

# Salud mental

## Presupuesto y política nacional



Centro de Investigación Económica y Presupuestaria, A.C. (CIEP)

Judith Senyacen Méndez Méndez | judithmendez@ciep.mx

Jorge Alberto Pérez Guzmán | alberto.perez@colmex.mx

8 de octubre de 2024

#UniversoCIEP | #GastoPúblico | #Salud

La salud mental es un pilar fundamental en la vida de cada persona y en el bienestar de la comunidad en su conjunto. En México, los recursos destinados a su atención siguen siendo insuficientes para cubrir las necesidades de la población. Actualmente, el **presupuesto para la salud mental representa el 1.3 %** del presupuesto total para salud, mientras que **la sugerencia de la OMS para los países de ingresos medios es de 5 %**. Además, el monto ejecutado en 2023 equivale a un recorte de 7.9 % respecto a 2016. La falta de recursos podría limitar no solo la disponibilidad de servicios, sino también su calidad, dejando a muchos centros de salud incapaces de brindar la atención adecuada. Invertir más y de manera mas eficiente en salud mental no es solo una cuestión de necesidad, sino una forma de fortalecer a la comunidad.

### Índice

1	El bienestar incluye la salud mental	1
2	Relevancia y efectos	1
3	Presupuesto para salud mental	2
4	Política de salud mental 2024-2030	4
5	Implicaciones de política pública	4
	Acrónimos	5
	Bibliografía	5

### 1

## El bienestar incluye la salud mental

La **salud mental** se define 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 [...]* (OMS, 2022a). En este sentido, la salud mental debe considerarse un derecho humano esencial.

En el país, el modelo de atención de la salud mental se ha centrado en tratar los trastornos mentales en su etapa más avanzada, mediante atención psiquiátrica, psicológica y recursos especializados (Méndez, 2023). Aumentar la inversión en prevención y tratamiento desde el primer nivel es

esencial para reducir grandes costos a largo plazo.

La salud mental **influye en varios rubros de la economía**, como la productividad laboral, el crecimiento económico y la cohesión social. El ausentismo y el presentismo laboral reducen la productividad (Méndez, 2017), lo cual representa una carga financiera importante para el empleador, el individuo, y la economía en general. Además, una buena salud mental es fundamental para la cohesión social, ya que permite establecer y mantener relaciones interpersonales saludables dentro de una comunidad.

El objetivo de esta investigación es conocer la evolución del **presupuesto público para la salud mental** entre 2016 y 2024, así como su comparativa con referencias internacionales. Además, se agrega una mención a las propuestas del **Programa Nacional de Salud Mental** de la administración entrante.

### 2

## Relevancia y efectos

La salud mental es uno de los factores clave que determinan la productividad y el bienestar de los trabajadores. Trastornos como la depresión, la ansiedad y el estrés no solo afectan el rendimiento de los trabajadores, sino también su calidad de vida (Karsten y Klaus, 2009).

## Conceptos clave

**SALUD** Es un estado completo de bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades (Organización Mundial de la Salud (OMS), 2023).

**SALUD MENTAL** Estado de bienestar en el que la persona realiza sus actividades y es capaz de hacer frente al estrés normal de la vida, de trabajar de forma productiva y de contribuir a su comunidad (OMS; Organización Panamericana de la Salud (OPS), 2018).

**TRASTORNOS MENTALES** Depresión, ansiedad, bipolaridad, discapacidad intelectual y abuso en el consumo de sustancias, entre otros (OMS; OPS, 2018).

**PRESUPUESTO PARA SALUD MENTAL** Se incluyen tres unidades responsables: El Instituto Nacional de Psiquiatría, Los Servicios de Atención Psiquiátrica y la Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones. Además del presupuesto para el programa Prevención y atención contra las adicciones dentro de los Centros de Integración Juvenil. Este presupuesto contempla solo los recursos destinados a la población sin seguridad social.

**PRESENTISMO** Se genera cuando el trabajador acude a su área de trabajo pero no ejecuta sus funciones adecuadamente a causa de alguna enfermedad o padecimiento (Alviter, Acosta, y Rodríguez, 2023).

**GASTO PER CÁPITA (GPC):** Corresponde al gasto **por persona**. La fórmula de cálculo es el gasto total, de la institución o del programa de atención, entre el número de personas afiliadas o beneficiarias del programa.

### 2.1 Efectos en la salud

A nivel mundial, según Global Health Estimates (GHE) 2019, el 27.2 % de las muertes por suicidio afectan a personas mayores de 60 años. Por otro lado, la OMS determinó que en jóvenes de 15 a 29 años, los trastornos mentales, como la **depresión**, son la **principal causa de discapacidad** (Amezcu, 2024). En México, desde 2006 los intentos de suicidio han aumentado más de 600 % para los jóvenes y de más del 200 % respecto a 2018, antes de la pandemia (Valdez, Villalobos, Arenas, Benjet, y Vázquez, 2023).

Las necesidades de salud mental varían según el grupo de edad y es fundamental **ajustar la asignación de recursos públicos según estas diferencias**. Para niños y adolescentes, la OMS recomienda programas escolares de aprendizaje socioemocional como la principal herramienta de prevención, especialmente en contextos de pobreza y violencia intrafamiliar. En el caso de los adultos mayores, el enfoque debe priorizar la creación de servicios comunitarios y redes de apoyo que prevengan el aislamiento social y fortalezcan la seguridad económica (OMS, 2022a).

### 2.2 Impacto laboral

El impacto de la salud mental en la productividad se refleja principalmente en el **ausentismo** y el **presentismo**. Ambos generan costos a nivel individual y a nivel colectivo, social, para la economía. Las pérdidas por presentismo son mayores que las pérdidas por ausentismo (Manatt Jones Global Strategies, 2016). Así mismo, las personas con trastornos

mentales graves tienen hasta **siete veces** más probabilidad de estar desempleadas o ausentes del trabajo en comparación con quienes no padecen estos trastornos (Brouwers, E., 2020).

### 2.3 Costos económicos

En 2010, el costo mundial de los trastornos ascendía a 2.5 billones de dólares, cifra que se proyecta aumente a 6 billones para 2030 (Mnookin, Kleinman, Evans, y Marquez, 2016). La mayor parte de estos costos son indirectos, relacionados con la **pérdida de la productividad** y la reducción en la participación laboral debido a la discapacidad o muerte temprana de quienes lo padecen. Además, hay **costos directos** como la atención médica, psicológica o psiquiátrica, en el que los sistemas públicos de salud y el sector privado, a través de los empleadores, juegan un rol crucial.

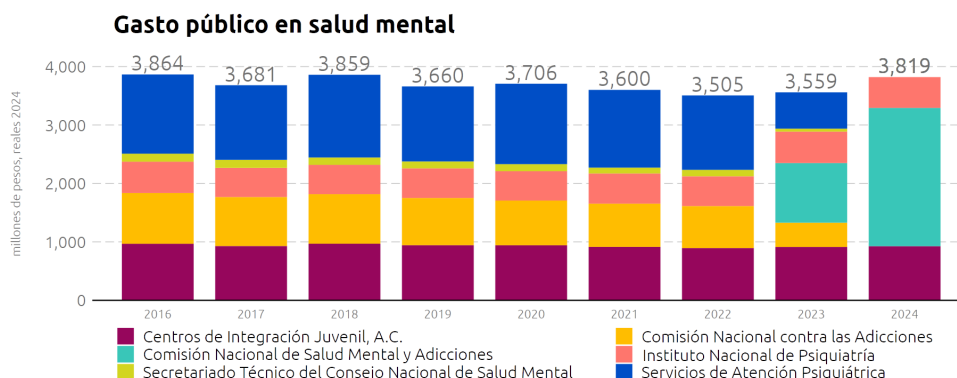
## 3

### Presupuesto para salud mental

Desde la pandemia por COVID-19, los trastornos mentales han empeorado en todo el mundo, tanto en prevalencia como en complejidad (OMS, 2022b). En México, 3 de cada 10 personas padecen algún trastorno mental a lo largo de su vida y, de ellos, **2 de cada 3 no recibe tratamiento** (IMSS, 2023).

Entre 2016 y 2024 el presupuesto destinado a la salud mental en México ha representado entre **el 1.3 % y 1.6 % del**

Figura 1: Gasto público para salud mental



Fuente: Elaborado por el CIEP, con información de: (SHCP, 2024; TP, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024).

**gasto total en salud, por debajo del 5 % recomendado** por la OMS para los países de ingresos medios (Gilbert, Patel, Farmer, y Lu, 2015). Además, el monto ejecutado en 2023 es equivalente a un recorte de 7.9 % respecto del inicio del periodo de estudio.

### 3.1 Unidades responsables

Para 2024, el gasto aprobado para salud mental fue de 3 mil 819.4 mdp. De ese monto, alrededor del **62 % está destinado a la Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones (CONASAMA)** creada en el 2023. El resto del presupuesto se distribuye entre el Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz y los Centros de Integración Juvenil, A.C.

