

# **Análisis de las Barreras de Acceso y Propuestas para Mejorar la Atención en Salud Mental en Chía, Cundinamarca.**

Trabajo de Grado  
Cristhian Felipe Vargas Gómez



Institución Universitaria Colegios de Colombia.  
Colegio de ciencias económicas y administrativas CACE  
Especialización en Gerencia de Servicios de Salud

Bogotá. D.C.  
Junio 24 del 2023

## Tabla de contenido

|                                                                                               |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1. Introducción .....                                                                         | 3  |
| 2. Justificación .....                                                                        | 5  |
| 3. Objetivos .....                                                                            | 6  |
| 4. Marco Teórico .....                                                                        | 4  |
| 5. Metodología .....                                                                          | 18 |
| 6. Análisis y discusión de resultados .....                                                   | 20 |
| 7. Conclusiones y recomendaciones .....                                                       | 22 |
| Bibliografía .....                                                                            | 23 |
| Figura 1 RIA- Atenciones en Salud mental (MINSALUD, 2016). .....                              | 9  |
| Figura 2 Intervenciones Colectivas .....                                                      | 11 |
| Figura 3. Rutas de Violencia Intrafamiliar Municipio de Chía.....                             | 16 |
| Figura 4. Ruta atención en salud personas en condición de spa.....                            | 16 |
| Figura 5. Ruta de atención conducta suicida.....                                              | 16 |
| Gráfica 1. Intentos de Suicidio Municipio de Chía 2020-2023 .....                             | 13 |
| Gráfica 2. Distribución de intentos de suicidio por grupo etareo Chúa Cundinamarca 2023 ..... | 13 |
| Gráfica 3. Casos de violencia e intrafamiliar por vigencia en el Municipio de Chía .....      | 15 |
| Tabla 1. Violencia de género e intrafamiliar en el municipio de Chía.....                     | 14 |

# ***1. Introducción***

La salud mental es un concepto que, en muchas ocasiones, es mal interpretado. En el contexto colombiano, muchas personas asocian la salud mental exclusivamente con la ausencia de trastornos graves o con la idea de "no estar loco". Sin embargo, la salud mental abarca un espectro más amplio de factores relacionados con el bienestar emocional, psicológico y social de los individuos. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud mental se define como "un estado de bienestar en el cual cada individuo desarrolla su potencial puede afrontar las tensiones de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera, y puede aportar algo a su comunidad" (OMS, 2021). Esta definición pone de relieve la importancia de no solo la ausencia de enfermedades mentales, sino también el desarrollo personal, el manejo de las adversidades y el compromiso con la sociedad.

En Colombia, al igual que en muchos otros países, los problemas de salud mental son una preocupación creciente. Aunque los trastornos psicológicos han estado presentes durante mucho tiempo en la población, su visibilidad aumentó significativamente tras la pandemia de COVID-19. Esta crisis mundial no solo trajo consigo una emergencia sanitaria, sino también un deterioro en la salud mental de muchas personas, exacerbando trastornos como la ansiedad, la depresión y el estrés postraumático, entre otros (Arévalo et al., 2021). En este contexto, la población colombiana, especialmente en zonas como Chía, Cundinamarca, ha experimentado un aumento en la demanda de servicios de salud mental, lo que plantea la necesidad de evaluar la accesibilidad y efectividad de la atención en esta área.

La presente investigación se enfoca en la población de Chía, con el objetivo de analizar la accesibilidad de los servicios de salud mental en esta localidad, tomando en cuenta factores como la disponibilidad de recursos, la infraestructura sanitaria, y la calidad de los servicios ofrecidos. El proyecto busca no solo identificar las brechas en el acceso a la atención, sino también proporcionar recomendaciones para mejorar la cobertura y la calidad de la atención en salud mental en esta región. Se espera que los resultados de este estudio sean utilizados por autoridades locales, profesionales de la salud y organizaciones comunitarias para diseñar e implementar programas y políticas públicas que promuevan el bienestar psicológico y emocional de la población. Asimismo, se busca sensibilizar a la comunidad sobre la importancia de la salud mental y contribuir a la reducción del estigma social que aún

existe en torno a los trastornos psicológicos (González et al., 2022).

Este trabajo contribuirá al conocimiento sobre la salud mental en el municipio de Chía y, en un sentido más amplio, servirá como base para futuras investigaciones en otras regiones del país, buscando que la salud mental se convierta en una prioridad de salud pública a nivel nacional.

## ***2. Justificación***

La salud mental es un componente fundamental del bienestar integral de la población, y en Colombia, como en muchos países, sigue siendo un tema de gran relevancia que requiere atención urgente. En el municipio de Chía, Cundinamarca, la población enfrenta diversas barreras que dificultan el acceso a los servicios de salud mental. Estas barreras pueden ser de tipo económico, estructural, social y cultural, lo que impacta directamente en la calidad de vida de los individuos y en su capacidad para manejar el estrés y los problemas emocionales (González et al., 2022).

El impacto de la pandemia por COVID-19 amplificó estas dificultades, ya que aumentó la prevalencia de trastornos mentales como la ansiedad, la depresión y el estrés postraumático (Arévalo et al., 2021). En muchos casos, las personas no contaron con los recursos ni la orientación necesaria para acceder a la atención en salud mental, lo que generó un desajuste entre la demanda de servicios y la oferta disponible. Por esta razón, el proyecto tiene como objetivo identificar las barreras que existen para acceder a la salud mental en Chía, con el fin de proponer soluciones eficaces tanto para las autoridades locales como para las organizaciones no gubernamentales (ONGs) y la comunidad en general.

