

## INFORME DE LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PÚBLICA 2025

01 de enero a 30 de noviembre (Semana Epidemiológica 48 –  
Periodo Epidemiológico XII) – Año 2025

### INTRODUCCIÓN

La Vigilancia en Salud Pública (VSP) es un proceso esencial para la seguridad sanitaria nacional, departamental y municipal que permite la detección, identificación y recolección de la información para el análisis y comprensión de las situaciones en salud.

La identificación, notificación, análisis de los eventos de interés en salud – EISP, por municipio de ocurrencia permite contar con información para ser tenida en cuenta en los procesos de planeación, direccionamiento de acciones de prevención y control.

El Hospital Regional Moniquirá ESE, cumple con los Lineamientos nacionales para la vigilancia en salud pública 2024 la cual contempla. En consonancia con lo definido en la normatividad (Decreto 3518 de 2006 y Decreto 780 de 2016), cada uno de los actores del sistema debe desarrollar acciones para garantizar la operación del sistema de vigilancia en salud pública, complementadas en los presentes lineamientos.

En el periodo de enero 1 a noviembre 30 del año 2025, el Hospital Regional Moniquirá reportó un total de 1.072 Eventos de Interés en Salud Pública - EISP, de los cuales según municipio de ocurrencia/procedencia 549 pertenecen al municipio de Moniquirá con el 51.21 %, para el mismo periodo de enero a noviembre del año 2024 se reportaron 1.488 Eventos de Interés en Salud Pública – EISP de los cuales según municipio de ocurrencia/procedencia 846 eventos pertenecían a personas naturales de Moniquirá con el 56.85 %, presentando una tendencia a la disminución de -35.11 % año 2025 Vs 2024. Teniendo en cuenta los eventos notificados a semana epidemiológica 48. el análisis por variables trazadoras de tiempo, persona y lugar de los EISP las semanas epidemiológicas con el mayor número de casos notificados son la 13, 15, 17, y 30. Según área de residencia el 56.46 %, corresponden al área urbana (310/549) y del área rural corresponden 42.44 % (233/549); según sexo el 58.10 % (319/549) son mujeres y el 41.89 % (230/549) son hombres. El EISP para los años 2024 y 2025 con mayor magnitud corresponde a dengue, seguido de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia.

Con relación a hechos vitales asociados con *Nacimientos* en el municipio de Moniquirá en lo corrido del año 2025 se han identificado un total de 212 Nacimientos, el 51.4 % correspondió a hombres y el 48.6 % a mujeres. Por grupos de edad de la madre, la mayor proporción de nacimientos se presentó en mujeres entre los 20 y los 34 años, con 162 Nacimientos equivalentes al 76.4%, Veinticuatro (24) de 15 a 19 años correspondiente al 11.3 % y 25 de 35 año y más correspondiente al 11.8 %.

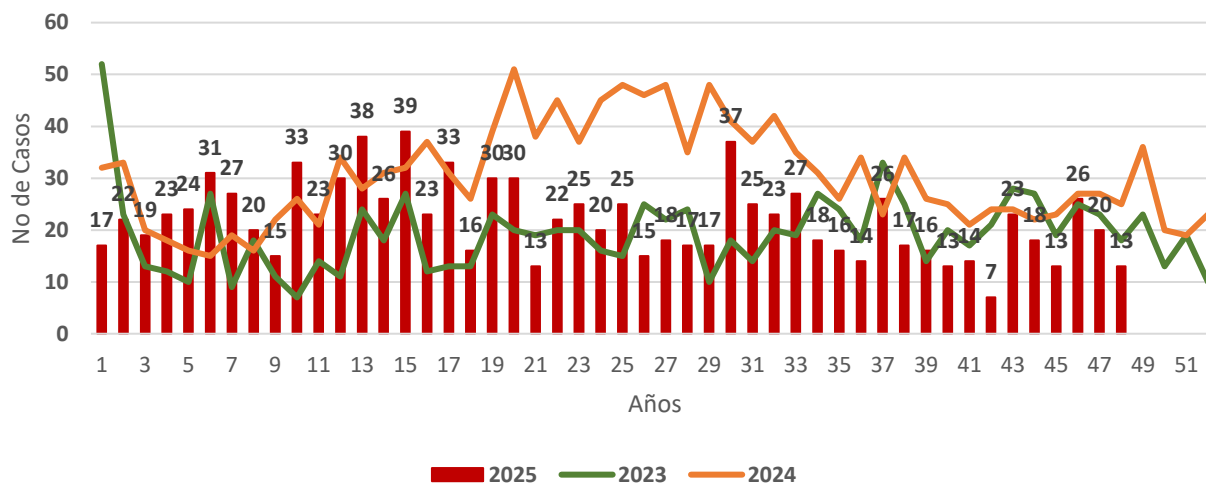
Con relación a *defunciones*, en el municipio de Moniquirá en lo corrido del año 2025 se han presentado un total de 200 defunciones, siendo el 94.5 % defunciones no fetales y el 5.5% a defunciones fetales; el 51.0 % correspondió a hombres y el 44.5 % a mujeres y el 4.0 % indeterminado.

## OBJETIVO

- Describir el comportamiento de los eventos de interés en salud pública – EISP notificados al Sistema de Vigilancia en el municipio de Moniquirá del departamento de Boyacá con corte al periodo epidemiológico XII, semana epidemiológica 48 de 2025.
- Analizar las coberturas de vacunación al mes de noviembre de 2025.
- Describir el comportamiento de las estadísticas vitales: nacimientos y defunciones registradas al mes de noviembre de 2025.

### 1. EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA

Comportamiento de la notificación de EISP Semana Epidemiológicas 1 a 48 - Municipio de Moniquirá año 2024 – 2025: a semana epidemiológica 48 el municipio de Moniquirá se identificaron y notificaron 549 EISP, para el mismo periodo de enero a noviembre del año 2024 se reportaron 1.488 Eventos de Interés en Salud Pública – EISP de los cuales según municipio de ocurrencia/procedencia 846 eventos pertenecían a personas naturales de Moniquirá con el 56.85 %, presentando una tendencia a la disminución de -35.11 % año 2025 Vs 2024.





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

Cabe resaltar que la tabla anterior corresponde a la totalidad de EISP notificados de la zona Ricaurte, para efectos de la relación de eventos relacionados con personas naturales de Moniquira, el evento que presenta la mayor prevalencia es la agresión por animales potencialmente transmisores de rabia, más adelante se encuentra la descripción de los eventos de interés en salud pública trazadores para el municipio de Moniquirá.

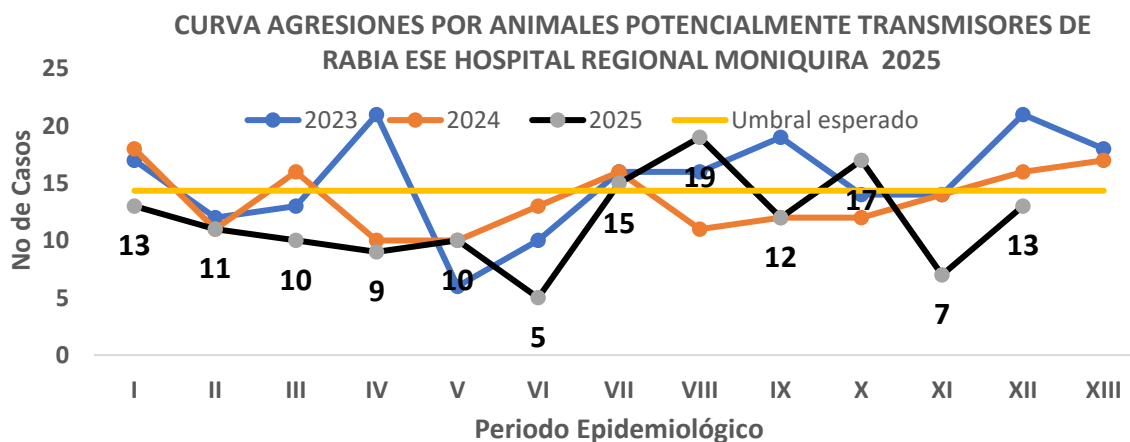
## ALGUNOS EVENTOS TRAZADORES

### AGRESION POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA

La infección por el virus de la rabia es causada por un grupo de virus del género *Lyssavirus* del serogrupo de la rabia, en este grupo se incluye el virus de la rabia clásico, puede infectar a humanos a través del contacto con mucosa, piel lesionada o mordedura de animales infectados con el virus de la rabia. La infección es prevenible a través de la vacunación de perros, gatos y humanos expuestos, por lo que la atención de personas agredidas por un animal potencialmente transmisor del virus de la rabia debe ser inmediata, garantizando el inicio de esquema profiláctico según la probabilidad de exposición al virus.

Las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia constituyen un evento de interés en salud pública debido al riesgo de transmisión de una enfermedad letal y prevenible mediante atención oportuna. El análisis epidemiológico permite identificar incrementos inusuales, evaluar el comportamiento temporal del evento y orientar acciones de prevención y control.

El municipio de Moniquirá ha notificado 137 casos de AAPTR a semana 48 periodo XII, teniendo en cuenta la clasificación de caso se presentaron: 77 casos de No exposición, 48 casos de exposición leve y 12 casos de exposición grave. Todos los casos fueron manejados conforme al protocolo de vigilancia en salud pública establecido por el Instituto Nacional de Salud.



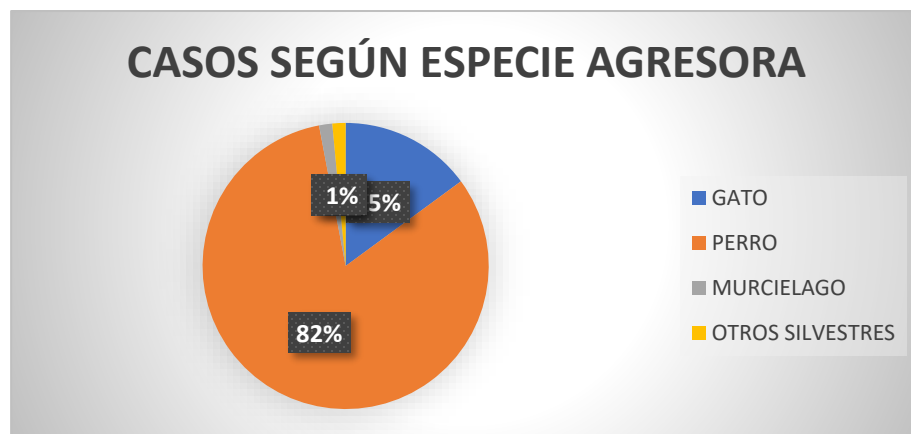
Fuente: <https://sivigilaweb.ins.gov.co/Sivigila/Consultas/RptBasicosComplementarios/>

Teniendo en cuenta la grafica anterior el evento de AAPTR a la semana epidemiológica 48 del año 2025, periodo XII, presenta comportamiento por debajo del umbral esperado, lo cual denota un comportamiento con menor prevalencia teniendo en cuenta el mismo periodo y semana del año 2024, el cual presentó curva creciente por encima del umbral esperado con 20 casos notificados para el mismo periodo, lo cual permite establecer el comportamiento dinámico de este evento pero de características oscilante por semanas epidemiológicas.

El comportamiento observado corresponde a un evento endémico con incrementos periódicos, sin patrón de brote de fuente común. La superación del umbral esperado en varios periodos epidemiológicos del año 2025 indica situaciones de alerta, que requieren seguimiento y fortalecimiento de las acciones de prevención y control.

### Especie agresora de AAPTR

Teniendo en cuenta la especie del animal agresor la mayor prevalencia la registra el perro con un 82 % de los casos, seguido del gato con un 15 %, finalmente se observa un 1.5 % para especies como murciélago y primate respectivamente. Lo anterior denota un comportamiento usual en relación a lo observado en los años 2024 y 2023, donde para este evento el perro prevalece como especie agresora con un porcentaje mayor al 75 % de los casos registrados.



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

El análisis evidencia que el perro continúa siendo la principal especie agresora, concentrando más de cuatro quintas partes de los casos notificados. Este comportamiento es consistente con lo observado a nivel municipal, departamental y nacional, dado el estrecho contacto entre la población humana y los caninos, especialmente aquellos en condición de calle o con esquemas de vacunación incompletos.

Las agresiones por gatos representan una proporción menor, pero relevante, dado el riesgo asociado a la falta de seguimiento sanitario y vacunación antirrábica en esta especie.

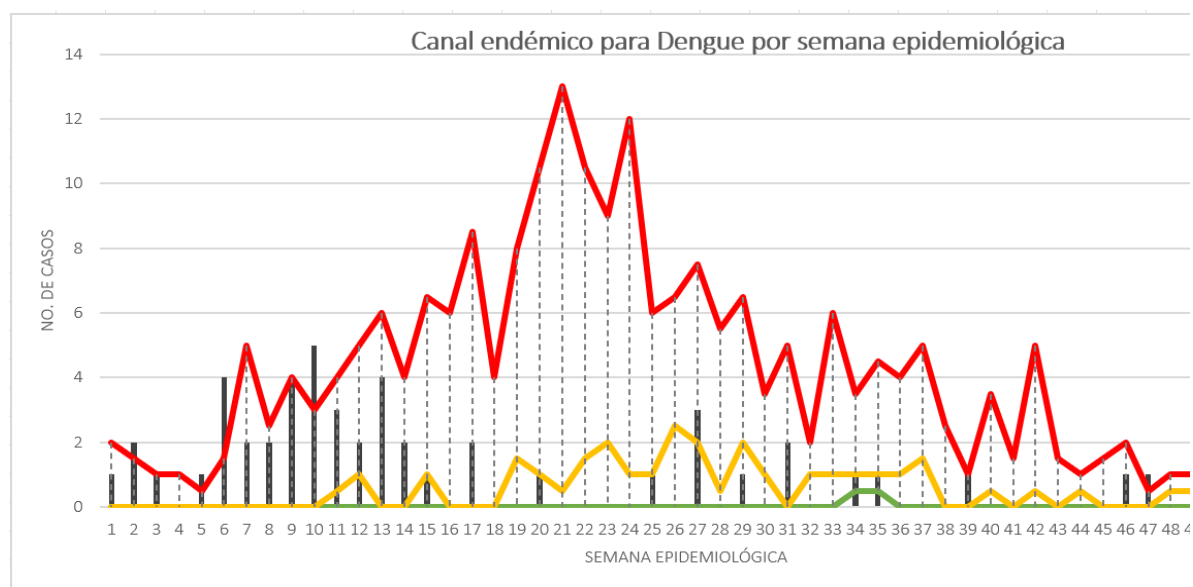
Los casos asociados a murciélagos, aunque representan un porcentaje bajo, son epidemiológicamente significativos debido al alto riesgo de transmisión del virus rábico por variantes silvestres, lo cual requiere clasificación inmediata del riesgo y manejo estricto según los lineamientos nacionales.

Las agresiones ocasionadas por otros animales silvestres se presentan de manera ocasional; sin embargo, representan un evento de interés prioritario por su potencial zoonótico.

El predominio de agresiones por perros indica que el evento se comporta como un problema endémico relacionado con la convivencia humano–animal y el control insuficiente de la población canina. La presencia de agresiones por murciélagos y otros animales silvestres, aunque baja, obliga a mantener una vigilancia activa y una respuesta inmediata, debido al riesgo elevado de rabia humana.

**DENGUE:** La transmisión del virus dengue (DENV) se ha convertido en un importante problema de salud pública en los últimos 40 años. Cerca de la mitad de la población mundial se encuentra en riesgo, con cerca de 390 millones de casos reportados cada año. Los brotes presentados en los últimos años se deben en parte a las limitadas opciones de tratamiento disponible, con manifestaciones clínicas que van desde muy leves hasta extremadamente graves y potencialmente mortales. Este EISP para el municipio de Monquirá en el año 2024 se registra un brote tipo I a partir de la semana epidemiológica 13; para el año 2025 en las semanas epidemiológicas 2,6,9 y 10 superan el límite superior, en las semanas epidemiológicas 1,3,7,8,9, 11,12,13,14,17 y 24 se encuentran por encima del valor esperado y las semanas 15 y 20 por debajo del valor esperado lo que permite concluir que actualmente el brote tipo I se encuentra controlado; Para la semana epidemiológica 48, se clasificaron en total 48 casos, de los cuales 45 casos fueron confirmados por laboratorio y 3 casos se encuentran como probables en espera de resultado serológico, lo cual denota un comportamiento estable. En relación a la definición operativa de caso, 30 casos corresponden a dengue sin signos de alarma, para un 63 %, 18 casos de dengue con signos de alarma para un 38 %, de los cuales 10 pacientes requirieron manejo intrahospitalario, para un 55.6 % de los casos de dengue con signos de alarma. Se registra a continuación el canal endémico para dengue consolidado desde enero a noviembre del 2025.

### CANAL ENDEMICO DENGUE MONQUIRÁ 2025

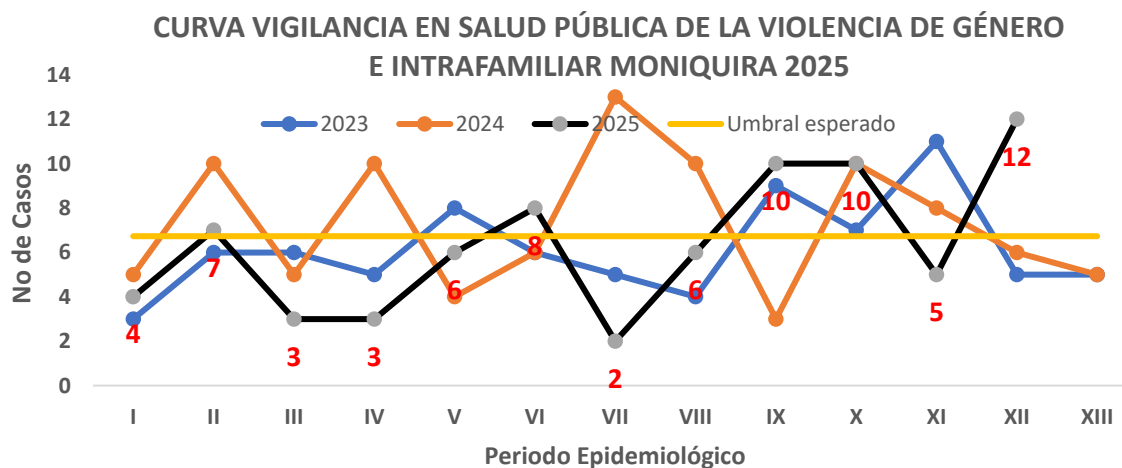


## VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR Y ATAQUES CON AGENTES QUIMICOS

La vigilancia en salud pública de la violencia de género e intrafamiliar para el año 2025 consolidado a semana epidemiológica 48, periodo XII, se encuentra por encima del umbral esperado, teniendo en cuenta su comportamiento variable desde el inicio del año, en los cuales se observa comportamiento usual por debajo del umbral esperado, con aumento en el periodo VI con 8 casos, así mismo para los periodos IX y X con 10 casos, para este último periodo XII, fue el que presentó mayor prevalencia en lo corrido del año actual, sin embargo comparando este eventos con los mismos periodos del año 2023 presenta un comportamiento similar. Para el año 2024 se observa una mayor prevalencia de casos con picos crecientes en varios periodos de este año.

La curva epidemiológica de violencia de género e intrafamiliar en Moniquirá durante 2025 muestra un comportamiento fluctuante, con incrementos significativos en el segundo semestre del año y superación del umbral esperado en varios periodos, especialmente en los periodos IX, X y XII. Este patrón sugiere una intensificación del evento y la necesidad de fortalecer las acciones intersectoriales de prevención, detección oportuna y atención integral a las víctimas.

El evento no presenta un patrón compatible con brotes de fuente común, sino un comportamiento propio de eventos sociales, con incrementos oscilantes y picos sucesivos. La superación del umbral esperado en varios periodos del año 2025, especialmente en los periodos IX, X y XII, indica una situación de alerta epidemiológica, que requiere fortalecimiento de las acciones de vigilancia y diversas estrategias de información, educación y capacitación IEC a desarrollar de forma articulada e intersectorial para el año próximo.



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

## Tipos de violencia notificados durante enero a noviembre de 2025

EDAD	VIOLENCIA FISICA			VIOLENCIA PSICOLOGICA			VIOLENCIA POR NEGLIGENCIA Y ABANDONO			VIOLENCIA SEXUAL			Total general
	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	
1-4													2
5-9	1	1	2				1		2	2		2	5
10-14	2	2	4					1	1	7		7	12
15-19	3	3	6	2		2				3		3	11
20-24	1		1										2
25-29	3		3	1		1							4
30-34	3	2	5				1		1				6
35-39	4	1	5	1		1							5
40-44	5	1	6							1			7
45-49	6		6										
50-54	5	3	8										5
55-59	2		2										1
65-69	1		1							1		1	1
75-79													
85-89	2		2										
<b>Total general</b>	<b>38</b>	<b>13</b>	<b>51</b>	<b>4</b>		<b>4</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>14</b>		<b>14</b>	<b>74</b>
	<b>VIOLENCIA FISICA</b>		<b>68,9 %</b>	<b>VIOLENCIA PSICOLOGICA</b>		<b>5,4 %</b>	<b>VIOLENCIA POR NEGLIGENCIA</b>		<b>6,7 %</b>	<b>VIOLENCIA SEXUAL</b>		<b>18,9 %</b>	<b>100%</b>

La violencia de género e intrafamiliar constituye un evento de interés en salud pública por sus consecuencias físicas, psicológicas y sociales. El análisis por tipo de violencia, grupo etario y sexo permite identificar poblaciones vulnerables y orientar acciones de prevención, atención y control. El presente informe describe el comportamiento de los casos notificados durante el periodo analizado, según tipo de violencia y características demográficas.

Durante el periodo analizado se notificaron **75 casos** de violencia de género e intrafamiliar en el municipio.

-Femenino: 78,6 % (59 casos)

-Masculino: 21,3 % (16 casos)

Se evidencia una mayor afectación en mujeres, lo cual concuerda con el comportamiento esperado del evento a nivel nacional y territorial.

### Distribución por tipo de violencia

#### Violencia física

-Total de casos: 51 (68,9 %)

-Sexo:

\* Femenino: 38 casos

\* Masculino: 13 casos

Es el tipo de violencia más frecuente, concentrando más de dos tercios de los casos notificados. Predomina en población femenina y se presenta principalmente en adultos jóvenes y adultos medios.

#### Violencia sexual

- Total de casos: 14 (18,9 %)

- Predominio en sexo femenino.

- Se concentra principalmente en niños, niñas y adolescentes, especialmente en los grupos de 5–9, 10–14 y 15–19 años. Este tipo de violencia representa un riesgo elevado para la salud física y mental, con consecuencias a corto y largo plazo.

### Violencia por negligencia y abandono

-Total de casos: 5 (6,7 %)

- Sexo:

\*Femenino: 2 casos

\*Masculino: 3 casos

Se presenta principalmente en menores de edad, lo que representa un evento de alta prioridad en salud pública y protección de derechos, motivo por el cual el trabajo colaborativo interinstitucional, multidisciplinario es fundamental para el fortalecimiento de las redes de apoyo con las víctimas de este tipo de violencia.

### Violencia psicológica

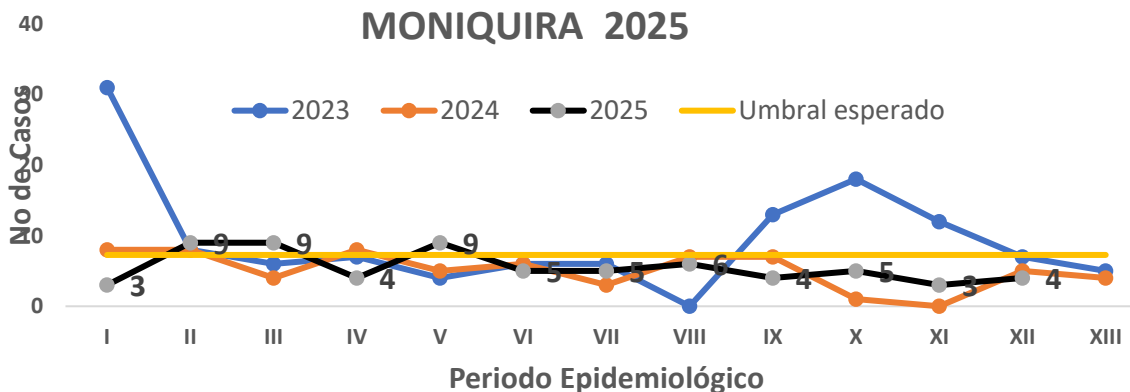
-Total de casos: 4 (5,4 %)

- Afecta principalmente a mujeres, esto puede denotar algún tipo de subregistro de este tipo de violencia, dada la dificultad y estigmas sociales percibidos por la comunidad en relación a la denuncia de este tipo de violencia.

**CHAGAS:** La enfermedad de Chagas es un evento de interés en salud pública debido a su impacto crónico en la salud de las personas afectadas y a su relación con condiciones socioambientales. El análisis de la curva epidemiológica permite evaluar el comportamiento temporal del evento, identificar incrementos inusuales y orientar las acciones de vigilancia y control.

En lo corrido de este año 2025 a semana epidemiológica 48 periodo XII, el municipio de Moniquirá registra 38 casos confirmados de Chagas, siendo este el municipio del departamento de Boyacá con mayor número de casos notificados, motivo por el cual se precisa el continuo fortalecimiento de acciones inter institucionales y sectoriales tendientes a la identificación y diagnóstico temprano de la enfermedad, el estudio de casos de contactos por nexo epidemiológico y demás acciones pertinentes para la vigilancia activa de este evento teniendo en cuenta su alta incidencia y prevalencia.

## CURVA CHAGAS ESE HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA 2025



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

## 2. COBERTURAS DE VACUNACION A NOVIEMBRE DE 2025

Análisis:

Menor de 6 meses: En noviembre, la cobertura alcanza 108.02%, con coberturas mayor a útil.

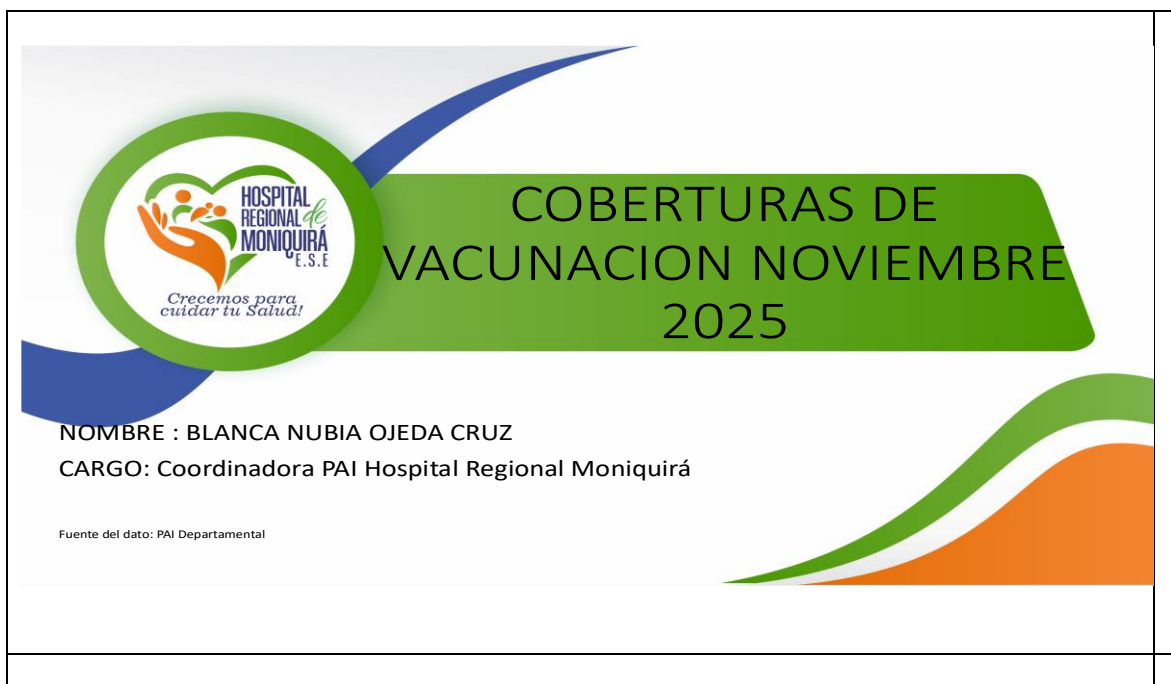
2. Niño de 1 año: En noviembre, la cobertura alcanza 94.66%, con coberturas útiles.

3. Menor de 18 meses: En noviembre, la cobertura alcanza 81.30 %, con coberturas en riesgo medio.

4. Menor con DPT: En noviembre, la cobertura alcanza 97.39 %, con cobertura útil.

5. Gestantes DPTa: En noviembre, la cobertura alcanza 84.39 %, con cobertura de bajo riesgo.

En el mes de noviembre de 2025, el municipio de Moniquirá presenta buenas coberturas de vacunación, especialmente en los menores de 6 meses, 1 año y niños de 5 años, lo que refleja una gestión efectiva del programa PAI. Sin embargo, persisten retos importantes en los grupos de 18 meses y gestantes, donde se requiere reforzar las estrategias de búsqueda activa, sensibilización y seguimiento nominal para garantizar la continuidad del esquema y alcanzar las metas mínimas anuales del 95%.





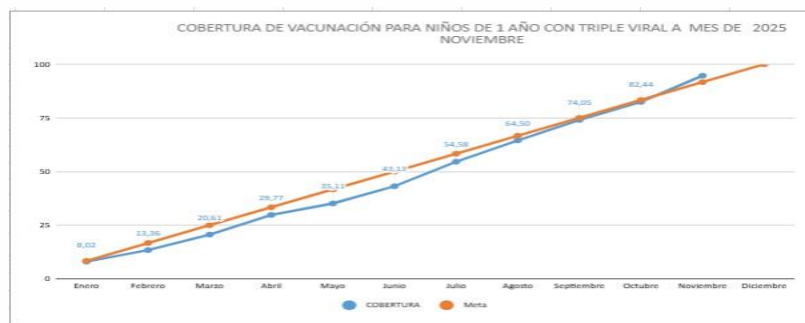
## COBERTURA DE VACUNACIÓN EN MENORES DE 1 AÑO

MUNICIPIO:	MONIQUIRA										
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre
COBERTURA	9,70	19,41	32,91	43,88	55,27	61,60	74,68	83,12	92,41	101,27	108,02
Meta	8,33	16,67	25,00	33,33	41,67	50,00	58,33	66,67	75,00	83,33	91,67



## COBERTURA DE VACUNACIÓN PARA NIÑOS DE 1 AÑO CON TRIPLE VIRAL

MUNICIPIO:	MONIQUIRA										
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre
COBERTURA	8,02	13,36	20,61	29,77	35,11	43,13	54,58	64,50	74,05	82,44	94,66
Meta	8,33	16,67	25,00	33,33	41,67	50,00	58,33	66,67	75,00	83,33	91,67





## COBERTURA DE VACUNACIÓN PARA NIÑOS DE 18 MESES CON TV

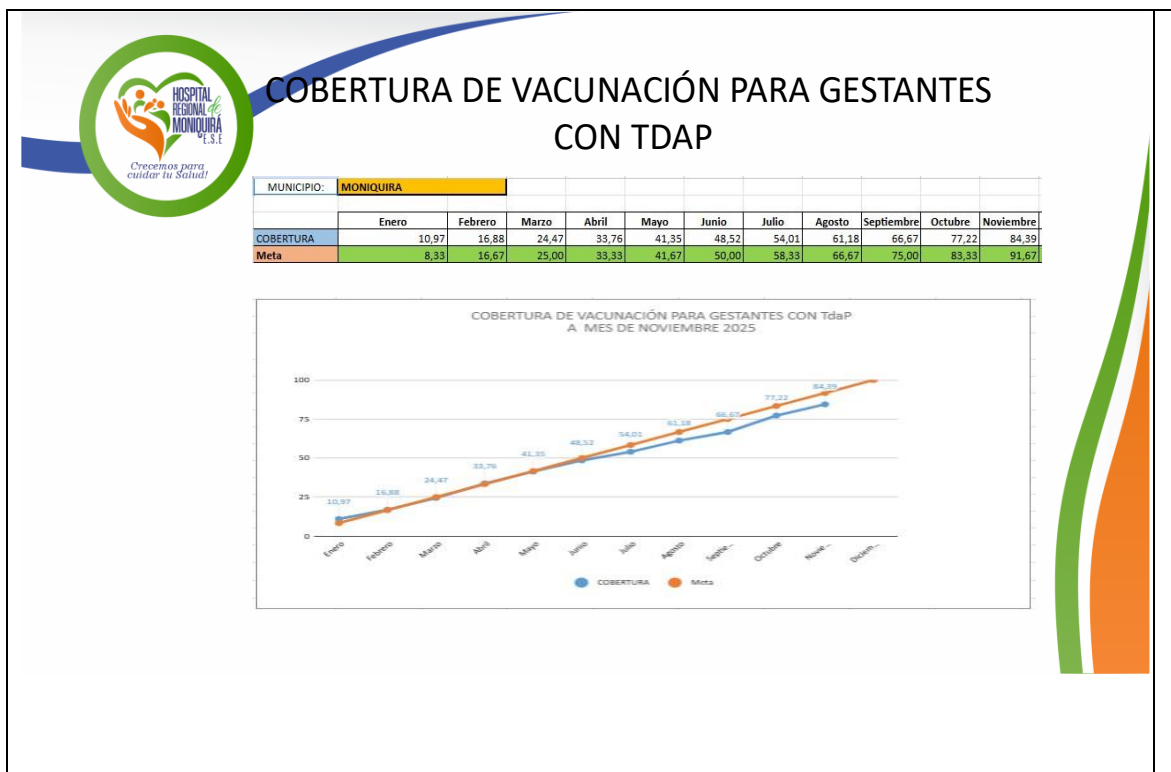
MUNICIPIO:	MONIQUIRA										
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre
COBERTURA	10,69	17,94	27,10	34,35	41,98	48,85	56,11	62,21	67,18	75,57	81,30
Meta	8,33	16,67	25,00	33,33	41,67	50,00	58,33	66,67	75,00	83,33	91,67



## COBERTURA DE VACUNACIÓN PARA NIÑOS DE 5 AÑOS CON DPT

MUNICIPIO:	MONIQUIRA										
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre
COBERTURA	10,07	17,54	20,52	25,37	34,70	44,40	58,21	66,42	75,12	83,21	97,39
Meta	8,33	16,67	25,00	33,33	41,67	50,00	58,33	66,67	75,00	83,33	91,67





Fuente del dato: PAI Departamental

## ESTADISTICAS VITALES

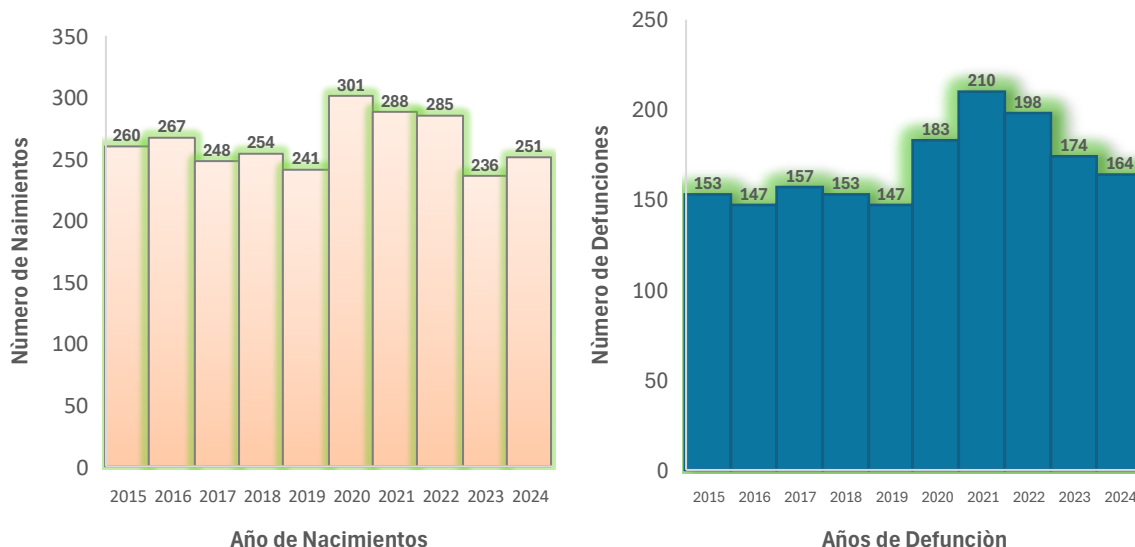
Las estadísticas vitales son un conjunto de datos oficiales que registran la frecuencia y ocurrencia de eventos demográficos importantes como nacimientos y defunciones. Estas estadísticas son fundamentales para el análisis de la dinámica poblacional y la planificación de políticas públicas en áreas como salud, educación, y desarrollo.

### Nacimientos y Defunciones Municipio en Moniquirá 2015 – 2024:

**Nacimientos:** para el municipio de Moniquirá en el periodo de 10 años (2015 – 2024pr) se registra un comportamiento variable en el número de nacimientos, el año con menor número correspondió al año 2023(236) y con el mayor número el 2020(301).

**Defunciones:** para el municipio de Moniquirá en el periodo de 10 años (2015 – 2024pr) se registra un comportamiento variable en el número de defunciones, los años con menor número correspondió al año 2016 y 2019 (147) y con el mayor número el 2021(210).

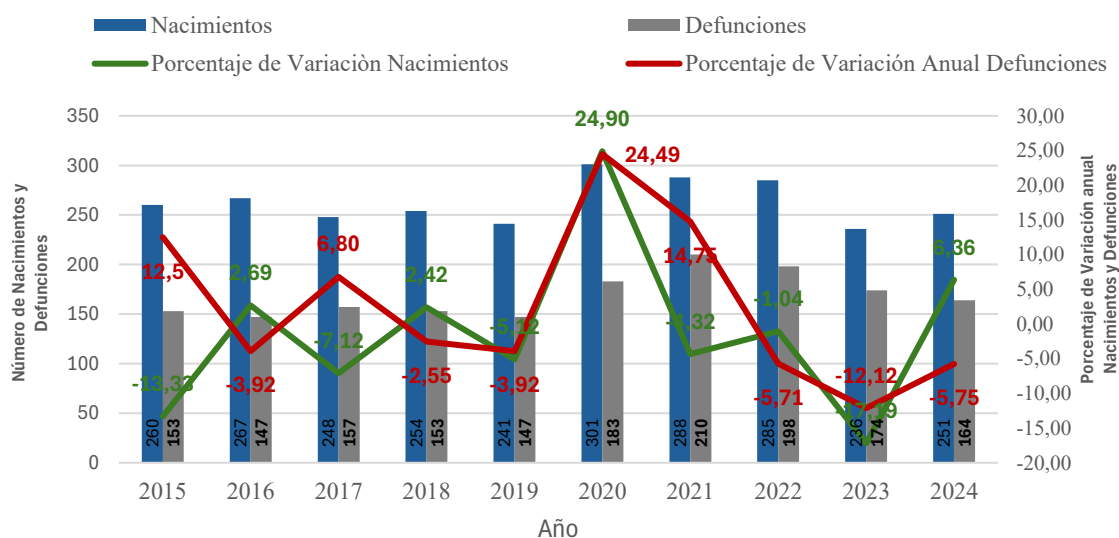
### Número de Nacimientos y Defunciones Municipio en Monquirá 2015 – 2024pr.



Fuente: <https://nd.ruaf.gov.co/NDv2/DEF/ConsultaEXCEL.aspx>

### Número y variación porcentual de nacimientos y defunciones no fetales en el Municipio de Monquirá

En el año 2023 el volumen de nacimientos en el municipio de Monquirá reporta una disminución alcanzando el valor más bajo de la última década con 24 nacimientos menos que en el 2015. En año 2024pr la cifra de nacimientos presenta un aumento del 6,36% (15) respecto al año 2023, sin embargo se mantiene un promedio de nacimientos en los últimos 10 años de 263 nacimientos. En el año 2016 y 2019 reportan el menor número de defunciones con seis (6) defunciones menos que el año 2015; el año con el mayor número de defunciones el 2021(210); para el año 2024 disminuyó la mortalidad en un -5,75% respecto al año 2023. El promedio de defunciones exceptuando el año 2021 en los últimos 9 años es de 167 defunciones año.



Fuente: <https://nd.ruaf.gov.co/NDv2/DEF/ConsultaEXCEL.aspx>

## Nacimientos

En el municipio de Moniquirá en lo corrido del año **2025** se han identificado un total de 212 Nacimientos, el 51.4 % correspondió a hombres y el 48.6 % a mujeres. Por grupos de edad de la madre, la mayor proporción de nacimientos se presentó en mujeres entre los 20 y los 34 años de edad con 162 Nacimientos equivalentes al 76.4%, Veinticuatro (24) de 15 a 19 años correspondiente al 11.3 % y 25 de 35 año y más correspondiente al 11.8 %.

El 100% de los partos se registraron en una institución de salud. El 88.2 % registraron un peso superior a los 2.500 gramos, veinticinco (25) casos con bajo peso al nacer, es decir con peso Por debajo de los 2.500 gramos, lo cual representa el 11.8 % del total.

El 100 % de las gestantes asistieron a control prenatal el 40.1 % asistieron a 7 o más controles prenatales durante su gestación, el 42.0 % de 4 a 6 controles prenatales, el 15.6 % de 1 a 3 controles prenatales y 2.4 % no accedieron a controles prenatales.

Según régimen de afiliación, el 67.9 % son afiliados al régimen subsidiado y el 28.8 % al régimen contributivo, el 2.4 % gestantes no aseguradas.

A continuación, se presenta las características de los nacimientos de las madres residentes en el municipio de Moniquirá en el 2025:

CARACTERISTICA		N°	%
Nacimientos según sexo	Masculino	109	51.4%
	Femenino	103	48.6%
Nacimientos según sitio de nacimiento	Institución de Salud	212	100%
	Domicilio		
	Otro sitio		
Nacimientos según tipo de parto	Espontáneo	145	68.4%
	Cesárea	58	27.4%
	Instrumentado	1	0.5%
Nacimientos con bajo peso al nacer		25	11.8 %
Nacimientos con RH		212	100 %
Nacimientos según tiempo de gestación	28 a 37	47	22.1%
	38 y +	165	77.8%
Gestantes con + de 4 CPN		174	82.1 %
Nacimientos según edad de la madre	10 a 14 años	1	0.5%
	15 a 19 años	24	11.3%
	20 a 34 años	162	76.4%
	35 y + años	25	11.8%
Régimen de afiliación	Contributivo	61	28.8%
	Subsidiado	144	67.9%
	Excepción	4	1.9%
	No asegurado	5	2.4%

Fuente: <https://nd.ruaf.gov.co/NDv2/NAC/ConsultaEXCEL.aspx>

## Defunciones

En el municipio de Moniquirá en lo corrido del año **2025** se han presentado un total de 200 defunciones, siendo el 94.5 % defunciones no fetales y el 5.5% a defunciones fetales; el 51.0 % correspondió a hombres y el 44.5 % a mujeres y el 4.0 % indeterminado.

Según sitio de defunción, se han presentado 143 defunciones en institución de salud que corresponde al 71.5 %. Las defunciones ocurridas en casa o domicilio alcanzaron la cifra de 45 Casos, equivalentes al 22.5 %, Cinco (5) en la vía pública 2.5 %, en el lugar de trabajo el no han ocurrido defunciones y en otro sitio seis (6) Casos equivalente a 3.0 %.

De acuerdo al ciclo vital, en el 2025, el 80.5 % se registran en personas mayores (60 años y más) con 161 defunciones, el 11.0 % en adultos entre 27 a 59 años con 22 Casos, en la infancia no han ocurrido y en la primera infancia cuatro (4) con 2.0 %.

Según régimen de afiliación, el 64.0 % (128) estaban afiliados al régimen subsidiado y el 27.5 % (55) al régimen contributivo y 1.5 % (3) No asegurados.

Según probable manera de muerte el 94.0 % (188) registraron muerte natural, el 6.0 % (12) muerte no natural en estudio no se registra.

A continuación, se presenta las características de las defunciones de residentes en el municipio de Moniquirá en el 2025.

Indicador	Nº	%	
Defunciones según sexo	Masculino	102	51.0%
	Femenino	89	44.5%
	Fetal	11	5.5%
Defunciones según sitio de Defunción	Institución de Salud	143	71.5%
	Casa o Domicilio	45	22.5 %
	Otro sitio	6	3.0%
	Vía pública	5	2.5%
	Lugar de Trabajo	0	0%
Régimen de Afiliación	Contributivo	55	27.5%
	Subsidiado	128	64.0%
	Excepción	4	2.0%
	Especial	0	0.0 %
	No asegurado	3	1.5%
	Sin dato – INML y CF	0	0%
Defunciones según probable manera de muerte	Natural	188	94.0%
	No natural	12	6.0%
	En estudio	0	0%

Fuente: <https://nd.ruaf.gov.co/NDv2/NAC/ConsultaGEXCEL.aspx>

Elaboró y Proyectó: Oscar Ordoñez Briceño. Líder VSP.