

Resumen del país

Carga de desnutrición

La República Dominicana está en camino de cumplir el objetivo global para el desperdicio de menores de cinco años, pero está fuera de curso para cumplir con los objetivos de todos los demás indicadores analizados con datos adecuados. No hay datos suficientes para evaluar el progreso de la República Dominicana para el retraso en el sobrepeso y el retraso en el crecimiento de menores de cinco años.

Aunque se desempeña relativamente bien contra otros países en desarrollo, la República Dominicana todavía experimenta una carga de desnutrición entre su población menor de cinco años. A partir de 2013, la prevalencia nacional de sobrepeso en menores de cinco años es del 7,6%, que ha disminuido ligeramente del 8,3% en 2007. La prevalencia nacional de retraso en el crecimiento de menores de 5 años es del 7,1%, que es significativamente menor que el promedio del país en desarrollo del 25%. La prevalencia de emaciación de menores de cinco años en la República Dominicana de 2,4% también es menor que el promedio de los países en desarrollo de 8,9%.

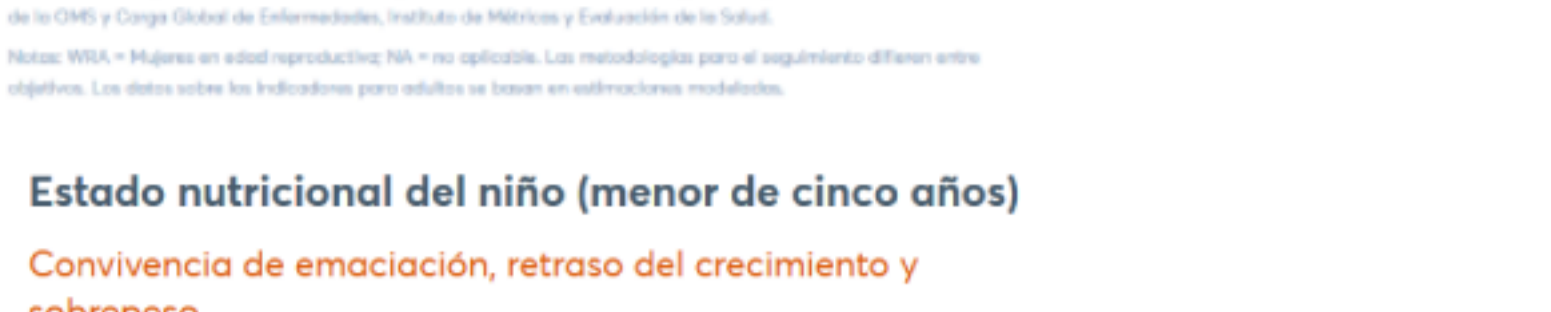
En la República Dominicana, el 4,6% de los bebés menores de 6 meses son amamantados exclusivamente. La prevalencia de bajo peso al nacer en 2015 de la República Dominicana del 11,3% ha disminuido ligeramente del 11,6% en 2000.

La población adulta de la República Dominicana también enfrenta una carga de desnutrición. El 29,7% de las mujeres en edad reproductiva tienen anemia, y el 11,4% de las mujeres adultas tienen diabetes, en comparación con el 8,6% de los hombres. Mientras tanto, el 34,1% de las mujeres y el 21% de los hombres tienen obesidad.

Fuentes: Bases de datos mundiales de UNICEF Alimentación infantil y juvenil, Grupo UNICEF / OMS / Banco Mundial; Estimaciones conjuntas de desnutrición infantil, Estimaciones de bajo peso al nacer de UNICEF / OMS, Colaboración de factores de riesgo de ENT, Observatorio Mundial de la Salud de la OMS.

Notas: Los datos sobre los indicadores para adultos se basan en estimaciones modeladas.

