

Análisis comparativo de las Proformas Presupuestarias 2025 y 2026

“Estrategia Nacional Ecuador Crece sin Desnutrición Infantil”

Autoría: Jenny Maldonado / Juan Pablo Guzmán



¿Cómo se planificó el presupuesto destinado a reducir y erradicar la desnutrición crónica infantil en 2026?



Hallazgos principales

Respecto a la proforma presupuestaria de 2025, la proforma 2026 destinada a la “Estrategia Nacional Ecuador Crece sin Desnutrición Infantil” evidencia:

- **Un incremento de 6,22% (USD 27,47 millones) al paquete priorizado y acciones transversales para la implementación de la “Estrategia Nacional Ecuador Crece sin Desnutrición Infantil”.** Elevando el presupuesto de USD 441,88 millones en 2025 a USD 469,35 millones en 2026.
- Las entidades con **mayor incremento** en su asignación presupuestaria son **MSP** (USD 22,54 millones; 20,51%) y **MDH** (11,56 millones; 3,56%).
- El **INEC** es la entidad con **mayor reducción presupuestaria** con una disminución de USD 1,51 millones, lo que equivale a una reducción de **58,50%** para la elaboración y desarrollo de la tercera ronda de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil.

Respecto a la asignación presupuestaria por entidad y acciones vinculadas al paquete priorizado se detalla a continuación:



MSP:

- El **incremento presupuestario a MSP se concentra principalmente en particular a la actividad: “vacunación niños menores de 5 años”, con un incremento de USD 26,32 millones.**
- Se evidencia **reducciones a los rubros: “Paquete Priorizado para Atención de DCI” (USD 6,21 millones)y “Control Niño Sano” (USD) presenta una reducción de USD 0,44 millones.**



MDH:

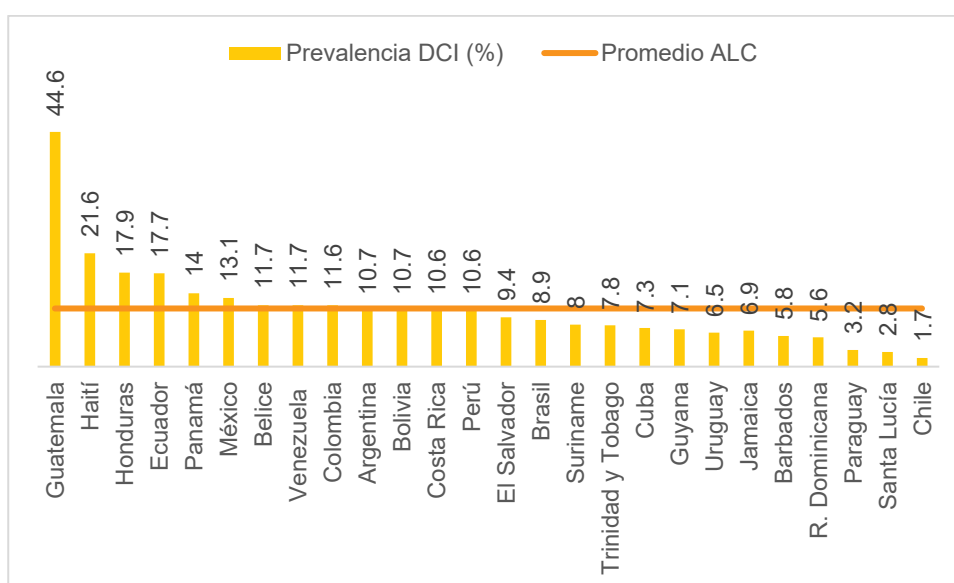
- **Se registra un incremento de 0,71 millones en el servicio de los “Centros de Desarrollo Infantil”.**
- Existen **reducciones presupuestarias a los programas “Creciendo con Nuestros Hijos” (USD 0,57 millones; 1,62%) y “Misión Ternura” (USD 1,67 millones; 7,43%).**
- **El incremento presupuestario al MDH se concentra principalmente en el “Bono 1000 Días”, que registra un aumento de USD 9,03 millones (9,18%).**



1. Contexto

La desnutrición crónica infantil (DCI) continúa siendo uno de los principales desafíos estructurales de desarrollo humano en América Latina y el Caribe (ALC). En la región, la prevalencia promedio de DCI en niños y niñas menores de cinco años se sitúa en 11,6%. Sin embargo, Ecuador presenta una situación significativamente más grave: a 2024, se ubica como el cuarto país con mayor prevalencia de DCI en ALC, solo por detrás de Guatemala (43,5%), Haití (21,6%) y Honduras (17,9%). En contraste, países como Chile (1,7%) y Santa Lucía (2,8%) han logrado reducir la DCI a niveles mínimos, evidenciando que su erradicación es técnica y financieramente posible cuando existe una adecuada priorización de políticas públicas y recursos (OMS, 2025).

Gráfico 1. Tasa de DCI menores de cinco años ALC



Fuente: OMS – *Estadísticas Mundiales de Salud 2025*
Elaboración propia

De acuerdo con datos oficiales del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), en 2024 la prevalencia nacional de DCI en Ecuador alcanzó el 17,5% para menores de 5 años, lo que representa una brecha de aproximadamente seis puntos porcentuales respecto al promedio regional. La situación es aún más crítica en la primera infancia temprana: el 19,3% de los niños y niñas de hasta dos años presentan DCI, etapa en la que los efectos del déficit nutricional son más severos y, en gran medida, irreversibles (INEC, 2024).

En términos prácticos, esto implica que en Ecuador dos de cada diez niños y niñas inician su vida con desventajas estructurales que afectan de manera permanente su desarrollo cognitivo, su capacidad de aprendizaje y su potencial productivo a lo largo del ciclo de vida. La evidencia científica demuestra que la DCI impacta negativamente en el desarrollo cerebral, la memoria, la concentración, el lenguaje y el rendimiento escolar, además de incrementar el riesgo de enfermedades crónicas en la adultez. Estos efectos



no solo comprometen los derechos de la niñez, sino que generan elevados costos sociales y económicos para el Estado, asociados a menores niveles de capital humano, productividad y crecimiento económico

Reconociendo la magnitud y el carácter estructural de este problema, en 2020 el Estado ecuatoriano aprobó la Estrategia Nacional “Ecuador Crece sin Desnutrición Infantil”, orientada a prevenir y reducir la DCI, con especial énfasis en los niños y niñas menores de 24 meses, periodo crítico de los primeros 1.000 días de vida. La experiencia internacional muestra que este tipo de estrategias solo logran resultados sostenibles cuando cuentan con financiamiento suficiente, predecible y oportuno, así como con mecanismos efectivos de articulación intersectorial y seguimiento presupuestario.

En este contexto, la proforma presupuestaria constituye una herramienta clave para materializar el compromiso del Estado con la reducción de la DCI. Corresponde al Ministerio de Economía y Finanzas garantizar la asignación y ejecución de recursos adecuados que permitan la operatividad, sostenibilidad y escalabilidad de la Estrategia Nacional, asegurando que la inversión pública priorice intervenciones costo-efectivas, basadas en evidencia y focalizadas en la primera infancia. La insuficiencia o fragmentación del financiamiento no solo pone en riesgo los avances alcanzados, sino que perpetúa un problema que limita de manera estructural el desarrollo social y económico del país (Ministerio de Economía y Finanzas, 2025).

2. Proforma del Presupuesto General del Estado

La proforma del Presupuesto General del Estado (PGE) es un documento preliminar que elabora el gobierno donde se planifican y estiman los ingresos y gastos del Estado ecuatoriano para un año fiscal. En 2025¹, la proforma del PGE alcanzó un monto de USD 40.961,41 millones, de los cuales USD 441,88 millones se destinaron a acciones orientadas a la prevención y reducción de la DCI. Para 2026², la proforma del PGE presentada al Ejecutivo ascendió a USD 46.255,57 millones, asignándose USD 469,35 millones. Es decir, existió un incremento de 6,22% (USD 27,47 millones) en la proforma de 2026, respecto a la proforma de 2025.

A pesar del incremento, el financiamiento destinado a la atención de la DCI representa el 1,01% del total de la proforma del PGE 2026. De acuerdo con un informe de Global Nutrition, los gastos presupuestarios de 24 países de ingresos bajos y medianos muestra una asignación promedio a la nutrición del 2,1 % en 2016 (Global Nutrition, 2016). Lo que podría evidenciar que el nivel de inversión (1,01%) destinada a erradicar la DCI en la proforma del PGE 2025 y 2026 se encuentra por debajo del promedio de los países analizados. En este contexto, el Plan de Desarrollo “Ecuador no se detiene”³

¹ Debido a que fue año prorrogado el presidente Daniel Noboa presentó la Proforma Presupuestaria 2025 a la Asamblea Nacional en agosto de 2025, con un monto de USD 40.961 millones y fue aprobada por el legislativo en septiembre del mismo año.

² El presidente Daniel Noboa presentó la Proforma Presupuestaria 2026 a la Asamblea Nacional de Ecuador a finales de octubre de 2025, la cual fue aprobada en noviembre de 2025

³ Plan de Desarrollo “Ecuador no se detiene” 2025 – 2029, política 1.6 “Fortalecer la atención y prestación de servicios alrededor de las determinantes para el desarrollo integral de la población, con énfasis en la primera infancia”



2025 – 2029 plantea disminuir la tasa de DCI en niños y niñas menores de dos años a 15,27% (es decir reducirla en 4,04 p.p.) para el año 2029 (Ministerio de Economía y Finanzas, 2025). Sin embargo, para alcanzar esta meta, podría ser necesario fortalecer la asignación y ejecución presupuestaria destinada a la atención de la DCI, a fin de garantizar la viabilidad de su cumplimiento.

3. Estrategia Nacional Ecuador Crece sin Desnutrición Infantil – ENECSDI

La Estrategia Nacional Ecuador Crece sin Desnutrición Infantil es una política pública implementada mediante el decreto ejecutivo No.1211, cuyo objetivo es prevenir y reducir la DCI en niños menores de 2 años, enfocándose en los primeros 1000 días de vida (desde la gestación hasta los 24 meses) a través de la implementación del "Paquete Priorizado" de bienes y servicios esenciales como: control prenatal, vacunación completa, lactancia materna, registro temprano, y acceso a agua segura, entre otros (Ministerio de Salud Pública, 2024). Las entidades responsables de implementación de la ENECSDI son: Ministerio de Salud Pública (MSP), Ministerio de Desarrollo Humano (MDH), Ministerio de Educación, Deporte y Cultura, INEC, Ministerio de Telecomunicaciones y de la Sociedad de la Información, Ministerio de Economía y Finanzas, Registro Civil, Identificación y cedulação y Secretaría Nacional del Planificación (República del Ecuador, 2020). Sin embargo, solo MSP, MDH, INEC y la Secretaría Técnica Ecuador Crece sin Desnutrición (STECSDI)⁴ reciben recursos del PGE para su ejecución en el marco de la ENECSDI.



⁴ En agosto de 2025, mediante el Decreto Ejecutivo No. 96, se dispuso la fusión por absorción de la Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil al Ministerio de Desarrollo Humano (MDH), antes MIES.



4. Análisis comparativo de las proformas presupuestarias 2025 y 2026 de la ENECSDI

En esta sección se presenta un análisis comparativo de las proformas del PGE 2025 y 2026 destinados a la ENECSDI por entidad, programa y actividad. La Tabla 1, muestra un incremento de USD 27,47 millones a la ENECSDI, equivalente a un aumento del 6,22%. No obstante, el incremento muestra heterogeneidad entre las entidades responsables de la implementación de la estrategia.

Se observa que MSP es la entidad con mayor incremento presupuestario, al pasar de USD 109,87 millones en 2025 a USD 132,41 millones en 2026, lo que representa un aumento de USD 22,54 millones (20,51%).

