



BENEFICIARIOS QUE RECIBIERON UNA O MÁS ASISTENCIAS DURANTE EL PERIODO DE DICIEMBRE ^a

345.399

69
ORGANIZACIONES*

16
DEPARTAMENTOS

69
MUNICIPIOS

20%
NIÑAS

34%
MUJERES

20%
NIÑOS

26%
HOMBRES

Situación

Situación nutricional de la población refugiada y migrante en Colombia

En contexto histórico y con base en los datos que aporta el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) del Instituto Nacional de Salud (INS) respecto a población en condición de refugio y migración principalmente, el reporte de casos de niños y niñas menores de cinco años con desnutrición aguda venía presentando incrementos en los casos notificados en 2018, de **408** a **634** casos en 2019. También se puede observar que estas cifras en este periodo resultan superiores en comparación con los casos notificados de refugiados y migrantes de otros países, los cuales llegaron solamente a 10 casos al final del periodo (XIII periodo epidemiológico 2019.). Así mismo, hubo tendencia al incremento entre 2018 y 2019 de notificaciones de casos de recién nacidos con bajo peso al nacer, la morbilidad materna extrema y mortalidad perinatal y neonatal tardía (en **99%**, **130%** y **157%** veces correspondientemente) siendo más relevante en los departamentos de Bogotá, D.C., La Guajira, Arauca, Barranquilla, Norte de Santander, Santander, Cartagena y Casanare (INS 2020)¹.

En cuanto a las muertes por desnutrición aguda en menores de cinco años, las notificaciones se fueron más altas en 2018, de **3** a **46** casos a diciembre, pero se observó un descenso para el mismo periodo de 2019 que cerró con el reporte de **34** casos. Las muertes por desnutrición en niños menores de cinco años refugiados y migrantes han sido reportadas principalmente en los departamentos La Guajira (**27** casos), Norte de Santander (**20** casos), Vichada (**11** casos) y Arauca (**8** casos) (INS 2020).

Según el INS, de marzo a abril de 2020 se reportó **115** casos de desnutrición aguda en niños refugiados y migrantes menores de cinco años, que representa **40%** menos que en 2019. No obstante, del reporte de bajo peso al nacer y la morbilidad materna extrema fueron más altas respecto a los años anteriores (**2%** y **41%**). Otras causas de mortalidad en niños y niñas menores de cinco años refugiados y migrantes por los Episodios Diarreicos Agudos (EDA) y las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) venían en descenso significativo (INS 2020)². Posterior al mes de abril de 2020 la notificación de casos se redujo en los indicadores relacionados anteriormente por las medidas implementadas en el marco de la contingencia por el COVID-19, y donde la restricción en el acceso a los servicios de salud y nutrición limitó la detección oportuna y reporte de casos de enfermedades prevalentes en menores de 5 años— incluyendo la desnutrición aguda—. El INS reportó en el boletín epidemiológico del periodo XII de 2020 que la notificación de casos de desnutrición aguda en niños menores de 5 años de la población refugiada y migrante fueron tan solo **190** casos en 2020 respecto a **602** en 2019.

MENSAJES CLAVES ^b

1.73M PERSONAS PROVENIENTES DE VENEZUELA EN COLOMBIA.

1.44M POBLACION META PARA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN EN COLOMBIA BAJO EL PLAN DE RESPUESTA RMRP 2020.

1.66 M POBLACIÓN REFUGIADA Y MIGRANTE Y RETORNADOS ALCANZADA CON ASISTENCIAS MÚLTIPLES DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN EN COLOMBIA, BAJO EL PLAN DE RESPUESTA RMRP 2020.

Meta de beneficiarios superada a diciembre en un 115% con 1,66 Millones de personas en condición de refugio, migración, retornados y de acogida apoyadas con asistencia alimentaria, atención nutricional y actividades para la mejora resiliente de los medios de vida y de sustento.

Los incrementos de casos de desnutrición en niños menores de cinco años, bajo peso al nacer, morbilidad extrema en madres y muertes por desnutrición con o sin enfermedades asociadas en hogares de familias refugiadas y migrantes provenientes principalmente de Venezuela, revela necesidades críticas en cuanto acompañamiento para asegurar un acceso a una alimentación adecuada, pertinente, diversa nutricionalmente e inocua para prevenir estas afectaciones que condicionan el desarrollo y el bienestar el futuro de estas poblaciones.

¹ Boletín Epidemiológico N° 29, notificación eventos de interés en salud pública durante fenómeno migratorio. Instituto Nacional de Salud

² Boletín Epidemiológico N° 33, notificación eventos de interés en salud pública durante fenómeno migratorio. Instituto Nacional de Salud

^a Reporte ActivityInfo a Agosto 2020, Esta cifra incluye indicadores de apoyo alimentario que, por su naturaleza, pueden corresponder a asistencias múltiples para un mismo beneficiario. El Sector SAN con apoyo del GIFMM está en permanente seguimiento de los cálculos para evitar duplicidad en el conteo. Por lo tanto, las cifras pueden cambiar en futuros reportes

^b <https://r4v.info/es/situations/platform/location/7511>. ^c Incluye socios principales e implementadores. ^c Salud ocupó el cuarto lugar con un 27%, aseo 13%, educación 12%, Saneamiento y agua 6% respectivamente.

Norte de Santander, la Guajira y Arauca fueron los departamentos con mayor reporte de casos de esta problemática en 2020. Así mismo, en 2020 se reportaron **2** casos de mortalidad asociada a desnutrición aguda, mientras que en 2019 el reporte fue de 7 casos. Pese a ello, se siguieron identificando casos de bajo peso al nacer en niños y niñas de familias refugiadas y migrantes con **335** casos y **633** casos de morbilidad materna extrema (**35%** y **18%** menos que 2019 respectivamente) (INS 2021)³

Respuesta

- Los socios del Sector SAN del GIFMM han contribuido en 2020 en superar la meta de atención a población refugiada y migrante de **1.62 millones** en un **100.7%**. En diciembre las actividades continuaron cubriendo a un total de **345.399** personas en esta condición a través de múltiples modalidades de asistencia alimentaria, atención a casos de desnutrición y el mejoramiento de los medios de vida y resiliencia.
- En diciembre la asistencia en **nutrición** continuó con la atención de niños y niñas con desnutrición en **2.484** niños en 19 municipios de 10 departamentos, especialmente en Puerto Carreño, Ipiales, Cúcuta, Bogotá y Maicao. Adicionalmente, **924** madres gestantes y lactantes recibieron intervenciones nutricionales principalmente en La Guajira, Nariño y Norte de Santander. Finalmente fueron acompañados y fortalecidos **4.253** cuidadores en temas relacionados en cuidado y nutrición infantil.
- En el pilotaje de reporte de atención nutricional promovido por socios del sector SAN en Norte de Santander en diciembre de 2020, se atendieron 127 niños de 6 a 59 meses de familias refugiadas y migrantes en tránsito de la ruta Cúcuta - Pamplona y poblaciones de acogida de la zona. El 93% provenían de Venezuela, el 99% no tenían afiliación al sistema de salud y el 74% de estos niños y niñas reportaron no tener esquema completo de vacunación. Para el caso de los niños y niñas de 6 a 24 meses el 55% presentó anemia y el 1.3% tuvo desnutrición aguda moderada. Para el grupo de niños y niñas menores de 5 años el 10.6% presentó riesgo de desnutrición aguda, el 25% retraso en talla y el 38% riesgo de talla baja para la edad. Si bien esta información no tiene representatividad estadística, ha permitido orientar las acciones, enfoques de atención para 2021 y retos en la obtención de los datos, como es el caso de la práctica de la lactancia materna en familias refugiadas y migrantes y otros indicadores de situación nutricional.
- En términos de asistencia alimentaria para población migrante y refugiada continuó con la cobertura de **241.340** personas con asistencia alimentaria mediante transferencia o bonos para facilitar el acceso a los alimentos básicos (**191.841** en cupón electrónico, **25.292** en otros mecanismos de entrega y **24.134** en efectivo) y especie para asistir a más de **31.500**



Principales zonas del país priorizadas y cubiertas en atención nutricional a diciembre 2020 donde se atendieron 97.365 personas: 44% cuidadores, 16% madres gestantes y lactantes y 40% niños y niñas menores de 5 años con intervenciones nutricionales. Se destaca Norte Santander, La Guajira, Arauca, Cesar, Nariño y Valle del Cauca con mayor respuesta.