Progreso contra los objetivos mundiales de nutrición 2019



Fuentes: Bases de datos mundiales de UNICEF Alimentación infantil y juvenil, UNICEF / OMS / Grupo del Banco Mundial; Estimaciones conjuntas de desnutrición infantil, Colaboración de factores de riesgo de ENT, Observatorio Mundial de Salud de la OMS y Carga Global de Enfermedades, Instituto de Métricas y Evaluación de la Salud.

Notas: WSA = Mujeres en edad reproductiva; NA = no aplicable. Las metodologías para el seguimiento difieren entre objetivos. Los datos sobre los indicadores para adultos se basan en estimaciones modeladas.

Estado nutricional del niño (menor de cinco años)

Convivencia de emaciación, retraso del crecimiento y sobrepeso



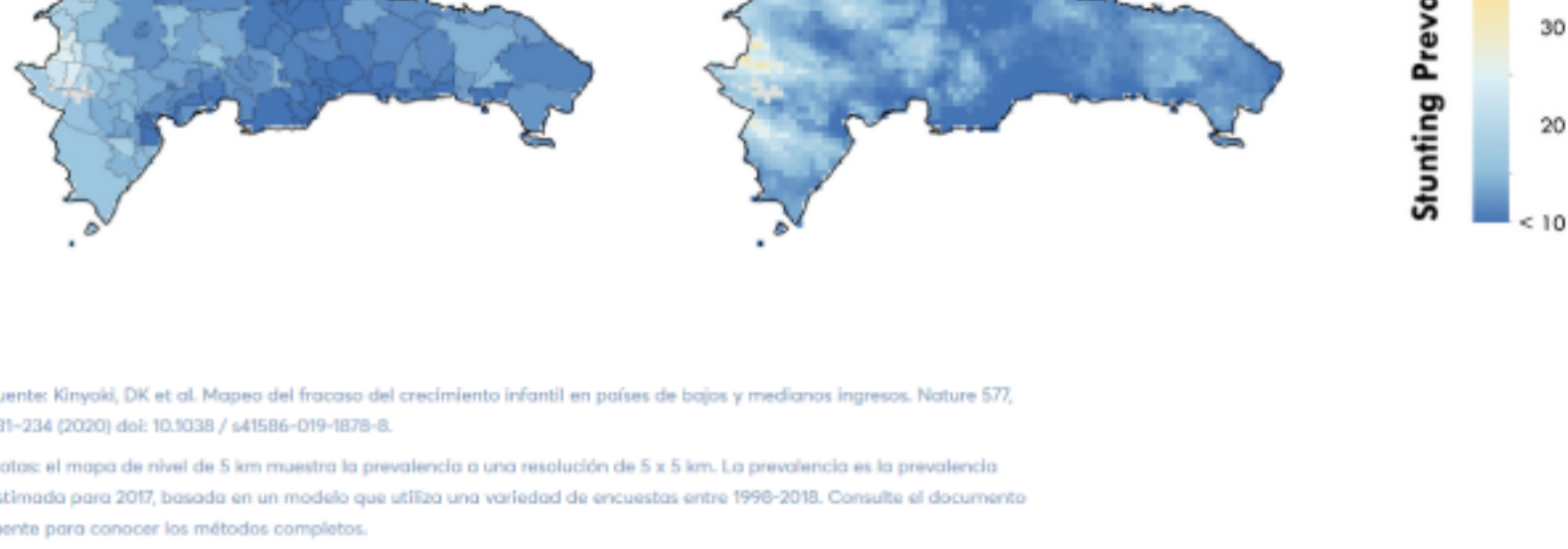
Fuentes: UNICEF, División de Investigación y Política de Datos (2019). Bases de datos mundiales de UNICEF: retraso del crecimiento, emaciación y sobrepeso superpuestos, enero de 2019, Nueva York.

Notas: Porcentaje de niños menores de cinco años que experimentan formas diferentes y superpuestas de desnutrición.

