

ACTUALIZACIONES CLAVE

Regional: Bolivia, Chile y Perú advierten que las olas migratorias en Sudamérica continúan, principalmente de venezolanos, colombianos y ecuatorianos hacia Chile y requieren mayor ayuda humanitaria en su tránsito. El Servicio Jesuita al Migrante reporta variaciones semanales en el número de migrantes atendidos, con cifras que oscilan entre 30 y 100 personas por día (1). La movilidad de migrantes venezolanos en 2024 superó el 20 % en comparación a otros años; este porcentaje incluye ya a la población venezolana que está en otros países, como Perú o Ecuador; las personas siguen saliendo en busca de un trabajo y oportunidad para prosperar, además de la reunificación familiar (2). Según las Encuestas de Monitoreo de Flujos de la Organización Internacional para las Migraciones (OIM) realizadas en Panamá durante los primeros cinco meses de 2024, más de la mitad de los 113.244 venezolanos que cruzaron el Darién en ese período eran nuevos migrantes que habían salido directamente desde Venezuela (3).

Darién Colombia-Panamá: El Servicio Nacional de Migración de Panamá informó que, con corte al 28 de junio, han atravesado la selva del Darién 197.389 personas. Solo en junio 27.375 personas lograron atravesar el Darién (4). Uno de cada cinco migrantes en tránsito por el Darién es menor de edad, y cerca de la mitad de estos son menores de cinco años. Según una encuesta de la agencia de la ONU para los Refugiados (ACNUR), los adultos que viajan con niños llevan un promedio de dos, de los cuales el 43 % son menores de cinco años. El 10 % de los entrevistados informó que viaja con mujeres embarazadas o lactantes, y este año se han registrado cuatro nacimientos en la selva. El 15 % de los encuestados indicó que hay niños acompañados por uno solo de sus padres, el 1 % viaja con niños, niñas o adolescentes no acompañados (5).



ACTUALIZACIONES CLAVE

México: Unos 1.39 millones de migrantes de 177 países pasaron por el territorio de México entre enero y mayo de este año con el objetivo de llegar a la frontera con Estados Unidos, informó el Instituto Nacional de Migración (INM). Según los datos 738.270 eran hombres adultos viajando solos y 362.979 mujeres adultas en igual situación. Aparte, se contabilizaron 154.291 adultos que viajaban en núcleos familiares acompañados por 135.151 menores de edad (6).



Honduras: En lo que va del 2024, el Instituto Nacional de Migración ha registrado la entrada de 234.648 migrantes en tránsito por el territorio hondureño con los departamentos de El Paraíso, Cortés, Francisco Morazán y Gracias a Dios como principales rutas. El 36 % son de Venezuela, el 24 % de Cuba el 13 % de Haití y el 7,8 % de Ecuador; el 66 % tienen entre 21 y 40 años y el 54% de este grupo son hombres (7).

Curazao: Autoridades curazoleñas revelan, según su último censo nacional, que los venezolanos oficialmente pasaron a conformar la tercera minoría inmigrante de la isla. En total, 4.261 venezolanos residen en la isla caribeña. “Un incremento significativo se observa entre los individuos nacidos en Venezuela, que subieron de 1,2 % a 2,7 % en 2023”, indica el despacho oficial. De acuerdo con este conteo los emigrantes venezolanos asentados en Curazao se incrementaron en 152% entre 2011 y 2023 (8).

Brasil: Según la Agencia de la ONU para los Refugiados (ACNUR) más de 7.500 indígenas de la etnia Warao han emigrado a Brasil, de los cuales 4.253 viven en Roraima. Los Warao, originarios del Delta del Orinoco, han enfrentado rechazo y discriminación por parte de la población local en Roraima, lo que ha fomentado prejuicios y xenofobia (9).

Ecuador: El paso de migrantes chinos por Ecuador se duplicó en 2023. En los primeros seis meses de 2024, ingresaron 17,808 ciudadanos chinos, principalmente hombres de entre 18 y 55 años. Aunque el 75% declaró viajes turísticos, un 44% no registró su salida. Debido a estas cifras, el Gobierno ecuatoriano decidió retirar el beneficio de entrada sin visa a partir del 1 de julio de 2024, argumentando que Ecuador se estaba utilizando como punto de partida de los migrantes hacia otros destinos (10).



EMERGENCIAS EN SALUD

México: Estados Unidos ha alertado sobre los riesgos de cruzar la frontera suroeste durante la temporada de calor, destacando un aumento en fallecimientos y urgencias médicas debido a las altas temperaturas (11,12). En México, las extremas condiciones climáticas han provocado un aumento significativo en las muertes de migrantes, con seis fallecimientos recientes por deshidratación y golpe de calor en Chihuahua y Sonora (13). Las temperaturas en áreas fronterizas como Ciudad Juárez alcanzan hasta 44 grados Celsius, con los graves riesgos asociados a la salud. Autoridades mexicanas han registrado 155 muertes relacionadas con el calor desde marzo, con 30 nuevas muertes en junio (14). Los migrantes están en alto riesgo de efectos en su salud por la combinación de calor extremo y la inseguridad en las rutas migratorias (15).

Las intensas lluvias en Suchiate, México, han provocado un aumento de enfermedades entre los migrantes en el municipio, quienes están padeciendo enfermedades comunes de la temporada de lluvias, como infecciones respiratorias agudas, micosis y diarrea. La Secretaría de Salud de Chiapas está brindando atención médica, incluyendo a mujeres embarazadas y casos febriles, y realizando saneamiento básico en el albergue para mantener la vigilancia epidemiológica en la frontera sur con Guatemala (16).

Panamá: Las intensas lluvias recientes han reducido el flujo migratorio por el tapón del Darién, según la directora del Servicio Nacional de Migración, quien señaló que el número de personas que llegan al país ha disminuido hasta en un 20 % debido al mal clima. Por otro lado, las lluvias han causado un aumento en las muertes de migrantes, con reportes de personas encontradas en ríos debido a las inundaciones repentinas (17).

Brasil: El Grupo de Trabajo en Salud de la Operación Acogida ha observado un aumento significativo en la cantidad de adultos mayores no acompañados que requieren atención médica de urgencia. Además, la Fuerza de Tarea Militar de Salud ha destacado la preocupante situación de niños migrantes desnutridos alojados en Boa Vista.



PROBLEMAS DE SALUD

Salud materna, sexual y reproductiva:

Colombia: se está implementando el proyecto TelePrEP para mejorar el acceso a la profilaxis previa a la exposición (PrEP) entre migrantes venezolanos en riesgo de contraer VIH. A través de servicios de telesalud en tres ciudades del país, este modelo híbrido combina consultas presenciales y remotas para superar barreras como la disponibilidad de tiempo, permisos laborales, distancias a los centros de salud y estigma asociado (18).

Costa Rica: Médicos Sin Fronteras está facilitando el acceso a servicios de atención médica y psicológica a migrantes supervivientes de violencia sexual que han atravesado la selva del Darién. El proyecto tiene una duración prevista de dos meses, tras los cuales se realizará una evaluación para definir los próximos pasos (19).

Colombia: La iniciativa Salud, Oportunidad e Inclusión (SOI), desarrollada por la Organización Internacional para las Migraciones (OIM) y MSD Colombia bajo la iniciativa global MSD para Madres, ha beneficiado significativamente a mujeres gestantes migrantes en Valledupar. Durante el último año, el proyecto proporcionó 6.640 servicios de salud materna y perinatal integrales a 1.276 mujeres refugiadas, migrantes y de comunidades locales. Además, se alcanzaron 10.278 personas con información crucial a través de campañas de comunicación, lo que resultó en una reducción del 70 % en la mortalidad materna entre las participantes del programa (20).

Salud mental:

Venezuela: La migración ha incrementado los pensamientos suicidas entre los adultos mayores en Venezuela, quienes enfrentan no solo una carga económica y responsabilidades como el cuidado de sus nietos, sino también sentimientos de soledad según especialistas de salud mental (21).



Salud infantil:

México: En la localidad de Suchiate, en la frontera sur de México, decenas de niños migrantes, acompañados por sus familias, viven en un campamento provisional cerca del río Suchiate en condiciones infrahumanas. Están expuestos a contaminación y sufriendo las inclemencias del clima, lo que ha resultado en aumento de enfermedades como gripe, y problemas gastrointestinales (22).

Enfermedades transmisibles:

República Dominicana: Según el boletín epidemiológico 23 de la Dirección Nacional de Epidemiología los casos de malaria se han triplicado pasando a 440 casos acumulados en 2024 en comparación con 120 del año anterior. El incremento del 266.6 % se atribuye principalmente a dos brotes localizados en las provincias sureñas de San Juan y Azua vinculados a trabajadores migrantes procedentes de Haití empleados en los cultivos en esas zonas (23).

Colombia: Hasta junio de 2024, Norte de Santander, ha reportado 345 casos de tuberculosis de los cuales el 10 % (32 casos) han sido en población venezolana (24).

Costa Rica: Entre marzo y mayo de 2024, más de 5 mil migrantes en tránsito fueron atendidas por médicos y enfermeras en la Estación Migratoria Sur (EMISUR), de las cuales 122 mujeres estaban embarazadas y más del 50 % era niños, niñas y adolescentes. Las diarreas y problemas gastrointestinales representan el 70% de las causas de atención en salud, en conjunto con las infecciones respiratorias, problemas dermatológicos y la deshidratación de los niños, niñas y adolescentes migrantes en tránsito (25).

Enfermedades crónicas no transmisibles:

Colombia: Entre mayo de 2021 y enero de 2024, Migración Colombia realizó una encuesta de caracterización a 2.395.918 personas migrantes venezolanas con vocación de permanencia. Los resultados reportan que entre la población migrante venezolana encuestada, la hipertensión (3,47%) fue la enfermedad crónica más prevalente, seguida del colesterol elevado (1,45%), enfermedades cardiovasculares (1,11%), enfermedades pulmonares (1,19%) y diabetes (0,96%). De las personas encuestadas 128.060 manifestaron requerir algún tipo de tratamiento; sin embargo, solo el 36,44% de los que requieren tratamiento de manera permanente, afirman contar con acceso y con la frecuencia requerida a los servicios de salud (26).

Inseguridad alimentaria:

Venezuela: En la subregión Perijá del estado Zulia, Venezuela, la crisis humanitaria compleja ha exacerbado la desnutrición infantil y las fallas en los servicios básicos, según informes de Codhez y Cáritas Venezuela. Según el informe el 10% de los niños, niñas y adolescentes sufren desnutrición moderada, mientras que el 14% enfrenta desnutrición crónica. Estas condiciones han provocado un aumento en la migración, con grupos significativos emigrando semanalmente en busca de cruzar el Darién, dejando atrás a los más vulnerables (27).

Colombia: En el Centro de Recuperación Nutricional de Maicao bajo la iniciativa de prevención e intervención de la desnutrición infantil en La Guajira se brinda actualmente atención nutricional a 12 niños incluyendo 6 migrantes; desde la apertura del centro hace tres meses, se han atendido 564 niños y niñas que avanzan en su proceso de recuperación (28).

Acceso a los servicios de salud:

Brasil: El Sistema Único de Salud (SUS) en Brasil realizó un trasplante de riñón a un migrante, de 60 años. En Brasil, todos los migrantes tienen derecho a estar en la lista de espera del (SUS) para trasplantes, que financia alrededor del 88% de estos procedimientos en el país, el cual cuenta con el mayor programa público de trasplante del mundo (29).

Ecuador: En la terminal terrestre de Guayaquil se habilitó el primer Centro Municipal Ciudadanos Integrados. En este espacio, se proporcionarán servicios de atención primaria dirigida a ciudadanos en condición de movilidad (migrantes), personas en condición de refugiados, ecuatorianos que han retornado, desplazados internos y personas en situación de vulnerabilidad. Los usuarios podrán contar con un departamento de psicología, área de odontología,

sala de lactancia, consultorio médico, baños accesibles para personas con movilidad reducida, zona lúdica infantil para estimulación de niños de 0 a 5 años y un punto de agua segura. Se aspira atender a 1.600 personas por año (30).

Honduras: Gobierno inaugura el Centro de Atención al Migrante en Danlí, El Paraíso con el objetivo de abordar la migración irregular con un enfoque de Derechos Humanos y brindar atención médica, psicológica y un refugio seguro a las personas de otras nacionalidades que utilizan a Honduras como país de tránsito. El recinto, cuenta con una capacidad de atender a 800 personas en control migratorio y de alojar a 400 (31).

Brasil: Durante el mes de junio, la Operación Acogida registró la entrada diaria de 295 venezolanos a través de la frontera de Roraima con Venezuela, sumando un total de 7.084 ingresos y 5.108 solicitudes de refugio. Actualmente, la capacidad de alojamiento en los 7 refugios de la Operación Acogida se mantiene por debajo de su límite máximo. Adicionalmente, se llevaron a cabo 8 campañas de vacunación en los refugios de Boa Vista, enfocadas en actualizar los esquemas de vacunación contra la difteria, varicela y neumococo.



NECESIDADES / BRECHAS EN ATENCIÓN A LA SALUD DE LOS MIGRANTES

Las principales necesidades de salud para la atención de la población migrante están asociadas a la falta de información con respecto a la existencia servicios de salud en países de tránsito y acogida, al limitado acceso debido a barreras administrativas, legales, económicas y de idioma, así como la falta de medicación adecuada en los servicios de salud.

A continuación, figura una lista de prioridades de salud clave para los migrantes y las poblaciones de acogida identificadas a lo largo de la ruta migratoria y en las zonas fronterizas

Migrantes en tránsito:

- Acceso a los servicios de salud sin ningún tipo de restricción para la atención de emergencias incluida la atención del parto y recién nacido, atención de casos de violencia sexual y violencia basada en género, así como eventos agudos de enfermedades no transmisibles como tratamiento de enfermedades crónicas (hipertensión, diabetes, asma, entre otros).
- Acceso a servicios de salud mental y apoyo psicosocial para la atención de afecciones como traumas, sentimientos de ansiedad, depresión y otros problemas de salud mental, disponible para adultos, niños y adolescentes, con especial atención a las mujeres.
- Atención prenatal y postnatal, incluido el seguimiento y la atención de las embarazadas durante el parto y el puerperio, así como de los recién nacidos.
- Información sobre los servicios de salud disponibles durante el ingreso y tránsito en los países.
- Acceso a servicios de salud sexual y reproductiva incluyendo diagnóstico y tratamiento de enfermedades de transmisión sexual, VIH/SIDA e intervenciones preventivas: vacunación para virus de papiloma humano, distribución de preservativos, etc.
- Acceso a servicios de vacunación a lo largo del curso de vida, integrados con otros programas sanitarios esenciales como desparasitación y suplementos de vitamina A, en puntos estratégicos de la ruta migratoria.
- Acceso a diagnóstico oportuno y tratamiento sostenido de enfermedades como asma, diabetes, hipertensión, VIH/SIDA entre otros.
- Programas de comunicación de riesgos y participación comunitaria para migrantes y población de acogida sobre la prevención de enfermedades infecciosas y transmitidas por vectores.
- Fortalecer los sistemas de vigilancia epidemiológica en los sitios de recepción y tránsito de migrantes.

