

# NARIÑO 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: 1.709.890[1] habitantes en el departamento de Nariño, que representan el 3,24% del total de la población en Colombia estimada para 2024.



Mujeres: 877.132-----51%



Hombres 832.758-----49%

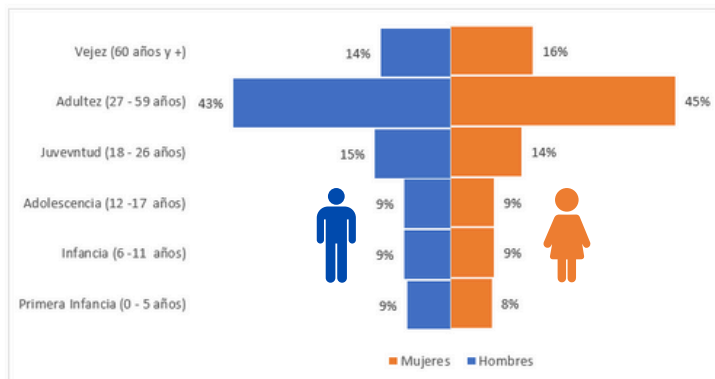


Población Zona Urbana: 752.021%, en la Capital habitan el 44%



Población área Rural: 957.869--- 56%

Gráfico 1. Distribución poblacional por rango etario y Sexo



Fuente: Proyección poblacional 2024 con base al censo Nacional de Población y Vivienda 2018.



[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 Nariño se encontraba en 0.5 puntos, recordando que entre más se acerca a 1, más desigual es. El índice de pobreza monetaria del departamento es del 47.6% de sus habitantes, y la pobreza monetaria extrema está en el 14.2%. Cuando se mira por género, la pobreza monetaria extrema es mayor en mujeres que en hombres, estando en un 15.4% frente a un 13% en hombres. En pobreza monetaria se mantiene la misma tendencia, donde en hombres es del 45% y en mujeres es del 49.9%.

Según las variables establecidas por el DANE en la medición del IPM, Nariño registra los siguientes resultados para el año 2022:

- Analfabetismo: 10.4%
- Bajo logro educativo: 61.1%
- Barreras a servicios para cuidado de la primera infancia: 5%
- Barreras de acceso a servicios de salud: 3%
- Desempleo de larga duración: 11.2%
- Hacinamiento Crítico: 5.9%
- Inadecuada eliminación de excretas: 18.5%
- Inasistencia escolar: 1.9%
- Material inadecuado de paredes exteriores: 4.2%
- Material inadecuado de pisos: 4.8%
- Rezago escolar: 23.6%
- Sin acceso a fuente de agua mejorada: 25.1%
- Sin aseguramiento en salud: 4.2%
- Trabajo infantil: 2.9%
- Trabajo informal: 87.9%

El DNP a través del Observatorio de Migración crea el índice de integración, donde se tiene una escala de 0 a 10, 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 Nariño es de 4.8, siendo uno de los puntos más bajos el de integración económica. El índice muestra los siguientes puntos:



- Cobertura de necesidades básicas: 5.6
- Pobreza e ingreso: 4.5
- Servicios públicos y condiciones habitacionales: 8.4
- Salud: 4.2
- Educación: 5.8
- Niñez: 3.1
- Integración económica: 4.0
- Percepción de satisfacción con la vida: 4.3
- Mercado laboral: 4.0
- Permanencia en el territorio: 1.6
- Integración social: 4.7
- Participación ciudadana: 0.5
- Discriminación y convivencia: 5.8
- Regularización: 4.9
- Fortalecimiento institucional: 8.0

## 2. Capítulo Migración

De acuerdo con los datos reportados por Migración Colombia acerca de la distribución de migrantes[2], a corte de agosto de 2023, el departamento de Nariño cuenta con un total de 43.079 habitantes con nacionalidad venezolana, los cuales se encuentran dispersos en 60 municipios, es decir en el 94% del territorio, principalmente entre Ipiales con el 46% (19783 migrantes) y Pasto con el 38% (16536 migrantes).

El total de Población migrante en Nariño: 43.079, que representan el 1,50% de la población venezolana en Colombia.



Población con vocación de permanencia[3]  
Población venezolana estimada:  
337.666



Mujeres: -----52%



Hombres: -----48%

Total Pre-registros: 19.842[4], principalmente en las ciudades de Ipiales, Pasto y Tumaco[5].

[2] MIGRACIÓN COLOMBIA. Infografía Migración Colombia. Distribución de Migrantes agosto 2023. (2023/12/01). Consultado en enero de 2024. Disponible en: [1] [DANE: Proyecciones de Población a nivel Departamental. Periodo 2018-2050, total nacional y departamental por área, sexo y edad. Reporte: enero de 2024.](#)

[3] GIFMM. GIFMM [Grupo Interagencial sobre Flujos Migratorios Mixto] y P4V [Plataforma de Coordinación Interagencial para Refugiados y Migrantes de Venezuela] (9 de febrero del 2023). Nariño. Refugiados y Migrantes Venezolanos. Enero del 2023. Disponible en: [1] [DANE: Proyecciones de Población a nivel Departamental. Periodo 2018-2050, total nacional y departamental por área, sexo y edad. Reporte: enero de 2024.](#)

[4] MIGRACIÓN COLOMBIA. Base de Datos Platinum (5 de mayo de 2021 a 31 de diciembre de 2023). Disponible en: <https://public.tableau.com/app/profile/migracion.colombia/viz/EstatutoTemporaldeProteccion-Prerregistros/Pre-registrosPublic>

[5] GIFMM R4V. GIFMM Local Nariño. Contexto enero – junio 2023. Disponible en: [1] [DANE: Proyecciones de Población a nivel Departamental. Periodo 2018-2050, total nacional y departamental por área, sexo y edad. Reporte: enero de 2024.](#)





## Población con vocación de permanencia

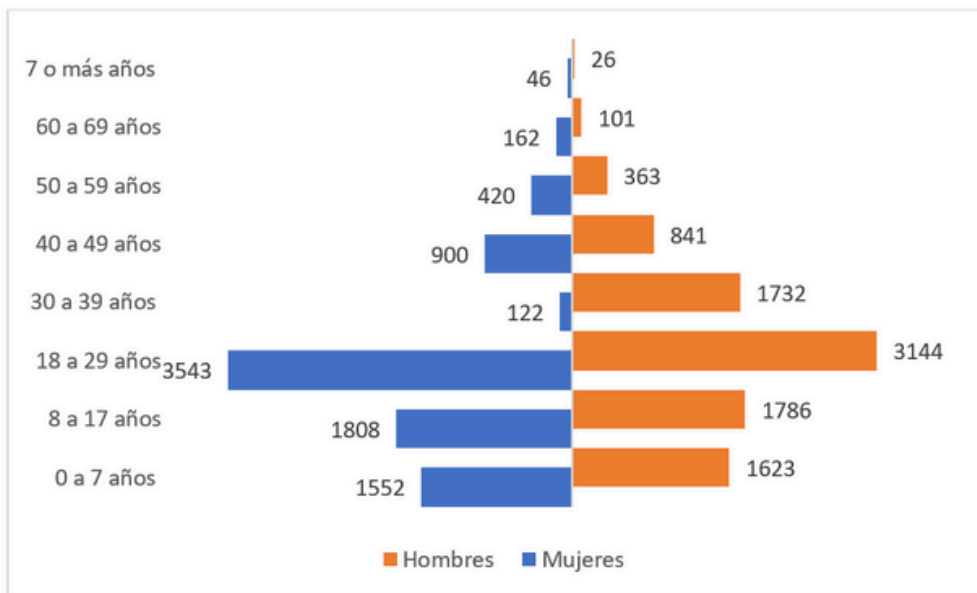
Número de migrantes en el departamento de Nariño, 2023



Los procesos de pre-registro para solicitar Permiso por Protección Temporal el número de migrantes venezolanos con vocación de permanencia en Nariño es mayor a la información reportada por Migración Colombia para febrero del 2022. En lo corrido de un año (enero 2023), se muestra un aumento del 57% de venezolanos residiendo en el departamento, pasando de 12.108 personas a 19.069 en este rango de tiempo[6].

