

ACTUALIZACIONES CLAVE

Regional: Más de 68.400 migrantes han cruzado el Darién en 2024, aproximadamente 22.673 más respecto al mismo periodo del año pasado (1); el 20 % son niños y adolescentes, adicionalmente se aprecia un considerable aumento de recién nacidos e infantes menores de seis meses que han cruzado la selva (2).

Darién Colombia-Panamá: Las autoridades de Panamá estiman que este año aumentará el paso de migrantes por la selva del Darién en un 20 %, tras registrar más de 520.000 en 2023 (3).

México: En los últimos tres meses, aproximadamente mil migrantes africanos han transitado por Baja California Sur; en las últimas tres semanas, ha aumentado el flujo de migrantes procedentes de Senegal, Mauritania y Ghana, siendo el 90% hombres, quienes ingresan a México desde Guatemala (4).

Honduras: Mas de 57 mil personas refugiadas y migrantes transitaron por Honduras en lo corrido de 2024. El 38 % reportó haber sufrido algún tipo de maltrato o abuso durante el viaje desde su país de origen (5).

Cuba: Unos 22.946 cubanos llegaron a Estados Unidos en enero de 2024. El promedio de migrantes cubanos que arribaron a territorio estadounidense en enero fue de 740 cada día (6).

Brasil: En enero de 2024 la población de refugiados y migrantes venezolanos fuera de los albergues de la Operación Acogida en Pacaraima aumentó un 8 %. 1.725 personas fueron identificadas plazas, vías públicas y edificios ocupados o cedidos; 21 eran adolescentes y mujeres embarazadas, 81 lactantes y 87 adultos mayores; 31 personas presentaban algún tipo de deficiencia intelectual, física o sensorial. Las principales afectaciones en salud fueron gripe (43 %), diarrea y vomito (30 %) y enfermedades respiratorias (28 %) (7).





EMERGENCIAS EN SALUD

Regional: Según datos de Médicos sin Fronteras, durante la primera semana de febrero de 2024 se atendieron 113 sobrevivientes de violencia sexual entre los migrantes que atravesaron la selva del Darién, de estas, 9 eran menores de edad. Esta cifra sería la más alta registrada en una sola semana desde 2021 (8). Adicionalmente la organización alerta por un incremento del 70 % en los casos de violencia sexual contra migrantes en el último trimestre en Reynosa y Matamoros, principales cruces en el noreste de México, donde también documentaron 395 víctimas de violencia generalizada (9).

Brasil: venezolanos se trasladan de emergencia hacia Boa Vista debido a la crisis de salud en Santa Elena de Uairén, estado de Bolívar. Los familiares reportan casos de fracturas extremas, anemias crónicas, leucemia, tuberculosis y deshidratación pediátrica, agravados por la falta de equipos médicos en el municipio Gran Sabana. La situación empeora con la propagación de enfermedades como la malaria y el dengue. A pesar de los recursos mínimos, los traslados son gestionados, y los familiares elogian la calidad de la atención recibida en el Hospital General de Roraima (10).



PROBLEMAS DE SALUD

Salud materna, sexual y reproductiva:

Colombia: Bogotá (21%), Antioquia (12%), Norte de Santander (11%), La Guajira (9%) y Valle del Cauca (5%) concentran más del 55% de las atenciones relacionadas con embarazo, parto, posparto y afecciones del periodo perinatal en población migrante venezolana. La mortalidad perinatal y neonatal tardía disminuyó un 22% entre 2021 y 2022 y la morbimortalidad materna extrema en población extranjera de Venezuela disminuyó un 40% en el mismo periodo. Los casos de sífilis gestacional en esta población son 2,6 veces más frecuentes que la sífilis congénita (11).

Chile: Un estudio realizado en la región de Tarapacá, Chile, revela que los jóvenes migrantes enfrentan importantes desafíos en el acceso a la salud sexual y reproductiva. Se identificaron barreras legales, administrativas y organizacionales, así como limitaciones en el enfoque del sistema de salud, estigma y discriminación. El estudio recomienda la implementación de cambios sistémicos en el sistema de salud para abordar estos desafíos y promover los derechos sexuales y reproductivos de los jóvenes migrantes (12).

