

El Observatorio Peruano de Migración y Salud (OPEMS) nace con el fin de ofrecer información actualizada y confiable sobre la situación y acceso a servicios de salud de la población migrante, especialmente, venezolana. Para ello. hemos creado una plataforma digital que incluye, entre otras secciones, un repositorio de información organizado y presentado de forma oportuna para diversos usuarios. **OPEMS** busca identificar vacíos de investigación e información en salud sobre la población migrante a fin de cubrir necesarias brechas de información.

Este primer boletín del Observatorio Peruano de Migración y Salud presenta:

Un estimado poblacional de migrantes de Venezuela realizado por <u>Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR)</u>; una sistematización de la información de estudios secundarios sobre la situación de salud de la población migrante venezolana en el Perú; e incluimos, además, información recabada del <u>Programa AURORA del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP)</u> sobre violencia de género en población de mujeres migrantes.









1. ESTIMADO DE LA POBLACIÓN VENEZOLANA EN EL PERÚ

a sido a que

La población venezolana, residente o en tránsito, ha sido estimada a través de proyecciones poblacionales ya que no existe una cifra censal.

Es así que, para diciembre de 2022, ACNUR estima un total de **1,452,677** personas de Venezuela residiendo en el Perú, 80% de estas que residen en Lima y Callao, seguido de La Libertad, Arequipa, Ica y Piura. Por otra parte, **113,150** se encuentran en tránsito.

Hasta no tener los resultados de la ENPOVE 2022, que permitan estratificar a la población por edad de forma más precisa, para el cálculo de denominadores pueden utilizarse los estimados que se presentan en la tabla a continuación a fin de estimar coberturas de algunos indicadores de programas de salud y protección social.

Tabla 1: Estimado poblacional de migrantes de Venezuela en Perú 2022 (ACNUR)

Departamento	Población	Proyección 2021	Proyección diciembre 2022					
			Mujeres < 18	Hombres < 18	Mujeres > 18	Hombres > 18	Total	
Amazonas	Residentes	865	83	86	355	422	946	
Ancash	Residentes	20,504	1,974	2,044	8,405	10,009	22,432	
Apurimac	Residentes	1,139	110	114	467	556	1,247	
Arequipa	Residentes	42,503	4,091	4,237	17,423	20,748	46,499	
Ayacucho	Residentes	2,552	246	254	1,046	1,246	2,792	
Cajamarca	Residentes	3,082	297	307	1,263	1,505	3,372	
Callao	Residentes	73,126	7,039	7,290	29,976	35,697	80,002	
Cusco	Residentes	8,445	813	842	3,462	4,122	9,239	
Huancavelica	Residentes	271	26	27	111	133	297	
Huanuco	Residentes	3,064	295	305	1,256	1,496	3,352	
Ica	Residentes	32,678	3,145	3,258	13,395	15,952	35,750	
Junin	Residentes	11,357	1,093	1,132	4,655	5,544	12,424	
La Libertad	Residentes	64,768	6,234	6,456	26,549	31,617	70,856	
Lambayeque	Residentes	19,218	1,850	1,916	7,878	9,382	21,026	
Lima	Residentes	987,673	95,067	98,456	404,863	482,138	1,080,524	
Loreto	Residentes	989	95	99	406	483	1,083	
Madre De Dios	Residentes	1,728	166	172	708	843	1,889	
Moquegua	Residentes	3,196	308	319	1,310	1,560	3,497	
Pasco	Residentes	878	84	87	360	428	959	
Piura	Residentes	27,359	2,633	2,727	11,215	13,355	29,930	
Puno	Residentes	1,065	103	106	437	520	1,166	
San Martin	Residentes	3,914	377	390	1,604	1,911	4,282	
Tacna	Residentes	6,426	618	641	2,634	3,137	7,030	
Tumbes	Residentes	8,216	791	819	3,368	4,011	8,989	
Ucayali	Residentes	2,828	272	282	1,159	1,381	3,094	
Total	Residentes	1,327,844	127,810	132,366	544,305	648,196	1,452,677	
Total	En tránsito	113,150	9,955	10,310	42,396	50,489	113,150	

2. SITUACIÓN DE LA SALUD DE LA POBLACIÓN MIGRANTE

ACCESO AL SISTEMA DE SALUD

Un buen nivel de aseguramiento en salud de la población migrante facilita un acceso continuado a los servicios de salud. Estos datos se evalúan de acuerdo al nivel de aseguramiento. Según los datos de ENPOVE-2018 el **91.5%** de migrantes venezolanos viviendo en Perú no tiene algún tipo de seguro de salud.

