

**Impacto del crecimiento en la Inversión Extranjera Directa en el Sistema General de
Seguridad Social Colombiano**

**Impact of growth in Foreign Direct Investment in the Colombian General Social
Security System**

Claudia Marcela Camacho Varón

Juan Gabriel Matta Serrato

Juan Camilo Duque Ramírez

Tesis

Asesor

Beatriz Amparo Uribe De Correa

UNIVERSIDAD EAFIT
ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN
MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN - MBA
PEREIRA

2024

Resumen

Históricamente los grandes procesos económicos han estado acompañados del mejoramiento de las condiciones de salud de la población, preponderando así la Salud como un derecho fundamental del ser humano en el desarrollo económico de las comunidades y los territorios, jugando éste un papel importante en el crecimiento financiero, social y del desarrollo humano en los diferentes países. (García-Rodríguez et al., 2017).

Las razones por las cuales se han aumentado la compra de entidades prestadores de servicios de salud por grandes compañías internacionales (Quirónsalud, Lenus Capital Partners, Patria Investments, Fresenius Medical Care, Steward Health Care y Auna), permiten identificar el potencial impacto económico de la inversión de capitales, la dinamización de la economía y ampliación de la oferta laboral en el sector, así mismo, se evidencia un impacto social muy significativo al darse apertura de nuevos servicios de salud, generando mayor accesibilidad y oportunidad a subespecialidades antes inexistentes en los diferentes territorios.

En este contexto, el objetivo de este artículo de revisión de literatura es el explorar el crecimiento de las Inversiones Extranjeras Directas en el Sistema de Seguridad Social de Colombia. La metodología que se utilizó para la elaboración de este artículo se basó fundamentalmente en una la revisión de cincuenta documentos, los cuales se encuentran clasificados en literatura académica, técnica y de opinión.

Los resultados del artículo revelan que la *Inversión Extranjera Directa (IED)* en el Sistema General de Seguridad Social en Salud en Colombia, permitió la expansión de servicios de salud en el país, validándose esto en la adquisición por parte de los inversionistas en equipos médicos avanzados, implementación de tecnologías innovadoras, capacitación y altos niveles técnicos del personal de salud, impactando directamente en la Atención centrada en el paciente.

Palabras Clave: Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), Regímenes de salud en Colombia, tipos de Inversión, Inversión Extranjera, Inversión Extranjera Directa en Salud (IED).

Abstract

Historically, major economic processes have been accompanied by the improvement of the health conditions of the population, thus preponderating Health as a fundamental right of human beings in the economic development of communities and territories, playing an important role in financial growth. , social and human development in different countries. (García-Rodríguez, 2017)

The reasons why the purchase of health service provider entities by large international companies (Quirónsalud, Lenus Capital Partners, Patria Investments, Fresenius Medical Care, Steward Health Care and Auna) have increased allow us to identify the potential economic impact of the capital investment, the revitalization of the economy and expansion of the labor supply in the sector, likewise, a very significant social impact is evident with the opening of new health services, generating greater accessibility and opportunity to subspecialties that previously did not exist in the different territories.

In this context, the objective of this literature review article is to explore the growth of Foreign Direct Investments in the Colombian Social Security System. The methodology used to prepare this article was fundamentally based on a review of fifty documents, which are classified into academic, technical and opinion literature.

The results of the article reveal that Foreign Direct Investment (FDI) in the General Health Social Security System in Colombia allowed the expansion of health services in the country, validating this in the acquisition by investors of advanced medical equipment. , implementation of innovative technologies, training and high technical levels of health personnel, directly impacting patient-centered care.

Key Word:

General Social Security System in Health (SGSSS), Health Regimes in Colombia, types of Investment, Foreign Investment, Foreign Direct Investment in Health (IED).

Introducción

La Inversión Extranjera Directa en el Sistema de Salud Colombiano ha sido objeto de creciente interés debido a su potencial impacto económico en el país. En los últimos ocho años, se ha observado, un aumento en la llegada de inversionistas extranjeros al sector de la salud en Colombia. Dichas, inversiones financieras, según Rodríguez Pérez (2009), se refieren a la asignación de recursos monetarios con el objetivo de obtener rendimientos o beneficios en el futuro. Estas inversiones involucran la adquisición de activos financieros, como acciones, bonos, depósitos bancarios y otros instrumentos, con la expectativa de que su valor aumente con el tiempo o generen flujos de efectivo adicionales. En este contexto, existen varios tipos de inversiones financieras, cada una con características y riesgos particulares como acciones, bonos, depósitos, fondos mutuos, bienes raíces, derivados, entre otros. Estos tipos de inversiones financieras ofrecen distintos niveles de rendimiento y riesgo, lo que permite a los inversionistas diversificar sus carteras en función de sus objetivos financieros y tolerancia al riesgo.

Por su lado, la inversión extranjera, según (Cuenca Garcell, (2023))Cuenca Garcell et al. (2022) se refiere al flujo de capital proveniente de un país extranjero hacia otro, con el propósito de adquirir activos, participaciones o establecer negocios en el país receptor. Este tipo de inversión puede ser tanto directa como indirecta, y desencadena una serie de efectos económicos y sociales en la nación receptora. *La Inversión Extranjera Directa (IED)* se enfoca en la adquisición de activos tangibles e intangibles, como empresas, fábricas, tecnología y participación en proyectos de desarrollo. En el contexto del sector salud, el artículo de Cuenca Garcell et al. (2022) destaca que el capital intelectual, que incluye conocimientos, habilidades y tecnología, puede actuar como un atractivo para la inversión extranjera. La inversión extranjera directa tiene el potencial de impulsar el crecimiento económico, generar empleo y mejorar la competitividad de la industria receptora. *La inversión extranjera indirecta*, por otro lado, se refiere a la inversión en activos financieros, como acciones y bonos de empresas locales o del Gobierno del país receptor. Aunque no implica el control directo de activos productivos, aún puede tener un impacto en la economía a través de la financiación y el respaldo a proyectos y actividades.

En el contexto colombiano, la *inversión extranjera directa* ha sido un tema de interés. Ramírez Robledo y Flórez (2006) señalan que Colombia ha implementado políticas para promover y atraer inversión extranjera, con el objetivo de estimular el crecimiento económico y la transferencia de tecnología. La *inversión extranjera directa*, puede fortalecer sectores específicos, como el de la salud, al aportar capital, experiencia y conocimientos que contribuyan al desarrollo y la modernización.

En particular, el Sector Salud Colombiano ha recibido una *Inversión Extranjera Directa*, que supera los US\$620 millones (Portafolio, 2019), lo que, en alguna medida, evidencia la confianza en la economía nacional. Además, la compra del 100% de las acciones de la Clínica Medicadiz en Ibagué por parte de Lenus Capital Partners (Vargas, 2020) u otras similares como Quirón salud, Lenus Capital Partners, Patria Investments, Fresenius Medical Care, Steward Health Care y Auna, han demostrado el interés de inversionistas extranjeros en el sistema de salud colombiano. *La Inversión Extranjera Directa* ha sido fomentada por el impacto económico positivo que genera en el país (Fundación para la Educación y el Desarrollo – Fedesarrollo, 2016). Empresas chilenas han llegado a Colombia buscando oportunidades en el sector salud (EFE, 2018), y el turismo de salud también ha contribuido al progreso de inversiones (De la Puente, 2015; Pérez-Pinzón, 2020).

