



Legionelosis (enfermedad del legionario)

La Enfermedad del legionario

La enfermedad del legionario es causada por un tipo de bacterias llamadas *Legionella*. Las bacterias *Legionella* se encuentran naturalmente en el medio ambiente, por lo general en el agua. Las bacterias crecen mejor en agua tibia, como el tipo que se encuentra en jacuzzis, torres de enfriamiento, tanques de agua caliente, grandes sistemas de plomería y fuentes decorativas que no son mantenidos adecuadamente. No parecen crecer en los aires acondicionados de automóvil o ventana.

Las personas contraen la enfermedad del legionario cuando respiran en una niebla o vapor (pequeñas gotas de agua en el aire) que contiene las bacterias. **Las bacterias no se transmiten de una persona a otra persona. Una persona diagnosticada con la enfermedad del legionario no es una amenaza para otras personas que comparten el espacio de oficinas u otras áreas con él o ella.**

Avisos y Síntomas

La mayoría de las personas sanas no son infectadas por la bacteria *Legionella* después de la exposición. Las personas con mayor riesgo de enfermarse son aquellas de 50 años de edad o mayores, los fumadores actuales o antiguos, aquellos con una enfermedad pulmonar crónica (como la EPOC o enfisema), las personas con un sistema inmunológico débil a causa de enfermedades como el cáncer, diabetes o insuficiencia renal y las personas que toman medicamentos que suprimen (debilitan) el sistema inmunológico (como después de una operación de trasplante o quimioterapia).

La enfermedad del legionario puede tener síntomas similares a la neumonía (infección pulmonar), por lo que puede ser difícil de diagnosticar en un principio. Los avisos de la enfermedad del legionario pueden incluir tos, dificultad para respirar, fiebre alta, dolores musculares y dolores de cabeza. Estos síntomas generalmente comienzan 2 a 10 días después de ser expuesto a la bacteria.

Pruebas de Laboratorio

La mayoría de las personas con la enfermedad del legionario tendrán neumonía ya que las bacterias *Legionella* crecen y se desarrollan en los pulmones. Varias pruebas de laboratorio pueden ser utilizadas para detectar la bacteria *Legionella* en el cuerpo. La prueba de laboratorio más comúnmente utilizada para el diagnóstico es la prueba de antígeno urinario, que detecta una parte de la bacteria *Legionella* en la orina. Si el paciente tiene neumonía y la prueba es positiva, entonces se considera que el paciente tiene la enfermedad del legionario. Si las bacterias *Legionella* son cultivadas (aisladas y cultivadas en medios especiales) de esputo (flema), una muestra de biopsia de pulmón, o varias otras zonas, el diagnóstico de la enfermedad del legionario también se considera confirmado. Las muestras de sangre extraídas poco después de la enfermedad

y varias semanas después de la recuperación, también se pueden utilizar para confirmar el diagnóstico.

Tratamiento

La enfermedad del legionario requiere tratamiento con antibióticos y en la mayoría de los casos la enfermedad del legionario puede ser tratada exitosamente con antibióticos. Cada año, entre 8.000 y 18.000 personas son hospitalizadas con la enfermedad del legionario en los EE.UU. En el estado de Nueva York (incluyendo la ciudad de Nueva York), entre 200 y 800 casos son diagnosticados cada año. Sin embargo, muchas infecciones no son diagnosticadas o reportadas, por lo que este número puede ser mayor. Mayor enfermedad se encuentra generalmente en el verano y comienzos del otoño, pero puede ocurrir en cualquier época del año.

Prevención

La clave para prevenir la legionelosis es el mantenimiento de los sistemas de agua en el que crece la *Legionella* (por ejemplo, en jacuzzis, torres de enfriamiento, tanques de agua caliente, grandes sistemas de distribución de agua en edificios y fuentes decorativas). Las pautas para las temperaturas del agua apropiadas y el tratamiento químico de agua para la prevención de la legionelosis deben ser rigurosamente seguidas.

Rehabilitación

Hay muchas opciones disponibles para la rehabilitación de sistemas de agua contaminadas con *Legionella*. La rehabilitación debe considerarse seriamente cuando la *Legionella* es identificada, independientemente de si se asocia con un clúster o brote de los casos. Las consideraciones incluyen el nivel de contaminación, el tipo de sistema de agua, la composición química del agua, la efectividad del tratamiento demostrado, el costo y la facilidad / seguridad de la aplicación. Se recomienda consultar con un especialista en el tratamiento de agua con experiencia familiarizado con los temas de *Legionella*, ya que las pautas generales suelen ser difíciles de aplicar a los sistemas de agua complejos.

En el estado de Nueva York (incluyendo la ciudad de Nueva York), los médicos, los laboratorios, las residencias de ancianos, los hospitales y otras instalaciones que prestan servicios de salud también están obligados a reportar casos sospechosos y confirmados de legionelosis al departamento de salud local (LHD) donde reside el paciente. Los detectives de enfermedades de LHD y NYSDOH investigan cada informe con herramientas estandarizadas y analizan los datos con respecto a la persona (¿quién está infectado?), Lugar (Dónde fueron infectadas las personas potencialmente expuestas) y la hora (Cuando se infectaron las personas). Los patrones entre estas tres variables pueden indicar un clúster o un brote y pueden conducir a la prueba enfocada ambiental de los sistemas de agua y las medidas de control posible de aplicación (por ejemplo, la desinfección).

Para obtener un kit de muestra gratis, por favor póngase en contacto con el Departamento de Salud del Estado de Nueva York por correo electrónico: Legionella@health.ny.gov o por teléfono a la línea gratuita: 888-769-7243