

# **BROTOS DE ENFERMEDAD DEL LEGIONARIO CONOCIDOS A TRAVÉS DE INTERNET. AÑOS 2016 - 2018.**

**Ferrer Azcona, Juan Ángel. Área de Prevención de Legionella.  
González Alvado, Carlos. Director Técnico.**

**VIII Congreso Nacional de Legionella y Calidad Ambiental  
Terrassa, 20 y 21 de febrero de 2019**



## Método:

- **Búsqueda diaria** en los años 2016 - 2018 a través de Google con palabras claves para brotes de Enfermedad del Legionario (EL) que se hacen públicos a través los medios de comunicación.
- **Palabras clave:** Legionella, Legionellosis, Legionellose, Legionnaire's disease,
- **Búsqueda semanal a las web** del Centro Europeo para la Prevención y Centro de Enfermedades (ECDC) y los Centros para la Prevención y Control de Enfermedades (CDC-USA).

## Definiciones:

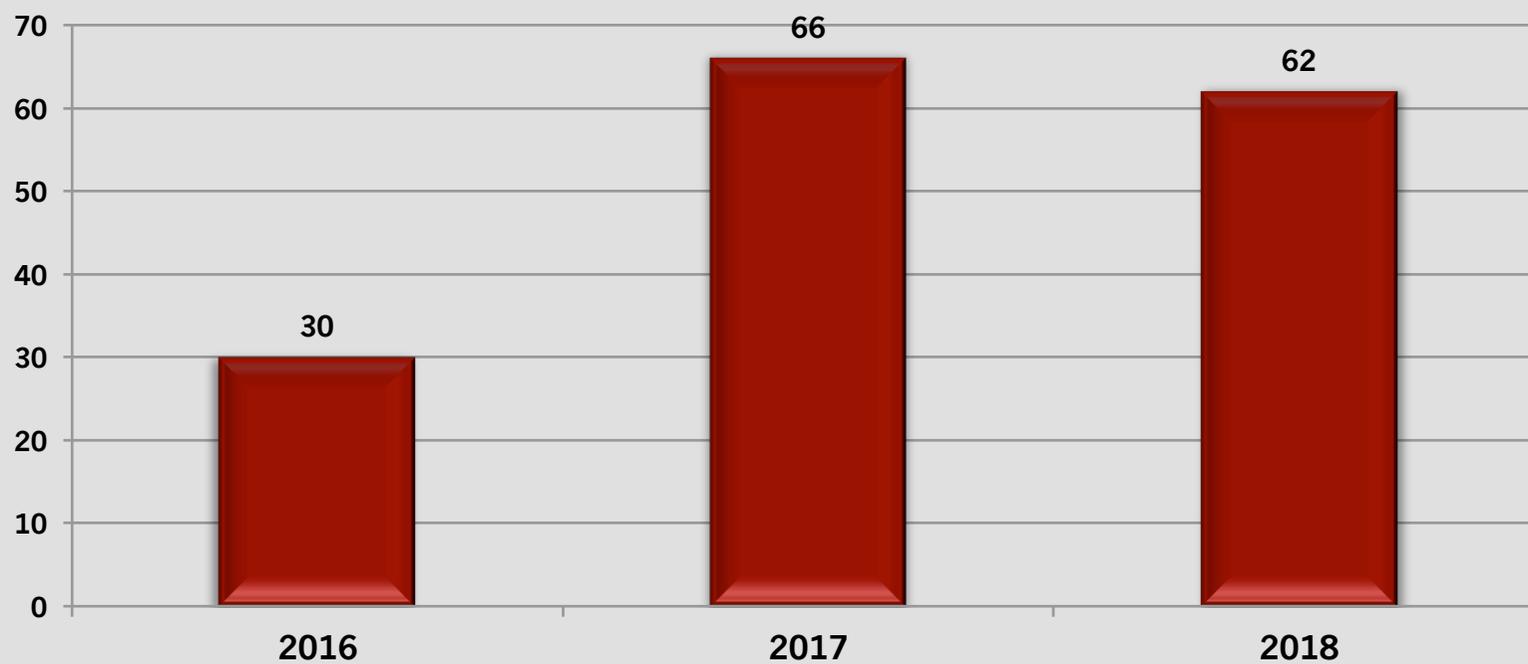
**Brote:** Dos o más casos ocurridos en un intervalo de tiempo igual o inferior a un mes, en personas que hayan frecuentado un mismo lugar en los 2 a 10 días anteriores a la fecha de los primeros síntomas.

**Cluster de casos asociados a viajes:** Dos o más casos que residieron o visitaron el mismo alojamiento en los 2-10 días antes del comienzo de síntomas y en un plazo de dos años. (ELDSNET-ECDC)

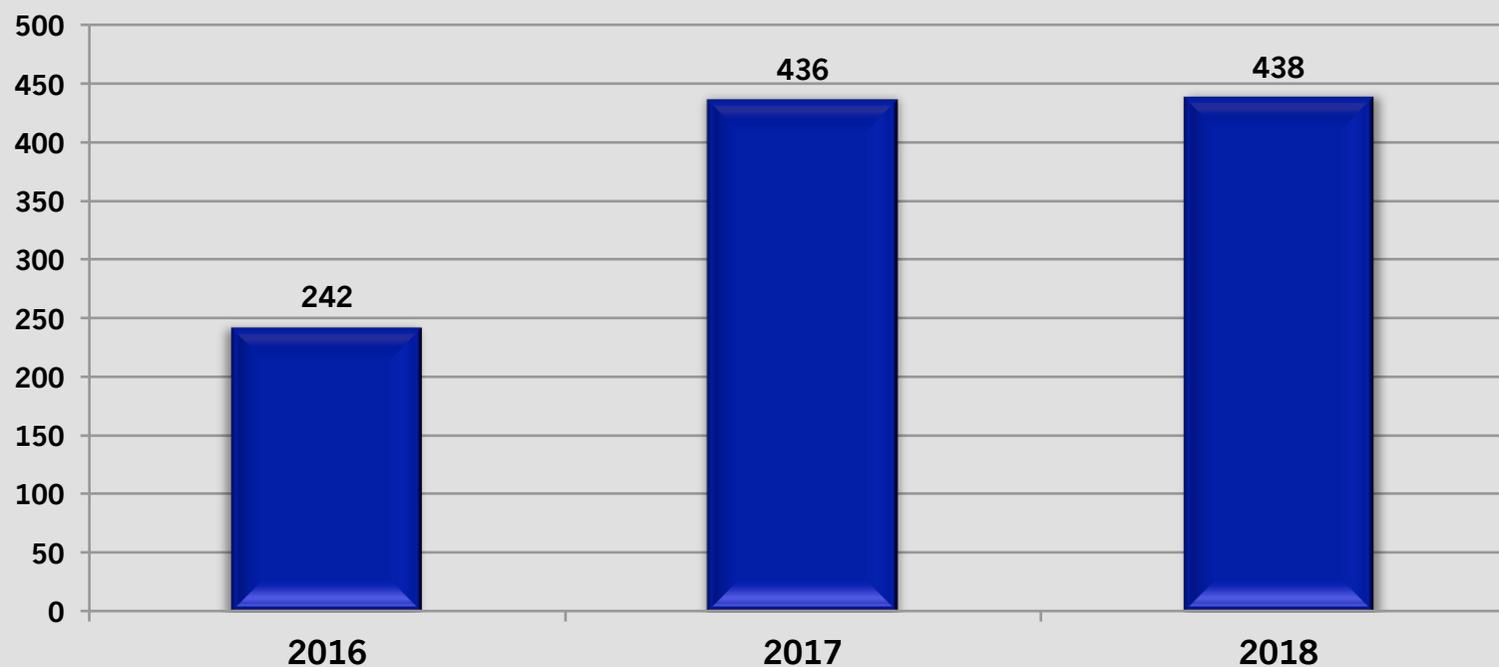
**Brote nosocomial:** Dos o más casos ocurridos en personas ingresadas en el mismo hospital en los 2 - 10 días antes del inicio de síntomas