Salud infantil:

México: Los equipos de Médicos Sin Fronteras en la frontera sur han encontrado que los niños migrantes quedan estancados en su desarrollo emocional, sin aprender habilidades básicas ni expresar sus sentimientos, muchos niños no logran dejar los pañales, no desarrollan habilidades de lectura ni escritura, e incluso a los 4 años algunos aún no hablan. En ocasiones, las familias migrantes subestiman la duración del viaje, creyendo que será de un mes cuando en realidad puede extenderse por uno o dos años, lo que impide que los niños asistan a la escuela. Esto genera un estancamiento en su desarrollo, ya que no tienen la oportunidad de crecer y superar las diferentes etapas de su infancia. Las manifestaciones físicas en niños migrantes como dolores de cabeza o estómago a menudo están relacionadas con el estrés emocional y la tristeza por dejar atrás a sus seres queridos y enfrentarse a situaciones desconocidas (13).

Enfermedades transmisibles:

Colombia: Se observa que Bogotá (24%), Antioquia (17%), Norte de Santander (9%) y La Guajira (7%) son las regiones que concentran el 57% de las atenciones por enfermedades infecciosas en población migrante y refugiada, principalmente de origen respiratorio e intestinal. Un punto crítico en salud pública es la notificación de malaria en esta población, siendo este seis veces más frecuente que los casos de dengue en la población procedente de Venezuela. La tuberculosis pulmonar también representa un desafío, siendo reportada con frecuencia al sistema de vigilancia nacional (14).

Acceso a los servicios de salud:

Estados Unidos: Los hospitales de Denver enfrentan el riesgo de colapsar debido a la crisis migratoria, con el sistema de salud UHealth proporcionando \$17 millones en atención no remunerada en solo tres meses, según informes oficiales. Los médicos reportan que estos pacientes, sin número de Seguro Social, son en su mayoría, si no en su totalidad, inmigrantes (15).



NECESIDADES / BRECHAS EN ATENCIÓN A LA SALUD DE LOS MIGRANTES

El crecimiento sin precedentes de los flujos migratorios en la región de las Américas ha ejercido una presión adicional sobre los sistemas y servicios de salud. Esta presión se hace especialmente notable a lo largo de la ruta migratoria, donde los recursos son limitados para satisfacer todas las necesidades de salud de estas poblaciones. Esto incluye a los residentes de acogida, donde se destacan como grupos más vulnerables los niños, las mujeres embarazadas, las mujeres y los adultos mayores. Los migrantes enfrentan dificultades para acceder a los servicios sanitarios y a los programas de salud pública durante su entrada y tránsito entre países, así como durante su estadía en las comunidades de acogida. Estas dificultades se deben a diversas barreras, incluidas las legales, administrativas, culturales, sociales y económicas.

Migrantes en tránsito:

- Acceso a los servicios de salud sin ningún tipo de restricción para atención de emergencias (lesiones por causa externa) incluidas complicaciones del parto y recién nacido, entre otras.
- Acceso a servicios de salud mental y apoyo psicosocial.
- Salud sexual y reproductiva incluida la atención de casos de violencia sexual y violencia basada en género,
- Información sobre los servicios de salud disponibles durante el ingreso y tránsito en los países.
- Estrategias de salud materno-infantil, incluyendo la provisión de exámenes ginecológicos, pruebas de laboratorio, atención prenatal, vacunación (según el calendario del país), control del crecimiento y otros programas de atención infantil.
- Fortalecer los sistemas de vigilancia epidemiológica en los sitios de recepción y tránsito de migrantes.
- Atención y prevención de enfermedades transmisibles como la malaria, la tuberculosis, el VIH/SIDA, etc.
- Acceso a diagnóstico oportuno y tratamiento sostenido de enfermedades crónicas no transmisibles como la diabetes, asma y la hipertensión.

