

## PUNTOS DESTACADOS

- Alrededor del 70 % de la población migrante en tránsito en la región es de nacionalidad venezolana.
- Las personas migrantes en tránsito vienen registrando problemas de salud, siendo los de mayor frecuencia: heridas y traumas en miembros inferiores, picaduras de insectos, infecciones respiratorias de vía aérea superior, enfermedad diarreica aguda con grados de deshidratación, violencia sexual.
- Las principales necesidades de salud son acciones de promoción a la salud, información y acompañamiento para acceso a los servicios de salud, atención materna e infantil, y atención de enfermedades no transmisibles y transmisibles incluida la COVID-19.
- La situación sanitaria en el Darién (Colombia y Panamá) requiere de un monitoreo de los factores de riesgo a la salud y de atención a las enfermedades que se vienen registrando, ello debido al incremento de los flujos migratorios en esta región.

## EN NÚMEROS

**5.376.424**  
migrantes con  
vocación de  
permanencia

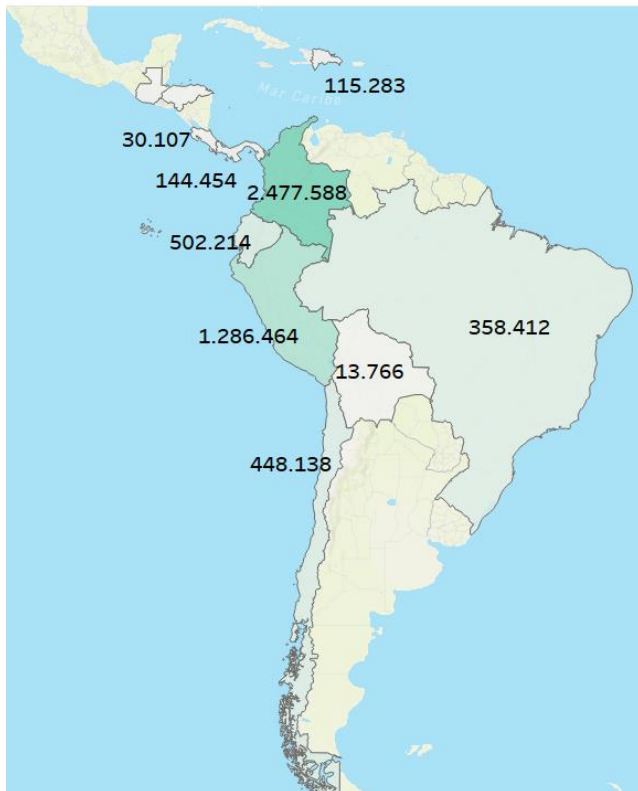
**206.431** en  
tránsito  
irregular



## SITUACIÓN GENERAL

### FLUJOS MIGRATORIOS IDENTIFICADOS EN LA REGIÓN<sup>2</sup>:

Población migrante con vocación de permanencia



5.376.424 migrantes con vocación de permanencia en nueve países; tres de Centroamérica (Panamá, Costa Rica y República Dominicana) y seis en Suramérica (Colombia, Perú, Ecuador, Chile, Brasil y Bolivia).

Colombia concentra la mayor población migrante con vocación de permanencia de la región con 2.477.588 personas seguido por Perú con 1.286.464 personas. (30jun22).

Entre enero y agosto de 2022, cinco países han reportado 206.431 personas en tránsito irregular a través de pasos fronterizos<sup>3</sup>.

Existen datos del Instituto Guatemalteco de Migración, en donde de enero a julio 2022 se albergaron 1.245 migrantes irregulares en tránsito por el territorio guatemalteco, originarios principalmente de Cuba, Venezuela y Honduras. Este dato no incluye a los que deciden seguir su ruta de tránsito<sup>4</sup>.

Los flujos migratorios en la región han aumentado gradualmente desde mayo; agosto es el mes con la mayor proporción de población en tránsito reportada hasta el momento en 2022; de los cinco países (Honduras, Panamá, Perú, Bolivia y Chile) Panamá registra el mayor número de migrantes en tránsito con 102.017 personas<sup>3</sup>. Ver el siguiente gráfico.

Población migrante en tránsito por país y mes

País	Mes								Total general
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	
Honduras	81	258	6.793	11.210	11.563	12.632	9.495	17.408	69.440
Panamá	4.415	4.009	4.812	5.667	13.894	15.663	22.502	31.055	102.017
Perú	3.612	3.880	6.458	4.028	4.655	3.151	3.382		29.166
Bolivia		130	261	326	355	248	245		1.565
Chile	76	58	607	233	915	1.073	1.281		4.243
	8.184	8.335	18.931	21.464	31.382	32.767	36.905	48.463	206.431

### SITUACIÓN EN EL DARIÉN:

Darién colombiano:

- Durante los últimos dos meses el flujo migratorio por la zona aumento pasando de 300 personas por día a un máximo estimado de 2.200 personas; pero, a partir de la declaratoria de Estados Unidos sobre el cambio de política para la población venezolana, el flujo en la zona disminuyó nuevamente.
- Las 10.000 personas asentadas en la playa del municipio de Necolí (departamento de Antioquia) reportadas por la defensoría del pueblo ya no se encuentran en la zona, muchos de ellos retornaron a otras ciudades en Colombia; sin embargo, aún se identifican carpas y familias en el lugar, alrededor de 30 carpas con familias con niños, un estimado de tres niños por adulto.

