



COLOMBIA REPORTE SITUACIONAL

Cuarto semestre 2023- Sector Salud



Plataforma de Coordinación
Interagencial para Refugiados
y Migrantes de Venezuela



128.171 PERSONAS RECIBIERON UNA O MÁS ASISTENCIAS POR PARTE DEL SECTOR SALUD,
DE LOS CUALES **108.618** HAN SIDO BENEFICIADAS BAJO EL PLAN RMRP 2021


24%
NIÑAS


42%
MUJERES

27 DEPARTAMENTOS
116
MUNICIPIOS ALCANZADOS

31
ORGANIZACIONES QUE REPORTARON
60
IMPLEMENTADORES


19%
NIÑOS


15%
HOMBRES

SITUACIÓN

De acuerdo con el reporte del Ministerio de Salud sobre [eventos de interés en salud pública en la población refugiada y migrante procedente de Venezuela publicado en noviembre del 2023](#), hasta el período epidemiológico VIII de 2023, se habían notificado 22.916 eventos, de los cuales el 94,31 % (n= 21.614) corresponden a nacionalidad venezolana y el 5,68 % (n= 1.302) a otras nacionalidades. Comparado con el mismo periodo del año 2022 en el que se notificaron 18.644 eventos de los cuales el 95,25 % (n=20 431) tienen nacionalidad venezolana y el 4,74 % (n= 1.017) casos con otras nacionalidades; se observa un incremento del 6,5% en la notificación de los años comparados.

[El 10 de octubre del 2023 el Ministerio de Salud y Protección Social se expidió la resolución 1654 de 2023 Por medio de la cual se efectúa una asignación de recursos del proyecto de inversión Fortalecimiento de la atención en salud de la población migrante no asegurada nacional](#). Esta normatividad permite financiar atenciones de salud obstétricas a refugiadas y migrantes no aseguradas, atención por urgencias de partos vaginales y cesáreas de mujeres que demandan dichos servicios de salud, así como de la inserción o implantación del dispositivo intrauterino (DIU) o semipermanente intradérmico cuando se solicite.

[En diciembre del año 2023 se expidió el Decreto 600 de 2023, Por medio del cual se adopta la Política Pública Distrital de Acogida, Inclusión y Desarrollo para las y los nuevos bogotanos \(Población Migrante Internacional\) en Bogotá D.C. 2023- 2035 y se dictan otras disposiciones](#). Esta Política es el marco social y político de la articulación institucional liderado por la Administración Distrital para garantizar el acceso, cobertura y permanencia de los múltiples bienes y servicios que son diseñados y ofertados por las entidades distritales para la población refugiada y migrante, apátridas o en riesgo de apatridia en el Distrito Capital

[Se afiliaron más 8 mil personas refugiadas y migrantes en la jornada “Tu PPT en un día, la llave de la integración”](#) realizada por Migración Colombia en El Palacio de Los Deportes. Un evento que permitió la entrega masiva de cerca de 15 mil Permisos por Protección Temporal (PPT), documento que le permite a la población venezolana, que reside en Colombia, acogerse al Estatuto Temporal para la población refugiada y migrante, que busca proteger a la población que se encontraba en condiciones de irregularidad y promover su integración a la vida productiva del país.

[Americares anunció que les fue otorgada una financiación para apoyar las necesidades de salud de miles de personas venezolanas](#) y otras refugiadas y migrantes que ingresan diariamente a Colombia en busca de una vida mejor. Según destacó la entidad en un comunicado, este nuevo financiamiento le permitirá continuar operando centros de salud y brigadas móviles en 10 ciudades del país. En coordinación con el **Ministerio de Salud y Protección Social**, la organización

CIFRAS CLAVES

7.005 # de dosis de vacunas administradas a las personas refugiadas y migrantes de Venezuela según ciclo de vida y calendario nacional

89.349 # de personas refugiadas y migrantes beneficiándose de consultas de atención primaria de salud.