Fuente: Elaborado con datos de Migración Colombia, corte agosto 2023.

### Gráfico 2. Información Estatuto Temporal de Protección – Pre registro por rango etario y Sexo



Fuente: Elaborado a partir de la Base de Datos Platinum (5 de mayo de 2021 a 31 de diciembre de 2023).

[6]GIFMM [Grupo Interagencial sobre Flujos Migratorios Mixto] y P4V [Plataforma de Coordinación Interagencial para Refugiados y Migrantes de Venezuela] Op., cit.



La procuraduría (Boletín 1396 – 2023), alertó sobre la falta de presencia de la fuerza pública en los más de 30 pasos informales ubicados solo en Ipiales, controlados por grupos armados. Asimismo, faltan estrategias por parte del ICBF y proyectos de las administraciones municipales y departamentales[7].

En el Boletín, Resultados de Caracterización Movimientos Mixtos Población en Tránsito 2023 el GIFMM informa que el 95% de los migrantes son venezolanos, el 4% colombianos y el 1% peruanos y brasileños. De estas personas el 63% ingresó al país por pasos regulares y el 35% ingresó por pasos irregulares. Así mismo, el 63% inició su viaje en Venezuela, el 14% lo inició en Perú. El 9% en Colombia, el 7% en Ecuador y el 5% en Chile. El 47% de las personas hacían su viaje a pie y el 41% en transporte de carga. También informó que el 98% los migrantes no cuentan con recursos suficientes para viajar y el 92% de las personas presentan inseguridad alimentaria[8].

## Componente Salud y migración

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 Nariño el número de migrantes afiliados es de 16.136[9], cifra que representa al 37% de la población presente en el territorio.

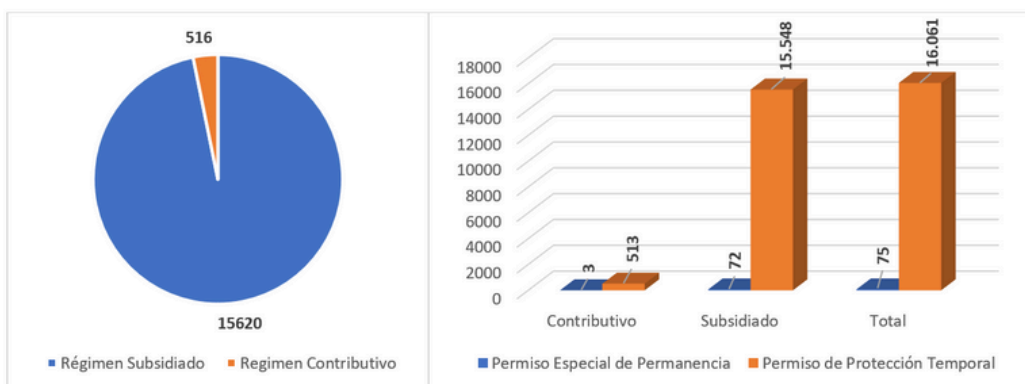
[7] PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN. Boletín 1396 – 2023. Nariño, punto crítico de migración irregular en Colombia. Octubre 2023. Disponible en: [El crecimiento poblacional aproximado del 9.6%, en comparación del año 2019.](#)

[8] GIFMM R4V. GIFMM Local Nariño. Resultados Caracterización Movimientos Mixtos Población en Tránsito. 2023. OP., cit.

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



Gráfica 3. Número de afiliaciones al SGSSS de la población venezolana en Nariño, según régimen.



Fuente: elaborado a partir de Bodega de Datos de SISPRO (GGD). Estadísticas de afiliados a Salud. Corte 31 de noviembre de 2023.

