



Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA

UFFICIO 5 PREVENZIONE DELLE MALATTIE TRASMISSIBILI E PROFILASSI INTERNAZIONALE

A

UFFICIO DI GABINETTO

Sede

ASSESSORATI ALLA SANITA' REGIONI
STATUTO ORDINARIO E SPECIALE

ASSESSORATI ALLA SANITA' PROVINCE
AUTONOME TRENTO E BOLZANO

U.S.M.A.F./SASN UFFICI DI SANITA'
MARITTIMA, AEREA E DI FRONTIERA

PROTEZIONE CIVILE

DIREZIONE GENERALE DELLA
PROGRAMMAZIONE SANITARIA

DIREZIONE GENERALE SANITA' ANIMALE E
FARMACO VETERINARIO

MINISTERO DEGLI AFFARI ESTERI
UNITA' DI CRISI

MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO

MINISTERO DELLA DIFESA
STATO MAGGIORE DELLA DIFESA
ISPETTORATO GENERALE DELLA SANITA'

MINISTERO DEI TRASPORTI

MINISTERO DELL'INTERNO
DIPARTIMENTO P.S.
DIREZIONE CENTRALE DI SANITA'

MINISTERO DEI BENI CULTURALI E DEL
TURISMO
DIREZIONE GENERALE PER LE POLITICHE DEL
TURISMO

COMANDO CARABINIERI TUTELA DELLA
SALUTE – NAS Sede Centrale

COMANDO GENERALE CORPO DELLE
CAPITANERIE DI PORTO
CENTRALE OPERATIVA

ENAC
DIREZIONE SVILUPPO TRASPORTO AEREO

PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI -
DIPARTIMENTO PER GLI AFFARI REGIONALI E
LE AUTONOMIE

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

CROCE ROSSA ITALIANA
REPARTO NAZIONALE DI SANITA' PUBBLICA

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO
UNIVERSITARIO OSPEDALE LUIGI SACCO

ISTITUTO NAZIONALE PER LE MALATTIE
INFETTIVE – IRCCS “LAZZARO SPALLANZANI”

ISTITUTO NAZIONALE PER LA PROMOZIONE
DELLA SALUTE DELLE POPOLAZIONI
MIGRANTI E PER IL CONTRASTO DELLE
MALATTIE DELLA POVERTA' (INMP)

REGIONE VENETO – ASSESSORATO ALLA
SANITA' – DIREZIONE REGIONALE
PREVENZIONE – COORDINAMENTO
INTERREGIONALE DELLA PREVENZIONE

CC

DIRETTORE DELLA DIREZIONE GENERALE
PREVENZIONE SANITARIA

OGGETTO: LEGIONELLOSI – ARGENTINA

5 Settembre 2022

Il 3 settembre 2022, un cluster di 11 casi di polmonite grave, inclusi quattro decessi, sono stati segnalati nella città di San Miguel de Tucumán, provincia di Tucuman, Argentina. Nei campioni di 4 casi è stato isolato il batterio *Legionella spp.* La legionellosi è una malattia simile alla polmonite con gravità che può

La presente nota viene **inviata esclusivamente via mail** ed è pubblicata al link:

<https://www.salute.gov.it/portale/malattieInfettive/dettaglioContenutiMalattieInfettive.jsp?lingua=italiano&id=813&rea=Malattie%20infettive&menu=viaggiatori>

variare da una forma lieve febbrile a una forma grave e talvolta fatale di polmonite. I casi sono stati inizialmente segnalati come polmoniti ad eziologia sconosciuta. Il batterio della Legionella è stato identificato il 3 settembre.

I casi sono stati osservati tra il 18 e il 25 agosto 2022, collegati epidemiologicamente a una struttura sanitaria e tutti presentavano polmonite bilaterale, febbre, mialgia, dolore addominale e dispnea. Degli 11 casi, otto sono operatori sanitari della struttura; tre sono pazienti della struttura sanitaria. Tre dei quattro decessi sono avvenuti tra gli operatori sanitari.

Le autorità sanitarie stanno coordinando le attività di indagine del focolaio, la ricerca attiva dei casi per identificare ulteriori casi, la tracciabilità dei contatti e le attività di salute pubblica per limitare l'ulteriore diffusione.

Descrizione del focolaio

Il 29 agosto 2022, l'OMS è stato informato dal Ministero della Salute dell'Argentina di una segnalazione dalla provincia di Tucumán, riguardo un focolaio di sei casi di polmonite bilaterale ad eziologia sconosciuta, identificato nella città di San Miguel de Tucumán, Provincia di Tucuman, Argentina¹. Tutti e sei i casi erano collegati a una struttura sanitaria privata nella città di San Miguel de Tucumán, con l'insorgenza dei sintomi tra il 18 e il 22 agosto 2022. I sei casi includevano cinque operatori sanitari e un paziente inizialmente ricoverato nella struttura per altra patologia e poi successivamente ricoverato nel reparto di terapia intensiva dopo aver sviluppato una polmonite. Oltre alla polmonite bilaterale, tutti i casi presentavano febbre, mialgia, dolore addominale e dispnea.

Il 1° settembre sono stati identificati altri tre casi grazie alla ricerca attiva dei casi - tutti operatori sanitari della stessa struttura sanitaria privata, di età compresa tra 30 e 44 anni - con segni e sintomi simili ai sei casi identificati inizialmente². L'insorgenza dei sintomi per questi casi è occorsa tra il 20 e il 25 agosto 2022.

Tra il 2 e il 3 settembre 2022 sono stati identificati altri due casi, un maschio di 81 anni e un maschio di 64 anni, entrambi con comorbidità, che sono stati ricoverati in ospedale, con presentazione clinica simile ai casi precedenti³.

Al 3 settembre 2022 erano stati identificati in totale 11 casi, di cui 4 deceduti (3 operatori sanitari). 8 degli 11 casi segnalati sono operatori sanitari della stessa struttura sanitaria. L'età media dei casi è di 45 anni; 7 sono maschi. 10 casi presentavano condizioni di base e/o fattori di rischio per malattie gravi, inclusi i 4 decessi segnalati. Al 3 settembre, 4 casi erano ancora ricoverati in ospedale. I contatti dei casi sono in fase di follow-up e, ad oggi, nessuno ha presentato sintomatologia.

Risultati di laboratorio

Dagli 11 casi sono stati prelevati campioni ematici, dalle vie respiratorie e da tessuti. I test preliminari condotti presso il locale Laboratorio di Sanità Pubblica sono risultati negativi per virus respiratori e altri agenti virali, batterici e fungini. Il 31 agosto, i campioni dei primi sei casi sono stati inviati al Laboratorio Nazionale di Riferimento (Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud - ANLIS) - per ulteriori test⁴. Al 3 settembre 2022 sono risultati negativi i test per il SARS-CoV-2 (RT-

¹ Ministry of Public Health of the Government of Tucumán Official Communication. Consultabile al seguente link: <https://msptucuman.gov.ar/comunicado-oficial-18/>

² Ministry of Public Health of the Government of Tucumán Official Communication. Consultabile al seguente link <https://msptucuman.gov.ar/el-ministerio-de-salud-informo-sobre-la-situacion-sanitaria-del-brote-de-neumonia-bilateral/>

³ Ministry of Public Health of the Government of Tucumán Official Communication. Consultabile al seguente link <https://msptucuman.gov.ar/comunicado-oficial-21/>

⁴ Argentina Ministry of Health press release, "ANLIS-MALBRÁN analyzes samples from cases of pneumonia of unknown cause in Tucumán". Consultabile al seguente link <https://www.argentina.gob.ar/noticias/anlis-malbran-analiza-las-muestras-de-los-casos-de-neumonia-de-causa-desconocida-en-tucuman>

PCR), l'Influenza, gli anticorpi per *Coxiella*, l'antigene urinario per *Legionella spp.*, il pannello di 12 virus respiratori, l'hantavirus (Elisa IgM), l'istoplasma (RT-PCR), la *Yersinia pestis* (PCR) e la micro agglutinazione per leptospirosi.

Ulteriori analisi eseguite su due campioni di lavaggio broncoalveolare, mediante sequenziamento totale del DNA (metagenomica), sono risultati compatibili con *Legionella spp.* Il 3 settembre 2022, ANLIS ha riferito che i prodotti di amplificazione del gene ribosomiale 16S per *Legionella spp.*, provenienti dai due campioni di lavaggio broncoalveolare sequenziati mediante metagenomica e analizzati con quattro diversi metodi bioinformatici, hanno dato risultati compatibili con *Legionella pneumophila*. La conferma di questi risultati è attesa a completamento dei processi di sequenziamento. Questo risultato di laboratorio supporta evidenze compatibili con la 'malattia dei Legionari'. Le emocolture e i test di sierconversione continuano ad essere effettuati, a complemento della diagnosi di infezione da Legionella.

Epidemiologia della legionellosi

Legionellosi è un termine generico che descrive le forme di infezione polmonare e non polmonare causate da batteri della specie Legionella. La legionellosi varia in gravità da lieve a grave e talvolta può essere fatale.

La Malattia dei Legionari, la forma polmonare, ha un periodo di incubazione da 2 a 10 giorni (in alcuni focolai fino a 16 giorni) e rappresenta un'importante causa di polmonite acquisita in comunità e in ospedale; sebbene non comuni, sono possibili focolai rilevanti per la salute pubblica. Inizialmente, i sintomi sono febbre, tosse lieve, perdita di appetito, mal di testa, malessere e letargia, con alcuni pazienti che manifestano anche dolori muscolari, diarrea e confusione. La gravità della Malattia dei Legionari varia da una tosse lieve a una polmonite che può diventare rapidamente fatale. La Malattia dei Legionari se non trattata di solito peggiora durante la prima settimana.

La mortalità dipende dalla gravità della malattia, dall'utilizzo di antibiotici, dall'ambiente in cui è stata acquisita la Legionella e dal fatto che il paziente presenti condizioni di base, inclusa l'immunosoppressione. Il tasso di mortalità può raggiungere il 40-80% nei pazienti immunosoppressi non trattati e può essere ridotto al 5-30% attraverso un'appropriata gestione del caso, a seconda della gravità dei segni e sintomi clinici. Complessivamente, il tasso di mortalità è generalmente compreso tra il 5% e il 10%.

Attività di sanità pubblica

In risposta al rilevamento del focolaio di polmonite bilaterale, le autorità sanitarie della provincia di Tucuman hanno coordinato le attività di indagine, compreso il follow-up dei casi, la ricerca della fonte o delle fonti di infezione, la ricerca attiva per identificare ulteriori casi e il tracciamento dei contatti. Le indagini preliminari hanno indicato che non sono stati identificati casi secondari.

Non appena individuato il batterio della *Legionella spp.*, sono state implementate le seguenti misure di salute pubblica:

- Valutazione del rischio e sospensione delle attività sanitarie nella struttura sanitaria.
- Rafforzamento della sorveglianza, inclusa la ricerca attiva e passiva dei casi.
- Campionamento biologico e ambientale e test di laboratorio, incluso l'isolamento dei batteri e la metagenomica.
- Isolamento dei casi e assistenza clinica dei pazienti.
- Identificazione, supporto e monitoraggio dei contatti.
- Comunicazione del rischio

Con il supporto delle autorità sanitarie nazionali, sono in corso la raccolta di campioni ambientali per definire la fonte di contaminazione e attuare urgentemente le misure di prevenzione e controllo. Le autorità sanitarie stanno inoltre implementando strategie di comunicazione interna ed esterna per gli operatori sanitari e la comunità.

L'Organizzazione Panamericana della Sanità (PAHO)/OMS sta fornendo supporto tecnico per l'indagine epidemiologica, indicazioni su campionamento, valutazione ambientale, gestione clinica e misure di controllo delle infezioni e della prevenzione (IPC).

Valutazione del rischio dell'OMS

La legionellosi può manifestarsi in modo vario, da malattia febbrile lieve a una forma grave e talvolta fatale di polmonite ed è causata dall'esposizione a specie del batterio *Legionella* presenti nell'acqua e nei fanghi contaminati. La forma più comune di trasmissione della legionellosi è l'inalazione di aerosol contaminati da fonti d'acqua contaminate. Le fonti che sono state collegate sia alla trasmissione della *Legionella* tramite aerosol che ai focolai di legionellosi includono torri di raffreddamento dell'aria condizionata o condensatori evaporativi associati all'aria condizionata e al raffreddamento industriale, sistemi di acqua calda e fredda, umidificatori e vasche idromassaggio. L'infezione può verificarsi anche per aspirazione di acqua o ghiaccio contaminati, in particolare nei pazienti ospedalizzati suscettibili. Ad oggi, non è stata segnalata una trasmissione diretta da persona a persona.

In Argentina sono già stati segnalati focolai sporadici di polmonite da legionellosi. Sono in corso attività di sorveglianza nella struttura sanitaria colpita. Tuttavia, in assenza di una fonte identificata di batteri della legionella, il rischio di sviluppare legionellosi per le persone che lavorano o sono ricoverate presso la stessa struttura sanitaria è attualmente moderato.

I paesi con casi di Legionellosi segnalati dopo un viaggio in Argentina dovrebbero notificare al proprio punto focale regionale secondo il Regolamento Sanitario Internazionale.

Raccomandazioni dell'OMS

L'OMS raccomanda ulteriori analisi di laboratorio, l'identificazione dei casi e l'assistenza clinica, il tracciamento dei contatti, le indagini sui focolai per identificare la fonte/i, l'attuazione di misure per prevenire ulteriori infezioni e il miglioramento delle misure di prevenzione e controllo delle infezioni (IPC). Le misure IPC nelle strutture sanitarie sono migliorate durante la pandemia di COVID-19 e dovrebbero essere rafforzate per prevenire la trasmissione associata all'assistenza sanitaria. Le precauzioni raccomandate per il COVID-19 dovrebbero essere mantenute.

L'OMS non raccomanda misure specifiche per i viaggiatori. In caso di sintomi indicativi di malattie respiratorie durante o dopo il viaggio, i viaggiatori sono incoraggiati a rivolgersi a un medico e a condividere la propria storia di viaggio.

Sulla base delle attuali evidenze disponibili, l'OMS sconsiglia l'applicazione di qualsiasi restrizione ai viaggi o al commercio in Argentina.

Ulteriori informazioni

- Pan American Health Organization / World Health Organization. Informative Note: Update cases of pneumonia due to *Legionella* – Tucumán, Argentina. 3 September 2022, Washington, D.C.: PAHO/WHO; 2022. Available at: <https://bit.ly/3AN00e9>
- Infection prevention and control of epidemic-and pandemic prone acute respiratory infections in health care, WHO guidelines: <https://bit.ly/3AMk14G>
- Ministry of Public Health of the Government of Tucumán Official Communication. Available at: <https://bit.ly/3TJaHac>

- Ministry of Public Health of the Government of Tucumán Official Communication. Available at: <https://bit.ly/3cOjKWT>
- Argentina Ministry of Health press release, “ANLIS-MALBRÁN analyzes samples from cases of pneumonia of unknown cause in Tucumán”. Available at: <https://bit.ly/3cLPqw0>
- Ministry of Public Health of the Government of Tucumán Official Communication. The Minister of Public Health led a virtual meeting with Carla Vizzotti to analyze the situation of pneumonia of unknown origin. Available at: <https://bit.ly/3RC3XZS>
- Ministry of Public Health of the Government of Tucumán Official Communication, “Vizzotti confirmed that the outbreak of pneumonia in Tucumán was due to Legionella”. Available at: <https://bit.ly/3cJhxvV>
- World Health Organization. Legionellosis fact sheet. Available at: <https://bit.ly/3KMmZL9>
- World Health Organization. Legionellosis Outbreak Toolbox. Available at: <https://bit.ly/3KMIdZd>

IL DIRETTORE DELL'UFFICIO 5

* F.to Francesco Maraglino

Testo originale:

<https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2022-DON407>

Anna Caraglia

Alessia Mammone

**“firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell’art. 3, comma 2, del d. Lgs. N. 39/1993”*