

MAGDALENA 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. Capítulo demográfico del departamento

Población general

Población estimada: Población estimada: 1.513.782[1] habitantes en el departamento de Magdalena, que representan el 3% del total de la población en Colombia.



Mujeres: 757.496-----50%



Hombres 756.286-----50%

Población Departamental según Área Geográfica (DANE):



Cabecera

N° Personas: 1.026.917----68%

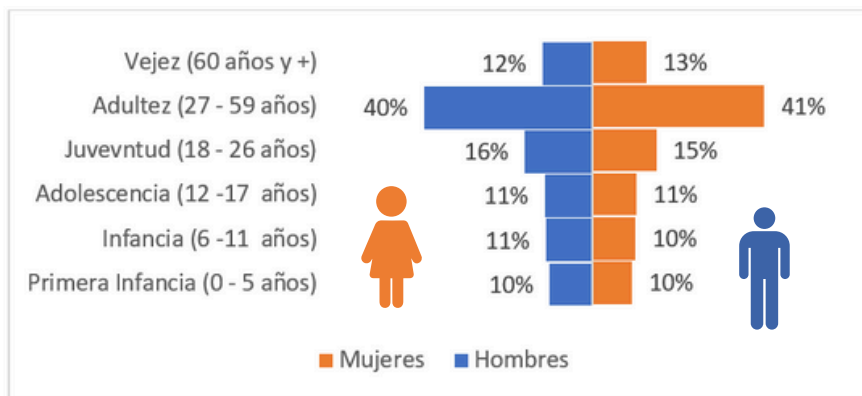


Centros Poblados y Rural Disperso

N° Personas: 486.865----32%

Según la consulta del Geoportal del DANE para el 2024, se estima que una población total de 1.513.782 habitantes en el Departamento de Magdalena mostrando un crecimiento del 1.18% (17.619 personas) . Según la Metodología General De Proyecciones De Población Y Estudios Demográficos (PPED) DANE 2021, el crecimiento poblacional es estimado teniendo en cuenta el análisis de la Tasa de Migración Neta (TMN) favoreciendo a la comprensión de la dinámica demográfica y las tendencias migratorias de las regiones

Gráfico 1. Distribución poblacional por rango etario y Sexo



Fuente: Elaboración propia. Consulta: Proyección poblacional 2024



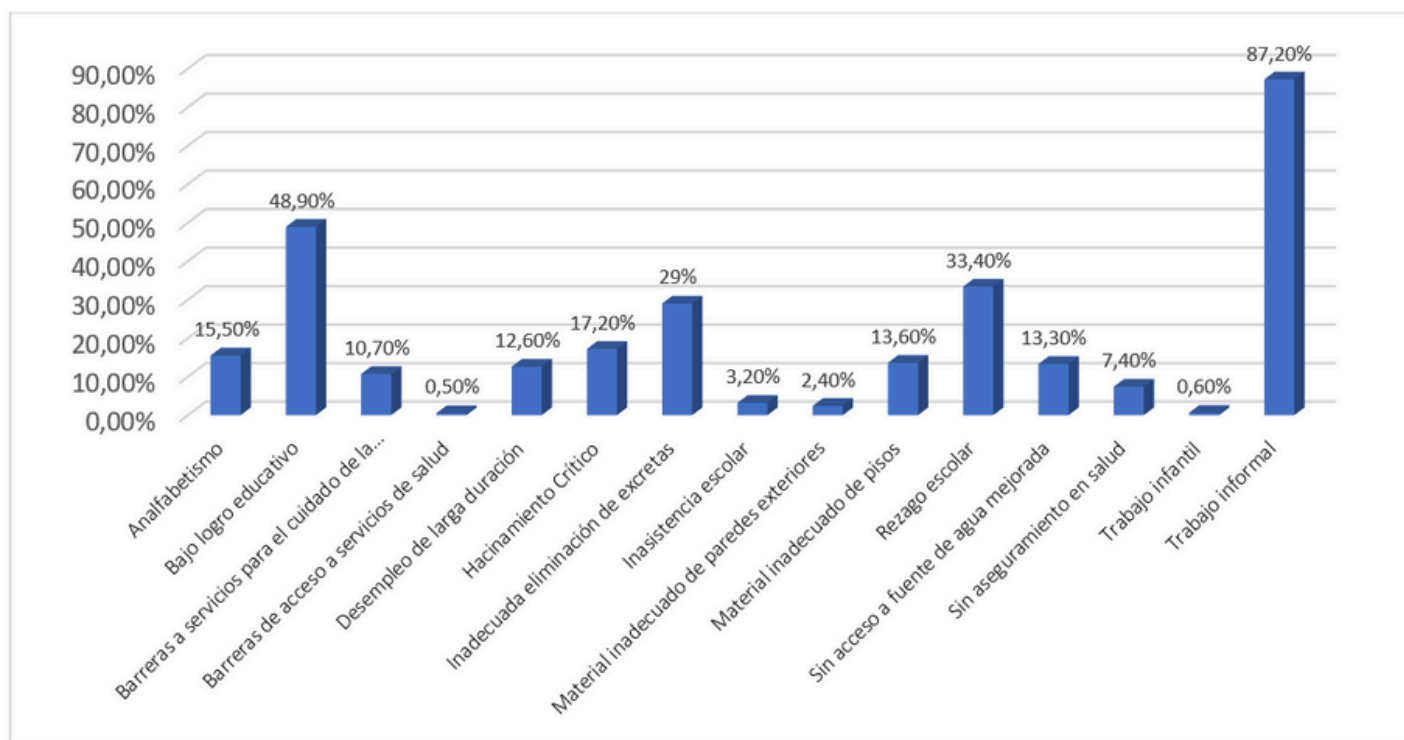
[1] DANE: Proyecciones de Población a nivel Departamental. Periodo 2018-2050, total nacional y departamental por área, sexo y edad. Reporte: enero de 2024.