Además, la iniciativa busca sensibilizar a la población sobre la importancia de la salud mental y las rutas de acceso a los servicios disponibles, con un enfoque particular en las necesidades de la población postpandemia. Se espera que este estudio proporcione información valiosa para el diseño de políticas públicas y programas de intervención que promuevan la salud mental, reduzcan los riesgos de enfermedades mentales y mejoren la calidad de vida de los habitantes de Chía. El conocimiento de las barreras de acceso permitirá generar una propuesta que fomente el bienestar psicológico de los ciudadanos, especialmente en un contexto donde los problemas de salud mental se han intensificado debido a los efectos colaterales de la crisis sanitaria global (OMS, 2021).

Este proyecto es fundamental no solo para contribuir al bienestar local, sino también para integrar la salud mental dentro de las políticas de salud pública en Chía, considerando que es una necesidad creciente que requiere ser atendida con urgencia. De esta manera, se podrán establecer intervenciones adecuadas y accesibles para todos los sectores de la

población, promoviendo un entorno más saludable y equilibrado.

### **Pregunta de investigación**

¿Cuáles son las barreras de acceso y qué se puede hacer para fomentar el acceso a la salud mental en Chía, Cundinamarca?

## ***3. Objetivos***

### **Objetivo general:**

Analizar las barreras de acceso a los servicios de salud mental en Chía, Cundinamarca, y proponer medidas efectivas que fomenten el acceso y mejoren la atención en salud mental en la población, considerando el contexto postpandemia.

### **Objetivos específicos:**

1. Identificar las barreras de acceso a la atención en salud mental en la población de Chía: Explorar y categorizar los factores sociales, económicos, estructurales y culturales que dificultan que la población de Chía acceda a los servicios de salud mental disponibles.
2. Evaluar la disponibilidad y la calidad de los servicios de salud mental en Chía: Analizar los recursos, la infraestructura, la cobertura y la eficacia de los servicios públicos y privados de salud mental en el municipio.
3. Investigar la percepción de la población sobre la importancia de la salud mental y el acceso a los servicios: Examinar cómo los habitantes de Chía perciben los servicios de salud mental y las posibles barreras que enfrentan para acceder a ellos, incluyendo el estigma social relacionado con los trastornos mentales.
4. Proponer estrategias para fomentar el acceso a la salud mental en la región: Desarrollar recomendaciones y propuestas de intervención que puedan mejorar la accesibilidad y la efectividad de los servicios de salud mental en Chía, promoviendo la salud mental y reduciendo las barreras existentes.
5. Sensibilizar sobre la importancia de la salud mental en el contexto postpandemia: Identificar acciones que ayuden a sensibilizar a la comunidad sobre la relevancia de la salud mental y los recursos disponibles, especialmente a raíz de los efectos

negativos de la pandemia de COVID-19.

los objetivos planteados en esta investigación están orientados a proporcionar un análisis exhaustivo sobre las barreras de acceso a los servicios de salud mental en Chía, Cundinamarca, así como a identificar las estrategias necesarias para mejorar este acceso. A través de la identificación de los obstáculos actuales, la evaluación de la disponibilidad y calidad de los servicios existentes, y la comprensión de las percepciones de la comunidad, se pretende generar un conjunto de propuestas que permitan superar dichas barreras y promover el bienestar psicológico de la población. Esta investigación tiene como fin último contribuir al diseño de políticas públicas y programas de intervención que favorezcan el acceso equitativo a los servicios de salud mental, garantizando que todos los habitantes de Chía puedan acceder a la atención necesaria para su salud emocional y mental, especialmente en el contexto postpandemia.

## ***4. Marco Teórico***

La salud mental es un componente esencial del bienestar general de las personas, que involucra un equilibrio emocional, psicológico y social. Este equilibrio permite a los individuos afrontar de manera efectiva las presiones cotidianas de la vida, mantener relaciones interpersonales saludables, tomar decisiones adecuadas y contribuir positivamente a la sociedad (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2013). La salud mental no se limita a la mera ausencia de trastornos mentales, sino que también engloba el bienestar emocional, el desarrollo personal y la capacidad de adaptación ante los desafíos de la vida. De esta manera, la salud mental está intrínsecamente relacionada con la calidad de vida de los individuos y las comunidades, y su adecuada atención es clave para el desarrollo integral de las personas (Ministerio de Salud y Protección Social [MINSALUD], 2015).

Es fundamental abordar la salud mental de manera holística e integral, lo que implica no solo el tratamiento de trastornos mentales, sino también la **promoción de la salud mental** y la prevención de problemas psicosociales. Esto requiere garantizar el acceso equitativo a servicios de salud mental de alta calidad, fortalecer la atención comunitaria y ofrecer apoyo psicosocial tanto a nivel individual como colectivo (MINSALUD, 2015). A su vez, es necesario **fomentar la educación y sensibilización** sobre la importancia de la salud mental en todos los niveles de la sociedad, desde los profesionales de la salud hasta las instituciones educativas, pasando por los medios de comunicación y las familias. Esta sensibilización es esencial para reducir el estigma asociado a los trastornos mentales y promover una cultura de apoyo y comprensión (OMS, 2013).

En Colombia, el abordaje de la salud mental está estructurado bajo una **Política Nacional de Salud Mental** que reconoce la salud mental como parte integral del **derecho a la salud**. Esta política tiene como pilares la participación social, el uso de la evidencia científica y la interculturalidad, lo que permite que las soluciones propuestas sean inclusivas y adaptadas a las realidades sociales y culturales del país (MINSALUD, 2015). La política busca promover la salud mental en las familias, las personas y las comunidades, con el objetivo de fomentar su desarrollo integral y prevenir riesgos asociados a problemas de salud mental, como el suicidio, la epilepsia, los trastornos mentales y la violencia intrafamiliar (MINSALUD, 2015).



