SALUD EN SITUACIONES DE EMERGENCIA

ASPECTOS DESTACADOS - 2022

DIVISIÓN DE MIGRACIÓN Y SALUD

Hoja informativa



Los equipos móviles de la OIM en materia de salud, nutrición y salud mental y apoyo psicosocial prestan una asistencia y una atención vitales a los desplazados en Etiopía. © OIM 2022

ASISTENCIA EN MATERIA DE MIGRACIÓN Y SALUD PARA POBLACIONES AFECTADAS POR SITUACIONES DE CRISIS Y COMUNIDADES DE ACOGIDA

La Organización Internacional para las Migraciones (OIM) es un agente fundamental en la respuesta a situaciones de emergencia humanitaria y de salud pública. Además de constituir una parte esencial del mandato humanitario de la OIM, el apoyo en materia de salud está consagrado en el Marco Operacional en Situaciones de Crisis Migratoria¹ de la Organización como uno de los 15 sectores de asistencia que deben abordarse antes, durante y después de una situación de crisis.

En esta hoja informativa se presentan algunos de los programas de salud en situaciones de emergencia que la OIM implementó en 2022 en una serie de países para asistir a poblaciones afectadas por situaciones de crisis mediante intervenciones y servicios directos de atención de la salud en contextos de emergencia, todo ello con el objeto de promover la recuperación y resiliencia de los sistemas de salud a largo plazo.

La OIM es:

- Asociado oficial de la Organización Mundial de la Salud (OMS) e integrante del Grupo de Trabajo Técnico sobre Preparación y Respuesta ante Pandemias
- Miembro de la Red Mundial de Alerta y Respuesta ante Brotes Epidémicos
- Miembro activo del Grupo de Acción Sanitaria Mundial del Comité Permanente entre Organismos

Los servicios de salud prestados de forma directa por la Organización aumentaron notablemente de 2021 a 2022. Entre otras intervenciones, en 2022, la OIM ha cuadruplicado los despliegues en la esfera de la salud en situaciones de emergencia, ha atendido un 30% más de consultas de atención primaria y ha administrado un 23% más de vacunas sistemáticas y de respuesta ante brotes en contextos de crisis.

SALUD EN CONTEXTOS DE CRISIS: CIFRAS CLAVE EN 2022



Implementación de proyectos de salud en situaciones de emergencia en **47** países



Inversión de cerca de **130 millones** de dólares EE.UU. en programas de salud en situaciones de emergencia



Adquisición de suministros médicos por un valor superior a **18 millones** de dólares EE.UU.



Labores de gestión o apoyo en **705** establecimientos de salud



Despliegue de **370** unidades de salud móvil



Intervención en **5,6 millones** de consultas de atención primaria de salud



Administración de más de **1,8 millones** de vacunas sistemáticas y de respuesta ante brotes



Organización de actividades de promoción de la salud que han beneficiado a **7,78 millones** de personas



Realización de más de **900.000** exámenes para la detección de la malnutrición aguda



Capacitación de más de **23.700** trabajadores de la salud



Prestación de apoyo en más de **200** puntos de entrada y puntos de control



64 despliegues de salud en situaciones de emergencia

¹ www.iom.int/mcof



ÁMBITO Y OBJETIVOS DE LAS INTERVENCIONES DE LA OIM EN LA ESFERA DE LA SALUD EN SITUACIONES DE EMERGENCIA

Los programas de salud en situaciones de emergencia de la OIM tienen por objeto garantizar la disponibilidad y accesibilidad de una atención de la salud esencial y vital para las personas afectadas por situaciones de crisis. Por medio de intervenciones específicas, la OIM se esfuerza por defender los principios humanitarios y proteger la dignidad de las personas afectadas por situaciones de crisis y las respectivas comunidades de acogida, afanándose al mismo tiempo por mejorar sus resultados de salud. A tal efecto, la Organización presta de forma directa servicios de salud a comunidades de difícil acceso mediante equipos móviles, establece redes de remisión a atención especializada, promueve la salud a través de la participación comunitaria y la vacunación y fomenta el acceso a servicios de salud mental y apoyo psicosocial.

El fortalecimiento de los sistemas de salud resulta crucial para garantizar la continuidad asistencial a las personas afectadas por situaciones de crisis, así como la recuperación y resiliencia a largo plazo de los sistemas de salud tras una situación de emergencia. La OIM colabora estrechamente con los ministerios de salud y con asociados de distintas instituciones con el propósito de reforzar la capacidad de preparación y respuesta de los sistemas de salud ante situaciones de crisis. Asimismo, ofrece actividades específicas de creación de capacidad para profesionales médicos; presta apoyo a establecimientos de salud, por ejemplo, mediante la adquisición de suministros médicos esenciales; y concibe intervenciones de salud pública que tienen en cuenta la movilidad en relación con la preparación y respuesta ante brotes epidémicos.

