



SECRETARÍA DE MARINA

(+) HACER ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO

(*) NOTIFICACIÓN INMEDIATA



(#) ESTUDIO DE BROTE







SUIVE-1-2022

					•	
		to ko kato ko o kato i ko ko ito lo				
	ana a manuma ma	1010111011101110 - 10111111 - 1	4, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	- 1647:37711 117:71 1717(16411:37	7 1 (1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~
	sus a mauma ms	1616116116116 1611110		151811111111111111111111111111111111111		
miduadoronido. En	one a maaama bi o	ferentemente; remita e	,, Gilaniai ai invoi	ioiaiaaioo iiiiioaiai	O GARGIIGI V C	JOHOGI VO AHA OORIA
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		,		
	•	•				•

Unidad:			Clave Unidad	d SUAVE:			Semana No).	del:	de:			al:	d	e:			de 20		CLUES:			
Localidad:				Muni	cipio:						Jurisdic	ción:					Enti	dad o Delega	ción:				
Institución:	Secretaría de Salud 1 IMSS 2 ISSSTE 3		Otras ((especificar)) 4						IMSS-E	Bienestar	5	SNDIF 6	PEME	ΞX 7	5	SEDENA 8		SEMAR	9		
					,																		
		EDI							Número c	le casos s	segun gru	ipo de e	edad y sex	XO							Tot		
Grupo	Diagnóstico y Código CIE10a Revisión	EPI Clave	< de 1 a	año	1 - 4	5 - 9	10	- 14	15 - 19	20 - 2	4 25	- 44	45 - 49	50	- 59	60 -	64	65 Y >		lgn.		TOT	AL
			M	F N	1 F	M	F M	F	M F	M	F M	F	M	F M	F	M	F	M F	М	F	M	F	
	MENINGITIS TUBERCULOSA (* +) A17.0	44																					
	TÉTANOS (* + #) A34, A35	85																					
	TÉTANOS NEONATAL (* + #) A33	86																					
	DIFTERIA (* + #) A36	82																					
, N	TOS FERINA (* + #) A37	83																					
NACI	SARAMPIÓN (* + #) B05	87																					
/ACU	RUBÉOLA (* + #) B06	32																					
OR V	PAROTIDITIS INFECCIOSA B26	42																					
ES F	HEPATITIS VÍRICA B (+ #) B16	38																					
ENBI	SÍNDROME DE RUBÉOLA CONGÉNITA (* + #) P35.0	100																					
REVI	HEPATITIS VÍRICA A (+ #) B15	37																					
DES P	ENTERITIS DEBIDA A ROTAVIRUS (* + #) A08.0	137																					
EDAG	INFECCIONES INVASIVAS POR HAEMOPHILUS INFLUENZAE (* + #) A41.3, G00.0, J14	99																					
ERM M	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																					
0	CÓLERA (* + #) A00	01																					
× STIV	FIEBRE TIFOIDEA (#) A01.0	06																					
SAS	SHIGELOSIS A03	05																					
CCIO ATO I	INFECCIONES INTESTINALES POR OTROS ORGANISMOS Y LAS MAL DEFINIDAS A04, A08-A09 EXCEPTO A08.0	08																					
INFE PAR	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA BACTERIANA (#) A05	09																					
(DES	AMEBIASIS INTESTINAL A06.0-A06.3, A06.9	02																					
MEDA IAS D	GIARDIASIS A07.1	07																					
IFERI	OTRAS INFECCIONES INTESTINALES DEBIDAS A PROTOZOARIOS A07.0, A07.2, A07.9	93																					
EN ARAS	ASCARIASIS B77	04																					
₫	ENTEROBIASIS B80	10																					