Prevalencia de retraso en el crecimiento de menores de cinco años

Retraso del crecimiento a nivel subnacional

Retraso en el nivel de 5 km



Fuente: Kinyoki, DK et al. Mapeo del fracaso del crecimiento infantil en países de bajos y medianos ingresos. Nature 571, 231-234 (2020) doi: 10.1038/s41586-019-1078-8.

Notas: El mapa de nivel de 5 km muestra la prevalencia a una resolución de 5 x 5 km. La prevalencia es la prevalencia estimada para 2017, basada en un modelo que utiliza una variedad de encuestas entre 1990-2015. Consulte el documento fuente para conocer los métodos completos.

Estado nutricional del niño (menor de cinco años) a lo largo del tiempo

Sexo Ubicación Ingresos Educación de la madre Años

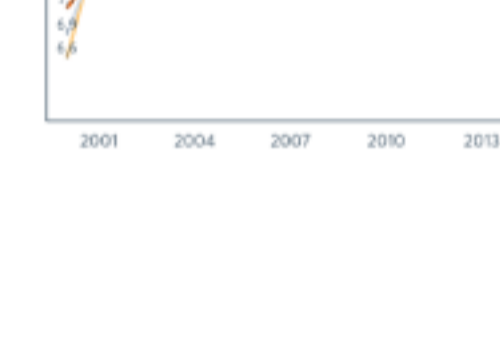
Perder por sexo



Retraso en el sexo



Sobrepeso por sexo



Fuentes: UNICEF / OMS / Grupo del Banco Mundial; Estimaciones conjuntas de desnutrición infantil.

Bebés y niños pequeños que se alimentan con el tiempo

Sexo Ubicación Ingresos Educación de la madre Años

Lactancia materna exclusiva por sexo



Lactancia materna continua al año por sexo



Dieta mínima aceptable por sexo



Introducción a alimentos sólidos, semisólidos y blandos por sexo



Fuentes: UNICEF, División de Investigación y Política de Datos (2019). Bases de datos mundiales globales de UNICEF: Alimentación de lactantes y niños pequeños, Nueva York, mayo de 2019.

Alimentación de lactantes y niños pequeños



Fuentes: UNICEF, División de Investigación y Política de Datos (2019). Bases de datos mundiales globales de UNICEF: Alimentación de lactantes y niños pequeños, lactancia materna exclusiva, lactancia materna predominante, Nueva York, mayo de 2019.

Estado nutricional de niños y adolescentes (de 5 a 19 años)

Bajo peso por sexo



Sobrepeso por sexo



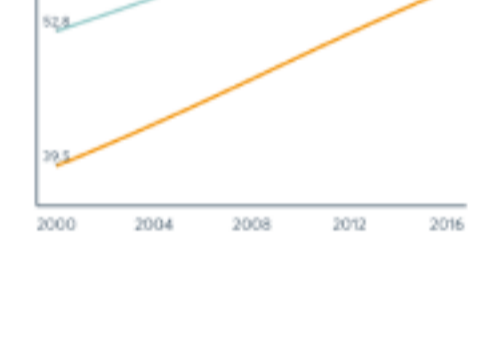
Obesidad por sexo



Diabetes por sexo



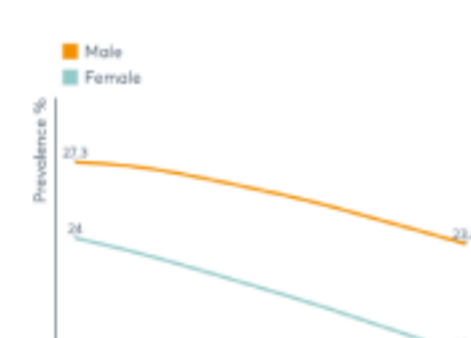
Sobrepeso por sexo



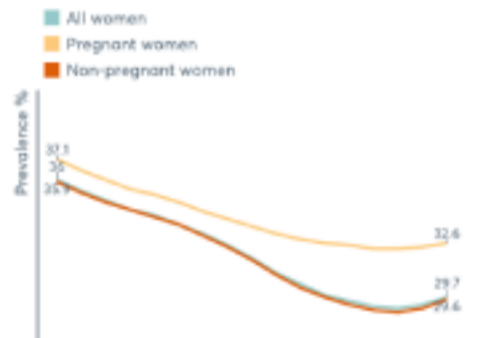
Obesidad por sexo



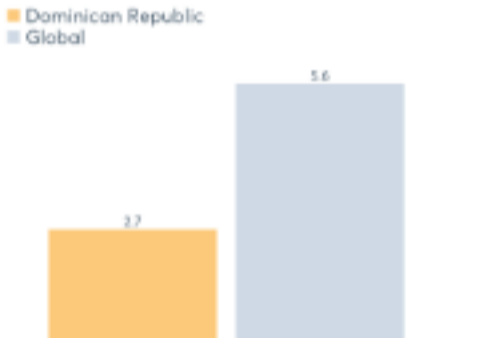
Aumento de la presión arterial por sexo.



Anemia en WRA



Ingesta de sodio (gramos por día)

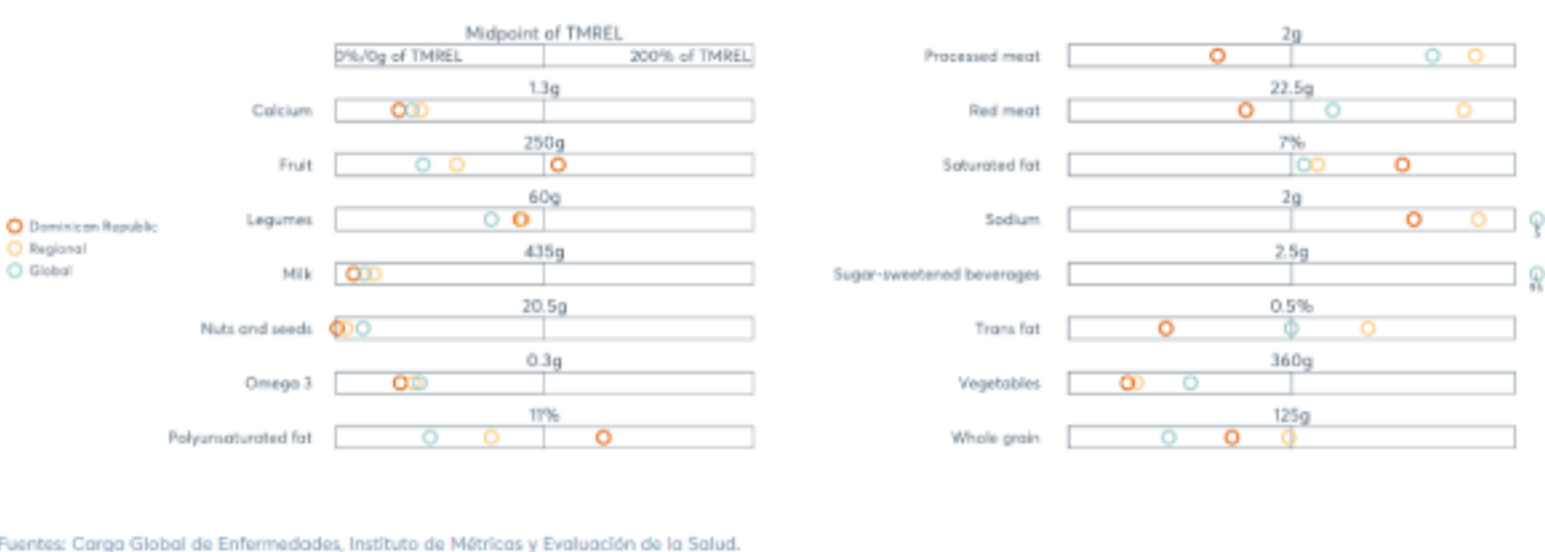


Fuente: Observatorio Mundial de la Salud de la OMS.

