

Análisis de oportunidades frente a la crisis de la enfermería en Colombia

Opportunities for Addressing the Nursing Crisis in Colombia

Análise das oportunidades diante da crise da enfermagem na Colômbia

Claudia Marcela Velásquez Jiménez

Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales
U.D.C.A, Colombia; Asociación Colombiana
de Facultades de Enfermería, Colombia.
<https://orcid.org/0000-0001-8353-0485>
mvelasquez@udca.edu.co

Dedsy Yajaira Berbesi Fernández

Tribunal Departamental Ético de Enfermería
de la Región Noroccidental, Colombia;
Universidad Nacional de Colombia, Colombia.
<https://orcid.org/0000-0002-1716-957X>
dedsyberbesi@gmail.com

Palabras clave (Fuente: DeCS)

Enfermería, Personal de Enfermería, Atención de Enfermería, Organización y Administración.

Keywords (Source: DeCS)

Nursing; nursing staff; nursing care; organization and administration.

Palavras-chave (Fonte: DeCS)

Enfermagem; pessoal de enfermagem; cuidados de enfermagem; organização e administração.

DOI: 10.5294/aqui.2026.26.2.7

Para citar este artículo / To reference this article / Para citar este artigo

Velásquez CM, Berbesi DY. Análisis de oportunidades frente a la crisis de la enfermería en Colombia. *Aquichan*. 2026;26(2):e2627. DOI: <https://doi.org/10.5294/aqui.2026.26.2.7>

Introducción

Colombia inició el año 2026 enfrentando una crisis en su sistema de salud, que aunque no es evidente a simple vista por su complejidad, sí se manifiesta en las diferentes dimensiones y actores del sistema de salud, lo que afecta de manera directa no solo a la población en general, sino a la seguridad de cada paciente en particular (1).

Diversos análisis académicos y técnicos han documentado cómo el desfinanciamiento sostenido, el deterioro patrimonial de múltiples aseguradoras, el desabastecimiento intermitente de medicamentos y el difícil acceso y atención en los territorios han comprometido la capacidad del sistema para garantizar servicios oportunos y de calidad (2).

Estas condiciones estructurales se traducen en demoras significativas en la atención, barreras de acceso persistentes a los servicios esenciales y dificultades en la continuidad de los servicios y el cuidado, lo que incrementa de manera importante el riesgo clínico para los pacientes, afectando especialmente a poblaciones vulnerables y regiones con menor capacidad instalada, lo que aumenta las desigualdades en materia de salud pública (3, 4).

En este escenario, la situación del personal sanitario, en particular de la enfermería profesional, permanece en gran medida invisible. La precarización del empleo, la elevada inestabilidad contractual, especialmente asociada a la contratación por prestación de servicios, los retrasos recurrentes en el pago de salarios, el limitado reconocimiento de la formación posgradual y la creciente sobrecarga asistencial deterioran de manera significativa el ejercicio profesional y afectan de forma sustancial el funcionamiento del sector salud en su conjunto (5, 6). A ello se suma la evidente disminución de profesionales de enfermería disponibles en diversas instituciones, situación que ha generado vacíos en la cobertura y en la capacidad operativa (7, 8).

Esta editorial propone un análisis sobre estos aspectos con el fin no solo de visibilizar la situación de la enfermería colombiana y describir la profunda crisis, sostenida y silenciosa que atraviesa el sistema en relación con este actor fundamental, sino señalar estas dificultades como oportunidades para generar mecanismos que permitan demostrar la alta capacidad de la enfermería para liderar la gestión del cuidado, mejorar los desenlaces clínicos y contribuir al cambio de modelos predominantemente asistencialistas hacia otros orientados a la innovación en el cuidado.

Déficit severo de profesionales de enfermería, implicaciones para el sistema sanitario colombiano

El país presenta un déficit crítico de profesionales en enfermería, evidenciado en una densidad de apenas 1,5 enfermeras por cada

1000 habitantes, una cifra que es nueve veces menor al promedio de los países de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), estimada en 9,2 enfermeras por 1000 habitantes. No obstante, el indicador más revelador de la falla estructural del sistema es la brecha interna en la disponibilidad relativa de profesionales: Colombia es el país con la razón más baja entre enfermeros y médicos en Iberoamérica, 1,6 enfermeras por cada 5 médicos, proporción que refleja una descompensación severa entre ambas profesiones (7).

