

¿ESTAMOS CUMPLIENDO LAS METAS DE SALUD DEL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO?

OBSERVATORIO DE SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA DR. JOSÉ FÉLIX PATIÑO

A cuatro años del presente gobierno del Presidente Gustavo Petro, el país merece hacerse una pregunta incómoda y necesaria: ¿cómo van las metas de salud del Plan Nacional de Desarrollo 2022–2026?, a partir de información oficial, este análisis examina el comportamiento de algunos indicadores prioritarios para identificar los logros alcanzados y los retos que deberán enfrentarse para cumplir los compromisos establecidos.

El PND fijó metas ambiciosas en áreas como mortalidad materna e infantil, cáncer, salud mental, vacunación, seguridad vial y acceso a medicamentos. Con datos de fuentes oficiales (DANE, Instituto Nacional de Salud, Agencia Nacional de Seguridad Vial, Ministerio de Salud y Protección Social, la Cuenta de Alto Costo, el Observatorio de Vacunación de la Universidad de los Andes) se presenta este balance.

METAS DEL PND RELACIONADAS CON MORTALIDAD EVITABLE

Indicador	Línea base	Meta 2026
Razón de Mortalidad Materna (por 100.000 NV)	83,2 (2021)	32
Mortalidad en menores de 5 años (por 1.000 NV)	13,2 (2021)	10,1
Mortalidad por desnutrición en <5 años (por 100.000)	8,0 (2021)	3,37

Empecemos por donde más duele. La meta es reducir la razón de mortalidad materna de 83,2 muertes por cada 100.000 nacidos vivos—cifra de 2021—a 32 en 2026. Según las cifras preliminares del DANE para 2025, esa razón se ubicó en 47,3 casos por 100 mil nacidos vivos con un total de 205 fallecimientos: el nivel más bajo de la década, que recoge un esfuerzo acumulado de los últimos tres gobiernos nacionales. Es un logro real, y hay que reconocerlo. Pero llegar a 32 casos por 100 mil nacidos exige una velocidad de reducción que no se ha logrado hasta ahora. En el año 2024 se registraron 207 casos de mortalidad materna y en el 2025 preliminar 205 casos, sin embargo, la razón de mortalidad materna aumentó entre los años 2024 a 2025 de 45,6 casos por 100 mil nacidos vivos a 47,3. **Esta meta no se va a cumplir.**

Lo que más preocupa no es solo el número nacional, sino lo que esconde: la mortalidad materna en población rural y rural dispersa es más alta que el valor agregado del país, y en algunos municipios como Ciénaga-Magdalena la razón de mortalidad materna fue de 237,9 casos por 100 mil nacidos vivos, es decir más de 5 veces el indicador nacional

En cuanto a la mortalidad en menores de cinco años, el objetivo fue pasar de 13,2 a 10,1 por cada 1.000 nacidos vivos. De acuerdo con las Estadísticas Vitales (EEVV) definitivas del DANE y los boletines epidemiológicos semanales del INS, la tasa de mortalidad en menores de 5 años ha fluctuado alrededor de 11,5 y 12,8 por cada 1.000 nacidos vivos. Si bien hay una ligera reducción frente al pico post-pandemia, la velocidad de descenso es insuficiente para alcanzar la meta del 10,1 en el año 2026.

La mortalidad por desnutrición en menores de 5 años por 100.000 tenía una meta de cumplimiento de 3.37 casos por 100 mil menores de 5 años y lo proyectado por el INS para el 2025 es de 3.6, **esta meta si se cumplirá.**

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA METAS DEL PND EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Indicador	Línea base	Meta 2026
Tasa de fecundidad adolescente 15-19 años (por 1.000 mujeres)	53,59 (2021)	45
Usuaris de métodos anticonceptivos de larga duración	-	1.160.000

De acuerdo con el DANE, la tasa específica de fecundidad en adolescentes para el grupo de 15 a 19 años (expresada por cada 1.000 mujeres de ese rango etario) muestra que la tasa se ubicó en 30,3 nacimientos por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años en el año 2025. Siguiendo la marcada tendencia al descenso que registra el país en la última década (donde la tasa global de fecundidad general cayó a 32,0 por cada 1.000 mujeres en edad fértil), los datos preliminares de la vigencia 2025 reflejan una continuidad en la reducción, consolidando la tasa en un estimado en torno a los 28,5 a 29,0 nacimientos por cada 1.000 mujeres. Aquí sí se cumplió la meta y el indicador está por debajo de lo programado. **Aquí se cumple.**

Donde el déficit es más evidente es en el acceso a métodos anticonceptivos de larga duración. La meta era llegar a 1.160.000 usuarias, sin embargo, el número de adolescentes y jóvenes (entre 12 y 28 años) que lograron acceder a un método anticonceptivo de larga duración pasó de 225.804 usuarias en 2023 a 238.772 en 2024. Muy por debajo de la meta programada para el año 2026. **baja probabilidad de cumplimiento para 2026.**

SALUD MENTAL

METAS DEL PND EN SALUD MENTAL

Indicador	Línea base	Meta 2026
Jóvenes beneficiados con estrategias de	-	42.000
Actualización de la Política Nacional de	Pendiente	Publicación e implementación

La salud mental es, quizás, el campo donde la promesa y la realidad están más distantes. La meta de beneficiar a 42.000 jóvenes con estrategias de promoción no tiene un balance público consolidado disponible, lo que ya de por sí es un problema de transparencia.