• Causas de atención hospitalaria en Norte de Santander, 2023\*

Sexo	Femenino			Masculino			
	Nº de personas atendidas	%	Nº de atenciones	Nº de personas atendidas	%	Nº de atenciones	
Grupo de Edad							
De 0 a antes de 1 año	75	4,15%	306	22	2,8%	1	1,7%
De 1 a 5 años	81	4,5%	702	88	11,2%	1	7,7%
De 6 a 9 años	31	1,7%	220	45	5,7%	2	5,7%
De 10 a 14 años	49	2,7%	392	30	3,8%	4	4,0%
De 15 a 18 años	137	7,5%	1.894	37	4,7%	1	3,6%
De 19 a 26 años	698	38,4%	7.388	248	31,6%	1	5,7%
De 27 a 44 años	612	33,6%	4.889	206	26,2%	6	32,1%
De 45 a 59 años	72	4,0%	1.020	60	7,6%	4	6,9%
De 60 y más	64	3,5%	1.497	60	6,2%	34	12,2%
<b>Total general</b>	<b>1.819</b>	<b>100%</b>	<b>18.308</b>	<b>785</b>	<b>100%</b>	<b>19</b>	<b>100%</b>

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

**Gráfico 4. Número de Atenciones, según ámbito. Nariño, 2023**



Tipo de Atención	Nº Atenciones	Nº de Personas Atendidas
Procedimientos de salud (21131)	10.900	1.539
Consultas (6450)	2.825	1.460
Hospitalizaciones (872)	392	340
Urgencias (2428)	245	230

Fuente: MSPS. Cubo SISPRO – Boletín de la Circular 029/17. Corte Noviembre de 2023. Disponible: [Fuente: MSPS. Cubo SISPRO – Boletín de la Circular 029/17. Corte Noviembre de 2023. Disponible: Fuente: elaborado a partir de Bodega de Datos de SISPRO \(GGD\). Estadísticas de afiliados a Salud. Corte 31 de noviembre de 2023.](#)

**Tabla 2. Causas de atención hospitalaria en población migrante en Nariño, 2023.**

Código CIE 10	Nº de personas atendidas	Nº de atenciones
O800 - Parto Único Espontaneo, Presentación Cefálica De Vértice	1	10
F259 - Trastorno Esquizoafectivo, No Especificado	1	6
J189 - Neumonía, No Especificada	1	5
S723 - Fractura De La Diáfisis Del Fémur	1	5
S311 - Herida De La Pared Abdominal	1	4
A084 - Infección Intestinal Viral, Sin Otra Especificación	1	3
K359 - Apendicitis Aguda, No Especificada	2	3
C910 - Leucemia Linfoblástica Aguda	1	2
K37x - Apendicitis, No Especificada	2	2
O829 - Parto Por Cesárea, Sin Otra Especificación	1	2

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

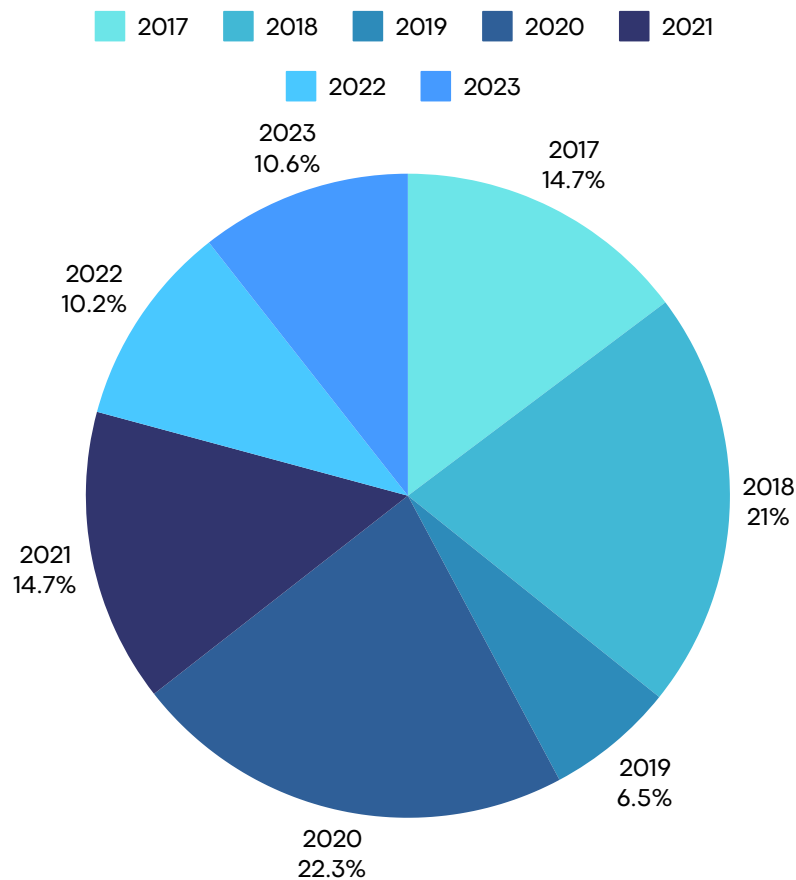


**Tabla 3. Número de personas de Venezuela atendidas, según eventos de Salud Pública reportados en SIVIGILA, 2023.**

Grupo de Evento	Evento	Nº de personas atendidas
Crónicas	Desnutrición en menores de edad	421
	Bajo peso al nacer	121
	Cáncer en menores de 18 años	22
	Enfermedades huérfanas	22
	Cáncer de mama y cuello	2
	Exposición a flúor	1

Fuente: SIVIGILA. Portal de datos: Reportes Poblaciones Especiales. Consultado en enero de 2024. Disponible en: [Fuente propia del DNP](#)

**Gráfico 5. 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.



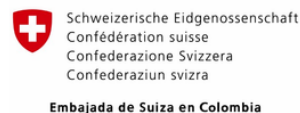
Falta de PyP en cuanto a salud ambiental en zonas rurales dispersas e Incremento de MME en zonas rurales, aunado a la dificultad en la prestación de servicios en salud en zonas dispersas con agudización del conflicto armado.

Falta de agua potable y contaminación de fuentes hídricas que posiblemente incide en las enfermedades diarreicas, lo que se encuentra interrelacionado con la desnutrición.

### Cooperación Internacional en el departamento de Magdalena[10]:



Cofinanciado por la Unión Europea



Embajada de Suiza en Colombia



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

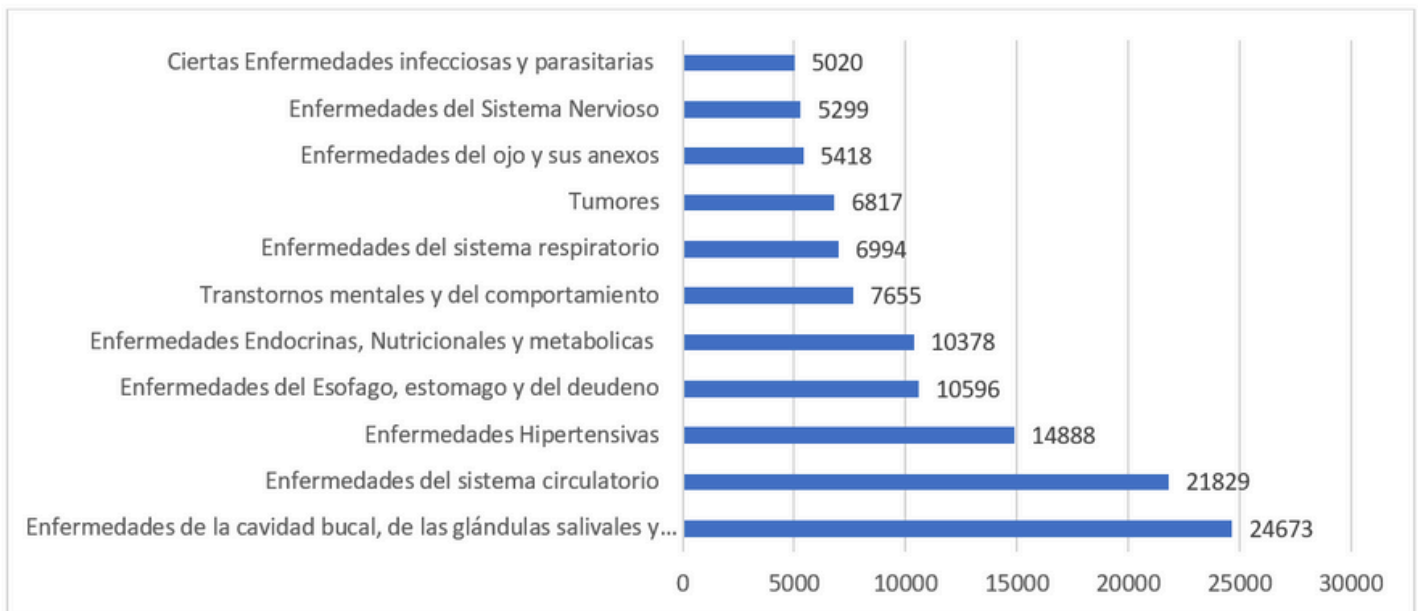
## Componente Étnico



El departamento de Nariño es pluriétnico y multicultural lo que lo convierte en un departamento con gran diversidad social, económica y ambiental. El 32,9% de la población de Nariño se reconoce como parte de comunidades indígenas, negras, afrocolombianas, raizales o palenqueras (NARP) o ROM[11].

De acuerdo con Gutiérrez Sánchez (2020), en el departamento siete etnias indígenas, entre las que se encuentran los grupos Pastos, Awá, Inga, Cofán, Epedara, Siapidara, Quillasinga y Nasa. La población NARP de Nariño constituye el 17,5% del total departamental. El 97,3% de las personas que se reconocen como parte de esta comunidad habita en las subregiones de Sanquianga, Pacífico Sur y Telembí[12].

**Gráfico 6. Diagnóstico principal de atención (número de atenciones) población indígena. Años 2015 – 2022, departamento de Nariño**



Fuente: Elaboración propia, consulta ASIS Departamento de Nariño, 2022.

[11] DANE CNPV 2018. [5] Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander Ver: <https://ids.gov.co/sin-categoria/poblaciones-vulnerables/>.  
[12] Ibid.



Se registraron 121.924 consultas en la población afrodescendiente en 2022, 36 en la población palenquera y 761 en las raíces. En cuanto a las patologías, las consultas por enfermedades del sistema circulatorio fueron las más comunes en la etnia afrodescendiente, donde las enfermedades hipertensivas fueron las más comunes en la etnia raizal. Los trastornos mentales y del comportamiento son comunes en las etnias de Palenquero.

En las comunidades indígenas Se registraron 302.879 consultas por enfermedades del sistema digestivo y la cavidad bucal en 2022. Las consultas externas por traumatismo de cabeza fueron el segundo grupo de causas más frecuentes, seguido de enfermedades respiratorias, embarazo, parto y puerperio[13].

Se identifica especialmente a la comunidad Awá como una población en riesgo, debido a que han sido víctimas de desplazamiento y asesinato a causa de la disputa territorial entre grupos armados como las disidencias de las FARC, el ELN y otras bandas criminales que se dedican al tráfico de drogas en la región.

## ► Escenarios de riesgo a causa del Conflicto Armado:

Se identificó que desde 2020, en el departamento de Nariño hay presencia de 15 grupos armados ilegales que se ubican principalmente en los municipios de; Santa Bárbara, Samaniego, santa Cruz, Tumaco, Barbacoas, Roberto Payán, Magúí Payán, Ricaurte, Mallama, Llorente, entre otros[14].

- Grupos Delincuenciales Organizados (GDO): El Nuevo Grupo, La Empresa, Gente del Orden y Los Negritos
- Grupos Armados Organizados Residuales (GAOR): Disidencias de las FARC, entre ellos: la Columna Móvil Jaime Martínez, el Bloque Alfonso Cano, el frente Oliver Sinisterra, Guerrillas Unidas del Pacífico, Los Contadores, Columna Móvil Franco Benavides, Frente Carlos Patiño, Frente Primero, Frente Stiven González y el Frente 30.
- Grupos Armados Organizados (GAO): el Clan del Golfo (AGC) y el Ejército de Liberación Nacional (ELN)[15].



[13] INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO. Análisis de Situación de Salud – ASIS – 2022 del departamento de Nariño. Actualización. MSPS. Consultado en enero. Disponible en: [Registro Departamental de Víctimas en Norte de Santander: 303.521 víctimas del conflicto armado viven en el departamento, de acuerdo con el RUV de cada 10 personas \(18%\) son víctimas.](#)

[14] Justicia vol.27 no.41 Barranquilla Jan. /June 2022 Epub June 30, 2022. Artículo Dialéctica del conflicto armado en el departamento de Nariño, Colombia en tiempos de paz, lecciones para la construcción de una Paz Histórica. Disponible en: [http://www.scielo.org/co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-74412022000100001](http://www.scielo.org/co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-74412022000100001)

[15] Ibid.