En contraste, países como Brasil y otras naciones vecinas presentan razones superiores a dos enfermeros por cada médico, lo que evidencia un mayor equilibrio entre los equipos clínicos. Esta disparidad confirma la alerta señalada por la OCDE, que advierte sobre el marcado rezago de Colombia en la disponibilidad de profesionales de enfermería frente a los estándares internacionales y frente a otros países latinoamericanos. En este sentido, el profesional de enfermería en Colombia es una figura en peligro de extinción (7).

Esta crítica situación se ve agravada por el incumplimiento de los compromisos adquiridos por el Estado. Aunque en 2022 el Gobierno Nacional aprobó la Política Nacional de Talento Humano en Enfermería, Resolución 755 de 2022, cuyo propósito era fortalecer las condiciones laborales del personal de la salud, promover la formación de alta calidad tanto en pregrado como en posgrado y consolidar posiciones de liderazgo con la creación de incentivos para fortalecer la profesión, estos lineamientos no se han materializado en acciones efectivas, dando como resultado brechas estructurales que persisten y afectan de manera directa tanto el desarrollo profesional de la enfermería como la calidad del sistema sanitario en su conjunto (6).

Esta omisión estatal no solo desmotiva al talento humano, sino que acelera la migración de profesionales a otros lugares de Europa y Norteamérica, problemática global que está afectando a Latinoamérica, particularmente a Colombia, dejando el sistema de salud en manos de una estructura precarizada (9, 10, 11).

Como consecuencia directa de este escenario se encuentra la falta de incentivos, es decir, los profesionales optan por migrar para trabajar en el exterior, dejando vacantes que el sistema intenta llenar con otros profesionales. Las cifras actuales son una señal de alarma que exige una respuesta urgente. De acuerdo con los datos del Observatorio de Talento Humano en Salud (OTHS) de Minsalud, en Colombia el número estimado de auxiliares y técnicos en salud para 2024 mostró una tendencia de aumento. En el caso de los auxiliares, se pasó de contar con 166 927 en 2011 a tener 374 741 en 2024, es decir 207 814 auxiliares más entre el inicio y el fin del periodo descrito; lo anterior permite establecer una clara relación de déficit profesional, pues actualmente existen 1,5 profesionales de enfermería por cada siete auxiliares para

cada 1000 habitantes (12). Es decir, el país presenta una profunda deficiencia de recurso humano de enfermería profesional (13, 14).

Riesgos derivados del déficit de enfermeras y enfermeros

La OMS-OPS y el CIE han señalado de manera reiterada que la enfermería es fundamental para el sistema de salud, y que el talento humano preparado científica y disciplinariamente garantiza la atención continua, segura y humanizada centrada en el paciente; por lo tanto, si las acciones de cuidado no son idóneas, las consecuencias para la salud de las personas son devastadoras (15).

En resumen, se trata de una problemática que repercute directamente en la calidad de la atención y en la garantía del derecho fundamental a la salud de la población. Si esta situación no es abordada de manera oportuna mediante acciones estructurales, existe el riesgo de que se profundice y desencadene consecuencias aún más graves que pueden afectar de forma significativa la salud pública y ampliar las inequidades sanitarias que ya impactan a amplios sectores del país.

