



Análisis Rápido Humanitario Crisis del Catatumbo 2025



Agradecimiento

Agradecemos a todas las personas y organizaciones como **Profamilia** y **Corprodinco** y al equipo de terreno de **CARE Colombia**, quien realizó encuestas y grupos focales que permitieron visibilizar la desproporcionada afectación del conflicto armado hacia mujeres y niñas y formular recomendaciones para una respuesta humanitaria pertinente y con enfoque en niñas y mujeres.

Este documento, aunque no pretende abarcar la totalidad de las problemáticas, constituye una herramienta clave para comprender mejor las realidades de las personas en situación de crisis y seguir fortaleciendo nuestras acciones colectivas.

Fotos de portada: CARE Colombia

Versión final realizada en abril del 2025

INTRODUCCION

El presente **Análisis Rápido Humanitario** (ARH) tiene como objetivo principal identificar las barreras de acceso a servicios y principales necesidades –que afectan especialmente a las mujeres, niñas, niños- debido a la crisis humanitaria que se desarrolla desde enero de 2025 debido al enfrentamiento entre Grupos Armados No Estatales – GANE – en la zona del **Catatumbo en Norte de Santander**.

La información ha sido recopilada a través de diversas fuentes, incluyendo informes de organizaciones humanitarias, análisis de datos y entrevistas realizadas por equipos de **CARE Colombia** con la población y con actores clave, donde se realizaron 20 encuestas y se tuvieron 2 grupos focales realizados en las instalaciones del Estadio General Santander en Cúcuta, espacio adecuado como albergue temporal para las víctimas de desplazamiento forzado, uno para mujeres y otro para hombres de manera separada de seis personas cada uno.

*El **ARH** permite entender de manera más detallada las realidades y necesidades de las personas durante una crisis humanitaria, especialmente de las **niñas y las mujeres**.*

Se da entonces una aproximación a las realidades de las víctimas, la desproporcionalidad de la afectación hacia las niñas y mujeres y las recomendaciones que, desde nuestra experiencia, exponemos al Estado y a las organizaciones internacionales de cooperación para afrontar y mitigar los daños de esta crisis humanitaria; asimismo, analizamos la información para dar una respuesta humanitaria pertinente y acoplada a las necesidades halladas, a partir de nuestras capacidades y principios organizacionales y humanitarios.

El **ARH** es un instrumento que permite entender de manera más detallada las realidades y necesidades de las personas en crisis humanitaria, especialmente niñas y mujeres, considerando que no permite abarcar el universo de problemáticas que ellas y sus comunidades enfrentan.

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES

La región del **Catatumbo**, compuesta por los Municipios de **Tibú, San Calixto, Ocaña, La Playa Convención, Sardinata, El Tarra, Abrego, Hacarí y Teorama** enfrenta múltiples desafíos debido a la presencia de actores armados, desplazamiento forzado, así como reclutamiento forzado de niños, niñas y adolescentes, confinamientos, amenazas a líderes y lideresas sociales y defensores de derechos humanos, así como un deterioro al respeto de la misión médica y humanitaria en la zona por parte de los GANE (OCHA, 2025)¹.



Mapa de Norte de Santander. 2025.

1. Comunicado de prensa sobre situación humanitaria en el Catatumbo, (2025)
<https://www.unocha.org/publications/report/colombia/comunicado-de-prensa-del-ehp-sobre-situacion-humanitaria-en-el-catatumbo-enero-2025>

En este contexto, el Análisis Humanitario es crucial para **comprender** cómo estos **factores** afectan de manera diferenciada a hombres, mujeres, niñas y niños.

Según la Ficha de Alertas Tempranas de la Defensoría del Pueblo², las mujeres en esta región se encuentran en una situación de vulnerabilidad exacerbada por la falta de acceso a servicios básicos, el riesgo de las violencias contra niñas y mujeres (**VCNM**) y la escasez de oportunidades económicas.

