



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 >		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																											

(*) 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 >		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	
ZOOZONOSIS	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																											
ENFERMEDAD ES 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



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 >		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	
DISPLASIAS Y NEOPLASIAS	TUMOR MALIGNO DE LA 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																											
	ESPIÑA BÍFIDA (+) Q05	130																											
	LABIO Y PALADAR HENDIDO Q35-Q37	131																											
	MICROCEFALIA (*+) Q02	184																											
	ANENCEFALIA (+) Q00	96																											
ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS Y DE SALUD MENTAL	DEPRESIÓN F32	169																											
	ENFERMEDAD DE PARKINSON G20	170																											
	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER G30	171																											
ACCIDENTES	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																											
	HERIDA POR ARMA DE FUEGO Y PUNZOCORTANTES W32-W34	172																											
OTRAS ENFERMEDADES DE INTERÉS LOCAL Y/O REGIONAL																													

(*) NOTIFICACIÓN INMEDIATA

(+) HACER ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO

(#) ESTUDIO DE BROTE