Dentro del marco de esta política, y en concordancia con los lineamientos establecidos en el Plan de Desarrollo Nacional 2012-2021 (PDSP 2012-2022), se crea la Ruta Integral de Atención en Salud, que incluye la promoción, el mantenimiento de la salud mental y la atención de los trastornos psicosociales. Esta ruta busca ofrecer un enfoque integral para la atención de la salud mental, garantizando la cobertura y la accesibilidad a los servicios en todas las etapas del ciclo de vida, desde la prevención hasta el tratamiento y seguimiento de los trastornos mentales. La implementación efectiva de esta ruta es clave para mejorar la calidad de vida de los colombianos y reducir el impacto negativo de los trastornos mentales en la sociedad. Figura 1

*Figura 1 RIA- Atenciones en Salud mental (MINSALUD, 2016).*



Fuente: IES Grupo de Gestión Integrada para la Salud Mental. (2021). *Ruta Integral de Atención en Salud Promoción y Mantenimiento, Atenciones en Salud Mental*.

La Ruta Integral de Atención en Salud Mental propone la implementación de diversas pruebas de tamizaje que permiten identificar de manera temprana los posibles trastornos o riesgos asociados a la salud mental de las personas. Uno de los tamizajes propuestos es el SRQ (Self Report Questionnaire), un cuestionario compuesto por 30 preguntas dirigido a personas a partir de los 16 años. Este cuestionario evalúa una variedad de aspectos relacionados con la salud mental, tales como depresión, ansiedad, consumo de alcohol,

trastornos convulsivos y otros problemas psicológicos y emocionales. Este tipo de tamizaje es esencial para detectar trastornos en fases tempranas, lo que facilita la intervención preventiva y el tratamiento adecuado (WHO, 1994).

Adicionalmente, se plantea el uso del tamizaje de preguntas Whooley, una herramienta específica para la identificación de ansiedad. Las preguntas Whooley se enfocan en aspectos clave relacionados con el estado emocional de la persona y pueden ayudar a detectar síntomas ansiosos, que son comunes y a menudo no se reconocen de inmediato. Otra de las herramientas sugeridas es el tamizaje en detección de consumo de sustancias como el alcohol, el tabaco y las sustancias psicoactivas. Este tipo de tamizaje es crucial para abordar la problemática del consumo de estas sustancias, que a menudo se asocia con trastornos mentales, y permite realizar intervenciones breves para modificar el comportamiento y prevenir consecuencias graves en la salud (Babor et al., 2001).

En este contexto, se propone también un tamizaje específico para la relación entre el consumo de alcohol y los trastornos mentales. El abuso del alcohol y su asociación con trastornos psicológicos como la depresión y la ansiedad puede tener efectos devastadores en la salud mental de las personas, por lo que es fundamental detectar este patrón de consumo de manera temprana para implementar estrategias preventivas adecuadas.

Todos estos tamizajes y herramientas se inscriben en un enfoque preventivo que busca identificar los riesgos para la salud mental de las personas en diferentes etapas de la vida, a fin de prevenir trastornos psicológicos y enfermedades mentales. La prevención no solo se logra mediante estas pruebas de tamizaje, sino también a través de la promoción de la educación en salud mental. Fomentar una cultura de bienestar emocional y proporcionar estrategias de comunicación adecuadas en comunidades y a través de las instituciones educativas y de salud es esencial para reducir el estigma asociado a los trastornos mentales y promover una sociedad más consciente y comprometida con el bienestar mental de sus miembros.

Además, el Modelo de Gestión de la Salud Pública y el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, establecidos en la Resolución 518 de 2015, proporcionan un marco normativo y operativo clave para el desarrollo e implementación de estos tamizajes y otros programas de salud mental. Este plan establece las directrices para que cada

territorio y municipio diseñe sus propios planes y rutas de atención en salud mental, adaptándolos a las necesidades específicas de la población local. Esto garantiza que las intervenciones sean pertinentes, accesibles y efectivas en el contexto social y cultural de cada comunidad, permitiendo un abordaje más personalizado y adecuado de los problemas de salud mental (Ministerio de Salud y Protección Social, 2015). Figura 2

*Figura 2 Intervenciones Colectivas*



Fuente: Saldarriaga, E. O. (2021). *Modelo de Gestión de la Salud Pública y Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas* (Informe de la Dirección de Promoción y Prevención).

El Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PIC) tiene como objetivo central promover acciones de salud pública a nivel colectivo e individual, enfocadas tanto en la promoción de la salud como en la gestión del riesgo. Estas acciones tienen un alto impacto social y contribuyen al logro de las metas del Plan Decenal de Salud Pública (PDSP). Las intervenciones propuestas en cada municipio deben cumplir con ciertas características esenciales, tales como accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia, continuidad e integralidad. Estas características son clave para garantizar que las intervenciones sean efectivas y estén alineadas con las necesidades de la población.

En el caso del municipio de Chía, la implementación del Decreto 77 de 2017 establece la creación de una red de salud mental para la comunidad. Además, en el año 2021, el

Departamento Nacional de Planeación (DNP) publicó un informe titulado *Fortalecimiento de la Gestión, Promoción, Prevención, Gestión de Riesgo y Vigilancia de la Salud Pública en el Municipio de Chía*. Este documento menciona que, a partir del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) para los años 2021, 2022 y 2023, se desarrollarán acciones dentro de la dimensión de Convivencia Social y Salud Mental en el marco de la Resolución 518 de 2015, mediante un contrato interadministrativo con la ESE Hospital San Antonio de Chía. Este plan incluirá la participación de profesionales en psicología, quienes estarán encargados de promover la salud y gestionar el riesgo en la comunidad, particularmente en áreas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas (DNP, 2021).

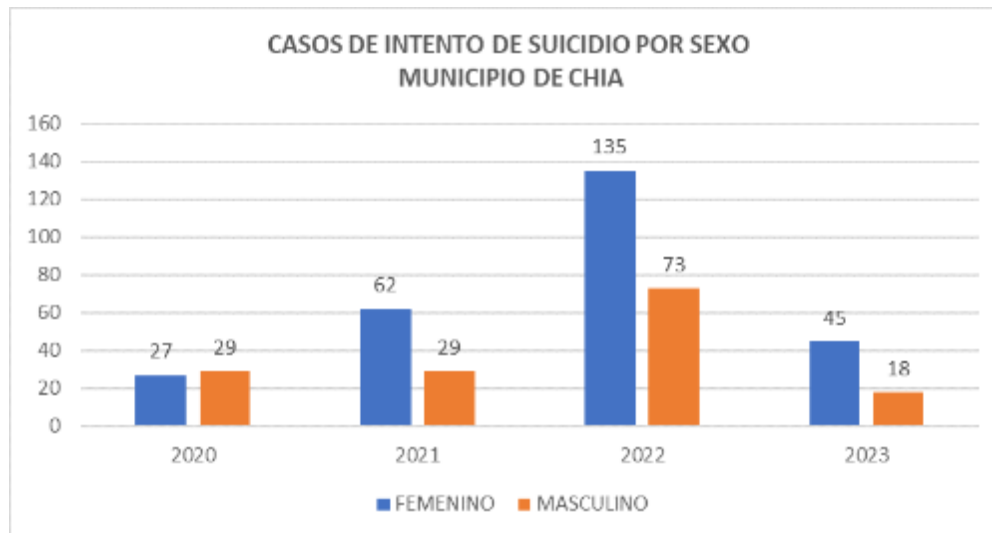
A pesar de que se requieren estudios específicos y datos actualizados sobre la prevalencia de trastornos mentales en Chía para determinar de manera precisa la población más afectada, existen ciertos grupos con mayor vulnerabilidad. Según el programa de salud mental de la Secretaría de Salud del municipio, que se ha estructurado a partir de la caracterización realizada con el apoyo del Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SIVIGILA), se ha identificado que las dos principales enfermedades mentales en la región son el suicidio y los trastornos relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas.

El suicidio, como un acto en el cual una persona termina con su propia vida de forma intencional, es un problema de salud pública global que afecta a individuos de todas las edades, géneros y contextos sociales. Es fundamental comprender que el suicidio no debe ser considerado un acto de debilidad o egoísmo, sino más bien el resultado de una profunda angustia emocional y desesperanza. En Chía, los casos de suicidio aumentaron significativamente en los últimos años. En 2020 se reportaron 56 casos, mientras que en 2022 la cifra ascendió a 91. Sin embargo, debido a los efectos de la pandemia de COVID-19, los casos se duplicaron, alcanzando los 208 en 2022. Hasta la fecha, en 2023 se han registrado 63 casos, destacándose que una parte significativa de estos casos han sido mujeres (Secretaría de Salud de Chía, 2023).

Esta situación evidencia la necesidad urgente de implementar intervenciones efectivas que aborden tanto la prevención como la intervención temprana en salud mental, particularmente en relación con el suicidio y el consumo de sustancias psicoactivas.

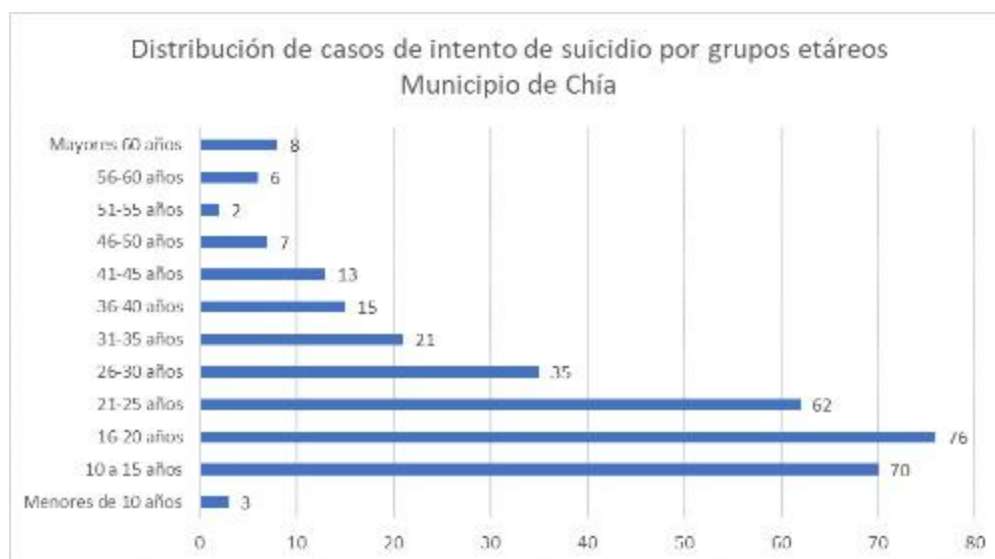
## Gráfica 1- Gráfica 2

*Gráfica 1. Intentos de Suicidio Municipio de Chía 2020-2023*



Fuente: Secretaría de Salud del Municipio de Chía. (2023). *Caracterización de las problemáticas en salud mental en el municipio de Chía.*

