



**SECRETARÍA DE SALUD / ÁREA ESTADÍSTICA DE LA SALUD**

Honduras, C.A.

## **INFORME MENSUAL POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES Y EVENTOS DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA.**

Depto. \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Región de Salud: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ ESTABLECIMIENTO

**INFORME MENSUAL POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES Y EVENTOS DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA.**

Depto. \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Región de Salud: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ ESTABLECIMIENTO \_\_\_\_\_

CÓDIGO CIE X	ENFERMEDADES / EVENTOS	SEMANA No.																				
		< 1 AÑO	1-4 AÑOS	5-14 AÑOS	15 y + AÑOS	< 1 AÑO	1-4 AÑOS	5-14 AÑOS	15 y + AÑOS	< 1 AÑO	1-4 AÑOS	5-14 AÑOS	15 y + AÑOS	< 1 AÑO	1-4 AÑOS	5-14 AÑOS	15 y + AÑOS	< 1 AÑO	1-4 AÑOS	5-14 AÑOS	15 y + AÑOS	
<b>ENFERMEDADES VECTORIALES</b>																						
B.54.X	MALARIA CASOS SOSPECHOSOS																					
A.90.X	DENGUE																					
A.91.X	DENGUE HEMORRAGICO *																					
A92.0	CHINKUNGUNYA																					
B.55.1	LEISHMANIASIS CUTANEA																					
B.55.2	LEISHMANIASIS MOCOCUTANEA																					
B.55.0	LEISHMANIASIS VICERAL																					
B.57.1	CHAGAS AGUDO																					
B.57.2	CHAGAS CRONICO																					
P.00.2	CHAGAS CONGENITO																					
<b>ENF. TRANSMISIÓN SEXUAL</b>																						
A.53.9	SIFILIS																					
A.54.9	GONORREA																					
B.24.9	SIDA																					
A.63.0	CONDILOMA ACUMINADO																					
A.60.0	HERPES GENITAL																					
<b>ENFERMEDADES ZOONOTICAS</b>																						
A.82.0	RABIA HUMANA *																					
A27.0-A27.9	LEPTOSPIROSIS *																					
<b>ENFERMEDADES VIGILANCIA INTERNACIONAL</b>																						
A.20.9	PESTE *																					
A.95.9	FIEBRE AMARILLA *																					
<b>ENF. CRÓNICO DEGENERATIVAS</b>																						
I.10.X	HIPERTENSIÓN ARTERIAL																					
E.14.9	DIABETES MELLITUS																					
<b>INTOXICACIONES</b>																						
I.65.9	INTOXICACIONES AGUDAS PLAGUICIDAS *																					

\* Estas enfermedades deberán ser reportadas semanalmente en el Formulario de Notificación Alerta

\* Estas enfermedades después de conódicas o sospechosas deben ser notificadas inmediatamente por la vía más rápida, sin esperar que termine su semana.

NOTA: SOLAMENTE INFORMAR CASOS NUEVOS Y/O CONFIRMADOS