

ARAUCA 2024

UNA MIRADA ACTUAL AL CONTEXTO MIGRATORIO Y SUS DETERMINANTES SOCIALES



Objetivo

Proveer información sobre la población migrantes, para que desde las entidades territoriales puedan definir estrategias de respuesta más rápidas, adecuadas y sostenibles a través de la gestión en política pública en migración y salud.

1. Componente demográfico del departamento

En la proyección de población a nivel departamental se establece que para 2024 Arauca contará con un aproximado de **317.398**[1] habitantes, que representan el 1% del total de la estadística estimada para Colombia.



Mujeres: **159.333**-----50,2%



Hombres **158.065**-----49,8%



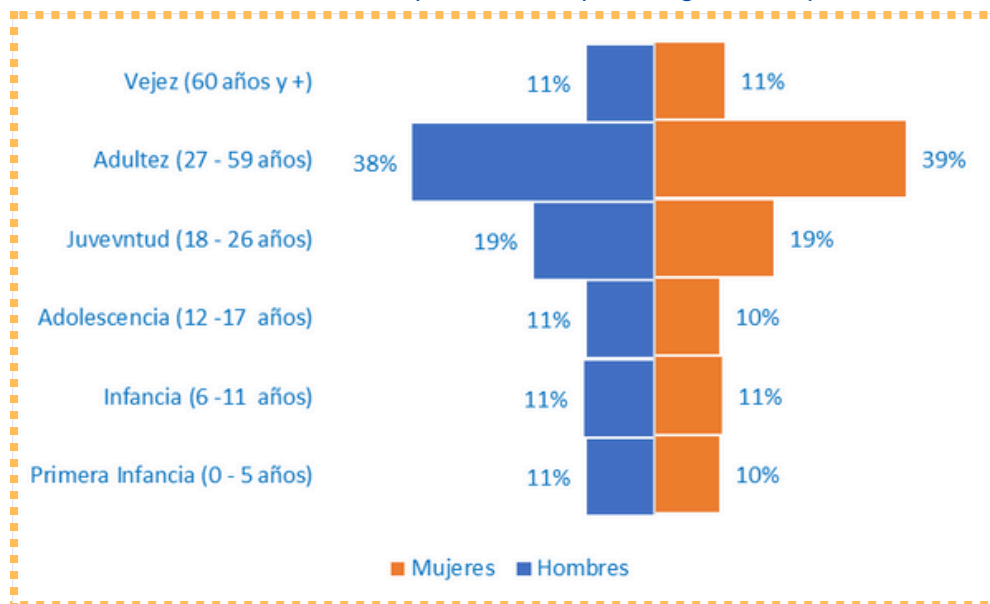
Población área Rural: **36%**



Población Zona Urbana: **64%**

La población se encuentra asentada principalmente en las cabeceras municipales. En la pirámide demográfica se evidencia un crecimiento poblacional relativamente homogéneo para cada grupo de edad entre hombres y mujeres, con una leve diferencia equivalente a menos del 1%, es decir 50.2% (159.333 mujeres) y 49,8% (158.065 hombres).

Gráfico 1. Distribución poblacional por rango etario y Sexo



Fuente: Elaboración propia, a partir de Proyección poblacional 2024 con base al censo Nacional de Población y Vivienda 2018.

[1] DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA -DANE. Proyecciones de Población a nivel Departamental por área, sexo y edad Período 2020-2050. Actualización Post COVID-19. Dirección de Censos y Demografía. Consultado en enero de 2024. Disponible en: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/proyecciones-de-poblacion>





De acuerdo con la **tabla 1**, se puede observar que entre 2018 y 2024 la población del departamento de Arauca aumentó un 33% (77.924 personas); no obstante, entre el 2024 y 2030 se evidencia una tendencia regresiva, toda vez que, se proyecta un crecimiento del 4% (13.639 personas) en la que disminuye la frecuencia en los cursos de vida de: primera infancia, infancia y juventud. La mayor proporción de crecimiento poblacional se observa en los grupos etarios de juventud y adultez, que sumados logran concentrar más del 55% del número de habitantes proyectados con el paso de los años en este territorio.

Tabla 1. Proporción de la población por ciclo vital en el departamento de Arauca durante 2018, 2024 y 2030 [2]

Año proyectado >	2018		2024		2030	
	Número Absoluto	Frecuencia Relativa	Número Absoluto	Frecuencia Relativa	Número Absoluto	Frecuencia Relativa
Primera Infancia (0 a 5 años)	25.330	10.58	33.085	10.42	29.815	9.01
Infancia (6 a 11 años)	27.765	11.59	34.552	10.89	32.762	9.90
Adolescencia (12 a 17 años)	28.545	11.92	32.967	10.39	34.307	10.36
Juventud (18 a 28 años)	49.773	20.78	59.672	18.80	56.324	17.01
Adultez (29 a 59 años)	87.172	36.40	122.917	38.73	135.210	40.84
Persona Mayor (60 años y +)	20.889	8.72	34.205	10.78	42.619	12.87
TOTAL	239.474	100	317.398	100	331.037	100

Fuente: DANE. Censo Nacional de Población y Vivienda - CNPV- 2018. Dirección de Censos y Demografías.



Según lo documentado en el plan de desarrollo departamental Construyendo Futuro 2020-2023[3], el departamento de Arauca una zona fronteriza con Venezuela, país con graves problemas socioeconómicos, la densidad poblacional ha aumentado debido a la llegada de migrantes y retornados que ingresan periódicamente al país. Además, dinámicas sociales como la reubicación y reintegración de combatientes tras el acuerdo de paz han contribuido directamente a este crecimiento. Una de las consecuencias del enfoque actual es la formación de asentamientos especiales en siete comunidades.

2. Riesgos asociados a las determinantes sociales

2.1. Necesidades Básicas Insatisfechas -NBI:

Con base al CNPV 2018 del DANE, el departamento de Arauca registró un 18.26% de NBI, por encima de la media nacional que se encuentra en un 14.13%. Ocurre lo mismo con la proporción de personas en miseria, que se encuentran en un 4.67%. Como en la mayoría de la tendencia nacional, las NBI son más visibles en zonas rurales que en zonas urbanas. Por ejemplo, la proporción de personas en NBI en zonas urbanas es del 13.2% frente a un 37% en zonas rurales. La proporción de personas en miseria en zonas rurales es del 13.2% frente a un 2.4% en zonas urbanas. Frente a las Necesidades Básicas Insatisfechas en el componente de vivienda en zona urbana se encuentra en un 3.5% frente a zona rural que se encuentra en el 13.5%. En acceso a servicios, las NBI en zonas rurales están en el 13% frente a un 0.19% en zona urbana.

[2]DANE. Proyecciones de Población a nivel Departamental por área, sexo y edad. Periodo 2020-2050. Actualización Post COVID-19. Censo Nacional de Población y vivienda - CNPV 2018, población total censada en 2018, 2005, 1993, 1985 y 1973, por sexo, según grupos de edad. Dirección de Censos y Demografía. Consultados en enero de 2024.

[3]GOBERNACIÓN DE ARAUCA. Plan Participativo de Desarrollo Departamental de Arauca: Construyendo Futuro 2020-2023. Asamblea departamental. P. 176. Consultado en enero de 2024. Disponible en: <https://arauca.gov.co/plan-de-desarrollo-2020-a-2023/>

Para el 2022, la Incidencia de Pobreza Multidimensional -IPM en cabeceras se encontraba en el 22.4% frente a centros poblados y rural disperso que estaba en el 22.9%. Según las variables establecidas por el DANE en la medición del IPM, Arauca presentó los siguientes resultados:

Gráfica 2. Variables IPM, Arauca 2022.



Fuente: Elaboración a partir de datos del DANE.



Según el DANE, para el mes de agosto de 2023, la tasa de desocupación que se registró en la ciudad de Arauca es la más alta en todo el país llegando al 30.5%, por encima de ciudades capitales como Quibdó y Mocoa.

El Observatorio de Migración del DNP muestra que para el 2022, el desempleo de larga duración en migrantes era del 26.9%. La tasa de informalidad del 51.6%, el 0.2% recibe remesas del interior y el 0% recibe remesas del exterior. Frente a actividades principales, 4,341 personas están buscando trabajo, 1,640 migrantes están trabajando, 2.021 están estudiando, 2.406 hacen oficios del hogar, y 2.442 están sin actividad.

Referente al tipo de seguridad social, el 47.8% no tiene ninguna seguridad social, el 47.1% está en el régimen subsidiado y el 5% en el contributivo. El 73% no cotiza pensión y el 26.8% no aplica o no responde. En relación con las personas que se encuentran ocupadas, 715 personas están trabajando independiente, 218 personas están trabajando de jornalero, 443 son empleados domésticos, y 70 personas están trabajando como empleados de empresas.



2.2. Escenarios de riesgo en el marco del Conflicto Armado

El departamento de Arauca comparte 396 km de frontera con el Estado Apure (Venezuela), es decir el 17,84% del total del territorio que separa a ambos países, dada esta condición fronteriza es uno de los departamentos de Colombia con mayor impacto conflicto armado[4].



Grupos al margen de la ley: ELN (Frente de Guerra Oriental) y grupos disidentes de las Farc-EP (Comando Conjunto de Oriente: frente 10 Martín Villa y frente 28 José María Córdoba) [5]., las confrontaciones se dan en el marco de la disputa por el control de la zona y de las rutas de movilidad en la frontera con Venezuela, incluidos los pasos informales (trochas).



Arauca ha sido un foco de estos enfrentamientos y del desplazamiento por la violencia en el Estado de Apure. En 2021, a causa del enfrentamiento entre la Fuerza Armada Nacional Bolivariana (FANB) y un grupo de las disidencias de las FARC-EP acaecido en la frontera Colombo venezolana, se presentó el desplazamiento forzado de más de 3.000 migrantes hacia Arauquita[6].

En el 2022, la persistencia de la confrontación armada entre las disidencias de las FARC y el ELN conllevó un llamado por parte de la de la comunidad araucana para que estos actores respeten los mínimos humanitarios y disminuyan su accionar bélico en el territorio, dejando por fuera a la población civil, nacional y migrante; entendiendo que la violencia irrumpe la vida y el desarrollo a todo un territorio[7].

Tabla 2. Principales hechos victimizantes y cifras, según enfoque diferencial, de los eventos del conflicto armado en el departamento de Arauca

Hecho victimizante	Víctimas	Nº Eventos	Sexo	Víctimas	Nº Eventos
Desplazamiento	158.769	181.435	Mujer	93.211	128.053
Homicidio	24.201	24.201	Hombre	93.706	125.847
Amenaza	20.958	23.214	LGTBIQ+	258	501
Confinamiento	7.194	8.610	Intersexual	11	15
Desaparición Forzada	5.722	6.009	No Informa	7	7

Fuente: RUV. Red Nacional de información, corte 31 de diciembre de 2023

De acuerdo con la información consignada por la UARIV[8], a corte del 31 de diciembre de 2023, en Arauca 187.193 personas han sido víctimas de 254.423 hechos de violencia acontecidos en el marco del conflicto armado, que representan el 1,94% del total de las víctimas en territorio nacional. Del total de víctimas de Arauca, el 56,63% reside en el departamento, el 66,97% han presentado la declaración y el 48,95% han sido sujetos de atención; esto último evidencia que un poco más del 50% de las víctimas no se han atendido. Sin embargo, son personas que siguen gestionando el dolor de la guerra.

[4]OBSERVATORIO DE VENEZUELA. Edificando una Nueva Relación Bilateral: Recomendaciones a las problemáticas de la relación bilateral y de frontera entre Colombia y Venezuela en un contexto de reactivación y relacionamiento mutuo. Universidad del Rosario y Fundación Konrad Adenauer, KAS, Colombia. Primera edición: abril de 2023 Bogotá D.C. p. 42. Consultado en enero de 2024. Disponible en: <https://urosario.edu.co/sites/default/files/2023-05/documento-final-edificando-una-nueva-relacion-bilateral-fn.pdf>

[5]UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS. Boletín diciembre, 2023. Publicación: enero, 2024. Consultado en febrero de 2024. Disponible en: https://datos.paz.unidadadvictimas.gov.co/archivos/datosPaz/Boletin-10_MIT12.pdf

[6]EL TIEMPO. Más de 3.000 desplazados por enfrentamientos en frontera con Venezuela, (Reporte: 23 de marzo de 2021). [sitio web]. Consultado en enero de 2024. Disponible en: <https://www.eltiempo.com/mundo/venezuela/venezuela-desplazados-hacia-colombia-por-enfrentamientos-en-frontera-575645>

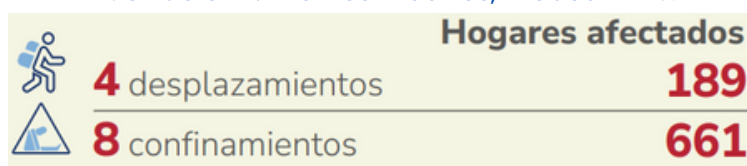
[7]COMISIÓN DE LA VERDAD. Sobre la situación de violencia en Arauca. Comunicado: enero 21 de 2022. Disponible en: <https://web.comisiondelaverdad.co/actualidad/comunicados-y-declaraciones/sobre-la-situacion-de-violencia-en-arauca>

[8]UARIV. RUV: Registro Único de Víctimas. Red Nacional de Información. Consultado en enero de 2024. Disponible en: <https://cifras.unidadadvictimas.gov.co/Cifras/#/!hechos>

A continuación, se relacionan los **Datos de Paz** de la UARIV, registrados en el **Boletín diciembre 2023**:

- 6 Aproximadamente 3 de cada 10 personas (34%) son víctimas.
- 6 La JEP ha reportado que entre 2022 y 2023 fueron asesinados: 21 líderes sociales y 5 excombatientes.
- 6 Los municipios las confrontaciones armadas y hostilidades han sido: Tame, Arauquita, Puerto Rondón y Saravena.
- 6 De los 7 municipios de Arauca, 4 (Arauquita, Fortul, Saravena y Cravo Norte) se encuentran en un nivel alto de priorización, debido al número de víctimas de desplazamiento forzado que no han superado su situación de vulnerabilidad.
- 6 En 2023 se han presentado 12 eventos masivos que están incluidos en el RUV:

Ilustración 1. Eventos masivos, Arauca 2023.



Fuente: UARIV. Boletín diciembre, 2023.

Entre agosto y septiembre de 2023, las confrontaciones armadas entre grupos al margen de la ley afectaron a la población migrante: **25 confinados y 27 desplazados**, a causa de los hechos acontecidos en los municipios de Tame y Puerto Rondón (Actualización N°1: Alerta De Situación Humanitaria. Fecha de corte: septiembre 15, 2023).

Alertas Tempranas (2021 a 2023)[9] sobre los **hechos del conflicto armado** que afectan la población de Arauca, entre ello, a la **población migrante** que interactúa en el departamento:

AT Estructural 030-2023

Elecciones Regionales 2023 (Colombia)

- **Escenario de riesgo:** conductas contra los mecanismos de participación democrática que, en el marco del conflicto armado interno y violencias conexas, puedan constituir violaciones a los derechos humanos y al DIH, durante el proceso electoral previsto para el año 2023.
- **Conductas vulneratorias:** Reclutamiento, Contaminación por minas antipersonal, Desaparición forzada, Desplazamiento forzado, Confinamiento, Extorsión, Masacre, Secuestro, Amenazas, homicidios, Trata de personas, Regulaciones a la movilidad, Tortura, Violencia basada en género, Tránsito de Actores Armados no Estatales, Estigmatización, Tráfico de migrantes.

AT Estructural 011-2023

Arauca, Arauquita, Fortul, Saravena, Tame

- **Escenario de riesgo:** Combates entre el ELN y las Facciones Disidentes de las FARC (frente 10° Martín Villa y frente 28 José María Córdoba) por el control territorial del departamento de Arauca con el fin de imponerse como organización hegemónica.
- **Conductas vulneratorias:** Homicidios selectivos y masacres; Amenazas y extorsiones; Militarización y combates con interposición de población civil; Paros armados y bloqueos de vías; Secuestros, retenciones y desapariciones forzadas; Desplazamientos forzados y confinamientos; Reclutamientos forzados y violencia sexual basada en género; Contaminación por armas y atentados con Artefacto explosivo improvisado (AEI).

[9]DEFENSORÍA DEL PUEBLO. Delegada para Prevención de riesgos y Sistema de Alertas Tempranas [sitio web]. Consultado en enero de 2024. Disponible en: <https://alertastempranas.defensoria.gov.co/>

AT Estructural 023-2021

Cravo Norte, Puerto Rondón

- **Escenario de riesgo:** Acciones violentas de las Facciones Disidentes de las antiguas FARC - Frente Décimo "Martín Villa" y las estructuras del Frente de Guerra Oriental (FGO) del Ejército de Liberación Nacional, los cuales delinquen en estos dos municipios del departamento de Arauca.
- **Conductas vulneratorias:** Reclutamiento, uso y utilización de NNA; Extorsión; Amenazas; Desplazamiento forzado; Homicidio; Hostigamiento; Desaparición forzada; Despojo; Secuestro; La toma de rehenes; Imposición normas de conducta y/o pautas de comportamiento Masacre; Confinamiento; Regulaciones a la movilidad; Retención ilegal; Violencia sexual.

AT Inminencia 006-2021

Arauca

- **Escenario de riesgo:** incremento de las acciones violentas de los grupos armados no estatales parte del conflicto armado no internacional colombiano, como el ELN y la facción disidente de las antiguas FARC-EP Frentes 28 y Décimo Martín Villa.
- **Conductas vulneratorias:** Reclutamiento, uso y utilización de niños, niñas y adolescentes; Desaparición forzada; Extorsión; Secuestro; Amenazas; Homicidio selectivo; Enfrentamientos con interposición de la población civil; Hostigamiento; Contaminación por minas antipersonal y artefactos explosivos improvisados; Desplazamiento forzado; Masacre; Tortura, tratos inhumanos, crueles o degradantes.



De acuerdo con la información de Rutas del Conflicto, las guerrillas de las FARC-EP y del ELN han tomado a su favor la condición estratégica de frontera, a través del control de los pasos irregulares (trochas y ríos), donde restringen el paso fronterizo de los habitantes con la exigencia del pago de impuestos y con los enfrentamientos entre estos y fuerza pública donde las comunidades quedan expuestas.

El Equipo Local de Coordinación (ELC) COLOMBIA en el Briefing Departamental Arauca, 2022, documentó que las múltiples afectaciones del territorio, especialmente el recrudecimiento del conflicto armado ha afectado, tanto a población de acogida como migrante. Contexto en el cual resulta necesario el establecimiento de procesos duraderos con la creación de capacidad de resiliencia local, tanto en las comunidades, como en las instituciones.

El ELN, disidencias de las extintas FARC-EP y el Tren de Aragua, delinquen a lado y lado de la frontera, se informó de un aumento de los asesinatos múltiples de civiles y, en muchos casos, los grupos armados acusaron a las víctimas de apoyar a otros, una práctica tradicional del conflicto armado en Colombia; es de mencionar que, la migración de población de Venezuela hacia Colombia los ha puesto en situación de vulnerabilidad frente al tráfico de personas[11].

3. Componente Migración



	Municipio	Nº Migrantes
Arauca	Arauca	49.011
	Saravena	9.064
	Arauquita	8.433
	Tame	8.173
	Fortul	2.616
	Cravo Norte	440
	Puerto Rondón	0

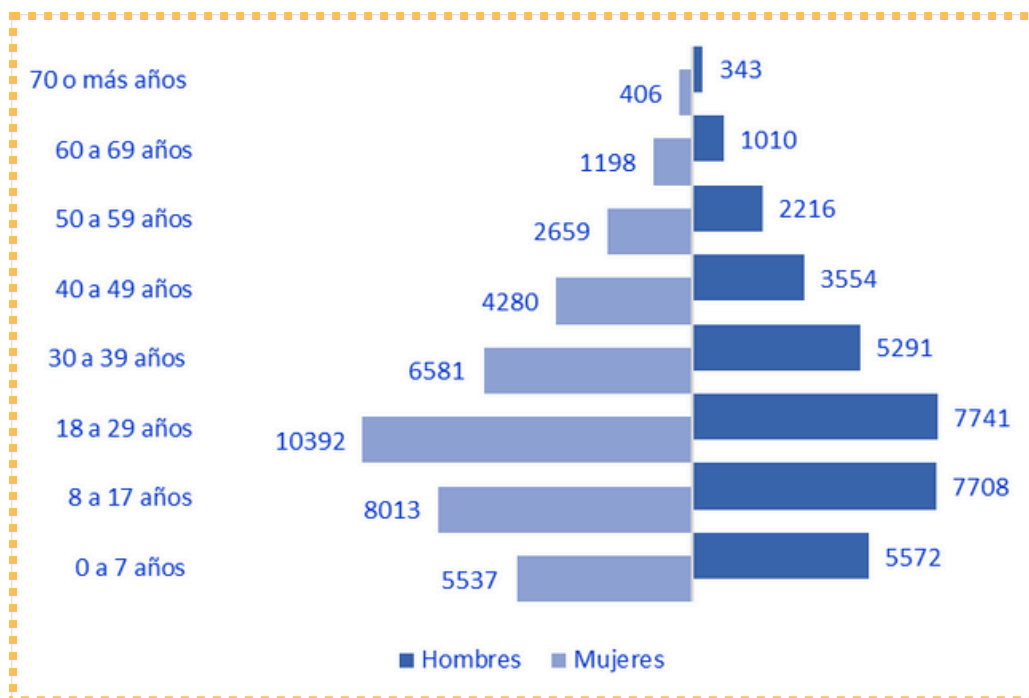
[10] RUTAS DEL CONFLICTO. Factores que explican la persistencia del conflicto armado en Arauca [sitio web]. Consultado en enero de 2024. Disponible en: <https://rutasdelconflicto.com/especiales/arauca/factores-persistencia.html>

[11] OBSERVATORIO DE VENEZUELA. Edificando una Nueva Relación Bilateral. Op. cit., p. 42.

Arauca es uno de los siete departamentos fronterizos de Colombia, a corte de agosto de 2023, cuenta con **77.737**[12] habitantes provenientes de Venezuela, que representan el 2,70% del total de la población migrante concentrada en Colombia. Las personas con nacionalidad venezolana se encuentran dispersas en 6 municipios, es decir, en el 86% del territorio, principalmente en la capital del departamento con el 63% (49.011 migrantes en Arauca), seguido por el 33% (25.670 migrantes) distribuidos entre Saravena, Arauquita y Tame.

Regularización Migratoria: Total Pre-registros: **72.507**[13]  54% mujeres  46% a hombres

Gráfica 3. Distribución poblacional, pre-registros según curso de vida y sexo (2021 -2023)



Fuente: Elaborado a partir de la Base de Datos Platinum. Migración Colombia (5 de mayo de 2021 a 31 de enero de 2024).



De conformidad con la base de datos de Migración Colombia, durante el 2022 se continuó con la implementación del Estatuto Temporal de Protección para Migrantes Venezolanos (ETPV), entre enero y mayo de este año se realizaron 29.432 pre-registros, en 2023 se observa una disminución, respecto al año anterior; no obstante, a corte de enero de 2024, el 93% (72.507) de la población migrante distribuida en el departamento realizó el respectivo trámite para acceder al Permiso por Protección Temporal (PPT) y lograr su estatus regular en el territorio colombiano.

[12]MIGRACIÓN COLOMBIA. Infografía Migración Colombia. Distribución de Migrantes agosto 2023. (2023/12/01). Consultado en enero de 2024. Disponible en: <https://www.migracioncolombia.gov.co/infografias-migracion-colombia/distribucion-de-migrantes-agosto--2023>

[13]MIGRACIÓN COLOMBIA. Base de Datos Platinum: Estatuto Temporal de Protección - Prerregistros (5 de mayo de 2021 a 31 de Enero de 2024). Disponible en: <https://public.tableau.com/app/profile/migracion.colombia/viz/EstatutoTemporaldeProteccion-Prerregistros/Pre-registrosPublic>



El 84% de la población migrante ingresó a Arauca a través de pasos no oficiales, como trochas (Irregular)[14]. De acuerdo con Migración Colombia se han confirmado más de 54 pasos informales, por lo que hay población que ingresa al Departamento de manera irregular, con vocación de permanencia, en tránsito y de manera pendular. Al no haber control estatal por estos puntos, no hay cifras oficiales que determinen el número de personas que entran y salen del territorio.

El 84% de hogares conformados por población migrante presenta índice de inseguridad alimentaria severa, las familias consumen 2 comidas al día o menos, situación que este resultado refleja la imposibilidad para cubrir los requerimientos de nutrientes que son específicos, es especial, para los grupos poblacionales en edad de crecimiento y desarrollo[15].

Según lo registrado por las entidades territoriales municipales en el Plan de Desarrollo Departamental (2019–2023), la densidad poblacional ha venido creciendo debido a la llegada de población migrante y de retornada, una de las consecuencias ha sido la formación de asentamientos subnormales en los siete municipios, en cifras no oficiales, en total se presentan 72 asentamientos conformados por hogares con viviendas que no tienen acceso a las condiciones mínimas de habitabilidad.

El municipio de Arauca tiene 11 asentamientos humanos de autoconstrucción reciente. Brisas del Puente, El Refugio, Pescadito, La Gloria, Puerto Alegre, Los Guires, Monserrate, San Vicente de Paúl, Buenos Aires, Bello Horizonte y Barrancones, son asentamientos construidos por población migrante proveniente de Venezuela. Brisas del Puente es el más antiguo, este data desde el año 2008, mientras de los demás iniciaron a partir del año 2015[16].

4. Componente Salud y migración

La migración es un fenómeno global que ha sido objeto de análisis en diferentes entornos. En Colombia la llegada de migrantes ha generado desafíos significativos en el sistema de salud, así las cosas, resulta fundamental identificar y comprender los procesos que se adelantan y asumen en las entidades, colaboración interinstitucional, territoriales con miras a garantizar una respuesta efectiva en salud frente a los flujos migratorios presentes en el país, por ende, contribuir al desarrollo social y económico del territorio Nacional.



De acuerdo con la distribución del número de personas migrantes afiliadas al SGSSS con documento PEP y PPT, por entidad territorial, con corte a noviembre de 2023, se identificó que en el departamento de Arauca el número de migrantes afiliados es de **34.431**[17], cifra que representa al 44,29% de la población presente en el territorio.

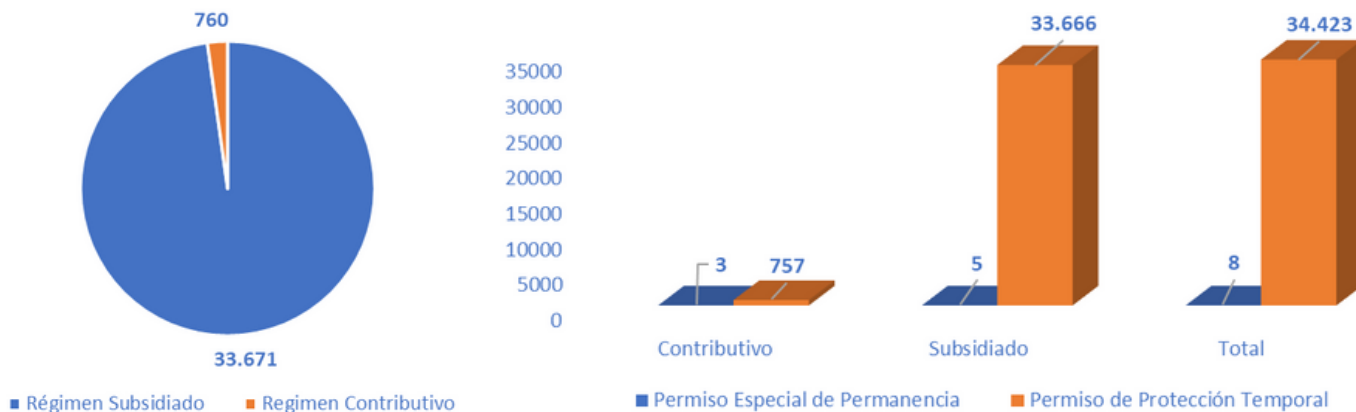
[16]HOYOS MENDOZA, CARLOS ENRIQUE. Desigualdades en Movimiento: Asentamiento el Refugio, Arauca, Colombia. Universidad de Córdoba. Publicación: 12 de diciembre de 2023. Consultado en febrero de 2024. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/8743/13022#:~:text=Del%20total%20de%20migrantes%20en,en%20la%20tabla%20a%20continuaci%C3%B3n>.

[14]GIFMM COLOMBIA: Evaluación conjunta de necesidades para población con vocación de permanencia – 2023. Consultado en enero de 2024. Disponible en: <file:///C:/Users/js/Downloads/evaluaci%C3%B3n%20de%20necesidades%20con%20permanencia.pdf>

[15] Ibid.

[17]MSPS. Cubo SISPRO – Boletín de la Circular 029. Corte noviembre de 2023.

Gráfica 4. Número de afiliaciones al SGSSS de la población venezolana en Arauca, según régimen.



Fuente: elaborado a partir de BDUA. Corte 30 de noviembre de 2023. Disponible en: <https://www.sispro.gov.co/observatorios/onmigracionysalud/indicadores/Paginas/Acceso-a-salud.aspx>

Según el registro del Observatorio de Migración y Salud, el municipio de Arauca presenta el 56,51% de migrantes afiliados al SGSSS y del total de departamento, el 77,81% (26.790) se encuentran afiliados a la EAPB: Nueva EPS.

Gráfica 5. Número de Atenciones, según ámbito. Arauca, 2023.



Tipo de Atención	Nº Atenciones	Nº Personas Atendidas
Hospitalizaciones	1.146	977
Urgencias	1.659	1.434
Consultas	7.532	3.856
Procedimientos	30.235	3.718

Fuente: MSPS. Cubo SISPRO – Boletín de la Circular 029/17. Corte Noviembre de 2023. Disponible: <https://www.sispro.gov.co/observatorios/onmigracionysalud/indicadores/Paginas/Acceso-a-salud.aspx>

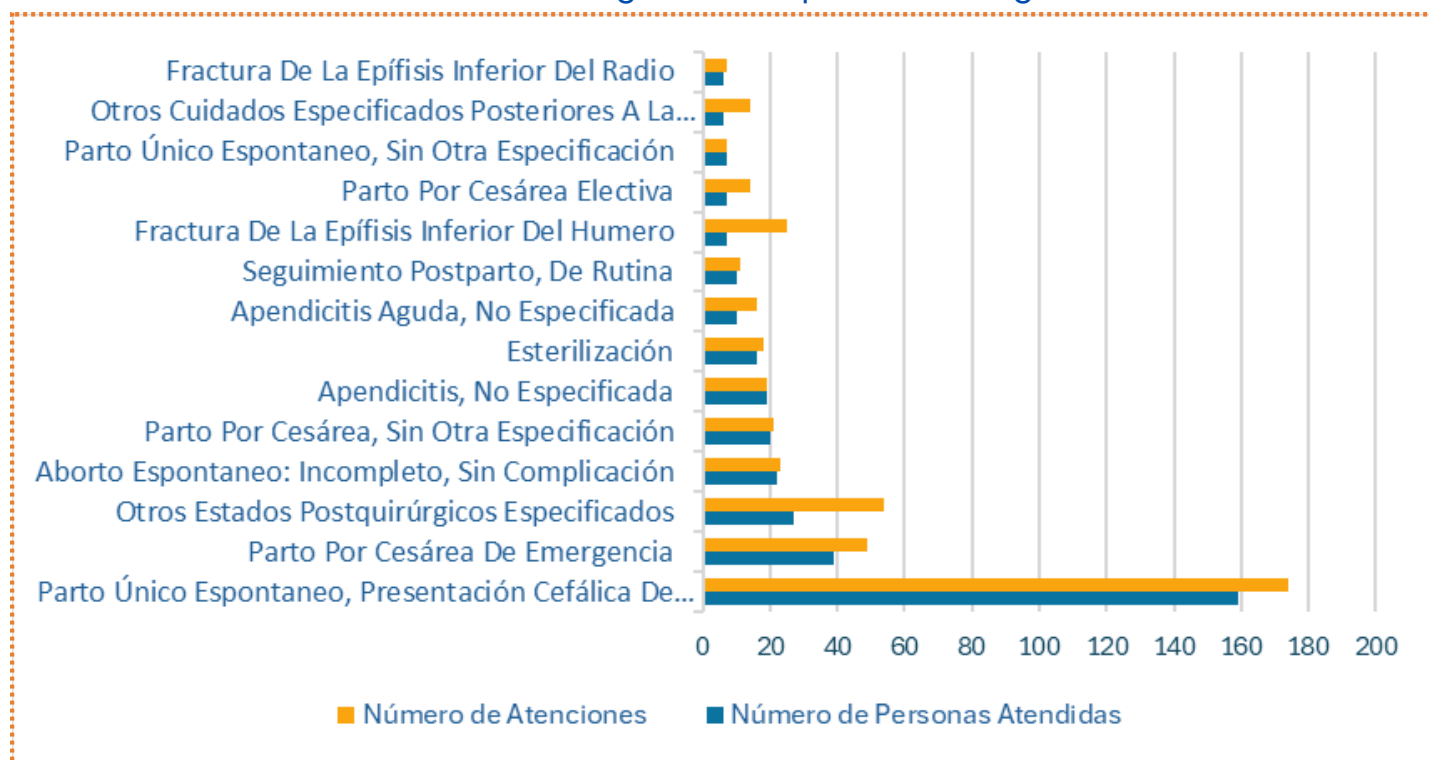
Durante el 2023, en el departamento de Arauca desde el sector salud realizaron un total de 40.572 atenciones, dirigidas a 9.985 personas migrantes de Venezuela, que corresponden a 71,4% mujeres y 28,6% hombres.