<sup>2</sup> R4V América Latina y el Caribe, Refugiados y Migrantes Venezolanos en la Región - Sept 2022

<sup>3</sup> informe DTM - OIM, enero julio 2022, Fuente datos Centro América: Servicio Nacional de Migración de Panamá, julio 2022, Instituto Nacional de Migración de Honduras, Estadísticas Dashboard flujo migratorio irregular, agosto 2022

<sup>4</sup> Instituto Guatemalteco de Migración IGM, 2022

- En la zona, el 90 % de la población migrante corresponde a población venezolana; la población en tránsito de otras nacionalidades es principalmente de Haití, India, Paquistán, con incremento en población ecuatoriana. Solo la población venezolana y ecuatoriana viaja en núcleos familiares completos con un número importante de niños, y de las otras nacionalidades las personas son hombres jóvenes.
- No se identificaron baterías sanitarias, las personas manifiestan tener que pagar por el acceso a baños o disponer sus excretas al aire libre, no tienen puntos para lavado de manos. No se dispone de agua potable, aunque en el lugar están dispuestos varios tanques. OIM ha realizado y reportado un resultado desfavorable en estudios de calidad del agua en estos tanques.
- Se ha registrado enfermedades en piel, respiratorias y gastrointestinales. Se presentan necesidades en temas de protección y seguridad alimentaria en niños.

Darién panameño:

- Migración Panamá ha registrado (al 22oct22) 1.450 migrantes venezolanos en tránsito por El Darién, 300 de ellos tienen dinero para comprar un boleto aéreo para retornar a Venezuela o bien lograr alcanzar los primeros vuelos que fueron donados a través de la misión diplomática venezolana. El resto de migrantes que aún están en tránsito y no han podido retornar o están en espera de hacerlo, han sido ubicados en un albergue temporal en Ciudad de Panamá, con un total de 1.450 albergados, con apoyo de una fundación e iglesia evangélica. Tienen alojamiento y alimentación, para tener cercanía al aeropuerto de Tocumen en caso de conseguir el vuelo. Este albergue no tiene condiciones de higiene y saneamiento acorde a normas internacionales como el de Gualaca en Chiriquí. La Alcaldía de la Ciudad de Panamá también tomó la iniciativa de recolectar donaciones dirigidas al albergue temporal con alimentos secos, colchones y frazadas
- Los migrantes que no logren, a corto plazo, conseguir recursos para retornar, serán ubicados en la Estación de Recepción Migratoria de Los Planes en Gualaca, frontera con Chiriquí. Se ha mencionado que no se ha tomado acciones para la implementación de vuelos humanitarios
- El Ministerio de Seguridad informó a partir de la tercera semana de octubre la disminución significativa de la recepción de migrantes en tránsito por Darién. En la tercera semana del mes, el registro contabilizó 1.600 migrantes en contraste con cuatro mil por semana que estaban entrando antes de la declaratoria por Estados Unidos
- A este contexto, se suma el movimiento de aproximadamente 800 migrantes, hasta ahora, que ya habían alcanzado algún país de Centroamérica y que regresan por tierra para volver a Venezuela pasando por Panamá.



## SITUACIÓN DEL SECTOR DE SALUD

### NIVEL NORMATIVO:

De la revisión de 10 países en América Central y del Sur, se ha identificado que ocho tienen normatividad sectorial para la atención a salud de los migrantes. Estos son: Colombia, Chile, Argentina, México, Ecuador, Bolivia, Costa Rica y Panamá.

Colombia dispone de una estrategia para la atención de la migración desde Venezuela, un plan de respuesta del sector salud al fenómeno migratorio.

Ecuador ha emitido un plan nacional de movilidad humana entre otras normas sectoriales.

Costa Rica ha emitido un decreto de la Caja Costarricense de la Caja de Seguro Social para el aseguramiento temporal de refugiados, solicitantes de refugio y migrantes en condición de extrema vulnerabilidad como niños y embarazadas. En el caso de Panamá, el Ministerio de Salud aprobó recientemente una normativa técnica para la atención en salud mental en migrantes.

Perú dispone de documentos normativos que permitieron la afiliación de la población migrante al seguro integral de salud, subsidiado por el país.

## GESTIÓN TERRITORIAL MULTISECTORIAL Y SECTORIAL EN SALUD:

Nueve de diez países cuenta con mecanismos de coordinación sectorial para atención específica a migrantes. En la subregión de América del Sur se tienen cinco países que reportan estos mecanismos, que son: Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador y Perú.

