SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Informe semanal de casos nuevos de enfermedades

Instrucciones: Llene a máquina preferentemente; sólo al escribir en el reverso coloque papel carbón y siga el orden del original y copia; remita el original al nivel jerárquico inmediato superior y conserve la copia

Unidad: **Clave:** **Semana No.** **del:** **de:** **al:** **de:** **de 20** **SUIVE-1-2007**

Localidad: **Municipio:** **Jurisdicción:** **Entidad o Delegación:**

Institución: Secretaría de Salud 1 IMSS 2 ISSSTE 3 Otras *(especificar)* 4 IMSS-Oportunidades 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 - 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	M	F	
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN	MENINGITIS TUBERCULOSA (* +) A17.0	44																									
	TÉTANOS (* +) A34, A35	85																									
	TÉTANOS NEONATAL (* +) A33	86																									
	DIFTERIA (* +) A36	82																									
	TOS FERINA (* +) A37	83																									
	SARAMPIÓN (* +) B05	87																									
	RUBÉOLA (* +) B06	32																									
	PAROTIDITIS INFECCIOSA B26	42																									
	HEPATITIS AGUDA TIPO B (+) B16	38																									
	RUBÉOLA CONGÉNITA (+) P35.0	100																									
ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DEL APARATO DIGESTIVO	CÓLERA (* +) A00	01																									
	FIEBRE TIFOIDEA A01.0	06																									
	PARATIFOIDEA Y OTRAS SALMONELOSIS A01.1-A02	11																									
	SHIGELOSIS A03	05																									
	INF. INT. 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 INF. INT. DEBIDAS A PROTOZOARIOS A07.0, A07.2, A07.9	93																									
	TENIASIS (+) B68	12																									
	ASCARIASIS B77	04																									
	ENTEROBIASIS B80	10																									
	DIARREA DEBIDA A ROTAVIRUS A08.0	137																									
	OTRAS HELMINTIASIS B65-B67, B70-B76, B78, B79, B81-B83	14																									
ENF. INFECCIOSAS DEL APARATO RESPIRATORIO	TUBERCULOSIS RESPIRATORIA (+) A15-A16	19																									
	OTITIS MEDIA AGUDA H65.0-H65.1	18																									
	FARINGITIS Y AMIGDALITIS ESTREPTOCÓCICAS J02.0, J03.0	15																									
	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS J00-J06, J20, J21 excepto J02.0 y J03.0	16																									
	NEUMONÍAS Y BRONCONEUMONÍAS J12-J18, excepto J18.2	17																									
	INFLUENZA (* +) J10-J11	90																									

S/C = SIN CÓDIGO *** NOTIFICACIÓN INMEDIATA DE CASO** **(+) HACER ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO**

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	M	F	
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA (+) A50	92																									
	SÍFILIS ADQUIRIDA (+) A51-A53	25																									
	INFECCION GONOCÓCICA GENITOURINARIA (+) A54.0-A54.2	23																									
	LINFOGRANULOMA VENÉREO POR CLAMIDIAS A55	24																									
	CHANCRO BLANDO A57	21																									
	TRICOMONIASIS UROGENITAL A59.0	26																									
	HERPES GENITAL (+) A60.0	22																									
	CANDIDIASIS UROGENITAL B37.3-B37.4	20																									
	VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (+) S/C	101																									
ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR VECTOR	FIEBRE POR DENGUE A90	27																									
	FIEBRE HEMORRÁGICA POR DENGUE (* +) A91	89																									
	PALUDISMO por *Plasmodium falciparum* (* +) B50	76																									
	PALUDISMO por *Plasmodium vivax* B51	28																									
	LEISHMANIASIS (+) B55	70																									
	ENFERMEDAD DE CHAGAS (+) B57	71																									
	ONCOCERCOSIS (+) B73	69																									
ZOONOSIS	BRUCELOSIS (+) A23	29																									
	LEPTOSPIROSIS (+) A27	102																									
	RABIA (* +) A82	31																									
	CISTICERCOSIS (+) B69	30																									
OTRAS ENF. EXANTEMÁTICAS	ESCARLATINA A38	34																									
	VARICELA B01	33																									
	ENFERMEDAD FEBRIL EXANTEMÁTICA (* +) S/C	64																									
ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	TUBERCULOSIS OTRAS FORMAS (+) A17.1, A17.8, A17.9, A18-A19	45																									
	LEPRA (+) A30	73																									
	HEPATITIS AGUDA TIPO A B15	37																									
	HEPATITIS TIPO C (+) B17.1, B18.2	104																									
	OTRAS HEPATITIS VIRALES AGUDAS B17-B19 excepto B17.1, B18.2	39																									
	SIDA (+) B20-B24	67																									
	CONJUNTIVITIS B30, H10.0	134																									
	ESCABIOSIS B86	43																									
	MENINGITIS MENINGOCÓCICA (* +) A39.0	40																									
	MENINGITIS (+) G00-G03 excepto A17.0, A39.0	41																									
	INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS N30, N34, N39.0	110																									
	PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA (* +) S/C	66																									
	SÍNDROME COQUELUCHOIDE (* +) S/C	98																									
	INFECCIÓN ASINTOMÁTICA POR VIH (+) Z21	59																									

S/C = SIN CÓDIGO *** NOTIFICACIÓN INMEDIATA DE CASO** **(+) HACER ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO**

SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Informe semanal de casos nuevos de enfermedades

Instrucciones: Llene a máquina preferentemente; sólo al escribir en el reverso coloque papel carbón y siga el orden del original y copia; remita el original al nivel jerárquico inmediato superior y conserve la copia

Unidad: **Clave:** **Semana No.** **del:** **de:** **al:** **de:** **de 20** **SUIVE-1-2007**

Localidad: **Municipio:** **Jurisdicción:** **Entidad o Delegación:**

Institución: Secretaría de Salud [1] IMSS [2] ISSSTE [3] Otras *(especificar)* [4] IMSS-Oportunidades [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 - 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	M	F	
OTRAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	BOCIO ENDÉMICO E01	48																									
	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE (tipo 1) E10	127																									
	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE (tipo 2) E11-E14	49																									
	DIABETES MELLITUS EN EL EMBARAZO 024.4	136																									
	INTOXICACIÓN AGUDA POR ALCOHOL F10.1	112																									
	FIEBRE REUMÁTICA AGUDA I00-I02	46																									
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL I10-I15	47																									
	ENF. ISQUÉMICAS DEL CORAZÓN I20-I25	51																									
	ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES I60-I67, I69	52																									
	ASMA Y ESTADO ASMÁTICO J45, J46	54																									
	GINGIVITIS Y ENFERMEDAD PERIODONTAL K05	128																									
	ÚLCERAS, GASTRITIS Y DUODENITIS K25-K29	109																									
	ENFERMEDAD ALCOHÓLICA DEL HÍGADO K70	111																									
	INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS T60	57																									
	INTOX. POR PONZOÑA DE ANIMALES T63, X21, X23, X27 excepto T63.2	58																									
	INTOX. POR PICADURA DE ALACRÁN T63.2, X22	94																									
DESNUTRICIÓN	DESNUTRICIÓN LEVE E44.1	114																									
	DESNUTRICIÓN MODERADA E44.0	115																									
	DESNUTRICIÓN SEVERA E40-E43	116																									
NEOPLASIAS	TUMOR MALIGNO DE MAMA C50	119																									
	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL ÚTERO C53	97																									
	DISPLASIA CERVICAL LEVE Y MODERADA N87.0-N87.1	117																									
	DISPLASIA CERVICAL SEVERA Y CACU IN SITU N87.2, D06	118																									
DEFECTOS AL NACIMIENTO	ENCEFALOCELE Q01	129																									
	ESPINA BÍFIDA Q05	130																									
	LABIO Y PALADAR HENDIDO Q35-Q37	131																									

S/C = SIN CÓDIGO *** NOTIFICACIÓN INMEDIATA DE CASO** **(+) HACER ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO**

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	M	F	
ACCIDENTES	QUEMADURAS T20-T32	125																									
	PEATÓN LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE V01-V09	123																									
	ACCIDENTES DE TRANSPORTE EN VEHÍCULOS CON MOTOR V20-V29, V40-V79	124																									
	MORDEDURAS POR PERRO W54	126																									
	MORDEDURAS POR OTROS MAMÍFEROS W55	132																									
	MORDEDURA POR SERPIENTE X20	133																									
	VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y07.0-Y07.2	122																									
ENFERMEDADES DE INTERÉS LOCAL Y/O REGIONAL																											
OTRAS ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA																											

S/C = SIN CÓDIGO *** NOTIFICACIÓN INMEDIATA DE CASO** **(+) HACER ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO**

Vo. Bo. DEL EPIDEMIOLOGO

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR

NOTA Enfermedades sujetas a notificación inmediata y realizar estudio epidemiológico: Fiebre Amarilla, Peste, Fiebre Recurrente Transmitida por Piojos, Tifo Epidémico, Tifo Murino, Fiebre Manchada, Encefalitis Equina Venezolana, Meningitis por *Haemophilus influenzae*, Fiebre del Oeste del Nilo, Efectos indeseables de las vacunas y/o sustancias biológicas, Poliomielitis, Meningoencefalitis Amebiana Primaria, Intoxicación por Picadura de Abeja Africana, Urgencias Epidemiológicas y cualquier tipo de Fiebre Hemorrágica. Ante su aparición, estos padecimientos deberán ser incluidos para reporte en la última parte del formato.