Riegos asociados a los determinantes sociales

Necesidades básicas insatisfechas

Frente a indicadores de pobreza a través del DANE y el DNP, para el 2021, el coeficiente de Gini para el departamento de Magdalena se encontraba en 0.49 puntos, recordando que cuanto más se acerca a 1, más desigual es. El índice de pobreza monetaria del departamento es del 61.1% de sus habitantes, y la pobreza monetaria extrema está en el 24.4%. Al observar los datos de acuerdo con el género, se identifica que la pobreza monetaria extrema es ligeramente mayor en mujeres que en hombres, siendo un 25.3% en mujeres frente a un 23.5% en hombres. En pobreza monetaria mantiene la tendencia, donde en hombres es en un 59.8% y en mujeres en un 62.4%.

Según el DANE entre 2019 y 2020, en el Magdalena la Incidencia de Pobreza Multidimensional se aumentó entre 2019 y 2020. En 2019 se estableció en el 31.6%, y en el 2020 se estableció en el 33.4%. En 2021 hubo una reducción ubicándose en el 32.4%, y para 2022 se redujo nuevamente a un 23%. Frente a las diferencias entre zonas urbanas y rurales, para el 2022, la pobreza multidimensional en cabeceras se encontraba en el 17% frente a centros poblados y rural disperso que estaba en el 34.9%, mostrando una fuerte desigualdad.



Fuente: Datos tomados del DANE

A través del Observatorio de Migración del DNP, se crea el índice de integración, en donde se tiene una escala de 0 a 10, en donde valores menores a 4 están en el nivel inicial, entre 4 y 5 en básico, entre 5 y 6 es aceptable y mayores a 6 es avanzando. La escala de grados de integración para Magdalena es de 4, siendo uno de los puntos más bajos en integración económica, integración social, cobertura de necesidades y regularización. El índice muestra los siguientes puntos:

- Cobertura de necesidades básicas: 4.2
- Pobreza e ingreso: 2.8
- Servicios públicos y condiciones habitacionales: 6.3
- Salud: 3.3
- Educación: 3.5
- Niñez: 5
- Integración económica: 3
- Percepción de satisfacción con la vida: 4.2
- Mercado laboral: 2
- Permanencia en el territorio: 9.1
- Integración social: 4.8
- Participación ciudadana: 1.8
- Discriminación y convivencia: 5.6
- Regularización: 3.3
- Fortalecimiento institucional: 3.3

2. Capítulo Migración

Migración Colombia a través del informe de Distribución de migrantes[1], a corte de agosto de 2023, estableció que Magdalena ocupa el décimo lugar entre los departamentos con mayor población venezolana en Colombia, con un total de 83.176 venezolanos, de los cuales se destaca que, 59.833 (72%) migrantes se encuentran ubicados en Santa Marta; 7.482 (6%) en Ciénaga; 2.609 (3%) en Fundación, y el 18% restante de la población extranjera se encuentra ubicada en los demás municipios del departamento.

2] MIGRACIÓN COLOMBIA. Infografía Migración Colombia. Distribución de Migrantes agosto 2023. (2023/12/01). Consultado en enero de 2024. Disponible en: [MIGRACIÓN COLOMBIA. Infografía Migración Colombia. Distribución de Migrantes agosto 2023. \(2023/12/01\). Consultado en enero de 2024. Disponible en: \[2\] Ver: https://www.migracioncolombia.gov.co/infografias-migracion-colombia/distribucion-de-migrantes-agosto-2023](https://www.migracioncolombia.gov.co/infografias-migracion-colombia/distribucion-de-migrantes-agosto-2023)



Población con vocación de permanencia



Total Migrantes en el departamento de Magdalena: 83.176 personas con nacionalidad Venezolana.

 Mujeres: -----54%

 Hombres: -----46%

Tabla 1. No de población migrante desagregado por Municipio Departamento de Magdalena

N°	Municipio	N° de migrantes	N°	Municipio	N° de Migrantes
1	Santa Marta	59833	16	Nueva Granada	283
2	Ciénaga	7482	17	El Piñon	278
3	Zona Bananera	2828	18	San Zenón	244
4	Fundación	2584	19	Algarrobo	242
5	El Banco	2552	20	Pueblo Viejo	239
6	Aracataca	1078	21	Pijiño del Carmen	211
7	Plato	844	22	Salamina	155
8	San Sebastián de Buenavista	593	23	Santa Bárbara de Pinto	94
9	Sitio Nuevo	570	24	Chibolo	89
10	Pivijay	568	25	Tenerife	83
11	Guamal	529	26	Concordia	82
12	Santa Ana	468	27	Zapayán	66
13	El Retén	423	28	Cerro San Antonio	62
14	Sabanas de San Ángel	290	29	Remolino	55
15	Ariguani	286	30	Pedraza	32

Regularidad Migratoria:
Total Pre registros: 80.311

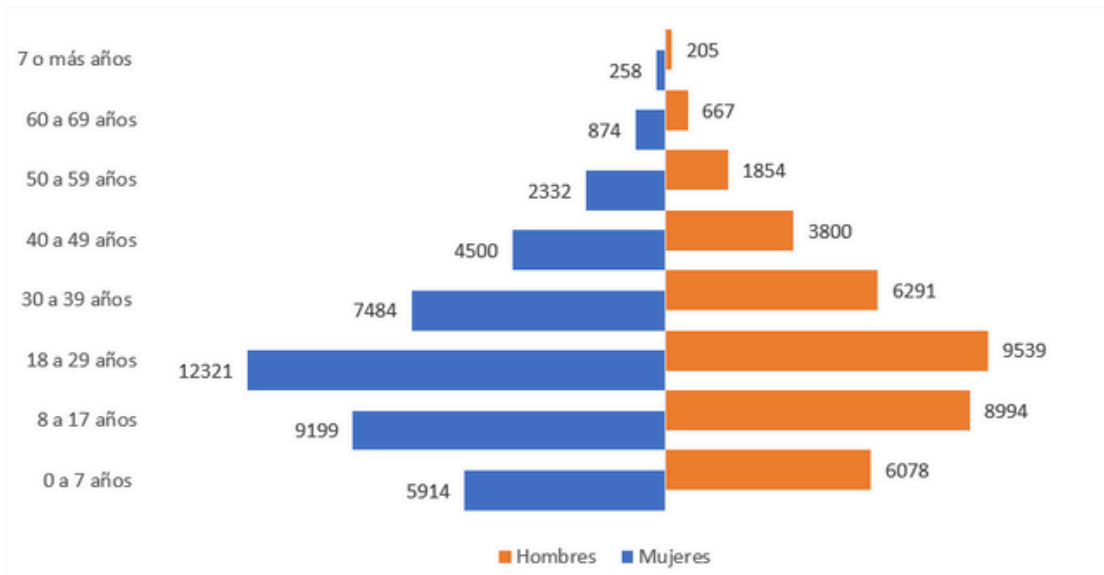
Fuente: Migración Colombia, corte agosto 2023.

En el departamento de Magdalena, se registró que aproximadamente 80.311 venezolanos llevaron a cabo la fase de pre-registro en el Registro Único de Migrantes Venezolanos (RUMV) en el año 2021 y 2023. Este proceso representa un paso significativo para regularizar y brindar protección a aquellos migrantes venezolanos que ya llevan varios años residiendo en Colombia, contribuyendo así a la inclusión social y al reconocimiento de sus derechos en el país.

[3] Ver: <https://public.tableau.com/app/profile/migracion.colombia/viz/EstatutoTemporaldeProteccion-Prerregistros/Pre-registrosPublic>

[4] Ver: <https://www.migracioncolombia.gov.co/infografias-migracion-colombia/distribucion-de-migrantes-agosto--2023> Reporte de pre registros con base a la información reportada en Platinum

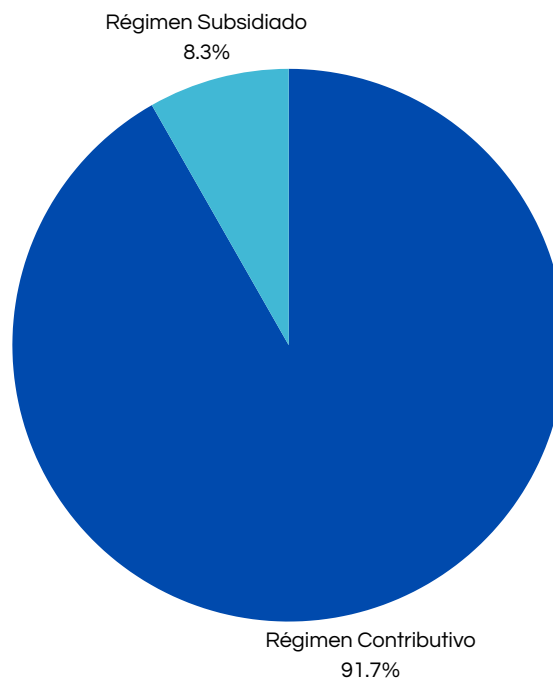
Grafica 3. Distribución poblacional, pre-registros según curso de vida y sexo (2021 -2023)



Fuente: Elaborado a partir de la Base de Datos Platinum (5 de mayo de 2021 a 31 de diciembre de 2023. Disponible en: [Fuente: Migración Colombia, corte agosto 2023.](#)

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 Magdalena el número de migrantes afiliados es de 44.666[1].

- **Grafica 4. Régimen de afiliación al SGSSS de la población venezolana presente en Magdalena**





La distribución de migrantes en varios municipios de la región sugiere una diversidad de factores que podrían influir en su vocación de permanencia. Santa Marta, con la mayor concentración de migrantes (59833), probablemente actúa como un polo de atracción debido a su estatus turístico y a las oportunidades de empleo asociadas con la industria turística.

Los procesos de migración contribuyen a la generación de tensiones sociales, generando discriminación y xenofobia. Situación que afecta a la cohesión e integración social en la ciudad. La presión sobre los servicios básicos, como la salud y la educación, son de igual manera aspectos importantes a considerar, ya que un aumento repentino de la población migrante sobrecarga las capacidades de atención. En este contexto, es esencial que las autoridades locales y las organizaciones incidan en estrategias que aborden estos riesgos, para la protección de los derechos de los migrantes y facilitando la estabilización y la inclusión en la comunidad de Santa Marta[3].

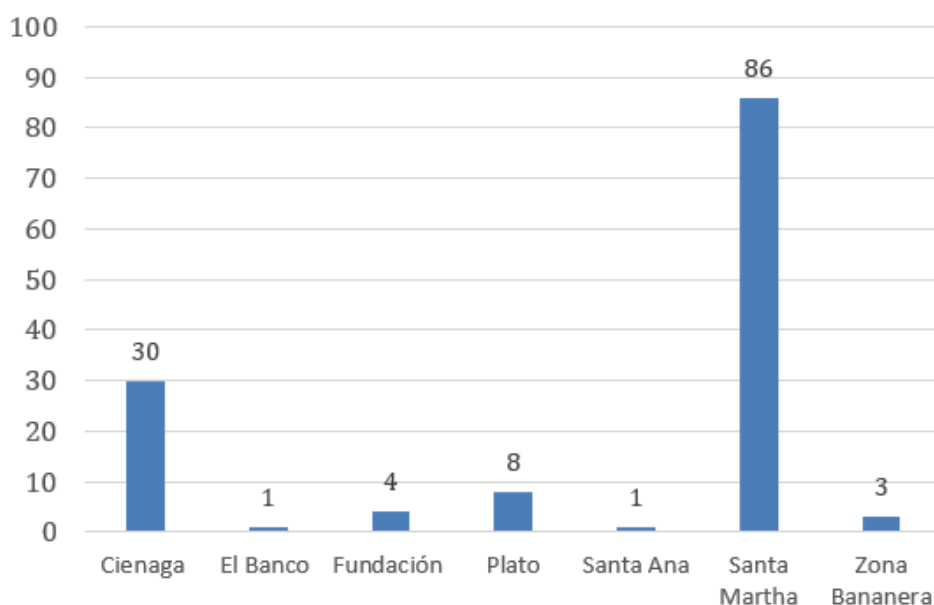
Componente de Salud

El análisis de salud y migración favorece a la promoción de la equidad, la prevención de enfermedades y la protección de los derechos humanos. Comprender las dinámicas de la salud desde una perspectiva migratoria, permite la identificación de las barreras de acceso a servicios, permitiendo la implementación de estrategias para garantizar que todas las personas, independientemente de su estatus migratorio, reciban atención adecuada. Además, este análisis es esencial para gestionar los riesgos en salud, abordando las vulnerabilidades específicas de las poblaciones migrantes, planificar eficientemente los recursos de salud y comprender el impacto socioeconómico de la migración en la salud y el bienestar general.

[2] MSPS. Cubo SISPRO – Boletín de la Circular 029. Corte Noviembre de 2023.

[3] GIFMM COSTA CARIBE. Disponible en: [Fuente: SISPRO, circular 029](#)

- Gráfica 5. Número de casos de MME notificados SIVIGILA, en diferentes municipios de Magdalena, 2022.



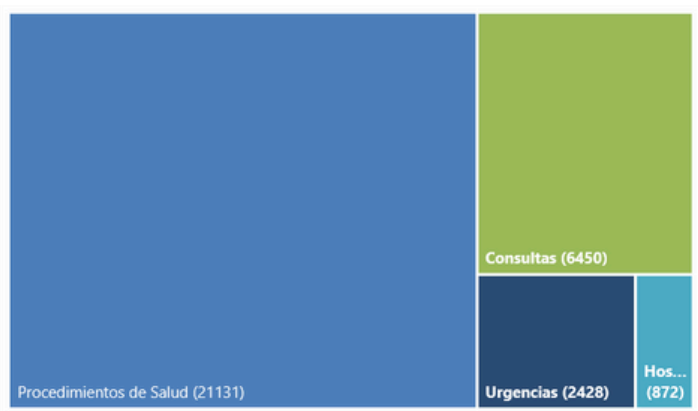
Fuente: MSPS. Microdatos.INS. Corte 2022. (Consultado en enero de 2024). Disponible en: [Gráfica 5. Número de casos de MME notificados SIVIGILA, en diferentes municipios de Magdalena, 2022.](#)

Tabla 2. Número de personas de Venezuela atendidas, según eventos de Salud Pública reportados en SIVIGILA,

Grupo de Evento	Evento	N° de personas atendidas
Maternidad Segura	Modalidad Materna Externa	36
	Modalidad Perinatal y Neonatal Tardía	5
	Modalidad Materna	1
EVT	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	47
	Accidente Ofídico	3
Inmunoprevenibles	IRAG Inusitado	17
	Varicela	8
	Tos Ferina	2
ITS	VIH- Sida	1
	Sífilis Gestacional	2
	Hepatitis B, C y Coinfección Delta	1
LCE - Salud Mental	Violencia de Género	91
	Intoxicaciones	6
	Intento de Suicidio	5

Fuente: SIVIGILA. Portal de datos: Reportes Poblaciones Especiales. Consultado en enero de 2024. Disponible en: [2] [MSPS. Cubo SISPRO – Boletín de la Circular 029. Corte Noviembre de 2023.](#)
 [3] [GIFMM COSTA CARIBE. Disponible en: Fuente: SISPRO, circular 029](#)

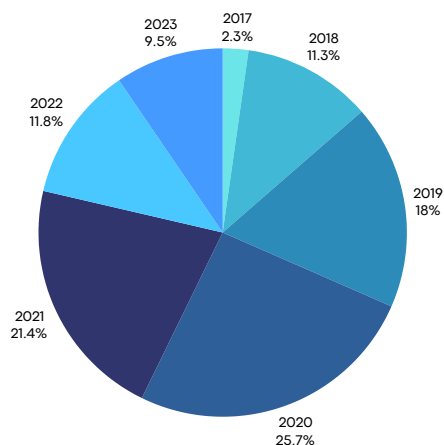
Gráfica 6. Número de Atenciones, según ámbito. Magdalena 2023.



Tipo de Atención	Nº Atenciones	Nº de Personas Atendidas
Procedimientos de salud	21.131	3.062
Consultas	6.450	4.021
Hospitalizaciones	872	802
Urgencias	2.428	2.188

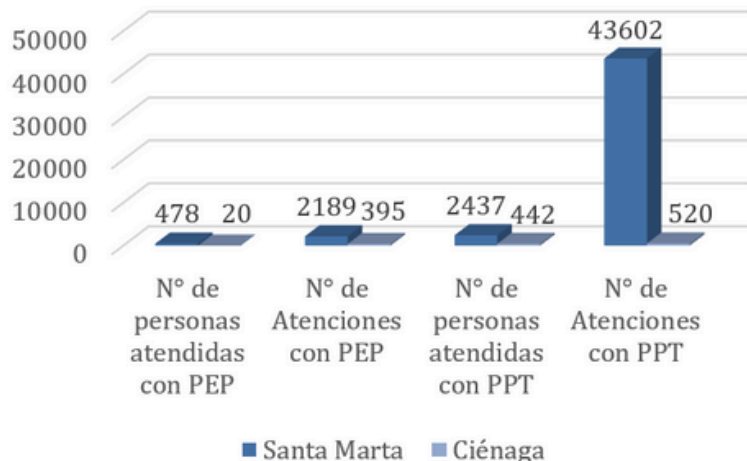
Fuente: MSPS. Cubo SISPRO – Boletín de la Circular 029/17. Corte Noviembre de 2023. Disponible: [Fuente: MSPS. Microdatos.INS. Corte 2022. \(Consultado en enero de 2024\). Disponible en: Gráfica 5. Número de casos de MME notificados SIVIGILA, en diferentes municipios de Magdalena, 2022.](#)

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



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

Gráfica 8. Número de personas y atenciones migrante en dos municipios de Magdalena, según documento de identificación



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

Cooperación Internacional en el departamento de Magdalena[1]:



Componente Étnico

El análisis de salud y migración favorece a la promoción de la equidad, la prevención de enfermedades y la protección de los derechos humanos. Comprender las dinámicas de la salud desde una perspectiva migratoria, permite la identificación de las barreras de acceso a servicios, permitiendo la implementación de estrategias para garantizar que todas las personas, independientemente de su estatus migratorio, reciban atención adecuada. Además, este análisis es esencial para gestionar los riesgos en salud, abordando las vulnerabilidades específicas de las poblaciones migrantes, planificar eficientemente los recursos de salud y comprender el impacto socioeconómico de la migración en la salud y el bienestar general.

[1] OPS/OMS. Socios Clúster de Salud. Disponible en: [Gráfica 7. Distribución del número de gestantes procedentes de Venezuela atendidas en los servicios de salud, entre el 1 de marzo de 2017 y el 30 de noviembre 2023.](#)

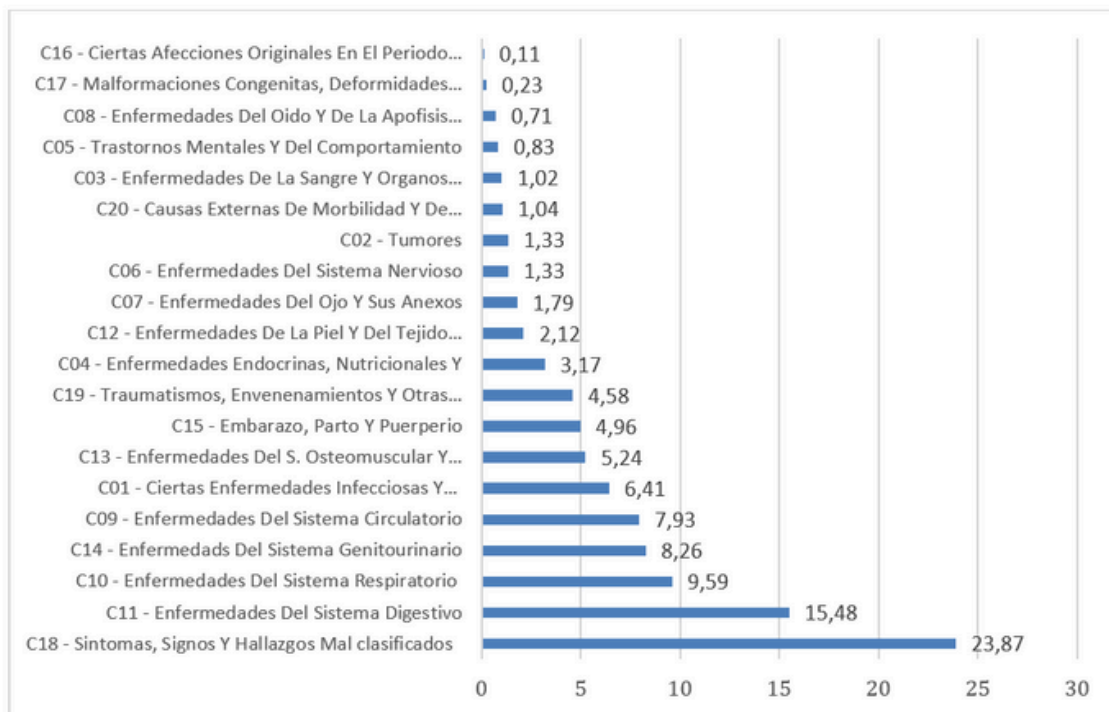


La distribución actual de estos resguardos refleja la adaptación y continuidad de las comunidades indígenas en diferentes partes del departamento. Este patrón de ubicación estratégica destaca la importancia de reconocer y preservar la herencia cultural de estas comunidades, así como la necesidad de respetar sus derechos territoriales y culturales en el contexto moderno[6].

Fuente: ASIS Magdalena, 2022.

Principales eventos de salud atenciones población Indígena

Gráfica 9. Morbilidad atendidas Población Indígena



Fuente: Elaboración propia, consulta ASIS Departamento de Magdalena 2022

[6] GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA. Análisis de Situación de Salud – ASIS – 2022 del departamento de Magdalena. Actualización. MSPS. Consultado en enero. Disponible en: [1]_OPS/OMS. Socios Clúster de Salud. Disponible en: [Gráfica 7. Distribución del número de gestantes procedentes de Venezuela atendidas en los servicios de salud, entre el 1 de marzo de 2017 y el 30 de noviembre 2023.](#)

Atenciones en salud por grandes causas de morbilidad en la etnia Negra, Afrocolombiana, Raizal y Palenquera. Departamento de Magdalena 2021

Gráfica 10. Morbilidad de la población negra, Afrodescendiente, palenquera.



Fuente: Elaboración propia, consulta ASIS Departamento de Magdalena 2022



- La población en el departamento de Magdalena se encuentra expuesta a diversos riesgos en relación con las enfermedades y las atenciones en salud. Entre estos riesgos, se destaca la amenaza de contraer enfermedades prevalentes en la región, como aquellas transmitidas por vectores o endémicas.
- Existe acceso limitado a servicios de atención médica de calidad, especialmente en áreas rurales y rurales dispersas, lo que podría resultar en diagnósticos tardíos o tratamientos insuficientes. La calidad del agua para consumo humano también representa un riesgo en estas zonas.

[6] GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA. Análisis de Situación de Salud – ASIS – 2022 del departamento de Magdalena. Actualización. MSPS. Consultado en enero. Disponible en: [1] OPS/OMS. Socios Clúster de Salud. Disponible en: [Gráfica 7. Distribución del número de gestantes procedentes de Venezuela atendidas en los servicios de salud, entre el 1 de marzo de 2017 y el 30 de noviembre 2023.](#)



- La población en el departamento de Magdalena se encuentra expuesta a diversos riesgos en relación con las enfermedades y las atenciones en salud. Entre estos riesgos, se destaca la amenaza de contraer enfermedades prevalentes en la región, como aquellas transmitidas por vectores o endémicas.
- Existe acceso limitado a servicios de atención médica de calidad, especialmente en áreas rurales y rurales dispersas, lo que podría resultar en diagnósticos tardíos o tratamientos insuficientes. La calidad del agua para consumo humano también representa un riesgo en estas zonas.
- De acuerdo con el análisis del índice de riesgo de calidad de agua para consumo humano (IRCA) revela por municipios de Magdalena que el 52% de ellos persisten en un "Riesgo Medio", mientras que un 14% se encuentra en "Riesgo Alto". Estas cifras destacan la necesidad de una atención específica y medidas correctivas en ciertos lugares para mejorar la calidad del agua, ya que la contaminación o el suministro de agua no seguro pueden dar lugar a enfermedades gastrointestinales.
- Los determinantes sociales de la salud y la presencia de factores de riesgo para enfermedades crónicas son aspectos adicionales que contribuyen a la vulnerabilidad de la población. Asimismo, la capacidad y calidad de la infraestructura de salud, los desafíos en salud mental y la posibilidad de enfrentar enfermedades emergentes son preocupaciones clave que requieren una atención integral para fortalecer la resiliencia y mejorar la salud general de la comunidad en Magdalena[7].

➤ Escenarios de riesgo a causa del Conflicto Armado:

El Departamento de Magdalena actualmente cuenta con cuatro municipios PDET; Ciénaga, Fundación, Aracataca y Santa Marta, la historia de la violencia en la región del Magdalena ha sido compleja y multifacética.

Actualmente, el resurgimiento de nuevas estructuras delictivas después de la desmovilización plantea desafíos continuos para las comunidades afectadas. En última instancia, se aboga por una comprensión más amplia de la memoria histórica, no solo como un recuerdo del dolor, sino como un elemento vital para la reconstrucción social y cultural de las comunidades afectadas[8].

[7] GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA. Análisis de Situación de Salud – ASIS – 2022 del departamento de Magdalena. Actualización. MSPS. Consultado en enero. Disponible en: [6] GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA. Análisis de Situación de Salud – ASIS – 2022 del departamento de Magdalena. Actualización. MSPS. Consultado en enero. Disponible en: [1] OPS/OMS. Socios Clúster de Salud. Disponible en: Gráfica 7. Distribución del número de gestantes procedentes de Venezuela atendidas en los servicios de salud, entre el 1 de marzo de 2017 y el 30 de noviembre 2023.

[8] Silva Vallejo, E., & Franco, D. (2019). La zona central del Magdalena: de los inicios a la consolidación del caos.

De acuerdo con los datos de paz de la Unidad de Víctimas, RUV a corte de 31 de octubre de 2023[9], el departamento de Magdalena ha sido permeado principalmente por hechos victimizantes, tales como: desplazamiento forzado, homicidios, amenazas, abandono o despojo forzado de tierras, pérdida de bienes muebles o inmuebles, entre otras acciones armadas ilegales que han conllevado a que en el territorio las víctimas por declaración asciendan a 466.692, con un reporte total de 626.416 eventos del conflicto armado.

Según los registros de la Comisión de la verdad, el departamento de Magdalena forma parte de los 5 departamentos con mayor afectación a causa del desplazamiento forzado, ocupando el tercer lugar, con un reporte de 478.009 víctimas (6 %).

Economías Ilegales en Magdalena[10]: Narcotráfico, Minería ilegal y Contrabando.

Grupos Armados Ilegales: Autodefensas Gaitanistas de Colombia – AGC, Personas armadas, no identificadas. Realiza control social a partir de la administración del miedo.

Conductas vulneratorias e infracciones al D.I.H	<ol style="list-style-type: none">1.Reclutamiento, uso y utilización de niños, niñas y adolescentes2.Contaminación por Evento con Minas Antipersonal (MAP), Municiones sin Explotar (MUSE) y Artefactos Explosivos Improvisados (AEI)3.Desaparición forzada4.Desplazamiento forzado5.Extorsión6.Violencia basada en genero7.Violencia sexual8.Amenazas9.Trata de personas10.Imposición normas de conducta y/o pautas de comportamiento11.Demarcación del territorio alusiva a Actores Armados no Estatales.12.Homicidios selectivos13.Secuestro14.Hostigamiento15.Confinamiento16.Impacto humanitario por las erradicaciones forzadas17.Regulaciones a la movilidad
--	---

[9] RUV Registro Único de Víctimas [7] GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA. Análisis de Situación de Salud – ASIS – 2022 del departamento de Magdalena. Actualización.

Enfoque de género:

Actualmente se consideran tres variables, Sexo, Orientación sexual e identidad de género. Las víctimas del conflicto armado con orientaciones sexuales e identidades de género diversas sufren la discriminación, estigmatización, las persecuciones y la invisibilización de los impactos del conflicto armado sobre sus proyectos de vida individuales y colectivos[11].

Tabla 3. Reporte de casos de Violencias de género 2022-2023 según sexo

Año	Total de Casos	Mujeres	Hombres	% Mujeres	% Hombres
Año 2022	765	546.21	218.78	71.4%	28.6%
Año 2023	629	454.767	174.233	72.3%	27.7%

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

En los años 2022 y 2023, se reportaron un total de 765 y 629 casos respectivamente, según datos proporcionados. En ambos años, las mujeres representaron la mayoría de las víctimas, constituyendo el 71.4% y el 72.3% de los casos, respectivamente. Estos porcentajes sugieren una tendencia consistente en la cual las mujeres experimentan una proporción significativamente mayor de casos en comparación con los hombres.

Durante los años 2022 y 2023, se registraron 37 y 38 casos, respectivamente, vinculados a la población venezolana según los informes del SIVIGE. Estos números sugieren una incidencia relativamente constante en la violencia dirigida hacia esta comunidad migrante.

Existen barreras que impiden que los afectados presenten denuncias, ya sea por temor, falta de información o condiciones desfavorables, lo que destacaría la necesidad de abordar estos problemas subyacentes para garantizar una protección efectiva y un acceso equitativo a los mecanismos de denuncia.

[1] [Las víctimas del conflicto armado con orientaciones sexuales e identidades de género diversas sufren la discriminación, estigmatización, las persecuciones y la invisibilización de los impactos del conflicto armado sobre sus proyectos de vida individuales y colectivos.\[13\]](#)



- La trata de personas y la explotación sexual son riesgos significativos en áreas turísticas. Los migrantes, especialmente aquellos en situación irregular, son susceptibles a ser víctimas de trata para trabajos en la industria turística o explotación sexual. La presencia de redes delictivas que se dedican a la trata de personas podría aumentar, exacerbando aún más los riesgos para la población migrante.
- La explotación sexual y violencias de género, en particular, afectan a la población LGBTI, mujeres, niños, niñas y adolescentes migrantes que, debido a su vulnerabilidad, enfrentan mayores riesgos. La falta de acceso a servicios de protección y apoyo agrava la situación, ya que los migrantes presentan dificultades para buscar ayuda en un entorno desconocido[12].

Algunos desafíos en migración y salud:

- Generar mesas de trabajos con los actores que tiene respuesta en VIH, para establecer rutas de atención integral.
- Educación y comunicación sobre manejo seguro de sustancias químicas en los entornos residenciales, laborales y comunitarios.
- Fortalecer la estrategia de médico a tu casa en zonas de difícil acceso.
- Emblemización de algunos prestadores quienes cuentan con resolución de misión médica para las jornadas extramurales en contexto de alto riesgo.
- Implementación de enfoques específicos de género en las estrategias de prevención y respuesta, abordando las causas profundas de la violencia y promoviendo la equidad y la igualdad de género para garantizar la protección integral de todas las víctimas, independientemente de su género.

[12] GIFMM COSTA CARIBE https://www.r4v.info/sites/default/files/2023-09/pager_cifras_abr-jun_2023_Costa_Caribe_02082023.pdf