DOF: 19/02/2013

NORMA Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-2012, Para la vigilancia epidemiológica.

Al margen un sello con el Escudo Nacional, que dice: Estados Unidos Mexicanos.- Secretaría de Salud.

PABLO ANTONIO KURI MORALES, Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud y Presidente del Comité Consultivo Nacional de Normalización de Prevención y Control de Enfermedades, con fundamento en los artículos 39 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 4o. de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo; 3o. fracción XV, 13, apartado A fracción I, 133, fracciones I y II, 134, 135, 139, 158, 353 y 359 de la Ley General de Salud; 38 fracción II, 40 fracciones lll y Xl, 41 y 47 fracción IV de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización; 28 y 33 del Reglamento de la Ley Federal sobre Metrología yNormalización; 8 fracción V, 10 fracciones VII, XII y XVI, y 32 Bis 2, del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, me permito expedir y ordenar la publicación en el Diario Oficial de la Federación, de esta Norma Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-2012, Para la vigilancia epidemiológica.

CONSIDERANDO

Que toda persona en los términos establecidos en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos tiene derecho a la protección de la salud.

Que la Ley General de Salud contempla como materia de salubridad general a la vigilancia epidemiológica.

Que el Estado mexicano se adhiere a las disposiciones establecidas en el Reglamento Sanitario Internacional emitido por la Organización Mundial de la Salud.

Que la vigilancia epidemiológica en México requiere afrontar los nuevos desafíos en salud pública, nacionales e internacionales, con un paradigma metodológico moderno.

Que la vigilancia epidemiológica debe contemplar la dinámica de las enfermedades, los eventos relacionados con la salud y sus determinantes.

Que corresponde a la Secretaría de Salud (SSA) establecer y operar el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE) con la participación de las instituciones de los sectores público, social y privado, así como de los profesionales, técnicos y auxiliares, para la salud y de la población en general.

Que con fecha 8 de agosto de 2012, en cumplimiento del acuerdo del Comité y lo previsto en el artículo 47 fracción I de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización, se publicó el Proyecto PROY- NOM-017-SSA2-2012, Para la vigilancia epidemiológica en el Diario Oficial de la Federación, a efecto de que dentro de los siguientes 60 días naturales posteriores a dicha publicación, los interesados presentaran sus comentarios al Comité Consultivo Nacional de Normalización de Prevención y Control de Enfermedades.

Que con fecha previa fueron publicados en el Diario Oficial de la Federación las respuestas a los comentarios recibidos por el mencionado Comité, en términos del artículo 47 fracción III de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización.

En atención a las anteriores consideraciones, se publica la:

NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-017-SSA2-2012, PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

En la elaboración de esta Norma Oficial Mexicana, participaron las siguientes dependencias, organismos, instituciones y unidades administrativas:

SECRETARIA DE SALUD
Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud.
Dirección General de Epidemiología.
Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades.
Consejo de Salubridad General.
Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.
Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.
Centro Nacional para la Prevención y el Control de las Adicciones.
Consejo Nacional de Salud.
Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva.

Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia.
Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA.
Centro Nacional de Trasplantes.
Dirección General de Promoción de la Salud.
Dirección General de Calidad y Educación en Salud.
Dirección General de Información en Salud.
Dirección General de Evaluación del Desempeño.
Instituto Nacional de Salud Pública

SECRETARIA DE AGRICULTURA, GANADERIA, DESARROLLO RURAL, PESCA Y ALIMENTACION
Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria.
Consejo Técnico Consultivo Nacional de Sanidad Animal.

SECRETARIA DE GOBERNACION
Consejo Nacional de Población.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Dirección de Prestaciones Médicas.
Programa IMSS-Oportunidades.

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO
Dirección Médica.

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
Dirección General de Protección y Medicina Preventiva en el Transporte.

SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL
Dirección General de Sanidad.

SECRETARIA DE MARINA
Dirección General de Sanidad Naval.

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA
Subsecretaría de Educación Superior.

SECRETARIA DE TURISMO
Subsecretaría de Operación Turística.
Dirección General de Mejora Regulatoria.

PETROLEOS MEXICANOS
Subdirección de Servicios de Salud.

SISTEMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
Dirección de Protección a la Infancia.

COMISION NACIONAL PARA EL DESARROLLO DE LOS PUEBLOS INDIGENAS

SERVICIOS DE SALUD PUBLICA Y SECRETARIA DE SALUD DEL GOBIERNO DEL DISTRITO FEDERAL

ASOCIACION MEXICANA DE FACULTADES Y ESCUELAS DE MEDICINA, A.C.

COLEGIO NACIONAL DE ENFERMERAS, A.C.

ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD

SOCIEDAD MEXICANA DE SALUD PUBLICA, A.C.

LABORATORIOS DE BIOLOGICOS Y REACTIVOS DE MEXICO S.A. DE C.V. (BIRMEX)

CONSEJO NACIONAL DE CIENCIA Y TECNOLOGIA.

FUNDACION MEXICANA PARA LA PLANEACION FAMILIAR, A.C.

INSTITUTO POLITECNICO NACIONAL

Centro de Investigación y de Estudios Avanzados.
Escuela Nacional de Ciencias Biológicas.
Escuela Superior de Medicina.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
Facultad de Medicina.
Facultad de Odontología.
Instituto de Investigaciones Biomédicas.

INDICE

Introducción.

Objetivo y campo de aplicación.

Referencias.

Definiciones y abreviaturas.

Disposiciones generales.

Organización para la vigilancia epidemiológica.

Componentes de la vigilancia epidemiológica.

Metodologías y procedimientos para la vigilancia epidemiológica.

Notificación y análisis de la información para la vigilancia epidemiológica.

Evaluación y análisis de riesgos y determinantes de la salud.

Difusión de la información.

Laboratorio nacional de referencia y red nacional de laboratorios de salud pública.

Procedimiento de evaluación de la conformidad.

Capacitación de recursos humanos para la vigilancia epidemiológica.

Supervisión del sistema de vigilancia epidemiológica.

Investigación operativa epidemiológica.

Bibliografía.

Concordancia con Normas Internacionales y Mexicanas.

Observancia de la Norma.

Vigencia.

Índices informativos A, B y C

0. Introducción

En nuestro país, a través del SINAVE se realiza la recolección sistemática, continua, oportuna y confiable de información relevante y necesaria sobre las condiciones de salud de la población y sus determinantes. El análisis e interpretación de esta información permite establecer las bases y facilitar su difusión para la toma de decisiones.

Los procedimientos específicos para la vigilancia epidemiológica y el diagnóstico de laboratorio se encuentran descritos en los manuales para la vigilancia epidemiológica vigentes.

Los mecanismos de organización y funcionamiento del SINAVE, así como las acciones de capacitación e investigación de vigilancia epidemiológica que se describen en esta Norma sirven de base para establecer las políticas y programas de salud pública.

1. Objetivo y campo de aplicación

1.1. Esta Norma Oficial Mexicana establece los criterios, especificaciones y directrices de operación del Sistema

Nacional de Vigilancia Epidemiológica, para la recolección sistemática, continua, oportuna y confiable de información relevante y necesaria sobre las condiciones de salud de la población y sus determinantes.

1.2. Esta Norma Oficial Mexicana es de observancia obligatoria en todo el territorio nacional y su ejecución involucra a los sectores público, social y privado que integran el Sistema Nacional de Salud.

2. Referencias

Para la correcta interpretación de esta Norma, es necesario consultar las siguientes normas oficiales mexicanas o las que las sustituyan:

2.1 Norma Oficial Mexicana NOM-020-SSA1-1993, Salud ambiental. Criterio para evaluar la calidad del aire ambiente, con respecto al ozono (O3). Valor normado para la concentración de ozono (O3) en el aire ambiente, como medida de protección a la salud de la población.

2.2 Norma Oficial Mexicana NOM-021-SSA1-1993, Salud Ambiental. Criterio para evaluar la calidad del aire ambiente con respecto al monóxido de carbono (CO). Valor permisible para la concentración de monóxido de carbono en aire ambiente, como medida de protección a la salud de la población.

2.3 Norma Oficial Mexicana NOM-022-SSA1-2010, Salud Ambiental. Criterio para evaluar la calidad del aire ambiente, con respecto al dióxido de azufre (SO2). Valor Normado para la concentración de dióxido de azufre (SO2) en el aire ambiente, como medida de protección a la salud de la población.

2.4 Norma Oficial Mexicana NOM-023-SSA1-1993. Salud Ambiental. Criterios para evaluar la calidad del aire ambiente, con respecto al bióxido de nitrógeno (NO2). Valor Normado para la concentración de bióxido de nitrógeno (NO2) en el aire ambiente, como medida de protección a la salud de la población.

2.5 Modificación a la Norma Oficial Mexicana NOM-025-SSA1-1993 a la Norma Oficial Mexicana NOM-025-SSA1-1993, Salud ambiental. Criterios para evaluar la calidad del aire ambiente, con respecto a material particulado. Valor de concentración máxima de material particulado para partículas suspendidas totales PST, partículas menores de 10 micrómetros PM10 y partículas menores de 2.5 micrómetros PM2.5 en el aire ambiente como medida de protección a la salud de la población, para quedar como Norma Oficial Mexicana NOM-025-SSA1-1993, Salud ambiental. Criterios para evaluar el valor límite permisible para la concentración de material particulado. Valor límite permisible para la concentración de partículas suspendidas totales PST, partículas menores de 10 micrómetros PM10 y partículas menores de 2.5 micrómetros PM2.5 de la calidad del aire ambiente. Criterios para evaluar la calidad del aire.

2.6 Norma Oficial Mexicana NOM-026-SSA1-1993, Salud ambiental. Criterio para evaluar la calidad del aire ambiente, con respecto al plomo (pb). Valor normado para la concentración de plomo (pb) en el aire ambiente, como medida de protección a la salud de la población.

2.7 Norma Oficial Mexicana NOM-253-SSA1-2012, Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos.

2.8 Norma Oficial Mexicana NOM-006-SSA2-1993, Para la prevención y control de la tuberculosis en la atención primaria a la salud.

2.9 Norma Oficial Mexicana NOM-010-SSA2-2010, Para la prevención y el control de la infección por Virus de la Inmunodeficiencia Humana.

2.10 Norma Oficial Mexicana NOM-011-SSA2-2011, Para la prevención y control de la rabia humana y en los perros y gatos.

2.11 Norma Oficial Mexicana NOM-013-SSA2-2006, Para la prevención y control de las enfermedades bucales.

2.12 Modificación a la Norma Oficial Mexicana NOM-014-SSA2-1994, Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer cérvico uterino.

2.13 Norma Oficial Mexicana NOM-015-SSA2-2010, Para la prevención, tratamiento y control de la diabetes mellitus.

2.14 Norma Oficial Mexicana NOM-016-SSA2-2012, Para la vigilancia, prevención, control, manejo y tratamiento del cólera.

2.15 Norma Oficial Mexicana, NOM-021-SSA2-1994, Para la vigilancia, prevención y control del

complejotaeniosis/cisticercosis en el primer nivel de atención médica.

2.16 Norma Oficial Mexicana NOM-022-SSA2-2012, Para la prevención y control de la brucelosis en el ser humano.

2.17 Norma Oficial Mexicana NOM-027-SSA2-2007, Para la prevención y control de la lepra.

2.18 Norma Oficial Mexicana NOM-028-SSA2-2009, Para la prevención, tratamiento y control de las adicciones.

2.19 Norma Oficial Mexicana NOM-029-SSA2-1999, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de la leptospirosis en el humano.

2.20 Norma Oficial Mexicana NOM-030-SSA2-2009, Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial sistémica.

2.21 Norma Oficial Mexicana NOM-031-SSA2-1999, Para la atención a la salud del niño.

2.22 Norma Oficial Mexicana NOM-032-SSA2-2010, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las enfermedades transmitidas por vector.

2.23 Norma Oficial Mexicana NOM-033-SSA2-2011, Para la vigilancia, prevención y control de la intoxicación por picadura de alacrán.

2.24 Norma Oficial Mexicana NOM-034-SSA2-2002, Para la prevención y control de los defectos al nacimiento.

2.25 Norma Oficial Mexicana NOM-036-SSA2-2012, Prevención y control de enfermedades, aplicación de vacunas, toxoides, faboterapicos (sueros) e inmunoglobulina en el humano.

2.26 Norma Oficial Mexicana NOM-037-SSA2-2012, Para la prevención, tratamiento y control de las dislipidemias.

2.27 Norma Oficial Mexicana NOM-039-SSA2-2002, Para la prevención y control de las infecciones de transmisión sexual.

2.28 Norma Oficial Mexicana NOM-040-SSA2-2004, En materia de información en salud.

2.29 Norma Oficial Mexicana NOM-041-SSA2-2011, Para la prevención, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer de mama.

2.30 Norma Oficial Mexicana NOM-042-SSA2-2006, Prevención y control de enfermedades. Especificaciones sanitarias para los centros de atención canina.

2.31 Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales.

2.32 Norma Oficial Mexicana NOM-008-SSA3-2010, Para el tratamiento integral del sobrepeso y la obesidad.

2.33 Norma Oficial Mexicana NOM-052-SEMARNAT-2005, Que establece las características, el procedimiento de identificación, clasificación y los listados de los residuos peligrosos.

2.34 Norma Oficial Mexicana NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2002, Protección ambiental - Salud Ambiental -Residuos peligrosos biológico - infecciosos - Clasificación y especificaciones de manejo.

3. Definiciones y abreviaturas

3.1 Definiciones

Para los efectos de esta Norma se entiende por:

3.1.1 Alerta epidemiológica, al comunicado de un evento epidemiológico que representa un daño inminente a la salud de la población y/o de trascendencias social, frente al cual es necesario ejecutar acciones de salud inmediatas y eficaces, a fin de minimizar o contener su ocurrencia.

3.1.2 Asociación Epidemiológica, a la situación en que dos o más casos comparten características epidemiológicas de tiempo, lugar y persona.

3.1.3 Autoridad sanitaria, para los fines de esta Norma es la Secretaría de Salud, representada a través de la Dirección General de Epidemiología.

3.1.4 Brote, a la ocurrencia de dos o más casos asociados epidemiológicamente entre sí. La existencia de un caso único bajo vigilancia especial en un área donde no existía el padecimiento se considera también como brote.

3.1.5 Caso, al individuo en quien se sospecha, presume o confirma que padece una enfermedad o evento de interés epidemiológico.

3.1.6 Caso confirmado, al caso cuyo diagnóstico se corrobora por medio de estudios auxiliares, o aquel que no requiere estudios auxiliares pero presenta signos o síntomas propios del padecimiento o evento bajo vigilancia, o aquel que presente evidencia de asociación epidemiológica con algún caso confirmado por laboratorio.

3.1.7 Caso nuevo, al enfermo en quien se establece un diagnóstico por primera vez.

3.1.8 Caso probable, a la persona que presenta signos o síntomas sugerentes de la enfermedad bajo vigilancia.

3.1.9 Caso sospechoso, al individuo susceptible que presenta algunos síntomas o signos compatibles con el padecimiento o evento bajo vigilancia.

3.1.10 Comité Estatal de Vigilancia Epidemiológica (CEVE), órgano colegiado a nivel estatal responsable de la aplicación y verificación de las acciones de vigilancia epidemiológica en el que participan las instituciones del sector salud en el estado.

3.1.11 Comité Nacional para la Vigilancia Epidemiológica (CONAVE), órgano colegiado a nivel federal interdisciplinario responsable de las políticas de vigilancia epidemiológica en el que participan las instituciones que conforman el Sistema Nacional de Salud.

3.1.12 Consejo de Salubridad General, Organo Colegiado dependiente directamente del Presidente de la República con carácter de autoridad sanitaria, sin intervención de ninguna Secretaría de Estado y sus disposiciones generales son obligatorias para las autoridades administrativas del país.

3.1.13 Control, a la aplicación de medidas para la disminución de la incidencia y de la mortalidad, en casos de enfermedad.

3.1.14 Emergencia epidemiológica, al evento de nueva aparición o reaparición, cuya presencia pone en riesgo la salud de la población, y que por su magnitud requiere de acciones inmediatas.

3.1.15 Emergencia en Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII), significa un evento extraordinario que, de conformidad con el presente Reglamento Sanitario, se ha determinado que constituye un riesgo para la salud pública de otros estados a causa de la propagación internacional de una enfermedad, y podría exigir una respuesta internacional coordinada.

3.1.16 Estudio de brote, a la investigación sistemática de los determinantes epidemiológicos de un brote.

3.1.17 Estudio epidemiológico de caso, a la investigación sistemática de las características de un caso y del contexto epidemiológico en el que éste ocurre.

3.1.18 Evento, al suceso de cierta duración asociado a un riesgo para la salud.

3.1.19 Marco analítico de laboratorio, al listado de estudios o determinaciones vigentes a las que se someten las muestras biológicas, con respaldo normativo y académico, nacional e internacionales vigentes.

3.1.20 Monitoreo, es el proceso sistemático de vigilancia para la evaluación y análisis de riesgos.

3.1.21 Morbilidad, es el número de personas enfermas o, el número de casos de una enfermedad en relación a la población en que se presentan en un lugar y tiempo determinado. Se expresa generalmente a través de tasas.

3.1.22 Mortalidad, al número de defunciones ocurridas por una enfermedad determinada en relación a la población en que se presentan en un lugar y tiempo determinado. Se expresa generalmente a través de tasas.

3.1.23 Niveles técnico-administrativos del Sistema Nacional de Salud:

3.1.24 Nivel local, todo establecimiento de los sectores público, social o privado, en el que se presta atención médica o servicios para la salud y en donde se instrumentan acciones preventivas para el autocuidado

3.1.25 Nivel delegacional, a la instancia o nivel técnico-administrativo que en las instituciones de Seguridad Social, tiene competencia jerárquica sobre los servicios de salud y la organización de una región geográfica determinada.

3.1.26 Nivel zonal, al nivel técnico-administrativo con un área geográfica definida que en ciertas instituciones tiene competencia jerárquica sobre los servicios de salud. En este nivel se desarrollan acciones de vigilancia epidemiológica.

3.1.27 Nivel jurisdiccional, a la estructura orgánica, funcional y técnica-administrativa de carácter regional dentro de

las entidades federativas que tiene como responsabilidad coordinar los programas institucionales de salud, las acciones intersectoriales y la participación social dentro de su ámbito de competencia.

3.1.28 Nivel estatal, a la estructura orgánica y funcional responsable de la rectoría y operación de los servicios de salud.

3.1.29 Nivel federal, a la instancia o nivel técnico-administrativo que establece y conduce la política nacional en materia de salud.

3.1.30 Notificación, a la acción de informar al nivel inmediato superior acerca de la presencia de padecimientos o eventos de interés epidemiológicos.

3.1.31 Unidad de vigilancia epidemiológica, a todas las dependencias y grupos de trabajo que, con base en sus atribuciones institucionales, coordinan y realizan sistemáticamente actividades de vigilancia epidemiológica.

3.1.32 Urgencia epidemiológica, al evento que, por su magnitud o trascendencia, requiere la inmediata instrumentación de acciones.

3.1.33 Vigilancia convencional, a la información numérica obtenida a través del Sistema Unico automatizado para la Vigilancia Epidemiológica.

3.1.34 Vigilancia epidemiológica especial, a la que se realiza en padecimientos y riesgos potenciales a la salud que por su magnitud, trascendencia o vulnerabilidad requieren de información adicional, así como de la aplicación de mecanismos específicos para la disponibilidad de información integral en apoyo a las acciones de prevención y control.

3.2 Abreviaturas

3.2.1 CEVE: Comité Estatal de Vigilancia Epidemiológica.

3.2.2 COJUVE: Comité Jurisdiccional de Vigilancia Epidemiológica.

3.2.3 CONAVE: Comité Nacional para la Vigilancia Epidemiológica.

3.2.4 DGE: Dirección General de Epidemiología de la Secretaría de Salud.

3.2.5 ESPII: Emergencia en Salud Pública de Importancia Internacional.

3.2.6 InDRE: Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos.

3.2.7 INEGI: Instituto Nacional de Estadística y Geografía.

3.2.8 LESP: Laboratorio Estatal de Salud Pública.

3.2.9 LNR: Laboratorio Nacional de Referencia.

3.2.10 NOM: Norma Oficial Mexicana.

3.2.11 RNLSP: Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública.

3.2.12 RSI**:** Reglamento Sanitario Internacional

3.2.13 SINAVE: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

3.2.14 SNS: Sistema Nacional de Salud.

4. Disposiciones generales

4.1 Mediante la vigilancia epidemiológica se realiza la recolección sistemática, continúa, oportuna y confiable de información necesaria sobre las condiciones de salud de la población y sus determinantes, su análisis e interpretación para la toma de decisiones y su difusión.

4.2 La Secretaría de Salud es el órgano rector del SINAVE y funge como la instancia responsable de recopilar, procesar y difundir toda la información generada por el SNS.

4.3 La coordinación de los mecanismos de la vigilancia, diagnóstico y referencia epidemiológicos, se ejerce por conducto de la DGE, de conformidad con las disposiciones aplicables vigentes, en coordinación con los diferentes sectores del SNS.

4.4 Los integrantes del SNS participan en las actividades de vigilancia epidemiológica en los términos que establece esta Norma.

4.5 Es facultad del Consejo de Salubridad General determinar la adición, eliminación o actualización de los padecimientos, condiciones, eventos o urgencias epidemiológicas emergentes o reemergentes que pongan en riesgo la salud de la población, así como las causas de muerte de interés para la vigilancia epidemiológica.

4.6 Es facultad del CONAVE proponer el adicionar, eliminar o actualizar los padecimientos, condiciones, eventos o urgencias epidemiológicas emergentes o reemergentes que pongan en riesgo la salud de la población, así como las causas de muerte de interés para la vigilancia epidemiológica.

4.7 En caso de alguna emergencia epidemiológica la información generada por el SINAVE se ajustará a la Normatividad vigente en materia de seguridad nacional.

5. Organización para la vigilancia epidemiológica

5.1 Corresponde a la DGE, la coordinación del SINAVE y se apoya para ello en el CONAVE, de acuerdo con los lineamientos establecidos en el Acuerdo Secretarial 130.

5.2 El CONAVE, es la instancia responsable de unificar y homologar los criterios, procedimientos y contenidos para el funcionamiento de la vigilancia epidemiológica del país, conforme a la normatividad vigente.

5.3 El órgano coordinador del SINAVE en las entidades federativas es el Comité Estatal de Vigilancia Epidemiológica (CEVE).

5.4 El CEVE, es la instancia responsable de difundir y verificar el cumplimiento de los procedimientos de la vigilancia epidemiológica en el estado.

5.5 El órgano coordinador del SINAVE en las jurisdicciones sanitarias es el Comité Jurisdiccional de Vigilancia Epidemiológica (COJUVE).

5.6 El COJUVE es la instancia responsable de difundir y verificar el cumplimiento de los procedimientos de la vigilancia epidemiológica en el nivel jurisdiccional.

5.7 El SINAVE opera a través de relaciones formales y funcionales en el cual participan coordinadamente las instituciones del SNS para llevar a cabo de manera oportuna y uniforme la vigilancia epidemiológica.

5.8 Las acciones de vigilancia epidemiológica se realizan a nivel federal, estatal, jurisdiccional, local y sus equivalentes en las distintas instituciones que conforman el SNS.

5.9 Para el desarrollo de las acciones de vigilancia epidemiológica, el SINAVE se apoya en:

5.9.1 Los Comités de Vigilancia Epidemiológica en todos los niveles

5.9.2 El LNR y la RNLSP.

5.9.3 El personal de epidemiología o sus equivalentes en los diferentes niveles técnico-administrativos del SNS, y

5.9.4 Las unidades de vigilancia epidemiológica.

5.10 La organización y funcionamiento de los comités de vigilancia epidemiológica en los diferentes niveles administrativos se sustenta en las disposiciones que establece el Acuerdo Secretarial 130 y el manual de operación de los comités de vigilancia a disposición del público para su consulta, en el portal electrónico de la DGE en www.dgepi.salud.gob.mx

5.11 La operación del LNR y de la RNLSP se rige conforme a lo establecido en el numeral 11 de esta Norma.

5.12 El personal de epidemiología o sus equivalentes en los diferentes niveles técnico-administrativos del SNS, son los responsables de coordinar y operar la vigilancia epidemiológica.

6. Componentes de la vigilancia epidemiológica

6.1 Conforme a esta Norma los componentes de la vigilancia epidemiológica son: vigilancia de la morbilidad, vigilancia de la mortalidad, vigilancia especial, vigilancia de emergencias en salud pública y vigilancia internacional.

6.2 Vigilancia de la morbilidad

6.2.1 Son objeto de la vigilancia epidemiológica las enfermedades transmisibles, no transmisibles, emergentes y reemergentes y neoplasias malignas, más las que consensue el CONAVE y apruebe el Consejo de Salubridad General.

6.2.2 El médico o personal de salud que diagnóstica el caso es el responsable de realizar la notificación a la instancia de salud correspondiente.

6.2.3 Los casos notificados son los atendidos en las unidades de salud durante la consulta de primera vez.

6.2.4 Para los efectos de esta Norma, los casos objeto de notificación se clasifican en confirmado, probable y sospechoso de acuerdo con lo establecido en los numerales 3.1.6, 3.1.8 y 3.1.9 respectivamente.

6.2.5 Los formatos para el registro, notificación y estudio epidemiológico de caso, así como de los brotes, son los consensuados por el CONAVE a disposición del público para su consulta, en el portal electrónico de la DGE en www.dgepi.salud.gob.mx

6.2.6 La periodicidad, criterios y flujo de la notificación se sujetan a lo establecido en los componentes de la vigilancia epidemiológica señalados en el numeral 8 de esta Norma.

6.2.7 La periodicidad de la notificación de la vigilancia epidemiológica es inmediata, diaria y semanal de acuerdo a lo señalado en el numeral 8 de esta Norma.

6.2.8 Los padecimientos objeto de la vigilancia de la morbilidad son los establecidos en el Apéndice Informativo A de esta Norma.

6.3 Vigilancia epidemiológica de la mortalidad.

6.3.1 Son objeto de notificación de la mortalidad todos los padecimientos definidos en la Clasificación Internacional de Enfermedades vigente, emitida por la OMS a disposición del público para su consulta, en el portal electrónico de la Dirección General de Información en Salud en www.dgis.salud.gob.mx

6.3.2 Los padecimientos objeto de la vigilancia epidemiológica de la mortalidad son los establecidos en el Apéndice Informativo B de esta Norma, así como los establecidos en el manual correspondiente.

6.3.3 Los criterios, procedimientos y el estudio epidemiológico de las defunciones son los consensuados por el CONAVE.

6.3.4 Los formatos para el registro y la vigilancia de la mortalidad son el certificado de defunción y el certificado de muerte fetal o en su caso, el acta de defunción.

6.3.5 Los titulares de epidemiología de las unidades de vigilancia epidemiológica coordinarán las acciones de vigilancia epidemiológica de la mortalidad en los distintos niveles técnico-administrativos del SNS.

6.3.6 Los formatos para el registro y la vigilancia de la mortalidad deben ser capturados en los medios electrónicos disponibles que defina la autoridad sanitaria.

6.3.7 El personal de estadística o sus equivalentes en los distintos niveles técnico-administrativos del SNS son responsables de la captura de los formatos definidos en el numeral 6.3.4 de esta Norma.

6.3.8 La coordinación de la ratificación o rectificación de las causas de muerte en aquellas defunciones ocurridas por padecimientos sujetos a vigilancia y de sistemas especiales corresponde a la Secretaría de Salud en las Entidades Federativas, bajo la vigilancia de la DGE; con la información proporcionada por las instituciones del sector público, social y privado.

6.3.9 La ratificación o rectificación de las causas de muerte en aquellas defunciones ocurridas por padecimientos sujetos a vigilancia epidemiológica, que solicite el INEGI se realizará en las Entidades Federativas bajo la coordinación de la DGE con la información proporcionada por las instituciones del sector público, social y privado.

6.4 Componente de vigilancia epidemiológica especial.

6.4.1 Son objeto de vigilancia epidemiológica especial los padecimientos y eventos de interés epidemiológico señalados en el apéndice informativo A.

6.4.2 Los criterios y procedimientos de la vigilancia especial de los padecimientos y eventos de interés epidemiológico, deben contar con la validación y consenso del CONAVE.

6.4.3 Es facultad del CONAVE adicionar, eliminar o actualizar los padecimientos y eventos bajo

vigilancia epidemiológica especial.

6.4.4 Los formatos para el registro, notificación y estudio epidemiológico de los padecimientos y eventos bajo vigilancia epidemiológica especial son los consensuados en el CONAVE a disposición del público para su consulta, en el portal electrónico de la DGE en: www.dgepi.salud.gob.mx

6.4.5 Los padecimientos que requieren estudio epidemiológico de caso se notifican de acuerdo a los criterios y procedimientos del manual correspondiente y a disposición del público para su consulta, en el portal electrónico de la DGE en: www.dgepi.salud.gob.mx

6.4.6 Los sistemas de vigilancia especial de interés regional y estatal deben ser consensuados en el CEVE y contar con la aprobación de la autoridad sanitaria a través del CONAVE.

6.5 Componente de vigilancia de emergencias en salud pública

6.5.1 Son objeto de la vigilancia de emergencias en salud pública los padecimientos, condiciones, eventos o urgencias epidemiológicas emergentes o reemergentes que pongan en riesgo la salud de la población.

6.5.2 Para la vigilancia de las emergencias en salud pública se deben desarrollar los criterios y procedimientos por la autoridad sanitaria.

6.5.3 Es facultad de la autoridad sanitaria emitir las alertas epidemiológicas ante los padecimientos, condiciones, eventos o urgencias epidemiológicas emergentes o reemergentes que pongan en riesgo la seguridad en salud de acuerdo con los lineamientos y la normatividad vigente.

6.6 Componente de vigilancia epidemiológica internacional

6.6.1 La DGE es el Centro Nacional de Enlace para el RSI para todo el territorio nacional y todas las instituciones dentro y fuera del sector.

6.6.2 El Centro Nacional de Enlace es la autoridad nacional responsable de notificar a las instancias internacionales sobre la existencia de una potencial ESPII.

6.6.3 Son responsables de coordinar y realizar la vigilancia epidemiológica internacional el personal de epidemiologia o equivalentes en los distintos niveles técnico-administrativos del SNS.

6.6.4 Los criterios y procedimientos de vigilancia internacional son los establecidos en el RSI y el manual de vigilancia internacional consensuados en el CONAVE a disposición del público para su consulta, en el portal electrónico de la DGE en: www.dgepi.salud.gob.mx,

7. Metodologías y procedimientos para la vigilancia epidemiológica

7.1 Las metodologías para las actividades de vigilancia epidemiológica son los siguientes:

7.1.1 Vigilancia convencional.

7.1.2 Estudio de caso.

7.1.3 Estudio de brote.

7.1.4 Registros nominales.

7.1.5 Búsqueda activa de casos.

7.1.6 Red negativa.

7.1.7 Vigilancia basada en laboratorio.

7.1.8 Vigilancia centinela.

7.1.9 Vigilancia sindromática.

7.1.10 Encuestas.

7.1.11 Vigilancia activa de la mortalidad.

7.1.12 Autopsias verbales.

7.1.13 Vigilancia comunitaria.

7.1.14 Vigilancia nosocomial.

7.1.15 Dictaminación por grupo de expertos.

7.1.16 Evaluación y análisis de riesgos y determinantes de la salud.

7.2 Las metodologías establecidas en el numeral anterior para la vigilancia epidemiológica se realizan conforme al apéndice informativo B, las cuales deben ser consensuadas en el CONAVE.

7.3 La autoridad sanitaria debe establecer los mecanismos para la vigilancia epidemiológica en los manuales correspondientes.

7.4 La vigilancia de las infecciones nosocomiales se debe realizar acorde a la Norma Oficial Mexicana, citada en el numeral 2.31 del apartado de Referencias.

7.5 Los procedimientos específicos de las metodologías de vigilancia epidemiológica son consensuados en el CONAVE.

8. Notificación y análisis de la información para la vigilancia epidemiológica.

8.1 Notificación de la información.

8.1.1 Se consideran como fuentes de información todas las instancias del SNS, así como cualquier organismo, dependencia o persona que tenga conocimiento de padecimientos, condiciones, eventos o urgencias epidemiológicas.

8.1.2 La generación de información epidemiológica es responsabilidad del titular de las unidades de vigilancia epidemiológica o sus equivalentes en cada uno de los niveles técnico-administrativos.

8.1.3 La periodicidad de la notificación para la vigilancia epidemiológica debe ser inmediata, diaria o semanal, de acuerdo a lo descrito en el apéndice informativo A y, la que determine la autoridad sanitaria ante padecimientos, condiciones, eventos o urgencias epidemiológicas emergentes o reemergentes que pongan en riesgo la seguridad en salud.

8.1.4 La notificación inmediata de los padecimientos, condiciones, eventos o urgencia epidemiológicas emergentes o reemergentes se realiza por las unidades de vigilancia epidemiológica o sus equivalentes en cada uno de los niveles técnico-administrativos hasta la DGE antes de que transcurran 24 horas de su conocimiento por el procedimiento de notificación establecido vía telefónica, fax o medio electrónico.

8.1.5 La notificación, llenado del estudio epidemiológico y aseguramiento de toma de muestra es responsabilidad del médico tratante.

8.1.6 La notificación diaria y semanal de los padecimientos, condiciones, eventos o urgencias epidemiológicas emergentes o reemergentes se realiza por la autoridad sanitaria correspondiente a la DGE por el procedimiento de notificación establecido.

8.1.7 Los formatos para la notificación son los consensuados por el CONAVE.

8.1.8 La información proveniente de la vigilancia epidemiológica especial es complementaria a la obtenida mediante la notificación semanal de casos nuevos.

8.1.9 La información epidemiológica notificada se verifica y valida por los responsables de las unidades de vigilancia epidemiológica en cada uno de los niveles técnico-administrativos y debe cumplir con el control de calidad establecido en el manual específico.

8.1.10 Los padecimientos que requieren estudio epidemiológico de caso se notifican de acuerdo a los criterios y procedimientos del manual correspondiente.

8.2 Análisis de la información

8.2.1 El análisis de la información epidemiológica debe realizarse en todos los niveles técnico-administrativos con la periodicidad requerida y con los criterios y procedimientos técnicos establecidos en el manual correspondiente.

8.2.2 El análisis que se realice de acuerdo al numeral anterior, deberá estar disponible para los procesos de supervisión, monitoreo, seguimiento y toma de decisiones para aplicar las medidas de prevención y

control correspondientes.

9. Evaluación y análisis de riesgos y determinantes de la salud

9.1 La autoridad sanitaria debe llevar a cabo la evaluación y análisis de riesgos y determinantes de la salud de acuerdo al manual correspondiente.

9.2 Son objeto de monitoreo los padecimientos, condiciones, eventos o urgencias epidemiológicas emergentes o reemergentes que pongan en riesgo la salud de la población, las causas de muerte de interés para la vigilancia epidemiológica,así como los fenómenos naturales y antropogénicos identificados por las diversas instancias del SNS, comunitarias y medios de comunicación.

9.3 Los criterios y procedimientos para la obtención de la información para el monitoreo son los que defina la autoridad sanitaria en los niveles técnico-administrativos, los cuales se establecen en los manuales correspondientes.

9.4 Es facultad de la autoridad sanitaria adicionar, eliminar o actualizar los eventos señalados en el numeral 9.2 de esta Norma.

10. Difusión de la información

10.1 La información resultado de la vigilancia epidemiológica debe difundirse a través de reportes impresos o electrónicos que favorezcan la accesibilidad a los datos de acuerdo con lo establecido en el apéndice informativo C y los manuales correspondientes.

11. Laboratorio Nacional de Referencia y Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública.

11.1 La autoridad sanitaria a través del InDRE, emite las políticas, criterios y procedimientos para la operación de la RNLSP establecidos en el documento Criterios de Operación para la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública.

11.2 El LNR para la vigilancia epidemiológica es el InDRE y los laboratorios de la RNLSP operan a nivel federal, estatal, jurisdiccional, local o sus equivalentes en las distintas instituciones que conforman el SNS.

11.3 En el desarrollo de las actividades de los componentes de vigilancia epidemiológica participan la RNLSP y los laboratorios con reconocimiento a la competencia técnica por el InDRE, con base en los lineamientos establecidos en el documento Criterios de Operación para la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública.

11.4 El marco analítico de aplicación para la RNLSP establecido para la vigilancia epidemiológica, debe contar con la validación y consenso del CONAVE.

11.5 Los resultados de laboratorio emitidos por el RNLSP deben cumplir con lo establecido en el documento Criterios de Operación para la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública.

11.6 El LNR con la participación de la RNLSP debe recopilar, verificar y evaluar la información de la vigilancia basada en el laboratorio, para la toma de decisiones.

11.7 En apoyo a la vigilancia epidemiológica, el LNR participa como centro colaborador internacional conforme a los lineamientos que establecen los organismos internacionales en la materia.

11.8 Para garantizar la bioseguridad del personal, la custodia de materiales biológicos valiosos y el cuidado del medio ambiente, los laboratorios miembros de la RNLSP deben establecer un sistema de gestión del riesgo biológico.

12. Procedimiento de evaluación de la conformidad

12.1 Corresponde a la Secretaría de Salud verificar el cumplimiento de esta Norma.

12.2 Serán objeto de evaluación los criterios y procedimientos para la vigilancia epidemiológica de los padecimientos y eventos incluidos en esta Norma.

12.3 Los titulares de las áreas de epidemiología en los diferentes niveles técnico-administrativos de las instituciones del SNS, son los responsables de verificar que se cumpla con los estándares mínimos de evaluación de los sistemas de vigilancia.

13. Capacitación de recursos humanos para la vigilancia epidemiológica

13.1 La capacitación y formación de recursos humanos para la vigilancia epidemiológica se debe realizar con base a competencias profesionales en los diferentes niveles técnico-administrativos de acuerdo con los lineamientos establecidos

en esta Norma.

13.2 El personal que desarrolle actividades de vigilancia epidemiológica debe contar con una inducción al puesto y una capacitación anual en materia de vigilancia epidemiológica.

14. Supervisión del sistema de vigilancia epidemiológica

14.1 Los titulares de las áreas de epidemiología deben realizar acciones de supervisión de manera permanente y verificar la correcta operación de la vigilancia epidemiológica en los diferentes niveles técnico-administrativos de acuerdo con los manuales correspondientes.

15. **Investigación operativa epidemiológica**

15.1 La investigación operativa epidemiológica complementa la información de la vigilancia epidemiológica en apoyo a la toma de decisiones y se debe desarrollar de acuerdo a la normatividad aplicable.

15.2 Son objeto de investigación operativa epidemiológica cualquiera de los componentes y metodologías específicas de la vigilancia epidemiológica descritos en los numerales 6 y 7.

15.3 El estudio de brote y la investigación operativa se ajustará a los criterios y procedimientos establecidos en el manual correspondiente.

15.4 La unidad médica que detecte el brote notificará el mismo por el medio más expedito y de manera inmediata al nivel inmediato superior.

15.5 El desarrollo de la investigación y estudios especiales por los diferentes niveles administrativos debe contar con un protocolo de investigación y la aprobación del mismo por las comisiones de investigación, ética, comités hospitalarios de bioética y de ética o en su caso de bioseguridad, conforme a la normatividad aplicable.

16. Bibliografía

Acuerdo Secretarial 130, 1995 por el que se crea el Comité Nacional para la Vigilancia Epidemiológica.

Ley General de Salud.

Manual de vigilancia epidemiológica de Rabia.

Manual para la vigilancia epidemiológica del cólera en México.

Lineamientos de vigilancia epidemiológica y de laboratorio para influenza.

Lineamientos para la vigilancia epidemiológica de fiebre por dengue y fiebre hemorrágica por dengue.

Manual del sistema automatizado de vigilancia epidemiológica hospitalaria.

Manual para la vigilancia epidemiológica de Infecciones invasivas por *Haemophilus influenzae*.

Manual para la vigilancia epidemiológica de la Lepra.

Manual para la vigilancia epidemiológica de la Tuberculosis.

Manual para la vigilancia epidemiológica de las adicciones.

Manual para la vigilancia epidemiológica de VIH-SIDA.

Manual para la vigilancia epidemiológica Internacional.

Manuales simplificados para la vigilancia epidemiológica de enfermedades prevenibles por vacunación.

Manual para la vigilancia epidemiológica de la intoxicación por picadura de alacrán.

Manual para la vigilancia epidemiológica de las lesiones por abeja africana.

Manual para la vigilancia epidemiológica de la meningitis por amibas de vida libre.

Manual para la vigilancia epidemiológica de hepatitis virales.

Guía para la vigilancia, prevención y control del Virus del Oeste del Nilo.

Lineamientos para la vigilancia epidemiológica de parálisis flácida aguda.

Lineamientos para la vigilancia epidemiológica y diagnóstico de la enfermedad febril exantemática.

Lineamientos para la Implementación del Núcleo Trazador de Vigilancia Epidemiológica (NuTraVE).

Lineamientos para la emisión de alertas epidemiológicas en los diferentes niveles técnico-administrativos.

Reglamento Interior de la Secretaría de Salud.

Sistema epidemiológico y estadístico de las defunciones (SEED).

Lineamientos para la vigilancia por laboratorio de Infecciones de Transmisión Sexual. InDRE-RNLSP.

Lineamientos para la vigilancia por laboratorio de Enfermedad de Chagas. InDRE-RNLSP.

Lineamientos para la vigilancia por laboratorio de Carga Viral. InDRE-RNLSP.

Lineamientos para la vigilancia por laboratorio de Enfermedad Febril Exantemática. InDRE-RNLSP.

Lineamientos para la vigilancia por laboratorio de Entomología. InDRE-RNLSP.

Lineamientos para la vigilancia por laboratorio de Influenzas. InDRE-RNLSP.

Lineamientos para la vigilancia por laboratorio de Núcleo Trazador de Vigilancia Epidemiológica, NUTRAVE-EDAs. InDRE-RNLSP.

Lineamientos para la vigilancia por laboratorio de Rabia. InDRE-RNLSP.

Lineamientos para la vigilancia por laboratorio de Rotavirus. InDRE-RNLSP.

Lineamientos para la vigilancia por laboratorio de Tosferina. InDRE-RNLSP.

Lineamientos para la vigilancia por laboratorio de VIH. InDRE-RNLSP.

Criterios de Operación para la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública.

Lineamientos para la vigilancia por laboratorio de Leishmaniasis. InDRE-RNLSP

Lineamientos para la vigilancia por laboratorio de Dengue. InDRE-RNLSP

Lineamientos para la vigilancia por laboratorio de Enfermedad Diarreica Aguda Bacteriana. InDRE-RNLSP

Lineamientos para la vigilancia por laboratorio de Difteria. InDRE-RNLSP

Lineamientos para la vigilancia por laboratorio de Hepatitis. InDRE-RNLSP

Lineamientos para la vigilancia por laboratorio de Tuberculosis. InDRE-RNLSP

Lineamientos para la vigilancia por laboratorio de Brucela. InDRE-RNLSP

Lineamientos para la vigilancia por laboratorio de Leptospira. InDRE-RNLSP

Lineamientos para la vigilancia por laboratorio de Paludismo. InDRE-RNLSP

Lineamientos para los Programas de Evaluación Externa del Desempeño de la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública. InDRE-RNLSP

Manual para la Toma, Envío y Recepción de Muestras para el Diagnóstico. InDRE-RNLSP

Manual de Evaluación del Desempeño "Caminando a la Excelencia". InDRE-RNLSP

17. Concordancia con Normas Internacionales y Mexicanas

Esta norma no es concordante con ninguna norma internacional ni mexicana.

18. Observancia de esta Norma

La vigilancia en el cumplimiento de esta Norma Oficial Mexicana corresponde a la Secretaría de Salud y a los gobiernos de las entidades federativas en sus respectivos ámbitos de competencia.

19. Vigencia

Esta Norma Oficial Mexicana entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el Diario Oficial de la Federación.

Sufragio Efectivo. No Reelección.

México, Distrito Federal, a los veintinueve días del mes de noviembre de dos mil doce.- El Presidente del Comité Consultivo Nacional de Normalización de Prevención y Control de Enfermedades, **Pablo Antonio Kuri Morales**.- Rúbrica.

Apéndice Informativo A

Grupo	Sub-Grupo	Padecimiento	Clave CIE	Periodicidad de Notificación			Sistema Especial
				Inmediata	Diaria	Semanal	
Enfermedades Transmisibles	Enfermedades prevenibles por vacunación	Difteria	A36	X		X	X
		Hepatitis vírica A	B15			X	
		Hepatitis vírica B	B16			X	
		Enteritis debida a rotavirus	A08.0	X		X	X
		Infecciones invasivas por *Haemophilusinfluenzae*	A41.3,G00.0, J14	X		X	X
		Poliomielitis	A80	X		X	X
		Rubéola	B06	X		X	X
		Sarampión	B05	X		X	X
		Meningitis meningocócica	A39.0	X		X	X
		Síndrome de rubéola congénita	P35.0	X		X	X
		Tétanos	A34, A35	X		X	X
		Tétanos neonatal	A33	X		X	X
		Tos ferina	A37	X		X	X
		Infección por virus del papiloma humano	S/C			X	
		Enfermedad invasiva por neumococo	A40.3,G00.1, J13	X		X	
		Influenza	J09-J11	X		X	X
		Parotiditis infecciosa	B26			X	
		Varicela	B01			X	
		Meningitis tuberculosa	A17	X		X	X
	Enfermedades infecciosas y parasitarias del aparato digestivo	Absceso hepático amebiano	A06.4			X	
		Amibiasis intestinal	A06.0-A06.3,A06.9			X	
		Ascariasis	B77			X	
		Cólera	A00	X	X	X	X
		Enterobiasis	B80			X	
		Fiebre tifoidea	A01.0			X	
		Giardiasis	A07.1			X	
		Intoxicación alimentaria bacteriana	A05			X	
		Otras helmintiasis.	B65-B67, B70-B76, B78, B79,			X	

			B81-B83				
		Otras infecciones intestinales debidas aprotozoarios	A07.0,A07.2, A07.9			X	
Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas	A04, A08-A09 exceptoA08.0			X			
Otras salmonelosis	A02			X			
Paratifoidea	A01.1			X			
Shigelosis	A03			X			

	Enfermedades infecciosas del aparato respiratorio	Faringitis y amigdalitis estreptocócicas	J02.0, J03.0			X	
		Infecciones respiratorias agudas	J00-J06, J20, J21 exceptoJ02.0 y J03.0			X	
		Neumonías y bronconeumonías	J12-J18exceptoJ18.2			X	
		Otitis media aguda	H65.0-H65.1			X	
		Tuberculosis respiratoria	A15-A16			X	X
	Enfermedades de transmisión sexual	Linfogranuloma venéreo por clamidias	A55			X	
		Candidiosis urogenital	B37.3-B37.4			X	
		Chancro blando	A57			X	
		Herpes genital	A60.0			X	
		Infección gonocócica del tracto genitourinario	A54.0-A54.2			X	
		Vulvovaginitis inespecífica	N76.0			X	
		Infección asintomática por virus de lainmunodeficiencia humana	Z21	X		X	X
		Sífilis adquirida	A51-A53			X	
		Sífilis congénita	A50	X		X	X
		Síndrome de inmunodeficiencia adquirida	B20-B24	X		X	X

		Tricomoniasis urogenital.	A59.0			X	
	Enfermedades transmitidas por vectores	Encefalitis equina venezolana	A92.2	X		X	
		Fiebre amarilla	A95	X		X	
		Fiebre hemorrágica por dengue	A91	X		X	X
		Fiebre manchada	A77	X		X	
		Fiebre por dengue	A90			X	X
		Fiebre del oeste del Nilo	A92.3	X		X	X
		Paludismo por *Plasmodium falciparum*	B50	X		X	X
		Paludismo por *Plasmodium vivax*	B51			X	X
		Peste	A20	X		X	
		Tifo epidémico	A75.0	X		X	
		Tifo murino	A75.2	X		X	
		Otras rickettsiosis	A79			X	
	Zoonosis	Brucelosis	A23			X	
		Cisticercosis	B69			X	
		Leptospirosis	A27	X		X	X
Rabia humana		A82	X		X	X	
Teniasis		B68			X		
Triquinelosis		B75			X		

	Otras enfermedades exantemáticas	Erisipela	A46			X	
		Escarlatina	A38			X	
	Otras enfermedades transmisibles	Conjuntivitis epidémica aguda hemorrágica	B30.3			X	
		Conjuntivitis	H10			X	
		Escabiosis	B86			X	
		Hepatitis vírica C	B17.1, B18.2			X	
		Pinta (Mal del Pinto)	A67			X	
		Lepra	A30			X	X
		Meningoencefalitis amebiana primaria	B60.2	X		X	

		Otras hepatitis víricas	B17-B19exceptoB17.1, B18.2			X	
		Toxoplasmosis	B58			X	
		Tripanosomiasis americana (enfermedad deChagas).	B57			X	
		Tuberculosis otras formas	A17.1,A17.8,A17.9, A18-A19			X	X
		Infecciones nosocomiales	Y95			X	X
	Otras enfermedades de interés local regional o institucional	Leishmaniasis visceral	B55.0			X	
		Leishmaniasis cutánea	B55.1			X	
		Oncocercosis	B73			X	
		Enfermedad por virus chikungunya	A92.0			X	
		Tracoma	A71			X	
Enfermedades bajo vigilancia sindromática		Enfermedad febril exantemática	U97	X		X	X
		Parálisis flácida aguda	U98	X		X	X
		Síndrome coqueluchoide	U99	X		X	X
		Síndrome febril	S/C			X	
		Meningitis	G00-G03exceptoA17.0, A39.0			X	
		Golpe de calor	T67			X	
		Infecciones de vías urinarias	N30, N34,N39.0			X	

Enfermedades no transmisibles		Adicciones	F10-F19			X	X
		Asma	J45, J46			X	
		Bocio endémico	E01			X	
		Cirrosis hepática	K70.3			X	
		Diabetes mellitus insulinodependiente (tipo I)	E10			X	
		Diabetes mellitus no insulinodependiente(tipo II)	E11-E14			X	

		Diabetes mellitus en el embarazo	O24.4			X	
		Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo parto y puerperio	O10-O16			X	
		Efectos adversos temporalmente asociados a vacunas (ETAV)	Y58, Y59	X		X	X
		Enfermedad alcohólica del hígado	K70			X	
		Enfermedad cerebrovascular	I60-I67, I69			X	
		Enfermedad isquémica del corazón	I20-I25			X	
		Fiebre reumática aguda	I00-I02			X	
		Hiperplasia de la próstata	N40			X	X
		Hipertensión arterial	I10-I15			X	X
		Hipotermia	T68			X	X
		Insuficiencia venosa periférica	I87.2			X	
		Intoxicación aguda por alcohol	F10.1			X	
		Intoxicación por monóxido de carbono	T58			X	
		Contacto traumático con avispones, avispas y abejas.	X23			X	
		Intoxicación por picadura de alacrán	T63.2, X22			X	X
		Intoxicación por plaguicidas	T60			X	X
		Intoxicación por ponzoña de animales	T63, X21,X23, X27,exceptoT63.2			X	
		Gingitivis y enfermedad periodontal	K05			X	X
		Quemaduras	T20-T32			X	
		Ulceras, gastritis y duodenitis	K25-K29			X	
	Nutrición	Desnutrición leve	E44.1			X	
		Desnutrición moderada	E44.0			X	
		Desnutrición severa	E40-E43			X	
		Sobrepeso y obesidad	E66			X	
		Anorexia y bulimia	F50			X	
Displasias y neoplasias		Displasia cervical leve y moderada	N87.0-N87.1			X	
		Displasia cervical severa y *Cacu in*	N87.2,			X	

		situ	D06				
		Tumor maligno del cuello de útero	C53			X	X
		Tumor maligno de la mama	C50			X	X
		Tumor maligno de la próstata	C61			X	X
		Tumor maligno de tráquea, bronquios ypulmón	C33-C34			X	X
		Tumor maligno del estómago	C16			X	X
		Tumor maligno del colon y recto	C18-C21			X	X
		Tumor maligno del hígado y de las vías biliares intrahepáticas	C22			X	X
		Linfoma Hodking	C81			X	X
		Linfoma no Hodking	C82-C85			X	X
		Leucemia	C91-C95			X	X
		Tumor maligno del esófago	C15			X	X
		Tumor maligno del páncreas	C25			X	X
		Tumor maligno del cuerpo del útero	C54			X	X
		Tumor maligno del ovario	C56			X	X
		Tumores malignos del encéfalo y de otraspartes del sistema nervioso central	C70-C72			X	X
		Tumores malignos de los huesos y de loscartílagos articulares	C40-C41			X	X
		Tumor maligno de riñón	C64			X	X
	Defectos al nacimiento	Anencefalia	Q00			X	X
		Encefalocele	Q01			X	X
		Espina bífida	Q05			X	X
		Labio y paladar hendido	Q35-Q37			X	
	Enfermedades neurológicas y de salud mental	Depresión	F32			X	
		Enfermedad de Parkinson	G20			X	
		Enfermedad de Alzheimer	G30			X	
	Accidentes	Accidentes de transporte en vehículos conmotor	V20-V29,V40-V79			X	
		Peatón lesionado en accidente de transporte	V01-V09			X	
		Herida por arma de fuego y	W32-			X	

		punzocortantes	W34					
		Mordeduras por perro	W54			X		
		Mordeduras por otros mamíferos	W55			X		
		Mordeduras por serpiente	X20			X		
Lesiones por violencia intrafamiliar		Y07.0-Y07.2			X			

Eventos de riesgo a la salud	Eventos hidrometereológicos	S/C					X
	Eventos geológicos	S/C					X
	Eventos emergentes y reemergentes para lasalud humana	S/C					X
	Otros eventos de alto impacto	S/C					X

S/C= sin código

Las claves U97 a U99, son códigos provisionales que se utilizan por el CEMECE y la vigilancia epidemiológica, estas causas y sus códigos deberán ser modificados al final, luego de los resultados de la investigación o estudio epidemiológico.

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 Organo Normativo.

Apéndice Informativo B

Grupo	**Sub-Grupo**	**Padecimiento**	**Clave CIE**	**Metodologías y Procedimientos para la Vigilancia Epidemiológica**														
				Vigilancia convencional	**Estudio epidemiológico de caso**	**Estudio de brote**	**Registros nominales**	**Búsqueda activa de casos**	**Red negativa**	**Vigilancia basada en laboratorio**	**Vigilancia centinela**	**Vigilancia sindromática**	**Encuestas**	**Vigilancia activa de la mortalidad**	**Autopsias verbales**	**Vigilancia nosocomial**	**Dictaminación por grupo de expertos**	**Evaluación de riesgos**
Enfermedades Transmisibles	**Enfermedades prevenibles por vacunación**	Difteria	A36	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X****	**X**				**X**			**X**	
		Hepatitis vírica A	B15	**X**	**X**	**X**		**X**		**X**								
		Hepatitis vírica B	B16	**X**	**X**	**X**		**X**		**X**			**X**					
		Enteritis debida a rotavirus	A08.0	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**		**X**	**X**			**X**	**X**			

		Infecciones invasivas por *Haemophilusinfluenzae*	A41.3, G00.0, J14	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**		**X**	**X**			**X**				
		Poliomielitis	A80	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X***	**X**				**X**			**X****	
		Rubéola	B06	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X***	**X**				**X**			**X**	
		Sarampión	B05	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X***	**X**				**X**			**X**	
		Meningitis meningocócica	A39.0	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X***	**X**	**X**			**X**				
		Rubéola congénita	P35.0	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X***	**X**				**X**			**X**	
		Tétanos	A34, A35	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**		**X**				**X**				
		Tétanos neonatal	A33	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X***	**X**				**X**			**X**	
		Tos ferina	A37	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X***	**X**				**X**				
		Infección por virus del papiloma humano	S/C	**X**						**X**								
		Enfermedad invasiva por neumococo	A40.3, G00.1, J13	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**		**X**	**X**			**X**				
		Influenza	J09-J11	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**			**X**				
		Parotiditis infecciosa	B26	**X**		**X**												
		Varicela	B01	**X**		**X**		**X**										
		Meningitis tuberculosa	A17	**X**	**X**		**X**	**X**		**X**				**X**			**X**	
	Enfermedades infecciosas y parasitarias del apara	Absceso hepático amebiano	A06.4	**X**														
		Amibiasis intestinal	A06.0-A06.3, A06.9	**X**										**X***	**X***			
		Ascariasis	B77	**X**										**X***	**X***			
		Cólera	A00	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**			**X***	**X***			
		Enterobiasi	B80	**X**										**X***	**X***			

	to diges tivo	s																
		Fiebre tifoidea	A01.0	**X**		**X**				**X**	**X**			**X***	**X***			
		Giardiasis	A07.1	**X**										**X***	**X***			
		Intoxicación alimentaria bacteriana	A05	**X**		**X**		**X**		**X**				**X***	**X***			
		Otras helmintiasis.	B65-B67,B70-B76,B78, B79,B81-B83	**X**										**X***	**X***			
		Otras infecciones intestinales debidas aprotozoarios	A07.0, A07.2, A07.9	**X**										**X***	**X***			
		Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas	A04, A08-A09 exceptoA08.0	**X**										**X***	**X***			
		Otras salmonelosis	A02	**X**		**X**				**X**	**X**			**X***	**X***			
		Paratifoidea	A01.1	**X**		**X**				**X**	**X**			**X***	**X***			
		Shigelosis	A03	**X**		**X**				**X**	**X**			**X***	**X***			
	Enfermedades infecciosas del aparato respiratorio	Faringitis y amigdalitis estreptocócicas	J02.0, J03.0	**X**														
		Infecciones respiratorias agudas	J00-J06,J20, J21exceptoJ02.0 y J03.0	**X**										**x***	**x***			
		Neumonías y bronconeu	J12-J18exceptoJ1	**X**							**X**			**x***	**x***			

		monías	8.2																
		Otitis media aguda	H65.0-H65.1	**X**										**x***	**x***				
		Tuberculosis respiratoria	A15-A16	**X**	**X**		**X**	**X**		**X**				**X**					

	Enfermedades de transmisión sexual	Linfogranuloma venéreo por clamidias	A55	**X**															
		Candidiosis urogenital	B37.3-B37.4	**X**															
		Chancro blando	A57	**X**															
		Herpes genital	A60.0	**X**															
		Infección gonocócica del tracto genitourinario	A54.0-A54.2	**X**															
		Vulvovaginitis inespecífica	N76.0	**X**															
		Infección asintomática por virus de lainmunodeficiencia humana	Z21	**X**	**X**		**X**	**X**		**X**			**X**	**X**					
		Sífilis adquirida	A51-A53	**X**															
		Sífilis congénita	A50	**X**	**X**		**X**			**X**				**X**					
		Síndrome de inmunodeficiencia adquirida	B20-B24	**X**	**X**		**X**			**X**			**X**	**X**					
		Tricomoniasis urogenital.	A59.0	**X**															
	Enfermedades transmitidas por vectores	Encefalitis equina venezolana	A92.2	**X**		**X**								**X**					
		Fiebre amarilla	A95	**X**	**X**	**X**	**X**			**X**				**X**					
		Fiebre hemorrágica por dengue	A91	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**		**X**				**X**			**X**		
		Fiebre manchada	A77	**X**	**X**	**X**	**X**			**X**				**X**					
		Fiebre por dengue	A90	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**		**X**			**X**	**X**					
		Fiebre del oeste del Nilo	A92.3	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**		**X**				**X**					
		Paludismo por *Plasmodium falciparum*	B50	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**		**X**				**X**					
		Paludismo por *Plasmodium vivax*	B51	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**		**X**				**X**					
		Peste	A20	**X**	**X**	**X**	**X**			**X**				**X**					
		Tifo epidémico	A75.0	**X**	**X**	**X**	**X**			**X**				**X**					
		Tifo murino	A75.2	**X**	**X**	**X**	**X**			**X**				**X**					
		Otras rickettsiosis	A79	**X**	**X**	**X**	**X**			**X**				**X**					
	Zoonosis	Brucelosis	A23	**X**		**X**				**X**				**X**					

		Cisticercosis	B69	X		X				X												
		Leptospirosis	A27	X	X	X	X	X		X				X								
		Rabia humana	A82	X	X	X	X	X		X				X								
		Teniasis	B68	X																		
		Triquinelosis	B75	X		X																
Otras enfermedades exantemáticas	Erisipela	A46		X																		
	Escarlatina	A38		X		X																
Otras enfermedades transmisibles	Conjuntivitis epidémica aguda hemorrágica	B30.3		X		X																
	Conjuntivitis	H10		X		X																
	Escabiosis	B86		X		X																
	Hepatitis vírica C	B17.1, B18.2		X		X																
	Pinta (Mal del Pinto)	A67		X																		
	Lepra	A30		X	X		X	X		X				X								
	Meningoencefalitis amebiana primaria	B60.2		X		X				X				X								
	Otras hepatitis víricas	B17-B19exceptoB17.1, B18.2		X		X				X												
	Toxoplasmosis	B58		X										X								
	Tripanosomiasis americana(enfermedad de Chagas).	B57		X	X	X	X	X		X				X								
	Tuberculosis otras formas	A17.1,A17.8,A17.9, A18-A19		X	X		X	X		X												
	Infección nosocomial	Y95		X	X	X	X	X		X				X			X			X		X
Otras enfermedades de interés local, regional o institucional	Leishmaniasis visceral	B55.0		X	X	X				X				X								
	Leishmaniasis cutánea	B55.1		X	X	X				X												
	Oncocercosis	B73		X	X		X			X			X									
	Enfermedad por virus chikungunya	A92.0		X	X	X				X				X								
	Tracoma	A71		X	X		X						X									

Enfermedades bajo vigilancia sindromática	Enfermedad febril exantemática	U97	X	X	X	X	X	X	X		X		X				
	Parálisis flácida aguda	U98	X	X	X	X	X	X	X		X		X				
	Síndrome coqueluchoide	U99	X	X	X	X	X	X	X		X		X				
	Síndrome febril	S/C	X		X												
	Meningitis	G00-G03exceptoA17.0, A39.0	X		X				X		X						
	Golpe de calor	T67	X		X						X		X				
	Infecciones de vias urinarias	N30, N34,N39.0	X								X						

		Adicciones	F10-F19	X								X						
		Asma	J45, J46	X														
		Bocio endémico	E01	X														
		Cirrosis hepática	K70.3	X														
		Diabetes mellitus insulinodepediente (tipo I)	E10	X								X						
		Diabetes mellitus no insulinodepediente (tipo II)	E11-E14	X								X						
		Diabetes mellitus en el embarazo	O24.4	X								X						
		Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, parto ypuerperio	O10-O16	X									X	X				
		Efectos adversos temporalmente asociados a vacunas (ETAV)	Y58, Y59	X	X		X	X					X					
		Enfermedad alcohólica del hígado	K70	X														
Enfermedades no transmisibles		Enfermedad cerebrovascular	I60-I67, I69	X														
		Enfermedad isquémica del corazón	I20-I25	X														
		Fiebre reumática aguda	I00-I02	X														
		Hiperplasia de la próstata	N40	X														
		Hipertensión arterial	I10-I15	X														
		Hipotermia	T68	X														
		Insuficiencia venosa periférica	I87.2	X														
		Intoxicación aguda por alcohol	F10.1	X														
		Intoxicación por monóxido de carbono	T58	X	X	X	X						X					
		Contacto traumático con avispones, avispas y abejas	X23	X		X							X					
		Intoxicación por picadura de alacrán	T63.2, X22	X									X					
		Intoxicación por plaguicidas	T60	X		X							X					
		Intoxicación por ponzoña de animales	T63, X21,X23, X27,exceptoT63.2	X														
		Gingitivis y enfermedad periodontal	K05	X								X						

		Quemaduras	T20-T32	X																
		Ulceras, gastrítis y duodenitis	K25-K29	X																
	Nutrición	Desnutrición leve	E44.1	X								X								
		Desnutrición moderada	E44.0	X								X								
		Desnutrición severa	E40-E43	X								X								
		Sobrepeso y obesidad	E66	X								X								
		Anorexia y bulimia	F50	X								X								
	Displasias y neoplasias	Displasia cervical leve y moderada	N87.0-N87.1	X	X		X			X										
		Displasia cervical severa y *Cacu in situ*	N87.2, D06	X	X		X			X										
		Tumor maligno del cuello de útero	C53		X		X													

		Tumor maligno de la mama	C50				X													
		Tumor maligno de la próstata	C61				X													
		Tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón	C33-C34				X													
		Tumor maligno del estómago	C16				X													
		Tumor maligno del colon y recto	C18-C21				X													
		Tumor maligno del hígado y de las vías biliares intrahepáticas	C22				X													
		Linfoma Hodking	C81				X													
		Linfoma no Hodking	C82-C85				X													
		Leucemia	C91-C95				X													
		Tumor maligno del esófago	C15				X													
		Tumor maligno del páncreas	C25				X													
		Tumor maligno del cuerpo del útero	C54				X													
		Tumor maligno del ovario	C56				X													

		Tumores malignos del encéfalo y de otras partes del sistema nervioso central	C70-C72				X														
		Tumores malignos de los huesos y de los cartílagos articulares	C40-C41				X														
		Tumor maligno de riñón	C64				X														
	Defectos al nacimiento	Anencefalia	Q00	X	X		X														
		Encefalocele	Q01	X	X		X														
		Espina bífida	Q05	X	X		X														
		Labio y paladar hendido	Q35-Q37	X																	
	Enfermedades neurológicas y de salud mental	Depresión	F32	X										X							
		Enfermedad de Parkinson	G20	X																	
		Enfermedad de Alzheimer	G30	X																	
	Accidentes	Accidentes de transporte en vehículos con motor	V20-V29,V40-V79	X																	

Peatón lesionado en accidente de transporte	V01-V09	X																			
Herida por arma de fuego ypunzocortantes	W32-W34	X																			
Mordeduras por perro	W54	X																			
Mordeduras por otros mamíferos	W55	X																			
Mordeduras por serpiente	X20	X																			
Lesiones por violencia intrafamiliar	Y07.0-Y07.2	X																			

Eventos de riesgo a la salud	Eventos hidrometereológicos																				X
	Eventos geológicos																				X

	Eventos emergentes y reemergentes para la salud humana																**X**
	Otros eventos de alto impacto																**X**

S/C= sin código.

Las claves U97 a U99, son códigos provisionales que se utilizan por el CEMECE y la vigilancia epidemiológica, estas causas y sus códigos deberán ser modificados al final, luego de los resultados de la investigación o estudio epidemiológico.

Vigilancia convencional: Es la información numérica obtenida a través del Sistema Unico Automatizado para la Vigilancia Epidemiológica.

* En menores de cinco años.

** En circunstancias especiales.

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 Organo Normativo.

Apéndice Informativo C								
Grupo	**Sub-Grupo**	**Padecimiento**	**Clave CIE**	**Medios de Difusión**				
				Semanal	**Anual**	**Monografías**	**Panorama mensual**	**Reporte de encuestas**
Enfermedades Transmisibles	**Enfermedades prevenibles por vacunación**	Difteria	A36	**X**	**X**			
		Hepatitis vírica A	B15	**X**	**X**			
		Hepatitis vírica B	B16	**X**	**X**			
		Enteritis debida a rotavirus	A08.0	**X**	**X**	**X**		
		Infecciones invasivas por *Haemophilus influenzae*	A41.3, G00.0, J14	**X**	**X**			
		Poliomielitis	A80	**X**	**X**			
		Rubéola	B06	**X**	**X**	**X**		
		Sarampión	B05	**X**	**X**	**X**		
		Meningitis meningocócica	A39.0	**X**	**X**	**X**		
		Síndrome de rubéola congénita	P35.0	**X**	**X**	**X**		
		Tétanos	A34, A35	**X**	**X**	**X**		
		Tétanos neonatal	A33	**X**	**X**	**X**		
		Tos ferina	A37	**X**	**X**	**X**		
		Infección por virus del papiloma humano	S/C	**X**	**X**	**X**		
		Enfermedad invasiva por	A40.3, G00.1,J13	**X**	**X**	**X**		

		neumococo						
		Influenza	J09-J11	**X**	**X**	**X**		
		Parotiditis infecciosa	B26	**X**	**X**	**X**		
		Varicela	B01	**X**	**X**			
		Meningitis tuberculosa	A17	**X**	**X**	**X**		
	Enfermedades infecciosas y parasitarias del aparato digestivo	Absceso hepático amebiano	A06.4	**X**	**X**			
		Amibiasis intestinal	A06.0-A06.3,A06.9	**X**	**X**			
		Ascariasis	B77	**X**	**X**			
		Cólera	A00	**X**	**X**	**X**	**X**	
		Enterobiasis	B80	**X**	**X**			
		Fiebre tifoidea	A01.0	**X**	**X**			
		Giardiasis	A07.1	**X**	**X**			
		Intoxicación alimentaria bacteriana	A05	**X**	**X**			
		Otras helmintiasis.	B65-B67, B70-B76, B78, B79,B81-B83	**X**	**X**			
		Otras infecciones intestinales debidas a protozoarios	A07.0, A07.2,A07.9	**X**	**X**			
		Infecciones intestinales por otros organismos y las maldefinidas	A04, A08-A09excepto a 08.0	**X**	**X**			
		Otras salmonelosis	A02	**X**	**X**			
		Paratifoidea	A01.1	**X**	**X**			
		Shigelosis	A03	**X**	**X**			

	Enfermedades infecciosas del aparato respiratorio	Faringitis y amigdalitis estreptocócicas	J02.0, J03.0	**X**	**X**			
		Infecciones respiratorias agudas	J00-J06, J20, J21 exceptoJ02.0 y J03.0	**X**	**X**			
		Neumonías y bronconeumonías	J12-J18 exceptoJ18.2	**X**	**X**			
		Otitis media aguda	H65.0-H65.1	**X**	**X**			
		Tuberculosis respiratoria	A15-A16	**X**	**X**	**X**	**X**	
	Enfermedades	Linfogranuloma venéreo por	A55	**X**	**X**			

	de transmisión sexual	clamidias						
		Candidiasis urogenital	B37.3-B37.4	**X**	**X**			
		Chancro blando	A57	**X**	**X**			
Herpes genital		A60.0		**X**	**X**			
Infección gonocócica del tracto genitourinario		A54.0-A54.2		**X**	**X**			
Vulvovaginitis inespecífica		N76.0		**X**	**X**			
Infección asintomática por virus de lainmunodeficiencia humana		Z21		**X**	**X**	**X**	**X**	**X**
Sífilis adquirida		A51-A53		**X**	**X**			
Sífilis congénita		A50		**X**	**X**	**X**		
Síndrome de inmunodeficiencia adquirida		B20-B24		**X**	**X**	**X**	**X**	**X**
Tricomoniasis urogenital		A59.0		**X**	**X**			
Enfermedades transmitidas por vectores		Encefalitis equina venezolana	A92.2	**X**	**X**			
		Fiebre amarilla	A95	**X**	**X**			
		Fiebre hemorrágica por dengue	A91	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**
		Fiebre manchada	A77	**X**	**X**			
		Fiebre por dengue	A90	**X**	**X**	**X**	**X**	
		Fiebre del oeste del Nilo	A92.3	**X**	**X**			
		Paludismo por *Plasmodium falciparum*	B50	**X**	**X**			
		Paludismo por *Plasmodium vivax*	B51	**X**	**X**	**X**	**X**	
		Peste	A20	**X**	**X**			
		Tifo epidémico	A75.0	**X**	**X**			
		Tifo murino	A75.2	**X**	**X**			
		Otras rickettsiosis	A79	**X**	**X**			
Zoonosis		Brucelosis	A23	**X**	**X**			
		Cisticercosis	B69	**X**	**X**			
		Leptospirosis	A27	**X**	**X**			
		Rabia humana	A82	**X**	**X**	**X**		
		Teniasis	B68	**X**	**X**			
		Triquinelosis	B75	**X**	**X**			

	Otras enfermedades exantemáticas	Erisipela	A46	**X**	**X**			
		Escarlatina	A38	**X**	**X**			
	Otras enfermedades transmisibles	Conjuntivitis epidémica aguda hemorrágica	B30.3	**X**	**X**			
		Conjuntivitis	H10.0	**X**	**X**			
		Escabiosis	B86	**X**	**X**			

		Hepatitis vírica C	B17.1, B18.2	X	X			X
		Pinta (Mal del Pinto)	A67	X	X			
		Lepra	A30	X	X	X		
		Meningoencefalitis amebiana primaria	B60.2	X	X			
		Otras hepatitis víricas	B17-B19excepto B17.1,B18.2	X	X			
		Toxoplasmosis	B58	X	X			
		Tripanosomiasis americana (enfermedad de Chagas).	B57	X	X	X		
		Tuberculosis otras formas	A17.1, A17.8,A17.9, A18-A19	X	X			
		Infecciones nosocomiales	Y95	X	X	X	X	
	Otras enfermedades de interés local regional o institucional	Leishmaniasis visceral	B55.0	X	X			
		Leishmaniasis cutánea	B55.1	X	X			
		Oncocercosis	B73	X	X			
		Enfermedad por virus chikungunya	A92.0	X	X			
		Tracoma	A71	X	X			
Enfermedades bajo vigilancia sindromática		Enfermedad febril exantemática	U97	X	X	X	X	
		Parálisis flácida aguda	U98	X	X	X	X	
		Síndrome coqueluchoide	U99	X	X	X	X	
		Síndrome febril	S/C	X	X			
		Meningitis	G00-G03excepto A17.0,A39.0	X	X			
		Golpe de calor	T67	X	X			
		Infecciones de vías urinarias	N30, N34, N39.0	X	X			
Enfermedades no transmisibles		Adicciones	F10-F19	X	X	X		X
		Asma	J45, J46	X	X			
		Bocio endémico	E01	X	X			
		Cirrosis hepática	K70.3	X	X			
		Diabetes mellitus insulinodepediente (tipo I)	E10	X	X	X		X
Diabetes mellitus no insulinodepediente (tipo II)			E11-E14	X	X	X		X
Diabetes mellitus en el embarazo			O24.4	X	X	X		X
Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en elembarazo, parto y puerperio			O10-O16	X	X			
Efectos adversos temporalmente asociados a vacunas (ETAV)			Y58, Y59	X	X			
Enfermedad alcohólica del hígado			K70	X	X			

		Enfermedad cerebrovascular	I60-I67, I69	**X**	**X**			
		Enfermedad isquémica del corazón	I20-I25	**X**	**X**			
		Fiebre reumática aguda	I00-I02	**X**	**X**			
		Hiperplasia de la próstata	N40	**x**	**X**			
		Hipertensión arterial	I10-I15	**X**	**X**			
		Hipotermia	T68	**X**	**X**			
		Insuficiencia venosa periférica	I87.2	**X**	**X**			
		Intoxicación aguda por alcohol	F10.1	**X**	**X**			
		Intoxicación por monóxido de carbono	T58	**X**	**X**			
		Contacto traumático con avispones, avispas y abejas	X23	**X**	**X**			
		Intoxicación por picadura de alacrán	T63.2, X22	**X**	**X**			
		Intoxicación por plaguicidas	T60	**X**	**X**			
		Intoxicación por ponzoña de animales	T63, X21, X23, X27, excepto T63.2	**X**	**X**			
		Gingivitis y enfermedad periodontal	K05	**X**	**X**			**X**
		Quemaduras	T20-T32	**X**	**X**			
		Ulceras, gastritis y duodenitis	K25-K29	**X**	**X**			
	Nutrición	Desnutrición leve	E44.1	**X**	**X**	**X**		**X**
		Desnutrición moderada	E44.0	**X**	**X**	**X**		**X**
		Desnutrición severa	E40-E43	**X**	**X**	**X**		**X**
		Sobrepeso y obesidad	E66	**X**	**X**			**X**
		Anorexia y bulimia	F50	**X**	**X**			
	Displasias y neoplasias	Displasia cervical leve y moderada	N87.0-N87.1	**X**	**X**	**X**		
		Displasia cervical severa y *Cacu in situ*	N87.2, D06	**X**	**X**	**X**		
		Tumor maligno del cuello de útero	C53	**X**	**X**			
		Tumor maligno de la mama	C50	**X**	**X**			
		Tumor maligno de la próstata	C61	**X**	**X**			
		Tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón	C33-C34	**X**	**X**			
		Tumor maligno del estómago	C16	**X**	**X**			
		Tumor maligno del colon y recto	C18-C21	**X**	**X**			
		Tumor maligno del hígado y de las vías biliares intrahepáticas	C22	**X**	**X**			
		Linfoma Hodking	C81	**X**	**X**			
		Linfoma no Hodking	C82-C85	**X**	**X**			
		Leucemia	C91-C95	**X**	**X**			

		Tumor maligno del esófago	C15	X	X			
		Tumor maligno del páncreas	C25	X	X			
		Tumor maligno del cuerpo del útero	C54	X	X			
		Tumor maligno del ovario	C56	X	X			
		Tumores malignos del encéfalo y de otras partes del sistema nervioso central	C70-C72	X	X			
		Tumores malignos de los huesos y de los cartílagos articulares	C40-C41	X	X			
		Tumor maligno de riñón	C64	X	X			

	Defectos al nacimiento	Anencefalia	Q00	X	X	X		
		Encefalocele	Q01	X	X	X		
		Espina bífida	Q05	X	X	X		
		Labio y paladar hendido	Q35-Q37	X	X			
	Enfermedades neurológicas y de salud mental	Depresión	F32	X	X			
		Enfermedad de Parkinson	G20	X	X			
		Enfermedad de Alzheimer	G30	X	X			
	Accidentes	Accidentes de transporte en vehículos con motor	V20-V29, V40-V79	X	X			
		Peatón lesionado en accidente de transporte	V01-V09	X	X			
		Herida por arma de fuego y punzocortantes	W32-W34	X	X			
Mordeduras por perro			W54	X	X			
Mordeduras por otros mamíferos			W55	X	X			
Mordeduras por serpiente			X20	X	X			
Lesiones por violencia intrafamiliar			Y07.0-Y07.2	X	X			

Eventos de riesgo a la salud	Eventos hidrometeorológicos		X	X			
	Eventos geológicos		X	X			
	Eventos emergentes y reemergentes para la salud humana		X	X			
	Otros eventos de alto impacto		X	X			

S/C sin código

Las claves U97 a U99, son códigos provisionales que se utilizan por el CEMECE y la vigilancia epidemiológica, estas causas y sus códigos deberán ser modificados al final, luego de los resultados de la investigación o estudio

epidemiológico.

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 Organo Normativo.