

Informe de Salud Pública – Vigilancia en Salud Pública y Estadísticas Vitales
en el Plan Decenal de Salud Pública – 2022 – 2023. Hospital Regional Monquirá
años 2023 – 2024

El Plan decenal de Salud Pública 2022-2031 es una política de estado que busca orientar el que hacer en salud Pública del país en los próximos 10 años.

Vigilancia en salud pública:

Definición: Se reconoce como el proceso que permite identificar, prevenir y reaccionar de manera temprana y organizada frente a riesgos en salud individuales y colectivos en el territorio nacional. Este objetivo se logra a partir de los procesos sistemáticos y estandarizados de recolección, análisis, interpretación y difusión de información que permita planear, implementar y evaluar las acciones en salud pública incorporadas para gestionar el riesgo de posibles amenazas para la salud (Thacker & Berkelman, 1992). (Tomado de documento-plan-decenal-salud-publica-2022-2031.pdf)

Alcance: Identificar y gestionar los riesgos en salud y salud pública, así como agregar valor a la gestión del conocimiento en salud pública a partir de la información analizada y la propuesta de acciones de salud pública a corto, mediano y largo plazo para fortalecer la respuesta frente a riesgos como epidemias, pandemias, comportamientos de riesgo de las poblaciones y aumento de las desigualdades sociales en salud que ponen en riesgo la salud de las personas y los colectivos. La vigilancia en salud pública debe incluir, no solo la identificación de factores de riesgo relacionada con los diferentes eventos mórbidos, sino que también debe incorporar los elementos determinantes de las desigualdades sociales en salud y de los resultados sanitarios, salud ambiental y la respuesta a emergencias y desastres (MSPS, 2010). (Tomado de documento-plan-decenal-salud-publica-2022-2031.pdf).

Mecanismos de fortalecimiento

Fortalecimiento del liderazgo de un sistema de vigilancia en salud pública que condicione ambientes de confianza para realizar alianzas estratégicas y obtención de recursos.

Actividad	Año 2023	Año 2024
Contrato Interadministrativo o interadministrativo N° 1205 de 2023 con el Departamento de Boyacá.	\$40.000.000,00	\$41.600.000
Acciones de Salud Pública contempladas en los contratos con las diferentes EAPB.	Notificación semanal de los Eventos de Interes en Salud Pública.	Notificación en tiempo real de los Eventos de Interes en Salud Pública a través del SIVIGILA Web 4.0
Segumiento de los Eventos de Interes en	Notificación del 100% de las EISP al municipio de	Notificación del 100% de las EISP al municipio de

Salud Pública – EISP en conjunto con los entes territoriales.	Ocurrencia/Procedencia y de Residencia	Ocurrencia/Procedencia y de Residencia
Elaborar informe del comportamiento epidemiológico de los EISP, coberturas de vacunación y estadísticas vitales y remitirlo a la autoridad municipal. Primer trimestre (corte a 31 de marzo) segundo trimestre (corte a 30 de junio); Tercer trimestre (corte a 30 de septiembre) y último bimensual (corte a 30 de noviembre)	Se radicaron cuatro 100% (4) informes a la autoridad municipal	Se radicaron cuatro 100% (4) informes a la autoridad municipal

Relacionamiento entre la vigilancia en salud pública y la investigación en salud pública que permita el desarrollo de investigación en salud pública para generar evidencia en diferentes contextos, evaluación del estado de salud de las poblaciones y de los determinantes sociales de la salud, que permitan una acción efectiva y de alto valor en salud pública

Actividad	Año 2023	Año 2024
Participación en el proyecto CUIDA CHAGAS.	Levantamiento de la información de contexto de la situación de Chagas en el municipio de Moniquirá.	El proyecto se suspendió.

Inteligencia epidemiológica para epidemias y pandemias. La evolución de modelos de vigilancia en salud pública que en conjunto con las tecnologías de información, permita identificar, de manera predictiva, riesgos asociadas a eventos en salud pública, para planear y reaccionar de manera temprana frente a posibles amenazas en los sistemas sociales y sectoriales en torno a la salud de individuos y colectivos, considerando las diferencias poblacionales y territoriales.

Actividad	Año 2023	Año 2024
Reunión mensual del comité de vigilancia en salud pública COVE y socialización del	Se realizó el 100% (12) de las reuniones	Se realizó el 100% (12) reuniones

protocolo de vigilancia en salud pública		
Seguimiento y control epidemiológico de los eventos de interés en salud pública de acuerdo a los lineamientos y protocolos del INS.	Se realiza seguimiento según lo contemplado en el protocolo de vigilancia en salud publicade del ISP	Se realiza seguimiento según lo contemplado en el protocolo de vigilancia en salud publicade del ISP

Tecnologías para la optimización de procesos de vigilancia que permitan el análisis confiable y oportuno de datos recolectados con métodos y supuestos diferentes para la toma de decisión.

Asimismo, permitir el uso de información no estructurada.

Actividad	Año 2023	Año 2024
Participar en el proceso de formación continua y entrenamiento en competencias para la vigilancia y respuesta en salud pública.	Se asistio al 100% (10) capacitaciones programadas por el Departamento	Se asistio al 100% (12) capacitaciones programadas por el Departamento
Curso de vigilancia en salud pública de maternidad segura: Morbilidad Materna Extrema (Médico o referente del evento)		Realizado por especialista en Ginecología y Médico General Hospitalario.
Curso caja de herramientas Gestión del riesgo en Salud Pública		Realizado por Enfermera Líder de Salud Pública.
Curso Brote de sarampión en la era de pos-eliminación: Estudio de caso		Realizado por Enfermera Líder de Salud Pública.
Curso Vigilancia de las Infecciones Asociadas a la Atención en salud, con énfasis en análisis e indicadores		Realizado por Enfermera Líder de Salud Pública y Líder del Servicio Farmacéutico.

RESULTADOS

La Vigilancia en Salud Pública (VSP) es un proceso esencial para la seguridad sanitaria nacional que permite la identificación, detección y recolección de la información para el análisis y comprensión de los eventos en salud definidos como prioritarios, las cuales están soportadas en la normatividad vigente, que define las responsabilidades de cada uno de los actores del sistema.

