



**HOJA DE RUTA PARA LA REDUCCIÓN Y EL CONTROL DE  
LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL EN GUAYAQUIL  
Y SU ÁREA DE INFLUENCIA**

# INTRODUCCIÓN

El objetivo de esta hoja de ruta es contribuir con las políticas públicas y la toma de decisiones orientadas a reducir la prevalencia de la desnutrición crónica infantil (DCI) en Guayaquil y su área de influencia.

Siguiendo la metodología participativa que busca la articulación de redes territoriales, conseguimos la integración equitativa de cada estamento de la sociedad en las cinco mesas de diálogo, en cada una de las dos jornadas celebradas el 28 de julio y el 11 de agosto de 2021. Contamos con representantes de organizaciones de la sociedad civil, sector privado empresarial, sector gubernamental público en todos los niveles, academia, organismos internacionales, organizaciones no gubernamentales, particulares en libre ejercicio de la profesión y personas que viven en torno a la DCI.

Las propuestas de proyectos potenciales (y sus posibles aliados) que surgieron de este trabajo, están diseñados con base en un modelo de colaboración corresponsable que busca potenciar las propias capacidades y recursos de los participantes.

# Agradecimientos

GPS (Guayaquil Preparada Siempre) quisiera hacer un especial reconocimiento a todos aquellos que colaboraron en la elaboración de esta hoja de ruta. En la amplia lista de participantes están presentes representantes de la sociedad civil, fundaciones, empresa privada, expertos técnicos, organizaciones comunitarias, gobierno nacional, entre otros.

Alexandra Jiménez Pinto; Aríela María De Los Milagros Luna Flórez; Ana De Veintimilla; Andrés Mejía Acosta; Angélica Ullauri; Berenice Cordeiro; Carlos Ordóñez; Carolina Herrera Burneo; Carolina Portaluppi Castro; Cecilia A. Paredes Verduga; Claudia Salem; Cristell Coronel; Daniel Palacios; Dennys Parrales; Diana Carvajal; Diana Pilay; Enrique Chalen Borbor; Erika Gutiérrez; Erwin Ronquillo; Elizabeth Ullauri; Evelyn Villafuerte; Fernanda Sandoval; Gabriela Carvajal; Gabriela Peré Ceballos; Gabriela Cucalón; Gonzalo Pizarro Rodríguez; Héctor Plaza; Hellen Moreano; Ilfn Florsheim; Isabel Tamariz; Ivonne Villacres; Jannine Ullauri; Jon Suárez; Jorge Cruz Game; Juan Pablo Gúzman; Julia Nieto Wigby; Leonardo Pesantes Von Buchwald; Leticia Moreno; Lucy Romero; Luis Enrique Coloma; Luis Valenzuela; Luz Valencia Erazo; Luis Felipe Enríquez; Magaly Paredes; Manuel Tuset Alfaro; Margarita Manosalvas; María Helguero; María García; María Alejandra Muñoz Seminario; María Cecilia González Silva; María Gabriela Alvarado; María Rosa Pólit Ávila; Martha Chávez; Martín Ochoa Zambrano; Melina Loayza; Milica Pandžić; Mónica Ajitimbay; Nataly Pinto-Alvaro; Nelson Gutiérrez; Ney Barrionuevo; Onay Mercader Camejo; Otto Sonnenholzner; Paola Jiménez; Paul Palacios; Pedro Pablo Duart Segale; Ricardo Koenig; Rocío Calcedo; Saskia Izurieta; Silvia Charcopa; Solange Hinojoza Flores; Verónica Barreda.

## ¿Qué es GPS?

GPS (Guayaquil Preparada Siempre) es una organización que busca ayudar a la sociedad civil a prepararse para afrontar los riesgos que la amenazan. Como principio general, creemos en el diálogo como facilitador de nuevos tipos de discusión que acerquen a las personas en un espíritu de comprensión y respeto más profundos y alenta nuevas voces en un ambiente de seguridad e inclusión. Estamos convencidos de que solo a través del diálogo entre todos los actores podemos generar soluciones efectivas, creativas e innovadoras para resolver los desafíos de los desastres que enfrentamos.

## Nuestra Misión:

Crear una red de asociaciones estratégicas, con la sociedad civil como punto focal, para afrontar los riesgos que amenazan a Guayaquil y su área de influencia, de manera que se pueda evitar su impacto (o minimizarlo) e incentivar una pronta recuperación.



# Contenido

Prólogo .....	7
Directrices generales de las mesas de diálogo.....	8
<b>Primera Jornada</b>	
Causales de la DCI .....	9
1.- Infraestructura y servicios. ....	9
2.- Calidad, tratamiento del agua e Inocuidad de los alimentos.....	9
3.- Educación y cultura .....	10
4.- Atención Integral a la mujer y niños - vigilancia e Información .....	10
<b>Segunda Jornada</b>	
Propuestas de las mesas de diálogo para reducir y controlar la DCI en Guayaquil .....	11
Propuestas Mesa 1 .....	12
Propuestas Mesa 2 .....	13
Propuestas Mesa 3 .....	14
Propuestas Mesa 4 .....	15
Propuestas Mesa 5 .....	16
Tabla de Prioridades con base a las Cuatro Causales Identificadas .....	17
Otras Iniciativas destacadas en la lucha contra la Desnutrición Crónica Infantil (DCI) en Ecuador .....	22
Marco legal y normativo para Ecuador .....	23
Normas y reglamentos a nivel nacional en Ecuador .....	23
Marco legal Internacional para la Alineación Multinivel .....	24
Equipo de talleres y sistematización .....	25
Información de contacto de los participantes de las mesas de trabajo .....	26



## Prólogo

**L**a Desnutrición Crónica Infantil (DCI) es una realidad que nos lacera a todos los seres humanos. Mientras exista un solo niño o joven aquejado por este mal, no podemos descansar, así como mientras exista un solo ser humano que no concilie el sueño con hambre física, no podremos dejar de luchar para combatir ese mal. GPS es una organización de la sociedad civil comprometida con nuestra ciudad y su área de influencia, para afrontar los riesgos que la amenazan, así como constituirse en una mesa de diálogo para plantear soluciones a tales riesgos.

Considerando a la DCI la amenaza más seria para el desarrollo de nuestra ciudad y en general de nuestro país, Guayaquil Preparada Siempre 'GPS' auspició un diálogo con distintos actores, generando un trabajo cuyas conclusiones están recogidas en el presente documento. Esperamos que esta contribución vaya en la línea de articular diversos esfuerzos con el mismo objetivo, y nos comprometemos a continuar apoyando todas las iniciativas que hagan posibles tales objetivos.

Paul E. Palacios Martínez  
Presidente GPS

Cecilia A. Paredes Verduga  
Vicepresidenta GPS



## ¿Cuál es el propósito de la iniciativa "Mesas de Diálogo" de GPS en relación a la desnutrición crónica infantil en Guayaquil?

“Generar por medio de un proceso técnico participativo de validación una hoja de ruta que pueda ser consultada por todas las Instituciones públicas, privadas, no gubernamentales y de la sociedad civil en todos los niveles y de la cual se desprendan proyectos para ser gestionados bajo un marco de articulación de redes territoriales de manera colaborativa”.

### Directrices generales de las Mesas de Diálogo

- **Se articularán** los diferentes niveles de gestión del territorio. El trabajo complementario entre los niveles de acción local e Intermedio permite promover un proceso de desarrollo local sostenible, puesto que se enmarca en las políticas territoriales y también nacionales que se busca activar o potenciar. El nivel Intermedio posibilitaría y favorecería una articulación entre las dinámicas de desarrollo local y nacional. La articulación y alineación facilitará la consecución de recursos para proyectos.
- **Se aprovechará** la planificación existente (bibliografía, planes, documentos) para mejorarla, recomendarla o modificarla hacia el futuro, con el objetivo de promover políticas públicas y proyectos de aplicación efectiva.
- **Se incluirá** en el proceso a todos los representantes alineados y no alineados para conocer sus aprehensiones e Intereses.
- **Se respetarán** las políticas y estrategias locales de desarrollo.
- **Se priorizará** de forma técnica (la propia mesa multifactor) y política la gestión de las propuestas.

## Causales de la desnutrición crónica infantil (DCI)

En la primera jornada que tuvo lugar el 28 de julio de 2021, se identificaron las principales causas que se relacionan con el avance y prevalencia de la DCI en Guayaquil y se clasificaron en cuatro grandes categorías:

### 1.- Infraestructura y servicios

Poco o nulo acceso a servicios básicos<sup>1</sup> y de salud, especialmente en sectores marginales y rurales.

### 2.- Calidad, tratamiento del agua e inocuidad de los alimentos<sup>2</sup>.

El agua que llega a través de la red pública (o no) no contiene niveles suficientes de cloro y no es tratada antes de su consumo, ya sea hirviéndola, desinfectándola o clarificándola. El agua contaminada es uno de los principales vehículos de transmisión de enfermedades y afecta a los individuos más vulnerables de la población, entre ellos niños y niñas.

<sup>1</sup>Agua de consumo humano; energía; conectividad; transporte; alcantarillado; recolección de basura.

<sup>2</sup>De acuerdo a lo establecido por el Codex Alimentarius, es la garantía de que un alimento no causará daño al consumidor cuando el mismo sea preparado o ingerido de acuerdo con el uso a que se destine. Los alimentos son la fuente principal de exposición a agentes patógenos, tanto químicos como biológicos (virus, parásitos y bacterias), a los cuales nadie es inmune, ni en los países en desarrollo ni en los desarrollados. Cuando son contaminados en niveles inadmisibles de agentes patógenos y contaminantes químicos o con otras características peligrosas, conllevan riesgos sustanciales para la salud de los consumidores y representan grandes cargas económicas para las diversas comunidades y naciones. La temática de inocuidad es muy amplia, se refiere también a los contaminantes químicos presentes en los alimentos, alimentos producidos por los modernos medios biotecnológicos, evaluación de riesgos microbiológicos, y publicaciones y documentos. (<https://www3.paho.org/>)

### 3.- Educación y cultura

La falta de educación nutricional provoca un excesivo consumo de alimentos calóricos y procesados, que se suma a una deficiente cultura sanitaria de la población. Por otro lado, la falta de alfabetización sanitaria también es un común denominador entre los servidores de la salud, tanto pública como privada.

Es básico contar con profesionales de la salud capacitados en estas materias para que sea abordada de manera correcta.

### 4.- Atención integral a la mujer y niños - vigilancia e información

La falta de atención Integral con Intervenciones preventivas durante el embarazo, la lactancia materna e Infancia temprana (madre e hijos); ausencia de seguimiento a los índices de cumplimiento de las políticas y programas existentes y el déficit de Información territorializada y entendimiento del contexto.



### Propuestas de las mesas de diálogo para reducir y controlar la desnutrición crónica infantil (DCI) en Guayaquil

En la segunda jornada que se llevó a cabo el 11 de agosto de 2021, para el desarrollo de las propuestas se consideró los siguientes aspectos claves: identificación de proyectos, potenciales aliados (ejecutores, stakeholders), posibles fuentes de financiamiento, metas sugeridas y mencionar si existen otras iniciativas en curso, a nivel local o nacional, atendiendo la misma causa y que pudiesen ser abordadas para una intervención territorial local.

Los voceros de cada mesa de diálogo que expusieron las propuestas desarrolladas por sus grupos, son representantes de los diversos estamentos que participaron.



## Propuestas Mesa 1 (vocera: Paola Jiménez)

PROPUESTA	Causal que aborda	Potenciales aliados, ejecutores y stakeholders	Potenciales fuentes de financiamiento	Meta (s) sugeridas
Proveer de paneles de energía solar a los hogares que se encuentran en áreas rurales.	Poco o nulo acceso a servicios básicos/salud.	Empresas proveedoras de paneles solares.	Organizaciones sociales.	Aumentar la vida útil de alimentos perecederos y su ingesta.
Centralizar un lugar de uso común donde las familias puedan almacenar alimentos que necesitan refrigeración en áreas rurales.	Poco o nulo acceso a servicios básicos/salud.	Agrupaciones religiosas y líderes de comunidades.	Organizaciones sociales y religiosas.	Aumentar la vida útil de alimentos perecederos y su ingesta.
Cocinas Industriales comunitarias con aporte de servicios básicos y educación alimentaria y sanitaria.	Acceso a los alimentos y agua segura.	Líderes comunitarios, religiosos, escuelas de chefs, municipios, ONGs, empresas de equipos de cocina Industrial.	Organizaciones sociales y municipios.	Aumentar el número de personas con acceso a alimentos nutritivos y educación nutricional.
Capacitación sobre el desarrollo de huertos comunitarios (o en hogares) y criaderos de gallinas.	Acceso a alimentos y agua segura.	Agrupaciones religiosas, líderes de comunidades y ONGs.	Organizaciones sociales y municipios.	Aumentar el número de personas con acceso a alimentos nutritivos.
Diseñar una política pública que garantice la atención y la educación universal a la primera Infancia sobre temas de salud y nutrición.	Falta de educación nutricional, cultura sanitaria de la población y de profesionales de la salud capacitados.	Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), Ministerio de Educación, Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil, Gobiernos Autónomos Descentralizados (GAD), universidades, Organizaciones de la Sociedad Civil (OSC) y comunidades urbanas y rurales.	Gobierno central, GADs, ONGs y MIES.	Universalizar la atención y la educación a primera Infancia.
Implementar ferias de salud con enfoque en la atención a la madre y alimentación familiar.	Falta de educación nutricional, cultura sanitaria de la población y de profesionales de la salud capacitados.	Banco de medicinas, banco de alimentos, empresa privadas y ONGs.	Banco de medicinas, Banco de alimentos, empresa privadas y ONGs.	Aumentar el número de madres que reciben atención de salud y capacitación de alimentación saludable.

## Propuestas Mesa 2 (vocera: Miliča Pandžić)

PROPUESTA	Causal que aborda	Potenciales aliados, ejecutores y stakeholders	Potenciales fuentes de financiamiento	Meta (s) sugeridas
Diagnóstico situacional de los medios de vida (salud, recursos, mapa del agua).	Poco o nulo acceso a servicios básicos/salud.	Fondo del agua de Guayaquil, Interagua y Municipio.	Sistema de incentivos derivado de alianzas público-privadas.	Conocer la situación de las diferentes áreas rurales/marginales para establecer prioridades y acciones.
Establecer/actualizar programa de educación básica general (capacitar a los docentes, dotarles de insumos y herramientas) huertos sostenibles, especialmente en familias con niñas o mujeres jóvenes de forma que podamos asegurar una buena alimentación en las niñas o mujeres gestantes.	Falta de educación nutricional, cultura sanitaria de la población y de profesionales de la salud capacitados.	Ministerio de Educación, academia y escuelas particulares y privadas.	Ministerio de Educación, academia y escuelas particulares y privadas.	
Desarrollar un programa de formadores o facilitador en Buenas Prácticas de Nutrición para que los docentes en escuelas puedan aplicarla en una materia de educación básica, ya sea de forma directa o transversal.	Falta de educación nutricional, cultura sanitaria de la población y de profesionales de la salud capacitados.	Ministerio de Educación, universidades y escuelas y colegios, tanto públicos como privados.	Ministerio de Educación, universidades y escuelas y colegios, tanto públicos como privados.	Aumentar el número de docentes capacitados para enseñar sobre nutrición en las escuelas y colegios.
Aumentar el número de profesionales altamente capacitados y comprometidos (en temas de nutrición, el profesional nutricionista/dietista en la primera línea).	Falta de atención integral con intervenciones preventivas durante el embarazo, lactancia materna e infancia temprana (madre e hijos) y el cumplimiento de las políticas y programas existentes.	Ministerio de Salud Pública (MSP), Estado, hospitales y clínicas privadas y centros de nutrición.	Ministerio de Salud Pública (MSP), Estado, hospitales y clínicas privadas y centros de nutrición.	Aumentar el número de nutricionistas en los centros de salud, hospitales y centros de nutrición.

### Otras iniciativas en curso

Ecuador tierra de todos (desde el 2017).  
Necesidad de capacitar a los docentes o facilitadores

## Propuestas Mesa 3 (vocero: Erwin Ronquillo)

PROPUESTA	Causal que aborda	Potenciales aliados, ejecutores y stakeholders	Potenciales fuentes de financiamiento	Meta (s) sugeridas
Proyectos de cloración de agua en áreas marginales o rurales.	Acceso a alimentos y agua segura.	Gobierno local, GPS e Interagua.	Empresa privada, GPS, juntas de agua y parroquias.	Aumentar el número de familias con acceso a agua segura. Aumentar la calidad del agua.
Donación de alimentos nutritivos a comunidades pobres en sectores rurales y marginales.	Acceso a alimentos y agua segura.	Banco de alimentos, empresas privadas, MIES y MSP.	Banco de alimentos, empresas privadas, MIES y MSP.	Aumentar el acceso a alimentos nutritivos en comunidades rurales y marginales.
Agregar educación nutricional a los colegios, escuelas y familias (empoderar a los niños).	Falta de educación nutricional, cultura sanitaria de la población y de profesionales de la salud capacitados.	MSP, MIES, academia, sociedad civil, líderes barriales, asociaciones de mujeres, medios de comunicación, empresas y organizaciones privadas.	MSP, MIES, academia, sociedad civil, líderes barriales, asociaciones de mujeres, medios de comunicación, empresas y organizaciones privadas.	Desarrollar un sistema de medición, seguimiento e implementación del programa.
Realizar programas de preparación a líderes comunitarios para la educación a madres en temas de alimentación saludable, salud y lactancia materna.	Falta de atención integral con intervenciones preventivas durante el embarazo, lactancia materna e infancia temprana (madre e hijos) y el cumplimiento de las políticas y programas existentes.	MSP, líderes comunitarios, GADs, academia y acción ciudadana.	MSP, GADs y ONGs.	Aumentar el número de vigilantes comunitarios (líderes preparados y capacitados).

## Propuestas Mesa 4 (vocero: Carlos Ordóñez)

PROPUESTA	Causal que aborda	Potenciales aliados, ejecutores y stakeholders	Potenciales fuentes de financiamiento	Meta (s) sugeridas
Proyectos de cloración de agua que incluya la educación y/o la implementación de plantas clorificadoras en sectores rurales y marginales.	Acceso a alimentos y agua segura.	FAO, UNICEF, Empresa de agua potable y líderes comunitarios.	FAO, UNICEF, empresa de agua potable, Rotary Club de Guayaquil.	Aumentar el número de plantas clorificadoras en los sectores rurales y marginales.  Aumentar el número de comunidades marginales y rurales que alcance el consumo mínimo de agua recomendado.
Enseñar a las comunidades a ser más eficientes en el uso de los alimentos que están a su alcance (educación nutricional a comunidades).	Acceso a alimentos y agua segura.	Escuelas, colegios, universidades, líderes comunitarios, banco de alimentos y ONGs.	FAO, UNICEF, empresa de agua potable y Rotary Club de Guayaquil.	Aumentar el número de comunidades intervenidas en educación nutricional.
Realizar intervenciones (modelos) de educación nutricional en niños preescolares, escolares y colegiales, potenciando al personal docente en sus programas.	Falta de educación nutricional, cultura sanitaria de la población y de profesionales de la salud capacitados.	Academia, como parte de sus proyectos de vinculación con la sociedad, Ministerio de Educación y Ministerio de Inclusión.	Academia, MIES y Ministerio de Educación.	Aumentar el número de personal docente en escuelas y colegios capacitados en nutrición.  Desarrollar modelos adaptables de intervención en escuelas y colegios.
Ofrecer beneficios a las empresas públicas y privadas para el desarrollo de lactarios.	Falta de atención integral con intervenciones preventivas durante el embarazo, lactancia materna e infancia temprana (madre e hijos) y el cumplimiento de las políticas y programas existentes.	Ministerio de trabajo y empresas públicas y privadas.	Ministerio de trabajo y empresas públicas y privadas.	Aumentar el número de lactarios en relación con el número de empresas de Guayaquil.

## Propuestas Mesa 5 (vocera: María Laura Helguero)

PROPUESTA	Causal que aborda	Potenciales aliados, ejecutores y stakeholders	Potenciales fuentes de financiamiento	Meta (s) sugeridas
Programas de desayunos escolares con base en donaciones de empresas.	Acceso a alimentos y agua segura.	Industria de alimentos, sector agrícola, sector agropecuario y banco de alimentos.	Gobierno Nacional, Industria alimentaria y sector público.	Disminuir el desperdicio de alimentos no utilizados.  Aumentar el número de niños con acceso a desayunos saludables.
Desarrollo de programas de voluntariado o programas de vinculación (comunitario) para alfabetizar en nutrición a la población.	Falta de educación nutricional, cultura sanitaria de la población y de profesionales de la salud capacitados.	Academia y MIES.	Academia y MIES.	Aumentar el número de comunidades intervenidas en temas de educación nutricional.
Políticas de Estado para moderar la publicidad de fórmulas lácteas, para promover la lactancia materna (programas de responsabilidad social).	Falta de atención integral con intervenciones preventivas durante el embarazo, lactancia materna e infancia temprana (madre e hijos) y el cumplimiento de las políticas y programas existentes.	Iglesia, ONGs, centros de salud y centros donde acuden en gran cantidad las personas.	Gobierno Nacional.	Promover la lactancia materna y moderar la publicidad de sucedáneos de la leche materna.
Aumentar el número de profesionales altamente capacitados y comprometidos (en temas de nutrición, el profesional nutricionista/dietista en la primera línea).	Falta de atención integral con intervenciones preventivas durante el embarazo, lactancia materna e infancia temprana (madre e hijos) y el cumplimiento de las políticas y programas existentes.	MSP, Estado, hospitales y clínicas privadas y centros de nutrición.	MSP, Estado, hospitales y clínicas privadas y centros de nutrición.	Aumentar el número de nutricionistas en los centros de salud, hospitales y centros de nutrición.

## Tabla de prioridades con base en las causales identificadas

Una vez analizadas las propuestas que desarrollaron los distintos grupos en las mesas, se sistematizó la información y se la agrupó por categorías. Las propuestas están organizadas según las causales que buscan resolver y se sugieren las siguientes como prioridad:

*\*Nota: En OI (Organismos Internacionales) se consideran PNUD, UE, CAF, SELA, IICA y cualquier otro relacionado a la propuesta específica, salvo que se le nombre directamente como potencial aliado por recomendación de los participantes de las mesas. No excluye en ningún sentido a otras organizaciones participantes.*



## Causa 1: Infraestructura y servicios (agua y salud)

PROPUESTA	Aliados	Posible financiamiento	Meta(s) sugeridas
Proveer de paneles de energía solar a los hogares que se encuentran en áreas rurales.	Empresas proveedoras de paneles solares, ONGs y OI.	Organizaciones sociales, ONG's y OI.	Aumentar la vida útil de alimentos perecederos y su Ingesta otorgando alternativas de energía solar.
Centralizar un lugar de uso común donde las familias puedan almacenar alimentos que necesitan refrigeración en áreas rurales.	Agrupaciones religiosas, líderes de comunidades y GADs.	GADs y organizaciones sociales y religiosas.	Aumentar la vida útil de alimentos perecederos y su Ingesta.
Diagnóstico situacional de los medios de vida (salud, recursos, mapa del agua).	Fondo del agua de Guayaquil, Interagua y Municipio.	Sistema de incentivos derivado de alianzas público-privadas, programas especiales de Gobierno.	Conocer la situación de las diferentes áreas rurales/marginales para establecer prioridades y acciones.



## Causa 2: Calidad, tratamiento del agua e inocuidad de los alimentos

PROPUESTA	Aliados	Posible financiamiento	Meta(s) sugeridas
Cocinas Industriales comunitarias con aporte de servicios básicos, y educación alimentaria y sanitaria.	Líderes comunitarios, religiosos, escuelas de chefs, municipios, ONGs y empresas de equipos de cocina industrial.	Organizaciones sociales y municipios.	Aumentar el número de personas con acceso a alimentos nutritivos y educación nutricional.
Capacitación sobre el desarrollo de huertos comunitarios (o en hogares) y criaderos de gallinas.	Agrupaciones religiosas, líderes de comunidades y ONGs.	Organizaciones sociales y municipios.	Aumentar el número de personas con acceso a alimentos nutritivos.
Proyectos de cloración de agua que incluya la educación y/o la implementación de plantas clorificadoras en sectores rurales y marginales.	FAO, UNICEF, empresa de agua potable, líderes comunitarios.	FAO, UNICEF, empresa de agua potable, Rotary Club de Guayaquil y OI.	Aumentar el número de plantas clorificadoras en los sectores rurales y marginales.  Aumentar el número de comunidades marginales y rurales que alcance el consumo mínimo de agua recomendado.
Donación de alimentos nutritivos a sectores pobres en sectores rurales y marginales.	Banco de alimentos, empresas privadas, MIES y MSP.	Banco de alimentos, empresas privadas, MIES y MSP.	Aumentar el acceso a alimentos nutritivos en comunidades rurales y marginales.
Enseñar a las comunidades a ser más eficientes en el uso de los alimentos que están a su alcance (educación nutricional a comunidades).	Escuelas, colegios, universidades, líderes comunitarios, banco de alimentos, ONGs y programas especiales de Gobierno	FAO, UNICEF, empresa de agua potable, Rotary Club de Guayaquil y OI.	Aumentar el número de comunidades intervenidas en educación nutricional.
Programas de desayunos escolares con base en donaciones de empresas.	Industria de alimentos, sector agrícola, sector agropecuario, banco de alimentos y programas especiales de Gobierno.	Gobierno Nacional, Industria alimentaria, sector público y programas especiales de Gobierno.	Disminuir el desperdicio de alimentos no utilizados.  Aumentar el número de niños con acceso a desayunos saludables.

### Causa 3: Educación y cultura

PROPUESTA	Aliados	Posible financiamiento	Meta(s) sugeridas
Diseñar una política pública que garantice la atención y la educación universal a la primera infancia sobre temas de salud y nutrición.	Ministerio de Inclusión Económica y Social, Ministerio de Educación, Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición, GADs, universidades, OSC, comunidades urbanas y rurales.	Gobierno central, GADs, ONGs y MIES.	Universalizar la atención y la educación a primera infancia.
Implementar ferias de salud con enfoque en la atención a la madre y alimentación familiar.	Banco de medicinas y de alimentos, empresa privada y ONGs.	Banco de medicinas y de alimentos, empresa privada y ONGs.	Aumentar el número de madres que reciben atención de salud y capacitación de alimentación saludable.
Desarrollar un programa de formadores o facilitador en Buenas Prácticas de Nutrición para que los docentes en escuelas puedan aplicarla en una materia de educación básica, ya sea de forma directa o transversal.	Ministerio de Educación, universidades, escuelas y colegios públicos y privados.	Ministerio de Educación, universidades, escuelas y colegios públicos y privados.	Aumentar el número de docentes capacitados para enseñar sobre nutrición en las escuelas y colegios.
Realizar intervenciones (modelos) de educación nutricional en niños pre-escolares, escuela y colegio potenciando al personal docente en sus programas.	Academia, como parte de sus proyectos de vinculación con la sociedad, Ministerio de Educación y Ministerio de Inclusión.	Academia, MIES, Ministerio de Educación y OI.	Aumentar el número de personal docente en escuelas y colegios capacitados en nutrición.  Desarrollar modelos adaptables de intervención en escuelas y colegios.
Desarrollo de programas de voluntariado o programas de vinculación (comunitario) para alfabetizar en nutrición a la población.	Academia, MIES programas especiales de Gobierno, ONGs y OI.	Academia, MIES y OI	Aumentar el número de comunidades intervenidas en temas de educación nutricional.

## Causa 4: Atención integral a la mujer y niños - Vigilancia e información

PROPUESTA	Aliados	Posible financiamiento	Meta(s) sugeridas
Aumentar el número de profesionales altamente capacitados y comprometidos (en temas de nutrición, el profesional nutricionista/dietista en la primera línea de atención).	MSP, Estado, hospitales y clínicas privadas y centros de nutrición.	MSP, Estado, hospitales y clínicas privadas, centros de nutrición.	Aumentar el número de nutricionistas en los centros de salud, hospitales y centros de nutrición.
Realizar programas de preparación a líderes comunitarios para la educación a madres en temas de alimentación saludable, salud y lactancia materna.	MSP, líderes comunitarios, GADs, academia y acción ciudadana.	MSP, GADs, ONGs y OI	Aumentar el número de vigilantes comunitarios (líderes preparados y capacitados).
Ofrecer beneficios a las empresas públicas y privadas para el desarrollo de lactarios.	Ministerio de Trabajo, y empresas privadas y públicas.	Ministerio de trabajo, empresas privadas y públicas.	Aumentar el número de lactarios en relación con el número de empresas de Guayaquil.
Políticas de Estado para moderar la publicidad de fórmulas lácteas y fomentar la promoción de la lactancia materna.	Iglesia, ONGs, centros de salud y centros donde acuden en gran cantidad las personas.	Gobierno Nacional y Empresas.	Promover la lactancia materna y moderar la publicidad de sucedáneos de la leche materna.
Implementar un mecanismo del tipo observatorio de monitoreo, seguimiento y promoción transversal de políticas de alimentación y nutrición saludable.	Academia, ministerios afines programas especiales de Gobierno y OI.	Gobierno Nacional y Academia.	Implementar un sistema de registro, monitoreo y evaluación de la evolución de la correcta nutrición y lucha contra la desnutrición.

## Otras iniciativas destacadas en la lucha contra la desnutrición crónica infantil (DCI) en el Ecuador

La metodología de articulación de redes territoriales, adaptada al trabajo multifactor, no parte de cero: aprovecha todos los estudios y tiene como referencia las experiencias pasadas y los avances logrados.

Para el planteamiento o ejecución de cualquier proyecto, se recomienda al menos tomar como referencia las siguientes Iniciativas y normativas de todos los niveles para ser aplicadas en el territorio de Guayaquil:

- 1.- PNUD Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo: Proyecto Conjunto 'Financiando los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y atacando la desnutrición crónica Infantil (DCI)'.
- 2.- Ministerio de Salud – PIANE 2018-2025 Plan Intersectorial de Alimentación y Nutrición.
- 3.- Ministerio de Salud Proyecto Desnutrición Cero – 2010.
- 4.- Secretaría Técnica Plan Toda Una Vida: Ecuador Crece sin Desnutrición Infantil 2021.



## Marco legal y normativo para Ecuador

- 1.- Constitución de la República del Ecuador 2008 (1) Artículos 13, 32, 42, 281, 363.
- 2.- Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021 Objetivos 1, 6 y 7.
- 3.- Ley Orgánica de Salud (2006) (17) Artículos 12, 13, 16, 17, 18, 69.
- 4.- Ley Orgánica del Régimen de Soberanía Alimentaria (2009) (18) Artículos 5, 9, 22, 27, 28, 29, 30 y 31.
- 5.- Código de la Niñez y Adolescencia (2014) (19) Artículos 24, 25, 27 y 28.

## Normas y reglamentos a nivel nacional en Ecuador

- Normas de Atención Integral a la Niñez.
- Normas y Protocolos de Alimentación para Niños y Niñas menores de Dos Años.
- Normas, Protocolos y Consejería para programas de atención nutricional durante el embarazo y parto.
- Normas de nutrición para la prevención primaria y control del sobrepeso y la obesidad en niñas, niños y adolescentes.
- Norma nutricional para la prevención primaria y control del sobrepeso y la obesidad del niño y niña menor de cinco años de edad.
- Norma de prevención primaria de la obesidad aplicable a personas de cinco a nueve años y de diez a diecinueve años de edad.
- Reglamento Sanitario Sustitutivo de Etiquetado de Alimentos Procesados 5103.
- Reglamento para el Control del Funcionamiento de Bares Escolares 0005. 2014.
- Normativa de certificación de Establecimientos Amigos de la Madre y el Niño 108.
- Acuerdo ministerial para el Reconocimiento de Responsabilidad Nutricional 026.

## Marco legal internacional para la alineación multinivel

- Carta de Ottawa sobre Promoción de la Salud (1986).
- Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de Leche Materna (1981).
- Carta de Bangkok (2005).
- Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco (2003).
- Estrategia Mundial sobre Régimen Alimentario, Actividad Física y Salud de OMS (2004).
- Agenda de Salud para las Américas 2008-2017, de la Organización Panamericana de la Salud (2008).
- La Declaración de Río de Janeiro «Las Américas Libres de Grasas Trans» (2008).
- Acuerdo de Quito para la reducción de ácidos grasos saturados, trans y promoción de grasas insaturadas de configuración cis (2008).
- Plan de Acción Global de ECNT (2008).
- Recomendaciones sobre la comercialización de alimentos y bebidas no alcohólicas dirigidas a niños y niñas (2008).
- Declaración de Helsinki (2013).
- Objetivos de Desarrollo Sostenible (2015-2030).
- Plan de acción mundial de la OMS para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles (2013-2020).
- Plan de acción para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles en las Américas (2013-2019).
- Plan de acción para la prevención de la obesidad en la niñez y la adolescencia (2014).
- Decenio de las Naciones Unidas de Acción sobre la Nutrición (2016-2025).
- Declaración de Shanghái sobre la promoción de la salud (2016).
- Objetivos de Desarrollo Sostenible 2015 con especial énfasis en el ODS 2 Hambre Cero, ODS 3 Salud y Bienestar y ODS 6 Agua limpia y saneamiento que están directamente relacionados con la desnutrición crónica infantil.

## Equipo de talleres y sistematización

Para el desarrollo de las Mesas de Diálogo y el proceso de participación para la articulación de redes territoriales que asegurarán la participación de representantes de los diversos estamentos de la sociedad; se contó con el apoyo desde el propio Rectorado de la Escuela Superior Politécnica del Litoral, ESPOL, que junto con GPS trabajaron para estructurar esta iniciativa de identificación de prioridades en torno a la Desnutrición Crónica Infantil (DCI) en el Gran Guayaquil y su área de Influencia.

En el equipo de la ESPOL, se destaca la participación técnica de un completo equipo de nutricionistas que, desde el Decanato de la Facultad de Ciencias de la Vida (FCV ESPOL), facilitaron cada una de las mesas en el marco del contexto que involucra esta problemática que afecta a la ciudad.

