

CASA DEL MIGRANTE DE SALTILLO: SU ESTRUCTURA Y CONTRIBUCIÓN EN LA REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD SOCIAL

Lucia Marlen Sánchez Castillo¹

Universidad Autónoma de Coahuila, México.
marlen.sanchez@uadec.edu.mx

Juan Enrique Mauricio Benavides²

Universidad Autónoma de Coahuila, México.

Valeria Valdés López³

Universidad Autónoma de Coahuila, México.

Resumen

El objetivo de este estudio fue describir la estructura de la Casa del Migrante de Saltillo (CMS) y las relaciones con la sociedad civil que responden a las necesidades de los migrantes internacionales en su tránsito por la ciudad de Saltillo, Coahuila, México. A través de un estudio cualitativo, realizado durante el segundo semestre del año 2017, se recurrió a la realización de entrevistas en profundidad dirigidas al personal directivo y operativo de la Casa del Migrante a fin de explorar su organización y actividades de atención humanitaria, así como entrevistas semiestructuradas a migrantes usuarios de la misma. Para el análisis de los datos cualitativos se utilizó el programa ATLAS-ti v.6.0

La CMS está conformada por 7 áreas de atención profesional y multidisciplinaria incluida la atención humanitaria. Es una organización de la sociedad civil que impulsa la defensa de los derechos humanos de los migrantes principalmente de origen centroamericano que transitan hacia Estados Unidos y Canadá. Por su estructura y organización, es la única en su tipo en México, y la última en el trayecto migratorio sur-norte. La CMS está enlazada a organizaciones, colectivos e instituciones locales, estatales, nacionales e internacionales, su principal objetivo es la defensa de los derechos humanos de los migrantes. Además, forma parte de redes nacionales e internacionales, institutos y centros nacionales y proyectos internacionales; actualmente tiene convenios en activo con instituciones mexicanas de educación superior y se coordina con las Comisiones de Derechos Humanos en todos los niveles de gobierno.

Palabras clave: Migración internacional-Casa del migrante-Vulnerabilidad-Sociedad civil.

¹ Doctora en Salud Pública por el Instituto Nacional de Salud Pública de México (INSP). Catedrático-Investigador, miembro del Cuerpo Académico de Investigación Biomédica (CAIB) de la Facultad de Medicina, Unidad Saltillo de la Universidad Autónoma

² Doctor en Biotecnología por la Facultad de Ciencias Químicas de la Universidad Autónoma de Coahuila. Catedrático-Investigador miembro del Cuerpo Académico de Investigación Biomédica (CAIB) de la Facultad de Medicina, Unidad Saltillo de la Universidad Autónoma de Coahuila.

³ Médico Pasante en Servicio Social de la Licenciatura de Médico Cirujano en la Facultad de Medicina, Unidad Saltillo de la Universidad Autónoma de Coahuila.

Abstract

The objective of this study was to describe the structure of Casa del Migrante de Saltillo (CMS) and its relations with the civil society that respond to the needs of international migrants in their transit through the city of Saltillo, Coahuila, Mexico. Through a qualitative study, carried out during the second semester of 2017, in-depth interviews were directed to the managerial and operational staff of the Migrant House in order to explore their organization and humanitarian assistance activities, as well as semi-structured interviews with migrant users of it. The ATLAS-ti v.6.0 program was used to analyze qualitative data.

CMS is conformed of 7 areas of professional and multidisciplinary care including humanitarian care. It is a civil society organization that promotes the defense of the human rights of migrants mainly Central American, who travel to the United States and Canada. Due to its structure and organization, it is the only one of its kind in Mexico, and the last one in the south-north migration route. CMS is linked to organizations, groups and local, state, national and international institutions; its main objective is the defense of the human rights of migrants. In addition, it is part of national and international networks, national institutes and centers and international projects; currently it has active agreements with Mexican institutions of higher education and also coordinates with the Human Rights Commissions at all levels of government.

Keywords: International Migration-Casa del migrante-Vulnerability-Civil Society

Introducción

La migración es un fenómeno sociodemográfico dinámico y complejo. Los migrantes nacionales y extranjeros, principalmente centroamericanos proceden de contextos culturales, sociales, políticos, geográficos y económicos diversos; a su paso por el corredor migratorio de Centroamérica hacia Norteamérica, se enfrentan a diferentes contextos de vulnerabilidad en donde deben de responder a situaciones de riesgo a las que se ven expuestos en los diferentes contextos sociales. La movilidad poblacional debida a situaciones económicas, políticas y humanitarias, tiene repercusiones en los derechos humanos y en la salud de los migrantes quienes se enfrentan a diversas situaciones como la discriminación, la violencia, barreras culturales, dificultades económicas, jurídicas y sociales que están fuera de su control y que, de alguna manera, contribuyen al deterioro de su salud (Organización Mundial de la Salud, 2005).

Los derechos humanos incluido el derecho a la salud, tienen aplicabilidad en todas las personas con el correspondiente disfrute del más alto nivel posible de salud física y mental, son “protecciones garantizadas jurídicamente contra las acciones que interfieren con las libertades fundamentales y la dignidad humana de individuos y grupos” (Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas, 2008). Los desplazamientos poblacionales plantean grandes desafíos para la protección, cobertura

efectiva y atención de la salud (Organización Mundial de la Salud, 2005) (Centro de Derechos Humanos del Migrante, A.C., 2011).

Lo anterior ha promovido el surgimiento de movimientos de la sociedad civil para brindar atención a las necesidades del migrante, así como promover y defender los derechos humanos en su tránsito hacia Norteamérica. Como parte de estos movimientos, en México se encuentran organizaciones de ayuda a lo largo de las principales rutas migratorias como: comedores, centros de día y albergues, algunos denominados “Casas del Migrante” que en su mayoría corresponden a organizaciones de base religiosa cuya vocación es brindar atención humanitaria y de salud en algunos casos (Comisión de Derechos Humanos del Migrante A.C., 2009). El objetivo de este estudio fue describir la estructura de la CMS y las relaciones con la sociedad civil que responden a las necesidades de los migrantes internacionales en su tránsito por la ciudad de Saltillo, Coahuila, México.

Antecedentes

La Organización de las Naciones Unidas (ONU) comunicó en el año 2013, que del total de la población mundial estimada en 7,000 millones, existen al menos 232 millones de personas viviendo fuera de su país de origen (Fondo de población de las Naciones Unidas, 2014). En este sentido, la Organización Internacional para las Migraciones ha señalado que “la migración internacional es una de las cuestiones mundiales definitorias del siglo XXI”; el deseo de migrar, facilitado por los sistemas de transportación, el conocimiento de las condiciones inherentes a la migración y las redes sociales, influyeron positivamente en las condiciones de vida para algunos migrantes, sin embargo, los datos sobre la expulsión, tránsito y destino así como sus movimientos migratorios en los países de origen y en los países receptores, son notoriamente incompletos. Actualmente, las transformaciones de orden económico, político y sobre todo social de algunos países, han contribuido al incremento en el número de personas que se desplazan a través de las fronteras en donde México, es el contexto geográfico natural para el tránsito de migrantes internacionales originarios de países centroamericanos hacia Norteamérica (Lee & Yach, 2006).

A lo largo del corredor migratorio de Centroamérica hacia Norteamérica la población migrante se expone a diversas situaciones (geográficas, climatológicas, sociales, etc.) que impactan en la dinámica del proceso salud-enfermedad, poniendo en riesgo su integridad física-psicológica e incluso su vida, convirtiéndolos en grupos socialmente vulnerables (García Castro, Montoya Zavala, & Woo Morales, 2010) (Organización Internacional para las Migraciones, s.f.); esta condición de vulnerabilidad está determinada por el tipo de riesgos a los que se enfrentan diariamente y a la capacidad en que se responde a ellos ya sea de manera individual o colectiva, mediante la prevención o el manejo de las consecuencias que éstos pueden acarrear a su persona (Leyva & Caballero, 2009).

Antecedentes sobre la migración centroamericana en México

En la década de los ochenta, la migración irregular centroamericana en tránsito por México, se acentuó de manera considerable, esto se relacionó a los conflictos armados de aquella región de Latinoamérica, continuó en la década de los noventa hasta registrar el máximo histórico en el año 2005. El Instituto Nacional de Migración (INM) a través del Centro de Estudios Migratorios, ha realizado estimaciones sobre el flujo de migrantes indocumentados en tránsito por México, informando que durante el período comprendido de 1995 al 2005 se mostró una tendencia creciente, la cual disminuyó a partir del año 2006 para posteriormente estabilizarse durante el período 2009-2010; estas estimaciones fueron realizadas de forma indirecta y consideraron los registros de las personas retenidas por las autoridades mexicanas, los retenidos por las autoridades estadounidenses en la frontera con México y las personas que ingresaron y residen en los Estados Unidos y que cruzaron de forma irregular territorio mexicano (Rodríguez, Berumen, & Ramos, 2011). En la década de los noventa, se establecieron en la frontera sur de los Estados Unidos mayores dispositivos de seguridad a fin de controlar el tránsito de migrantes a través de ella; en ese mismo período en México se fortaleció la infraestructura y personal con el objetivo de controlar los flujos migratorios hacia el norte del país (Casillas R., 2008).

A pesar de que es difícil cuantificar el número de personas migrantes en su tránsito por México, se han identificado diversas rutas para llegar a los Estados Unidos: rutas marítimas, aéreas y terrestres, de éstas últimas le corresponden las del tipo ferroviario (el más utilizado por los migrantes menos favorecidos económicamente), ruta a pie, rutas mediante el uso de autobús de pasajeros, camiones de carga o a través de vehículos particulares. Los migrantes centroamericanos ingresan a México por diversos caminos vecinales ubicados en los Estados de Chiapas y Tabasco de donde parten dos predominantes rutas hacia el norte del país: la costa del Pacífico (ruta más extensa) y la del Golfo (ruta más corta y de mayor tránsito de migrantes) de la cual, el municipio de Saltillo, Coahuila forma parte; existen además rutas secundarias diversas las cuales están conformadas acorde a la infraestructura de las vías férreas y carreteras al interior del país (Casillas R., 2008).

Se han mapeado diferentes tipos de rutas (marítima, aérea y terrestre) y puntos de entrada al territorio mexicano (Figura 1), empleadas por migrantes centroamericanos para llegar a Estados Unidos; las ruta terrestre pueden ser por tren, autobús, vehículo de carga, autos privados o a pie, además que pueden elegir rutas y medios concurridos o desérticos, dependiendo de la evaluaciones del riesgo y los recursos, por lo que una travesía completa puede combinar distintos tipos de rutas (principales y secundarias; largas o cortas; autónomas o compartidas; seguras, económicas o alternativas) de cualquier forma un viaje completo puede combinar varios tipos de rutas. (Da Silveira Moreira, 2013)

Datos del INM comprendidos durante el período 2005 al 2010, señalan que extranjeros originarios de El Salvador, Guatemala, Honduras, y Nicaragua constituyen en promedio el 93% de alojamientos en las estaciones migratorias en México, quienes viajaron a través del país con rumbo hacia los Estados Unidos. Es difícil conocer con exactitud el volumen de la migración centroamericana en tránsito por el país, sin embargo, es posible estimar sus tendencias basadas principalmente en los registros de las

autoridades migratorias; durante el período 2007 y 2010, el INM estimó que se produjeron 1.9 millones de entradas de extranjeros centroamericanos por la frontera sur de México, de estos, aproximadamente el 17% fueron entradas de forma irregular (9% de ellos, con dirección hacia los Estados Unidos), la dependencia ha señalado que en los últimos 20 años, México ha sido lugar de frecuente tránsito de flujos migratorios hacia ese país (Rodríguez, Berumen, & Ramos, 2011).

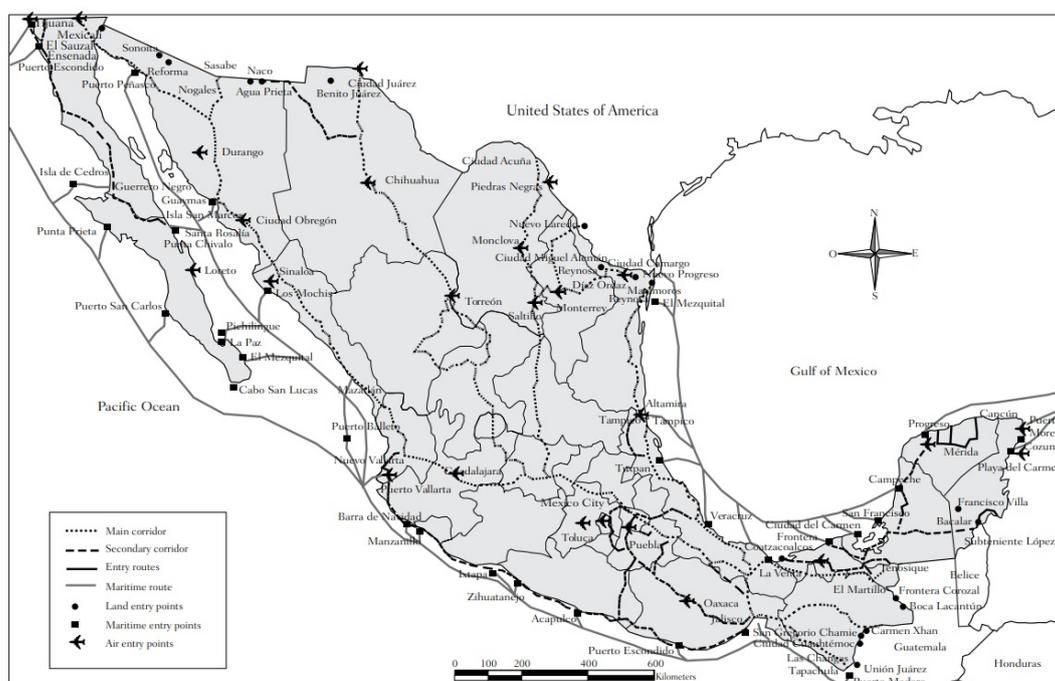


Figura 1. Principales rutas de migrantes centroamericanos y de otros países a través de México (Da Silveira Moreira, 2013)

Desde entonces, el flujo migratorio centroamericano que transita por México con destino hacia los Estados Unidos y Canadá, ha mantenido un crecimiento constante y se ha vuelto trascendente para organizaciones e instituciones (gubernamentales y no gubernamentales, delictivas que con ellos lucran, financieras, etc.) cuyos intereses trastocan diversos procesos sociales e institucionales a lo largo de la ruta migratoria. (Secretaría de Gobernación/Instituto Nacional de Migración/Centro de Estudios Migratorios, 2017)

Por otra parte, factores como la desaceleración y crisis económica en los Estados Unidos, el riguroso control fronterizo de aquel país, la creciente inseguridad social en México y de manera particular los actos violentos por parte del crimen organizado (Ponces, Arnau, & Soleras, 2010) entre otros, están contribuyendo a hacer más compleja la estimación de la magnitud de los flujos migratorios, por lo que se desconoce la cuantificación real de dichos movimientos, sobre todo los indocumentados. Sin embargo, y a pesar de estas situaciones, el fenómeno migratorio continúa y posiblemente ahora, este sea con mayores riesgos y costos para los migrantes (Rodríguez, Berumen, & Ramos, 2011) debido a que se ha creado un escenario muy complicado a pesar de las recientes iniciativas y reforma de ley.

Aspectos geográficos de Coahuila y su capital Saltillo

El Estado de Coahuila está localizado en la parte central del norte de la República Mexicana, entre la Sierra Madre Oriental y la Sierra Madre Occidental; colinda al norte con los Estados Unidos de Norteamérica, al este con el Estado de Nuevo León, al sur con el Estado de Zacatecas, al suroeste con el Estado de Durango y al oeste con el Estado de Chihuahua. Su extensión territorial es de 151,571 Kilómetros cuadrados y representa el 7.7% del área total del país, ocupando el tercer lugar en extensión territorial. Saltillo es su capital y se localiza en la región sureste a 400 km al sur de la frontera con Texas, Estados Unidos; tiene una altitud de 1,600 metros sobre el nivel del mar y colinda al norte con los municipios de General Cepeda, Ramos Arizpe y Arteaga; al este con el municipio de Arteaga y el estado de Nuevo León; al sur con el estado de Zacatecas y al oeste con los municipios de Parras y General Cepeda.

Saltillo ocupa el 3.7% de la superficie del estado de Coahuila y cuenta con 668 localidades (Instituto Nacional de Geografía y Estadística, s.f.). La ciudad dispone de ejes carreteros importantes que la comunican con las principales ciudades del país y de la frontera estadounidense; además de la red ferroviaria que se estableció desde 1892 y que se expandió y fortaleció a principios de 1970 (México Desconocido, s.f.) y se ha constituido en el medio de transporte más habitual para el traslado de migrantes que buscan llegar a los Estados Unidos. (Figura 2)



Figura 2. Ubicación de Saltillo, Coahuila dentro de las rutas terrestres de migración por México.

Participación de la sociedad civil en el fenómeno migratorio

Durante la década de los noventa, en el país surgen diferentes grupos organizados de la sociedad civil, con la finalidad de atender y responder a las necesidades básicas y de derechos humanos de los migrantes en los diversos contextos de vulnerabilidad por los que transitan. Algunos de estos grupos forman parte de órdenes religiosas (principalmente católicas) cuya estrategia de respuesta para la población migrante es la creación de albergues o “Casas del Migrante” en diferentes comunidades y que se han constituido en “estaciones de tránsito” por México.

Un ejemplo de lo anterior lo constituye la Conferencia del Episcopado Mexicano, a través de la Dimensión Pastoral de la Movilidad Humana que a su vez coordina La Pastoral de Migrantes, cuyo objetivo es el acompañamiento de las personas migrantes y sus familias con la finalidad de atender sus necesidades y que hace algunos años, le ha atribuido al Centro de Derechos Humanos del Migrante la coordinación en la frontera norte del país de los 26 grupos dedicados a la atención de migrantes: 19 casas del migrante que otorgan apoyo humanitario (entre ellas se encuentra la CMS), 3 Centros de Derechos Humanos encaminados a la promoción y defensa de la dignidad de las personas migrantes y 4 Módulos de atención a repatriados (Centro de Derechos Humanos del Migrante, A.C., 2009). (Tabla 1 y Figura 3)

Tabla 1. Relación de albergues, centros de día y organizaciones de ayuda a lo largo de las principales rutas por México (Médicos sin Fronteras, 2018)

Ruta	Albergues	Centros de día	Organizaciones de ayuda	TOTAL
Suroeste	8	0	1	9
Sureste	4	0	1	5
Centro	12	1	2	15
Noreste	13	0	1	14
Norte	4	1	1	6
Noroeste	18	1	4	23
TOTAL	59	3	10	72



Figura 3. Albergues y casas de migrantes en México.

Este Centro de Derechos Humanos del Migrante, es una asociación civil dirigida actualmente por la “Orden de Predicadores en México”, ubicado en Ciudad Juárez, Chihuahua. Sus inicios se remontan al año 2001 y el objetivo de la organización es “promover y defender los derechos humanos de las personas migrantes de origen nacional y extranjero”.

Metodología

Estudio de caso, de tipo transversal realizado durante el segundo semestre del 2017, llevado a cabo en las instalaciones de la CMS. En esta investigación se recurrió a la utilización de procedimientos de carácter cualitativo.

El estudio se realizó en dos etapas. La primera consistió en la realización de entrevistas en profundidad de carácter individual, con previa solicitud de los consentimiento informado dirigidas al 100% del personal operativo y directivo cuya finalidad fue el explorar la estructura de la Casa, sus funciones y relaciones con la sociedad civil. Posteriormente, se realizaron entrevistas semiestructuradas dirigidas a los migrantes usuarios con previa solicitud de consentimiento informado cuya elección fue realizada al azar, a fin de explorar el perfil sociodemográfico y sus necesidades.

En la segunda etapa se llevó a cabo el procesamiento de los datos cualitativos emanados de las entrevistas en profundidad y de las entrevistas semiestructuradas, para ello se realizaron las transcripciones sistemáticas de los datos de voz en archivo de texto recurriendo al software ATLAS.ti 6 (ATLAS.ti Scientific Software Development GmbH, 2010); se creó la unidad hermenéutica y se procedió a desarrollar la codificación, la asignación de categorías generales de análisis, los conceptos y códigos a los textos de las entrevistas; las transcripciones fueron sistemáticas, posteriormente se procedió al estudio de los discursos y de los contenidos para el análisis final.

Resultados y discusión

Red de Casas del Migrante

En la actualidad son 62 las Casas que hay en México para la atención humanitaria de los migrantes. Las Casas de Saltillo, Monterrey, Altar Sonora y San Luis Potosí se dedican a la defensa de los derechos humanos de migrantes principalmente centroamericanos, el resto de las Casas ubicadas en el norte del país incluyendo la de Ciudad Acuña y Piedras Negras, se dedican a la asistencia de los deportados de Estados Unidos, por lo que la Casa de Saltillo es la última en el trayecto migratorio sur-norte.

Todas las casas comparten la misma misión y visión pero en diferentes contextos, con diferentes formas de solucionar los problemas ya que los contextos sociales son diversos y los recursos económicos para sostenerlas son limitados, todas las Casas del norte del país reciben apoyos

gubernamentales excepto la CMS, por lo que se ha recurrido a la solidaridad ciudadana comenzando con la comunidad, las amistades, los amigos cercanos, los grupos de estudiantes, los grupos apostólicos y los movimientos populares:

“Las casas del migrante son una estrategia de lucha, una estrategia de protección, de defensa para el camino seguro del migrante. No todas son iguales porque las circunstancias son muy diferentes, las pobrezas son extremas en algunas casas como las del sur. La organización interna es de acuerdo a sus posibilidades, pero todas tenemos la misma visión, de ser un lugar estratégico de la protección...Están ubicadas en el lugar más específico y más significativo por el cruce de las vías como es el corredor que nosotros llamamos el corredor de la muerte, territorio del terror...esas casas surgen por la solidaridad de muchas gentes, el contagio pastoral y de derechos humanos que se fueron estableciendo...”. (Padre Pedro Pantoja, Asesor de la CMS).

“Unimos nuestra lucha a otros grupos de lucha, de tal manera que somos un colectivo más o menos ahorita como de 60 frentes de derechos humanos y de organizaciones civiles que lo que nos importa es la justicia, la protección de los migrantes, la defensa, pero sobre todo también la transformación del migrante víctima en sujeto social histórico emergente, de tal manera de que todo lo que hay aquí colabore para que salga otro ya no salga la víctima...”. (Padre Pedro Pantoja, Asesor de la CMS).

La CMS fue la sexta Casa creada a nivel nacional. Desde su origen, la comunidad ha participado con ayuda en especie para su manutención, convencerla en aceptar a los migrantes no fue una tarea sencilla, hubo trabajo pastoral casa a casa, colonia a colonia para que las personas se familiarizaran con el personal de la Casa. A través de los relatos, se observó que las negociaciones y los contactos personales y sociales formaron parte importante en la consolidación del proyecto:

“En el año 2002 me nombran responsable de la comunidad de la Santa Cruz, al hablar con la comunidad les dije ¿qué les parece si hacemos un convenio? yo ya me quedo con ustedes para siempre, háganme un cuarto y me quedo ahí y ustedes me aceptan con la Casa del Migrante, y la gente ¡de maravilla!...en la comunidad muchos son familiares de las familias de los ranchos que emigraron para acá y que yo visitaba años antes... Empezamos a estructurar el proyecto, mucha gente nos apoyaba con víveres y había otras personas preparadas que querían colaborar de otra manera venían espontáneamente. Como yo fui formado por los Jesuitas, ellos también me ofrecieron su ayuda que son los muchachos, los jóvenes voluntarios que se quedan aquí...”. (Padre Pantoja, Asesor de la CMS).

Sin embargo no todo fue sencillo, el personal comentó que poco tiempo después de la apertura de la Casa, se recibieron ataques, amenazas y situaciones difíciles que pudieron resolver y que hoy en día esas experiencias son compartidas con la red de Casas del Migrante:

“Sabemos que no hacer porque hemos cometido muchísimos errores entonces nos han llamado mucho de otros albergues que también empiezan a vivir situaciones de conflicto y de amenazas para que los ayudemos a hacer evaluaciones de riesgo, que los orientemos y que los acompañemos en sus reuniones con el gobierno por ejemplo, porque nos ven como un referente, insisto no es que seamos lo que sabemos pero tenemos como que más camino andado y yo les digo sí, no les voy a decir que es lo que pueden hacer pero les puedo compartir que es lo que hemos hecho mal para que no lo repitan ¿no? y que es lo que nos ha salido bien para que ustedes lo nutran y lo hagan todavía mucho mejor, es un tema fuerte que también manejo desde la dirección....”.
(Director de la CMS).