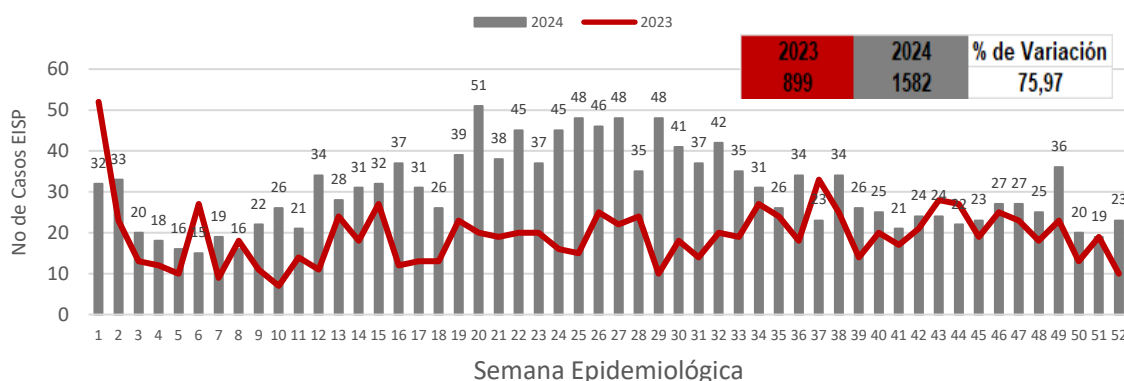
Reponsabilida de la Instituciones Prestadoras de Servicios – IPS - El Hospital Regiona Moniquirá E.S.E.

- Realizar las acciones para detectar y confirmar los eventos sujetos a vigilancia incluyendo la realización de exámenes de laboratorio y demás procedimientos, asegurando las acciones e intervenciones individuales y familiares del caso, que sean de su competencia.
- Notificar la ocurrencia de eventos sujetos a vigilancia, dentro de los términos establecidos y suministrar la información complementaria que sea requerida por la autoridad sanitaria, para los fines propios del sistema de vigilancia en salud pública.

Comportamiento Notificación Semana de los Eventos de Interes en Salud Pública - Hospital Regional Moniquirá - Años 2023 – 2024

El Hospital Regional Moniquirá para el año 2023 notificó 899 eventos de interes en Salud Pública – EISP, mientras que para el año 2024 se notificaron 1582 EISP presentandose un aumento del 75,97%, incremento dado por el brote de Dengue de los municipios de Moniquirá, Santana, Barbosa (Santander), Guepsa (Santander), Puente Nacional (Santander).

Comportamiento Notificación Semana de los Eventos de Interes en Salud Pública - Hospital Regional Moniquirá - Años 2023 - 2024



Fuente: <https://sivigilaweb.ins.gov.co/Sivigila/Consultas/RptBasicosComplementarios/>

SEGUIMIENTO – CONFIGURACIÓN FINAL DE LOS EVENTOS DE INTERES EN SLUD PUBLICA – HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA AÑO 2023 – 2024

Una vez notificado un evento de interes en salud pública se debe dar cumplimiento a la oportunidad en el juste y configuración final del caso, con el fin evaluar los diferenetes indicadores de morbilidad de los EISP y dar continuidad a la atención integral de la patología, así como también determinar los indicadores de mortalidad. Además de las acciones anteriores es muy importante caracterizar cada uno de los eventos de interes en slud pública en las variables trazadoras de persona, tiempo y lugar.

Para el Hospital Regional Moniuirá es indispensable el análisis y discusión de los datos para establecer los diferentes acciones poblacionales y asistenciales (gestión clínica).

A conttinuación se presenta el comparativo del seguimiento y ajuste de los casos EISP notificados por Hospital Regional Moniquirá año 2023 – 2024.

Para el año 2023 el evento de interés en salud pública – EISP con el mayor número de casos correspondió a agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia, seguido de Dengue, Chagas, Violencia de género e intrafamiliar, Defectos congénitos y Morbilidad materna extrema. Para el año 2024 el evento de interés en salud pública – EISP correspondió a dengue, seguido de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, violencia de género e intrafamiliar, defectos congénitos, chagas crónico e IRA por virus nuevo.

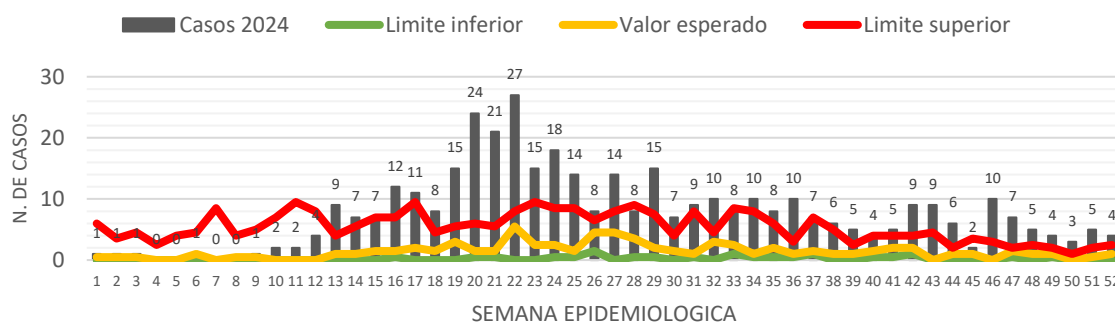
EISP	Total general 2023	SEGUIMIENTO Y AJUSTE DE CASOS						EISP	Total general 2024	SEGUIMIENTO Y AJUSTE FINAL DE CASOS						
		SOSPECHOSO	PROBABLE	CONFIRMADO CLINICA	CONFIRMADO LAB	AJUSTE	DESCARTADO			SOSPECHOSO	PROBABLE	CONF - LAB	CONF - CLIN	CONF - N.E.	DESCT - LAB	DESCT - ERROR
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	200			165		32	3	DENGUE	780		65	293		30	384	8
DENGUE	137		0	0	36	2	99	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	208				202			6
CHAGAS	124		0		123	0	1	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	108	106						2
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	118	114				0	4	DEFECTOS CONGENITOS	106		0	0	100		2	4
DEFECTOS CONGENITOS	66		0	67	0	0	4	CHAGAS CRONICO	77		0	76			1	0
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	40			35		0	5	IRA POR VIRUS NUEVO	76			76		0		0
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	31		0		31	0	0	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	28				26			2
INTENTO DE SUICIDIO	31			31		0	0	INTENTO DE SUICIDIO	27				27			0
INTOXICACIONES	24			22	2	0	0	LEPTOSPIROSIS	27		18	2		0	5	2
VARICELA INDIVIDUAL	24			23		0	1	INTOXICACIONES	21			0	19	0	0	2
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	14				14	0	0	DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	15				14			1
LEPTOSPIROSIS	11	1			1	0	9	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	15			15				0
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	9			9	0	0	0	TUBERCULOSIS	13			10	2	0	1	0
SIFILIS GESTACIONAL	8				8	0	0	IAD - INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS - INDIVIDUAL	10			8	2		1	1
TUBERCULOSIS	7			0	7	0	0	VARICELA INDIVIDUAL	10				10	0		0
CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	6				6	0	0	SIFILIS GESTACIONAL	8			7			0	1
ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)	6		0	4	0	0	0	TOS FERINA	7		0	0	0	0	6	1
IAD - INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS - INDIVIDUAL	6			3	1	0	0	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	6		0	6		0	0	0
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	6			6		0	0	INFECCIONES DE SITIO QUIRÚRGICO ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MÉDICO QUIRÚRGICO	6			1	5		0	0
HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	5				4	0	1	MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	6				6			0
INFECCIONES DE SITIO QUIRÚRGICO ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MÉDICO QUIRÚRGICO	4			3	1	0	0	MENINGITIS BACTERIANA Y ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA	5		0	2			3	0
MALARIA	4				3		1	CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	4			4			0	0
BAJO PESO AL NACER	3			17		0	0	MALARIA	4			4			0	0
EVENO INDIVIDUAL SIN ESTABLECER	2	0	0	0		0	2	ACCIDENTE OFIDICO	3				3		0	0
LEISHMANIASIS CUTANEA	2				2	0	0	DENGUE GRAVE	3		0	3			0	0
LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVORA Y MINAS ANTIPERSONAL)	2			2		0	0	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	3			3	0		0	0
MORTALIDAD MATERNA - DATOS BÁSICOS	2			2				SIFILIS CONGENITA	3			0	1	2	0	0
PAROTIDITIS	2			2		0	0	HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	2			2			0	0
ACCIDENTE OFIDICO	1			1		0	0	LEISHMANIASIS CUTANEA	2			2				0
CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS	1		1		0	0	0	MORTALIDAD POR DENGUE	2		0	2			0	0
MENINGITIS BACTERIANA Y ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA	1				1	0	0	PAROTIDITIS	2				2			0
SARAMPION	1	1			D	0	0	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)	1		0	0	1	0	0	0
SIFILIS CONGENITA	1				1	0	0	EVENO INDIVIDUAL SIN ESTABLECER	1	0	0	0	0	0	0	0
Total general	899							LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVORA Y MINAS ANTIPERSONAL)	1				1		0	0
								SARAMPION	1	0		0	0	0	0	0
								Total general	1591							

