

# Condiciones en la frontera sur entre Colombia y Venezuela ante la pandemia de COVID-19

## Underlying conditions on the southern border between Colombia and Venezuela to face the COVID-19 pandemic

Adriana Ardila-Sierra, Levinson Niño-Leal, Diana Rivera-Triana,  
María I. Sarmiento-Medina y Juan P. Alzate

Recibido 15 abril 2020 / Enviado para modificación 23 abril 2020 / Aceptado 30 abril 2020

### RESUMEN

**Objetivos** Dimensionar la migración humana en la frontera sur entre Colombia y Venezuela (Departamento de Guainía), y caracterizar las condiciones sociales, de acceso y de atención en salud frente a la pandemia de COVID-19.

**Métodos** Estudio mixto, epidemiológico y etnográfico. Se calcularon: tasa de migrantes venezolanos (según Migración Colombia al 31 de diciembre de 2019), acceso efectivo a atención médica y dotación en puestos de salud (según datos recolectados entre junio de 2017 y julio de 2019, en todos los puestos de salud de Guainía, mediante entrevistas semiestructuradas, observación participante y el uso de Google Earth™ y Wikiloc™). Los tiempos medianos se calcularon y graficaron en Stata™. Se describieron dinámicas culturales y de atención en salud a partir del trabajo de campo y de una permanente revisión documental.

**Resultados** Guainía ocupa el puesto 23 en número total de venezolanos, pero es el cuarto departamento en densidad de venezolanos (14,4%). En ausencia del centro de salud de San José, en el río Guainía los tiempos medianos hasta la institución de referencia real son de 8,7 horas en invierno y 12,3 en verano y los casos complejos requieren remisión aérea. En el río Inírida, sin el centro de Chorro Bocón, los tiempos reales son de 11,9 horas en invierno y 16,1 en verano. Solo el 57% de los puestos de salud tenía insumos para manejar infección respiratoria aguda.

**Conclusiones** Ante la llegada de COVID-19 a territorios sur-fronterizos, es necesario fortalecer inmediatamente servicios médicos y de salud pública para evitar elevadas tasas de letalidad.

**Palabras Clave:** Acceso efectivo a los servicios de salud; emigración e inmigración; migración humana; infraestructura sanitaria; servicios de salud del indígena; infecciones por coronavirus (*fuentes: DeCS, BIREME*).

### ABSTRACT

**Objectives** To size human migration on the southern border between Colombia and Venezuela (Guainía department), and characterize the social, access and health care conditions relevant to the COVID-19 pandemic.

**Methods** Mixed epidemiological and ethnographic study. Rate of Venezuelan migrants was calculated according to Migration Colombia data until December 31st, 2019, also effective access to medical care, and provision of health posts were calculated, with information from each Guainía health post collected from June 2017 to June 2019, through semi-structured interviews, participant observations, Google Earth™ and Wikiloc™. Stata™ was used to calculate and graph median times of effective access. Cultural dynamics and health care conditions were described by the field work information and a permanent documentary review.

AA: MD. M.Sc. Salud Pública. Ph.D. Salud Pública. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud (FUCS). Facultad de Medicina. Bogotá, Colombia. [amardila@fucsad.edu.co](mailto:amardila@fucsad.edu.co)

LN: Antropólogo. Esp. Análisis de Políticas Públicas. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud (FUCS). Bogotá, Colombia.

[lnino@fucsad.edu.co](mailto:lnino@fucsad.edu.co)

DR: MD. M.Sc. Salud Pública y Epidemiología Clínica. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud (FUCS). Bogotá, Colombia.

[dprivera@fucsad.edu.co](mailto:dprivera@fucsad.edu.co)

MS: MD. M. Sc. Epidemiología y en Bioética. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud (FUCS). Bogotá, Colombia.

[misarmiento@fucsad.edu.co](mailto:misarmiento@fucsad.edu.co)

JA: MD. M. Sc. Epidemiología Clínica. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud (FUCS). Bogotá, Colombia. [jpalzate@fucsad.edu.co](mailto:jpalzate@fucsad.edu.co)