



De-Mentes

Elecciones Generales 2026

¿Dónde está la salud mental?

Un análisis de los 36 planes de gobierno en el Perú



Imagen: Xiquinho Silva

Introducción

En medio de una gran inestabilidad política, el Perú se encamina hacia sus Elecciones Generales 2026, que definirán a las máximas autoridades del país: presidente, vicepresidentes, diputados, senadores y representantes ante el Parlamento Andino.

En un contexto en el que persisten diversos desafíos urgentes, la salud mental se perfila actualmente como una de las emergencias más críticas a nivel nacional:

- ▶ 1 de cada 3 personas experimentará una condición de salud mental a lo largo de su vida.
- ▶ 8 de cada 10 personas que necesitan atención no la reciben.
- ▶ 1.1 millones de años de vida se pierden a causa de muerte prematura y discapacidad asociadas a problemas de salud mental.
- ▶ La tasa de suicidios crece de manera sostenida, concentrándose más del 70% de casos en población joven.

Si bien el Perú inició una reforma de los servicios de salud mental en el año 2012, **la evidencia muestra que los avances continúan siendo limitados frente al abrumador crecimiento de la demanda.** Además, considerando que las condiciones en las cuales nacemos, crecemos, vivimos y envejecemos son determinantes de nuestro bienestar mental, en los últimos años se ha hecho cada vez más evidente **la necesidad de un abordaje intersectorial e interseccional** para la salud mental, que aún resulta insuficiente.

Frente a este contexto, **el presente análisis busca examinar cuál es la relevancia que se le otorga a la salud mental en los planes de gobierno**, identificando las propuestas planteadas en esta materia y promoviendo una discusión informada sobre su lugar en la agenda electoral.

Este documento considera cinco áreas prioritarias de acción¹, definidas junto a la Global Mental Health Action Network (Red Global de Acción en Salud Mental, GMHAN por sus siglas en inglés), la principal red mundial de incidencia y activismo en esta área:

1. Reforma de servicios

Tomar medidas urgentes para poner fin a la institucionalización, reorientando progresivamente los recursos hacia servicios integrales de salud mental con enfoque comunitario.

2. Financiamiento sostenible

Movilizar y asignar recursos adecuados y sostenidos para promover, prevenir y atender condiciones de salud mental, contemplando recursos nacionales y de la cooperación bilateral y multilateral.

3. Abordaje de determinantes

Abordar los determinantes sociales, económicos y ambientales de la salud mental, considerando todos los aspectos de la vida de las personas y los riesgos que afectan su salud.

4. Salud mental infantil y juvenil

Adoptar estrategias integrales de promoción, prevención, intervención temprana y atención a lo largo del ciclo de vida, e implementar medidas urgentes para la prevención del suicidio y la depresión.

5. Participación social

Implementar, fortalecer y hacer sostenible la participación significativa y sostenida de personas con experiencia vivida² de condiciones de salud mental, incluyendo a jóvenes, en los procesos de toma de decisiones.

Estas áreas prioritarias **se basan en los compromisos adoptados en diciembre del 2025 por la Asamblea General de la Organización de las Naciones Unidas** (ONU) en la declaración política de la Cuarta Reunión de Alto Nivel sobre prevención y control de enfermedades no transmisibles y promoción de la salud mental y el bienestar.