Los elementos que refirió el personal de la Casa y que han ayudado a la expansión de la red social son la credibilidad, la documentación precisa de la información, contacto adecuado y establecer nuevos contactos cuando haya oportunidad:

“Nunca vamos con algo no real, el caso tiene nombre y apellido o problemáticas muy concretas, ir con situaciones muy concretas. Siempre hay gente dentro de todas las dependencias, ellos tienen la capacidad de tomar la información, porque no hablas en el aire y vas mostrando esa credibilidad”. (Personal de la Casa del Migrante)

“Lo importante es ir encontrando a aliados, ellos nacen como el efecto dominó... El que no es tu aliado no te recibe nunca...el que no quiere hablar contigo, no hablará contigo...esas personas te dicen sí vente, es que hay algo adentro que puedes mover y que en algo les llama la atención el tema y hacen contacto contigo y es más, la gente que es hábil sabe que con eso capitaliza su trabajo y puede colocarse con niveles más altos como ‘el enlace’ con la sociedad civil...y aquí todos ganamos...uno me lleva al otro...”. (Director de la CMS).

“...de repente alguien nos invita y ahí hay otras personas entonces hay que aprovechar la apertura de la gente cuando existe”. (Personal de la CMS)

Acorde a los testimonios, la CMS en comparación al resto de las Casas del Migrante del país, es un modelo particular de atención ya que dispone de profesionales en cada uno de sus servicios, se tiene una tolerancia especial para la estancia de los migrantes es decir, el migrante puede quedarse más de tres días en sus instalaciones si así lo desea, se realiza una investigación de la situación de cada

migrante para observar sus condiciones de ingreso, estancia y de salida; algunas casas comparten uno de estos componentes pero no al cien por ciento como las áreas que tiene la Casa de Saltillo, mucho depende también del contexto social y las alianzas:

“Nosotros no queremos ser un modelo para los demás sino un apoyo fraterno, de ánimo...Hay casas que están completamente cerradas con el exterior, tienen mucho miedo de que gente que no sea de la Casa venga y les haga señalamientos o evaluaciones. Otras viven al día, sin personal o es limitado y no tienen oportunidad de hacer lazos con actores de al lado...no hay relación ni tiempo suficiente de trabajar con la comunidad”. (Padre Pedro Pantoja, Asesor de la CMS).

La CMS forma parte de diversas redes que en su mayoría se dedican a la protección de los derechos humanos. Entre las redes se encuentran: Red de Casas del Migrante, Red de Derechos Humanos de Migrantes, Foro Migraciones, Colectivos y Proyectos Internacionales, Institutos y organizaciones no gubernamentales, instituciones educativas a nivel local, Comisiones de Derechos Humanos local, estatal, nacional e internacional, etc.

Casa del Migrante de Saltillo

1. Origen, estructura y funcionamiento

Después del huracán Mitch (1998), la presencia de migrantes centroamericanos fue más evidente en algunos sitios de la ciudad de Saltillo quienes utilizaron la ruta del ferrocarril la cual prácticamente se interna en la ciudad. En el año 2000 se hicieron notorias las muertes por accidentes en tren, las violaciones a los derechos humanos de los migrantes, la muerte de un migrante a pedradas y dos muertes debido a arma de fuego por elementos de la policía estatal lo que motivó a algunos feligreses de la iglesia católica a estructurar un proyecto para la atención humanitaria de los migrantes en tránsito por Saltillo. Inicialmente se eligió una casa cercana a la catedral de la ciudad que recibía de 12 a 15 personas diarias a quienes buscaban para trasladarlos a dicho lugar. Debido al incremento en el número de migrantes, se buscó una segunda casa ubicada en la misma zona de la ciudad. El sostenimiento económico y las actividades fueron realizados por bienhechores locales en coordinación con una congregación religiosa.

El 25 de mayo del 2002 la Diócesis de Saltillo, en reacción al asesinato de dos migrantes indocumentados centroamericanos instala formalmente la Casa del Migrante, constituyéndose en su interior dos asociaciones civiles sin fines de lucro denominadas: Frontera con Justicia A.C. y Humanidad Sin Fronteras A.C; ambas, bajo una misma dirección y dedicadas a la defensa de los derechos humanos de los migrantes principalmente centroamericanos e indocumentados (Humanidad sin Fronteras, A.C. y Frontera con Justicia, A.C., 2007) y el Obispo de Saltillo Raúl Vera gestionó que la bodega de Caritas (Asociación civil que promueve la solidaridad humana hacia los

más necesitados) fuera destinada como albergue para migrantes el cual ha sufrido diversas transformaciones estructurales para su acondicionamiento y funcionalidad a lo largo de los últimos años.

Acorde a los relatos, el proyecto de la Casa del Migrante surgió en respuesta al fenómeno migratorio y a las violaciones sistemáticas a los derechos humanos de esta población, se presentó al Obispo como una red de interacción y lucha social, no sólo como un espacio asistencialista:

“Las Casas del Migrante no son meramente unas casas de hospedaje, no son meramente un albergue, el migrante viene destrozado, violado, desgastado, aplastado en su dignidad. Si llega entrar a esta casa, aquí cambia su historia. Cuando tú vas a entrar a esta casa vas a entrar a un proyecto de espacio social alternativo con toda la comprensión social, económica de que aquí empieza una nueva sociedad, de que aquí tú tienes que comenzar a sentir y a pensar de otra manera, queremos por tanto que los días que estés aquí y todo lo que recibas te haga sentir que ya no eres un nómada sin derechos, que no eres basura, que no eres excremento...”. (Personal de la CMS)

La CMS se encuentra ubicada en una colonia popular en la región suroeste de la ciudad y a pocos metros de las vías del tren. Tiene una superficie total de aproximadamente 3,000 metros cuadrados de los cuales casi una tercera parte es de construcción. Tiene todos los servicios primarios así como un sistema de cámaras de vigilancia en sus instalaciones, mismas que son monitoreadas constantemente desde las áreas administrativas. (Figura 4)

La CMS está conformada por 7 áreas estratégicas: atención humanitaria, derechos humanos, incidencia y vinculación, gestión migratoria, litigio estratégico, documentación y acompañamiento y salud mental. Disponen de profesionales en cada una de las áreas, los cuales han sido contratados con recursos propios de las asociaciones civiles que la conforman; cuenta también con áreas de recepción con caseta de registro, donaciones y almacenaje, comedor, dormitorios, sanitarios y regaderas para hombres y mujeres por separado, áreas de esparcimiento comunal, área de comunicación telefónica, área de lavandería y tendido de ropa, comedor comunal (que es el área más grande de la Casa), una amplia cocina con bodega de alimentos, cuartos de reposo para voluntarios, área de atención en salud denominada “casa blanca”, jardines, áreas de oficinas administrativas con cubículos dispuestos en peines funcionalmente distribuidos y la dirección, todo con mobiliario y equipos de cómputo además de sala de juntas y cuartos destinados a entrevistas privadas a migrantes.

En todas las áreas hay colaboración de los migrantes. Aquellas personas que han decidido permanecer en las instalaciones más de tres días, son incluidas en las actividades funcionales y de mantenimiento al interior de la Casa, en la mayoría de los casos, ellos eligen la tarea en la cual desean ayudar. La coordinación y vigilancia de dichas actividades están a cargo del personal voluntario que responden a la Coordinadora del área de Atención Humanitaria, quien a su vez comunica a ellos las instrucciones o mensajes hacia los migrantes.

La caseta de ingreso recibe a los migrantes las 24 horas del día. Es un filtro de seguridad de la casa. Antes de su ingreso, se realiza una pequeña entrevista, se resguardan los objetos que no pueden ser introducidos a la Casa y se registra la entrada. Una vez registrado, el migrante pasa al comedor y posteriormente a asearse y a descansar. El migrante dispone de tres días exclusivos para su descanso, durante este tiempo no se le asignan tareas dentro de la Casa.

Los voluntarios y administrativos de la Casa organizan agendas con diversas actividades orientadas a aspectos: humanitarios (descanso, comida y ropa), asistenciales (todo lo relacionado con el ejercicio de sus derechos humanos, asistencia jurídica y migratoria) y desarrollo personal (esparcimiento, atención mental-espiritual) a través de las siguientes actividades: sesiones de inducción al idioma inglés, sesiones de yoga, ejercicio físico, corte de pelo, arteterapia (dibujo, pintura, etc.), música, lectura, proyección de películas y televisión, servicios religiosos (misa, reflexiones, oración, etc.), convivencia con grupos sociales (estudiantiles y de la sociedad civil) que acuden a hacer servicio comunitario a la Casa.



Figura 4. Vista exterior e interior de la CMS.

2. Interacciones formales entre los migrantes dentro de la Casa

Las actividades y procedimientos realizados por los migrantes mostraron un trabajo de planeación y control permanente que es la base de la organización:

“Cuando llegan [los migrantes] desde ahí se da la inducción, se les dice las reglas de la casa, el respeto por sí mismo, por las personas y por la casa. No se emborrachen, no se droguen y pues respeto...No se admiten agresiones, ni pleitos ni groserías...se les dice que ante cualquier cosa salen de la casa...los voluntarios ayudan mucho y ellos mismos [los migrantes] también diciéndole a los nuevos lo que deben hacer, que es correcto y que no y como quiera los checamos para ver cómo van haciendo las cosas y si no las hacen bien pues les volvemos a decir...”. (Personal de la CMS)

“Aquí no se permite que se pasen drogas o navajas y esas cosas, es por el bien de los de adentro...les decimos como se deben comportar acá dentro, a veces no les gusta y se van y otros pues no tienen de otra”. (Migrante asignado en la caseta)

“Hay un mecanismo para cada actividad...todo está claramente definido...”.
(Personal voluntario de la Casa del Migrante)

3. Interacciones informales entre los migrantes dentro de la Casa

En términos generales, las interacciones observadas fueron de respeto y cordialidad. Se observó que existen grupos definidos de convivencia entre las mujeres y los hombres así como la presencia de subgrupos de individuos cuyos lazos lo constituyeron.

4. Organización interna de la CMS

Está conformada por una dirección la cual se encarga del control y manejo de la organización, realiza actividades de gestión y además participa en la “Defensa para los defensores de derechos humanos de migrantes” a nivel nacional. Por otra parte, los temas de incidencia política son manejados por un Asesor, el Padre Pedro Pantoja.

Hay 7 diferentes áreas de trabajo al interior:

- 1) Atención humanitaria: Primer área básica de la casa, es la encargada de brindar alimentación, hospedaje, atención de la salud a problemas no graves y notificar la ocurrencia de problemas de salud que no puedan ser manejados por dicha área para buscar la atención en servicios médicos y de especialidades, además brinda los medios para el descanso, cobro de envíos a los migrantes así como actividades de acompañamiento personal. Prácticamente esta área está en contacto con todas las demás ya que a partir de ella se detonan o no la solicitud de apoyo a los diferentes servicios de la Casa.
- 2) Salud mental: A través de un trabajo individual y colectivo, brindan apoyo y acompañamiento psicológico a las personas en quienes se ha detectado alguna afección o trastorno mental.
- 3) Vinculación e incidencia: Su misión es trabajar en coordinación con las redes nacionales de defensores de derechos humanos principalmente y hacer incidencia a nivel internacional.
- 4) Gestión migratoria/documentación y acompañamiento/derechos humanos: Se encargan del tema de regulaciones migratorias las cuales pueden ser las solicitudes de refugio, deportaciones especiales, visas humanitarias, citas a la estación migratoria y estatus de los derechos humanos en la estación migratoria así como registrar las violaciones a derechos humanos que sufre la población migrante.
- 5) Litigio estratégico: Atiende los procesos penales de personas que tienen problemas con la ley y las relaciones con las comisiones de derechos humanos.

El personal es especialista en su área. El nivel mínimo de estudios es la licenciatura y el nivel máximo de estudios es de doctorado, dicho personal es contratado con recursos propios de la Casa. Ninguna persona fue admitida por procesos de selección de personal. En su mayoría fueron invitados a participar en el proyecto, o bien por lazos de amistad, por ser conocidos en otras Casas y otros porque el tema de migrantes y derechos humanos es de su interés. El promedio de años laborados del personal en general es cuatro.

Todo el personal de la Casa manifestó que hay un ambiente grato de trabajo, que existe un alto grado de compromiso, colaboración, coordinación y apertura entre las áreas y que entre ellas se apoyan y complementan con el objetivo de resolver las situaciones y los casos de la mejor manera posible lo cual para ellos representan retos cada día, asumen que la defensa de los derechos humanos es un riesgo que siempre está presente y que ha contribuido a fortalecer sus vulnerabilidades y han aprendido a saber reaccionar ante situaciones de emergencia:

“Mi trabajo consiste en que todas las áreas caminen. Destruir problemas. Que ningún trabajo se salga de los objetivos institucionales. Las decisiones muchas veces son compartidas... Desde el origen de la Casa se dejó muy en claro que la Casa tiene que nutrirse con la gente que viene, que la Casa no es ni del Director ni de los coordinadores y tenemos que estar abiertos a las propuestas que de afuera vengan con orden y método. Esta casa ha permitido la comunicación de las personas religiosas y de los laicos al tú por tú....la decisión de un religioso y un laico es igual de válida y se toman igual en cuenta... La Casa va muchísimos pasos más adelante del resto de las casas del migrante, me siento orgulloso pero también me preocupa porque veo y digo ¿estamos bien? Pero como yo estoy adentro veo las debilidades que no son poquitas son muchísimas y me preocupa porque nos ven como un ejemplo...me estresa y me preocupa porque ¿cómo están las demás?”. (Director de la CMS).

“Cada quien sabe lo que tiene que hacer y créeme que lo hacemos de la mejor manera posible y si no sé cómo les pregunto a mis compañeros y nos ayudamos, hemos aprendido mucho...”. (Personal de la CMS).

“...ahora con las situaciones de violencia que hemos visto y las amenazas que hubo nos hemos fortalecido más como grupo y la comunicación se ha hecho más constante...Cuando nos quieren hacer mal, nos fortalecemos”. (Personal de la CMS).

“...de forma subjetiva en comparación del año 1999 a la fecha puedo decirte que si bien no dejan de pasar incidentes todos los tomamos con calma...”. (Personal de la CMS).

5. Capacidad instalada de hospedaje

La capacidad de ocupación del albergue es de 350 personas. El promedio máximo de visitantes hospedados es de 120 personas por día. Desde hace dos años y a consecuencia de la disminución del flujo migratorio, el promedio de migrantes albergados en sus instalaciones cada día es de 60, aunque esta cifra tiende a fluctuar considerablemente en los últimos años debido a la política migratoria regional.

6. Nexos para la atención de los problemas de salud de los migrantes

La Casa del Migrante ha vivido diferentes etapas para resolver la atención de los problemas de salud que han manifestado los migrantes. En un inicio la Casa solventaba los pagos de medicamento y de consulta médica con recursos propios sin embargo, no era suficiente para lograr la cobertura a todas las demandas, esto fue hasta el año 2010 ya que antes los hospitales realizaban la notificación de atención a migrantes, motivo por el cual ellos se desistían de su atención en estos lugares por el miedo que representaba la deportación forzada. Posteriormente se iniciaron los diálogos con el Hospital Universitario de la Universidad Autónoma de Coahuila (U. A. de C.) donde el trato y la atención a los migrantes eran diferentes al resto de los usuarios. Acudieron entonces al Hospital General de la Secretaría de Salud donde han vivido experiencias desagradables debido a la precaria atención de los migrantes lo que contribuyó a que la relación entre estos organismos se deteriorara.

Por lo anterior, la dirección y algunas coordinaciones de la Casa han buscado crear nexos para solventar la atención profesional a fin de restaurar la salud de los migrantes afectados ya que la Casa carece de la infraestructura, equipo, material y personal calificado para hacer frente a la demanda diaria de atenciones en salud.

Los once motivos de demanda de servicio de salud por parte de los migrantes no han variado significativamente en los últimos años, estos son: enfermedades del tracto respiratorio superior 48.2%, enfermedades gastrointestinales 20%, hipertermia o fiebre 14.7%, infecciones de la piel 13%, atención del dolor 12%, deshidratación 4.79%, consejería sobre temas de salud sexual 4.72%, atención de heridas superficiales de la piel y mucosas 4.6%, salud mental 4.3%, hipertensión arterial 3.3%, accidentes 1.24%. Es relevante señalar que el registro de las afecciones lo realiza el personal de la Casa quien transcribe la necesidad específica de atención evitando concluir algún diagnóstico de salud ya que no se encuentran capacitados para dicha actividad. El 97.3% de las atenciones fueron solicitadas por los hombres mientras que el 2.7% correspondieron a las mujeres; en este grupo en particular, las causas de atención fueron las relacionadas a la atención del dolor, enfermedades del tracto respiratorio superior, atención de heridas, enfermedades gastrointestinales y de salud mental.

Por otra parte, entre las ayudas que la Casa buscó se mencionan a Médicos Sin Fronteras, cuya organización otorgó apoyos en especie e infraestructura, la Cruz Roja Internacional a través de donación de aparatos de prótesis, con la Organización Internacional para las Migraciones con donaciones para infraestructura y en especie en programas especiales con enfoque de derechos humanos. Las donaciones de estas organizaciones son gestionadas en su totalidad a través del

Director de la Casa del Migrante y se realizan cuando el caso en particular ha sido documentado y se han agotado las posibilidades de ayuda a nivel local.

Con respecto a la calidad de la atención en salud recibida, el personal de la Casa percibe una mejor atención por parte de los médicos privados quienes se han acercado al personal de la Casa para brindar sus servicios profesionales sin costo y han ofrecido realizar la consulta de medicina general, medicina familiar, de ginecología y obstetricia y por los servicios recibidos por el Hospital Rural, los cuales además fueron calificados como cálidos y muy buenos. Por otra parte los servicios recibidos de las instituciones gubernamentales fueron calificados como malos y deficientes:

“La migración es una enfermedad caminando. El perfil económico y social del migrante que llega aquí es el de la miseria y en la miseria están todos los males y todas las enfermedades”. (Personal de la CMS).

“...pues una atención muy mala...ya ves lo que pasó con el muchacho que nos lo sacaron del Hospital General a media noche con ropa quirúrgica y descalzo y andaba afuera pidiendo dinero para regresarse en taxi y ya no volvimos...”. (Personal de la CMS)

“La verdad la atención del gobierno está muy deficiente... no tienen los cuidados que se esperaría tuvieran con los pacientes que si son migrantes pues menos los ven...”. (Personal de la CMS)

“Con la Secretaría de Salud hemos tenido serios enfrentamientos...Yo hablo directamente con la titular de derechos humanos de gobierno del Estado para que ellos a su vez le digan a salud [Secretaría de Salud] que por favor atiendan a un migrante...en la Secretaría no hay capacidad en sus hospitales, hay negligencia y mala atención yo creo que es un tema de falta de capacidad para dar respuesta a la población...falta material para trabajar y se ve la tensión de sus trabajadores, esto no nos ha sucedido por ejemplo en el Ixtlero [Hospital Rural del Instituto Mexicano del Seguro Social- Oportunidades] ahí la respuesta es muy buena y muy cordial, hay muy buen trato...Y bueno, en el CREE [Centro de Rehabilitación y Educación Especial de la Secretaría de Salud] hemos tenido muy buena respuesta ahí trabajo social si hace su trabajo...en el CESAME [Centro Estatal de Salud Mental de la Secretaría de Salud] ha sido muy complicado por lo que implica el acompañamiento a los migrantes ya que no tienen a sus familiares cerca y alguien tiene que hacerse responsable, la atención ahí es buena...Hemos pedido a través de la Comisión Estatal de Derechos Humanos que vengan las Unidades Móviles de la Secretaría de Salud y se realizó una jornada de atención a la salud de los migrantes...Con la UAdeC iniciamos un convenio de colaboración para la atención especializada de los migrantes que lo requieran a través del Centro Integral de Atención Comunitaria y de los alumnos para la realización de pruebas rápidas

para la detección del VIH, también la Facultad de Odontología nos ayuda con los trabajos dentales con ellos la coordinación ha sido muy buena....". (Director de la CMS).

El personal de la Casa fue el que hizo contacto primario con todas las instituciones de salud en busca de atención para los migrantes, manifestaron también que han solventado en parte esta necesidad a través de la solidaridad y de la generosidad de algunos profesionales de la salud que se han interesado en resolver dentro de sus posibilidades dicha problemática pero que el sector salud "debe asumir su responsabilidad". Como sucedió con las organizaciones internacionales, el Director de la Casa del Migrante es quien realiza las gestiones para la atención de la salud de los migrantes con el apoyo operativo de las Coordinaciones de Atención Humanitaria y de Salud Mental.

Por parte de las organizaciones gubernamentales se reconoció que las actividades de prevención y promoción a la salud desde el nivel estatal no se han cumplido acorde a lo programado debido a la falta de evaluación y seguimiento a los programas jurisdiccionales. Las acciones que se han llevado a cabo han sido en ocasiones en respuesta a las solicitudes por parte del Gobierno del Estado. Se carece de una planeación de actividades médico-preventivas dirigidas específicamente a la CMS, desde nivel estatal, jurisdiccional y en los centros de salud.

Por otra parte, las acciones del programa "Vete sano, regresa sano" cuyo porcentaje de acciones sobre "Línea de Vida" y talleres de promoción dirigidos a migrantes fue de las más bajas en el país acorde a la evaluación nacional (Dirección General de Epidemiología, 2017) y las que se han realizado sólo han aplicado para los migrantes que fueron deportados a sus países de origen y que se encontraron en instalaciones diferentes a la Casa del Migrante.

Resultados de las entrevistas a migrantes, organizados por categorías generales de análisis:

1. Datos socio-demográficos

De los 56 migrantes entrevistados, 47 mencionaron haber viajado solos y 9 lo realizaron acompañados por personas del país de procedencia entre ellas una pareja originaria de Honduras. El promedio de edad fue de 28 años; 96.4% fueron hombres y el 3.5% mujeres. El 35.7% mencionó estar casado o tener pareja estable y el 64.3% mencionaron ser solteros. El 100% dijo ser desempleado. El 48% con experiencia migratoria y el 100% con al menos 6 años de estudio. El 76.7% fueron originarios de Honduras, 12.5% de El Salvador, 5.3% de Guatemala al igual que Nicaragua. Las poblaciones de origen fueron las siguientes, de El Salvador: La Paz, Morazán y San Miguel. De Guatemala: Jutiapa y Zacapa. De Nicaragua: Chinandega y Estelí. De Honduras: Comayagua, Choluteca, Colón, Copán, Olanchito, El Paraíso, Francisco Morazán, Ocotepeque, Olanchito, Yoro, Juticalpa, Tegucigalpa, Trujillo, San Pedro Sula, Cabañas y Minas de Oro.

En términos generales el tiempo promedio de viaje fue de 45 días, con un rango de 10 a 120 días. Los migrantes con experiencia migratoria viajaron solos y su recorrido fue en promedio 19 días con un rango de 10 a 29 días.

2. Motivos de la migración

Mejorar las actuales condiciones de vida y del trabajo fue la razón más frecuente (63%), por razones de inseguridad en el país de origen (violencia, crimen y amenazas) además de la búsqueda de un trabajo fue del 25%, y las debidas en primera instancia a razones familiares sumadas a la búsqueda de un trabajo mejor remunerado el 12%.

P: ¿Por qué motivo(s) migró de su país?

R: "...la situación económica está mal, vine por decisión propia porque mis hijas son inteligentes y eso me anima para seguir adelante y con el favor de Dios que me ayude...quiero sacarlas adelante y darles más educación, por eso me arriesgo...". (Hombre de 40 años, originario de Honduras).

R: "...vengo huyendo de la delincuencia de mi país y me dijeron que México está igual...quiero darles un mejor futuro a mis dos hijos a ver qué pasa...". (Hombre de 33 años, originario de El Salvador).

R: "...yo vengo acompañando a mi esposo para estar con él y cuidarnos y luchar...necesitamos dinero...". (Mujer de 38 años de edad, originaria de Honduras).

R: "...salí por los problemas económicos en mi país, mis amigos me dijeron que en Estados Unidos había trabajo...que está peligroso para acá [México]...". (Hombre de 23 años, originario de Honduras).

R: "...salí de mi país porque tengo mi familia en Estados Unidos y quiero trabajar allá...". (Hombre de 17 años, originario de Honduras).

R: "...pues decidí otra vez lanzarme a la aventura... esta vez pagué más... ya estuve en Houston y San Antonio y se gana bien...". (Hombre de 35 años, originario de El Salvador).

Con relación a la ciudad de destino en los Estados Unidos el 54% mencionó no tenerla definida. Algunos testimonios sugieren que dicha decisión se toma al cruzar la frontera. El 46% si sabía a qué ciudad se dirigía, motivado principalmente por sus familiares y amigos establecidos en ese país y que además los han apoyado económicamente para su traslado. Las ciudades y estados mencionados como destino de su viaje fueron los siguientes en orden de frecuencia: Nueva York, Houston, California, Miami, Massachusetts, Missouri, Luisiana, Minnesota, Virginia, Carolina del Norte y Wisconsin.

P: ¿A qué ciudad se dirige en los Estados Unidos?

R: “Yo voy para Houston, allá esta mi hermana...ella me mandó dinero para el viaje. Mi madre está en Virginia pero no quiero ir con ella...”. (Hombre de 17 años de edad, originario de Honduras).

R: “...salimos [un amigo y él] hace 5 días, nos vamos mañana a Monterrey...dicen [otros migrantes] que es mejor por ahí, cruzando la frontera veremos a ver qué pasa lo importante es estar del otro lado...”. (Hombre de 20 años, originario de Guatemala)

R: “...llevo 8 días de viaje en bus [autobús], el lunes me voy a Monterrey, allá me está esperando un ‘guía’ [coyote] que mandó mi familia que están en Nueva York, y que me cruzará a la frontera para ir con ellos [su familia] todavía no sé por dónde...”. (Mujer de 23 años de edad, originaria de El Salvador).

3. Experiencia migratoria

El 48% de los entrevistados mencionaron haber viajado a través de México rumbo a los Estados Unidos; el promedio de viajes realizados fue 4. Acorde a los testimonios de los entrevistados, cuantas más veces se intente cruzar la frontera, no es garantía de llegar a los Estados Unidos.

P: ¿Ha viajado los Estados Unidos?

R: “...de 5 veces que he ido [hacia los Estados Unidos] las 5 he pasado...he trabajado en Florida y en Texas...siempre viajo solo y mis amigos de allá [Estados Unidos] me dicen por dónde salir y acá [México] uno pregunta a los que van y a la gente de acá [comunidad] porque hay que estar ‘chiva’ [en alerta] que ver donde puede uno por la delincuencia y la migra...”. (Hombre de 50 años de edad, originario de Honduras).

R: “Desde que empecé [año 2000] 20 veces he querido pasar y no... mis panas [amigos] allá me dicen que no sea ‘papo’ [tonto]...ando solo, no he tenido suerte, llevo aquí [CMS] tres meses...”. (Hombre de 36 años de edad, originario de Honduras).

R: “Salí de mi país hace un mes y 4 días con 50 dólares y quiero ir a Estados Unidos...he echado el viaje 2 veces y no he podido pasar al otro lado, la última la hice por Nogales [ciudad fronteriza del estado de Sonora] no se pudo porque estaba bien vigilado...viajo solo...voy preguntando a la gente por donde irme...no me meto en problemas y me ha ido bien no he tenido maltratos en ningún viaje...”. (Hombre de 40 años de edad, originario de El Salvador).

4. Condiciones y vivencias en el trayecto migratorio

De acuerdo con los testimonios, el autobús es el principal vehículo para trasladarse de sus países de origen hasta la frontera sur de México. Una vez que lograron pasar el límite fronterizo, el 15% dijo haber iniciado su recorrido caminando hasta tomar un autobús o el tren, algunos migrantes mencionaron que dicho recorrido fluctuó en un rango de 2 horas y hasta dos días. Los medios de transporte más utilizados para realizar el viaje fueron los siguientes: 15% utilizaron exclusivamente el autobús, 31% viajaron solamente por tren y el 54% utilizó el autobús, el tren y algún transporte local (combi y/o taxi); todos manifestaron que durante su recorrido, pernoctaron en diversas localidades (con un promedio de 4 ocasiones) hasta llegar a la ciudad de Saltillo, Coahuila. Dos de los entrevistados mencionaron que junto al grupo de migrantes con quienes venían, eligieron por error otra ruta del tren por lo que estuvieron “extraviados” 2 y 6 días y que posteriormente en compañía de su grupo retomaron la ruta del tren lo que dificultó y atrasó su viaje.

El 38% de los migrantes que se trasladaron exclusivamente en tren mencionaron “haber sufrido” sed, hambre y frío situaciones que las atribuyeron a la exposición ambiental y al tipo de transporte utilizado ya que mencionaron que necesario viajar con el mínimo de bolsas o mochilas para poder asirse a los vagones. El 16% dijo haber transitado temporalmente a través de ríos, pantanos y el monte; 42% mencionó haber dormido en el tren, en las vías férreas o sus estaciones, a las afueras de los ranchos, iglesias y comercios, en las aceras y terrenos baldíos, ninguno de los entrevistados mencionó haber sido asaltado o molestado durante estos descansos, sin embargo mencionaron que el “miedo” a ser “maltratado” “siempre está presente”.

Por otra parte, el 73% se hospedó en alguna Casa del Migrante durante su trayecto, de ellos, el 34% estuvo en dos o más Casas. Al cuestionarles sobre cómo supieron de la existencia de las Casas del Migrante el 35% mencionó haber llegado por la recomendación de otros migrantes durante el viaje, 35% a sugerencia de sus amigos con experiencia migratoria y que actualmente viven en su país de origen o en los Estados Unidos, el 20% por familiares migrantes y el 10% preguntando a personas en las comunidades.

5. Violencia / Discriminación

Durante el trayecto migratorio el 43% de los migrantes mencionaron haber sufrido algún acto violento y/o discriminación: 58% fueron extorsionados, 16.5% fueron intimidados y/o amenazados, el 12.5% fue objeto de robo con violencia, 8% de persecución y el 5% manifestó haber sido golpeado. Acorde a los testimonios, estas acciones fueron hechas por los delincuentes en un 45%, el 20% por personal operario de los trenes, 20% por policías federales y municipales y el 15% por el personal de migración. Todos los actos violentos se realizaron desde las primeras horas de la mañana hasta el atardecer, ninguno manifestó que se hayan realizado durante la noche o madrugada.

Respecto al sitio de incidencia de los actos violentos y/o discriminación, la mayor proporción refirió haberla sufrido en la línea fronteriza entre Guatemala y México, seguidos de mayor a menor incidencia en Tapachula y Palenque, Chiapas; Tierra Blanca y Coatzacoalcos, Veracruz; Ixtepec,

Oaxaca; San Luis Potosí; Lechería, Estado de México; Irapuato, Guanajuato y Saltillo, Coahuila. Ejemplo de esto, se encuentran los siguientes testimonios:

P: Durante este viaje, ¿sufrió algún acto de violencia?

R: "...para entrar a Guatemala hay corrupción, les pagas a los policías para que dejen pasar...para subir al tren en Palenque pagas 100 dólares...más adelante los delincuentes nos bajaron...nos persiguieron yo logré escapar y busqué otra estación de tren que pasa cada tres días ahí aguante hambre y frío y me enferme de la tos...pedí dinero a mi familia y luego me mandaron...dormí dos días afuera de la iglesia porque es más seguro...el tren de Tierra Blanca me cobro 100 dólares...aquí [Saltillo] me siento agradecido encontré mejor gente". (Hombre de 28 años de edad, originario de Honduras).

R: "...en Coatzacoalcos me secuestraron dos días...nos llevaron a un hotel...tuve que pagar 100 dólares...me sentí muy mal muy desesperado...". (Hombre de 33 años de edad, originario de Honduras).

6. Estado y atención de la salud

En cuanto a la percepción del estado de salud, el 55.3% mencionó haber tenido algún problema o malestar físico durante su viaje. Las enfermedades respiratorias correspondieron al 45.1%, las debidas al estrés/ansiedad/depresión: 35.4%, por heridas superficiales de la piel: 6.4%, las debidas a enfermedades gastrointestinales, accidentes, cefalea y dismenorrea fueron el 12.8%. Sólo el 16% solicitó atención médica, el 84% restante manifestó que no recurrió a la atención de su problema o malestar físico ya que no lo consideraron necesario además de referir que no había centros o consultorios cercanos para su atención y de su limitada capacidad económica para pagarlos.

P: Durante este viaje, ¿ha tenido algún problema de salud?

R: "...en Veracruz me caí y me quebré [fractura]...estuve dos meses en el hospital, ahí me ayudaron mucho las personas del hospital...luego pos pidiendo a la gente y si nos ayudaron...nos fuimos a San Luis Potosí a la Casa de allá y luego para acá [CMS]...hasta que mejore le seguimos...". (Hombre de 43 años de edad, originario de Honduras).

R: "...no sé si mañana me vaya, me meten miedo [otros migrantes]...sufrió mucho por la comida y me pedían dinero para pasar al tren [subirse al tren]...gente humana me ayudo, es la primera vez que hago esto [migrar] y batallé mucho...me quise arrepentir pero agarre mucho valor...en Celaya me enfermé dos días de diarrea y deshidratación por la comida, las gentes de la iglesia del

pueblo me ayudaron mucho...”. (Hombre de 30 años de edad, originario de Honduras).