*Gráfica 2. Distribución de intentos de suicidio por grupo etareo Chía Cundinamarca 2023*



Fuente: Secretaría de Salud del Municipio de Chía. (2023). *Caracterización de las problemáticas en salud mental en el municipio de Chía.*

Un análisis de datos del Sistema de Información IEO (2022) del municipio de Chía ha evidenciado una tendencia significativa de suicidios en adolescentes, particularmente entre los 16 y los 20 años, en comparación con el grupo etario de 51 a 55 años, donde la incidencia es notablemente menor. En consecuencia, la administración municipal ha implementado un programa de caracterización a nivel escolar, con el objetivo de evaluar y reducir el riesgo de suicidio en esta población vulnerable. El proyecto, que cuenta con la participación de profesionales de la psico orientación, se enfoca en el estudio y abordaje de la salud mental de los estudiantes que asisten a las instituciones educativas oficiales del municipio.

La caracterización realizada en los colegios oficiales del municipio reveló una preocupante concentración de casos en tres instituciones educativas: la IED Diosa Chía, con 94 casos; la IED C José Joaquín Casas, con un promedio de 93 casos; y la IED Fonquetá, con un promedio de 84 casos, siendo esta última la que menor incidencia presenta. Adicionalmente, la caracterización evidenció un problema creciente de violencia de género e intrafamiliar en el municipio. Tabla 1

*Tabla 1. Violencia de género e intrafamiliar en el municipio de Chía*

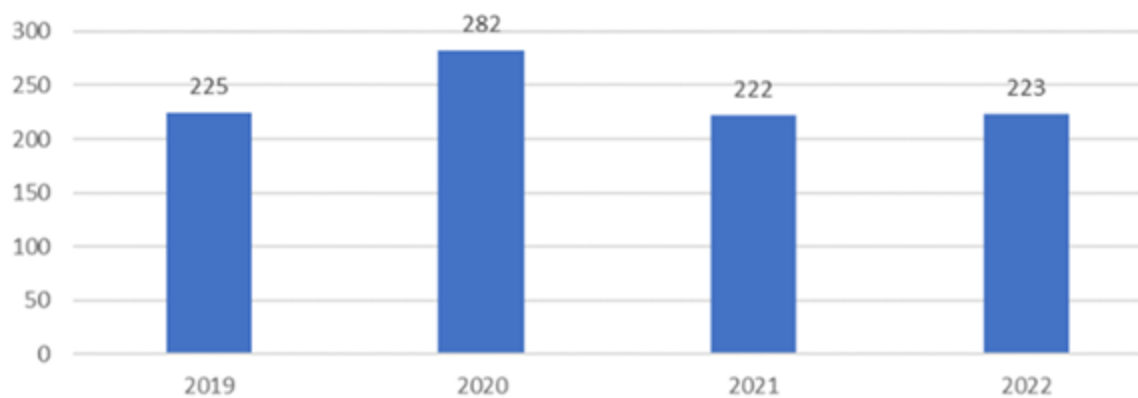
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA                    | TRASTORNO DE ANSIEDAD | DEPRESIÓN | IDEACIÓN SUICIDA | CASOS DE SPA | CUTTING | OTRAS CAUSAS | TOTAL CASOS NOTIFICADOS |
|------------------------------------------|-----------------------|-----------|------------------|--------------|---------|--------------|-------------------------|
| IEO Bojacá                               | 14                    | 2         | 2                | 2            | 4       | 2            | 26                      |
| IEO Cerca de piedra                      | 11                    | 9         | 7                | 3            | 7       | 10           | 47                      |
| I.E.O. San Josemaría Escrivá de Balaguer | 18                    | 4         | 3                | 0            | 2       | 20           | 47                      |
| IEO Fonquetá                             | 2                     | 15        | 9                | 0            | 6       | 52           | 84                      |
| IEO Fusca                                | 2                     | 0         | 0                | 0            | 4       | 8            | 14                      |
| IEO José Joaquín Casas                   | 38                    | 18        | 12               | 1            | 15      | 9            | 93                      |
| IEO Laura Vicuña                         | 12                    | 27        | 20               | 3            | 18      | 5            | 85                      |
| IEO Diosa Chía                           | 17                    | 14        | 14               | 4            | 29      | 26           | 94                      |
| IEO Santa Ma del Río                     | 7                     | 1         | 7                | 0            | 0       | 2            | 17                      |
| IEO Fagua                                | 15                    | 0         | 0                | 6            | 13      | 27           | 61                      |
| IEO La Balsa                             | 8                     | 7         | 8                | 8            | 17      | 2            | 50                      |
| TOTAL CASOS NOTIFICADOS                  | 144                   | 97        | 82               | 27           | 115     | 163          | 618                     |

Fuente: Secretaría de Salud del Municipio de Chía. (2023). *Caracterización de las problemáticas en salud mental en el municipio de Chía.*

Los casos reportados en 2019 fueron 224, cifra que aumentó a 282 durante la pandemia en 2020, para luego disminuir ligeramente a 223 en 2022. Esta problemática requiere atención urgente y medidas de prevención y apoyo. Comunicad

educativa. El segundo enfoque más importante al realizar la caracterización en Chía fue la violencia de género e intrafamiliar que se refiere a cualquier forma de abuso físico, psicológico o sexual que ocurre dentro del ámbito de las relaciones familiares. Comprende actos de maltrato, negligencia, violencia doméstica, abuso infantil, violencia de pareja y otros comportamientos violentos que tienen lugar en el seno de una familia. Para el 2019 presentó 224 casos, para el siguiente año hubo 282 (presentó aumento durante la pandemia) y en el 2022 hubo 223 casos. Gráfica 3

*Gráfica 3. Casos de violencia e intrafamiliar por vigencia en el Municipio de Chía*



Fuente: Secretaría de Salud del Municipio de Chía. (2023). *Caracterización de las problemáticas en salud mental en el municipio de Chía*.

En el municipio de Chía, se ha identificado que la población más vulnerable a la violencia de género e intrafamiliar se encuentra entre los 11 y los 16 años. En respuesta a esta problemática, la Secretaría de Salud, en colaboración con la alcaldía, ha diseñado e implementado rutas de atención y recursos con el objetivo de brindar apoyo integral a las personas afectadas. Estas iniciativas no solo buscan facilitar el acceso a servicios esenciales, sino también llevar a cabo un seguimiento y control de las enfermedades de salud mental que aquejan, en particular, a los adolescentes de la comunidad. Figura 3, Figura 4, Figura 5



Figura 3. Rutas de Violencia Intrafamiliar Municipio de Chía



Fuente: Secretaría de Salud del Municipio de Chía. (s.f.). *Ruta de atención en consumo de sustancias psicoactivas*. Recuperado de <https://salud.chia-cundinamarca.gov.co/index.php/mental/ruta-consumo-spa>

Figura 4. Ruta atención en salud personas en condición de spa



Fuente: Secretaría de Salud del Municipio de Chía. (s.f.). *Ruta de atención en consumo de sustancias psicoactivas*. Recuperado de <https://salud.chia-cundinamarca.gov.co/index.php/mental/ruta-consumo-spa>

Figura 5. Ruta de atención conducta suicida





Fuente: Secretaría de Salud del Municipio de Chía. (s.f.). *Ruta de atención en conducta suicida*. Recuperado de <https://salud.chia-cundinamarca.gov.co/index.php/mental/ruta-conducta-suicida>

La Secretaría de Salud de Chía ha implementado una serie de programas de atención y prevención en salud mental, abarcando diversas áreas como orientación, prevención, atención en instituciones educativas, prevención del suicidio, promoción de la felicidad y estudios sobre violencia intrafamiliar. Estos programas incluyen iniciativas como la Línea de Orientación "Te Escucha", la Escuela de Salud Mental para Padres, el Bus de la Salud Mental y la "Semana de la Salud Mental", entre otros.

Si bien estos programas son prometedores, la información disponible sobre ellos se limita en gran medida a las actividades realizadas en 2022. Para evaluar su impacto y garantizar su continuidad, es fundamental que la Secretaría de Salud actualice y difunda información sobre sus programas de manera regular.

Una encuesta realizada a 50 residentes de Chía reveló que existe un conocimiento limitado sobre los recursos y rutas de atención en salud mental disponibles en el municipio. Estos hallazgos resaltan la necesidad de una mayor difusión y promoción de los programas de salud mental por parte de las autoridades.

## ***5. Metodología***

Este estudio se enmarca en un enfoque descriptivo, con el objetivo de identificar las barreras de acceso a los servicios de salud mental en el municipio de Chía, Cundinamarca. Para lograrlo, se emplearon diversas técnicas de recolección de datos que permitieron obtener una visión integral de la situación actual en la localidad.

En primer lugar, se diseñó una encuesta estructurada con un total de seis preguntas clave, las cuales fueron administradas de forma virtual. Esta encuesta permitió identificar las barreras percibidas por la población en cuanto a su acceso a los servicios de salud mental. Las preguntas se enfocaron en explorar aspectos como el conocimiento de los servicios disponibles, las dificultades económicas, las barreras culturales, el estigma relacionado con los trastornos mentales y las expectativas de atención. Esta herramienta fue distribuida a través de plataformas digitales de fácil acceso para la comunidad, con el fin de garantizar una amplia participación de los habitantes de Chía.

En segundo lugar, se realizó un análisis documental de la caracterización en salud mental de Chía elaborada por el Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SIVIGILA). Este documento proporciona una visión detallada sobre la prevalencia de enfermedades mentales en la población de Chía, identificando los tres trastornos mentales más comunes y las características demográficas de la población más afectada. A través de esta fuente, se obtuvo información crucial para entender el panorama de la salud mental en el municipio y las áreas más vulnerables.

Para complementar los datos obtenidos, se procedió a revisar las rutas de acceso al servicio de salud mental propuestas por la Secretaría de Salud de Chía, en conjunto con la Alcaldía Municipal. Este análisis incluyó una evaluación de las tres principales rutas de acceso establecidas, considerando su efectividad y los recursos disponibles. Asimismo, se examinó el marco legislativo que respalda la creación y el funcionamiento de estas rutas y planes de atención, lo cual es fundamental para comprender las políticas públicas en salud mental implementadas a nivel municipal.