**El Instituto Nacional de Psiquiatría** Ramón de la Fuente Muñiz recibió un presupuesto de 527.5 mdp para 2024, lo cual representa un **decremento real del 1.9 %** respecto al presupuesto ejercido en 2023. Los Centros de Integración Juvenil, A.C., que tienen un papel clave en la prevención y tratamiento de adicciones, recibieron un presupuesto de 926 mdp, un aumento real del 1.5 % respecto a los 912.7 mdp ejercidos el año anterior. Por su parte, la CONASAMA, después de su consolidación en 2023, año en el que se ejerció un total de 1 mil 020 mdp para sus actividades, incrementó en más de 130 % su presupuesto, alcanzando los 2 mil 366 mdp (Figura 1).

### 3.2 Programas

Los programas con mayor presupuesto fueron *Atención a la salud y Prevención y atención contra las adicciones*. Entre ambos **representan más del 85 % del total del presupuesto**, en términos porcentuales sus incrementos fueron de 2.0 % y 6.2 %, respectivamente (Cuadro 1). Aunque con un menor presupuesto, los programas administrativos tuvieron aumento de entre 49.3 % y 69.5 %. Destaca también el aumento de 54.5 % en **Prevención y control de enfermedades**.

### 3.3 Brecha en inversión

Dado el nivel de inversión promedio de la región, el cual está en 7.9 usd per cápita (*Una nueva agenda para la salud mental en las Américas: Informe de la Comisión de Alto Nivel sobre Salud Mental y COVID-19*, 2023), **se requeriría destinar 9 mil 998.9 mdp para gasto en salud mental** (Méndez, 2023), cifra por encima de los 3 mil 819.4 mdp que se asignaron en el PEF de 2024. **México tendría que triplicar su gasto en salud mental para alcanzar los estándares regionales.**

Además, en cuanto a recursos humanos, la **OMS recomienda que haya al menos un psiquiatra por cada 10,000 habitantes**. Sin embargo, en 2024, **México cuenta con 0.36 psiquiatras por cada 10,000 habitantes**<sup>1</sup>, menos de la mitad de lo recomendando (Amezcuza, 2024). Este déficit de especialistas es uno de los mayores desafíos que enfrenta el sistema de salud mexicano, ya que provoca una sobrecar-

<sup>1</sup> Aproximadamente 4,500 psiquiatras para una población de más de 126 millones de personas.

**Cuadro 1: Presupuesto para salud mental: programas**

Programa Presupuestario	2023	2024	Diferencia (mdp)	Var (%)
Actividades de apoyo a la función pública y buen gobierno	10.54	17.88	7.33	69.5
Actividades de apoyo administrativo	134.27	200.51	66.24	49.3
Atención a la Salud	1,601.12	1,632.57	31.45	2.0
Formación y capacitación de recursos humanos para la salud	73.07	75.74	2.67	3.7
Investigación y desarrollo tecnológico en salud	82.83	81.11	-1.72	-2.1
Prevención y atención contra las adicciones	1,547.10	1,642.39	95.29	6.2
Prevención y control de enfermedades	109.47	169.15	59.68	54.5
Salud materna, sexual y reproductiva	0.08	0.08	0.00	0.7
<b>Gasto total para salud mental</b>	<b>3,558.49</b>	<b>3,819.43</b>	<b>260.94</b>	<b>7.3</b>

Fuente: Elaborado por el CIEP, con información de: SHCP (2022, 2023).

**Nota 1:** El presupuesto de 2024 corresponde al monto aprobado en el Presupuesto de Egresos de la Federación (PEF)

**Nota 2:** Cifras en millones de pesos constantes de 2024.

ga en los servicios de salud mental y, en consecuencia, afecta negativamente la calidad de los tratamientos que los pacientes puedan recibir.

#### 4

### Política de salud mental 2024-2030

El Proyecto de Nación 2024-2030 incluye el Programa Nacional de Salud Mental como una de sus iniciativas clave. Este programa tiene como objetivo consolidar un sistema de salud robusto e inclusivo, enfocado en la prevención y atención comunitaria. Se pretende que todos los ciudadanos tengan acceso a de atención a la salud mental, con especial atención a los grupos más vulnerables, como los jóvenes, los adultos mayores y las víctimas de violencia (Sheinbaum, 2023).

Un **pilar fundamental del programa es la atención primaria** en salud, que busca reemplazar el modelo tradicional basado en hospitales psiquiátricos por un enfoque preventivo. Además, se busca promover una cultura de salud y educación que destaque la importancia del autocuidado y la corresponsabilidad en el manejo de los trastornos mentales. Esto incluye la detección temprana de síntomas, lo cual es importante para prevenir que los problemas mentales empeoren.

Este **enfoque preventivo se reflejará especialmente en las escuelas primarias públicas**, donde se busca crear espacios que promuevan el bienestar integral de la niñez a través de la salud mental y física, con exámenes de salud. Así mismo, se pondrá un fuerte énfasis en la atención domiciliaria y comunitaria, integrando los servicios de salud directamente en las comunidades y en los hogares, lo cual facilita

el acceso para los sectores más necesitados.

Los objetivos de la CONASAMA y del Programa Nacional de Salud Mental **se alinean con las sugerencias de la OMS** que propone una transformación en la atención a la salud mental para 2030, donde destaca la promoción del bienestar mental en las comunidades, entornos saludables en hogares, escuelas, lugares de trabajo y comunidades. También pretende fortalecer los sistemas de salud mental mediante un aumento de la inversión (OMS, 2022a).

#### 5

### Implicaciones de política pública

La salud mental es un pilar fundamental en la vida de cada persona y en el bienestar de una comunidad en su conjunto. Sin embargo, en México, a pesar de los esfuerzos realizados, **los recursos destinados a su atención siguen siendo insuficientes**. En 2024, el presupuesto para salud mental representa el 1.3 % del presupuesto total para salud, mientras que la sugerencia internacional es 5 %. La falta de recursos podría limitar no solo la disponibilidad de servicios, sino también su calidad, dejando a muchos centros de salud sin la capacidad de brindar la atención adecuada.

Aumentar el presupuesto en salud mental no es solo una urgencia para cerrar la brecha de atención, sino también es una **inversión estratégica**. Durante la pandemia de 2020 las consultas de salud mental cayeron un 62 % (Silverio-Murillo, Velasco, de la Miyar, y Méndez, 2021), profundizando aún más esta crisis. A través de un enfoque preventivo y una red de servicios comunitarios, el país puede evitar los elevados costos económicos y sociales que acompañan a los trastornos mentales si no se tratan a tiempo.

Es igualmente importante que los **sectores de salud, educación y trabajo unan fuerzas de forma intersectorial**, para crear una red de apoyo que acompañe a las personas en cada etapa de su vida, desde la prevención y la intervención temprana hasta el soporte continuo. Invertir más y de manera más eficiente en salud mental no es solo una cuestión de necesidad, sino una forma de **fortalecer a la comunidad y la economía en su conjunto**. Es vital que el cuidado de la salud mental se convierta en una realidad accesible y prioritaria para todos.

## Acrónimos

- BM** Banco Mundial
- CIEP** Centro de Investigación Económica y Presupuestaria, A.C.
- CONASAMA** Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones
- IMSS** Instituto Mexicano del Seguro Social
- OMS** Organización Mundial de la Salud
- OPS** Organización Panamericana de la Salud
- PEF** Presupuesto de Egresos de la Federación
- SHCP** Secretaría de Hacienda y Crédito Público
- SSa** Secretaría de Salud
- TP** Transparencia Presupuestaria

## Bibliografía

- Alviter, L., Acosta, C., y Rodríguez, E. (2023). Estudio empírico de presentismo en dos organizaciones mexicanas. *Revista de Gestión Empresarial y Sustentabilidad*.
- Amezcuca, C. (2024). **Urgente la transformación de los programas de salud mental en México: Los retos y oportunidades para el próximo sexenio**. Descargado de <https://www.eleconomista.com.mx/opinion/Urgente-la-transformacion-de-los-programas-de-salud-mental-en-Mexico-Los-retos-y-oportunidades-para-el-proximo-sexenio-20240611-0086.html>
- Brouwers, E. (2020). **Social stigma is an underestimated contributing factor to unemployment in people with mental illness or mental health issues: Position paper and future directions** (Vol. 8). BioMed Central Ltd. doi: 10.1186/s40359-020-00399-0
- Gilbert, B. J., Patel, V., Farmer, P., y Lu, C. (2015). Assessing development assistance for mental health in developing countries: 2007–2013. *PLoS Medicine*, 12(6). Descargado de <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1001834> doi: 10.1371/journal.pmed.1001834
- IMSS. (2023). **La punta del iceberg**. Descargado de <https://www.gob.mx/imss/articulos/la-punta-del-iceberg?idiom=es>
- Karsten, I. P., y Klaus, M. (2009). Unemployment impairs mental health: Meta-analyses. *Journal of Vocational Behavior*, 74, 264-282. doi: 10.1016/J.JVB.2009.01.001
- Manatt Jones Global Strategies. (2016). **Estudio salud y productividad de la industria automotriz en el estado de Guanajuato**. <https://amiif.org/wp-content/uploads/2018/09/Estudio-Salud-y-Productividad-Manatt-Jones.pdf>. (Presentación realizada en octubre de 2016)
- Méndez, J. (2017). **Gasto público en salud mental**. Disponible en: <https://ciep.mx/UJCC.CIEP>.
- Méndez, J. (2023). **Presupuesto para la salud mental. un derecho humano universal**. Disponible en: <https://ciep.mx/vhAE.CIEP>.
- Mnookin, S., Kleinman, A., Evans, T., y Marquez, P. (2016). **Making mental health a global development priority**. BM. Descargado de <https://documents.worldbank.org/en/publication/documents-reports/documentdetail/490611468637336045/making-mental-health-a-global-development-priority>
- OMS. (2022a). **Informe mundial sobre salud mental: Transformar la salud mental para todos. panorama general**. Disponible en <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240050860>.
- OMS. (2022b). **Salud mental y covid-19: datos iniciales sobre las repercusiones de la pandemia** (Inf. Téc.). Descargado de <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Sci-Brief-Mental-health-2022.1-spa>
- OMS. (2023). **¿cómo define la oms la salud?** (Disponible en <https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions>.)
- OMS; OPS. (2018). **La carga de los trastornos mentales en la Región de las Américas 2018**. (Disponible en [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49578/9789275320280\\_spa.pdf?sequence=9&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49578/9789275320280_spa.pdf?sequence=9&isAllowed=y).)
- SHCP. (2022, 2023). **Paquete económico y presupuesto**. [https://www.finanzaspublicas.hacienda.gob.mx/es/Finanzas\\_Publicas/Paquete\\_Economico\\_y\\_Presupuesto](https://www.finanzaspublicas.hacienda.gob.mx/es/Finanzas_Publicas/Paquete_Economico_y_Presupuesto).
- SHCP. (2024). **Cuenta Pública 2023**. Disponible en <https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/Datos-Abiertos>.
- Sheinbaum, C. (2023). **100 pasos para la transformación: Proyecto de nación 2024-2030**. Gobierno de México.
- Silverio-Murillo, A., Velasco, L. H., de la Miyar, J. B., y Méndez, J. M. (2021). **The covid-19 pandemic and non-covid-19 healthcare utilization in Mexico**. [https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract\\_id=3880192](https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=3880192).
- SSa. (2022). **2º diagnóstico operativo de salud mental y adicciones**. <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/730678/SAP-DxSMA-Informe-2022-rev07jun2022.pdf>. Gobierno de México.
- SSa, u. . h., year = 2023. (s.f.). **Plan sectorial de salud mental y adicciones 2023-2024**.
- TP. (2017). **Cuenta Pública 2016**. Disponible en <https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/Datos-Abiertos>.
- TP. (2018). **Cuenta Pública 2017**. Disponible en <https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/Datos-Abiertos>.
- TP. (2019). **Cuenta Pública 2018**. Disponible en <https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/Datos-Abiertos>.
- TP. (2020). **Cuenta Pública 2019**. Disponible en <https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/Datos-Abiertos>.
- TP. (2021). **Cuenta Pública 2020**. Disponible en <https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/Datos-Abiertos>.
- TP. (2022). **Cuenta Pública 2021**. Disponible en <https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/Datos-Abiertos>.

- .transparenciapresupuestaria.gob.mx/Datos-Abiertos.
- TP. (2023). **Cuenta Pública 2022**. Disponible en <https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/Datos-Abiertos>.
- TP. (2024). **Presupuesto de Egresos de la Federación**. Disponible en <https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/Datos-Abiertos>.

**Una nueva agenda para la salud mental en las américas: Informe de la comisión de alto nivel sobre salud mental y covid-19.** (2023). Descargado de <https://iris.paho.org/handle/10665.2/56165>

Valdez, R., Villalobos, A., Arenas, L., Benjet, C., y Vázquez, A. (2023). Conducta suicida en México: análisis comparativo entre población adolescente y adulta. **salud pública de México, 65**.



Somos un **centro de investigación** de la sociedad civil, sin fines de lucro y apartidista,  
**que contribuye a la comprensión de la economía y finanzas públicas** en México,  
mediante herramientas y análisis accesibles y técnicamente sólidos,  
**para lograr una sociedad más informada y participativa**, mejorar las políticas públicas  
y construir un sistema fiscal **en beneficio de las generaciones presentes y futuras**.