



Boletín Epidemiológico Trimestral Listeriosis (CIE 10 A32). Semana epidemiológica 1–39. Chile, 2016.

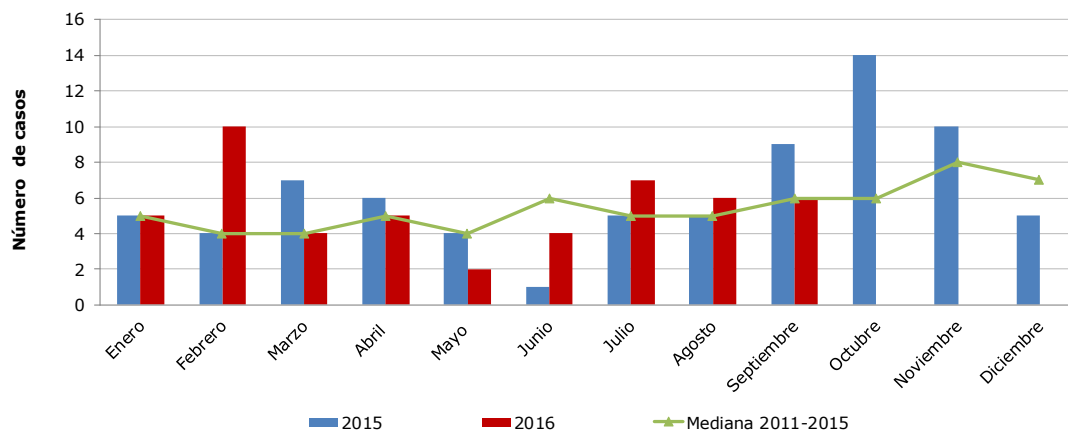
Índice

- Situación epidemiológica
- Comentarios
- Recomendaciones

Situación epidemiológica

Entre las semanas epidemiológicas (SE) 1 a 39, se presentaron 49 casos de listeriosis, cifra mayor en un 9% a lo notificado en el año 2015 para el mismo período ($n=45$). Se presentaron valores por sobre la mediana en los meses de febrero, abril, julio y agosto (Figura 1), presentando una letalidad a la fecha de 36,7%, mayor que en años anteriores.

Figura 1: Número de casos de listeriosis, según mes de inicio de síntomas. Chile, años 2015–2016 (*).

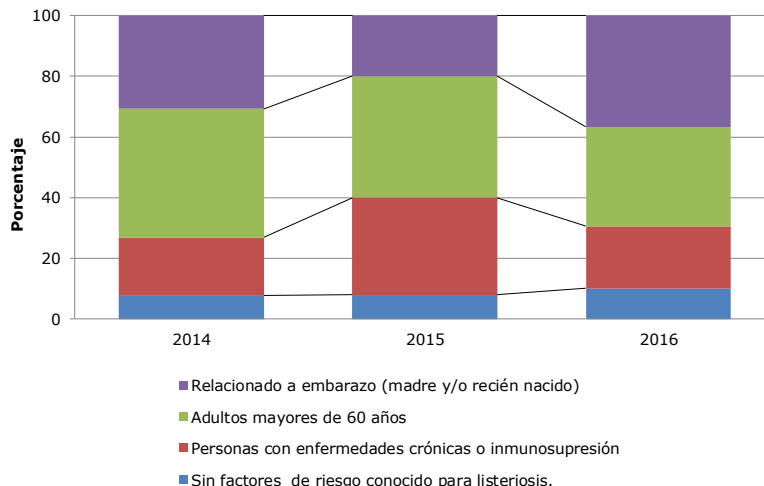


(*). Datos provisionales al 04 octubre 2016.

Fuente: Dpto. de Epidemiología, DIPLAS - Ministerio de Salud de Chile. Instituto de Salud Pública.

Según población en riesgo, el grupo más afectado correspondió a los casos relacionados al embarazo (madre y/o recién nacido) que se observaron en un 36,7% ($n=18$). El predominio de casos en este grupo, no se presentó en los dos años previos (Figura 2).

Figura 2: Porcentaje de casos de listeriosis, según condición de riesgo. Chile, SE 1 a 39, años 2014-2016 (*).