Fuente: Carga Global de Enfermedades, Instituto de

Necesidades nutricionales

Consumo de grupos y componentes de alimentos, 2016



Fuentes: Carga Global de Enfermedades, Instituto de Métricas y Evaluación de la Salud.

Notas: TMRLE = riesgo mínimo teórico de nivel de exposición, Hombres y mujeres mayores de 25 años.

Cobertura de intervención

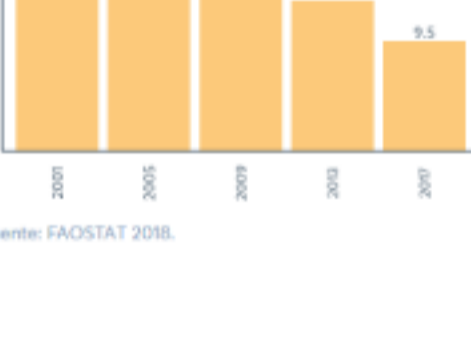
Indicador de cobertura / práctica	Total (%)	Chico (%)	Niña (%)	Año
Niños de 0 a 59 meses con diarrea que recibieron tratamiento con zinc	Sin datos	Sin datos	Sin datos	Sin datos
Niños de 6 a 59 meses que recibieron suplementos de vitamina A en los últimos 6 meses.	34	35	33	2013
Niños de 6 a 59 meses que recibieron suplementos de hierro en los últimos 7 días.	34	33	34	2013
Mujeres con un parto vivo en los cinco años anteriores a la encuesta que recibieron tabletas de hierro o jarabe durante la atención prenatal	96	N/A	N/A	2013
Consumo doméstico de cualquier sal yodada	Sin datos	N/A	N/A	Sin datos

Fuentes: Huestis A. y Kothari M., con base en el Informe Global de Nutrición 2016.

Notas: NA = no aplicable. Los datos se compilaron utilizando el compilador STAT y se tomaron de las encuestas demográficas y de salud de los países para 2005-2016.

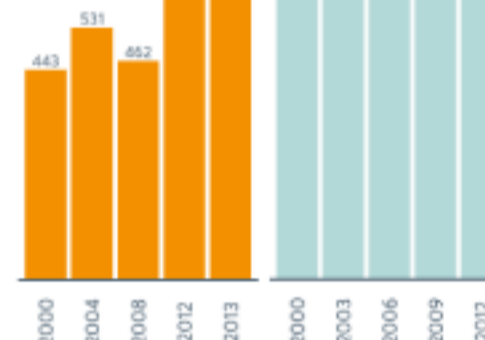
Determinantes

Desnutrición



Fuente: FAOSTAT 2018.

Suministro de alimentos



Fuente: FAOSTAT 2018.

Determinantes relacionados con el género.

Nacimientos prematuros a la edad de 18 años (%) ¹	21	2014
Índice de desigualdad de género (puntuaje) ²	0,45	2017
Índice de desigualdad de género (rango de país) ²	103	2017

Fuentes: ¹ UNICEF 2018; ² PNUD 2018.

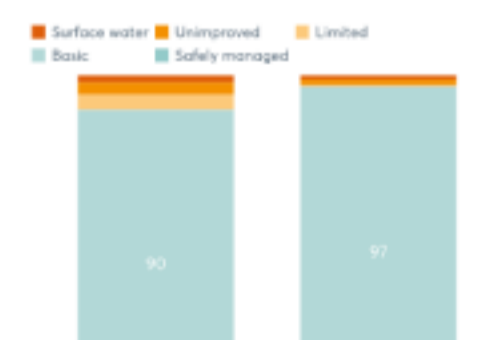
Notas: ¹ 0 = baja desigualdad, 1 = alta desigualdad.

