

## Legionelosis en Andalucía. Año 2020

La legionelosis es una enfermedad de origen ambiental que se transmite al ser humano a través de aerosoles de agua contaminada con la bacteria *Legionella pneumophila*. Esta bacteria se encuentra en cursos de agua superficiales en el medio ambiente en todo el mundo. Aparece con la proliferación y uso de dispositivos y sistemas que utilizan agua a determinadas temperaturas que facilitan la multiplicación bacteriana (su crecimiento óptimo se produce entre 25°C y 45°C), y emiten aerosoles durante su funcionamiento. Se transmite al ser humano a través de aerosoles de agua contaminada en dichos sistemas y dispositivos.

La relevancia de esta enfermedad, desde el punto de vista de la salud pública viene dada por su frecuente presentación en forma de brotes, tanto comunitarios como nosocomiales, su letalidad, especialmente en personas de edad avanzada o con otras enfermedades, su impacto en la economía, especialmente, en las comunidades autónomas con turismo y la posibilidad de prevención mediante el control de las instalaciones que utilizan agua.

La enfermedad se suele presentar de dos formas clínicas diferenciadas: la neumónica o Enfermedad del Legionario y la no neumónica o Fiebre de Pontiac. El periodo de incubación de la Enfermedad del Legionario es de 2 a 10 días, aunque en algunos brotes se han descrito casos con períodos de incubación de hasta 14 días; en los casos de Fiebre de Pontiac, el período de incubación es de 5 a 66 horas. Este dato es determinante para relacionar el caso con alguna instalación de riesgo concreta y de interés epidemiológico para el control de la enfermedad.

La legionelosis es una enfermedad de declaración obligatoria en España. Los casos y brotes son vigilados por las Comunidades Autónomas y notificados a través de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE) al Centro Nacional de Epidemiología. La Red recoge información de todos los casos notificados y brotes estudiados en las comunidades autónomas. La información está disponible de forma desagregada para los casos desde 1996 y para los brotes desde 1989.

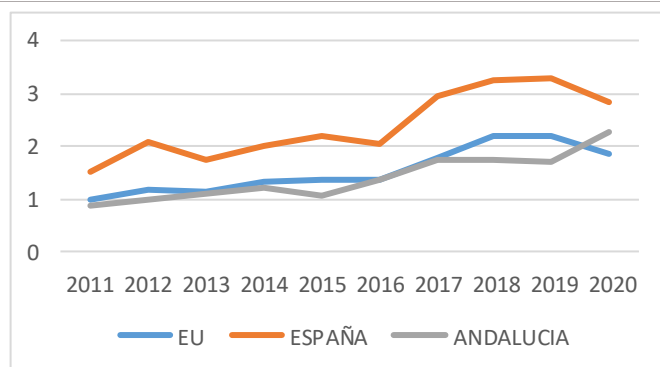
El ECDC coordina el Grupo Europeo de Vigilancia de la Legionelosis (ELDSNet). En **Europa** en 2020 se declararon 8.372 casos (24,25% menos que los 11.053 casos declarados en el año 2019), procedentes de 30 países, con una tasa de 1,87 por 10<sup>5</sup> habitantes, inferior a la tasa de 2,22 por 10<sup>5</sup> habitantes de 2019. Existe heterogeneidad en la ratio de notificación entre los Estados Miembros de la UE entre un rango de 0,04 por 10<sup>5</sup> de Rumania a 5,73 por 10<sup>5</sup> en Eslovenia.

El 71,64% del total de los casos notificados procedieron de 4 países: Italia (24,73%), España (15,95%), Francia (15,86%), y Alemania (15,08%), aunque el total de población de estos cuatro países sólo representan el 50% aproximadamente de la población de la UE. El 90,6% de los casos correspondió a mayores de 45 años. Con una distribución por sexo de 70% en hombres y 30% en mujeres. Siendo el grupo de edad por encima de 65 el más afectado (4,66 por 10<sup>5</sup> habitantes).

El 66,9% de los casos fueron adquiridos en la comunidad, el 5,1% asociados a la asistencia sanitaria, destacando entre otros ámbitos el 18,4% de origen desconocido, y 3% y 4,8% de casos asociados a viajes internacionales y nacionales respectivamente.

En **España** en 2020 se declararon 1336 casos, con una tasa de 2,82 por 10<sup>5</sup> habitantes, cifras algo inferior a las de 2019 (1.526 casos y 3,26 por 10<sup>5</sup> habitantes).

**Figura 1:** Tasas de incidencia de legionelosis por 10<sup>5</sup> habitantes en Europa, España y Andalucía de 2011 a 2020.



Fuente: Elaboración propia a través de datos de SVEA (RedAlerta), CNE y ECDC.

