	86 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	57/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No se ha informado.

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD * La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



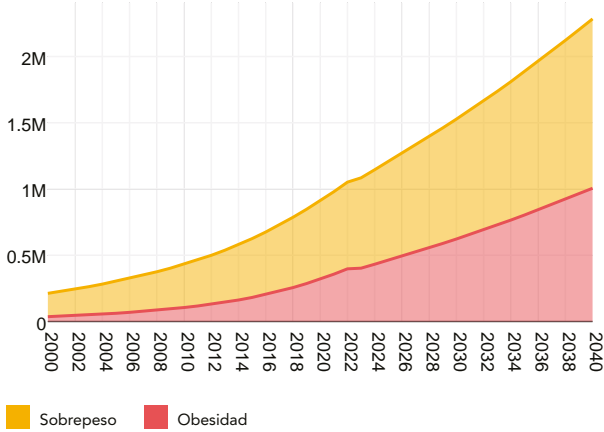
Zambia

504000

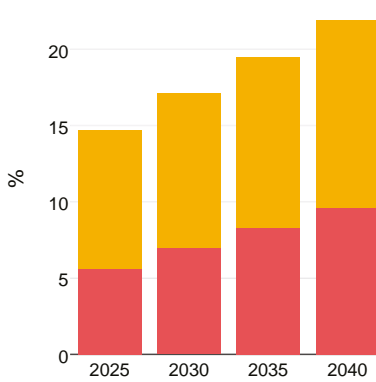
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



703000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	94000	192000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	41000	79000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	132000	258000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	266000	550000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	20,0 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	3,0 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	0,6 %
✳ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	24,7 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	35,2 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	50-100 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	89 %

Medidas políticas

- Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna
- Diretrizes nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años
- Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil
- Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales
- Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad
- Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)
- Diretrizes nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años
- Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.

72/100
No se ha informado.
No
Sí
No
Voluntario
No se ha informado.
No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).



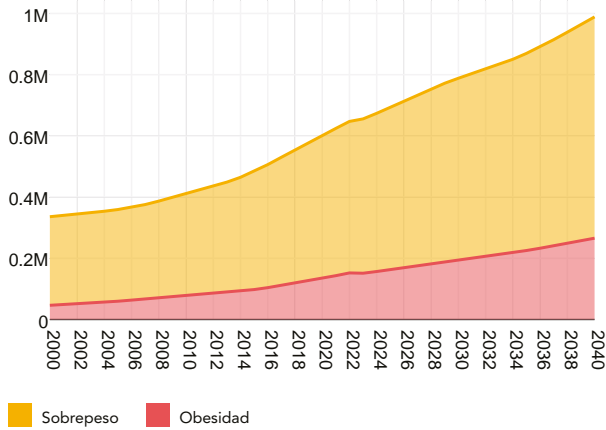
Zimbabue

263000

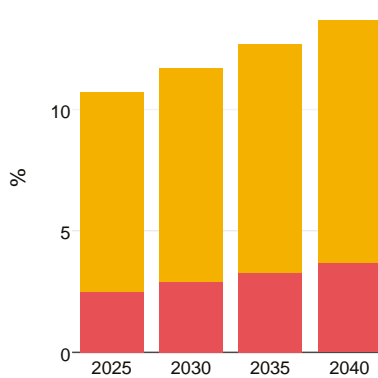
Niños de 5 a 9 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Niños de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad

Número de niños



Porcentaje de niños



430000

Niños de entre 10 y 19 años con sobrepeso u obesidad en 2025

Número de niños de entre 5 y 19 años con indicadores de enfermedades atribuibles a un IMC elevado

	2025	2040
Número de niños con hipertensión atribuida al IMC	42000	64000
Número de niños con hiperglucemia atribuida al IMC	23000	33000
Número de niños con triglicéridos altos atribuidos al IMC	69000	101000
Número de niños con enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) atribuida al IMC *	116000	177000

Riesgos evitables

Prenatal: Valor resumido de exposición al IMC elevado entre las mujeres de 15 a 49 años	25,7 %
Prenatal: Prevalencia de diabetes tipo 2 entre las mujeres de 15 a 49 años	2,1 %
Prenatal: Valor resumido de exposición al tabaquismo entre las mujeres de 15 a 49 años	0,6 %
✶ Infancia: Valor resumido de exposición a una lactancia materna subóptima para bebés de 1 a 5 meses	42,0 %
Niños en edad escolar, incluidos los de primaria y secundaria, que reciben comidas escolares.	26,8 %
Niños en edad escolar de 6 a 10 años Cantidad media de bebidas azucaradas consumidas al día	150-200 ml
Adolescentes en edad escolar de entre 11 y 17 años que no cumplen las recomendaciones de actividad física.	87 %

Medidas políticas

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	81/100
Directrices nacionales sobre actividad física para niños menores de 5 años	No se ha informado.
Políticas para promover la actividad física en los centros de cuidado infantil	No
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos nutricionales	Sí
Suministro de alimentos en las escuelas: Objetivos relacionados con la obesidad	No
Adquisición de alimentos escolares para la salud (obligatoria o voluntaria)	No se ha informado.
Directrices nacionales sobre actividad física para niños de 5 a 19 años	No se ha informado.
Políticas para reducir la exposición de los niños a la publicidad de alimentos.	No

Fuentes Estimaciones de WOF, OMS (GHO y GIFNA), UNICEF, Banco Mundial, FAO, División de Población de las Naciones Unidas, NCD-RisC, IHME, IBFAN, GCNF, GDD.

* La MASLD se definía anteriormente como NAFLD (enfermedad del hígado graso no alcohólico).

Referencia

Referencia

- Brero, M. y otros. 2023. Argumentos a favor de la inversión en la prevención y reducción del sobrepeso y la obesidad infantil y adolescente en México. *Obesity Reviews*, 24(9), e13595. <https://doi.org/10.1111/obr.13595>
- FAO. 2025. Balances alimentarios 2010-2023. Disponible en: <https://www.fao.org/faostat/en>
- Fundación Global para la Nutrición Infantil (GCNF). 2024. Programas de comidas escolares en todo el mundo: Resultados de la Encuesta mundial sobre programas de comidas escolares de 2024 ©. Disponible en: <https://gcnf.org/global-reports/>
- Base de datos alimentaria mundial. 2022. Estimaciones finales del GDD para 2018. Disponible en: <https://globaldietarydatabase.org/data-descargar> [Último acceso: 9 de febrero de 2026]
- Instituto de Métricas y Evaluación Sanitaria (IHME). Herramienta de resultados del GBD 2026: Universidad de Washington. Disponible en: <https://vizhub.healthdata.org/gbd-results/>. Véase la página de terminología aquí: https://www.healthdata.org/sites/default/files/files/policy_report/GBD/2016/IHME_GBD2015_Report_Glossary-of-terms_2016.pdf
- Jackson-Leach, R. y otros. 2020. Atención clínica para la obesidad: Una encuesta preliminar realizada en sesenta y ocho países. *Obesity Reviews*, 10(2). <https://doi.org/10.1111/cob.12357>
- Lobstein, T. y Jackson-Leach, R. 2006. Carga estimada de la obesidad infantil y sus comorbilidades en Europa. **Parte 2** Número de niños con indicadores de enfermedades relacionadas con la obesidad. *Revista Internacional de Obesidad Infantil*, 1(1), 3341. <https://doi.org/10.1080/17477160600586689>
- Ma, G. et al. 2024. El retorno de la inversión en la prevención y el tratamiento del sobrepeso y la obesidad infantil y adolescente en China: un estudio de modelización. *The Lancet Regional Health - Pacífico Occidental*, 43, 100977. <https://doi.org/10.1016/j.lanwpc.2023.100977>
- Meena, J. y otros. 2021. Prevalencia de la hipertensión entre niños y adolescentes en la India: Revisión sistemática y metaanálisis. *Revista India de Pediatría*, 88, 1107-1114. <https://doi.org/10.1007/s12098-021-03686-9>
- Base de datos en línea de la Colaboración sobre Factores de Riesgo de Enfermedades No Transmisibles (NCD-RisC). Disponible en: <https://www.ncdrisc.org/data-downloads.html> [Último acceso: 28 de enero de 2026]
- Colaboración sobre factores de riesgo de enfermedades no transmisibles (NCD-RisC). 2024. Tendencias mundiales en materia de bajo peso y obesidad entre 1990 y 2022: análisis conjunto de 3663 estudios representativos de la población con 222 millones de niños, adolescentes y adultos. *The Lancet*, 403(10431), 1027-1050. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(23\)02750-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(23)02750-2). Véase el material complementario aquí: [https://www.thelancet.com/cms/10.1016/S0140-6736\(23\)02750-2/attachment/be7b68cc-c322-40f3-acbf-7a9cec1d0a80/mmc1.pdf](https://www.thelancet.com/cms/10.1016/S0140-6736(23)02750-2/attachment/be7b68cc-c322-40f3-acbf-7a9cec1d0a80/mmc1.pdf)
- Noubiap, J.J. et al. 2017. Prevalencia de la hipertensión arterial en niños y adolescentes en África: revisión sistemática y metaanálisis. *Lancet Public Health*, 2(8), e375-e386. [https://doi.org/10.1016/s2468-2667\(17\)30123-8](https://doi.org/10.1016/s2468-2667(17)30123-8)
- Sharma, V. et al. 2019. Revisión sistemática y metaanálisis para estimar la prevalencia poblacional de comorbilidades en niños y adolescentes de entre 5 y 18 años. *Obesity Reviews*, 20(10), 1341-1349. <https://doi.org/10.1111/obr.12904>
- Ugaz, M.E. y otros. 2024. Argumentos a favor de la inversión en intervenciones nutricionales para prevenir y reducir el sobrepeso y la obesidad infantil y adolescente en Perú: un estudio de modelización. *Revista Internacional de Nutrición Conductual y Actividad Física*, 21, 127. <https://doi.org/10.1186/s12966-024-01677-5>

- UNICEF. 2025. Beneficios por alimentación. Cómo los entornos alimentarios están fallando a los niños. Informe sobre nutrición infantil 2025. Nueva York: UNICEF. Disponible en: <https://data.unicef.org/resources/feeding-profit-2025-child-nutrition-report/>
- UNICEF/OMS/IBFAN. 2024. Comercialización de sustitutos de la leche materna: aplicación nacional del Código Internacional, informe de situación 2024. Ginebra: ENCARGADO Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240094482>
- UNICEF/OMS/Banco Mundial. 2025. Estimaciones conjuntas sobre la malnutrición infantil (JME). Disponible en: <https://data.unicef.org/resources/jme/>
- Naciones Unidas, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, División de Población. 2024. Perspectivas de la población mundial para 2024. Disponible en: <https://population.un.org/wpp/> [Último acceso: 15 de enero de 2026]
- Vandevijvere, S. et al. 2019. Tendencias mundiales en las ventas de alimentos y bebidas ultraprocesados y su relación con la evolución del índice de masa corporal en adultos. *Obesity Reviews*, 20(S2), 10-19. <https://doi.org/10.1111/obr.12860>
- Wang, L. et al. 2019. Tendencias y situación de la prevalencia de la hipertensión arterial en niños y adolescentes en China: revisión sistemática y metaanálisis. *Informes actuales sobre hipertensión*, 21(11), 88. <https://doi.org/10.1007/s11906-019-0992-1>
- Blogs del Banco Mundial. 2025. Comprender los ingresos de los países: Clasificaciones de ingresos del Grupo del Banco Mundial para el año fiscal 2026 (1 de julio de 2025-junio de 2026). Disponible en: <https://blogs.worldbank.org/en/opendata/understanding-country-income--world-bank-group-income-classifica> [Último acceso: 6 de febrero de 2026]
- Organización Mundial de la Salud (OMS). 2018. Plan de acción mundial sobre actividad física 2018-2030: personas más activas para un mundo más saludable. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241514187>
- ENCARGADO 2020. Directrices de la OMS sobre actividad física y comportamiento sedentario. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240015128>
- ENCARGADO 2021. Documento de debate de la OMS: Borrador de recomendaciones para la prevención y el tratamiento de la obesidad a lo largo de toda la vida, incluyendo posibles objetivos. Disponible en: <https://www.who.int/publications/m/item/who-discussion-borrador-de-recomendaciones-para-la-prevención-y-el-manejo-de-la-obesidad-a-lo-largo-de-la-vida-incluidosobjetivos potenciales>
- ENCARGADO 2023a. Marco de prestación de servicios sanitarios para la prevención y el tratamiento de la obesidad. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240073234>
- ENCARGADO 2023b. Plan de aceleración de la OMS para detener la obesidad. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240075634>
- ENCARGADO 2023c. Informe mundial de la OMS sobre la reducción del consumo de sodio. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. Disponible en: <https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/296605a9-820a-41bc-8f28-bf4b1367d530/content>
- ENCARGADO 2025a. Evaluación de la capacidad nacional para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles: informe sobre la encuesta mundial de 2023. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240105997>

ENCARGADO 2025b. Nutrición materna, infantil y del niño pequeño: Plan integral de implementación sobre nutrición materna, infantil y de la primera infancia (Documento n.º EB158/30). 158.ª sesión de la Junta Ejecutiva. Organización Mundial de la Salud. Disponible en: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB158/B158_30-en.pdf

ENCARGADO 2025c. Políticas e intervenciones para crear entornos alimentarios escolares saludables: Directriz de la OMS. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240118324>

Base de datos mundial de la OMS sobre la aplicación de medidas en materia de alimentación y nutrición (GIFNA). 2025. Adquisición pública de alimentos y servicios para una alimentación saludable. Disponible en: <https://gifna.who.int/summary/HPFPS>

Observatorio Mundial de la Salud (GHO) de la OMS. 2025. <https://www.who.int/data/gho>

Anexo

Anexo: Métodos

Niños menores de 5 años

Las proyecciones sobre la prevalencia del sobrepeso y el bajo peso (emaciación) se basaron en las estimaciones conjuntas sobre la malnutrición infantil (JME) de UNICEF/OMS/Banco Mundial para 2025. Banco Mundial sobre la malnutrición infantil para 2025 (JME). Las estimaciones para el sobrepeso y el bajo peso se tomaron de los años 2000 a 2024, y luego se aplicó la función PREVISIÓN de Excel para los años 2025 a 2040. Las líneas de tendencia resultantes son las proyecciones medias con un rango cada vez mayor de valores posibles y, por lo tanto, una confianza cada vez menor en su nivel de precisión. Las líneas de tendencia muestran una ligera variación alrededor de los años 2024 y 2025, lo que refleja la transición del el modelo suavizado a las estimaciones de previsión basadas en los veinticuatro años anteriores, pero en el presente informe no se ha intentado ajustar este aspecto.

Los datos actuales se extrajeron de los mismos informes JME de UNICEF/OMS/Banco Mundial. Para los países que faltaban, se crearon estimaciones basadas en una regresión de la obesidad conocida a los 5 años (de la base de datos NCD-RisC) con respecto a los datos del JME para niños menores de 5 años en los países en los que se disponía de ambos puntos de datos, y la fórmula de regresión resultante se aplicó a los países en los que solo se disponía de los primeros puntos de datos. El crecimiento anual de la prevalencia se calculó utilizando la fórmula estándar para el crecimiento anual compuesto, que proporciona el cambio medio anualizado durante un período de tiempo determinado (véase https://en.wikipedia.org/wiki/Compound_annual_growth_rate).

Niños en edad escolar (5-19 años)

Las proyecciones de la prevalencia del sobrepeso y la obesidad basadas en las estimaciones del NCD-RisC para el sobrepeso y la obesidad (NCD-RisC, 2024) se elaboraron tomando los datos de los años 2010 a 2022 y aplicando la función FORECAST de Excel para los años 2023 a 2040. Como se ha indicado anteriormente, las líneas de tendencia resultantes son proyecciones medias con un rango cada vez mayor de valores posibles y, por lo tanto, con una confianza cada vez menor en su nivel de precisión, y se basan en los datos modelados proporcionados por las estimaciones del NCD-RisC, que a su vez tienen un nivel de precisión variable. Una vez más, las líneas de tendencia muestran una ligera variación alrededor de los años 2022 y 2023, lo que refleja la transición del modelo suavizado a las estimaciones de previsión basadas en los 12 años anteriores. Al igual que en el método utilizado para los niños menores de 5 años, el crecimiento anual de la prevalencia se calculó utilizando la fórmula estándar del crecimiento anual compuesto, que proporciona el cambio medio anualizado durante un período de tiempo determinado (véase https://en.wikipedia.org/wiki/Compound_annual_growth_rate).

Para generar las cifras reales de niños con sobrepeso u obesidad, hemos utilizado datos de prevalencia modelizados y proyectados, junto con las estimaciones de población nacional publicadas por las Naciones Unidas (División de Población de las Naciones Unidas, 2024). Estas proyecciones demográficas han cambiado significativamente en los últimos años, y ahora se prevé que haya menos niños en las próximas dos décadas de lo que se había pronosticado anteriormente.

Estimaciones de los primeros signos de enfermedades no transmisibles en niños en edad escolar

Las estimaciones y proyecciones sobre el número de niños que probablemente se vean afectados por afecciones que indican los primeros signos de ENT se basan en revisiones sistemáticas de los datos de prevalencia en una amplia gama de poblaciones (Lobstein y Jackson-Leach, 2006; Sharma et al., 2019) y en estimaciones recientes en países de ingresos medios y bajos (África: Noubiap et al., 2017; China: Wang et al., 2019; India: Meena et al., 2021). Las estimaciones de prevalencia utilizadas para el presente análisis se muestran en la tabla siguiente. Las cifras atribuidas al sobrepeso y la obesidad (IMC elevado) fueron la diferencia entre las cifras calculadas a partir de las prevalencias que figuran en la tabla menos la cifra que se esperaría si toda la población estuviera clasificada como «sin sobrepeso».

Prevalencia de indicadores de desarrollo de enfermedades no transmisibles en niños en edad escolar

	No vivir con sobrepeso	Vivir con sobrepeso, no con obesidad	Vivir con obesidad
Hipertensión >percentil 90	3,1 %	6,5 %	17,9 %
Hiperglucemia (glucosa plasmática en ayunas)	6,6 %	9,7 %	10,5 %
Triglicéridos altos	4,2 %	12,6 %	19,2 %
MASLD (por ecografía)	2,6 %	10,9 %	46,7 %

Riesgos evitables

En este informe se utilizaron los valores de exposición resumidos (SEV), elaborados por el IHME, como medidas del sobrepeso y la obesidad maternos, el tabaquismo materno y la lactancia materna insuficiente. Mientras que la prevalencia mide la proporción de una población afectada, los SEV miden la exposición de una población a un factor de riesgo, teniendo en cuenta también el grado de exposición y la gravedad de la contribución de ese riesgo a la carga de morbilidad. Los valores oscilan entre el 0 %, que indica el riesgo más bajo posible para la población, y un máximo del 100 %.

Patrones alimentarios nacionales: datos sobre el consumo de alimentos

En este informe, se han utilizado datos sobre la cantidad de suministro de alimentos y las ventas como valores aproximados para estimar el consumo per cápita de azúcar, sal y UPFD. Aunque esto no tiene en cuenta los alimentos que se pierden por desperdicio, proporciona una buena aproximación a falta de datos de encuestas nacionales.

La FAO elabora balances alimentarios, recopilando datos exhaustivos sobre el suministro y la utilización de alimentos de un país a lo largo de un año. Los datos sobre el suministro nacional de azúcar (equivalente en azúcar sin refinar), que incluye el azúcar sin refinar utilizado para producir productos de azúcar procesados, medidos en kilogramos per cápita al año, se han extraído de las hojas de balance alimentario de la FAO (2023). A continuación, se utilizaron para elaborar estimaciones del consumo nacional diario de azúcar por persona en gramos por persona y día.

Los datos estimados sobre el consumo nacional de sal (en gramos per cápita al día) se obtuvieron del Informe mundial sobre la reducción de la ingesta de sodio (2023) de la OMS. Estas estimaciones fueron calculadas originalmente por el IHME, utilizando una variedad de fuentes de datos, incluyendo encuestas sobre la excreción de sodio en la orina durante 24 horas, encuestas sobre la alimentación basadas en los propios informes de los participantes y datos sobre el suministro de alimentos. Proporcionan estimaciones para la población mayor de 25 años.

Los datos estimados sobre el consumo nacional de UPFD (en kilogramos per cápita al año) se obtuvieron de un estudio realizado por Vandevijvere et al. (2019). Utilizaron datos sobre el volumen total de ventas per cápita de Euromonitor. Los productos se clasificaron como UPFD según el sistema de clasificación NOVA.

Aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna, 2024

Tenga en cuenta que hemos utilizado un mayor número de categorías para el mapa (Figura 5.1) que para las tarjetas de puntuación, con seis categorías en lugar de tres, con el fin de mejorar la claridad visual y facilitar la distinción de las diferencias.

Claves del mapa

Para mantener la claridad visual, las categorías de la leyenda del mapa se redondean al número entero más cercano. Sin embargo, los datos subyacentes se calcularon y representaron con un decimal. Por ejemplo, cuando la leyenda muestra rangos del 10 al 20 % y del 20 al 30 %, los intervalos de datos reales utilizados fueron del 10,0 al 19,9 % y del 20,0 al 29,9 %, respectivamente.



Federación Mundial de la Obesidad
3 Waterhouse Square, 138-142 Holborn,
Londres EC1N 2SW

www.worldobesity.org