A pesar de los avances del Sistema General de Seguridad Social en Salud de Colombia, establecido por la Ley 100 de 1993 y sus modificaciones en la Ley Estatutaria de Salud en la 1751 de 2015, persisten desafíos en eficiencia, eficacia y calidad. La llegada de *Inversión Extranjera Directa* al sector ha modernizado la infraestructura, pero sus implicaciones, como el encarecimiento del acceso y riesgos de privatización, generan inquietudes. Este panorama subraya la necesidad de equilibrar la atracción de inversiones foráneas para el desarrollo con la preservación de un sistema de salud accesible y de calidad para los ciudadanos colombianos. De allí, que el objetivo de estudio de este trabajo haya sido una revisión de literatura que nos permitió explorar el crecimiento de las *Inversiones Extranjeras Directas* en el Sistema de Seguridad Social de Colombia.

Finalmente, el ejercicio investigativo logró llegar a establecer que la llegada de la *Inversión Extranjera Directa (IED)* en el Sistema General de Seguridad Social en Salud en

Colombia, permitió desarrollar, mejorar y expandir los servicios de salud en el país, tal como fue corroborado en la revisión bibliográfica, esto se puede revalidar en la construcción de nuevas Instituciones Prestadoras de Salud (IPS), adquisición de equipos médicos avanzados, implementación de tecnologías innovadoras, capacitación y altos niveles técnicos del personal de salud, impactando directamente a los principales atributos de calidad en el sistema, como lo son Seguridad, Eficiencia, Equidad y Atención centrada en el paciente.

Sin embargo, actualmente el sistema de seguridad social en salud en Colombia se encuentra con un panorama de mucha incertidumbre, existiendo un escenario en el cual las finanzas de las EPS y del sector salud en general no cuentan con el mismo flujo de recursos, teniendo en cuenta la intervención de Eps importantes como lo son Sanitas y Nueva Eps, así como la petición de cierre ante la superintendencia de Salud de Compensar EPS y Sura EPS, llevando consigo hermetismos en los diferentes prestadores de servicios de la salud, que, al final, son el centro del sistema. En esta perspectiva queda una puesta muy importante a la cual se debe recurrir y que la *Inversión Extranjera Directa En Salud* nos permitió visibilizar, y es el fortalecimiento de la propuesta de valor del modelo de salud actual (Aseguramiento y Prevención-promoción de la enfermedad) donde el nivel en calidad de los profesionales y los conocimientos médicos fue crucial para atraer dichas inversiones, de esta manera la reputación del país aumentó en términos de excelencia médica y servicios de salud especializados.

Método

Para la presente investigación se realizó una revisión de literatura, la cual consistió en un proceso metódico de búsqueda y un análisis e información publicada previamente relacionada con la *Inversión Extranjera Directa en Salud*, en el ámbito académico, técnico y de opinión. Para realizar este escrito se utilizó el método basado en la recuperación de información por medio de búsquedas bibliográficas en Science Direct, Dialnet, Scielo, bases de datos hemerográficas como *Revista Semana* y *La República* y repositorios institucionales, los términos compuestos por descriptores controlados tomados del Tesauro de la Unesco como Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), Regímenes de Salud en Colombia, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS), Inversión, tipos de Inversión, Inversión Extranjera, Inversión Extranjera Directa en Salud (IED). En este caso se efectuó la recuperación de 50 artículos, como se puede apreciar en el Anexo 1, donde se resalta la diversidad y pertinencia de las fuentes.

Componentes del Sistema de Salud General de Seguridad Social e Inversión Extranjera Directa

En la revisión de literatura efectuada para dar cuenta al objeto de estudio de este trabajo, se identificaron siete (7) aspectos que indican el desarrollo de la Inversión Extranjera Directa en Salud en el país. A continuación, se describen los aspectos más relevantes encontrados en los documentos estudiados:

Sistema General de Seguridad Social en Salud de Colombia (SGSSS)

El Sistema General de Seguridad Social en Salud de Colombia es un componente esencial del bienestar social, con el propósito de garantizar el acceso a servicios médicos y protección financiera. Este sistema, establecido por la Ley 100 de 1993, se rige por principios como la universalidad y solidaridad. Dentro de sus regímenes, el contributivo se financia con aportes de empleadores y empleados, mientras que el subsidiado busca cubrir a la población vulnerable. Las entidades prestadoras, como IPS y EPS, son clave en su funcionamiento. Aunque ha enfrentado críticas, el SGSSS es fundamental para la salud en Colombia. Además, la *Inversión Extranjera Directa*, especialmente en el sector salud, ha experimentado un notable aumento, contribuyendo al desarrollo y modernización de la infraestructura médica en el país. Sin embargo, este fenómeno también ha generado debates sobre el acceso y la privatización del sistema de salud. La comparación con sistemas de salud de otros países, como España, Estados Unidos, Puerto Rico, Alemania, Argentina y Chile, ofrece una perspectiva global sobre enfoques y desafíos diversos.

Según la Organización Internacional del Trabajo (OIT) (2001), la seguridad social se define como un sistema integral que proporciona protección a los individuos y hogares, asegurando el acceso a la atención médica y garantizando la seguridad del ingreso en situaciones como la vejez, el desempleo, la enfermedad, la invalidez, los accidentes laborales, la maternidad o la pérdida del sostén familiar. Esta definición resalta la importancia de brindar cobertura, tanto en términos de asistencia médica como de protección financiera para garantizar el bienestar de las personas en diversas etapas de sus vidas.

Por su parte, la World Health Organization WHO - Organización Mundial de la Salud (OMS) (2007), menciona que un sistema de salud se define como un conjunto integral de organizaciones, personas y acciones cuyo objetivo primordial es promover, restaurar o mantener la salud de la población. Este sistema abarca no solo las instituciones de atención médica pública, sino también una amplia gama de actividades intersectoriales y servicios que influyen en los determinantes de la salud.

La Seguridad Social tiene como objetivo primordial garantizar que, en caso de enfrentar dificultades de salud o desempleo, las personas no vean deteriorada su calidad de vida, y que, en situaciones de fallecimiento, las familias cuenten con un respaldo económico. En este contexto, la Seguridad Social se integra como un componente esencial de la política social del Estado, ya que se trata de un bien público que brinda a los individuos una protección a largo plazo frente a las incertidumbres que puedan surgir en sus vidas. Este sistema se fundamenta en principios como la universalidad, la amplitud de cobertura, la integralidad, la solidaridad, la igualdad, la suficiencia, la participación y la unidad (OIT, 2001, Barrera 2015).

Dentro de las áreas cubiertas por la Seguridad Social, la salud destaca como la más relevante para la población, dado que su impacto afecta a todas las personas sin distinción de origen étnico, nivel socioeconómico, nivel educativo o género. Además, se reconoce como un derecho humano respaldado, tanto por organismos internacionales como por pactos mundiales y regionales en materia de derechos sociales y económicos. La existencia de un sistema de atención sanitaria adecuado contribuye significativamente a mejorar la calidad de vida de los ciudadanos en un país (Barrera, 2015).

El Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) de Colombia, como lo mencionan (Mendieta González, (2020).) Restrepo Pimienta (2019), constituye un pilar fundamental en el sistema de salud del país, establecido a raíz de la Ley 100 de 1993. Este sistema se basa en el principio de universalidad, con el propósito de brindar acceso a servicios de salud a todos los ciudadanos colombianos, independientemente de su condición socioeconómica. En el marco conceptual y constitucional, el SGSSS se enmarca en la Constitución Política de Colombia de 1991, que reconoce el derecho fundamental a la salud. Esto establece la obligación del Estado de garantizar la atención médica de calidad a

través de un sistema de seguridad social en salud. Sin embargo, a pesar de su enfoque universal, el SGSSS ha enfrentado críticas en cuanto a su eficiencia y calidad.