COBERTURA GEOGRÁFICA - 2022

En este mapa se señalan los (47) países en los que se implementaron programas de salud en situaciones de emergencia. No se incluyen todos los países donde se llevaron a cabo intervenciones en materia de migración y salud.



Este mapa se ha elaborado a efectos ilustrativos únicamente. Las fronteras que figuran en él no implican respaldo o reconocimiento oficial alguno por parte de la OIM.

SOLUCIONES DURADERAS: Mejora de los resultados de salud de los desplazados

La OIM es uno de los principales organismos que se ocupan de atender las necesidades de los desplazados en situaciones de emergencia. A finales de 2022 había más de 60 millones de desplazados internos en todo el mundo². En los contextos de crisis, es preciso ir más allá de las respuestas de salud en situaciones de emergencia basadas en los principios humanitarios y considerar también otras intervenciones sostenibles de salud pública que tengan en cuenta los flujos migratorios históricos impulsados por la existencia de desigualdades estructurales. Estas intervenciones, que tienen por objeto abordar las causas profundas de los conflictos y los desastres, contribuyen al fortalecimiento de los sistemas de salud, la implementación de la cobertura sanitaria universal y el cumplimiento progresivo de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible.

Todos estos principios, que se consagran en el Marco Operacional en Situaciones de Crisis Migratoria y el Marco de Gestión de la Salud, las Fronteras y la Movilidad de la OIM, se llevan a la práctica a través de programas en las siguientes esferas:

Salud y fortalecimiento de los sistemas de salud: Las deficiencias en el acceso a servicios de salud y otros servicios sociales básicos son al mismo tiempo causa y consecuencia de conflictos y desplazamientos. La disponibilidad de un acceso equitativo a los servicios de salud suele constituir un desafío tanto para las poblaciones desplazadas como para las de acogida. Con el propósito de fortalecer los sistemas de salud en este contexto, la OIM adopta un enfoque que, teniendo en cuenta a toda la comunidad, consolida los servicios de salud para poner fin a los obstáculos que dificultan el acceso y garantizar la flexibilidad en la atención de las necesidades humanitarias. En 2022, la OIM impartió capacitación a 23.769 profesionales de la salud en contextos de crisis, prestó apoyo para la rehabilitación de 269 establecimientos de salud y proporcionó equipos y suministros médicos valorados en más de 19 millones de dólares EE.UU. para satisfacer las necesidades de 782 establecimientos de salud.

Reducción de las vulnerabilidades y fomento de la resiliencia gracias a la participación comunitaria: La creación de entornos propicios para que las comunidades contribuyan significativamente a la búsqueda de soluciones con una repercusión directa en su salud y bienestar puede servir para complementar las respuestas multisectoriales a las amenazas de salud pública. En sus actividades de esquematización cartográfica de la movilidad de la población, la OIM aúna las perspectivas de diversos miembros de la comunidad y expertos técnicos, a fin de conocer

²Observatorio de Desplazamiento Interno, Informe mundial sobre desplazamiento interno 2020 (Ginebra, abril de 2020).



más profundamente las dinámicas y particularidades de la movilidad humana en relación con las amenazas de salud pública. En 2022, la Organización llevó a cabo 37 ejercicios de esquematización cartográfica de la movilidad de la población en un total de 11 países. Estas actividades, que comprendieron intervenciones de salud pública adaptadas que integraban consideraciones en el ámbito de la movilidad, contribuyeron a la asunción de responsabilidades en los esfuerzos comunitarios de preparación y prevención en materia de salud pública.

Contribución al desarrollo a largo plazo del sector de la salud: La OIM colabora estrechamente con asociados gubernamentales, intergubernamentales y no gubernamentales con miras a crear capacidades que permitan gestionar las repercusiones de la movilidad en la salud humana. A tal efecto, se adoptan medidas de preparación y anticipación, se crean sistemas de alerta temprana y se desarrollan iniciativas de vigilancia comunitaria que, en conjunto, pueden contribuir a la prevención de futuros desplazamientos. Además, el equipo de salud de la OIM ha establecido asociaciones sectoriales en esferas como el agua, saneamiento e higiene, la protección o la Matriz de Seguimiento de los Desplazamientos, a fin de facilitar el intercambio de datos, los análisis conjuntos para la búsqueda de soluciones y otras iniciativas específicas para promover cambios normativos.

UGANDA: Conocimientos especializados y acciones inmediatas en respuesta a la emergencia de salud pública causada por la enfermedad de Ébola

La OIM ha apoyado diversas iniciativas en Uganda y el resto del continente para la preparación ante los brotes detectados de la enfermedad por el virus del Ébola y de otras enfermedades. El 20 de septiembre de 2022, el Ministerio de Salud de Uganda declaró un brote de la enfermedad por el virus del Ébola (ebolavirus Sudán) detectado en el distrito de Mubende. La OIM respondió ampliando inmediatamente su apoyo a las autoridades nacionales y las comunidades locales, tanto dentro como fuera del país.

En colaboración con las autoridades públicas y los asociados del sistema de las Naciones Unidas, la OIM llevó a cabo un ejercicio de esquematización cartográfica de la movilidad de la población³ para conocer las dinámicas de la movilidad humana en cinco distritos en situación de riesgo (Mubende, Kassanda, Kyegegwa, Kagadi y Bunyangabu). Gracias a dicho ejercicio, se pudieron definir lugares prioritarios para las intervenciones de salud pública, las cuales se concentraron en pasos fronterizos, puntos de entrada oficiales y otras zonas de congregación importantes. A este respecto, la OIM mitigó el riesgo de transmisión transfronteriza y posibilitó la atención de la salud en los puntos de entrada para contribuir así a las sinergias



Ejercicio de esquematización cartográfica de la movilidad de la población llevado a cabo por personal de salud de la OIM en respuesta al brote de la enfermedad del Ébola declarado en Uganda. © OIM 2022

generadas en diversas esferas, como la prevención y el control de infecciones, los servicios de laboratorio, la comunicación de riesgos y participación comunitaria, la vigilancia de enfermedades y la recopilación y gestión de datos.

Tras el ejercicio de esquematización cartográfica de la movilidad de la población, la OIM seleccionó 6 puntos de examen médico y 10 puntos de entrada a los cuales proporcionó suministros esenciales y apoyo técnico. En la fase de respuesta, la OIM llevó a cabo más de un millón de exámenes médicos y comunicó más de 2.600 alertas; inspeccionó cerca de 60.000 vehículos en los puntos de entrada; difundió mensajes sobre la enfermedad por el virus del Ébola que llegaron a más de 165.000 personas; e impartió capacitación en materia de salud a cerca de 350 funcionarios destinados en los puntos de entrada y a otras partes interesadas clave. En enero de 2023 se declaró el fin del brote en Uganda.

UCRANIA: Prestación de una atención de la salud vitar en un contexto de conflicto y desesperación

El 24 de febrero de 2022 tuvo lugar la invasión de Ucrania por parte de la Federación de Rusia, la cual provocó un deterioro de la salud de la población y afectó gravemente al sector sanitario, habida cuenta de las consiguientes dificultades en el acceso a servicios rutinarios y de emergencia, así como del estado de los establecimientos médicos, que han quedado dañados, destruidos o, en el resto de los casos, saturados. La invasión también conllevó el desplazamiento de profesionales de la salud y la perturbación de las cadenas de suministro de medicamentos y otros artículos esenciales. Dentro y fuera de las fronteras de Ucrania, los sistemas de salud tuvieron problemas para satisfacer las necesidades de la población en materia de atención primaria, especializada y de traumas. Como respuesta inicial, la OIM empezó en abril de 2022 a prestar apoyo humanitario para la atención de la salud mediante unidades móviles.



Un equipo móvil brinda atención a desplazados y comunidades locales en Lviv (Ucrania). © OIM 2022

³La esquematización cartográfica de la movilidad de la población consta de tres componentes relacionados entre sí: ejercicios participativos de esquematización cartográfica, evaluaciones de emplazamientos y seguimientos de los flujos de población. Estos ejercicios permiten recopilar información cuantitativa y cualitativa de gran utilidad sobre los patrones de movilidad y las vulnerabilidades existentes a nivel nacional y subnacional, así como respecto de los puntos de entrada, los pasos fronterizos informales y otros lugares, a fin de fundamentar las iniciativas de preparación y respuesta en materia de salud pública.



En el transcurso de 2022, las unidades de salud móviles de la OIM presentes en Ucrania proporcionaron una asistencia vital a través de 63.692 consultas de atención primaria y especializada y 16.993 consultas psicológicas. Asimismo, la OIM fomentó la creación de capacidad y la formación en el empleo de más de 5.950 profesionales médicos sobre aspectos como los agentes químicos, biológicos, radiológicos y nucleares, la fisioterapia, la prevención y el control de infecciones, la tutoría quirúrgica y los primeros auxilios en caso de traumas.