En **Andalucía**, en 2020, se declararon 190 casos de legionelosis (tasa de 2,26 casos por 10<sup>5</sup> habitantes, menor que los últimos datos disponibles a nivel nacional y mayor que los europeos (Figura 1), siendo 142 los declarados en 2019 (1,69 por 10<sup>5</sup> habitantes).

La provincia con mayor tasa fue Jaén con 3 casos por 10<sup>5</sup> habitantes, seguida de Sevilla, Málaga, Cádiz y Córdoba (2,97, 2,47 y 2,34 y 2,29 casos por 10<sup>5</sup> habitantes, respectivamente) (Tabla 1).

**Tabla 1:** Tasas de incidencia de legionelosis por 10<sup>5</sup> habitantes en Andalucía de 2016 a 2020.

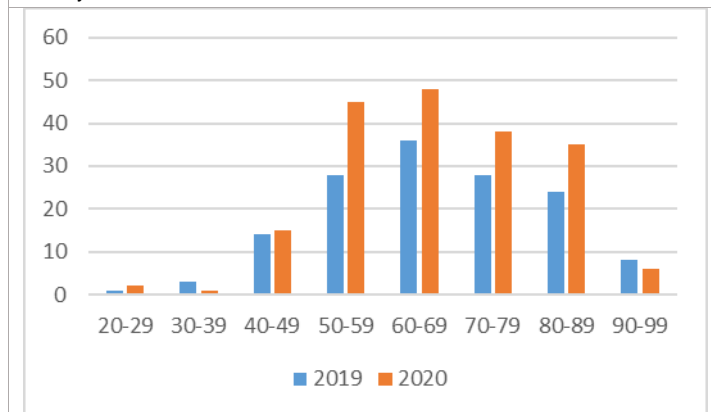
Provincia	Año				
	2016	2017	2018	2019	2020
Almería	0,43	1,42	1,41	1,40	1,26
Cádiz	1,37	1,05	1,29	1,29	2,34
Córdoba	1,39	1,27	2,55	1,14	2,29
Granada	1,20	1,10	0,99	1,42	1,42
Huelva	1,54	0,58	1,73	0,78	0,59
Jaén	1,08	1,24	1,72	0,95	3
Málaga	1,29	2,58	2,62	3,19	2,47
Sevilla	1,96	2,58	1,49	1,54	2,97
<b>Andalucía</b>	<b>1,38</b>	<b>1,74</b>	<b>1,75</b>	<b>1,69</b>	<b>2,26</b>

Fuente: elaboración propia a partir del SVEA (RedAlerta) y del IECA (Padrón).

Los distritos sanitarios con mayor tasa de casos declarados de legionelosis, superando los 3 casos por 100.000 habitantes fueron: Axarquía (Málaga) con 5,95 casos por 10<sup>5</sup> habitantes; Jaén Nordeste (Jaén) con 4,31; Córdoba Norte (Córdoba) con 3,97; Jaén Norte (Jaén) con 3,83; La Vega (Granada) con 3,63; Costa del Sol (Málaga) con 3,29; La Janda (Cádiz) con 3,12 y Granada Nordeste (Granada) con 3,06 casos por 10<sup>5</sup> habitantes.

En 2020 el 63,32% de los casos fueron hombres (el 63,38% en 2019). La edad media fue de 66,32 años. Los rangos etarios con mayor número de casos fueron: el tramo de 60 a 69 años con 48 casos; seguido de los rangos de 50 a 59 años con 45 casos, de 70 a 79 años con 38 casos y 80 a 89 años con 35 casos (Figura 2).

**Figura 2:** Casos de legionelosis por grupos de edad en Andalucía en 2019 y 2020.



Fuente: elaboración propia a partir del SVEA (RedAlerta)

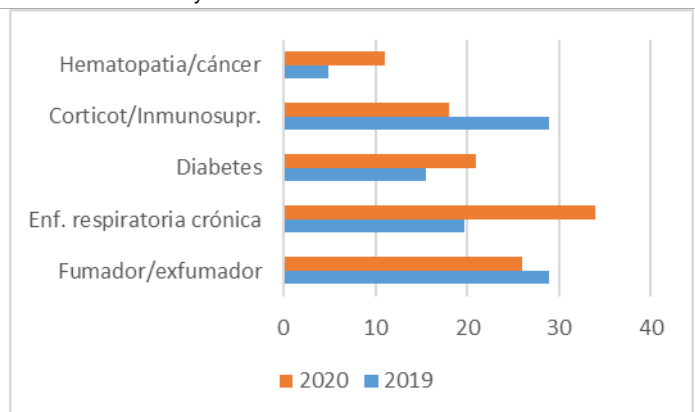
Del total de casos declarados en 2020, el 94,74% de los casos estuvieron hospitalizados (87,41% en 2019). En la evolución de los casos consta un 13,68% de los casos con curación sin secuelas y un 11,05% fallecidos (21 casos). En 2019: 31,46% con curación sin secuelas y 10,48% fallecidos (15 casos).

Como factores predisponentes, se registra que un 26% de los afectados era fumador o exfumador (28,87% en 2019); el 34% padecía enfermedad respiratoria crónica (19,72% en 2019); el 21% tenía diabetes (15,49% en 2019); un 19,01% no tenía ningún factor predisponente; en un 28,87% se indica corticoterapia/inmunodepresión y en un 4,93% hemopatía o cáncer (Figura 3).

El 5,79% de los casos consta que viajaron 15 días antes del inicio de los síntomas (21,13% en 2019) y que un 3,68% había sido hospitalizado previamente (2,82% en 2019).

En 2020 se declararon 18 alertas por brote o clúster de legionelosis en Andalucía (8 en Málaga, y 4 en Jaén y Sevilla y 1 en Cádiz y Granada respectivamente). La media de personas afectadas por alerta fue de 1,94, con la excepción de una alerta en la provincia de Sevilla con un total de 8 casos.

**Figura 3:** Factores Predisponentes (%) en casos de legionelosis en Andalucía en 2019 y 2020.



Fuente: elaboración propia a partir del SVEA (RedAlerta)

### Conclusiones:

- La legionela en Europa sigue siendo una importante causa de morbilidad y mortalidad que puede ser prevenida.
- En 2019, tanto el número como la ratio de notificaciones de casos de legionela en todos los Estados Miembros continúan con el aumento observado desde 2013.
- Salvo la alerta de Sevilla con 8 casos, no hubo ningún otro brote específico que contribuyera al alto número de casos comunicados. Siendo las características de los casos de legionela similares a los notificados en años anteriores.
- La causa del mantenimiento del crecimiento de casos notificados en Europa permanece desconocida. Sin embargo, existen factores que contribuyen a ello, como los sistemas de vigilancia; el envejecimiento de la población; la tendencia creciente a realizar viajes; el diseño y mantenimiento de infraestructuras y sistemas de agua; y cambios en el clima que pueden impactar tanto en la ecología de la legionela, como en el medioambiente; y la exposición de aerosoles de agua que contiene la bacteria.
- Sigue destacando en 2020 la tasa de incidencia de la enfermedad en Andalucía en comparación tanto con Europa como con España. La coordinación entre los actores del Sistema de Vigilancia Epidemiológico de Andalucía y Protección de Salud y la rapidez de detección e intervención frente a los casos y los brotes pueden justificar estos datos.
- Es importante la buena cumplimentación de la ficha de declaración, tanto de los casos como de los brotes, para un mejor control de la enfermedad.
- La infrecuente detección del foco causal de la enfermedad, tanto en casos como en brotes, sigue siendo un elemento de mejora.

**Autoría.** Lorusso, Nicola, Ruiz Gómiz, Josefa. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. DGSPPOF. Consejería de Salud y Familias de la Junta de Andalucía.

## Enlaces de interés COVID

Información de la Consejería de Salud:

[Enlace](#)

[Enlace IECA](#)

Información del SAS. [Enlace](#)

Información del Ministerio de sanidad [Enlace](#)

Información CNE-RENAVE

Situación actual [Enlace](#)

Informes RENAVE [Enlace](#)

Informe de situación OMS [Enlace](#)

Información ECDC [Enlace](#)

Cochrane Iberoamérica [Enlace](#)

## Tabla de EDO

Enfermedades de Declaración Obligatoria por provincias. Semana 02/2022 y acumulado desde semana 01/2022. Datos provisionales

EDO	Almería		Cádiz		Córdoba		Granada		Huelva		Jaén		Málaga		Sevilla		Andalucía	
	Sem	2022	Sem	2022	Sem	2022	Sem	2022	Sem	2022	Sem	2022	Sem	2022	Sem	2022	2021*	2022
Enf Meningoc.	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3
Enf. Neumo. Inv.	0	2	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1	2	7	7
Fiebre Q	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Hepatitis A	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Hepatitis B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1
Hepatitis C	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	7	3
Infec. Gonoc.	2	4	6	9	1	1	1	3	0	0	2	4	2	4	4	7	13	32
Legionelosis	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	10	3
Leishmaniasis	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Paludismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3
Sífilis	0	0	3	11	3	3	0	1	0	0	1	1	0	0	1	3	18	19
Tosferina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis	1	4	2	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	4	19	11

\* Casos acumulados en el mismo periodo en 2021.