

Ciudad de México, a 04 de marzo de 2024

Estimado (a) Solicitante:

Me refiero a la solicitud de información con número de folio **330026924000581**, ingresada por usted ante esta Secretaría de Salud en los términos siguientes:

“Descripción clara de la solicitud de información

“De acuerdo con el reporte publicado denominado "SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE VIH. INFORME HISTÓRICO DE VIH 4TO TRIMESTRE 2023" (Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/891516/InformeHistorico_VIH_DVEET_4T_OTRIMESTR_E2023.pdf), la Dirección General de Epidemiología informó que se han registrado en su base de datos 369,626 casos de VIH/Sida, hasta el cuarto trimestre del 2023. Aunque el reporte presenta cuadros donde se describen y cruzan algunas variables, no son suficientes para realizar estudios más detallados de la evolución histórica de la epidemia del VIH en México, en términos de tiempo, lugar y persona. Por ello solicitamos atentamente la base de datos histórica de los 369,626 casos registrados, en formato de Microsoft Excel. No se requieren todas las variables que tiene la base de datos, sino solamente las que se mencionan a continuación (utilizando la nomenclatura utilizada por la base de datos):

Nombre Descripción de la variable

IDEPI Número consecutivo de caso de VIH o SIDA

TIPOPACI Tipo de paciente: VIH o SIDA

CINST Institución que notificó el caso

INST Unidad médica que notificó el caso

EDONOT Entidad Federativa de la institución notificante

FECHANOT Feha de notificación del caso

SEXO Sexo

EDAD Edad en años cumplidos

ESCOLAR Escolaridad de la persona

CLAVEOCUP Clave de la ocupación de la persona

OCUPACION Ocupación de la persona

MUNICIPIO_RESIDENCIA Municipio en que reside la persona

JURISDICCII Jurisdicción Sanitaria en que reside la persona

RESIDENCIA Entidad Federativa en que reside la persona

EDOCIVIL Estado civil

FRIESGO Factor de riesgo asociado con la transmisión del VIH/Sida

EVOLUCION Evolución (Vivo, muerto, se desconoce)





FECHADEF Fecha de defunción (en caso de haber fallecido)

FECHADXVIH Fecha de diagnóstico del VIH

FECHA Año de Diagnóstico del caso

FECHA2 Año de Notificación del caso

Es importante señalar que NINGUNA DE LAS VARIABLES CONTIENE DATOS PERSONALES.

Agradecemos de antemano su apoyo.

PD. En la solicitud 330026923000964 se solicitó esta misma información con fecha de corte al 31 de

diciembre de 2022, que era la información disponible en ese momento. En esta nueva solicitud se está

pidiendo la información de la mismas variables, pero con la información actualizada al 31 de diciembre de

2023 (4to trimestre de 2023). Se adjunta archivo en formato de Microsoft Excel que ilustra el formato en

que se recibió la información de la solicitud anterior.” (Sic)

Sobre el particular, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 6 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; los artículos 121 y 133 al 136 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; el artículo 39 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal y el artículo **32 bis 2** del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, le informo que la solicitud fue turnada a la **Dirección General de Epidemiología**, quien en el ámbito de su competencia informa lo siguiente:

“dicha información se otorgará al peticionario previo pago de derechos mediante un Disco Compacto (CD), debido a que las bases de datos solicitadas sobrepasan las capacidades técnicas de la plataforma SISAI 2.0, lo anterior de conformidad con el artículo 145 de la LFTAIP...” (sic)

Por lo antes citado, y en interpretación armónica de los numerales trigésimo, trigésimo primero y trigésimo segundo de los lineamientos del ACUERDO mediante el cual se aprueban los lineamientos que establecen los procedimientos internos de atención a solicitudes de acceso a la información pública, y a fin de elaborar la ficha de pago correspondiente, es indispensable que proporcione los siguientes datos al correo electrónico unidadenlace@salud.gob.mx, indicando en el asunto **solicitud de elaboración de ficha de pago 330026924000581 DGEpi**.

En el cuerpo del correo deberá especificar que **es de su interés obtener el formato de pago correspondiente al disco CD** que pone a su disposición la Dirección General de Epidemiología.

Cabe precisar, que de requerir que la información sea enviada a su domicilio a través del Servicio Postal Mexicano, deberá proporcionar la siguiente información.





PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA

Buscar  en **Toda la plataforma** ▼

Opción de Envío: **Con Envío - Envíenme la Informac** ▼

País:	Estado:	Municipio:
<input type="text" value="--Selecciona País--"/> ▼	<input type="text" value="Estado"/>	<input type="text" value="Municipio"/>
Colonia:		Código Postal:
<input type="text" value="Colonia"/>		<input type="text" value="Código Postal"/> 
Calle:		Número Exterior:
<input type="text" value="Calle"/>		<input type="text" value="Número Ext."/> <input type="text" value="Número Int."/>

Finalmente, le comento que de tener alguna duda o aclaración respecto de la respuesta que se otorga, puede comunicarse al teléfono 50621600 extensión 53303# y 53005#; o bien, mediante el correo electrónico: unidadenlace@salud.gob.mx.

Sin otro particular, le envío un cordial y afectuoso saludo.

Atentamente
Unidad de Transparencia
Secretaría de Salud