En mayo y julio, la OIM ejecutó el proyecto TRAN-MED en estrecha colaboración con el Ministerio de Salud de la República de Moldova. En su marco se ofreció apoyo médico a personas afectadas por la guerra en Ucrania, facilitando el traslado en condiciones de seguridad de personas con necesidades médicas agravadas por traumas, personas con discapacidad, enfermedades no transmisibles o enfermedades crónicas, niños y ancianos a lugares donde pudieran recibir una atención adecuada. En solo tres meses, se prestó asistencia para la atención médica y el traslado de un total de 115 personas, 50 de las cuales fueron hospitalizadas para recibir una atención especializada.

En septiembre, la OIM firmó un acuerdo de cooperación con el Ministerio de Salud de Ucrania con miras a brindar asistencia y servicios de salud física y mental de forma conjunta a las comunidades de acogida y los migrantes, con inclusión de los desplazados internos, los refugiados y las personas que retornan. Además, la OIM reforzó su contribución a la respuesta en materia de salud mediante la adquisición y distribución de suministros médicos por un valor superior a 600.000 dólares EE.UU. Gracias a ello, se proporcionaron suministros médicos a un total de 62 establecimientos de salud e instituciones gubernamentales de 16 provincias para que siguieran prestando servicios de atención de la salud.

BANGLADESH: Fortalecimiento de la respuesta de la OIM para combatir la violencia de généro en Cox's Bazar

En 2022, había cerca de un millón de refugiados rohinyás desplazados que residían en 33 campamentos — extremadamente saturados— en Ukhiya y Teknaf Upazilas (Cox's Bazar), así como en la isla de Bhasan Char. Más de la mitad de estos refugiados eran mujeres y niñas. La inseguridad de los desplazamientos, las difíciles condiciones de vida en los campamentos, el acceso limitado a medios de sustento y oportunidades educativas y las restricciones a la libertad de circulación (sobre todo para las mujeres y las niñas) propiciaban un caldo de cultivo que agravaba los riesgos de violencia de género, particularmente en lo referente a la violencia de pareja y el matrimonio infantil.

En 2022, la suboficina de la OIM en Cox's Bazar prestó apoyo a 44 establecimientos de salud en coordinación con sus asociados en la implementación para hacer frente a la crisis humanitaria de los rohinyás. En estos establecimientos se ofrecieron servicios integrados en materia de salud, respuesta a la violencia de género y salud mental y apoyo psicosocial. La OIM también brindó apoyo en 9 espacios seguros para mujeres y niñas, 8 de los cuales están vinculados a



Orientación para personal no médico sobre conceptos básicos concernientes a la violencia de género y las vías de remisión seguras, Cox's Bazar (Bangladesh). © OIM 2022

establecimientos de salud de la OIM por medio de las vías de remisión establecidas. La OIM también participó en la rehabilitación de 100 establecimientos de salud comunitarios del distrito de Cox's Bazar, así como en la mejora de la infraestructura del hospital de dicho distrito.

Además, en el contexto de una serie de actividades de creación de capacidad llevadas a cabo en Cox's Bazar, la OIM puso a prueba unas notas de orientación sobre salud sexual y reproductiva y violencia de género, un conjunto de materiales sobre integración clínica y un apéndice donde se expone un enfoque para la atención de casos de violencia de género que integra consideraciones referentes a los migrantes y la movilidad.

Un total de 745 trabajadores médicos y no médicos de Cox's Bazar asistieron a las 33 sesiones de capacitación impartidas sobre cuestiones como los conceptos básicos concernientes a la violencia de género y las vías de remisión seguras; la atención clínica de supervivientes de violación y violencia de pareja; y la salud sexual y reproductiva de los adolescentes. Estas sesiones se organizaron con el propósito de dotar al personal de conocimientos, competencias y actitudes adecuados para ayudar a superar las dificultades que afrontan quienes sobreviven a violaciones u otras formas de violencia de género, incluida la violencia de pareja, a la hora de acceder a servicios de atención de la salud. Gracias a estas actividades, se capacitó al personal para facilitar la identificación segura de supervivientes de la violencia de género y su remisión confidencial de entornos comunitarios a establecimientos de salud, así como para optimizar la información, el asesoramiento y los servicios en materia de salud sexual y reproductiva destinados a los adolescentes.

Para más información sobre las actividades mencionadas en el presente documento, sírvanse dirigirse al equipo de salud en situaciones de emergencia de la División de Migración y Salud (MHDHQEmergencyHealth@iom.int).