Asimismo, el MDH tuvo una asignación de USD 324,31 millones en 2025 y USD 335,87 millones en 2026, lo que representa un incremento de USD 11,56 millones (3,56%). Este crecimiento, aunque positivo, es moderado, considerando que el MDH absorbió completamente la STECSDI y su estructura, para abordar la desnutrición y la inclusión social de manera integral bajo un solo paraguas. En este sentido la STECSDI, muestra una disminución total de su asignación, al reducirse de USD 5,11 millones en 2025 a USD 0 millones en 2026, en línea con su proceso de fusión institucional y transferencia de funciones al MDH.

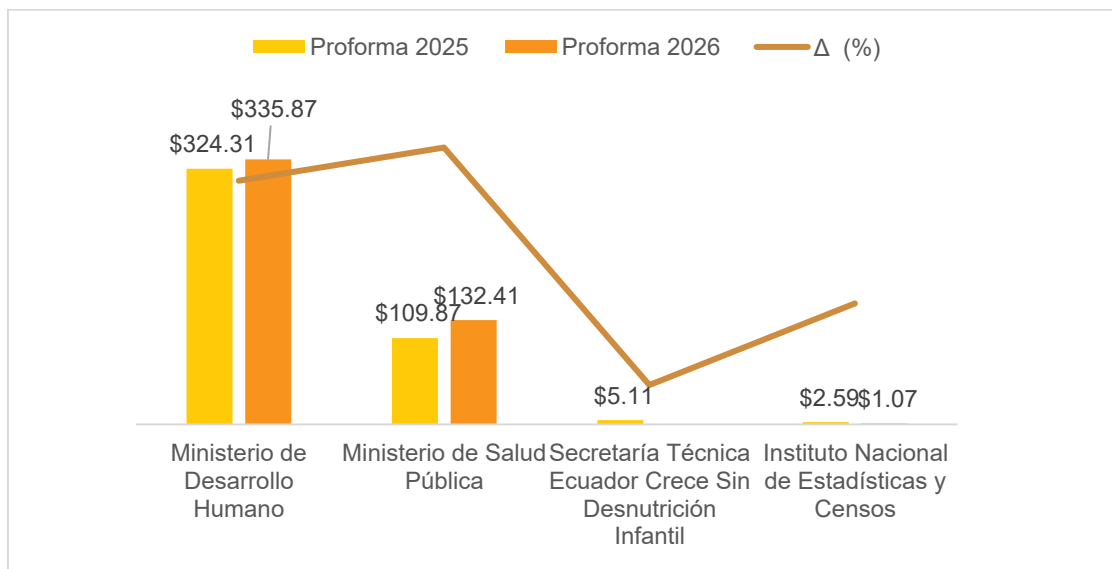


Tabla 1. Comparación del presupuesto destinado a la ENECSDI por entidad, proforma 2025 y 2026 (USD millones)

Entidad	Proforma 2025	Proforma 2026	Δ absoluta	Δ (%)
Ministerio de Desarrollo Humano	\$ 324,31	\$ 335,87	\$ 11,56	3,56%
Ministerio de Salud Pública	\$ 109,87	\$ 132,41	\$ 22,54	20,51%
Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil	\$ 5,11	-	\$ -5,11	-100%
Instituto Nacional de Estadísticas y Censos	\$ 2,59	\$ 1,07	\$ -1,51	-58,50%
Total	\$ 441,88	\$ 469,35	\$ 27,47	6,22%

La entidad con mayor reducción es el INEC, con una disminución de (USD 1,51 millones), en 2025 tuvo una asignación de USD 2,59 millones, mientras en 2026 fue de USD 1,07 millones, lo que equivale a una disminución de 58,50% de su presupuesto. Es importante observar que los recursos asignados al INEC son destinados a la elaboración y desarrollo de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil (ENDI). Se conoce que el desarrollo de la tercera ronda de la ENDI tiene un costo estimado de USD 6 millones⁵ (Youtopia, 2025), por lo que los recursos asignados en 2026 podrían no ser suficientes.

Gráfico 2. Comparación del presupuesto destinado a la ENECSDI por entidad, proforma 2025 y 2026 (USD millones)



Fuente: MEF – *Ejecución Estrategia Nacional Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil*
Elaboración propia

⁵ De acuerdo con la actual directora del INEC, Eva María Mera, el financiamiento es un poco más de 6 millones de dólares. De este total, aproximadamente el 66% se destina a la contratación de personal, 20% se asigna al transporte del personal, con el fin de garantizar su desplazamiento a escala nacional; un 12 % corresponde a la adquisición de insumos necesarios para la ejecución de las diversas pruebas que contempla la encuesta y el 2% restante para eventualidades no previstas inicialmente.



A continuación, se realiza la comparación para las entidades con mayor presupuesto de la ENECSDI y se muestra a detalle los recursos destinados por tipo de gasto y actividad.

a) Ministerio de Desarrollo Humano

Para 2026, la asignación total del MDH a la ENECSDI asciende a USD 335,87 millones. Tanto el gasto corriente como de inversión presentan incrementos. El gasto corriente un incremento de USD 9,17 millones (3,04%), mientras que el gasto de inversión en USD 2,39 millones (10,32%).

Los gastos corrientes se distribuyen principalmente en CDI Indirectos, USD 137,59 millones (40,97%) y el Bono 1000 Días con una asignación de USD 107,44 millones representan el 11,22% y 10,07%, respectivamente del total de los gastos corrientes. El gasto de inversión representa una proporción menor, con Misión Ternura, USD 20,80 millones (6,19%) y Proyecto Infancia con Futuro, USD 4,06 millones (1,21%).

La asignación del MDH para la ENECSDI incrementó en USD 11,56 millones (3,56%). Este crecimiento se concentra principalmente en el Bono 1000 Días, que registra un aumento de USD 9,03 millones (9,18%), con una asignación de USD 107,44 millones para 2026. Los CDI indirectos presenta un incremento de USD 1,85 millones (1,36%). En contraste CNH y CDI Directos, presentan reducciones, de USD 0,57 millones (1,62%) y USD 1,13 millones (3,51%), respectivamente. Asimismo, se observa una disminución 7,43% (USD 1,67 millones), en el proyecto Misión Ternura. Mientras en 2026 se asignaron USD 4,06 millones al Proyecto “Infancia con Futuro” que fue implementado por la STECSDI hasta 2025 (ver gráfico 3).