La crisis en el Catatumbo ha sido marcada por la presencia histórica de al menos tres GANE² (ELN, EPL y facciones de las disidencias de las FARC-EP), cuya disputa territorial se ha intensificado desde 2024, exacerbando la situación de violencia y vulnerabilidad.

La Defensoría del Pueblo, a través de su Alerta Temprana 026 del 29 de junio de 2023³, ya había señalado los riesgos que enfrentaba la población civil ante el aumento de los enfrentamientos entre estos grupos en la subregión debido al fortalecimiento de sus operaciones y estructuras en la zona, el rompimiento de las mesas de diálogos de paz con el Gobierno Nacional y el enfrentamiento directo por una disputa territorial por el control civil y de rutas de narcotráfico aunado con debilidad institucional.

El análisis reveló que al 17 de marzo del 2025:



91.483 personas han sido impactadas por la crisis.



58.052 han sido desplazadas masivamente. Se ha identificado el desplazamiento de 367 docentes hacia Cúcuta y Ocaña.

La población refugiada y migrante enfrenta una doble afectación, no solo por la violencia y el confinamiento, sino también por las barreras de acceso a derechos básicos por su estatus migratorio, lo cual se profundiza en las niñas y mujeres migrantes.



Actualmente **4.733 personas refugiadas y migrantes** se encuentran en condiciones de vulnerabilidad, muchas de ellas sin acceso adecuado a agua, saneamiento, alimentación ni protección (GIFMM, 2025).

Datos

Los datos recopilados muestran que la crisis humanitaria en la región ha impactado de manera diferencial según el grupo poblacional; en este sentido, se muestra a continuación cómo ha afectado especialmente a las niñas, adolescentes y mujeres, población LGBTIQ+ y población migrante mostrando cómo enfrentan mayores riesgos en términos de violencia contra niñas y mujeres, así como acceso a medios de vida.

2. Defensoría del Pueblo, sistema de alertas tempranas (s.f.) <https://alertastempranas.defensoria.gov.co/?orden=&criterioBusqueda=Catatumbo&anioBusqueda=>
3. Defensoría del Pueblo, alerta temprana N° 026-23, (2025) <https://alertasstg.blob.core.windows.net/alertas/026-23.pdf>

EN PROTECCIÓN

La crisis humanitaria, según lo indica el GIFMM (2025) ha afectado a:



46.036 niños, niñas y adolescentes (NNA) quedaron desescolarizados y expuestos a riesgos de protección⁴.



10.041 personas han enfrentado restricciones en movilidad y acceso a derechos básicos.



Al menos **19.468 personas**, en gran porcentaje población indígena, han sufrido confinamiento⁵. Geográficamente, el impacto se concentra en el sur del departamento, donde algunos municipios registran entre **7.750** y **15.000** personas afectadas.

Asimismo, desde las atenciones realizadas por CARE se identificaron que las mujeres perciben riesgos importantes que influyen en la toma de decisión de ellas para salir del territorio; en este sentido, perciben la amenaza de reclutamiento forzado de NNA a su cuidado, la desaparición y muerte del proveedor del grupo familiar.

Es importante destacar que perciben el riesgo de sufrir violencia, ellas o sus hijos, cuando su pareja sentimental tiene alguna amenaza por parte del GANE o algún vínculo con los mismos.

La **crisis humanitaria en el Catatumbo** ha intensificado los riesgos para mujeres, niñas y adolescentes debido al conflicto armado y las restricciones de movilidad. El desplazamiento forzado impacta de manera **desproporcionada a mujeres y niñas**, aumentando su exposición a las violencias contra niñas y mujeres el delito de trata de personas con fines de explotación sexual, mientras que los hombres son blanco de reclutamiento forzado. La presencia de minas antipersonales limita la movilidad y el **acceso a servicios esenciales como acceso a salud, higiene, alimentación y educación**, afectando a las comunidades que deben transitar por zonas peligrosas. Además, las VCNM han alcanzado niveles alarmantes.

Incremento del **300 %** en feminicidios y un **52%** de mujeres desplazadas reportando haber sufrido algún tipo de violencia⁶. La falta de acceso a servicios de salud sexual y reproductiva agrava la situación, dejando a mujeres y adolescentes en condiciones de vulnerabilidad extrema sin atención médica.

Las **restricciones de movilidad, la precariedad de la infraestructura vial y la violencia armada** dificultan el acceso a bienes y servicios esenciales, limitando las oportunidades de desarrollo y de protección. Muchas familias desplazadas no pueden retornar de manera segura a sus territorios debido a la presencia de grupos armados y la falta de condiciones adecuadas, encontrando sus hogares destruidos y sus medios de vida colapsados.

4. GIFMM, Situación de emergencia en el Catatumbo, (2025)

<https://app.powerbi.com/viewr=eyJrIjoie3MzE2MWMtOGQ2Ny00Y2RiLTlINzEtYXVlYTUxNGY3ZjU1IiwidCI6IjNIOTQyYWU0LWNkOTMtNGQzNy1iZTJmLTY5MzIiNDNjMTRiNyJ9>

5. Ibid

6. Análisis de la situación de las mujeres víctimas de desplazamiento forzado en la subregión del Catatumbo, (2025) <https://reliefweb.int/report/colombia/analisis-de-situacion-de-las-mujeres-victimas-de-desplazamiento-forzado-de-la-subregion-del-catatumbo-norte-de-santander-febrero-2025>

La respuesta humanitaria enfrenta obstáculos de financiación, logísticos y de seguridad, con cierre de servicios debido a los recortes presupuestales de diferentes organizaciones de cooperación internacional, con albergues sobrepoblados y sin condiciones adecuadas para la atención. La ausencia de presencia institucional efectiva impide la implementación de soluciones sostenibles, mientras que la población continúa expuesta a múltiples formas de violencia, exclusión y desprotección.

En los grupos focales que CARE (2025)⁷ desarrolló en medio de la crisis, se identificaron grandes afectaciones como:

Mujeres:

- Pérdida en las comunidades de su estabilidad económica y social, exacerbando **la fragmentación familiar y la pérdida de redes de apoyo** que tenían en sus territorios antes de la crisis.
- Más carga de cuidado con menos recursos para las niñas y mujeres al quedarse sin redes de apoyo y sin redes afrontamiento.
- Mayores riesgos para las mujeres identificaron mayores riesgos de sufrir VCNM, especialmente a la hora de movilizarse, especialmente solas, y ser víctimas de violencia por parte de los GANE.

Niñas, niños y adolescentes:

- En niñas, niños y adolescentes se identificaron riesgos de reclutamiento forzado, limitaciones en su movilidad y la exposición a la violencia sexual y explotación, especialmente en niñas, adolescentes y mujeres.

Los hombres lidian con las presiones económicas de los hogares, algunos buscan salir de la ciudad en búsqueda de medios de vida y se identificó que perdieron sus redes de apoyo. La población LGBTIQ+ sufre discriminación, violencia por prejuicio en el conflicto armado y exclusión dentro de sus propias comunidades (El País, 2025)⁸.

La falta de acceso a **educación** y **atención médica** ha debilitado aún más las oportunidades de desarrollo, dejando a las poblaciones más **vulnerables** sin mecanismos efectivos de protección y obligando a varios cierres de servicios debido a las situaciones de orden público. Frente a este panorama, es **urgente** fortalecer la articulación interinstitucional y **garantizar** respuestas integrales que mitiguen los riesgos de violencia y exclusión en la región.

7. CARE Colombia, Herramienta de recolección de información interna, (2025).

8. El País, *Vamos a exterminar a todas las maricas* denuncian líderes LGBTIQ en el Catatumbo, (2025) <https://elpais.com/america-colombia/2025-02-19/vamos-a-exterminar-a-todas-las-maricas-los-lideres-lgbti-del-catatumbo-denuncian-la-desproteccion-luego-de-ser-desplazados.html>

EN SALUD:

Las comunidades afectadas por la crisis humanitaria en Norte de Santander enfrentan graves dificultades para acceder a servicios esenciales como atención primaria, así como a salud primaria. La crisis hospitalaria ha colapsado la atención médica debido a la sobreocupación de camas, la situación de orden público y la escasez de medicamentos, así como el desgaste del personal de salud, afectando especialmente a mujeres, niñas, población indígena y migrante (IDS, 2025)⁹.

Además, el hacinamiento y la falta de agua potable en alojamientos temporales ha aumentado la incidencia de enfermedades transmisibles en poblaciones desplazadas (OCHA, 2025)¹⁰. En el ámbito de la salud sexual y reproductiva, los riesgos de violencia en espacios de hacinamiento y/o confinamiento y las barreras de acceso afectan de manera diferenciada a **mujeres** y adolescentes, como la falta de anticonceptivos, higiene personal y menstrual, atención prenatal, seguimiento a embarazos de alto riesgo y alto riesgo de incidencia de violencias contra niñas y mujeres.

Las restricciones de movilidad y el cierre de unidades médicas en zonas rurales agravan estas problemáticas, mientras que persisten brechas en la atención a sobrevivientes de las VCNM, quienes enfrentan obstáculos para recibir asistencia **médica**, **psicosocial** y legal oportuna. Además, se han reportado **ataques** por parte de los GANE a la **misión médica**.

En los **grupos focales** se encontró que:

- Las comunidades afectadas tienen acceso limitado al agua potable, presentan inseguridad alimentaria, el ver su cantidad de alimentos por día reducidos ante la escasez de recursos y la necesidad de racionar los bienes que reciben por parte de la ayuda humanitaria, tampoco poseen acceso adecuada a higiene personal.
- Para las **adolescentes** y **mujeres** se presenta afectación desproporcionada ante falta de recursos y productos de higiene menstrual, anticoncepción y servicios de salud sexual y reproductiva.
- La única forma de acceder a estos servicios es mediante la **asistencia humanitaria**, la cual ven limitada y no cubren sus necesidades. En niñas y niños se percibió un gran riesgo de desnutrición y afectación en su salud emocional y psicológico debido a la pérdida de sus espacios educativos, recreacionales y en el cambio de sus redes de cuidado y protección.
- La falta de programas sostenibles de **asistencia alimentaria** ha exacerbado la crisis, afectando gravemente a comunidades indígenas y campesinas en municipios como Tibú, donde la movilidad restringida y el acceso limitado a recursos básicos agravan la situación.

EN AYUDA HUMANITARIA:

Las mujeres en situación de **desplazamiento** y **crisis humanitaria** enfrentan múltiples barreras para acceder a ayuda humanitaria adecuada, lo que incrementa su vulnerabilidad en distintos aspectos de su vida. La falta de acceso a kits de **dignidad**, insumos de higiene menstrual y atención en salud sexual y reproductiva impacta su bienestar y dignidad, especialmente en contextos de emergencia donde los servicios básicos son limitados.

9. Instituto Departamental de Salud Comunicado de prensa ante la suspensión temporal a la atención extramural (2025)

<https://ids.gov.co/comunicados-de-prensa/se-suspende-temporalmente-la-atencion-extramural-en-el-catatambo-por-razones-de-orden-publico/>

10. OCHA, Colombia: violencia y desplazamiento masivo dejan más de 122.000 en situación crítica, (2025)

<https://reliefweb.int/report/colombia/colombia-violencia-y-desplazamientos-masivos-dejan-mas-de-122000-personas-en-situacion-critica>

Además, persisten grandes deficiencias en los mecanismos de prevención y protección contra las **VCNM**, lo que expone a **mujeres y niñas** a mayores riesgos de abuso y explotación sin una respuesta efectiva de las autoridades competentes. La movilidad también representa un desafío, ya que la falta de transportes seguros restringe su acceso a oportunidades económicas, educación y atención médica debido a los riesgos de sufrir VCNM al momento de moverse.

En cuanto a refugios y alojamientos temporales, muchas de estas estructuras no cuentan con condiciones adecuadas de habitabilidad, saneamiento e higiene, exponiendo a mujeres y sus familias a enfermedades, riesgos de seguridad y precariedad extrema.

Para esta temática, en los grupos focales se identificó que:

- Las mujeres han tenido que optar por **racionar la ayuda humanitaria** y compartirla con sus redes de apoyo.
- Las mujeres **solo puede acceder** a productos de higiene personal, menstrual, ropa y a servicios salud (especialmente salud sexual, reproductiva y salud mental) mediante los servicios y productos que brindan las **organizaciones humanitarias**. La mayoría de ellas se quedan sin productos ni servicios.
- La asistencia humanitaria y servicios son **insuficientes** ante la magnitud de la crisis.

A pesar del apoyo del Programa Mundial de Alimentos, el desabastecimiento de ayuda ha generado incertidumbre sobre la continuidad de la asistencia en los próximos meses. Por otro lado, el acceso a la educación es un reto importante para más de 46.000 niñas y **mujeres jóvenes**, quienes enfrentan dificultades para permanecer en el sistema educativo debido a la violencia, la sobrecarga de responsabilidades domésticas y las **limitaciones económicas** de sus familias.

A la fecha, se ha establecido un colegio temporal en La Paz Cúcuta, con capacidad para 175 niños, niñas y adolescentes víctimas del conflicto, permitiéndoles continuar con su educación en medio de una crisis prolongada. Sin embargo, la falta de infraestructura, material escolar y apoyo psicosocial sigue limitando sus oportunidades de desarrollo, perpetuando ciclos de pobreza, exclusión social y **desigualdades que enfrentan las niñas y mujeres**¹¹.

El congelamiento o la reducción de fondos, debido a las órdenes ejecutivas del gobierno de los Estados Unidos, ha afectado los servicios de asistencia humanitaria en Colombia, reduciendo el personal, insumos y servicios que se brindaban a las personas afectadas en medio de la crisis, limitando la capacidad de respuesta y de cobertura, especialmente a niñas, adolescentes y mujeres para atender sus necesidades específicas ante la crisis.

11. OCHA. Análisis de situación de las mujeres víctimas de desplazamiento forzado de la subregión del Catatumbo (2025)

<https://www.unocha.org/publications/report/colombia/informe-mira-cucuta-ocana-y-tibu-norte-de-santander-colombia-situacion-de-emergencia-por-desplazamientos-masivos-y-confinamientos>

<https://reliefweb.int/report/colombia/analisis-de-situacion-de-las-mujeres-victimas-de-desplazamiento-forzado-de-la-subregion-del-catatumbo-norte-de-santander-febrero-2025>

CONCLUSIONES

El Análisis Rápido Humanitario en el Catatumbo destaca la importancia de abordar las desigualdades que enfrentan las niñas y mujeres en el contexto de la crisis humanitaria. La implementación de estrategias con enfoque en niñas y mujeres contribuirá a una respuesta más equitativa y efectiva garantizando la inclusión de las poblaciones más vulnerables en la toma de decisiones y el acceso a servicios esenciales.

1. Impacto desproporcionado en mujeres y niñas.

La crisis humanitaria en el Catatumbo ha afectado de manera diferencial a las mujeres y niñas enfrentando mayores riesgos de violencias contra niñas y mujeres, explotación y falta de acceso a servicios esenciales como salud sexual y reproductiva, educación y oportunidades económicas. La falta de mecanismos de protección efectivos agrava su situación, exponiéndolas a múltiples vulnerabilidades en un contexto de desplazamiento forzado y conflicto armado.

2. Graves limitaciones en acceso a servicios básicos.

La precariedad en infraestructura de salud, educación y albergues temporales ha dificultado la respuesta humanitaria, con sobreocupación en hospitales, desabastecimiento de alimentos y restricciones de movilidad que impiden a las comunidades acceder a recursos esenciales; asimismo, la amenaza y aumento de artefactos explosivos en la zona limita la movilidad de la población, especialmente en Tibú y El Tarra.

La crisis sanitaria, la inseguridad alimentaria y el deterioro de la salud mental han impactado gravemente a la población, especialmente a mujeres, niños, niñas y comunidades indígenas.

3. Respuesta humanitaria insuficiente ante la creciente demanda y falta de fondos

A pesar de los esfuerzos de organizaciones humanitarias y el apoyo del Programa Mundial de Alimentos, la ayuda sigue siendo insuficiente para atender las necesidades de la población desplazada y afectada por la violencia.

La falta de recursos y la ausencia de soluciones sostenibles han generado incertidumbre sobre la continuidad de la asistencia, lo que requiere una mayor articulación interinstitucional para garantizar la protección y recuperación de las comunidades más vulnerables.

Implementar estrategias con enfoque en niñas y mujeres no solo impulsa una respuesta más justa y efectiva, sino que transforma la manera en que se responde a las crisis, asegurando que las voces de las poblaciones más vulnerables sean escuchadas, consideradas y plenamente incluidas en la toma de decisiones y en el acceso equitativo a servicios esenciales.

RECOMENDACIONES

Para el Gobierno Nacional y Entidades Gubernamentales (Ministerio de Salud, Ministerio de Educación, ICBF, Defensoría del Pueblo, Alcaldías y Gobernación.)

- **Garantizar el acceso a salud sexual y reproductiva** mediante brigadas médicas con enfoque diferencial y fortalecimiento de centros de salud.
- **Fortalecer la atención en salud mental**, aumentando la disponibilidad de profesionales y estrategias comunitarias de apoyo psicosocial y estrategias de afrontamiento.
- **Proteger a niñas, niños y adolescentes**, asegurando acceso a salud, educación y apoyo psicosocial en albergues y comunidades de acogida, garantizando entornos protectores.
- **Garantizar retornos seguros** a la comunidad que decide regresar a sus hogares, comunidades y lugares de origen.
- **Asegurar servicios sin discriminación** a razón del sexo, identidad sexual y nacionalidad, eliminando barreras a servicios, derechos y reparaciones, especialmente a población migrante y refugiada indocumentada. Además, asegurar servicios humanizados y centrados en las necesidades de las víctimas.

Para los Organismos de Cooperación Internacional y las ONG

- **Reforzar la articulación interinstitucional** y organizacional para coordinar esfuerzos entre entidades gubernamentales y las ONG en protección infantil, servicios de salud (especialmente salud sexual y reproductiva) y acceso a educación. Así como la adaptación de gestión de casos ágiles que permitan el acceso oportuno a servicios entre la primera atención hacia los servicios institucionales.
- **Asegurar la financiación de programas de salud y protección**, focalizando recursos financieros para garantizar la sostenibilidad de las intervenciones; asimismo, capacitar y garantizar modelos de atención humanizada y cercana a las personas afectadas, comprendiendo sus realidades y permitiendo dar una respuesta amplia y digna.
- **Promover la ayuda** en zonas rurales, superando barreras geográficas y logísticas para llegar a comunidades dispersas, identificando sus necesidades.
- **Adaptar los modelos de intervención** para garantizar respuestas ágiles y efectivas a la población afectada, como la entrega de kits dignidad.
- **Mejorar las condiciones** en albergues y comunidades de acogida, garantizando acceso a agua potable, saneamiento y reducción del hacinamiento, teniendo en cuenta las necesidades específicas de niñas y mujeres.
- **Monitorear y actualizar planes de respuesta en emergencias**, fortaleciendo la coordinación entre agencias humanitarias y el gobierno para acceso seguro y prestación de servicios.