



# Desigualdades en salud de la población migrante y refugiada venezolana en Colombia

¿Cómo mejorar la respuesta local dentro de la emergencia humanitaria?

Bogotá D.C., Barranquilla, Cartagena, Cúcuta, Riohacha y Santa Marta.



**USAID**  
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS  
UNIDOS DE AMÉRICA

  
**Profamilia**

La migración tiene múltiples efectos sobre la salud de las personas tanto antes, como durante y después del tránsito. La migración puede incrementar las desigualdades en salud, la exposición a riesgos de enfermedades transmisibles y a distintas formas de violencia. A continuación se describen algunas de las principales consecuencias de la migración en ocho eventos prioritarios en salud:

**Salud mental**

Las necesidades básicas insatisfechas, la ruptura de la familia, la falta de redes de apoyo y la xenofobia genera que migrantes y refugiados estén expuestos a desarrollar depresión, ansiedad, disturbios de sueño, tristeza, ira, así como la sensación de perder el control de sus vidas.

**Anticoncepción**

Barreras de acceso a servicios de salud en los lugares de paso y de llegada. Disponibilidad limitada de métodos anticonceptivos y desinformación.

**Enfermedades transmisibles**

Mayor exposición a adquirir infecciones durante el tránsito de un lugar a otro. Bajo acceso a diagnóstico oportuno y tratamiento, así como la interrupción de éstos.

**Salud infantil**

Las niñas y niños entre 0 y 5 años pueden experimentar abandono, viajar separados de sus padres y en grupos de su misma edad sin redes de apoyo. Aumentan la probabilidad de morbilidad y mortalidad tempranas.

**Salud materna**

La migración dificulta completar los controles prenatales, acceder a un parto calificado y con respeto. La atención obstétrica de emergencia puede ser negada o de baja calidad.

**Salud adolescente**

Los migrantes adolescentes experimentan mayores tasas de depresión y síntomas de trastorno de estrés postraumático. La vulnerabilidad a la explotación sexual y otras formas de violencia, es más alta, especialmente si se movilizan sin sus padres o cuidadores. Adicionalmente, por su edad tienen necesidades específicas en salud sexual y salud reproductiva.

**Violencia contral las mujeres**

Las situaciones de desplazamiento siempre tendrán un impacto diferencial para las mujeres y niñas migrantes: todas las formas de violencia de género y exclusión social.

**Enfermedades crónicas no transmisibles**

Los posibles cambios en el estilo de vida de los migrantes y refugiados puede llevar a menos actividad física, consumo de alimentos no saludables. También aumenta la exposición a los factores de riesgo de las enfermedades crónicas.



## Principales Hallazgos

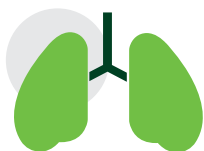
# Desafíos en aseguramiento en salud, prestación de servicios de salud y mecanismos de protección financiera de la población migrante y refugiada.

	Aseguramiento en salud	Prestación de servicios de salud	Protección financiera
Desafíos y problemas en la práctica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dificultades para afiliarse eficientemente al sistema de salud.</li> <li>• Barreras para la afiliación incluso después de haber regularizado la situación migratoria.</li> <li>• Falta de información de calidad sobre cómo navegar en el sistema de salud colombiano.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dificultades en la aprobación de los lineamientos nacionales que resultan en barreras para la atención en urgencias y problemas de calidad en la atención.</li> <li>• Acceso limitado a actividades colectivas en salud y atención primaria en salud (excepto programas de inmunización).</li> <li>• Oferta limitada en actividades preventivas en salud: protección específica y detección temprana.</li> <li>• Acceso limitado a servicios de rehabilitación, cuidados paliativos y cuidado continuo de enfermedades crónicas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Limitados mecanismos de protección financiera: con frecuencia existen gastos de bolsillo entre \$15-50 mil COP para acceder a servicios de urgencias; no subsidios, co-pagos según capacidad de pago o exención para migrantes más vulnerables.</li> <li>• El más mínimo pago puede representar una fracción importante del presupuesto de las familias/grupos migrantes.</li> </ul>
Expectativas frente al sistema de salud Colombiano	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recibir información de alta calidad sobre el derecho a la salud cómo asegurarse en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.</li> <li>• Lograr en el aseguramiento al sistema de salud de manera rápida y efectiva según tipo de afiliación (CoS).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Encontrar una oferta de prestadores de servicios de salud (públicos y privados) que apropien los lineamientos de gobierno de forma efectiva y equitativa.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aumentar la protección financiera eliminando pagos directos y que representen una barrera para el acceso de atención básica en salud o que conduzcan al empobrecimiento.</li> </ul>

Recibir información sin discriminación y libre de estigma.



## Servicios de atención en salud más usados por la población migrante y refugiada en Colombia.



Niños y niñas con infección respiratoria aguda IRA



Adultos con enfermedades del sistema circulatorio

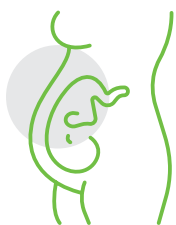


Jóvenes y adultos con ansiedad



Adolescentes y jóvenes con necesidad de métodos anticonceptivos

Personas gestantes con necesidad de atención prenatal de calidad



Personas gestantes con necesidad de tamizaje para ITS



Anticoncepción	Salud Materna	Salud Infantil	Enfermedades Transmisibles	Enfermedades No Transmisibles	Violencia	Salud Mental
Vasectomía 0,1%	Sífilis congénita 0,2%	Cáncer infantil 0,2%		Cáncer de Próstata 0,6%	Violencia física 16%	Intentos de suicidio 8%
Inserción DIU 4%	Sífilis gestacional 0,4%	Enfermedad Diarreica Aguda 14,8%	Malaria 27%	Cuello uterino 2%		
Otras atenciones 7,9%	Atención del parto 21,4%			Cáncer de mama 5,4%		
E. Femenina 6%				Diabetes 26%	Violencia psicológica 41%	Depresión 35%
Supervisión uso 8%			Hepatitis virales 34%			
Asistencia 9%	Atención prenatal 32%					
Consejería 31%						
Embarazo confirmado 34%	Morbilidad materna extrema 46%	Infección Respiratoria Aguda 85%	VIH / Sida 39%	Enfermedades del sistema circulatorio 66%	Violencia sexual 43%	Ansiedad 57%

## Principales Hallazgos

# Top 10 de Necesidades Insatisfechas en Salud según la población migrante y refugiada en seis ciudades priorizadas con alto flujo migratorio.

	Bogotá	Barranquilla	Cartagena	Cúcuta	Riohacha	Santa Marta	
<b>1</b>	Acceso a servicios de atención primaria en salud y exámenes de diagnóstico						Necesidades más urgentes
<b>2</b>	Atención a enfermedades crónicas y de alto costo (Cardiovasculares -	Información sobre oferta de servicios en salud y ruta de atención para migrantes y refugiados		Atención de controles prenatales y controles post parto		Información sobre oferta de servicios en salud y ruta de atención para migrantes y refugiados	
<b>3</b>	Atención de controles prenatales y controles post parto		Atención a enfermedades crónicas y de alto costo (Cardiovasculares - Cáncer - Diabetes)	Programas de vacunación oportunos mantener respuesta actual		Atención a enfermedades crónicas y de alto costo (Cardiovasculares - Cáncer - Diabetes)	
<b>4</b>	Acceso efectivo a servicios de salud mental con enfoque diferencial en la población migrante	Atención a enfermedades crónicas y de alto costo (Cardiovasculares - Cáncer - Diabetes)	Atención de controles prenatales y controles post parto	Atención a enfermedades crónicas y de alto costo (Cardiovasculares - Cáncer - Diabetes)	Acceso gratuito a anticonceptivos de calidad cuando deseen	Atención de controles prenatales y controles post parto	Necesidades urgentes
<b>5</b>	Salud infantil priorizada en atención pediátrica y nutricional			Acceso gratuito a anticonceptivos de calidad cuando deseen	Salud infantil priorizada en atención pediátrica y nutricional		
<b>6</b>	Acceso efectivo a medicamentos e insumos de salud	Respuesta combinada a enfermedades transmisibles		Salud infantil priorizada en atención pediátrica y nutricional	Atención a enfermedades crónicas y de alto costo (Cardiovasculares - Cáncer - Diabetes)	Acceso efectivo a servicios de salud mental con enfoque diferencial en migración	
<b>7</b>	Respuesta combinada a enfermedades transmisibles	Acceso efectivo a servicios de salud mental con enfoque diferencial en la población migrante	Acceso gratuito a anticonceptivos de calidad cuando los necesiten	Respuesta combinada a enfermedades transmisibles		Acceso gratuito a anticonceptivos de calidad cuando deseen	Otras necesidades prioritarias
<b>8</b>	Acceso gratuito a anticonceptivos de calidad cuando los necesiten		Acceso efectivo a medicamentos e insumos de salud	Oferta de servicios de SSSR para migrantes y refugiados adolescentes		Respuesta combinada a enfermedades transmisibles	
<b>9</b>	Prevención y manejo de casos violencia sexual, física y psicológica	Acceso efectivo a medicamentos e insumos de salud	Prevención y manejo violencia sexual, física y psicológica			Acceso efectivo a medicamentos e insumos de salud	
<b>10</b>	Servicios de urgencias oportunos y sin discriminación	Prevención y manejo de violencia sexual, física y psicológica	Servicios de urgencias oportunos y sin discriminación	Acceso efectivo a servicios de salud mental con enfoque diferencial en la población migrante y refugiada		Atención efectiva e integral para víctimas de violencia sexual, física y psicológica	

Gobiernos locales	Respuesta humanitaria	Ministerio de Salud y Protección Social
Garantizar la cobertura universal de salud.		
Poner migrantes y refugiados en el centro de la atención (Atención centrada en las necesidades, identidades y circunstancias de las personas).		
Priorizar la respuesta humanitaria en territorios no fronterizos.		
Cooperar entre instituciones para detener la desinformación, discriminación y xenofobia en los servicios de salud.		
Impulsar el uso de tecnologías de la información para apoyar intervenciones asequibles y escalables como la telemedicina y la salud móvil.		
Incentivar oportunidades de empleo, acceso educación y políticas de cuidado en ciudades con alta dependencia demográfica entre la población migrante.		
Renovar la atención primaria en salud y las intervenciones colectivas en salud (también aumentar las brigadas móviles en asentamientos de población migrante).	Continuar apostando alto a la coordinación intersectorial.	
Mitigar las vulnerabilidades derivadas de la migración, incluyendo la irregularidad de los migrantes, eliminando barreras a servicios de salud (trámites y gasto de bolsillo en salud).	Invertir en el fortalecimiento de la capacidad y preparación para emergencias humanitarias a nivel local (Red pública de hospitales).	
Agregar más trabajadores de la salud: involucrar trabajadores y voluntarios en salud migrantes, en particular de psicología y trabajo social.	Movilizar mayores recursos para los migrantes a nivel local y eliminar barreras en el flujo y transferencias municipales.	
Trabajar de cerca con las comunidades receptoras/de acogida, con autoridades locales y con actores claves para construir un contrato social, con el fin de recibir e integrar a los migrantes y refugiados.	Definir paquetes individualizados de servicios de salud (Plan de Beneficios en Salud con actividades de atención primaria).	
Definir metas y objetivos comunes en la atención en salud entre prestadores de servicios públicos y privados, y aumentar la participación de EPS privadas.	Identificar formas y mecanismos para catalizar eficientemente las acciones.	





### Salud mental

- Fortalecer colaboración entre sector salud, educación, trabajo y asistencia social centrado en estrategias de salud mental con un enfoque diferencial.
- Fortalecer estrategias de prevención del suicidio, atención a la depresión y la ansiedad.
- Incluir a la población migrante y refugiada en las encuestas de demografía, salud y salud mental; para aumentar la evidencia sobre su situación actual y necesidades.



