

**Impacto de la migración venezolana en el sector salud en el Municipio de Maicao, la guajira en el periodo 2016 – 2018.**

**Tatiana Lisbeth Amaya Barros**

**Universidad Nacional Abierta Y A Distancia – UNAD  
Programa: Especialización en Gestión Pública  
Escuela de Ciencias Jurídicas y Políticas  
Maicao – La Guajira  
21 julio de 2020.**

**Impacto de la migración venezolana en el sector salud en el municipio de Maicao, la guajira  
en el periodo 2016 – 2018.**

**Autor  
Tatiana Lisbeth Amaya Barros**

**Proyecto de grado para obtener el título de Especialista en Gestión Pública.**

**Opción de Grado Presenta a:  
Patricia Oropeza Pérez  
Director de proyecto de grado**

**Universidad Nacional Abierta Y A Distancia – UNAD  
Programa: Especialización en Gestión Pública  
Escuela de Ciencias Jurídicas y Políticas  
Maicao – La Guajira  
21 julio de 2020.**

## **Dedicatoria**

### **Tagen Esteban Tovar Amaya**

Mi hijo quien ha sido el impulsor principal de este proyecto de vida donde hoy se materializa un nuevo logro que me da la certeza de que puedo ser mejor. Hijo amado gracias porque cambiaste mi vida y cuando decidí ser tu madre y llevar la responsabilidad de enseñarte la vida, supe que no estaría sola, tu serias desde ese día mi compañía fiel, incondicional eres tu mi regalo más grande, estoy orgullosa de ti y hare todo lo humanamente posible para que tú también estés siempre orgulloso de mí.

A Clementina Barrios, mi abuela de cabello blanco, te regale un pedacito de cielo vieja, ese niño que tanto amaste y que jamás tendré como pagarte todo el amor que le diste, te amamos.

## **Agradecimientos**

Principalmente le agradezco a Dios por darme la bendición de ser quien soy, una persona que ha soportado golpes de la vida, he tenido felicidad y sufrimientos pero gracias a Él sigo siendo yo, diariamente lucho para ser mejor y esta es una meta de mi vida que alcancé con esfuerzo, sacrificio, lagrimas, noches y días que parecían interminables hoy por hoy puedo levantarme y decir lo logre... gracias Dios amado, por tu infinita bondad sé que sin ti nada soy.

A MIS PADRES Y HERMANOS, a quienes les regalo este triunfo para que se sientan orgullosos de mí, porque gracias a ellos y su amor soy parte de este mundo.

“Lánzame a los lobos y me veras al volver liderando la manada”.

Anónimo.

## Tabla de contenido

Introducción.....	3
Planteamiento del Problema.....	5
Justificación. ....	10
Objetivos. ....	12
3.1 Objetivo General.....	12
3.2 Objetivos Específicos.....	12
Delimitación.....	13
4.1 Delimitación Geográfica.....	13
4.2 Delimitación Temporal.....	13
Marco Teórico.....	13
5.1 Antecedentes.....	14
5.2 Bases Teóricas.....	17
5.3 Marco Conceptual.....	20
5.4 Marco Legal.....	21
5.5 Sistema de Variable.....	23
5.5.1 Definición conceptual.....	24
5.5.2 Definición Operacional.....	25
Marco Metodológico.....	27
6.1 Tipo De Investigación.....	27
6.2 Diseño De La Investigación.....	29
6.3 Hipótesis Del Problema.....	29
6.4 Población Y Muestra.....	30
Análisis Estadísticos de los Datos.....	32
7.1 Estado del Sistema de Salud Del Municipio de Maicao - La Guajira.....	32
7.2 Qué tipo de enfermedades se han proliferado con la llegada de venezolanos al municipio de Maicao.....	37
7.3 Las medidas que ha tomado el municipio de Maicao, frente a la atención social de los migrantes.....	39
Conclusión.....	41
Referencias Bibliográficas.....	44

## Lista de tablas

Tabla 1: Relación de Atenciones Realizadas directamente por la ESE HSJ 2016-2018. ....	34
Tabla 2: Relación de Atenciones realizadas a través de Cooperantes 2016-2018.....	34
Tabla 3: Primeras Causas de Atención en Urgencias HSJM Población Migrante 2016-2018.....	35
Tabla 4: Numero de Venezolanos Atendidos por Mes en el Año 2018, en el servicio de urgencias .....	35
Tabla 5: Atención de Niños, Niñas y Adolescentes y Gestantes Migrantes por Mes en el Año 2018 HSJM. ....	36
Tabla 6: Cuadro comparativo de 10 eventos de mayor interés en salud pública, 2016,2017 y 2018, población venezolana y colombianos retornados. ....	38
Tabla 7: Cuadro comparativo sobre el comportamiento de los 11 eventos más relevantes de interés en salud pública semana 26 (alerta amarilla) y semana 52 de 2018, en la población Maicaera.....	38
Tabla 8: Cuadro comparativo sobre el comportamiento de los 11 eventos más relevantes de interés en salud publica 2017 y 2018, en la población Maicaera. ....	39
Tabla 9: Necesidad o prioridad de acción. ....	40

## Resumen

A partir del éxodo venezolano al territorio colombiano desde el año 2016, y que alcanzó su punto más alto entre 2017 y 2018, se ha comprobado la necesidad irrefutable de diseñar una Política Integral Migratoria por parte del Gobierno Nacional, en base a la protección de los derechos humanos, principalmente el derecho a la salud de las personas que llegan a nuestro país en busca de protección, para mitigar sus necesidades y regular su situación. Dada las circunstancias de la inmigración que padece Colombia debido a la crisis venezolana, se han presentado conflictos mayores a los que ya se enfrentaba el país en los diferentes sectores, socioeconómicos, políticos, culturales entre otros no menos importantes.

Pero el caso que más preocupa es el sector de la salud, ya que el Estado colombiano cuenta con un marco de políticas en relación con la migración, y se han desarrollado disposiciones constitucionales y legales, que amparan los derechos de aquellos que habitan o transitan el territorio colombiano, incluyendo la atención de salud, lo que hace obligatorio en cualquier institución pública o privada brindar el auxilio a cualquier extranjero, sin importar su condición migratoria.

**Palabras Clave:** Inmigración, Éxodo Venezolanos, Necesidades Humanitarias, Políticas Integral Migratoria, Salud Pública, Regulación, Derechos Humanos.

**Adstract:**

From the Venezuelan exodus to Colombian territory since 2016, and which reached its highest point between 2017 and 2018, the irrefutable need to design a Comprehensive Migration Policy by the National Government, based on the protection of the human rights, mainly the right to health of people who come to our country in search of protection, to mitigate their needs and regulate their situation. Given the circumstances of the immigration suffered by Colombia due to the Venezuelan crisis, there have been major conflicts that the country was already facing in different sectors, socioeconomic, political, cultural, among others no less important.

But the case that most worries is the health sector, since the Colombian State has a policy framework in relation to migration, and constitutional and legal provisions have been developed that protect the rights of those who live in or transit the country. Colombian territory, including health care, which makes it mandatory for any public or private institution to provide assistance to any foreigner, regardless of their immigration status.

**KeyWords:** Immigration, Venezuelan Exodus, Humanitarian Needs, Comprehensive Immigration Policies, Public Health, Regulation, Human Rights.



## Introducción

Este proyecto que lleva como nombre “IMPACTO DE LA MIGRACIÓN VENEZOLANA EN EL SECTOR SALUD EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA EN EL PERIODO 2016 – 2018”, tiene como finalidad estudiar el fenómeno migratorio venezolano, que ha impactado de manera significativa el sector salud del municipio de Maicao en el departamento de La Guajira, debido a la creciente movilización de desplazados provenientes del vecino país de Venezuela que aumenta día a día; quienes vienen en busca de oportunidades alimenticias, laborales, educativas, y de protección social de la salud. Por lo que se estará abordando de manera muy general, la necesidad que tiene el hombre de cuidar su salud física, mental y el orden social del entorno en el que vive. Por ello, se analizará el estado actual del sistema de salud del municipio de Maicao - La Guajira.

Otro de los temas que se definirán en el despliegue de este trabajo es, cómo surgió el Sistema de Seguridad Social en Colombia, enfocado en el componente del sistema de salud, el cual fue creado con el fin de garantizar precisamente, el derecho a la salud de las personas más vulnerables del país sin ninguna discriminación, fundamentado en el principio de equidad y solidaridad; cabe resaltar, que a pesar de las reformas que ha tenido el sistema de salud, este sigue siendo frágil, lo que impide que se pueda brindar una atención integral que garantice las condiciones mínimas en términos de oportunidad, calidad y eficiencia, para que el usuario pueda gozar de un servicio de salud.

