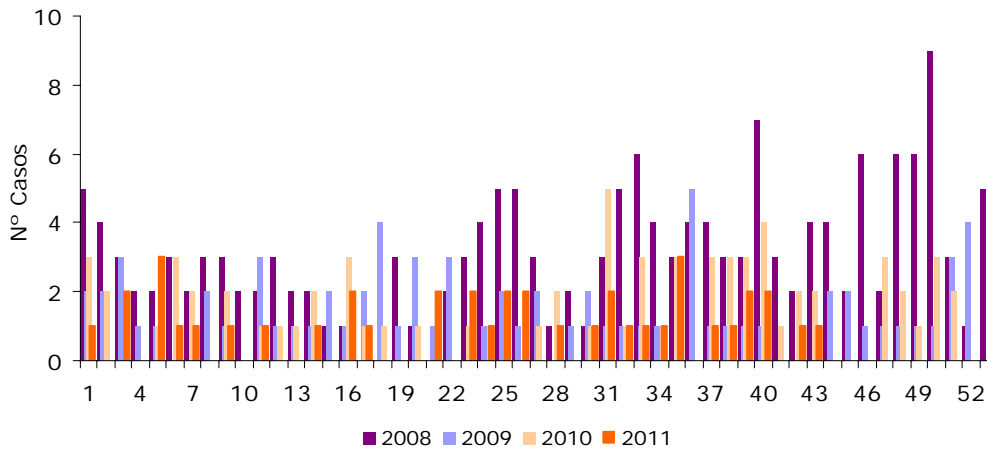


## Informe Listeriosis Semana Epidemiológica 1 a 45 (02 de Enero al 12 de Noviembre)

La *Listeria monocytogenes* es una enfermedad de vigilancia de laboratorio según el Decreto Supremo N°158. Hasta la semana epidemiológica 43 del presente año, se han confirmado 41 casos de *Listeria monocytogenes* (0,2 por cien mil hab.) en el Instituto de Salud Pública, cifra inferior a la registrada en igual periodo del año 2009 y 2010 (56 y 59 casos, respectivamente).

Casos semanales de *Listeria monocytogenes*  
Chile, semanas 1 a 43 de 2011



Fuente: Dpto Epidemiología - MINSAL, Chile  
Instituto de Salud Pública

La región Metropolitana es la que ha notificado el mayor número de casos, seguida por Araucanía, Bío Bío y Valparaíso, sin embargo, las mayores tasas de incidencia se registran en las regiones de la Araucanía y Atacama.

Casos notificados de <i>Listeria monocytogenes</i> , Chile 2011				
Región	Año 2011 (&)		Año 2010	
	Casos acumulados semana 43	Tasa de incidencia (*)	Casos acumulados hasta semana 43	Tasa de incidencia (*)
Arica y Parinacota	0	0,0	0	0,0
Tarapacá	0	0,0	0	0,0
Antofagasta	1	0,2	1	0,2
Atacama	1	0,4	0	0,0
Coquimbo	0	0,0	2	0,3
Valparaíso	3	0,2	7	0,4
Metropolitana	21	0,3	29	0,4
O'Higgins	2	0,2	2	0,2
Maule	3	0,3	1	0,1
Bío Bío	2	0,1	4	0,2
Araucanía	6	0,6	5	0,5
Los Ríos	1	0,3	2	0,5
Los Lagos	1	0,1	4	0,5
Aysén	0	0,0	2	1,9
Magallanes	0	0,0	0	0,0
Total País	41	0,2	59	0,3

(&) Datos provisorios.

(\*) por cien mil hab.

Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.  
Instituto de Salud Pública

De los 41 casos notificados, el 61% no presentaron cepas genéticamente relacionadas (25 casos), mientras que el 12,2% (5 casos) corresponden al clon 58 (2 casos de la región de la Araucanía, uno de la Metropolitana, uno de Antofagasta y otro de Bío Bío) y el 7,3% (3 casos) corresponden al clon 009 (2 casos en la región Metropolitana y uno en la región de O`Higgins). Además se aisló el clon 001 en un caso de la región Metropolitana.