**Cluster de casos asociados a edificio residencial:** Dos o más casos que residieron o visitaron el mismo edificio en los 2-10 días antes del comienzo de síntomas y en un plazo de un año. (CDC-USA)

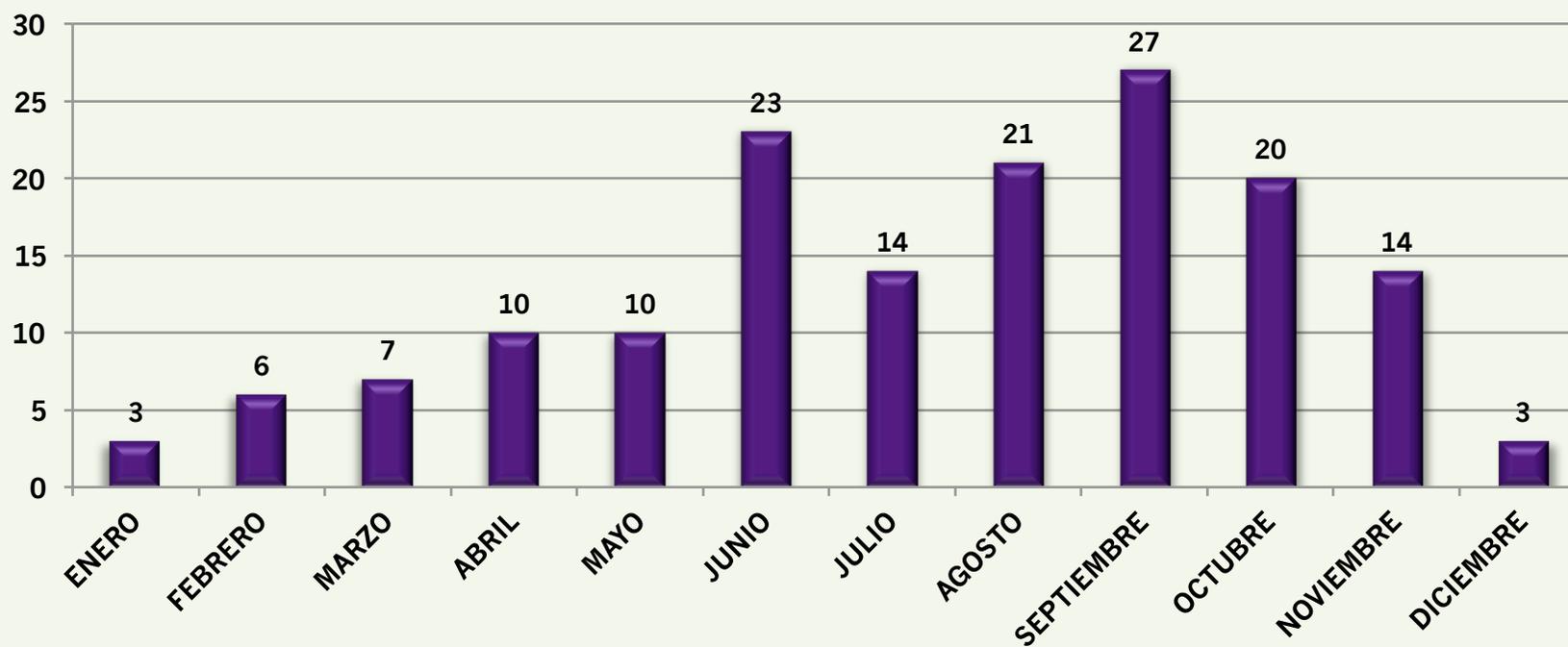
## BROTOS ENFERMEDAD DEL LEGIONARIO- INTERNET AÑOS 2016 – 2018 ( n = 158 )



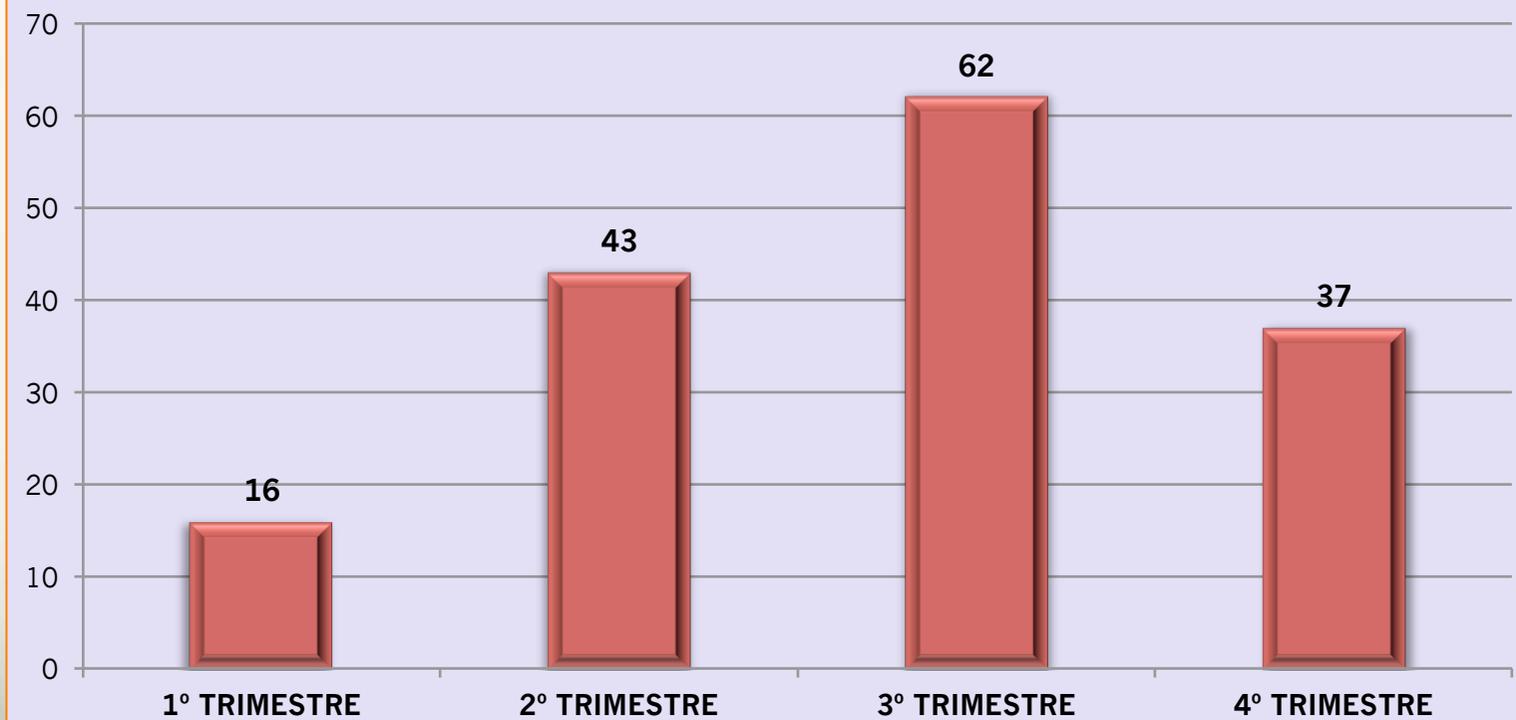
## Nº CASOS ENFERMEDAD DEL LEGIONARIO BROTES INTERNET AÑOS 2016 – 2018 ( n = 1.116 )



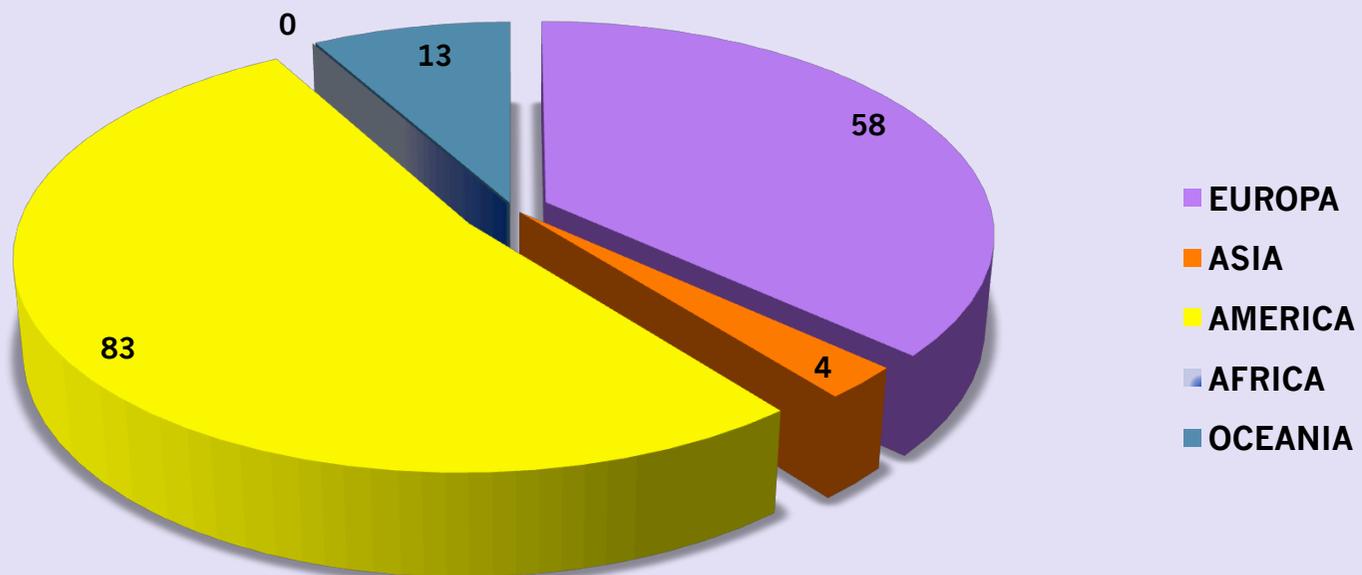
## DISTRIBUCION TEMPORAL DE BROTES POR MESES 2016 - 2018



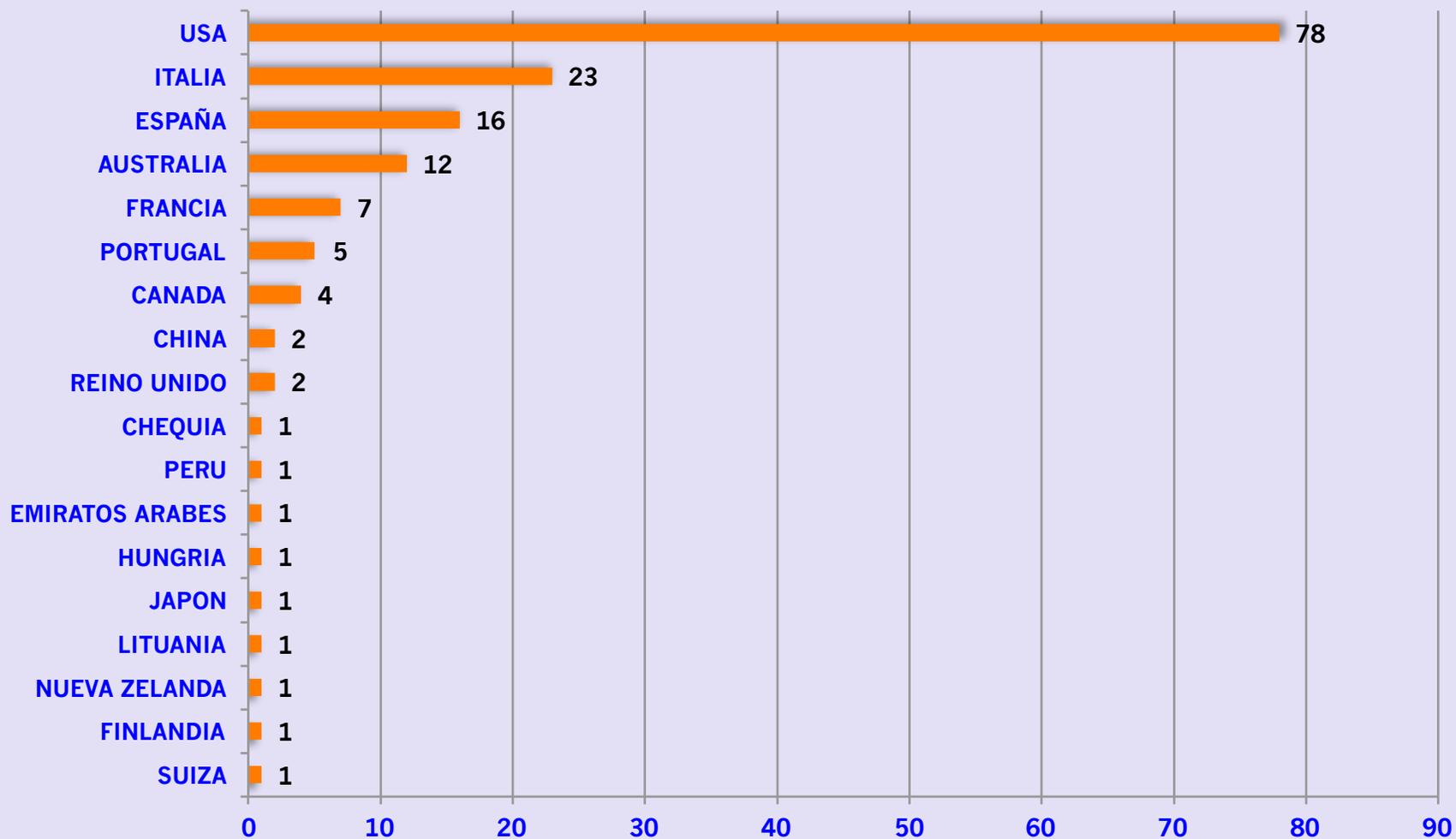
## DISTRIBUCION TEMPORAL DE BROTES E.L. POR TRIMESTRES. 2016-2018



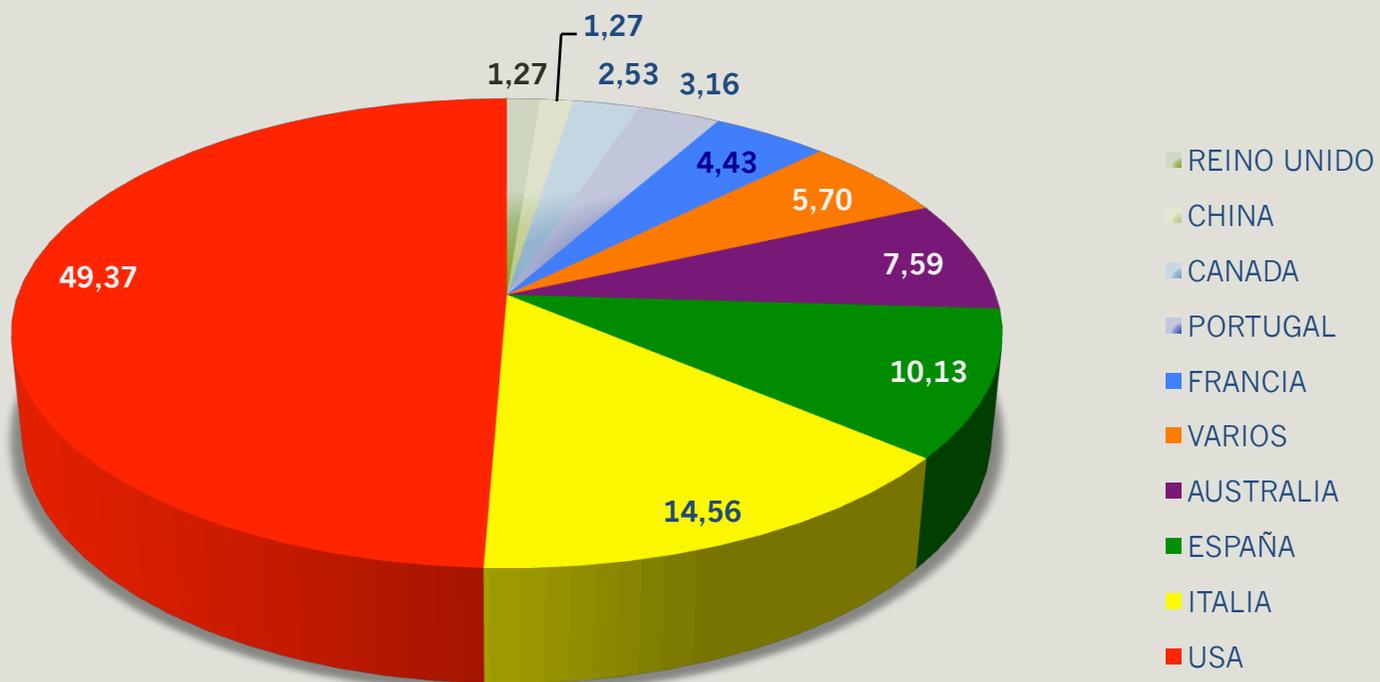
## BROTOS DE E.L. POR CONTINENTES 2016-2018

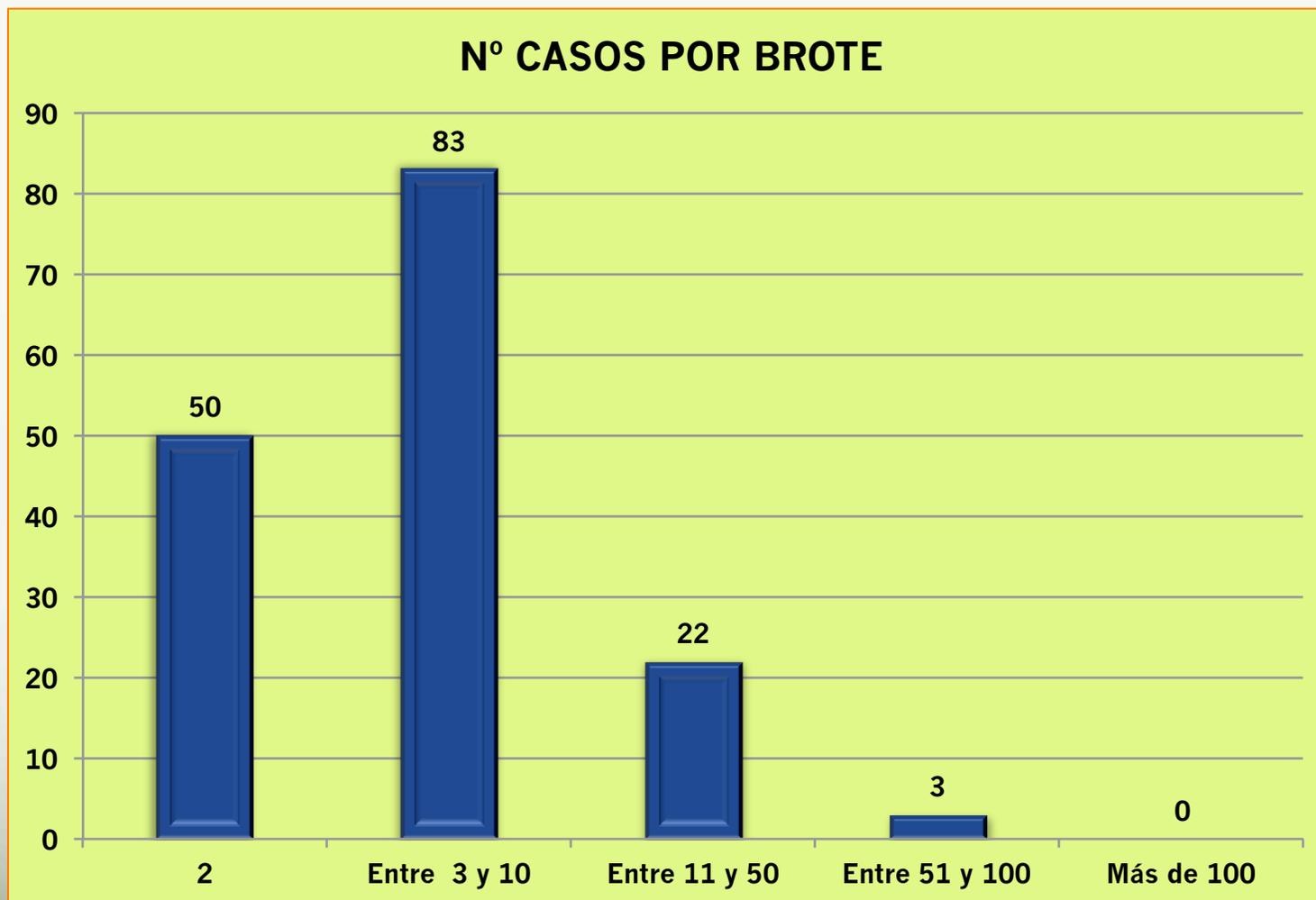


## NUMERO DE BROTES E.L. POR PAISES 2016 - 2018

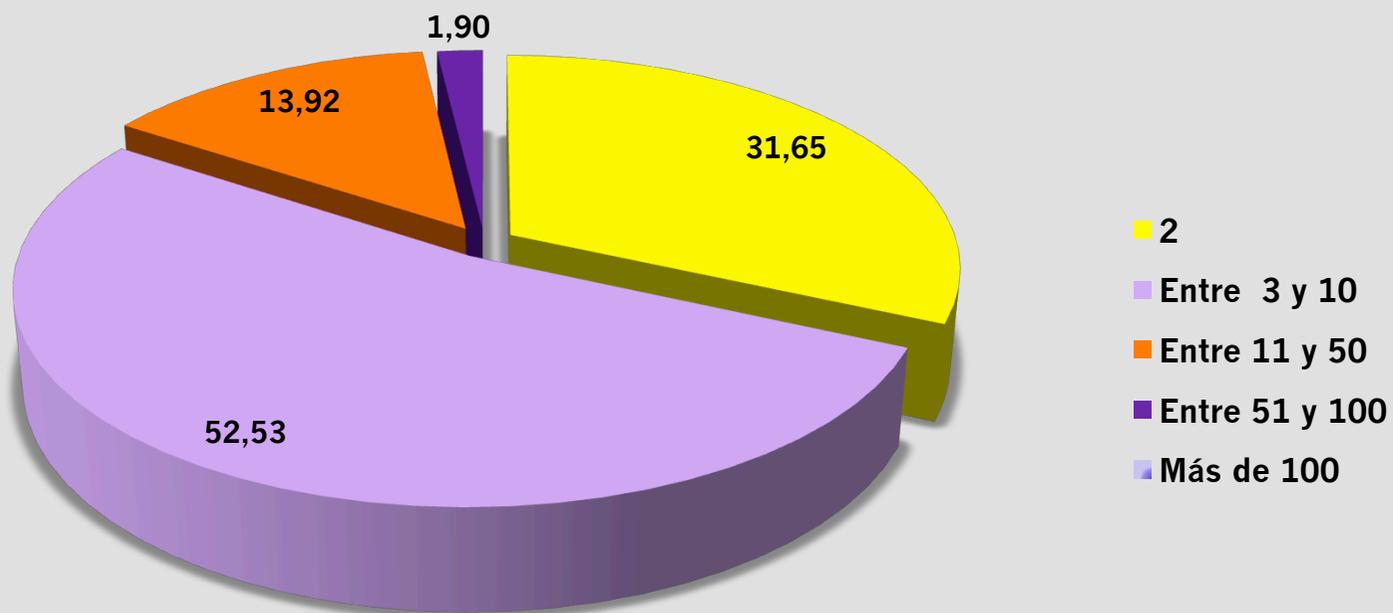


## PORCENTAJE DE BROTES POR PAISES

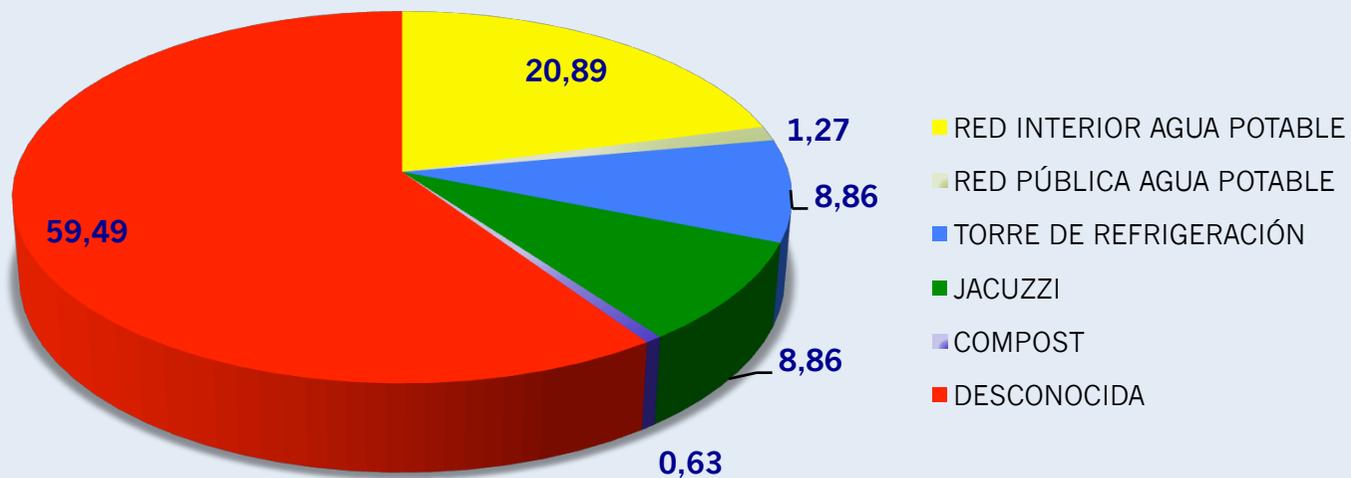




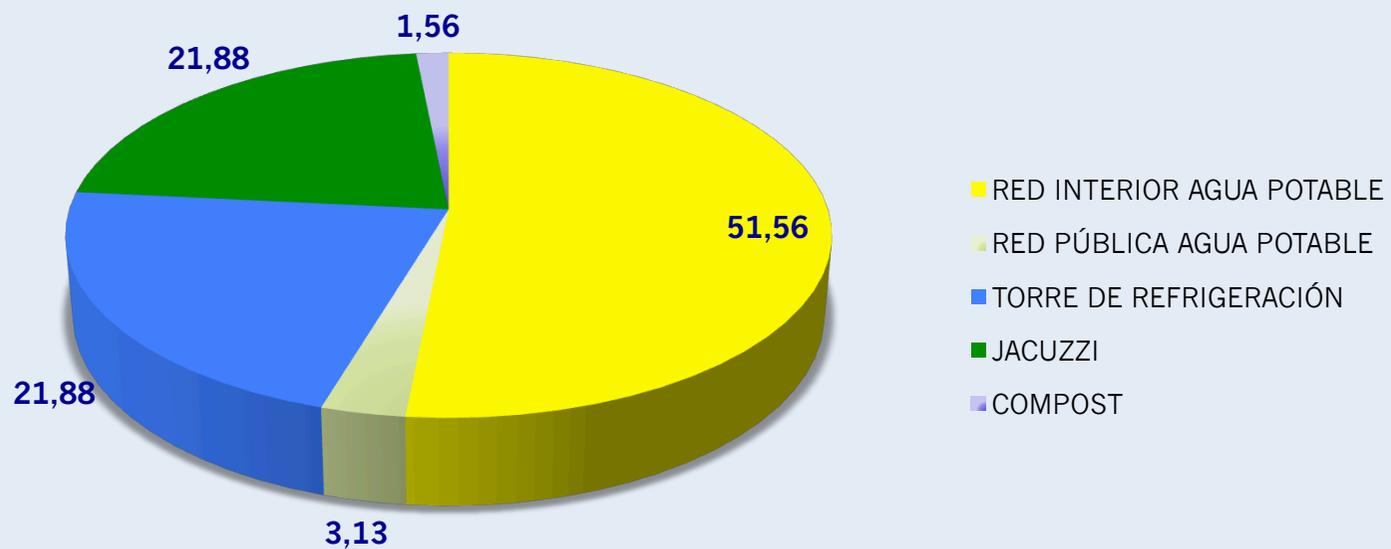
### PORCENTAJE SEGUN NUMERO DE CASOS POR BROTE



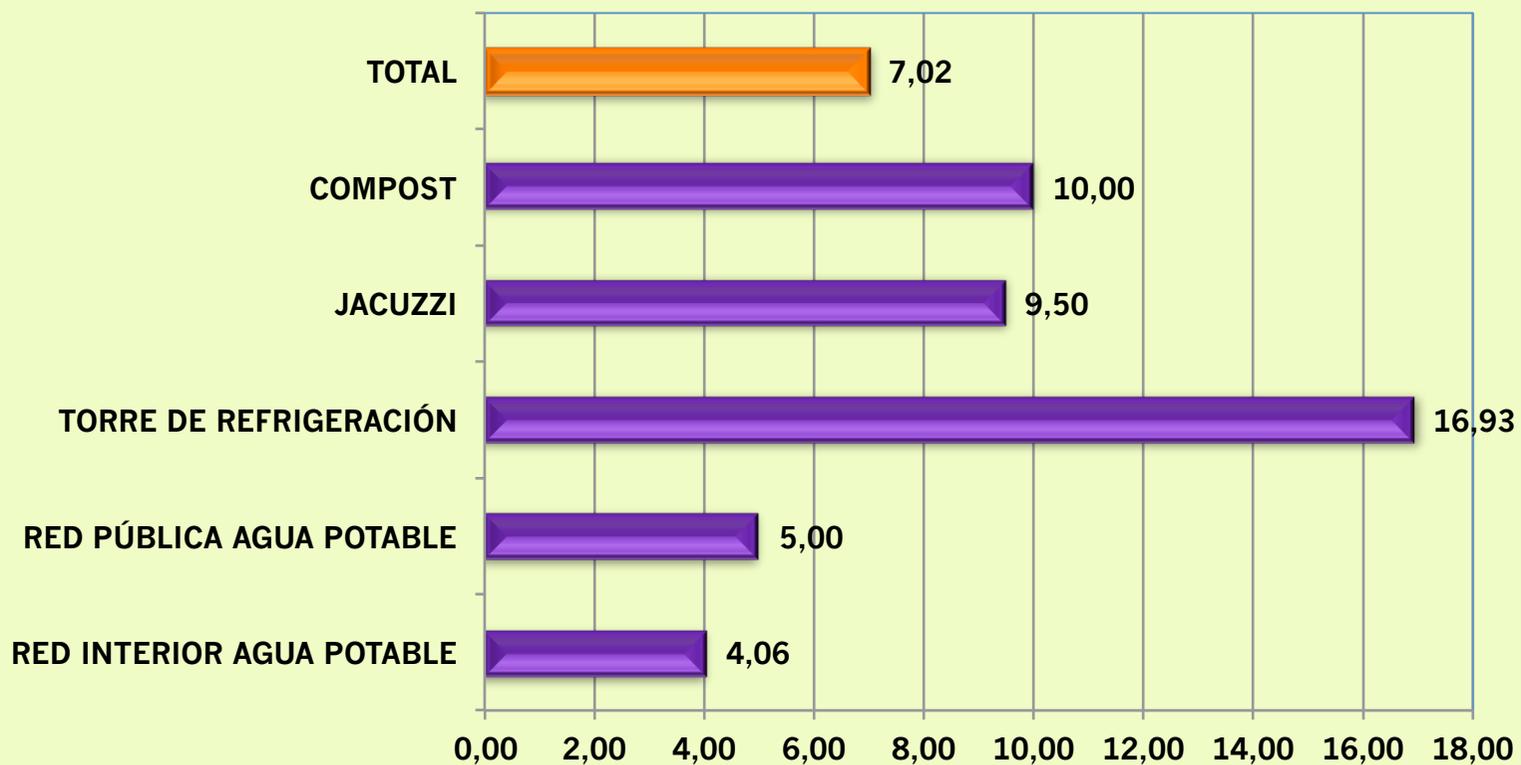
## PORCENTAJE DE INSTALACIONES ASOCIADAS SEGUN NUMERO DE BROTES



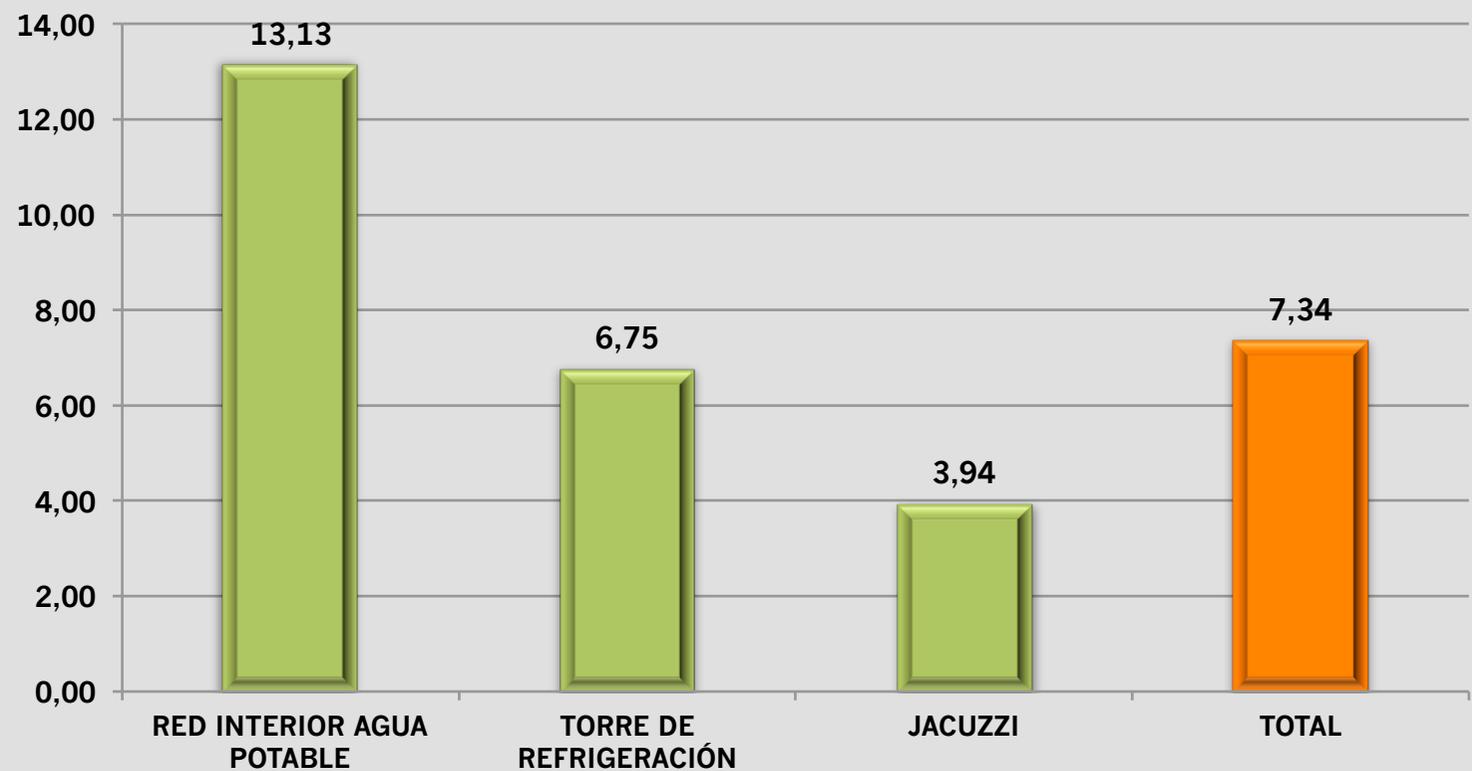
## PORCENTAJE DE INSTALACIONES ASOCIADAS CONOCIDAS SEGUN NUMERO DE BROTES



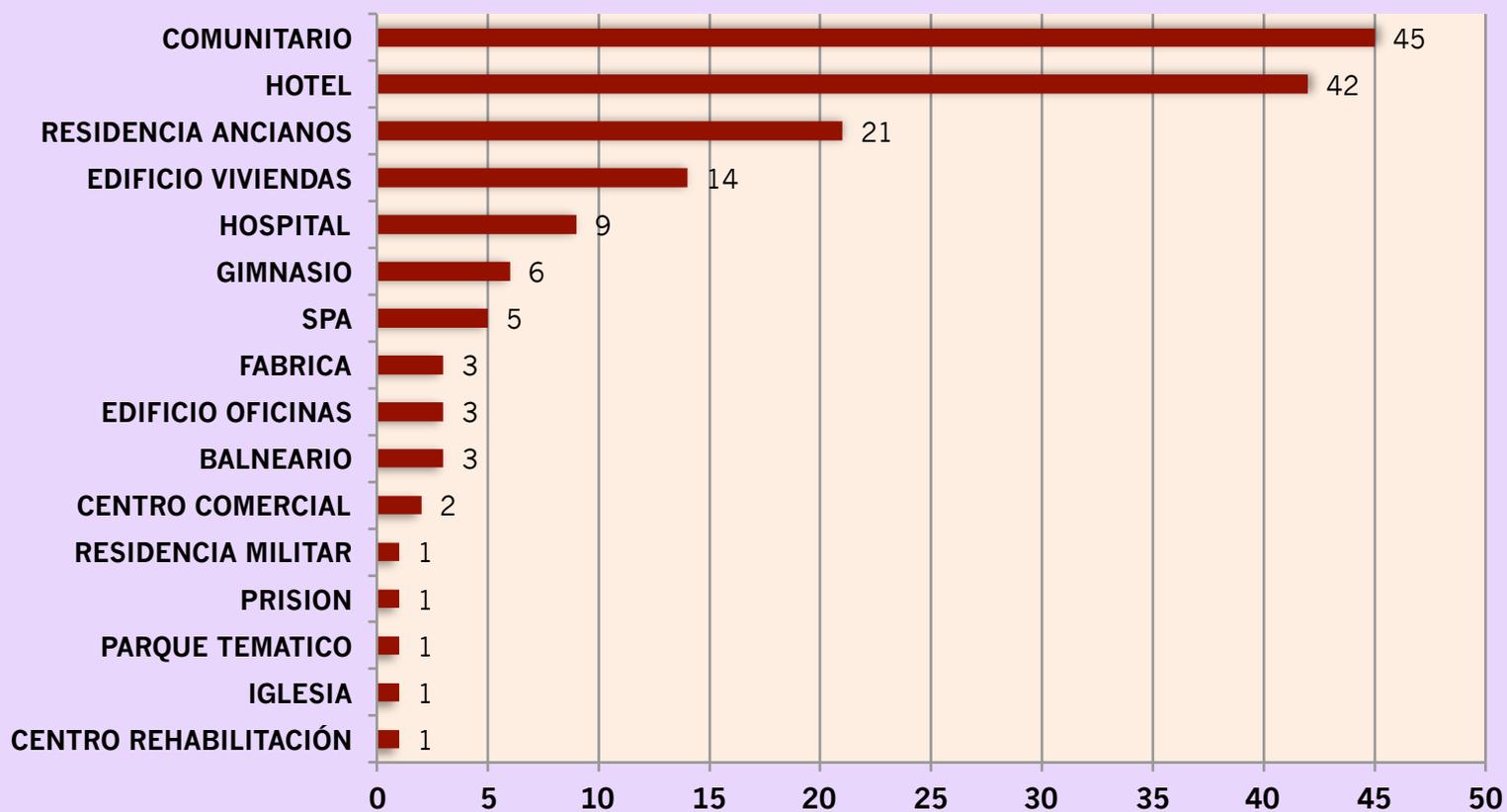
### MEDIA DE CASOS POR BROTE SEGUN TIPO DE INSTALACION ASOCIADA



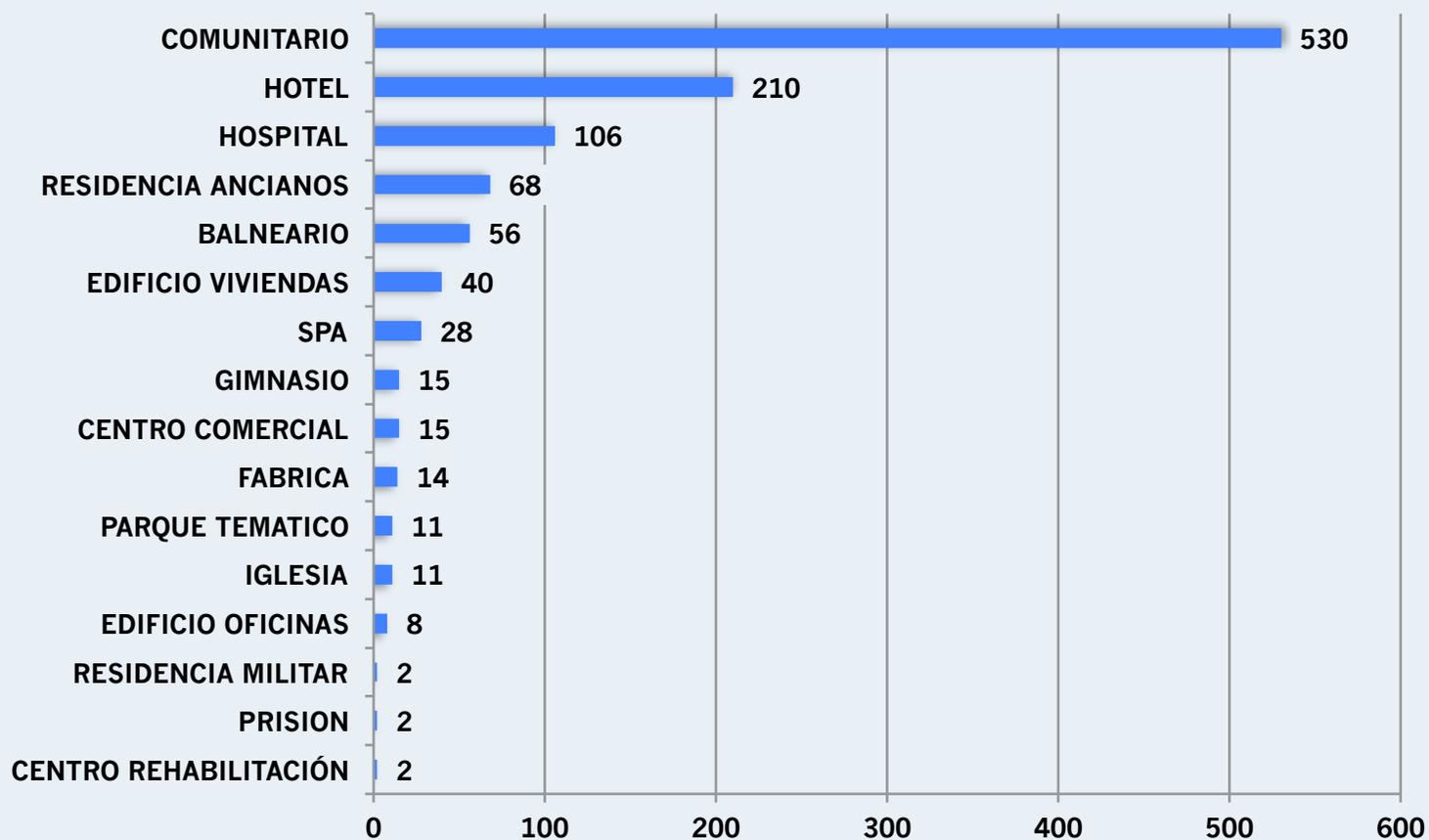
## LETALIDAD SEGUN LA INSTALACION ASOCIADA

