

ES NUESTRO
FUTURO

Grandes Logros para la primera infancia

Guía de inversión para ministros
de Hacienda, Finanzas y
Planeación Económica

Informe de la campaña
La primera infancia es lo primero
Theirworld, abril de 2026



Contenido

Introducción	3
Parte 1: Grandes Logros y Mejores Apuestas para la primera infancia	5
Parte 2: El costo a largo plazo de no actuar	10
Parte 3: Logros comprobados a corto plazo	12
Un compromiso que cada niño y niña merece	14
Anexo técnico	15

Antecedentes de los Grandes Logros

Los Grandes Logros presentados en esta guía se basan en investigaciones a cargo de la profesora Florencia Lopez Boo, directora de NYU Global TIES for Children, en colaboración con el profesor Jere R. Behrman de la Universidad de Pennsylvania, Claudia Vázquez del Banco Interamericano de Desarrollo y el economista Gabriel Laffitte. El análisis retoma y amplía la metodología del costo de la inacción formulada en el marco de la serie de The Lancet sobre el desarrollo y el cuidado cariñoso y sensible en la primera infancia, pero actualiza las estimaciones con los datos más recientes y extiende el alcance a un mayor número de países e intervenciones. Presidido por la Dra. Elizabeth King, este trabajo ha contado con el apoyo del grupo asesor de expertos en Grandes Logros, con retroalimentación y orientación del Banco Mundial, UNICEF, el Center for Global Development, el Instituto Brookings, la Oficina de Relaciones Exteriores, el Ministerio de Asuntos Exteriores británico (FCDO), el Panel Asesor de Evidencia en Educación Global, el Dr. Harold Alderman, la Dra. Joan Lombardi y el profesor Hiro Yoshikawa de NYU Steinhardt. El Dr. Dominic Richardson del Learning for Well-being Institute dirigió la investigación complementaria sobre los beneficios a corto plazo de invertir en apoyos universales a las familias.



Introducción

Los gobiernos están sorteando una era de múltiples crisis globales y cada una impone nuevas exigencias a presupuestos ya de por sí limitados. Las familias sienten la presión de tener que hacer más con menos. El aumento del costo de vida dificulta que los padres brinden el cuidado cariñoso y sensible que sus hijos necesitan en los años más cruciales. Cuando las familias no pueden acceder a servicios de cuidado infantil asequibles, a una atención médica de calidad o a una ayuda económica básica, las consecuencias recaen primero y con mayor fuerza en los niños más pequeños, de formas difíciles y costosas de revertir. Este costo no desaparece; más bien, se acumula silenciosamente durante toda la infancia y las economías lo arrastran durante décadas.

Invertir en la primera infancia, más que lo correcto, es una de las vías más directas de las que disponen los gobiernos para alcanzar las metas que ya ocupan un lugar prioritario en sus planes de acción: desde el aprendizaje básico y el desarrollo del capital humano hasta la participación laboral, la nutrición infantil y materna, la equidad de género y la reducción de la pobreza. Cuando los gobiernos invierten en la primera infancia, avanzan más rápido en todos estos frentes. Los países que den a cada niño cimientos firmes serán los mejor posicionados para prosperar en el futuro.

En este contexto, la campaña La primera infancia es lo primero ofrece un mensaje claro: invertir en la primera infancia no es un costo que deba posponerse. Es una de las inversiones con mayor retorno al alcance de cualquier gobierno. Esta guía presenta la evidencia que sustenta esta afirmación, en términos que permiten a los ministros de Hacienda y Finanzas y a los responsables de la toma de decisiones de países, regiones y municipios actuar de forma directa.

Nuestro llamado a la acción:

La primera infancia es lo primero es una campaña mundial que demanda medidas urgentes para garantizar que todos los niños y niñas tengan acceso a intervenciones de alta calidad y cuidado sensible en sus primeros años, a través de tres metas:

1. Acceso universal a **servicios de salud primaria de calidad** en apoyo a la salud, el bienestar, la nutrición y el desarrollo durante el embarazo, el parto y la primera infancia.
2. Acceso universal a una **educación preescolar inclusiva y de calidad**, así como a **servicios de cuidado infantil asequibles y de calidad**.
3. **Apoyos universales para las familias**, incluyendo apoyo económico por hijo y apoyo a padres, madres y cuidadores.

Cada intervención ha sido evaluada a gran escala. Los resultados son reales, los costos se conocen y el retorno de la inversión es medible. La pregunta ya no es si la inversión en la primera infancia funciona, sino en qué invertir, cuánto cuesta y qué beneficios traerá en consecuencia.

En 2027, la primera Cumbre Internacional de Financiamiento para la Primera Infancia reunirá a gobiernos, socios para el desarrollo, líderes empresariales y sociedad civil para forjar los compromisos financieros sólidos que los niños y niñas más pequeños del mundo necesitan.

Es un momento decisivo para la primera infancia y el primero en su tipo: en la Cumbre se pedirá a los gobiernos compromisos específicos y medibles de inversión para los niños y niñas pequeños, y cada compromiso que contraigan podrá fundamentarse en las intervenciones presentadas en estas páginas. Esta guía está diseñada para facilitarles esa decisión.





Parte 1: Grandes Logros y Mejores Apuestas para la primera infancia

Los Grandes Logros y las Mejores Apuestas de esta guía comparten dos características: funcionan y son asequibles. Unos y otras se han probado a gran escala en países de ingresos bajos y medios, y producen retornos medibles que van más allá del niño o niña al que benefician. Están organizados en torno a las tres metas de la campaña La primera infancia es lo primero, las cuales reflejan los entornos propicios para el cuidado cariñoso y sensible.¹ Esto ofrece a los ministros de Hacienda y Finanzas una línea directa entre la evidencia y los compromisos que se les pedirá asumir en la Cumbre de 2027. Ningún gobierno necesita empezar en todos los frentes a la vez, pero la evidencia es clara: estas metas se refuerzan mutuamente. Los niños y niñas sanos aprenden mejor. Los niños y niñas que aprenden en entornos afectuosos en el hogar llegan al preescolar listos para desarrollarse plenamente. Las familias que cuentan con seguridad económica y licencias parentales adecuadas aprovechan mejor todos los servicios a su disposición. Los mejores resultados los consiguen aquellos países que invierten en estos tres frentes.

¹ El Marco para el cuidado cariñoso y sensible identifica cuatro entornos propicios que, en conjunto, contribuyen al desarrollo saludable de los niños y niñas: políticas públicas favorables, servicios de apoyo, comunidades empoderadas y capacidades de los cuidadores. Las tres metas de la campaña se alinean directamente con estos entornos.

Guía de inversión en Grandes Logros

La guía de inversión en Grandes Logros presenta las intervenciones para la primera infancia más efectivas en relación con los tres objetivos de la campaña La primera infancia es lo primero. Cada uno de los Grandes Logros se ha evaluado a gran escala en entornos de países de ingresos bajos y medios, y se ha elegido con base en la evidencia de su impacto y su relación costo-beneficio. Para cada intervención, la guía detalla el costo estimado por niño y el retorno financiero por cada dólar invertido. Los detalles técnicos completos y la metodología están disponibles en el anexo técnico.

	Gran Logro	Costo por niño	Retorno por cada \$1 invertido
Atención primaria de salud	Inmunizaciones Calendario completo de vacunas recomendado para los niños y niñas pequeños	\$88 <i>por niño al año</i>	—
	Apoyo nutricional Nutrientes esenciales desde el nacimiento hasta los 36 meses	\$70 <i>por niño al año</i>	\$25
Aprendizaje temprano y preescolar	Preescolar Educación y cuidado de calidad desde los 3 años hasta la edad escolar	\$77 <i>por niño al año²</i>	\$12
	Cuidado infantil Cuidado y aprendizaje en centros infantiles (0-3 años), para contribuir al desarrollo infantil y al regreso de los padres al trabajo	\$332 <i>por niño al año</i>	\$4
Apoyo a las familias	Acompañamiento a padres, madres y cuidadores Apoyo a padres, madres y cuidadores en el hogar para dar a los niños y niñas un mejor comienzo al mejorar la crianza y el juego	\$300 <i>por niño al año</i>	\$5
	Transferencias monetarias Pagos directos para fortalecer el ingreso familiar y mejorar el acceso a servicio	\$15 <i>por niño al año</i>	\$19
	Apoyo presencial y virtual para padres, madres y cuidadores Combinaciones flexibles de apoyo presencial y virtual para padres, madres y cuidadores	\$246 <i>por niño al año</i>	\$12



² Las cifras de costos reflejan la implementación en países de ingresos bajos, donde el preescolar puede ofrecerse por \$76.83 por niño al año. En contextos de ingresos medios, como los de América del Sur, los costos ascienden a \$2,950 por niño al año debido a estándares más altos de personal, infraestructura y calidad. Si se calcula solo la expansión de acceso a preescolar (por ej. construir un aula adicional en una escuela existente, más que la construcción de toda una escuela), el costo es de \$300 por niño al año.

Guía de inversión en Mejores Apuestas

Las Mejores Apuestas son intervenciones que muestran un gran potencial inicial en las investigaciones, pero cuyo apoyo científico aún está en proceso de desarrollo porque proviene de estudios con muestras pequeñas, datos de programas piloto o impactos que todavía no pueden medirse a escala. También resulta difícil evaluar cómo funcionan algunas intervenciones en el mundo aplicando métodos que producen evidencia causal más contundente. Sin embargo, no por ello son menos necesarias; simplemente, la ciencia todavía está terminando de validar sus resultados.

Nota: Actualmente no se han identificado Mejores Apuestas para la meta de aprendizaje temprano y preescolar. Tanto la educación preescolar como el cuidado infantil cuentan con suficiente evidencia a gran escala para ser considerados Grandes Logros comprobados.

	Mejor Apuesta
Atención primaria de salud	Control del crecimiento Seguimiento periódico del peso, la talla y el desarrollo del niño para la detección oportuna de problemas de salud Atención prenatal Controles médicos básicos, información y apoyo para mujeres embarazadas, con el fin de garantizar un embarazo seguro y un parto sin complicaciones
Apoyo a las familias	Licencia parental Permiso remunerado con reserva del puesto de trabajo para los padres tras el nacimiento o la adopción de un hijo Grupos de crianza Sesiones grupales de apoyo a padres, madres y cuidadores para fortalecer las prácticas de crianza afectiva y el desarrollo infantil en el hogar

Meta 1: La campaña busca el acceso universal a una atención primaria de salud de calidad que garantice la salud, la nutrición y el desarrollo durante el embarazo, el nacimiento y los primeros años de vida

Gran Logro: Apoyo temprano en salud y nutrición

El cerebro de un niño se desarrolla más rápido en los primeros mil días que en cualquier otro momento de su vida. Lo que sucede durante esta etapa crítica define todo lo que vendrá después. Los programas de salud y nutrición temprana protegen en este periodo al disminuir el riesgo de muerte fetal, el bajo peso al nacer y la desnutrición aguda, al tiempo que sientan las bases cognitivas que determinarán si un niño podrá aprender, desarrollarse y contribuir a la sociedad.

En toda el África subsahariana, en países como Níger, Ruanda, Uganda y Mozambique, se ha constatado que no proporcionar un apoyo nutricional adecuado a los niños y niñas menores de 2 años supone un costo equivalente a casi el 3% del PIB en pérdida de productividad en la adultez, pues los niños y niñas que no reciben lo que necesitan en esos primeros años se incorporan al mercado laboral con menos capacidad para aprender, generar ingresos y contribuir plenamente a su economía (Behrman y Vázquez, 2025). Los argumentos a favor de invertir en la salud infantil van más allá de la nutrición.

Un esquema completo de vacunación, junto con intervenciones como el contacto piel con piel, la postergación del pinzamiento del cordón umbilical y la prevención y tratamiento de la diarrea, conforman en conjunto la base de una atención de salud temprana eficaz y representan algunas de las pruebas más sólidas disponibles de reducción de la mortalidad infantil y mejores resultados a largo plazo (Vaivada et al., 2022).

Meta 2: La campaña busca el acceso universal a una educación preescolar inclusiva y de calidad, así como a servicios de cuidado infantil asequibles y adecuados

Gran Logro: Cuidado infantil y educación preescolar de calidad

De los 3 a los 5 años es cuando la educación temprana de calidad produce sus efectos más contundentes y duraderos. El cuidado infantil y preescolar de buena calidad sientan las bases para las habilidades de aprendizaje que los niños y niñas necesitan para su etapa escolar y en el futuro, los preparan para la escuela primaria, reducen la desigualdad al pasar a la escuela primaria y logran mejoras sostenidas en el nivel de formación desde la infancia hasta la adultez.

La obligatoriedad por ley de la educación preescolar en México incrementó significativamente los años de asistencia al kínder, mejoró las habilidades cognitivas y no cognitivas, y tuvo impactos positivos a largo plazo en la finalización de la preparatoria y la matriculación universitaria (Behrman et al., 2025). Estas mejoras cognitivas son fundamentales porque desarrollan las habilidades de aprendizaje básicas que determinan si un niño está listo para desarrollarse en la escuela y en su vida futura. La evidencia en Nicaragua refuerza lo anterior porque demuestra que los centros de cuidado infantil —incluso aquellos que operan con bajo presupuesto— pueden detonar avances significativos en la madurez socioemocional de los niños y niñas y facilitan que las madres se incorporen al mercado laboral. Y aunque estos programas ya funcionan no obstante su bajo costo, una prestación del servicio con estándares de calidad más altos multiplica los beneficios para los niños y niñas (Hojman y Lopez Boo, 2022)

Meta 3: La campaña busca apoyos universales para las familias, incluyendo apoyo económico por hijo y apoyo para padres, madres y cuidadores

Gran Logro: Programas de orientación y acompañamiento para padres, madres y cuidadores

Las primeras interacciones de un niño con sus padres, madres y cuidadores constituyen la arquitectura del cerebro en desarrollo. Conversar, jugar y brindarle un cuidado responsivo al niño durante sus primeros años desarrolla el lenguaje, el razonamiento y la resiliencia emocional, una base que ninguna intervención posterior puede replicar por completo.

En América Latina y el Caribe, la evidencia de los programas de visitas a domicilio muestra una estrecha relación afectiva entre los visitantes y las familias; es en este espacio donde cuidadores y niños y niñas participan activamente en actividades lúdicas de aprendizaje que favorecen el desarrollo infantil (Leer y Lopez-Boo, 2018). En Bangladesh, un programa de visitas domiciliarias integrado al servicio nacional de nutrición del gobierno produjo grandes avances en el desarrollo cognitivo, lingüístico y socioemocional de los niños y

niñas, además de mejorar su estado nutricional. Esto demuestra que los programas de estimulación temprana bien diseñados pueden fortalecer el capital humano en múltiples dimensiones de manera simultánea (Bos et al., 2024).

Gran Logro: Políticas favorables para la familia

La mitad de las personas en situación de pobreza en el mundo son niños y niñas (Fenz y Hamel, 2019), y su salud y desarrollo pueden verse muy comprometidos por los múltiples factores de riesgo asociados a la pobreza (Black et al., 2017). Los programas de transferencias monetarias son una estrategia de protección social ampliamente utilizada para reducir las carencias derivadas de la pobreza en familias con menores de edad. Estos programas dan a los beneficiarios la libertad de destinar el dinero a lo que consideren conveniente y parten de la premisa de que la pobreza es, ante todo, un problema de ingresos que impide a las familias cubrir necesidades básicas como, por ejemplo, alimentos nutritivos o tratamiento médico.

Estos programas se presentan bajo dos esquemas principales. Por un lado, las transferencias monetarias condicionadas, que exigen ciertas obligaciones a los beneficiarios, por lo general relacionadas con cumplir con los controles de salud tratándose de los niños y niñas pequeños o inscribir a los más grandes en la escuela (de Janvry y Sadoulet, 2006). Por el otro lado, las transferencias monetarias no condicionadas brindan apoyo financiero sin requisitos de este tipo. En ambas modalidades, la evidencia muestra efectos discretos pero de gran impacto en el crecimiento, la salud y el desarrollo de los niños y niñas (Fernald et al., 2025).

Los niños y niñas que la evidencia no alcanza a mostrar

El desarrollo es un aspecto que se intentó evaluar, pero aún no se ha podido incluir: la detección temprana de pérdida auditiva, retraso psicomotor y otras afecciones que determinan la trayectoria de un niño desde su primera infancia. Actualmente, los datos disponibles no permiten realizar mediciones comparables a gran escala en países de ingresos bajos y medios. Sin embargo, esta falta de información es, en sí misma, el mensaje: la mayoría de los países no da seguimiento rutinario al desarrollo infantil como parte del cuidado estándar de la salud. Además, las herramientas actuales no están diseñadas para registrar las experiencias de los niños y niñas con discapacidad. Quienes no son detectados a tiempo, no reciben el apoyo necesario durante la etapa crítica en la que más lo necesitan. La campaña La primera infancia es lo primero se compromete a cerrar esa brecha, porque lo "universal" solo se vuelve "universal" cuando cada niño es visible en los datos que guían las decisiones de inversión.



Parte 2: El costo a largo plazo de no actuar

Cada año que un gobierno posterga invertir en la primera infancia, paga un precio.

Ese precio es real y medible. En los países de ingresos bajos, no invertir en los niños y niñas pequeños puede costar, en promedio, más del 3.5% del PIB en potencial económico perdido. En algunos países, esa cifra supera el 15%. No se trata de proyecciones de una crisis lejana; son el costo continuo de una decisión que los gobiernos toman, o dejan de tomar, año tras año.

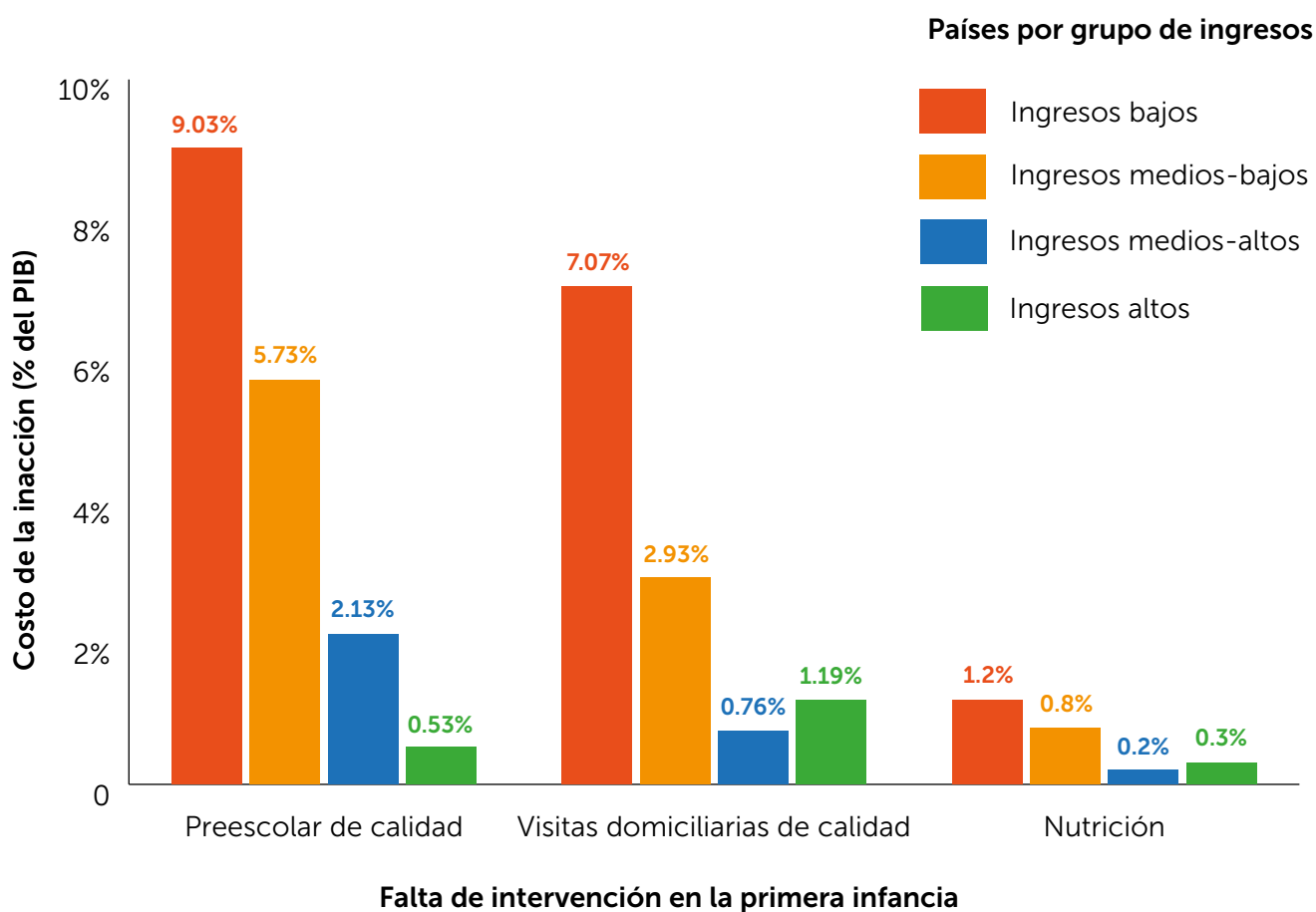
El patrón es claro y consistente: cuanto más pobre es el país, mayor es el costo de la inacción. En los países de ingresos altos, la pérdida económica estimada por no invertir lo suficiente en la primera infancia promedia menos del 1% del PIB. En cambio, en los países de ingresos bajos, esta cifra puede ser hasta diez veces más alta. Los países con menos margen para absorber pérdidas económicas son, precisamente, los que soportan la mayor carga. Cuando se incluye el factor calidad en el modelo, el costo de la inacción aumenta todavía más. La prestación de servicios de alta calidad tiene un costo de implementación más alto, pero genera mayores ganancias en la productividad de los adultos. En otras palabras, el precio de no invertir se vuelve más alto, no más bajo.



El costo de la inacción por nivel de ingresos del país

Estas estimaciones cuantifican el costo económico de la falta de educación temprana de calidad, medido como el potencial de productividad adulta perdido y expresado como porcentaje del PIB. Las cifras se basan en modelos que abarcan desde la primera infancia hasta la incorporación al mercado laboral para 101 países en el caso de preescolar, 109 para nutrición y 50 para visitas a padres en su domicilio. Todos los países están agrupados por nivel de ingresos.

Cuando los Grandes Logros no se concretan, los costos son aún más altos



Cada intervención se modela de forma independiente, por lo que las cifras de las barras no deben sumarse.

Detrás de cada punto porcentual hay un niño que no recibió el apoyo nutricional necesario en sus primeros mil días de vida. Una familia sin acceso a cuidado infantil asequible. Un niño que llegó a la escuela sin poder aprender. No se trata de pérdidas abstractas: se acumulan inadvertidamente, se agravan durante la infancia y revertirlas resulta sumamente difícil.

Pero todo esto puede evitarse. Las intervenciones comentadas en este informe muestran lo que es posible cuando los gobiernos deciden invertir: niños y niñas más sanos y mejor nutridos, familias con mayor seguridad económica y economías que crecen porque una mayor parte de su población puede participar plenamente. El costo de actuar está acotado y se conoce; el costo de esperar, no.



Parte 3: Logros a corto plazo comprobados

Inversiones en la primera infancia que rinden frutos dentro de un mismo periodo de gobierno

Los Grandes Logros de esta guía justifican con creces la inversión en la primera infancia a largo plazo. Sin embargo, los dirigentes que gobiernan durante ciclos políticos cortos necesitan demostrar acciones y resultados durante sus años de mandato. El retorno de la inversión en la primera infancia no siempre está a décadas de distancia; con las intervenciones adecuadas, los resultados comienzan a verse desde el primer año.

Una investigación del Learning for Well-being Institute para la campaña La primera infancia es lo primero, basada en un análisis de panel transnacional de 36 países de la OCDE y Europa con y sin acceso a apoyo universal, concluye que brindarla es la clave para liberar esos retornos sobre la inversión. La cobertura universal logra un impacto más inmediato, profundo y sostenible que los enfoques parciales o focalizados en todos los indicadores medidos (Richardson et al., 2026).

Los sistemas universales logran más

La evidencia es categórica en un punto: el apoyo universal supera a los enfoques focalizados en todos los indicadores medidos. Los esquemas universales brindan seguridad financiera a todas las familias, garantizan que nadie sea excluido debido a reglas de elegibilidad complejas y producen resultados más equitativos entre los distintos grupos de ingresos. También logran llegar a los niños y niñas con mayor probabilidad de quedar fuera de los sistemas focalizados, aquellos cuyas familias no saben cómo sortear procesos burocráticos, cuyas circunstancias no encajan en categorías de elegibilidad rígidas o que viven en comunidades donde los servicios simplemente no llegan.

Cuando las prestaciones universales se combinan con medidas complementarias, como licencias parentales retribuidas y cuidado infantil accesible, los impactos se amplifican. En Uruguay, se estima que un paquete universal coordinado reduciría la pobreza infantil absoluta más del 70% (Richardson et al., 2025), mientras que cada mes adicional de licencia de maternidad remunerada se asocia a una reducción del 13% en la mortalidad infantil en los países de ingresos bajos y medios (Nandi et al., 2016).

Tres logros de inversión dentro del mismo ciclo político

La siguiente tabla presenta la estimación de los retornos a corto plazo al pasar a una prestación universal en tres palancas de política enmarcadas en la meta de campaña Apoyo universal para las familias, así como el impacto previsto en uno, dos o tres años. Los datos provienen de un análisis de panel transnacional de 36 países de la OCDE y Europa (Richardson et al., 2026). Cada columna representa un escenario de modelado independiente, por lo que las cifras no deben leerse de forma acumulada.

1. Apoyo económico por hijo	2. Licencia de maternidad universal	3. Cuidado infantil universal
<p>1.09 mn</p> <p>de niños y niñas sacados de la pobreza</p> <p>Año 1 Año 2 Año 3</p>	<p>490 000</p> <p>de niños y niñas sacados de la pobreza</p> <p><i>(impacto acumulado durante el periodo de gestión)*</i></p> <p>Año 1 Año 2 Año 3</p>	<p>1.5 mn</p> <p>de niños y niñas sacados de la pobreza</p> <p>Año 1 Año 2 Año 3</p>
<p>4.16 mn</p> <p>de mujeres adicionales con empleo</p> <p>Año 1 Año 2 Año 3</p>	<p>2.17 mn</p> <p>de mujeres adicionales con empleo</p> <p>Año 1 Año 2 Año 3</p>	<p>2.3 mn</p> <p>de mujeres adicionales con empleo</p> <p><i>pico al año 3**</i></p> <p>Año 1 Año 2 Año 3</p>
<p>951 000</p> <p>niños y niñas adicionales en preescolar</p> <p>Año 1 Año 2 Año 3</p>	<p>1.48 mn</p> <p>niños y niñas adicionales en preescolar</p> <p>Año 1 Año 2 Año 3</p>	<p>1.27 mn</p> <p>niños y niñas adicionales en preescolar</p> <p>Año 1 Año 2 Año 3</p>

Impactos proyectados en países que actualmente carecen de prestación universal, modelados en comparación con el nivel de gasto de los sistemas universales. Cada palanca de política se modela de forma independiente; las cifras de las columnas no deben sumarse. *La cifra representa el impacto acumulado de los años 1 a 3, no una estimación de un solo año. **La cifra representa el pico del tercer año, no un total acumulado. Fuente: Richardson et al., 2026.





Un compromiso que cada pequeño y pequeña merece

La Cumbre Internacional de Financiamiento para la Primera Infancia de 2027 es un momento decisivo para la infancia. Nace de una creciente conciencia de que la crisis de la primera infancia no es solo una falta de apoyo a los niños y niñas y las familias cuando más lo necesitan; es una crisis económica, con consecuencias que se agravan de una generación a la siguiente y que a los gobiernos les cuesta mucho más abordar después que prevenir ahora.

La Cumbre es el momento para transformar esta evidencia en compromiso. Por ello, se pedirá a los gobiernos representados que asuman compromisos específicos y presupuestados para las tres metas de La primera infancia es lo primero: ampliar el acceso universal a una atención primaria de salud de calidad, ampliar la oferta de educación preescolar inclusiva y de calidad, y fortalecer el apoyo para las familias mediante apoyo económico por hijo, licencias parentales y cuidado infantil asequible.

La evidencia en esta guía muestra lo que esos compromisos pueden lograr. Un compromiso con la salud llega a los niños y niñas en sus primeros mil días de vida, cuando el cerebro se desarrolla con mayor rapidez y el costo de la inacción es más alto. Un compromiso con el preescolar llega a cada niño justo cuando la educación de calidad tiene más impacto y efectos perdurables. Un compromiso con el apoyo para las familias da a los padres la seguridad económica y el tiempo que necesitan para brindar el cuidado cariñoso y sensible que ningún programa gubernamental puede sustituir.

Estas prioridades no compiten entre sí; son inversiones que se refuerzan entre sí. El argumento en favor de incluirlas individualmente en el presupuesto es convincente, y, conjuntamente, es incluso más contundente. Los ministros que asistan a la Cumbre con compromisos específicos y presupuestados para las tres metas no cruzarán los dedos esperando lo mejor. Estarán tomando una de las decisiones de gasto mejor sustentadas en evidencia de las que dispone cualquier gobierno.

Los compromisos que los gobiernos asuman en la Cumbre no son promesas aisladas. Serán el primer paso de un plan de tres años, diseñado para impulsar avances medibles hacia los Objetivos de Desarrollo Sostenible para 2030. Cada compromiso será específico, tendrá un costo asignado y podrá medirse; contará con mecanismos de rendición de cuentas que mantendrán a los gobiernos en curso desde ahora y hasta esa fecha límite. La Cumbre es el punto de salida, no la meta final.

La campaña La primera infancia es lo primero hace un llamado para alcanzar al menos \$1000 millones en nuevos compromisos de fondos de gobiernos, donantes internacionales, empresas y filántropos para poner en marcha esta transformación. Cada compromiso contraído en la Cumbre, sea grande o pequeño, se convierte en parte de un camino compartido de rendición de cuentas rumbo a 2030 para que una generación de niños y niñas reciban el comienzo de vida que merecen.



Anexo técnico

Este anexo presenta la totalidad de los datos subyacentes utilizados para generar la matriz de los Grandes Logros e incluye los rangos completos de desviación estándar, rangos de costos y las relaciones costo-beneficio de cada intervención. Las cifras de punto medio utilizadas en la matriz se obtuvieron calculando la media aritmética del rango reportado. En los casos en que la fuente reporta una cifra única, se utiliza dicha cifra directamente. Todas las cifras se tomaron de la investigación Big Wins for Early Childhood Development, a cargo de la profesora Florencia López Boo, de NYU Global TIES for Children, en colaboración con el grupo de expertos en análisis de Grandes Logros para la campaña La primera infancia es lo primero.

Las cifras en la matriz principal representan los puntos medios de los rangos reportados, a menos que se indique lo contrario. Dada la amplitud de algunos rangos, particularmente en el caso de la suplementación y la relación costo-beneficio (RCB) de la suplementación, los puntos medios deben interpretarse con cautela. Los rangos completos se proporcionan como referencia. Cuando el impacto se expresa como una razón de riesgo en lugar de una desviación estándar, esto se indica explícitamente y la intervención se representa con un símbolo distinto en la matriz, en lugar del sistema de puntos.

Cómo se identificaron los Grandes Logros

Los Grandes Logros se extrajeron de una revisión sistemática de 200 estudios, partiendo de investigaciones realizadas en 2023 y 2024 para el documento de marco sectorial de desarrollo infantil del Banco Interamericano de Desarrollo y la serie de The Lancet sobre los siguientes mil días (Nores et al., 2025), y se actualizaron con estudios publicados a diciembre de 2025. Para calificar, una intervención debía haber sido evaluada a gran escala, evidenciar impactos usando métodos experimentales o cuasiexperimentales, y, en simultáneo, reportar datos de costos. El impacto se expresa en desviaciones estándar para posibilitar la comparación entre intervenciones, utilizando estimaciones a corto plazo sobre indicadores de desarrollo infantil medidos entre 0 y 5 años de edad. En el caso del preescolar, donde los efectos sobre el aprendizaje se miden típicamente en los niños y niñas de primaria, y de la atención primaria de salud, donde los resultados se reportan como razones de riesgo o años de vida ajustados por discapacidad evitados, la métrica apropiada para cada tipo de intervención se indica claramente en la tabla. Las relaciones costo-beneficio, cuando se reportan, expresan los beneficios monetizados totales en relación con los costos para un número determinado de niños y niñas alcanzados.

Meta de la campaña	Intervención	Rango de dev. est.	Dev. est. Punto medio	Rango de costos (USD por niño al año)	Costo Punto medio (USD)	Relación costo-beneficio Rango	Retorno por \$1
Atención primaria de salud	Inmunizaciones Aplicación del esquema completo de vacunas recomendadas <i>Impacto expresado como razón de riesgo; dev. est. no disponible³</i>	Razón de riesgo: 0.48 a 0.94 <i>Dev. est. no disponible</i>	<i>N/A</i> <i>Métrica de razón de riesgo</i>	\$46 a \$130	\$88	<i>No se reportó</i>	<i>N/A</i>
	Apoyo nutricional Suministro de nutrientes adicionales para los niños y niñas desde el nacimiento hasta los 36 meses	0.09 a 0.41 dev. est.	0.25 dev. est. <i>Dev. est. punto medio solo</i>	\$37 a \$103	\$70	\$1.5 a \$48	\$18 <i>Mediana punto medio como Hoddinot et al 2013</i>
Aprendizaje temprano y preescolar	Preescolar Educación temprana y cuidados de calidad a niños y niñas desde los tres años hasta edad escolar	0.16 a 0.34 dev. est. <i>Los impactos sobre las puntuaciones de pruebas en los grados 3 y 4 no son un indicador del desarrollo infantil a las edades de 0 a 5</i>	0.25 dev. est.	\$76.83 a \$2950 <i>Cifra única; por niño al año</i>	<i>N/A</i>	\$4.75 a \$19.4	\$12.2
	Cuidado infantil Los cuidados y atención en centros para los niños y niñas de cero a tres años contribuyen al desarrollo infantil y al empleo de los padres	0.19 a 0.38 dev. est. <i>Solo estimaciones a escala. Se reportaron efectos mixtos o negativos en estudios de algunos países de ingreso alto</i>	0.29 dev. est.	\$147 a \$2350 <i>a escala; por niño al año</i>	\$331.50	\$1.7 a \$6.2	\$3.95 <i>Punto medio Relación costo-beneficio</i>
Apoyo universal para las familias	Acompañamiento a padres, madres y cuidadores Apoyo a padres, madres y cuidadores en el hogar para mejorar las prácticas de crianza y el juego	0.10 a 0.26 dev. est. <i>a escala. Piloto. estimaciones: 0.32 a 1.1 dev. est.)</i>	0.18 dev. est. <i>Solo punto medio a escala</i>	\$100 a \$500 <i>a escala; por niño al año. Piloto: \$135 a \$751.60</i>	\$300 <i>Punto medio a escala</i>	\$5 a \$5.4	\$5.2 <i>Punto medio Relación costo-beneficio</i>
	Transferencias monetarias Pagos directos para fortalecer el ingreso familiar y el acceso a servicios	0.10 a 0.18 dev. est. <i>Solo programas solo</i>	0.14 dev. est.	\$10 a \$20	\$15 <i>Punto medio de la transferencia; No incluye costos de entrega</i>	\$18.6	<i>N/A</i>
	Apoyo presencial y virtual para padres, madres y cuidadores Combinaciones flexibles de apoyo presencial y virtual para los padres y cuidadores	0 a 0.34 dev. est. <i>El rango refleja variación entre modelos de los programas</i>	0.25 dev. est.	\$245.79 <i>Cifra única; por niño al año</i>	\$245.79 <i>Cifra única</i>	\$12.3 <i>Cifra única</i>	\$12.30 <i>Cifra Relación costo-beneficio única</i>

3 Bhutta et al (2013a); Vaivada et al (2022) y Banerjee et al. (2010) utilizan como resultado la proporción de niños y niñas de 1 a 3 años parcial o totalmente inmunizados (no es un indicador de desarrollo infantil). RR significa riesgo relativo.

Mejores apuestas

Las Mejores Apuestas son intervenciones con evidencia prometedora pero escasa, ya sea porque el conjunto de datos es más reducido, porque se cuenta solo con datos de programas piloto, o porque se dispone de medidas de impacto que no pueden compararse directamente con la escala de desviación estándar utilizada en la matriz principal. Actualmente, no se han identificado Mejores Apuestas para la meta de aprendizaje temprano y preescolar, lo cual es un reflejo de cuán sólida es la evidencia a gran escala que ya existe tanto para el preescolar como para el cuidado infantil.

Meta de la campaña	Intervención	Rango de dev. est./ impacto	Punto medio	Rango de costos (USD)	Notas
Atención primaria de salud	Control del crecimiento Seguimiento periódico del peso, talla y desarrollo para detección temprana de problemas de salud	<i>No hay datos de dev. est. disponibles</i>	<i>N/A</i>	<i>No se reportó</i>	<i>Datos de impacto insuficientes para incluir en el sistema de puntos</i>
	Atención prenatal Controles médicos esenciales y apoyo a gestantes para un embarazo saludable y parto seguro	RR: 0.35 a 0.97 <i>No hay datos de dev. est. disponibles</i>	Punto medio de RR: 0.66 <i>Riesgo 34% más bajo</i>	\$0.96 a \$2.32 <i>Por persona, base de población total</i>	<i>Impacto medido como razón de riesgo; no comparable directamente con la escala de dev. est.</i>
Apoyo universal para las familias	Licencia parental Permiso retribuido con reserva del puesto tras el nacimiento o adopción	0.24 dev. est. <i>Estimación única</i>	0.24 dev. est.	\$1.278 <i>Por niño al año</i>	<i>Estimación de un solo estudio; clasificada como Mejor Apuesta a falta de evidencia a gran escala</i>
	Grupos de crianza Sesiones grupales de apoyo a padres, madres y cuidadores para fortalecer las prácticas de cuidado en el hogar	0 a 1.3 dev. est. <i>Solo estimaciones piloto</i>	0.65 dev. est. <i>Solo punto medio piloto; sin datos a escala</i>	\$38 <i>Por niño al año; solo piloto</i>	<i>Solo evidencia piloto; el amplio rango de dev. est. refleja la variación entre modelos de programas</i>

Notas metodológicas de los Grandes Logros

Desviación estándar (dev. est.)

Medida de la magnitud del efecto utilizada para expresar la diferencia estandarizada en los resultados entre los niños y niñas que recibieron una intervención y los que no. Permite la comparación de intervenciones que miden resultados diferentes. Todas las cifras de desviación estándar reportadas aquí son estimaciones a gran escala, salvo que se indique explícitamente como "piloto". Las estimaciones piloto se excluyen del sistema de puntos de la matriz principal, pero se conservan en el anexo de Mejores Apuestas como referencia.

Razón de riesgo (RR)

Expresa la probabilidad de que ocurra un resultado en un grupo de intervención en relación con un grupo de control. Una razón de riesgo inferior a 1.0 indica un efecto protector. Las razones de riesgo no pueden convertirse directamente en desviaciones estándar sin los datos de prevalencia de base y, por lo tanto, se representan con un símbolo distinto en la matriz, en lugar del sistema de puntos.

Relación costo-beneficio (RCB)

Expresa el total de los beneficios monetizados de una intervención en relación con sus costos. Una RCB de 15 indica que se generan \$15 en beneficios por cada \$1 invertido. Las RCB presentadas en la matriz se derivan del punto medio de los rangos reportados. Cuando se reporta una cifra única de RCB, se utiliza esa cifra directamente. No se cuenta con RCB para todas las intervenciones; donde no se reportan, la columna de retorno de inversión queda en blanco. El amplio rango de RCB para la suplementación (1.5 a 48) refleja variaciones significativas en el tipo de programa, el contexto de su implementación y la medición de resultados entre los estudios subyacentes; el punto medio de \$24.75 debe interpretarse con especial cautela.

¿Cómo se calcularon los datos del costo de no actuar?

El costo de la inacción se define como la diferencia entre el valor presente de los posibles beneficios económicos de una intervención en la primera infancia y los costos de implementarla, aplicado al número de niños y niñas que aún no están cubiertos. Los beneficios se extraen de evaluaciones causales rigurosas y se centran principalmente en los retornos a largo plazo en el mercado laboral; esto significa que las estimaciones son conservadoras, ya que se excluyen los beneficios difíciles de monetizar, como una reducción de la delincuencia y una mejoría en la salud mental materna. Los costos se modelan para reflejar la calidad de la asistencia requerida. En el caso de los programas de preescolar y visitas domiciliarias, el análisis incorpora evidencia causal reciente sobre el impacto de la calidad en los resultados. Dada su naturaleza prospectiva, las estimaciones son sensibles a los supuestos sobre las trayectorias de crecimiento de los ingresos y la atribución causal, por lo que se han realizado los análisis de sensibilidad correspondientes.





The Act For Early Years campaign is led by a High-Level Advisory Group of early childhood experts, networks and organisations around the world. The campaign's secretariat is managed by Theirworld, a UK-registered charity.

Charity Number: 1092312

Email: campaigns@theirworld.org

www.theirworld.org