En consideración a las necesidades antes mencionadas, queda al descubierto el inminente riesgo de proliferación de enfermedades que ya estaban consideradas como desaparecidas en este territorio, pero que hoy vuelven a generar angustia y una fuerte presión al sistema de salud. Para

tener una idea clara de lo que se quiere decir, se pretenderá determinar qué tipos de enfermedades son las que han reaparecido y en consecuencia han generado una problemática de salud pública a la población colombiana, esto ayudará a visionar la magnitud de la crisis que hoy enfrenta el sector de la salud en el municipio de Maicao.

Por último, se debe mencionar, que, para el desarrollo de esta investigación, se aplicara una metodología que permita conocer los elementos predominantes que coadyuven al alcance de los objetivos antes descritos, de forma eficaz, extrayendo de manera generalizada y significativa los resultados del proceso investigativo en el campo. En atención a esto, se aplicará un método descriptivo; así mismo, se tendrán en cuenta puntos de apoyo investigativos de campo, que generen información no solo de la consulta documental del tema en cita, sino también a través de entrevistas.

## Planteamiento del Problema

Desde el principio de la humanidad, uno de sus más grandes retos ha sido la supervivencia, por lo que el ser humano ha procurado mantener su salud física y mental. Anteriormente, los hábitos alimenticios eran mucho más saludables que los que actualmente se practican, no se podría pensar en la vida sin salud, por ser esencia vital de todo ser vivo. A medida que el hombre fue evolucionando, su inteligencia se desbordó; y todas sus actividades se fueron perfeccionando y una de las que más avance ha tenido a lo largo de esta historia humana, ha sido la ciencia de la salud. Pero ¿qué es salud?, sería absurdo concebir siquiera un futuro o un presente sin garantizar el cuidado de la salud de la población, ya que es este, el medio para mantener una calidad de vida, razón por la cual, el ser humano necesita la protección de este derecho fundamental, y quien más idóneo para garantizar este derecho que el Estado mismo.

Se puede teorizar que la salud es el equilibrio de tres factores esenciales para la vida: factor físico, factor mental y factor social, pero si una de estas tres esferas se ve vulnerada, limitada, u obligada a transformarse, principalmente la salud social –por lo que ésta representa- ¿qué pasaría entonces con el individuo? pues éste deberá buscar las alternativas necesarias para subsanar el daño, y es allí donde se puede llegar al colapso social, ya que las condiciones en las que puede llegar a vivir un ser humano influye de manera significativa en la salud debido a la interacción entre el ser vivo y su medio(Ferrara, 1975).

Las características específicas de cada sistema de salud dependen de la historia y las condiciones políticas y socioeconómicas en las que se haya desarrollado un país, así como del grado de influencia que ejercen los diversos grupos de interés y el juego de las fuerzas políticas.

La historia de la creación y desarrollo de los sistemas de salud se vincula estrechamente con la evolución de los regímenes de protección social en el contexto del Estado benefactor, que surgieron en el mundo occidental desde comienzos del siglo XX, y alcanzaron su máxima expansión durante el período inmediatamente posterior a la Segunda Guerra Mundial. La institucionalidad y la estructura de los sistemas de protección social varían en forma significativa en cuanto a las relaciones entre el Estado, el mercado, la sociedad y la familia(G., 1990).

Para contextualizar el tema, en el caso de Colombia: el Estado creó un sistema de salud que hace parte del sistema de Seguridad Social, con el fin de garantizar el derecho a la salud de la población colombiana y los extranjeros. Pero en sí, la Seguridad Social en este país, data de 1945, con la aparición de la Caja Nacional de Previsión y luego el Instituto Colombiano de Seguro Social, que en el transcurso de los años, fue reemplazado por la Ley 100 de 1993, por medio de la cual se concibió el Sistema de Seguridad Social Integral en Colombia, que se caracteriza por ser la iniciativa más importante del Estado en los últimos años. Sin embargo, no todo es color de rosa, ya que el sistema de salud colombiano padece 3 grandes enfermedades; la primera, es que la demanda desborda completamente la oferta, la segunda, es que el sistema está gravemente desfinanciado, y la tercera es el problema más grave: al interior del Estado colombiano y entre los gremios del sector se ha enquistado una prolongada y profunda divergencia de objetivos.

A todo lo anterior no es ajeno el sector de la salud del departamento de La Guajira, específicamente en el municipio de Maicao, ubicado en el centro-este del departamento en cita, que es fronterizo con el hermano país de Venezuela, que hoy está enfrentando la peor crisis económica y social de todos los tiempos, atribuida al éxodo venezolano, originado por la crisis

humanitaria que están padeciendo en su país, lo que ha impactado de manera negativa a esta localidad en todos los sectores, afectando principalmente el entorno social de los maicaeros. En agosto del año 2015, el nuevo presidente de Venezuela, Nicolás Maduro, en su país declara el estado de excepción y cierra las fronteras. Tomando la decisión de la deportación masiva de colombianos residenciados en Venezuela llegando a un numero de 7.200 personas según fuentes de cancillerías (2013 a 2015).

La migración de venezolanos empieza a aumentar desde el año 2017, cuando su economía decae, trayendo con ello la mayor hiperinflación del hemisferio (2.000% según cálculos del parlamento venezolano), escases de alimentos y caída de todos los sistemas de atención social, en especial el sistema de salud. En el año 2018, esta migración se desborda y la clase social que llega al departamento de la Guajira, es la más popular, con más necesidades básicas insatisfechas, la menos preparada y propensa al delito.

Según migración Colombia, la entrada de venezolanos al territorio colombiano desde el principio del año 2017, hasta mediados del 2018, es de más de un millón de habitantes.

Precisamente el DANE, en su proyección demográfica anual, establece que la tasa de crecimiento para el municipio de Maicao es del 2%, por lo tanto cada año la población debe aumentar aproximadamente de 3.000 a 3.400 habitantes. En el mes de junio del 2018, la Unidad de Riesgo, registró (RAMV), a más de 26.000 personas que declararon estar establecidas en el municipio de Maicao, sin incluir a los colombianos retornados, en especial a los indígenas que viven en las zonas limítrofes. Todo esto, ha aumentado los indicadores de marginalidad, miseria, informalidad, hacinamiento, insalubridad, prostitución, enfermedades infectocontagiosas, desnutrición, violencia, mendicidad infantil e inseguridad, convirtiéndose este fenómeno en una

bomba epidemiológica y social, debido a que se han proliferado las mal llamadas enfermedades muertas, como la tuberculosis, el sarampión, la papera, entre otras.

Según los datos de la Secretaria Municipal de Salud de Maicao, en base a la notificación de la oficina de vigilancia en salud pública, se identificaron 884 casos epidemiológicos relevantes (2018), los cuales fueron comparados con los mismos periodos del año anterior (2017), en que se presentaron 378 casos, lo que refleja un incremento inusual de un 240%. Cifras del Ministerio de Salud, estiman que, desde 2017, el sistema ha prestado cerca de 3 millones de atenciones médicas a unos 450.000 venezolanos, especialmente en urgencias fundamentales. Cálculos conservadores muestran que esto le cuesta al Estado más de 300 millones de pesos diarios, unos 10.000 millones de pesos al mes, partiendo de que solo entre enero de 2017 y febrero del 2019, la red pública hospitalaria le ha facturado al sistema 227.000 millones de pesos (Salud, 2019).

Preocupa que de mantenerse el crecimiento de migrantes y la demanda de servicios, el país tendrá que destinar más de 1,2 billones de pesos anuales solo para atender la salud de estas personas. Si bien es cierto los colombianos cuenta con un sistema de salud, este no es del todo eficiente ya que antes de la oleada de migrantes ya arrastraba fracturas financieras y se temía un colapso, pues hoy es una realidad que aqueja a todos los usuarios tanto propios como extranjeros pues se llegó al límite, y ni la infraestructura ni sus arcas dan para tanto.

Teniendo en cuenta el problema identificado, se formulan los siguientes interrogantes:

¿Cuál ha sido el efecto de la migración venezolana en el sector de la salud en el municipio de Maicao?

¿Qué tan afectado se encuentra hoy el sistema de salud del municipio de Maicao con la llegada masiva de venezolanos?

¿Qué medidas correctivas y preventivas se han tomado frente al tema para la regulación del sistema de salud con respecto a la prestación del servicio a los venezolanos en el municipio de Maicao?

### **Justificación.**

Para la justificación de este proyecto se considera pertinente y necesario, abarcar el planteamiento que da figura al Sistema Nacional de Salud en Colombia y sus objetivos, cómo se están manejando actualmente las afectaciones producto de la migración de venezolanos en todo el territorio nacional, principalmente en el departamento de la Guajira y más específicamente en el municipio de Maicao.

La necesidad de realizar un análisis de cómo ha impactado negativamente la migración de venezolanos al sector salud del municipio de Maicao a través de este proyecto, surge por tres razones: La primera es de tipo social, debido a que esta investigación servirá como instrumento de apoyo a la comunidad en general, en cómo se maneja y cuáles son las estrategias con las que cuenta el municipio para abarcar la demanda del servicio de salud de los venezolanos que hoy representa un mayor riesgo.

La segunda razón la necesidad de conocerla realidad financiera, que aqueja al sector salud del municipio, debido a la crisis económica que afecta a las entidades prestadoras de salud EPS, ya que mientras más demanda de servicio enfrenten, hay menos capacidad física y menos recursos, reflejados de manera abrupta en la ineficiente prestación del servicio de salud. Es importante resaltar en este punto que La ESE hospital San José de Maicao, es el principal centro de acopio de miles de extranjeros que ingresan al país demandando los servicios médicos, así como de maicaeros y de indígenas de la región que por la crisis social y económica acuden a diario al servicio, siendo esta, presupuestalmente la razón por la hoy se encuentra desestabilizado.

Y la tercera razón en particular, es el interés a desarrollar habilidades y destrezas para un mejor desempeño profesional, fomentando actitudes de responsabilidad, en aras de afianzar la



formación académica en la etapa lectiva de la facultad de Ciencias Jurídicas y Políticas, en el programa de Especialización en Gestión Pública, la cual permitirá una relación con el entorno social, fundamentalmente en el área de la salud; de igual forma, contrastar los conocimientos teóricos y casos prácticos, de presentación en la realidad donde labore a fin de potencializar el perfil académico.

Por las razones antes expuestas se considera importante la investigación en cita, ya que servirá como instrumento de análisis al campo de la salud municipal de Maicao, ayudando a evaluar el impacto que ha generado el hecho que hoy seamos un municipio receptor con mayor número de migrantes venezolanos, a los que se les debe atender con los mismos recursos que tenemos, garantizándoles servicios públicos, salud, educación y vivienda, lo cual ha complicado la situación.

Desde el punto de vista social permitirá un conocer otros frentes en los que nos hemos visto afectados de manera directa con la inmigración masiva y las implicaciones que todo esto representa para Maicao, particularmente en los frentes de: i) seguridad ciudadana, donde se ha visto participación creciente de dichos inmigrantes en atracos, homicidios y contrabando, ii) presiones sobre el mercado laboral, incrementando su oferta en el mercado legal e ilegal, con deterioro para los salarios de los propios, y iii) requerimiento de servicios de salud, pues esa población de inmigrantes viene desnutrida y proclive a enfermedades epidémicas.

Por último, se considera pertinente el desarrollo del presente trabajo porque se ofrece como herramienta para optar el Título de Especialista en Gestión Pública, ya su vez servirá a proyectos futuros como guía y material de apoyo para los estudiantes y personas interesadas en el tema de cómo se ve afectado no solo el país sino el municipio de Maicao por la inmigración masiva de venezolanos.

## **Objetivos.**

### **3.1 Objetivo General.**

- Identificar el impacto de la migración venezolana en el sector salud en el municipio de Maicao, la guajira en el periodo 2016 – 2018.

### **3.2 Objetivos Específicos.**

- Analizar el estado del sistema de salud del municipio de Maicao - La Guajira.
- Identificar qué tipo de enfermedades se han proliferado con la llegada de venezolanos al municipio de Maicao.
- Determinar cuáles han sido las medidas que ha tomado el municipio de Maicao, frente a la atención social de los migrantes.

## **Delimitación**

### **4.1 Delimitación Geográfica**

La presente investigación se realizará en la República de Colombia Departamento de La Guajira, Municipio de Maicao, específicamente en el sector de la salud.

### **4.2 Delimitación Temporal**

Esta investigación se realizará en el período de tiempo comprendido entre el periodo (2016 – 2018).

## **Marco Teórico**

El marco teórico que se fundamenta en esta investigación proporcionará al lector una idea más clara de la problemática viva, sobre la migración de los venezolanos y el impacto que esto causa en el sector de la salud en el municipio de Maicao. Está integrado por los antecedentes de la investigación; del mismo modo, por la revisión del material de los conceptos basados en los aportes de los diferentes autores y actores vinculados con el tema objeto de estudio como un aporte fundamental al contenido de la investigación, y de esta forma construir bases sólidas que generen la cosecha de datos importantes que coadyuven al desarrollo efectivo de los objetivos de este proyecto.

Esto quiere decir; que estudiar el fenómeno migratorio es algo complicado, debido a los ejes principales que motivan a que se produzca, así como las perspectivas y puntos de vista de quien lo estudia, considerando que estos son influenciados por las dinámicas y la diversidad de ideologías que se presentan en el campo socio-político, cultural y económico, es por esto que las fuentes de información deberán ser sometidas a pruebas, así como también, las técnicas de medición, el periodo de análisis y la metodología. Esto indica que no existe una teoría única o concreta sobre la migración, son solo teorías fragmentadas que han nacido de manera aislada la una de la otra, separadas por los mismos límites, propios de cada disciplina, lo que hace que su naturaleza sea compleja y multifacética.

Lo dicho hasta aquí, implica que algunos de los efectos de la migración internacional comprometan de manera directa campos específicos en un país receptor como el económico principalmente, debido a que se debe hacer una inversión más extensa si se despliegan políticas que cobijen a los migrantes como es el caso de Colombia en estos momentos, lo que desencadena rupturas en la sociedad local, y aunque a veces suene egoísta se podría estar en contra de estas medidas si se tiene en cuenta el daño que se le está haciendo a la población nativa, otros campos comprometidos serían la política, la antropología, el derecho, la sociología, y hasta la psicología.

### **5.1 Antecedentes.**

Un antecedente importante a la investigación es aportado por la Organización Mundial de la Salud quien define la migración como “el movimiento de una persona o grupo de personas de una unidad geográfica hacia otra, a través de una frontera administrativa o política con la

intención de establecerse de manera indefinida o temporal en un lugar distinto a su lugar de origen” y extiende el análisis de que entre los años de 2015 y 2017, se ha presentado el mayor número de traslado de personas provenientes del vecino país de Venezuela, al territorio colombiano; y que en todo el mundo la inmigración creció durante ese mismo periodo en casi el 110%, pasando de 700.000 venezolanos a 1.5 millones (Salud O. M., 2008).

No es un secreto para ningún colombiano sin exención de edad, la historia cruel que hoy vive la República Bolivariana de Venezuela, y que inicio con el periodo del entonces presidente Hugo Chávez Frías, quien durante su gobierno ejecuto estrategias políticas y económicas que perjudicaron significativamente las relaciones diplomáticas de ese país con otros estados, las cuales se caracterizaron por desarrollarse en medio de odios y alianzas con sus homólogos.

Durante todo su periodo de más de 14 años Hugo Chávez, encamino al pueblo venezolano por un régimen socialista y revolucionario, que en su momento tuvo aspectos asertivos y favorables para sus administrados que generaron una estabilidad a corto plazo. Sin embargo, esas mismas estrategias se tornaron contraproducentes, provocando el incremento de la inflación que después de un tiempo se salió de control como avalancha de nieve, se quintuplico la deuda externa del país y causo un déficit fiscal en un 20%, entre otras malas decisiones con resultados abruptos no menos importantes que los mencionados anteriormente, es menester resaltar que este fue el inicio del camino que llevaría al fin de la gran patria venezolana que hoy por hoy se sume en el desastre tras la muerte en el año (2013), del polémico Hugo Chávez Frías.

Inmediatamente inicio la era del actual presidente Nicolás Maduro, quien asumió el poder y desde sus inicios su periodo presidencial se marcó por la crisis económica, las reiteradas marchas y manifestaciones en contra de su gobierno por parte de los ciudadanos, las malas decisiones y principalmente el enfrentamiento de los poderes del Estado. A pesar de todos los esfuerzos e

intentos de la oposición por derrocar por vía legal el mandato de quien los oprime, fallan una y otra vez como resultado del enfrentamiento del legislativo con los demás poderes, lo que define de manera irreversible un desplome contundente de la política, la economía y el orden social de ese país.

A mitad del periodo del presidente Maduro (año 2017), la súbita caída de la economía y en medio del estrago políticos, nace un mandato de revocatoria en contra de la máxima autoridad del gobierno, lo que dos meses después también falla, lo que despertó entre los nacionales la idea que se encontraban frente a una dictadura inminente. A raíz de toda esta situación suicida, comienza el éxodo venezolano, que se puede dividir en tres etapas que se cumplieron en las últimas 2 décadas;

La primera etapa, fue cuando comenzaron a desertar los grandes empresarios por lo que desaparecen las empresas de Alimentos Polar, quienes fueron unos de los primeros en sentir esta presión y decidieron abandonar el barco que se veía hundir desde la proa, le siguieron las empresas de Farmatodo, Congrupu entre otras. Una segunda etapa, se cumplió cuando los altos ejecutivos de Pdvsa, empresa petrolera migraron, al sentirse perseguidos por el entonces comandante Hugo Chávez, y la tercera etapa, es la que se enfrentan hoy, donde familias enteras tanto de venezolanos que les ha tocado huir de la total miseria, como también familias enteras de colombianos, que se habían colonizado en ese país y que han sido expulsados por el régimen Maduro.(Chávez & un nuevo proyecto histórico, 2019).

Siendo esta última etapa la más catastrófica a nivel social, y de la que aún muchos desconocen cuándo terminara; este fenómeno humanitario ha convulsionado al mundo y que en el contexto Colombiano, se ha convertido en una carga negativa en las diferentes regiones, estas personas llegan con hambre, y con maletas llenas de dificultades, temores, incertidumbre, pánico, lo que

se convierte en dolor, madres en busca del sustento para sus pequeños hijos, niños con un futuro que para ellos pinta gris, pero también con esperanzas de algún día volver su patria, a ese país que los vio nacer.

## 5.2 Bases Teóricas

Se dice en varias teorías, principalmente en la que define (Gómez Walteros - Jaime Alberto, enero-junio, 2010), que esta situación de la migración internacional es relativamente joven y que se encuentra en un proceso de formación; sin embargo este fenómeno se viene estudiando desde la escuela clásica de economía, y se enfoca en mayor parte a las causas, más que en sus efectos, los cuales están asociadas a temas políticos, económicos y sociales, lo que indica que ninguna teoría puede explicar de manera exacta las causas de esta problemática internacional., teniendo en cuenta que sus efectos muchas veces no son fáciles de medir, lo que hace que estos estudios sean complejos.

Por otro lado, el señor (ARANGO, 2000) afirma que, quizá la mayor dificultad del estudio de la migración sea su extrema diversidad en cuanto a formas, tipos, procesos, actores, motivaciones, contextos socioeconómicos y culturales, etc. No es de extrañar que las teorías tengan dificultades para explicar tal complejidad. Como dice el profesor Anthony Fielding, “quizá la migración sea otro “concepto caótico”, que necesite ser “desempaquetado” para que cada parte pueda verse en su propio contexto histórico y social de modo que su importancia en cada contexto pueda entenderse por separado”. Ese “desempaquetamiento” requiere una mejor integración de la teoría y la investigación empírica.

Avanzando en el tema que nos ocupa, se desarrollaran las siguientes teorías que dan forma a las causas de la migración internacional y por las cuales se podrá ampliar y entender las preguntas planteadas en líneas anteriores, iniciando con la:

**Escuela Clásica:** En las exposiciones de los clásicos se encuentran ciertos pasajes que hacen alusión a la movilidad de personas sobre los siguientes aspectos, así: 1. Como un nexo necesario para el desarrollo de la producción a través de la libre movilidad de factores (Smith), 2. Como parte de la elección del individuo en el ejercicio de sus libertades individuales (Smith), 3. Motivado por las diferencias salariales (Smith, Marx, Malthus), 4. Por crecimiento poblacional, entendida para este caso como superpoblación (Malthus), 5. Por sustitución de actividades económicas (Marx), 6. Como búsqueda de bienestar (Smith, Malthus). Entre otros.

**Escuela Austriaca:** Para la escuela austriaca tanto en Mises (2004) como en Hayek (1997), la migración internacional se puede tratar como un tema indisolublemente ligado a los principios liberales; no obstante, el primero no habla directamente de migración, como en cambio sí lo hace el segundo. Sobre la migración Hayek (1997), pide tolerancia con el forastero, exalta la diversidad de los individuos en una sociedad porque beneficia la productividad, busca la eliminación de los límites fronterizos entre naciones, reivindica el comercio y la competencia, ve importantes aciertos sobre el crecimiento poblacional.

**El enfoque de Ravenstein:** La importancia del trabajo de Ravenstein (1889), estriba en que es el primero en plantear con argumentos teóricos y un enfoque práctico la teoría de la migración. En su explicación argumenta razones sobre el fenómeno migratorio tanto de origen como destino, es decir, que describe las principales causas de la expulsión y razones de atracción en el sitio de acogida o de llegada.



**Escuela Neoclásica:** Para los autores de esta escuela en principio, el origen de la migración internacional es de carácter económico y han de buscarse sus causas en la diferencia salarial entre países, viéndose reflejados en el nivel de ingresos como también en las disparidades de bienestar social.

**Teoría de Mercado de Mano de Obra Dual:** Esta es una teoría basada en las explicaciones de Piore (1979), según la cual, la migración internacional se debe a una permanente demanda de mano de obra de los países desarrollados económicamente y que producen una segmentación de los mercados de trabajo.

**La Teoría del Sistema Mundial:** consiste en reconocer, que la expansión del capitalismo y su penetración en los países menos desarrollados económicamente o también llamados países de la periferia, le generan desequilibrios, debido a que las empresas de corte multinacional son intensivas en capital y solo buscan aprovechar materias primas, mano de obra barata, y extraer utilidades que retornan al país inversor. Entre los representantes de esta teoría en el campo de la migración internacional sobresalen Portes y Walton (1981) y Sassen (1988), entre otros (GOMEZ WALTEROS, 2010).

Los anteriores conceptos corroboran el inicio de las bases teóricas de este proyecto, de aquí se logra entender la complejidad de estos fenómenos y la diversidad de enfoques que existen, sus causas y sus efectos como eje principal, es así, que motivados por unas u otras razones las personas salen de su país origen en busca de un destino favorable o por el contrario de frente a un destino incierto y lleno de penumbra. Cabe resaltar que el departamento de La Guajira es el tercero en Colombia con mayor número de venezolanos.

### 5.3 Marco Conceptual

Teniendo en cuenta que en el presente trabajo se estudiarán las causales que dificultan financieramente al sector de la salud debido a la inmigración de los venezolanos, entramos a definir diferentes conceptos esenciales sobre el tema.

- Salud: es definida según la Organización Mundial de la Salud, como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. (Salud O. M., 2008).

Por otro lado, El doctor Floreal Ferrara tomó la definición de la OMS e intentó complementarla, circunscribiendo la salud a *tres áreas distintas*:

- Salud Física: Que corresponde a la capacidad de una persona de mantener el intercambio y resolver las propuestas que se plantea. Esto se explica por la historia de adaptación al medio que tiene el hombre, por lo que sus estados de salud o enfermedad no pueden estar al margen de esa interacción.
- Salud Mental: El rendimiento óptimo dentro de las capacidades que posee, relacionadas con el ámbito que la rodea. La salud radica en el equilibrio de la persona con su entorno de ese modo, lo que le implica una posibilidad de resolución de los conflictos que le aparece.
- Salud Social: Representa una combinación de las dos anteriores: en la medida que el hombre pueda convivir con un equilibrio psico-dinámico, con satisfacción de sus necesidades y también con sus aspiraciones, goza de salud social (Raffino., 2020).

- **Inmigración:** Es la acción de inmigrar de un lugar o país. Hace referencia a personas que llegan de otro país o región para establecerse en él, la gran mayoría de veces lo hacen por motivos económicos, políticos o sociales.
- **Derechos Humanos:** son derechos y libertades fundamentales que tenemos todas las personas por el mero hecho de existir. Respetarlos permite crear las condiciones indispensables para que los seres humanos vivamos dignamente en un entorno de libertad, justicia y paz. El derecho a la vida, a la libertad de expresión, a la libertad de opinión y de conciencia, a la educación, a la vivienda, a la participación política o de acceso a la información son algunos de ellos.
- **Política Integral Migratoria (PIM):** es donde se definen sistemáticamente los lineamientos, estrategias y acciones de intervención para los colombianos en el exterior y para los extranjeros en el país. (Ciurlo, 2015).

#### **5.4 Marco Legal**

- **LEY 100: Artículo 168. Atención Inicial de Urgencias.** La atención inicial de urgencias debe ser prestada en forma obligatoria por todas las entidades públicas y privadas que presten servicios de salud, a todas las personas independientemente de la capacidad de pago. Su prestación no requiere contrato ni orden previa. El costo de estos servicios será pagado por el Fondo de Solidaridad y Garantía, en los casos previstos en el artículo anterior, o por la entidad promotora de salud al cual este afiliado en cualquier otro evento.

- LEY 715 DE 2001: Artículo 67. Atención de urgencias. La atención inicial de urgencias debe ser prestada en forma obligatoria por todas las entidades públicas y privadas que presten servicios de salud a todas las personas. Para el pago de servicios prestados su prestación no requiere contrato ni orden previa y el reconocimiento del costo de estos servicios se efectuará mediante resolución motivada en caso de ser un ente público el pagador. La atención de urgencias en estas condiciones no constituye hecho cumplido para efectos presupuestales y deberá cancelarse máximo en los tres (3) meses siguientes a la radicación de la factura de cobro.
- Ley 1751 de 2015, toda persona tiene derecho a "recibir la atención de urgencias que sea requerida con la oportunidad que su condición amerite sin que sea exigible documento o cancelación de pago previo alguno, lo cual incluye a los nacionales de países fronterizos.
- El Ministerio de salud y protección social a través de la Circular 025 de 2017, insta a las entidades territoriales, EPS e IPS a fortalecer sus acciones en salud pública para responder a la situación de migración de la población proveniente de Venezuela. Las prioridades son: i) La coordinación intersectorial, particularmente con las autoridades migratorias y del sector social. II) El desarrollo de capacidades en problemas de salud habituales de inmigrantes; III) La afiliación al sistema de salud para quienes cumplan los requisitos; IV) El control de alimentos y bebidas que ingresan al país; vi) La vigilancia de brotes y epidemias; y las intervenciones colectivas, entre las que se incluyen la denuncia de situaciones de violencia y fortalecimiento de espacios de convivencia.
- Se les ordena a las IPS garantizar el servicio de urgencias de acuerdo a la selección y clasificación de pacientes "Triage", además de revisar y actualizar el Plan de emergencia Hospitalaria. Las EPS deben garantizar la afiliación al sistema a quienes presenten el

documento válido (cedula de extranjería, pasaporte, permiso especial de permanencia, carne diplomático).

