

Consortio LIFE-Honduras

INFORME DE SITUACIÓN

emergencia
QUE NADIE
migración
SE QUEDE ATRÁS
familia

PERÍODO DE COBERTURA
1 DE ENERO AL
31 DE ENERO DE 2024

Escanea el código QR para más información



EVENTO

Situación migratoria irregular en los departamentos de El Paraíso y Ocotepeque, Honduras.

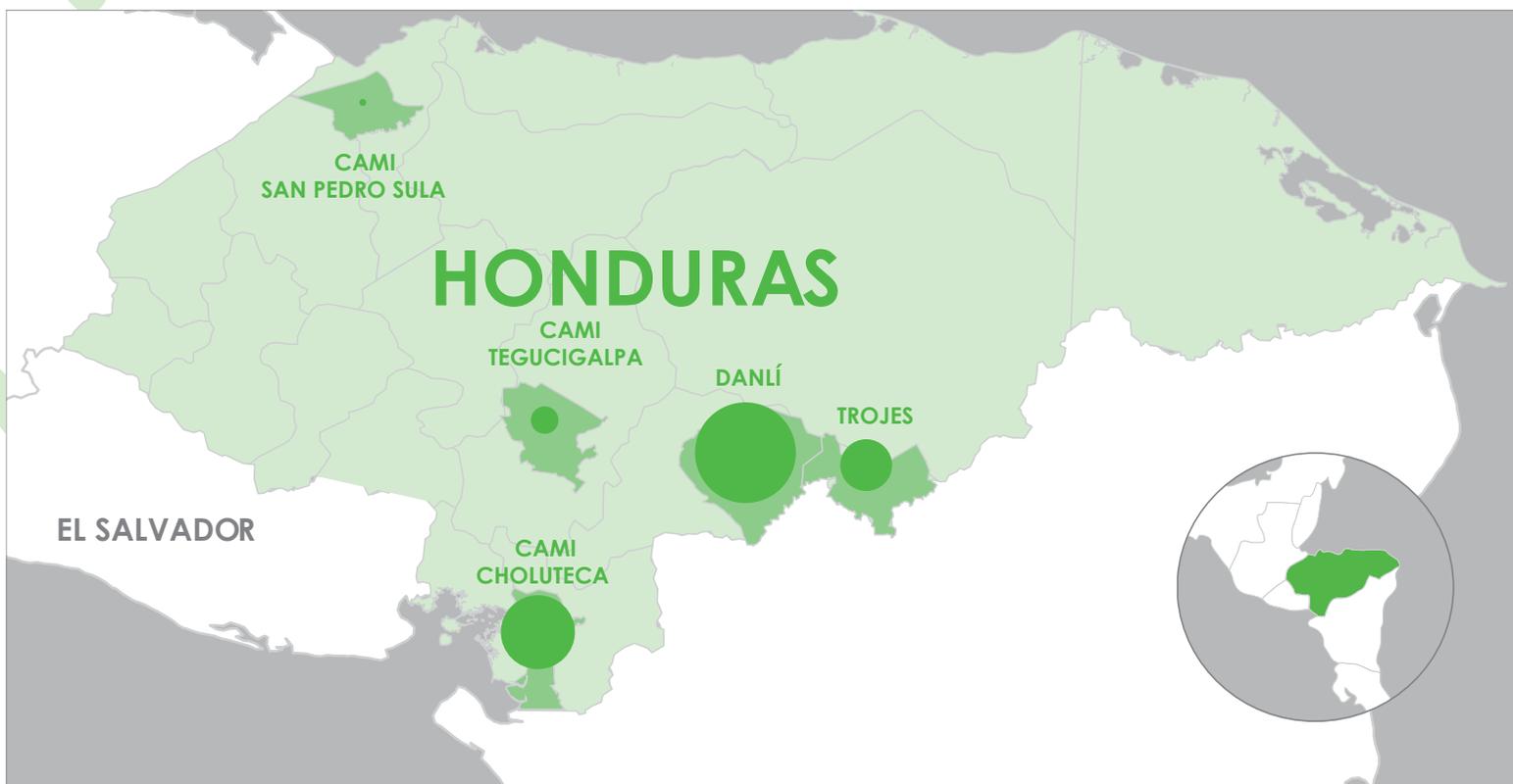
LOCALIZACIÓN (PAÍS, REGIÓN, ÁREA AFECTADA):

Municipios de Trojes, Danlí, El Paraíso, en del departamento de El Paraíso; La Machuca en Santa Fe, departamento de Ocotepeque.

FECHA DE ENVÍO

04/03/2024

MAPA TRÁNSITO MIGRATORIO IRREGULAR POR DELEGACIÓN



38,495

MIGRANTES IRREGULARES
Dato corresponde al período del 1 de enero al 31 de enero de 2024



1,241

MIGRANTES POR DÍA

5

MUNICIPIOS



135

NACIONALIDADES



51%

HOMBRES



25%

MUJERES



24%

NIÑAS / NIÑOS



ChildFund.



Red Humanitaria Honduras

unicef
para cada infancia

CONTEXTO

El 30 de enero de 2024, el Congreso Nacional (CN) aprobó por unanimidad la amnistía migratoria que estará en vigor hasta el 31 de diciembre de 2024. Esta medida exonera a los migrantes irregulares que llegan a las fronteras de Honduras del pago de la sanción administrativa establecida en el Artículo 104 de la Ley de Migración y Extranjería.

A pesar del retraso en la aprobación de esta medida, la migración irregular continuó de manera sostenida; y durante el primer mes del año 2024 38,495 migrantes ingresaron de manera irregular al país, cifras que reflejan un incremento en comparación al año 2023 para el mismo mes que se registraron 18,882 ingresos, lo que significa que en el presente año se duplicaron las llegadas de población migrante al territorio hondureño.

Durante este mes de enero siguen siendo los venezolanos los que más ingresan al territorio con 16,387 registros en el INM, seguido de Cuba, Haití, Ecuador y China.

Entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2023, un total de 545,043 personas ingresaron a Honduras de manera irregular, procedentes de 135 países, según el INM. La cifra revela que los ingresos aumentaron casi el triple (188%), comparado con el año 2022. Del total, el 53% de ellos eran hombres, el 26% mujeres y el 21% niñas y niños.

La mayoría provenía de Venezuela (228,889), seguido por Cuba (85,969), Haití (82,249), Ecuador (46,086) y Colombia (13,136). Otras nacionalidades presentes incluyeron Guinea (12,902), China (12,184), Senegal (8,964), Mauritania (5,816) y Uzbekistán (5,153).

Según el Instituto Nacional de Migración el Centro de Atención al Migrante Irregular (CAMI), estaría siendo inaugurado este mes de marzo. Estas nuevas instalaciones darán a la población en movilidad más comodidades y más espacio para brindar atención.

Figura 1. Flujo migratorio irregular por nacionalidad durante enero de 2024



<https://inm.gob.hn/migracion-irregular.html>

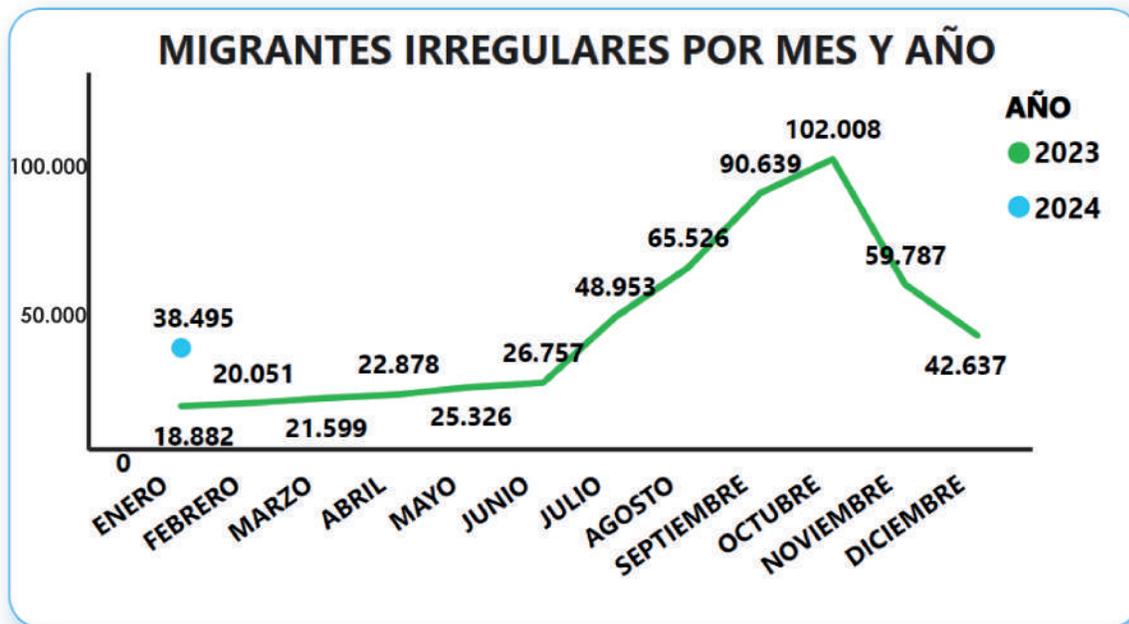


135 nacionalidades. Los ingresos corresponden a enero de 2024 y están dominados por:



* cifra corresponde a período del 1 de enero al 31 de enero de 2024.

Figura 2. Flujo de migrantes irregulares por mes y año 2023 - 2024



RESPUESTA DEL CONSORCIO

El Consorcio **LIFE-Honduras** conformado por el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), Acción contra el Hambre, ChildFund, Agencia Adventista de Desarrollo y Recursos Asistenciales (ADRA) y la Fundación Alivio del Sufrimiento (FAS), mantiene su respuesta a la emergencia a personas en movilidad en Centros de Descanso Temporal (CDT) y puntos de

atención humanitarios ubicados en Danlí, Trojes, El Paraíso, y La Machuca, en Ocotepeque, centrándose en los sectores de protección a la niñez, educación, agua, saneamiento e higiene, nutrición, salud y protección social por medio de Transferencias Monetarias Multipropósito (TMM).





RESPUESTA DEL CONSORCIO

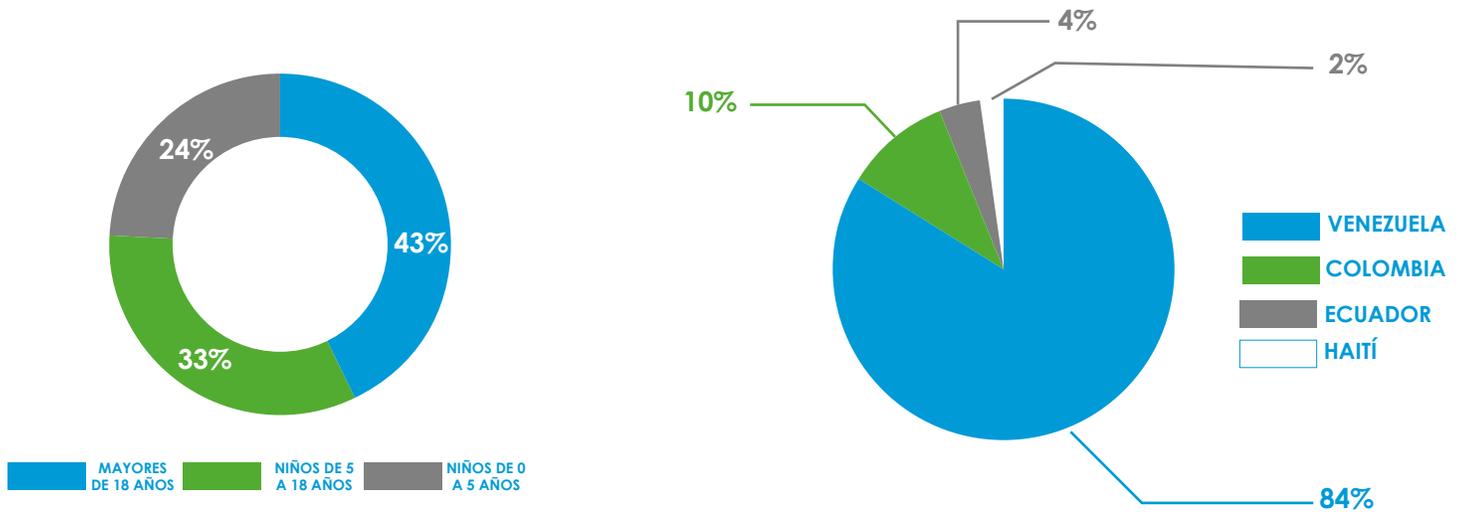
En enero se mantuvieron atenciones en todos los Centros de Descanso Temporal que actualmente prestan servicios gratuitos a la población migrante en tránsito por Honduras. En este período fueron atendidas en los CDT “Alivio del Sufrimiento” en El Paraíso y en “Las Carpas” en Trojes, **1,021 personas a quienes se les brindó alojamiento temporal, alimentación, acceso a agua segura, saneamiento e higiene (WASH), atención nutricional, educativa, médica, psicosocial.**



En estos mismos lugares accedieron a conexión a internet para comunicarse con sus familiares en sus países de origen.

Durante este mes **se benefició a 104 familias en movilidad, que cumplían criterios de vulnerabilidad** para suplir las necesidades inmediatas y específicas que no pueden cubrir con la ayuda recibida en especie. En total 405 personas recibieron este beneficio, 24% menores de 5 años, 33% de 5 a 18 años y 43% personas mayores de 18 años.

Figura 3. Población beneficiada con transferencias monetarias multipropósito desagregada por edad y nacionalidad.





En este período continuamos brindando atención médica a la población en movilidad por Honduras, beneficiando a **1,270 personas, de las cuales 563 fueron mujeres y 707 Niñas, Niños y Adolescentes (NNA)**. Estas personas fueron atendidas en diferentes puntos donde se encuentra operando el Consorcio LIFE-Honduras.

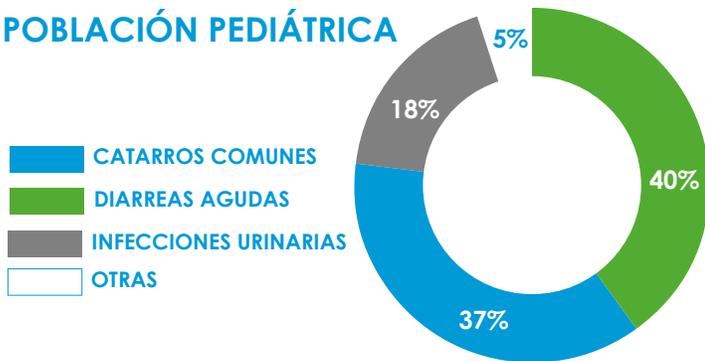
De acuerdo con nuestros registros las principales causas de consulta en la región suroriente fueron catarrros comunes de origen viral, constituyendo el 40% de las evaluaciones, seguido del por diarreas agudas (37%) y el restante por otras enfermedades como infecciones urinarias, impétigos y conjuntivitis (23%). Por otro lado, en la región de Occidente de Honduras, en el punto de atención ubicado en Machuca (Ocotepeque), las principales causas de consulta son en un 41% de los casos el resfriado común, el síndrome gastroentérico agudo (21%), el edema postural (20%) y otras patologías como enfermedades dermatológicas (18% de las consultas).



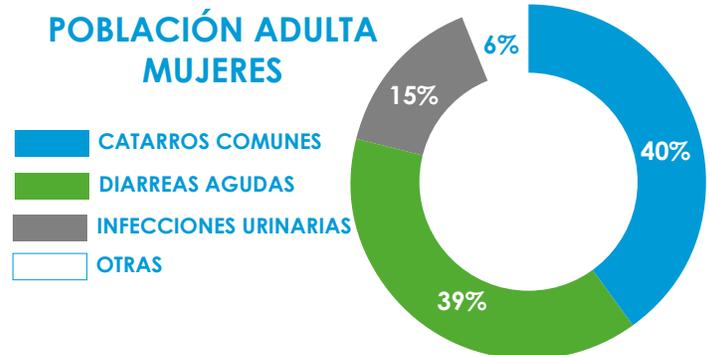
En Danlí dos infantes fueron referidos al Hospital Gabriela Alvarado diagnosticados con gastroenteritis aguda más deshidratación. Ambos niño y niña de 4 años de edad, fueron referidos para reposición intravenosa con cristaloides. En el caso de la niña fue dada de alta.

Figura 4. Principales motivos de consulta médica en población pediátrica y mujeres adultas.

POBLACIÓN PEDIÁTRICA



POBLACIÓN ADULTA MUJERES



**EDUCACIÓN**

En enero **351 niñas y niños tuvieron acceso a la educación no formal** a través de los espacios educativos implementados en la frontera Suroriente de Honduras. **Así mismo 326 infantes hicieron uso de las plataformas digitales**, donde realizan actividades educativas según su nivel de escolaridad, para luego abrir su registro en el área digital donde se cuenta con tablets que contienen diferentes herramientas digitales diseñadas para el aprendizaje. Mientras tanto, también 344 madres, padres y cuidadores tuvieron acceso a la información de las alternativas de aprendizaje, plataformas digitales y materiales didácticos que tienen en estos espacios amigables.

**NUTRICIÓN Y ASISTENCIA ALIMENTARIA**

Brindamos atención nutricional a **692 niñas y niños de 6 a 59 meses de edad, con el objetivo de detectar casos de desnutrición** aguda mediante la utilización de indicadores como Peso/Talla y Circunferencia Media Braquial (MUAC), con lo que se diagnosticó 22 infantes con Desnutrición Aguda Moderada (DAM), el 100% de estos casos se sometieron a la prueba de apetito, obteniendo resultado positivo; por lo que a cada uno de ellos se les entregó suplementos nutricionales acordes a los lineamientos de UNICEF en Honduras, que consisten en la entrega a las/los cuidadoras/es de alimento terapéutico (RUFT) en sobres listos para consumir.

Además se remitieron para valoración médica con ChildFund. Cabe mencionar que también **se diagnosticaron 27 niños y niñas con Riesgo Nutricional** que recibieron suplemento nutricional LNS-MQ que se utiliza en prevención de la desnutrición aguda.

También se brindaron atenciones nutricionales a 154 mujeres embarazadas y lactantes, (103 mujeres en estado lactante y 51 embarazadas). Del total, 81 mujeres recibieron micronutrientes en tableta con el objetivo de contrarrestar las carencias nutricionales experimentadas en la ruta migratoria.

Durante las evaluaciones **14 mujeres fueron diagnosticadas con Desnutrición Aguda Moderada, 2 con Desnutrición Aguda Severa y 5 en riesgo nutricional**. De las mujeres en estado de gestación, 4 presentaban cuadros de DAM. Todas ellas fueron suplementadas con micronutrientes y se remitieron para valoración médica con ChildFund.

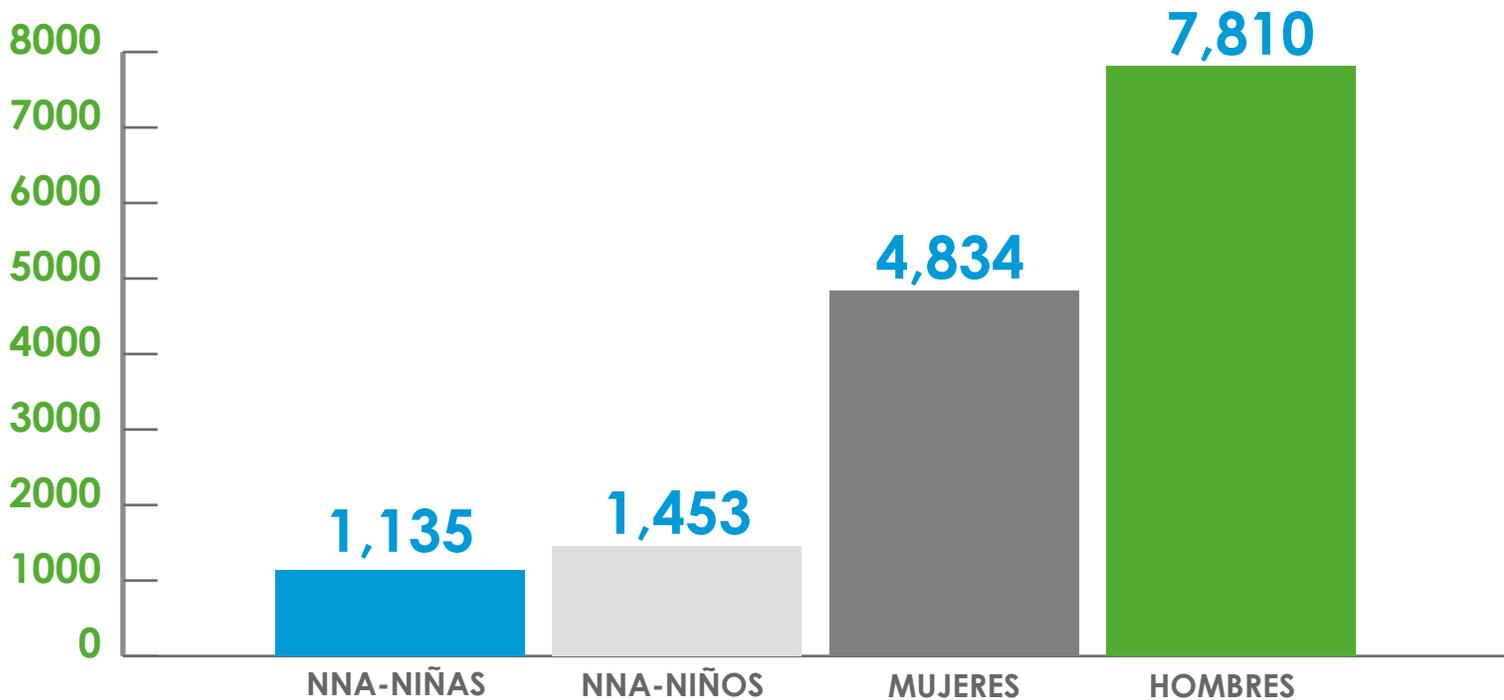


AGUA,
SANEAMIENTO
E HIGIENE
(WASH)

En enero, **13,620 personas** accedieron a las instalaciones sanitarias para el manejo de la higiene personal, ubicados en Machuca, en el municipio de Santa Fe, departamento de Ocotepeque y en el municipio de Trojes, departamento de El Paraíso. **Por otra parte, 3,467 migrantes se beneficiaron con la entrega de insumos de higiene personal** como cepillos de dientes, papel higiénico, desodorantes, toallas sanitarias, gel antibacterial y jabón.

En el punto de hidratación de Machuca, en el departamento de Ocotepeque, **durante este periodo 15,232 personas tuvieron acceso de agua segura para consumo**, siendo el 70% la mayoría de origen venezolano, y el resto 30% de varias nacionalidades como Haití, Ecuador, Cuba, Rusia, China.

Figura 5. Beneficiarios alcanzados con entrega de agua segura puntos de hidratación





TESTIMONIO

Margelly Villalobo: “Mi hija sufrió desnutrición por la falta de comida”

Margelly Villalobo tiene 27 años, es de origen venezolano y viaja junto a su esposo e hija con rumbo a los Estados Unidos. **“La situación en mi país es dura, y decidimos junto a mi pareja venimos rumbo al sueño americano”** puntualizó.

Así como miles de migrantes, Margelly confirma que el Darién es “la parte más fea” para ellos como migrantes ante las cosas dolorosas que se viven. **“En la selva vemos de todo, personas caer de montañas, que se las lleva el río por las crecientes, ahí secuestran a la gente, salimos traumatados con todo lo que pasamos”**, afirmó.

Muchas personas permanecen por semanas enteras en el tapón del Darién, debido al poco conocimiento de la zona. Esto le pasó a Margelly y su familia. **“Al tercer día nos quedamos sin comida, y ahí comenzó la situación crítica para mi hija, comenzó a desvanecerse, porque no comíamos nada”**, explicó la joven.



Margelly permaneció durante 5 días en el Darién donde su hija comenzó a perder peso



Shelianys llegó a las carpas en El Pescadero con desnutrición aguda moderada donde recibió atención nutricional.

“Cuando logramos llegar a Honduras, recibimos atenciones humanitarias aquí, atendieron a mi hija porque ella venía muy mal de salud, ya no quería comer, no hablaba y su peso iba en decadencia”, explicó Margelly, quien se muestra agradecida por la ayuda humanitaria y el buen trato que se le brindó

“Le dieron un tratamiento a mi hija y han pasado varios días y ella ha comenzado a presentar una mejora en su salud, ya juega como antes y su apetito ha aumentado, Honduras ha sido el mejor país donde hemos sido mejor atendidos”, explicó Margelly.

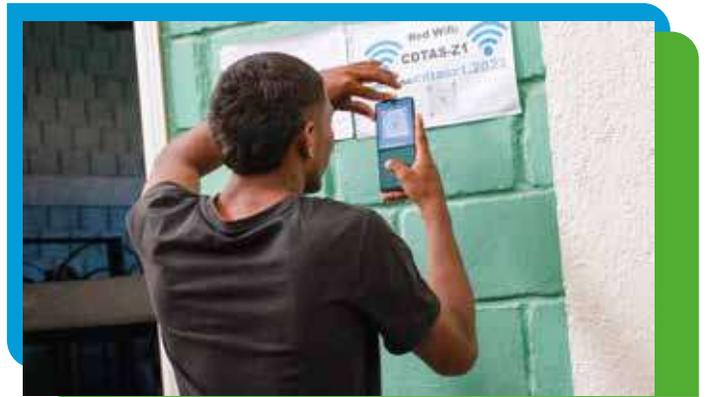




FOTOS



Población migrante ingresando al Centro de Descanso Temporal de Fundación Alivio del Sufrimiento en El Paraíso.



Durante su estadía en los Centros de Descanso Temporal (CDT), las personas migrantes tienen acceso a internet gratuito.



Servicios de inmunización para la población infantil en tránsito por Honduras.



Evaluación nutricional a niñas y niños de 0 a 5 años, con el objetivo de detectar casos de Desnutrición Aguda Moderada y Desnutrición Aguda Severa.



El Consorcio LIFE-Honduras, mediante sus diferentes componentes asegura el acceso a agua segura con entrega de agua embotellada.



Entrega de insumos a la población migrante, en Machuca frontera entre Honduras y Guatemala.