Los conflictos territoriales, socioeconómicos y ambientales, han tenido su propia lógica, se expresan pacíficamente y asumen también dinámicas de hecho y respuestas con armas[16].

Nariño es la región del país en la que más se han presentado homicidios contra líderes sociales y personas defensoras de los derechos humanos en tiempos de paz y que dicha entidad ha instado en diversas oportunidades a los grupos armados ilegales a dejar por fuera de sus acciones a la población civil y acogerse a la propuesta de paz del Gobierno Nacional[17].

Según los registros de la Comisión de la verdad, el departamento de Nariño forma parte de los 5 departamentos con mayor afectación a causa del desplazamiento forzado ocupando el cuarto lugar con un reporte de 442.695 y del secuestro ocupando el quinto lugar con un reporte de 2.513 víctimas.

A corte de diciembre de 2023, en el Registro Único de Víctimas[18], se han reportado 885.723 hechos victimizantes, con un total de 731.641 víctimas del conflicto armado acontecido en Nariño.

**Tabla 4. Principales Hechos Victimizantes en Nariño**

Hecho Victimizantes	N° de Eventos
Desplazamiento forzado	702.799
Amenaza	59.524
Homicidio	46.567

Fuente: Red Nacional de Información. RUV. 2023

**Afectaciones del conflicto armado en el departamento de Nariño:** la ruptura del tejido social, el desplazamiento forzado, los asesinatos a líderes sociales y ambientales; el desarraigo cultural, la estigmatización del territorio, las víctimas del conflicto armado, la cultura de la violencia, los impactos psicológicos, la violencia contra la mujer, y la falta de desarrollo del territorio.



Junto con los riesgos y vulnerabilidades enfrentados como resultado de su situación migratoria y de tránsito, estas poblaciones se ven igualmente expuestas a graves afectaciones por las dinámicas del conflicto armado. Desde el monitoreo del SLP de Nariño se ha identificado doble afectación de población venezolana en los siguientes 7 municipios: Leiva, Tumaco, Barbacoas, Roberto Payán, Magüí Payán, Olaya Herrera y El Charco[19].

[16] Ibid.

[17] DEFENSORÍA DEL PUEBLO. Alertas Tempranas N°030-22 del 15 de noviembre de 2022 y 033-23 del 6 de septiembre de 2023.

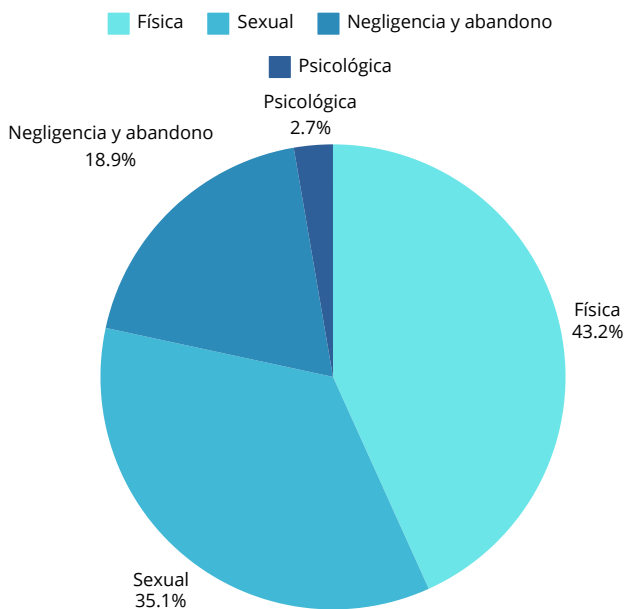
[18] UARIV. RUV Registro Único de Víctimas. Sistema Nacional de Información, consultado en enero de 2024. Disponible en: <https://cifras.unidadvictimas.gov.co/Cifras/#!/hechos>

[19] Global Protection Cluster Colombia. ONU Mujeres Suboficina Nariño ANÁLISIS DE PROTECCIÓN NARIÑO abril 2022. Disponible en: [13] INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO. Análisis de Situación de Salud – ASIS – 2022 del departamento de Nariño. Actualización. MSPS. Consultado en enero. Disponible en: Registro Departamental de Víctimas en Norte de Santander: 303.521 víctimas del conflicto armado viven en el departamento, de acuerdo con el RUV de cada 10 personas (18%) son víctimas.

