



**CAMPECHE**  
GOBIERNO DE TODOS



**UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y DATOS PERSONALES DEL INSTITUTO DE  
SERVICIOS DESCENTRALIZADOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE  
CAMPECHE.**

**SOLICITUD DE INFORMACIÓN REGISTRADA EN LA PLATAFORMA  
NACIONAL DE TRANSPARENCIA FOLIO 040082500014024**

**SOLICITANTE:** Alejandro Camarero Sánchez

**CORREO ELECTRONICO:** alejandro.c.s@hotmail.com

La Unidad de Transparencia y Datos Personales del Instituto de Servicios Descentralizados de Salud Pública del Estado de Campeche (INDESALUD), con las atribuciones conferidas en los artículos 44, 45 fracción II, 51 fracción II, 54 y artículo 65 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información del Estado de Campeche, se procede a emitir la resolución administrativa con motivo de la solicitud de información con el folio registrado citado al rubro de fecha **08 de julio del 2024**, en la Plataforma Nacional de Transparencia dirigido al Instituto de Servicios Descentralizados de Salud Pública del Estado, que consiste en:

**SOLICITUD:** “Buen día.

*Solicito de su apoyo para conocer el total de casos positivos diagnosticados de los cuales tengan registro, acumulados hasta la semana epidemiológica 52 del año 2010 y del año 2020 para los siguientes agentes patógenos: Trypanosoma cruzi, Toxoplasma gondii, Leishmania mexicana, Dirofilaria immitis, Rickettsia felis, Cysticercus fasciolaris, Ehrlichia canis, Lyssavirus (Virus de la rabia), Leptospira interrogans, Salmonella enterica, Ancylostoma caninum, Trichuris vulpis, Toxocara canis, Dipylidium caninum, Cruzia tentaculata y Turgida turgida. Requiero dicha información específicamente de los pacientes positivos que provinieran de la localidad de Chun Ek, en el municipio de Hopelchén.*

*De igual manera, agradeceré puedan compartirme el nombre de los centros de salud, clínicas u hospitales de donde se ha obtenido esta información, sin ser necesario especificar el número de pacientes atendidos o el año en el cual se diagnosticaron.*

*No omito remarcar que la información precisa que necesito es el total de casos acumulados con las características ya señaladas, sin que se vea comprometida información personal de pacientes ni médicos tratantes o cualquier otra persona implicada en la atención médica.*

*En caso de que facilite el manejo de la información, adjunto a mi solicitud un archivo Excel en el cual se puede vaciar los datos solicitados. Agradezco de antemano su valioso apoyo. Saludos cordiales.”*

- I. **COMPETENCIA:** Esta Unidad de Transparencia es competente para resolver sobre su petición con fundamento en lo que establecen los artículos 21, 44, 45 fracción

**GOBIERNO  
DE TODOS**

**INDESALUD**  
UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y DATOS PERSONALES  
Av. Central por Circuito Baluartes s/n Antiguo edificio  
del Hospital Álvaro Vidal Vera, Planta Baja. Col. Centro C.P. 24000  
San Francisco de Campeche, Campeche  
[www.campeche.salud.gob.mx](http://www.campeche.salud.gob.mx)



XIV, 51 fracciones II y V y 125 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche.

- II. **RESPUESTA:** En razón de lo establecido en los párrafos que anteceden y de acuerdo a la Unidad administrativa del Instituto de Servicios Descentralizados de salud Pública del Estado de Campeche, encargada de generar información requerida a través de la Plataforma Nacional de Transparencia el cual informa al solicitante lo siguiente:

*“En virtud que esta fuera requerida por medio de la plataforma nacional de transparencia con número de folio 040082500014024 se informa que no hubieron casos de pacientes positivos diagnosticados de los cuales tengan registro, provenientes de la localidad Chun Ek, en el municipio de Hopelchén acumulados hasta la semana epidemiológica 52 del año 2010 y del año 2020 para los siguientes agentes patógenos: Trypanosoma cruzi, Toxoplasma gondii, Leishmania mexicana, Dirofilaria immitis, Rickettsia felis, Cysticercus fasciolaris, Ehrlichia canis, Lyssavirus (Virus de la rabia), Leptospira interrogans, Salmonella enterica, Ancylostoma caninum, Trichuris vulpis, Toxocara canis, Dipylidium caninum, Cruzia tentaculata y Turgida turgida.”.*

- III. **INFORMACIÓN ADICIONAL:** Se hace del conocimiento al solicitante mencionado, lo previsto el artículo 147 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información del Estado de Campeche, donde le señala que podrá por sí mismo, a través de representante legal, de manera directa o electrónica, el término de quince días posteriores a que reciba la presente resolución para interponer el Recurso de Revisión, a través del cual podrá impugnar esta resolución si así lo considera, ante la dirección electrónica: <http://www.plataformadetransparencia.org.mx/>.

**ASÍ LO RESOLVIÓ LA TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y DATOS PERSONALES DEL INSTITUTO DE SERVICIOS DESCENTRALIZADOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO, EN LA CIUDAD DE SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, DEL MUNICIPIO Y ESTADO DE CAMPECHE, SIENDO EL DÍA 19 DEL MES DE AGOSTO AÑO 2024.**



**CAMPECHE**  
GOBIERNO DE TODOS



# **AVISO DE PRIVACIDAD DEL INSTITUTO DE SERVICIOS DESCENTRALIZADOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE (INDESALUD).**

EL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD SE EMITE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 26, PÁRRAFO II Y ARTÍCULO 27 DE LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS, ASÍ COMO ARTÍCULO 7 DE LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE CAMPECHE Y SUS MUNICIPIOS.

**LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y DATOS PERSONALES DEL INDESALUD LE INFORMA LO SIGUIENTE:**

LOS DATOS PERSONALES QUE RECABAMOS DE USTED, POR DISPOSICIÓN AL ARTÍCULO 51, FRACCIÓN II, IV Y VII DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE Y ARTÍCULO 20 DE LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DE CAMPECHE Y SUS MUNICIPIOS SERÁN UTILIZAREMOS PARA LAS SIGUIENTES FINALIDADES QUE SON NECESARIAS DE ACUERDO AL SERVICIO QUE SOLICITE:

- 1. SOLICITUDES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN.**
- 2. EJERCICIO DEL DERECHO ARCO (ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN)**

PARA LLEVAR A CABO LAS FINALIDADES DESCRITAS EN EL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD, UTILIZAREMOS LOS SIGUIENTES DATOS PERSONALES: NOMBRE COMPLETO, DOMICILIO, TELÉFONO, Y CORREO ELECTRÓNICO, PARTICULARES USTED TIENE DERECHO A CONOCER QUE DATOS PERSONALES TENEMOS PARA USTED, PARA QUE LOS UTILIZAMOS Y LAS CONDICIONES DE USO QUE LE DAMOS (ACCESO). ASÍ MISMO ES SU DERECHO DE SOLICITAR CORRECCIÓN DE SU INFORMACIÓN PERSONAL EN CASO DE QUE ESTE DESACTUALIZADA SEA INEXACTA O INCOMPLETA (RECTIFICACIÓN); QUE LA ELIMINEMOS DE NUESTROS REGISTROS Y BASE DE DATOS CUANDO CONSIDERA QUE LA MISMA NO ESTE SIENDO UTILIZADA CONFORME A LOS PRINCIPIOS Y DEBERES Y PREVISTAS EN LA NORMATIVA (CANCELACIÓN); ASÍ COMO Oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (OPOSICIÓN). ESTOS DERECHOS SE CONOCEN COMO DERECHOS ARCO.

LOS MECANISMOS QUE SE HAN IMPLEMENTADO PARA EL EJERCICIO DE DICHOS DERECHOS SON A TRAVÉS DE LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD RESPECTIVA EN LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y DATOS PERSONALES DEL INDESALUD, **UBICADA EN LA AV. CENTRAL POR CIRCUITO BALUARTES S/N ANTIGUO EDIFICIO DEL HOSPITAL ÁLVARO VIDAL VERA, PLANTA BAJA. COL. CENTRO C.P. 24000 SAN**

**GOBIERNO  
DE TODOS**

**INDESALUD**  
UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y DATOS PERSONALES  
Av. Central por Circuito Baluartes s/n Antiguo edificio  
del Hospital Álvaro Vidal Vera, Planta Baja. Col. Centro C.P. 24000  
San Francisco de Campeche, Campeche  
[www.campeche.salud.gob.mx](http://www.campeche.salud.gob.mx)



**CAMPECHE**  
GOBIERNO DE TODOS



FRANCISCO

DE

CAMPECHE,

CAMPECHE.

LA TRANSFERENCIA DE ESTOS DATOS PERSONALES SOLO SE PODRÁ REALIZAR A TRAVÉS DE LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS QUE CONFORMAN ESTE ENTE, Y SE REALIZARÁN ÚNICAMENTE CON LA FINALIDAD DE ATENDER SUS SOLICITUDES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN O PARA EJERCER SUS DERECHOS ARCO.

USTED PUEDE **REVOCAR EL CONSENTIMIENTO** QUE, EN SU CASO, NOS HAYA OTORGADO PARA EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES, SIN EMBARGO, ES IMPORTANTE QUE TENGA EN CUENTA QUE NO EN TODOS LOS CASOS PODREMOS ATENDER SU SOLICITUD O CONCLUIR EL USO DE FORMA INMEDIATA, YA QUE ES POSIBLE QUE POR ALGUNA OBLIGACIÓN LEGAL REQUIRAMOS SEGUIR TRATANDO SUS DATOS PERSONALES.

PARA REVOCAR SU CONSENTIMIENTO DEBERÁ ACUDIR A LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y DATOS PERSONALES DEL INDESALUD, UBICADA EN LA CALLE 67, NO. 3, ENTRE 10 Y 12, COLONIA CENTRO, MANIFESTANDOLO, A TRAVÉS DE OFICIO, CON IDENTIFICACIÓN OFICIAL.

USTED PUEDE ACCEDER AL AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL EN ESTA MISMA DIRECCIÓN O EN LA PÁGINA WEB DEL INDESALUD.  
<https://drive.google.com/drive/folders/1L7uuCtdwv0VWbzRGn2wjOLqOB4hoUcNn>

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN 16/09/2021

**GOBIERNO  
DE TODOS**

**INDESALUD**  
UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y DATOS PERSONALES  
Av. Central por Circuito Baluartes s/n Antiguo edificio  
del Hospital Álvaro Vidal Vera, Planta Baja. Col. Centro C.P. 24000  
San Francisco de Campeche, Campeche  
[www.campeche.salud.gob.mx](http://www.campeche.salud.gob.mx)