La carrera de Licenciatura en Nutrición y Dietética de la ESPOL fue concebida como respuesta a la necesidad de proteger la salud de la población, orientando sus esfuerzos a responder las demandas académicas, investigativas, sociales y competitivas de un mundo globalizado.

Cecilia Paredes V., Ph.D. – Rectora ESPOL – **Equipo GPS**

Gonzalo Pizarro Rodríguez, Mgtr. – Coordinador Metodólogo

Rectorado ESPOL [gopro@espol.edu.ec](mailto:gopro@espol.edu.ec)

Julie Nieto Wigby, Ph.D. – Decana FCV ESPOL [jnietow@espol.edu.ec](mailto:jnietow@espol.edu.ec)

Mesa 1: Gabriela Carvajal Saglimbeni, M.Sc. – Diana Carvajal, Ph.D.

[gmcarvaj@espol.edu.ec](mailto:gmcarvaj@espol.edu.ec)

Mesa 2: Luz Valencia Erazo, M.Sc. [lmvalenc@espol.edu.ec](mailto:lmvalenc@espol.edu.ec)

Mesa 3: María Gabriela Cucalón Ramírez, M.Sc. [mcucalon@espol.edu.ec](mailto:mcucalon@espol.edu.ec)

Mesa 4: Lcdo. Carlos Ordóñez – Sistematizador [cdordone@espol.edu.ec](mailto:cdordone@espol.edu.ec)

Mesa 5: Alexandra Jiménez Pinto, M.Sc. [aljipint@espol.edu.ec](mailto:aljipint@espol.edu.ec)

María Rosa Pólit Ávila – Equipo GPS

Millča Pandžić, M.Sc – Equipo GPS

## Información de contacto de los participantes de las mesas de trabajo

Alexandra Jiménez Pinto (ESPOL)

[aljpint@espol.edu.ec](mailto:aljpint@espol.edu.ec)

Artela María De Los Milagros Luna Flórez  
(World Bank) [artelaluna@gmail.com](mailto:artelaluna@gmail.com)

Ana De Veintimilla (Independiente)

[anam\\_espiral@yahoo.com](mailto:anam_espiral@yahoo.com)

Andrés Mejía Acosta (Kings College London)

[andres.mejia@kcl.ac.uk](mailto:andres.mejia@kcl.ac.uk)

Angélica Ullauri (UNICEF)

[aullauri@unicef.org](mailto:aullauri@unicef.org)

Berenice Cordero (Dignidad Más Derechos)

[berencecordero@yahoo.es](mailto:berencecordero@yahoo.es)

Carlos Ordóñez (ESPOL)

[cdordone@espol.edu.ec](mailto:cdordone@espol.edu.ec)

Carolina Herrera Burneo (UTEG)

[carolinaherreraburneo@gmail.com](mailto:carolinaherreraburneo@gmail.com)

Carolina Portaluppi Castro

(Universidad Casagrande)

[carolinaportaluppi@yahoo.com](mailto:carolinaportaluppi@yahoo.com)

Cecilia A. Paredes Verduga (ESPOL)

[rectora@espol.edu.ec](mailto:rectora@espol.edu.ec)

Claudia Salem (Yo Stembro)

[yostembroec@gmail.com](mailto:yostembroec@gmail.com)

Cristell Coronel (Cámara de Industrias)

[ccoronel@Industrias.ec](mailto:ccoronel@Industrias.ec)

Daniel Palacios (GPS)

[dapalaciosr@gmail.com](mailto:dapalaciosr@gmail.com)

Dennys Parrales (CEC)

[dparrale@espol.edu.ec](mailto:dparrale@espol.edu.ec)

Diana Carvajal (ESPOL)

[dgcarvaj@gmail.com](mailto:dgcarvaj@gmail.com)

Diana Pilay (CEC)

[dpilay@espol.edu.ec](mailto:dpilay@espol.edu.ec)

Enrique Chalen Borbor

(Aldeas Infantiles SOS)

[mrchalen@hotmail.com](mailto:mrchalen@hotmail.com)

Erika Gutiérrez (Aldeas Infantiles SOS)

[erika.gutierrez@aldeasinfantiles.org.ec](mailto:erika.gutierrez@aldeasinfantiles.org.ec)

Erwin Ronquillo

(Crece Sin Desnutrición Infantil)

Elizabeth Ullauri (Independiente)

[ullaurielizabeth@gmail.com](mailto:ullaurielizabeth@gmail.com)

Evelyn Villafuerte

(Banco de Alimentos Diakonía)

[evelynvillafuerte2010@hotmail.com](mailto:evelynvillafuerte2010@hotmail.com)

Fernanda Sandoval

(Programa Mundial de Alimentos)

[fernanda.sandoval@wfp.org](mailto:fernanda.sandoval@wfp.org)

Gabriela Carvajal (FCV- ESPOL)

[gmcarvaj@espol.edu.ec](mailto:gmcarvaj@espol.edu.ec)

Gabriela Peré Ceballos

(Junta de Beneficencia de Guayaquil)

[gabriela.perec@gmail.com](mailto:gabriela.perec@gmail.com)

Gabriela Cucalón (FCV- ESPOL)

[mcucalon@espol.edu.ec](mailto:mcucalon@espol.edu.ec)

Gonzalo Pizarro Rodríguez (ESPOL)

[gopro@espol.edu.ec](mailto:gopro@espol.edu.ec)

Héctor Plaza (GPS)

[hectorhugoplaza@gmail.com](mailto:hectorhugoplaza@gmail.com)

Hellen Moreano (CEC)

[financieroec@espol.edu.ec](mailto:financieroec@espol.edu.ec)

Ilfm Florsheim (VEOLIA)

[iflorsheim@interagua.com.ec](mailto:iflorsheim@interagua.com.ec)

Isabel Tamariz (MAATE)

[isabel.tamariz@ambiente.gob.ec](mailto:isabel.tamariz@ambiente.gob.ec)

Ivonne Villacres (FASMAD)

[ivonnevi@hotmail.es](mailto:ivonnevi@hotmail.es)

Jannine Ullauri (RIKOLTO)

[jannine.ullauri@rikolto.org](mailto:jannine.ullauri@rikolto.org)

Jon Suárez (Aldeas Infantiles SOS)

[jon.suarez@aldeasinfantiles.org.ec](mailto:jon.suarez@aldeasinfantiles.org.ec)

Jorge Cruz Game (ANAI S.A.)

[jacruzgame@hotmail.com](mailto:jacruzgame@hotmail.com)

Juan Pablo Gúzman (REDNI)

[juanpablo.guzman@redni.org](mailto:juanpablo.guzman@redni.org)

Julía Nieto Wigby (FCV- ESPOL)

[jnietow@espol.edu.ec](mailto:jnietow@espol.edu.ec)

Leonardo Pesantes Von Buchwald  
(MIMG Municipio de Guayaquil)  
[leopes2606@gmail.com](mailto:leopes2606@gmail.com)  
Leticia Moreno (Independiente)  
Lucy Romero (Independiente)  
Luis Enrique Coloma  
(Consejero de Gobierno)  
[lecoloma@hotmail.com](mailto:lecoloma@hotmail.com)  
Luis Valenzuela (GPS)  
[luisvalenzuelat@hotmail.com](mailto:luisvalenzuelat@hotmail.com)  
Luz Valencia Erazo (FCV-ESPOL)  
[lmvalenc@espol.edu.ec](mailto:lmvalenc@espol.edu.ec)  
Luis Felipe Enríquez (Independiente)  
Magaly Paredes (PNUD)  
[magaly.paredes@undp.org](mailto:magaly.paredes@undp.org)  
Manuel Tuset Alfaro (GPS)  
[mtwoset@gmail.com](mailto:mtwoset@gmail.com)  
Margarita Manosalvas (FLACSO)  
[mmanosalvas@flacso.edu.ec](mailto:mmanosalvas@flacso.edu.ec)  
María Helguero (Universidad de Ghent)  
[marialaura.helguerocruz@ugent.be](mailto:marialaura.helguerocruz@ugent.be)  
María García (MIES)  
[mgabriela.garcia@inclusion.gob.ec](mailto:mgabriela.garcia@inclusion.gob.ec)  
María Alejandra Muñoz Seminario  
(Independiente)  
[oficina@mariaalejandramunoz.com](mailto:oficina@mariaalejandramunoz.com)  
María Cecilia González Silva  
(Consulta Privada)  
[mcongalezsilva@gmail.com](mailto:mcongalezsilva@gmail.com)  
María Gabriela Alvarado (MIES)  
María Rosa Pólit Ávila (GPS)  
[mariarosa.polit@gmail.com](mailto:mariarosa.polit@gmail.com)  
Martha Chávez (Ministerio de Educación)  
[martha.chavez@educacion.gob.ec](mailto:martha.chavez@educacion.gob.ec)  
Martín Ochoa Zambrano  
(Banco de Alimentos Diakonía)  
[mochoa@diakonia-ec.org](mailto:mochoa@diakonia-ec.org)  
Melina Loayza (PNUD)  
[melina.loayza@undp.org](mailto:melina.loayza@undp.org)  
Miliča Pandžić (GPS)  
[milica.pandzic.delgado@gmail.com](mailto:milica.pandzic.delgado@gmail.com)

Mónica Ajitimbay  
(Agencia de Regulación y Control  
del Agua)  
[monica.ajitimbay@arca.gob.ec](mailto:monica.ajitimbay@arca.gob.ec)  
Nataly Pinto-Alvaro (RIKOLTO)  
[nataly.pinto@rikolto.org](mailto:nataly.pinto@rikolto.org)  
Nelson Gutiérrez (World Bank)  
[ngutierrez1@worldbank.org](mailto:ngutierrez1@worldbank.org)  
Ney Barrionuevo (Ministerio de  
Agricultura)  
[nbarrionuevo@inclusys.com.ec](mailto:nbarrionuevo@inclusys.com.ec)  
Onay Mercader Camejo  
(Dirección de Salud MIMG  
Municipio de Guayaquil)  
[omercaderc@guayaquil.gov.ec](mailto:omercaderc@guayaquil.gov.ec)  
Otto Sonnenholzner  
(Fundación Progresá)  
[otto\\_sonnenh@hotmail.com](mailto:otto_sonnenh@hotmail.com)  
Paola Jiménez (Independiente)  
Paul Palacios (GPS)  
[ppalacios@palamarti.com](mailto:ppalacios@palamarti.com)  
Pedro Pablo Duart Segale  
(Fundación Progresá)  
[pedropablods@gmail.com](mailto:pedropablods@gmail.com)  
Ricardo Koenig  
(Benemerita Sociedad Protectora  
de la Infancia)  
[rkoenig@hospitalleonbecerra.org](mailto:rkoenig@hospitalleonbecerra.org)  
Rocío Caicedo (FUNBBASIC)  
[rocio.caicedo14@gmail.com](mailto:rocio.caicedo14@gmail.com)  
Saskia Izurteta (Fundación Alianza Suiza)  
[saskia.izurteta@alianzasuiza.org](mailto:saskia.izurteta@alianzasuiza.org)  
Silvia Charcopa (DyA)  
[scharcopa@hotmail.com](mailto:scharcopa@hotmail.com)  
Solange Hinojoza Flores  
(Banco de Alimentos Diakonía)  
[shinojoza@diakonia-ec.org](mailto:shinojoza@diakonia-ec.org)  
Verónica Barrera  
(Industrial Molinera)  
[vbarreda@gnoboa.com](mailto:vbarreda@gnoboa.com)

