



**Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca**

Andrea Natalia Simales Paz

Karen Alejandra Villano Hoyos

Universidad EAN

Facultad de Administración

Maestría en Administración de Empresas de Salud

Popayán, Colombia

1 de junio de 2026

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

**Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca**

Andrea Natalia Simales Paz

Karen Alejandra Villano Hoyos

Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de:

**Magister en Administración de Empresas de Salud**

Director (a):

Fabian Gerardo Díaz Garzón

Modalidad:

**Monografía**

Universidad EAN

Facultad de Administración

Maestría en Administración de Empresas de Salud

Popayán, Colombia

1 de junio de 2026

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento  
institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

Nota de aceptación:

---

---

---

---

---

---

Firma del jurado

---

Firma del jurado

---

Firma del director del trabajo de grado

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

### **Agradecimientos**

Agradecemos a Dios, por guiarnos con sabiduría, fortaleza y perseverancia a lo largo de este proceso académico, permitiéndonos culminar esta etapa con satisfacción y gratitud.

A nuestras familias, quienes han sido el soporte fundamental durante este camino. Gracias por su amor, comprensión, paciencia y apoyo incondicional en cada momento de esfuerzo y dedicación. Este logro también les pertenece, porque fueron inspiración constante para continuar avanzando.

A nuestros padres, por enseñarnos el valor de la disciplina, la responsabilidad y la educación como pilares para el crecimiento personal y profesional.

A nuestros docentes, compañeros y colegas, quienes aportaron conocimientos, experiencias y enseñanzas que enriquecieron significativamente nuestra formación académica y humana.

Finalmente, dedicamos este trabajo a todos los profesionales de la salud mental que, desde su labor diaria, contribuyen al bienestar emocional y psicológico de la población, enfrentando grandes desafíos con compromiso, humanidad y vocación de servicio. Esperamos que este aporte académico contribuya al fortalecimiento de los servicios de salud mental y a la generación de estrategias orientadas al mejoramiento de la calidad de atención en nuestro departamento.

Con gratitud y esperanza.

## Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

### Resumen

La salud mental constituye uno de los principales desafíos para el sistema de salud, debido al incremento sostenido de los trastornos mentales y del comportamiento, así como a las limitaciones existentes en la disponibilidad de servicios especializados. En el departamento del Cauca, la atención de pacientes con trastornos mentales agudos se concentra en una institución prestadora de servicios de salud (IPS), situación que genera presión sobre la capacidad instalada disponible. En este contexto, la presente investigación tuvo como objetivo analizar como la ampliación del servicio de salud mental de un hospital de mediana y alta complejidad del departamento del Cauca, contribuiría al mejoramiento de las condiciones de prestación del servicio y al fortalecimiento de la respuesta institucional en la región.

La recolección de la información se desarrolló mediante la aplicación de una encuesta a la totalidad del personal que trabaja en la unidad de salud mental del hospital referente en atención a pacientes agudos. Para el análisis cualitativo se utilizó la metodología del árbol de palabras, permitiendo identificar categorías emergentes derivadas de las percepciones de los participantes. Como fuentes secundarias se analizaron los indicadores institucionales relacionados con ocupación hospitalaria y remisiones, así como información procedente del registro de prestadores de servicios de salud (REPS) y el sistema integrado de información de la protección social (SISPRO).

Los resultados evidenciaron una percepción generalizada de insuficiencia de infraestructura física para responder a la demanda actual, destacándose términos como “espacio”, “hacinamiento”, “seguridad”, “camas”, “privacidad”, entre otros. Asimismo, se identificaron limitaciones operativas y tecnológicas relacionadas con la disponibilidad de

## Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

equipos y tecnología. En cuanto a talento humano, los participantes señalaron déficit de especialistas, sobrecarga laboral e insuficiencia de personal especializado para atender el incremento progresivo de pacientes.

Se concluye que existe una brecha significativa entre la demanda creciente de atención en salud mental y la capacidad instalada disponible para responder de manera oportuna e integral a las necesidades de la población. La ampliación de la infraestructura física, el fortalecimiento del talento humano especializado y el desarrollo de estrategias preventivas y comunitarias, que constituyen elementos prioritarios para mejorar la capacidad de respuesta institucional.

**DECS:** salud mental, hospitalización, capacidad, infraestructura.

### **Abstract**

Mental health is one of the main challenges for the healthcare system due to the sustained increase in mental and behavioral disorders, as well as the limitations in the availability of specialized services. In the department of Cauca, the care of patients with acute mental disorders is concentrated in a single healthcare provider (IPS), a situation that puts pressure on the available capacity. In this context, this research aimed to analyze how expanding the mental health service at a medium- and high-complexity hospital in the department of Cauca would contribute to improving service delivery conditions and strengthening the institutional response in the region.

Data collection was carried out by administering a survey to all staff working in the mental health unit of the referral hospital for acute care. The word tree methodology was used for the qualitative analysis, allowing for the identification of emergent categories derived from

## Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

the participants' perceptions. Secondary sources included institutional indicators related to hospital occupancy and referrals, as well as information from the Registry of Health Service Providers (REPS) and the Integrated Social Protection Information System (SISPRO).

The results revealed a widespread perception of insufficient physical infrastructure to meet current demand, highlighting terms such as “space,” “overcrowding,” “security,” “beds,” and “privacy,” among others. Operational and technological limitations related to the availability of equipment and technology were also identified. Regarding human resources, participants reported a shortage of specialists, excessive workloads, and insufficient specialized personnel to address the progressive increase in patients.

It is concluded that a significant gap exists between the growing demand for mental health care and the available capacity to respond promptly and comprehensively to the needs of the population. Expanding physical infrastructure, strengthening specialized human resources, and developing preventive and community-based strategies are priority elements for improving institutional response capacity.

**MESH:** mental health, hospitalization, capacity, infraestructure

## Contenido

|                                        | Pág. |
|----------------------------------------|------|
| <b>Lista de Figuras</b> .....          | 10   |
| <b>Lista de Tablas</b> .....           | 12   |
| <b>Introducción</b> .....              | 13   |
| <b>Antecedentes del problema</b> ..... | 14   |
| <b>Descripción del problema</b> .....  | 16   |
| <b>Objetivos</b> .....                 | 18   |
| Objetivo general .....                 | 18   |
| Objetivos específicos .....            | 18   |
| <b>Justificación</b> .....             | 18   |
| <b>Marco referencial</b> .....         | 21   |
| Estado del arte .....                  | 21   |
| Marco teórico .....                    | 24   |
| Marco conceptual .....                 | 28   |
| Marco normativo .....                  | 29   |
| <b>Hipótesis</b> .....                 | 31   |
| <b>Variables</b> .....                 | 31   |

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento  
institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

|                                             |    |
|---------------------------------------------|----|
| <b>Metodología</b> .....                    | 34 |
| Enfoque y alcance de la investigación ..... | 34 |
| Población y muestra .....                   | 34 |
| Instrumento .....                           | 35 |
| Procedimiento y técnicas de análisis .....  | 37 |
| <b>Resultados</b> .....                     | 39 |
| <b>Conclusiones</b> .....                   | 69 |
| <b>Recomendaciones</b> .....                | 71 |
| <b>Referencias</b> .....                    | 73 |
| <b>Anexos</b> .....                         | 78 |

### Lista de Figuras

|                                                                                                                                             |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Figura 1.</b> Marco conceptual .....                                                                                                     | 28 |
| <b>Figura 2.</b> Perfil profesional.....                                                                                                    | 35 |
| <b>Figura 3.</b> Nube de palabras pregunta 1 .....                                                                                          | 39 |
| <b>Figura 4.</b> Nube de palabras pregunta 2.....                                                                                           | 41 |
| <b>Figura 5.</b> Nube de palabras pregunta 3.....                                                                                           | 43 |
| <b>Figura 6.</b> Densidad de psiquiatras x 10.000 habitantes.....                                                                           | 45 |
| <b>Figura 7.</b> Nube de palabras pregunta 4.....                                                                                           | 45 |
| <b>Figura 8.</b> Porcentaje de personas atendidas por trastornos mentales y del comportamiento en el departamento del Cauca, 2023-2024..... | 48 |
| <b>Figura 9.</b> Nube de palabras pregunta 5.....                                                                                           | 48 |
| <b>Figura 10.</b> Nube de palabras pregunta 6.....                                                                                          | 50 |
| <b>Figura 11.</b> Nube de palabras pregunta 7.....                                                                                          | 52 |
| <b>Figura 12.</b> Porcentaje ocupacional, Unidad de Salud Mental 2023-2025.....                                                             | 54 |
| <b>Figura 13.</b> Nube de palabras pregunta 8.....                                                                                          | 55 |
| <b>Figura 14.</b> Remisiones por requerimiento de hospitalización en unidad de salud mental 2023-2024.....                                  | 57 |
| <b>Figura 15.</b> Nube de palabras pregunta 9.....                                                                                          | 59 |

|                                                                                                                                                                   |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca | 11 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|

|                                                     |    |
|-----------------------------------------------------|----|
| <b>Figura 16.</b> Nube de palabras pregunta 10..... | 62 |
|-----------------------------------------------------|----|

|                                                                                      |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Figura 17.</b> Nube de palabras del consolidado de preguntas de la encuesta ..... | 64 |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----|

### Lista de Tablas

|                                                                               |    |
|-------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Tabla 1.</b> Indicadores de gestión hospitalaria.....                      | 27 |
| <b>Tabla 2.</b> Categorización de variables preliminares.....                 | 32 |
| <b>Tabla 3.</b> Encuesta semiestructurada.....                                | 36 |
| <b>Tabla 4.</b> Conteo de frecuencia de palabras de la pregunta 1.....        | 39 |
| <b>Tabla 5.</b> Conteo de frecuencia de palabras de la pregunta 2.....        | 41 |
| <b>Tabla 6.</b> Conteo de frecuencia de palabras de la pregunta 3.....        | 43 |
| <b>Tabla 7.</b> Conteo de frecuencia de palabras de la pregunta 4.....        | 46 |
| <b>Tabla 8.</b> Conteo de frecuencia de palabras de la pregunta 5.....        | 49 |
| <b>Tabla 9.</b> Conteo de frecuencia de palabras de la pregunta 6.....        | 51 |
| <b>Tabla 10.</b> Conteo de frecuencia de palabras de la pregunta 7.....       | 53 |
| <b>Tabla 11.</b> Conteo de frecuencia de palabras de la pregunta 8.....       | 55 |
| <b>Tabla 12.</b> Conteo de frecuencia de palabras de la pregunta 9.....       | 60 |
| <b>Tabla 13.</b> Conteo de frecuencia de palabras de la pregunta 10.....      | 62 |
| <b>Tabla 14.</b> Propuesta de ampliación de capacidad instalada.....          | 66 |
| <b>Tabla 15.</b> Costo del talento humano según propuesta de ampliación ..... | 68 |

## **Introducción**

La salud mental constituye uno de los principales desafíos de salud pública a nivel mundial, nacional y departamental, debido al incremento progresivo de trastornos mentales. En Colombia, esta situación se ha intensificado durante los últimos años como consecuencia de múltiples factores sociales, económicos y culturales, generando una creciente demanda sobre los servicios especializados de atención en salud mental. El presente trabajo tiene como propósito analizar la percepción del talento humano frente al comportamiento de la demanda, capacidad instalada y las limitaciones estructurales.

La investigación se desarrolló mediante un enfoque cualitativo descriptivo, utilizando entrevistas semiestructuradas aplicadas a todos los colaboradores de la unidad de salud mental de una institución hospitalaria de mediana y alta complejidad referente del departamento del Cauca. Adicionalmente, el estudio incorporó el análisis de fuentes secundarias para la revisión y análisis de indicadores del periodo 2023-2025, permitiendo fortalecer la interpretación y triangulación de los hallazgos obtenidos, a partir de los cuales se establece una proyección estimada de la ampliación en cuanto a capacidad instalada y talento humano.

Asimismo, se hace necesario la articulación intersectorial con los diferentes niveles de atención y actores del sistema, con la finalidad de abordar desde un enfoque preventivo a las comunidades, familias y personas garantizando una identificación y acceso oportuno a la atención, favoreciendo el bienestar y la calidad de vida de los individuos y posterior reincorporación a las dinámicas sociales y familiares.

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

### **Antecedentes del problema**

La salud mental en el sistema de salud se reconoce como un componente esencial, en los últimos años se ha ido consolidando como una prioridad a nivel mundial y regional, de acuerdo con la organización panamericana de la salud, los trastornos mentales, neurológicos y por consumo de sustancias, representan una de las principales causas de discapacidad en la región de las américas. Posterior a la pandemia se ha evidenciado un aumento en la demanda de los servicios, sin embargo, persisten limitaciones estructurales relacionados con capacidad instalada, talento humano especializado y accesibilidad a la atención de manera oportuna (Organización Panamericana de la Salud, 2023).