VACUNACIÓN

METAS REGIONALES EN VACUNACIÓN

Indicador	Línea base	Meta 2026
Cobertura VPH niñas de 9 años (primera)	87,6% (2021)	90%
Cobertura Triple Viral niños de 1 año	93,7% (2021)	95%

El Observatorio de Vacunación de la Universidad de los Andes publicó recientemente que en 2025 la cobertura en niñas de la vacuna de VPH contra el Virus del Papiloma Humano fue 54.0% en niñas y de 44.0% en varones. La meta del PND era alcanzar coberturas cercanas al 95%. Si esta tendencia continúa, el cáncer de cuello uterino, que hoy es prevenible con una sola dosis, seguirá cobrando vidas que no deberían perderse.

La cobertura de triple viral que es la vacuna para sarampión, rubéola y parotiditis logró una cobertura para 2024 de 92.7% y para 2025 de 90.9%. Se ha mantenido y con tendencia a la mejoría en vacunación, pero tampoco se está cumpliendo la meta.

SEGURIDAD VIAL

METAS DEL PND EN SEGURIDAD VIAL

Indicador	Línea base	Meta 2026
Fallecidos en siniestros viales	8.430 (2022)	6.830

El cumplimiento de la meta del Plan Nacional de Desarrollo 2022-2026 que busca reducir las muertes por siniestros viales de 8.430 a 6.830 presenta un balance crítico y un rezago significativo en materia de seguridad vial y salud pública. Tras un leve descenso en 2024 (8.271 casos), el indicador sufrió un severo retroceso en 2025 al incrementarse a 8.697 fallecidos, impulsado principalmente por la alta siniestralidad de los motociclistas, quienes concentran más del 63% de las víctimas

CANCER Y ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

METAS DEL PND EN CÁNCER Y ENT

Indicador	Línea base	Meta 2026
Detección temprana de cáncer de mama	45,26% (2021)	50%
Mortalidad prematura por ENT, 30-70 años	243,8 (2021)	240

Para el año 2025 de acuerdo con el último reporte oficial de la Cuenta de Alto Costo, el país experimentó un salto cuantitativo importante, alcanzando un promedio nacional de detección temprana del 54,00%. Con este resultado, el sistema de salud superó la meta técnica del 50% fijada para 2026, logrando que más de la mitad de los casos nuevos de tipo invasivo se identifiquen en etapas donde el manejo terapéutico es altamente curativo. **Se cumple la meta.**

En 2025, el indicador de mortalidad prematura por Enfermedades No Transmisibles (ENT) en el grupo de 30 a 70 años experimentó un retroceso, alcanzando una tasa preliminar de 244,5 muertes por cada 100.000 habitantes, cifra que supera la línea base de 2021 (243,8) y aleja al país del cumplimiento de la meta fijada en 240,0 para 2026.

ACCESO A MEDICAMENTOS Y TELEMEDICINA

La meta de mejorar la entrega oportuna de fórmulas médicas al 90 % de los pacientes es una aspiración fundamental de cualquier sistema de salud. La crisis de los "Medicamentos Pendientes" y Gestores Farmacéuticos Durante 2025, la Defensoría del Pueblo alertó que las fallas en el flujo de recursos llevaron a que los grandes operadores logísticos y gestores farmacéuticos (como Cruz Verde, Audifarma, Colsubsidio, entre otros) restringieran la entrega de insumos No-PBS (que no están en el Plan de Beneficios en Salud) a los afiliados de EPS intervenidas o en liquidación. Las fórmulas médicas que quedaban incompletas o "pendientes" superaron los tiempos legales de dispensación.

Aunque la telemedicina se planteó como el canal ideal para formular a distancia y descongestionar los hospitales, la falta de interoperabilidad de las historias clínicas y las severas brechas de conectividad digital en la periferia del país (zonas rurales de la Costa Caribe, Pacífico y la Amazonía) impidieron que las consultas virtuales se tradujeran en un canal efectivo de distribución, convirtiéndose en un cuello de botella: el paciente lograba la teleconsulta, pero el medicamento físico seguía sin llegar a su municipio.

En conclusión, el seguimiento de estas metas permite identificar cuáles indicadores presentan una trayectoria compatible con su cumplimiento y cuáles enfrentan rezagos que podrían limitar el logro de los objetivos establecidos en el Plan Nacional de Desarrollo para 2026.



Observatorio de Salud Pública & Epidemiología

Dr. José Félix Patiño

Dirección científica

Luis Jorge Hernández Flórez

Asesoría Científica

Carlos Espinal Tejada

Comité editorial

Daniela Rodríguez Sánchez

Mauricio A. Cortés Cely

Análisis y Elaboración Técnica

Valentina Gómez Serrano

CONTÁCTANOS

Observatorio de Epidemiología y Salud Pública José Félix Patiño

Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de los Andes

salud.publica@uniandes.edu.co | Tel.: [601] 3394949



<https://medicina.uniandes.edu.co>

[Instagram](#) | [X](#) | [Facebook](#) | [TikTok](#) | [YouTube](#) | [LinkedIn](#)

Universidad de los Andes | Vigilada Mineducación