En este sentido, se revisaron documentos clave como:

- Resolución 518 de 2015: que establece los lineamientos para la atención en salud mental a nivel nacional.
- Decreto 77 de 2017: que crea la red de apoyo en salud mental del municipio de Chía, Cundinamarca.
- Modelo de Gestión de la Salud Pública y el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas: que guían las acciones para la promoción y prevención en salud mental dentro del municipio.
- Plan de Desarrollo Nacional 2012-2021: particularmente en su dimensión relacionada con la convivencia social y la salud mental, con énfasis en el fortalecimiento de los sistemas de salud mental.
- Proyecto del Departamento Nacional de Planeación: enfocado en el fortalecimiento de la gestión, promoción, prevención, gestión de riesgos y vigilancia en salud pública en el municipio de Chía.
- Política Nacional de Salud Mental: que establece los principios, estrategias y directrices para el abordaje integral de la salud mental en Colombia.
- Ruta Integral de Atención en Salud Mental: que detalla los protocolos para la promoción, prevención, tratamiento y seguimiento de los trastornos mentales.

El análisis de estos documentos permitió entender cómo las políticas nacionales y locales se han alineado para crear y fortalecer las rutas de atención en salud mental en Chía. Además, brindó una perspectiva crítica sobre la aplicación de estas normativas y su efectividad en la práctica.

Finalmente, se integraron los resultados obtenidos de la encuesta y el análisis documental para identificar de manera clara las barreras existentes y las áreas de mejora en el acceso a la salud mental en el municipio de Chía. La combinación de fuentes primarias (encuesta) y secundarias (documentos y reportes institucionales) proporcionó una visión integral de la situación, lo que permitirá generar recomendaciones específicas y basadas en evidencia para la mejora de los servicios de salud mental en la región.

## ***6. Análisis y discusión de resultados***

La salud mental en Chía, Cundinamarca, presenta desafíos significativos que requieren atención urgente. Los datos recopilados a través del SIVIGILA y una encuesta realizada a 50 residentes revelan las siguientes problemáticas:

### **1. Población en Riesgo**

- Jóvenes y Adolescentes: El grupo de edad de 146 intentos de suicidio en 2022. Además, se encuentran en mayor riesgo de violencia intrafamiliar.

### **2. Programas de Salud Mental**

- Falta de Continuidad: Los programas implementados en 2022 no han tenido continuidad en el presente año.
- Programas Inexistentes: Los programas de salud mental mencionados por la secretaría en conjunto con la alcaldía no se encuentran actualmente en funcionamiento.
- Línea de Atención Inactiva: La línea de atención telefónica +57 315 819 1574, promocionada para orientación en salud mental, no responde a las llamadas.

### **3. Conocimiento de Rutas de Atención**

- Desconocimiento Generalizado: De 50 encuestados, solo 2 conocen las rutas de atención en salud mental del municipio.

### **4. Conocimiento sobre Salud Mental**

- Conocimiento General: 44 de 50 encuestados tienen un concepto sobre qué es la salud mental, asociándola principalmente con el equilibrio emocional y el control de las emociones.
- Definición de la OMS: La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud mental como "un estado de bienestar mental que permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, desarrollar todas sus habilidades, poder aprender y trabajar adecuadamente y contribuir a la mejora de su comunidad".

### **5. Conocimiento de Programas de Salud Mental**

- Desconocimiento Mayoritario: 41 de 50 encuestados desconocen los programas de salud mental disponibles en el municipio, mientras que solo 9 afirman conocer alguno.

La salud mental en Chía presenta desafíos importantes que requieren una respuesta integral y coordinada por parte de las autoridades, los profesionales de la salud y la comunidad en general. Es fundamental tomar medidas urgentes para garantizar que todas las personas tengan acceso a la información, los recursos y la atención que necesitan para proteger y promover su salud mental.

La necesidad de un seguimiento psicológico adecuado en la población es evidente. Es esencial desarrollar estrategias que intervengan directamente, ya sea a través de la colaboración con la alcaldía o mediante la activación de programas previamente estructurados. Sin embargo, muchos de estos programas carecen de información accesible sobre su contenido, procesos de acceso y, en algunos casos, no están en funcionamiento.

Este desafío se refleja en el artículo "Manejo de la violencia intrafamiliar en el municipio de Chía", donde se destaca que "la experiencia nos indica que las familias deben contar con un acompañamiento oportuno para la solución de sus problemáticas que evite el desarrollo de comportamientos violentos, episodios de sufrimiento y afecciones físicas, psicológicas y materiales" (Rubiano, 2002). Además, la Organización Mundial de la Salud (OMS) enfatiza la necesidad de apoyo en salud mental y psicosocial, definiéndolo como "cualquier tipo de apoyo local o externo cuyo objetivo es proteger o promover el bienestar psicosocial y/o prevenir o tratar los trastornos de salud mental" (Sheppard, 2022).

Por lo tanto, es imperativo no solo reactivar y proporcionar acceso a la información sobre los servicios de salud mental existentes, sino también garantizar que estos programas sean accesibles, efectivos y estén alineados con las necesidades de la comunidad.

## ***7. Conclusiones y recomendaciones***

Los resultados evidencian una notable falta de acceso a información sobre salud mental entre la población. Esta carencia limita la capacidad de los individuos para identificar y utilizar los recursos disponibles, afectando negativamente su bienestar psicológico.

## Recomendaciones

1. **Mayor Inversión en Programas de Salud Mental:** Es esencial destinar recursos adicionales para la implementación y sostenibilidad de programas de salud mental que sean accesibles y efectivos para la comunidad.
2. **Garantizar Información Accesible:** Se debe asegurar que la población tenga acceso fácil a información clara y actualizada sobre los recursos y rutas de atención en salud mental. La Secretaría de Salud de Chía ha establecido centros de escucha que ofrecen apoyo emocional y psicológico gratuito los martes y jueves, de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m.