Matriculación femenina en educación secundaria (neta, % de población)



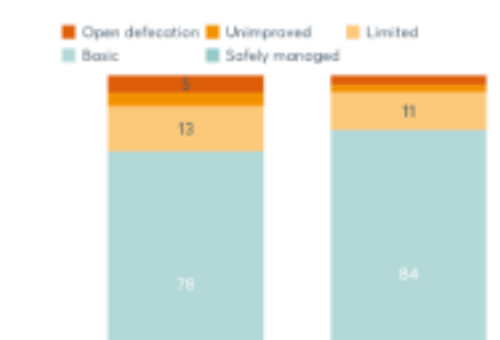
Fuente: Instituto de Estadística de la UNESCO 2018.

Cobertura de agua potable (% población)



Fuente: Programa de Monitoreo Conjunto OMS / UNICEF 2019.

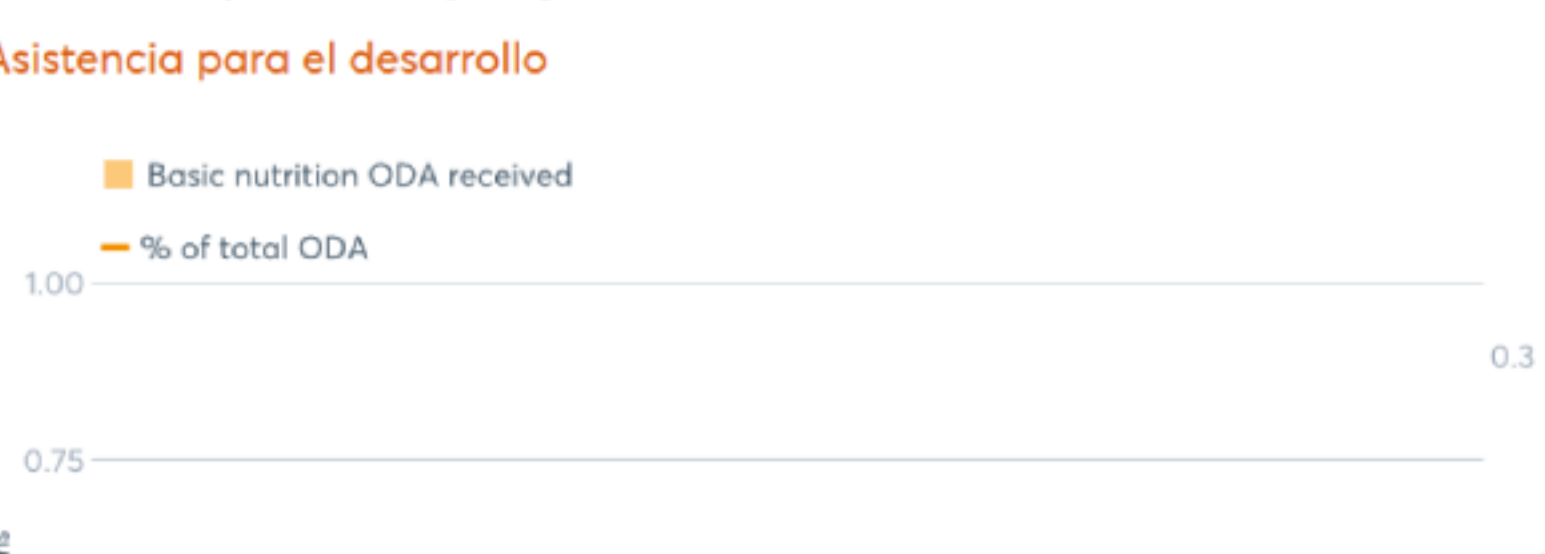
Cobertura de saneamiento (% de población)



Fuente: Programa de Monitoreo Conjunto OMS / UNICEF 2019.

Recursos, políticas y objetivos

Asistencia para el desarrollo



Fuentes: Iniciativas de desarrollo basadas en el Sistema de Informes de Acreedores (CRS) del Comité de Asistencia para el Desarrollo (DAC) de la OCDE.