Los objetivos de desarrollo sostenible (ODS) establecen un guía para los países enfocados en la transformación de las condiciones de vida de la población bajo el principio de que debe garantizar una cobertura universal, en este contexto la salud se reconoce como un elemento fundamental para el desarrollo sostenible debido a que influye en el bienestar social, la productividad y la reducción de desigualdades. Dentro de los objetivos se encuentra el número tres que plantea como propósito, garantizar una vida sana y promover el bienestar, reconociendo la salud mental como un componente esencial. Por ende, los ODS posicionan la salud mental como una prioridad dentro de las políticas públicas y los sistemas de salud, generando estrategias que sean efectivas ante las necesidades de cada población. (Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL], s.f.).

En Latinoamérica, se ha documentado avances y limitaciones de estrategias de promoción de salud mental, a pesar, de que en varios países se han desarrollado iniciativas con un enfoque comunitario e intersectorial, aún persisten debilidades asociadas a la baja

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

inversión pública, insuficiencia de talento humano especializado y la desarticulación entre los diferentes niveles de atención, esto impacta negativamente los procesos (Betancur-Betancur et al., 2020).

En Colombia, la salud mental ha ido posicionándose de manera progresiva como un asunto prioritario alineado con las directrices internacionales y regionales establecidos por la Organización Panamericana de la Salud. Normalmente se reconoce la salud mental como un derecho fundamental y se establece la obligación de garantizar atención integral. No obstante, aunque se establece como un derecho fundamental, persisten limitaciones para responder de manera integral a las necesidades de la población, asociado a la capacidad instalada de los servicios, en relación al talento humano y la infraestructura. Esta situación evidencia la necesidad de evaluar la ampliación de estas unidades para contribuir al fortalecimiento de la atención oportuna y accesible (Ministerio de Salud y Protección Social, 2024b).

En Colombia se ha logrado una cobertura del sistema de salud del 98% según el ministerio de salud y protección social, sin embargo, persisten brechas estructurales que influyen en el bienestar integral y la salud mental, De acuerdo con el informe panorama de salud 2025 de la organización para la cooperación y el desarrollo económico (OCDE), La esperanza de vida del país alcanza los 77,5 años, siendo esta una cifra inferior al promedio de los países miembros de la OCDE, que es de 81.1 años, lo que evidencia desigualdades en los determinantes sociales. En relación con la tasa de suicidio es de aproximadamente 6 muertes por cada 100,000 habitantes, un promedio menor al de los países miembros que es de 11 por cada 100,000 habitantes; a pesar de ello, continúa representando un evento de gran relevancia en la salud pública debido a su relación con factores psicosociales como el estrés, el

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

desempleo, los recursos limitados y el difícil acceso al sistema de salud (Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos [OCDE], 2025).

La situación mental en Colombia muestra una alta carga de enfermedad, entre 2019 y 2023 se diagnosticaron 375.570 casos asociados al consumo de spa, de estos el 73,4% corresponde a hombres, con una edad entre los 15 y 34 años (63%). Durante ese mismo periodo se presentaron 1.186.547 casos de depresión, con un predominio de mujeres con el 72%. Los trastornos de ansiedad que se presentaron corresponden a 2.281.871 casos. A pesar de la magnitud del problema, el acceso sigue siendo limitado, solo el 10,1% de los adultos y el 16% de los adolescentes con trastornos mentales reciben atención específica en servicios de salud mental, lo que evidencia las brechas en el sistema de salud (Ministerio de Salud y Protección Social, 2024b).

### **Descripción del problema**

Según el análisis de situación de salud (ASIS) del Cauca de 2024, la salud mental es uno de los eventos priorizados dentro del análisis de morbilidad departamental. En los últimos años, la morbilidad por trastornos mentales y del comportamiento muestra una tendencia creciente, en especial en los años posteriores a la pandemia, lo que implica un aumento en la demanda de los servicios de salud especializados (Ministerio de Salud y Protección Social, 2024a).

La morbilidad específica en salud mental, representa un factor importante en el perfil epidemiológico del departamento, con mayor afectación de la población joven y adulta. Se identifica el núcleo de inequidad relacionada con el acceso oportuno a la atención en salud mental, lo que impacta en la progresión de los trastornos y afecta tanto a pacientes, como

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

familiares y entorno de quienes los padecen; esto puede deberse a limitaciones en la infraestructura hospitalaria, insuficiencia de oferta especializada en psiquiatría y poca articulación entre niveles de atención, que conllevan a un aumento en consultas por urgencias psiquiátricas y sobreocupación en hospitales de mediana y alta complejidad (Secretaría Departamental de Salud del Cauca, 2024)

De acuerdo con la información suministrada por el área de referencia y contrarreferencia de la institución, durante el año 2024, 541 pacientes que requerían atención en salud mental debían remitirse, mientras que en el año 2025 esta cifra ascendió a 776 pacientes. Este incremento evidencia una creciente demanda de servicios especializados en salud mental en el departamento del Cauca. En este contexto, el hospital se constituye como el único centro de referencia para la atención aguda de pacientes con trastornos mentales en el departamento, lo que genera una presión significativa sobre la capacidad instalada. Esta situación pone de manifiesto la necesidad de evaluar y proyectar la ampliación del servicio con el fin de garantizar una atención oportuna y adecuada a la población que lo requiere.

### **Pregunta de investigación**

¿Cómo la ampliación del servicio de Salud Mental de un hospital de tercer nivel permitirá mejorar las condiciones de prestación del servicio y fortalecer la respuesta institucional en el contexto regional?

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Analizar cómo la ampliación del servicio de salud mental de un hospital de alta complejidad del departamento del Cauca, contribuiría al mejoramiento de las condiciones de prestación del servicio y al fortalecimiento de la respuesta institucional en el ámbito regional.

### **Objetivos específicos**

- Identificar el comportamiento de la demanda y los niveles de ocupación del servicio durante el periodo 2023-2025.
- Caracterizar la capacidad instalada del servicio de salud mental de un hospital de alta complejidad del departamento del Cauca, incluyendo número de camas, infraestructura disponible y talento humano.
- Explorar las percepciones de los profesionales de salud sobre las limitaciones estructurales que afectan la calidad y oportunidad del servicio.

## **Justificación**

La salud mental se ha consolidado como una prioridad en salud pública a nivel mundial, nacional y departamental. Por lo cual se han establecido normativas en pro del fortalecimiento de la misma. En Colombia se cuenta con la política nacional de salud mental 2024-2033, que busca mediante ejes estratégicos y transversales basados en la atención primaria en salud, el desarrollo territorial y un enfoque intersectorial para incidir de manera positiva en los determinantes sociales.

## Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

Según el análisis de situación de salud mental con énfasis en determinantes sociales del 2024, en el país existen actualmente 208 instituciones en el ámbito nacional que brindan el servicio de internación en salud mental para adultos, con un total ofrecido de 8.286 camas, de las cuales 6.240 son de la red privada y 2.046 pertenecen a la red pública. El 75% de las camas corresponde a instituciones prestadoras de salud (IPS) privadas y el 25% restante pertenece a empresas sociales del Estado (ESE). Lo anterior da una tasa de 15,8 camas hospitalarias de salud mental por cada 100.000 habitantes, encontrándose por debajo de la tasa de los países de ingresos medios, la cual está en 19,2 por 100.000 habitantes (OPS,2023).

La salud mental constituye un componente fundamental del bienestar individual y colectivo; sin embargo la capacidad instalada destinada a la atención de los trastornos mentales continúa siendo insuficiente en Colombia. De acuerdo con el Departamento Nacional de Planeación (DNP), Colombia dispone de aproximadamente 11,2 camas psiquiátricas por cada 100.000 habitantes, cifra considerablemente inferior a los estándares internacionales, los cuales recomiendan entre 40 y 60 camas por cada 100.000 habitantes (Departamento Nacional de Planeación, 2025). Esta brecha evidencia la capacidad instalada insuficiente para responder a la creciente demanda de servicios especializados, situación que puede conllevar a dificultades de acceso, incremento de los tiempos de espera, sobreocupación de los servicios y limitaciones en la continuidad del tratamiento de los pacientes.

En las ciudades capitales se ofrecen el 68 % de la internación en salud mental en adultos (6.209 camas), mientras que las ciudades periféricas ofrecen únicamente el 32 % de estas (2.077 camas). Las cuatro principales capitales del país (Bogotá, Medellín, Cali y Barranquilla) reúnen 2.805 de las camas ofrecidas (34 %).

## Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

En Colombia, la incidencia de los trastornos mentales se encuentra asociado a determinantes sociales como violencia, desigualdad social, conflicto armado y consumo de sustancias psicoactivas (Ministerio de Salud y Protección Social, 2024b).

A pesar de los avances normativos, persiste la falta de coordinación entre actores del sistema de salud, servicios fragmentados, dificultades para garantizar una atención integral y limitada disponibilidad de centros especializados para la atención aguda a pacientes con trastornos mentales (Ministerio de Salud y Protección Social, 2024a).

Durante los últimos años, la unidad de salud mental referente para pacientes agudos en el departamento del Cauca ha presentado niveles elevados de ocupación. En el 2024 se registró una ocupación promedio del 104%, mientras que, en el 2025, estuvo en un 97%, lo que evidencia alta demanda de servicios frente a la capacidad instalada. Para un hospital de tercer nivel de complejidad, es conveniente ampliar la capacidad instalada, porque permitirá brindar mayor accesibilidad a los servicios médicos especializados en salud mental para la población caucana, y así mismo ofertar el servicio a las empresas administradoras de planes de beneficios (EAPB) para el manejo integral de los usuarios, reduciendo las brechas existentes en el acceso a la atención.

La necesidad de un acceso a los servicios de salud de forma oportuna, hace que las instituciones prestadoras de servicios de salud se vean sometidas a retos día a día para mejorar la complejidad y servicios con mayores dificultades técnicas. Es así como se convierte en un reto realizar este tipo de aperturas en las instituciones públicas de la red de prestación de servicios.

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

El proyecto formará parte del Campo de Investigación: Emprendimiento Y Gerencia, Grupo de Investigación: Grupo De Gerencia En Las Grandes, Medianas y Pequeñas Empresas G3PYMES y Línea de Investigación: Innovación Para La Sostenibilidad De Las Organizaciones. Además, el desarrollo de este proyecto permite aplicar las diferentes temáticas abordadas a lo largo del plan de estudios como lo es gestión del riesgo, gestión financiera, gestión del aseguramiento y la protección social y gestión del talento humano en salud, aplicando de manera conjunta todo el conocimiento para dar un enfoque integral que contribuya al desarrollo de una institución beneficiando a los usuarios por medio de una atención oportuna y de calidad.

## **Marco referencial**

### **Estado del arte**

La salud mental ha adquirido una relevancia creciente en la salud pública debido a su impacto en la morbilidad y mortalidad. En la región de las américas los trastornos mentales, neurológicos y por consumo de spa, constituyen una de las principales causas de discapacidad y pérdida de calidad de vida. Se estima que los trastornos mentales junto con el suicidio, representan más de un tercio de los años perdidos por discapacidad y alrededor de una quinta parte de los años de vida ajustados por discapacidad. Entre las principales causas se encuentran los trastornos depresivos, los trastornos de ansiedad y los trastornos asociados al consumo de drogas (OPS, 2023).

El suicidio es una de las manifestaciones más graves de los problemas de salud mental, se estima que cerca de 98.000 personas mueren cada año por suicidio en las américas, con una tasa promedio de 9 por cada 100.000 habitantes según la OPS, y de 11 según la OCDE.

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

Además, de un incremento sostenido con un aumento del 17% en la tasa de suicidio desde el año 2000. A pesar de la elevada carga, persiste una importante brecha en la atención. En algunos trastornos mentales y por consumo de spa, hasta el 90% de las personas afectadas no reciben el tratamiento que requieren (Organización Panamericana de la Salud, 2023). Se estima que en la región de las américas entre el 18.7% y el 24,2% de la población ha presentado algún trastorno mental a lo largo de su vida (Etienne, 2018).