- Decreto 1288 de 2018: Artículo 7. Oferta institucional en salud. Los venezolanos inscritos en el Registro Administrativo de Migrantes Venezolanos (RAMV) tienen derecho a la siguiente atención en salud: i) La atención de urgencias.ii) La afiliación al sistema general de seguridad social en salud, tanto al régimen contributivo como al subsidiado, previo cumplimiento de las condiciones establecidas en las normas.iii) Las acciones en salud pública, a saber: vacunación en el marco del Programa Ampliado de Inmunizaciones-PAI, control prenatal para mujeres gestantes, acciones de promoción y prevención definidas en el Plan Sectorial de respuesta al fenómeno migratorio y a las intervenciones colectivas (PIC) que desarrollan las entidades territoriales en las cuales se encuentren dichas personas, tal y como se indica en la Circular 025 de 2017 del Ministerio de Salud y Protección Social.
- Resolución 5797 de 2017: Por medio de la cual se crea un Permiso Especial de Permanencia”. Artículo 1°. Creación. Créase el Permiso Especial de Permanencia (PEP), el cual se otorgará únicamente a los nacionales venezolanos que cumplan con los siguientes requisitos: I) Encontrarse en el territorio colombiano a la fecha de publicación de la presente resolución. II) Haber ingresado al territorio nacional por Puesto de Control Migratorio habilitado con pasaporte. III) No tener antecedentes judiciales a nivel nacional e internacional.

## 5.5 Sistema de Variable

### 5.5.1 Definición conceptual

Desde el inicio de la humanidad el hombre se acostumbró a migrar de un lugar a otro motivado por la necesidad de encontrar formas de subsistencia, la búsqueda de alimento fue una de las causas más alentadoras para el hombre incansable de esa época, esto lo preparó para adaptarse a los espacios y a desarrollar la habilidad de elaborar oportunidades que le permitieron vivir de una mejor manera, es tanto así que se podría tomar la migración como una parte esencial de la vida, cuando se toman decisiones de cambios, en las idas y vueltas de la vida, cada ser humano vive su propia migración, sin embargo no debemos olvidar que las causas de una migración también van cambiando, ya que actualmente se migra por problemas políticos, sociales, culturales y por problemas económicos.

Se entiende pues por migración según el antropólogo social, (Sandoval, 1993); como lo define en su libro; “Migración e Identidad: Experiencias del Exilio”, que el concepto de migración se ha utilizado para definir la movilidad geográfica de las personas de manera individual o en grupo que se desplazan a hábitats distintas a las de su cotidianidad.

Por otro lado (TIZON GARCIA., 1993), hace un análisis sobre qué es y en que condición se da la migración; “la migración que da lugar a la calificación de las personas como emigrantes o inmigrantes, es aquella en la cual el traslado se realiza de un país a otro, o de una región a otra la suficientemente distinta y distante, por un tiempo suficientemente prolongado como para que implique vivir en otro país, y desarrollar en él las actividades de la vida cotidiana”. Esta definición describe los elementos que causan la migración; como el psicológico y el psicosocial

recogidos en lo suficientemente distinto y lo distante, el tiempo, además de las externalidades del contexto, sus condiciones internas las cuales interactuar y tiene un efecto significativo.

### **5.5.2 Definición Operacional**

Seguida la línea de conceptos se toma como aporte el planteado por, Cristina Blanco (BLANCO, 2000), quien asume la migración como un proceso que abarca tres subprocesos: la emigración, la inmigración y el retorno. Esta autora considera que en las aproximaciones conceptuales al respecto se notan ambigüedades para definir la distancia entre el lugar de partida y el de llegada, y el tiempo de permanencia en el destino. No obstante, las siguientes dimensiones, tomadas como criterios para definir el fenómeno, posibilitan determinar con mayor precisión los desplazamientos de población que pueden ser considerados como migraciones y los que no.

Espacial: el movimiento ha de producirse entre dos delimitaciones geográficas significativas (como son los municipios, las provincias, las regiones o los países).

Temporal: el desplazamiento ha de ser duradero, no esporádico.

Social: el traslado debe suponer un cambio significativo de entorno, tanto físico como social”.

Sin embargo, esta definición caracteriza los criterios anteriormente planteados, aunque estos también presentan ambigüedad en algunos aspectos como los geográficos y el tiempo definido en el desplazamiento. Lo que supone para un migrante el cambio de entorno social, cultural y hasta político relativamente duradero o lo que represente una estabilidad de vida, laboral, economía y una aceptación social, cosa totalmente diferente los desplazamientos ocasionales que se toman como turismo, viajes de negocio o de estudios según el caso no solo por su transitoriedad sino

también porque no representan un cambio vital como lo es el caso de los venezolanos en estos momentos.

Esto se refiere a las circunstancias donde se deriva el fenómeno o las variantes del proceso de la migración las cuales en algunos momentos tiene resultados positivo tanto para el migrante como para el país destino, pero que en otras sus resultados son definitivamente negativos por la carga que esto genera, por el tipo de atención que este proceso requiere, se trata de reajustar lo ya planeado para incluir lo que no se tenía previsto en países que soportan este tipo de problemáticas, lo que pone en riesgo la soberanía dependiendo de las decisiones del estado , en cuanto la aceptación de la situación y hasta el límite que la ayuda que preste y el otorgamiento de auxilios correspondientes.

Todo lo anteriormente descrito, revela que la variable objeto de estudio está sujeta no solo a la migración sino también a sus causas y efectos, lo que quiere decir, que para determinarla se deberán agrupar todos estos conceptos que son el pie del impacto de este fenómeno en un país destino.



## **Marco Metodológico**

El desarrollo investigativo independientemente de su enfoque o propósito requiere de la consecución de directrices metodológicas para guiar las acciones de los investigadores en el alcance de objetivos de estudio, donde para ello aplica el abordaje científico operantes en los elementos documentales, los cuales facilitaran dar un valor agregado a objeto de obtener un conocimiento coherente acerca de la temática referenciada en la variable de estudio.

En este sentido, esta investigación aplicara métodos, técnicas, estrategias y procedimientos que articulen el saber científico desde la variable investigada. Por tanto, a partir de ello, se explicara en el presente capítulo el tipo, diseño de investigación, población, muestra, técnica, análisis datos y procedimiento de la investigación.

### **6.1 Tipo De Investigación**

La escogencia del tipo de investigación de este proyecto establecerá los pasos a seguir del estudio, las técnicas y métodos que se pueden emplear en el mismo. En General permitirá determinar todo el enfoque de la investigación, influyendo en instrumentos, y hasta la manera de cómo se analizan los datos recaudados. De acuerdo al problema planteado y a la naturaleza de los objetivos a alcanzar en esta investigación; el que concierne a este proyecto es el tipo de investigación de campo que a su vez su clasificación se manifiesta cómo un estudio descriptivo, ya que se extrae de la situación objeto planteada, características u otros elementos de interés para el contexto delimitado en ella.

De acuerdo con el postulado de Hernández, Fernández y Baptista (HERNANDEZ, 2010) expresan que la investigación descriptiva busca especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno analizado, describiendo tendencias de un grupo o población, partiendo de perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos u objetos o cualquier otro fenómeno sometido a análisis.

Así mismo (Méndez, 2006), afirma que la investigación descriptiva suscribe aspectos característicos, donde se identifican diferentes elementos, componentes y su interrelación, teniendo como propósito la delimitación de hechos involucrados en el estudio. Mientras que para (Tamayo y Tamayo, 2000) la investigación descriptiva trata acerca de las realidades y su característica fundamental.

Se reitera, que la información de interés para desarrollar la investigación se efectuara en la Secretaria de Salud del municipio de Maicao La Guajira, además se caracteriza cómo una investigación de campo, donde la construcción del análisis de la información derivada del alcance de los objetivos planteados, se extraerá de la opinión de las personas sujetas a la población delimitada en el estudio. Según (ARIAS., 2006) la investigación de campo recolecta datos directamente en la realidad donde se generan los hechos, sin manipular o controlar variable alguna. Por su parte (CHÁVEZ CALDERÓN, 2006), considera una investigación de campo cuando la recolección de datos primarios se realiza directamente en el lugar seleccionado como objeto de estudio, mediante la aplicación de técnicas de recolección de datos, tales como la encuesta y la observación directa, a fin de obtener información sobre la problemática existente.