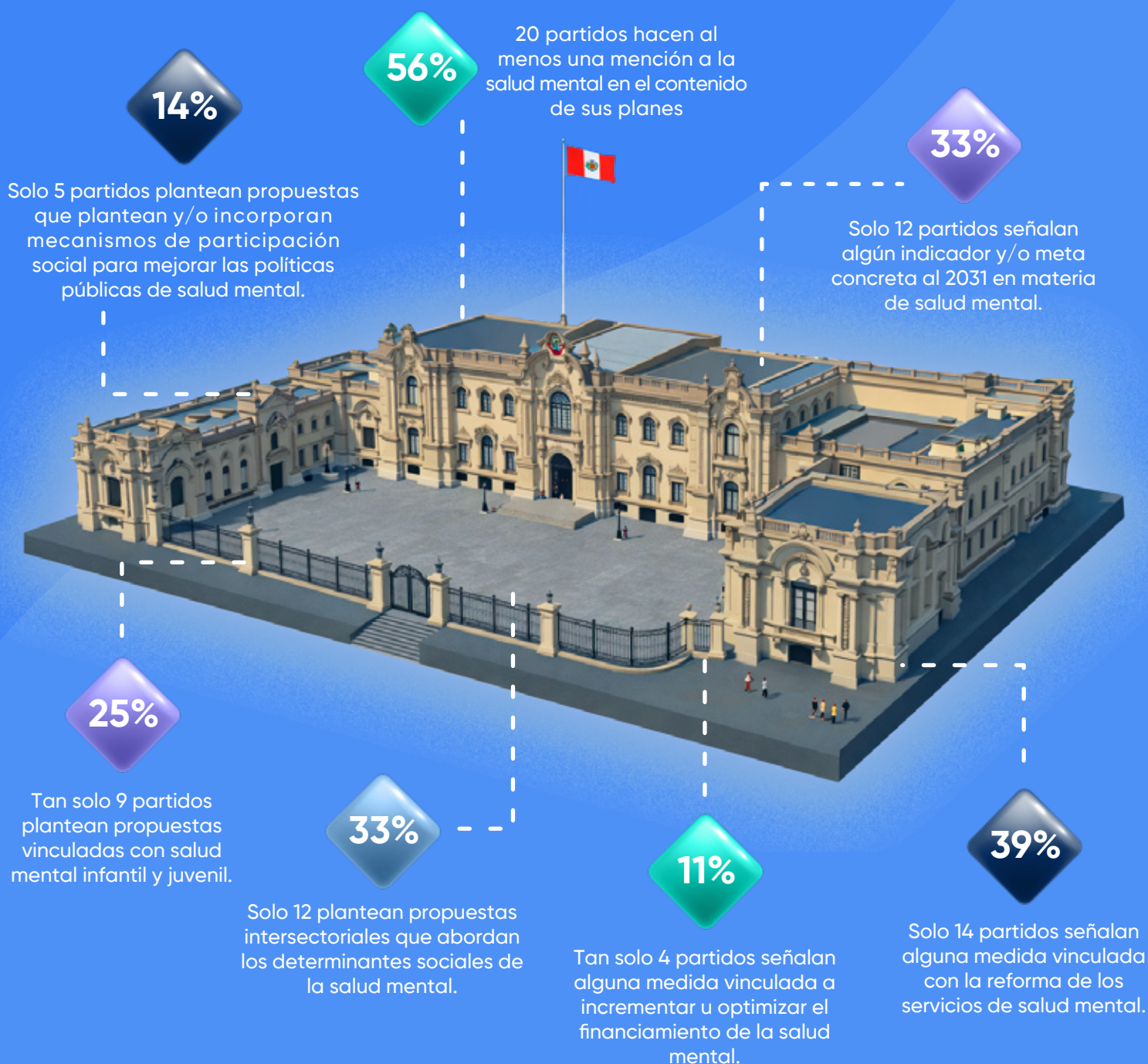
A continuación, presentamos los hallazgos de nuestro análisis.

¹Conoce más información en nuestro documento de incidencia, desarrollado en colaboración con GMHAN, "Prioridades para la salud mental en Perú y América Latina: recomendaciones para la agenda pública", disponible [aquí](#).

²La experiencia vivida se refiere a aquello que una persona ha experimentado directamente, especialmente cuando esa experiencia le brinda un conocimiento o comprensión que las personas que solo han oído o aprendido sobre esas experiencias no poseen. En ese sentido, las personas con experiencia vivida con condiciones de salud mental las han experimentado directamente, por lo que su experiencia constituye una fuente valiosa de conocimiento para el diseño, implementación y evaluación de políticas, programas, intervenciones y servicios.

SALUD MENTAL EN LOS PLANES DE GOBIERNO: DATOS CLAVE

De los 36 partidos políticos postulándose a las Elecciones Generales 2026 en el Perú:



Reforma de los servicios

En la mayoría de los países del mundo, la oferta de servicios de salud mental continúa fuertemente centralizada en instituciones como hospitales psiquiátricos de larga estancia o asilos. Sin embargo, institucionalizar a personas que conviven con condiciones de salud mental (es decir, aislarlas de forma prolongada) incrementa el riesgo de que sus derechos humanos más fundamentales sean vulnerados.

En ese sentido, la recomendación internacional es **cambiar de forma sistémica el modelo de atención, transitando desde las instituciones y la sobre medicalización hacia modelos de atención integral con un enfoque comunitario**, centrados en las personas y protectores de los derechos humanos.

Perú viene adoptando formalmente este enfoque comunitario como marco de su política de salud mental desde el año 2012. Sin embargo, existe una brecha entre el discurso y la práctica: el presupuesto y las intervenciones siguen concentrándose en la atención clínica. Asimismo, los Centros de Salud Mental Comunitarios (CSMC) siguen siendo insuficientes para la demanda a nivel nacional (son apenas más de 300 a la fecha de elaboración de este informe), y muchos de ellos funcionan en condiciones precarias.



Imagen: Radio Onda Azul

Cerrar esta brecha será una de las tareas más urgentes del próximo gobierno. Ello implica fortalecer el modelo comunitario de atención mediante el incremento de CSMC, garantizando estándares de calidad y asegurando una adecuada descentralización de los servicios en todas las regiones del país.

¿Qué proponen los partidos políticos?

Solo 14 partidos (39%) incluyen alguna medida vinculada con la reforma de los servicios de salud mental. Las propuestas más frecuentes apuntan a ampliar el número de CSMC y a fortalecer el recurso humano especializado en salud mental.

Sin embargo, **solo cuatro partidos** – Ahora Nación, Avanza País, Partido Demócrata Verde y Somos Perú – **incluyen indicadores y metas concretas sobre el número de CSMC que esperan implementar al cierre de su gestión.** Este es un aspecto fundamental para considerar ya que, sin metas verificables, cualquier promesa de reforma se convierte en una intención difícil de exigir y casi imposible de evaluar.

Medida	Partido(s)
Integración de la salud mental en la atención primaria con enfoque preventivo y comunitario	Demócrata Verde, País para Todos, Salvemos al Perú
Fortalecer la red de Centros de Salud Mental Comunitarios, ampliando su cobertura geográfica	Ahora Nación, Alianza Electoral Venceremos, Avanza País, Fuerza Popular, Partido Morado, Integridad Democrática, Progreseemos, Primero la Gente
Mayor dotación de recurso humano.	Demócrata Verde, Partido Morado, Integridad Democrática, Perú Primero
Desplegar equipos móviles conformados por psicólogos, promotores comunitarios y otros profesionales que intervengan en hogares y escuelas	Alianza Electoral Venceremos, Integridad Democrática, Progreseemos
Fortalecer la Línea 113 de Salud Mental (MINSa)	Fuerza Popular



Financiamiento sostenible

La salud mental enfrenta una **brecha anual de financiamiento a nivel mundial de al menos 200.000 millones de dólares**. Al mismo tiempo, las consecuencias económicas de no abordarla son aún más grandes: la depresión y ansiedad en niños, niñas y adolescentes, sumadas a las vidas perdidas por suicidio, implican una pérdida de capital humano de aproximadamente 387.000 millones de dólares al año, considerando generaciones menos saludables, con menor educación y seguridad laboral.

Sin embargo, la evidencia también muestra el otro lado de la ecuación: **cada dólar invertido en escalar intervenciones de salud mental podría generar entre cinco y seis dólares en retornos económicos**. Para 2050, estas inversiones podrían reducir la carga de morbilidad asociada a la salud mental en un 40% y añadir 4.4 billones de dólares a la economía global.

En el Perú, sin embargo, esta apuesta aún no se realiza. A pesar de que el financiamiento público en salud mental ha crecido sostenidamente en la última década, en el 2025 solo el 2.2% del presupuesto público en salud fue asignado a salud mental, una cifra muy por debajo del 5% sugerido en países de ingresos medios, como el nuestro. En términos concretos, el presupuesto actual equivale a 20 soles al año de inversión per cápita en promedio.

Por lo tanto, **es urgente que el siguiente gobierno adopte una estrategia de financiamiento que combine recursos nacionales, cooperación bilateral y multilateral**, una participación más activa del sector privado y enfoques intersectoriales e interseccionales de inversión.

