

City of Laredo Health Department



**Public Health**  
Prevent. Promote. Protect.

# THE CITY OF LAREDO HEALTH DEPARTMENT PRESENTS:

# EPI[isodes]

DECEMBER 2023

Epidemiology Report

By: Dr. Richard Chamberlain

Edited by: Amelia Solis and Lyssie Hernandez



# Case Counts

## December 2023

This report contains a selection of reportable conditions received and investigated by the Epidemiology division of the City of Laredo Health Department in the month of December 2023. The inclusion of these conditions is based on public health significance, frequency of occurrence and the Texas Notifiable Conditions List provided by the Department of State Health Services (DSHS) for 2023. The case counts reflect confirmed, probable and suspected cases, as well as reports that later were deemed not a case (Did not met case criteria).

Disease					December 2023 Reports Count
	Confirmed	Probable	Suspect	Not A Case	Grand Total: 20
<b>Waterborne</b>					
Cryptosporidiosis	0	0	0	0	0
Shigellosis	0	0	0	0	0
					<b>Total: 0</b>
<b>Foodborne</b>					
Campylobacteriosis	0	2	0	0	2
Cyclosporiasis	0	0	0	0	0
Hepatitis A	0	0	0	0	0
Listeriosis	0	0	0	0	0
Salmonellosis	1	0	0	0	1
Shiga Toxin-producing E. coli (STEC)	0	1	0	0	1
Vibriosis	0	0	0	0	0
Yersiniosis	0	0	0	0	0
					<b>Total: 4</b>

*Waterborne diseases listed on this report is not an implication of our local drinking water source. Examples of waterborne sources: Produce suppliers washing process (performed outside of the City of Laredo), Travel related diseases, Recreational water exposures (e.g., pools and water parks), Untreated water (e.g., rivers, ponds, lakes)*