Adicionalmente, la literatura científica señala que los trastornos mentales no solo afectan el bienestar psicológico de las personas, también hay afectaciones importantes en la salud física y en el funcionamiento social, el aumento de las exigencias laborales, la competitividad y los cambios tecnológicos generan elevados niveles de estrés y presión psicológica que pueden contribuir al deterioro del bienestar emocional y al desarrollo de diferentes trastornos mentales (Calvo Soto, 2020). La salud mental se entiende como un estado de bienestar que le permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, desarrollar habilidades, aprender y contribuir a la mejorar el bienestar de su comunidad (Organización Mundial de la Salud, 2022). En este sentido, cuando se presenta un trastorno mental no solo se afecta a la persona que lo padece, sino también su entorno familiar, social y comunitario.

La salud mental no se limita al bienestar individual, sino que constituye un fenómeno complejo que involucra dimensiones sociales, culturales y comunitarias. En ese sentido, las afectaciones en la salud de una persona pueden repercutir en su círculo más cercano, especialmente en la familia y en la comunidad, influyendo en las dinámicas de convivencia y en las relaciones sociales, extendiéndose en ámbitos como el económico, ya que puede generar dificultades en el campo laboral, en cuanto a la productividad y en la integración con las

## Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

personas, esto evidencia que la salud mental está estrechamente ligada con los determinantes sociales y económicos, por lo que debe considerarse como una afectación colectiva y no exclusivamente individual (Miranda, 2018).

Los trastornos mentales generan importantes consecuencias económicas para las familias y los sistemas de salud, se estima que la depresión y los trastornos de ansiedad producen pérdidas cercanas a un billón de dólares anuales en la economía mundial, principalmente debido a la disminución de la productividad laboral, el ausentismo y los costos asociados a la atención en salud, generando cargas económicas y sociales significativas (Galvis, 2018).

Asimismo, los eventos por los que se han atravesado en los últimos años como la Pandemia del Covid-19 han representado un desafío significativo para la salud pública, generando no sólo repercusiones físicas sino también en la salud mental. El aislamiento social, la incertidumbre, y los cambios en la vida cotidiana pueden desencadenar alteraciones psicológicas que afectan el bienestar de las personas. Lo que evidencia que las crisis de salud trascienden del ámbito médico y tienen implicaciones en diferentes dimensiones de la vida. Ante estos cambios el fortalecimiento de los servicios de salud mental son claves para mitigar todos los efectos negativos que estas circunstancias pueden generar (Ramírez-Ortiz *et al.*, 2020).

El abordaje de la salud mental requiere un enfoque integral que articule acciones desde diferentes sectores, incluyendo las políticas públicas, el sistema de salud y la educación, con el fin de diseñar intervenciones más efectivas orientadas a la prevención, la promoción del bienestar y la reducción de desigualdades. El fortalecimiento de los servicios de salud

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

constituye un elemento clave para garantizar una respuesta integral a las necesidades de la población, lo que implica mejorar el acceso oportuno a los servicios de atención psicológica y psiquiátrica, asimismo, integrar la atención primaria promocionando entornos saludables en el ámbito familiar, escolar y laboral (Cevallos *et al.*, 2025).

### **Marco teórico**

La salud mental es un componente fundamental del bienestar humano y del desarrollo social, aunque tradicionalmente no se incorporaba el componente social, con el paso del tiempo fue evolucionando hacia un enfoque más amplio que incorpora dimensiones psicológicas, sociales y culturales. Actualmente, se define como un estado de bienestar que permite el desarrollo de capacidades para afrontar las tensiones de la vida cotidiana y participar activamente en el entorno social.

La salud mental constituye un problema prioritario para la salud pública dada su alta prevalencia e impacto social y educativo. En América latina los trastornos mentales y de conducta afectan entre el 10% y el 20% de los jóvenes y aproximadamente el 50% de las personas desarrollan un trastorno mental presentan sus primeros síntomas a los 14 años, con el 75% de los casos manifestándose antes de los 25 años. En Colombia, estas cifras son alarmantes, ya que el 46, 5% de los niños de 7 a 11 años, presenta al menos una alteración en su salud mental según el cuestionario de reporte para niños, y alrededor del 40% de la población general necesita atención por personal especializado, en salud mental. Asimismo, se ha estimado que las prácticas basadas en evidencia tardan en promedio 17 años en incorporarse a la práctica habitual, y solo alrededor del 50% de ellas llegan a generalizarse en la práctica de salud cotidiana, lo que muestra una brecha crítica entre la generación de

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

evidencia y la implementación real (Agudelo-Hernández y Rojas-Andrade, 2023). Lo anterior evidencia la importancia de estrategias integrales de detección temprana y fortalecimiento del acceso a los servicios de salud mental, debido a que es una problemática que está generando un amplio impacto desde edades tempranas.

La salud mental está influenciada por diversos factores que se relacionan con las condiciones de vida de las personas y los contextos donde se desarrollan. Estos factores se conocen como determinantes sociales de la salud, los cuales incluyen aspectos económicos, culturales y familiares, y pueden actuar como factores protectores o de riesgos en la salud mental.

El bienestar psicológico y social constituye un componente fundamental del florecimiento humano, ya que permite comprender cómo los contextos sociales pueden favorecer o limitar el desarrollo de las plenas capacidades individuales (Barragán, 2023). En contextos donde existen desigualdades sociales o limitaciones en la oferta de servicios de atención de salud mental, las posibilidades de alcanzar un estado de bienestar psicológico se reducen.

La salud mental debe comprenderse como un fenómeno multidimensional en el que interactúan factores individuales y estructurales, lo que implica una necesidad de fortalecer las políticas públicas y los sistemas de atención para responder de manera integral a las necesidades de la población, teniendo en cuenta lo anterior, el fortalecimiento de los servicios de salud mental adquiere un papel fundamental para promover el bienestar y el desarrollo de capacidades en la población. La disponibilidad de infraestructura adecuada, recursos humanos

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

especializados y servicios accesibles, contribuye a generar condiciones que favorezcan la prevención, el tratamiento y la promoción de la salud (Arroyave *et al.*, 2022).

La literatura define la capacidad instalada hospitalaria, como el límite máximo de producción o prestación de servicios que una institución puede ofrecer con los recursos disponibles. Al respecto, Humphreys *et al.* (2022) señala que la capacidad instalada corresponde al máximo desempeño posible de una organización sanitaria en términos de productividad, servicios prestados o pacientes atendidos.

En servicios de salud mental, la capacidad instalada comprende: infraestructura física, camas hospitalarias, talento humano, equipos biomédicos y tecnológicos, horarios de atención.

La disponibilidad de camas representa uno de los principales indicadores de capacidad instalada. De acuerdo con la OCDE (2025), el número de camas hospitalarias representa la cantidad de camas que cuenta con personal y están disponibles para su uso en los hospitales, es decir la capacidad que tiene el sistema de salud para responder a las demandas en la atención. Países como Corea y Alemania, presentan una disponibilidad de 12,62 y 12,52 camas por 1.000 habitantes respectivamente; en contraste, Colombia registra 1,94 camas por 1.000 habitantes, valor significativamente inferior al observado en otros países. Esta situación pone en manifiesto la brecha en términos de infraestructura y capacidad instalada, que puede generar limitaciones de acceso oportuno a los servicios de salud. Por lo tanto, el análisis de la disponibilidad de capacidad instalada, es fundamental para la formulación de políticas públicas orientadas a fortalecer la red de servicios de salud.

La gestión hospitalaria no se limita únicamente a la disponibilidad de camas, requiere un análisis de indicadores que permitan identificar la eficiencia en la utilización de los recursos

## Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

disponibles como: giro cama, porcentaje ocupacional y tiempo de estancia (tabla 1). El giro cama hace referencia al número de pacientes que utilizan la misma cama en un periodo de tiempo determinado; un mayor giro cama indica una utilización eficiente de la infraestructura. El porcentaje ocupacional representa el número de pacientes hospitalizados respecto al número de camas disponibles en el periodo de tiempo; es un referente para la toma de decisiones relacionadas con expansión, redistribución o cierre de servicios de salud. El promedio de días de estancia, representa el número de días que el usuario estuvo hospitalizado; permite medir la gestión clínica y administrativa de una institución (Duarte y Camacho, 2020).

**Tabla 1**

*Indicadores de gestión hospitalaria.*

| Indicador              | Fórmula                                                                                                                   |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Porcentaje ocupacional | $\frac{\text{Número de días cama ocupada en el período}}{\text{Número de días cama disponible en el período}} \times 100$ |
| Días estancia          | $\frac{\text{Número de días de estancia de los egresos del período}}{\text{Número de egresos del período}}$               |
| Giro cama              | $\frac{\text{Número de egresos del período}}{\text{Número de camas disponible en el período}}$                            |

*Nota. Ficha técnica de reporte y análisis del indicador, HUSJ.*

## Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

### Marco conceptual

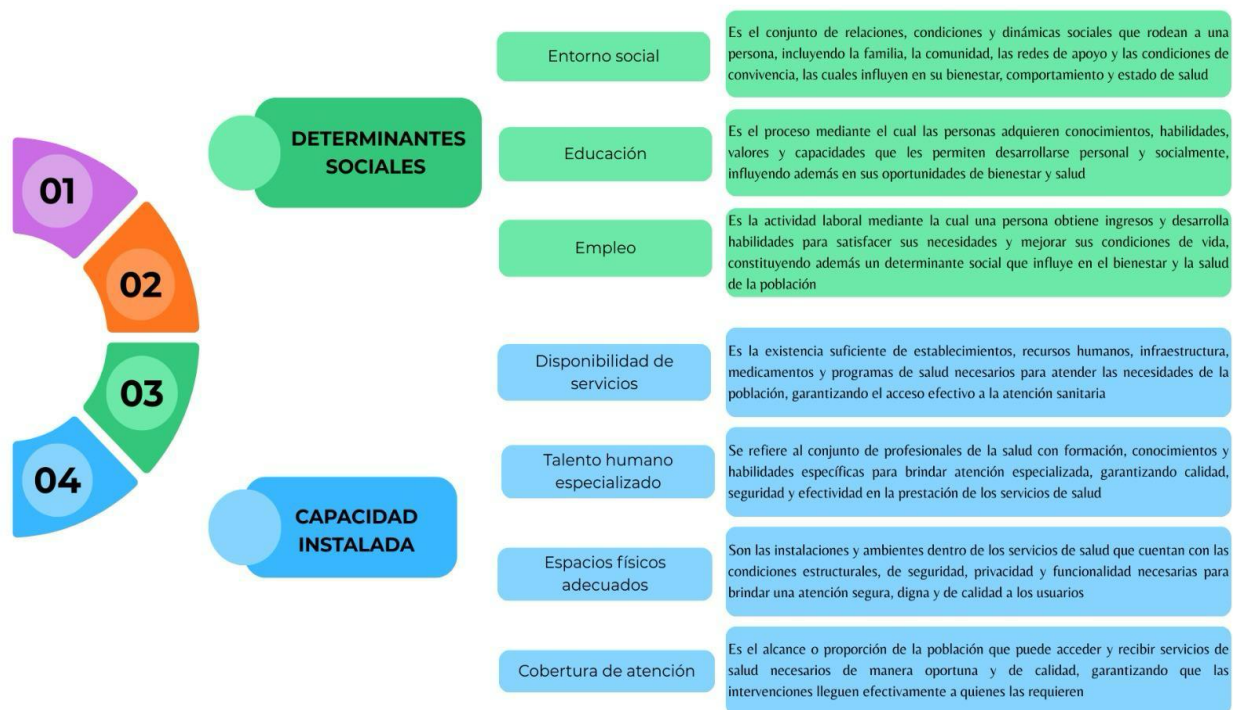
Teniendo en cuenta la importancia de comprender los conceptos y variables relacionadas con el presente estudio, a continuación, se presentan los principales referentes conceptuales necesarios para la comprensión, análisis e interpretación de los hallazgos obtenidos.

**Figura 1**

*Marco conceptual*



## Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca



*Nota.* Elaboración propia.

### Marco normativo

En Colombia, el marco normativo incluye diversas leyes, decretos y resoluciones, que buscan garantizar la calidad de la atención en salud:

- Ley 100 de 1993: establece el Sistema General de Seguridad Social en Salud en Colombia y sienta las bases para la organización y el funcionamiento del Sistema de Salud (Congreso de la República de Colombia, 1993).
- Ley 1438 de 2011: refuerza el enfoque en promoción de la salud y prevención de la enfermedad, lo cual es fundamental para reducir la incidencia de

## Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

enfermedades cardiovasculares y mejorar los resultados quirúrgicos (Congreso de la República de Colombia, 2011).