¿Qué proponen los partidos políticos?

En esta área, los hallazgos de este análisis son alarmantes. **Solo 4 de los 36 partidos (11%) políticos incluyen medidas relacionadas con asegurar financiamiento sostenible para la salud mental.**

Entre ellos, solo dos proponen específicamente incrementos presupuestales con cifras concretas: el partido Morado, que plantea elevar el presupuesto de salud mental en una ratio de 1% a 5% con respecto al presupuesto actual, y Perú Primero, que indica que duplicará el presupuesto destinado a la Política de Salud Mental. De otro lado, el partido Integridad Democrática menciona una inversión sectorial que incluye centros comunitarios y telepsicología, aunque sin especificar montos. Finalmente, Podemos Perú alude a “un mayor presupuesto” para la reducción de la deuda social en salud, una formulación que, si bien apunta en la dirección correcta, carece de precisión. Significativamente, **solo los dos primeros partidos respaldan sus propuestas con indicadores y metas verificables.**

Que apenas 4 de 36 partidos integren propuestas vinculadas a optimizar el financiamiento de la salud mental no es un dato menor: es un síntoma que revela que, pese a la abrumadora evidencia disponible, **no existe suficiente voluntad política para invertir más y mejor en este campo.** La reforma de la salud mental ya sea mediante la expansión de los CSMC, el fortalecimiento de recursos humanos u otras medidas ampliamente mencionadas en los planes de gobierno, sin financiamiento suficiente, constituyen promesas vacías. En ese sentido, el próximo gobierno tendrá la responsabilidad de analizar a profundidad las brechas de financiamiento existentes y asumir que, sin recursos sostenibles, la crisis de salud mental continuará agravándose.

Medida	Partido(s)
Incremento del presupuesto, incluyendo una meta numérica específica	Partido Morado y Perú Primero
Referencia de incrementar el presupuesto, sin metas numéricas específicas	Integridad Democrática y Podemos Perú

Abordaje de determinantes sociales

La salud mental está profundamente influenciada por las circunstancias en las que nacemos, crecemos, vivimos y envejecemos. Sus determinantes sociales abarcan factores económicos, ambientales, socioculturales y demográficos, así como las condiciones de nuestro entorno comunitario.

De esta manera, **es fundamental que la salud mental sea abordada de forma interseccional e intersectorial para poder responder de forma adecuada a las brechas y desafíos persistentes.** Sin embargo, en el Perú, este tipo de abordaje es todavía muy limitado. El siguiente gobierno tiene la responsabilidad de diseñar e implementar medidas intersectoriales que permitan responder de forma integral a los desafíos de salud mental, abordando sus determinantes sociales.

¿Qué proponen los partidos políticos?

De los 36 partidos, **solo 12 (33%) incluyen acciones que abordan los determinantes sociales de la salud mental**, las cuales pueden agruparse en tres ejes.

El **primero y más frecuente es el vínculo con la educación:** ocho partidos proponen intervenciones en espacios escolares, como garantizar psicólogos en las instituciones educativas y capacitar a docentes (Alianza Electoral Venceremos, Juntos por el Perú, Demócrata Verde); o fortalecer los centros de salud mental focalizados en jóvenes en colegios o institutos (Avanza País, Fuerza Popular, Demócrata Verde, Progreseemos). Este consenso parcial sugiere que la intersectorialidad entre salud y educación es, al menos políticamente, la más reconocida.

Imagen: DE-MENTES



El segundo eje agrupa **medidas orientadas a la prevención de la violencia y la protección de poblaciones vulnerables**, con tres partidos que proponen intervenciones en esta línea. De esta manera, se propone extender los servicios de protección para mujeres víctimas de violencia, adolescentes en riesgo y personas vulnerables (Juntos por el Perú), así como estrategias que fortalezcan la salud mental para reducir la violencia entre los jóvenes (País para Todos y Progreseemos).