Hacia una enfermería sostenible: propuestas y oportunidades para superar los desafíos actuales

Ante esta realidad, la defensa de la autonomía y la dignidad profesional se convierte en la oportunidad para visibilizar el impacto social de nuestra profesión, que va de la mano con el derecho de las personas a un servicio de salud con calidad, lo que exige fortalecer las acciones que ya están demostradas y recomendadas por el CIE y otras organizaciones (15, 16):

- Fortalecimiento del trabajo cooperativo entre organizaciones y agremiaciones como, el Consejo Técnico Nacional de Enfermería, la Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia (ANEC), la Organización Colegial de Enfermería OCE, el Tribunal Nacional de Ética de Enfermería TNEE y ACOFAEN, en el liderazgo del Consejo Técnico Nacional, fundamental para fortalecer el cuerpo colectivo. Alzar la voz de manera individual es valioso, pero la participación en las asociaciones es lo que realmente nos da poder político y social para exigir los cambios estructurales necesarios que garanticen un cuidado seguro y digno en Colombia. Esto implica hacer conciencia de que todas y todos los profesionales de enfermería debemos afiliarnos y participar en las organizaciones, pues solo así construiremos una fuerza colectiva capaz de transformar el ejercicio profesional y el entorno laboral.

- Visibilización de los avances de la profesión de enfermería en Colombia y en América Latina mediante múltiples estrategias de información y comunicación, (uso de redes sociales), así como acciones de incidencia sectorial y política. Esto representa una oportunidad estratégica para fortalecer y evidenciar el desarrollo disciplinar de la enfermería, que se ha consolidado como un actor clave dentro de los sistemas de salud de la región. En este contexto, Colombia se destaca por el crecimiento sostenido de la formación avanzada, evidenciado en la consolidación de programas de maestría y doctorado en enfermería, el aumento de grupos de investigación reconocidos, la producción científica, de innovación social y tecnológica, representada en revistas y publicaciones de alto impacto, el diseño de aplicaciones, el desarrollo de patentes y el registro de softwares y, por supuesto, el desarrollo de marcos teóricos propios orientados a modelos de cuidado, salud pública y gestión del riesgo. Estos avances han favorecido el liderazgo de la enfermería en escenarios académicos, científicos, sociales y políticos, así como su participación en la formulación de políticas de salud, la innovación en las prácticas de cuidado y la respuesta a las desigualdades sociales y sanitarias.
- Inversión en la formación de calidad. La solución es invertir en la formación profesional de los técnicos auxiliares y lograr la formalización laboral y la dignificación de quienes lideran el cuidado.
- Evaluaciones periódicas sobre impacto económico del cuidado con calidad que, con datos objetivos, demuestren que el cuidado profesional no solo tiene un impacto positivo en las dimensiones biopsicosociales de las personas, sino también en los aspectos financieros de las instituciones. Un cuidado idóneo, eficiente y eficaz se traduce en mayor calidad y en la disminución de costos asociados a prácticas que pueden generar daños.
- Articulación con los entes estatales para realizar evaluaciones periódicas que permitan tomar decisiones planificadas relacionadas con el fortalecimiento de la fuerza laboral de los profesionales de enfermería, indispensables para cubrir las necesidades del sistema de salud. Lineamientos políticos que permitan invertir en la retención de enfermeras y en el atractivo de la enfermería como carrera, proporcionando salarios y condiciones laborales justas, oportunidades de carrera estructuradas, acceso a educación continua y apoyo al bienestar.

Conclusión

El déficit de profesionales, la precarización laboral y la fuga de talento humano representan una amenaza directa a la salud pública. Sin embargo, el país cuenta con una ventaja competitiva invaluable: un desarrollo disciplinar sólido, una oferta de formación

avanzada y una política nacional de talento humano específica de enfermería que debemos conocer y gestionar para que se cumpla.

El reto es transformar las condiciones estructurales para que la enfermería pueda ejercer su autonomía y aplicar su conocimiento científico. El sistema de salud debe aprovechar el alto nivel de formación del talento humano para rediseñar un modelo de atención más humano, seguro y sostenible, porque la enfermería es el eje articulador, intelectual y ético del cuidado que el país necesita.

