

NOTIFICACIÓN DE CASOS DE NEUMONÍA POR LEGIONELLA. DINAMARCA 2014.

En 2014, se han declarado un total de 157 casos de neumonía por legionella (LP) en Dinamarca. La media de edad fue de 65 años (rango de 21 - 98 años), y 95 (60 %) de los casos eran hombres. La distribución por sexo y edad por lo tanto se mantuvo sin cambios respecto a años anteriores cuando LP también afectó normalmente a personas de mediana edad o ancianos y principalmente hombres.

Doce personas fallecieron. Un total de 118 personas con LP se infectaron en Dinamarca y 39 casos fueron asociados con viajes al extranjero. La forma de infección de estos casos se muestran en la Tabla 1.

Table 1. Notified cases of legionella pneumonia infected in Denmark, by infection category and vital status, 2014

Infection category	Number	Hereof deceased
Community-acquired	90	3
Hospital	12	4
Nursing home	4	2
Unknown/not stated	12	3
Total	118	12

La distribución de los casos con infección LP adquiridos en Dinamarca por región y área se presentan en la Tabla 2. La tabla demuestra que, como el año pasado, se observó la mayor incidencia de casos notificados en el área de Funen.

Table 2. Notified cases of legionella pneumonia acquired in Denmark, by region and area, 2014 and incidence per 10⁵ for the 2011-2014 period

Region	Area	Number		Incidence per 10 ⁵		
		2014	2014	2013	2012	2011
Capital	Copenhagen City	12	1.6	1.0	0.8	1.2
	Copenhagen, subs.	9	1.6	0.9	1.1	1.0
	North Zealand	15	3.3	0.9	0.9	1.8
	Bornholm	0	0.0	2.5	0.0	4.8
Zealand	East Zealand	3	1.2	2.1	0.4	0.9
	West and South Zealand	11	1.9	1.7	1.6	1.2
Southern	Funen	23	4.5	2.7	1.6	3.3
	South Jutland	12	1.7	1.7	2.8	1.5
Central	East Jutland	16	1.9	1.6	1.9	1.4
	West Jutland	8	1.9	0.9	0.7	0.9
North	North Jutland	9	1.5	1.2	1.2	1.4
Total		118	2.1	1.5	1.4	1.5

Casos relacionados con los viajes en 2014.

Un total de 39 personas con LP se sospecha que se han infectados en el extranjero. La proporción de casos asociados a viajes es de 1/4 de todos los casos notificados, que está en consonancia con el nivel observado en años anteriores.

Tailandia fue el país donde se infectaron más casos (8 pacientes), seguido de Turquía (7), España (5) y Grecia (5). En Italia, que ha sido el país desde donde se han infectado la mayoría de los casos en años anteriores, se han declarado un total de 3 casos en 2014.

Confirmación de casos por laboratorio.

El diagnóstico cierto de LP requiere de la evaluación clínica junto con el cultivo, antígeno de orina positivo, aumento del título de inmunoglobulina en suero para el serogrupo 1 o 3, o por PCR.

En Dinamarca, sólo los tres primeros métodos se aceptan como la confirmación del diagnóstico. El *Staten Serum Institut* (SSI) recibe información sobre casos de LP a través del sistema de notificación clínica normalizado, a través del envío voluntario de los aislamientos clínicos o muestras positivas (muestras de orina y de las vías respiratorias) y por la notificación voluntaria de los resultados de laboratorio.

En 2014, el SSI tuvo conocimiento de un total de 159 casos confirmados por laboratorio, de los cuales 157 fueron declarados. De los 159 casos, un total de 42 solamente se detectaron mediante PCR, incluyendo 4 que fueron solamente positivos como *Legionella spp.* (*no pneumophyla*).

Legionella se aisló por cultivo de 75 pacientes. La distribución de los aislados de Legionella fue el siguiente: 49 *L. pneumophila* serogrupo 1 (32 Pontiac y 17 no Pontiac), 10 sg 3, 4 sg 5, 3 sg 6, 2 sg 10, 1 sg 15 y en 1 caso, el serogrupo no se pudo determinar.

En dos pacientes se aisló *L. bozemaanae*, de dos con *L. micdadei* y de una *L. sainthelensi*, que anteriormente no se había detectado en pacientes en Dinamarca. La distribución de los serogrupos fue en gran parte en línea con años anteriores, pero se observó un número relativamente menor de serogrupo 3: 13 % en comparación con aprox. 20 % anterior.

Comparación entre los casos declarados y los casos confirmados por laboratorio y registrados en el MiBa (Base de datos microbiológicos de Dinamarca).

Para establecer la idoneidad del sistema actual de vigilancia de LP, se compararon los casos declarados de LP con los datos de laboratorio procedentes del MiBa, en el periodo 2011-2014. Para el MiBa, se usó la siguiente definición de caso: Uno o mas resultados positivos para

- Cultivos de Legionella spp de secreciones de vías respiratorias
- Test de antígeno de orina
- PCR de Legionella pneumophyla de secreciones de vías respiratorias bajas.

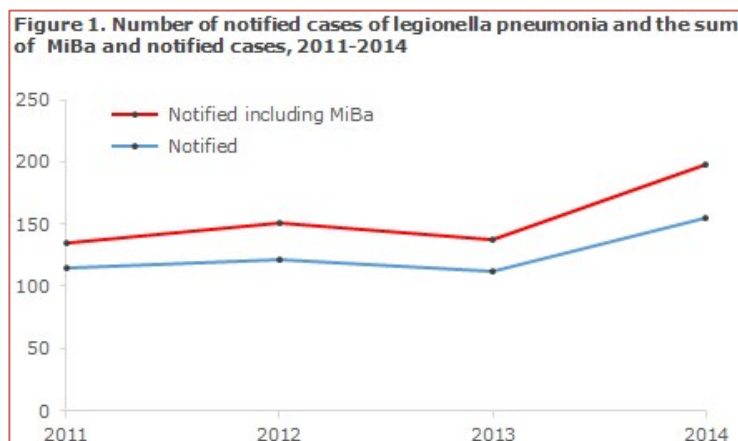
Se identificaron un total de 621 casos en el período 2011-2014. Se apreció un solapamiento del 76 % entre los casos notificados y los casos registrados en el MiBa; un 5 % sólo habían sido declarados y un 19 %, se registraron solamente en el MiBa. Los datos del MiBa no eran igual de completos para todas las regiones (89 - 99 %) que es debido a diferencias en el uso de los resultados del análisis de PCR en relación con la definición de caso MiBa. (Tabla 3)

Table 3. Legionella pneumonia: number of notified cases and cases from MiBa, by region, 2011-2014

Region	Notified (%)	Only notified* (%)	Only in MiBa** (%)	Total including notified and MiBa	Incidence per 10 ⁵ / year	
					Notified	Total
Capital	129 (85)	16 (11)	22 (15)	151	1.8	2.1
Zealand	75 (72)	3 (3)	29 (28)	104	2.3	3.3
Southern	150 (80)	2 (1)	38 (20)	188	3.1	3.9
Central	109 (87)	6 (5)	17 (13)	126	2.1	2.4
North	39 (75)	2 (4)	13 (25)	52	1.6	2.2
Total	502 (81)	29 (5)	119 (19)	621	2.2	2.7

*Notified cases that could not be identified in MiBa.
**Cases found in MiBa that had not been notified clinically. It is not known if all of the patients had suffered from pneumonia.

La Figura 1 muestra, por cada año, el número de casos declarados y el número de casos registrados en el MiBa. Se evidencia una infra declaración del 16 – 22 % a lo largo de estos cuatro años. La infra declaración más importante se ha visto en 2014 donde se han diagnosticado un total de 198 casos comparado con los 155 casos declarados (2 casos diagnosticados por serología no se han incluido en esta serie).



Esto equivale a un aumento de la incidencia del 2,7 al 3,6 casos por 100.000 habitantes. Respecto a la distribución geográfica entre las 5 regiones, la incidencia fue más alta en Southern Denmark y mas baja en la región de North Denmark, con variaciones en la infra declaración entre un 13% (Central Denmark Region) a un 28% (Region Zealand).

Se debe tener en cuenta que este análisis tiene algunas debilidades como que no ha sido posible emplear la misma definición de caso en ambas series (declarados y MiBa). Del mismo modo, no se ha tenido conocimiento de los síntomas clínicos y los resultados de las pruebas de algunos de los casos identificados a través de MiBa, y por lo tanto no se sabe si tenían neumonía realmente.

Comentarios.

Durante los últimos años, Dinamarca mantiene una incidencia de LP constante con aproximadamente 2 casos por 100.000 habitantes por año. A pesar de la infradeclaración, está entre las tasas mas elevadas en Europa. En 2014, se ha alcanzado el número mas elevado de casos de LP, con un incremento del 24 % sobre la media del periodo 2011-2013.

No existe una explicación clara sobre este aumento, pues no se han declarado brotes ni ha aparecido una nueva cepa emergente.

La proporción de casos de L.N. sg. 1 ha sido ligeramente superior que habitualmente (65 % frente al 60 %), mientras que el número de casos con Serogrupo 3 tuvo una proporción más baja, aunque el numero de casos se mantuvo en el rango habitual de 10 casos.

Estudios de otros países han demostrado que el número de casos de LP puede estar asociado con las condiciones climatológicas como una temperatura o humedad elevadas. En Dinamarca, se desconoce si estos factores han contribuido al aumento de casos. A nivel europeo, en 2014 se ha declarado también el mayor número de casos al ECDC (6.941 casos), aunque parte de este aumento se ha debido al gran brote de Portugal con 386 casos entre Octubre-Noviembre de 2014.

Se debería disponer de un mejor sistema de vigilancia de LP, basado en una combinación de los hallazgos clínicos y los resultados de laboratorio. A partir de entonces, el SSI podrá obtener continuamente datos de MiBa, y en los casos que no se hayan notificado, tras el diagnóstico del laboratorio, se podrá enviar una nota recordatoria para que se haga la declaración del caso. Se espera que esto garantizará una vigilancia más completa y actualizada.

(C. Kjelsø, L. Espenhain, M. Voldstedlund, Department of Infectious Disease Epidemiology, S. Uldum, Microbiology and Infection Control)

EPI-NEWS. About diseases and vaccines.

Nº 44 - 2015

<http://www.ssi.dk/English/News/EPI-NEWS/2015/No%2044%20-%202015.aspx>

Traducción libre realizada por MICROSERVICES.

Grafica comparativa entre tasas de incidencia por 100.000 habitantes entre Comunidad Valenciana, España y Dinamarca.

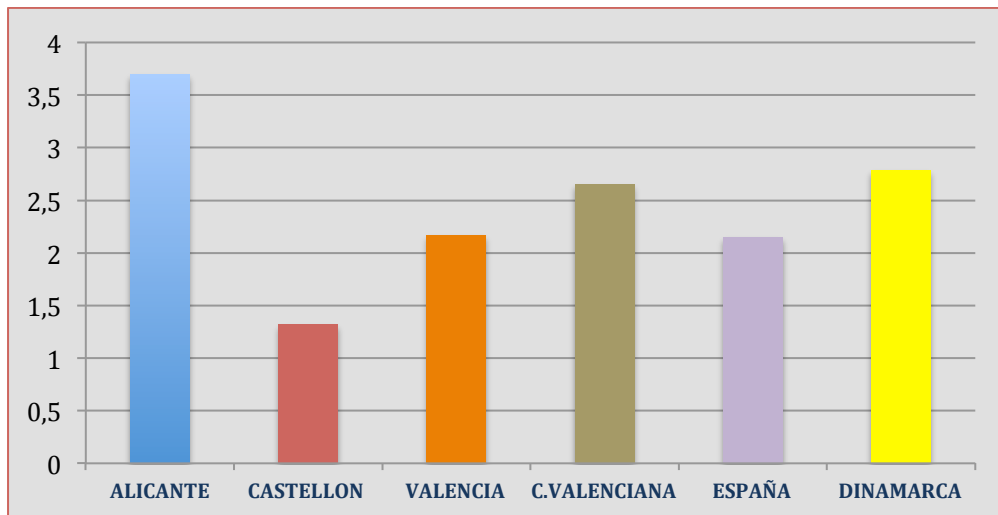


FIGURA 2. Tasas de incidencia por 100.000 habitantes de casos declarados de neumonía por Legionella en el año 2014 (Propios y asociados con viajes al extranjero). Elaboración propia.