El tercer eje agrupa **propuestas de carácter más amplio que apuntan a una intersectorialidad entre varios ministerios**, incluyendo a los sectores de Salud, Educación, Mujer y Poblaciones Vulnerables, y Desarrollo e Inclusión Social. El partido Buen Gobierno vincula la salud mental con la promoción de la alimentación saludable y la actividad física. Integridad Democrática, por su parte, propone incorporar psicólogos permanentes en Cuna Más y Programas No Escolarizados (PRONOE). El partido Salvemos al Perú prioriza la salud mental de mujeres, niñas, niños y adolescentes como pilares del bienestar social y la cohesión de la comunidad, proponiendo la implementación de centros culturales y deportivos.

Por otro lado, un aspecto que merece atención especial es el **abordaje del cambio climático como determinante de la salud mental**: únicamente Integridad Democrática y el partido Morado mencionan la necesidad de incorporar el bienestar ambiental y la vigilancia de riesgos climáticos en sus propuestas.

Con todo, **este panorama evidencia una intersectorialidad todavía incipiente**, lo que se traduce en respuestas parciales frente a un problema estructural. Las propuestas de salud mental con una mirada intersectorial, cuando las hay, se concentran principalmente en educación y, en menor medida, en seguridad social y prevención de la violencia. Sin embargo, temas como el cambio climático, el empleo o la vivienda prácticamente no son contemplados.



Medida	Partido(s)
Garantizar psicólogos en las instituciones educativas y capacitar a docentes	Alianza Electoral Venceremos, Juntos por el Perú, Demócrata Verde
Fortalecer los centros de salud mental focalizados en jóvenes en colegios o institutos	Avanza País, Fuerza Popular, Demócrata Verde, Progreseemos
Extender servicios de protección para mujeres víctimas de violencia, adolescentes en riesgo y personas vulnerables	Juntos por el Perú
Fortalecer la salud mental para reducir la violencia entre jóvenes	País para Todos y Progreseemos
Vinculación de la salud mental con la promoción de alimentación saludable y actividad física	Buen Gobierno
Incorporar psicólogos permanentes en Cuna Más y Programas No Escolarizados (PRONOE)	Integridad Democrática
Priorizar la salud mental de mujeres, niñas, niños y adolescentes, proponiendo la implementación de centros culturales y deportivos	Salvemos al Perú
Incorporar el bienestar ambiental y la vigilancia de riesgos climáticos	Integridad Democrática y el partido Morado



Salud mental infantil y juvenil

El 50 % de las condiciones de salud mental comienza antes de los 14 años y casi dos tercios antes de los 25 años. A nivel global, **uno de cada siete adolescentes vive con una condición de salud mental** y el suicidio es la tercera entre las personas de 15 a 29 años.

En el Perú, la magnitud del problema es igualmente alarmante. En el 2024, el número de suicidios alcanzó 735 casos, casi el doble que en 2023, siendo Arequipa y Lima las regiones más afectadas. Asimismo, el 71.5 % de los casos de intento de suicidio es de personas entre 15 y 34 años.

¿Qué proponen los partidos políticos?

Únicamente 9 partidos (25%) incluyen medidas enfocadas en la salud mental infantil y juvenil, agrupadas en cuatro ejes.

El primer eje se enfoca en **garantizar la protección psicológica en comunidades y familias** (incluido en los planes de gobierno de APRA, Alianza Electoral, Venceremos, Juntos por el Perú, Fuerza Popular, Demócrata Verde, Integridad Demócrata). El segundo eje apunta a **fortalecer la salud mental en las escuelas mediante programas para fortalecer habilidades socioemocionales, la gestión de emociones y prevenir el acoso y el bullying** (incluido en los planes de Fuerza Popular, Juntos por el Perú, Demócrata Verde, Progreseemos).

Por su parte, el tercer eje se enfoca en **proponer espacios de acompañamiento más integrales para jóvenes**, como centros de oportunidades de desarrollo o talleres que incluyen acompañamiento emocional, orientación psicológica y estilos de vida saludables (Buen Gobierno y Fuerza Popular). El cuarto eje propone la **creación de un Observatorio de Estadísticas de Niñez y Adolescencia**, que incluiría indicadores de salud mental (Avanza País).

En cuanto a la prevención del suicidio, solo 3 partidos (8%) la abordan explícitamente. El partido Demócrata Verde propone programas de prevención del suicidio adolescente con unidades especializadas en escucha activa, intervención y acompañamiento. Progresemos propone una “Red Nacional de Auxilio Psicológico”, que estaría especializada en crisis y prevención del suicidio, e integrada al SAMU. Finalmente, Integridad Democrática indica en su plan de gobierno que incluirá servicios de prevención de suicidio mediante líneas de urgencia y derivación directa a hospitales.