								Nún	nero de	e casos seg	gún gru	po de e	dad y sexo										
Grupo	Diagnóstico y Código CIE 10a Revisión	EPI	< de 1 añ	o 1 - 4	5	5 - 9	10 - 14		- 19	20 - 24	25		45 - 49		- 59	60 -	64	65 Y	>	lgn.		Total	TOTAL
	10a Revisión	Clave	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	
AS C	OTRAS HELMINTIASIS B65-B67, B70-B76, B78, B79, B81-B83 excepto B73 y B75	14																					
IFECS TARI ARA-	ABSCESO HEPÁTICO AMEBIANO A06.4	03																					
ENFS INFECS Y PARASITARIAS DEL APARATO DIGESTIVO	OTRAS SALMONELOSIS A02	177																					
A A B D	FIEBRE PARATIFOIDEA A01.1-A01.4	178																					
<u>8</u>	TUBERCULOSIS RESPIRATORIA (+) A15-A16	19																					
DES DEL	OTITIS MEDIA AGUDA H65.0-H65.1	18																					
ENFERMEDADES INFECCIOSAS DEL ARATO RESPIRATOR	FARINGITIS Y AMIGDALITIS ESTREPTOCÓCICAS J02.0, J03.0	15																					
FERM FOCIO	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J03.0	16																					
ENI ARA]	NEUMONÍAS Y BRONCONEUMONÍAS J12-J18 EXCEPTO J18.2, J13 y J14	17																					
	COVID-19 (* + #) U07.1-U07.2	191																					
	SÍFILIS CONGÉNITA (* +) A50	92																					
EXUA	SÍFILIS ADQUIRIDA A51-A53	25																					
ÓN S	INFECCIÓN GONOCÓCICA DEL TRACTO GENITOURINARIO A54.0-A54.2	23																					
SMS	LINFOGRANULOMA VENÉREO POR CLAMIDIAS A55	24																					
RAN	CHANCRO BLANDO A57	21																					
DE T	TRICOMONIASIS UROGENITAL A59.0	26																					
ADES	HERPES GENITAL A60.0	22																					
MED/	CANDIDIASIS UROGENITAL B37.3-B37.4	20																					
A A A	VULVOVAGINITIS N76	179																					
The state of the s	INFECCIÓN POR EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (* +) B20- B24, Z21	192																					
	DENGUE NO GRAVE (+#) A97.0 y A97.9	27																					
	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA (* + #) A97.1	189																					
	DENGUE GRAVE (* + #) A97.2	89																					
<u>~</u>	PALUDISMO por <i>Plasmodium falciparum</i> (* + #) B50	76																					
ECTO	PALUDISMO por <i>Plasmodium vivax</i> (+) B51	28																					
OR <	ENCEFALITIS EQUINA VENEZOLANA (*) A92.2	88																					
AS P	FIEBRE AMARILLA (* + #) A95	77																					
	FIEBRE MANCHADA (* +) A77.0	81																					
ANS	FIEBRE DEL OESTE DEL NILO (* + #) A92.3	504																					
ES TR	PESTE (* + #) A20	78																					
DADI	TIFO EPIDÉMICO (* +) A75.0	175																					
IRME	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 (*) NOTIFICACIÓN INMEDIATA (+) HACER ESTUDIO FPIDE	188		(#) ESTUDIO DE BE																			





