PROYECTO:

23-0N SERVICIOS DE SALUD PREVENTIVOS Y CURATIVOS CON CALIDEZ

17A4 INFORMAR AL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA LOS CASOS NUEVOS DE ENFERMEDADES.

MEDIOS DE VERIFICACIÓN: INFORME MENSUAL DIGITAL A SUIVE

Dra. MARIA RAFAELA LOPEZ HERNANDEZ

JEFA DEL DEPARTAMENTO DE FOMENTO A LA SALUD

CONSTRUIR Y CRECER JUNTOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA 2017-2021

ESTATAL TLAXCALA

FOMENTO A LA SALUD

MES: FEBRERO 2020

ACTIVIDAD 17A4	**FORTALECER EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA CON INFORMES SOBRE CASOS NUEVOS DE ENFERMEDADES**

EPIDEMIOLOGIA

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: SEDIF **Semana No.** 5 **del:** 26 **de:** ENERO **al:** 1 **de:** FEBRERO **de 20** 20 **SUIVE-1-2017**

Localidad **Municipio:** TLAXCALA **Jurisdicción:** TLAXCALA **Entidad o Delegaci** TLAXCALA

Institució Secretaria de Salud 1 IMSS 2 tras *(especificar)* 4 6 IMSS-Oportunidades 5 DIF PEMEX 7 SEDENA 8 SEMAR 9 <

Grupo	Diagnóstico y Código CIE 10a Revisión	EPI Clave	Número de casos según grupo de edad y sexo																										
			< de 1 año		1 - 4		5 - 9		10 - 14		15 - 19		20 - 24		25 - 44		45 - 49		50 - 59		60 - 64		65 Y >		Ign.		Total		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	
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 (*+#) 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 (*+#) J10-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	=E43:AF 44			1	1			1	1		2		2	3	4	1	2		1	2	1					8	14	22
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA BACTERIANA (#) A05	09																											
	AMEBIASIS INTESTINAL A06.0-A06.3, A06.9	02						1	1																		1	1	2
	GIARDIASIS A07.1	07																											
	OTRAS INFECCIONES INTESTINALES DEBIDAS A PROTOZOARIOS A07.0, A07.2, A07.9	93																											
	ASCARIASIS B77	04																											
	ENTEROBIASIS B80	10																											

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

Dra López
ced. Prof. 1591743

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: SEDIF

Semana No. 5 **del:** 26 **de:** ENERO **AL** 1 **de:** FEBRERO **de 20** 20 **SUIVE-1-2017**

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

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																											
			< de 1 año		1 - 4		5 - 9		10 - 14		15 - 19		20 - 24		25 - 44		45 - 49		50 - 59		60 - 64		65 Y >		Ign.		Total		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	
ZOONOSIS	BRUCELOSIS A23	29																											
	LEPTOSPIROSIS (+#) A27	102																											
	RABIA HUMANA (*+#) A82	31																											
	CISTICERCOSIS B69	30																											
	TENIASIS B68	12																											
	TRIQUINOSIS B75	103																											
OTRAS ENFS EXANTEMATICAS	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																	1								1		1
	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) (+#) B57	71																											
	AFECCIÓN NOSOCOMIAL (+#) Y95	181																											
ENFERMEDADES DE INTERES LOCAL O REGIONAL	LEISHMANIASIS VISCERAL(+#) B55.0	144																											
	LEISHMANIASIS CUTÁNEA (+#) B55.1	145																											
	ONCOCERCOSIS (+) B73	69																											
	ENFERMEDAD POR VIRUS CHIKUNGUNYA A92.0	146																											
	TRACOMA (+) A71	74																											
ENFERMEDADES BAJO VIGILANCIA SINDROMÁTICA	ENFERMEDAD FEBRIL EXANTEMÁTICA (*+#) U97	64																											
	PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA (*+#) U98	66																											
	SÍNDROME COQUELUCHOIDE (*+#) U99	98																											
	SÍNDROME FEBRIL (#) R50	147																											

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

Dra. López
ced. Prof. 1591745

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: SEDIF **Semana No.** 6 **del:** 2 **de:** FEBRERO **al:** 8 **de:** FEBRERO **de 20** 20 **SUIVE-1-2017**

Localidad **Municipio:** TLAXCALA **Jurisdicción:** TLAXCALA **Entidad o Delegaci** TLAXCALA

