

AGOSTO 2025

Este documento tiene como objetivo:

- Presentar los resultados del seguimiento a la situación humanitaria desencadenada tras los desplazamientos y confinamientos masivos ocurridos en los municipios de Tibú, Ocaña y Cúcuta desde enero de 2025. Análisis generado a partir de información recolectada por el equipo en terreno de Acción contra el Hambre (ACF por sus siglas en francés) que continúa brindando respuesta a la emergencia en coordinación con otras entidades gubernamentales y humanitarias.
- Generar evidencia con el fin de adaptar la respuesta humanitaria. En la sección de Análisis humanitario, se analizan indicadores claves para medir la seguridad alimentaria, la seguridad hídrica, así como la salud y nutrición de la población afectada.

CONTEXTO

El Catatumbo, corredor clave y fronterizo entre Colombia y Venezuela, ha sido históricamente epicentro de disputas entre Grupos Armados No Estatales (GANE) desde los años 70 y, actualmente enfrenta consecuencias masivas sin precedentes del conflicto armado; solo entre enero y mayo del 2025 resultaron afectadas de manera directa más de 66.000 personas¹.

La concentración de recursos naturales, como petróleo y carbón, junto a una geografía compleja marcada por la Cordillera Oriental y la Serranía de los Motilones, con el eje del río Catatumbo como principal conexión fluvial, sumado a una débil presencia institucional, altos índices de pobreza rural² y su consolidación como el principal enclave cocalero del país desde el 2020, ha conllevado a la intensificación de las acciones de control y enfrentamientos entre diferentes GANE³.

En el 2025, en los 11 municipios que conforman la subregión⁴ (Mapa 1) se registraba la presencia simultánea de múltiples actores armados. Desde enero del 2025, se desató la crisis humanitaria, por cuenta de las tensiones por el incumplimiento de los pactos de paz de los grupos armados, un riesgo que ya había advertido la Defensoría del Pueblo en la alerta temprana 026 del 15 de noviembre de 2024 y que resultó en el desplazamiento masivo, confinamientos y restricciones a la movilidad de miles de personas de la región y un aumento en las formas de violencia contra la población civil. Solo durante los primeros 6 meses del año se ha cuatriplicado (aumento del 482%) el número de personas afectadas por estos hechos victimizantes en comparación con el acumulado del año 2024, en el que se había evidenciado una leve reducción de las afectaciones por conflicto armado reportadas en Catatumbo (Gráfico1).

ŏ

¹ UARIV. Reporte de víctimas por hecho victimizante por año, junio 30 de 2025. Número de Personas por Ocurrencia (persona afectada por un hecho victimizante en el territorio) disponible en: Publicación de datos abiertos | Unidad para las Víctimas.

² Según datos del DANE, en 2024 el Índice de Pobreza Multidimensional (IPM) en los centros poblados y áreas rurales dispersas de Norte de Santander alcanza el 41,1%, ubicando al departamento como el sexto con mayor nivel de pobreza multidimensional a nivel nacional.

³ ELN (Ejército de Liberación Nacional) y las disidencias de las extintas FARC-EP, especificamente el Frente 33. La escalada del conflicto armado en la región en 2025 fue atribuida a estos dos GANE. La Defensoría del Pueblo en su informe El Catatumbo en crisis: Desafíos en derechos humanos y Derecho Internacional Humanitario (2025), reconoce la presencia de múltiples actores armados en el Catatumbo, entre ellos, el ELN, el autodenominado Ejército Gaitanista de Colombia (EGC) —antes Clan del Golfo—, el EPL y algunos grupos de las extintas FARC-EP (Frente 33) y el Comando Danilo García de la Segunda Marquetalia.

⁴ Ocaña, El Carmen, Convención, Teorama, San Calixto, Hacarí, La Playa, El Tarra, Tibú, Sardinata. Adicionalmente, para este análisis se incluyen los resguardos indígenas Motilón-Barí y Catalaura, al igual que Cúcuta al haber recibido un alto volumen de población desplazada.

PERSONAS AFECTADAS POR HECHO VICTIMIZANTE EN NORTE DE SANTANDER 2023 - 2025 (CON CORTE A JUNIO 2025)

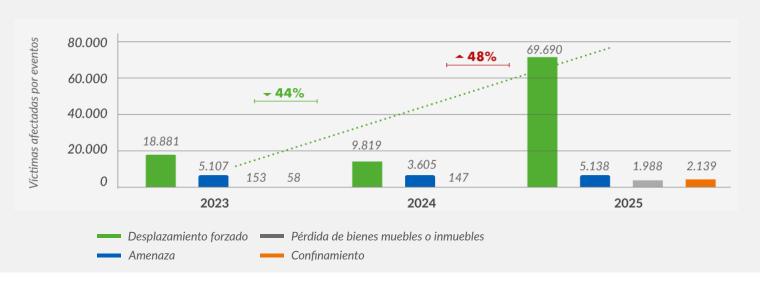
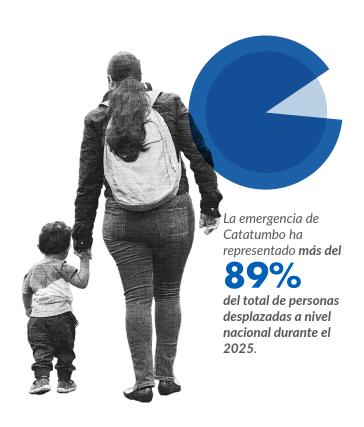


Gráfico 1: Elaborado por la Unidad de Gestión de Información y Conocimiento (UGI+C) de Acción contra el Hambre a partir del Registro Único de Víctimas, UARIV (junio 2025).

AUMENTO DE CONFRONTACIÓN ENTRE GRUPOS ARMADOS NO ESTATALES (GANE) EN LA REGIÓN

De acuerdo con la Defensoría del Pueblo, para la región se han emitido más de 8 alertas⁵ tempranas e informes de seguimiento en municipios como San Calixto, El Tarra, Hacarí y La Playa, en donde desde el 2021 se evidenciaba la reconfiguración del conflicto armado y advertían el escenario de riesgo ante las disputas territoriales entre diferentes GANE⁶ y la expansión de nuevos actores armados, aumentando la exposición de las comunidades a violaciones de derechos humanos⁷.

Los impactos humanitarios de la emergencia se han caracterizado por una triple afectación: desplazamientos masivos hacia cabeceras municipales, confinamientos y restricciones a la movilidad en las zonas rurales. El escalamiento del conflicto armado afectó a más de 58.000 personas en los municipios de Tibú, Teorama, San Calixto, El Tarra, Ábrego y Cúcuta y se estima que el 25% de la población de la región que habita en áreas rurales dispersas y centros poblados resultó afectada, incluyendo de manera significativa a comunidades campesinas e indígenas de los resguardos Motilón-Barí y Catalaura⁸. Esta emergencia ha representado más del 89% del total de personas desplazadas a nivel nacional durante el 20259.



⁵ Alertas Tempranas: No. 025 de 2021, No. 050 de 2020, No. 009 de 2023, No. 021 de 2024, No. 026 de 2024, No. 027 de 2024. Informes de seguimiento a alertas de inminencia: No. 014 de 2022, No. 04 de 2024. Fuente: Sistema de Alertas Tempranas (SAT), Defensoría del Pueblo.

0

⁶ Defensoría del Pueblo. El Catatumbo en crisis: desafíos en derechos humanos y derecho internacional humanitario, 2025.

 $^{^{7}}$ Human Rights Watch. Colombia: grupos armados azotan la región fronteriza, 2025.

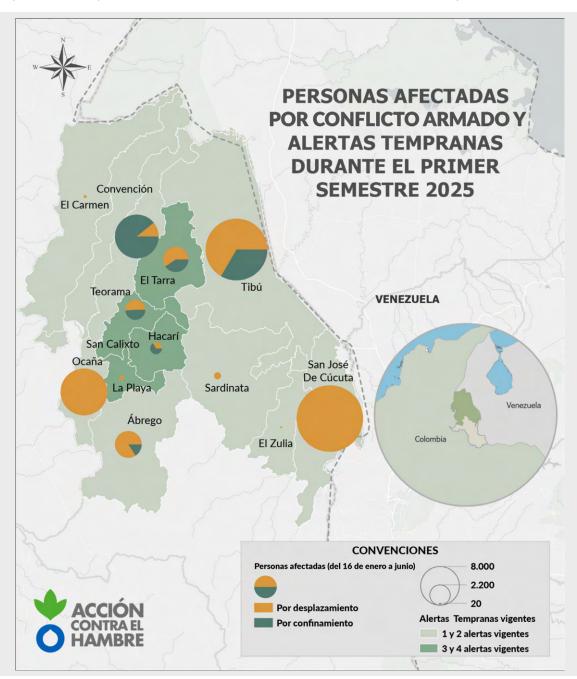
⁸ OCHA: OCHA Monitor, 2025.

⁹ Ibid.