## **6.2 Diseño De La Investigación.**

Los investigadores Hernández, Fernández y Baptista (HERNANDEZ, 2010), determinan las investigaciones de acuerdo a su diseño, clasificación en dos formas, experimentales y no experimentales. Partiendo de esa inferencia, el diseño de esta investigación se determina como no experimental, dado que la variable es de categoría independiente no es manipulada a juicio o criterio del investigador, es decir se observa fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos.

Los diseños no experimentales, para (HERNANDEZ, 2010), son estudios llevados a cabo sin la manipulación deliberada de variables donde solo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos. Del mismo modo se destaca como un diseño no experimental, de tipo transversal descriptiva, en los cuales se alcanzará la obtención de información sobre la variable estudiada en un momento delimitado por el investigador, para luego plantear el análisis y descripción de los elementos resaltantes sobre los datos logrados de la opinión del personal encuestado.

## **6.3 Hipótesis Del Problema**

Los lazos económicos, políticos y las relaciones diplomáticas entre Colombia y Venezuela, que datan del siglo XVI, así como también la historia compartida que guarda un alto grado de similitud entre ambas naciones, podrán ser las causas principales del intercambio migratorio entre estos dos países, el cual ha sido una acción muy normal durante todos estos años sin que se

hayan presentado dificultades que perturben la san convivencia, así como tampoco el desequilibrio social, en ninguno de los dos países en cita.

De estas actividades conjuntas nacen diferencias políticas a partir del gobierno del señor Hugo Chaves Frías y continuo el periodo presidencial del actual gobierno encabezado por Nicolás Maduro, quien en agosto del 2015, inicio con la erradicación de 22.000 colombianos residentes en Venezuela desde hacían más de 20 años aproximadamente, y en este mismo periodo se desata la crisis humanitaria más grande en la historia de Venezuela ,por causas asociadas a la escases de alimentos y medicamentos, así como también la devaluación de la moneda, en consecuencia al deterioro de la economía, lo que ha forzado por coacción el éxodo de venezolanos a los diferentes países del mundo.

#### **6.4 Población Y Muestra**

De acuerdo a los criterios de Parra (2006) la población comprende el conjunto integrado por todas las mediciones u observaciones del universo de interés en la investigación. Por tanto, pueden definirse varias poblaciones en un solo universo, tantas como características a medir. En cambio, para(Tamayo y Tamayo, 2000), la población está definida como el todo de un fenómeno a estudiar, donde las unidades tienen características comunes, paraposteriormente ser estudiadas con el fin de indagar sobre el origen de los datos de la investigación.En líneas generales la población, comprende el origen de la realidad concreta para dar cumplimiento a los objetivos de estudio, mediante la aplicación de técnicas para captar la opinión de los encuestados sobre el fenómeno de estudio, en este sentido se aplicaran las técnicas a venezolanos que acuden al

Hospital San José de Maicao solicitando atención médica (15), a través de entrevistas y basados en información ya recolectada por la Secretaria de Salud Municipal, así como por estudios previamente realizados por las diferentes entidades de salud de los cuales nos apoyamos para dar continuidad a la investigación de la problemática.

Desde las perspectivas que contempla el abordaje investigativo, todo estudio debe concretarse en relación a las unidades de análisis que servirán con fuente de suministro de información, es decir quiénes serán los responsables de dar a conocer los datos de interés para alcanzar los objetivos. En tanto, se define como universo para (Méndez, 2006), aquel que busca definir por sus características el volumen poblacional, a partir de las unidades empresariales, el sector o subsector en el que se aplicaran las técnicas de recolección de datos.

Por otro lado, (Ramírez, 2007), señala que el universo es el conjunto infinito de unidades observacionales cuyas características esenciales son homogéneas como conjunto. En tal sentido, apoyados en la contextualización de autores se emplearán como universo poblacional, los migrantes provenientes de Venezuela asentados en el municipio de Maicao.

## **Análisis Estadísticos de los Datos**

A continuación, se presenta un análisis de los discursos de las personas que participaron en la investigación, teniendo como base el trabajo de campo realizado a través de las entrevistas. Esto con el fin de comprender las circunstancias y condiciones que la población en calidad de migrante ha enfrentado al momento de requerir la prestación del servicio de salud, así como la información recolectada de las diferentes entidades de servicio de Salud y principalmente de la información brindada por la Secretaria de Salud del Municipio de Maicao.

### **7.1 Estado del Sistema de Salud Del Municipio de Maicao - La Guajira**

El sistema de salud del municipio de Maicao ha sido afectado por seis (6) grupos identificados que componen el estatus migratorio, entre los que se encuentran:

- **Colombianos retornados con su familia:** estos son acogidos para sus afiliaciones al Sistema General de Seguridad Social –SGSSS – régimen Subsidiado.
- **Nacionales venezolanos en condición regular:** son aquellos que ingresan al territorio colombiano con su documentación en regla, a esta población se le presta el servicio de urgencias.
- **Nacionales venezolanos en situación migratoria pendular:** estos son los que portan tarjeta de movilidad fronteriza en el país. Deben ser atendidos en eventos de urgencias por las IPS públicas y privadas.
- **Inmigrantes con permiso especial de permanencia:** a estos también se les debe prestar el servicio de salud en eventos de urgencias por las IPS públicas y privadas.

- **Migrantes regulares:** son quienes ingresan sin los trámites pertinentes y sin el lleno de requisitos de identificación (ilegales). Y por ultimo;
- **Pueblos indígenas en territorio de frontera con la república bolivariana de Venezuela:** este grupo, por las condiciones étnicas que los caracteriza, es al que el Estado, debe prestarles el servicio médico asistencial con garantías plenas.

El estatus migratorio aunado a la ubicación geográfica de nuestro municipio en zona de frontera, incide en el número de persona que ha llegado a este territorio, lo que ha generado un aumento en la vulnerabilidad de un sistema de salud que venía bastante afectado por la falta de inversión a la red pública hospitalaria. La búsqueda de atención medica que los venezolanos no tienen en su tierra o en su país complica y acentúa el panorama financiero de la salud pública en Colombia. El servicio médico asistencial en nuestro municipio ha colapsado aun más con la oleada de inmigración venezolana

El Hospital San José de Maicao presenta la mayor área de cobertura de los hospitales de la Guajira, según proyección DANE, son alrededor de 502.000 habitantes distribuidos entre los municipios de Uribía, Manaure, Maicao y Albania, cada uno con sus respectivos corregimientos.

El hecho de que esta población le corresponde al Hospital San José de Maicao en su mediana complejidad, su construcción moderna con estándares de calidad, sismo resistencia, y grandes espacios en su infraestructura; su posición geográfica, así como el Perfil Epidemiológico que indica un alto índice de trauma mayor son justificaciones pertinentes para considerar al Hospital como cabeza de Red de los hospitales del Departamento.

En consecuencia, el hospital San José de Maicao como institución perteneciente a la Red Pública Departamental es prácticamente la única que atiende a la población venezolana y colombianos en retorno (Población Pobre No Afiliada PPNA), situación que ha profundizado la

crisis financiera que viene atravesando esta institución. Según datos tomados del documento del Plan de Respuesta del Sector Salud al Fenómeno Migratorio (MSPS 2018), para el 2018 entraron 97.058 migrantes al departamento de la Guajira, de los cuales el 8.4% están en el grupo de niños, niñas y adolescentes, 88% son adultos y un 3.2% mayores de 60 años, lo que significa que los adultos mayores se han quedado en el vecino país de Venezuela. En La Guajira se han realizado 26.034 Atenciones por urgencias de salud con corte a diciembre del 2018.

Producto de este fenómeno migratorio, en el municipio de Maicao en últimos tres años por parte de la Red Pública se realizaron 29.835 Atenciones en salud a población migrante, de las cuales 16.964 que corresponde al 56.9%, fueron realizadas de manera directa en la ESE, derivadas del servicio de urgencias y 43.1% que corresponde a 12.871, fueron realizadas mediante la figura de convenios interadministrativos que fueron suscritos en el año 2018 con dos Fundaciones (Tablas 1 y 2).

**Tabla 1:** Relación de Atenciones Realizadas directamente por la ESE HSJ 2016-2018.

<b>Año</b>	<b>No de Atenciones Realizadas</b>
2016	632
2017	4241
2018	12091
Total	16964

Fuente: Área de facturación HSJM 04-02-2019

**Tabla 2:** Relación de Atenciones realizadas a través de Cooperantes 2016-2018.

<b>Cooperantes</b>	<b>No de Atenciones Realizadas</b>
Americares	11.311
OIM	1560



Total	12.871
-------	--------

Fuente: Área de facturación HSJM 04-02-2019

El grupo que mayor demanda los servicios de salud, son: las gestantes y los niños menores de 5 años, que consultan en su mayoría por atención del embarazo, parto y puerperio, Infecciones respiratorias agudas, EDA, Infecciones de la piel, Infección de Vías Urinarias, trauma y violencia, entre otras (Tabla 3).

**Tabla 3:** Primeras causas de atención en urgencias HSJM población migrante 2016-2018.

<b>Atención del Embarazo, parto y puerperio</b>
Infecciones respiratorias agudas
Enfermedades Diarreicas agudas
Infecciones de la Piel
Infecciones vías urinarias
Trauma y violencia entre otras

Fuente: Subdirección Científica HSJM 04-02-2019.

**Tabla 4:** Número de venezolanos atendidos por mes en el año 2018, en el servicio de urgencias

MESES/2018	No. USUARIOS	FEMENINOS	MASCULINOS
ENERO	632	399	233
FEBRERO	766	484	282
MARZO	784	467	317
ABRIL	851	643	208
MAYO	974	602	372
JUNIO	1012	738	274
JULIO	1003	841	162
AGOSTO	1092	819	273
SEPTIEMBRE	1136	725	411
OCTUBRE	1337	802	535
NOVIEMBRE	1383	865	518
DICIEMBRE	1121	715	406
TOTAL	12091	8.100	3991

Fuente: software Institucional

**Tabla 5:** Atención de niños, niñas y adolescentes y gestantes migrantes por mes en el año 2018 HSJM.

MESES/2018	NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	ATENCIÓN A OBSTETRICAS	ATENCIÓN DEL PARTO
ENERO	178	55	32
FEBRERO	239	74	50
MARZO	314	207	68
ABRIL	380	187	64
MAYO	556	157	76
JUNIO	488	121	66
JULIO	443	123	108
AGOSTO	498	133	133
SEPTIEMBRE	585	221	166
OCTUBRE	407	204	168
NOVIEMBRE	598	401	212
DICIEMBRE	448	292	182
<b>TOTAL</b>	<b>5.134</b>	<b>2175</b>	<b>1325</b>

Fuente: Subdirección científica HSJM. Enero 2019.

Los niños, niñas y adolescentes también tienen una alta participación en la demanda de servicios de salud, especialmente los que están en el rango de menores de 1 año hasta los cinco años, siendo las causas más importantes de atención las IRA, EDA, infecciones de la piel, infecciones de vías urinarias las más importantes. En cuanto a la atención a gestantes se observa un aumento importante en el último cuatrimestre, debido a la demanda inducida realizada por la Alianza del hospital con la Fundación Americares, que permitió realizar la atención ambulatoria y acciones de P y P, lo cual mejoro las condiciones de salud de las maternas.

Este panorama que va en aumento, financieramente para el hospital es crítico, por la falta de pago de los servicios prestados a esta población, por ejemplo; en el año 2017, la facturación por atención a la población venezolana fue de \$2.872.039.049, y en ese año no les fue girado ningún recurso de PPNA. Girados en este año \$ 724.000.000. Para el año 2018 que la atención aun es mayor, se ha generado una cartera demás \$1.600.000.000, la cual es un riesgo financiero para la entidad, lo que la puede llevar al colapso y con ello al posible cierre del hospital.

En estos dos últimos años, han llegado diferentes organizaciones tanto nacionales como internacional, con el interés de darle atención humanitaria básica a los migrantes venezolanos establecidos en la ciudad de Maicao, tales como ACNUR, OPS, Cruz Roja, OIM, Americares, Acción contra el hambre, pastoral social y UNFPA – FECOLSOG, todos ellos están interviniendo en la atención, desde sus especialidades, articuladas con la alcaldía de Maicao a través de su secretaria de salud.

### **7.2 Qué tipo de enfermedades se han proliferado con la llegada de venezolanos al municipio de Maicao.**

Para dar respuesta a este ítem, corresponde iniciar haciendo un barrido sobre la situación habitacional actual de los migrantes en Maicao, actualmente se distribuyen de la siguiente forma: El 28%, viven en situación de calle, hacen sus necesidades fisiológicas por lo general en las calles o baños de establecimientos públicos, su economía es informal o de caridad. El 40%, viven en asentamientos informales, en sitios no aptos por encontrarse catalogados como de alto riesgo y en lugares no autorizados, sin servicios públicos básicos por lo que sus necesidades fisiológicas lo hacen a la intemperie, generando problemas sanitarios, su economía es informal y del rebusque diario. Y el último 32%, viven en casas o apartamentos, por lo general en estado de hacinamiento.

Para una mejor comprensión de la situación habitacional de los migrantes y las consecuencias de la misma, se respalda lo anterior con los siguientes datos estadísticos de los principales eventos de interés en salud pública, generados por el impacto del fenómeno migratorio de venezolanos y colombianos retornados, en el municipio de Maicao, año 2018.

**Tabla 6:** Cuadro comparativo de 10 eventos de mayor interés en salud pública, 2016, 2017 y 2018, población venezolana y colombianos retornados.

Eventos	2016	2017	2018	incremento% (2017 a 2018)
Morbilidad por Desnutrición	2	12	39	225%
Sífilis gestacional	1	7	33	370%
Sífilis congénita	1	1	6	600%
TBC	4	7	17	143%
VIH/SIDA	2	8	29	262%
Malaria por vivax	2	8	6	-13%
Morbilidad Materna Extrema	1	2	22	1.100%
Dengue	0	1	13	1.300%
Intoxicaciones: consumo de sustancias SPA	2	6	12	200%
Muerte por desnutrición	N/R	N/R	10	

Fuente: (SIVIGILA).

**Tabla 7:** Cuadro comparativo sobre el comportamiento de los 11 eventos más relevantes de interés en salud pública semana 26 (alerta amarilla) y semana 52 de 2018, en la población maicaera.

Mapa epidemiológico del municipio de Maicao, 2017 y 2018	2017	2018	Variable
Dengue	30	242	707%
Morbilidad Tuberculosis	84	126	50%
Mortalidad por tuberculosis	9	12	33%
Varicela	134	458	242%
VIH-Sida	86	68	-27%
Sífilis gestacional	42	45	0.9%
Sífilis congénita	16	12	-34%
Morbilidad materna extrema	239	276	16%
Bajo peso al nacer	83	127	53%
Desnutrición aguda en menores de 5 años	171	348	103%
Mortalidad por desnutrición	10	21	110%

Fuente: (SIVIGILA)

**Tabla 8:** Cuadro comparativo sobre el comportamiento de los 11 eventos más relevantes de interés en salud pública 2017 y 2018, en la población maicaera.

Mapa epidemiológico del municipio de Maicao, corte semana N° 26 y 52	2018 Sem. 26	2018 Sem. 52	Variable
<b>Dengue</b>	192	242	26%
<b>Morbilidad Tuberculosis</b>	59	126	114%
<b>Mortalidad por tuberculosis</b>	11	12	0.9%
<b>Varicela</b>	280	458	63%
<b>VIH-Sida</b>	37	68	83%
<b>Sífilis gestacional</b>	23	45	96%
<b>Sífilis congénita</b>	13	12	-11%
<b>Morbilidad materna extrema</b>	151	276	83%
<b>Bajo peso al nacer</b>	46	127	176%
<b>Desnutrición aguda en menores de 5 años</b>	98	348	255%
<b>Mortalidad por desnutrición</b>	4	21	425%

Fuente: (SIVIGILA)

### 7.3 Las medidas que ha tomado el municipio de Maicao, frente a la atención social de los migrantes.

Con la presente propuesta de servicios de salud la Secretaria de Salud Municipal pretende fortalecer la atención extramural de la población migrante y retornada, implementando acciones de Atención Primaria en Salud, así como la identificación, notificación y atención oportuna de los eventos de Interés en salud Pública buscando establecer la intervención social que permitirá canalizar a la red de apoyo a la población migrante y retornada, mediante intermediación con los organismos adecuados de defensa y protección.

