

11 de junio de 2025

INFORME SOBRE LA INSUFICIENCIA DE CAMAS PSIQUIÁTRICAS EN LA REGIÓN DE MURCIA

1. Introducción.

La disponibilidad de camas de hospitalización psiquiátrica es un indicador clave de la capacidad asistencial en salud mental. En la Región de Murcia, diversos informes y datos oficiales han evidenciado un déficit estructural de estas camas, lo cual genera importantes repercusiones clínicas, organizativas y sociales.

La disponibilidad de camas psiquiátricas varía significativamente entre las comunidades autónomas de España, reflejando diferencias en la inversión y planificación de los recursos de salud mental.

Según la Sociedad Española de Psiquiatría y Salud Mental, en su “Libro blanco de la Psiquiatría en España”.

- España se encuentra significativamente por debajo de la tasa media europea en cuanto a la dotación de camas dedicadas a la especialidad de Psiquiatría, tanto a nivel general como específicas para niños y adolescentes.
- La tasa de camas de Psiquiatría disponibles en España se encuentra por debajo de las ratios a nivel internacional.
- A nivel general, en las CC. AA. se detecta la necesidad de reforzar la red de dispositivos de atenciones a la salud mental, en función de las

necesidades de Salud Mental presentes y emergentes en la población adulta e infante – juvenil.

- Especialmente, se destaca la necesidad de incrementar el número de camas de hospitalización breve, de media y larga estancia, así como de plazas en los hospitales de día, resaltando el déficit existente en el acceso a las mismas y las largas listas y tiempos de espera actuales.
- Se observa una elevada variabilidad a nivel autonómico en cuanto a la disponibilidad de recursos de atención en el campo de la Psiquiatría, destacándose la necesidad de potenciar una mayor equidad, subsanar las diferencias existentes y fortalecer los recursos disponibles para alcanzar las ratios necesarias para hacer frente a las necesidades actuales.
- Los trastornos mentales y del comportamiento es el grupo diagnóstico que más estancias hospitalarias causó en 2020, y el que se asoció a estancias medias más prolongadas.

A continuación, se presenta un resumen de la situación:

Ratio de camas psiquiátricas por 100.000 habitantes.

Europa 72

España 36

Región de Murcia 8,5

Estas cifras indican que la mayoría de las comunidades autónomas están por debajo de la media nacional y europea en cuanto a la disponibilidad de camas psiquiátricas. **La Región de Murcia, por ejemplo, cuenta con aproximadamente 8,5 camas por cada 100.000 habitantes**, lo que representa menos de la cuarta parte de la media nacional y una octava parte de la media europea.

Esta situación resalta la necesidad de una inversión y planificación adecuada en salud mental a nivel regional para garantizar una atención equitativa y de calidad en todo el país.

Aspectos clave:

- Las SS. CC (Sociedades Científicas). Ejercen un papel clave en la identificación e interlocución de las necesidades existentes, permitiendo transmitir las consideraciones y posicionamiento de los profesionales y facilitando la comunicación entre estos y las administraciones autonómicas.
- Las administraciones autonómicas demandan la implicación de las SS. CC (Sociedades Científicas) y de los especialistas en Psiquiatría en la adecuación de los recursos de atención a la salud mental, incluyendo su planificación, gestión, detección de necesidades no cubiertas, asignación y adaptación de los recursos a las demandas reales, etc.

¿Se ha consultado con las SS. CC y las asociaciones de Salud Mental de la Región de Murcia, la viabilidad del cierre de una planta en el Hospital Psiquiátrico Román Alberca?

Las Asociaciones de Pacientes y familiares suelen participar en el diseño de planes y estrategias autonómicas en este ámbito.

Todas las CC. AA. cuentan con, al menos, una Asociación de Pacientes en el ámbito de la Salud Mental, destacándose la actividad de las delegaciones autonómicas de Confederación Salud Mental. De manera general, suele existir una relación fluida entre las entidades responsables de la gestión de la Salud Mental y las AA. PP. Además, las Asociaciones de Pacientes y Familiares ejercen un papel de relevancia en la información y orientación a los pacientes y familiares y en el desarrollo de actividades que fomentan su empoderamiento, además de, en algunas CC. AA., establecer conciertos con las instituciones públicas para ofrecer servicios asistenciales con diferentes modalidades de tratamiento (ej. Centros de día, centros ocupacionales).

Recursos de Atención a la Salud Mental

Contexto y comparación internacional

- En Europa, según datos del estudio Headway 2023, se identifica la necesidad de potenciar la disponibilidad de infraestructuras sanitarias para la atención a la Salud Mental.
- España se encuentra por debajo de la tasa media europea de camas dedicadas a la especialidad de Psiquiatría, tanto a nivel general como en el ámbito infanto – juvenil.

Actividad

Contexto y comparación internacional

- En la UE, según datos de Eurostat, un 6,5% de la población UE-27 había consultado a un psicólogo, psicoterapeuta o psiquiatra en los 12 meses anteriores, observándose, de manera general, una mayor proporción de mujeres.

A nivel estatal y autonómico

- Los trastornos mentales y del comportamiento es el grupo diagnóstico que más estancias hospitalarias causó en 2020, y el que se asoció a estancias medias más prolongadas. Según datos de este Libro Blanco.
- A nivel general, se destacan los elevados tiempos y listas de espera, tanto para consultas como para hospitalización, asociado a la necesidad de disponer de mayores recursos.

2. Impacto sobre los pacientes.

- **Demoras en la atención especializada:** La carencia de camas disponibles obliga a los pacientes con trastornos mentales agudos a permanecer en servicios de urgencias durante períodos prolongados o a ser derivados a centros fuera de su área sanitaria, con el consiguiente deterioro de su estado clínico.

- **Altas hospitalarias prematuras:** Para atender nuevos ingresos urgentes, se reduce la duración de las estancias, dando lugar a altas antes de completar el proceso terapéutico, lo cual incrementa el riesgo de recaídas y reingresos.
- **Atención en unidades no especializadas:** La falta de recursos obliga en ocasiones a atender a pacientes psiquiátricos en entornos no específicamente diseñados para tal fin, comprometiendo así la calidad de la atención y la seguridad tanto de los pacientes como del personal.
- **Aumento de carga para las familias:** A menudo deben asumir el cuidado de los pacientes, lo que puede ser emocional y económicamente agotador.
- **Mayor estigmatización:** La falta de recursos puede reforzar la percepción de que los problemas de salud mental no son una prioridad, perpetuando el estigma social.
- **Impacto en la calidad de vida:** Los pacientes pueden no recibir el tratamiento adecuado, lo que afecta su recuperación y su capacidad para reintegrarse en la sociedad.

3. Impacto sobre el sistema sanitario.

- **Sobrecarga de los servicios de urgencias:** La ocupación prolongada de pacientes psiquiátricos en urgencias afecta a la operatividad general del servicio, incrementando la presión asistencial y reduciendo la capacidad de respuesta ante otras patologías.
- **Traslados interterritoriales:** La insuficiencia de camas obliga a derivar a los pacientes a otras áreas de salud, generando costes logísticos, dificultades para la continuidad asistencial y un mayor impacto emocional en los pacientes y sus familias.

4. Situación actual y medidas previstas.

- **Déficit estructural constatado:** Informes institucionales previos, como el *Plan de Salud Mental de la Región de Murcia 2010–2013*, ya advertían sobre el déficit de camas psiquiátricas.

- Las actuaciones previstas representan un recorte significativo de camas por habitante, insuficiente para cubrir la demanda creciente de atención especializada en salud mental.

RETOS Y RECOMENDACIONES CLAVE

1. Sensibilización, priorización y planificación Salud Mental y Psiquiatría como prioridad en las agendas políticas y desarrollos normativos, para hacer frente a las necesidades.
2. Incremento de los recursos humanos y asistenciales, planificación y adecuación de los recursos a la demanda existente: incremento de la dotación de recursos asistenciales y de las ratios de profesionales.
3. Organización asistencial y coordinación, optimización de la integración, organización y accesibilidad entre niveles y sectores
4. Formación e investigación, incorporación efectiva de la nueva especialidad de Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia, apoyo a las competencias específicas en Salud Mental e impulso a la actividad de I+D+i en este campo.
5. Implicación de profesionales y pacientes, fomento de la implicación de los especialistas en Psiquiatría y pacientes en aquellos ámbitos relacionados con la organización, planificación y gestión de la atención a la Salud Mental.