Las cifras correspondientes al Seguro Integral de Salud (SIS) del MINSA muestran un aumento continuo en el número de migrantes venezolanos que se afilian al seguro.

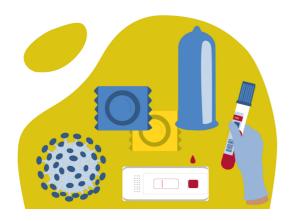


Tabla 2: Población venezolana en el SIS

	2016	2017	2018	2019	2020
Población venezolana asegurada al SIS	168	226	19,782	44,758	54,231

En relación a EsSalud, al 2020 existían **55,577** personas venezolanas afiliadas de las cuales el **93%** estaba bajo aseguramiento como trabajador activo¹.

VIH



Según datos de la Dirección de Prevención y Control de VIH del MINSA, a junio del 2022 habían 4,043 migrantes de Venezuela en tratamiento antirretroviral (TAR). Dentro de este grupo, el 85% recibe tratamiento en establecimientos de salud de Lima Metropolitana y el Callao. Además, el 97% de pacientes que recibían el TAR eran varones y el 86% se encontraba en el esquema de 1º Línea. Los migrantes venezolanos constituyen alrededor del 5% del total de personas en el programa de tratamiento antirretroviral².

¹Presentación de la DPVIH-MINSA en la reunión Comité Asesor de la Evaluación "Evaluación del Sistema de Salud: Servicios de VIH para migrantes venezolanos". Lima, julio 2021. (Datos del número de pacientes en TARGA y su distribución geográfica actualizados a junio del 2022).

²Presentación de la DPVIH-MINSA en la reunión Comité Asesor de la Evaluación "Evaluación del Sistema de Salud: Servicios de VIH para migrantes venezolanos". Lima, julio 2021. (Datos del número de pacientes en TARGA y su distribución geográfica actualizados a junio del 2022).

Se estima que la población de migrantes de Venezuela con VIH sería de entre **7,000 a 8,000** personas, lo cual estaría dando una cobertura de tratamiento de alrededor del **50%** en esta población³.

Una investigación del proyecto LHSS de USAID reportó como una de las principales barreras para el acceso al tratamiento el gasto de bolsillo y el no contar con SIS debido a la falta de la documentación exigida⁴. Aún así, **97%** de migrantes ingresa al tratamiento.

En este estudio se evidenció que el 55% de la población migrante tenía un diagnóstico previo al Perú. El **26**% había interrumpido su tratamiento por más de seis meses y el **23**% llegó al establecimiento de salud en estadío SIDA. Asimismo, se halló una tasa de co-infección con tuberculosis del **15**%, una cifra 30 veces mayor a la población nacional con VIH. Aunque la muestra de estudio no es representativa, da cuenta de la situación de precariedad y urgencia con la que parte algunos migrantes con VIH llegan al sistema de salud.

Los investigadores Huerta-Vera, Amarista, Mejía, et. Al (2021) analizaron las historias clínicas de los 398 ciudadanos venezolanos atendidos por el programa de VIH del Hospital Cayetano Heredia entre enero de 2017 y diciembre de 2019⁵. El **89%** había iniciado el TAR. Las principales razones para no ingresar al tratamiento fueron económicas y de tiempo. De aquellos incluidos en el análisis final: el **72.8%** continuaba en tratamiento y el **27.2%** lo había abandonado (más de 90 días consecutivos que no se recogió el TAR). Además, de **195** (61%) personas con medida de carga viral entre el tercer y noveno mes, **140** (71.8%) alcanzaron la supresión viral (nivel indetectable) y **29** (14.9%) tuvieron falla virológica.

ENFERMEDADES CRÓNICAS

estudio, basado en datos ENPOVE-20186, el 11% de migrantes venezolanos presentó algún problema de salud crónico: las enfermedades crónicas comunes fueron asma (39%), hipertensión (18.4%), artritis (4.8%) y diabetes (4.6%). Además, solo dos de cada diez venezolanos que manifestaron presentar enfermedad una crónica recibieron un tratamiento adecuado.



³Proyecto Sostenibilidad del Sistema Local de Salud bajo el IDIQ de Sistemas Integrados de Salud de USAID. Junio 2021. Informe de estimación del tamaño de la población de migrantes venezolanos viviendo con VIH en el Perú, Dr.: Abt Associates

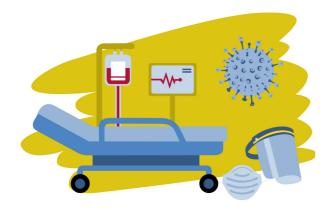
⁴Proyecto Sostenibilidad del Sistema Local de Salud bajo el IDIQ de Sistemas Integrados de Salud de USAID. Diciembre 2021. Evaluación de los Servicios de VIH para Migrantes Venezolanos. Dr.: Abt Associates

⁵Huerta-Vera GS, Amarista MA, Mejía FA, Graña AB, Gonzalez-Lagos EV, Gotuzzo E. Clinical situation of Venezuelan migrants living with HIV in a hospital in Lima, Peru. Int J STD AIDS 2021;32(12):1157-1164. https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/09564624211024080

⁶Mendoza W. La inmigración venezolana en el Perú vista desde una perspectiva de salud. Rev Peru Med Exp Salud Pública 2019;36(3):381-382.

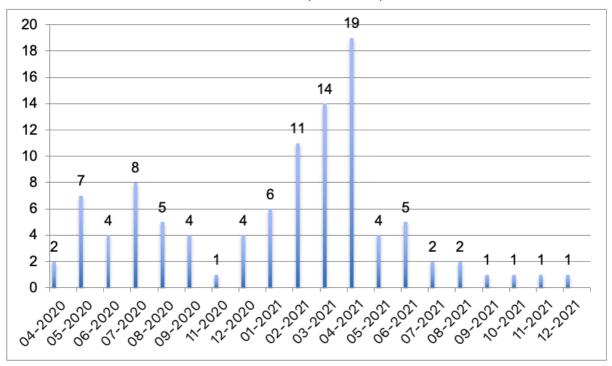
https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/4729/3397

COVID-19



Los datos del SINADEF reportan la muerte de **102** migrantes Venezolanos por COVID-19 como probable causa de muerte, entre abril del 2020 y diciembre del 2021. El gráfico muestra la distribución de estos fallecimientos a través de los meses.

Gráfico 1: Muertes de personas venezolanas por presunta causa de COVID-19 (SINADEF)



En enero de 2022, la organización Acción contra el Hambre realizó un estudio con **374** personas venezolanas, las cuales formaban parte de una muestra de un total de 14,013 familias venezolanas que se encontraban en su base de datos)⁷. El **68%** de encuestados presentó al menos un síntoma relacionado al COVID-19 en el último mes; mientras que el **44.9%** se realizó una prueba de COVID-19, de estos últimos el **36.3%** tuvo un diagnóstico positivo y aproximadamente la mitad **52.5%** buscó atención médica en algún centro de salud.

⁷Acción contra el Hambre (2022). Estudio Multisectorial en personas refugiadas y migrantes de Venezuela que viven en Lima Metropolitana.

NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN SALUDABLE

En un primer estudio realizado en el Centro Binacional de Atención Fronteriza de Tumbes, en dos rondas (agosto de 2018 y marzo de 2019), se información niños de 322 619 venezolanos, menores de cinco años, respectivamente⁸. Se observó desnutrición aguda en el 3.5% y 3%; desnutrición crónica en el 16.5% y 17.9%; anemia en el 34.8% y 25% y diarreas en el 16.6% y 9.9%.



La organización Acción contra el Hambre realizó un estudio en enero del 2022 con 374 familias, las cuales constituían una muestra de un total de 14,013 familias venezolanas que se encontraban en su base de datos⁹. Respecto a las percepciones de inseguridad alimentaria, los resultados muestran que casi el 80 % experimentó preocupación por no tener suficientes alimentos debido a la falta de dinero en el último mes. Aproximadamente el 70% se encontraba en hogares con un nivel de inseguridad alimentaria de moderada a severa, alimentándose menos de lo usual por falta de dinero y/o comiendo poca variedad de alimentos. La información brindada por estas dos investigaciones muestra la situación de inseguridad alimentaria por la que pasan las familias de migrantes más vulnerables.

SALUD MENTAL

La investigación de Acción contra el Hambre en enero del 2022¹º muestra que el 47.9% de los encuestados indicó que un familiar mayor de 15 años presentó un cambio emocional en el último mes, siendo los problemas más frecuentes las dificultades para conciliar el sueño (39.1%), intranquilidad (38%) y tristeza profunda (37.4%). Además, solo un 1.1% acudió a un establecimiento de salud; mientras que la gran mayoría (57.5%) no recurrió a ninguna institución, ni persona particular.



⁸Vargas-Machuca R, Rojas-Dávila CE, Michelle Jiménez M, Piscoya-Magallanes CR, Razuri H, Ugaz ME. Nutritional situation of Venezuelan migrant children upon entry into peru and the actions taken to protect their health and nutrition. Rev Peru Med Exp Salud Publica 2019;36(3):504-510. https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/4676

⁹Huerta-Vera GS, Amarista MA, Mejía FA, Graña AB, Gonzalez-Lagos EV, Gotuzzo E. Clinical situation of Venezuelan migrants living with HIV in a hospital in Lima, Peru. Int J STD AIDS 2021;32(12):1157-1164. https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/09564624211024080

¹⁰Acción contra el Hambre (2022). Estudio Multisectorial en personas refugiadas y migrantes de Venezuela que viven en Lima Metropolitana. https://www.r4v.info/es/document/

Accion_contra_el_Hambre_Estudio_Multisectorial_Migrantes_Refugiados_en_Lima_Abril22

PERSONAS CON DISCAPACIDAD



Los datos de un estudio de 2021¹¹ muestran que el **2.3**% de las mujeres y el **1.7**% de hombres encuestados, reportaban tener algún tipo de discapacidad. Dentro de este grupo, las personas con discapacidad que no pudieron trabajar en la última semana representaban casi el **70**%, cuyo **62**% vive actualmente en la región Lima. Además, **tres de cada diez** venezolanos que manifestaron presentar una discapacidad, han migrado solos al Perú.

¹¹Bernabe-Ortiz A, Carrillo-Larco RM. Multimorbidity and Disability Among Venezuelan Migrants: A Population-Based Survey in Peru. J Immigr Minor Health 2021. https://link.springer.com/article/10.1007/s10903-021-01259-8

3. MIGRACIÓN Y VIOLENCIA DE GÉNERO¹²

Desde el 2020, en promedio, 8 de cada 10 personas extranjeras que se han acercado al Centro de Emergencia Mujer (CEM) han sido de nacionalidad venezolana y mujeres principalmente. De los cuatro tipos de violencia denunciados, la violencia física y psicológica son las más frecuentes. Por otro lado, se puede observar que el reporte de los casos de violencia física han aumentado de 44.3% en 2018 a 50.3% al 2022, al igual que la violencia sexual que pasó de 14% en el 2018 al 17% en el 2022.

Tabla 3: Violencia por género y tipo de violencia 2018-2022 (MIMP)

	2018 (N=759)	2019 (N=2,022)	2020 (N=1,490)	2021 (N=2,435)	2022 (N=1,167)			
Sexo de la persona usuaria								
Mujer	89.9%	88.0%	90.3%	89.2%	87.7%			
Hombre	10.1%	12.0%	9.7%	10.8%	12.3%			
Tipo de Violencia								
Física	44.3%	48.2%	47.1%	48.3%	50.3%			
Sexual	14.0%	10.0%	12.8%	14.2%	17.7%			
Psicológica	41.2%	41.5%	40.0%	37.0%	31.8%			
Económica	0.5%	0.2%	0.1%	0.5%	0.2%			
País de donde proviene la persona usuaria								
Venezuela	57.1%	76.8%	81.6%	83.2%	84.4%			
Colombia	7.5%	4.2%	3.0%	4.4%	4.2%			
Argentina	7.5%	3.2%	2.8%	2.0%	1.0%			
Ecuador	2.5%	2.8%	3.2%	1.7%	2.5%			
Otros	25.4%	13.0%	9.4%	8.7%	7.9%			

¹²La información sobre violencia de género proviene del Observatorio Nacional de la Violencia Contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Esta información sintetiza las atenciones a personas extranjeras en los Centros de Emergencia Mujer del Programa AURORA, contra la violencia de género.



https://opems.org.pe/



https://www.facebook.com/OPEMS.UPCH/



https://www.instagram.com/opems.upch/



https://twitter.com/Opems_Upch



opems.upch@opems.org.pe