Institució Secretaría de Salud 1 IMSS 2 tras *(especificar)* 4 6 IMSS-Oportunidades 5 DIF 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	67																												
	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 (*+#) 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 (*+#) J10-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	=E43:AF 44				4	1	2	2					2	2	4		2		6			2	2			7	22	29
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA BACTERIANA (#) A05	09																												
	AMEBIASIS INTESTINAL A06.0-A06.3, A06.9	02					2	4	2							1					1	2					5	7	12
	GIARDIASIS A07.1	07																												
	OTRAS INFECCIONES INTESTINALES DEBIDAS A PROTOZOARIOS A07.0, A07.2, A07.9	93																												
	ASCARIASIS B77	04																												
	ENTEROBIASIS B80	10																												

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

Dra López
Ced. Prof. 1591745

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: SEDIF **Semana No.** 6 **del:** 2 **de:** FEBRERO **AL** 8 **de:** FEBRERO **de 20** 20 **SUIVE-1-2017**

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

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																											
			< de 1 año		1 - 4		5 - 9		10 - 14		15 - 19		20 - 24		25 - 44		45 - 49		50 - 59		60 - 64		65 Y >		Ign.		Total		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	
ZOONOSIS	BRUCELOSIS A23	29																											
	LEPTOSPIROSIS (+#) A27	102																											
	RABIA HUMANA (*+#) A82	31																											
	CISTICERCOSIS B69	30																											
	TENIASIS B68	12																											
	TRIQUINOSIS B75	103																											
OTRAS ENF'S 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					1								1	1			1				1				4	1	5
	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) (+#) B57	71																											
	AFECCIÓN NOSOCOMIAL (+#) Y95	181																											
ENFERMEDADES DE INTERES LOCAL O REGIONAL	LEISHMANIASIS VISCERAL(+#) B55.0	144																											
	LEISHMANIASIS CUTÁNEA (+#) B55.1	145																											
	ONCOCERCOSIS (+) B73	69																											
	ENFERMEDAD POR VIRUS CHIKUNGUNYA A92.0	146																											
	TRACOMA (+) A71	74																											
ENFERMEDADES BAJO VIGILANCIA SINDROMÁTICA	ENFERMEDAD FEBRIL EXANTEMÁTICA (*+#) U97	64																											
	PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA (*+#) U98	66																											
	SÍNDROME COQUELUCHOIDE (*+#) U99	98																											
	SÍNDROME FEBRIL (#) R50	147																											

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

Dra López
ced. Prof. 1591793

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: SEDIF **Semana No.** 7 **del:** 9 **de:** FEBRERO **al:** 15 **de:** FEBRERO **de 20** 20 **SUIVE-1-2017**

Localidad **Municipio:** TLAXCALA **Jurisdicción:** TLAXCALA **Entidad o Delegacic** TLAXCALA

Institució Secretaría de Salud 1 IMSS 2 tras *(especificar)* 4 6 IMSS-Oportunidades 5 DIF PEMEX 7 SEDENA 8 SEMAR 9

Grupo		Diagnóstico y Código CIE 10a Revisión	EPI Clave	Número de casos según grupo de edad y sexo																										
				< de 1 año		1 - 4		5 - 9		10 - 14		15 - 19		20 - 24		25 - 44		45 - 49		50 - 59		60 - 64		65 Y >		Ign.		Total		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	
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 (*+#) 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 (*+#) J10-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	=E43:AF 44	1	1	1		2	1		1						2				2				1	1			5	8	13
		INTOXICACIÓN ALIMENTARIA BACTERIANA (#) A05	09																											
		AMEBIASIS INTESTINAL A06.0-A06.3, A06.9	02			1			1																					
		GIARDIASIS A07.1	07																						1			1	2	3
		OTRAS INFECCIONES INTESTINALES DEBIDAS A PROTOZOARIOS A07.0, A07.2, A07.9	93																											
		ASCARIASIS B77	04																											
		ENTEROBIASIS B80	10																											

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

Dra Lopez
ced. Prof. 1591743

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: SEDIF **Semana No.** 7 **del:** 9 **de:** FEBRERO **AL** 15 **de:** FEBRERO **de 20** 20 **SUIVE-1-2017**