## 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[20].

Gráfico 7. Tipos de VBG en población migrante



Sexo	Víctimas de VBG
Hombre	25,7%
Mujer	74,3%

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

Conocer la situación de contexto y el riesgo de la VBG en la población refugiada y migrante venezolana, especialmente mujeres y niñas, así como hombres, niños y la población LGBTIQ+, permite la identificación de las necesidades y recomendaciones que pueden ser oportunas para actuar, prevenir, mitigar y responder a la VBG.

[20] GIFFM. Caracterización de los riesgos y las alertas de violencia Basada en Género (VBD) en la población refugiada y migrante venezolana 2020-2022. Subsector GIFMM VBG. Octubre de 2022.



A nivel de género se ha identificado que la población de mujeres migrantes se encuentra en condiciones de gran fragilidad debido a los múltiples riesgos que enfrentan como no obtener ingresos económicos, las fuertes restricciones para el acceso a la salud en casos específicos de su género, la vulneración de sus derechos sexuales y reproductivos especialmente en relación con las infecciones de transmisión sexual y la interrupción voluntaria del embarazo, la explotación laboral, ser víctimas de violencias basadas en género en el ámbito de la familia, trata de personas con fines de explotación sexual y reclutamiento forzado; estos últimos son cometidos principalmente por parte de grupos al margen de la ley.

## Desafíos

- Los migrantes en general, se encuentran en condiciones de alta vulnerabilidad por la interacción simultánea de riesgos como no tener posibilidades de ingresos económicos estables lo que afecta seriamente la seguridad alimentaria, las fuertes restricciones para el acceso a la salud en casos diferentes a urgencias vitales, las actitudes xenofóbicas de la población receptora, entre otros.

- Los migrantes en tránsito se encuentran inmersos en riesgos de diversa índole, al respecto, uno de los más evidentes tiene que ver con la exposición a la situación de calle durante el periodo de tránsito, lo cual se relaciona a la sistematicidad de la violencia sexual, trata de personas, explotación laboral y la discriminación.

-Respecto al tiempo de permanencia en el departamento, se encontró que la mayoría de las personas se alojan en albergues que les dan hospedaje por pocos días, por lo cual el riesgo de desalojo es inminente, lo cual se aúna al fenómeno xenofóbico que les implica en lo personal, laboral, social, etc.

-Los territorios de mayor asentamiento de comunidades indígenas y NARP en Nariño viven problemáticas relacionadas con narcotráfico, cultivos ilícitos, minería ilegal no artesanal, presencia de diferentes grupos de actores armados ilegales, violencia contra líderes y lideresas sociales, debilitamiento de las organizaciones, obstáculos para la participación y la consulta previa (Auto 005 de 2009, Corte Constitucional de Colombia), y la deficiencia, o incluso inexistencia, de una infraestructura de servicios que permita satisfacer las necesidades básicas en vivienda, salud, educación, y demás consecuencias socioambientales, económicas y políticas que se desprenden de décadas de ser convertidos en escenarios permanentes del conflicto armado sin una intervención adecuada por parte del Estado.

-Fortalecer las estrategias o programas para la prevención y diagnóstico oportuno de cáncer de mama y de cuello uterino en mujeres, así como el cáncer de próstata en hombres.

-Continuar con jornadas de búsqueda activa de población migrante para llevar a cabo su regularización, aseguramiento y afiliación al SGSSS.

-Escasos recursos financieros para cubrir la prestación de servicios de salud en urgencia de mediana y alta complejidad, en los casos de la población migrante.

-Favorecer los diálogos y proyectos interculturales para el fortalecimiento de la respuesta en salud en las comunidades étnicas.