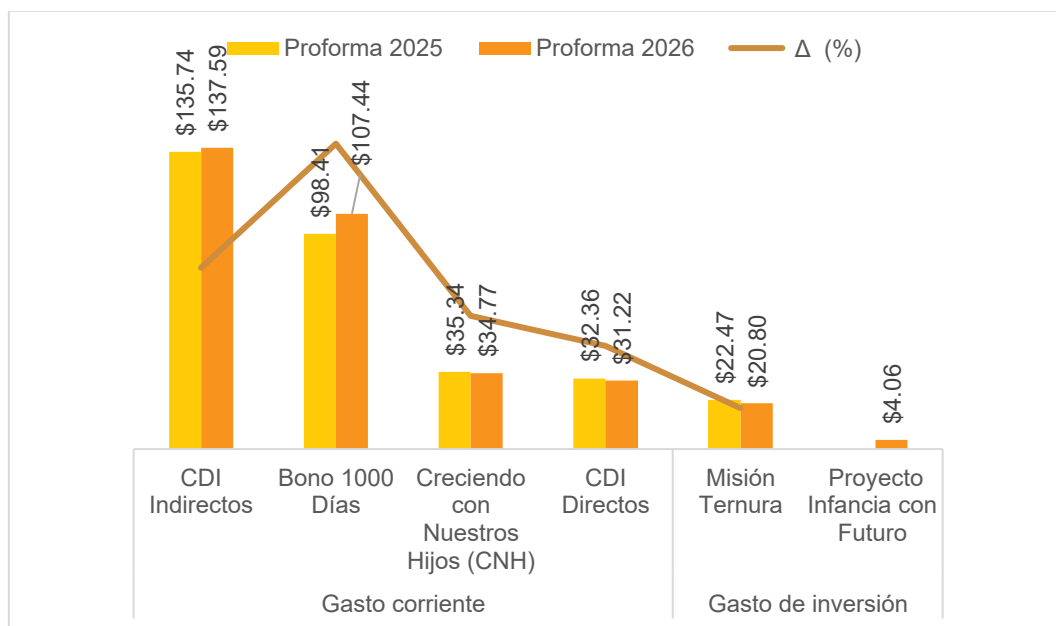
Tabla 2. Comparación del presupuesto asignado a MDH en el marco de la ENECSDI por actividad, proforma 2025 y 2026 (USD millones)

Tipo	Actividad	Proforma 2025	Proforma 2026	Δ absoluta	Δ (%)
Gasto corriente	CDI Indirectos	\$135,74	\$137,59	\$1,85	1,36%
	Bono 1000 Días	\$98,41	\$107,44	\$9,03	9,18%
	Creciendo con Nuestros Hijos (CNH)	\$35,34	\$34,77	-\$0,57	-1,62%
	CDI Directos	\$32,36	\$31,22	-\$1,13	-3,51%
Total gasto corriente		\$301,85	\$311,02	\$9,17	3,04%
Gasto de inversión	Misión Ternura	\$22,47	\$20,80	-\$1,67	-7,43%
	Proyecto Infancia con Futuro		\$4,06	\$4,06	
	Total gasto de inversión	\$22,48	\$24,86	\$2,39	10,62%
Total MDH		\$324,31	\$335,87	\$11,56	3,56%

Fuente: MEF – Ejecución Estrategia Nacional Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil
Elaboración propia.



Gráfico 3. Comparación del presupuesto asignado a MDH en el marco de la ENECSDI por actividad, proforma 2025 y 2026 (USD millones)



Fuente: MEF – Ejecución Estrategia Nacional Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil
Elaboración propia.

La Tabla 3 muestra la comparación del presupuesto asignado a gastos de inversión por programa y actividad. Los gastos de inversión del proyecto Misión Ternura para 2026, con un total de USD 20,80 millones, evidencia que, a nivel de actividad, el incremento de USD 17,29 millones se concentra en “Calidad de servicios de desarrollo infantil”, que pasa de USD 3,51 millones en 2025 a USD 20,80 millones en 2026. Si bien este aumento es positivo, no se asignaron recursos a las actividades de “Personal técnico operativo capacitado” ni a la “Gestión y evaluación del proyecto” (ver Anexo A para el detalle por programa y actividad de gasto corriente e inversión), lo que podría implicar limitaciones en la operación y seguimiento del programa.

Respecto al Proyecto “Infancia con Futuro”, los USD 4,06 millones asignados se destinan exclusivamente a la actividad “Mecanismos de generación de información fortalecidos”, sin contemplar recursos para gastos operativos.

Adicionalmente, la STECSDI contaba en 2025 con USD 1,5 millones destinados a la actividad “Direccionar la articulación de la ENECSDI”, en la actual proforma presupuestaria del MDH, no se evidencia esta actividad para 2026. Esta ausencia podría comprometer el rol articulador intersectorial, fundamental para la construcción, implementación y monitoreo de estrategias y planes sostenibles que benefician a la población objetivo.

Tabla 3. Comparación del presupuesto asignado a gastos de inversión por programa y actividad – MDH en el marco de la ENECSDI, proforma 2025 y 2026 (USD millones)

Tipo	Programa	Actividad	Proforma 2025	Proforma 2026	Δ absoluta	Δ (%)
Gasto de inversión	Fortalecimiento, ampliación e innovación de los servicios de desarrollo infantil – Misión Ternura	001 Calidad de los servicios de desarrollo infantil	\$3,51	\$20,80	\$17,29	493,16%
		004 Personal técnico operativo capacitado	\$18,86		-\$18,86	-100,00%
		005 Gestión y evaluación del proyecto	\$0,11		-\$0,11	-100,00%
	Proyecto Infancia con Futuro	001 Mecanismos de generación de información fortalecidos		\$4,06	\$4,06	
				\$22,48	\$24,86	-1,21

Fuente: MEF – Ejecución Estrategia Nacional Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil
Elaboración propia.

b) Ministerio de Salud Pública

La asignación total del MSP para la ENECSDI aumentó de USD 109,87 millones en 2025 a USD 132,41 millones en 2026, con un incremento de USD 22,54 millones (20,51%). La tabla 4, muestra que el de gasto corriente del MSP para la ENECSDI disminuyó de USD 75,77 millones en 2025 a USD 70,12 millones en la proforma de 2026, es decir, USD 5,65 millones menos. Las actividades de gasto corriente como: “control prenatal”, “control niño sano”, “vacunación de niños menores de 5 años” y “paquete priorizado para atención de DCI” desaparecen como rubros de gastos corrientes y pasan a gastos de inversión en 2026, lo que implica un cambio de enfoque en la clasificación del gasto. Además, se incorporan nuevos rubros como “NN con controles del niño sano para su edad” (USD 6,69 millones), “NN con esquema de vacunación oportuno y completo” (USD 36,64 millones), “gestantes con controles prenatales según edad gestacional” (USD 12,70 millones) y “talento Humano del MSP para la prevención y reducción de la DCI” (USD 14,09 millones), (Ver Anexo B). Se conoce que este cambio responde a la creación del programa de Desnutrición Crónica Infantil, el cual ahora con una estructura programática dentro de la administración financiera, conforme a la metodología del Presupuesto por Resultados.

Tabla 4. Comparación del presupuesto asignado a MSP en el marco de la ENECSDI por actividad, proforma 2025 y 2026 (USD millones)

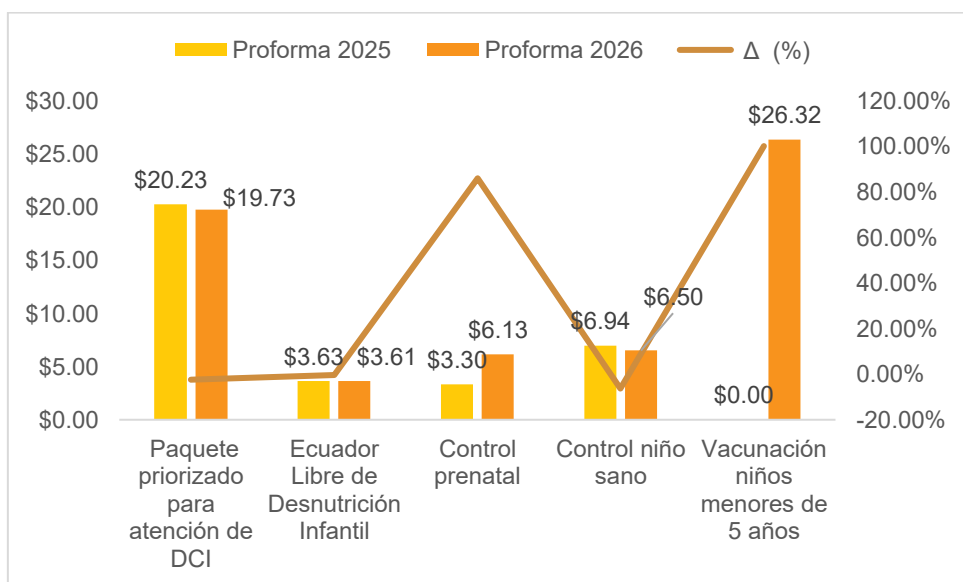
Tipo	Actividad	Proforma 2025	Proforma 2026	Δ absoluta	Δ (%)
Gasto corriente	Control prenatal	\$17,05		-\$17,05	-100,00%
	Control niño sano	\$16,35		-\$16,35	-100,00%
	Vacunación niños menores de 5 años	\$36,66		-\$36,66	-100,00%
	Paquete priorizado para atención de DCI NN (niños y niñas) con controles del niño sano para su edad	\$5,71		-\$5,71	-100,00%
	NN con esquema de vacunación oportuno y completo		\$6,69	\$6,69	
	Gestantes con controles prenatales según edad gestacional		\$36,64	\$36,64	
	Talento Humano del MSP para la prevención y reducción de la DCI		\$12,70	\$12,70	
			\$14,09	\$14,09	
	Total gasto corriente	\$75,77	\$70,12	-\$5,65	-7,45%
	Gasto de inversión	Paquete priorizado para atención de DCI Ecuador Libre de Desnutrición Infantil	\$20,23	\$19,73	-\$0,50
Control prenatal		\$3,63	\$3,61	-\$0,01	-0,34%
Control niño sano		\$3,30	\$6,13	\$2,83	85,75%
Vacunación niños menores de 5 años		\$6,94	\$6,50	-\$0,44	-6,33%
		\$0,00	\$26,32	\$26,32	100,00%
Total gasto de inversión		\$34,09	\$62,29	\$28,20	82,72%
Total general	\$109,87	\$132,41	\$22,54	20,51%	

Fuente: MEF – Ejecución Estrategia Nacional Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil
Elaboración propia.



Respecto al gasto de inversión (ver gráfico 4), se evidenció un incremento de USD28,32 millones (82,72%) en este rubro, respecto a 2025. El gasto total de inversión para MSP en 2025 fue de USD 34,09 millones mientras en 2026 es de USD 62,29 millones. Sin embargo, se evidencia reducción en la proforma 2026, respecto a la 2025 en las actividades “Ecuador Libre de Desnutrición Infantil” (USD 12 mil dólares) y “control niño sano” presenta una reducción de USD 0,44 millones. Además, se evidencia, una disminución al paquete priorizado, en la proforma 2025 ascendía a USD 25,94 millones (entre gasto corriente y de inversión), mientras que, en la Proforma 2026 se reduce a USD 19,73 millones, es decir una reducción de USD 6,21 millones (24%). En contraste aumenta, “control prenatal” en USD 2,83 millones (85,75%) y “vacunación niños menores de 5 años” en USD 26,32 millones.

Gráfico 4. Comparación del presupuesto asignado a MSP en el marco de la ENECSDI por actividad, gastos de inversión, proforma 2025 y 2026 (USD millones)⁶



Fuente: MEF – Ejecución Estrategia Nacional Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil
Elaboración propia.

El incremento de USD 22,54 millones (20,51%) que tuvo el MSP, siendo el mayor crecimiento entre las entidades responsables se realizó principalmente en gasto de inversión, en la actividad vacunación a niños menores de cinco años pasando de una asignación nula en 2025 a 26,32 millones en 2026 (ver tabla 5).

⁶ No se presenta el gráfico de gastos corrientes, debido a que los rubros presupuestarios correspondientes a 2025 y 2026 no son comparables.



Tabla 5. Comparación del presupuesto asignado a gastos de inversión por programa y actividad – MSP en el marco de la ENECSDI, proforma 2025 y 2026 (USD millones)

Tipo	Programa	Actividad	Proforma 2025	Proforma 2026	Δ absoluta	Δ (%)
Gasto de inversión	012 Fortalecimiento o atención integral primer nivel	001 Paquete priorizado para atención de DCI	\$20,23	\$19,73	-\$0,50	-2,47%
		001 Ecuador Libre de Desnutrición Infantil	\$3,63	\$3,61	-\$0,01	-0,34%
	006 Ecuador Libre de Desnutrición Infantil	004 Desnutrición infantil – Control prenatal	\$3,30	\$6,13	\$2,83	85,75%
		005 Desnutrición infantil – Control niño sano	\$6,94	\$6,50	-\$0,44	-6,33%
		006 Desnutrición infantil – Vacunación niños menores de 5 años	\$0,00	\$26,32	\$26,32	100%
	Total general		\$34,09	\$62,29	\$28,27	82,72%

Fuente: MEF – Ejecución Estrategia Nacional Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil
Elaboración propia.



5. Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

- *El análisis de las proformas presupuestarias 2025 y 2026 destinadas a la ENECSDI evidencia un incremento global de recursos (USD 27,47 millones), aunque con diferencias relevantes en la asignación y priorización entre entidades y actividades.*
- *En el caso del MDH, la asignación aumentó en USD 11,56 millones (3,56%), concentrándose principalmente en el Bono 1000 Días, que registra un incremento de USD 9,03 millones (9,18%). Si bien este aumento es consistente con el enfoque en la primera infancia, su efectividad dependerá de la capacidad de garantizar cobertura y adecuada focalización de la población objetivo. Según cifras del MEF (2025), el presupuesto devengado en “Bono 1000 días” fue de USD 89,74 millones respecto a USD 102,11 millones de presupuesto codificado a noviembre de 2025, es decir una ejecución de 88%. De acuerdo con un informe de Banco Mundial, uno de cada cinco beneficiarios habilitados aún no accedía a los pagos de la transferencia monetaria del bono (Banco Mundial, 2025). En este sentido, es necesario fortalecer la coherencia entre incremento presupuestario y cobertura efectiva, particularmente en el “Bono 1000 Días”, asegurando que el aumento de recursos se traduzca en mayor alcance de la población objetivo.*
- *Los CDI Indirectos presentan un incremento de USD 1,85 millones, mientras que CNH (USD 0,57 millones) y CDI Directos (USD 1,13 millones) registran reducciones presupuestarias. Dado que estos servicios atienden a niños y niñas desde los 45 días hasta los 3 años, priorizando a poblaciones en situación de pobreza y vulnerabilidad, la disminución de recursos, aunque sea mínima podría afectar el desarrollo integral de los niños y niñas. Es necesario evitar disminuir el presupuesto destinado a los servicios CDI y CNH ya que son servicios vinculados a cuidado y visitas domiciliarias para estimular el desarrollo cognitivo. Asimismo, se debe garantizar que la reducción presupuestaria en CNH y CDI directos no recaiga sobre las cuidadoras de los centros.*
- *El proyecto “Misión Ternura”, presenta una reducción presupuestaria de USD 1,67 millones. El total del presupuesto destinado a “Misión Ternura” (USD 20,80 millones) fue asignado a la actividad “calidad de servicios de desarrollo infantil”. La ausencia de recursos para los rubros “capacitación del personal técnico” y “gestión y evaluación del proyecto” podría limitar la sostenibilidad operativa y la capacidad de seguimiento de los resultados. De manera similar, el Proyecto “Infancia con Futuro” destina la totalidad de sus recursos (USD 4,06 millones) al rubro “mecanismos de generación de información”, sin asignaciones para gastos operativos. En este sentido, es necesario en ambos proyectos destinar recursos para “capacitación del personal técnico” y “gestión y evaluación”, que son elementos clave para la sostenibilidad, eficiencia, calidad y rendición de cuentas del proyecto.*
- *La eliminación del presupuesto destinado a la articulación intersectorial de la ENECSDI, previamente ejecutado por la STECSDI, podría debilitar los procesos de coordinación, planificación y monitoreo interinstitucional, esenciales para una estrategia multisectorial, por lo que se recomienda*



garantizar un presupuesto explícito para la articulación intersectorial de la ENECSDI, asegurando la continuidad del rol coordinador dentro del MDH, previamente ejercido por la STECSDI.

- El MSP registra el mayor incremento presupuestario (USD 22,54 millones; 20,51%), principalmente asociado al gasto de inversión, destacando la asignación de USD 26,32 millones al rubro “vacunación de niños menores de cinco años”. Sin embargo, en el gasto corriente se observa la eliminación de actividades tradicionales y la incorporación de nuevos rubros orientados a resultados, lo que sugiere un cambio en la lógica de clasificación presupuestaria. Es necesario brindar claridad metodológica sobre el cambio realizado, a fin de asegurar la comparabilidad interanual.
- Finalmente, el INEC presenta la mayor reducción presupuestaria (58,50%), lo que podría resultar crítico considerando que sus recursos están destinados a la producción de la tercera ronda de la ENDI, cuyo costo estimado asciende a USD 6 millones. Se recomienda fortalecer su financiamiento para garantizar la toma de decisiones basada en evidencia y el seguimiento efectivo de la tasa de desnutrición crónica infantil.

Recomendaciones

1. Protección presupuestaria inmediata (prioridad alta)

- Restaurar y blindar financiación para la ENDI. Garantizar la asignación mínima de USD 6 millones para la tercera ronda de la ENDI (coste estimado mencionado) y crear una partida etiquetada para encuestas y evaluaciones periódicas.
- Prohibir recortes operativos en CDI y CNH. Establecer una cláusula de protección presupuestaria que impida la reducción de fondos destinados a cuidado, visitas domiciliarias y salarios/contratos de cuidadoras. Esto debe reflejarse en la clasificación presupuestaria del presupuesto aprobado por el MEF.
- Reservar recursos para capacitación, monitoreo y evaluación en proyectos. Reasignar o incorporar un mínimo del 5–10% del presupuesto de cada proyecto (p. ej. Misión Ternura, Infancia con Futuro) para “capacitación de personal técnico” y “gestión y evaluación”. Si no es posible en 2026, plan de transición con calendario 2026–2027.

2. Mejorar cobertura y ejecución del Bono 1000 Días (prioridad alta)

- Metas de ejecución y cobertura explícitas. Acompañar el incremento presupuestario con objetivos públicos: p. ej. lograr $\geq 95\%$ de beneficiarios habilitados que hayan recibido al menos un pago anual. Incluir indicador en el cuadro macro del programa.
- Reforzar la cadena de pago y la focalización. Implementar (o mejorar) integración entre padrón nominal y sistema de pagos (transferencia móvil / cuentas bancarias) y protocolos para seguimiento de pagos faltantes. Priorizar inversiones en sistemas de pago y en verificadores locales (equipo territorial).
- Auditoría operacional rápida. Contratar auditoría externa (puede coordinarse con organismos multilaterales) para identificar cuellos de botella administrativos que expliquen el 12% de no ejecución identificada.

3. **Sostenibilidad operativa y calidad de los proyectos (prioridad media)**
 - Fortalecer capacitación continua. Diseñar un plan nacional de formación para equipos técnicos de los CDI y servicios domiciliarios, con módulos estandarizados sobre estimulación temprana, seguimiento nutricional y registro de resultados. Financiación: combinación de presupuesto regular y cooperación técnica.
 - Proteger la planta operativa. Asegurar que recortes no impliquen pérdida de plazas ni reducciones salariales; priorizar mantenimiento del personal que brinda servicios directos a la primera infancia.

4. **Recuperar y formalizar la articulación intersectorial (prioridad alta)**
 - Recrear una línea presupuestaria para coordinación intersectorial. Restituir un presupuesto explícito para la articulación de la ENECSDI (rol técnico y coordinación multisectorial que antes ejercía la STECSDI). Debe ser una partida programática visible dentro del MDH para planificación, reuniones, plataformas de datos y seguimiento.

5. **Claridad metodológica y clasificación presupuestaria (prioridad media)**
 - Emitir guía metodológica sobre cambios en clasificación presupuestaria. El MSP (y otras entidades que realizaron recategorizaciones) deben publicar una nota técnica explicando los criterios de reclasificación para asegurar comparabilidad 2025–2026 y permitir análisis de tendencias.
 - Adoptar presupuesto por resultados (PPR/PBB) progresivo. Vincular porcentajes de presupuesto a resultados (cobertura vacunal, cobertura Bono, número de visitas domiciliarias efectivas) para mejorar la orientación hacia impacto.

6. **Estrategia de financiamiento y gestión fiscal (prioridad media)**
 - Planificación multianual y sostenibilidad fiscal. Integrar los programas de primera infancia en un marco multianual (2–3 años) que permita previsibilidad de recursos y facilite compromisos salariales y de operación.
 - Fondo de contingencia para continuidad de servicios. Crear una pequeña reserva dentro del presupuesto del MDH para asegurar pagos a proveedores y personal ante retrasos administrativos.

7. **Comunicación, transparencia y rendición de cuentas (prioridad media)**
 - Publicar cuadros de ejecución y progresos. Reportes trimestrales públicos sobre ejecución (por actividad y por territorio), con información simplificada para tomadores de decisión y versión ampliada para analistas.
 - Mecanismo de denuncias y seguimiento ciudadano. Línea de reporte para pagos pendientes del Bono y calidad de servicios en CDI, con SLA (p. ej. respuesta en 15 días) y publicación de resoluciones.

Bibliografía:

- Banco Mundial. (2025). *Bono 1000 días: Evaluación de Impacto y Recomendaciones Estratégicas*.
- FAO, FIDA, OPS, WFP y UNICEF. (2020). *Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en América Latina y el Caribe*. Santiago de Chile. Obtenido de <https://openknowledge.fao.org/server/api/core/bitstreams/a7ce7e85-5486-45ab-8272-2113163dbc1f/content>
- Global Nutrition. (2016). *De la Promesa al Impacto: Terminar con la Malnutrición de aquí a 2030*. Obtenido de https://media.globalnutritionreport.org/documents/Spanish_full_report.pdf
- INEC. (2024). *ENDI, Principales Resultados*. Obtenido de https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/ENDI/R2/Presentacion_publicacion_ENDI_R2.pdf
- Ministerio de Economía y Finanzas. (2025). *Directrices para la elaboración de la Proforma del Presupuesto General del Estado y Programación Presupuestaria Cuatrienal 2026-2029*. Obtenido de https://www.finanzas.gob.ec/wp-content/uploads/2025/09/directrices_proforma_2026.pdf
- Ministerio de Economía y Finanzas. (2025). *PROFORMA DEL PRESUPUESTO GENERAL DEL ESTADO ESTRATEGIA NACIONAL ECUADOR CRECE SIN DESNUTRICIÓN INFANTIL (US DOLARES) 2025*. Obtenido de <https://www.finanzas.gob.ec/wp-content/uploads/2025/08/25Estrategia-Nacional-Ecuador-Crece-sin-DCl.pdf>
- Ministerio de Economía y Finanzas. (2025). *JUSTIFICATIVO DE INGRESOS Y EGRESOS PROFORMA PRESUPUESTO GENERAL DEL ESTADO 2026*. Obtenido de <https://www.finanzas.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2025/08/Anexo-2.-Justificativo-Ingresos-y-Egresos-1.pdf>
- Ministerio de Economía y Finanzas. (2025). *PROFORMA DEL PRESUPUESTO GENERAL DEL ESTADO ESTRATEGIA NACIONAL ECUADOR CRECE SIN DESNUTRICIÓN INFANTIL (US DOLARES) 2026*. Obtenido de <https://www.finanzas.gob.ec/wp-content/uploads/2025/10/25-Estrategia-Nacional-Ecuador-Crece-sin-DCl.pdf>
- Ministerio de Salud Pública. (2024). *ESTRATEGIA NACIONAL ECUADOR CRECE SIN DESNUTRICIÓN INFANTIL*. Obtenido de https://intranet.msp.gob.ec//images/Documentos/Archivos/Avance_ENECSDI_2024.pdf
- OMS. (2025). *Estadísticas Mundiales de la Salud 2025*. Obtenido de <https://www.who.int/data/gho/whs-annex/>
- República del Ecuador. (2020). *Decreto Ejecutivo N.º 1211, de 15 de diciembre de 2020: Erradicar la desnutrición crónica infantil*. Obtenido de https://www.finanzas.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2023/01/Decreto-Ejecutivo-1211_Erradicar-la-desnutricion-cronica-infantil.pdf
- UNICEF. (2018). Obtenido de <https://www.unicef.org/ecuador/desnutrici%C3%B3n>
- Youtopia. (julio de 2025). *USD 6 millones para actualizar la encuesta de desnutrición infantil*. Obtenido de <https://youtopiaecuador.com/financiamiento-encuesta-desnutricion-infantil-ecuador-banco-mundial/#:~:text=USD%206%20millones%20para%20actualizar,personas%20articipar%C3%A1n%20en%20el%20proceso.>



Anexo A: Comparación del presupuesto asignado por programa y actividad – MDH en el marco de la ENECSDI, proforma 2025 y 2026 (USD millones)

<i>Tipo</i>	<i>Programa</i>	<i>Actividad</i>	<i>Proforma 2025</i>	<i>Proforma 2026</i>	<i>Δ absoluta</i>	<i>Δ (%)</i>	
<i>Gasto corriente</i>	56 Desarrollo Infantil	001 Centros de Desarrollo Infantil CDI Directos	\$31,46	\$29,93	-\$1,53	-4,86%	
		002 Centros de Desarrollo Infantil CDI Indirectos	\$114,38	\$115,52	\$1,14	1,00%	
		003 Creciendo con Nuestros Hijos (CNH)	\$34,36	\$33,84	-\$0,52	-1,52%	
	57 Protección social a la familia, aseguramiento no contributivo, inclusión económica y movilidad social	021 Bono 1000 Días	\$98,41	\$107,44	\$9,03	9,18%	
		61 Articulación territorial y participación	007 CDI Directos	\$0,90	\$1,29	\$0,40	44,10%
	008 CDI Indirectos		\$21,36	\$22,06	\$0,70	3,30%	
	009 Creciendo con Nuestros Hijos (CNH)		\$0,98	\$0,93	-\$0,05	-5,09%	
	Total gasto corriente			\$301,85	\$311,02	\$9,17	3,04%
	<i>Gasto de inversión</i>	Fortalecimiento, ampliación e innovación de los servicios de desarrollo infantil – Misión Ternura	001 Calidad de los servicios de desarrollo infantil	\$3,51	\$20,80	\$17,29	493,16%
004 Personal técnico operativo capacitado			\$18,86		-\$18,86	-100,00%	
005 Gestión y evaluación del proyecto			\$0,11		-\$0,11	-100,00%	
Proyecto Infancia con Futuro		001 Mecanismos de generación de información fortalecidos		\$4,06	\$4,06	100,00%	
Total gasto de inversión			\$22,47	\$24,86	\$2,39	10,62%	
			\$324,31	\$335,87	\$11,56	3,56%	



Anexo B: Comparación del presupuesto asignado por programa y actividad – MSP en el marco de la ENECSDI, proforma 2025 y 2026 (USD millones)

Tipo	Actividad	Etiquetas de fila	Proforma 2025	Proforma 2026	Δ absoluta	Δ (%)
Gasto corriente	55 Prevención y promoción de la salud	004 Desnutrición infantil – Control prenatal	\$17,05		-\$17,05	-100,00%
		005 Desnutrición infantil – Control niño sano	\$16,35		-\$16,35	-100,00%
		006 Vacunación niños menores de 5 años	\$36,66		-\$36,66	-100,00%
	90 Provisión y prestación de servicios de salud	012 Paquete priorizado para atención de DCI	\$5,71		-\$5,71	-100,00%
		001 Niñas y niños con controles del niño sano para su edad		\$6,69	\$6,69	
	70 Prevención y Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil (DCI)	002 Niñas y niños con esquema de vacunación oportuno y completo		\$36,64	\$36,64	
		003 Gestantes con controles prenatales según edad gestacional		\$12,70	\$12,70	
		004 Talento humano del MSP para la prevención y reducción de la DCI		\$14,09	\$14,09	
		Total gasto corriente		\$75,77	\$70,12	-\$5,66
	Gasto de inversión	012 Fortalecimiento atención integral primer nivel	001 Paquete priorizado para atención de DCI	\$20,23	\$19,73	-\$0,50
001 Ecuador Libre de Desnutrición Infantil			\$3,63	\$3,61	-\$0,01	-0,34%
006 Ecuador Libre de Desnutrición Infantil		004 Desnutrición infantil – Control prenatal	\$3,30	\$6,13	\$2,83	85,75%
		005 Desnutrición infantil – Control niño sano	\$6,94	\$6,50	-\$0,44	-6,33%
		006 Desnutrición infantil – Vacunación niños menores de 5 años	\$0,00	\$26,32	\$26,32	100%
Total gasto de inversión			\$34,09	\$62,29	\$28,20	82,70%
	Total general		\$109,87	\$132,41	\$22,54	20,51%





Autoría:

Jenny Maldonado
Especialista de
Incidencia Política y Articulación
jenny.maldonado@redni.org

Juan Pablo Guzmán
Gerente de
Incidencia Política y Articulación
juanpablo.guzman@redni.org



@Fundación REDNI



@redni_ec



@Fundación REDNI



@redni_ec



@redni_ec



redni.org