Referencias

1. Así Vamos en Salud. Breve contexto del estado de sistema de salud 2026. Boletín 11; 2026. <https://www.asivamosensalud.org/publicaciones/boletines-virtuales/boletin-011-breve-contexto-del-estado-de-sistema-de-salud-2026>
2. Yepes CE, Marín YA. Desafíos del análisis de la situación de salud en Colombia. *Revista Biomédica*. 2018;38(2):162-167. DOI: <https://doi.org/10.7705/biomedica.v38io.3594>
3. Ministerio de Salud y Protección Social. Dirección de Epidemiología y Demografía. Análisis de Situación de Salud. Colombia 2024. Bogotá D.C.: Ministerio de Salud y Protección Social; 2024. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-colombia-2024.pdf>
4. Instituto Nacional de Salud. Observatorio Nacional de Salud. Panorama de eventos en salud pública. Décimo cuarto Informe Técnico Especial. Bogotá, D.C.: Instituto Nacional de Salud; 2022.
5. Guerrero Espinel JE, Vélez Álvarez C, Cerezo Correa MDP, Cifuentes Aguirre OL, Padilla Díaz M, Vargas Jaramillo J, et al. Desafíos en recursos humanos para implementar las funciones esenciales en salud pública en Colombia, 2023. *Revista panamericana de salud pública*. 2025;49:e74. DOI: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2025.74>
6. Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución 755 de 2022, por la cual se adopta la Política Nacional de Enfermería. Bogotá: Ministerio de Salud y Protección Social; 2022. https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%20755%20de%202022.pdf
7. Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE). Panorama de la salud 2025: Colombia. OECD Publishing; 2025. https://www.oecd.org/es/publications/panorama-de-la-salud-2025_5345f1bd-es/colombia_69cc7719-es.html
8. Colegio Oficial de Enfermería de Madrid (CODEM). El CODEM pone en marcha una campaña contra el intrusismo profesional en Enfermería [Internet]. Madrid: CODEM; s. f. <https://www.codem.es/Adjuntos/CODEM/Documentos/Informaciones/Publico/1eaf185c-c3b7-467d-9a19-d99d421ce778/F43A61BD-0D10-4D99-8491-68739D915684/a11c9066-b43b-4dc4-bc9c-06fb-6060f8b4/a11c9066-b43b-4dc4-bc9c-06fb6060f8b4.pdf>
9. Vargas Rojas SA. Migración de enfermeros colombianos a Alemania, un fenómeno que va en aumento. *Periódico UNAL*. 31 de octubre de 2023. <https://periodico.unal.edu.co/articulos/migracion-de-enfermeros-colombianos-a-alemania-un-fenomeno-que-va-en-aumento>
10. Hughes F. Nursing shortage and migration: the benefits and responsibilities. CGFNS International; 2020. <https://www.cgfns.org/nursing-shortage-and-migration-the-benefits-and-responsibilities/>
11. International Council of Nurses (ICN). Movilidad profesional internacional y contratación ética de enfermeras [Internet]. Ginebra: ICN; 2023. https://www.icn.ch/sites/default/files/2023-04/PS_C_International%20career%20mobility%20and%20ethical%20nurse%20recruitment_Sp.pdf
12. Ministerio de Salud y Protección Social. Demografía. Análisis de Situación de Salud. Colombia, 2022 [Internet]. Bogotá D.C.: Ministerio de Salud y Protección Social; 2023. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-colombia-2022.pdf>
13. Congreso de Colombia. Ley 911 de 2004. Diario Oficial No. 45.693, 6 de octubre de 2004. http://secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_0911_2004.html
14. Aiken LH, Sloane DM, Bruyneel L, Van den Heede K, Griffiths P, Busse R, et al. RN4CAST consortium. Nurse staffing and education and hospital mortality in nine European countries: a retrospective observational study. *Lancet*. 2014;383(9931):1824-30. DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(13\)62631-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(13)62631-8)
15. International Council of Nurses. Recover to Rebuild: Investing in the Nursing Workforce for Health System Effectiveness [Internet]. Geneva: ICN; March 2023. https://www.icn.ch/sites/default/files/2023-07/ICN_Recover-to-Rebuild_report_EN.pdf
16. All Party-Parliamentary Group on Global Health. Triple Impact: How developing nursing will improve health, promote gender equality and support economic growth [Internet]. 2016. <https://www.globalhealthpartnerships.org/wp-content/uploads/2024/10/DIGITAL-APPG-Triple-Impact-3.pdf>