### Enfermedades crónicas no transmisibles

- Asegurar atención primaria en salud (tamizaje, diagnóstico y tratamiento oportuno).
- El tamizaje, diagnóstico y tratamiento deben estar alineados con programas locales/nacional.
- Desarrollar capacidades en prevención y detección temprana de condiciones crónicas en los prestadores de servicios de salud y equipos de emergencias.



### Salud materna

- Atención primaria en salud materna.
- Mejorar calidad y cuidado continuo desde la atención prenatal+manejo de complicaciones+atención parto de forma integral y no aislada.
- Fortalecer la adopción de Guías de Práctica Clínica (GPC) en salud materna para reducir la morbilidad y mortalidad.
- Ofrecer a gestantes apoyo óptimo y completar como mínimo entre 4 y 8 controles prenatales, incluyendo tamizaje para sífilis.



### Anticoncepción

- Atención primaria en salud sexual y reproductiva centrada en jóvenes y adolescentes.
- Entregar información de calidad sobre uso y acceso a métodos anticonceptivos.
- Promover la anticoncepción compartida (Anticonceptivos para hombres y acceso a la vasectomía).
- Acceso a anticoncepción de emergencia.



### Enfermedades transmisibles

- Asegurar atención primaria en salud (tamizaje, diagnóstico y tratamiento oportuno).
- Promover uso de métodos anticonceptivos de barrera incluso cuando se está haciendo uso de otros métodos anticonceptivos.
- Priorizar campañas de prevención, manejo y control para diagnóstico migrantes y colombianos más vulnerables.
- Mejorar sistemas de referencia y contrarreferencia, una de las mayores deficiencias y aprovechar el desarrollo del sistema de vigilancia en salud pública.



### Violencia contra las mujeres

- Atención primaria en salud para prevención y manejo de violencia contra niñas y mujeres.
- Promover servicios de salud sexual y reproductiva y en salud en general como ambientes seguros y protectores para niñas y mujeres migrantes y refugiadas afectadas por cualquier forma de violencia.
- Promover intervenciones colectivas para cambiar estereotipos y creencias y comportamientos alrededor de los roles de género desde tempranas edades y en adultos de las comunidades de acogida.



### Salud infantil y adolescente




- Atención primaria en salud para prevención, manejo y control de infección respiratoria aguda (+ intervenciones colectivas)
- Extender servicios de protección específica y detección temprana de alteraciones en albergues y puntos de frontera.
- Entregar información sobre oferta de servicios de salud.
- Continuar programas de inmunización. +Educación Sexual Integral en adolescentes y jóvenes.
- Prevención embarazo temprano y adolescente, y atención prioritaria cuando ocurra.
- Asegurar acceso a agua potable y a saneamiento básico.



Ficha técnica: Investigación implementada en el marco del proyecto de intervención Salud y Garantía de los Derechos de la población Migrante en el marco de la Crisis Humanitaria. Multipanel de datos construido a partir de tres fuentes de información: Cubo 00029 de 2018 y el Cubo Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) del Sistema de información de la Protección Social (SISPRO) del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) 2019; Migración Colombia y Censo Nacional de Población y Vivienda de 2018 (CNVP) del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Financiación: Asociación Profamilia en alianza con la Oficina de los Estados Unidos de Asistencia para Desastres en el Extranjero (OFDA-USAID). Grupos focales de discusión con migrantes y refugiados venezolanos fueron llevados a cabo en seis ciudades priorizadas por su alto flujo migratorio: Bogotá, Barranquilla, Cartagena, Cúcuta, Riohacha y Santa Marta. Investigación aprobada por el Comité de Ética en la Investigación de Profamilia CEIP en noviembre 10 de 2019.



Preguntas sobre la investigación: [msanchez@profamilia.org.co](mailto:msanchez@profamilia.org.co)

 @profamiliacol  Línea Nacional 018000110 900  Profamilia Colombia  [www.profamilia.org.co](http://www.profamilia.org.co)



**USAID**  
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS  
UNIDOS DE AMÉRICA

  
**Profamilia**