Durante el mes de abril de 2025, se registraron denuncias del pueblo Barí por reclutamiento, uso y utilización de niños, niñas y adolescentes, así como contaminación con artefactos explosivos (MAP/MUSE/AEI)*, personas heridas por el uso de drones en El Tarra, secuestros en San José de Cúcuta, desplazamientos hacia Ocaña y Bogotá, y el retorno forzado de migrantes venezolanos a su país de origen¹º. Esta intensificación del conflicto armado se ha acentuado desde el 15 de abril, cuando expiró el cese al fuego bilateral entre el Gobierno y el Estado Mayor Central de las FARC-EP¹¹ sin

que se lograra una negociación efectiva. A esto se suma la ruptura de la mesa de diálogo con el ELN en enero del mismo año¹².

Finalmente, en junio, los combates entre GANE en el casco urbano de Ocaña y en municipios como Ábrego, donde se registraron nuevos incidentes con explosivos¹³, conllevaron al desplazamiento de más 1.000 personas hacia Ocaña, mientras que 1.043 personas permanecían confinadas en seis veredas de este municipio¹⁴.



Elaborado por la UGI+C de Acción contra el Hambre, a partir de los datos de afectaciones humanitarias reportadas por el Equipo Local de Coordinación (ELC) de Norte de Santander (2025) y el reporte de Alertas Tempranas de la Defensoría del Pueblo de 2025.

^{*} MAP: Mina Antipersonal - MUSE: Municiones Sin Explotar - AEI: Artefacto Explosivo Improvisado.

¹⁰ Defensoría del Pueblo. El Catatumbo en crisis: desafíos en derechos humanos y derecho internacional humanitario, 2025.

¹¹ El cese al fuego es una medida temporal acordada entre las partes en conflicto, en la que se suspende de manera unilateral o bilateral el uso de la fuerza armada, con el objetivo de reducir la violencia y crear condiciones para el diálogo y negociaciones.

¹² El País. La contra ofensiva de las disidencias de las FARC reaviva la crisis en el Catatumbo, 2025.

¹³ El tiempo. Máxima tensión en Catatumbo: a subgerente de la entidad bancaria le habrían colocado cinturón explosivo, 2025.

PROCESOS DE RETORNOS INTERMITENTES

El temor por la pérdida de los medios de vida y la estadía prolongada en los albergues, ha conllevado el retorno voluntario de la población desplazada a sus veredas de origen. No obstante, los diálogos sostenidos con las comunidades atendidas por Acción contra el Hambre dan cuenta de múltiples barreras en el retorno, como la sospecha de presencia de artefactos explosivos, la ausencia de garantías de seguridad y la continuidad de los enfrentamientos en sus territorios¹⁵.

Como parte de las estrategias de afrontamiento adoptadas tras el desplazamiento masivo, se ha optado por que niños, niñas y adolescentes permanezcan en internados educativos; es el caso del Hogar Juvenil Campesino de la comunidad Barí, donde el equipo de Acción contra el Hambre identificó esta estrategia tras el desplazamiento hacia la cabecera municipal de Tibú, con el fin de protegerles frente al riesgo de reclutamiento, uso y utilización por parte de GANE y minimizar la exposición a amenazas como AEI en sus territorios de origen.

Asimismo, en El Tarra-Tibú el equipo de Acción contra el Hambre ha observado una dinámica de medios de vida pendulares, donde durante el día, miembros de los hogares retornan a sus veredas para atender y cuidar sus animales, cultivos y viviendas.

DESAFÍOS PARA EL ACCESO HUMANITARIO Y MONITOREO DE LA SITUACIÓN HUMANITARIA

De acuerdo con la Defensoría del Pueblo, las brechas de información y subregistro de víctimas han dificultado la respuesta y seguimiento a la situación humanitaria. Para marzo de 2025, solo se había incluido en el Registro Único de Víctimas (RUV) a 10.021 personas por hechos ocurridos en la región de Catatumbo, lo que representa cerca de la sexta parte de la población realmente afectada.

En zonas rurales, estas limitaciones aumentan. Entre febrero y mayo de 2025 más de 27.000 personas en el Catatumbo se vieron afectadas por restricciones a la movilidad¹6, incluyendo 23 comunidades pertenecientes al pueblo Barí, dificultando el acceso de las poblaciones a la asistencia humanitaria.

EMERGENCIA PROLONGADA

Tras la emergencia, el Gobierno Nacional ha extendido las medidas transitorias y excepcionales hasta julio¹⁷ por cuenta del desbordamiento de las capacidades institucionales. Estas medidas, buscan atenuar las consecuencias de la emergencia, especialmente aquellas asociadas al desarraigo y afectaciones a la población rural, al abordar temas como: el restablecimiento y la estabilización de las actividades agropecuarias, la restauración y conservación de sistemas agroalimentarios, el acceso a Agua Potable y Saneamiento Básico (APSB) y el asentamiento o la reubicación temporal o definitiva de la población desplazada y confinada. Sin embargo, la implementación de estas acciones ha sido limitada: la Corte Constitucional ha declarado que estas disposiciones responden a problemáticas estructurales históricas en el Catatumbo, que requieren esfuerzos más amplios y articulados.

A nivel local, la superación de los 90 días de la fase de emergencia ha conllevado al cierre de espacios de alojamiento: en Ocaña el albergue ubicado en el Coliseo se mantiene con menor capacidad operativa, y en Tibú se han cerrado los 5 albergues; la población se ha trasladado a hogares de familiares o amigos. Adicionalmente, en abril se documentó la instalación de refugios humanitarios intermedios en la zona rural de Tibú, específicamente en Bertrania, con el fin de propiciar un retorno gradual de la población desplazada en Cúcuta¹⁸.



¹⁴ La Opinión. Ocaña: más desplazamientos forzados por cruentos combates, 2025.

0

¹⁵ La Opinión. Presiones externas estarían forzando el retorno al Catatumbo, 2025.

¹⁶ ELC: Norte de Santander, recuperado del Dashboard Emergencia en el Catatumbo, nuevas afectaciones, 2025.

¹⁷ Presidencia de la República: Decreto No. 467 de 2025 por el cual se levanta el estado de conmoción interior en la región del Catatumbo [...] y se prorroga la vigencia de unas disposiciones, 2025.

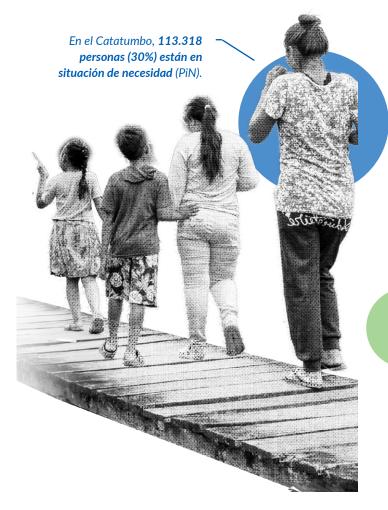
· ANÁLISIS HUMANITARIO ·

Según los datos de la Oficina para la Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA), en el 2025, el 30% de la población del Catatumbo, equivalente a 113.318 personas, se encuentran en situación de necesidad (PiN). Esta cifra es un 13% más alta que el promedio nacional¹⁹.

En un contexto donde la dinámica del conflicto armado, sumada a las vulnerabilidades estructurales, agrava aún más las condiciones de vida de la población, el equipo de Acción contra el Hambre identificó las principales necesidades.

Los impactos humanitarios se dan en un escenario generalizado de Violencia Basada en Género (VBG). Entre enero y junio de 2025, se han registrado 85 delitos contra la libertad y la integridad que afectan desproporcionadamente a las mujeres, niñas y adolescentes, a su vez, durante el primer semestre del año, Norte de Santander fue uno de los 12 departamentos con un incremento en la incidencia de VBG e intrafamiliar, que alcanzó los 2.808 casos; y desde el 2024 venía evidenciando un aumento de feminicidios en relación con los años anteriores (más 300% de incremento)²⁰.

Municipios como Ocaña, El Tarra, Teorama y Convención, que hacen parte de la subregión de Catatumbo, evidenciaron una tasa de VBG por cien mil habitantes superior a la nacional (262,3 x 100 mil). Desde inicios de enero de 2025 hasta finales de junio, la Unidad para las Víctimas²¹ señaló que en el Catatumbo se registran 32.753 mujeres víctimas del conflicto armado, de las cuales 1.272 son madres lactantes y 14.007 se autorreconocen como campesinas.





INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO

A partir del levantamiento de información realizado por Acción contra el Hambre para la línea base de seguridad alimentaria de la respuesta a la emergencia en Catatumbo²², se identificó que el 98% de la población atendida, había tenido que recurrir durante los últimos 7 días a alguna estrategia de afrontamiento, como reducir el número de comidas al día, disminuir el tamaño de las porciones o consumir alimentos menos preferidos, entre otras. Un análisis más detallado da cuenta de las crisis alimentarias acentuadas por la emergencia.

Durante los dos primeros meses siguientes a la emergencia (febrero y marzo), el 40% del total de hogares analizados, había agotado la mayor parte de sus recursos, lo que generó el uso de estrategias de afrontamiento que se consideran

de emergencia o de mayor gravedad como pasar días sin comer, mendigar alimentos y vender activos esenciales para la supervivencia (tierra, ganado, etc.).

Aunque para el segundo trimestre (abril a junio) el uso de estas estrategias de afrontamiento de emergencia disminuyó, la seguridad alimentaria continúa estando comprometida en un estado de crisis para el 44,31% de los hogares, por la adopción de estrategias de afrontamiento como tener que saltarse comidas de forma regular, consumir alimentos de bajo valor nutricional o vender activos productivos (*Gráfico 2*). Esto da cuenta de los impactos de la dinámica del conflicto armado en el mediano y largo plazo, y de la capacidad de recuperación de la población afectada.

ŏ

¹⁸ Alerta Santanderes. Desplazados instalan refugio humanitario en la zona del Catatumbo, 2025.

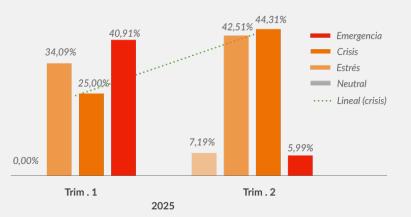
¹⁹ OCHA. People in Need, 2025.

²⁰ Clúster de Protección Colombia. Análisis de situación de las mujeres víctimas de desplazamiento forzado de la Subregión del Catatumbo (Norte de Santander), febrero 2025.

²¹ Unidad para las Víctimas. Visor de datos – Emergencia Humanitaria en el Catatumbo. 2025. (https://datospaz.unidadvictimas.gov.co/).

²² Acción contra el Hambre, realizó evaluaciones de línea base entre febrero y junio del 2025 en los puntos de recepción de población desplazada y comunidades priorizadas del Catatumbo para brindar asistencia alimentaria ante la emergencia y comunidades priorizadas del Catatumbo para brindar asistencia alimentaria ante la emergencia.

FASES DE INSEGURIDAD ALIMENTARIA DE ACUERDO AL ÍNDICE REDUCIDO DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO (RCSI) CATATUMBO 2025



En varias zonas no pueden trabajar porque les prohíben el ingreso a sus parcelas o porque simplemente deben desplazarse y abandonarlas".

-Actor institucional entrevistado-

Gráfico 2: Elaborado por la UGI+C de Acción contra el Hambre a partir de la línea de base de Seguridad Alimentaria y Medios de Vida.

A lo anterior se añade la pérdida completa de medios de vida. En el marco de los retornos, las comunidades han señalado la desaparición de sus animales de cría y otros insumos alimentarios esenciales para la preparación de alimentos, lo que limita gravemente su capacidad de sostenimiento y recuperación, aún más, considerando que el 23% de la población del Catatumbo enfrenta necesidades urgentes en seguridad alimentaria y nutrición²³.

La pérdida de medios de vida no solo se ha dado por el robo de pertenencias, sino también por el despojo de tierras. Durante los desplazamientos hacia los albergues, se registraron abandonos masivos de tierras, particularmente en Tibú. Este abandono no fue solo consecuencia de los desplazamientos forzados, sino también del contexto de amenazas constantes por parte de GANE en la región²⁴.

La dinámica económica local se ha visto fuertemente afectada debido al cierre de comercios y bloqueos viales que impiden el transporte de mercancías, alimentos y personas, ocasionando pérdidas en cultivos pequeños y medianos, como palma, frutas y hortalizas, así como la interrupción de actividades laborales intensivas, como la minería.

LIMITACIONES EN EL ACCESO A AGUA

Los datos de la línea base del sector de Agua, Saneamiento e Higiene (WASH) realizada durante el primer trimestre de 2025 en Cúcuta y Tibú en el marco de la atención a la emergencia, revela las brechas en el acceso y calidad de los servicios básicos, que impacta especialmente a la población desplazada y confinada.

En el mes de marzo, tras la emergencia, el 26% de los hogares manifestaron que los niños y niñas menores de 5 años habían sufrido en el último mes de dolor estomacal, diarrea, erupciones cutáneas o vómitos. Esto está asociado a una percepción de la población que señala que el agua no es segura: el 24% reportó que el agua presenta características indeseables, como turbiedad (63,7%), mal sabor (27,9%) y mal olor (19,82%) (*Gráfico 3*).

Por su parte, en las zonas rurales y asentamientos informales, la insuficiencia y falta de continuidad en el servicio de agua, señaladas por el 50,44% de la población, ha repercutido tanto en el consumo humano como en la producción agrícola.



Gráfico 3: Elaborado por la UGI+C de Acción contra el Hambre a partir de la línea de base del sector WASH.

de la población del

en Seguridad

Alimentaria y

Nutrición.

Catatumbo enfrenta necesidades urgentes

²³ Humanitarian Data Exchange. Humanitarian Needs People in Need and Severity, 2025.

²⁴ El Espectador. Las otras guerras en Catatumbo: el mapa del despojo y abandono de tierra, 2025.

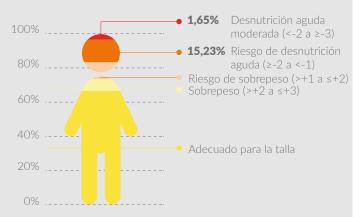
Hay un histórico de situaciones con esta población, donde a veces tienen agua una vez al día y a veces en ciertas horas, {...} Digamos que las conexiones han sido muy rudimentales".

-Actor institucional entrevistado-

SALUD Y NUTRICIÓN

Durante 2025, a partir de los datos recolectados en las atenciones en salud y nutrición realizadas por Acción contra el Hambre durante y luego de la emergencia (enero-junio), en los municipios de Tibú y Cúcuta, el 16,8% de los niños y niñas menores de 5 años atendidos se encuentran en riesgo de desnutrición aguda y/o en desnutrición aguda moderada. Además, el 25,4% de los niños y niñas de 5 a 11 años atendidos estaba en riesgo de delgadez o en estado de delgadez.

% ESTADO DE NUTRICIÓN EN NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 4 AÑOS



% ESTADO DE NUTRICIÓN EN NIÑOS Y NIÑAS DE 5 A 11 AÑOS

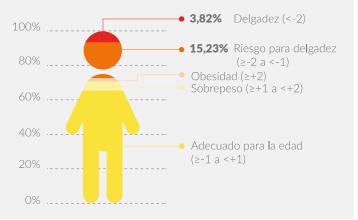


Gráfico 4: Elaborado por la UGI+C de Acción contra el Hambre a partir de la línea de base del sector Seguridad Alimentaria y Medios de Vida.

El 43% del total de los niños y niñas atendidos tenía una dieta inadecuada al momento de recibir la atención por parte del equipo médico nutricional de Acción contra el Hambre²⁵. En cuanto a las mujeres atendidas, aproximadamente 2 de cada 10 mujeres gestantes se encuentran por debajo del peso adecuado para la edad gestacional.

Hasta la fecha, en el Catatumbo se han registrado 21.592 atenciones en salud realizadas por 28 organizaciones humanitarias, lo que, aunque significativo, sigue siendo insuficiente frente a la magnitud de las necesidades existentes²⁶. Además, los hospitales de municipios como El Tarra y Sardinata aún presentan serias deficiencias en infraestructura, limitando su capacidad de respuesta.

De igual manera, las brechas en el acceso a salud se han visto agravadas por la persistente dinámica del conflicto armado. A principios de junio, se identificaron riesgos y amenazas hacia la misión médica por parte de un GANE en el territorio, en uno de los retenes que se han impuesto desde San Pablo a Teorama, generando retardos e interrupciones de las atenciones en comunidades confinadas. A lo que se suma que las directrices de los GANE no permiten permanecer en los corregimientos por más de un día, lo que imposibilita una atención continua en estas comunidades.

En junio de 2025, El Ministerio de Salud y Protección Social alertó sobre la retención de ambulancias y las amenazas directas al personal de salud del Hospital Regional Emiro Quintero Cañizares, ubicado en Ocaña. En análisis previos, el Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR) ha documentado que, en zonas de alta conflictividad como el Catatumbo, la rotación de personal sanitario se incrementa debido a este tipo de hechos, lo que dificulta la continuidad y el acceso a los servicios.

Difícilmente el servicio de salud llega hasta la Trinidad. Ni siguiera el puesto de salud es de la Entidad de Salud

(ESE), el puesto de salud es comunitario, pero pues recibió algunos aportes de la cooperación internacional".

-Actor institucional entrevistado-

²⁵ Se entiende por dieta inadecuada el exceso o insuficiencia en calorías y nutrientes o irregularidades en la cantidad y calidad de la dieta del niño

²⁶ ELC Norte de Santander. Dashboard Catatumbo, 2025.

TIPO DE DIETA EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 12 AÑOS 43,1% Dieta adecuada Dieta inadecuada

Gráfico 5: Elaborado por la UGI+C de Acción contra el Hambre a partir de la encuesta de salud y nutrición en niños y niñas.

EDUCACIÓN EN EMERGENCIAS

La caracterización de la población que recibió las atenciones médico-nutricionales por parte de Acción contra el Hambre durante y luego de la emergencia, indica que el 16,2% de los niños y niñas atendidos no están escolarizados, especialmente en el corregimiento de La Gabarra.

Municipios como Ocaña, que actualmente enfrentan una nueva ola de desplazamientos masivos y enfrentamientos, se ven gravemente afectados en la continuidad educativa de niños, niñas y adolescentes. Durante la crisis, se identificaron condiciones físicas y logísticas inadecuadas en los albergues, lo que ha impedido asegurar un entorno propicio para el aprendizaje y pone en riesgo el acceso a la educación en un contexto de crisis prolongada.

% ESCOLARIZACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS ATENTIDOS POR ACCIÓN CONTRA EL HAMBRE EN 2025



Gráfico 6: Elaborado por la UGI+C de Acción contra el Hambre a partir de la encuesta de salud y nutrición en niños y niñas.

ALOJAMIENTO

Tras los desplazamientos ocurridos en Ocaña durante el mes de junio, los alojamientos temporales del municipio han sido reabiertos. Sin embargo, en los espacios de recepción para la población desplazada se han identificado limitaciones importantes: la oferta alimentaria disponible carece de la diversidad necesaria para garantizar condiciones adecuadas de salud y nutrición; además, los espacios de alojamiento presentan inseguridad estructural, hacinamiento, falta de privacidad, requiriendo adecuaciones en su infraestructura. En este contexto de conflicto armado, es urgente fortalecer estos espacios, ya que las dinámicas de desplazamiento ejercen una presión constante en términos de capacidad de alojamiento, insumos mínimos y logística necesaria.

Por su parte, a raíz de la crisis humanitaria y la continuidad de eventos en la región el Clúster de Alojamiento ha establecido recomendaciones de respuesta y estrategia para garantizar la seguridad, dignidad y bienestar de personas que requieren alojamiento²⁷.

*

²⁷ Clúster Alojamiento: Recomendaciones de respuesta y estrategia para el sector de alojamientos y asentamientos, 2025.

RESPUESTA DESDE ACCIÓN CONTRA EL HAMBRE

Actualmente Acción contra el Hambre cuenta con una base de operaciones permanente en Cúcuta, siendo la base con mayor presencia territorial a nivel nacional. Esta base posee una capacidad operativa significativa para acceder a los municipios más vulnerables del Catatumbo como El Tarra, Ocaña, Convención, Teorama y Tibú, con equipos de salud especializados en atención materno-infantil y en el cuidado de mujeres gestantes y lactantes. Además, ha sido una de las organizaciones con presencia sostenida, manteniéndose activa durante y después de la crisis ocurrida en enero de 2025.

La misión de identificación de necesidades y diálogos con actores claves en el Catatumbo para activar una respuesta coordinada y acorde a las necesidades específicas de la población durante y después de la crisis por conflicto armado permitió priorizar las siguientes acciones que se desarrollaron en articulación constante con Secretarías de Gobierno, Alcaldías, Entidades de Salud y otras organizaciones humanitarias, con el fin de garantizar la atención a las comunidades más afectadas y contribuir al proceso de estabilización de la región.



EN SEGURIDAD ALIMENTARIA

En 2025, durante el pico de la afectación humanitaria, Acción contra el Hambre entregó 110 kits alimentarios a las comunidades más vulnerables. Posteriormente, se realizaron 283 entregas adicionales de alimentos en los municipios de Cúcuta y Tibú, proporcionando productos que han contribuido a los requerimientos nutricionales y la diversidad dietaria de la población desplazada.

ATENCIONES EN SEGURIDAD ALIMENTARIA POR SEXO 2025



Gráfico 7: Elaborado por la UGI+C de Acción contra el Hambre a partir de las Actas de entrega multisector.



EN AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE

En el marco de la respuesta a los desplazamientos y confinamientos de la región se han realizado 6 rehabilitaciones en instituciones educativas y puntos de concentración comunitaria, en las que se mejoró o restablecieron los servicios de agua y saneamiento en puntos de hidratación, baterías sanitarias, gestión de residuos en los municipios de Cúcuta, Ocaña, Tibú, el Tarra, y Convención. Estas acciones estuvieron acompañadas de procesos de transmisión de mensajes claves WASH y creación de comites de agua y saneamiento.

A nivel familiar, la entrega de paquetes de agua, kits de higiene con elementos como jabón, shampoo, crema dental, entre otros, con enfoque de género y filtros de agua garantizaron las condiciones de higiene y consumo de agua segura.

ATENCIONES EN WASH, 2025



Gráfico 8: Elaborado por la UGI+C de Acción contra el Hambre a partir de las actas de entrega multisector.



• 9



EN ALOJAMIENTO

Posterior a la emergencia y actualmente se han realizado 299 entregas de linternas, almohadas y sábanas a personas en la ciudad de Cúcuta, con el fin de proporcionar insumos básicos en los espacios de alojamiento temporal.



EN SALUD

Nuestras atenciones desde la emergencia han incluido valoraciones médico nutricionales a 557 niños y niñas de 0 a 11 años, 53 mujeres gestantes y 57 mujeres lactantes, además de atenciones en salud sexual y reproductiva a 210 mujeres. Para cada valoración se han realizado entregas de medicamentos, kits prenatales o suplementos nutricionales según la necesidad particular de cada participante. Se brindó acompañamiento psicosocial y atenciones en salud mental a 93 personas.

Adicionalmente, nuestras intervenciones se han llevado a cabo en coordinación con el Instituto Departamental de Salud (IDS), e incluyen actividades de sensibilización a vigías comunitarios²⁸ sobre los módulos de desnutrición en niños y niñas menores de 5 años, así como participación en las sesiones impartidas por el IDS a las organizaciones comunitarias focalizadas.

ENTREGAS KITS INSUMOS DE ALOJAMIENTO POST EMERGENCIA



Gráfico 9: Elaborado por la UGI+C de Acción contra el Hambre a partir de las actas de entrega multisector.



EN COORDINACIÓN Y GESTIÓN DE INFORMACIÓN

Acción contra el Hambre participó de las mesas de coordinación operativas del ELC de Cúcuta, tanto en Ocaña como en Tibú con el fin de articular la atención humanitaria. Adicionalmente, se diseñaron herramientas de gestión de información para la sala de crisis municipal de Tibú con el fin de monitorear el flujo de personas desplazadas y confinadas en albergues y zonas rurales, fortaleciendo la generación de evidencia y productos de seguimiento como el Situation Report y la participación en la MIRA (Evaluación Inicial y Rápida Multi-clúster/sectorial).

HACIA UNA RESPUESTA SOSTENIDA Y ARTICULADA EN EL CATATUMBO

Sumada a la emergencia prolongada, la región del Catatumbo es escenario de intervenciones para la estabilización y desarrollo post-conflicto: cobijada por los Programas de Desarrollo con Enfoque Territorial – PDET, la región concentra más de 500 proyectos con una inversión superior a los 1.100.000 millones de COP provenientes de el OCAD Paz. Obras por Impuestos. Fondo Colombia en Paz, Sistema General de Regalías, entre otros²⁹, enfocados en la promoción de desarrollo endógeno con base en las potencialidades y las visiones de los actores sociales; así como, la mitigación de los efectos del desarrollo extractivista y del conflicto armado en la región. No obstante, la inestabilidad y emergencias reiteradas continúan imposibilitado una transición hacia intervenciones del sector de desarrollo³⁰.

A su vez, la región alberga una de las Zonas de Ubicación Temporal (ZUT), consecuencia de la mesa de diálogos de paz entre el Frente 33 del Estado Mayor del Bloque y Frente (EMBF) de las Disidencias de las FARC-EP y el Gobierno Nacional, como "El acuerdo del 3 de mayo de Catatumbo" y es la primera que se proyecta en el marco de la ley de Paz Total.

Desde Acción contra el Hambre se ha identificado la necesidad de implementar acciones en crisis y en respuesta sostenida para acompañar procesos que aceleren y promuevan la estabilización de los medios de vida de los hogares, el restablecimiento de servicios básicos y que fortalezcan, de manera paralela, el tejido social de las comunidades y sus capacidades locales para evitar su deterioro adicional y el afrontamiento de nuevas crisis.

ELABORADO POR:



ò

²⁸ Los vigías comunitarios hacen parte de las estrategias de vigilancia basada en comunidad del IDS, los cuales tienen la obligación de reportar eventos de salud a nivel comunitario al instituto con el fin de activar las rutas adecuadas.

²⁹ Agencia de Renovación del Territorio (ART). Inversión regionalizada. Disponible en: https://centralpdet.renovacionterritorio.gov.co/inversion-subregional/

³⁰ ART. Documentos Regionales. Informe 16 Catatumbo.