- Ley 1566 de 2012: establece normas para garantizar la atención integral a personas que consumen sustancias psicoactivas (Congreso de la República de Colombia, 2012).
- Ley 1616 de 2013: Ley de salud mental, establece la salud mental como un derecho fundamental y prioridad de salud pública; es obligación del Estado garantizar servicios integrales de salud mental (Congreso de la República de Colombia, 2013).
- Ley 1751 de 2015: Ley Estatutaria en Salud, garantiza el derecho a la salud y establece los principios fundamentales para la atención en salud, promoviendo el acceso, la calidad y la continuidad de los servicios (Congreso de la República de Colombia, 2015).
- Resolución 4886 de 2018: mediante la cual el Ministerio de Salud adopta la Política Nacional de Salud Mental (Resolución 4886 de 2018).
- Resolución 3100 de 2019: define los lineamientos técnicos para el funcionamiento de los servicios de salud, asegurando estándares mínimos de calidad y seguridad en los procedimientos (Resolución 3100 de 2019).
- Ley 2460 de 2025: modifica y fortalece la Ley 1616 de 2013, busca mejorar la prevención, promoción y atención de los trastornos mentales (Congreso de la República de Colombia, 2025).

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

- Decreto 0729 de 2025: actualiza la Política Nacional de Salud Mental, promoviendo la articulación intersectorial para abordar los determinantes sociales de la salud mental (Decreto 729 de 2025).

### **Hipótesis**

De acuerdo con Hernández Sampieri, las hipótesis guían la investigación, tratan de explicar el fenómeno estudiado (Hernández y Fernández 2014).

Para el caso de este estudio, se presenta la siguiente hipótesis:

“El talento humano de la unidad de salud mental del hospital Universitario San José de Popayán perciben que la ampliación del servicio, contribuiría a mejorar las condiciones de prestación y calidad de la atención”

### **Variables**

Como lo describe Hernández Sampieri en Metodología de la Investigación, las variables son propiedades que pueden cambiar y logran ser medidas u observadas durante el estudio. Se requiere analizar el problema de investigación para identificarlas, definir las conceptual y operacionalmente, con el fin de garantizar su medición y validez para la investigación (Hernández y Fernandez, 2014).

### **Definición conceptual**

Una variable es una característica, propiedad o atributo de personas, objetos, hechos o fenómenos que puede adquirir diferentes valores. Estos valores pueden ser cuantitativos o cualitativos. Las variables no existen independientemente de la conceptualización que hace el

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

investigador; son constructos abstractos diseñados para representar aspectos específicos de la realidad que se estudia (Hernández y Fernandez, 2014).

### **Definición operacional**

Según Hernández Sampieri, la definición operacional de una variable consiste en establecer los procedimientos y actividades necesarios para medirla y observar de manera empírica. Es decir, permite especificar cómo recolectar información sobre una variable y qué acciones deben realizarse para identificar y cuantificar en términos concretos (Hernández y Fernandez, 2014).

**Tabla 2**

*Categorización de variables preliminares.*

| <b>Variable</b>        | <b>Definición conceptual</b>                                                                         | <b>Definición operacional</b>                                                     | <b>Indicadores</b>     | <b>Instrumento de recolección</b> |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------|
| Porcentaje ocupacional | Mide el grado de utilización de la capacidad instalada de un servicio de salud de camas disponibles. | Relación entre el número de camas ocupadas y el número total de camas disponibles | Porcentaje ocupacional | Indicador Institucional           |
| Giro cama              | Mide el número de pacientes que                                                                      | Relación entre el número de                                                       | Giro indicador         | Indicador Institucional           |

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

utilizan una misma  
cama hospitalaria  
durante un periodo  
determinado  
egresos  
hospitalarios  
registrados en el  
servicio de salud  
mental y el número  
de camas  
disponibles  
durante el periodo  
de estudio.

|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Satisfacción<br>del talento<br>humano en<br>el servicio<br>de salud<br>mental | Grado de bienestar,<br>motivación y<br>percepción positiva<br>que tienen los<br>profesionales de la<br>salud respecto a sus<br>condiciones<br>laborales, el<br>ambiente de trabajo<br>y los recursos<br>disponibles para el<br>desempeño de sus<br>funciones. | Entrevista<br>semiestructurada<br>donde se indagan<br>sus condiciones<br>laborales, carga de<br>trabajo, ambiente<br>laboral y<br>disponibilidad de<br>recursos para la<br>atención. | Nivel de<br>satisfacción<br>laboral,<br>percepción del<br>ambiente de<br>trabajo, carga<br>laboral<br>percibida,<br>disponibilidad<br>de recursos<br>para la<br>atención, | Entrevista<br>semiestructurada |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|

---

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

motivación

laboral.

---

*Nota.* Elaboración propia.

## **Metodología**

### **Enfoque y alcance de la investigación**

Esta investigación se desarrolló bajo un enfoque de predominio cualitativo y alcance descriptivo, el componente cualitativo se desarrolló mediante una encuesta aplicada a todos los colaboradores de la unidad de salud mental de un hospital de mediana y alta complejidad referente en atención de pacientes agudos.

Adicionalmente, se incorporó un análisis retrospectivo de fuentes secundarias correspondientes a indicadores institucionales del periodo 2023-2025, incluyendo información relacionada con ocupación hospitalaria, comportamiento de remisiones y capacidad instalada. Asimismo, se consultaron fuentes oficiales como el registro especial de prestadores de servicios de salud (REPS) y el Sistema Integrado de Información de la Protección Social (SISPRO).

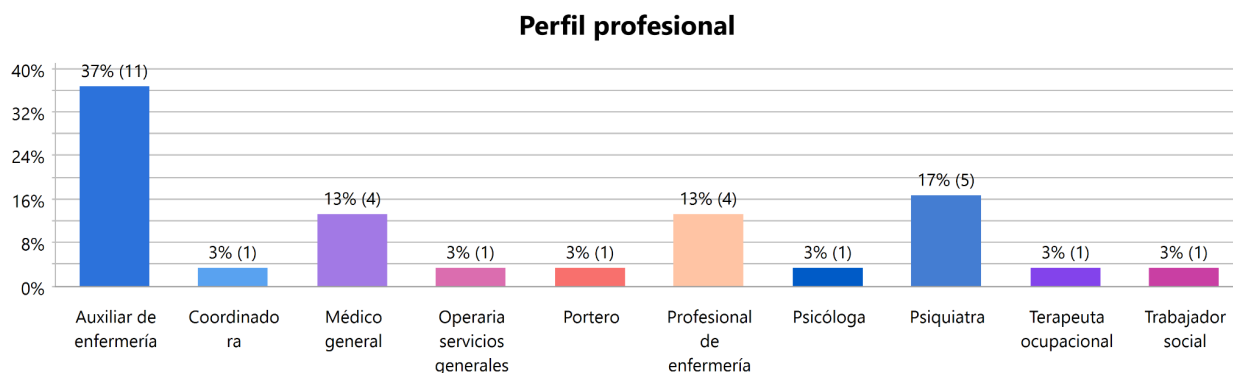
### **Población y muestra**

Para dar respuesta a los objetivos de la investigación, se identifica el talento humano que labora en la institución, con el fin de recolectar los datos que se requieren para continuar con el análisis, se aborda al total de personal de la unidad de salud mental que corresponde a 30 personas los cuales se distribuyen de la siguiente manera:

## Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

**Figura 2**

*Perfil profesional talento humano de la unidad de salud mental*



*Nota.* Base de datos talento humano 2025, HUSJ.

### Instrumento

Para la recolección de información de fuentes primarias, se diseñó una guía de la entrevista semiestructurada compuesta por 10 preguntas orientadoras. Este instrumento tiene como propósito, recopilar información sobre la percepción del talento humano respecto al comportamiento de la demanda, la capacidad instalada y las limitaciones estructurales del servicio de salud mental.

La utilización de la encuesta semiestructurada se fundamenta en lo expuesto por Duarte-Sánchez y Guerrero-Barreto (2024), quienes señalan que las técnicas de recolección de información en los estudios cualitativos deben permitir una aproximación flexible a la realidad estudiada, favoreciendo la obtención de datos descriptivos que faciliten la comprensión e interpretación de los fenómenos desde la perspectiva de los participantes. Esta característica convierte a la encuesta semiestructurada en una herramienta adecuada para explorar las

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

percepciones del personal sobre las condiciones de capacidad instalada y funcionamiento de los servicios de salud.

Con el propósito de evaluar la pertinencia, claridad y comprensión del instrumento de recolección de información, se realizó una prueba piloto previa a la aplicación definitiva de la encuesta semiestructurada. Esta prueba se aplicó al 20% de la población objeto de estudio, correspondiente a seis (6) colaboradores de la Unidad de Salud Mental.

Los resultados evidenciaron que las preguntas fueron comprendidas adecuadamente por los participantes, sin presentar dificultades significativas de interpretación. De igual manera, se confirmó que los ítems formulados permitían obtener la información necesaria para dar respuesta a los objetivos planteados en la investigación. El instrumento se consideró válido para su aplicación a la totalidad de la población de estudio, realizándose únicamente ajustes menores de redacción orientados a fortalecer la precisión y uniformidad de algunas preguntas (tabla 3).

**Tabla 3**

*Encuesta semiestructurada*

| N° | Pregunta                                                                                                                           |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Desde su perspectiva, ¿las instalaciones físicas del servicio son adecuadas para la atención de pacientes con trastornos mentales? |
| 2  | ¿El servicio cuenta con los recursos operativos y tecnológicos necesarios para brindar una atención adecuada?                      |
| 3  | ¿Cómo evalúa la disponibilidad de talento humano especializado para atender las necesidades del servicio?                          |

## Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

- 
- 4                    ¿Cuáles considera que son las principales limitaciones estructurales que afectan la prestación del servicio de salud mental en la institución?
  - 5                    ¿De qué manera estas limitaciones pueden afectar la calidad y oportunidad en la atención de los pacientes?
  - 6                    Desde su experiencia, ¿qué mejoras considera necesarias para fortalecer el servicio de salud mental y responder mejor a la demanda de la población?
  - 7                    ¿Considera que la demanda actual supera la capacidad del servicio? ¿Por qué?
  - 8                    ¿Qué estrategias se implementan cuando el servicio alcanza su máxima ocupación?
  - 9                    Desde su experiencia, ¿ha observado cambios en el número de pacientes atendidos entre 2023 y 2025? ¿Cuáles cree que son las causas?
  - 10                  ¿Desea agregar algún comentario o sugerencia que considere importante para mejorar la prestación del servicio de salud mental en la institución?
- 

*Nota.* Elaboración propia.

### **Procedimiento y técnicas de análisis**

La información recolectada mediante la encuesta semiestructurada aplicada a los 30 colaboradores de la Unidad de Salud Mental fue sometida a un proceso de análisis cualitativo asistido por el software MAXQDA, herramienta especializada para el tratamiento, organización, codificación e interpretación de datos textuales en investigaciones (Sánchez, 2021). Este software permite gestionar de manera sistemática las respuestas obtenidas, garantizando la trazabilidad y el proceso analítico. (García *et al.*, 2025).

## Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

Inicialmente, las respuestas a las preguntas abiertas fueron transcritas y consolidadas en una base documental para su posterior importación al software. Se utilizó la herramienta nube de palabras de MAXQDA, la cual permite visualizar de manera gráfica las relaciones entre palabras y expresiones recurrentes presentes en las respuestas de los participantes. Asimismo, se empleó el análisis de frecuencias de palabras para identificar los términos con mayor presencia y orientar el proceso de codificación temática.

Una vez estructurado el sistema de categorías, MAXQDA permitió realizar análisis de frecuencia y visualizaciones que facilitaron la interpretación de los hallazgos. Estas funcionalidades posibilitaron examinar la intensidad y recurrencia de los temas identificados, así como establecer relaciones entre categorías para comprender de manera integral los factores que inciden en la capacidad instalada del servicio. Posteriormente, mediante la herramienta Árbol de Palabras de MAXQDA, se analizaron los contextos y asociaciones semánticas de los conceptos más relevantes, facilitando la comprensión de los significados atribuidos por los colaboradores a los aspectos relacionados con la capacidad instalada de la Unidad de Salud Mental.

Finalmente, los resultados obtenidos a través del Árbol de Palabras y del análisis temático fueron triangulados con los objetivos de la investigación y el marco teórico, permitiendo generar una interpretación contextualizada de las percepciones de los colaboradores. Este proceso contribuyó a identificar fortalezas, limitaciones y oportunidades de mejora relacionadas con la capacidad instalada de la Unidad de Salud Mental, constituyéndose en un insumo fundamental para la formulación de recomendaciones orientadas al fortalecimiento de la prestación de servicios y la toma de decisiones organizacionales.

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

## Resultados

**Pregunta 1.** Desde su perspectiva, ¿las instalaciones físicas del servicio son adecuadas para la atención de pacientes con trastornos mentales?

**Figura 3**

*Nube de palabras pregunta 1.*



*Nota.* Elaboración propia mediante análisis de frecuencias de palabras realizado en el Software MAXQDA

**Tabla 4**

Conteo de frecuencia de palabras de la pregunta 1.

| Palabra         | Frecuencia | %    |
|-----------------|------------|------|
| espacios        | 13         | 5,44 |
| pacientes       | 11         | 4,60 |
| camas           | 9          | 3,77 |
| infraestructura | 6          | 2,51 |
| demanda         | 5          | 2,09 |
| ocupación       | 5          | 2,09 |
| privacidad      | 5          | 2,09 |
| hacinamiento    | 4          | 1,67 |
| seguridad       | 4          | 1,67 |

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

*Nota.* Elaboración propia mediante análisis de frecuencias de palabras realizado en el Software MAXQDA

**Categoría Emergente:** Déficit de infraestructura hospitalaria

**Análisis.**

A partir de las respuestas obtenidas, en la figura 3, se observó una mayor recurrencia de palabras como “espacios”, “pacientes”, “camas”, “infraestructura” y “ocupación”, evidenciando que los participantes centran sus percepciones en aspectos relacionados con la disponibilidad de recursos físicos para garantizar una adecuada prestación de los servicios.

Al contrastar estos hallazgos con la información proveniente de fuentes secundarias, se observa una convergencia entre las percepciones de los entrevistados y la situación reportada a nivel nacional. De acuerdo con el REPS, se disponen de 17.708 a 18.200 camas habilitadas para atención en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas, de las cuales el 85% pertenece al sector privado y el 15% al sector público. La mayoría se encuentran ubicadas en ciudades capitales como Bogotá, Medellín, Cali y Barranquilla. Esta distribución evidencia una oferta limitada y centralizada de recursos especializados, situación que coincide con las preocupaciones manifestadas por los participantes respecto a la insuficiencia de espacios, la disponibilidad de camas y la necesidad de fortalecer la infraestructura para responder al incremento de la salud mental.

**Pregunta 2.** ¿El servicio cuenta con los recursos operativos y tecnológicos necesarios para brindar una atención adecuada?

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

**Figura 4**

*Nube de palabras pregunta 2.*



*Nota.* Elaboración propia mediante análisis de frecuencias de palabras realizado en el Software MAXQDA

**Tabla 5**

Conteo de frecuencia de palabras de la pregunta 2.

| Palabra      | Frecuencia | %    |
|--------------|------------|------|
| recursos     | 15         | 6,98 |
| equipos      | 11         | 5,12 |
| atención     | 8          | 3,72 |
| pacientes    | 8          | 3,72 |
| limitados    | 6          | 2,79 |
| monitoreo    | 6          | 2,79 |
| insumos      | 5          | 2,33 |
| tecnología   | 5          | 2,33 |
| demandas     | 4          | 1,86 |
| tecnológicos | 4          | 1,86 |
| básicos      | 3          | 1,40 |
| disponibles  | 3          | 1,40 |
| optimizar    | 3          | 1,40 |
| tecnológicas | 3          | 1,40 |

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

*Nota.* Elaboración propia mediante análisis de frecuencias de palabras realizado en el Software MAXQDA

**Categoría Emergente:** Limitación tecnológica y operativa.

### **Análisis.**

A partir de las respuestas obtenidas, en la figura 4, se observó una mayor recurrencia de palabras como “recursos”, “pacientes”, “equipos”, “limitados” e “insumos”, evidenciando que los participantes perciben que los recursos y tecnología son limitados, y que se requiere fortalecer la gestión y el seguimiento para mejorar la capacidad de respuesta del servicio frente al incremento de la demanda asistencial.

Desde el contexto nacional, los hallazgos se relacionan con el comportamiento actual de los servicios de salud mental en Colombia, donde múltiples instituciones hospitalarias enfrentan dificultades asociadas a la capacidad instalada, financiación insuficiente y déficit de recursos tecnológicos especializados para la atención en salud mental. Aunque la Política Nacional de Salud Mental y el Plan Decenal de Salud Pública reconocen la importancia de fortalecer la atención integral en salud mental, persisten brechas importantes entre la demanda creciente y la disponibilidad real de recursos institucionales

En Colombia, el incremento sostenido de trastornos como ansiedad, depresión, conducta suicida y consumo de sustancias psicoactivas ha generado una presión significativa sobre los servicios hospitalarios, especialmente en instituciones de mediana y alta complejidad.

**Pregunta 3.** ¿Cómo evalúa la disponibilidad de talento humano especializado para atender las necesidades del servicio?

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

**Figura 5**

*Nube de palabras pregunta 3.*



*Nota.* Elaboración propia mediante análisis de frecuencias de palabras realizado en el Software MAXQDA

**Tabla 6**

Conteo de frecuencia de palabras de la pregunta 3

| Palabra        | Frecuencia | %    |
|----------------|------------|------|
| especialistas  | 8          | 6,67 |
| pacientes      | 7          | 5,83 |
| recursos       | 7          | 5,83 |
| atención       | 5          | 4,17 |
| déficit        | 5          | 4,17 |
| disponibilidad | 5          | 4,17 |
| insuficiente   | 5          | 4,17 |
| equipos        | 4          | 3,33 |
| especializado  | 4          | 3,33 |
| número         | 4          | 3,33 |
| sobrecarga     | 4          | 3,33 |
| turnos         | 4          | 3,33 |
| atendidos      | 3          | 2,50 |
| demandas       | 3          | 2,50 |
| disponibles    | 3          | 2,50 |

## Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

*Nota.* Elaboración propia mediante análisis de frecuencias de palabras realizado en el Software MAXQDA

**Categoría Emergente:** Insuficiencia del talento humano especializado.

### **Análisis**

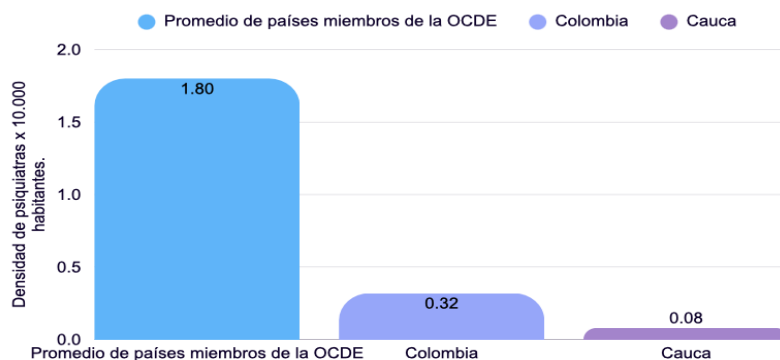
A partir de las respuestas obtenidas, en la figura 5, se observó una mayor recurrencia de palabras como: “especialistas”, “disponibilidad”, “pacientes”, “insuficiente”, “déficit” y “sobrecarga”. Esto sugiere que los entrevistados evidencian insuficiente talento humano especializado en el departamento, situación que puede generar una mayor carga laboral afectando la capacidad de respuesta institucional y limitando la oportunidad en la prestación de los servicios de salud mental.

Teniendo en cuenta la información reportada por SISPRO y la OCDE, la percepción del personal se encuentra alineada con los datos obtenidos, en los que se evidencia una densidad de psiquiatras a nivel departamental de 0,08 por cada 10.000 habitantes, cifra considerablemente inferior a la media nacional de 0,32 por cada 10.000 habitantes y aún más distante del promedio de los países miembros de la OCDE, estimado en 1,8 por cada 10.000 habitantes (Figura 6). Esta situación sugiere una disponibilidad insuficiente de talento humano especializado para atender las necesidades de salud mental de la población, lo que podría generar una brecha entre la oferta y la demanda de servicios.

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

**Figura 6**

*Densidad de psiquiatras x 10.000 habitantes*



*Nota.* Elaboración propia. Información tomada de SISPRO, OCDE

**Pregunta 4.** ¿Cuáles considera que son las principales limitaciones estructurales que afectan la prestación del servicio de salud mental en la institución?

**Figura 7**

*Nube de palabras pregunta 4.*



## Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

*Nota.* Elaboración propia mediante análisis de frecuencias de palabras realizado en el Software MAXQDA

**Tabla 7**

Conteo de frecuencia de palabras de la pregunta 4

| Palabra         | Frecuencia | %    |
|-----------------|------------|------|
| Demanda         | 11         | 9,65 |
| Infraestructura | 9          | 7,89 |
| Camas           | 8          | 7,02 |
| Pacientes       | 8          | 7,02 |
| Atención        | 6          | 5,26 |
| Sobrecupo       | 6          | 5,26 |
| Capacidad       | 5          | 4,39 |
| Hospitalización | 5          | 4,39 |
| Limitada        | 5          | 4,39 |
| Saturación      | 5          | 4,39 |
| Espacios        | 4          | 3,51 |
| Insuficiente    | 4          | 3,51 |

*Nota.* Elaboración propia mediante análisis de frecuencias de palabras realizado en el Software MAXQDA

**Categoría Emergente:** Capacidad instalada insuficiente.

### **Análisis:**

A partir de las respuestas obtenidas, en la figura 7, se observó una mayor recurrencia de palabras como: “demanda”, “infraestructura”, “camas”, “saturación”, y “sobrecupo” entre otras, lo que permite identificar las principales problemáticas percibidas por el personal en relación con la capacidad instalada del servicio, predomina el término “demanda” sugiriendo que los colaboradores consideran que el crecimiento de las necesidades de atención en salud mental supera la capacidad de respuesta institucional.

## Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

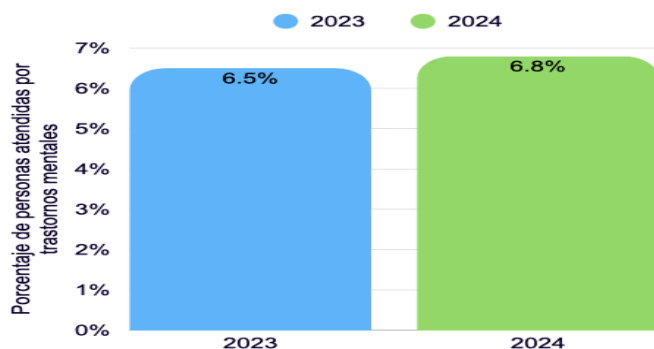
Estos hallazgos son consistentes con la información reportada a nivel departamental, de acuerdo con los datos del observatorio del SISPRO para el año 2025, se identificaron tres instituciones prestadoras de servicio de salud habilitadas para la prestación de servicios de psiquiatría o unidad de salud mental a pacientes agudos y crónicos. No obstante, en el REPS se evidenció que únicamente una institución hospitalaria cuenta con el servicio de internación en salud mental para pacientes agudos, es decir, aquellos que presentan descompensación o episodios de crisis y requieren manejo intrahospitalario especializado.

En relación con la demanda de atención en salud mental en el departamento del Cauca, durante el año 2023 se atendieron 198.868 pacientes en los diferentes servicios, de los cuales 12.989 (6,5%) corresponden a atenciones relacionadas con trastornos mentales y del comportamiento. Para el año 2024, el total de personas atendidas fue 211.425, de los cuales 14.299 (6.76%) recibieron atención en unidades de salud mental. Estas cifras evidencian un aumento de personas que demandan los servicios de salud relacionados con la salud mental, lo que es relevante al considerar la limitada disponibilidad de servicios de hospitalización para pacientes agudos en el departamento.

### **Figura 8**

*Porcentaje de personas atendidas por trastornos mentales y del comportamiento en el departamento del Cauca, 2023-2024*

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca



*Nota.* Elaboración propia. Información tomada de SISPRO

**Pregunta 5.** ¿De qué manera estas limitaciones pueden afectar la calidad y oportunidad en la atención de los pacientes?

**Figura 9**

*Nube de palabras pregunta 5.*



*Nota.* Elaboración propia mediante análisis de frecuencias de palabras realizado en el Software MAXQDA

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

**Tabla 8**

Conteo de frecuencia de palabras de la pregunta 5

| Palabra      | Frecuencia | %    |
|--------------|------------|------|
| Atención     | 12         | 5,41 |
| Afectar      | 8          | 3,60 |
| Demoras      | 8          | 3,60 |
| Pacientes    | 8          | 3,60 |
| Riesgo       | 8          | 3,60 |
| Calidad      | 7          | 3,15 |
| Oportunidad  | 7          | 3,15 |
| Demanda      | 6          | 2,70 |
| Adversos     | 4          | 1,80 |
| Capacidad    | 4          | 1,80 |
| Eventos      | 4          | 1,80 |
| Limitaciones | 4          | 1,80 |
| Ocupación    | 4          | 1,80 |
| Acceso       | 3          | 1,35 |
| Saturación   | 3          | 1,35 |

*Nota.* Elaboración propia mediante análisis de frecuencias de palabras realizado en el Software MAXQDA

**Categoría Emergente:** Afectación de la calidad asistencial.

**Análisis:**

A partir de las respuestas obtenidas, en la figura 9, se observó una mayor recurrencia de palabras como: “Atención”, “demoras”, “pacientes”, “riesgo”, “oportunidad” y “calidad” entre otras, lo que permite identificar los principales efectos percibidos por el personal frente a las limitaciones estructurales y operativas de la unidad de salud mental.

Desde el contexto nacional, los hallazgos coinciden con la distribución desigual de recursos especializados en salud mental. Esta situación se refleja tanto en la densidad de psiquiatras por habitantes, como en el número de instituciones prestadoras de servicios de

## Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

salud habilitadas en el departamento. Estas condiciones son relevantes, al considerar el aumento progresivo de pacientes que requieren atención en unidades de salud mental. Existe el riesgo potencial de afectación de la oportunidad en la atención, relacionado no solo con la disponibilidad de talento humano, sino también con la capacidad instalada y la infraestructura disponible. El aumentar la demanda y tener una oferta restringida, puede generar barreras de acceso, aumentar los tiempos de espera, afectar la continuidad y calidad de la atención, especialmente en los casos que requieren atención intrahospitalaria.

**Pregunta 6.** Desde su experiencia, ¿qué mejoras considera necesarias para fortalecer el servicio de salud mental y responder mejor a la demanda de la población?

**Figura 10**

*Nube de palabras pregunta 6.*



*Nota.* Elaboración propia mediante análisis de frecuencias de palabras realizado en el Software MAXQDA

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

**Tabla 9**

Conteo de frecuencia de palabras de la pregunta 6

| Palabra         | Frecuencia | %    |
|-----------------|------------|------|
| Atención        | 8          | 8,16 |
| Ampliación      | 7          | 7,14 |
| Fortalecerse    | 7          | 7,14 |
| Infraestructura | 7          | 7,14 |
| Mejorar         | 6          | 6,12 |
| Ampliar         | 5          | 5,10 |
| Pacientes       | 5          | 5,10 |
| Prevención      | 5          | 5,10 |
| Espacios        | 4          | 4,08 |
| Especialistas   | 4          | 4,08 |

*Nota.* Elaboración propia mediante análisis de frecuencias de palabras realizado en el Software MAXQDA

**Categoría Emergente:** Fortalecimiento institucional

**Análisis:**

A partir de las respuestas obtenidas, en la figura 10, se observó una mayor recurrencia de palabras como: “Atención”, “infraestructura”, “ampliación”, “mejorar” y “fortalecer”, entre otras, estos términos reflejan la percepción de los participantes sobre la necesidad de priorizar la ampliación de la capacidad instalada de la institución, para responder de manera efectiva al crecimiento de la demanda de los servicios de salud mental.

De igual manera la alta frecuencia del término “infraestructura”, evidencia que los participantes identifican las condiciones físicas de la institución como uno de los principales aspectos susceptibles de mejora. indica la necesidad de disponer de mayores espacios

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

asistenciales y ambientes adecuados para la atención integral de los pacientes permitiendo optimizar los procesos de atención y favorecer la calidad de los servicios prestados.

**Pregunta 7.** ¿Considera que la demanda actual supera la capacidad del servicio? ¿Por qué?

**Figura 11**

*Nube de palabras pregunta 7.*



*Nota.* Elaboración propia mediante análisis de frecuencias de palabras realizado en el Software MAXQDA

**Tabla 10**

Conteo de frecuencia de palabras de la pregunta 7

## Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

| Palabra        | Frecuencia | %    |
|----------------|------------|------|
| Pacientes      | 11         | 5,05 |
| Demanda        | 9          | 4,13 |
| Atención       | 8          | 3,67 |
| Capacidad      | 8          | 3,67 |
| Aumento        | 5          | 2,29 |
| Espacios       | 5          | 2,29 |
| Camas          | 4          | 1,83 |
| Ocupación      | 4          | 1,83 |
| Saturación     | 4          | 1,83 |
| Trastornos     | 4          | 1,83 |
| Aumentado      | 3          | 1,38 |
| Especializada  | 3          | 1,38 |
| Sobreocupación | 3          | 1,38 |

*Nota.* Elaboración propia mediante análisis de frecuencias de palabras realizado en el Software MAXQDA

### **Categoría Emergente:** Alta demanda del servicio

A partir de las respuestas obtenidas, en la figura 11, se observó una mayor recurrencia de palabras como: “pacientes”, “demanda”, “atención”, “capacidad”, “saturación” y “aumento” entre otros, lo que refleja una percepción generalizada de que las necesidades actuales de atención en salud mental exceden los recursos disponibles para responder de manera oportuna y efectiva a la población usuaria.

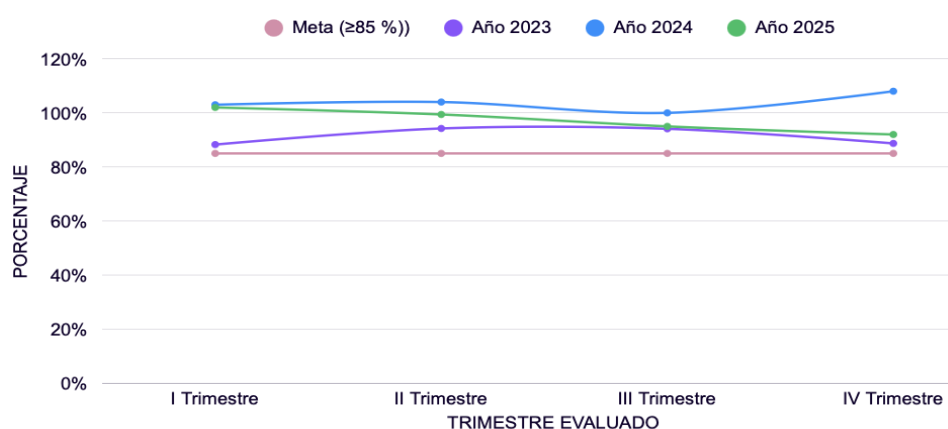
Los hallazgos obtenidos se relacionan directamente con el comportamiento institucional de porcentaje ocupacional de la unidad de salud mental durante el periodo 2023-2025, el cual se mantuvo por encima de la meta institucional establecida. Esta situación evidencia una alta ocupación de la capacidad instalada disponible y una demanda de hospitalización en salud mental que supera la capacidad operativa disponible, lo que coincide con el aumento de remisiones. Adicionalmente, el departamento del Cauca presenta factores sociales y territoriales que incrementan la complejidad de la atención en salud mental; condiciones de

## Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

vulnerabilidad, consumo de sustancias psicoactivas, conflicto armado, barreras geográficas y dificultades para acceder a servicios de salud especializados generan, mayor requerimiento de atención integral y oportuna en unidades de salud mental.

**Figura 12**

*Porcentaje ocupacional, Unidad de Salud Mental 2023-2025.*



|                      | Año 2023 | Año 2024 | Año 2025 |
|----------------------|----------|----------|----------|
| <b>I Trimestre</b>   | 88%      | 103%     | 102%     |
| <b>II Trimestre</b>  | 94%      | 104%     | 99%      |
| <b>III Trimestre</b> | 94%      | 100%     | 95%      |
| <b>IV Trimestre</b>  | 89%      | 108%     | 92%      |

*Nota. Indicadores institucionales, HUSJ. 2023-2025*

**Pregunta 8.** ¿Qué estrategias se implementan cuando el servicio alcanza su máxima ocupación?

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

**Figura 13**

*Nube de palabras pregunta 8.*



*Nota.* Elaboración propia mediante análisis de frecuencias de palabras realizado en el Software MAXQDA

**Tabla 11**

Conteo de frecuencia de palabras de la pregunta 8

| Palabra        | Frecuencia | %    |
|----------------|------------|------|
| Pacientes      | 11         | 5,02 |
| Atención       | 8          | 3,65 |
| Asistenciales  | 5          | 2,28 |
| Fortalecen     | 5          | 2,28 |
| Clínica        | 4          | 1,83 |
| Disponibilidad | 4          | 1,83 |
| Espacios       | 4          | 1,83 |
| Observación    | 4          | 1,83 |
| Ocupación      | 4          | 1,83 |
| Camas          | 3          | 1,37 |
| Capacidad      | 3          | 1,37 |
| Complejidad    | 3          | 1,37 |

*Nota.* Elaboración propia mediante análisis de frecuencias de palabras realizado en el Software MAXQDA

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

**Categoría Emergente:** Estrategias de contingencia hospitalaria.

**Análisis:**

A partir de las respuestas obtenidas, en la figura 13, se observó una mayor recurrencia de palabras como: “pacientes”, “atención”, “asistenciales”, “disponibilidad” y “espacios”, entre otros. La predominancia de la palabra “pacientes” refleja que las estrategias adoptadas se encuentran orientadas principalmente a garantizar la continuidad de la atención de los usuarios, aún cuando la capacidad instalada del servicio alcanza sus límites operativos.

Los resultados obtenidos coinciden con los indicadores institucionales de ocupación de la unidad de salud mental, los cuales evidencian niveles superiores a la meta establecida y en algunos trimestres, situaciones de sobreocupación. Estos resultados reflejan el aumento de la demanda superando la oferta disponible, lo que ha requerido la implementación de medidas de contingencia para garantizar la continuidad de la atención.

Por persistencia de la sobreocupación, en ocasiones la institución ha adoptado estrategias temporales para responder a la demanda, entre ellas la estancia prolongada de pacientes en el servicio en urgencias mientras se gestiona la ubicación en una unidad de hospitalización adecuada. Esta situación se encuentra asociada a la demora en los procesos de remisión y a la red prestadora de servicios de salud contratada. Adicionalmente puede incrementarse el riesgo para la seguridad del paciente; los servicios de urgencias no cuentan con las condiciones físicas y asistenciales requeridas para el manejo integral de pacientes en crisis, lo que puede aumentar la probabilidad de eventos adversos relacionados con conductas de auto o heteroagresión, intentos de fuga, agitación psicomotora o deterioro de la condición clínica. Asimismo, esta situación puede generar riesgos para los demás usuarios que requieren

## Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

atención de urgencias por otras patologías, para sus familiares y para el personal de salud, debido a la relación con pacientes con necesidades asistenciales y de seguridad diferentes, en espacios que no están diseñados para esta atención.

Como se evidencia en la figura 14, durante dos de los trimestres analizados en 2025 en la institución, el número de remisiones por requerimiento de hospitalización en unidad de salud mental superó los valores registrados durante los mismos periodos de 2024. Esto refleja un incremento de la demanda de atención para pacientes que requieren manejo intrahospitalario, lo que pone en manifiesto la necesidad de fortalecer la oferta institucional considerando que la capacidad instalada disponible no ha crecido de manera proporcional al incremento de la demanda.

**Figura 14**

*Remisiones por requerimiento de hospitalización en unidad de salud mental 2023-2024*



Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

|                      | Año 2024 | Año 2025 |
|----------------------|----------|----------|
| <b>I Trimestre</b>   | 162      | 162      |
| <b>II Trimestre</b>  | 161      | 178      |
| <b>III Trimestre</b> | 229      | 229      |
| <b>IV Trimestre</b>  | 187      | 223      |
| <b>Total</b>         | 739      | 792      |

*Nota. Indicadores institucionales, HUSJ. 2023-2025.*

Aunque las políticas públicas nacionales han priorizado el fortalecimiento de la atención primaria en salud mental, persisten brechas importantes entre los lineamientos normativos y la capacidad operativa real de las IPS; se hace necesario avanzar en estrategias que permitan garantizar una atención integral, oportuna y de calidad para la población que requiere la atención.

**Pregunta 9.** Desde su experiencia, ¿ha observado cambios en el número de pacientes atendidos entre 2023 y 2025? ¿Cuáles cree que son las causas?