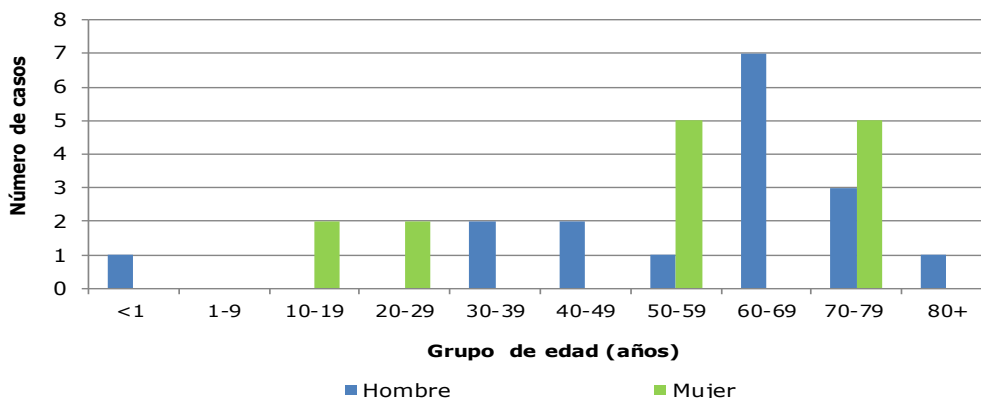
(*) Datos provisorios al 04 octubre 2016.
Fuente: Dpto. de Epidemiología, DIPLAS - Ministerio de Salud de Chile. Instituto de Salud Pública.

En los casos que están relacionados con la gestación (n=18), la mediana de edad de la madre correspondió a 27 años (rango de 19 a 41 años). En 14 de ellas, la infección produjo el término del embarazo, mientras que 4 continuaron con él.

Al analizar los factores más determinantes en la sobrevida de los recién nacidos (RN), como son la madurez expresada en la edad gestacional y el peso del nacimiento, se observó que la edad gestacional de los RN (n=14), estuvo en el rango de 25 y 40 semanas; 11 de ellos fueron prematuros (< 37 semanas), de los cuales tres fueron mortineonatos. La mediana del peso al nacer fue de 2.070 kg. (rango de 940 a 3.100 kg.). Tres casos presentaron extremo bajo peso (menor a 1.000 gramos) y tres muy bajo peso (menor a 1.500 gramos).

En los casos que no están asociados al embarazo (n=31), la mediana de edad fue de 42 años (rango de 0 a 88 años). Un 54,8% corresponde a hombres (Figura 3). Según factor de riesgo, un 51,6% corresponde a adultos mayores de 60 años; 32,2% son personas con antecedentes de enfermedades crónicas o con tratamiento de inmunosupresión y un 16,1% corresponde a casos sin factor de riesgo conocido para listeriosis. A la fecha de este informe, en este grupo, se presentaron 15 casos fallecidos, 10 de ellos adultos mayores de 60 años, 4 con patología crónica de base y un caso sin factor de riesgo identificado.

Figura 3: Casos de listeriosis no asociados a embarazo, por grupo de edad y sexo. Chile, año 2016 (*).



(*) Datos provisorios al 04 octubre 2016.
Fuente: Dpto. de Epidemiología, DIPLAS - Ministerio de Salud de Chile. Instituto de Salud Pública.

Según distribución geográfica, la mayor parte de los casos se ha presentado en la zona centro sur del país, desde la región de Coquimbo a Los Lagos, mientras que en la zona norte del país, se registró un caso en la región de Tarapacá.

La región Metropolitana concentró el 61% de los afectados (n=30), mostrando un alza de un 10%, con respecto a igual período del año 2015. Otra región que aumentó el número de casos con respecto al año anterior fue Araucanía (Tabla 1 y Figura 4).

Figura 4: Número de casos de listeriosis, según región de residencia. Chile, SE 1 a 39, año 2016.

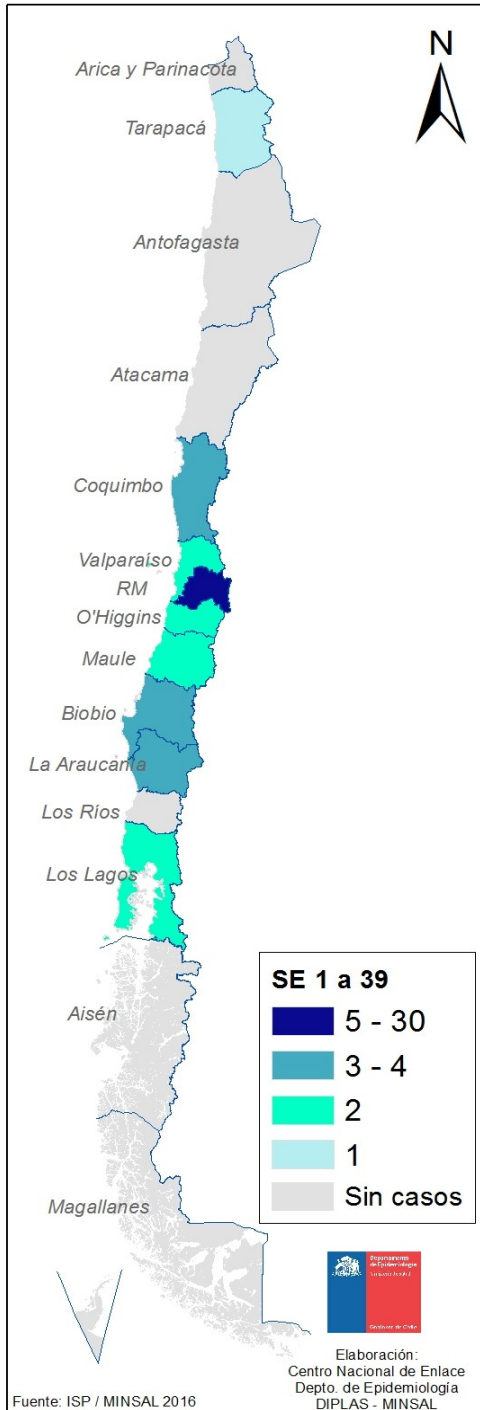


Tabla 1: Número de casos de listeriosis, según región de residencia. Chile, SE 1 a 39, años 2015-2016 (*).

Región	2016		2015	
	Nº casos	Porcentaje (%)	Nº casos	Porcentaje (%)
Arica y Parinacota	0	0	0	0
Tarapacá	1	2	3	7
Antofagasta	0	0	0	0
Atacama	0	0	0	0
Coquimbo	3	6	3	7
Valparaíso	2	4	4	9
Metropolitana	30	61	20	44
O'Higgins	2	4	3	7
Maule	2	4	2	4
Biobío	4	8	5	11
Araucanía	3	6	0	0
Los Ríos	0	0	3	7
Los Lagos	2	4	2	4
Aisén	0	0	0	0
Magallanes	0	0	0	0
Importado	0	0	0	0
Total país	49	100	45	100

(*). Datos provisorios al 04 octubre 2016.

Fuente: Instituto de Salud Pública; Dpto. de Epidemiología, DIPLAS - Ministerio de Salud de Chile.

Con respecto a los serotipos de *Listeria monocytogenes* aislados de las muestras clínicas de los casos, se han identificado los serotipos 1/2a, 1/2b y 4b, siendo este último el que se ha presentado con mayor frecuencia (70,8%). Se identificaron casos del serotipo 4b que presentaron clones comunes (9,11,48,79,99,358,406) y del serotipo 1/2a, se identificaron los clones comunes 3 y 380.

Por otra parte, al relacionar las muestras clínicas con las muestras de la vigilancia microbiológica realizada en "alimentos listos para el consumo (alimentos LPC)", el serotipo 4b clones 79, 89, 90 y 270 se han identificado en muestras clínicas y de alimentos. Sin embargo, a la fecha no se ha identificado un brote por esta causa.

Comentarios

Hasta la SE 39 del 2016 se presentaron 49 casos, un 36,7% de ellos correspondió al grupo relacionado con el embarazo, el que presentó tres mortineonatos. Por esta razón, el 03 de mayo de 2016, se envió una alerta a la red asistencial¹, con el objetivo de reforzar las medidas de prevención relacionadas con *Listeria monocytogenes*, especialmente en este grupo.

Por otra parte, durante este año, se inició el análisis de serotipos en el Instituto de Salud Pública (ISP), técnica que permite determinar la prevalencia de serotipos específicos y se utiliza, a nivel mundial, para estudios epidemiológicos y rastreos de contaminantes ambientales. A la fecha, si bien hay serotipos y clones identificados en muestras clínicas y de alimentos, esto no correspondería a un brote.

Recomendaciones

Medidas de prevención generales para toda la población:

- Consumir sólo productos lácteos y sus derivados pasteurizados (leche, queso gauda, queso fresco, quesillo, chanco, mantecoso, entre otros).
- Mantener productos lácteos y cecinas a temperaturas menores de 5º Celsius o a la temperatura establecida por el fabricante. Calentar los alimentos en el microondas no elimina la bacteria.
- Desechar productos vencidos o alterados, preferir alimentos envasados, respetar las instrucciones de almacenamiento que fija el fabricante.

Medidas de prevención en los grupos de riesgo:

Las personas mayores de 60 años, inmunodeprimidas, embarazadas y adultos con enfermedades crónicas), además de lo anterior, NO deben consumir:

- Pescados y carnes crudas o parcialmente cocidos (vacuno, cordero, cerdo, aves, sushi, ceviche, carpaccio, pescados ahumados, etc.)
- Leche y productos lácteos no pasteurizados, como quesos blandos (brie, camembert, azules, quesos artesanales).
- Salchichas crudas o mal cocidas.
- Productos listos para el consumo, paté, pastas de queso o jamón, de expendio a granel.
- Verduras sin lavar, aunque estén envasadas.
- Alimentos de origen desconocido o de comercio informal.

1. Disponible en: http://epi.minsal.cl/wp-content/uploads/2016/05/ORD.1321_ZIKA_Y_LISTERIOSIS_SEREMIS_Y_SS.pdf y http://epi.minsal.cl/wp-content/uploads/2016/05/ORD.1301-VIRUS_ZIKA_Y_LISTERIOSIS_DURANTE_EL_EMBARAZO.pdf

Medidas de control y prevención específicas para epidemiólogos y profesionales de la salud.

- Alertar a la red de vigilancia (establecimientos públicos y privados), reiterando la obligatoriedad del envío de los aislamientos clínicos identificados en los laboratorios de la red pública y privada al Instituto de Salud Pública, para confirmación de cepa y realización del estudio genético correspondiente, de acuerdo al D.S N° 158.
- Instruir a los establecimientos y laboratorios que informen oportunamente a la SEREMI correspondiente frente a la presencia de nuevos casos, para realizar la investigación epidemiológica e identificar los alimentos relacionados.
- Reforzar la coordinación entre los equipos de Epidemiología y de Alimentos en la SEREMI de Salud, a fin de retroalimentar con respecto a los resultados de la vigilancia de casos de listeriosis y de la vigilancia de *Listeria monocytogenes* en alimentos listos para el consumo, con el objetivo de identificar las posibles fuentes de contagio y adoptar las medidas sanitarias que correspondan.
- Difundir la Circular B21/N°05, del 8 de febrero 2012, que "Instruye a los profesionales de la salud sobre listeriosis y recomendaciones generales de prevención dirigidas a la población general" (http://www.ispch.cl/sites/default/files/Circular%20B21-05_Listeriosis.pdf).
- Realizar actividades de prevención dirigidas a la comunidad, en conjunto entre los encargados de promoción, epidemiología, acción sanitaria y comunicaciones. Para estas actividades, se puede utilizar el material educativo para el consumo seguro de alimentos (<http://dipol.minsal.cl/recursos-educativos/>).
- Los veterinarios y personal que trabaja en faenas pecuarias, deben usar equipos de protección personal como: overol, antiparras y guantes, durante todos los partos, atención de fetos abortados y al manipular animales muertos o enfermos.

Referencias:

1. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). National Listeria Surveillance Annual Summary, 2013[internet]. 2015 [fecha de acceso 04 de abril de 2016]. Disponible en: <http://www.cdc.gov/listeria/pdf/listeria-annual-summary-2013-508c.pdf>
2. Lorber, B. Listeria monocytogenes. En: Mandell, Douglas, Bennett. Principles and Practice of Infectious Diseases. 7 ed. Estados Unidos: Churchill Livingstone Elsevier; 2010. p. 2707-2714.
3. Listeriosis. En: Heymann, D. (Editor). El control de las enfermedades transmisibles. Decimonovena edición. Washington: Organización Panamericana de la Salud, 2008, p. 477-482.
4. Cifuentes R, Ventura-Junca P. Recién nacido, concepto, riesgo y clasificación. Manual de Pediatría [internet]. Pontificia Universidad de Chile [fecha de acceso 04 de abril de 2016]. Disponible en: <http://escuela.med.puc.cl/paginas/publicaciones/manualped/rnconcep.html>

©
Departamento de Epidemiología
<http://epi.minsal.cl>
División de Planificación Sanitaria
Ministerio de Salud de Chile

Informe a cargo de: Carolina Poulain Zapata
Enfermera—Matrona. carolina.poulain@minsal.cl
Edición a cargo de: Patricia Salvadó Verches.
Periodista—Epidemióloga. patricia.salvado@minsal.cl