Migrantes en países de destino:

- Salud materno-infantil para el control y atención de gestantes, así como durante parto y puerperio incluido los programas de atención integral a recién nacidos.
- Salud sexual y reproductiva para la atención de casos de violencia sexual incluyendo atención de infecciones de transmisión sexual.
- Salud infantil con acceso a vacunación (según calendario del país), control de crecimiento y a otros programas.
- Acceso a diagnóstico oportuno y tratamiento sostenido de enfermedades no transmisibles como asma, diabetes, hipertensión entre otros.
- Afiliación al seguro de salud disponible en el país.



ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA OMS Y OPS

Proyectos de migración y salud:

- **Honduras:** En Machuca, departamento de Ocotepeque la OPS/OMS, lideró una jornada de salud y bienestar en colaboración con la Agencia Adventista de Desarrollo y Recursos Asistenciales (ADRA), enfocada en crear espacios seguros para la población en movilidad humana. Los migrantes, especialmente los niños, están en riesgo de enfermedades transmisibles y problemas de salud mental debido a viajes largos y agotadores con poco acceso a servicios básicos. La demanda de servicios en Machuca se centra en asistencia médica, vacunación y asesoramiento psicológico, con una población diversa, principalmente de Venezuela, Ecuador, Colombia y Haití (16).

Coordinación:

- **Costa Rica:** La ONU presentó el Plan de Preparación y Respuesta para Personas en Tránsito 2024 para apoyar a Costa Rica y a las personas migrantes y refugiadas en situación de vulnerabilidad. Este plan, desarrollado en colaboración con el gobierno costarricense, busca fortalecer la asistencia integral y el abordaje humanitario de esta población. Involucra a diversas agencias, como ACNUR, UNICEF, UNFPA, OIM, ONU Mujeres y la OPS/OMS, que trabajarán en conjunto para cumplir con los objetivos comunes del plan. Las acciones se llevarán a cabo en coordinación con las instituciones estatales y organizaciones de la sociedad civil con el objetivo de garantizar el bienestar de las personas afectadas por la migración y el desplazamiento forzado (17).
- **Brasil:** Como parte de la Operación de Acogida, el Gobierno brasileño promovió visitas a los albergues de migrantes, en Boa Vista y Pacaraima, promoviendo el diálogo entre representantes gubernamentales y agencias internacionales incluida la OPS/OMS con migrantes y líderes refugiados. Se abordaron temas como la implementación de mejoras en los albergues y preocupaciones sobre el manejo de brotes de varicela en los albergues, que requirió la redefinición de los flujos de detección, búsqueda activa, aislamiento, bloqueo de vacunación y gestión clínica, siguiendo los protocolos de abordaje recomendados por el Ministerio de Salud con coordinación directa de los niveles subnacionales y apoyo directo de la OPS/OMS Brasil. El Grupo de Trabajo de Salud de la Operación de Acogida, coordinado por el Ministerio de Salud y con participación de OPS/OMS, destacó la importancia de mejorar las estrategias de vacunación en los grupos de migrantes venezolanos, con la emisión de la Tarjeta Nacional de Vacunación del SUS y la oferta de todas las vacunas previstas por el Programa Nacional de Inmunizaciones.
- El Consorcio Binacional Itaipú inició la construcción de la Agenda Estratégica de Salud 2025 a 2030 con la participación de las oficinas de OPS/OMS Paraguay y Brasil, que apoyan directamente la coordinación del grupo de trabajo de Salud de Itaipú. Entre los puntos tratados se discutieron escenarios de salud globales, regionales y locales relacionados con los flujos migratorios que se dan en la triple frontera Argentina-Brasil-Paraguay.

Otras agencias:

- **Brasil:** En 2023, la ONU distribuyó ayuda humanitaria a 2,7 millones de venezolanos, lo que representa el 52% de la población objetivo. Esta ayuda llegó a 315 de los 335 municipios en todos los estados del país. Las principales áreas de ayuda fueron salud, seguridad alimentaria y medios de subsistencia, y agua, saneamiento e higiene, beneficiando a 2.1 millones, 900,000 y 773,000 personas respectivamente. Además, se llevaron a cabo intervenciones centradas en la reparación y rehabilitación de sistemas de agua, saneamiento e higiene en instalaciones de salud, beneficiando a 361,000 personas. Finalmente, 73,000 personas participaron en actividades de cuidado de la salud mental y apoyo psicosocial.
- **Colombia:** El Programa Comunidades Saludables de USAID presentó los resultados de su implementación entre 2020 y 2024, enfocado en mejorar las condiciones de la población migrante venezolana, colombiana retornada y las comunidades de acogida en Colombia. Este proyecto, en colaboración con el gobierno colombiano, apoya la integración efectiva de la población migrante en el Sistema General de Seguridad Social de Salud. Además, durante la pandemia de Covid-19, el programa fortaleció la vigilancia en salud pública, apoyó a más de 900 IPS en respuesta a emergencias y contribuyó a la vacunación contra el Covid-19. También, se logró la afiliación de más de 29,000 migrantes al sistema de salud y se brindó capacitación en prácticas saludables a gestantes (18).

REFERENCIAS

1. Disponible en: <https://www.elsalvador.com/noticias/internacional/migracion-de-personas-/1125394/2024/>
2. Disponible en: <https://www.prensa-latina.cu/2024/02/22/migracion-irregular-incrementa-su-paso-por-panama/>
3. Disponible en: <https://lavoceditalia.com/2024/02/06/707885/panama-preve-aumento-de-20-de-migrantes-por-darien-este-ano/>
4. Disponible en: <https://lajornadasanluis.com.mx/cobertura-especial/en-tres-meses-mil-migrantes-africanos-han-transitado-por-bcs-rumbo-a-eu/>

5. Disponible en: <https://www.elpais.hn/al-menos-38-mil-migrantes-ingresaron-a-honduras-en-enero/>
6. Disponible en: <https://www.cubonet.org/actualidad/mas-de-22-900-migrantes-cubanos-llegaron-a-estados-unidos-en-enero-de-2024/>
7. Disponible en: <https://reliefweb.int/report/brazil/informe-de-populacao-refugiada-e-migrante-fora-de-abrigos-em-pacaraima-jan2024-pt>
8. Disponible en: <https://www.infobae.com/colombia/2024/02/25/el-darien-es-otro-epicentro-de-violencias-sexuales-se-registro-la-cifra-mas-alta-desde-2021/>
9. Disponible en: <https://elperiodicodemonagas.com.ve/mundo/una-ola-de-violencia-contra-migrantes-causa-alarma-en-frontera-de-mexico/>
10. Disponible en: <https://www.todosahora.com/noticias-de-venezuela/noticias-de-bolivar/venezolanos-se-trasladan-de-emergencia-hacia-boa-vista-por-crisis-de-salud-en-santa-elena-de-uaiaren/>
11. Disponible en: <https://reliefweb.int/report/colombia/situacion-y-respuesta-del-fenomeno-migratorio-en-salud-con-corte-febrero-2024>
12. Disponible en: <https://espanol.medscape.com/verarticulo/5912085?form=fpf>
13. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/articles/c72el8m0w9do>
14. Disponible en: <https://reliefweb.int/report/colombia/situacion-y-respuesta-del-fenomeno-migratorio-en-salud-con-corte-febrero-2024>
15. Disponible en: https://www.dailymail.co.uk/news/article-13078333/Denver-hospitals-risk-collapse-migrant-crisis.html?ns_mchannel=rss&ns_campaign=1490&ito=1490
16. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/22-2-2024-cuidando-salud-bienestar-ninos-ninas-migrantes>
17. Disponible en: https://costarica.un.org/sites/default/files/2024-01/Plan%20de%20Resposta%20logos%20agencias_esp%C3%A1%C3%B1ol%20v.pdf
18. Disponible en: <https://consultorsalud.com/usa-id-fortalece-sistema-salud-colombia-migrantes/>