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

**Figura 15**

*Nube de palabras pregunta 9.*



*Nota.* Elaboración propia mediante análisis de frecuencias de palabras realizado en el Software MAXQDA

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

**Tabla 12**

Conteo de frecuencia de palabras de la pregunta 9

| Palabra     | Frecuencia | %    |
|-------------|------------|------|
| Pacientes   | 10         | 4,65 |
| Aumentado   | 7          | 3,26 |
| Trastornos  | 7          | 3,26 |
| Años        | 5          | 2,33 |
| Aumento     | 5          | 2,33 |
| Demanda     | 5          | 2,33 |
| Atención    | 4          | 1,86 |
| Incremento  | 4          | 1,86 |
| Mental      | 4          | 1,86 |
| Salud       | 4          | 1,86 |
| Actualmente | 3          | 1,40 |
| Crisis      | 3          | 1,40 |
| Emocionales | 3          | 1,40 |
| Familiares  | 3          | 1,40 |
| Mentales    | 3          | 1,40 |
| Municipios  | 3          | 1,40 |

*Nota.* Elaboración propia mediante análisis de frecuencias de palabras realizado en el Software MAXQDA

**Categoría Emergente:** Incremento de trastornos mentales.

**Análisis:**

A partir de las respuestas obtenidas, en la figura 15, se observó una mayor recurrencia de palabras como: “pacientes”, “aumentado”, “trastornos”, “aumento” y “atención”, entre otros. Se evidencia la percepción del talento humano en relación con el aumento de la demanda de atención y el limitado crecimiento de la capacidad institucional para dar respuesta a las necesidades emergentes de la población; los colaboradores asocian este aumento con mayor incidencia de problemas relacionados con la salud mental, descompensación psicológica,

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

afectaciones emocionales y trastornos mentales que requieren atención especializada, lo que genera mayor presión sobre los servicios disponibles.

Los resultados obtenidos se encuentran alineados con el comportamiento de los indicadores institucionales, los cuales evidencian un incremento progresivo de la demanda de los servicios de salud mental. Estos hallazgos coinciden con la información reportada por el SISPRO, que muestra una tendencia creciente de personas con trastornos mentales y del comportamiento en el departamento del Cauca en los años 2023 y 2024.

El talento humano entrevistado, identifica un aumento de atención a la población joven, situación que genera preocupación debido a las implicaciones sociales y familiares asociadas a los problemas de salud mental; esto podría relacionarse con el aumento de trastornos de ansiedad y depresión, consumo de sustancias psicoactivas, dificultades en el entorno social y familiar y situaciones de violencia.

**Pregunta 10.** ¿Desea agregar algún comentario o sugerencia que considere importante para mejorar la prestación del servicio de salud mental en la institución?.

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

**Figura 16**

*Nube de palabras pregunta 10.*



*Nota.* Elaboración propia mediante análisis de frecuencias de palabras realizado en el Software MAXQDA

**Tabla 13**

Conteo de frecuencia de palabras de la pregunta 10

| Palabra     | Frecuencia | %    |
|-------------|------------|------|
| Ampliar     | 8          | 3,86 |
| Atención    | 8          | 3,86 |
| Pacientes   | 8          | 3,86 |
| Mejorar     | 7          | 3,38 |
| Programas   | 6          | 2,90 |
| Espacios    | 4          | 1,93 |
| Mental      | 4          | 1,93 |
| Salud       | 4          | 1,93 |
| Estrategias | 3          | 1,45 |

*Nota.* Elaboración propia mediante análisis de frecuencias de palabras realizado en el Software MAXQDA

**Categoría Emergente:** Necesidad de fortalecimiento integral del servicio.

## Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

### **Análisis:**

A partir de las respuestas obtenidas, en la figura 16, se observó una mayor recurrencia de palabras como: “ampliar”, “atención”, “paciente”, “programas” y “espacios”, entre otros. La predominancia de la palabra ampliar, refleja la percepción generalizada de que la institución requiere incrementar su capacidad instalada para responder de manera más efectiva a las necesidades actuales y futuras de la población. Esta ampliación no solo se relaciona con la infraestructura física, sino también con la disponibilidad de talento humano y recursos tecnológicos que permitan optimizar la atención de los usuarios.

Los resultados resaltan la importancia de fortalecer estrategias de promoción de la salud mental y prevención de los trastornos mentales desde el primer nivel de atención, con el fin de reducir la progresión de los casos hacia estados de mayor complejidad que requieran intervención intrahospitalaria.

Se evidencia que la percepción del talento humano entrevistado, no se limita únicamente a necesidades operativas inmediatas, sino que se requiere una comprensión de los determinantes sociales y estructurales que afectan la salud mental de la población, lo que pone en manifiesto la necesidad de articulación intersectorial para abordar las causas de los problemas de salud mental y que no se limiten exclusivamente al fortalecimiento de la capacidad instalada.

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

**Figura 17**

*Nube de palabras del consolidado de preguntas de la encuesta.*



*Nota.* Elaboración propia mediante análisis de frecuencias de palabras realizado en el Software MAXQDA

En el consolidado de todas las respuestas de la entrevista se evidencia que las palabras con mayor relevancia son: “pacientes”, “atención”, “alta demanda”, “capacidad”, “camas”, “hospitalización” y “espacios”. Evidenciando una estrecha relación entre el incremento de las necesidades de atención en salud mental y la limitaciones existentes en la capacidad instalada de la institución. Este hallazgo resulta consistente con el comportamiento institucional observado durante los últimos años, caracterizado por altos niveles de ocupación de la unidad de salud mental y una creciente necesidad de hospitalización especializada.

## Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

En conjunto, el análisis consolidado de la nube de palabras permite concluir la existencia de una brecha entre la creciente demanda de servicios de salud mental y la capacidad instalada disponible para atenderla. Los resultados evidencian la necesidad de implementar estrategias integrales orientadas al fortalecimiento de la infraestructura física, la ampliación de la capacidad hospitalaria, el incremento del talento humano especializado y el fortalecimiento de programas comunitarios, con el fin de garantizar una atención oportuna, segura y de calidad para la población que requiere servicios de salud mental.

### **Capacidad instalada**

La unidad de salud mental, cuenta con una capacidad instalada de 24 camas habilitadas para internación, destinadas para la atención de pacientes con trastornos mentales, que requieren manejo intrahospitalario especializado; de estas, 5 corresponden habitaciones unipersonales, diseñadas para atención de pacientes que presentan episodios de descompensación clínica, alteraciones conductuales o comportamientos agresivos que requieren medidas de seguridad, monitoreo permanente y condiciones de aislamiento terapéutico que garanticen la protección del paciente, del personal asistencial y de los demás usuarios del servicio.

A partir de los resultados obtenidos en el presente estudio, se evidencia la necesidad de fortalecer la capacidad instalada de la unidad de salud mental, mediante la ampliación de la infraestructura física, el incremento del número de camas de hospitalización y el fortalecimiento del talento humano, con el fin de responder de manera adecuada a la creciente demanda de servicios de salud mental en el departamento. Asimismo, se recomienda la implementación del servicios de hospitalización en salud mental pediátrico, considerando que actualmente no

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

existe la oferta de este servicio en el departamento del Cauca, situación que limita el acceso oportuno y general la necesidad de remisiones a otras regiones del país, con las implicaciones sociales y económicas que ello conlleva para los pacientes y sus familias.

**Tabla 14**

Propuesta de ampliación de capacidad instalada

| Ítem                                                  | Capacidad instalada actual | Propuesta                                   |
|-------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------|
| Área de unidad mental                                 | 733,56 m <sup>2</sup>      | Lote unidad mental: 1.532,98 m <sup>2</sup> |
| Habitaciones compartidas adultos                      | 17                         | 24                                          |
| Habitaciones unipersonales adultos                    | 2                          | 5                                           |
| Habitaciones aislamiento                              | 5                          | 7                                           |
| Total camas                                           | 24                         | 36                                          |
| Habitaciones pediatría                                | 0                          | 5                                           |
| Densidad de camas en el departamento del Cauca        | 1,5 x 100.000 habitantes   | 2,3 x 100.000 habitantes                    |
| Población departamento de Cauca: 1.564.032 habitantes |                            |                                             |

*Nota.* Elaboración propia, basada en PMA, HUSJ

## Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

En este contexto, y de acuerdo con el Programa Médico Arquitectónico (PMA) del hospital, se proyecta la ampliación del área construida de la unidad de salud mental, contemplando el incremento de la capacidad de hospitalización mediante habitaciones compartidas, unipersonales y de aislamiento. Esta propuesta tiene como finalidad fortalecer la capacidad de respuesta del servicio, mejorar la oportunidad en la atención y garantizar las condiciones adecuadas para el manejo de pacientes.

La ampliación propuesta permitiría aumentar la disponibilidad de camas de salud mental, pasando de una relación estimada de 1.5 camas por cada 100.000 habitantes a 2.3 camas por cada 100.000 habitantes. Aunque la cifra continúa siendo inferior a los estándares nacionales e internacionales, representa un avance significativo en la oferta del servicio y contribuiría a disminuir las barreras de acceso para la población que requiere atención intrahospitalaria en salud mental.

El incremento de la capacidad instalada, implica la necesidad de fortalecer la suficiencia de talento humano (tabla 15), garantizando una relación adecuada entre el número de pacientes atendidos y el personal disponible. Esta medida resulta indispensable para mantener los estándares de calidad, seguridad en la atención y evitar sobrecarga laboral del personal.

Desde la perspectiva financiera, la ampliación de la propuesta generaría un incremento de los costos operativos asociados al funcionamiento del servicio. Según las proyecciones realizadas, el costo mensual pasaría de \$102.221.780 a \$267.286.804, mientras que el costo anual aumentaría de \$1.226.661.360 a \$3.207.441.648. Esto representa un incremento del 161% respecto al escenario actual sin ampliación. No obstante, esta inversión debe analizarse en función de los beneficios esperados, entre los cuales se destacan el aumento de la

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

cobertura de atención, la reducción de la saturación del servicio, el mejoramiento de la oportunidad en la hospitalización, la disminución de remisiones por falta de disponibilidad de camas y el fortalecimiento de la calidad de la atención brindada a los pacientes con trastornos mentales.

**Tabla 15**

Costo del talento humano según propuesta de ampliación

| Item                      | Relación de personal por paciente | Jornada laboral/Número de horas         | Valor hora | Costo Actual por mes | Proyección según ampliación | Costo propuesta |
|---------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------|------------|----------------------|-----------------------------|-----------------|
| Psiquiatra                | 1:24                              | Mañana (6 horas)                        | 94.812     | 17.635.032           | Adicional al día 3 horas    | 26.452.548      |
| Medico general            | 1:24                              | Jornada Mañana, tarde, Noche (24 horas) | 45.690     | 33.993.360           | Adicional un médico         | 67.986.720      |
| Profesional de enfermería | 1:24                              | Jornada Mañana, tarde, Noche (24 horas) | 28.300     | 21.055.200           | Adicional 1 enfermero       | 42.110.400      |

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

|                        |      |                                                  |        |             |                                      |             |
|------------------------|------|--------------------------------------------------|--------|-------------|--------------------------------------|-------------|
| Auxiliar de enfermería | 1:8  | Jornada<br>Mañana,<br>tarde,<br>Noche (72 horas) | 18.398 | 41.064.336  | Adicional 2 auxiliares de enfermería | 68.440.560  |
| Trabajador social      | 1:24 | Jornada mañana, tarde (12 horas)                 | 30.196 | 11.232.912  | Adicional 1                          | 22.465.824  |
| Psicólogo              | 1:24 | Jornada mañana, tarde (12 horas)                 | 30.196 | 11.232.912  | Adicional 1                          | 22.465.824  |
| Psiquiatra Infantil    | 1:5  | Mañana (6 horas)                                 | 94.812 | N/A         | N/A                                  | 17.635.032  |
| TOTAL                  |      |                                                  |        | 102.221.780 | TOTAL                                | 267.286.804 |

*Nota.* Elaboración propia, basado en suficiencia de personal por procesos, gestión clínica, HUSJ.

### Conclusiones

Los hallazgos evidenciaron una percepción ampliamente coincidente entre el talento respecto al incremento sostenido de la demanda de atención en salud mental durante los últimos años. Esta percepción fue respaldada por el análisis de los indicadores institucionales de ocupación hospitalaria que mostraron porcentajes superiores a la meta institucional del 85%.

## Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

La integración entre las entrevistas semiestructuradas, los indicadores institucionales, el REPS y SISPRO, permitió identificar coherencia entre la percepción subjetiva del talento humano y el comportamiento real de la ocupación hospitalaria. Los participantes manifestaron de manera reiterativa que la capacidad instalada resulta insuficiente frente al volumen creciente de pacientes atendidos, situación que se refleja en estancias hospitalarias prolongadas en urgencias congestionando el servicio.

Uno de los principales hallazgos corresponde a la identificación de limitaciones estructurales relacionadas con insuficiencia de infraestructura y déficit de camas hospitalarias, lo que limita al momento de responder adecuadamente la creciente demanda de la atención. Asimismo, se evidencia la percepción de insuficiencia de talento humano especializado en psiquiatría, enfermería y psicología clínica. Esta situación adquiere especial relevancia en el contexto departamental, considerando que el Cauca presenta una densidad de psiquiatras considerablemente inferior al promedio nacional, lo que limita la capacidad resolutive institucional y concentra pacientes en el Hospital Universitario San José E.S.E. como principal centro de referencia departamental.