Casos notificados de <i>Listeria monocytogenes</i> a la semana 43, Chile 2011							
Región	Clon 001	Clon 009	Clon 58	Otros clones	NT	TMC	Total de casos
Arica y Parinacota	-	-	-	-	-	-	0
Tarapacá	-	-	-	-	-	-	0
Antofagasta	-	-	1	-	-	-	1
Atacama	-	-	-	1	-	-	1
Coquimbo	-	-	-	-	-	-	0
Valparaíso	-	-	-	2	-	1	3
Metropolitana	1	2	1	14	1	2	21
O'Higgins	-	1	-	-	-	1	2
Maule	-	-	-	2	-	1	3
Bío Bío	-	-	1	1	-	-	2
Araucanía	-	-	2	3	-	1	6
Los Ríos	-	-	-	1	-	-	1
Los Lagos	-	-	-	1	-	-	1
Aysén	-	-	-	-	-	-	0
Magallanes	-	-	-	-	-	-	0
Total País	1	3	5	25	1	6	41

NT: No Tipificable TMC: Tipificación Molecular en Curso

Fuente: Depto. de Epidemiología - Ministerio de Salud, Instituto de Salud Pública y SEREMIS.

Del total de casos notificados a la fecha, 53.7% corresponde al sexo femenino. Cabe resaltar que el 39% de los casos totales corresponde a recién nacidos (menores de 28 días) infectados durante la etapa de gestación, un 15% corresponde a mujeres embarazadas y un 22% a personas mayores de 60 años de edad; es decir el 75,6% corresponde a grupos de riesgo para la infección por *Listeria* (mujeres gestantes, recién nacidos y adultos mayores).

Hasta la semana 43 se han notificado 4 pacientes fallecidos por *Listeria monocytogenes* confirmados por el Instituto de Salud Pública (tres casos en la región Metropolitana y uno en la región del Bío Bío).

Casos notificados y fallecidos de <i>Listeria monocytogenes</i> por región a la semana 43, Chile 2011					
Región	Nº total de casos	Fallecidos	Clon casos fallecidos	Condición casos fallecidos	Letalidad
Arica y Parinacota	-	-	-	-	-
Tarapacá	-	-	-	-	-
Antofagasta	1	-	-	-	-
Atacama	1	-	-	-	-
Coquimbo	-	-	-	-	-
Valparaíso	3	-	-	-	-
Metropolitana	21	3	NT 9 167	EM AM FR	7,30%
O'Higgins	2	-	-	-	-
Maule	3	-	-	-	-
Bío Bío	2	1	137	FR	2,43%
Araucanía	6	-	-	-	-
Los Ríos	1	-	-	-	-
Los Lagos	1	-	-	-	-
Aysén	-	-	-	-	-
Magallanes	-	-	-	-	-
<b>Total País</b>	<b>41</b>	<b>4</b>			<b>9,76%</b>

EM: Embarazada

FR: Factor de Riesgo

AM: Adulto Mayor

Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud, Instituto de Salud Pública y SEREMI.

En relación al diagnóstico y según el tipo de muestra analizada en laboratorio, 58,5% correspondió a hemocultivos, 24,3% a análisis de líquido cerebroespinal, 12,1% a líquido amniótico o tejido fetal-placentario y 7,3% a otros productos biológicos (líquido peritoneal, líquido pleural u otras secreciones).

## Antecedentes

La listeriosis es una de las enfermedades más importantes de transmisión por alimentos. Las manifestaciones de la enfermedad comprenden septicemia, meningitis (o meningoencefalitis) y encefalitis, habitualmente precedidas de síntomas parecidos a los de la gripe, incluida la fiebre. En mujeres gestantes, las infecciones intrauterinas o cervicales pueden provocar abortos espontáneos o nacidos muertos. También se ha asociado *Listeria monocytogenes* con manifestaciones gastrointestinales acompañadas de fiebre. Aunque la morbilidad de la listeriosis es relativamente baja, la letalidad de la enfermedad sistémica/encefalítica puede ser muy alta, con valores cercanos al 30% en los recién nacidos, en los adultos (excluida la mujer embarazada) 35% y varía desde el 11% en menores de 40 años hasta 63% en los mayores de 60 años.