³ Boletín Epidemiológico N° 41, notificación eventos de interés en salud pública durante fenómeno migratorio. Instituto Nacional de Salud

beneficiarios. Estas actividades de asistencia alimentaria se concentraron en mayor parte en los departamentos de la Guajira, Norte de Santander, Arauca y Cesar (86% de la intervención). 12.727 personas fueron alcanzadas con comidas calientes servidas con la modalidad de comedores comunitarios, especialmente en el departamento de Nariño, donde se presentó la mayor proporción de beneficiarios bajo esta modalidad con un 50%. Adicionalmente, 58.120 personas recibieron en este periodo entrega de raciones alimentarias y 9.675 personas recibieron ayuda humanitaria en Kits para caminantes en Norte de Santander principalmente. Posteriormente, 2.480 niños y niñas recibieron ayuda bajo los programas de alimentación escolar.

- Así mismo en el departamento de La Guajira y Antioquia se continuó con el proceso de fortalecimiento de capital productivo agropecuario de respuesta rápida en 8.954 refugiados y migrantes, de ellos 4.382 personas han aumentado su disponibilidad y acceso a los alimentos de manera resiliente



Consejería en lactancia materna y en cuidado y crianza a familias refugiadas y migrantes en espacios amigables de Norte de Santander. / UNICEF



Vacíos en la respuesta

Durante el 2020 por limitaciones de movilidad, dadas las medidas implementadas por el Gobierno Nacional, no se pudo obtener información primaria respecto a situación nutricional de niños y niñas y madres gestantes refugiadas y migrantes, de acogida, pendular o de tránsito. Solo se logró obtener información desde diciembre, lo cual fue uno de los aspectos que limitó mucho el ajuste para la intervención en el marco del COVID-19.



Coordinación sectorial

En diciembre, el sector continuó con sus diversos compromisos, en particular con el Gobierno Nacional, actualizando las cifras de respuesta y alcance del sector en los territorios priorizados para la última reunión del año el 15 de diciembre. En ese mismo escenario se plantearon los principales desafíos latentes para la coordinación interagencial, basados en los hallazgos recientes de las evaluaciones de necesidades del GIFMM e iniciativas de socios del sector SAN. Estos desafíos radican principalmente en una alta prevalencia de privación de alimentos y las actividades de supervivencia en emergencia y crisis para la alimentación en cada dos de tres hogares de población refugiada, migrante, retornada y con vocación de permanencia. Así mismo es un desafío mejorar las prácticas de la lactancia materna exclusiva y las condiciones socioeconómicas de los hogares con madres gestantes y lactantes.



Miembros del sector

Socios principales:

Acción Contra el Hambre | ACNUR | ACT Alliance | Aldeas Infantiles | Ayuda en Acción | Bethany | CAPELLANIA OFICA/ONG OCIP | Caritas Alemania | Caritas Suiza | CISP | Compassion | DRC | FAO | Fundación Baylor | Malteser International | MedGlobal | NRC | OIM | OXFAM | Pastoral Social | PLAN | Consorcio PUI y SI | Samaritan's Purse | Save the Children | SNCRC | UNICEF | WFP | World Vision

Socios operativos de miembros del Sector SAN:

ABIUDEA | Alcaldía de Jamundí | APOYAR | APS | Ayatashi Wayaa | Club Kiwanis | COMFIAR | Comisión Arquidiocesana Vida Justicia y Paz | CONSORNOC | Corporación Ayuda Humanitaria | Corporación Scalabrini | Corporación Vive | CORPOSCAL | COSPAS | Dusakawi IPSI | E.S.E. Jaime Alvarado y Castilla | E.S.E. Jorge Cristo Sahium | E.S.E. Nuestra señora del perpetuo socorro | FAMIG | FLM | Fundación Escuela Nueva | Fundación Guajira Naciente | Fundación Mujer y Futuro | Fundación Pazos | FUNDALIANZA | I.P.S. Municipal de ipiales | ICBF | IRC | Makuira | MIREN IPS | Misioneros de San Carlos | Parroquia San Francisco de Asís | Pastoral Social | Profamilia | PROINCO | TdH Italia | World Central Kitchen