



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



SEDENA
SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL



SEMAR
SECRETARÍA DE MARINA



IMSS



ISSSTE



PEMEX

SISTEMA NACIONAL DE SALUD
Informe semanal de casos nuevos de enfermedades

SUIVE-1-2019

Instrucciones: Llene a máquina preferentemente; remita el original al nivel jerárquico inmediato superior y conserve una copia

Unidad: _____ Clave Unidad SUAVE: _____ Semana No. _____ del: _____ de: _____ al: _____ do: _____ de 20 _____ CLUES: _____

Localidad: _____ Municipio: _____ Jurisdicción: _____ Entidad o Delegación: _____

Institución: Secretaría de Salud 1 IMSS 2 ISSSTE 3 Otras (especificar) 4 IMSS-Prospera 5 DIF 6 PEMEX 7 SEDENA 8 SEMAR 9

Grupo	Diagnóstico y Código CIE10a Revisión	EPI Clave	Número de casos según grupo de edad y sexo																				Total		TOTAL		
			< de 1 año		1 - 4		5 - 9		10 - 14		15 - 19		20 - 24		25 - 44		45 - 49		50 - 59		60 - 64		65 Y >				
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F			
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN	MENINGITIS TUBERCULOSA (* +) A17.0	44																									
	TÉTANOS (* + #) A34, A35	85																									
	TÉTANOS NEONATAL (* + #) A33	86																									
	DIFERIA (* + #) A36	82																									
	TOS FERINA (* + #) A37	83																									
	SARAPIÓN (* + #) B05	87																									
	RUBÉOLA (* + #) B06	32																									
	PAROTIDITIS INFECCIOSA B26	42																									
	HEPATITIS VÍRICA B (+ #) B16	38																									
	SÍNDROME DE RUBÉOLA CONGÉNITA (* + #) P35.0	100																									
	HEPATITIS VÍRICA A (+ #) B15	37																									
	ENTERITIS DEBIDA A ROTAVIRUS (* + #) A08.0	137																									
	INFECCIONES INVASIVAS POR HAEMOPHILUS INFLUENZAE (* + #) A41.3, G00.0, J14	99																									
	POLIOMIELITIS AGUDA (* + #) A80	75																									
	MENINGITIS MENINGOCÓCICA (* + #) A39.0	40																									
	INFECCIÓN POR VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO B97.7	101																									
	ENFERMEDAD INVASIVA POR NEUMOCOCO (* + #) A40.3, G00.1, J13	176																									
	INFLUENZA (* + #) J09-J11	90																									
	VARICELA (#) B01	33																									
ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DEL APARATO DIGESTIVO	CÓLERA (* + #) A00	01																									
	FIEBRE TIFOIDEA (#) A01.0	06																									
	SHIGELOSIS A03	05																									
	INFECCIONES INTESTINALES POR OTROS ORGANISMOS Y LAS MAL DEFINIDAS A04, A08-A09 EXCEPTO A08.0	08																									
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA BACTERIANA (#) A05	09																									
	AMEBIASIS INTESTINAL A06.0-A06.3, A06.9	02																									
	GIARDIASIS A07.1	07																									
	OTRAS INFECCIONES INTESTINALES DEBIDAS A PROTOZOARIOS A07.0, A07.2, A07.9	93																									
	ASCARIASIS B77	04																									
	ENTEROBIASIS B80	10																									

(*) NOTIFICACIÓN INMEDIATA

(+) HACER ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO

(#) ESTUDIO DE BROTE

Grupo	Diagnóstico y Código CIE 10a Revisión	EPI Clave	Número de casos según grupo de edad y sexo																								Total		TOTAL			
			< de 1 año		1 - 4		5 - 9		10 - 14		15 - 19		20 - 24		25 - 49		45 - 49		50 - 59		60 - 64		65 Y >		Ign.							
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F						
ENFS INFECFS Y PARASITARIAS DEL APARATO DIGESTIVO	OTRAS HELMINTIASIS B65-B67, B70-B76, B78, B79, B81-B83 excepto B73 y B75	14																														
	ABSCESO HEPÁTICO AMEBIANO A06.4	03																														
	OTRAS SALMOELOSIAS A02	177																														
	FIEBRE PARATIFOIDEA A01.1-A01.4	178																														
ENFERMEDADES INFECTOSAS DEL APARATO RESPIRATORIO	TUBERCULOSIS RESPIRATORIA (+) A15-A16	19																														
	OTITIS MEDIA AGUDA H65.0-H65.1	18																														
	FARINGITIS Y AMIGDALITIS ESTREPTOCÓMICAS J02.0, J03.0	15																														
	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J03.0	16																														
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	NEUMONÍAS Y BRONCONEUMONÍAS J12-J18 EXCEPTO J18.2, J13 y J14	17																														
	SÍFILIS CONGÉNITA (*+) A50	92																														
	SÍFILIS ADQUIRIDAS A51-A53	25																														
	INFECCIÓN GONOCÓCICA DEL TRACTO GENITOURINARIO A54.0-A54.2	23																														
	LINFOGRANULOMA VENÉREO POR CLAMIDIAS A55	24																														
	CHANCRITO BLANDO A57	21																														
	TRICOMONIASIS UROGENITAL A59.0	26																														
	HERPES GENITAL A60.0	22																														
	CANDIDIASIS UROGENITAL B37.3-B37.4	20																														
	VULVOVAGINITIS N76	179																														
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR	INFECCIÓN ASINTOMÁTICA POR VIH (*+) Z21	59																														
	SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDAS (*+) B20-B24	67																														
	DENGUE NO GRAVE (+#) A97.0 y A97.9	27																														
	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA (*+#) A97.1	189																														
	DENGUE GRAVE (*+#) A97.2	89																														
	PALUDISMO por <i>Plasmodium falciparum</i> (*+#) B50	76																														
	PALUDISMO por <i>Plasmodium vivax</i> (+) B51	28																														
	ENCEFALITIS EQUINA VENEZOLANA (*) A92.2	88																														
	FIEBRE AMARILLA (*+#) A95	77																														
	FIEBRE MANCHADA (*+) A77.0	81																														
	FIEBRE DEL OESTE DEL NILO (*+#) A92.3	504																														
	PESTE (*+#) A20	78																														
	TIFO EPIDÉMICO (*+) A75.0	175																														
	TIFO MURINO (*+) A75.2	80																														
	ENFERMEDAD POR VIRUS CHIKUNGUNYA (#) A92.0	146																														
	OTRAS RICKETTSIOSIS (+) A79	180																														
	INFECCIÓN POR VIRUS ZIKA (*#) U06.9	183																														
	FIEBRE POR VIRUS MAYARO (*#) A92.8	188																														

(*) NOTIFICACIÓN INMEDIATA

(+) HACER ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO

(#) ESTUDIO DE BROTE



SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Informe semanal de casos nuevos de enfermedades

SUIVE-1-2019

Instrucciones: Llene a máquina preferentemente; remita el original al nivel jerárquico inmediato superior y conserve una copia

Unidad: _____ Clave Unidad SUAVE: _____ Semana No. _____ del: _____ de: _____ al: _____ de: _____ de 20 _____ CLUES: _____

Localidad: _____ Municipio: _____ Jurisdicción: _____ Entidad o Delegación: _____

Institución: Secretaría de Salud 1 IMSS 2 ISSSTE 3 Otras (especificar) 4 IMSS-Prospera 5 DIF 6 PEMEX 7 SEDENA 8 SEMAR 9

Grupo	Diagnóstico y Código CIE10a Revisión	EPI Clave	Número de casos según grupo de edad y sexo																				Total		TOTAL		
			< de 1 año		1 - 4		5 - 9		10 - 14		15 - 19		20 - 24		25 - 44		45 - 49		50 - 59		60 - 64		65 Y >				
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F			
ZOONOSIS	BRUCELOSIS (+ #) A23	29																									
	LEPTOSPIROSIS (+ #) A27	102																									
	RABIA HUMANA (* + #) A82	31																									
	CISTICERCOSIS B69	30																									
	TENIASIS B68	12																									
	TRIQUINOSIS B75	103																									
OTRAS ENFERMEDADES EXANTEMÁTICAS	ESCARLATINA A38	34																									
	ERISIPELA A46	35																									
OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	TUBERCULOSIS OTRAS FORMAS (+) A17.1, A17.8, A17.9, A18-A19	45																									
	LEPRA (+) A30	73																									
	HEPATITIS VÍRICA C B17.1, B18.2	104																									
	OTRAS HEPATITIS VÍRICAS B17-B19 excepto B17.1, B18.2	39																									
	CONJUNTIVITIS H10	173																									
	ESCABIOSIS B86	43																									
	CONJUNTIVITIS EPIDÉMICA AGUDA HEMORRÁGICA (#) B30.3	36																									
	MAL DEL PINTO A67	72																									
	MENINGOENCEFALITIS AMEBIANA PRIMARIA (* #) B60.2	68																									
	TOXOPLASMOSIS B58	105																									
	TRIPANOSOMIASIS AMERICANA (ENFERMEDAD DE CHAGAS) AGUDA (+ #) B57.0-B57.1	186																									
	TRIPANOSOMIASIS AMERICANA (ENFERMEDAD DE CHAGAS) CRÓNICA (+ #) B57.2-B57.5	187																									
	INFECCIÓN ASOCIADA A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (+ #) S/C	181																									
	ENFERMEDAD POR VIRUS ÉBOLA (* #) A98.4	182																									
ENFERMEDADES DE INTERÉS LOCAL O REGIONAL	LEISHMANIASIS VISCERAL (+ #) B55.0	144																									
	LEISHMANIASIS CUTÁNEA (+ #) B55.1	145																									
	ONCOCERCOSIS (+) B73	69																									
	TRACOMA (+) A71	74																									
ENFERMEDADES DE RIESGO VIGILANCIA SINDROMÁTICA	ENFERMEDAD FEBRIL EXANTEMÁTICA (* + #) U97	64																									
	PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA (* #) U98	66																									
	SÍNDROME COQUELUCHOIDE (* + #) U99	98																									

(*) NOTIFICACIÓN INMEDIATA

(+) HACER ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO

(#) ESTUDIO DE BROTE

Grupo	Diagnóstico y Código CIE 10a Revisión	EPI Clave	Número de casos según grupo de edad y sexo																					Total		TOTAL		
			< de 1 año		1 - 4		5 - 9		10 - 14		15 - 19		20 - 24		25 - 44		45 - 49		50 - 59		60 - 64		65 Y >		Ign.			
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F		
ENFERMEDADES BAJAS DE VIGILANCIA SÍNDROME ÁTICA	SÍNDROME MENÍNGEO (#) G00-G03 excepto G00.0, G00.1	41																										
	INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS N30, N34, N39.0	110																										
ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	BOCIO ENDÉMICO E01	48																										
	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE (TIPO I) E10	127																										
	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE (TIPO II) E11-E14	49																										
	DIABETES MELLITUS EN EL EMBARAZO O24.4	136																										
	INTOXICACIÓN AGUDA POR ALCOHOL F10.0	112																										
	FIEBRE REUMÁTICA AGUDA I00-I02	46																										
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL I10-I15	47																										
	ENFERMEDAD ISQUÉMICA DEL CORAZÓN I20-I25	51																										
	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR I60-I67, I69	52																										
	ASMA J45, J46	54																										
	GINGIVITIS Y ENFERMEDAD PERIODONTAL K05	128																										
	ÚLCERAS, GASTRITIS Y DUODENITIS K25-K29	109																										
	ENFERMEDAD ALCOHÓLICA DEL HÍGADO K70 EXCEPTO K70.3	111																										
	INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS T60	57																										
	INTOXICACIÓN POR PONZOÑA DE ANIMALES T63, X21, X27, EXCEPTO T63.2	58																										
	INTOXICACIÓN POR PICADURA DE ALCARÁN T63.2, X22	94																										
	EDEMA, PROTEINURIA Y TRANSTORNOS HIPERTENSIVOS EN EL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO O10-O16	107																										
	EVENTOS SUPUESTAMENTE ASOCIADOS A LA VACUNACIÓN (ESAVI) (+) Y58, Y59	91																										
	HIPERPLASIA DE LA PRÓSTATA N40	151																										
	HIPOTERMIA T68	152																										
	INSUFICIENCIA VENOSA PERIFÉRICA I87.2	106																										
	INTOXICACIÓN POR MONÓXIDO DE CARBONO (+) T58	153																										
	CONTACTO TRAUMÁTICO CON AVISPAS, AVISPONES Y ABEJAS X23	174																										
	QUEMADURAS T20-T32	125																										
	CIRROSIS HEPÁTICA ALCOHÓLICA K70.3	150																										
	EFEKTOS DEL CALOR Y DE LA LUZ T67, X30	148																										
NUTRICIÓN	DESNUTRICIÓN LEVE E44.1	114																										
	DESNUTRICIÓN MODERADA E44.0	115																										
	DESNUTRICIÓN SEVERA E40-E43	116																										
	OBESIDAD E66	135																										
	ANOREXIA, BULIMIA Y OTROS TRASTORNOS ALIMENTARIOS F50	155																										

(*) NOTIFICACION INMEDIATA

(+) HACER ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO

(#) ESTUDIO DE BROTE



Instrucciones: Llene a máquina preferentemente; remita el original al nivel jerárquico inmediato superior y conserve una copia

Unidad: _____ Clave Unidad SUAVE: _____ Semana No. _____ del: _____ de: _____ al: _____ de: _____ de 20 _____ CLUES: _____

Localidad: _____ Municipio: _____ Jurisdicción: _____ Entidad o Delegación: _____

Institución: Secretaría de Salud 1 IMSS 2 ISSSTE 3 Otras (especificar) 4 IMSS-Prospera 5 DIF 6 PEMEX 7 SEDENA 8 SEMAR 9

Grupo	Diagnóstico y Código CIE 10a Revisión	EPI Clave	Número de casos según grupo de edad y sexo																							Total		TOTAL	
			< de 1 año		1 - 4		5 - 9		10 - 14		15 - 19		20 - 24		25 - 49		45 - 49		50 - 59		60 - 64		65 Y >		Ign.				
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F					
OTRAS ENFERMEDADES DE INTERÉS LOCAL Y/O REGIONAL																													

Nota: Se debe notificar inmediatamente la presencia de brotes o epidemias de cualquier enfermedad, urgencias o emergencias epidemiológicas y desastres, así como los eventos que considere necesario incluir el Órgano Normativo.

Las claves U97 a U99 son códigos provisionales utilizados por el CEMECE y la Vigilancia Epidemiológica, estas causas y sus códigos deberán ser modificados luego de los resultados de la investigación o estudio epidemiológico.

Vo. Bo. DEL EPIDEMIÓLOGO

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR