

Masuri generale de minimalizare a riscului privind infectia cu Legionella

In contextul asigurarii unei supravegheri cat mai eficiente a legionelozei asociate calatoriilor in cadrul tarilor membre UE, precum si a intaririi capacitatii de depistare, preventie si control a cazurilor si epidemiilor de legioneloza, va punem la dispozitie „**Masurile generale de minimalizare a riscului privind infectia cu Legionella**”, extrase din Ghidul european de prevenire si control a infectiilor cu Legionella asociate calatorilor .

Legionelozele sunt boli cuprinse în HG 589/2007, cu raportare telefonica imediata la Directia de Sanatate Publica a Municipiului Bucuresti.

Pneumoniile cu Legionella reprezinta a treia cauza de pneumonie severa comunitara, dar contribuie cu un procent ridicat si la cazurile nosocomiale. Rata de fatalitate a cazurilor este de 10-15%, iar în pneumoniile nosocomiale de 25%

Persoanele la risc sunt adultii si vârșnicii, mai ales fumatori sau cu afectiuni cronice respiratorii, persoanele cu imunodepresie de diferite cauze.

În România exista conditii favorizante pentru aparitia de cazuri sporadice, focare sau chiar epidemii (dezvoltarea turismului, factori favorizanti din spitale, sistemele de încălzire si aprovizionare cu apa, etc.), dar nu exista capacitati de diagnostic la nivelul laboratoarelor de spital sau de sanatate publica, rezultatul fiind un numar scazut de cazuri diagnosticate corect si implicit raportate.

1. Ce este legioneloza ?

O forma de pneumonie, cu o mortalitate de aproximativ 13%, cauzata de bacteria Legionella. Bacteria poate cauza si alte boli mai putin severe.

Boala debuteaza dupa aproximativ 3-6 zile de la infectie, dar poate aparea chiar si mai târziu.

2. Simptome ?

Boala debuteaza frecvent cu febra, frisoane, cefalee si dureri musculare. Acestea sunt urmate de o tuse seaca si dificultati de respiratie, care pot progresa spre pneumonie severa. Aproximativ 30% din cei infectati vor avea si diaree sau varsaturi si aproximativ 50% devin confuzi sau delireaza.

Diagnosticul sigur necesita teste specifice de laborator, care de obicei nu sunt facute pâna când bolnavii se întorc acasa.

3. Cum se transmite boala ?

Prin respirarea aerului contaminat cu Legionella sub forma de aerosoli. Acestia pot fi formati din picaturi fine de apa ce contin bacteria , prin deschiderea unui robinet sau dus, tragerea apei la toaleta, prin bulele ce se ridica din piscine etc. Bacteria poate trai si se poate multiplica în apa la temperatura de 20-45°C. Pot fi gasite în mediul natural cum ar fi: râuri, lacuri si solul umed, de obicei în numar redus. În numar mare apar în sistemele artificiale de apa, mentinute în conditii improprii.

4. Care sunt ariile de risc potential în hoteluri ?

Oriunde se produc picaturi de apa exista riscul infectiei:

- Dusuri si robinete
- Piscine si bai
- Bai comune si saune
- Turnuri de racire si condensatori de evaporare
- Fântâni ornamentale, mai ales interioare
- Sisteme de stocare a alimentelor prin umidificare

5. Unde se poate multiplica Legionella ?

- Rezervoare/cisterne de apa calda sau rece
- Apa calda între 20°C si 45°C
- Tevi cu apa putina sau în care nu curge apa (aceasta include camerele neocupate)
- Depunerile (biofilm) si murdaria de pe tevi si suprafetele rezervoarelor
- Cauciucul si fibrele naturale din masinile de spalat si etanseizatoare
- Sistemele de încălzit apa si rezervoarele de stocare a apei calde
- Tartrul din tevi, dusuri si robinete.

Aceste situatii si conditii favorizeaza cresterea bacteriei si cresterea riscului infectiei la oaspetii din hoteluri si personal.