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

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																										
			< de 1 año		1 - 4		5 - 9		10 - 14		15 - 19		20 - 24		25 - 44		45 - 49		50 - 59		60 - 64		65 Y >		Ign.		Total		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	
ZOONOSIS	BRUCELOSIS A23	29																											
	LEPTOSPIROSIS (+#) A27	102																											
	RABIA HUMANA (*+#) A82	31																											
	CISTICERCOSIS B69	30																											
	TENIASIS B68	12																											
	TRIQUINOSIS B75	103																											
OTRAS ENFS. EXANTEMATICAS	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					1									1				1							1	2	3
	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) (+#) B57	71																											
	AFECCIÓN NOSOCOMIAL (+#) Y95	181																											
ENFERMEDADES DE INTERES LOCAL O REGIONAL	LEISHMANIASIS VISCERAL(+#) B55.0	144																											
	LEISHMANIASIS CUTÁNEA (+#) B55.1	145																											
	ONCOCERCOSIS (+) B73	69																											
	ENFERMEDAD POR VIRUS CHIKUNGUNYA A92.0	146																											
	TRACOMA (+) A71	74																											
ENFERMEDADES BAJO VIGILANCIA SINDROMATICA	ENFERMEDAD FEBRIL EXANTEMÁTICA (*+#) U97	64																											
	PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA (*+#) U98	66																											
	SÍNDROME COQUELUCHOIDE (*+#) U99	98																											
	SÍNDROME FEBRIL (#) R50	147																											

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

Dra López
ced. Prof. 1591748

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: SEDIF **Semana No.** 8 **del:** 16 **de:** FEBRERO **al:** 22 **de:** FEBRERO **de 20** 20 **SUIVE-1-2017**

Localidad **Municipio:** TLAXCALA **Jurisdicción:** TLAXCALA **Entidad o Delegaci** TLAXCALA

Institució Secretaría de Salud 1 IMSS 2 tras *(especificar)* 4 6 IMSS-Oportunidades 5 DIF PEMEX 7 SEDENA 8 SEMAR 9

Grupo	Diagnóstico y Código CIE 10a Revisión	EPI Clave	Número de casos según grupo de edad y sexo																											
			< de 1 año		1 - 4		5 - 9		10 - 14		15 - 19		20 - 24		25 - 44		45 - 49		50 - 59		60 - 64		65 Y >		Ign.		Total		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	
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 (*+#) 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 (*+#) J10-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	=E43:AF44									1				1	5		1	1	1		1		2			2	11	13
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA BACTERIANA (#) A05	09																											
	AMEBIASIS INTESTINAL A06.0-A06.3, A06.9	02											1			2											0	3	3
	GIARDIASIS A07.1	07																											
	OTRAS INFECCIONES INTESTINALES DEBIDAS A PROTOZOARIOS A07.0, A07.2, A07.9	93																											
	ASCARIASIS B77	04																											
	ENTEROBIASIS B80	10																											

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

Dra López
ced. Prof. 1591745

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: SEDIF **Semana No.** 8 **del:** 16 **de:** FEBRERO **AL** 22 **de:** FEBRERO **de 20** 20 **SUIVE-1-2017**

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

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																											
			< de 1 año		1 - 4		5 - 9		10 - 14		15 - 19		20 - 24		25 - 44		45 - 49		50 - 59		60 - 64		65 Y >		Ign.		Total		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	
ZOONOSIS	BRUCELOSIS A23	29																											
	LEPTOSPIROSIS (+#) A27	102																											
	RABIA HUMANA (*+#) A82	31																											
	CISTICERCOSIS B69	30																											
	TENIASIS B68	12																											
	TRIQUINOSIS B75	103																											
OTRAS ENF'S EXANTEMATICAS	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												1															
	ESCABIOSIS B86	43																										1	1
	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) (+#) B57	71																											
	AFECCIÓN NOSOCOMIAL (+#) Y96	181																											
ENFERMEDADES DE INTERES LOCAL O REGIONAL	LEISHMANIASIS VISCERAL(+#) B55.0	144																											
	LEISHMANIASIS CUTÁNEA (+#) B55.1	145																											
	ONCOCERCOSIS (+) B73	69																											
	ENFERMEDAD POR VIRUS CHIKUNGUNYA A92.0	146																											
	TRACOMA (+) A71	74																											
ENFERMEDADES BAJO VIGILANCIA SINDROMATICA	ENFERMEDAD FEBRIL EXANTEMÁTICA (*+#) U97	64																											
	PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA (*+#) U98	66																											
	SÍNDROME COQUELUCHOIDE (*+#) U99	98																											
	SÍNDROME FEBRIL (#) R50	147																											

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

Dra Lopez
Ced. Prof. 1591745