*Colombia* tiene como mecanismos de coordinación sectorial, las mesas territoriales de salud, el Clúster Salud y el GIFMM. *Ecuador* tiene como mecanismo el GTRM tanto desde el nivel nacional como en lo local; adicionalmente cuenta con el Marco de Gobernanza para las Migraciones (MIGOF) suscrito desde 2015. En *Perú* la Mesa de Trabajo Intersectorial para la Gestión Migratoria es la encargada de coordinar, evaluar, proponer, priorizar y supervisar políticas y acciones vinculadas a la gestión integral migratoria; adicionalmente se cuenta con el GTRM. *Chile* crea una Plataforma Nacional Independiente desde el 2020 y la misma está dedicada a la implementación del Plan en el territorio con 17 socios activos; adicionalmente han implementado Mesas Regionales de Salud y Migración. En *Bolivia* es la Dirección General de Asuntos Consulares quien coordina las acciones.

En la subregión de América Central se tienen cuatro países que reportan estos mecanismos. *Costa Rica, Guatemala, Honduras y Panamá* tienen mesas de trabajo intersectorial en donde hay participación de Ministerio/Secretarías de Salud en conjunto con direcciones de migración, seguridad pública, agencias de cooperación internacional y organizaciones de base humanitaria para coordinar la respuesta de salud a migrantes en tránsito por el istmo centroamericano.

## GESTION DE INFORMACION EN SALUD:

Aun cuando el registro de los migrantes en el sistema de información en salud figura bajo la denominación de “extranjero”, los datos disponibles permiten analizar la información teniendo en cuenta el país de origen del paciente. Siendo necesario integrar la variable de país de los pacientes atendidos, en forma oficial, en los sistemas de información de salud.

Colombia: Tiene en sus sistemas de vigilancia la variable nacionalidad y país de procedencia, es posible realizar análisis desagregados por grupo de edad y sexo, la periodicidad de la información es mensual y en algunos casos semanal.

Ecuador: Tiene en sus sistemas de vigilancia la variable nacionalidad, es posible realizar análisis de las hospitalizaciones desagregadas por grupo de edad y sexo, la periodicidad de la información es anual.

Perú: Tiene en sus sistemas de vigilancia la variable nacionalidad, es posible realizar análisis de la prestación de servicios de salud desagregados por grupo de edad y sexo, la periodicidad de la información es mensual.

Chile: Tiene en sus sistemas de vigilancia la variable nacionalidad, es posible realizar análisis de los egresos hospitalarios desagregados por sexo, la periodicidad de la información es anual y en algunos casos mensual.

En los países de la región de América Central y República Dominicana los sistemas de información en salud y sistemas de vigilancia epidemiológica no incluyen la variable migrante ni su segregación por otras variables. No obstante, se identifican en los sistemas de vigilancia epidemiológica de la mayoría de estos países algunas variables como país de procedencia, identificación personal (pasaporte), nacionalidad, lugar de residencia habitual o lugar en donde se presume ocurrió el contagio.

## ATENCION DE SALUD:

Los países han dispuesto la atención a las necesidades de salud de los migrantes. La atención es brindada por los sistemas públicos de salud, así como, por instituciones y organismos no gubernamentales subvencionados por la cooperación internacional, en los puntos de entrada y en las rutas de movilización definidas en los países.

La atención clínica no solo es a urgencias y emergencias médicas, sino a enfermedades transmisibles y no transmisibles, gineco-obstétricas, entre otras enfermedades, siendo asumido el tipo de atención, tratamiento y costo por los sistemas públicos de salud, en su gran mayoría.

De los sistemas de salud que tienen datos accesibles, se tiene:

PERU<sup>5</sup>:

- Entre enero y agosto de 2022 se han atendido 90.575 personas de nacionalidad extranjera, de las cuales el 91,4 % (82.745) corresponde a personas venezolanas; según el grupo de edad y sexo la mayor proporción de las consultas se presentó en el sexo femenino y en el grupo de 20 a 44 años con el 60,5 %. (Fuente: MINSA, 31ago22).
- Las seis principales causas de consulta externa son: obesidad, caries dental, atención a la madre, faringitis aguda, rinofaringitis aguda (resfriado común) y enfermedades de transmisión sexual.
- Según la nacionalidad, se han registrado atenciones a personas de 99 países; el 97,4 % de estas atenciones se concentra en personas de Venezuela (91,4 %), Ecuador (2,6 %), Colombia (2,4 %), Bolivia (0,6 %) y Argentina (0,5 %).

