



—LAREDO—
Public Health

The City of Laredo Public Health
Department presents:

EPIsodes

April 2024

Epidemiology Report
By: Dr. Richard Chamberlain
Edited by: Amelia Solis and Lyssie Hernandez



Infectious Disease Report Counts - April 2024

This report contains a selection of reportable conditions received and investigated by the Epidemiology division of the City of Laredo Public Health Department in the month of April 2024. 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 2024. The case counts reflect confirmed, probable and suspected cases, as well as reports that were later deemed as not a case (did not meet case criteria).

Disease	Confirmed	Probable	Suspect	Not A Case	April 2024 Reports Count
					Grand Total: 27
Waterborne					
Cryptosporidiosis	1	0	0	0	1
Shigellosis	0	0	0	0	0
					Total: 1
Foodborne					
Campylobacteriosis	0	13	0	0	13
Cyclosporiasis	0	0	0	0	0
Hepatitis A	0	0	0	1	1
Listeriosis	0	0	0	0	0
Salmonellosis	0	2	0	0	2
Shiga Toxin-producing E. coli (STEC)	0	2	0	0	2
Vibriosis	0	0	0	0	0
Yersiniosis	0	0	0	0	0
					Total: 18

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), etc.



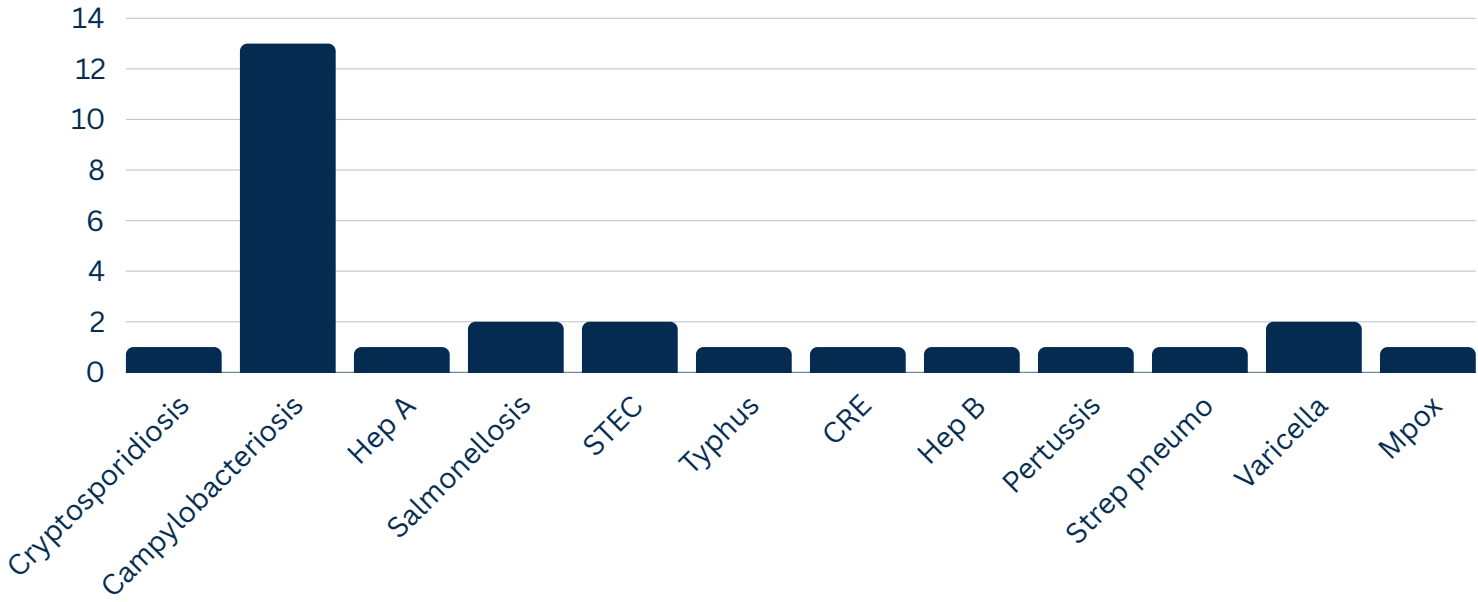
Disease					April 2024 Reports Count
	Confirmed	Probable	Suspect	Not A Case	Grand Total: 27
Zoonosis					
Brucellosis	0	0	0	0	0
Chagas	0	0	0	0	0
Ehrlichiosis	0	0	0	0	0
Leishmaniasis	0	0	0	0	0
Lyme Disease	0	0	0	0	0
Malaria*	0	0	0	0	0
Q Fever	0	0	0	0	0
Rickettsiosis	0	0	0	0	0
Spotted Fever Rickettsiosis (SFR)	0	0	0	0	0
Tularemia	0	0	0	0	0
Typhus	0	1	0	0	1
Zika	0	0	0	0	0
					Total: 1
*International travel related case – Non-local exposure					
Hospital Acquired Infections (HAI)					
Carbapenem-resistant Enterobacterales (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
Vaccine Preventable					
Hepatitis B	0	0	0	1	1
Mumps	0	0	0	0	0
Pertussis	1	0	0	0	1
Streptococcus pneumoniae	1	0	0	0	1
Tetanus	0	0	0	0	0
Varicella	0	2	0	0	2
					Total: 5
Meningitis/Invasive Respiratory Disease					
Legionellosis	0	0	0	0	0
Neisseria meningitidis	0	0	0	0	0
					Total: 0
Mpox					
Mpox	0	0	0	1	1
					Total: 1

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



The following graph reflects the amount of case reports received and investigated by the City of Laredo Public Health Department in the month of April 2024.

Notifiable Diseases Reports - April 2024



This month's Infectious Disease Highlight is the Carbapenem-resistant Enterobacterales (CRE)





What is CRE?

CRE stands for carbapenem-resistant Enterobacterales. Enterobacterales are an order of germs, specifically bacteria. Many different types of Enterobacterales can develop resistance, including *Klebsiella pneumoniae* and *Escherichia coli* (*E. coli*). These bacteria can cause infections including pneumonia, bloodstream infections, urinary tract infections, wound infections, and meningitis.

CRE are a major concern for patients in healthcare settings because they are resistant to carbapenem antibiotics, which are considered the last line of defense to treat multidrug-resistant bacterial infections. Often, high levels of antibiotic resistance in CRE leave only treatment options that are more toxic and less effective.

Colonization vs. Infection

Some people have germs on or in their body, but those germs do not cause an infection. These people are said to be colonized.

People colonized with CRE can develop infections, but most will not. CRE can cause infections when the germs enter the body, often through medical devices like ventilators, intravenous catheters, urinary catheters, or wounds caused by injury or surgery.

Mode of Transmission

CRE are usually spread person to person through contact with infected or colonized people, particularly contact with wounds or stool. This contact can occur via the hands of healthcare workers, or through medical equipment and devices that have not been correctly cleaned.

Symptoms

Symptoms of CRE infection will vary depending on the site of infection (e.g. a cough if in the lungs, urinary symptoms if in the bladder). A person may also have general symptoms of infection, such as fever and chills. Some people may carry CRE but may not be sick and may have no symptoms.

At-Risk Population

Healthy people usually don't get CRE infections. CRE primarily affect patients in hospitals and long-term care facilities who are being treated for another condition. Persons with a weak immune system or who have invasive devices like tubes going into their body are at a higher risk of getting the bacteria. Prolonged use of medical devices and antibiotics can put a person at a higher risk of getting the bacteria. Some people who have been in close contact with a person who has CRE bacteria may also get the germ.



Diagnosis

CRE is identified through laboratory testing in particular a culture and sensitivity test of specimens such as blood, urine, sputum, wound secretions, and more.

Treatment

Treatment decisions for patients with CRE infections are made on a case-by-case basis by a healthcare provider. For patients who are colonized with CRE but do not have an infection, treatment is often not required. In most cases, there are a limited number of other antibiotics that can still be used to treat an infection.

Prevention Measures

- Wash your hands often, especially before preparing food or eating food, before and after changing wound dressings or bandages, after using the bathroom, and after blowing your nose, coughing, or sneezing.
- Take antibiotics only as prescribed.
- Expect all doctors, nurses and other healthcare workers to wash their hands with soap and water, or use an alcohol-based hand rub, before and after they examine you.
- Talk to your healthcare provider about your care and any concerns you have. Ask them what they are doing to protect you from getting an infection while receiving care.
- Tell your healthcare provider if you have been hospitalized in another healthcare facility, including hospitals in other countries.
- Avoid preventable infections by making sure you are up to date on all recommended vaccinations.

For persistent conditions or multiple sick household members: Contact your Primary Care Provider (PCP) or Local Public Health Department.

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



— LAREDO —
Public Health

El Departamento de Salud Pública de
la Ciudad de Laredo presenta:

EPIsodios

Abril de 2024

Reporte epidemiológico
Por: Dr. Richard Chamberlain
Editado por: Amelia Solis and Lyssie Hernandez



Recuento de reportes de enfermedades transmisibles - Abril de 2024

Este reporte contiene una selección de condiciones reportables que la división de epidemiología del Departamento de Salud Pública de la Ciudad de Laredo ha recibido e investigado en el mes de abril de 2024. 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) de 2024. El recuento consiste en casos confirmados, probables y sospechosos, así como reportes que después se descartaron (no cumplieron los criterios para considerarse un caso).

Enfermedades					Reportes Abril 2024
	Confirmado	Probable	Sospechoso	No Un Caso	Gran Total: 27
Transmisibles por Agua					
Cryptosporidiosis	1	0	0	0	1
Shigellosis	0	0	0	0	0
					Total: 1
Transmisibles por Alimentos					
Campylobacteriosis	0	13	0	0	13
Cyclosporiasis	0	0	0	0	0
Hepatitis A	0	0	0	1	1
Listeriosis	0	0	0	0	0
Salmonellosis	0	2	0	0	2
E. coli productora de Toxina-Shiga (STEC)	0	2	0	0	2
Vibriosis	0	0	0	0	0
Yersiniosis	0	0	0	0	0
					Total: 18

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 después de viajar, actividades acuáticas recreativas (ej. piscinas y parques acuáticos), agua sin tratar (ej. ríos, estanques, lagos), etc.



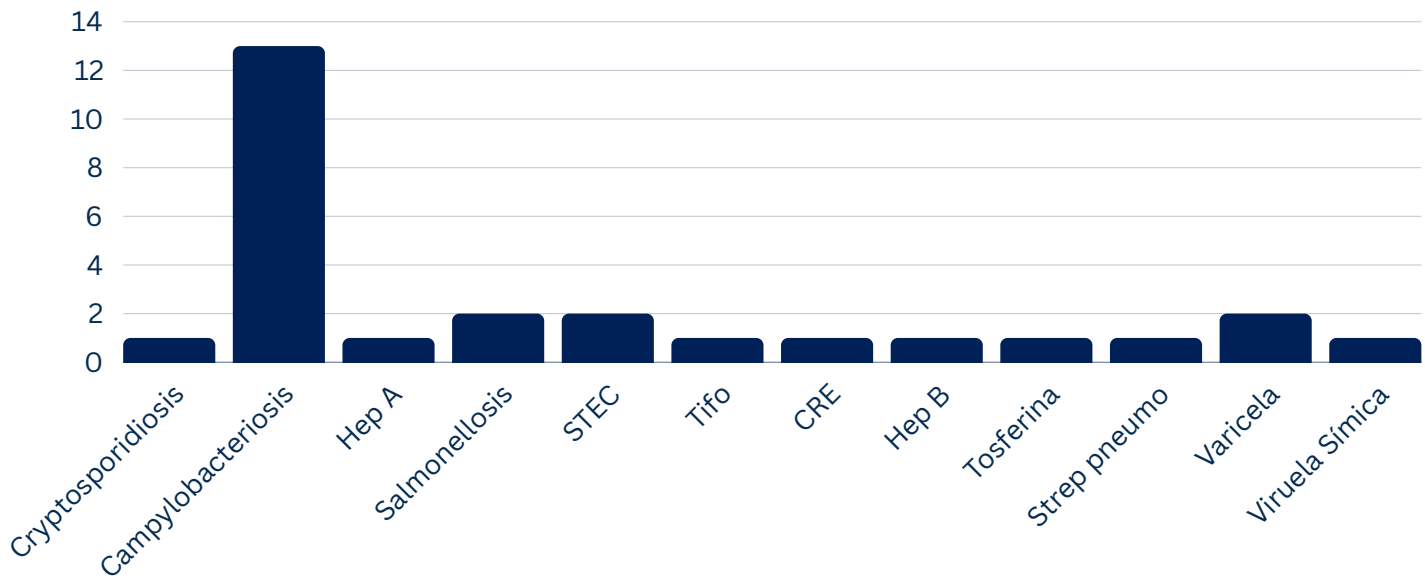
Enfermedades	Confirmado	Probable	Sospechoso	No Un Caso	Reportes Abril 2024
					Gran Total: 27
Zoonosis					
Brucelosis	0	0	0	0	0
Chagas	0	0	0	0	0
Erliquiosis	0	0	0	0	0
Leishmaniasis	0	0	0	0	0
Enfermedad de Lyme	0	0	0	0	0
Malaria*	0	0	0	0	0
Fiebre Q	0	0	0	0	0
Rickettsiosis	0	0	0	0	0
Fiebre Manchada Rickettsiosis (FMR)	0	0	0	0	0
Tularemia	0	0	0	0	0
Tifo	0	1	0	0	1
Zika	0	0	0	0	0
					Total: 1
*Caso relacionado a viaje internacional – Exposición no local					
Infecciones Nosocomiales					
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 Múltiples Medicamentos (MDRO)	0	0	0	0	0
					Total: 1
Enfermedades Prevenibles por Vacunación					
Hepatitis B	0	0	0	1	1
Parotiditis	0	0	0	0	0
Tosferina	1	0	0	0	1
Streptococcus pneumoniae	1	0	0	0	1
Tétanos	0	0	0	0	0
Varicela	0	2	0	0	2
					Total: 5
Meningitis/Enfermedad Respiratoria Invasiva					
Legionelosis	0	0	0	0	0
Neisseria meningitidis	0	0	0	0	0
					Total: 0
Mpox (Viruela Símica)					
Mpox	0	0	0	1	1
					Total: 1

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 reportes recibidos e investigados por el Departamento de Salud Pública de la Ciudad de Laredo durante el mes de abril de 2024.

Condiciones reportadas - Abril de 2024



La enfermedad transmisible de este mes son las enterobacterias resistentes a los carbapenémicos (ERC)





¿Qué son las ERC?

Las siglas ERC significan enterobacterias resistentes a los carbapenémicos. Las Enterobacteriales son un orden de bacterias. Hay diferentes tipos de Enterobacteriales que pueden desarrollar resistencia, incluyendo *Klebsiella pneumoniae* y *Escherichia coli* (*E. coli*). Estas bacterias pueden causar infecciones como neumonía, septicemia, infecciones urinarias, infecciones de heridas y meningitis.

Las ERC son preocupantes para pacientes en entornos de salud porque son resistentes a los fármacos carbapenémicos, que se consideran una de las últimas opciones disponibles para tratar bacterias multirresistentes. A menudo, los altos niveles de resistencia a los antibióticos en la ERC dejan solo opciones de tratamiento que son más tóxicas y menos eficaces.

Diferencia entre estar colonizado y estar infectado

Algunas personas son portadoras de bacterias en su cuerpo, pero esas bacterias no causan una infección. Se dice que estas personas están colonizadas.

Las personas colonizadas con ERC pueden desarrollar infecciones, pero no es tan común. Las ERC pueden causar infecciones cuando las bacterias entran al cuerpo, frecuentemente a través de dispositivos médicos como ventiladores, catéteres intravenosos, catéteres urinarios o heridas causadas por lesiones o cirugía.

Modo de transmisión

Las ERC generalmente se transmiten de persona a persona por contacto directo con personas infectadas o colonizadas, particularmente por contacto directo con heridas o heces. Este contacto puede ocurrir a través de las manos de trabajadores de la salud, o a través de dispositivos médicos que no se han limpiado correctamente.

Síntomas

Los síntomas varían dependiendo del sitio de la infección (p. ej., tos si está en los pulmones, síntomas urinarios si está en la vejiga). Una persona infectada también puede tener síntomas generales, como fiebre y escalofríos. Algunas personas pueden ser portadoras de ERC, pero puede que no estén enfermas ni presenten síntomas.

Personas en mayor riesgo

Las personas sanas generalmente no contraen infecciones por ERC. Frecuentemente, las infecciones ocurren en pacientes de hospitales, asilos y otros entornos de atención médica, y en aquellos que tienen un sistema inmunológico debilitado o que usan dispositivos médicos invasivos.



Además, el uso prolongado de dispositivos médicos y antibióticos puede poner a una persona en un mayor riesgo de contraer la bacteria. Algunas personas que han estado en contacto directo con una persona que tiene ERC también pueden contraer la infección.

Diagnóstico

Las ERC se detectan con pruebas de laboratorio como cultivos y antibiogramas de fluidos corporales como sangre, orina, esputo, secreciones de heridas, entre otros.

Tratamiento

Las decisiones de tratamiento para pacientes con infecciones por ERC son tomadas caso por caso por un proveedor de atención médica. Para los pacientes que son colonizados con ERC pero no tienen una infección, el tratamiento a menudo no es necesario. En la mayoría de los casos, hay un número limitado de otros antibióticos que todavía se pueden utilizar para tratar una infección.

Medidas de prevención y control

- Lávese las manos frecuentemente, especialmente antes de preparar y comer alimentos, antes y después de cambiar vendajes, después de usar el baño y después de sonarse la nariz, toser o estornudar.
- Tome antibióticos sólo cuando un profesional de la salud se los recete.
- Verifique que todos los médicos, enfermeros u otros trabajadores de la salud se laven las manos con agua y jabón, o que usen gel antibacterial a base de alcohol antes y después de examinarlo.
- Hable con su proveedor de atención médica sobre su salud y cualquier inquietud que tenga al respecto. Pregúntele qué está haciendo para protegerlo contra una infección durante su visita de atención médica.
- Informe a su proveedor de atención médica si ha sido hospitalizado en un centro de atención médica recientemente, incluidos hospitales de otros países.
- Evite las enfermedades prevenibles asegurándose de estar al día con todas las vacunas recomendadas.

Para infecciones persistentes o varios miembros del hogar enfermos: comuníquese con su médico de cabecera o el departamento de salud pública de su localidad.

- **Departamento de Salud Pública de Laredo, división de epidemiología: 956-795-4951**