COMPORTAMIENTO DE EVENTOS TRZADORES HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA –

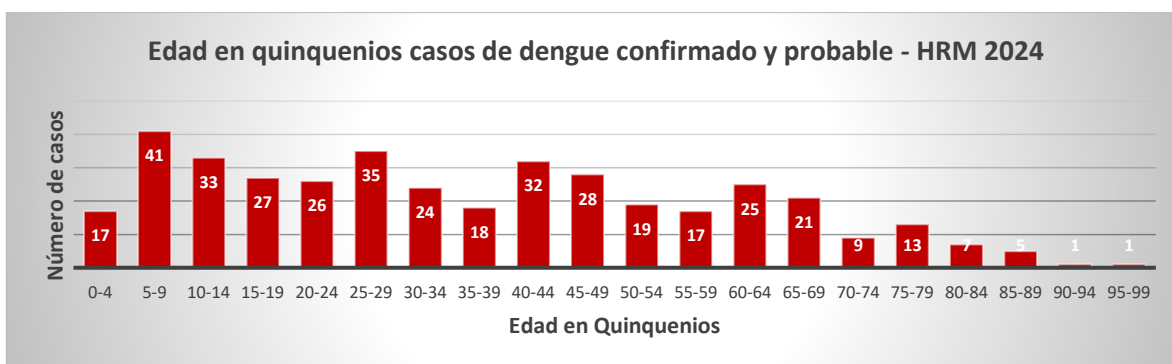
AÑO 2023 – 2024

DENGUE HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA AÑO 2024: la identificación y notificación oportuna de casos probables de dengue, dengue sin signos de alarma, dengue con signos de alarma, dengue grave y mortalidad por dengue de manera rutinaria e inmediata posesionan al Hospital Regional Moniquirá como un IPS de referencia en el manejo de esta patología para los municipios de la provincia de Ricaurte y del Sur de Santander condición dada por las características geográficas de estos municipios, la identificación de los serotipos del virus y la presencia de vector en la mayoría de los municipios.

Para el Hospital Regional Moniquirá durante el año 2024 se notificaron 780 casos, el análisis y discusión de los datos arrojados se realiza en el comité de la vigilancia en salud pública – COVE. La elaboración del canal endémico tiene como objetivo generar información para la atención clínica y poblacional del dengue. Como se observa en el año 2024 a partir de la semana epidemiológica 13 inicia un aumento de casos superando el valor esperado y configurándose a partir de esta semana un brote **tipo I**. La distribución de los casos según municipio de ocurrencia/procedencia el mayor número de casos corresponde a Moniquirá, seguido de Barbosa (Santander), Guepsa (Santander), Puente Nacional (Barbosa) y Santana. La distribución según la edad de los casos el grupo de 5 a 9 años es el más afectado, seguido de 25 a 29 años y de 10 a 14 años; igualmente es importante evaluar el cumplimiento del algoritmo diagnóstico y la vigilancia clínica de acuerdo a la fase de la enfermedad.



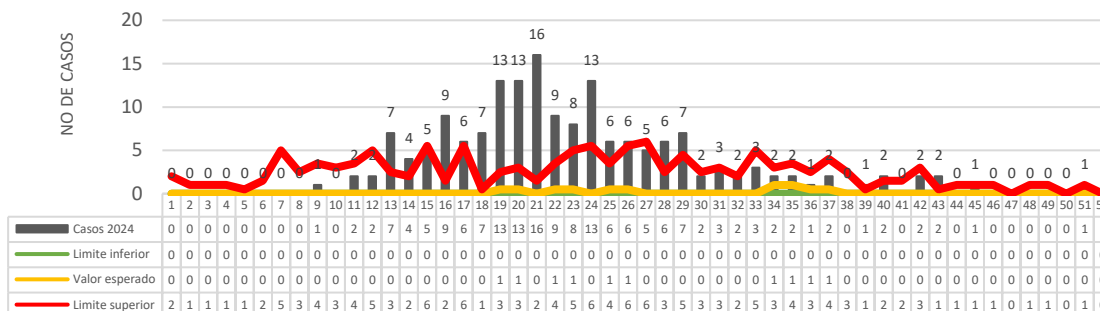
Municipio Ocurrencia	MONIQUIRA	BARBOSA	GUEPSA	PUENTE NACIONAL	SANTANA	SAN BENITO	CHITARAQUE	VELEZ	BOGOTA	BUCARAMANGA	JESUS MARIA	LANDAZURI	SUCRE	YOPAL
No de Casos	202	61	42	25	25	9	7	6	2	2	2	2	2	2



DENGUE MUNICIPIO DE MONIQUIRA AÑO 2024

El municipio de Moniquirá esta ubicado en la provincia de Ricaurte, situado 1.700 msnm, la temperatura media anual del casco urbano es de 19/20 grados centigrados y el promedio de precipitaciones de 2.005 mm. Es el septimo municipio más poblado de Boyacá, para el año 2024 tenía una población de DANE de 24.516 habitantes y 29.792 afiliados a las diferentes EAPB. Es considerado un municipio con riesgo para dengue. El comportamiento del dengue medido a través del canal endemico del historico de los años 2019 a 2023 y el establecimiento de la zona de riesgo para el año 2024 ubicó al municipio en brote tipo I a partir de la semana epidemiológica 13, a partir de la semana epidemiológica se puede inferir que el brote se controló.

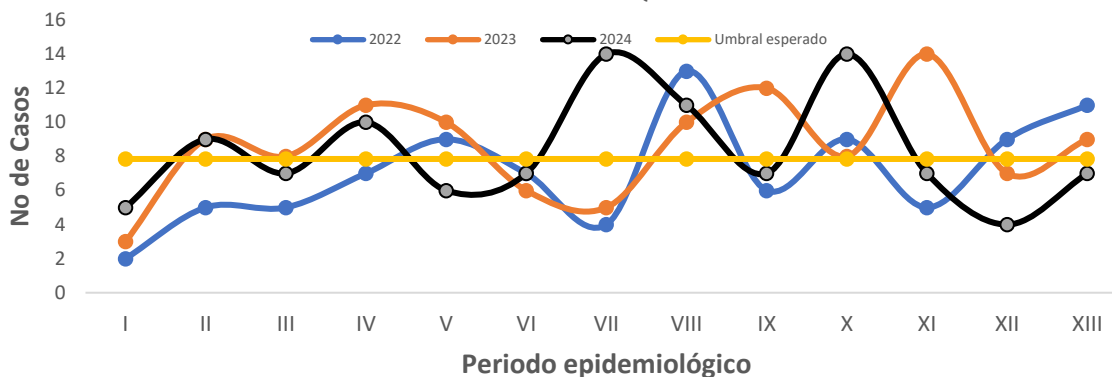
CANAL ENDEMIKO DENGUE , MONIQUIRA 2024



VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR Y ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS

La identificación y notificación de los casos de violencia de género e intrafamiliar por el Hospital Regional Moniquira permite dar cuenta de la magnitud de este evento, la violencia intrafamiliar es un problema de salud pública que afecta la vida, la salud física, mental y social, la integralidad, la igualdad de los niños, niñas, adolescentes, mujeres, hombres y personas con orientaciones diferentes a la heterosexual. El análisis y discusión de datos permite establecer oportunamente situaciones no usuales y generar información para la gestión de las acciones poblacionales y asistenciales (gestión clínica). El HRM realiza el análisis mediante construcción de curvas del comportamiento que permiten comparar los años 2023 y 2024, así como determinar un número de casos como umbral esperado (promedio de casos) y evaluar si estamos a una situación de aumento, mantenimiento o disminución de casos teniendo como unidad de medida de tiempo el periodo epidemiológico. Para los años 2023 y 2024 presenta una tendencia variable y comportamiento al aumento para algunos periodos epidemiológicos VII y X. La violencia de género e intrafamiliar afecta principalmente a las mujeres, en los grupos de edad de 15 a 19 años, seguido de 0 a 4 años y de 10 a 14 años, sin embargo afecta a todas las edades. El 22% tenía antecedente de algún tipo de violencia, 31 % requirió hospitalización, el 69% convive con el agresor.

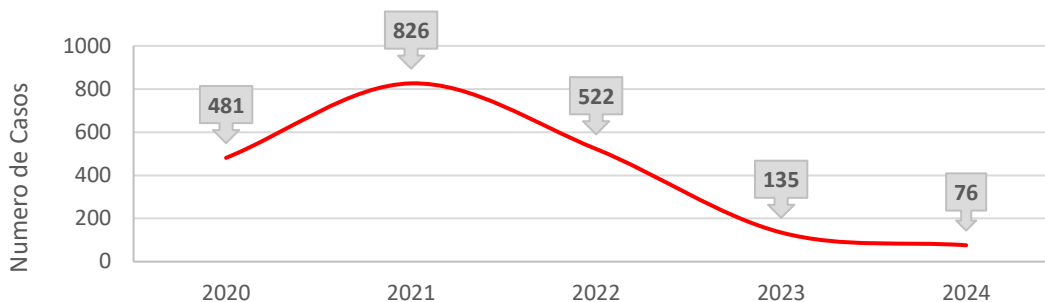
CURVA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR ESE HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA 2024



Municipio de Ocurrencia	MONIQUIRA	BARBOSA	SANTA SOFIA	SAN JOSE DE PARE	SANTANA	TOGUI	BOGOTA	CHITARAQUE	GUAVATA	GUEPSA	LOJA	SANTA HELENA DEL OPON
No de Casos	78	11	4	3	2	2	1	1	1	1	1	1

Edad	FEMENINO					MASCULINO					Total general
	V. Fisica	V. Psicológica	V. Negligencia y abandono	Violencia sexual	TOTAL FEMENINO	V. Fisica	V. Psicológica	V. Negligencia y abandono	Violencia sexual	Total MASCULINO	
0-4	1		6		7			5		5	12
5-9	1		3	2	6		1	2		3	9
10-14	3	2	1	5	11	1				1	12
15-19	7	2		4	13		1			1	14
20-24	4			1	5	1			1	2	7
25-29	7			1	8	2			1	3	11
30-34	6				6	1				1	7
35-39	7	1		1	9	1				1	10
40-44	7			1	8	1				1	9
45-49	5				5	2				2	7
50-54	3				3						3
60-64						1				1	1
65-69	1				1						1
70-74						1				1	1
75-79								1		1	1
80-84								1		1	1
Total general	52	5	10	15	82	11	2	9	2	24	106
	77.35%					22.64%					

Comportamiento de IRA por Virus Nuevo - COVID_19 - HRM - 2024



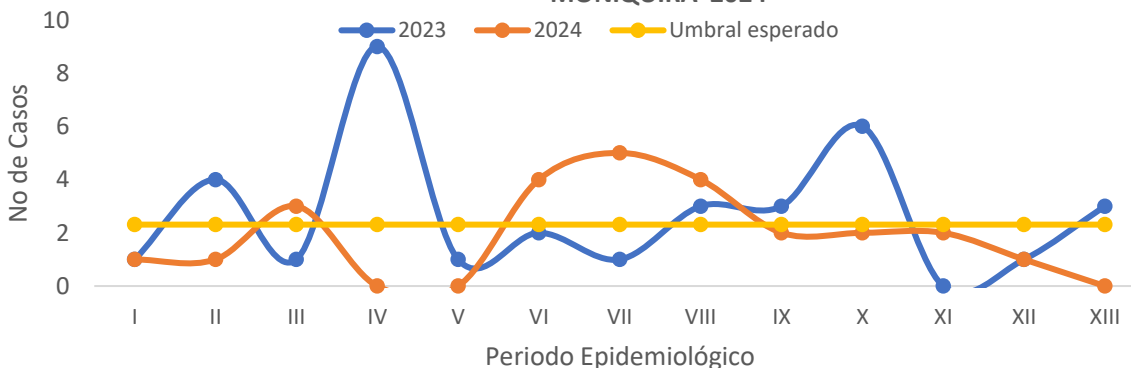
COMPORTAMIENTO DE LA MORBILIDAD MATERNA EXTREMA HOSPITAL REGIONAL MONQUIRA AÑOS 2022 – 2024.

La morbilidad materna extrema (MME) es un evento de interés en salud pública que tiene un impacto importante al evaluar los servicios de salud ya que una atención oportuna y de calidad en una mujer con una complicación obstétrica severa, puede prevenir un desenlace fatal.

El Hospital Regional Monquirá presta atención integral a las mujeres desde la consulta preconcepcional hasta la atención del parto y posparto inmediato. A través de la ruta de atención materno perinatal, la estrategia IAMII brinda atención humanizada, con calidad al binomio madre-hijo. Sin embargo dentro de la atención con calidad es necesario identificar tempranamente aquellas patologías o condiciones de salud que pueden o están afectando la salud del binomio madre-hijo.

A continuación se presenta el comportamiento de la Morbilidad Materna Extrema a través de la construcción, análisis de curvas del comportamiento de los años 2022 a 2024, tomando como parámetro de comparación el número de casos del umbral esperado (promedio de casos) y poder establecer si el número de casos presentados están en aumento, se mantienen o disminuyen respecto al umbral esperado. Para el año 2024 la mayoría de los periodos epidemiológicos se encuentran dentro del umbral esperado. La razón de morbilidad materna extrema para el año 2024 fue de 38,29 por 1000 N.V. y para el año 2023 de 44,14 por 1000 N.V. siendo inferior a la del departamento para los dos (2) años referenciados.

CURVA MORBILIDAD MATERNA EXTREMA ESE HOSPITAL REGIONAL MONQUIRA 2024



CONCLUSIONES

1. El sistema de vigilancia en salud pública de los eventos de interés en salud pública - ESPI permite tener en tiempo real la información en cuanto a la magnitud, frecuencia, gravedad de estos, así como intervenir oportunamente y realizar las acciones de prevención y control.
2. Para el Hospital Regional Monquirá los datos generados de la vigilancia de los EISP permite afianzar el conocimiento y la experticia en el manejo, atención y tratamiento de estas patologías.
3. Aportar de manera oportuna y en tiempo real información para la planeación de acciones poblacionales y asistenciales.

ESTADÍSTICAS VITALES

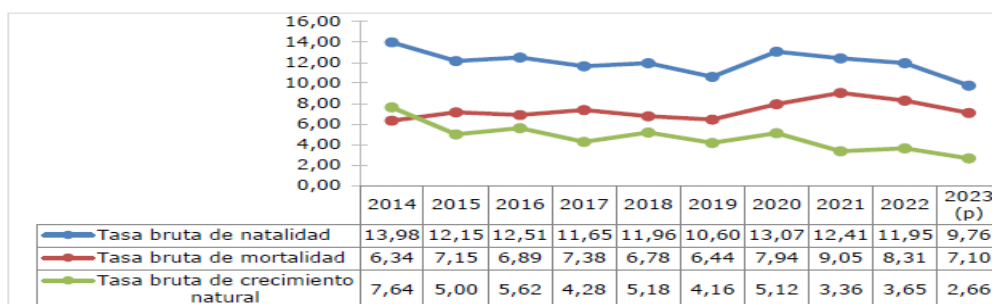
Las estadísticas vitales son el resultado de recuento de los hechos más importantes de la vida de la población de un País, como son los nacimientos, defunciones, matrimonios y divorcios. La importancia de las estadísticas vitales es la generación de información demográfica que constituye

la base fundamental para la planificación del desarrollo económico y social, además tener información en tiempo real de la dinámica poblacional.

Dinámica Poblacional Municipio de Moniquirá

- Tasa bruta de natalidad: Esta tasa mide el efecto de los nacimientos sobre el crecimiento de la población, relacionando el número de nacimientos con la población total. Este indicador presentó un comportamiento variable durante el tiempo estudiado, la tasa más alta fue en el 2014 con 13,98 nacimientos por cada mil habitantes, y la más baja en año 2023 con 9,76 nacimientos por cada mil habitantes.
- Tasa bruta de mortalidad: Está expresada por el número de muertes respecto al total de personas de un municipio. La tasa de mortalidad muestra un comportamiento variable durante los años estudiados, la tasa de mortalidad más alta se presentó en el año 2021 con 9,05 muertes por mil habitantes y la tasa de mortalidad más baja se encontró en el año 2014 con 6,34 muertes por 1000 habitantes.
- Tasa de crecimiento natural: El crecimiento natural expresa la diferencia entre los nacimientos y las defunciones indicando que tanto crece o decrece la población en un determinado municipio con base a los anteriores indicadores. Se puede observar que en el municipio se presenta un crecimiento natural positivo, es decir, es más la población que nace que la que muere; el año donde mayor crecimiento se registró fue en el 2014 con un crecimiento de 7,64 por mil habitantes.

Comparación entre las tasas brutas de natalidad, mortalidad y crecimiento natural, municipio de Moniquirá, Boyacá 2014 – 2023

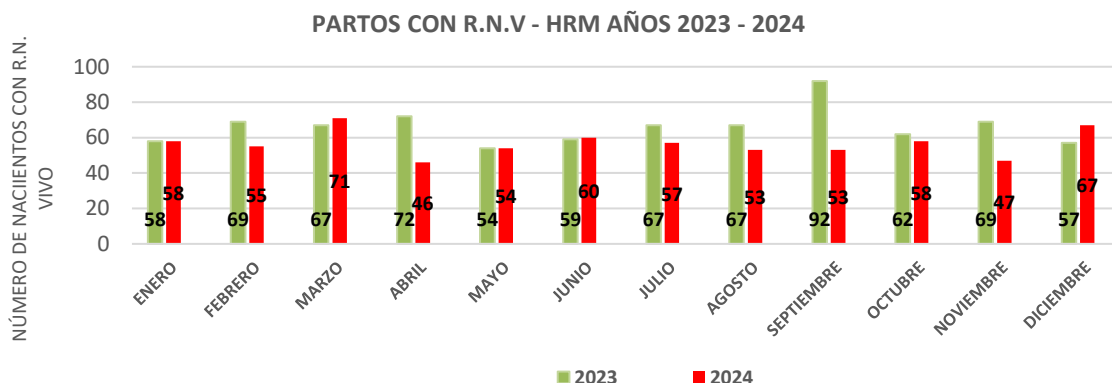


Fuente: DANE, Estadísticas vitales 2014 -2023

NACIMIENTOS

El Hospital Regional Moniquirá, tiene a cargo la certificación de dos (2) hechos vitales nacimientos y defunciones. A continuación se presenta el comportamiento de la atención de partos con recién nacidos vivos. Para el año 2024 respecto al año 2023 se presenta una disminución en la atención de partos con recién nacidos vivos en un 14,38%. La distribución por edades simples de la madre al momento del parto se encuentra que la mínima edad es de 13 años y la máxima de 45 años, el

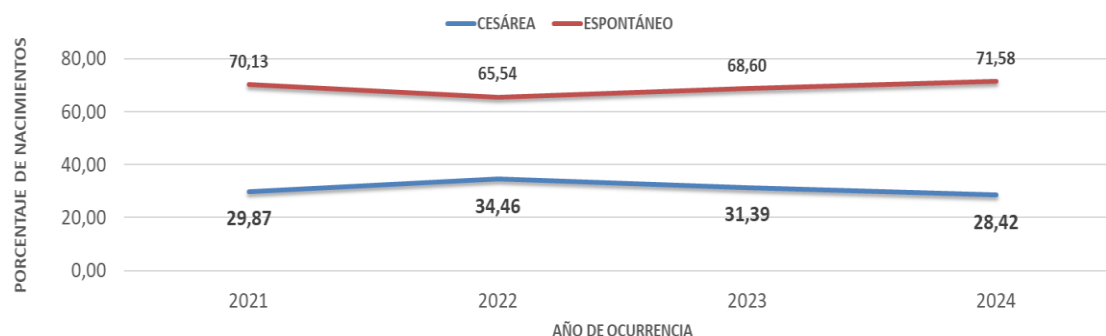
mayor número de partos ocurre en la edad de 17 a 34 años. El comportamiento de la proporción del bajo peso al nacer– BPN fue de 3,09% .



TIPO DE PARTO

El comportamiento de la atención del tipo de parto por cesárea y espontáneo en el periodo de estudio años 2021 a 2024 mantiene un comportamiento de variaciones mínimas. Para el tipo de parto por cesárea la proporción promedio fue de 31.03%, para el año 2024 presenta la menor proporción con 28,42%; para parto espontáneo la proporción promedio fue de 68.96%, para el año 2024 la proporción fue de 71.58%, indicador que posiciona al Hospital Regional Moniquirá acercándose al cumpliendo del indicador de atención de parto por cesárea para Colombia hasta una proporción del 30%.

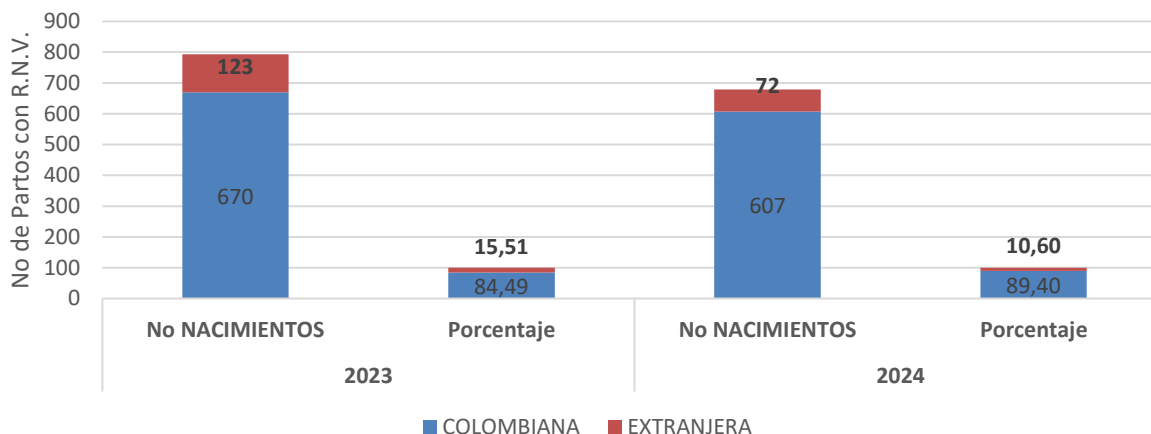
TIPO DE PARTO HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA AÑOS 2021 - 2024



ATENCION DEL PARTO SEGUN NACIONALIDAD DE LA MADRE DEL RECIEN NACIDO HRM AÑO 2024

Para el Hospital Regional Moniquirá es importante cumplir con la misión y visión institucional, el comportamiento de la nacionalidad permite evaluar el acceso a la atención de parto institucional. Para el año 2024 se atendieron 72 (11%) partos de madres extranjeras y 607 (89%) madres de nacionalidad Colombiana. Según municipio de residencia Moniquirá y Barbosa (Santander) aportan el mayor numero de atenciones.

Nacionalidad de la madre del R.N.V. - HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA - AÑOS 2023 - 2024.



NACIMIENTOS MUNICIPIO DE MONIQUIRA AÑO 2024

En el año 2024 se atendieron 244 nacimientos de hijos de madres con municipio de residencia Moniquirá, para una tasa bruta de natalidad de 9,95 por 1000 habitantes, según el sexo del recién nacido el 45,9% pertenecen al sexo masculino y el 54,1% al femenino, el 100% el parto fue atendido en una institución de salud, el 62,2% el tipo de parto fue espontáneo y el 32,8% por cesárea. Un indicador con un comportamiento negativo son los nacimientos en mujeres menores de 14 años y adolescentes. Según el número de controles prenatales se observa que el 15% gestantes realizaron entre cero (0) y cuatro (4) controles prenatales indicador que se debe mejorar a través de la captación temprana (antes de 10 semanas gestacionales).

Municipio	MONIQUIRA						Año										2024							
	Mes	N° nacimientos		Lugar de atención del parto		Tipo de parto			Nacimientos según edad de la madre				Peso del recién nacido		Nacimientos según N° de controles prenatales			Régimen de afiliación						
		Masculino	Femenino	Institución de salud	Domicilio	Otro	Espontáneo	Cesárea	Instrumentado	< 14 años	15 a 19 años	20 a 34 años	35 y + años	Nacidos vivos con Peso < 2500 grs	Nacidos vivos con Peso > 2500 grs	0	1 a 3	4 a 6	7 o +	Contributivo	Subsidiado	Excepción	Especial	No asegurados
Enero	24	9	15	24	0	0	18	6	0	0	3	17	4	0	24	1	4	13	6	4	18	0	0	2
Febrero	16	12	4	16	0	0	12	4	0	0	5	9	2	0	16	0	5	10	1	2	13	0	0	1
Marzo	20	11	9	20	0	0	9	11	0	1	2	16	1	2	18	0	1	9	10	9	9	0	0	2
Abril	12	6	6	12	0	0	6	6	0	0	2	9	1	1	11	1	1	6	4	2	7	0	0	3

Mayo	20	14	6	20	0	0	16	4	0	0	2	18	0	0	20	0	2	8	10	6	14	0	0	0
Junio	19	6	13	19	0	0	14	5	0	0	1	15	3	2	17	0	4	3	12	8	11	0	0	0
Julio	20	7	13	20	0	0	14	6	0	0	2	15	3	1	19	0	4	5	11	5	13	0	0	2
Agosto	23	10	13	23	0	0	11	12	0	0	2	17	4	3	20	0	5	8	10	6	17	0	0	0
Septiembre	21	7	14	21	0	0	17	4	0	1	1	14	5	2	19	0	3	4	14	7	13	0	0	1
Octubre	28	12	16	28	0	0	18	10	0	0	3	20	5	1	27	0	2	12	14	6	21	1	0	0
Noviembre	22	10	12	22	0	0	15	7	0	0	3	19	0	4	18	0	2	9	11	5	17	0	0	0
Diciembre	19	8	11	19	0	0	14	5	0	0	4	12	3	2	17	0	1	8	10	4	15	0	0	0
Total	244	112	132	244	0	0	164	80	0	2	30	181	31	18	226	2	34	95	113	64	168	1	0	11
Distribución	45,9	54,1	100,0	0,0	0,0	67,2	32,8	0,0	0,0	12,8	74,2	12,7	7,4	92,6	0,8	13,9	38,9	46,3	26,2	68,9	0,4	0,0	4,5	

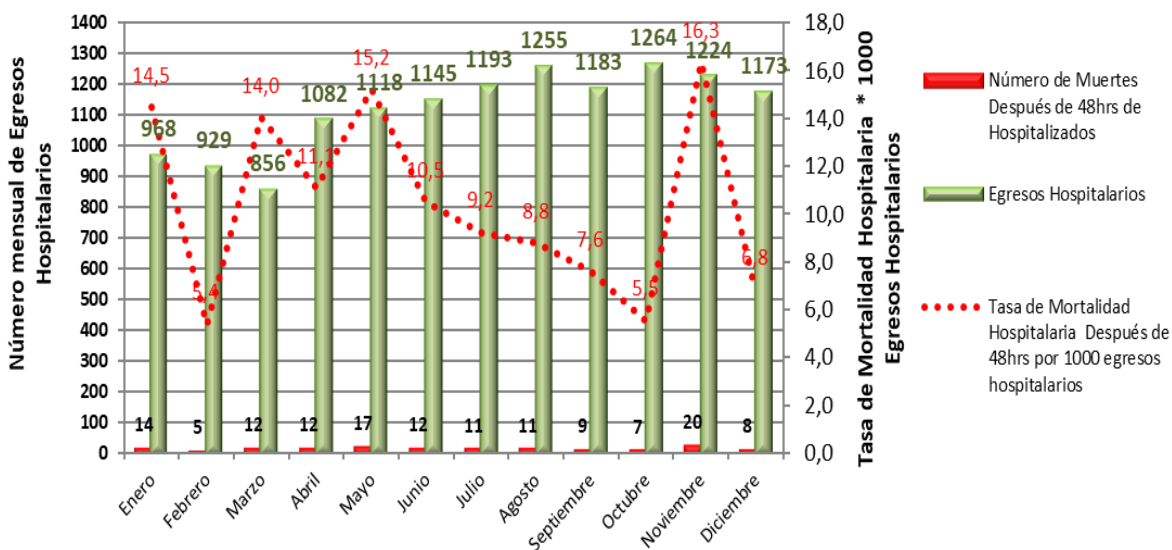
DEFUNCIONES

La tasa de mortalidad hospitalaria del Hospital Regional Monquirá, establece la probabilidad que tienen de morir un paciente luego de un tiempo de hospitalización mayor a 48 horas de estancia hospitalara por cada 1000 egresos.

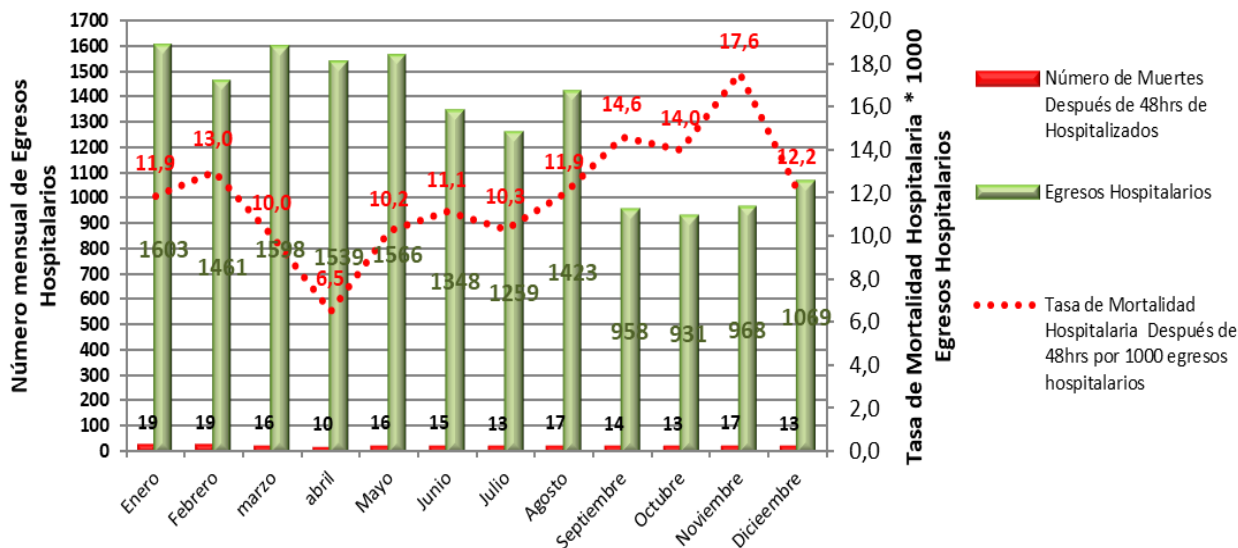
Para el año 2023 se presenta una tasa con un comportamiento y tendencia variable, presentando la menor tasa en el mes de febrero con 5,4 muertes por cada mil egresos hospitalarios y la mayor en el mes de noviembre con 16,3 muertes por cada 1000 egresos hospitalarios.

Para el año 2024 se presenta una tasa con un comportamiento y tendencia variable, presentando la menor tasa en el mes de abril con 6,5 muertes por cada 1000 egresos hospitalarios y la mayor en el mes de noviembre con 17,6 muertes por cada 1000 egresos hospitalarios. Fuente de la información: <https://nd.ruaf.gov.co/NDv2/DEF/ConsultaEXCEL.aspx>

TASA DE MORTALIDAD HOSPITALARA HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA AÑO 2023



TASA DE MORTALIDAD HOSPITALARIA HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA, AÑO 2024



DEFUNCIONES MUNICIPIO DE MONIQUIRA AÑO 2024

La mortalidad de personas residentes en el municipio de Moniquirá durante el año 2024 fue de 168 casos para una tasa bruta de mortalidad de 6.85 por cada mil habitantes. Según tipo de defunción el 11,3% correspondió a defunciones fetales y 88,7% a defunciones no fetales. Según sexo el 57,1 % pertenían al sexo masculino y el 35,1% al femenino e indeterminado al 7,7%. El sitio de la defunción el 81,5% falleció en una institución de salud, el 15,5% en casa o domicilio. Por curso de vida la mortalidad se presenta en adultez y vejez. Según regimen de aseguramiento el 59,5% pertenecía al regimen subsidiado y el 26,2% al contributivo y 4,2% a población no asegurada. La probable manera de muerte el 94,6% a muerte natural y el 3,6% a no natural.

Municipio	MONIQUIRA											Año	2024													
Mes	N° Defunciones		Tipo de Defunción		Género			N° de Defunciones según sitio de Defunción				Ciclo vital (N° de Defunciones)					Régimen de afiliación				Probable manera de muerte		Calidad			
	Fetal	No fetal	Masculino	Femenino	Indeterminado	Institución de salud	Casa o Domicilio	Vía pública	Lugar de trabajo	Otro sitio	Primera infancia (0 a 5 años)	Infancia (6 a 11 años)	Adolescencia (12 a 18 años)	Juventud (14 a 26 años)	Adultez (27 a 59 años)	Persona mayor (60 años y más)	Contributivo	Subsidiado	Excepción	Especial	No asegurados	Natural	No natural	En Estudio	N° de certificados con inconsistencias	
Enero	13	3	10	5	7	1	12	1	0	0	0	0	0	0	2	11	4	6	0	0	3	12	0	1	8	
Febrero	8	2	6	6	0	2	8	0	0	0	0	0	0	0	2	6	1	5	0	0	2	8	0	0	2	
Marzo	13	0	13	9	4	0	10	3	0	0	0	0	0	2	11	3	10	0	0	0	13	0	0	3		
Abril	10	0	10	4	6	0	9	1	0	0	0	0	0	1	9	4	6	0	0	0	10	0	0	3		
Mayo	18	2	16	7	9	2	14	4	0	0	0	0	0	3	15	4	12	0	0	0	18	0	0	3		
Junio	18	3	15	12	5	1	16	2	0	0	0	0	0	1	13	7	8	0	0	0	17	1	0	6		
Julio	18	3	15	10	5	3	15	2	1	0	0	0	0	2	13	7	8	0	0	S.D.	16	2	0	5		
Agosto	13	3	10	9	2	2	11	2	0	0	0	0	0	3	10	3	6	0	0	1	12	1	0	5		
Septiembre	10	0	10	9	1	0	6	2	0	0	2	0	0	4	6	0	7	2	0	1	9	1	0	4		
Octubre	13	1	12	4	8	1	9	3	0	0	1	0	0	0	12	1	10	1	0	0	12	1	0	3 (1)		
Noviembre	15	0	15	9	6	0	13	2	0	0	0	0	0	1	14	4	11	0	0	0	15	0	0	S.D.		
Diciembre	19	2	17	12	6	1	14	4	0	0	0	0	0	1	16	6	11	0	0	0	17	0	0	S.D.		
Total	168	19	149	96	59	13	137	26	1	0	3	0	0	1	0	22	136	44	10	3	0	7	159	6	1	39
Distribución	11,3	88,7	57,1	35,1	7,7	81,5	15,5	0,6	0,0	1,8	0,0	0,0	0,6	0,0	13,1	81,0	26,2	59,5	1,8	0,0	4,2	94,6	3,6	0,6	23,2	

Conclusiones

- El sistema de estadísticas vitales son la principal fuente de información demográfica de un País, el Hospital Regional Moniquirá tiene la responsabilidad de la calidad del dato.
- El análisis y discusión del dato dan cuenta de indicadores que deben ser tenidos en cuenta en los procesos de planificación.

Elaboró: Wildy Yumel Alvarado Cuervo – Enfermera de Salud Pública.



*Crecemos para
cuidar tu Salud!*



VIGILADO Supersalud