CHILE<sup>6</sup>:

- Durante el 2021 en Chile se registraron 52.865 egresos hospitalarios en personas de nacionalidad extranjera, de estos el 31,6 % (15.421) corresponde a personas venezolanas; según el grupo de edad y sexo la mayor proporción de los egresos se presentó en el sexo femenino y en el grupo de edad de 20 a 44 años. (Fuente: MINSAL, 31dic21).
- Los seis principales diagnósticos de egreso hospitalario fueron atención del embarazo, parto y puerperio, enfermedades del sistema digestivo, traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externa, Códigos para propósitos especiales, Tumores (Neoplasias) y Enfermedades del sistema genitourinario.
- Las cinco primeras nacionalidades atendidas son: Venezuela, Perú, Haití, Bolivia y Colombia; y las dos últimas fueron: Ecuador y República Dominicana.

ECUADOR<sup>7</sup>:

- Durante el 2021 en Ecuador se registraron 25.775 egresos hospitalarios en personas de nacionalidad extranjera, de estos el 60,02 % (15.228) corresponde a personas venezolanas; según el grupo de edad y sexo la mayor proporción de los egresos se presentó en el sexo femenino y en el grupo de edad de 20 a 44 años. (Fuente: MINSAL, 31dic21).
- Los seis principales diagnósticos de egreso hospitalario fueron parto espontáneo, parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice, COVID-19 virus identificado, apendicitis aguda, parto por cesárea y preeclampsia severa.
- Según la nacionalidad, en 2021 se registraron egresos hospitalarios en personas de 111 países; el 87,2 % de los egresos se concentró en personas de Venezuela (59,1 %), Colombia (19,6 %), Perú (4,5 %), Estados Unidos (2,9 %) y Cuba (1,1 %).

COLOMBIA<sup>8</sup>:

- Entre enero y agosto de 2022 en Colombia se han reportado 31.043 egresos hospitalarios personas de nacionalidad extranjera, de las cuales el 98,4 % (30.555) corresponde a personas venezolanas; según el grupo de edad y sexo la mayor proporción de las hospitalizaciones se presentó en el grupo de 20 a 44 años con el 61,0 %. (Fuente: RIPS, 31ago22).
- Los seis principales diagnósticos de egreso hospitalario fueron parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice, parto único asistido, sin otra especificación, parto por cesárea de emergencia, Infección de vías urinaria.
- Según la nacionalidad, se han registrado egresos hospitalarios en personas de 55 países; el 99,3 % de los egresos se concentró en personas de Venezuela (98,4 %), Ecuador (0,5 %), Perú (0,2 %), Brasil (0,1 %) y Argentina (0,1 %).

EL SALVADOR:

- Entre enero y septiembre de 2021 el Ministerio de Salud de El Salvador reportó 124 egresos hospitalarios que correspondían a migrantes, mientras que para ese mismo periodo de tiempo realizó 423 atenciones preventivas a población migrante dentro de sus establecimientos de salud. Además, se registró la atención de 28 embarazadas migrantes en dichas instalaciones. (Fuente: Ministerio de Salud, El Salvador).

<sup>5</sup> Para el análisis se incluyeron todas las personas de nacionalidad extranjera que recibieron atenciones en salud.

<sup>6</sup> Para el análisis se incluyeron todas las personas de nacionalidad extranjera que requirieron manejo hospitalario.

<sup>7</sup> Para el análisis se incluyeron todas las personas de nacionalidad extranjera que requirieron manejo hospitalario.

<sup>8</sup> Para el análisis se incluyeron todas las personas extranjeras que recibieron atenciones en salud en el territorio nacional y que no se encontraban afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS). Se excluyeron del análisis las personas con procedencia de España, Estados Unidos y Canadá, debido a que la mayoría de sus atenciones en salud están relacionadas con procedimientos estéticos, odontológicos y oftalmológicos.

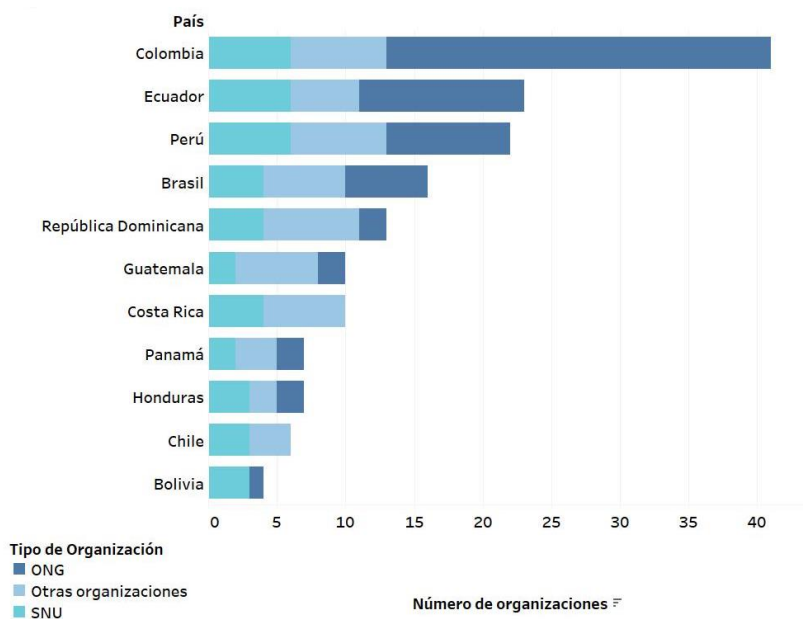
## RESPUESTA DE LA COOPERACION INTERNACIONAL.

Agencias de cooperación internacional del grupo de Naciones Unidas están dando respuesta a nivel central de los países y en terreno con distintas acciones como:

- ACNUR: atención a solicitantes de refugio y refugiados.
- Cruz Roja y Federación Internacional de Cruz Roja: primeros auxilios, atención primaria en puntos fronterizos, intervenciones nutricionales en niños y embarazadas, primeros auxilios psicológicos y restablecimiento de contacto familiar.
- Médicos sin Fronteras (MSF): atención primaria, profilaxis post-exposición a víctimas de violencia sexual.
- Médicos del Mundo (MDM): atención primaria, fortalecimiento de instalaciones de salud del primer nivel de atención en puntos fronterizos, calidad de servicios de salud.
- OIM: atención a migrantes para temas de regulación migratoria y asesoría. Intervenciones psicosociales.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS): junto a los Ministerios de Salud viene implementando el Proyecto de Protección a la Salud de los Migrantes en 10 países. Líneas de intervención en ejecución: Coordinación, planificación e información en salud; Vigilancia epidemiológica; Comunicación de riesgos y participación comunitaria; Puntos de entrada; Servicios esenciales de salud; Prevención y control de infección; Manejo de casos; y Soporte Operacional y logística. Presupuesto en implementación dirigida a migrantes por la OPS es de US\$3,686,000 dólares americanos.
- UNICEF: higiene, agua y saneamiento.
- UNFPA: salud sexual y reproductiva y planificación familiar, profilaxis post-exposición a víctimas de violencia sexual.

## MAPEO DE ACTORES CLAVES Y TIPO DE ASISTENCIA SANITARIA:

Hasta el momento se han identificado 98 organizaciones ubicadas en once países; Colombia concentra el mayor número con 40 organizaciones, seguido por Ecuador con 23 y Perú con 22. Según el tipo de organización el 50,9 % pertenecen al SNU, seguido por el 30,9 % de ONG.



## Actividades realizadas por las organizaciones

Atenciones en salud	264
Fortalecimiento institucional	255
Salud sexual y reproductiva	174
Entrega de kits	145
Campaña informativa	129
Atención primaria en salud	103
Acceso a servicios de salud y Aseguramiento	91
Salud Mental	83
Vacunación	75
Entrega de insumos	71
Salud materno Infantil	58
Medicamentos	49
Pendiente verificar	20
Mejoramiento de infraestructura	18
Transporte y traslado de pacientes	12
Diagnóstico nutricional y suplementación	5
WASH	4
Brigadas de salud	4
<b>Total general</b>	<b>1.560</b>

Las 98 organizaciones identificadas han desarrollado 1.560 actividades. Siendo las tres primeras actividades sanitarias: Atenciones de salud, Fortalecimiento institucional y Salud sexual y reproductiva. (Fuente: RMRP 2022, 345 W, julio 2022).

## RESPUESTA DE LA OPS:

La Organización Panamericana de la Salud viene ejecutando el proyecto "Protección de la Salud de los Migrantes en el Contexto de la Pandemia de la Covid-19", cuyo objetivo es fortalecer las capacidades nacionales de respuesta a la pandemia de COVID-19 en el contexto del aumento de los movimientos de población en la Región, con la finalidad de proteger la salud de los migrantes; mejorar la vigilancia de la salud y los sistemas de gestión de la información, así como los servicios de salud esenciales en los puntos de entrada y las comunidades; y garantizar el acceso equitativo

a los servicios de salud, incluidos el diagnóstico y la vacunación contra la COVID-19. El proyecto se viene implementando en diez países, cinco en Centro América (Costa Rica, Guatemala, Honduras, Panamá y República Dominicana) y cinco de América del Sur (Bolivia, Brasil, Colombia, Chile y Ecuador). El periodo de ejecución del proyecto es de abril a diciembre de 2022.



Los países vienen ejecutando diversas acciones en Las Américas, que les está permitiendo no solo atender la salud de los migrantes, sino junto a la Organización Panamericana de la Salud – OPS, vienen implementando diversas acciones, tales como:

- **Bolivia:** En coordinación con el sector salud se tiene un análisis de información de los resultados según principales patologías de los migrantes atendidos en los establecimientos de salud de frontera. Se han brindado sugerencias para la estandarización de los registros de atenciones de migrantes en los establecimientos que permitirá poder incluir los datos en el software del SALMI – SIAL para obtener reportes regulares del grupo de personas migrantes que fueron atendidos. Se han logrado acuerdos y líneas de acción entre los centros de salud fronterizos de Chile y Bolivia, luego de la reunión realizada en Colchane, Chile. Se viene reforzando con equipamiento básico la capacidad de resolución de los establecimientos fronterizos.
- **Brasil:** Se viene trabajando en el Estado de Roraima junto al Ministerio de Salud Pública, fortaleciendo las salas de situación de salud, las capacidades de profesionales de la salud y agentes comunitarios de salud en prevención y control de infecciones, vigilancia epidemiológica, comunicación del riesgo y servicios esenciales en salud.
- **Colombia:** en el marco de la coordinación de la respuesta, la oficina de país lidera la creación de mesas territoriales en salud mediante las cuales se fortalece la capacidad territorial, para la respuesta coordinada y concertada a las brechas y vacíos identificados en situaciones de emergencia, logrando: coordinación y articulación entre los diferentes sectores y actores, análisis de necesidades e información clave para la toma de decisiones estratégicas, consolidar una estrategia de respuesta en salud, gestionar recursos e incidencia.
- **Chile:** Mediante cooperación MINSAL-OPS se consolida una estrategia para el fortalecimiento y desarrollo de capacidades en cuatro zonas del norte del país, mediante la contratación e implementación de duplas de profesionales del ámbito sanitario (enfermero/a y TENS en Enfermería) y dupla psicosocial (profesional psicólogo/a o trabajador/a social y técnico en Trabajo Social). El objetivo de la estrategia es la sensibilización a funcionarios de fiscalización y residencias sanitarias sobre DDHH e Interculturalidad y capacitación en Protocolos Internacionales para mejorar la respuesta de salud mediante el fortalecimiento de los equipos de Migración y Salud.
- **Ecuador:** Desde la OPS se viene dando asistencia técnica y financiera para el fortalecimiento de la gestión de información sobre migrantes y salud, fortalecimiento tecnológico de las salas de situación en salud, desarrollo de capacidades técnicas del personal de salud y apoyo para la vacunación contra el Covid-19.
- **Costa Rica:** Con asistencia técnica y financiera de la OPS, se viene implementando la estrategia de salud en comunidades fronterizas con empoderamiento de mujeres líderes que promueven salud en once cantones del país. Dentro de sus objetivos se encuentran la ejecución de actividades de promoción de la salud, promoción de prácticas seguras y de comportamiento para la prevención del COVID-19 y la sensibilización de las comunidades contra la xenofobia y discriminación de migrantes.
- **Guatemala:** El Ministerio de Salud junto a la OPS viene realizando, a partir de una misión conjunta a las zonas de frontera, un diagnóstico situacional de migración y salud en el país, para fortalecer sus líneas de trabajo hacia las personas migrantes.

- Honduras: La OPS junto al Ministerio de Salud viene brindando apoyo técnico para integrar la respuesta de salud en los municipios con mayor afluencia de migrantes, fortalecimiento de capacidades técnicas a personal asistencial de diversas entidades, apoyando la movilización social sobre comunicación del riesgo en zona de frontera, reforzando la coordinación de las referencias, recepción y traslado de pacientes; y fortaleciendo la capacidad asistencial y comunitaria para la prevención y control de infecciones.
- Panamá: El Ministerio de Salud ha fortalecido capacidades en instalaciones de salud del primer nivel de atención en las provincias de Darién (frontera con Colombia) y Chiriquí (frontera con Costa Rica). Al menos tres instalaciones han recibido adecuaciones, incremento del recurso humano en salud y equipamiento médico.



## NECESIDADES / BRECHAS EN ATENCIÓN A LA SALUD DE LOS MIGRANTES

### EN LA DEMANDA DE SALUD:

Los migrantes, acorde a su condición de tránsito o permanencia, vienen demandando acciones de promoción a la salud, prevención de enfermedades y atención clínica, así como acompañamiento para acceder a los servicios, acorde a los registros de los sistemas de salud, públicos y privados, se reporta requerimientos para la atención de población materna, materno perinatal, infantil y personas con enfermedades crónicas y trasmisibles, como COVID-19.

### EN LA OFERTA DE LOS SERVICIOS:

Los sistemas de salud continúan ofreciendo servicios de atención esencial, a los migrantes en situación de tránsito, pendular y permanencia, en las zonas de frontera y en su territorio.

A pesar de los esfuerzos de los sistemas de salud por mantener la oferta de los servicios integrales de salud, se hace necesario apoyar los sistemas locales y subnacionales de salud, con prioridad en las zonas de frontera, a fin de reforzar las líneas de coordinación, planificación y seguimiento; gestión integrada de información y vigilancia; capacidades técnicas y humanas; mecanismos y atención de la salud basada en la comunidad; operatividad ante nuevas contingencias asociadas a la migración de la red local de salud y articulación multisectorial.



## PRIORIDADES DE SALUD

Teniendo en cuenta las últimas evaluaciones de necesidades realizadas en la región, se han identificado como áreas prioritarias en salud:

1. La atención primaria, que incluya el acceso universal a los servicios de calidad sin importar el estatus migratorio o de regularización de las personas.
2. La salud mental y el apoyo psicosocial con servicios especializados que permitan un abordaje de la problemática de salud mental más allá de los primeros auxilios psicológicos.
3. Es necesario continuar trabajando en temas de salud sexual y reproductiva con enfoque en el abordaje integral de las víctimas de violencia sexual, acceso a la profilaxis post-exposición en VIH a estas personas.
4. la salud materno-infantil incluyendo un enfoque hacia población adolescente en temas de planificación familiar.
5. El abordaje integral (diagnóstico, manejo clínico y seguimiento epidemiológico) de enfermedades tropicales.
6. Continúa siendo una prioridad la inmunización de recién nacidos, niños y gestantes.



## ALERTAS Y PROSPECTIVA EN LA REGIÓN



Diversos operadores de salud e instituciones nacionales e internacionales han dado a conocer diversas situaciones humanitarias sobre los migrantes, que han permitido la proyección de riesgos sanitarios de importancia en salud pública, para los países y las poblaciones de acogida, así como, potenciales demandas adicionales sobre los servicios de la salud en las zonas de frontera.

Las dinámicas de los flujos de migración hacia los países y de sentido inverso en el flujo al país de origen, han sido evidenciados en los registros de salud y de migración, relacionándose con las condiciones meteorológicas favorables y fechas festivas representativas, como los dos más vigentes.

En ese sentido, se registra:

- Panamá: el Sistema Nacional de Migración de Panamá alertó a finales de agosto sobre un incremento importante de migrantes en tránsito por la selva de Darién en la frontera con Colombia que se duplicó con relación a los meses anteriores.
- Guatemala: el Instituto Guatemalteco de Migración activó el 2 de septiembre una alerta naranja por el incremento de personas migrantes en tránsito por Guatemala.
- Dominicana: toma medidas enérgicas en frontera con Haití: En momentos en que Haití se hunde rápidamente en el caos, su vecino, República Dominicana, ha respondido con medidas enérgicas contra los migrantes y con una mayor presencia militar, la cual el gobierno asegura servirá para garantizar la seguridad fronteriza.
- Chile: Desde el departamento de Salud de la municipalidad de Colchane aseguraron que durante el mes de septiembre se vio un aumento en las atenciones a inmigrantes irregulares; hasta 600 venezolanos entran diariamente a Chile de forma irregular desde Bolivia y Perú.
- Colombia: Las autoridades de Necoclí, en el Urabá antioqueño, contabilizan alrededor de 10.000 personas en las playas del municipio. Todos esperan la llegada de una lancha o reunir el dinero suficiente para seguir su tránsito hacia Panamá y poder continuar hacia el norte, a Estados Unidos.

## Anexo 1. Mapeo regional según país, tipo de organizaciones y tipo de actividades realizadas

País	Tipo de Organización	Actividades	Conteo Organizaciones	Conteo Actividades
Bolivia	ONG	Entrega de kits	1	3
		Transporte y traslado de pacientes	1	3
	SNU	Acceso a servicios de salud y Aseguramiento	1	4
		Atención primaria en salud	1	1
		Entrega de kits	1	2
		Fortalecimiento institucional	1	2
		Medicamentos	2	7
		Vacunación	1	1
Brasil	ONG	Acceso a servicios de salud y Aseguramiento	1	5
		Atención primaria en salud	1	1
		Atenciones en salud	1	1
		Brigadas de salud	1	2
		Campaña informativa	1	8
		Entrega de kits	1	1
		Fortalecimiento institucional	2	8
		Medicamentos	1	1
		Mejoramiento de infraestructura	1	1
		Salud Mental	1	1
	Salud sexual y reproductiva	1	1	
	Otras organizaciones	Acceso a servicios de salud y Aseguramiento	1	1
		Atenciones en salud	1	1
		Campaña informativa	1	1

		Entrega de kits	1	7
		Salud Mental	2	2
		Salud sexual y reproductiva	2	2
		Vacunación	1	1
	SNU	Acceso a servicios de salud y Aseguramiento	1	3
		Campaña informativa	3	10
		Entrega de kits	1	3
		Fortalecimiento institucional	3	11
		Medicamentos	1	4
		Salud materno Infantil	1	8
		Salud Mental	1	1
Chile	Otras organizaciones	Atención primaria en salud	1	1
		Campaña informativa	1	1
		Salud Mental	2	6
SNU	Atención primaria en salud	1	7	
	Fortalecimiento institucional	2	3	
	Salud Mental	2	9	
Colombia	ONG	Acceso a servicios de salud y Aseguramiento	5	19
		Atención primaria en salud	9	37
		Atenciones en salud	6	13
		Brigadas de salud	2	2
		Campaña informativa	7	55
		Diagnóstico nutricional y suplementación	1	3
		Entrega de insumos	2	9
		Entrega de kits	9	34
		Fortalecimiento institucional	6	26
		Medicamentos	3	13
		Pendiente verificar	1	1
		Salud materno Infantil	3	17
		Salud Mental	5	22
		Salud sexual y reproductiva	4	12
	Transporte y traslado de pacientes	1	5	
	Vacunación	3	4	
	Otras organizaciones	Acceso a servicios de salud y Aseguramiento	1	1
		Atención primaria en salud	1	1
		Atenciones en salud	4	69
		Entrega de kits	1	2
		Fortalecimiento institucional	1	3
		Salud materno Infantil	1	2
		Salud Mental	2	5
	SNU	Transporte y traslado de pacientes	1	2
		Vacunación	1	6
		Acceso a servicios de salud y Aseguramiento	3	15
		Atención primaria en salud	2	23
		Atenciones en salud	3	12
		Campaña informativa	3	20
		Diagnóstico nutricional y suplementación	1	1
		Entrega de kits	2	25
		Fortalecimiento institucional	4	130
		Medicamentos	1	1
Mejoramiento de infraestructura		1	16	
Salud materno Infantil		3	29	
Costa Rica	Otras organizaciones	Salud Mental	1	1
		Salud sexual y reproductiva	2	14
		Vacunación	3	41
		Acceso a servicios de salud y Aseguramiento	1	1
		Atención primaria en salud	2	12
	SNU	Atenciones en salud	1	4
		Entrega de kits	1	3
		Fortalecimiento institucional	2	2
		Salud Mental	1	3
		Acceso a servicios de salud y Aseguramiento	2	4
SNU	Salud materno Infantil	1	1	
	Salud sexual y reproductiva	2	3	
	WASH	1	1	

Ecuador	ONG	Atenciones en salud	5	32
		Entrega de insumos	3	7
		Entrega de kits	4	12
		Medicamentos	3	13
		Salud Mental	1	2
		Salud sexual y reproductiva	3	24
	Otras organizaciones	Atenciones en salud	5	23
		Entrega de kits	1	20
		Medicamentos	2	8
		Salud sexual y reproductiva	3	35
	SNU	Atenciones en salud	4	73
		Entrega de insumos	4	33
Entrega de kits		2	18	
Medicamentos		1	2	
Guatemala	ONG	Atención primaria en salud	2	6
		Atenciones en salud	1	1
		Salud Mental	2	4
		Salud sexual y reproductiva	1	2
	Otras organizaciones	Atención primaria en salud	3	6
		Fortalecimiento institucional	1	1
		Pendiente verificar	1	1
		Salud Mental	1	1
	SNU	Acceso a servicios de salud y Aseguramiento	1	1
		Pendiente verificar	1	1
		Salud Mental	1	1
	Honduras	ONG	Atención primaria en salud	1
Salud Mental			2	2
Otras organizaciones		Pendiente verificar	1	1
		Salud Mental	1	2
SNU		Pendiente verificar	3	4
Panamá		ONG	Atención primaria en salud	1
	Pendiente verificar		1	1
	Salud Mental		1	1
	Salud sexual y reproductiva		1	1
	Otras organizaciones	Atención primaria en salud	2	2
		Campaña informativa	1	1
		Diagnóstico nutricional y suplementación	1	1
		Salud Mental	1	1
		Transporte y traslado de pacientes	1	2
		WASH	1	1
	SNU	Fortalecimiento institucional	1	2
		Pendiente verificar	1	2
Salud Mental		1	2	
Perú	ONG	Acceso a servicios de salud y Aseguramiento	3	8
		Atención primaria en salud	1	1
		Atenciones en salud	3	3
		Campaña informativa	6	26
		Entrega de insumos	2	3
		Entrega de kits	4	5
		Fortalecimiento institucional	4	9
		Salud Mental	3	5
	Otras organizaciones	Atención primaria en salud	1	1
		Atenciones en salud	2	15
		Campaña informativa	1	1
		Entrega de insumos	2	2
		Fortalecimiento institucional	3	6
		Salud Mental	2	2
	SNU	Acceso a servicios de salud y Aseguramiento	1	26
		Atenciones en salud	3	17
		Campaña informativa	2	6
		Entrega de insumos	1	16
		Entrega de kits	1	10
		Fortalecimiento institucional	4	51
		Salud Mental	2	9
Salud sexual y reproductiva		3	12	
Vacunación	2	9		

República Dominicana	ONG	Entrega de insumos	1	1
		Mejoramiento de infraestructura	1	1
		Pendiente verificar	1	1
	Otras organizaciones	Atención primaria en salud	1	1
		Pendiente verificar	6	6
		Salud materno Infantil	1	1
		Salud Mental	1	1
		Salud sexual y reproductiva	1	1
		WASH	1	1
	SNU	Acceso a servicios de salud y Aseguramiento	2	3
		Fortalecimiento institucional	1	1
		Pendiente verificar	2	2
		WASH	1	1
Total, general			98	1.560