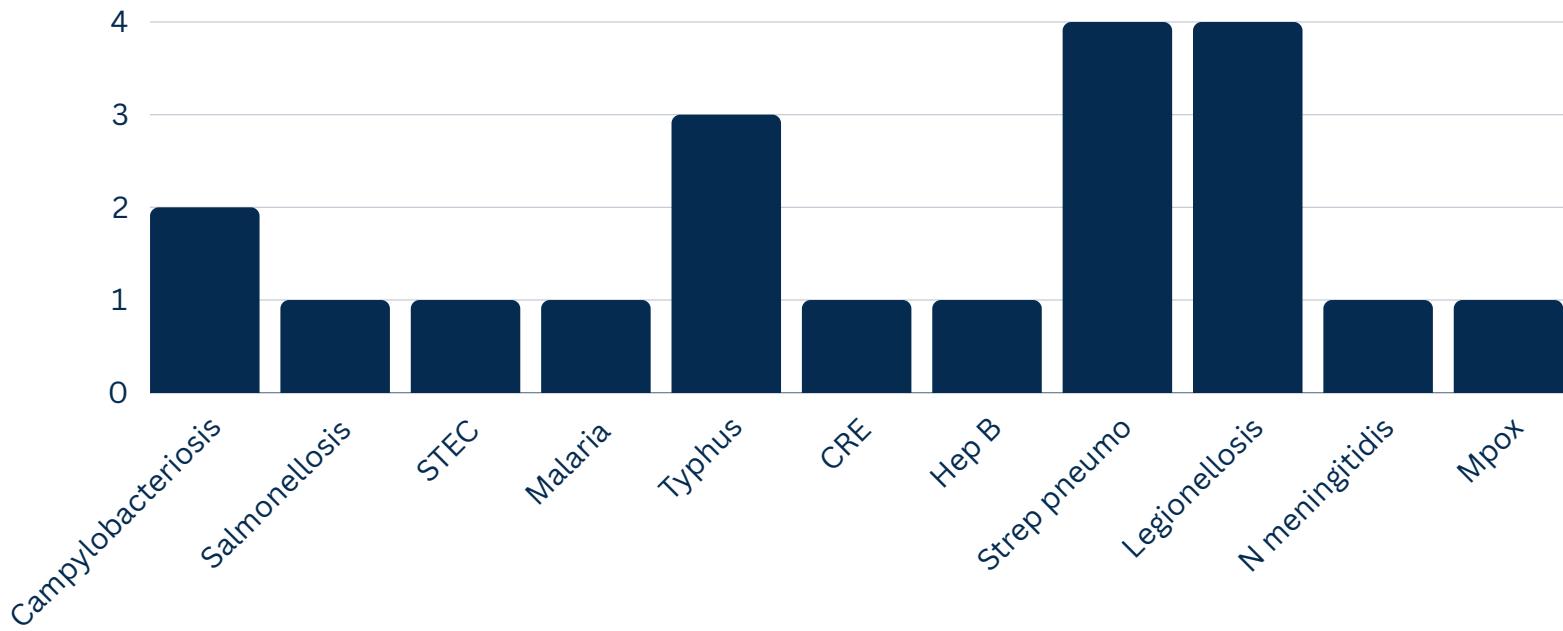
Disease					December 2023 Reports Count
	Confirmed	Probable	Suspect	Not A Case	Grand Total: 20
<b>Zoonosis</b>					
Brucellosis	0	0	0	0	0
Chagas	0	0	0	0	0
Ehrlichiosis	0	0	0	0	0
Leishmaniasis	0	0	0	0	0
Lyme Disease	0	0	0	0	0
Malaria*	1	0	0	0	1
Q Fever	0	0	0	0	0
Rickettsiosis	0	0	0	0	0
Rocky Mountain Spotted Fever (RMSF)	0	0	0	0	0
Tularemia	0	0	0	0	0
Typhus	1	2	0	0	3
Zika	0	0	0	0	0
					Total: 4
*International travel related case – Non-local exposure					
<b>Hospital Acquired Infections (HAI)</b>					
Carbapenem-resistant Enterobacteriales (CRE)	1	0	0	0	1
Vancomycin-resistant Enterococci (VRE)	0	0	0	0	0
Carbapenem-resistant Pseudomonas aeruginosa (CRPA)	0	0	0	0	0
Multidrug Resistant Organism (MDRO)	0	0	0	0	0
					Total: 1
<b>Vaccine Preventable</b>					
Hepatitis B	1	0	0	0	1
Mumps	0	0	0	0	0
Pertussis	0	0	0	0	0
Streptococcus pneumoniae	4	0	0	0	4
Tetanus	0	0	0	0	0
Varicella	0	0	0	0	0
					Total: 5
<b>Meningitis/Invasive Respiratory Disease</b>					
Legionellosis	1	0	0	3	4
Neisseria meningitidis	1	0	0	0	1
					Total: 5
<b>Mpox</b>					
Mpox	0	1	0	0	1
					Total: 1
<b>SARS-CoV-2</b>					
COVID-19				290	
					Total: 290

These numbers are not final and are subject to change as confirmatory testing, case follow-up  
is completed and/or new cases are reported

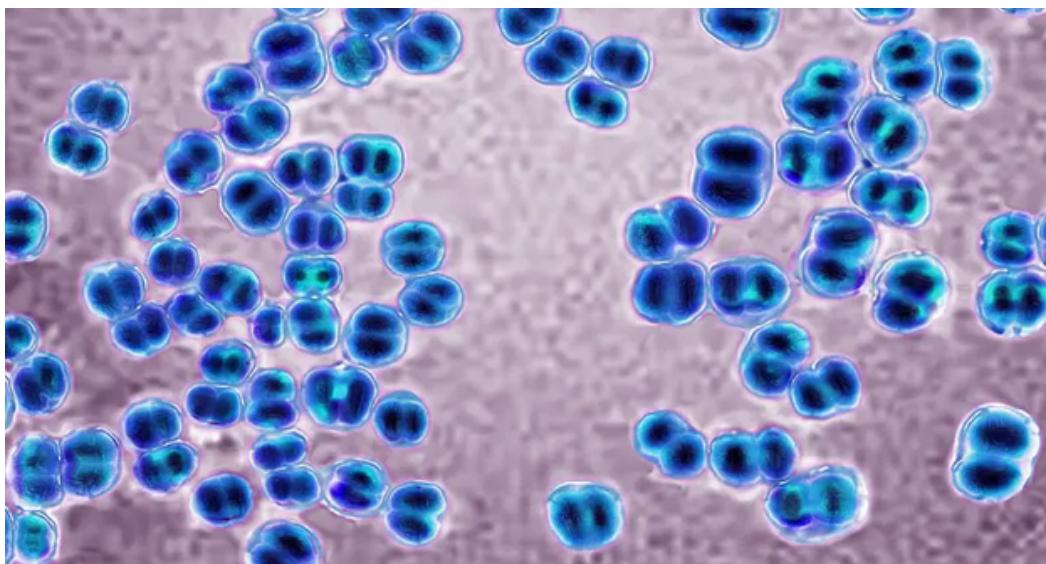


The following graph reflects the amount of cases reported to the City of Laredo Health Department on the month of December 2023.

## Notifiable Diseases Reports - December 2023



**This month's Infectious Disease Highlight  
is Meningococcal Disease**





# What is Meningococcal Disease?

Meningococcal disease refers to any illness caused by bacteria called *Neisseria meningitidis*. These illnesses are often severe, can be deadly, and include infections of the lining of the brain and spinal cord (meningitis) and bloodstream. Keeping up to date with recommended vaccines is the best protection against meningococcal disease.

## Form of Transmission

People spread meningococcal bacteria to other people by sharing respiratory and throat secretions. Generally, it takes close (for example, coughing or kissing) or lengthy contact to spread these bacteria. Fortunately, they are not as contagious as germs that cause the common cold or the flu. People do not catch the bacteria through casual contact or by breathing air where someone with meningococcal disease has been. The incubation period of meningococcal disease is typically 3 to 4 days, with a range of 1 to 10 days.

Sometimes the bacteria spread to people who have had close or lengthy contact with a patient with meningococcal disease. Those at increased risk of getting sick include people in the same household, roommates, and anyone with direct contact with the patient's oral secretions.

## Symptoms

The two most common types of meningococcal infections are meningitis and septicemia. Both of these types of infections are very serious and can be deadly in a matter of hours.

When someone has meningococcal meningitis, the bacteria infect the lining of the brain and spinal cord and cause swelling. The most common symptoms include fever, headache, and stiff neck. There are often additional symptoms, such as nausea, vomiting, photophobia, and altered mental status.

When someone has meningococcal septicemia, the bacteria enter the bloodstream and multiply, damaging the walls of the blood vessels. This causes bleeding into the skin and organs. Symptoms may include fever and chills, fatigue, vomiting, cold hands and feet, severe aches or pain in the muscles, joints, chest, or abdomen, rapid breathing, diarrhea, and in the later stages, a dark purple rash.



## **Period of Contagiousness**

The infectious period for meningococcal disease is considered to be from 7 days before the person got sick to 1 day after he or she starts on antibiotics. This means that people who were in close contact with the sick person during this time are at higher risk to get invasive meningococcal disease.

## **Complications**

Even with antibiotic treatment, 10 to 15 in 100 people with meningococcal disease will die. Up to 1 in 5 survivors will have long-term disabilities, such as loss of limb(s), deafness, nervous system problems, and brain damage.

## **Prevention and Control Measures**

Keeping up to date with recommended vaccines is the best protection against meningococcal disease. Maintaining healthy habits, like getting plenty of rest and not having close contact with people who are sick, also helps.

Close contacts of someone with meningococcal disease should receive antibiotics to help prevent them from getting the disease. Experts call this prophylaxis. This does not mean that the contacts have the disease; the antibiotics are given to prevent them from becoming ill. Health departments investigate each case of meningococcal disease to identify all close contacts and make sure they receive prophylaxis. People who are not a close contact of someone with meningococcal disease do not need prophylaxis.

**For Persistent Conditions or Multiple Sick Household Members: Contact Primary Care Provider (PCP) or Local Health Department**

- Laredo Health Department, Epidemiology Division: 956-795-4951



# Notifiable Condition Outbreaks

## December 2023

Notifiable condition outbreaks currently being reported on by CDC. Listings include those outbreaks for which content is currently published on the CDC website.