Que solo 9 de 36 partidos aborden la salud mental infantil y juvenil – y apenas 3 mencionen la prevención del suicidio – es una señal de desconexión entre la agenda política y la realidad que viven miles de familias en el país. Con una generación que acumula los efectos de la pandemia, la violencia y la inseguridad, el próximo gobierno no puede seguir postergando una respuesta integral.

Proteger la salud mental de los más jóvenes no es una política social de segunda línea, es una inversión en el único recurso que ningún presupuesto puede reponer: el potencial humano de un país.

Medida	Partido(s)
Garantizar la protección psicológica en las comunidades y en las familias	APRA, Alianza Electoral Venceremos, Juntos por el Perú, Fuerza Popular, Demócrata Verde, Integridad Demócrata
Fortalecer la salud mental en las escuelas mediante programas para fortalecer habilidades socioemocionales, la gestión de emociones y prevenir el acoso y <i>bullying</i>	Fuerza Popular, Juntos por el Perú, Demócrata Verde, Progresemos
Establecer espacios de acompañamiento más integrales para jóvenes, como centros de oportunidades de desarrollo o talleres que incluyen acompañamiento emocional, orientación psicológica y estilos de vida saludables	Fuerza Popular, Juntos por el Perú, Demócrata Verde, Progresemos
Creación de un Observatorio de Estadísticas de Niñez y Adolescencia, que incluiría indicadores de salud mental	Avanza País
Prevención del suicidio	Demócrata Verde, Progresemos e Integridad Democrática

Participación social

La participación de personas con experiencia vivida de condiciones de salud mental, junto con activistas, organizaciones de la sociedad civil y jóvenes, es una condición para que los sistemas de salud respondan de forma más adecuada a las necesidades de las personas y para que sean más equitativos y resilientes.

Por lo tanto, **la participación social es fundamental para abordar las desigualdades e inequidades estructurales que se presentan en los sistemas de salud mental en todo el mundo**. Se trata de un conocimiento altamente valioso sobre las barreras y brechas existentes, que permite introducir soluciones innovadoras, inclusivas y pertinentes, catalizando los cambios que se requieren de forma urgente.

En el Perú, la Ley N.º 30947, Ley de Salud Mental, y su reglamento reconocen la relevancia de la participación de agentes o “expertos comunitarios” como parte del modelo de atención comunitaria. Sin embargo, el camino entre el reconocimiento legal y la práctica efectiva sigue siendo largo. La Defensoría del Pueblo reitera la necesidad de mayores mecanismos de seguimiento y monitoreo para asegurar su inclusión efectiva en el diseño, implementación y evaluación de las políticas públicas que las afectan.

Imagen: OPS



¿Qué proponen los partidos políticos?

De los 36 partidos políticos que postulan a las Elecciones Generales, **apenas 5 (14%) incluyen medidas vinculadas con la participación social**, la segunda categoría menos representada de todo el análisis.

Dos partidos proponen fortalecer a la figura de los agentes comunitarios, introducida en la Ley de Salud Mental: Perú Primero y Ahora Nación, este último con una propuesta de formalización y respaldo institucional para quienes cumplen ese rol.

Por su parte, Avanza País plantea generar **espacios donde las juventudes puedan opinar sobre educación, empleo y salud mental**. Progresemos propone **redes de apoyo psicológico y bienestar emocional comunitario** en todas las regiones, con la participación de familias, centros educativos y juntas vecinales. Finalmente, Fuerza Popular propone una medida más general, que involucra la **reactivación del modelo CLAS** (Comunidades Locales de Administración de Salud), lo cual fortalecería la gestión comunitaria de la salud pública.

Que solo 5 de 36 partidos incluyan la participación social como componente de su propuesta en salud mental es, quizás, uno de los hallazgos más reveladores de este análisis. No porque sea sorprendente, sino porque confirma un patrón persistente: **la ciudadanía es convocada como beneficiaria de las políticas, pero rara vez como protagonista de su diseño, lo cual limita su pertinencia y efectividad**. ¿Estará el siguiente gobierno dispuesto a generar un trabajo en conjunto con quienes más lo necesitan y más conocen al respecto?

