

**EXPEDIENTE** 00085/INFOEM/IP/RR/2012  
**RECURRENTE:** [REDACTED]  
**SUJETO OBLIGADO:** INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO  
**PONENTE:** ARCADIO A. SÁNCHEZ HENKEL GÓMEZTAGLE

Toluca de Lerdo, Estado de México. **Resolución** del Pleno del Instituto de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios, correspondiente al veintitrés de febrero de dos mil doce.

Visto el expediente del Recurso de Revisión **00085/INFOEM/IP/RR/2012**, promovido por [REDACTED], en lo sucesivo **EL RECURRENTE**, en contra del **INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO**, en lo sucesivo **EL SUJETO OBLIGADO**; y

## **R E S U L T A N D O**

1. El nueve de enero de dos mil doce, **EL RECURRENTE** presentó a través del Sistema de Control de Solicitudes de Información del Estado de México, en lo sucesivo **EL SICOSIEM**, solicitud de acceso a la información pública a **EL SUJETO OBLIGADO**, consistente en:

*“...solicito copia simple digitalizada a través del sicosiem de los índices de mortandad de la población en el estado de México registrados durante el año 2011, desglosados por municipio, causa de muerte y número de defunciones...”*

Tal solicitud de acceso a la información pública, fue registrada en **EL SICOSIEM** con el número de folio o expediente **00007/ISEM/IP/A/2012**.

**MODALIDAD DE ENTREGA:** vía **A través del SICOSIEM**.

2. El veinticuatro de enero de dos mil doce, **EL SUJETO OBLIGADO** emitió respuesta a la solicitud de **EL RECURRENTE**, en el siguiente sentido:

*“...AL RESPECTO CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO NÚMERO 41 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO, QUE A LA LETRA DICE: Los Sujetos obligados sólo proporcionaran la información pública que se les requiera y que obre en sus archivos. No estarán obligados a procesarla, resumirla, efectuar cálculos o practicar investigaciones.*

*POR LO ANTERIOR, DERIVADO DE LOS SISTEMAS DE INFORMACION ADMINISTRADOS POR ESTE INSTITUTO, ANEXO A USTED ARCHIVO CON EXTENSIÓN (\*.xls), DE LA MORTALIDAD GENERAL SEGÚN CAUSA, DESGLOSADO POR MUNICIPIO DEL AÑO 2010. ASIMISMO, COMENTO QUE AUN NO SE CUENTAN CON LAS CIFRAS OFICIALES DEL AÑO 2011, YA QUE LOS REGISTROS AUN NO SON VALIDADOS POR EL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA (INEGI).*

*SIN OTRO PARTICULAR, REITERO A USTED LA SEGURIDAD DE MI DISTINGUIDA CONSIDERACIÓN...”*

A esa respuesta se adjuntó el archivo electrónico **C00007CSEM017501000001323.xls**, que contiene la estadística elaborada por **EL SUJETO OBLIGADO** en relación a las **“PRINCIPALES CAUSAS DE MORTANDAD GENERAL 2010”**, atendiendo a los siguientes rubros **“Municipio**

**EXPEDIENTE**  
**RECURRENTE:**  
**SUJETO OBLIGADO:**  
**PONENTE:**

**00085/INFOEM/IP/RR/2012**  
**[REDACTED]**  
**INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO**  
**ARCADIO A. SÁNCHEZ HENKEL GÓMEZTAGLE**

*Residencia”, “SubCategoría GBD”, “Total general” y “Tasa por 1000 hab General”, como se ejemplifica con la reproducción de las primeras cuarenta y ocho celdas de las cinco mil setecientas treinta y siete que constan en el documento.*