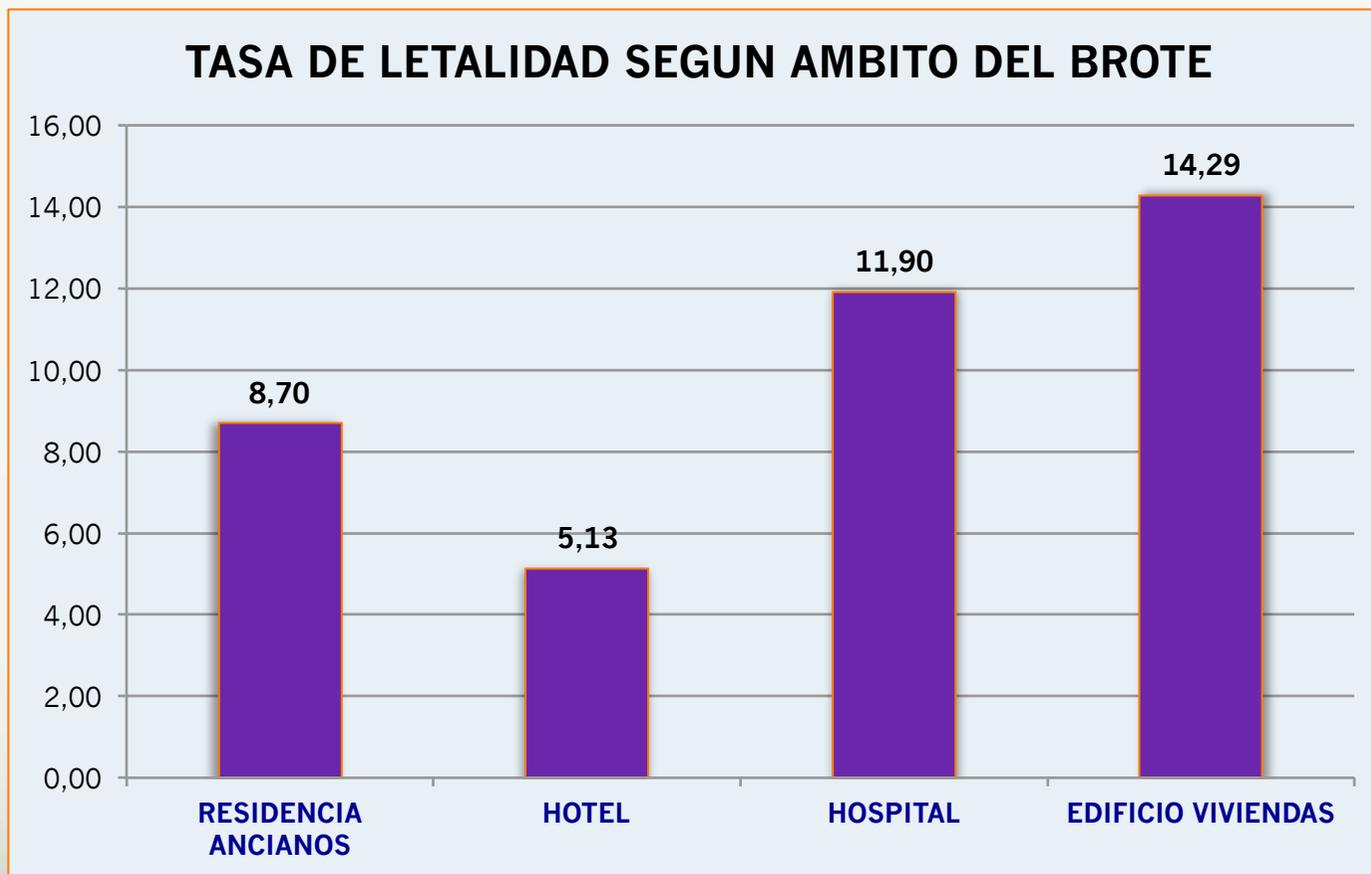


## NÚMERO DE BROTES SEGUN AMBITO



## NÚMERO DE CASOS SEGÚN ÁMBITO





## CONCLUSIONES:

El número de brotes publicados en Internet representa una mínima proporción del número real de brotes. ( Iceberg ? )

No se publican brotes en África y muy pocos en Sudamérica o Asia ( ¿ No hay Legionella o no se diagnostica o no se publica en la web o hay otras prioridades en salud pública ?).

El patrón estacional es similar a otros estudios incluyendo los brotes de Australia y Nueva Zelanda que ocurren mayoritariamente en su verano y otoño (11/13)

Hay una gran diferencia en las publicaciones entre países, destacando USA, quizás por una mayor transparencia y sensibilización en los últimos años.

USA, Italia y España representan el 50 % de todos los brotes

## CONCLUSIONES:

Más de la mitad de los brotes tienen entre 3 – 10 casos y el 30 % de los brotes tienen solo 2 casos ( clusters asociados a viajes y edificios)

En el 60 % de los brotes, no se informa sobre la instalación asociada como fuente de contagio.

De los brotes con instalación asociada conocida, el agua caliente sanitaria es la más frecuente, duplicando a las torres de refrigeración o jacuzzis.

La media de casos por brote es superior cuando las torres de refrigeración son la instalación asociada (17) frente a jacuzzis (10) o agua caliente sanitaria (4)

La letalidad es muy superior en instalaciones de agua caliente sanitaria (13 %) que en torres de refrigeración (7 %) o jacuzzis (4 %)

## CONCLUSIONES:

El ámbito comunitario esta presente en la mayoría de los brotes y de los casos, quizás en relación con el desconocimiento de la fuente infecciosa

Los hoteles, residencias de ancianos, edificios de viviendas y hospitales suponen el 55 % de los brotes y el 40 % de todos los casos.

La letalidad según el ámbito es elevada en edificios de viviendas y hospitales (superior al 12 %) e inferior en hoteles (5 %) y residencias de ancianos (9 %)

La comparación con estudios epidemiológicos ofrece resultados similares.

Existe un infra-diagnóstico y una falta de publicación importante de los brotes de Enfermedad del Legionario en todo el mundo, aunque esta situación parece estar relacionada con el grado de desarrollo económico y social de las diferentes áreas y países



*Muchas gracias*