R: “...salí de mi casa hace 8 días a las siete de la mañana, pude porque mi familia me mando dinero desde allá [Nueva York]...es la primera vez que viajo [migrar]...he viajado en bus [autobús] y en taxi...en Guatemala nos quedamos [un amigo y ella] en un hotel, ya en México dos veces nos quedamos en casa de unos amigos de él [amigo]...en Veracruz me quede en un hotel y de ahí me vine para acá [Saltillo] agarre un taxi y pregunté por la Casa del Migrante porque mi familia ya había estado aquí...no me pasó nada malo...me agarró el dolor del mes [cólico menstrual] pero me tome unas pastillas que traía y se me quitó... ”. (Mujer de 23 años de edad, originaria de El Salvador).

R: “...tenemos [su pareja y él] viajando desde el 2 de enero [6 meses]...pregunto a la gente como llegar, es como me guío...salimos a Guatemala en bus y luego a Chiapas, ahí tomamos el tren y en Veracruz me caí y me quebré [fractura]...estuve dos meses en el hospital, ahí me ayudaron mucho las personas del hospital...luego pos pidiendo a la gente y si nos ayudaron...nos fuimos a San Luis Potosí a la Casa de allá y luego para acá [CMS]...hasta que mejore le seguimos...”. (Hombre de 43 años de edad, originario de Honduras).

Estos testimonios expresan una necesidad evidente de atención en salud ya que cualquier ser humano, extranjero o no, tiene derecho a ser auxiliado y recibir la atención médica que requiera en enfermedades, accidentes y/o desastres que pongan en riesgo su vida, independientemente de su condición; en respuesta a lo anterior y considerando la complejidad del fenómeno migratorio, el poder legislativo mexicano modernizó la ley migratoria para facilitar y garantizar la movilidad de los migrantes respetando su vida y dignidad (Comisiones Unidas de Población, Fronteras y Asuntos Migratorios y de Justicia, 2011) de igual forma el Ejecutivo Federal en conjunto con el Congreso de la Unión, han realizado reformas a la Ley General de Población, asegurando la atención de quejas en materia de derechos humanos, la procuración de justicia en todos los niveles, así como el derecho a la atención médica oportuna (Diario Oficial de la Federación, México, 2011).

Estas políticas, son elementos favorables para la promoción y protección de los derechos de los migrantes y podrían facilitar la implementación de estrategias a nivel local con el objetivo de fortalecer las acciones en beneficio de esta población.

Conclusiones

La migración, como parte de los procesos globales, plantea nuevos retos de orden social, político, económico y de la atención en salud para que el fenómeno ocurra de forma legal, segura, justa y

humana. La CMS es única en su tipo en México, forma parte de las denominadas Casas del Migrante del Norte, mantiene contacto con numerosas organizaciones gubernamentales y de la sociedad civil local, nacional e internacionales, mismas que están ligadas a instituciones públicas y privadas en el país; dichas organizaciones en conjunto con la Casa dan origen a una red de apoyo funcional y esencial en la atención del fenómeno migratorio, mitigando las condiciones de vulnerabilidad a las que están expuestos los migrantes a lo largo de su tránsito por México.

Los nexos y relaciones que la CMS establece con sociedades civiles han dejado de ser optativas para convertirse en necesarias con el propósito de brindar estabilidad, refugio y seguridad durante su estadía a la población migrante, la cual está bajo constante asedio de organizaciones de crimen organizado, e incluso ha influido en la reforma de normativas y legislaciones mexicanas para que estas extiendan su cobertura hacia aquellos que transitan temporalmente por su territorio y en apoyo al respeto de los derechos humanos que toda persona debe tener.

Referencias

ATLAS.ti Scientific Software Development GmbH. (2010). Berlín.

Casillas R., R. (2008). Las rutas de los centroamericanos por México, un ejercicio de caracterización, actores principales y complejidades. *Migración y Desarrollo*(No. 10), 157-174. Recuperado el Agosto de 2012, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-75992008000100007&lng=es&nrm=iso

Centro de Derechos Humanos del Migrante, A.C. (2009). *Casas del Migrante. Punto de encuentro y respeto a los derechos humanos*. Ciudad Juárez, Chihuahua, México: Fondo Canadá.

Centro de Derechos Humanos del Migrante, A.C. (2011). *Secuestros a personas migrantes en tránsito por México*. Centro de Derechos Humanos del Migrante, A.C., Ciudad Juárez, Chihuahua.

Comisión de Derechos Humanos del Migrante A.C. (2009). *Casas del Migrante. Punto de encuentro y respeto a los derechos humanos*. Ciudad Juárez: Fondo Canadá.

Comisiones Unidas de Población, Fronteras y Asuntos Migratorios y de Justicia. (2011). *Dictámen*. Cámara de Diputados, México, D.F.

Da Silveira Moreira, J. (2013). Migrant Routes through Mexico and the caravans of mothers. *Voices of Mexico*, 96, 1-2.

Diario Oficial de la Federación, México. (10 de Junio de 2011). *DOF*. Recuperado el 12 de Octubre de 2011, de Secretaría de Gobernación: http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5194486&fecha=10/06/2011

Dirección General de Epidemiología. (20 de Octubre de 2017). Obtenido de http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/doctos/infoepid/bol_camexc/ce_2013_3er_trim.p

Fondo de población de las Naciones Unidas. (18 de noviembre de 2014). *UNFPA*. Obtenido de <https://www.unfpa.org/es/migraci%C3%B3n>

Frontera con Justicia / Humanidad sin Fronteras. (2008). *Carpeta Institucional*. Saltillo, Coahuila.

- García Castro, I., Montoya Zavala, E., & Woo Morales, O. (2010). *Migraciones globales. Población en movimiento, familias y comunidades migrantes* (Primera Edición ed.). México, D.F.: Jorale Editores.
- Humanidad sin Fronteras, A.C. y Frontera con Justicia, A.C. (2007). *Frontera con Justicia*. Carpeta Institucional. Saltillo, Coahuila.
- Instituto Nacional de Geografía y Estadística. (s.f.). Recuperado el 9 de agosto de 2012, de <http://www.inegi.org.mx/sistemas/mexicocifras/default.aspx?e=5>
- Lee, K., & Yach, D. (2006). Globalization and health. En *International Public Health: Diseases, programs, systems, and policies* (Segunda edición ed., págs. 681-699). United States of America: Jones and Bartlett Publishers.
- Leyva, R., & Caballero, M. (2009). *Las que se quedan: contextos de vulnerabilidad a ITS y VIH/SIDA en mujeres compañeras de migrantes* (Primera edición ed.). Cuernavaca, Morelos, México: Subdirección de Comunicación Científica y Publicaciones del Instituto Nacional de Salud Pública.
- Massey, D. (s.f.). "*Beyond the Border Buildup: Towards a New Approach to Mexico-US Migration*". Recuperado el octubre de 2011, de <http://www.immigrationpolicy.org>
- México Desconocido*. (s.f.). Recuperado el 28 de Octubre de 2011, de <http://www.mexicodesconocido.com.mx/red-ferroviaria.html>
- Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas. (2008 йил Junio). *El derecho a la salud. Derechos humanos*. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud.
- Oficina del Alto Comisionado para los Derechos Humanos. (2001). *United Nations Staff College Project. Human Rights: A basic Handbook for UN Staff*. Ginebra, Suiza: Naciones Unidas.
- Organización Internacional para las Migraciones. (s.f.). *IOM-OIM*. Recuperado el 28 de Octubre de 2011, de <http://www.iom.int/jahia/jahia/facts-and-figures/lang/es>
- Organización Mundial de la Salud. (2005). *Migración internacional, salud y derechos humanos* (Vol. No. 4). Ginebra, Suiza: OMS.
- Ponces, E., Arnau, T., & Soleras, E. (2010). *En el camino. México, la ruta de los migrantes que no importan*. Barcelona, España: Editorial Blume.
- Rodríguez, E., Berumen, S., & Ramos, L. F. (Julio de 2011). Migración centroamericana de tránsito irregular por México. Estimaciones y características generales. *Apuntes sobre migración*(No. 01).
- Secretaría de Gobernación/Instituto Nacional de Migración/Centro de Estudios Migratorios. (2011). Boletín mensual de estadísticas migratorias 2011. *Primera edición*. México, D.F., México: SEGOB/INM/Centro de Estudios Migratorios. Recuperado el Agosto de 2012
- Secretaría de Gobernación/Instituto Nacional de Migración/Centro de Estudios Migratorios. (2012). Boletín mensual de estadísticas migratorias 2012. *Primera edición*. México, D.F., México.
- Secretaría de Gobernación/Instituto Nacional de Migración/Centro de Estudios Migratorios. (2017). Boletín mensual de estadísticas migratorias. Ciudad de Mexico, Mexico.