C00007CSEM017501000001323 [Sólo lectura] [Modo de compatibilidad]				
A	B	C	D	E
1	<b>INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MEXICO</b>			
2	<b>PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL 2010</b>			
3				
4	<b>Municipio Residencia</b>	<b>SubCategoría GBD</b>	<b>Total general</b>	<b>Tasa por 1000 hab General</b>
5	001 ACAMBAY	Cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado	38	0.65
6		Diabetes mellitus	37	0.64
7		Enfermedades isquémicas del corazón	28	0.48
8		Enfermedad cerebrovascular	24	0.41
9		Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	22	0.38
10		Infecciones respiratorias agudas bajas	21	0.36
11		Desnutrición calórico protéica	14	0.24
12		Agresiones (homicidios)	11	0.19
13		Accidentes de vehículo de motor (tránsito)	10	0.17
14		Enfermedades hipertensivas	7	0.12
15		Nefritis y nefrosis	7	0.12
16		Enfermedades infecciosas intestinales	6	0.10
17		Asfixia y trauma al nacimiento	6	0.10
18		Uso de alcohol	5	0.09
19		Tumor maligno de la mama	4	0.07
20		Ahogamiento y sumersión accidentales	4	0.07
21		Tumor maligno del colon y recto	4	0.07
22		Malformaciones congénitas del corazón	4	0.07
23		Leucemia	3	0.05
24		Peatón lesionado en accidente de vehículo de motor	3	0.05
25		Linfomas y mieloma múltiple	3	0.05
26		Tumor maligno del cuello del útero	2	0.03
27		Tumor maligno del hígado	2	0.03
28		Caídas accidentales	2	0.03
29		Tumor maligno del ovario	2	0.03
30		Tumor maligno del estómago	1	0.02
31		Asma	1	0.02
32		Tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón	1	0.02
33		Enfermedad cardíaca reumática	1	0.02
34		Enfermedades de la piel	1	0.02
35		Tumor maligno de la boca y orofaringe	1	0.02
36		Tumor maligno del páncreas	1	0.02
37		Defectos de la pared abdominal	1	0.02
38		Epilepsia	1	0.02
39		Úlcera péptica	1	0.02
40		Artritis reumatoide	1	0.02
41		Bajo peso al nacimiento y prematuréz	1	0.02
42		Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	1	0.02
43				
44		Total Principales	282	4.85
45				
46		Las demás Causas	81	1.39
47				
48		Total 001 ACAMBAY	363	6.24



**EXPEDIENTE**

**00085/INFOEM/IP/RR/2012**

**RECURRENTE:**

**SUJETO OBLIGADO:**

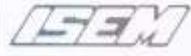
**INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO**

**PONENTE:**

**ARCADIO A. SÁNCHEZ HENKEL GÓMEZTAGLE**

  
GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

  
GOBIERNO QUE TRABAJA Y LUCHA  
**enGRANDE**

  
ISEM

"2012- Año del Bicentenario de El Ilustrador Nacional".

5-379

Oficio Num. 217810500/ /12  
Toluca de Lerdo, México.  
A. 07 FEB 2012

**LICENCIADO  
ROSENDOEVGUENI MONTERREY CHEPOV  
COMISIONADO PRESIDENTE  
DEL INSTITUTO DE INFORMACIÓN DEL ESTADO DE MÉXICO (INFOEM)  
P R E S E N T E**

En atención a la solicitud de información número 00007/ISEM/IP/A/2012, mediante el cual refiere:

"... solicito copia simple digitalizada a través del sicosisem de los índices de mortalidad de la población en el estado de México registrados durante el año 2011 desglosados por municipio, causa de muerte y número de defunciones" (SIC.)

Y en seguimiento al derecho que asiste la LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS a los particulares para interponer un recurso de revisión al considerar que la respuesta a su solicitud de información afecta a su interés, el cual derive en el número de folio:00085/INFOEM/IP/RR/2012; me permito comentar a usted atentamente, que la respuesta proporcionada obedece al hecho de que este organismo, actúo en apego a la LEY DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA Y GEOGRÁFICA (30 DE DICIEMBRE DE 1980 Y 12 DE DICIEMBRE DE 1983), en los artículos 2,3,5,6,14,17,20 a 23, 32 y 44, los cuales enfatizan los principios y normas a que están sujetas las dependencias entidades de la administración pública en materia de información estadística, el respeto al principio de confidencialidad de los datos estadísticos y a observar las demás reservas que como derecho u obligación establezcan ésta y otras Leyes para el informante.

Asimismo, la NORMA Oficial Mexicana NOM-040-SSA2-2004. En materia de información en salud, tiene por objeto establecer los criterios para obtener, integrar, organizar, procesar, analizar y difundir la información en salud, en lo referente a daños a la salud y en su numeral 10.1 señala: Las estadísticas de mortalidad general y fetal que elaboren las instituciones de salud deben tener un carácter preliminar y deben ser utilizadas para fines epidemiológicos y estadísticos de las mismas.

Finalmente, me permito agregar que la NORMA Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-1994. Para la vigilancia epidemiológica, en su numeral 11.16, establece: El INEGI es la instancia normativa oficial para la publicación de cifras oficiales de la mortalidad.

En virtud de lo anterior, se hizo del conocimiento al solicitante que los datos generados para el año 2011 aun no tienen el carácter de oficiales para su difusión.

Sin otro particular, reitero a usted la seguridad de mi distinguida consideración.

**ATENTAMENTE**  
  
**MARTHA MEJÍA MÁRQUEZ  
JEFE DE LA UNIDAD DE INFORMACIÓN  
DEL INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO**

**INCLUYE 3 ANEXOS:**  
C.C.P. DR. GABRIEL JAIME O'SHEA CUEVAS.- Secretario de Salud, Director General del ISEM y Presidente del Comité de Información  
C.C.P. MANAP. JAVIER RENATO ESTRADA MEDINA.- Contralor Interno  
C.C.P. LIC. ANGELA RUBI DELGADO.- Secretaria de Actas y Acuerdos  
Consecutivo/Expediente

**SECRETARÍA DE SALUD  
INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO**

AV. INDEPENDENCIA OTE. No. 1008. COL. REFORMA Y FERROCARRILES NACIONALES. TOLUCA-ESTADO DE MÉXICO. C.P. 50070. TEL.: (01 722) 238 29 00.  
<http://idomex.gob.mx/salud>

## **CONSIDERANDO**

I. Este Instituto de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios, es competente para conocer y resolver el presente recurso en términos de los artículos 5 párrafo décimo quinto, fracción IV de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México, 56, 60 fracción







**EXPEDIENTE**  
**RECURRENTE:**  
**SUJETO OBLIGADO:**  
**PONENTE:**

**00085/INFOEM/IP/RR/2012**

**INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO**  
**ARCADIO A. SÁNCHEZ HENKEL GÓMEZTAGLE**

**“1. Objetivo y campo de aplicación.**

*1.1 Esta Norma Oficial Mexicana tiene por objeto establecer los criterios para obtener, integrar, organizar procesar, analizar y difundir la información en salud, en lo referente a población y cobertura, recursos disponibles, servicios otorgados, daños a la salud y evaluación del desempeño del Sistema Nacional de Salud.”*

*1.2 Esta Norma Oficial Mexicana es de observancia obligatoria en todo el territorio nacional para establecimientos, personas físicas y morales del Sistema Nacional de Salud de los sectores público, social y privado que proporcionen servicios de atención a la salud.”*

**“3. Definiciones y abreviaturas.**

...

**3.34 Sistema de información en salud**, al conjunto de elementos, recursos y personas que interactúan, bajo criterios y procedimientos definidos, para realizar de manera sistemática las actividades relacionadas con la organización y la administración de la información.

**3.35 Sistema Nacional de Salud**, al conjunto constituido por las dependencias y entidades de la Administración Pública, tanto federal como local y las personas morales o físicas de los sectores social y privado que prestan servicios de salud, así como por los mecanismos establecidos para la coordinación de acciones. Tiene por objeto dar cumplimiento al derecho de la protección de la salud.”

**“4. Generalidades.**

*4.1 La información generada por las instituciones del SNS debe cumplir con los atributos de disponibilidad, oportunidad, veracidad, comparabilidad, homogeneidad, confiabilidad, suficiencia y calidad, de conformidad con la presente norma y los ordenamientos jurídicos aplicables.”*

**“6. Aspectos Específicos**

...

**6.3** La periodicidad de la información reportada debe ser anual, semestral, trimestral, y cuando así se precise de forma mensual, según sea definido por la DGIS conforme a requerimientos específicos. La periodicidad de la información epidemiológica es semanal, diaria y en su caso inmediata (menos de 24 horas con respecto a la identificación del caso), según refiere la NOM-017-SSA2-1994 para la Vigilancia Epidemiológica.

**6.4** La información solicitada con periodicidad anual debe estar disponible en el mes de abril, siguiente al cierre del año estadístico de referencia.

**6.5** La información con corte semestral, trimestral o mensual debe estar disponible un mes después del periodo de referencia.”

**“10. Subsistemas de Daños a la Salud.**

...

**10.8** La estadística de mortalidad debe comprender las causas de defunción de la población de acuerdo a la CIE en la revisión que adopte nuestro país. La integración de la estadística por causa única (causa básica) y la generada en el enfoque de causa múltiple son obligatorias. La estadística de mortalidad debe incluir información adicional acerca del fallecido y sus variables





