



TEXAS
Health and Human
Services

Texas Department of State
Health Services

NEW MEXICO
DEPARTMENT OF
HEALTH



SECRETARÍA
DE SALUD



RED DE VIGILANCIA DE LA INFLUENZA EN LA REGIÓN FRONTERIZA MÉXICO-ESTADOS UNIDOS:

Reporte semanal que termina el 23 de noviembre, 2019 (semana MMWR^s No. 47)

Reflejos

- Un total de 0 casos de influenza confirmados por laboratorio^t fueron reportados durante la semana 47 en las regiones fronterizas de Texas, Nuevo México y México
- Actividad del Enfermedades Tipo Influenza* (ETI) en los sitios centinela en la región frontera estaba **debajo de** la línea base nacional (2.4%) para la semana 47
- 93% de los sitios centinela reportaron actividad de ETI para la región frontera de Texas, Nuevo México y México en la semana 47

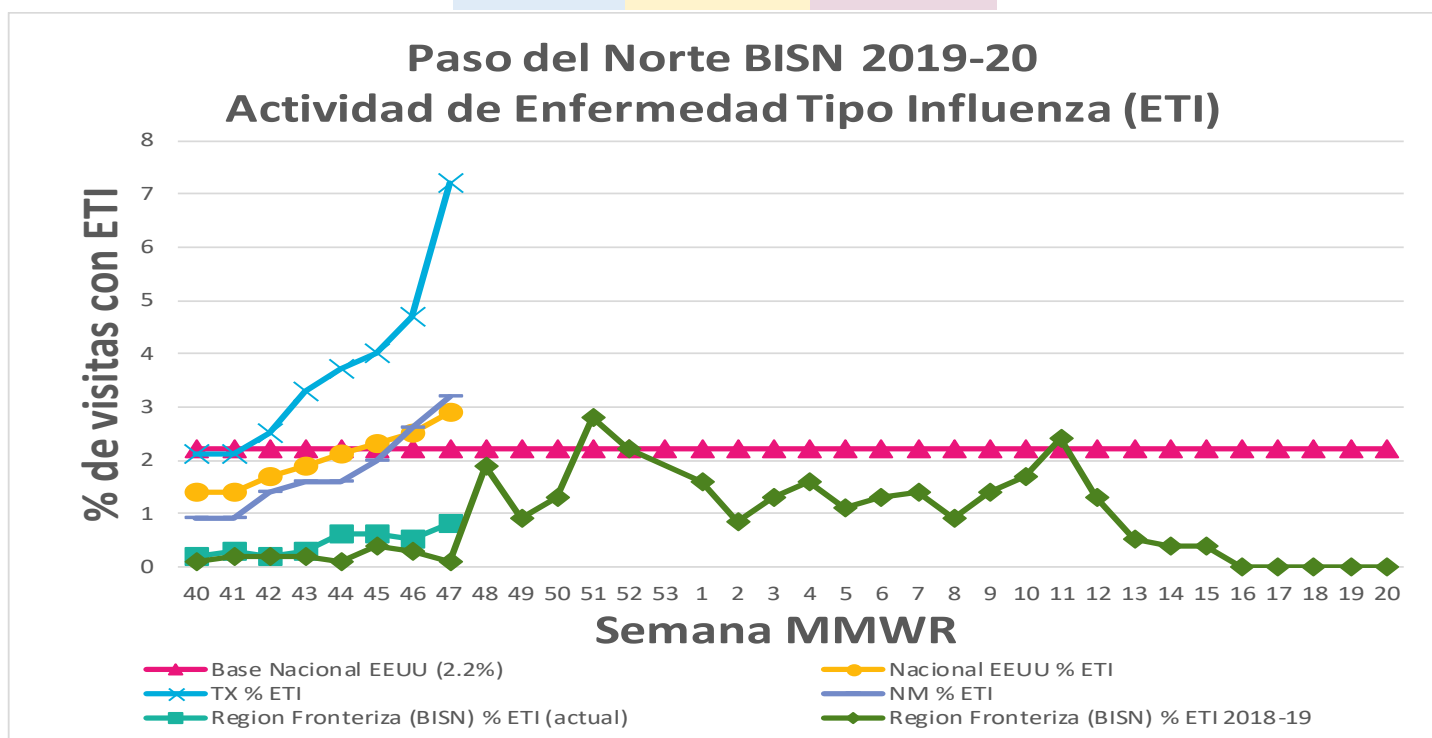


| Región | Nivel de actividad de la influenza (véase al fin del reporte para una descripción de los niveles) |
|---|---|
| Región frontera Paso del Norte (Nuevo Mexico/Chihuahua/Texas) | Esporádico |
| Nuevo Mexico | Extendida |
| Texas | Extendida |

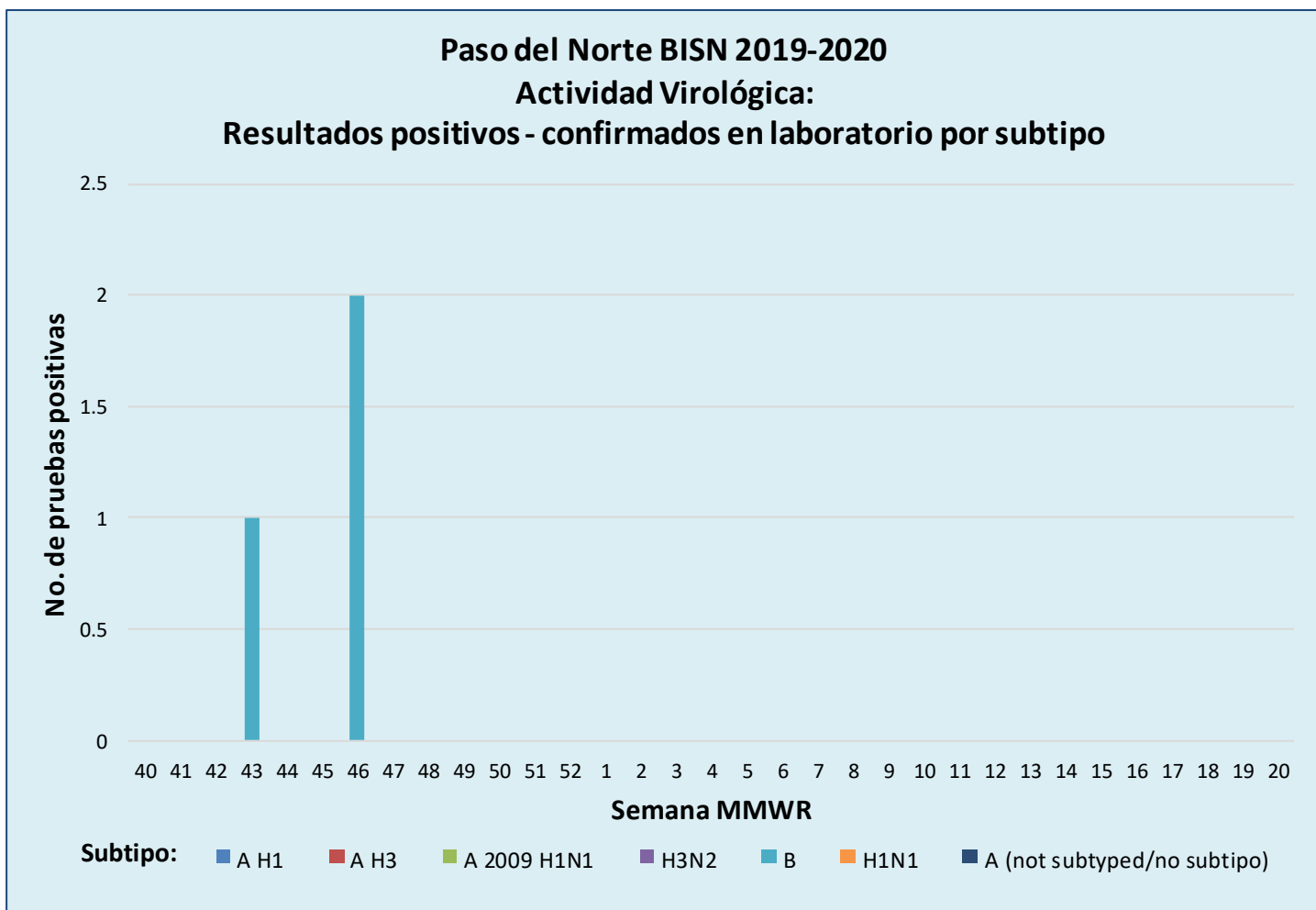
Actividad centinela ETI de la Región Fronteriza en Nuevo México, Chihuahua y el oeste de Texas para la semana que termina 23/11/2019:

| Clinica | Pacientes vistos durante la semana que termina: 23/11/2019 | Pacientes con ETI esta semana (n; % de totales esta semana): | Pacientes con ETI la semana pasada (n; % de totales la semana pasada): |
|-----------------------------|--|--|--|
| CAAPS Águilas | 643 | 0 (0.0%) | 1 (0.1%) |
| Centro Salud "B" Bellavista | 1079 | 0 (0.0%) | 0 (0.0%) |
| Centro Salud "C" Galeana | 62 | 0 (0.0%) | 0 (0.0%) |
| CSHS, Ojinaga | 96 | 0 (0.0%) | 0 (0.0%) |
| BAHC, Deming | 235 | 0 (0.0%) | 5 (2.1%) |
| BAHC, Dona Ana | 391 | 11 (2.8%) | 6 (1.7%) |
| BAHC, Columbus | 67 | 0 (0.0%) | 0 (0.0%) |
| HMS, Lordsburg | 296 | 10 (3.4%) | - |
| LCDF, Sunland Park | 64 | 10 (15.6%) | 1 (0.05%) |
| SHC, Sunland Park | 69 | 1 (1.4%) | 0 (0.0%) |
| FHSA, Alpine | No informe | - | 0 (0.0%) |
| BBFP, Alpine | 99 | 5 (5.1%) | 3 (4.2%) |
| Marfa | 58 | 0 (0.0%) | - |
| Presidio | 168 | 0 (0.0%) | 0 (0.0%) |
| Totales: | 3327 | 28 (0.8%) | 16 (0.5%) |

Chihuahua Nuevo Mexico Texas



Actividad de laboratorio centinela en la región fronteriza en Nuevo México, Chihuahua y el oeste de Texas para la semana que termina 23/11/2019:



| Positividad general acumulativo confirmada por laboratorio (2019-2020) | | | | | | | | |
|--|-----|-----|-----------|------|------|---|----------|-------------|
| Estado | AH1 | AH3 | 2009 H1N1 | H3N2 | H1N1 | B | Negativo | Positividad |
| Texas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 27 | 3.6% |
| Nuevo México | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 12 | 14.3% |

| Rango de edad (por años) de pacientes con ETI: Region Paso del Norte | | | | | |
|--|------|-------|-------|-----|------------------------------|
| 0-4 | 5-24 | 25-49 | 50-64 | 65+ | Pacientes Totales; Semana 47 |
| 6 | 7 | 7 | 4 | 4 | 28 |

Vigilancia nacional de la influenza y actividad de laboratorio, que termina la semana 23/11/2019

Más información sobre la vigilancia nacional en <http://www.cdc.gov/flu/weekly>

| Nivel de actividad | Actividad ETI*/brote | | Datos de laboratorio |
|--|--|---|--|
| No actividad | Bajo | Y | No hay casos confirmados por laboratorio† |
| Esporádico | No aumentado | Y | Casos confirmados de laboratorio aislados |
| | O | | |
| | No aumentado | Y | brote confirmado por laboratorio en una institución‡ |
| Local | aumento de ETI en una región**; Actividad ETI en otras regiones no están aumentados | Y | Reciente (dentro de las últimas 3 semanas) evidencia de laboratorio de influenza en la región con ETI aumento |
| | O | | |
| | 2 o más brotes institucionales (ETI o confirmados en laboratorio) en 1 región; Actividad ETI en otras regiones no están aumentados | Y | Reciente (dentro de las últimas 3 semanas) evidencia de laboratorio de influenza en la región con los brotes; actividad del virus no es más que esporádica en otras regiones |
| Regional (no aplica a los estados con ≤4 regiones) | ETI aumentado en ≥2 pero menos de la mitad de las regiones | Y | Reciente (dentro de las últimas 3 semanas) influenza confirmada en laboratorio en las regiones afectadas |
| | O | | |
| | Brotos institucionales (ETI o confirmados en laboratorio) en ≥2 y menos de la mitad de las regiones | Y | Reciente (dentro de las últimas 3 semanas) influenza confirmada en laboratorio en las regiones afectadas |
| Extendida | Increased ILI and/or institutional outbreaks (ILI or lab confirmed) in at least half of the regions | Y | Reciente (dentro de las últimas 3 semanas) influenza confirmada en laboratorio en el estado |

*Enfermedad del Tipo Influenza (ETI): Fiebre ≥100°F (37.8°C), oral or equivalente y o dolor de garganta (en ausencia de una causa conocida que no sea influenza)

†Caso confirmado por laboratorio = caso confirmado por prueba rápida de influenza (EIA), anticuerpo fluorescente (DFA o IFA), RT-PCR o cultura viral. Se debe tener cuidado al confiar en los resultados de los kits de pruebas de diagnóstico rápido de los puntos de atención en momentos en que la influenza no circula ampliamente. La sensibilidad y la especificidad de estas pruebas varían y el valor predictivo positivo puede ser bajo fuera del momento de máxima actividad de la influenza. Por lo tanto, un estado puede desear obtener una confirmación de laboratorio de la influenza mediante métodos de prueba que no sean pruebas rápidas en el punto de atención para informar el primer caso confirmado por laboratorio de influenza de la temporada.

§La semana de MMWR es la semana del año epidemiológico para informar al departamento de salud local o estatal a los fines de informar y publicar la incidencia de enfermedades MMWR. Los valores para la semana de MMWR oscilan entre 1 y 53, aunque la mayoría de los años constan de 52 semanas.

‡Instituciones incluyen hogares de ancianos, hospitales, prisiones, escuelas, etc.

**Region: población bajo vigilancia en una subdivisión geográfica definida de un estado. Una región podría estar compuesta por 1 o más condados y se basaría en las circunstancias específicas de cada estado. Dependiendo del tamaño del estado, el número de regiones podría oscilar entre 2 y aproximadamente 12. La definición de regiones se dejaría al estado, pero los distritos de salud estatales existentes podrían usarse en muchos estados. Permitir que los estados definan regiones evitaría líneas de condado algo arbitrarias y permitiría a los estados hacer divisiones que tengan sentido en función de los grupos de población geográfica. Centrarse en regiones más grandes que los condados también mejoraría la probabilidad de que los datos necesarios para estimar la actividad estén disponibles.

Esta información es recopilada por el programa de Vigilancia de Enfermedades Infecciosas en la Frontera (BIDS, por sus siglas en inglés) en la Oficina de Salud Pública Fronteriza, Departamento de Servicios de Salud Estatales de Texas Región 9/10. Para preguntas, envíe un correo electrónico a David.Torres@dshs.texas.gov o llame al (915) 834.7778. Para obtener más información sobre la influenza en Texas, visite <http://www.dshs.texas.gov/idcu/disease/influenza/surveillance/> o visite la página de Influenza del CDC: <https://www.cdc.gov/flu/index.htm>.