MARINA SECRETARÍA DE MARINA









POR EL RESCATE DE LA SOBERANÍA Informe semanal de casos nuevos de enfermedades

SUIVE-1-2022

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

Unidad:			Clave Un	idad SUAVE				Semana No.		del:		le:			al:		de:				de 20		CLU	ES:		
Localidad:					Municipio:								Jurisdicc	ión:						En	tidad o Del	legación:				
Institución:	Secretaría de Salud 1 IMSS 2 ISSSTE 3		Otra	as <i>(especit</i>	ficar) 4								IMSS-Bi	enestar :	5	S	NDIF 6	PEME	X 7		SEDENA	8	SEN	/JAR 9		
										Número	de cas	sos seg	ún grup	po de e	edad y s	ехо										
Grupo	Diagnóstico y Código CIE10a Revisión	EPI Clave	< de	1 año	1 - 4	4	5 - 9	10	- 14	15 - 19	2	0 - 24	25 -	- 44	45 - 4	49	50 -	59	60 - 64	4	65 Y :	>	lgn.		Total	TOTAL
			M	F	M	F M	F	M	F	M F	М	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F N	F	
	BRUCELOSIS (+#) A23	29																								
(A)	LEPTOSPIROSIS (+#) A27	102																								
Sison	RABIA HUMANA (* + #) A82	31																								
Z00Z	CISTICERCOSIS B69	30																								
	TENIASIS B68	12																								
	TRIQUINOSIS B75	103																								
RAS RMEDA- EXANTE- TICAS	ESCARLATINA A38	34																								
OTR ENFERI DES EX MÁTI	ERISIPELA A46	35																								
	TUBERCULOSIS OTRAS FORMAS (+) A17.1, A17.8, A17.9, A18-A19	45																								
	LEPRA (+) A30	73																								
(0)	HEPATITIS VÍRICA C B17.1, B18.2	104																								
BLE	OTRAS HEPATITIS VÍRICAS B17-B19 excepto B17.1, B18.2	39																								
SIMS	CONJUNTIVITIS H10	173																								
A A	ESCABIOSIS B86	43																								
ES T	CONJUNTIVITIS EPIDÉMICA AGUDA HEMORRÁGICA (#) B30.3	36																								
EDAL	MAL DEL PINTO A67	72																								
ERM	MENINGOENCEFALITIS AMEBIANA PRIMARIA (*#) B60.2	68																								
, ш	TOXOPLASMOSIS B58	105																								
€	TRIPANOSOMIASIS AMERICANA (ENFERMEDAD DE CHAGAS) AGUDA (+#) B57.0-B57.1	186																								
0	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																								
ESCAL	LEISHMANIASIS VISCERAL(+ #) B55.0	144																								
EDAD S LO	LEISHMANIASIS CUTÁNEA (+ #) B55.1	145																								
FERMEDADES TERES LOCAL REGIONAL	ONCOCERCOSIS (+) B73	69																								
	TRACOMA (+) A71	74																								
AD (ENFERMEDAD FEBRIL EXANTEMÁTICA (* + #) U97	64																								
ES BAJO VIGILANCIA SINDROMÁTIC A	PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA (* + #) U98	66																								
NFEF ES VIGIL INDR	SÍNDROME COQUELUCHOIDE (*+#) U99	98																								

		EPI						de casos seg	T								Total	
Grupo	Diagnóstico y Código CIE 10a Revisión	Clave	< de 1 año M F	1 - 4 M F	5 - 9 M F	10 - 14 M F	15 - 19 M F	20 - 24 M F	25 M	- 44 F	45 - 49 M F	50 - M	59 F N	60 - 64 // F	65 Y > M F	Ign. M F	MF	TOTAL
DES JO A A ROM	SÍNDROME MENÍNGEO (#) G00-G03 excepto G00.0, G00.1	41																
ピンイミスち	INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS N30, N34, N39.0	110																
	BOCIO ENDÉMICO E01	48																
	DIABETES MELLITUS INSULINODEPEDIENTE (TIPO I) E10	127																
	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPEDIENTE (TIPO II) E11-E14	49																
	DIABETES MELLITUS EN EL EMBARAZO O24.4	136																
	INTOXICACIÓN AGUDA POR ALCOHOL F10.0	112																
	FIEBRE REUMÁTICA AGUDA 100-102	46																
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL I10-I15	47																
	ENFERMEDAD ISQUÉMICA DEL CORAZÓN 120-125	51																
	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR 160-167, 169	52																
ES	ASMA J45, J46	54																
SIBL	GINGIVITIS Y ENFERMEDAD PERIODONTAL K05	128																
NSM	ÚLCERAS, GASTRITIS Y DUODENITIS K25-K29	109																
) TRA	ENFERMEDAD ALCOHÓLICA DEL HÍGADO K70 EXCEPTO K70.3	111																
ES NG	INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS T60	57																
DAD	INTOXICACIÓN POR PONZOÑA DE ANIMALES T63, X21, X27, EXCEPTO T63.2	58																
ERM ERM	INTOXICACIÓN POR PICADURA DE ALACRÁN T63.2, X22	94																
H H	EDEMA, PROTEINURIA Y TRANSTORNOS HIPERTENSIVOS EN EL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO 010-016	107																
	EVENTOS SUPUESTAMENTE ASOCIADOS A LA VACUNACIÓN (ESAVI) (* +) Y58, Y59	91																
	HIPERPLASIA DE LA PRÓSTATA N40	151																
	HIPOTERMIA T68	152																
	INSUFICIENCIA VENOSA PERIFÉRICA 187.2	106																
	INTOXICACIÓN POR MONOXIDO DE CARBONO (+) T58	153																
	CONTACTO TRAUMATICO CON AVISPAS, AVISPONES Y ABEJAS X23	174																
	QUEMADURAS T20-T32	125																
	CIRROSIS HEPÁTICA ALCOHÓLICA K70.3	150																
	EFECTOS DEL CALOR Y DE LA LUZ T67, X30	148																
	DESNUTRICIÓN LEVE E44.1	114																
Š S	DESNUTRICIÓN MODERADA E44.0	115																
	DESNUTRICIÓN SEVERA E40-E43	116																
S	OBESIDAD E66	135																
	ANOREXIA, BULIMIA Y OTROS TRASTORNOS ALIMENTARIOS F50	155																
<u> </u>	(*) NOTIFICACIÓN INMEDIATA (+) HACER ESTUDIO EPIDEI	MIOLÓGICO		#) ESTUDIO DE BR	OTE	<u> </u>	ı L	i l	L	<u>. </u>	<u> </u>		l	L		<u> </u>		<u>I</u>





MARINA SECRETARÍA DE MARINA









POR EL RESCATE DE LA SOBERANÍA Informe semanal de casos nuevos de enfermedades

SUIVE-1-2022

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

Unidad:			Clave Unidad SUAV	E:		Semana No.		del:	de:				al:	de	-			de 20		CLUES:		
Localidad:				Municipio:							ırisdicción							Entidad o Delegad				
Institución:	Secretaría de Salud 1 IMSS 2 ISSSTE 3		Otras (especi	ficar) 4						IN.	/ISS-Biene	estar 5		SNDIF 6	PEME	X 7		SEDENA 8		SEMAR	9	
								Número d	e casos	según	grupo	de eda	d y sexo								T ~ 4.	
Grupo	Diagnóstico y Código CIE10a Revisión	EPI Clave	< de 1 año	1 - 4	5 - 9	10 -	14	15 - 19	20 -	24	25 - 4	44	45 - 49	50	- 59	60 -	- 64	65 Y >	lo	n.	Tota	TOTAL
			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
> w	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA C50	119																				
S Š	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL ÚTERO (+) C53	97																				
SPLA	DISPLASIA CERVICAL LEVE Y MODERADA (+) N87.0-N87.1	117																				
DIS	DISPLASIA CERVICAL SEVERA Y CACU IN SITU (+) N87.2, D06	118																				
	ENCEFALOCELE (+) Q01	129																				
SAL	ESPINA BÍFIDA (+) Q05	130																				
ECTOS	LABIO Y PALADAR HENDIDO Q35-Q37	131																				
DEFE	MICROCEFALIA (* +) Q02	184																				
	ANENCEFALIA (+) Q00	96																				
EDA- JRO- S Y UD	DEPRESIÓN F32	169																				
EERMI S NEU GICA E SAL	DEPRESIÓN F32 ENFERMEDAD DE PARKINSON G20 ENFERMEDAD DE ALZHEIMER G30	170																				
	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER G30	171																				
	PEATÓN LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE V01-V09	123																				
	ACCIDENTES DE TRANSPORTE EN VEHÍCULOS CON MOTOR V20-V29, V40-V79	124																				
TES	MORDEDURAS POR PERRO W54	126																				
DEN	MORDEDURAS POR OTROS MAMÍFEROS W55	132																				
ACC	MORDEDURA POR SERPIENTE X20	133																				
	VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y07.0-Y07.2	122																				
	HERIDA POR ARMA DE FUEGO Y PUNZOCORTANTES W32-W34	172																				
0																						
AL Y																						
LOC																						
=RÉS																						
I II I																						
ES DE																						
DADI																						
R R R																						
EN E																						
IRAS																						
O																						
	(*) NOTIFICACIÓN INMEDIATA (+) HACER ESTUDIO EPID	EMIOLÓGICO	(#) ESTUDIO DE BR	OTE	<u> </u>	L	<u> </u>	<u>.</u>	<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>		<u>. </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>		L

										Núm	nero d	de casc	s segú	n grup	o de ed	ad y s	sexo									Tot	tal	
Grupo	Diagnóstico y Código CIE 10a Revisión	EPI Clave	< de 1 año	1	- 4	5	- 9	10 -	- 14	15 -	- 19	20	- 24	25 -	44	45 -	49	50 -	59	60	- 64	65	Y >	lg	n.			TOTAL
			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	
NAL																												
REGIC																												
9																												
OCAL																				+								
RÉSL																												
ES DE																												
EDAD																												
FERM																												
AS EN																												
OTR																												
							<u> </u>													1								

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 ne	cesario 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 in	nvestigación o estudio epidemiológico.
Vo. Bo. DEL EPIDEMIÓLOGO	NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR