

# HANTAVIRUS

Epidemiología, transmisión, clínica y prevención



## ¿QUÉ ES?

- Los hantavirus son virus de la familia Hantaviridae.
- Se transmiten al ser humano principalmente por exposición a roedores infectados y a sus excretas.
- Pueden causar dos síndromes principales:
  - Fiebre hemorrágica con síndrome renal
  - Síndrome cardiopulmonar por hantavirus

## RESERVORIO Y DISTRIBUCIÓN



- Reservorio natural: roedores silvestres.



- La infección humana suele relacionarse con inhalación de aerosoles contaminados por orina, heces o saliva de roedores.



- Distribución: Asia y Europa y América.



- El riesgo aumenta en entornos rurales, boscosos, graneros, cabañas o espacios cerrados con presencia de roedores.

## ¿CÓMO SE TRANSMITEN?



Excreciones de roedores



Aerosoles en espacios cerrados



Inhalación o contacto con mucosas / heridas



Infección humana



La transmisión persona a persona es excepcional y se ha descrito en algunas situaciones concretas

## CLÍNICA

El cuadro suele comenzar con un pródromo inespecífico: fiebre, cefalea, mialgias y malestar general.

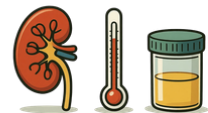


### A) SÍNDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS:

- Inicio agudo tras pródromo febril.
- Tos y disnea.
- Edema pulmonar no cardiogénico.
- Compromiso hemodinámico e insuficiencia respiratoria.

### B) FIEBRE HEMORRÁGICA CON SÍNDROME RENAL

- Fiebre y síntomas generales.
- Hipotensión / shock en casos graves.
- Proteinuria y hematuria.
- Lesión renal aguda oligúrica.



## EPIDEMIOLOGÍA



- Distribución mundial; mayor incidencia en **Asia, Europa y América**.
- Asociada a actividades rurales, forestales o agrícolas.
- Casos esporádicos y brotes relacionados con exposición ambiental.
- Es más frecuente en primavera-verano en zonas templadas.

## TIEMPO DE INCUBACIÓN



- Rango habitual: 1 a 8 semanas (promedio 2-4 semanas).
- Puede variar según el virus implicado y la dosis de exposición.

## DIAGNÓSTICO

- Sospecha clínica + antecedente epidemiológico de exposición.
- Confirmación mediante pruebas de laboratorio (serología y/o PCR, según disponibilidad).
- Analítica orientativa: trombocitopenia, hemoconcentración o alteración renal, según el síndrome.

## TRATAMIENTO

- No existe un tratamiento antiviral específico de uso generalizado.
- El manejo es fundamentalmente de soporte.
- Monitorización estrecha y derivación hospitalaria si hay gravedad.
- Oxigenoterapia, soporte respiratorio y cuidados intensivos cuando sea necesario.
- Control hemodinámico y manejo de complicaciones renales.

## PREVENCIÓN

- Ventilar antes de limpiar espacios cerrados.
- Usar guantes y mascarilla.
- Eliminar restos de comida y basura.
- Evitar barrer en seco.
- Limpiar con medidas de protección.
- Controlar la presencia de roedores.
- Guardar alimentos en recipientes herméticos.
- Lavarse las manos tras la limpieza.



## ¡SOSPECHA CLÍNICA!

- **Pensar en hantavirus ante fiebre + exposición a roedores + síntomas respiratorios o renales.**
- **La detección precoz y el soporte intensivo pueden ser decisivo.**

### Elaborado por:

Dra. Patricia Calles Prieto, especialista en Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC) en Centro de Salud Periurbana Norte de Salamanca; Dra. Tania Soler Riba, especialista en MFyC en Hospital Clínic de Barcelona y Hospital General de Catalunya; y Dr. Leovigildo Ginel Mendoza, especialista en MFyC en Centro de Salud Ciudad Jardín de Málaga.

### Bibliografía:

1. World Health Organization (WHO). Hantavirus pulmonary syndrome. Fact sheet. Actualizado marzo 2024.
2. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Hantavirus. General information.
3. Torres-Pérez F. et al. Hantavirus cardiopulmonary syndrome: a comprehensive review. Clin Microbiol Infect. 2014;20(10):1033-1040.
4. Krüger DH, Ulrich RG. Hantaviruses as zoonotic pathogens: agents of hemorrhagic fever with renal syndrome and hantavirus pulmonary syndrome. Future Virol. 2015;10(6):835-851.
5. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Hantavirus infections. Epidemiological update. Última actualización enero 2024.