



## II Taller sobre Salud y Migración / II Migration Health Workshop San José, Costa Rica, 6 & 7 marzo / March 2019 Resúmen y Conclusiones / Summary and Findings

El II Taller sobre Salud y Migración de la Conferencia Regional sobre Migración se llevó a cabo los días 6-7 de marzo 2019 en el Hotel Park Inn en San José, Costa Rica. El evento fue co-patrocinado por Costa Rica y Canadá, con el apoyo del Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR) y la Organización Internacional para las Migraciones (OIM), con dos o más representantes de cada uno de los 11 Países Miembros de la CRM. Organismos observadores e internacionales, que presentaron y asistieron incluyendo a la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el Alto Comisionado de Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR), la Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (ONUDD) la Red Regional de Organizaciones Civiles para las Migraciones de la CRM (RROCM), y la Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (SECOMISCA).

A continuación, se encuentra un resumen de resultados clave, presentaciones y puntos destacados.

### Resultados clave

- La naturaleza cambiante de los flujos migratorios y riesgos de salud demanda un fortalecimiento de comunicación y coordinación entre agencias de gobierno, organizaciones internacionales y civiles, y entre países. Existe un amplio interés y disposición para dicha colaboración y para la entrega de intervenciones oportunas; **lo que se necesita son lugares y puentes que los relacionen** (este taller siendo uno de estos, sin embargo, lejos de ser suficiente, particularmente para enlaces domésticos/internos).
- **Las intervenciones oportunas y las evaluaciones de salud**, incluyendo la salud mental, son críticas para prevenir que situaciones adversas empeoren aún más; esto requiere mayor **concienciación de la diversidad en las necesidades y en los individuos, y redes efectivas para intervenciones y traslados**, para facilitar el acceso a los servicios disponibles. Un acceso igualitario no es suficiente; adaptabilidad y disponibilidad de los servicios para corresponder con las necesidades específicas resulta crítico para resultados exitosos.
- El **valor crítico del desarrollo de redes, aún en una escala muy local**, se encontraba señalado repetidamente, junto con los beneficios de mejorar la **recolección de datos, vigilancia sanitaria e intercambio de información** para entender de mejor manera los flujos y las necesidades.

15MAR2019

- Se presentaba un **amplio reconocimiento de la necesidad de alguna forma portátil de información crítica de salud** (inmunizaciones, condiciones/necesidades de salud) que puedan seguir a un refugiado o migrante, idealmente iniciando en los países de origen, y que puedan ser comprendidos y utilizados a lo largo del ciclo migratorio, a medida que sea necesario y que asegure la **continuidad de la atención**. México, Guatemala, El Salvador, y Honduras se encuentran trabajando en una tarjeta de salud transferible; se señaló que los movimientos transfronterizos pueden contener pérdidas de documentos, entonces se reflejarían beneficios en repositorios electrónicos que puedan ser ligados a individuos independientemente de esto.
- **Alinear nuevas iniciativas con herramientas y programas existentes** donde sea posible puede evitar duplicaciones, gastos y costos innecesarios. Ha sido señalado con ejemplos específicos **cómo la revisión de sistemas existentes para identificar posibles eficiencias y ahorros** ha contribuido a una significativa reducción de costos sin la reducción de servicios o resultados.
- **Prepararse para dar respuestas a brotes epidémicos, la prevención y mitigación** ocasiona un ahorro, y resulta crucial para evitar situaciones de carácter grave o incontrolable. **Información de salud oportuna, y útil es una inversión** que puede contribuir significativamente hacia la prevención y mitigación. **Organizar redes locales y equipos de trabajo** permite respuestas tanto oportunas como efectivas.

### Presentaciones

Las palabras de bienvenida estuvieron a cargo de Dr. Denis Angulo Alguera, Viceministro de Salud de Costa Rica, el Dr. Alejandro Solís, Secretario Ejecutivo de SECOMISCA, H.E. James Hill, Embajador de Canadá en Costa Rica, Raquel Vargas Jaubert, Directora General de Migración y Extranjería de Costa Rica. Sus palabras señalaron cómo la evolución de modalidades migratorias, así como los riesgos e impactos de salud asociados, demandan un enfoque más comprensivo a la gestión migratoria, además de mayor cooperación y coordinación para mejores resultados de salud dentro y entre países, organismos internacionales y sociedad civil. Las discusiones siempre deben de considerar las contribuciones positivas de la migración, y los asuntos relacionados a salud no son excepción. Cabe resaltar el impacto adverso de salud que tienen el estigma y la exclusión en individuos y en la sociedad, y cómo las aparentemente pequeñas pero oportunas intervenciones pueden ocasionar un impacto profundo que se vuelve evidente aún posterior a las mismas.

En las presentaciones se incluyó el acercamiento de Canadá hacia los riesgos de salud migratorio y su Red Mundial de Información sobre Salud Pública. Esta explicó el riesgo evolutivo que se toma en cuenta, así como posibles intervenciones que pueden ser efectivamente realizadas dentro de los varios flujos de un movimiento de personas manejado a larga escala; esta última explicó y ofreció acceso a una red en línea que vela globalmente por posibles evaluaciones y reportes en potenciales brotes o problemas de salud de preocupación internacional.

Costa Rica presentó su enfoque de los flujos migratorios mixtos, la respuesta a los brotes de malaria en las regiones fronterizas y la cobertura universal que brinda el sistema de seguridad social del país. Se entendió que evitar las estancias prolongadas de poblaciones transitorias en las zonas fronterizas evita la sobrecarga de recursos locales y ayuda a difundir y facilitar el acceso a los servicios pertinentes; esto

15MAR2019

requiere intervenciones rápidas y la portabilidad de la información en salud. Los movimientos ocultos aumentan los riesgos, al igual que el empleo informal y el trabajo en áreas inaccesibles o muy remotas. Las presentaciones incluyeron un estudio epidemiológico de los brotes recientes de malaria, incluyendo su contexto más amplio y las reacciones hasta la fecha, y una descripción general de los servicios de seguridad social que se brindan a nacionales e inmigrantes por igual. Este último explicó la evolución de los servicios sociales y su cobertura; se demostró que una revisión exhaustiva del sistema había dado como resultado una reducción del 50% en los costos sin reducción de los servicios, y que una combinación de incentivos y aplicación ayuda tanto a la inscripción como a la sostenibilidad de sus servicios de salud ampliamente disponibles y otros beneficios.

México presentó su nuevo enfoque de los flujos y prioridades migratorias, así como el fortalecimiento y la adaptación de las intervenciones a lo largo de las rutas migratorias y los desafíos planteados por las nuevas modalidades, como las "caravanas" que cruzan su territorio. Sus presentaciones demostraron la importancia crítica de las intervenciones oportunas, la capacitación en concientización y sensibilidad para quienes participan en entrevistas, triaje y trabajo de referencia, y el valor insustituible del desarrollo de redes para la cooperación entre los niveles de gobierno, agencias no gubernamentales y grupos de la sociedad civil; suministrando información médica oportuna y útil a los migrantes hizo una contribución significativa para abordar y prevenir los problemas de salud. Se identificaron las condiciones de salud más prevalentes entre caravanas y otros grupos de migrantes; la importancia de las tarjetas de salud se destacó junto con la versatilidad de las unidades de salud móviles. En sus intervenciones de seguimiento, México destacó, entre otras cosas, la importancia de aprovechar las oportunidades para establecer canales de intercambio de información.

Honduras presentó sus servicios para repatriados con necesidades especiales, mostrando cómo intervenciones que salvan vidas y que impactan profundamente son posibles a pesar de contar con recursos muy limitados, a través de trabajo dedicado que construye redes que vinculan familias, agencias nacionales, organizaciones internacionales y autoridades y agrupaciones locales.

La República Dominicana presentó los estudios realizados para identificar las brechas y vulnerabilidades en los servicios de salud en las zonas fronterizas que reciben mujeres haitianas embarazadas. El estudio está en curso, pero está claro que existen brechas en los datos y en los recursos, así como barreras socioculturales (idioma, prácticas culturales) que requieren atención, y escasez de promotores de salud. Las vulnerabilidades señaladas podrían extrapolarse en cierta medida a otras áreas y situaciones más allá de las ubicaciones fronterizas estudiadas.