Los ancianos, las mujeres gestantes, los recién nacidos, los individuos inmunodeprimidos y adultos alcohólicos, cirróticos o diabéticos se consideran de alto riesgo de contraer la enfermedad.

El diagnóstico se confirma únicamente tras el aislamiento del agente infeccioso a partir del líquido cefalorraquídeo, sangre, líquido amniótico, placenta, meconio, loquios, material de lavado gástrico u otros sitios infectados.

En Chile, en el año 2008 se notificaron 165 casos de *Listeria monocytogenes*. De ellos, 78 correspondieron al clon 009, cepas genéticamente relacionadas (cepa epidémica) de las cuales 65 pertenecieron a la región Metropolitana, 7 a la región de Valparaíso, y las otras 6 a las regiones de la Araucanía, Maule, Bío-Bío, Atacama, O'Higgins y a la región de los Ríos. Del total de casos notificados, se reportaron 14 fallecidos, tasa de letalidad del 8%. Corresponden a adultos mayores con patología crónica asociada, recién nacido e inmunosuprimidos.

Sin embargo, en el año 2009 se notificaron 73 casos. De ellos, 10 presentaron cepas genéticamente relacionadas clon 001, cepa epidémica responsable del pequeño brote ocurrido a inicios del año; 9 de los casos correspondieron a la región Metropolitana y uno a la región de O'Higgins. El último caso correspondiente a este clon se notificó en la semana epidemiológica 15 (12-18 abril del 2009). Del total de casos notificados, se reportaron 17 fallecidos, tasa de letalidad del 25%. Todos los casos corresponden a los grupos de riesgo anteriormente mencionados.

Durante el año 2010, se notificaron 70 casos de *Listeria monocytogenes* (0,4 por cien mil hbtes), cifra inferior a la registrada en los años 2008 y 2009 (165 y 73 casos respectivamente). El mayor número de casos notificados se concentró en la región Metropolitana y Valparaíso. De los 70 casos notificados, el 81% no presentó cepas genéticamente relacionadas, mientras que el 9% (6 casos) correspondió al clon 58 (4 casos de la RM y 2 casos de Araucanía), se aisló el clon 001, cepa epidémica responsable del brote ocurrido a principios del año 2009 en tres casos (RM, Valparaíso y Bío-Bío). Además se aisló el clon 99 en tres casos (2 en Valparaíso y 1 en RM). Se

notificaron 16 fallecidos (letalidad 23%), 10 correspondientes a adultos mayores y/o con patologías crónicas asociadas, 4 recién nacidos y 2 casos sin factor de riesgo aparente (un adulto de 29 años y un niño de 3 años). Seis de los fallecidos corresponden a la RM. La mayoría de los casos presentaron el diagnóstico de sepsis o meningitis por *Listeria*.

Se deben mantener las medidas de prevención orientadas para la población, y especialmente dirigida a los grupos de riesgo: embarazadas, niños pequeños, inmunosuprimidos, portadores de patologías crónicas y adultos mayores.

**Estos grupos no deben consumir:**

- Pescados, y carnes crudas o parcialmente cocidas (vacuno, cordero, cerdo, aves, etc)
- Productos lácteos que no estén pasteurizados (Leche, quesillo, queso fresco, quesos blandos como Brie, camambert, azules, etc.).
- Salchichas crudas o mal cocidas
- Paté no envasados
- Alimentos preparados, comprados listos para el consumo sin volver a calentar
- Verduras sin lavar, aunque estén empaquetadas
- Alimentos listos para servir

**Recomendaciones generales:**

- Lávese las manos antes y después de manipular alimentos.
- Lave superficies y utensilios de cocina que han estado en contacto con alimentos de riesgo antes de usarlos.
- Evite la contaminación cruzada, mantenga separado los alimentos crudos de los cocidos.
- Consuma sólo productos lácteos y sus derivados pasteurizados (leche, queso gauda, queso fresco, quesillo, chanco, mantecoso, entre otros).
- Lave todas las verduras y frutas, incluso las empaquetadas.
- Consuma carnes y pescados bien cocidos.
- Calentar alimentos en el microondas no elimina la bacteria.
- Limpie regularmente el refrigerador.