Tabla 4. Causas de atención hospitalaria en población migrante en Arauca, 2023.

Causas según CIE 10	Nº Personas Atendidas	Nº Atenciones
Leucemia Linfoblástica Aguda	1	8
Fractura Del Suelo De La Orbita	1	3
Tumor De Comportamiento Incierto O Desconocido Dec La Pelvis Renal	1	2
Septicemia Debida A Otro Estafilococo Especificado	1	1
Tumor De Comportamiento Incierto O Desconocido Del Tejido Conjuntivo Y Otro Tejido Blando	1	1
Infección De Vías Urinarias, Sitio No Especificado	1	1
Atención Materna Por Cicatriz Uterina Debida A Cirugía Previa	1	1
Parto Único Espontaneo, Presentación Cefálica De Vértice	1	1
Parto Por Cesárea, Sin Otra Especificación	1	1

Fuente. MSPS. Cubos de Circular 029/17. SISPRO, corte agosto 2023. Consultado 30 de septiembre de 2023.

Gráfica 6. Causas de atención en Urgencias de población migrante en Arauca, 2023.



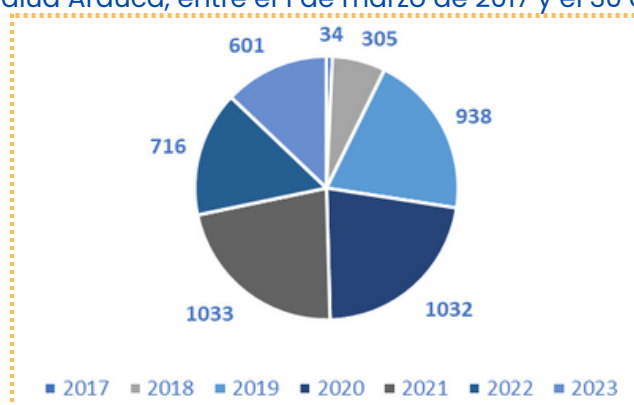
Fuente. MSPS. Cubos de Circular 029/17. SISPRO, corte agosto 2023. Consultado 30 de septiembre de 2023.

Tabla 5. Número de personas de Venezuela atendidas, según eventos de Salud Pública, 2023.

Grupo de Evento	Evento	N° Personas Atendidas
Crónicas	Cáncer en menores de 18 años	2
	Desnutrición en menores de 5 años	18
ETV	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	84
	Dengue	17
	Accidente Ofídico	17
	Malaria	2
Inmunoprevenibles	IRAG inusitado	161
	Sarampión Rubeola	49
	Varicela	9
	Tétano accidental	1
ITS	Sífilis Congénita	2
	Sífilis Gestacional	14
	VIH - Sida	8
LCE - Salud Mental	Violencia de Género	153
	Intoxicaciones	6
Maternidad Segura	Morbilidad Materna Extrema	37
	Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía	12
	Mortalidad Materna	1
Micobacterias	Lepra	4
	Tuberculosis Sensible	6
Muertes en menores de 5 años	Muertes por IRA	1

Fuente: SIVIGILA. Portal de datos: Reportes Poblaciones Especiales. Consultado en enero de 2024. Disponible en: <https://portalsivigila.ins.gov.co/Paginas/datos.aspx?cod=127>

Gráfica 7. Distribución del número de gestantes procedentes de Venezuela atendidas en los servicios de salud Arauca, entre el 1 de marzo de 2017 y el 30 de noviembre de 2023.



Fuente: MSPS. Cubo SISPRO – Boletín de la Circular 029/17. Corte noviembre de 2023.



Los Profesionales de la Unidad de Salud de Arauca, Área de prestación de servicios y aseguramiento reportaron los casos de pacientes de alto costo atendidos durante 2021 a 2022. La mayoría de los pacientes reportados en estos casos de alto costo son remitidos de segundo a tercer y cuarto nivel de atención, toda vez que el departamento solo cuenta con primer y segundo nivel (Narrativa: Mesa Territorial de Salud).

De acuerdo con los reportes del ELC Colombia[18] El hospital de referencia en el departamento el Hospital San Vicente de Arauca (HSVA) atraviesa por un déficit de recursos, insumos y talento lo cual afecta y genera barreras de acceso a los diferentes servicios de salud en especial para la población no asegurada (venezolana y colombiana).

Durante el 2022, la asistencia en salud a las veredas y/o comunidades afectadas por la emergencia, estuvo muy limitada, por un lado, por la ausencia de recursos y por el otro, por las presuntas amenazas de los GANE a la misión médica lo que generaba riesgos para el personal que realiza las jornadas de salud.



A corte de la semana epidemiológica N° 18, 2023, en el departamento de Arauca se presentó un incremento significativo de eventos tales como: dengue (Observado -O: 61, Esperado -E:26), violencia de género e intrafamiliar (O:27 - E:22), accidente ofídico (O:6 - E:2). Así como un decremento significativo en el evento de IRAG inusitado (O:53 -E:86)[19].

Desinterés de las personas extranjeras por tramitar, reclamar documentos y desestimar las obligaciones para realizar la encuesta Sisbén. En las jornadas de entrega de PPT, aseguramiento y Sisbén realizado a lo largo del territorio de Arauca se ha constatado que los migrantes no asisten masivamente a reclamar dichos documentos y por ende siguen quedando por fuera del Sistema de Salud. Dichas Jornadas han sido debidamente informadas por los diferentes medios de comunicación masiva (Narrativa: Mesa Territorial de Salud).



4.1. Mesa Territorial de Salud, Arauca:



Resolución 861 de 2021, coliderada por la Organización Panamericana de la Salud OPS/OMS.



Respuesta en: Emergencias (conflicto armado, flujos migratorios mixtos, ola invernal).



Municipios priorizados: Arauca, Tame, Saravena, Arauquita, Puerto Rondón, Fortul.

[18] ELC COLOMBIA. Briefing Departamental Arauca, enero a diciembre de 2022. OCHA p. 2. Consultado: enero de 2024. Disponible en: file:///C:/Users/js/Downloads/Bibliografia%20Varia/briefing_arauca_vf_2022.pdf

[19] MESA TERRITORIAL DE SALUD. Infografía: Situación humanitaria Arauca, 2023. Coordinación MTS. Secretaría de Salud Departamental Arauca.

Principales acciones adelantadas para la respuesta en salud en el territorio:

Fortalecimiento de capacidades al talento humano del sector salud. Articulación de la atención extramural para la respuesta en salud en el marco de las emergencias. Elaboración del plan de respuesta para la mitigación de riesgos sanitarios identificados en situaciones emergencia.

6 Prioridades para la Respuesta en Salud:

Salud Sexual y Reproductiva: Morbilidad Materna Extrema y Sífilis gestacional.	Salud Mental Violencia Basada en Género e Intento de Suicidio	Salud Ambiental Aumento de IRA/EDA.
Enfermedades transmisibles Dengue	Enfermedades No transmisibles Enfermedades cardiovasculares	Niñez y Salud Prevalencia de desnutrición aguda en menores de 5 años.

5. Cooperación Internacional en el departamento de Arauca [20]:



6. Componente Población Étnica

El departamento de Arauca cuenta con 16.635 personas se auto reconocen en alguna pertinencia étnica, de los cuales el 2,74 % (6.573) son indígenas, pertenecientes a pueblos originarios como son: los U'wa, Betoyes, Sikuani, Hitnü, Kiuba, Hitanü, Chiricoa y Piapoco, adicionalmente en el territorio se encuentran los pueblos Inga, Canam, Cuiba y Kichwa, que provienen de otras regiones. El total de las comunidades están distribuidas en 26 resguardos y 42 asentamientos (OCHA, 2022; CNPV 2018)[21].

[20] GIFMM -Rv4 y OPS/OMS. Socios Clúster de Salud. Disponible en: <https://si-clustersalud.org/dashboard/general>

[21] OCHA -Office for the Coordination of Humanitarian Affairs- ONU (junio del 2022). Respuesta humanitaria en 3 comunidades indígenas en Arauca (período de cobertura abril-mayo 2022). Disponible en: [https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/grupos-etnicos/presentacion-grupos-etnicos-2019.pdf](https://reliefweb.int/report/colombia/respuesta-humanitaria-en-3-comunidades-indigenas-en-arauca-periodo-de-cobertura-abril-mayo-2022#:~:text=La%20Poblaci%C3%B3n%20ind%C3%ADgena%20del%20departamento,personas%20(censo%20Gob%202021) DANE-DCD. Población indígena de Colombia (16 de septiembre de 2019) CNPV 2018. <a href=)

Según lo documentado en el Plan de Desarrollo (2019–2023), el 4,2 % (10.062) se auto reconocen como negros, mulatos y afrocolombianos 4,17 % (9.994), y los raizal 0,01 % (51), siendo la mayoría de la población del departamento mestiza sin pertenencia étnica (91,7 %) [22].

Tabla 6. Eventos de Salud Pública reportados en población indígena de Arauca, 2023.

Grupo de Evento	Evento	Nº Personas Atendidas
Crónicas	Desnutrición en menores de 5 años	94
ETV	Dengue	12
	Accidente Ofídico	11
Inmunoprevenibles	IRAG inusitado	118
	Sarampión Rubeola	28
	Varicela	11
	ESAVI grave	1
	Meningitis	1
ITS	Sífilis Congénita	3
	Sífilis Gestacional	22
	VIH - Sida	13
	Hepatitis B C y Coinfección Delta	1
LCE - Salud Mental	Violencia de Género	168
	Intoxicaciones	8
	Intento de suicidio	16
Maternidad Segura	Morbilidad Materna Extrema	14
	Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía	7
	Defectos Congénitos	2
Micobacterias	Tuberculosis Fármaco Resistente	2
	Tuberculosis Sensible	8
Muertes en menores de 5 años	Muertes por IRA	2
	Muertes por Desnutrición	2
Muerte EDA en menores de 5 años	Muerte EDA en menores de 5 años	1

Fuente: SIVIGILA. Portal de datos: Reportes Poblaciones Especiales. Consultado en enero de 2024

Del total de eventos acontecidos a población especial de Arauca, el 38% corresponden a población indígena, es decir, un total de 524 del número de personas notificadas, en relación con situaciones de vigilancia en salud pública.

Según el ASIS 2022[23]de la situación de salud del departamento de Arauca, en ese año se realizaron un total de **24.763** atenciones en **población indígena**, reflejando un notable descenso con respecto al 2021 que se llevaron a cabo **63.893** atenciones.

Por el contrario, las **3.633** atenciones en la población **raízal** durante el 2022 evidenciaron un ligero aumento con relación al 2021; en el caso de la población **Palenquera**, **no** se presentaron atenciones y en el caso de la población **Negra**, se produjeron un total de **1.305** con un notable descenso con relación al año inmediatamente anterior.



Según OCHA, 2022, principalmente la comunidad Cuiba Wamona ha sido víctima de desplazamiento desde el 2021, movilizándose desde la zona de Caño Jesús, en el Casanare hacia las afueras del municipio de Arauca, en el basurero de la ciudad.



Igualmente, se evidencia que a principios del 2022 ocurre el desplazamiento transfronterizo de 81 personas pertenecientes a 16 familias de la comunidad Jivi, proveniente del Estado Apure, en Venezuela debido al enfrentamiento entre grupos armados no estatales en la frontera entre Arauca y Venezuela. Esta situación se agrava para el 2022, que según reportes de Provea, organización de derechos humanos en Venezuela, al menos 200 indígenas más atravesaron la frontera en busca de protección, a raíz de conflictos entre las disidencias de las FARC y el ELN (Véliz, s.f.)[24].

El cierre unilateral de la frontera por parte de Venezuela generó dinámicas de control territorial con restricciones en la movilidad, en el abastecimiento y en la comunicación de las comunidades, que contribuyeron al aumento de la pobreza en la población indígena a causa del abandono estatal[25]

Los combates en la región han provocado el desplazamiento de los pueblos indígenas que viven y transitan en la zona fronteriza y han fragmentado el arraigo en sus territorios, por ende, en sus formas de vida propia . Se ha documentado que, debido a la movilización forzada, los indígenas arriban a su destino con altos índices de necesidades básicas insatisfechas y precario estado de salud, aunado a la desinformación para acceder a servicios básicos por no tener estatus migratorio y por el idioma (Arroyave, 2022).

7. Enfoque de Género

En movimientos migratorios mixtos, los riesgos de sobrevivir a la VBG aumentan al no tener acceso a mecanismos de protección en situaciones vulnerables, especialmente en la migración irregular donde los medios de vida son limitados. Esto se une a situaciones relacionadas con el conflicto armado en algunas partes del país, como el desplazamiento forzado debido a la presencia de actores armados ilegales[*], la existencia de redes de trata y tráfico de personas, los efectos de la pandemia de COVID-19, los desastres naturales, entre otras emergencias[27].

[23] GOBERNACIÓN DE ARAUCA. Análisis de situación de salud con el modelo de los determinantes sociales de salud departamento de Arauca, 2022. Consultado en: enero de 2024. Disponible en: https://drive.google.com/file/d/1l-qaQTFfgkoimW8yVu_mOEMJrGX0NK-/view

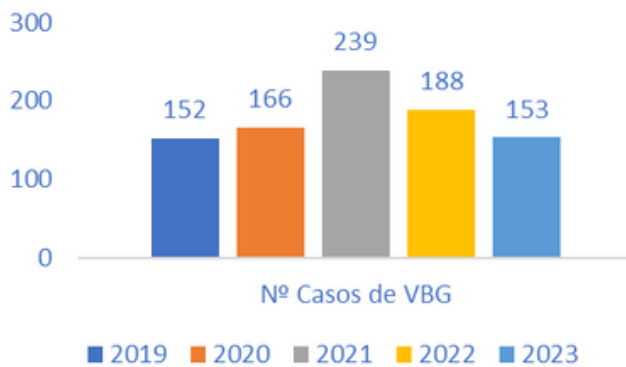
[24] Véliz, M. (s.f.) Desplazamiento, el temor de una comunidad Jivi por la explotación de Coltán. RAISG. Disponible en: <https://www.raisg.org/es/radar/desplazamiento-el-temor-de-una-comunidad-jivi-por-la-explotacion-de-coltan/>

[25] CENTRO DE DERECHOS HUMANOS -Universidad Católica Andrés Bello, 2022. Citado en: OBSERVATORIO DE VENEZUELA. Edificando una Nueva Relación Bilateral. Op. cit., p. 46.

GRUPO DE INVESTIGACIONES SOBRE LA AMAZONÍA, 2021. Citado en: OBSERVATORIO DE VENEZUELA. Edificando una Nueva Relación Bilateral. Op. cit., p. 46.

[*] La Defensoría del Pueblo, 2020, ha expresado que la presencia de grupos ilegales incide en la violencia basada en género, especialmente, para mujeres migrantes, quienes se encuentran expuestas a hechos de violencia, trata y tráfico de personas, violencia sexual, difícil acceso a la justicia y a medidas de atención, entre otros hechos que las sitúa en un grado mayor de vulnerabilidad (Tomado de OBSERVATORIO DE VENEZUELA. Edificando una Nueva Relación Bilateral. Op. cit., p. 42)

Gráfica 8. Número de casos de VBG en población migrante venezolana, según año.



Fuente: MSPS. Sistema integrado de información de violencias de género-SIVIGE. Observatorio Nacional de Violencia de Género.

En la notificación de casos de VBG en población migrante, se observa un aumento en el reporte del 2021 y en los años consecutivos se ha venido presentando una reducción en la constante en la violencia dirigida hacia esta comunidad migrante. De acuerdo con el boletín especial de USAID[28], en 2020, Arauca fue uno de los tres departamentos que concentraron el mayor número de casos de violencia intrafamiliar y sexual contra las mujeres migrantes.

Gráfica 9. Tipos de VBG en población migrante



Fuente: MSPS. SIVIGE. Observatorio Nacional de Violencia de Género.

Porcentaje de víctimas de VBG, según sexo[29]

Hombres
36.6%



Mujeres
63.4%



Entre las brechas y vacíos narrados en la mesa territorial de salud, se evidenció Falta de servicios especializados y coordinación interinstitucional para brindar atención integral de acuerdo con la ruta VBG.

Los delitos en las relaciones, la violencia sexual y física han llevado a un aumento en la demanda de servicios y brechas en los mecanismos de protección; por otro lado, los prejuicios y la discriminación han creado barreras para el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva y mecanismos de atención para sobrevivientes de violencia de género, según reporte de las Salas de Primera Acogida, Opción Legal[30].

[29]MSPS. Sistema integrado de información de violencias de género-SIVIGE. Observatorio Nacional de Violencia de Género. Consultado en enero de 2024. Disponible en: <https://www.sispro.gov.co/observatorios/onviolenciasgenero/Paginas/home.aspx>

[30]ELC COLOMBIA. Briefing Departamental Arauca, Op. cit., p. 2.



Desafíos

Apoyar a las comunidades fronterizas para ampliar la infraestructura institucional y operativa en las áreas de salud, educación y servicios públicos, teniendo en cuenta que se trata de zonas donde, a pesar de la escasez de recursos e infraestructura, existe una alta demanda de servicios y acceso a derechos, dejando a la población venezolana en una situación precaria.

Desarrollar un sistema de información y gestión del conocimiento para la promoción y prevención de la salud sexual y reproductiva.

Gestión de donaciones en insumos médicos, medicamentos y equipos ofimáticos. En situaciones de desastres naturales, crisis humanitarias o pandemias, las donaciones de insumos médicos y medicamentos pueden salvar vidas al proporcionar tratamiento y atención a las personas afectadas de manera rápida y efectiva.

Fortalecer el reconocimiento del carácter binacional de los pueblos indígenas a lo largo de la frontera para garantizar su acceso a derechos en el entendido que son sujetos de especial protección, que a su vez requieren mecanismos que se fundamenten en la cosmovisión e idiosincrasia de cada pueblo.

Esclarecer las características demográficas y socioeconómicas de la población fronteriza y actualizar periódicamente la información para apoyar la formulación de políticas públicas con enfoque territorial y diferenciado.

Continuar con la atención extramural articulada para la respuesta en salud. La población migrante a menudo enfrenta barreras para acceder a servicios de salud, como falta de documentación, desconocimiento del sistema de salud local o barreras lingüísticas y culturales. La atención extramural articulada puede superar estas barreras llevando los servicios de salud directamente a sus asentamientos.