

El Fronterizo

Celebrating three years!
¡Celebrando tres años!

October/octubre 2025
Volume/volumen 4 | Issue/número 37

Office of Border Public Health
Texas Department of State Health Services
dshs.texas.gov/borderhealth/
OBPH@dshs.texas.gov

Image provided by DSHS Birth Defects Epidemiology and Surveillance Branch.
Imagen proporcionada por la Sección de Epidemiología y Vigilancia de Defectos de Nacimiento de DSHS.

INSIDE THIS ISSUE EN ESTA EDICIÓN

Down Syndrome Awareness Month / Mes de Sensibilización sobre el Síndrome de Down	1-2
Resources for CHWs / Recursos para promotores de salud	3-4
Monthly Highlight / Lo destacado del mes	5
Upcoming Free Events / Próximos eventos gratuitos	6

Down syndrome
is the most common
chromosomal condition
diagnosed in the U.S.

*El síndrome de Down
es la condición médica
cromosómica más
común diagnosticada
en los EE. UU.*

Down Syndrome Awareness Month

October is **Down Syndrome Awareness Month**. Down syndrome is a genetic condition in which a person has an extra copy of chromosome 21. Chromosomes are small "packages" of genes in the body's cells, which determine how the body forms and functions. Down Syndrome can affect a person's development, physical appearance, and health. Down syndrome results in intellectual and developmental disabilities of varying degrees.^{1,2}

Down syndrome is the most common chromosomal condition diagnosed in the U.S. Each year, about 5,700 babies born in the U.S. have Down syndrome.¹

On average, 17 out of every 10,000 newborns in the Texas border region from 2013 to 2022 had Down syndrome each year, compared to 15 out of every 10,000 newborns across Texas during the same period.³

In the Texas border region, the ratio of healthcare professionals that assist people with Down syndrome for every 100,000 population is less than in the state (see next page).⁴

Mes de sensibilización sobre el Síndrome de Down

Octubre es el **Mes de Sensibilización sobre el Síndrome de Down**. El síndrome de Down es una condición médica en la que la persona tiene una copia extra del cromosoma 21. Los cromosomas son pequeños "paquetes" de genes en las células del cuerpo, que determinan cómo el cuerpo se forma y funciona. El síndrome de Down puede afectar el desarrollo, apariencia física y salud de la persona. También provoca discapacidades intelectuales y del desarrollo en varios grados.^{1,2}

El síndrome de Down es la condición médica cromosómica más común diagnosticada en los Estados Unidos. Cada año, cerca de 5,700 bebés nacidos en los EE. UU. tienen síndrome de Down¹.

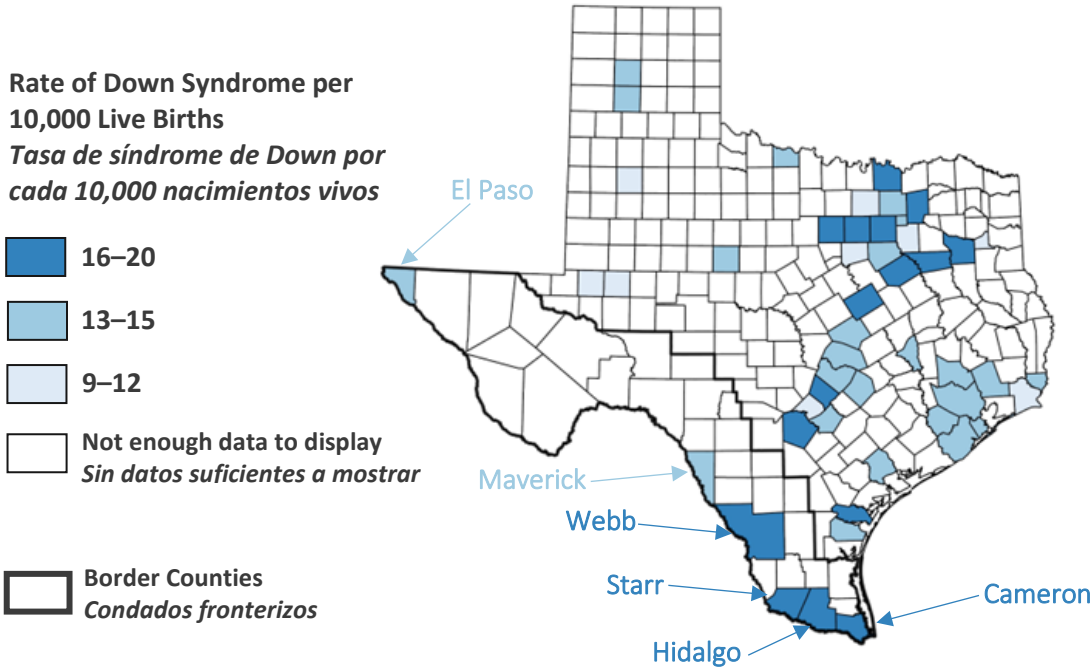
En promedio, 17 de cada 10,000 nacimientos en la región fronteriza de Texas de 2013 a 2022 tuvieron síndrome de Down cada año, comparado con 15 de cada 10,000 nacimientos en todo Texas en el mismo periodo³.

En la región fronteriza de Texas, la tasa de profesionales de la salud que atienden a personas con síndrome de Down por cada 100,000 habitantes es menor que a nivel estatal (ver página siguiente)⁴.

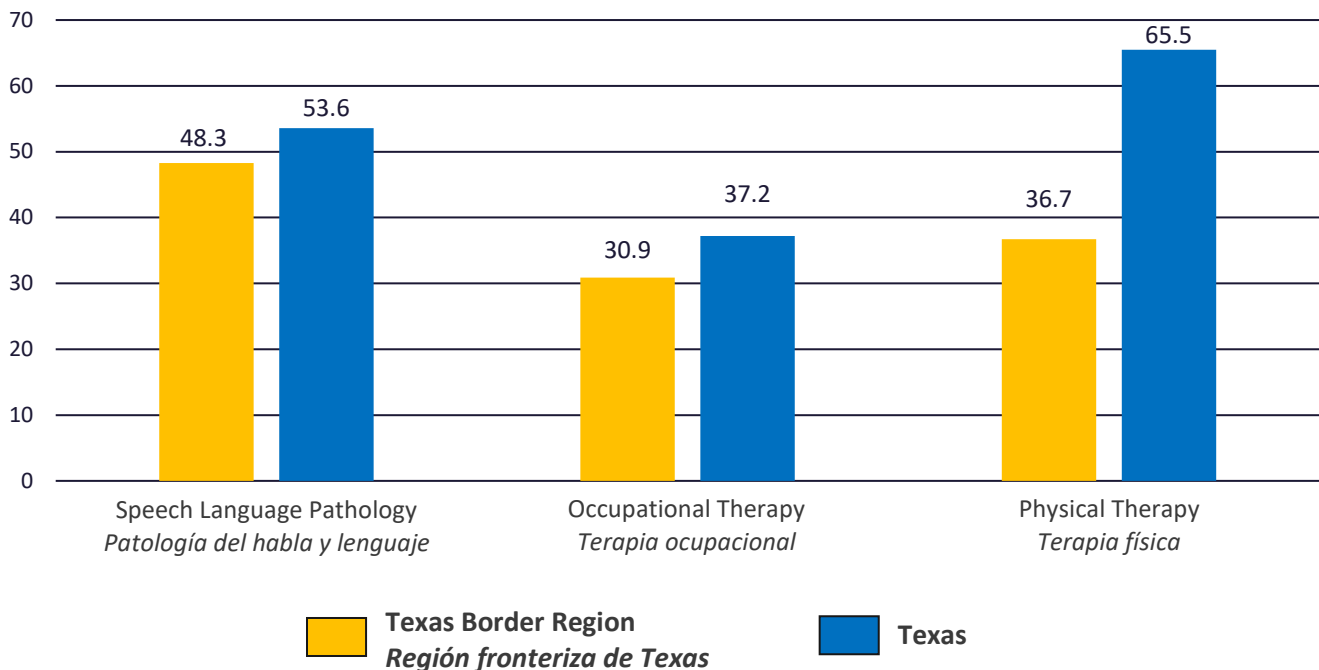
Source/Fuentes:

1. CDC, [Down Syndrome](https://www.cdc.gov/genetics/understanding/extra_chromosomes/downsyndrome/)
2. Eunice Kennedy Shriver National Institute of Child Health and Human Development, [Down Syndrome](https://www.nichd.nih.gov/health/topics/downsyndrome)
3. DSHS, [Texas Health Data - Birth Defects](https://dshs.texas.gov/data-reports/health-data-reports/texas-health-data-birth-defects)
4. DSHS, [Texas Health Data - Health Profession Supply](https://dshs.texas.gov/data-reports/health-data-reports/texas-health-data-health-profession-supply)

Prevalence of Down Syndrome in Texas (2012-2021)³ Prevalencia de síndrome de Down en Texas (2012-2021)³



Number of Healthcare Professionals per 100,000 Population (2024)⁴ Número de profesionales de la salud por cada 100,000 habitantes (2024)⁴



Resources for CHWs

Community Health Workers (CHWs) can impact community members with knowledge about Down syndrome screening, diagnosis, and risk factors, and enhance their understanding of people living with Down syndrome.

When discussing [Down syndrome](#), it is best to use the phrase “people with Down syndrome”.

Screening and Diagnosis

There are two types of tests available to detect Down syndrome during pregnancy: screening tests and diagnostic tests.

A screening test estimates the chance of the fetus having Down syndrome. Diagnostic tests provide a more definitive diagnosis with greater accuracy.

If prenatal testing is not completed, Down syndrome is usually identified at birth by the presence of certain physical traits:

- A slightly flattened facial profile
- A single deep crease across the palm of the hand
- An upward slant to the eyes
- Low muscle tone

However, because these features may be present in babies without Down Syndrome, a chromosomal analysis called a Karyotype is done to confirm the diagnosis.

Risk Factors

It is not fully known why Down syndrome occurs, but certain factors can increase the chance of having a baby with Down syndrome.

One known factor is the [age of the mother when pregnant](#). The risk of having a baby with Down syndrome increases with age. This is especially the case for mothers 35 years or older when they are pregnant. However, the majority of babies with Down syndrome are still born to mothers less than 35 years old. This is because there are many more births among younger women.

Parents with one child with Down syndrome have a higher chance of having another child with Down syndrome regardless of age.

Recursos para promotores de salud

Las y los promotores de salud pueden impactar a integrantes de la comunidad con conocimiento sobre pruebas de detección, diagnóstico y factores de riesgo del síndrome de Down, además de mejorar su comprensión sobre las personas que viven con ese síndrome.

Al hablar sobre [síndrome de Down](#), es mejor usar la frase “personas con síndrome de Down”.

Pruebas de detección y diagnóstico

Hay dos tipos de pruebas disponibles para detectar el síndrome de Down durante el embarazo: pruebas de detección y pruebas diagnósticas.

Una prueba de detección estima la probabilidad de que el feto tenga síndrome de Down. Las pruebas diagnósticas proporcionan un diagnóstico definitivo con mayor precisión.

Si no se realizó una prueba prenatal, el síndrome de Down usualmente es identificado al nacer con la presencia de ciertas características físicas:

- Perfil facial ligeramente aplanado
- Un solo pliegue en la palma de la mano (pliegue palmar)
- Ojos rasgados hacia arriba
- Tono muscular bajo

Sin embargo, ya que estas características pueden estar presentes en bebés sin síndrome de Down, un análisis cromosómico llamado cariotipo se realiza para confirmar el diagnóstico.

Factores de riesgo

No se sabe con seguridad por qué ocurre el síndrome de Down, pero algunos factores pueden aumentar la posibilidad de tener un bebé con síndrome de Down.

Un factor conocido es la [edad de la madre al embarazarse](#). El riesgo de tener un bebé con síndrome de Down aumenta con la edad, especialmente para mamás con 35 años o más al momento de embarazarse. Sin embargo, la mayoría de los bebés con síndrome de Down aún nacen de madres menores de 35 años. Esto se debe a que hay muchos más nacimientos entre las mujeres jóvenes.

Independientemente de la edad, los padres que tengan un hijo o una hija con síndrome de Down están en mayor riesgo de tener otro niño con síndrome de Down.

Resources for CHWs continued

Treatment

There is [no single, standard treatment for Down syndrome](#). Treatments are based on each individual's physical and intellectual needs, as well as his or her personal strengths and limitations.

Common physical health problems include congenital heart defects, hearing loss, and obstructive sleep apnea. Tools to address developmental delays may include speech therapy, occupational therapy, and applied behavior analysis, among others.

Living with Down Syndrome

People with Down syndrome attend school, and work, participate in decisions that affect them, and have meaningful relationships. Improved educational programs, healthcare, and positive support from family, friends, and the community enable people with Down syndrome to lead fulfilling and productive lives.

Resources

- [Information about Down Syndrome for New and Expecting Parents / Texas Resources](#)
- [Down by the Border](#): Supports persons with any disability and their families by promoting public awareness, and advocacy with the goal of helping individuals with disabilities fulfill their dreams.
- [Down Syndrome Resource Foundation](#): Supports people living with Down syndrome and their families with individualized and leading-edge educational programs, health services, information resources, and rich social connections so each person can flourish in their own right.
- [GiGi's Playhouse](#): Provides free educational, therapeutic-based, and career development programs for individuals with Down syndrome, their families, and the community.
- [National Association for Down Syndrome](#): Supports all persons with Down syndrome in achieving their full potential. They seek to help families, educate the public, address social issues and challenges, and facilitate active participation.
- [National Down Syndrome Society](#): Seeks to increase awareness and acceptance of people with Down syndrome.

Recursos para promotores (continuación)

Tratamiento

No hay un [tratamiento estándar y único para el síndrome de Down](#). Los tratamientos dependen de las necesidades físicas e intelectuales de cada persona, así como de sus destrezas y limitaciones personales.

Los problemas de salud comunes incluyen defectos congénitos del corazón, pérdida del oído y apnea obstructiva del sueño. Las herramientas para atender retrasos del desarrollo pueden incluir terapia del lenguaje, terapia ocupacional y análisis aplicado de comportamiento, entre otros.

Viviendo con síndrome de Down

Las personas con síndrome de Down asisten a la escuela y al trabajo, participan en decisiones que les afectan, y tienen relaciones significativas. La mejora de programas educativos, atención de salud y apoyo positivo de familia, amistades y la comunidad permite a las personas con síndrome de Down llevar vidas plenas y productivas.

Recursos

- [Información sobre el síndrome de Down para padres de recién nacidos y futuros padres / Recursos en Texas](#)
- [Junto a la Frontera](#): Apoya a personas con cualquier discapacidad y sus familias promoviendo sensibilización pública y defensa con el objetivo de ayudar a las personas con discapacidad a cumplir sus sueños.
- [Fundación de Recursos del Síndrome de Down](#): Apoya a personas con síndrome de Down y sus familias con programas educativos individualizados y de vanguardia, servicios de salud, recursos informativos y ricas conexiones sociales para que cada persona pueda prosperar por su propia cuenta.
- [La casa de juegos de GiGi](#): Proporciona programas, educativos, basados en terapia y de desarrollo profesional gratuitos para personas con síndrome de Down, sus familias y la comunidad.
- [Asociación Nacional para el Síndrome de Down](#): Apoya a todas las personas con síndrome de Down para lograr su máximo potencial. They seek to help families, educate the public, address social issues and challenges, and facilitate active participation.
- [Sociedad Nacional del Síndrome de Down](#): Busca aumentar la sensibilización y aceptación de personas con síndrome de Down.

Monthly Highlight

Connecting Families to Support Services at the Border Region

By/Por Henal Gandhi, Family Outreach Coordinator, DSHS Birth Defects Epidemiology and Surveillance Branch

Each year, more than 500 infants with Down syndrome (DS) are born in Texas. To help ensure these children and their families have access to programs and services they may need, the [Birth Defects Epidemiology and Surveillance Branch](#) at the Texas Department of State Health Services (DSHS) routinely connects children with select birth defects, including DS, to DSHS social workers statewide. Social workers reach out to families and discuss any barriers the family may be facing. They provide families referrals to various medical, financial, developmental, educational, and family support programs. In addition, social workers offer case management if a family would like longer term support.

Since 2019, DSHS social workers have reached 216 children with DS and their families residing along the Texas-Mexico border. Most families reported they already had access to a pediatrician and physical/speech/occupational therapy, but 69 families reported experiencing barriers to accessing services, with the top three being financial barriers, transportation barriers, and issues navigating services.

When families were asked if they felt their child was meeting the Centers for Disease Control and Prevention (CDC) developmental milestones for their age group (i.e. keeping up physically, or with learning) 68% (146/216) of families said their child was not meeting the CDC developmental milestones.

Social workers provided those 216 families over 600 referrals to services. More than 220 referrals were made to childhood development programs, including 87 referrals to [Children with Special Healthcare Needs Services Program](#), 86 to [Medicaid Waiver](#), 46 to [Personal Care Services](#), and 29 to [Early Childhood Intervention Services](#).

The greatest number of referrals (126) were made for [Texas Parent to Parent \(TxP2P\)](#). TxP2P is a program that provides support, information, and education for families of children who have disabilities or chronic illness. A total of 42 families (19%) requested case management. The DSHS Birth Defects Epidemiology and Surveillance Branch plans to continue this collaboration to connect children with DS to services.

Lo destacado del mes

Conectando a familias con servicios de soporte en la región fronteriza

Cada año, más de 500 bebés con síndrome de Down (SD) nacen en Texas. Para ayudar a esos niños y sus familias tengan acceso a programas y servicios que necesiten, la [Sección de Epidemiología y Vigilancia de Defectos de Nacimiento](#) del Departamento Estatal de Servicios de Salud de Texas (DSHS) conecta rutinariamente niños con algunos defectos de nacimiento, incluyendo SD, a trabajadores sociales en todo el estado. Las y los trabajadores sociales contactan a las familias y hablan sobre las barreras que las familias estén enfrentando; dan a las familias referencias de varios programas médicos, financieros, de desarrollo, educativos, y de soporte familiar; y ofrecen administración de casos si alguna familia requiere apoyo de largo plazo.

Desde 2019, las y los trabajadores sociales del DSHS han alcanzado a 216 menores con SD y sus familias viviendo en la región fronteriza de Texas con México. Muchas familias reportaron que ya han tenido a algún pediatra y terapia física, de lenguaje u ocupacional, pero 69 familias reportaron barreras para acceder a servicios, siendo las tres más reportadas barreras financieras, barreras de transporte y problemas al navegar los servicios.

Cuando a las familias se les preguntó si sentían que su niño cumplía con las metas de desarrollo de los Centros de Control y Prevención de Enfermedades (CDC) para su grupo de edad (por ejemplo, mantenerse en forma físicamente o aprendiendo), 68% (146/216) de las familias dijeron que sus niños no los cumplían.

Las y los trabajadores sociales dieron a las 216 familias más de 600 referencias a servicios. Más de 220 referencias fueron hechas a programas de desarrollo infantil, incluyendo 87 referencias a [Servicios para Niños con Necesidades Médicas Especiales](#), 86 a [exención de Medicaid](#), 46 a [Servicios de Atención Personal](#), y 29 a [Servicios de Intervención Temprana en la Infancia](#).

El mayor número de referencias (126) fueron para [Texas Parent to Parent](#) (Texas de padre a padre, TxP2P), un programa que proporciona apoyo, información y educación para familias de niños que tienen discapacidades o enfermedades crónicas. Un total de 42 familias (19%) solicitaron administración de casos. La Sección de Epidemiología y Vigilancia de Defectos de Nacimiento del DSHS planea continuar esta colaboración para conectar a la niñez con SD con los servicios necesarios.

Lysosomal Diseases Testing

The Texas Department of State Health Services (DSHS) added four lysosomal disease tests to its [newborn screening](#) panel in August, increasing the number of conditions screened for to 59.

Lysosomal diseases are rare genetic conditions that cause a buildup of toxic materials in the body's cells and organs.

Each baby born in Texas is screened twice, meaning around 800,000 specimens are tested annually in the Texas Newborn Screening Laboratory to help find infants who may have one or more of the medical conditions.

Pruebas de enfermedades lisosómicas

El Departamento Estatal de Servicios de Salud (DSHS) de Texas agregó en agosto cuatro pruebas de detección de enfermedades lisosómicas a su panel de [pruebas de detección a recién nacidos](#), aumentando a 59 las afecciones examinadas.

Las enfermedades lisosómicas son trastornos genéticos raros que causan acumulación de sustancias tóxicas en células y órganos.

A cada bebé nacido en Texas se le realizan dos pruebas, por lo que cada año cerca de 800,000 muestras son analizadas en el Laboratorio de Pruebas de Detección a Recién Nacidos de Texas para ayudar a identificar a bebés que puedan padecer una o varias de estas afecciones médicas.

Free Upcoming Events

OCT 3 Mental Health Awareness Virtual Seminar: Work-Life Balance & Importance of Self Care, 1:30–2:30 p.m. CST.

OCT 6 Paso Del Norte Binational Health Council Inaugural Annual Conference, 9:00 a.m.–4:00 p.m. MST, El Paso Community College Administration Building A (9050 Viscount Boulevard, El Paso).

OCT 8 Task Force of Border Health Officials meeting, 1:00–4:00 p.m. CST. It can be [watched online](#) (select Moreton M-100 Live).

OCT 17 Empowering CHWs, free training on domestic violence in Mexican and Immigrant Communities, 2:00–5:00 p.m. CST, Gateway Community Health Center (1515 Pappas Street, Laredo). 2 DSHS certified hours for CHWs and CHWIs.

Próximos eventos gratuitos

3 OCT Seminario virtual de sensibilización sobre salud mental: Equilibrio entre trabajo y vida personal e importancia del autocuidado, 1:30–2:30 p. m. CST.

6 OCT Conferencia Anual Inaugural del Consejo Binacional de Salud Paso del Norte, 9:00 a. m.–4:00 p. m. MST, Edificio Administrativo A de El Paso Community College (9050 Viscount Boulevard, El Paso).

8 OCT Reunión del Equipo Especial de Funcionarios de Salud Fronteriza, 1:00–4:00 p. m. CST. Puede [verse en línea](#) (seleccionar Moreton M-100 Live).

17 OCT Empoderando a Promotores de Salud, capacitación gratuita sobre violencia doméstica en comunidades mexicanas e inmigrantes, 2:00–5:00 p. m. CST, Centro de salud comunitaria Gateway (1515 Pappas Street, Laredo). 2 horas certificadas por DSHS.



TEXAS
Health and Human
Services

Texas Department of State
Health Services

Office of
Border
Public Health

Oficina de
Salud Pública
Fronteriza

[Visit our website! / ¡Visita nuestro sitio web! dshs.texas.gov/borderhealth](https://dshs.texas.gov/borderhealth)

Download the digital versión:
Descarga la versión digital:



Subscribe to our mailing list:
Suscríbete a nuestra lista de envío:

