

REPORTE DE SITUACIÓN

# SALUD Y MIGRACIÓN EN LA REGIÓN DE LAS AMERICAS

OCTUBRE DE 2024



- [Actualizaciones clave](#)
- [Situaciones en salud](#)
- [Necesidades en salud](#)
- [Actividades realizadas por la OMS y OPS](#)

**OPS**



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
Región de las Américas

Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud. Salud y Migración en la Región de las Américas. Resumen. Washington, D.C. [www.paho.org](http://www.paho.org) | © PAHO/WHO, 2024

**Regional:** El éxodo de migrantes en América Latina ha experimentado un aumento del 225 % desde 2021, el 47 % de la población en tránsito son mujeres y un 21 % corresponde a menores de edad (1).



**México:** Personas originarias de China, India, Egipto, Afganistán, Bangladés y Uzbekistán han incrementado su ingreso a México por la frontera sur. Las personas de China pasaron de 1458 a 11366 en 2024, los procedentes de Afganistán, crecieron 1.746.8% en comparación con 2023 (2).

**Honduras:** En lo que va del 2024, el INM ha registrado 318.00 migrantes en tránsito; los cubanos son la segunda nacionalidad usando esta ruta (50.806) seguido por los ecuatorianos (16.889) entre estos 6.114 eran menores de 18 años. También se registra el tránsito de migrantes provenientes de África y Asia, principalmente de China (9427), India (5724), Mauritania (3732), Jordania (2956), Guinea (2804), Egipto (2024), Bangladesh (2006), Nepal (1884), Chad (1663), Angola (1608), entre otros (3).

**Darién Colombia-Panamá:** De acuerdo con cifras del Servicio Nacional de Fronteras más de 281.000 migrantes cruzaron el Darién en 2024, de los cuales 196.813 son venezolanos, seguidos por los colombianos con 16.000, los ecuatorianos (15.000), chinos (12.000) y haitianos (11.000). En octubre, se registraron 21.542 migrantes en las estaciones de recepción de la provincia de Darién (4).

**Brasil:** En 2023, la población de inmigrantes indígenas en Brasil ascendía a 9.474. Esta población está compuesta por Warao (67%), Pémon (28%), E'ñepá (2%), Kariña (2%) y Wayúu (1%). La población Warao, incluyendo la de los territorios tradicionales de Venezuela, asciende a alrededor de 50.000 de estos, alrededor de 6.000 viven actualmente en Brasil (5).

## Emergencias:

**Regional:** Según el Proyecto Migrantes Desaparecidos de la Organización Internacional para las Migraciones (OIM), en lo que va del año al menos 170 migrantes han muerto o desaparecido al cruzar el Darién, en su mayoría por ahogamiento (92), seguido de actos de violencia (35), y accidentes, enfermedades, condiciones ambientales extremas o falta de agua y alimentos (19) (6).

**México:** Durante los primeros ocho meses de 2024, se encontraron los restos de 108 migrantes, principalmente de México y Centroamérica. Esta cifra contrasta con los 113 migrantes encontrados en 2023 y los 9 y 10 registrados en 2020 y 2019, respectivamente. Los expertos atribuyen este aumento a la creciente dureza de los contrabandistas, quienes están conduciendo a los migrantes por rutas más peligrosas (7).

**México:** Alrededor de 32 migrantes resultaron intoxicados en un albergue temporal, los afectados, provenientes de Venezuela, Bolivia, El Salvador, Ecuador, Honduras y México, fueron asistidos por paramédicos tras presentar síntomas de intoxicación, presuntamente a causa del consumo de pollo en mal estado (8).

## Salud materna, sexual y reproductiva:

**Perú:** Entre enero y octubre de 2024, se contabilizaron 112.310 atenciones en salud a personas de nacionalidad extranjera, de las cuales 2.958 estuvieron relacionadas con la atención a la madre por otras complicaciones principalmente relacionadas con el embarazo. Además, se registraron 1.426 atenciones vinculadas a la atención materna por anomalías conocidas o presuntas de los órganos genitales, 1.342 atenciones por otras enfermedades maternas clasificables en otra parte que complican el embarazo, parto o puerperio y 176 casos de diabetes mellitus en el embarazo (9).

## Salud mental:

**Venezuela:** Un estudio psicológico realizado por la ONG Habilitarte en el estado Zulia, Venezuela, reveló que 6 de cada 10 jóvenes padecen ansiedad, ansiedad social y depresión. El estudio, aplicado a 500 jóvenes de los municipios San Francisco, Mara, Maracaibo, Machiques, Colón y Cabimas entre julio y septiembre de 2024, destacó a San Francisco como el municipio más afectado, con un 77.7 % de jóvenes mostrando estos síntomas, seguido de Machiques (68 %) y Maracaibo (66.7 %) (10).

