



SEMINARIO VIRTUAL COVID-19 EN LA REGIÓN FRONTERIZA MÉXICO-ESTADOS UNIDOS

PREGUNTAS Y RESPUESTAS

Sesión 3. Situación actual frente a la pandemia en la frontera.

Chihuahua-Nuevo Mexico

PONENTE POR EL ESTADO DE NUEVO MEXICO:

Dra. Melissa Limon

Epidemióloga de Vigilancia de Enfermedades Infecciosas Fronterizas (BIDS) para la Oficina de Salud Fronteriza

- **¿En dónde se concentra toda la información del rastreo de casos, para su óptimo manejo?**
Toda la información se concentra en una plataforma que se usa a nivel federal por todos los estados NEDSS o National Electronic Disease Surveillance System. La de Nuevo Mexico se llama NMEDSS. Es una plataforma donde se concentra la información y las investigaciones epidemiológicas de casos de enfermedades infecciosas, incluyendo el Coronavirus. En esa plataforma también se encuentran los resultados de laboratorio.
- **¿Por qué refiere que es independiente a la movilidad? ¿Qué datos evidencian que no es independiente?**
Porque aun cuando había toques de queda, negocios, escuelas e iglesias cerradas, y puentes de cruce fronterizo internacional cerrados, los casos en El Paso han seguido aumentando. No se ha visto una disminución de casos con medidas de contingencia y las razones por el aumento aun permanecen desconocidas.
- **Se ha estudiado ¿por qué hay más casos en hombres que en mujeres?**
No creo que se hayan estudiado las razones, pero se especula que por las mismas razones que otras enfermedades. En general los hombres no buscan atención médica o se tardan más para buscar ayuda médica.
- **¿Qué tipo de pruebas son las que realizan? ¿Identificación del virus? ¿Identificación de anticuerpos?**
La prueba que se utiliza en Nuevo Mexico y en la mayoría del país, es RT-PCR, que es Real time PCR. En este examen lo que se detecta es el RNA de coronavirus en las células humanas. Se identifica por medio de la detección de 2 genes del virus con los



marcadores de PCR, N1 y N2. El tercer marcador es RP que mide la presencia de RNA humano. Además, tiene un control negativo, positivo y de HSC. HSC or Human Specimen Control, es un control interno que mide qué tan bien se extrajo el RNA de la muestra.

Se ha visto en algunas personas que se les repite la prueba de PCR, que vuelven a salir positivos incluso después de unas semanas. Esto no significa que la persona tenga una infección activa, que sea infecciosa y que el virus este replicándose activamente. Lo único que el PCR detecta es la presencia de material genético del virus. Por esa razón, el CDC recomienda que los casos positivos estén en cuarentena por 10 días después de la fecha del inicio de síntomas y que ya no tenga síntomas respiratorios y que no tenga fiebre 3 días seguidos sin el uso de medicamento antipirético.

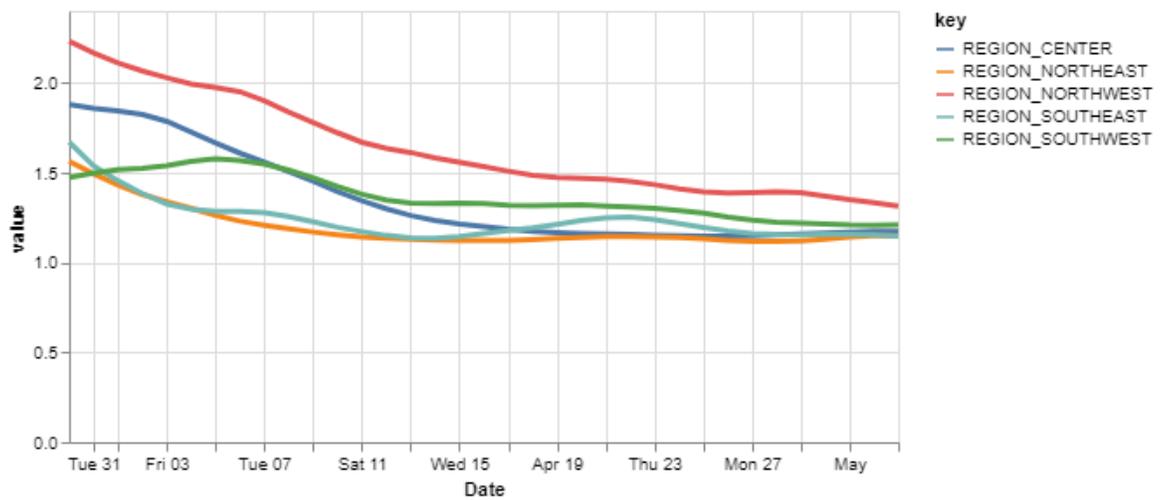
Hay pruebas de PCR rápidas como el Abbot, pero se ha visto que da falsos negativos.

Las pruebas de serología (anticuerpos), COVID-19 Antibody (ELISA) test ya están disponibles, pero no se están haciendo como prueba estándar y todavía no está disponible en todos los laboratorios.

- **¿Cuál es el grado de contagiosidad del virus?**

La región Suroeste, que es la región fronteriza, tiene número de reproductivo básico R_0 de 1.23. Pero si vemos en la gráfica de abajo, otras regiones del estado de Nuevo Mexico como Noroeste, tiene un R_0 de más de 2.0. Así que, en promedio, en Nuevo Mexico, el grado de contagiosidad por cada persona, es entre 1.5 y 2.0. O sea que cada persona infecta un promedio de 1 a 2 personas

R_eff over time, regions





- **¿Qué porcentaje es portador del virus?**

No tengo esa información. En la mayoría del país se hacen pruebas de PCR y no en todos lados se hace pruebas de serología. Lo único que podemos detectar es la presencia de RNA en las células. Por lo tanto, no podemos saber el porcentaje que es portador del virus. Tampoco tenemos mucha información de cuantas personas son portadoras asintomáticas. Cuando empiecen a hacer las pruebas de serología (anticuerpos) sabremos más de cuánta gente en realidad ha estado infectada.