

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-Bienestar 5 SNDIF 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 >		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 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																											

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		
ENFS INFEC 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 SALMONELOSIS A02	177																												
	FIEBRE PARATIFOIDEA A01.1-A01.4	178																												
ENFERMEDADES 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, J13 y J14	17																												
	COVID-19 (* + #) U07.1	191																												
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA (* +) A50	92																												
	SÍFILIS ADQUIRIDA A51-A53	25																												
	INFECCIÓN GONOCÓCICA DEL TRACTO GENITOURINARIO 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																												
	VULVOVAGINITIS N76	179																												
	INFECCIÓN ASINTOMÁTICA POR VIH (* +) Z21	59																												
	SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (* +) B20-B24	67																												
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR	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

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-Bienestar 5

SNDIF 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 >		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		
ZONOSIS	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 BAJO VIGILANCIA SINDROMÁTICA	ENFERMEDAD FEBRIL EXANTEMÁTICA (* + #) U97	64																												
	PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA (* + #) U98	66																												
	SÍNDROME COQUELUCHOIDE (* + #) U99	98																												

(*) NOTIFICACIÓN INMEDIATA

(+) HACER ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO

(#) ESTUDIO DE BROTE



SEDENA
SECRETARÍA DE LA
DEFENSA NACIONAL

MARINA
SECRETARÍA DE MARINA

SNDIF
SISTEMA NACIONAL PARA
EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA



ISSSTE
INSTITUTO DE SEGURIDAD
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO



Informe semanal de casos nuevos de enfermedades

SUIVE-1-2020

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

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

[illegible]

(*) NOTIFICACIÓN INMEDIATA

(+) HACER ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO

(#) ESTUDIO DE BROTE

[illegible]

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