



Tamaulipas
Gobierno del Estado



Secretaría
de Salud

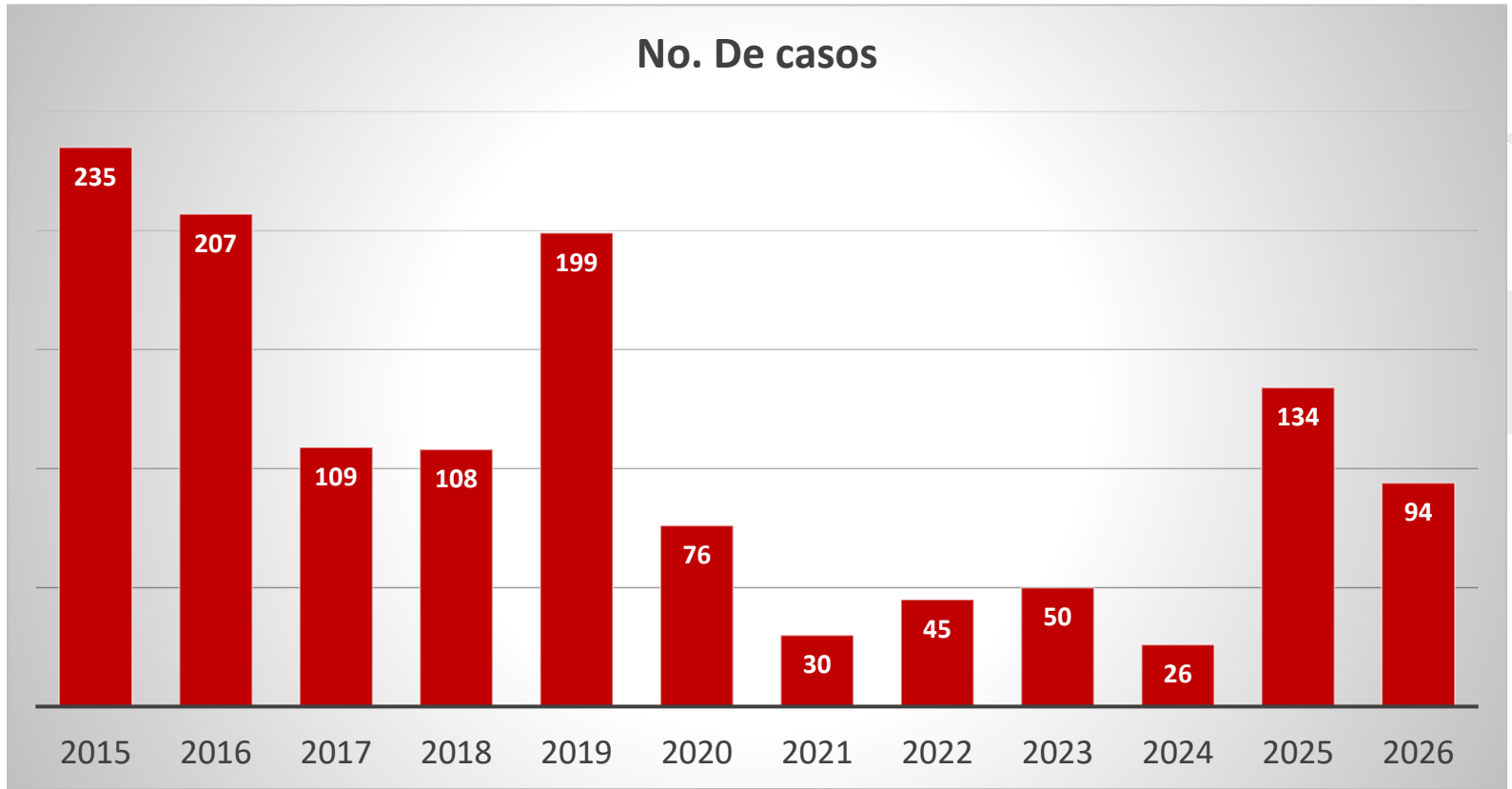
Dirección Estatal de Epidemiología
Departamento de Enfermedades Transmisibles y no Transmisibles

PROGRAMA DE ENFERMEDADES FEBRILES EXANTEMATICAS

SITUACIÓN ACTUAL EFE
1 er TRIMESTRE
Enero – Marzo 2026

CASOS ACUMULADOS DE EFE

AÑO	TOTAL
2015	235
2016	207
2017	109
2018	108
2019	199
2020	76
2021	30
2022	45
2023	50
2024	26
2025	134
2026	94



Caso Probable. Toda persona de cualquier edad que presente fiebre y exantema maculopapular, y uno o más de los siguientes signos y síntomas: Tos, coriza, conjuntivitis o adenomegalias (occipitales o cervicales)

Caso Confirmado. Todo caso probable en el que se demuestre el infección por virus del sarampión/rubeola mediante técnicas de laboratorio reconocidas por el InDRE o caso probable que no cuente con muestra o resultado de laboratorio y que esté asociado epidemiológicamente a otro caso confirmado por laboratorio

Caso Descartado. Caso probable en el que se descarte infección por virus del sarampión/rubéola mediante pruebas de laboratorio, o caso probable en el que no se obtuvieron muestras de laboratorio, pero cuenta con evidencias clínicas y epidemiológicas para descartar el diagnóstico de sarampión/rubéola por un comité de expertos independiente

ACCIONES DE NIVEL LOCAL

**N
I
V
E
L

L
O
C
A
L**

**Detección y atención de casos probables
EFE**

**Notificación inmediata
Jurisdicción Sanitaria acuerdo NOM-017-
SSA2-2012 (en las primeras 24)**

**Notificación inmediata (24 horas) a la
Jurisdicción Sanitaria**

**Estudio epidemiológico de caso
(primeras de 48 horas)**

**Toma de muestras de sangre y exudado
faríngeo al 100% (5 días del inicio del
exantema) y en muestras de sangre
podrá extenderse la toma hasta un
periodo no mayor de 35 días**

**PCR en tiempo real, la muestra
se debe tomar en los primeros
cinco días, posterior a este
período solo se podrá realizar
muestra de serología.**
- Suero (0 a 35 ° día)
- Exudado faríngeo (1 ° a 5 °
día)
- Orina (1 ° a 5 ° día)

**Casos que no cuenten
con muestras de
laboratorio enviar documentos
para su dictaminación por un
Comité de Expertos
Independiente.**

**Defunción la unidad
medica tratante enviar copia
del expediente clínico, estudio
epidemiológico y certificado de
defunción (NO > a 10 días)**

**Participar en la CLASIFICACIÓN
de CASOS y DEF. en el seno
del Comité Jurisdiccional de
Vigilancia Epidemiológica.**

**Mantener actualizada la
información epidemiológica.**

**Participar en CAPACITACIONES
en materia de VIGILANCIA
EPIDEMIOLOGICA**

DISTRITO DE SALUD	EVALUACIÓN ENERO – MARZO 2026 POR DISTRITO DE SALUD								
	Notificación Oportuna	Detección Oportuna	Estudio Oportuno	Muestras Adecuadas	Información Completa	Envío Oportuno - Muestra	Resultado Oportuno-Muestra	Clasificación de Casos	TOTAL POR JURISDICCIÓN
VICTORIA	100	85	100	100	81	100	96	85	93
TAMPICO	100	100	100	100	100	92	84	92	96
MATAMOROS	78	100	78	100	100	92	100	92	92
REYNOSA	84	100	84	100	38	100	100	46	81
NUEVO LAREDO	100	100	100	100	46	100	76	69	86
CD. MANTE	100	100	100	100	NA	100	100	100	87
SAN FERNANDO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
JAUMAVE	100	100	100	100	NA	100	100	100	87
MIGUEL ALEMAN	100	100	100	100	NA	100	100	100	87
VALLE HERMOSO	100	100	100	100	33	100	100	NA	79
PADILLA	100	100	100	100	NA	100	100	100	87
ALTAMIRA	100	100	100	100	25	75	75	25	75
TOTAL POR INDICADOR	97	100	94	100	66	96	92	75	90

- ✓ Distribuir el Manual de Procedimientos de EPV más actualizado a través del COJUVE.
- ✓ Concentrar semanalmente la información.
- ✓ Verificar la notificación inmediata de casos probables.($<24h$).
- ✓ Validar que los casos probables cumplan con la definición operacional.
- ✓ Verificar el correcto llenado de los estudios epidemiológicos ($<48h$).
- ✓ Verificar y validar la calidad de la información.
- ✓ Asegurar la captura del 100% de los casos probables en la plataforma SINAVE.
- ✓ Concentrar y verificar la adecuada toma de muestras de sangre y exudado faríngeo al 100% de los casos.
- ✓ Dar seguimiento al caso hasta su clasificación final.
- ✓ Coordinación del cerco epidemiológico en torno al caso.

- ✓ **Ante defunciones por caso probables, en <10 días se valida y envía a nivel estatal la copia del expediente clínico, estudio epidemiológico y certificado de defunción.**
- ✓ **Evaluar mensualmente los indicadores operativos.**
- ✓ **Mantener actualizado el panorama epidemiológico**
- ✓ **Realizar la supervisión de los sistemas de vigilancia de sarampión, rubéola y SRC.**
- ✓ **Capacitar al personal de las unidades médicas en procedimientos de vigilancia y toma de muestra.**
- ✓ **Difundir los avisos y alertas epidemiológicas.**
- ✓ **Dar cumplimiento al Plan de Sostenibilidad de Eliminación del Sarampión, la Rubéola y SRC en México.**

GRACIAS