La UNODC presentó su trabajo relacionado con el tráfico y la trata de personas, destacando los riesgos y las condiciones de salud que se han identificado en las personas que son víctimas de la trata y entre los migrantes que migran a través de redes de tráfico peligrosas y abusivas. Los puntos clave identificados incluyen la naturaleza interactiva y acumulativa de los impactos físicos y mentales de salud, su diversidad y complejidad, la gran variedad de necesidades entre individuos, la necesidad de concientización y sensibilización de quienes interactúan y realizan intervenciones para asistir, y la importancia crítica de entender la historia de un individuo para identificar las intervenciones apropiadas.

El ACNUR proporcionó una descripción general de sus operaciones –desde el marco legal hasta las agencias afiliadas con las que trabaja en la región, sus principios rectores y el significado de los Pactos

15MAR2019

Mundiales para su trabajo futuro. La presentación señaló que un marco óptimo para responder a las situaciones de refugiados y promover una resolución para los mismos comienza desde el momento en que se presenta una solicitud de asilo o de estatus de refugiado; debe incluir el acceso a los servicios sociales y de salud en el momento en que se realiza la reclamación, y otorgar un permiso de trabajo no más de tres meses después –no solo por razones económicas, sino también por el impacto crucial en la salud y el bienestar general que el trabajo puede brindar a un refugiado. El ACNUR señaló dificultades a menudo encontradas al tratar de definir el estatus y las necesidades de una persona, destacando que a pesar de muchos casos que tienen similitudes, las historias de los individuos y sus necesidades de salud pueden variar ampliamente.

La OPS proporcionó un resumen de las tendencias regionales, incluyendo una reducción en la cobertura de vacunas y un aumento en las enfermedades prevenibles. Movimientos irregulares y en masa en la región también han aumentado los riesgos de la violencia de género, las enfermedades transmisibles y no transmisibles y problemas de salud mental. La presentación destacó un número de líneas de acción para la OPS misma y para que los países consideraran fortalecerse en estas áreas; en ellas se incluyen: la mejora de la gestión de la información y vigilancia de la salud; mejorar el acceso a la salud; fortalecer alianzas y redes (teniendo en cuenta que hay cada vez mayor atención a la migración y salud, pero siendo consciente de los diferentes roles y mandatos de las agencias); adaptar las políticas y programas a los cambios y circunstancias previsibles, mejorar la comunicación y el intercambio de información para contrarrestar la xenofobia. Se hizo una llamada para que los países y agencias para unir las respuestas de emergencia a corto plazo con acciones a largo plazo, e involucrar a las autoridades de salud temprano en el proceso de planificación de la migración– y viceversa. En su intervención seguimiento, la OPS destacó la importancia de evaluar y medir las condiciones y los resultados para mejor prepararse para esto y asignar recursos, además ofreció su experiencia para colaborar y brindar asistencia técnica en diversas áreas.

La Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica (SE-COMISCA) presentó sobre la Iniciativa Conjunta de Salud y Migración (INCOSAMI) para los migrantes y sus familias y los esfuerzos en marcha para desarrollar y fortalecer la cooperación técnica entre agencias gubernamentales y organismos internacionales con un papel en migración y salud en gran parte de la región de la CRM. Se observó que las condiciones en los países de origen pueden definir la salud y ser un conductor de la migración, teniendo en cuenta que diferentes aflicciones pueden y llegan a surgir a partir del viaje, situación en el destino y retorno. El Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica (COMISCA) está trabajando en la vigilancia de la salud y en servicios de salud, incluyendo promoción de la salud y tratamientos; también está evaluando la posible adopción de una tarjeta de salud individual, partiendo del ePHR/Registro Electrónico de Salud Personal de la OIM; también está elaborando directrices estratégicas y sostendrán una reunión en Guatemala en julio para evaluar una serie de recomendaciones que podrían servir para las políticas integrales que redefinirían a la protección social y fortalecerían los mecanismos de los países miembros.

El CICR expuso dos presentaciones, explicando el trabajo realizado regionalmente para ayudar a migrantes severamente heridos, y la asistencia proporcionada para migrantes en tránsito o en retorno. Su principal prioridad es garantizar la protección y acceso a servicios esenciales y facilitar el diálogo con las autoridades y fuerzas de seguridad; los principios fundamentales que sustentan sus planteamientos son la prevención, protección y asistencia, y hacer estos disponibles en diferentes puntos tanto

15MAR2019

geográficamente como a lo largo del ciclo de migración/refugio. Una fuerza clave en la prestación de sus servicios es su presencia o trabajo de campo o en el terreno, además de la red de colaboración con organizaciones locales y nacionales. Compartieron un algoritmo o árbol de decisiones para identificar las necesidades de los migrantes; este enfoque puede ayudar a identificar las necesidades, no sólo de salud sino también las legales y otras necesidades o situaciones que podrían ser abordadas.

La OIM expuso cuatro presentaciones, iniciando con una actualización sobre dónde aparece la salud y migración actualmente en la agenda global, incluyendo los Pactos Mundiales sobre Migración y Refugiados, la Red de la ONU sobre migración (de la cual la OIM tiene puesto de Secretaría) y los numerosos foros internacionales e instrumentos que tocan el tema en varios niveles de profundidad; algunas oportunidades futuras para avanzar en problemáticas de migración y salud incluyen el Foro de Alto Nivel para reportar sobre los Objetivos de Desarrollo Sostenible en julio y septiembre en la ONU en Nueva York, y el Foro Mundial sobre Migración y Desarrollo 2019, acogido por Ecuador. Se señalaron ejemplos de potenciales políticas intersectoriales, y también la importancia de la salud en la migración laboral y de gestión de conocimientos. Otra presentación tuvo su enfoque en las respuestas interinstitucionales ante los flujos migratorios venezolanos, incluyendo las prioridades y acercamientos- estos incluyen el marco de respuesta de brotes basado en la CDC de EEUU y su experiencia con el ébola, la valoración de datos de vacunación y necesidades, la identificación de las personas y sus necesidades, así como información de salud y monitoreo (el sitio web R4V.info ha sido creado como un repositorio de información extensiva en las respuestas interinstitucionales).

Dos presentaciones de la OIM que generaron una significativa participación de la audiencia fueron una sobre una vista general de acercamientos a las necesidades de salud de género y de poblaciones LGTBI, y la otra sobre acciones de respuesta ante salud mental y psicosocial. La primera presentación dejó claro la amplia necesidad de entrenamiento en la concientización, sensibilización y respuestas adecuadas para abordar necesidades y vulnerabilidades específicas relacionadas al género y orientación sexual en todas las etapas del ciclo migratorio y servicios de salud; la carencia de espacios seguros y garantías en los varios puntos de interacción fue un tema de discusión para el cual muchos participantes señalaron que probablemente estarán dando seguimiento a nivel interno posterior al Taller. La presentación sobre salud mental también generó numerosas preguntas y comentarios; mensajes claves incluyen el hecho de factores generadores de estrés inherentes y el profundo efecto que tiene la migración, aún si es segura y ordenada, puede tener en circunstancias personales y afectar la salud mental; el aislamiento, estigma, acceso a servicios, inclusión o roles en estructuras sociales- todas estas pueden afectar en diferentes niveles a lo largo del ciclo migratorio. A pesar de esto, los migrantes no deben verse automáticamente como víctimas, debido a que la mayoría cuenta con fortalezas significativas y potenciales que bajo las condiciones correctas pueden llevar a muy saludables resultados físicos y mentales.

Todos los países proporcionaron valiosas intervenciones en forma de preguntas, intercambio de experiencias y sugerencias. Guatemala, por ejemplo, señaló la importancia de adaptar las herramientas existentes y acercamientos donde sea posible para evitar duplicaciones o largos y costosos reemplazos que pueden no ser prácticos. Panamá señaló que el mapeo de la ubicación de poblaciones refugiadas y migrantes y sus necesidades puede probar ser una herramienta invaluable para la asignación de recursos y el abordaje efectivo de situaciones. La importancia del mapeo o saber dónde se encuentran disponibles los servicios, particularmente aquellos especializados, también fue enfatizado, además de esto también

15MAR2019

lo fue el beneficio a la información de salud portátil y la cobertura, así como la importancia de un reportaje público balanceado que evite la agudización de la xenofobia.

La Secretaría Técnica de la CRM pondrá a disposición todas las presentaciones en ambos idiomas oficiales de la CRM a través de la página web de Secretaría Virtual. Muchas de las presentaciones cuentan con diapositivas que incluyen enlaces a fuentes de información adicional, herramientas como cursos en línea y detalles en los programas mencionados.