### Global Current Outbreaks

- **Diphtheria - announced December 2023**
  - There is an outbreak of diphtheria in Niger. Vaccination against diphtheria is essential to protect against disease. If you are traveling to an affected area, you should be up to date with your diphtheria vaccines.
  - Affected country: Niger.
- **Mpox - announced December 2023**
  - There is an outbreak of mpox in 22 out of 26 provinces, including urban areas, in the Democratic Republic of the Congo (DRC). Vaccination against mpox is recommended for people with certain risk factors.
  - Affected country: DRC.

**No other notifiable condition outbreaks have been announced globally.**



# Notifiable Condition Outbreaks

## December 2023

Notifiable condition outbreaks currently being reported by the CDC. Listings include those outbreaks for which content is currently published on the CDC website.

### US - Based Current Outbreaks

- **Lead and Chromium Poisoning - announced December 2023**
  - A multistate outbreak of lead and chromium poisoning linked to cinnamon applesauce pouches distributed by WanaBana, Schnucks and Weis-brand.
  - Affected states: (41 total) AL, AR, CA, CO, CT, FL, GA, IA, ID, IL, IN, KS, KY, LA, MA, ME, MI, MN, MO, MS, MT, NC, ND, NE, NH, NJ, NM, NY, OH, OK, OR, PA, RI, TN, TX, UT, VA, VT, WA, WI, and WV.

**No other notifiable condition outbreaks have been announced nationally.**



# Recuento de Casos de Enfermedades Transmisibles en Diciembre 2023

Este reporte contiene una selección de condiciones reportables que la división de Epidemiología del Departamento de Salud de la Ciudad de Laredo ha recibido e investigado en el mes de Diciembre 2023. La inclusión de estas enfermedades está basada en su importancia para la salud pública, frecuencia de ocurrencia y la Lista de Condiciones Reportables para Texas provista por el Departamento de Servicios de Salud del Estado de Texas (DSHS, por sus siglas en inglés) para el 2023. El recuento de casos consiste en casos confirmados, probables y sospechosos, así como reportes que después se descartaron (no cumplieron los criterios para considerarse un caso).

Enfermedades						Recuento de Casos Diciembre 2023
	Confirmado	Probable	Sospechoso	No Un Caso	Gran Total:	20
<b>Transmisibles por Agua</b>						
Cryptosporidiosis	0	0	0	0		0
Shigellosis	0	0	0	0		0
					Total:	0
<b>Transmisibles por Alimentos</b>						
Campylobacteriosis	0	2	0	0		2
Cyclosporiasis	0	0	0	0		0
Hepatitis A	0	0	0	0		0
Listeriosis	0	0	0	0		0
Salmonellosis	1	0	0	0		1
E. coli productora de Toxina-Shiga (STEC)	0	1	0	0		1
Vibriosis	0	0	0	0		0
Yersiniosis	0	0	0	0		0
					Total:	4

*Las enfermedades transmitidas por el agua en este informe no son una consecuencia de nuestra fuente de agua potable local. Ejemplos de fuentes de agua: Proceso de lavado de vegetales (realizado fuera de la ciudad de Laredo), Enfermedades relacionadas con viajes, Actividades acuáticas recreativas (ej. piscinas y parques acuáticos), Agua sin tratar (ej. ríos, estanques, lagos)*



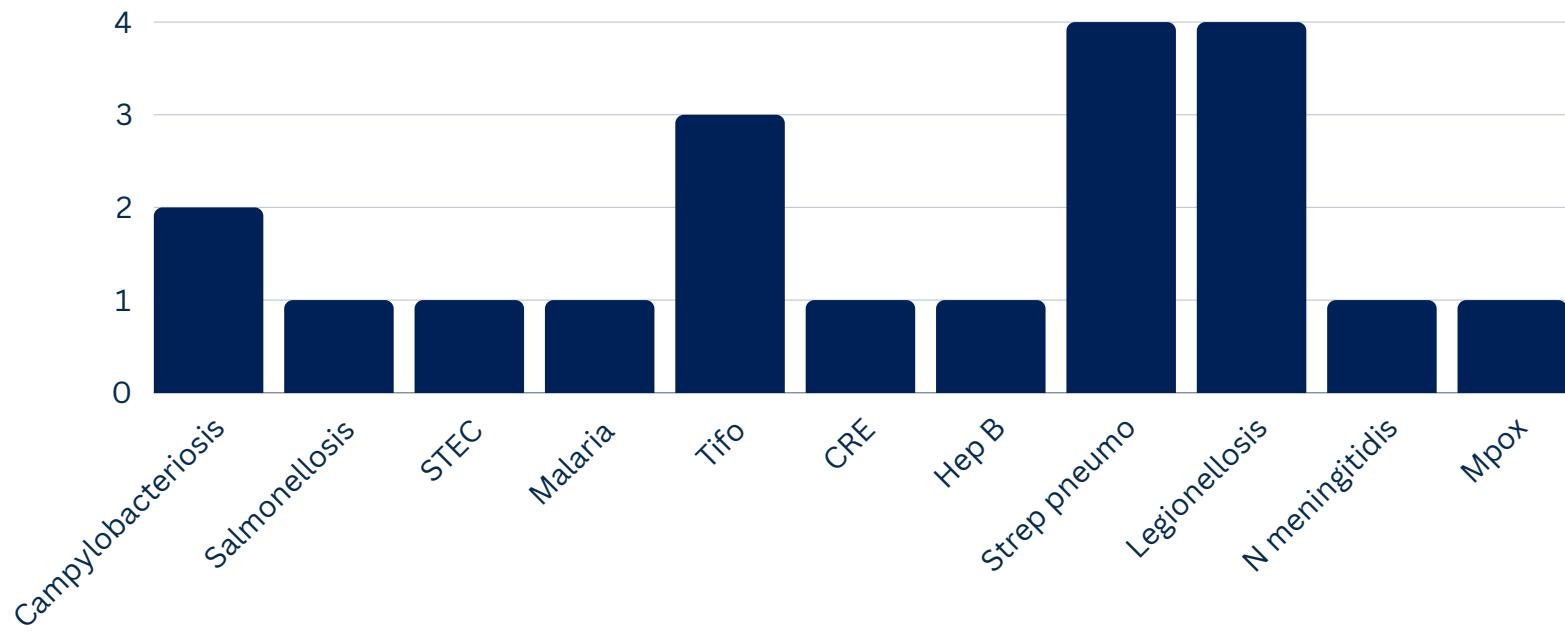
Enfermedades					Casos Diciembre 2023
	Confirmado	Probable	Sospechoso	No Un Caso	Gran Total: 20
<b>Zoonosis</b>					
Brucellosis	0	0	0	0	0
Chagas	0	0	0	0	0
Erliquiosis	0	0	0	0	0
Leishmaniasis	0	0	0	0	0
Enfermedad de Lyme	0	0	0	0	0
Malaria*	1	0	0	0	1
Fiebre Q	0	0	0	0	0
Rickettsiosis	0	0	0	0	0
Fiebre Manchada de las Montañas Rocosas (FMMR)	0	0	0	0	0
Tularemia	0	0	0	0	0
Tifo	1	2	0	0	3
Zika	0	0	0	0	0
					Total: 4
*Caso relacionado a viaje internacional – Exposición no local					
<b>Infecciones Nosocomiales</b>					
E. coli Resistente a Carbapenem (CRE)	1	0	0	0	1
Enterococci Resistente a Vancomicina (VRE)	0	0	0	0	0
Pseudomonas aeruginosa Resistente a Carbapenem (CRPA)	0	0	0	0	0
Organismos Resistentes a Multiples Medicamentos (MDRO)	0	0	0	0	0
					Total: 1
<b>Enfermedades Prevenibles por Vacunación</b>					
Hepatitis B	1	0	0	0	1
Parotiditis	0	0	0	0	0
Tosferina	0	0	0	0	0
Streptococcus pneumoniae	4	0	0	0	4
Tétanos	0	0	0	0	0
Varicela	0	0	0	0	0
					Total: 5
<b>Meningitis/Enfermedad Respiratoria Invasiva</b>					
Legionellosis	1	0	0	3	4
Neisseria meningitidis	1	0	0	0	1
					Total: 5
<b>Mpox (Viruela Símica)</b>					
Mpox	0	1	0	0	1
					Total: 1
<b>SARS-CoV-2</b>					
COVID-19					290
					Total: 290

*Estos datos no son finales y están sujetos a cambio, ya que pruebas confirmatorias, seguimientos y/o nuevos casos pueden ser reportados*

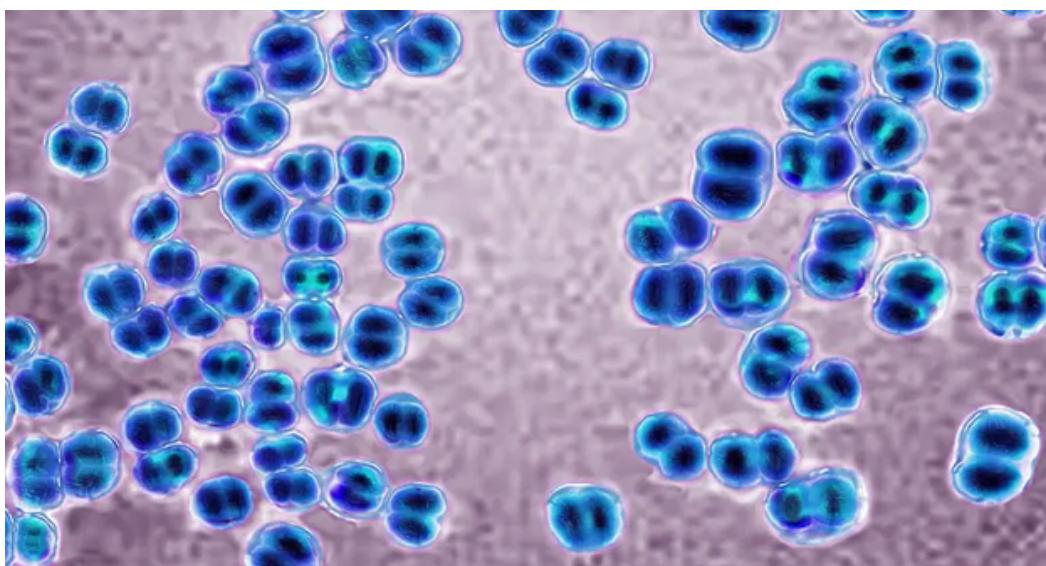


La siguiente gráfica demuestra la cantidad de casos reportados al Departamento de Salud de Laredo durante el mes de Diciembre 2023.

## Condiciones Reportadas - Diciembre 2023



**La enfermedad transmisible de este mes es la enfermedad meningocócica**





# ¿Qué es la enfermedad meningocócica?

La enfermedad meningocócica se refiere a cualquier enfermedad causada por una bacteria llamada *Neisseria meningitidis*. Esta enfermedad suele ser graves, puede ser mortales e incluye infecciones del revestimiento del cerebro y la médula espinal (meningitis) y del torrente sanguíneo. Mantenerse al día con las vacunas recomendadas es la mejor protección contra la enfermedad meningocócica.

## Forma de Propagación

Las personas propagan las bacterias meningocócicas a través de las secreciones respiratorias o de la garganta. En general, para propagar estas bacterias tiene que haber un contacto cercano (por ejemplo, al toser o besarse) o prolongado. Afortunadamente, estas bacterias no son tan contagiosas como los microbios que causan el resfriado común o la influenza. Las personas no contraen las bacterias a través del contacto ocasional ni por respirar el aire de donde estuvo otra persona con enfermedad meningocócica. El período de incubación de la enfermedad meningocócica suele ser de 3 a 4 días, con un rango de 1 a 10 días.

Algunas veces, las bacterias se propagan a las personas que hayan tenido contacto cercano o prolongado con un paciente con enfermedad meningocócica. Aquellos con mayor riesgo de enfermarse incluyen personas en el mismo hogar, compañeros de casa y cualquier persona que tenga contacto directo con las secreciones orales del paciente.

## Síntomas

Los dos tipos más comunes de infección meningocócica son la meningitis y la septicemia. Estos dos tipos de infección son muy graves y pueden ser mortales en cuestión de horas.

Cuando alguien tiene meningitis meningocócica, las bacterias infectan el tejido que cubre el cerebro y la médula espinal, y causan inflamación. Los síntomas más comunes incluyen fiebre, dolor de cabeza y rigidez del cuello. A menudo hay síntomas adicionales, como náuseas, vómitos, fotofobia y confusión.



Cuando alguien tiene septicemia meningocócica, las bacterias entran en el torrente sanguíneo, se multiplican y dañan las paredes de los vasos sanguíneos. Esto causa hemorragias en la piel y los órganos. Los síntomas pueden incluir fiebre y escalofríos, fatiga, vómitos, manos y pies fríos, intensos dolores musculares, en las articulaciones, el pecho o el abdomen, respiración rápida, diarrea y en las etapas más avanzadas, un sarpullido morado oscuro.

## Periodo de contagio

Se considera que el período de contagio de la enfermedad meningocócica es desde 7 días antes de que la persona tenga síntomas hasta 1 día después de que comienza a tomar antibióticos. Esto significa que las personas que estuvieron en contacto cercano con alguien enfermo durante este tiempo tienen un riesgo mayor de contraer la enfermedad meningocócica invasiva.

## Complicaciones

Incluso con un tratamiento con antibióticos, entre 10 y 15 de cada 100 personas con enfermedad meningocócica morirán. Hasta 1 de cada 5 sobrevivientes tendrá discapacidades a largo plazo, como pérdida de una o más extremidades, sordera, problemas del sistema nervioso y daño cerebral.

## Medidas de Prevención y Control

La mejor defensa contra la enfermedad meningocócica es estar al día con todas las vacunas recomendadas. También ayuda mantener hábitos saludables, como descansar lo suficiente y no acercarse mucho a las personas que estén enfermas.

Quienes tengan contacto cercano con alguien con enfermedad meningocócica deben recibir antibióticos para ayudar a prevenir que contraigan la enfermedad. Según los expertos, esto se llama profilaxis. Esto no significa que los contactos tengan la enfermedad, sino que se trata de prevenirla. Los departamentos de salud investigan cada caso de enfermedad meningocócica para identificar a todos los contactos cercanos y asegurarse de que reciban profilaxis. Las personas que no estén en contacto cercano con un paciente con enfermedad meningocócica no necesitan profilaxis.

**Para infecciones persistentes o varios miembros de la familia enfermos: Comuníquese con el médico general o de cabecera (PCP) o con el Departamento de Salud Local**

- Departamento de Salud de Laredo, División de Epidemiología: 956-795-4951



# Brotes de enfermedades y condiciones de salud notificables

## Diciembre 2023

Brotes de enfermedades y condiciones de salud notificables reportados por los CDC. La lista incluye aquellos brotes que se publican actualmente en el sitio web de los CDC.

### Brotes Mundiales Actuales

- **Difteria - anunciada en diciembre de 2023**

- Hay un brote de difteria en Níger. La vacunación antidiftérica es esencial para protegerse contra la enfermedad. Si viaja a una zona afectada, es recomendable estar al día con sus vacunas antidiftéricas.
- País afectado: Níger.

- **Mpox - anunciado en diciembre de 2023**

- Hay un brote de mpox en 22 de 26 provincias, incluidas zonas urbanas, de la República Democrática del Congo (RDC). Se recomienda la vacunación contra mpox a personas con determinados factores de riesgo.
- País afectado: RDC.

**No se han anunciado nuevos brotes de enfermedades y condiciones de salud notificables mundialmente.**



# Brotes de enfermedades y condiciones de salud notificables

## Diciembre 2023

Brotes de enfermedades y condiciones de salud notificables reportados por los CDC. La lista incluye aquellos brotes que se publican actualmente en el sitio web de los CDC.

### Brotes Actuales en los Estados Unidos

- **Envenenamiento por plomo y cromo - anunciado en diciembre de 2023**
  - Un brote multiestatal de envenenamiento por plomo y cromo vinculado a bolsas de puré de manzana y canela distribuidos por las marcas WanaBana, Schnucks y Weis.
  - Estados afectados: (41 en total) AL, AR, CA, CO, CT, FL, GA, IA, ID, IL, IN, KS, KY, LA, MA, ME, MI, MN, MO, MS, MT, NC, ND, NE, NH, NJ, NM, NY, OH, OK, OR, PA, RI, TN, TX, UT, VA, VT, WA, WI, y WV.

**No se han anunciado nuevos brotes de enfermedades y condiciones de salud notificables nacionalmente.**