Regímenes de Salud en Colombia

El sistema de seguridad social en salud de Colombia, establecido por la Ley 100 de 1993, representa un pilar fundamental en el acceso a servicios de salud para la población colombiana. Este sistema, conocido como el Sistema de Seguridad Social Integral (SSI), busca garantizar la cobertura de salud de manera integral, comprendiendo tanto la atención médica como la protección social.

El régimen contributivo, conforme a la legislación establecida en la Ley 100 (Congreso de Colombia, 1993), constituye una parte esencial del SSI. Este régimen se financia mediante las contribuciones realizadas por los afiliados y sus empleadores, así como por el Estado. Los trabajadores y empleadores aportan a través de cotizaciones que les brindan acceso a servicios de salud de manera prioritaria. La esencia del régimen contributivo radica en la solidaridad entre los cotizantes y la capacidad de contribuir financieramente al sistema.

En contraste, el régimen subsidiado tiene como objetivo asegurar la cobertura de salud para la población más vulnerable y de bajos recursos económicos. Este segmento de la sociedad recibe subsidios del Estado para sufragar total o parcialmente los costos de la atención médica. Se enfoca en garantizar que las personas de bajos ingresos tengan acceso a servicios de salud esenciales, sin incurrir en cargas económicas significativas.

Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud en Colombia

El Congreso de Colombia (1993) mediante la Ley 100 de 1993, estableció el marco normativo para el Sistema de Seguridad Social Integral, donde se destacan las figuras clave de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) y las Entidades Promotoras de Salud (EPS). Las IPS son entidades encargadas de brindar los servicios de salud directamente a los usuarios. Estas instituciones pueden ser hospitales, clínicas, laboratorios u otras organizaciones dedicadas a la atención médica. Su función principal es ofrecer servicios médicos y hospitalarios de calidad, contribuyendo así al bienestar de los afiliados al sistema.

Por otro lado, las EPS son entidades encargadas de organizar y garantizar el acceso a los servicios de salud. Actúan como intermediarios entre los afiliados y las IPS, gestionando la afiliación, recaudando las cotizaciones y coordinando la prestación de servicios médicos. Las EPS tienen la responsabilidad de asegurar que los usuarios reciban atención oportuna y adecuada. Ambas entidades desempeñan un papel crucial en el funcionamiento del sistema de seguridad social en salud en Colombia, trabajando en conjunto para asegurar que los servicios médicos sean accesibles y de calidad para la población afiliada. La Ley 100 de 1993 establece las normas y directrices para su operación, buscando garantizar la cobertura integral de salud para todos los colombianos.

Comparativos de Sistemas de Salud en otros países

La salud es un pilar fundamental en la calidad de vida de las personas, y los sistemas de seguridad en salud en el mundo varían significativamente entre países. A continuación, se analizarán y compararán los sistemas de España (Martín & González, 2011; Mayol Vélez, 2017), Estados Unidos (Del Salto Calderón, 2013; Mayol Vélez, 2017), Puerto Rico (Ramírez, 2012; Mayol Vélez, 2017), Alemania (APRIL International Voyage, 2021; Ortega, 2017), (Acuña & Chudnovsky, 2002; Crespi, 2022) y Chile (Cesar, 2018; Gattini, 2018; Goldstein, 2018), centrándose en aspectos claves administrativos - financieros y Tecnocientífico que influyen en el desarrollo y aplicabilidad en las comunidades de los mismos. Ver Figura 1.

Figura 1

Tabla 1 *Comparativo Sistema de Seguridad en Salud de Algunos Países del Mundo*

País	Financiamiento	Cobertura	Organización	Prevención y Enfoque Preventivo	Costo	Expectativa de vida
Colombia	Financiamiento público a través de recursos fiscales y parafiscales.	Cobertura universal para ciudadanos y residentes.	Régimen contributivo (RC) y el régimen subsidiado (RS).	Promoción y Prevención de la Enfermedad.	6.14% del PIB	Expectativa de vida de 74 años.
España	Financiamiento público a través de impuestos.	Cobertura universal para ciudadanos y residentes.	Descentralizado, gestionado por comunidades autónomas.	Enfoque en prevención de enfermedades.	9% del PIB	Expectativa de vida de 82.5 años.
Estados Unidos	Seguro privado y programas públicos (Medicare y Medicaid).	No existe cobertura universal, depende de seguros.	Sistema complejo con múltiples entidades.	Enfoque en atención médica curativa.	17% del PIB	Expectativa de vida de 78.2 años.

Puerto Rico	Mixto: fondos federales, Medicaid, aseguradoras privadas.	Cobertura no universal, varía según el aseguramiento.	Administración gubernamental a través de ASES.	Campañas de prevención como la obesidad.	20% del PIB	Expectativa de vida de 78.7 años.
Alemania	Financiado por contribuciones de empleadores y empleados.	Cobertura universal para toda la población.	Centralizado y administrado por el gobierno.	Enfoque en exámenes preventivos y atención médica. Alemania	11.05% del PIB	Expectativa de vida de 81 años.
Argentina	Financiamiento público y privado	Limitada	Sistema fragmentado	Falta de énfasis en la prevención	10% del PIB	Expectativa de vida de 78 años.
Chile	Sistema basado en cotizaciones	Amplia	Superintendencia de Pensiones, Superintendencia de Salud	Seguro de Invalidez y Sobrevivencia, Seguros de Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales, Ley SANNA, Salud, Derecho a prestaciones familiares	5.6 % del PIB	Expectativa de vida de 83 años.

Fuente: Elaboración propia con base en los autores referenciados en el comparativo Sistemas de Salud en otros Países.

El comparativo que describe la tabla anterior indica los aspectos tenidos en cuenta en el comparativo de la tabla 1, relaciona los siguientes elementos como principios fundamentales en el desarrollo de dicha comparación:

Financiamiento: En España, el sistema de salud es financiado principalmente a través de impuestos, garantizando una atención universal. Estados Unidos, en cambio, se basa en un modelo mayormente privado, donde la cobertura está vinculada al empleo o se adquiere de forma individual. Puerto Rico enfrenta desafíos con su sistema dual, con una población cubierta por Medicaid y Medicare. Alemania mantiene un sistema de seguro social, financiado por contribuciones empleador-empleado. Argentina y Chile, por otro lado, combinan financiamiento público y privado, con diferencias en la proporción y estructura.

Cobertura: España lidera en cobertura universal, asegurando acceso a servicios esenciales para todos. Estados Unidos enfrenta desigualdades significativas, con millones sin seguro médico. Puerto Rico, a pesar de depender de programas federales, enfrenta barreras de acceso. Alemania ofrece una cobertura extensa, equitativa y de alta calidad. Argentina ha avanzado en la ampliación de la cobertura, mientras que Chile ha mejorado, pero aún enfrenta brechas.

Organización: La organización de los sistemas de salud varía. España tiene un sistema descentralizado con autonomía en las regiones. Estados Unidos cuenta con un sistema fragmentado, con múltiples aseguradoras y proveedores. Puerto Rico depende en gran medida de sistemas federales. Alemania tiene un sistema descentralizado eficiente. Argentina ha trabajado en la centralización y coordinación, mientras que Chile ha descentralizado con mayor participación municipal.

Prevención y Enfoque Preventivo: España destaca en programas preventivos, con énfasis en la atención primaria. Estados Unidos tiene desafíos en la prevención debido a su enfoque reactivo. Puerto Rico ha mejorado en programas preventivos, pero enfrenta limitaciones. Alemania enfatiza la prevención y promoción de la salud. Argentina y Chile han fortalecido sus programas preventivos, pero aún hay brechas que abordar.

Costo: El costo de la atención médica varía considerablemente. España mantiene costos controlados, con eficiencia en el gasto público. Estados Unidos enfrenta altos costos, principalmente atribuibles a la atención privada. Puerto Rico, con limitados recursos, busca equilibrio en la eficiencia. Alemania mantiene costos moderados con un sistema bien estructurado. Argentina y Chile han experimentado aumentos, aunque Chile ha avanzado en controlarlos.

Expectativa de Vida: La expectativa de vida refleja la efectividad de los sistemas de salud. España lidera con una alta expectativa de vida, atribuida a la atención accesible. Estados Unidos, a pesar de altos gastos, enfrenta desafíos en este aspecto. Puerto Rico se ve afectado por factores socioeconómicos y de acceso. Alemania, con un sistema robusto, tiene una expectativa de vida destacada. Argentina y Chile han mejorado, pero aún buscan alcanzar estándares más altos.

Inversión y tipos de inversión

La inversión, según Gitman y Joehnk (2009), Gordon, Sharpe y Bailey (2003), Arguedas Sanz, Gonzales Arias y Oliver Yébenes (2011), y Ketelhöhn (2004), se define como el acto de destinar recursos financieros con el objetivo de obtener beneficios futuros. Este proceso implica la asignación de fondos en distintos activos con la expectativa de generar ingresos o incrementar el patrimonio. En este contexto, la inversión se convierte en

una estrategia crucial para el crecimiento y la rentabilidad a largo plazo de una entidad. En cuanto a los tipos de inversión, Socorro, Villasmil y Fernández (2019) proporcionan una perspectiva centrada en la gestión financiera específica para industrias del subsector lácteo. Se destacan varias categorías de inversiones, cada una con su papel distintivo en la optimización de la gestión financiera:

Stocks: Representa la inversión primordial y esencial en las industrias lácteas, siendo el elemento fundamental para la ejecución de los procesos productivos. *Cuentas por Cobrar, Certificados de Depósitos, Aceptaciones, Papel Comercial, Activos Fijos, Desarrollo, Proyectos Financieros, Intangibles, Acciones: Bonos*:

Esta diversidad de tipos de inversión refleja la complejidad y la importancia de la gestión financiera en las industrias lácteas. La elección estratégica y equilibrada entre estas opciones permite a las empresas optimizar sus recursos y maximizar la rentabilidad, garantizando su supervivencia y crecimiento a largo plazo en el cambiante entorno económico y comercial.

Inversión Extranjera

La inversión extranjera se define como el flujo de capitales provenientes de inversores y entidades extranjeras hacia un país específico, con el propósito de adquirir activos financieros o físicos. Montoya Corrales (2006) destaca la importancia de la inversión extranjera como determinante clave para el desarrollo en América Latina, subrayando su capacidad para mejorar la infraestructura, la productividad y la competitividad. Ronderos-Torres (2014) profundiza en la relación entre inversión extranjera y competitividad, destacando cómo la presencia de capitales foráneos puede estimular la eficiencia, la innovación y la transferencia de conocimientos en las empresas locales. En el contexto colombiano, este fenómeno ha sido objeto de atención y análisis detallado. Según Colombia Co. (2017), la inversión extranjera ha sido una apuesta significativa para el desarrollo del país. Esta actividad impulsa la economía al aportar recursos financieros, conocimientos técnicos y tecnología, generando empleo y contribuyendo al crecimiento sostenible.

En cuanto a los tipos de inversión extranjera, se pueden distinguir entre inversión extranjera directa (IED) e inversión extranjera indirecta. Según Castellanos-Polo y Pérez Barrios (2022), la IED implica la adquisición de participaciones significativas en empresas locales, otorgando a los inversionistas extranjeros un control sustancial sobre la gestión y operaciones de dichas empresas. Este tipo de inversión no solo implica la inyección de capital, sino también la transferencia de tecnología y mejores prácticas de gestión. Por otro lado, la inversión extranjera indirecta se refiere a la participación en instrumentos financieros del país receptor, como bonos y acciones, sin ejercer un control directo sobre la empresa. Esta modalidad ofrece flexibilidad y diversificación de cartera a los inversionistas extranjeros, según las condiciones del mercado y la estrategia de inversión.

Inversión Extranjera Directa en Salud

En los estudios que se revisaron en el tema de la inversión extranjera en el sector de la salud y su impacto económico, se logró identificar el estudio realizado por (Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), 2020) Almeida-Espinosa & Sarmiento-Ardila (2020) analizó el impacto de la inversión extranjera en el acceso a los servicios de salud en países de América Latina, destacando la importancia de la regulación y la gobernanza en la maximización de los beneficios económicos. Otro estudio realizado por (Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), 2016) Criado (2016) examinó el impacto de la inversión extranjera en la calidad de los servicios de salud, resaltando la importancia de la transferencia de conocimientos y tecnología. Estas investigaciones proporcionan una base teórica sólida para analizar el impacto económico de la inversión extranjera en el sistema de salud colombiano.

Por su parte, Silva et al. (2021) analizó el impacto de la inversión extranjera en el acceso a los servicios de salud en países de América Latina, encontrando que esta puede mejorar el acceso a servicios de calidad. Otro estudio realizado por (Morales, (2010).) Wang et al. (2020) examinó el impacto de la inversión extranjera en la eficiencia y sostenibilidad del sistema de salud, destacando la importancia de la inversión en infraestructura y tecnología. Estas investigaciones proporcionan evidencia empírica relevante para analizar el impacto económico de la inversión extranjera en el sistema de salud colombiano.

En un contexto de Macroeconomía, el desarrollo de acciones direccionadas en salud habilita a las personas a alcanzar progreso económico en el presente y bienestar económico en el futuro, y a los países que desarrollen ampliación de oferta exportadora de servicios, aumentaría la productividad laboral y las capacidades de desarrollo cognitivas, físicas y emocionales de sus ciudadanos (García-Rodríguez, 2017).

Es por esto que, Colombia ha ocupado un lugar muy importante en el comercio de los servicios de salud debido a su Sistema General de Seguridad Social (SGSSC), evidenciándose incrementos en la Inversión Extranjera Directa (IED), tal como lo menciona el portal web el (El Economista América, 2020), uno de los grandes inversionistas que ha llegado a Colombia es el grupo español Quirón salud, el cual está integrado por una red de hospitales privados de España, quien adquirió algunas Clínicas en Colombia, dentro de las más representativas están: Clínica de la Mujer en Bogotá DC, Clínica Medellín, Clínica las Vegas y Clínica del Prado, en Medellín y Centro Médico Imbanaco en Cali. (EFE., 2018,) (El Economista América, 2020)

Así mismo, el grupo Vunum Investments, es de origen español, y de acuerdo con la Superintendencia de Industria y Comercio este grupo empresarial adquirió las clínicas Avidanti S.A.S., ubicadas en cinco ciudades alrededor del territorio nacional; siendo la más reciente adquisición la Clínica General del Norte, en la ciudad de Barranquilla, y convirtiéndose en un competidor fuerte del sector salud colombiano. (Superintendencia de Industria y Comercio, 2022).

También se encontró al grupo Lenus Capital Partners, grupo de inversión privada, con fondos de origen español y norteamericano, entró a participar en el mercado de la salud con la adquisición de las Clínicas San Rafael, con sedes en las ciudades de Armenia, Pereira y Manizales; y más recientemente, en el año 2023, adquiere la Clínica Medicadiz en la ciudad de Ibagué, convirtiéndose así en otro de los grandes inversionistas del sector en Colombia (Lenus Capital Partners, 2023).

Lo anteriormente expuesto permite ver un panorama de aumento en las IED en salud en el país por países Europeos y americanas, convirtiéndose el país en un territorio competitivo en el sector por sus infraestructuras, tecnologías, personal capacitado y los reconocimientos a nivel mundial por sus procedimientos en salud; adicionalmente, por los

costos ofrecidos que son muy competitivos gracias a la devaluación de la moneda local y a la cobertura individual del SGSSC en Colombia (Colombia Co, 2017). Como ha se ha podido evidenciar en estos últimos años, Colombia se ha convertido en un destino atractivo para la inversión extranjera en el sector salud. Grandes grupos internacionales como Fresenius, Quirónsalud y UnitedHealth han adquirido clínicas y otros activos en el país (Quirónsalud, 2021).

Según ProColombia, el sector salud en Colombia representa oportunidades para inversionistas extranjeros interesados en participar en un mercado en crecimiento, con acceso preferencial a otros países, mano de obra calificada y costos competitivos (ProColombia, 2022). Colombia cuenta con 21 de los 50 mejores hospitales de Latinoamérica, lo que evidencia la calidad de sus servicios médicos. El grupo español Quirónsalud, por ejemplo, ingresó al país en 2018 con la compra de la Clínica Medellín (Quirónsalud, 2021; Valora Analitik, 2023). Posteriormente, adquirió otros activos en Medellín, Pereira y Bogotá, convirtiéndose en uno de los principales operadores extranjeros. De forma similar, Fresenius Medical Care tiene presencia con clínicas de diálisis NephroCare y otros servicios de nefrología (Fresenius Medical Care, 2022).

Otros grupos internacionales con inversiones recientes en Colombia son Steward Health Care (EEUU), que compró 3 hospitales por US\$28 millones (Cluster Salud, 2020; Rico Barrera, 2022) y Auna (Perú), que adquirió activos del Grupo Las Américas y la Clínica Portoazul (Consultor Salud, 2023)(Auna, 2022). Estas inversiones se concentran en ciudades como Bogotá, Medellín, Cali y Barranquilla. Si bien la *Inversión Extranjera Directa* ha permitido modernizar la infraestructura y servicios de salud, también han surgido críticas sobre el encarecimiento del acceso y la privatización del sistema. El reto está en atraer inversión que beneficie al país, garantizando la calidad y accesibilidad de los servicios médicos para los colombianos.

Análisis

Durante la revisión de literatura realizada, se examinó la dinámica de la *Inversión Extranjera Directa (IED)* en el sector de la salud en Colombia, destacándose el papel crucial de la IED como motor de desarrollo económico, evidenciándose una rápida expansión de inversionistas extranjera en clínicas y activos de salud colombianos. Grandes grupos internacionales, como Quirónsalud y UnitedHealth, han adquirido significativos activos en el país, consolidándose como actores clave. Aunque la IED ha modernizado la infraestructura y servicios de salud, surge la preocupación sobre el encarecimiento del acceso y la privatización, señalando la necesidad de equilibrar inversiones que beneficien al país y aseguren la calidad y accesibilidad de los servicios médicos para los colombianos.

La atracción de Colombia para la *Inversión Extranjera Directa en Salud* radica en sus infraestructuras, tecnologías avanzadas y reconocimientos a nivel mundial. Estos aspectos importantes destacan la calidad de los servicios médicos, respaldada por el hecho de que Colombia cuenta con 21 de los 50 mejores hospitales de Latinoamérica (Fundación Valle del Lili, Fundación Santa Fe de Bogotá, Hospital Pablo Tobón Uribe, Fundación Cardio Infantil, entre otras) (Asociación Colombiana de Hospitales, 2024). Sin embargo, se subraya el desafío de garantizar que la IED contribuya positivamente, considerando el riesgo de encarecimiento y privatización. Es así como Colombia emerge como un destino atractivo para la IED en salud, y se insta a un enfoque estratégico que preserve la accesibilidad y la calidad de los servicios médicos para la población colombiana

Finalmente, la anterior nos permite establecer que la Inversión Extranjera en el Sector de la Salud en Colombia, muestra una serie de puntos importantes que se aprecian a continuación:

En primera medida, encontramos la relación entre economía y salud, destacando cómo las condiciones de salud han mejorado a lo largo de los tiempos gracias a los procesos económicos, subrayando la salud como un derecho fundamental y su papel en el desarrollo económico y humano.

En segunda medida, se puede identificar que la *Inversión Extranjera Directa en Salud* en Colombia presenta un creciente interés en inversionistas extranjeros en el sector

de la salud, esto se podría evidenciar en cómo estas inversiones incluyen la compra de clínicas y la adquisición de participaciones en el sistema de salud, las cuales impulsan el desarrollo económico y la modernización del sector.

En tercer lugar, encontramos las Políticas para atraer inversiones a Colombia, donde el Gobierno Nacional, en los últimos ocho (8) años, ha implementado estrategias gubernamentales para atraer *Inversión Extranjera Directa en el Sector Salud*, con el objetivo de impulsar el crecimiento económico y fomentar la transferencia de tecnología. Sin embargo, este último año es de vital importancia analizar detenidamente este factor, dadas las propuestas de cambio del Sistema de Seguridad Social en el país, impactando la verticalidad y la tercerización de los servicios y, por tanto, la estabilidad del mismo sistema de salud.

En cuarto lugar, encontramos las comparaciones Internacionales, donde se presenta una visión global de los sistemas de salud a través de la comparación con naciones como España, Estados Unidos, entre otras, destacando diversos enfoques y obstáculos. El impacto de la inversión extranjera en la salud colombiana se destaca por la importante contribución de la inversión extranjera al crecimiento de la infraestructura médica en Colombia, con importantes inversiones de grupos internacionales y un enfoque en la modernización y mejora de los servicios.

Por último, se pueden destacar los desafíos y Oportunidades Futuras: reconociendo la importancia de mantener un sistema de salud accesible y de alta calidad para atraer inversiones extranjeras, destacando a su vez la importancia de la inversión extranjera para el desarrollo futuro del sector de la salud en Colombia.

Reflexiones Finales

La dinámica de la Inversión Extranjera Directa (IED) en el sector de la salud en Colombia se destaca por su papel crucial como motor de desarrollo económico, evidenciado por la rápida expansión de inversionistas extranjeros en clínicas y activos de salud colombianos.

Aunque la *Inversión Extranjera Directa en el Sector Salud (IED)* ha modernizado la infraestructura y servicios de salud, surge la preocupación por el encarecimiento del acceso y la privatización. Es así como Colombia es reconocida por sus infraestructuras y tecnologías avanzadas, estableciéndose como un destino atractivo para la IED en salud.

La investigación insta a un enfoque estratégico que preserve la accesibilidad y la calidad de los servicios médicos para la población colombiana, garantizando que la IED contribuya positivamente y minimice los riesgos de encarecimiento y privatización.

Las Políticas del Gobierno Nacional en los últimos ocho (8) años, generaron estrategias de políticas públicas enmarcadas en el propósito primordial de incrementar la *Inversión Extranjera Directa en el Sector Salud*, con el objetivo de impulsar el crecimiento económico y fomentar la transferencia de tecnología. Sin embargo, este último año genera vital importancia analizar detenidamente este factor, dadas las propuestas de cambio del Sistema de Seguridad Social en el país, impactando la verticalidad y la tercerización de los servicios y, por tanto, la estabilidad del mismo sistema de salud.

La información encontrada, agrupada estudiada, nos mostró en alguna medida que la Inversión Extranjera Directa en Salud es un tema que no cuenta con un amplio despliegue de información, la averiguación visualizada y estudiada establece en gran medida un análisis de una de las variables más conocidas de la misma, que es turismo en salud, mas no se logra identificar y visualizar, como tal, información amplia sobre IED en el sector salud en Colombia de manera amplia y, por tanto, se podría decir que este tema no está ampliamente investigado y estudiado en sector en la actualidad.

Bibliografía

- Acuña, C. H. & Chudnovsky, M. (2002). *El Sistema de Salud en Argentina*. Centro de Estudios para el Desarrollo Institucional : Fundación Gobierno y Sociedad
- Alexander, G. J., Sharpe, W. F. & Bailey, J. V. (2003). *Fundamentos de inversiones : teoría y práctica*. Person Educación.
- APRIL International Voyage. (2021). Organización del sistema de salud en Alemania. *APRIL International Voyage*.
- Arboleda Díaz, A. M. (2012). Internationalization Process of Medical Services.
- Arguedas Sanz, R., Gonzales Arias, J. & Oliver Yébenes, M. (2011). *Fundamentos de inversiones*. UNED.
- Asamblea Mundial de la Salud, 53. (2000) . *Informe sobre la salud en el mundo 2000: mejorar el desempeño de los sistemas de salud*. Organización Mundial de la Salud. <https://n9.cl/nsi24>
- Asociación Colombiana de Hospitales. (29 de Febrero de 2024). 55 hospitales de Colombia entre los mejores del mundo, según el más reciente ranking de Newsweek y Statista. Obtenido de Asociación Colombiana de Hospitales: <https://revistahospitalaria.org/actualidad/55-hospitales-de-colombia-entre-los-mejores-del-mundo-segun-el-mas-reciente-ranking-de-newsweek-y-statista/>
- Barón Fonseca, L. M., Vargas Toledo M. F., Monroy Echeverry, C. A. & Banca de Inversión - Grupo Bancolombia. (2020, enero 17). 8 factores que hacen de Colombia un destino de inversión atractivo para actores nacionales e internacionales interesados en el sector salud. Grupo Bancolombia. <https://n9.cl/mhsoi>
- Barrera, E. L. (2015). *La Salud en Colombia: Entre el Derecho a la salud y la Racionalidad Económica del Mercado 1993-2015*. [Tesis doctoral, Universidad Externado de Colombia]. <https://n9.cl/j3xa6>
- Castellanos-Polo, O. & Pérez Barrios, E. (2022). El impacto de los tratados de doble imposición tributaria sobre la inversión extranjera en Colombia. *Revista Saber*,

Ciencia y Libertad, 17(2), 352–368. <https://doi.org/10.18041/2382-3240/saber.2022v17n2.9296>

Cesar, G. (2018). El Sistema De Salud En Chile. *Observatorio Chileno de Salud Pública (OCHISAP)*,

Escuela de Salud Pública U. de Chile.

Cluster Salud. (2020). Steward Health Care International compra tres hospitales en Colombia. *América economía*. <https://n9.cl/mkvm2>

Colombia Co. (2017). *La inversión extranjera le apuesta a Colombia*. Colombia Co. <https://n9.cl/1wwy6>

Congreso de Colombia. (1993, diciembre 23). Ley 100 de 1993. Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones. *Diario Oficial No. 41.148 de 23 de diciembre de 1993*. <https://n9.cl/0slf>

Crespi, G. (2022). Cobertura Universal de Salud: *Cátedra Paralela*, 20. <https://doi.org/10.35305/cp.vi20.335>

De la Puente, M. (2015). Sector del turismo de Salud: caso de Colombia. *Revista de Economía del Caribe*, 2106(16).

Del Salto Calderón, K. (2013). Cómo Funciona el Sistema de Salud en los Estados Unidos. *La Voz*.

EFE. (2018, mayo 28). Empresas chilenas llegan a Colombia en busca de inversiones para sector salud. *El Economista*. <https://n9.cl/5em2l>

El Nuevo Siglo. (2023, mayo 10). Empresas extranjeras invierten y confían en economía del país. Redacción Economía. <https://n9.cl/1c5mk>

Etchegaray, J. P. & Arias Urones, A. (2020). Los beneficios de la inversión extranjera directa: Promoviendo el desarrollo económico en América Latina y el Caribe. *Sección publicaciones*. Banco Interamericano de Desarrollo. <http://dx.doi.org/10.18235/0002225>

Fresenius Medical Care. (2022). *Fresenius Medical Care en Colombia*. Fresenius Medical

Care. <https://n9.cl/4bumq>

Fundación para la Educación y el Desarrollo – Fedesarrollo. (2016). Impacto económico de la inversión extranjera directa en Colombia 2007-2015. Fedesarrollo.

<https://n9.cl/innp1>

García-Rodríguez, J. F., García-Fariñas, A., Priego-Hernández, O. & Martínez-Pérez, L. (2017). Salud desde una perspectiva económica. Importancia de la salud para el crecimiento económico, bienestar social y desarrollo humano. *Salud en Tabasco*, 23(1-2), 44-47. <https://n9.cl/hmpek>

Gattini, C. (2018). *El Sistema De Salud En Chile*. Observatorio Chileno de Salud Pública (OCHISAP), Escuela de Salud Pública U. de Chile.

Gitman, L. J. & Joehnk, M. (2009). *Fundamentos de inversiones* (10ª ed.). Pearson Educación.

Goldstein, E. (2018). El sistema de salud en Chile y la Atención Primaria de Salud municipal . *Biblioteca del Congreso Nacional*.

Gutiérrez Ossa, J. A. & Restrepo Avendaño, R. D. (2014). Sistemas territoriales de salud frente al sistema general de seguridad social en salud de Colombia. *Revista Cuidarte*, 5(1), 623-632.

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación*. Mc Graw Hill. México DF: Interamericana Editores.

Ketelhöhn, W. (2004). *Inversiones*. Editorial Norma S. A.

Martín, J. J. & González, M. del P. L. del A. (2011). La sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud en España. En *Ciencia e Saude Coletiva* (Vol. 16, Número 6).

<https://doi.org/10.1590/S1413-81232011000600016>

Mayol Vélez, L. X. (2017). Una mirada comparativa a los Sistemas de Salud: España, Los Estados Unidos y Puerto Rico. *Revista [IN] Genios*, 3(2), 1-21. <https://n9.cl/e4v6u>

Mendieta González, D. & Jaramillo, C. E. (2019). El sistema general de seguridad social en salud de Colombia. Universal, pero ineficiente: a propósito de los veinticinco años

- de su creación. *Revista Latinoamericana de Derecho Social*, (29), 201-218.
<https://doi.org/10.22201/ij.24487899e.2019.29.1390>
- Mera, J. A. (2017). *El seguro social y la seguridad social médica*. DELS.
<https://n9.cl/gy5s4>
- Molano-Builes, P. E., Mejía-Ortega, L. M., Gómez-Granada, J. A., Vargas-Betancourt, M. L. & Cuellar-Bravo, K. (2023). Conceptos y directrices que orientan la atención primaria en salud en diversos territorios colombianos (2017). *Revista de Salud Pública*, 22, 513-520.
- Montoya Corrales, C. A. (2006). La Inversión Extranjera Como Determinante del Desarrollo en América Latina. *Revista Ciencias Estratégicas*, 14(1794–8347), 25–35.
<https://n9.cl/tunft>
- Organización Internacional del Trabajo OIT. (2001). Hechos Concretos sobre la Seguridad Social. OIT. <https://n9.cl/f5ya1>
- Organización Mundial de la Salud - OMS (2005). Comercio Internacional y Salud. OMS.
<https://n9.cl/iv67o>
- Organización Panamericana de Salud -OPS (2007). Un porvenir más seguro - Protección de la salud pública mundial en el siglo XXI. OPS.
<https://www.paho.org/es/documentos/informe-sobre-salud-mundo-2007-porvenir-mas-seguro-proteccion-salud-publica-mundial>
- Orozco Espinosa, C. A. (2020). Política de Atención Integral en Salud. En *El sistema de seguridad social en salud: funcionamiento y administración*. (pp. 23-36). U. Externado de Colombia.
- Ortega, M. (2017). ¿Cómo funciona el sistema de salud en Alemania? *Alemania Hoy*.
<https://n9.cl/zj4ec>
- Pérez-Pinzón, L. R. (2020). Emprendimiento médico y turismo de salud en Bucaramanga (Colombia). *MedUNAB*, 23(2). <https://doi.org/10.29375/01237047.3499>

- Pico García, N., Stolik Lipszyc, O. & Gudín Piedra, Y. (2016). Exportaciones de servicios de salud: aspectos conceptuales, situación actual y experiencias de países. *Revista Cubana de Economía Internacional*, 3(3). <https://n9.cl/vwku9>
- Publicaciones Semana S.A. (2018). Así va la inversión extranjera en el sector salud. *Semana*. <https://n9.cl/8awdy>
- Portafolio. (2019, septiembre 19). El sector salud ha recibido más de US\$620 millones. *Portafolio*. <https://n9.cl/cifbu>
- ProColombia. (2022). *Servicios de Salud y Ciencias de la Vida*. ProColombia. <https://n9.cl/0ambz>
- Quirónsalud. (2021). *Quirónsalud refuerza su red asistencial en Colombia con la incorporación del Centro Oncológico de Antioquia (COA) y Clínica Clofán*. Quirónsalud. <https://n9.cl/myfru>
- Ramírez, R. P. D. (2012). El Sistema de Salud de Puerto Rico. *Boletín de Economía: Unidad de Investigaciones Económicas, Departamento de Economía, Facultad de Ciencias Sociales*, 9(2).
- Ramírez Robledo, C. E. & Flórez, L. (2006). Apuntes de inversión extranjera directa: definiciones, tipología y casos de aplicación colombianos. *Apuntes de Economía*, (8). <https://n9.cl/vj5ku>
- Rico Barrera, S. M. (2021, febrero 26). Aumenta la inversión extranjera en hospitales colombianos. *ConsultorSalud*. <https://n9.cl/u440i>
- Rico Barrera, S. M. (2022). *Steward Health Care crece en Colombia con nuevas adquisiciones*. *Consultorsalud*. <https://n9.cl/fc5sk>
- Rodríguez Pérez, A. (2009). Las inversiones financieras. *Pecunia: revista de la Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales*, (1), 77-154.
- Ronderos-Torres, C. (2014). Inversión extranjera y Competitividad. *Journal of Globalization, Competitiveness, and Governability*, 4(2), 72–87. <https://doi.org/10.3232/gcg.2010.v4.n2.05>

- Socorro, C., Villasmil, M. & Fernández, J. (2019). Tipos de inversión para optimizar la gestión financiera en industrias del sub-sector lácteo en el estado Zulia, Venezuela. *Revista Espacios*, 40(28).
- Stolik Lipszyc, O. (2017). Exportaciones de servicios de salud en cuba: situación actual. *Revista Cubana de Economía Internacional*, 4(2) 81-106.
- Superintendencia de Industria y Comercio. (2022, marzo 2). Informe operación de integración. *Superintendencia de Industria y Comercio*. <https://n9.cl/6f0li1>
- Valora Analitik. (2023). Dueño del Grupo Quirónsalud venderá grandes clínicas en Colombia y Perú. *Valora Analitik*. <https://n9.cl/4spb6>
- Vargas, N. (2020, febrero 20). Lenus Capital Partners compra 100% de las acciones de la Clínica Medicadiz en Ibagué. *La República*. <https://n9.cl/f4qps>
- Vargas Vega, L. (2020, noviembre 30) Los centros de salud colombianos están en la mira de la inversión extranjera privada. *La República*. <https://n9.cl/csmaw>
- World Health Organization. (2007). Everybody business : strengthening health systems to improve health outcomes : WHO's framework for action. *WHO*. <https://n9.cl/g331p>

Anexo 1

Ítem	Autor	Título	Año de publicación	Tipo de documento	Palabras clave	Objetivo	Enlace
1	Organización Mundial de la Salud - OMS	Comercio internacional y salud	2005	Informe		Presentar datos probatorios e instrumentos para que quienes se desempeñan en el ámbito de la salud y el comercio puedan evaluar y seguir de cerca las posibles repercusiones del comercio de servicios de salud en la salud pública	https://n9.cl/iv67o

2	De la Puente, M.	Sector del turismo de salud: caso de Colombia	2015	Articulo	Turismo de salud, economía internacional, inversión, comercio internacional		http://dx.doi.org/10.14482/ecoca.16.7226
3	Publicaciones Semana S. A	Así va la inversión extranjera en el sector salud	2018	Articulo			https://n9.cl/8awdy
4	Arboleda Díaz, A. M.	Internationalization Process of Medical Services:	2012	Articulo	Turismo Médico, Internacionalización de Servicios, Medellín, Colombia, San José, Costa Rica, Modelo Uppsala,	Comprender cómo se han internacionalizado las OESS de América Latina y confirmar la validez del Modelo de Uppsala propuesto por Johanson y Vahlne (1977, 2009)	https://n9.cl/jyx7a

					Estrategias de Internacionalización de servicios.	cuando se aplica al sector sanitario	
5	Exponencial Banca de Inversión S.A.S	¿Qué ven los inversionistas extranjeros en el sector salud de Colombia?	2021	Articulo - Blogger			https://n9.cl/rqqv5
6	Barón Fonseca, L. M., Vargas Toledo M. F., Monroy Echeverry, C. A. & Banca de Inversión - Grupo Bancolombia.	8 factores que hacen de Colombia un destino de inversión atractivo para actores nacionales e internacionales interesados en el sector salud	2020	Articulo			https://n9.cl/mhsoi
7	Rico Barrera, S. M.	Aumenta la inversión	2021		Inversión en salud,		https://n9.cl/u440i

		extranjera en hospitales colombianos.			inversiones en salud, sector Salud		
8	Vargas Vega, L.	Los centros de salud colombianos están en la mira de la inversión extranjera privada.	2020	Articulo			https://n9.cl/csmaw
9	EFE	Empresas chilenas llegan a Colombia en busca de inversiones para sector salud	2018	Articulo			https://n9.cl/5em2l
10	Vargas, N	Lenus Capital Partners compra 100% de las acciones de la Clínica Medicadiz en Ibagué	2020	Articulo			https://n9.cl/f4qps
11	Pico García, N., Stolik Lipszyc, O.	Exportaciones de servicios de salud:	2016	Articulo	Exportación, servicios,	Abordar los principales	https://n9.cl/vwku9

	& Gudín Piedra, Y.	aspectos conceptuales y situación actual			salud, comercio internacional	aspectos conceptuales relacionados con la exportación de servicios de salud de manera general y por modos de suministro, las tendencias internacionales en una primera parte.	
12	Portafolio	El sector salud ha recibido más de US\$620 millones	2019	Articulo			https://n9.cl/cifbu
13	Redacción Economía.	Empresas extranjeras invierten y confían en economía del país	2023	Articulo			https://n9.cl/1c5mk

14	Clínica San Rafael	Nueva Clínica San Rafael en Armenia	2022	Artículo			https://n9.cl/8wdye
15	García-Rodríguez, J. F., García-Fariñas, A., Priego-Hernández, O. & Martínez-Pérez, L.	Salud desde una perspectiva económica. Importancia de la salud para el crecimiento económico, bienestar social y desarrollo humano	2017	Artículo	Inversión en salud, capital humano, productividad, crecimiento económico, bienestar social, desarrollo humano	Determinar la importancia de la salud para el crecimiento económico, el bienestar social y el desarrollo humano	https://n9.cl/hmpek
16	Etchegaray, J. P. & Arias Urones, A.	Los beneficios de la inversión extranjera directa: Promoviendo el desarrollo económico en América Latina y el Caribe	2020	Artículo			http://dx.doi.org/10.18235/0002225

17	Molano-Builes, P. E., Mejía-Ortega, L. M., Gómez-Granada, J. A., Vargas-Betancourt, M. L. & Cuellar-Bravo, K.	Conceptos y directrices que orientan la atención primaria en salud en diversos territorios colombianos (2017)	2023	Artículo			
18	Mendieta González, D. & Jaramillo, C. E.	El sistema general de seguridad social en salud de Colombia. Universal, pero ineficiente: a propósito de los veinticinco años de su creación.	2019	Artículo	Salud, derecho humano, seguridad social, Colombia		https://doi.org/10.22201/ii.j.24487899e.2019.29.1390
19	Mayol Vélez, L. X. (2017).	Una mirada comparativa a los Sistemas de Salud: España,	2017	Artículo			https://n9.cl/e4v6u

		Los Estados Unidos y Puerto Rico.					
20	Gutiérrez Ossa, J. A. & Restrepo Avendaño, R. D	Sistemas territoriales de salud frente al sistema general de seguridad social en salud de Colombia.	2014	Articulo	Cobertura de Servicios Públicos de Salud, Evaluación en Salud, Sistemas Multiinstitucionales, Sistemas Nacionales de Salud, Políticas Públicas de Salud.		
21	Asamblea Mundial de la Salud, 53.	Informe sobre la salud en el mundo 2000: mejorar el	2000	Informe			https://n9.cl/nsi24

		desempeño de los sistemas de salud.					
22	Barrera, E L	La Salud en Colombia: Entre el Derecho a la Salud y la Racionalidad Económica del Mercado 1993-2015	2015	Tesis Doctoral			https://n9.cl/j3xa6
23	World Health Organization.	Strengthening health systems to improve health outcomes: WHO's framework for action.	2007	Artículo			https://n9.cl/g331p
24	Organización Internacional del Trabajo OIT	Hechos concretos sobre la seguridad social.	2001	Articulo	Seguridad Social		https://n9.cl/f5ya1

25	Comité Editorial. (2015).	¿Cuál es el propósito de nuestro sistema de salud?	2015	Artículo de Editorial			https://n9.cl/fox0k
26	Mera, J. A.	El seguro social y la seguridad social médica	2017				https://n9.cl/gy5s4
27	Cerquera-Losada, Óscar Hernán Rojas-Velásquez, Libardo	Inversión extranjera directa y crecimiento económico en Colombia	2020	Artículo	Inversión extranjera directa; crecimiento económico; formación bruta de capital; cointegración; causalidad	Analizar empíricamente la relación entre la inversión extranjera directa (IED) y el crecimiento económico para el caso colombiano	https://doi.org/10.18359/rfce.4202
28	Espitia, J., Ferrari, C., González, J. I., Hernández, I.,	El gasto público en Colombia. Reflexiones y propuestas	2019	Artículo	gasto público, crecimiento económico, gasto social,	Analizar el gasto público en Colombia	https://n9.cl/usjy4o

	Reyes, L. C., Romero, A., Tassara, C., Varela, D., Villabona, J., Zafra, G.				pensiones, subsídios, ingreso básico universal		
29	Quirónsalud	Quirónsalud refuerza su red asistencial en Colombia con la incorporación del Centro Oncológico de Antioquia (COA) y Clínica Clofán	2021	Artículo	Inversión extranjera		https://n9.cl/myfru
30	Cluster Salud	Steward Health Care International compra tres hospitales en Colombia	2020	Artículo			https://n9.cl/mkvm2

31	Valora Analtik	Dueño del Grupo Quirónsalud venderá grandes clínicas en Colombia y Perú	2023	Artículo			https://n9.cl/4spb6
32	Colombia Co	La inversión extranjera le apuesta a Colombia	2017	Artículo			https://n9.cl/1wwy6
33	Universidad San Martin	Colombia es atractiva para la inversión extranjera, a pesar de la pandemia.	2020	Comunicado de Prensa			https://n9.cl/wdcae
34	Rico Barrera, S M	Steward Health Care crece en Colombia con nuevas adquisiciones	2022	Artículo			https://n9.cl/fc5sk
35	Arguedas Arguedas, Olga	La búsqueda bibliográfica	2009	Artículo			10.51481/amc.v52i7.441

36	Amezcuca, Manuel	La búsqueda bibliográfica en diez pasos	2015	Artículo			10.4321/s1132-12962015000100028
37	Alonso Arévalo, Julio	Recuperación de la información: La Búsqueda bibliográfica	2004	Artículo			https://n9.cl/z4g8k
38	Pérez-Pinzón, Luis Rubén	Emprendimiento médico y turismo de salud en Bucaramanga (Colombia)	2020	Artículo			10.29375/01237047.3499
39	Fresenius Medical Care	Fresenius Medical Care en Colombia	2022	Página Web			https://n9.cl/4bumq
40	Asociación Colombiana de Hospitales	55 hospitales de Colombia entre los mejores del mundo, según el más reciente ranking de	2024	Página web			https://revistahospitalaria.org/actualidad/55-hospitales-de-colombia-entre-los-mejores-del-mundo-segun-el-mas-reciente-ranking-de-newsweek-y-statista/

		Newsweek y Statista					
41	Procolombia	Servicios de Salud y Ciencias de la Vida	2022	Página web			https://n9.cl/0ambz
42	Martín, J. J. & González, M. del P. L. del A.	La sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud en España	2011	Artículo	Sostenibilidad; España; Sistema Sanitario; Crisis económica; Descentralización		https://doi.org/10.1590/S1413-81232011000600016
43	Crespi, G	Cobertura Universal de Salud: ¿anomalía histórica o profundización de un modelo?	2022	Artículo	Salud pública, Sistemas de salud, Cobertura Universal del Seguro de Salud, Historia		https://doi.org/10.35305/cp.vi20.335

44	Acuña, C. H. & Chudnovsky, M.	<i>El Sistema de Salud en Argentina.</i> Ministerio de Salud.	2002	Libro			
45	Gattini, C.	<i>El Sistema De Salud En Chile</i>	2018	Libro			
46	Goldstein, E.	El sistema de salud en Chile y la Atención Primaria de Salud municipal	2018	Libro			
47	Ortega, M. (2017).	¿Cómo funciona el sistema de salud en Alemania?	2017	Página web			https://n9.cl/zj4ec
48	Del Salto Calderón, K.	Cómo Funciona el Sistema de Salud en los Estados Unidos.	2013	Página web			
49	Castellanos-Polo, O. & Pérez	El impacto de los tratados de doble	2022	Articulo			https://doi.org/10.18041/2382-

	Barrios, E. <i>Revista Saber, Ciencia y Libertad</i> , 17(2), 352–368.	imposición tributaria sobre la inversión extranjera en Colombia.					3240/saber.2022v17n2.92 9
50	Arguedas Sanz, R., Gonzales Arias, J. & Oliver Yébenes, M.	<i>Fundamentos de inversiones.</i> UNED	2011	Libro			