### [Instagram](#)

3. **Promoción y Difusión de Programas Existentes:** Es fundamental promover y difundir los programas de salud mental existentes para que la comunidad esté al tanto de ellos. La Alcaldía de Chía ha priorizado la salud mental y física de su comunidad, ofreciendo servicios gratuitos de salud mental, incluyendo sesiones de orientación y atención psicológica.

### [Alcaldía de Chía](#)

4. **Atención Telefónica Activa:** Se debe asegurar que la línea de atención telefónica para orientación en salud mental esté activa y disponible para recibir llamadas. La Alcaldía de Chía ha establecido una ruta de atención para emergencias de salud mental, incluyendo una línea de emergencia: 123.

### [Instagram](#)

5. **Participación Comunitaria:** Es importante involucrar a la comunidad en la planificación y evaluación de los programas de salud mental para garantizar su pertinencia y eficacia. La Alcaldía de Chía ha organizado el Primer Coloquio de Ciencia Aplicada para presentar el panorama actual de la salud mental en el municipio y promover las rutas de atención ofrecidas por las instituciones de salud mental en Cundinamarca.

### [Alcaldía de Chía](#)

## Propuestas Adicionales

Además de las recomendaciones anteriores, se propone la implementación de programas estructurados por la Secretaría de Salud en colaboración con la Alcaldía, que brinden la atención necesaria en salud mental. Estas iniciativas deben incluir campañas comunitarias

orientadas a capacitar a la población sobre qué es la salud mental, las rutas disponibles en el municipio y las acciones que pueden tomar para fortalecer su bienestar psicológico.

## ***Bibliografía***

1. Arévalo, J., Gómez, M., & Rodríguez, F. (2021). Impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de la población colombiana. *Revista Colombiana de Psicología*, 30(2), 45-59. <https://doi.org/10.1234/rcp.2021.002>
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). (2021). *Por qué la salud mental debe ser una prioridad al adoptar medidas relacionadas con el cambio climático*. Recuperado de <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
3. González, R., Pérez, L., & Martínez, A. (2022). Reducción del estigma en torno a los trastornos mentales: Un desafío para la salud pública en Colombia. *Salud Mental y Sociedad*, 13(1), 30-40. <https://doi.org/10.1234/sms.2022.001>
4. Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). Resolución 518 de 2015: Por la cual se establecen los lineamientos y directrices para la implementación de los servicios de salud mental en Colombia. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co>
5. Presidencia de la República de Colombia. (2017). Decreto 77 de 2017: Por el cual se crea la red de apoyo de salud mental en el municipio de Chía, Cundinamarca. Recuperado de <https://www.presidencia.gov.co>
6. Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). Modelo de Gestión de la Salud Pública y Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co>
7. Departamento Nacional de Planeación (DNP). (2012). Plan de Desarrollo Nacional 2012-2021: Dimensión de convivencia social y salud mental. Recuperado de <https://www.dnp.gov.co>
8. Departamento Nacional de Planeación (DNP). (2015). Fortalecimiento de la gestión, promoción, prevención, gestión de riesgo y vigilancia de la salud pública en el municipio de Chía. Recuperado de <https://www.dnp.gov.co>
9. Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). Política Nacional de Salud Mental: Documento técnico para la implementación del sistema de salud mental en Colombia. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co>
10. Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). Ruta Integral de Atención en Salud Mental: Promoción y mantenimiento de la salud mental. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co>
11. IES Grupo de Gestión Integrada para la Salud Mental. (2021). *Ruta Integral de Atención en Salud: Promoción y Mantenimiento, Atenciones en Salud Mental*. Recuperado de [https://colombiaaprende.edu.co/sites/default/files/files\\_public/2021-12/Ruta%20y%20promoci%C3%B3n%20atenci%C3%B3n%20en%20salud%20mental.pdf](https://colombiaaprende.edu.co/sites/default/files/files_public/2021-12/Ruta%20y%20promoci%C3%B3n%20atenci%C3%B3n%20en%20salud%20mental.pdf)

12. Ministerio de Salud y Protección Social. (s.f.). *Modelo de Gestión de la Salud Pública y Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas* (Informe de la Dirección de Promoción y Prevención). Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/Modelo%20de%20Gesti%C3%B3n%20Publica%20y%20PIC.pdf>
13. Departamento Nacional de Planeación (DNP). (2021). *Fortalecimiento de la gestión, promoción, prevención, gestión del riesgo y vigilancia de la salud pública en el municipio de Chía*. Recuperado de <https://www.dnp.gov.co>
14. Secretaría de Salud de Chía. (2023). *Caracterización de la salud mental en el municipio de Chía*. Informe no publicado.
15. Saldarriaga, E. O. (2021). *Modelo de gestión de la salud pública y plan de salud pública de intervenciones colectivas* (Informe de la Dirección de Promoción y Prevención). Ministerio de Salud y Protección Social. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/Modelo%20de%20Gesti%C3%B3n%20Publica%20y%20PIC.pdf>
16. Secretaría de Salud del Municipio de Chía. (s.f.). *Ruta de atención en consumo de sustancias psicoactivas*. Recuperado de <https://salud.chia-cundinamarca.gov.co/index.php/mental/ruta-consumo-spa>
17. Secretaría de Salud del Municipio de Chía. (s.f.). *Ruta de atención en consumo de sustancias psicoactivas*. Recuperado de <https://salud.chia-cundinamarca.gov.co/index.php/mental/ruta-consumo-spa>
18. Secretaría de Salud del Municipio de Chía. (s.f.). *Ruta de atención en conducta suicida*. Recuperado de <https://salud.chia-cundinamarca.gov.co/index.php/mental/ruta-conducta-suicida>