Migrantes en países de destino:

- Control y atención de gestantes durante parto y puerperio incluido los programas de atención integral a recién nacidos.
- Salud sexual y reproductiva 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:

- **Perú:** Se realizaron reuniones técnicas con el Ministerio de Salud de Perú para la estandarización y mejora de los procesos de vigilancia epidemiológica, así como para la actualización de la metodología de análisis de situación de salud, con énfasis en población migrante y refugiada. Asimismo, se iniciaron los procesos de convocatoria para los estudios de barreras de acceso y factores facilitadores de la atención de salud a población migrante y refugiada y el estudio de percepción de xenofobia, estigma y discriminación en los servicios de salud. Por otro lado, se ha logrado la inserción del proyecto en la Mesa de Trabajo Intersectorial para la Gestión de la Migración (MTIGM) y en el Grupo de Trabajo para Refugiados y Migrantes (GTRM), para la incidencia y la promoción de Alianzas para mitigar xenofobia, estigma y discriminación. Se han realizado 4 misiones a las regiones del proyecto para coordinar la implementación de las actividades, definir las necesidades de equipamiento de la sala de situación y del laboratorio de referencia regional, los talleres y capacitaciones, y participar en las reuniones de la MTIGM y del GTRM a nivel local.



Coordinación:

- **Ecuador:** En junio se llevaron a cabo varias acciones en salud y migración: se realizó la reunión mensual de colíderes del Grupo de Trabajo de Salud y Nutrición con UNFPA, KIMIRINA, UNICEF y ACNUR; se llevó a cabo la reunión trimestral con agencias y organizaciones del Grupo de Trabajo para Refugiados y Migrantes, revisando la matriz de mapeo de actores y presentando experiencias de los grupos de trabajo locales en Huaquillas y Carchi, además de los resultados preliminares del Análisis Conjunto de Necesidades 2024.

- **México:** La Secretaría Estatal de Salud y el Servicio Nacional de Salud Pública en Chiapas, con apoyo de la OPS/OMS lideraron la primera sesión de trabajo de la Mesa Permanente de Salud y Movilidad Humana, en la que se reunieron autoridades sanitarias nacionales y estatales para definir estrategias y coordinar acciones ante los retos sanitarios en Chiapas. En este espacio se analizó la situación de movilidad humana en Tapachula destacando la urgencia de garantizar servicios de salud dignos para los migrantes, así como el seguimiento a una estrategia integral de atención. Se discutió la integración de variables en los sistemas de información, armonización de registros clínicos, mejora en respuesta a crisis, salud mental, unificación de información, fortalecimiento de servicios y capacitación para evitar xenofobia y discriminación (32).
- **Panamá:** La OPS/OMS realizó una visita de terreno junto a la oficina de Global Affairs Canadá para monitorear e identificar las necesidades de los puestos de salud que atienden a migrantes y la población de acogida en la Región de Darién. La OPS Panamá continúa brindando asistencia técnica para fortalecer la coordinación de la respuesta humanitaria en salud ante la movilidad humana. Esta visita permitió comprender mejor el fenómeno migratorio y fomentar soluciones colaborativas (25).



- **Brasil:** La representación de la OPS/OMS en Brasil se reunió con representantes del Distrito Especial de Salud Indígena Yanomami para discutir la elaboración de la Agenda Estratégica de Salud en las Fronteras, en el estado de Roraima. Esta agenda se enfocará en incluir aspectos específicos de las poblaciones indígenas en la región fronteriza con Venezuela.