Notas: AOD = asistencia oficial para el desarrollo. Cantidades basadas en desembolsos brutos de AOD, precios constantes de 2017. La figura incluye subvenciones y préstamos de AOD, pero excluye otros flujos oficiales y subvenciones privadas.

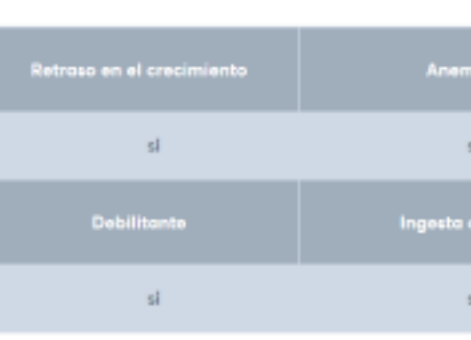
Metas incluidas en el plan nacional (nutrición u otro)

Retraso en el crecimiento	Anemia	Bajo peso al nacer	Niño con sobrepeso	Lactancia materna exclusiva
si	si	si	si	si
Debilitante	Ingesta de sal	Adultos y adolescentes con sobrepeso	Plan de nutrición integral multisectorial	
si	si	si	No	

Fuentes: Base de datos mundial de la OMS sobre la implementación de la acción nutricional (GINA), 2da revisión de la política mundial de nutrición.

Economía y demografía

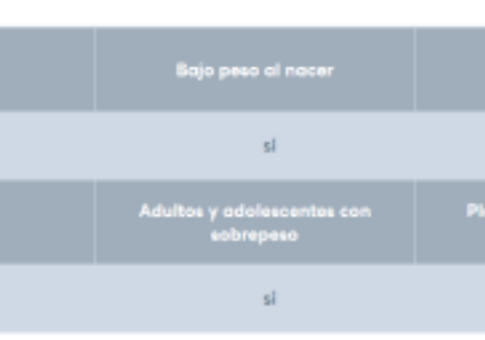
Tasas de pobreza (%) y PIB (PPA \$)



Fuentes: Banco Mundial 2019, FMI World Economic Outlook Database 2019.

Notas: PPA = paridad del poder adquisitivo.

Mortalidad de menores de cinco años (por cada 1.000 nacidos vivos)



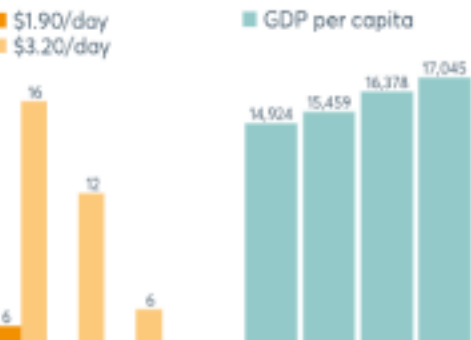
Fuente: Grupo Interinstitucional de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad Infantil 2018.

Ingresos del gobierno (\$ m)



Fuentes: Informes del personal del Artículo IV del FMI (específicos del país) y la Base de datos de Perspectivas de la economía mundial del FMI (abril de 2019).

La desigualdad de ingresos



Fuentes: Banco Mundial 2019.

Notas: ¹ 0 = igualdad perfecta, 100 = desigualdad perfecta.

² Los países se clasifican del más igualitario (1) al más desigual (159).

Población

Población (millés)	10,627	2018
Población menor de cinco años (miles)	1,007	2019
Rural (%)	19	2018
> 65 años (miles)	784	2019

Fuentes: Banco Mundial 2019, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de la División de Población de las Naciones Unidas 2019.

Densidad de población de trabajadores de salud por cada 1,000 personas

Médicos	1,49	2011
Enfermeras y parteras	1,33	2011
Trabajadores comunitarios de salud	Sin datos	Sin datos

Fuentes: Estadísticas mundiales de la fuerza laboral de salud de la OMS, OCDE, complementadas con datos del país.