Medida	Partido(s)
Fortalecer a la figura de agentes comunitarios	Perú Primero y Ahora Nación
Generar espacios donde jóvenes puedan opinar sobre educación, empleo y salud mental	Avanza país
Redes de apoyo psicológico y bienestar emocional comunitario en todas las regiones, con la participación de familias, centros educativos y juntas vecinales	Progresemos
Reactivación del modelo CLAS (Comunidades Locales de Administración de Salud), que fortalecería la gestión comunitaria de la salud pública	Fuerza Popular

Conclusiones

De los 36 partidos políticos que se postulan a las Elecciones Generales 2026 en Perú, **solo el 56%, es decir, 20 partidos, hace al menos una mención a la salud mental en el contenido de sus planes de gobierno.** Sin embargo, que el tema aparezca en el papel no siempre significa que haya un compromiso real. En ese sentido, **solo un tercio del total de los partidos incluye una meta, indicador o propuesta medible enfocada en salud mental.**

Entre aquellos partidos que sí plantean propuestas específicas, **el tema más frecuente es la reforma de los servicios de salud mental, presente en 14 planes de gobierno (39%).** Por su parte, **la salud mental infantil y juvenil aparece tan solo en 9 de los 36 planes de gobierno,** representando el 25% del total, a pesar de la situación de emergencia que esta supone actualmente.

Lamentablemente, **asegurar un financiamiento sostenible para las políticas de salud mental es abordado tan solo por 4 partidos (11%),** un síntoma que revela que, pese a la abrumadora evidencia disponible, no existe suficiente voluntad política para invertir más y mejor en este campo. Asimismo, **la segunda categoría menos representada del análisis es la participación social** en las políticas de salud mental, **con solo 5 partidos (14%)** que la contemplan en sus planes de gobierno.

Finalmente, **solo 12 partidos (33%) incluyen propuestas que abordan los determinantes sociales de la salud mental,** siendo las iniciativas vinculadas con el sector educación las más frecuentes, pero dejando de lado temas como el empleo, la vivienda o el cambio climático.

En conjunto, el análisis muestra que, **si bien la salud mental empieza a posicionarse en el debate político peruano, todavía está lejos de ocupar el lugar prioritario que la magnitud de la crisis exige.** Frente a ello, es nuestra responsabilidad ciudadana demandar un cambio.

¿Qué puedes hacer?

- Accede a nuestro informe "Prioridades para la salud mental en Perú: recomendaciones para la agenda pública" y conoce más sobre la relevancia de este tema para la agenda pública.
- Infórmate adecuadamente antes de votar, revisando propuestas, metas concretas y mecanismos de implementación, para no caer en promesas vacías.
- Utiliza las redes sociales para amplificar información verificada sobre propuestas y candidatos.

¡Hagamos de la salud mental una prioridad para el próximo gobierno!

¿Dónde está la salud mental?: Un análisis de los 36 planes de gobierno en el Perú

De-Mentes Perú
<https://dementes.org.pe/>
@dementespe
Tel. (+51) 992-222-043

En colaboración con:



Global Mental Health
Action Network

Este documento fue desarrollado en marzo del 2026 por el equipo de De-Mentes, bajo el liderazgo de Ellen Mayorca Huamán con el apoyo de Lucero Andaluz Llerena, y contó con la colaboración de Antonis Kousolis y Divya Sharma, parte de la Global Mental Health Action Network (Red Global de Acción en Salud Mental, GMHAN por sus siglas en inglés).

De-Mentes es una organización peruana sin fines de lucro dedicada a la promoción y prevención en salud mental desde una mirada comunitaria, interdisciplinaria y libre de estigma. Cuenta con diez años de trayectoria en el Perú y la región.

*GMHAN es una comunidad de cerca de 10,000 activistas de más de 170 países, representando a más de 7,000 organizaciones en todo el mundo. Es la principal red mundial de incidencia y activismo en salud mental. United for Global Mental Health estableció GMHAN y ejerce el rol de su Secretaría. Únete a la red gratuitamente haciendo clic **aquí**.*