Otro aspecto importante es la identificación del incremento progresivo de pacientes con ansiedad, depresión, conducta suicida y consumo de sustancias psicoactivas, particularmente en población joven. Los entrevistados asociaron este comportamiento a factores sociales, económicos y emocionales que afectan a la población, como lo es la vulnerabilidad social, la violencia, el desempleo y secuelas posterior a la pandemia por COVID-19.

Se evidencia que la atención en salud mental en el departamento del Cauca enfrenta importantes desafíos estructurales y operativos que requieren intervenciones sostenibles a

## Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

nivel institucional y territorial, con el fin de garantizar una atención oportuna, segura y de calidad frente a la creciente necesidad de la población.

Se deben implementar estrategias integrales para fortalecer la capacidad de respuesta de los servicios de salud mental. Estas acciones deben orientarse a la ampliación de la infraestructura física, mediante el aumento de la capacidad de hospitalización, fortalecimiento e incorporación de talento humano especializado, modernización de la tecnología y equipos biomédicos necesarios para garantizar una atención segura y de calidad.

Resulta fundamental consolidar programas de promoción de la salud mental, prevención de trastornos mentales y fortalecimiento del abordaje comunitario desde los diferentes niveles de atención, con el propósito de intervenir oportunamente los factores de riesgos y reducir el requerimiento de atención intrahospitalaria.

Es indispensable promover estrategias de bienestar laboral dirigidas al personal asistencial, reconociendo que la calidad de la atención depende en gran medida de las condiciones laborales de quienes participan en la prestación de los servicios de salud.

### **Recomendaciones**

Se recomienda priorizar la ampliación de la infraestructura física de la unidad de salud mental, considerando que los indicadores institucionales evidenciaron porcentajes de ocupación superiores a la meta establecida del 85% durante los periodos evaluados, alcanzando incluso niveles superiores al 100% en algunos trimestres. Esta situación demuestra que la capacidad instalada actual resulta insuficiente frente al crecimiento sostenido de la demanda asistencial en salud mental.

## Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

La ampliación de infraestructura debe contemplar no solo el incremento del número camas hospitalarias, sino también el fortalecimiento integral de espacios terapéuticos, áreas de observación, consultorios interdisciplinarios y ambientes adecuados para el manejo de pacientes con crisis psiquiátricas agudas. Asimismo, es fundamental garantizar condiciones físicas que favorezcan la privacidad, seguridad y humanización de la atención, reduciendo riesgos asociados al hacinamiento y a la sobreocupación hospitalaria.

Además de las estrategias relacionadas con ampliación de infraestructura física, el fortalecimiento del talento humano especializado, es necesario implementar modelos preventivos y comunitarios, fortalecer los procesos de articulación entre los diferentes niveles de atención en salud, con el fin de mejorar la continuidad del cuidado, disminuir hospitalizaciones evitables y fortalecer el seguimiento integral de los pacientes con trastornos mentales. Se recomienda fortalecer los programas de educación y sensibilización comunitaria en salud mental, promoviendo acciones orientadas a disminuir los estigmas asociados a los trastornos mentales fomentando la búsqueda temprana de atención.

Adicionalmente, resulta importante promover estrategias de investigación e innovación en salud mental que permitan generar evidencia local sobre el comportamiento epidemiológico, necesidades asistenciales y efectividad de intervenciones implementadas. Otro aspecto fundamental corresponde al fortalecimiento de la modalidad de telemedicina, especialmente para municipios alejados y zonas con limitada disponibilidad de especialistas, lo que permitiría ampliar la cobertura de servicios especializados, disminuir las barreras geográficas y fortalecer los procesos de seguimiento y orientación clínica en zonas de difícil acceso.

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

Finalmente, se recomienda que los entes territoriales y las IPS fortalezcan la inversión en salud mental como prioridad de salud pública, garantizando recursos suficientes para la ampliación de infraestructura, contratación de talento humano, fortalecimiento tecnológico y desarrollo de programas preventivos y comunitarios.

### Referencias

- Agudelo-Hernández, F., & Rojas-Andrade, R. (2023). Ciencias de la Implementación y Salud Mental: Un Diálogo Urgente. *Revista Colombiana de Psiquiatría, Número especial: Avances y retos en la psiquiatría regional en Latinoamérica*, 52, S174-S182.  
<https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.08.001>
- Arroyave, C. O. M., Arango, D. C., Restrepo-Ochoa, D. A., & Calvo, A. C. (2022). Salud mental positiva: Entre el bienestar y el desarrollo de capacidades. *Revista CES Psicología*, 15(2), 151-168. <https://doi.org/10.21615/cesp.5275>
- Betancur-Betancur, C., Restrepo-Ochoa, D. A., & Arias-López, B. E. (2020). Experiencias de promoción de la salud mental en países latinoamericanos: ¿de qué promoción se trata? *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*, 12(1), 111-133.  
<https://doi.org/10.17533/udea.rp.v12n1a06>
- Calvo Soto, A. P. (2020). Salud mental en la actualidad. *Revista Colombiana de Salud Ocupacional*, 10(1), 6457-6457.
- Cevallos Terán, A. G., Samaniego Samaniego, R. M., Meza Arguello, D. M., Moreira Carrasco, M. E. (2025). Salud mental en universitarios post pandemia: Revisión de estrategias institucionales y discursos educativos. *Sage Sphere International Journal*, 2(3), 3.

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

Congreso de la República de Colombia. (2012, julio 31). *Ley 1566 de 2012*.

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=48678>

Congreso de la República de Colombia. (2013, enero 21). *Ley 1616 de 2013*.

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=51292>

Congreso de la República de Colombia. (2015, febrero 16). *Ley 1751 de 2015*.

[https://www.minsalud.gov.co/normatividad\\_nuevo/ley%201751%20de%202015.pdf](https://www.minsalud.gov.co/normatividad_nuevo/ley%201751%20de%202015.pdf)

Congreso de la República de Colombia. (2025, junio 16). *Ley 2460 de 2025*.

<https://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=180887>

Congreso de la República de la República. (1993, diciembre 23). *Ley 100 de 1993*.

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=5248>

Congreso de la República de Colombia (2011, enero 19). *Ley 1438 de 2011*.

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=41355>

Barragán Estrada, A. R. (2023). Bienestar, salud mental óptima y florecimiento: Esclareciendo y diferenciando conceptos complejos. *Liberabit Revista Peruana de Psicología*, 29(2), e680. <https://doi.org/10.24265/liberabit.2023.v29n2.680>

Duarte Forero, E. L., & Camacho Oliveros, M. Á. (2020). Planeación de la capacidad hospitalaria: Un enfoque desde el flujo de pacientes con Dinámica de Sistemas. *INGE CUC*, 16(1), 15.

Duarte-Sánchez, D. y Guerrero-Barreto, R. (2024). Métodos y técnicas en investigación cualitativa: Una revisión integral en ciencias sociales. *Revista de la Sociedad Científica del Paraguay*, 29(2), 90–102.

[https://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2617-47312024000200090](https://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2617-47312024000200090)

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

Etienne, C. F. (2018). Salud mental como componente de la salud universal. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 42, e140.

<https://doi.org/https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.140>

Galvis, Y. T. de. (2018). Costos asociados con la salud mental. *Revista Ciencias de la Salud*, 16(2), 182-187. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.6761>

García, M., Morales, M. y Gisbert, M. (2025). El empleo de software de análisis cualitativo para una Revisión Sistemática. Ejemplos con MAXQDA. *Educatio Siglo XXI*, 43(2), 9–34.

<https://doi-org.bdbiblioteca.universidadean.edu.co/10.6018/educatio.608911>

Hernández Sampieri, R., & Fernandez-Collado, C. F. (2014). *Metodología de la investigación* (P. Baptista Lucio, Ed.; Sexta edición). McGraw-Hill Education.

Humphreys, P., Spratt, B., Tariverdi, M., Burdett, R. L., Cook, D., Yarlagadda, P. K. D. V., & Corry, P. (2022). An Overview of Hospital Capacity Planning and Optimisation.

*Healthcare*, 10(5), 826. <https://doi.org/10.3390/healthcare10050826>

Congreso de la República de Colombia (2013). *Ley 1616 de 2013*. Diario Oficial No. 48.680. Recuperado el 9 de marzo de 2026, de

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=51292>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2018, noviembre 7). *Resolución 4886 de 2018*.

<https://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=93348>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2019, noviembre 25). *Resolución 3100 de 2019*.

[https://www.minsalud.gov.co/normatividad\\_nuevo/resolución%20no.%203100%20de%202019.pdf](https://www.minsalud.gov.co/normatividad_nuevo/resolución%20no.%203100%20de%202019.pdf)

Ministerio de Salud y Protección Social. (2024a). *Análisis de Situación de la Salud Mental con Énfasis en Determinantes Sociales. Colombia, 2024*.

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/asis-salud-mental-determinantes-sociales-colombia.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2024b). *Política nacional de salud mental 2024–2033*.

[https://www.minsalud.gov.co/Anexos\\_Normatividad\\_Nuevo/Document-2025-01-17T111829\\_306.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Anexos_Normatividad_Nuevo/Document-2025-01-17T111829_306.pdf)

Miranda Hiriart, G. (2018). ¿De qué hablamos cuando hablamos de salud mental?. *Utopía y Praxis Latinoamericana*. 1 (2). 86-93. <https://doi.org/10.5281/ZENODO.1438570>

Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). (s.f.). *Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)*. Recuperado el 9 de marzo de 2026, Obtenido de.

<https://www.cepal.org/es/temas/agenda-2030-desarrollo-sostenible/objetivos-desarrollo-sostenible-ods>

Organización Mundial de la Salud. (2022). *Salud mental: Fortalecer nuestra respuesta*.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>

Organización Panamericana de la Salud. (2023). *Política para mejorar la salud mental*.

<https://iris.paho.org/server/api/core/bitstreams/57bc28a2-d7b0-46f2-8fe5-38633a8554a1/content>

Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE). (2025, noviembre 13).

*Health at a glance 2025: Country note – Colombia*.

[https://www.oecd.org/content/dam/oecd/es/publications/reports/2025/11/health-at-a-glance-2025-country-notes\\_2f94481e/colombia\\_10cda4ee/69cc7719-es.pdf](https://www.oecd.org/content/dam/oecd/es/publications/reports/2025/11/health-at-a-glance-2025-country-notes_2f94481e/colombia_10cda4ee/69cc7719-es.pdf)

Presidencia de la República de Colombia. (2025, junio 25). *Decreto 729 de 2025*.

<https://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=183854>

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

Ramírez-Ortiz, J., Castro-Quintero, D., Lerma-Córdoba, C., Yela-Ceballos, F., y Escobar-

Córdoba, F. (2020). Mental health consequences of the COVID-19 pandemic associated with social isolation. *Colombian Journal of Anesthesiology*, 48(4).

<https://doi.org/10.5554/22562087.e930>

Sánchez, (2021). *Uso del software MAXQDA 12 en la enseñanza de tesis III de la Maestría en Arquitectura y Sostenibilidad en una Universidad Privada, 2019. Estudio de caso*. [Tesis para optar por el título de maestra en docencia superior]. Repositorio Universidad

Ricardo Palma. <https://repositorio.urp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0a917ae2-f654-40da-b886-9bf4da772318/content>

Secretaría Departamental de Salud del Cauca. (2024). *Análisis de Situación de Salud*

*Participativo 2024*. <https://drive.google.com/file/d/1hZBL9IP7ocKtH0H93SNTNkQ-5eAMXoLN/view>

Capacidad instalada y demanda de atención en salud mental: análisis para el fortalecimiento institucional de un hospital de referencia del departamento del Cauca

## **ANEXOS**

### **Anexo. Hoja de vida de Investigadores. Curriculum Vitae de Latinoamérica y el Caribe CvLAC.**

Andrea Natalia Simales Paz.

[https://scienti.minciencias.gov.co/cvlac/visualizador/generarCurriculoCv.do?cod\\_rh=0002124927#redes\\_identificadores](https://scienti.minciencias.gov.co/cvlac/visualizador/generarCurriculoCv.do?cod_rh=0002124927#redes_identificadores)

Karen Alejandra Villano Hoyos.

[https://scienti.minciencias.gov.co/cvlac/visualizador/generarCurriculoCv.do?cod\\_rh=0002375299#datos\\_generales](https://scienti.minciencias.gov.co/cvlac/visualizador/generarCurriculoCv.do?cod_rh=0002375299#datos_generales)