8.380 # de personas refugiadas y migrantes de Venezuela que recibieron insumos

978 # de personas refugiadas y migrantes de Venezuela o comunidades de acogida asistidos con consultas de salud de emergencia, incluso sobre COVID-19, atención del parto y del recién nacido

REPORTE SITUACIONAL

Cuarto trimestre 2023 – Sector Salud

continuará brindando atención primaria gratuita, incluyendo exámenes médicos, servicios de salud mental y medicamentos en las ciudades de Arauca, Cali, Cúcuta, Ipiales, Maicao, Medellín, Puerto Carreño, Santa Marta, Soacha y Soledad para familias que huyen de la crisis humanitaria en Venezuela, refugiados y migrantes de otros países y comunidades de acogida hasta septiembre de 2024.

[El Gobierno declaró un medicamento para tratar el VIH como de interés público, para beneficiar a las personas refugiadas y migrantes venezolanas que tienen el virus.](#) En Colombia se estimó que en el año 2021 alrededor del 0,5% de las personas de 15 a 49 años tenían VIH, lo que representa aproximadamente 180.000 viviendo con VIH en el país. De estas, 141.787 conocían que tenían VIH, 125.264 recibían tratamiento para este virus y 109.730 tenían controlado los niveles del virus en la sangre, siendo favorable para el estado de salud de las personas.



ESTADO FINANCIERO

REQUERIMIENTOS: \$97.285.358

FINANCIADO: \$18.161.597



AVANCE DEL PLAN RMRP 2023

POBLACIÓN META: 1.426.051

POBLACIÓN ALCANZADA:
682.563

RESPUESTA

La información que se encuentra a continuación tiene en cuenta los reportes que realizaron los socios del sector salud durante el cuarto trimestre del 2023, en el marco del Plan de Respuesta a Personas Refugiadas y Migrantes venezolanas (RMRP 2023-5W). En el cuarto trimestre del 2023, 31 socios principales, de manera directa o a través de 60 socios implementadores apoyaron a 105.712 participantes, incluyendo personas refugiadas, migrantes y comunidades de acogida. Las acciones del sector llegaron a 116 municipios en 27 departamentos. Los departamentos donde más se concentraron estas acciones fueron Norte de Santander (26.99%), La Guajira (14.27%), Santander (9.43%), Arauca (9.31%) y Magdalena (7.65%).

Dosis de vacunación administradas a las personas refugiadas y migrantes de Venezuela según ciclo de vida y calendario nacional

7.005 personas refugiadas y migrantes venezolanas fueron vacunadas durante el primer semestre del 2023, esto corresponde al 6,45% del total de la población participante durante este mismo periodo. Dentro de los 5 departamentos que registraron población vacunada, los de mayor participación fueron Arauca (52.63%), y Norte de Santander (45.32%), mientras que, La Guajira y Bolívar reportaron menos del 1% de beneficiados por vacunación.

Número de personas refugiadas y migrantes beneficiándose de consultas de atención primaria de salud.

El 84.52% del total de participantes del cuatro semestre 2024 fueron asistidos con consultas de atención primaria, incluidas TBC, Covid-19, VIH, ENT, salud mental, SSR, entre otras. Esto corresponde a 89.349 personas refugiadas y migrantes beneficiadas por estos servicios de salud. Norte de Santander (30.91%), La Guajira (21.34%), Arauca (9.59%), Santander (9,08%) y Antioquia (4.34%) fueron los departamentos en los que más población refugiada y migrante se benefició por estas consultas entre los 27 departamentos registrados. Con respecto a atención en salud sexual y reproductiva fueron 3.607 gestantes que recibieron control prenatal entre atención médica, especializada y exámenes, y 4.939 personas en edad fértil recibieron atención en planificación familiar. Adicionalmente, fueron atendidas 5.800 con apoyo psicosocial.

Personas refugiadas y migrantes de Venezuela que recibieron insumos.

8.380 personas refugiadas y migrantes recibieron asistencia médica por medio de medicamentos, dispositivos y EPP, esto correspondió al 7.93% del total de participantes durante el cuatro semestre del 2024. Los departamentos donde se reportó el mayor número de beneficiarios que recibieron insumos a través de asistencia médica fueron Norte de Santander (34.98%), Santander (12.87), Magdalena (11.47%), Atlántico (9.77%) y Arauca (5.31%).

BRECHAS EN LA RESPUESTA

- Concentración de la respuesta de salud en áreas urbanas, dejando sin atención y con mayores barreras las áreas geográficamente dispersas.
- Falta de servicios resolutivos y complementarios a la respuesta en salud.
- Los procesos de vigilancia epidemiológica y monitoreo de eventos de interés son muy débiles.
- Falta de coordinación y articulación para la respuesta en el marco territorial.
- La atención a la población étnica binacional sin contemplar un enfoque intercultural en el acceso a salud.

AVANCES DE LA COORDINACIÓN

Apoyar la prestación de los servicios

- Ayuda en la identificación de necesidades en el sector salud en conjunto con los socios respecto a las alertas humanitarias identificadas.
- Definición entre la UARIV, Ministerio de Salud y socios del clúster salud de la estrategia de respuesta en salud al confinamiento en Colombia, planteándose los principales retos.
- Desde el análisis de necesidades y definición con la UNGRD y el Ministerio de salud del plan de acciones anticipatorias al fenómeno del niño.
- Mesa de incidencia para posicionamiento con DNP, Migración, Ministerio de Salud y mesas territoriales de salud de los temas de atención en salud a pacientes crónicos sin regularización y afiliación en territorios de difícil acceso.
- En construcción la App de migración extracontinental con mensajes clave de salud en la ruta e interconexión con Panamá.
- Lanzamiento de ABC de inclusión de la discapacidad en la respuesta humanitaria.
- Dos espacios de discusión a partir de las resoluciones de habilitación de los servicios de salud en Colombia con los socios y un espacio con la oficina de emergencias y desastres del Ministerio de Salud.
- Se logró el compromiso y apoyo de los socios humanitarios para responder a las necesidades, los vacíos y brechas identificadas en las emergencias, principalmente a las de 1. Migración Extracontinental, definición de ruta y mapeo de la oferta. 2. Conflicto armado en Chocó, Valle del Cauca, Norte de Santander, Arauca, Nariño, Putumayo. (Despliegue de brigadas de salud desde las mesas territoriales de salud, Entrega de medicamentos e insumos). 3. Desastres socio naturales (Volcán Nevado del Ruíz e Inundaciones) Tolima, Risaralda, Caldas, Arauca, Nariño 4. Epidemias derivadas de enfermedades vectoriales.

Informar la Toma de decisiones estratégicas

- Articulación y diálogo directo de los socios internacionales con la Autoridad Sanitaria del país.
- Participación de los socios en el desarrollo de estrategias (análisis, planificación, seguimiento y respuesta) que abordan temas sectoriales e intersectoriales de respuesta humanitaria.
- Diálogo y socialización con Cancillería con relación a las necesidades identificadas en dinámicas migratorias en el país, incluyendo diferentes nacionalidades.
- Diálogo con UNGRD y equipo Inter clúster para poner de manifiesto las necesidades en salud proyectadas en el marco del fenómeno del niño.
- Publicación de 4 alertas humanitarias en salud: (Guainía, Vichada, Urabá y Amazonas)
- Publicación de 2 Boletines en salud y Migración.
- Publicación Documento Migración Extracontinental y salud.
- Publicación del Documento de análisis situación Inter clúster en La Guajira, así como el Dashboard.
- Construcción y socialización documento de Víctimas y Conflicto armado en Colombia, panorama histórico y principales causas de morbimortalidad.
- Infografía: Capacidad instalada del Clúster Salud para atender emergencia del Fenómeno de El Niño en Colombia.

Planeación y desarrollo de estrategias

- Se consolidaron de manera participativa las prioridades del plan de trabajo para 2023.
- El desarrollo de las reuniones mensuales del clúster de salud, actividades y reuniones complementarias durante distintos meses complementan la acción conjunta de los socios ante situaciones de respuesta humanitaria en salud.
- Articulación con el grupo estratégico, el subcluster de salud sexual y reproductiva, y reactivación del grupo técnico de apoyo psicosocial y salud mental (SMAPS).

REPORTE SITUACIONAL

Cuarto trimestre 2023 – Sector Salud

- Acompañamiento y/o activación de 21 mesas territoriales de salud (Guajira, Arauca, Norte de Santander, Santander, Casanare, Putumayo, Amazonas, Guainía, Vichada, Cauca, Nariño, Antioquia, Chocó, Casanare, Cesar, Bolívar, Magdalena, Barranquilla, Soacha, Bogotá, Urabá) para la respuesta territorial en salud en el marco de las emergencias.
- Despliegue de 32 brigadas de salud en zonas geográficamente dispersas de manera coordinada, alcanzando aproximadamente 12.000 personas con barreras de acceso.
- Gestión de 142 casos en conjunto con las mesas territoriales de salud y 1 caso con Venezuela.

Monitoreo y Seguimiento a las acciones

- Consolidación de herramienta de información clúster salud, en la cual 38 organizaciones registran y actualizan la respuesta.
- Lanzamiento y puesta en marcha de la herramienta de gestión de casos, a la fecha se han gestionado 137 casos dentro de los dos últimos meses del año. La mayor parte de la población refugiada y migrante está en tránsito.
- En conjunto con el clúster global se está definiendo la estrategia de rendición de cuentas para los socios del clúster salud.

Desarrollar la capacidad nacional de preparación y planificación de contingencias

- Desarrollo del diplomado “Conflicto, Migración y Salud” con la participación de 62 personas el 70% corresponde a personas pertenecientes a las mesas territoriales de salud, incluyendo a funcionarios públicos.

Incidencia

- Articulación y constante diálogo con las mesas territoriales en salud para articular la respuesta en territorio e identificar las necesidades existentes para poner la información en los tomadores de decisión, especialmente en el Estado.
- Espacio de Incidencia con la Universidad del Rosario y la plataforma regional en torno a los retos y desafíos en cuanto al panorama de la migración en Colombia.

FOTO HISTORIAS

De los 60 socios implementadores que hacen parte del sector salud, los socios que se mencionan a continuación, nos compartieron sus historias más significativas en este trimestre



ADRA Colombia

Por medio de sus unidades móviles, ha llevado sus atenciones en servicios de salud primaria de forma estratégica a los diferentes corredores migratorios del departamento de Santander, brindando apoyo a lo largo de las rutas migratorias que conectan Bucaramanga, Bogotá, Medellín y Cúcuta, logrando brindar 5.306 atenciones de primera respuesta para el año 2023, contribuyendo así a mitigar riesgos asociados a las diferentes circunstancias climáticas y condiciones adversas presentes durante los diferentes trayectos del corredor migratorio.

REPORTE SITUACIONAL

Cuarto trimestre 2023 – Sector Salud



Banco de Medicamentos

Seguimos trabajando en la consecución de medicamentos, dispositivos y otros bienes de la salud, directamente de los laboratorios productores en el país como a través de importaciones. Nos fortalecemos cada día, para apoyar a los diferentes cooperantes en todo el territorio nacional.



Fundación Manos Pintadas de Azul

Con el programa Batas con Corazón se ejecutaron 11 brigadas médicas integrales, en los departamentos del Meta, Casanare, Caldas, Vichada, Cundinamarca, Amazonas y Risaralda, durante estas jornadas se brindó atención médica especializada a 5.400 personas, se dispensaron más de 3.000 fórmulas médicas y tratamiento y se realizaron más de 300 exámenes diagnósticos.



Cruz Roja Colombiana

[La Cruz Roja Colombiana, brinda atención en salud a las comunidades más apartadas del departamento de Guainía](#) a través de un modelo de atención en una balsa humanitaria que se desplaza por el río Inírida hasta llegar a los asentamientos ubicados a más de 2 horas de recorrido. Además de la atención en salud las mujeres gestantes reciben un kit prenatal con elementos como: ropa de bebé, crema anti-dermatitis, termómetro digital, pañales desechables y de tela, gancho nodriza, toallas higiénicas, toallas de baño, y una manta.

REPORTE SITUACIONAL

Cuarto trimestre 2023 – Sector Salud



Americares Colombia

Dentro del marco del día Internacional de la no violencia contra la mujer, Americares Colombia lanzó la estrategia de Atención Integral en el Marco de Lucha contra la Violencia Basada en Género, que consistió en la realización de acciones y actividades de sus programas de salud, donde se incluyen temas como la salud materna; la salud sexual y reproductiva; la atención a la primera infancia; el control y la prevención de enfermedades transmisibles y transmitidas por vectores; el control y la

prevención de enfermedades crónicas; los cuidados en salud mental y el apoyo psicosocial; la protección y la abogacía; y la prevención de las violencias basadas en género.

La estrategia buscó que los equipos que participan en los diferentes procesos de la intervención trabajaran de forma coordinada para beneficiar a las comunidades más allá de la provisión directa de servicios de salud. Logrando así alinear esta intervención con un enfoque comunitario, respondiendo a las necesidades y al perfil epidemiológico local, garantizando unas vías claras de derivación y referenciación, y facilitando el ejercicio pleno de los derechos de los usuarios.



[El proyecto que financia el Fondo Mundial e implementa ENTerritorio, Colombia le abrió la puerta al Autotest del VIH](#)

El autotest de VIH es una nueva tecnología que ingresó por primera vez a Colombia en agosto del año 2022, para ser implementada inicialmente en siete ciudades, con el objetivo de mejorar el acceso al diagnóstico y llegar a las personas que por sus prácticas de riesgo se ven más expuestas a la infección y no se han realizado la pruebas para detectar la presencia del virus en su organismo. Esto busca aumentar la demanda con respecto a otros servicios de autocuidado y facilitar la realización de pruebas de forma totalmente voluntaria, sencilla, confidencial y sin costo. Esta iniciativa que llegó para quedarse hace parte de las diferentes actividades que pone a disposición principalmente, de la población más vulnerable al VIH, en el marco del proyecto de apoyo a la respuesta nacional del VIH que financia el Fondo Mundial de lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria, implementado por la Empresa Promotora del Desarrollo Territorial -ENTerritorio en 14 ciudades, donde el autotest ya hace parte de los servicios de prevención combinada del VIH a los cuales se puede acceder sin barreras a través de la aplicación móvil tecuidamos.com.co, actividades comunitarias en puntos móviles o en centros de salud.

Para ayudar a cerrar esta brecha diagnóstica que sigue generando desigualdad en Colombia y el mundo, se ha recomendado por parte de la OMS desde 2016 la implementación de la prueba de autodetección de VIH, como una forma segura, precisa y eficaz de alcanzar a aquellos grupos de personas que por diversas razones no pudieran acceder a los servicios de pruebas administrados por un tercero. Esta misma recomendación fue ratificada en 2021 en la Guía de Práctica clínica de VIH/SIDA en Colombia.

REPORTE SITUACIONAL

Cuarto trimestre 2023 – Sector Salud

Esta es una prueba de tamizaje que permite que, a través de una muestra de sangre extraída mediante un pinchazo en la yema del dedo, puedan conocer su estado de salud en privado, en un entorno que les resulte cómodo. Los resultados están listos en 15 minutos como máximo y en Colombia no requiere de prescripción médica. En el caso de un resultado positivo y, tras la confirmación del diagnóstico por el servicio de salud, la persona puede recibir atención médica y acceder al tratamiento a través del sistema de salud colombiano. Esta información la pueden consultar las personas interesadas a través de <https://tecuidamos.com.co/ads/> o en la aplicación móvil tecuidamos.com.co, donde también se tiene acceso a material educativo que complementa las acciones que se realizan en las diferentes zonas del país.



Fondo de Población de las Naciones Unidas - UNFPA

UNFPA capacita a personal de la salud para atender casos de violencia sexual en contextos de emergencia.

UNFPA Colombia, entre las diferentes acciones que realiza para contribuir a la garantía de los derechos sexuales y reproductivos y a la protección de niñas, adolescentes y mujeres en contextos humanitarios; adelanta procesos de capacitación a personal de la salud, para dar una respuesta adecuada a sobrevivientes de violencia sexual en zonas de alta vulnerabilidad y difícil acceso a servicios de salud sexual y reproductiva. Durante el último trimestre del año 2023, capacitamos a 70 profesionales de la salud en Buenaventura, Valle del Cauca y Nóvita y Córdoto en Chocó en la gestión clínica de la violencia sexual y otras formas de violencia basada en género (VBG), adoptando un enfoque centrado en la persona sobreviviente y principios éticos. Del personal formado, el 88.6% se orientó hacia la atención de mujeres adultas, mientras que el 11.4% se enfocó en la atención de hombres adultos. Con el objetivo de llegar primero a las personas más rezagadas; las capacitaciones también se realizan desde un enfoque étnico e intercultural y han

contado con la participación de comunidades indígenas y personas afrodescendientes.

“Este taller es muy importante para nosotros ya que es un tema que se presenta mucho en nuestra comunidad, entonces aquí hemos aprendido sobre las herramientas necesarias y los enfoques para poder ser garantes de brindar una atención digna con calidad integral en el momento que llegue una sobreviviente de violencia de género” – Erlinda. Participante de la capacitación

REPORTE SITUACIONAL

Cuarto trimestre 2023 – Sector Salud



MIEMBROS DEL SECTOR (*)

ADRA*|Action against Hunger*|Americares*|Blumont*(Patrulla Aérea civil colombiana)|Care Colombia*(Profamilia)|Caritas Suiza*(FAMIG)|Caritas Alemania*(SJR Col)|Corporación Internacional PINOS*|Cruz Roja Colombiana*|Diakonie*(Halü)|Federación Luterana Mundial* (IELCO)|Fundación Cultural Simón Bolívar* (Fundación Baylor)|Fundación Unimédicos*|FUPAD*|GIZ*(Aid for aids, Corporación Scalabrini, Humanity & Inclusion, Opción legal, GOPA Worldwide consultants)*|IHias*|Humanity & Inclusion*|INTERSOS*|IRC*(Fundación María Fortaleza, PROINCO)|International Organization for Migration*(Clinica general del caribe, Codigo Azul IPS, E.S.E Bellosalud, E.S.E Cartagena de Indias, Hospital Manuel Elkin Patarroyo-Guainía, E.S.E Hospital Mental de Antioquia, E.S.E Hospital Regional Sur Oriental, E.S.E Hospital regional de Duitama, E.S.E Hospital San Cristobal de Cienaga, E.S.E Hospital San José de Maicao, E.S.E Hospital San Juan de Dios-Pamplona, E.S.E Hospital San Sebastián de Urabá, E.S.E Hospital Santiago de Tunja, E.S.E Hospital Santiago de Tunja, E.S.E Hospital del Sur Gabriel Jaramillo Piedrahita, E.S.E Isabu, E.S.E Julio Cesar Peñalosa, E.S.E Salud Sogamoso, E.S.E Salud Yopal, E.S.E San Isidro de Tona, E.S.E Universitaria del Atlántico, E.S.E Alejandro Prospero Reverendo, E.S.E Centro Hospital Divino Niño, E.S.E Hospital departamental San Juan de Dios, E.S.E Hospital Mario Gaitán Yanguas de Soacha, E.S.E Hospital Nuestra Señora de Los Remedios, E.S.E Hospital Regional San Gil, E.S.E Hospital San Antonio de Chia, E.S.E Hospital Rosario Pumarejo de López, E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja, E.S.E Jaime Alvarado Y Castilla, E.S.E Jorge Cristo Sahium, E.S.E Nuestra Señora del perpetuo socorro, E.S.E Salud del Tundama, FUNDACIÓN SIKUASO IPSI, Hospital Eduardo Arredondo Daza, Hospital Erasmo Meoz, Hospital General de Medellín, Hospital Maria Auxiliadora ESE de Mosquera, Hospital Regional de Sogamoso E.S.E, Hospital Regional de la Orinoquia, Hospital San Juan de Dios de Floridablanca, Hospital San Vicente de Arauca, I.P.S Municipal de Ipiales, IPS Pediatric Health and Care, Instituto Colombiano de Medicina Tropical – ICMT, MIREDD IPD, Pasto Salud E.S.E, Preventiva Salud IPS S.A.S Red Salud Casanare E.S.E, Red de salud Ladera ESE, SIES SALUD, SNCRC, Subred Integrada de servicios de salud Centro Oriente, Subred Integrada de servicios de salud Sur, Salud Sur, Universidad de Antioquia, Vidamedical)| International Rescue Committee*|Malteser Internacional*|Medical Teams International*|Mercy Corps*|MedGlobal*| OIM* (Hospital mental de Antioquia)| OPS-OMS*|OXFAM*(APOYAR, Fundación Mujer y Futuro)|Panamerican Health Organization/World Health Organization (PAHO/WHO)*|Profamilia*|Samaritan's Purse*|Save the children*| UNFPA*(ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares, ESE Moreno y Clavijo, Halü)|United Nations Children's Fund (UNICEF)* (ESE Regional Norte)| World Vision*(Profamilia).

Con (*) aquellos socios con actividades este semestre, entre paréntesis () sus socios implementadores, si es el caso.

Para más información, por favor contactar:

Laura Osorio - osoriolau@paho.org

Andrea Arenas - aarenas@innmap.org