**Tabla 9:** Necesidad o prioridad de acción.

<b>Necesidad o prioridad de acción</b>	<b>Actividad</b>	<b>Complejidad</b>	<b>Responsable de liderar la actividad</b>
Fortalecer la respuesta de vigilancia en salud pública frente a eventos de interés en salud pública dada por el fenómeno migratorio	Apoyo para la contratación del recurso humano adicional para el desarrollo de la VSP requerida para cubrir toda la zona donde se encuentra la población migrante	Baja complejidad ambulatoria (P y P)	Secretaria de salud municipal
	Intensificar el desarrollo de acciones de vigilancia en salud pública comunitaria	Baja complejidad ambulatoria (P y P)	Secretaria de salud Municipal
Atención de casos de Violencia y abuso basado en género, incluyendo trata de personas	Desarrollo de capacidades para identificación , prevención y abordaje integral de casos	Baja complejidad ambulatoria (P y P)	Secretaria de salud Municipal
	Prevenir las diferentes modalidades de Violencia	Baja complejidad ambulatoria (P y P)	Secretaria de salud Municipal
Abordaje de eventos de interés en salud pública en población migrante, con énfasis en ETV, TB, ITS	Identificación, atención y seguimiento de los eventos de interés en salud pública	Baja complejidad ambulatoria (P y P)	Secretaria de salud Municipal y ESE HSJM
	Reforzar la capacidad de respuesta en vigilancia en salud pública para la detección oportuna de los eventos y su notificación al SIVIGILA	Baja complejidad ambulatoria (P y P)	Secretaria de salud Municipal y ESE HSJM
Abordaje de la DNT en población migrantes	Identificación, atención y seguimiento de acuerdo al lineamiento de la resolución 5406 del 2015	Baja complejidad ambulatoria (P y P)	Secretaria de salud Municipal y ESE HSJM
Realizar estrategias de prevención de las enfermedades y promoción de la salud en la población migrantes y colombianos retornadas	Realizar Talleres y charlas lúdico-educativos para fortalecer el conocimiento en la prevención de las enfermedades transmisibles	Baja complejidad ambulatoria (P y P)	Secretaria de Salud Municipal
	Realizar Talleres y charlas lúdico-educativos para fortalecer el conocimiento en la prevención de consumo de sustancias Psicoactivas y alteraciones de la salud mental	Baja complejidad ambulatoria (P y P)	Secretaria de Salud Municipal
Fortalecimiento del recurso humano institucional de la entidad territorial para la adaptación, implementación y seguimiento del plan de respuesta del sector salud al fenómeno migratorio	Coordinación, supervisión, monitoreo, seguimiento y elaboración de informes de las acciones realizadas en el CAI	Baja complejidad ambulatoria (P y P)	Secretaria de Salud Municipal Y HSJM
Preservar el ambiente y las condiciones sanitarias en el Centro de Atención Integral	Realizar monitoreo constante y seguimiento a las condiciones higiénico sanitarias y ambiental de las instalaciones del CAI	Baja complejidad ambulatoria (P y P)	Secretaria de Salud Municipal y HSJM
Gestantes migrantes sin control prenatal	Atención de gestante por médico general o familiar	Baja complejidad ambulatoria (P y P)	Hospital San José de Maicao (HSJM)

Fuente: Subdirección científica HSJM. Enero 2019

## Conclusiones

Teniendo en cuenta que en las zonas de fronteras es que se presentan los mayores flujos de migrantes venezolanos, y considerando que Maicao como municipio fronterizo que es, desde hacen 2 años aproximadamente ha venido recibiendo, como resultado del éxodo de venezolanos, una gran población de los mismo, y los que se identifican por ser personas de escasos recursos y de clase baja, donde su principal destino es la guajira departamento que se caracteriza por ser uno de los departamentos colombianos con los más altos índices de pobreza, lo que dificulta mantener un equilibrio social, ya que estas personas salen de su país en búsqueda principalmente de alimento, vivienda y salud.

El gobierno de Colombia ante esta crisis humanitaria se ha presentado como aliado y le ha brindado todo el apoyo posible a esa población que viene sufriendo los estragos en los que ha sucumbido la República Bolivariana de Venezuela, si bien es cierto se han dispuestos recursos económicos con destino a quienes hoy han buscado refugio en este país que ha respondido de manera solidaria y fraternal. La Guajira ha sido uno de los puntos más críticos con esta situación, ya que por esta frontera ingresan los desplazados en contra de todo pronóstico y ley por las trochas, con el fin de alcanzar el municipio de Maicao, Manaure, Uribía y todos aquellos municipios que hacen parte de este departamento.

El alojamiento más significativo para los venezolanos se registra en Riohacha capital del departamento guajiro y Maicao municipio fronterizo del mismo. En vista de las actuales condiciones que presenta el vecino país y por razones de vecindad, hermandad y solidaridad, es necesario que este país brinde su mano amiga y considere que ya se deberá reorganizar la

dinámica económica para que esta problemática no alcance límites que luego serán imposibles de reducir, tomar medidas preventivas y correctivas de ser necesarias, principalmente; que los permisos migratorios concedidos a estas personas, sean utilizados de manera correcta, y respetando los derechos de los colombianos para que no se vean atropellados en esa búsqueda de soluciones para los migrantes.

Es evidente que los Maicaeros tienen la incertidumbre de que pasara con el municipio ya que consideran que actualmente la economía no está sólida, adicionalmente las emociones vienen a relucir generando xenofobia a todos aquellos que no son de nacionalidad colombiana, creyendo que ellos van a quitarles el empleo, la salud y los subsidios que otorga el estado, sobre población vulnerable y poco desarrollo, y esta reacción es apenas lógica si se tiene en cuenta que la Guajira es un territorio hostil para los migrantes y para los nativos. El suministro de servicios públicos es pobre; y la falta de agua y comida se evidencian en las elevadas tasas de desnutrición infantil. Pero miles de venezolanos prefieren pasar hambre y sed, a seguir viviendo en su propio país.

En consecuencia, el estado deberá:

- Fortalecer los equipos extramurales para la referencia y contra-referencia de casos de atención a la primera infancia, mujeres y MGL.
- Realizar acciones tales como brigadas, charlas, capacitaciones para prevenir y atender los factores de riesgos existentes.
- Fortalecer la gestión y articulación con los actores del SSGS, para eliminar las barreras de atención en salud y aumentar la cobertura.



- Brindar acompañamiento psicosocial y salud mental para minimizar las afectaciones emocionales a causa del flujo migratorio.
- Fortalecer las estrategias de derechos sexuales y reproductivos

## Referencias Bibliográficas

- ARANGO, J. (2000). Revista Española. *Revista Española de Investigaciones Sociales* , Pp.7-26.
- ARIAS., F. G. (2006). *Introducción A La Metodología De La Investigación En Técnicas De Administración Y De Conocimientos Ed. Trillas, 2006 México, El Método – Cerbero*. México: Ed. Trillas, 2006 México, El Método – Cerbero.
- BLANCO, C. ( 2000). *Las migraciones contemporáneas*. Madrid. 2000: Ciencias Sociales, Alianza Editorial. .
- CHÁVEZ CALDERÓN, P. (2006). *Conocimiento, ciencia y método. Métodos de investigación*. México: México: Publicaciones cultura.
- Chávez, u., & un nuevo proyecto histórico, E. d. (2019). Hugo Chávez y el socialismo del siglo XXI en Venezuela. *Herramientas - revista de debates y criticas marxista* .
- Ciurlo, A. (2015). Nueva política migratoria colombiana: El actual enfoque. *revista internacional de cooperacion y desarrollo* .
- Ferrara, F. (1975). Entorno al concepto de salud. *Revista de Salud Pública - La Plata Argentina* .
- G., E. A. (1990). *ther three worlds of welfare capitalism*.
- Gómez Walteros - Jaime Alberto, (enero-junio, 2010). *LA MIGRACIÓN INTERNACIONAL: TEORÍAS Y ENFOQUES, UNA MIRADA ACTUAL*. Medellín, Colombia.: Semestre Económico, vol. 13, núm. 26.
- GOMEZ WALTEROS, A. J. (2010). *LA MIGRACION INTERNACIONA: TEORIAS Y ENFOQUES, UNA MIRDA ACTUAL*. Medellin Colombia - Universidad de Medellin.: Semestre Economico - Vol 13, num 26.
- HERNANDEZ, F. Y. (2010). *Métodos de Investigación- 5ta Edicion*. México: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, SA DE CV.
- Ivan, J. P. (s.f). Ley 100 de 1993. *Reportajes* , 184, 185.
- Méndez, C. E. (2006). *Metodología: diseño y desarrollo del proceso de investigación*. Bogota: Bogotá, Editorial Mc. Graw Hill.
- Raffino., ". (. (2020). <https://concepto.de/salud-segun-la-oms/>. Recuperado el Última edición: 12 de febrero de 2020 de ABRIL de 2020, de Disponible en: <https://concepto.de/salud-segun-la-oms/>. Consultado: 28 de abril de 2020.
- Ramírez, M. S. (2007). *PROCESO DE iNVESTIGACION - TECNICAS Y PASOS*. México: México: Limusa.
- Salud, M. d. (2019). La migración venezolana golpea la salud colombiana. *Semana* .
- Salud, O. M. (2008). *61ª ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD* -.
- Sandoval, E. (1993). *MIGRACIÓN E IDENTIDAD: EXPERIENCIAS DEL EXILIO*. México.: Universidad Autónoma del Estado de México.

Tamayo y Tamayo, M. (. (2000). *Aprender a investigar*. Cali: Cali - Valle: Colección ICFES.

TIZON GARCIA., J. L. (1993). "*Migraciones y Salud Mental*". Barcelona. 1993: Promociones y publicaciones Universitarias PPU.