Entre las acciones planificadas para la región Yanomami se encuentra el apoyo en la organización de la información generada por el Subsistema de Salud Indígena, el manejo de la malaria y otras enfermedades en proceso de eliminación, así como los flujos migratorios de indígenas y mineros entre las fronteras brasileñas y venezolanas. Se expresó interés en promover acciones de salud conjuntas con las autoridades de salud en Venezuela. Además, se subrayó la necesidad de mejorar la capacidad de monitoreo de la situación de salud en las comunidades indígenas más remotas.

En otra instancia, la creciente cantidad de adultos mayores migrantes no acompañados con necesidades de salud fue destacada en las discusiones entre gestores de salud, agencias y socios implementadores. Esto condujo a la coordinación con representantes a nivel subnacional y nacional para definir estrategias destinadas al cuidado de la salud y la asistencia social.

Adicionalmente, dentro del Grupo de Trabajo en Salud de la Operación Acogida, se trató la preocupante situación de niños con desnutrición alojados en Boa Vista, abordada por la Fuerza de Tarea Militar de Salud.

Finalmente, el tema de la salud en las fronteras y la migración fue un punto de discusión entre la OPS y el Ministerio de Salud, con el objetivo de promover acciones sinérgicas a ser implementadas por el Sistema Único de Salud en la región amazónica brasileña.

- **Colombia:** La oficina país de OPS/OMS colidero la sexta sesión del Clúster Salud, contando con la participación de más de 60 socios, incluyendo funcionarios del gobierno de Estados Unidos con quienes dialogaron sobre los principales desafíos en el acceso a la salud de la población migrante en el país. Durante el encuentro, se organizaron mesas de diálogo que abordaron temas cruciales como salud mental, salud sexual y reproductiva, enfermedades crónicas, atención primaria y salud infantil. Entre los puntos más importantes se destacó:
 - La necesidad de una visión regional que aborde las brechas principales en el acceso a la salud de la población migrante.
 - La reducción del financiamiento en un momento en que las necesidades de salud se han intensificado.
 - Aunque la afiliación existe, no siempre garantiza el acceso en áreas con limitada capacidad y gran dispersión geográfica.
 - Las dinámicas del conflicto armado han exacerbado las necesidades de salud y las barreras para acceder a los servicios.
 - Es crucial gestionar la migración y buscar soluciones contextuales en colaboración con las comunidades receptoras.

Adicionalmente la OPS Colombia en conjunto con el Ministerio de Salud y los socios del clúster, elaboraron el documento brechas en el acceso a salud por perfil migratorio y los lineamientos del Ministerio de salud para la respuesta a la Migración en los próximos años.



REFERENCIAS

1. Disponible en: <https://versionfinal.com.ve/mundo/bolivia-chile-y-peru-advierten-que-continuan-las-olas-migratorias-en-sudamerica/>
2. Disponible en: <https://talcualdigital.com/movilidad-de-migrantes-venezolanos-en-2024-supero-el-20-en-comparacion-a-otros-anos/>
3. Disponible en: <https://www.dw.com/es/hambre-y-migraci%C3%B3n-en-venezuela-c%C3%ADrculo-vicioso-que-amenaza-con-recrudecer/a-69364229>
4. Disponible en: <https://www.infobae.com/colombia/2024/06/30/ya-son-mas-de-197000-migrantes-los-que-cruzaron-desde-colombia-a-panama-por-el-tapon-del-darien-en-lo-que-ca-del-2024/>
5. Disponible en: <https://www.panamaamerica.com.pa/nacion/cerca-de-la-mitad-de-los-ninos-migrantes-tiene-menos-de-cinco-anos-1237262>
6. Disponible en: <https://www.economista.com.mx/politica/Mas-de-1.3-millones-de-migrantes-irregulares-cruzan-por-Mexico-en-cinco-meses-20240616-0018.html>

7. Disponible en: <https://www.elheraldo.hn/honduras/migrantes-venezolanos-colombianos-cubanos-honduras-estadisticas-estados-unidos-GF19940710>
8. Disponible en: <https://800noticias.com/curacao-notifica-un-incremento-en-la-poblacion-migrante-venezolana>
9. Disponible en: <https://roraimaemfoco.com/da-miseria-ao-emprededorismo-em-roraima-indigenas-warao-transformam-fibra-de-buritizeiro-em-fonte-de-renda/>
10. Disponible en: <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/migrantes-chinos-ruta-ecuador/>
11. Disponible en: <https://www.cubanoticias360.com/embajada-de-ee-uu-alerta-a-migrantes-en-frontera-sobre-riesgos-mortales-en-temporada-de-calor/>
12. Disponible en: <https://www.cubanet.org/actualidad/ola-de-calor-en-ee-uu-mata-tres-migrantes-cerca-de-frontera-sur/>
13. Disponible en: <https://www.france24.com/en/live-news/20240621-extreme-heat-is-new-danger-stalking-us-bound-migrants>
14. Disponible en: https://elclarinweb.com/2024/06/22/ola-de-calor-agrava-penurias-de-migrantes-que-buscan-llegar-a-estados-unidos/#google_vignette
15. Disponible en: <https://www.diariocontraste.com/2024/06/migrantes-enfrentan-operativos-y-calor-extremo-rumbo-a-ee-uu/>
16. Disponible en: <https://www.diariodelsur.com.mx/local/migrantes-varados-en-la-frontera-sur-enferman-por-las-lluvias-12098916.html>
17. Disponible en: <https://www.panamaamerica.com.pa/sociedad/lluvias-reducen-flujo-migratorio-por-darien-pero-inciden-en-mas-muertes-1237314>
18. Disponible en: <https://elfrente.com.co/untitled-2449/>
19. Disponible en: <https://www.msf.org/survivors-sexual-violence-darien-gap-receive-care-costa-rica>
20. Disponible en: <https://www.eluniversal.com.co/palante-chamos-y-chamas/2024/06/18/menos-mortalidad-materna-de-mujeres-migrantes-gracias-a-iniciativa/>
21. Disponible en: <https://laverdaddevargas.com/cada-vez-son-mas-los-adultos-mayores-con-pensamientos-suicidas/>
22. Disponible en: <https://elorb.com/portada/2024/06/23/migrantes-se-enferman-en-campamento-del-rio-suchiate.html>
23. Disponible en: <https://ntelemicro.com/aumento-de-casos-de-malaria-en-el-pais-se-atribuye-a-migracion-haitiana/>
24. Disponible en: <https://www.archyde.com/greater-than-30-venezuelans-had-been-contaminated-with-tuberculosis-in-norte-de-santander-within-the-first-half-of-2024/>
25. Disponible en: <https://www.puntarenasseoye.com/regionales/atencion-medica-urgente-mas-de-5-mil-migrantes-en-transito-reciben-ayuda-en-la-frontera-sur/>
26. Disponible en: <https://www.migracioncolombia.gov.co/infografias-migracion-colombia/salud-de-la-poblacion-migrante-venezolana-en-colombia>
27. Disponible en: <https://cronica.uno/los-municipios-de-la-subregion-perija-del-zulia-estan-abandonados/>
28. Disponible en: <https://www.icbf.gov.co/noticias/icbf-presenta-los-avances-en-nutricion-infantil-en-la-frontera>
29. Disponible en: <https://goias.gov.br/saude/paciente-venezuelano-realiza-transplante-renal-no-hgg/>
30. Disponible en: <https://www.eluniverso.com/guayaquil/comunidad/abren-centro-municipal-ciudadanos-integrados-en-terminal-terrestre-de-guayaquil-para-atencion-de-personas-en-situacion-de-movilidad-nota/>
31. Disponible en: <https://proceso.hn/gobierno-inaugura-centro-de-atencion-al-migrante-irregular-en-danli-el-paraiso/>
32. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/28-6-2024-realizan-tapachula-primera-sesion-mesa-permanente-salud-movilidad-humana>