## Enfermedades transmisibles:

**México:** En el estado de Veracruz se han diagnosticado más de 38 casos de malaria todos importados, principalmente en la zona sur y en las vías de rutas migratorias (11).

**República Dominicana:** La población haitiana representa el 27.9 % de los casos de VIH en el país, con 21,470 personas diagnosticadas. Sin embargo, solo el 27 % de los migrantes haitianos que conocen su estado serológico reciben tratamiento, a pesar de que más del 40 % de esta comunidad conoce su diagnóstico. Por su parte, la población venezolana registra aproximadamente 12,000 casos de VIH, enfrentando desafíos significativos para acceder a servicios de salud y tratamiento (12).

**Panamá:** Reportó el caso más joven registrado de miasis por gusano barrenador (*Cochliomyia hominivorax*) en una niña migrante de 3 años, quien sufrió un trauma en la cabeza durante su paso por la selva del Darién. Diagnosticada en Ciudad Neily, la menor requirió manejo hospitalario en el Hospital Nacional de Niños donde recibió tratamiento (13).

**Perú:** El Congreso peruano aprobó una ley que permite a los migrantes diagnosticados con VIH y tuberculosis acceder temporalmente al Seguro Integral de Salud (SIS), eliminando la necesidad de documentación de residencia. Este avance legislativo, fruto de más de dos años de trabajo liderado por ONUSIDA y una coalición de socios, garantiza atención médica oportuna, reduce el riesgo de transmisión y disminuye costos asociados a complicaciones avanzadas. La medida también aborda la discriminación que afecta al 70% de migrantes con VIH, alineándose con los Objetivos de Desarrollo Sostenible y sentando un precedente para políticas más inclusivas en la región (14).

## Enfermedades crónicas no transmisibles:

**Perú:** Entre enero y octubre de 2024 se contabilizaron 112.310 atenciones en salud a personas de nacionalidad extranjera, de las cuales 1.235 estuvieron relacionadas con hipertensión esencial, 1.703 con trastornos del metabolismo de las lipoproteínas y otras lipidemias, 466 con diabetes mellitus no insulino dependiente y 258 con hipotiroidismo (15).

## Inseguridad alimentaria:

**Ecuador:** El Programa Mundial de Alimentos (PMA) reportó que el 60 % de los migrantes en Ecuador no puede acceder a una comida caliente diaria. Aunque 130.000 migrantes reciben asistencia alimentaria en centros de acogida, las provincias de Guayas y Pichincha concentran el 25 % de la población migrante, seguidas por El Oro con un 11 %. Un tercio de estos migrantes proviene de Venezuela y Colombia, siendo las mujeres embarazadas (24 % en riesgo nutricional) y lactantes (19 %) los grupos más vulnerables (16).

## Acceso a los servicios de salud:

**Colombia:** El Ministerio de Salud y Protección Social está implementando, el proyecto PAISS, denominado “Fortalecimiento de la capacidad del sector salud y el acceso de los migrantes a los servicios de salud en contexto COVID-19” Esta iniciativa busca brindar una respuesta integral a las necesidades sanitarias tanto de la población migrante como de las comunidades de acogida. El objetivo es robustecer el acceso a la atención médica de los migrantes y fortalecer las capacidades institucionales y comunitarias en el sector salud (17).

**Colombia:** Ante la escasez de vacunas en Venezuela y los altos costos en el sector privado, madres venezolanas, especialmente en Táchira, cruzan la frontera hacia Colombia para inmunizar a sus hijos. En el corregimiento de La Parada, el centro de vacunación atiende entre 20 y 30 personas procedentes de Venezuela diariamente (18).

**Perú:** El Hospital Nacional Cayetano Heredia ha realizado 1.005 atenciones de apoyo a pacientes migrantes en situación de vulnerabilidad durante los tres primeros trimestres de 2024, según informó el Ministerio de Salud. Estas atenciones incluyen 712 casos en el primer semestre y 293 entre julio y septiembre, reflejando el compromiso del hospital con esta población (19).

## Afiliación a seguros de salud:

**Colombia:** Según la encuesta 'Pulso de la Migración' del DANE (abril-junio 2024), 1 de cada 3 venezolanos que vive en Colombia no está afiliado al sistema de salud, siendo la falta de documentos la principal barrera (61.3 %). Otros factores incluyen negligencia para realizar el trámite (10.6 %), procesos pendientes con el Sisbén (6.8 %), desconocimiento del proceso (5.5 %), y la falta de empleo formal (4 %) (20).



*Las principales necesidades de salud de la población migrante incluyen falta de información sobre servicios disponibles en países de tránsito y acogida, acceso limitado debido a barreras administrativas, legales, económicas y de idioma, y escasez de medicación adecuada en los servicios de salud.*

Foto: Karen González OPS

### Migrantes en tránsito:

- Acceso a los servicios de salud de emergencias incluida la atención de casos de violencia sexual y violencia basada en género.
- Acceso a servicios de salud mental y apoyo psicosocial.
- 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.
- 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 tratamiento sostenido de enfermedades como asma, diabetes, hipertensión, 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.

## OPS

El informe "Desafíos en el acceso a la salud de los migrantes en tránsito por la región del Darién", lanzado por la OPS, destaca los graves problemas de salud que enfrentan los migrantes al cruzar la selva del Darién, incluyendo la falta de atención médica de emergencia, condiciones extremas, violencia y exposición a enfermedades infecciosas.

El informe también subraya un aumento en la vulnerabilidad de las poblaciones en tránsito, particularmente entre mujeres embarazadas, niños no acompañados y personas con discapacidades. Además, las malas condiciones de saneamiento, higiene y alimentación han incrementado problemas como infecciones respiratorias y enfermedades transmitidas por alimentos, afectando especialmente a menores de cinco años.

Para abordar estos desafíos, la OPS propone fortalecer la coordinación entre países, mejorar el acceso a servicios de salud, fortalecer la vigilancia sanitaria, y desarrollar políticas y programas específicos para la salud de los migrantes. También apoya campañas de promoción de la salud y lucha contra la xenofobia. La OPS continúa trabajando con los países de las Américas para mejorar la respuesta a la salud de los migrantes y las comunidades de acogida (35).



Foto: Karen González OPS

## Ecuador:

En octubre, la Representación de OPS/OMS en Ecuador realizó diversas acciones en el ámbito de Salud y Migración. Entre las principales actividades se incluyen la revisión de los flujos migratorios ocurridos durante el mes y la elaboración del narrativo del RMRP 2025 del Grupo de Trabajo de Salud y Nutrición. Además, se lideraron las actividades de este grupo en el marco de movilidad humana y se participó activamente en reuniones presenciales y virtuales convocadas por el GTRM. Destaca también la presentación de los resultados del JNA del Grupo de Trabajo de Salud y Nutrición en un evento organizado por el GTRM en la Universidad San Francisco de Quito.

## Perú:



*En el marco del proyecto Mejorando la inclusión social y el acceso a salud de migrantes y refugiados en Perú, se han llevado a cabo diversas actividades estratégicas durante octubre, con el objetivo de fortalecer las capacidades institucionales, mejorar la calidad de atención a la población migrante y refugiada, y promover una respuesta coordinada e inclusiva en el sistema de salud.*

Foto: OPS/OMS

En el marco del proyecto Mejorando la inclusión social y el acceso a salud de migrantes y refugiados en Perú, durante octubre se realizaron las siguientes actividades: Inicio del curso de herramientas informáticas para análisis de datos: Más de 100 funcionarios pertenecientes a las Gerencias y Direcciones Regionales de Salud de Tumbes, La Libertad, Lima, Callao y Tacna vienen siendo capacitados en el uso de Excel (intermedio y avanzado) y Power BI.

El curso, que será impartido hasta diciembre de 2024, permitirá fortalecer las capacidades para hacer un uso adecuado de los datos disponibles en los diversos sistemas de información del sector salud para una toma de decisiones basada en evidencia. Inicio del sustento para la formulación y actualización de directrices de manejo de problemas de salud relevantes para población migrante y refugiada: En coordinación con la Dirección de Salud Mental y la Dirección de Prevención y Control de Tuberculosis del MINSA, se realizaron talleres que permitieron desarrollar propuestas de sustento para la formulación de los documentos normativos para abordaje de la conducta suicida y de la tuberculosis en instituciones educativas. En dichos talleres participaron profesionales de los programas nacionales del Ministerio de Salud, así como de hospitales, institutos, centros de atención primaria y de la academia.

Coordinación con las Mesas de Trabajo Intersectorial para la Gestión Migratoria (MTIGM) Locales: Se ha iniciado una ronda de reuniones con las MTIGM en las regiones ámbito del proyecto Este contacto permitirá establecer una acción intersectorial para la reducción de la xenofobia, discriminación y estigma en favor de la población migrante y refugiada que requiere acceder a los servicios de salud pública.

Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica: Se realizó la sistematización del análisis de oportunidades de mejora de los procesos de vigilancia de enfermedades con alto riesgo epidémico, con énfasis en población migrante y refugiada en Tumbes, Tacna, La Libertad, Callao y Lima Centro. Asimismo, se inició la entrega de equipos para fortalecer la capacidad de diagnóstico molecular de los laboratorios de referencia regional de Tumbes, La Libertad y Callao.

Asimismo, se continuó la preparación y gestión de aprobación de los protocolos e instrumentos de recolección de información de los estudios de barreras de acceso a los servicios de salud para migrantes y refugiados y de percepción de xenofobia estigma y discriminación en la atención de salud. Finalmente, se continuó participando en la elaboración del Plan 2025-2026 de la Plataforma de Coordinación Inter agencial para Refugiados y Migrantes de Venezuela (R4V).

## Panamá:

*La Organización Panamericana de la Salud (OPS), el ministerio de Salud de Panamá y organizaciones que prestan servicios de salud en la región de Darién se unieron en una Mesa de Salud para abordar la situación sanitaria que enfrentan los migrantes en Darién.*

El objetivo de la reunión fue fortalecer los espacios de coordinación en salud y mejorar el sistema de vigilancia epidemiológica en la respuesta a la migración y a las comunidades de acogida en el Darién, Panamá. En la reunión el MINSA planteó algunas limitaciones como:

- Acceso a medicamentos
- Escases de recurso humano
- Debilidad en el transporte para la movilización de personal e insumos
- Ausencia de normativa para el manejo y atención de los migrantes
- Inexistencia de la codificación de las actividades de atención que se le brindan a los migrantes
- Debilidad en el cálculo de costos de la prestación de servicios a población migrante
- Debilidad en las competencias para la atención a la población migrante
- Sistemas de información no integrados ni digitalizados.

En este encuentro se realizó una capacitación al personal de salud de las organizaciones participantes, relacionada con eventos sindrómicos. Además, se abordó la situación de la vacunación de los migrantes. Al respecto, se presentó el esquema de vacunación para migrantes, que incluye: toxoide tetánico, MMR, MR, Fiebre amarilla e Influenza. Para menores de 1 año y embarazadas se aplica el esquema nacional. Posteriormente, cada organización presentó una síntesis de sus acciones de trabajo, equipos de trabajo y lugares en los que brindan sus servicios. Participaron: AECID, Médicos del mundo, AIDS Helathcare Foundation (AHF), Global Bigades/UNICEF, Médicos sin fronteras, Cruz Roja Panameña, OIM.

Adicionalmente, la OPS visitó al centro de gestión Integral del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) de la Región de Salud de Darién. Durante la reunión se intercambiaron información acerca de la situación de la vacunación con la región, en particular, acerca de la disponibilidad de vacunas, la cadena de frío, capacitaciones al personal, sistema de información y flujo de datos y la vacunación de la población migrante, con la finalidad de identificar oportunidad para brindar cooperación que fortalezca las acciones del PAI.

Se identificaron desafíos que requieren atención prioritaria en:

- Registro de datos.
- Dotación de recursos humanos.
- Capacitación al personal de enfermería.

Se realizó entrega de pruebas de diagnóstico rápido de dengue y malaria.

Se realizó una visita a la Estación de Recepción Migratoria (ERM) de Lajas Blancas, que incluyó un reconocimiento del área de entrada de los migrantes por el río, recorrido por las instalaciones de las organizaciones que prestan servicios de salud en la ERM y diálogo con las autoridades durante la visita.

## Colombia:



Foto: Karen González OPS

*El clúster de salud en Colombia ha liderado importantes avances en la atención sanitaria para población migrante, como la formulación de lineamientos y protocolos de respuesta adaptados a los territorios, integrándolos en la política pública nacional.*

El clúster de salud en Colombia ha desempeñado un papel fundamental en la elaboración de los lineamientos para la atención sanitaria de la población migrante, que serán formalizados a través de una resolución emitida por el gobierno. Esta iniciativa guiará la implementación de respuestas locales en los territorios. En este contexto, los lineamientos incluyeron un capítulo específico que abarca al clúster de salud, las mesas territoriales de salud y las mesas de salud bifronterizas. Este enfoque integral no solo fomenta la sostenibilidad del proceso, sino que también se integra en la política pública del país, fortaleciendo el compromiso de coordinar la respuesta en salud orientada en la reducción de la morbilidad y mortalidad evitables.

También se consideraron las realidades específicas de los territorios de Vichada y Norte de Santander. Este intercambio de ideas fue fundamental para identificar puntos estratégicos que se integrarán en el plan de trabajo del clúster de salud para el próximo año, asegurando que las necesidades de salud de la población migrante y de las comunidades afectadas sean atendidas de manera integral y efectiva.

Se elaboraron protocolos de respuesta en salud para la población refugiada y migrante en colaboración con un grupo estratégico del Clúster de Salud. En este proceso, se tuvieron en cuenta los diversos perfiles migratorios y se tomaron como referencia los estándares mínimos establecidos en el manual Esfera. Actualmente, estos protocolos están siendo revisados por el Gobierno nacional, y se espera su aprobación para facilitar la implementación de una estrategia pedagógica que asegure su adecuada territorialización.

Se continúa en el proceso de preparación y alistamiento de la Escuela Global de Migración y Salud que se llevará a cabo del 02 al 06 de diciembre y que este año tiene como lema Avanzando hacia la cobertura universal en salud de migrantes y refugiados. De la evidencia a la acción.

1. Disponible en: <https://www.diariodigital.com.do/2024/10/17/crece-225-la-migracion-en-america-latina-desde-2021.html/>
2. Disponible en: <https://canal44.com/2024/10/05/incrementa-migracion-de-china-india-y-afganistan-a-mexico/>
3. Disponible en: <https://confidencial.digital/migrantes/mas-de-318-000-migrantes-irregulares-han-cruzado-a-honduras-por-frontera-con-nicaragua/>
4. Disponible en: <https://www.france24.com/es/am%C3%A9rica-latina/20241101-panam%C3%A1-multar%C3%A1-a-migrantes-por-transitar-el-dari%C3%A9n-casi-200-000-venezolanos-han-cruzado-en-2024>
5. Disponible en: <https://reliefweb.int/report/world/fellows-brief-epidemicpandemic-preparedness-brazil-amongst-transnational-migrants>
6. Disponible en: <https://newsroompanama.com/2024/10/25/death-in-the-darien-jungle-injuries-lack-of-water-and-shortage-of-food/>
7. Disponible en: <https://mb.com.ph/2024/10/15/migrant-deaths-in-new-mexico-have-increased-tenfold>
8. Disponible en: <https://netnoticias.mx/juarez/juarez-se-intoxican-con-pollo-contaminado-32-migrantes-de-albergue>
9. Disponible en: [https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/morbilidad\\_HIS.asp](https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/morbilidad_HIS.asp)
10. Disponible en: <https://800noticias.com/seis-de-cada-10-jovenes-zulianos-padecen-ansiedad-y-depresion-segun-estudio-de-habilitarte>
11. Disponible en: <https://xeu.mx/estado-de-veracruz/1346167/en-veracruz-diagnostican-mas-de-38-casos-de-paludismo>
12. Disponible en: [https://www.youtube.com/watch?v=5d\\_P4Cl8mu8](https://www.youtube.com/watch?v=5d_P4Cl8mu8)
13. Disponible en: <https://www.crhoy.com/nacionales/nina-que-se-infesto-de-gusano-barrenador-en-el-darien-sigue-hospitalizada/>
14. Disponible en: <https://reliefweb.int/report/peru/peru-approves-groundbreaking-law-extend-health-coverage-migrants-hiv-and-tb>
15. Disponible en: [https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/morbilidad\\_HIS.asp](https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/morbilidad_HIS.asp)
16. Disponible en: <https://www.infobae.com/america/agencias/2024/10/17/el-60-de-migrantes-en-ecuador-no-accede-a-comida-caliente-programa-mundial-de-alimentos/>
17. Disponible en: <https://consultorsalud.com/paiss-estrategia-salud-migrantes-en-colombia/>
18. Disponible en: <https://www.facebook.com/photo/?fbid=1171051834795837>
19. Disponible en: <https://www.radionacional.gob.pe/noticias/locales/hospital-cayetano-heredia-supero-las-1000-atenciones-a-migrantes-vulnerables-este-ano>
20. Disponible en: <https://www.elnacional.com/mundo/colombia-1-de-cada-3-venezolanos-no-están-en-sistema-de-salud/>
21. Disponible en: <https://www.who.int/publications/m/item/who-investment-case-deep-dive-health-and-migration>