

Recomendaciones SEIMC

Sociedad Española de Enfermedades
Infecciosas y Microbiología Clínica



Decálogo SEIMC: claves científicas y gestión clínica del hantavirus

mayo de 2026

Ante la agrupación de casos de infección por hantavirus asociado al crucero MV Hondius, actualmente en investigación internacional, el **Grupo de Estudio de Patología Importada-GEPI** de la **Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica-SEIMC** recuerda las siguientes claves para la comprensión, diagnóstico y abordaje de esta infección emergente.

1. Una zoonosis relevante, no una amenaza pandémica respiratoria

La infección por hantavirus es una zoonosis transmitida principalmente por exposición a orina, heces o saliva de roedores infectados. Aunque el virus *Andes* ha demostrado capacidad de transmisión interhumana limitada en contextos de contacto estrecho y prolongado, no presenta la dinámica de transmisión aérea sostenida propia de los virus respiratorios pandémicos. El mensaje a la población debe ser de vigilancia y prudencia, pero no de alarma. La OMS considera actualmente bajo el riesgo para la población global derivado de este evento.

2. La sospecha clínica debe integrar exposición, incubación y presentación sindrómica

El diagnóstico inicial exige una anamnesis epidemiológica detallada: viajes recientes, contacto con ambientes con posible presencia de roedores, actividades en zonas rurales o silvestres, convivencia con casos sospechosos y cronología de síntomas. En el síndrome cardiopulmonar por hantavirus, el cuadro puede comenzar con fiebre, mialgias y síntomas gastrointestinales, seguido de progresión rápida a insuficiencia respiratoria, shock y distrés respiratorio. En el conglomerado de casos actual, la OMS describe fiebre, síntomas gastrointestinales, neumonía, síndrome de *distress* respiratorio agudo y shock como manifestaciones relevantes.

3. El diagnóstico microbiológico es una pieza crítica de la respuesta

La confirmación requiere técnicas microbiológicas específicas, incluyendo PCR, serología y, cuando proceda, secuenciación o metagenómica. Una Microbiología Clínica tecnificada, coordinada y con capacidad de respuesta rápida es esencial para confirmar casos, caracterizar el virus, orientar medidas de salud pública y evitar tanto el infradiagnóstico como la sobre-reacción. En el evento actual, la confirmación inicial se ha realizado mediante PCR.

4. El manejo clínico debe ser precoz, experto y multidisciplinar

El síndrome cardiopulmonar por hantavirus puede evolucionar de forma fulminante. La valoración por equipos con experiencia en enfermedades infecciosas graves, medicina crítica, urgencias, microbiología y salud pública permite optimizar el reconocimiento precoz, el diagnóstico diferencial y la toma de decisiones clínicas. La coordinación entre Infectología y UCI es especialmente relevante en pacientes con hipoxemia, shock, deterioro hemodinámico o necesidad de soporte avanzado.

5. El tratamiento es fundamentalmente de soporte avanzado

No existe actualmente un antiviral específico con eficacia robustamente demostrada para el síndrome cardiopulmonar por hantavirus. El tratamiento se basa en soporte precoz, monitorización estrecha, manejo hemodinámico cuidadoso, soporte respiratorio y derivación temprana a centros con capacidad de cuidados intensivos completos cuando existan criterios de gravedad. La OMS destaca que la atención de soporte precoz y la derivación inmediata a centros con UCI completa pueden mejorar la supervivencia.

6. La respuesta debe ser dinámica, proporcionada y coordinada

En un evento en investigación, las actuaciones clínicas, microbiológicas y de salud pública deben ajustarse progresivamente a la información disponible, incluyendo la caracterización virológica, la evolución clínica de los casos y la evaluación epidemiológica. La coordinación entre los equipos asistenciales, los laboratorios de referencia y las autoridades de salud pública es esencial para garantizar una respuesta proporcionada, prudente y basada en la mejor evidencia disponible.

7. La vigilancia epidemiológica activa es esencial

La identificación y seguimiento de casos y contactos, la coordinación internacional y la comunicación entre autoridades sanitarias son claves para contener este tipo de incidentes. El evento actual ilustra la importancia del Reglamento Sanitario Internacional, la colaboración entre países, la notificación temprana, la investigación de la fuente de exposición y el seguimiento clínico de las personas potencialmente expuestas.

8. El riesgo para la población general en España debe comunicarse con claridad

Con la información disponible, el riesgo para la población general en Europa y España se considera muy bajo, aunque el evento requiere seguimiento estrecho por la posible aparición de nuevos casos durante el periodo de incubación. La comunicación pública debe evitar el alarmismo, explicar la naturaleza zoonótica de la infección y transmitir que existen circuitos de vigilancia, diagnóstico y respuesta sanitaria coordinada. ECDC ha comunicado que el riesgo para Europa es muy bajo.

9. España debe integrar el conocimiento internacional sobre hantavirus

La experiencia acumulada en países endémicos, especialmente en América, debe incorporarse a los protocolos nacionales de sospecha, diagnóstico, aislamiento, manejo clínico y seguimiento de contactos. La preparación frente a patógenos emergentes no depende solo de disponer de documentos, sino de mantener equipos entrenados, circuitos asistenciales claros, laboratorios preparados y coordinación efectiva entre niveles asistenciales y salud pública.

10. El reconocimiento de la especialidad de Enfermedades Infecciosas y refuerzo de los servicios de Microbiología Clínica es una necesidad estratégica para el Sistema Nacional de Sanidad

Los especialistas en Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica constituyen un eje esencial de la respuesta frente a amenazas infecciosas emergentes y reemergentes. Situaciones como la actual muestran que la seguridad sanitaria no depende únicamente de disponer de alertas epidemiológicas, sino también de contar con profesionales capaces de interpretar cuadros clínicos complejos, integrar exposición, diagnóstico microbiológico y gravedad, coordinar decisiones asistenciales y actuar con rapidez ante escenarios de incertidumbre.

La ausencia de reconocimiento oficial de la especialidad de Enfermedades Infecciosas en España supone una anomalía difícil de sostener en un contexto de creciente movilidad internacional, zoonosis emergentes, infecciones importadas, resistencias antimicrobianas y amenazas de alto impacto. Reforzar la formación específica, reconocer estructuralmente la especialidad y garantizar unidades clínicas expertas no es una reivindicación corporativa, sino una necesidad asistencial, científica y estratégica para el Sistema Nacional de Salud.

- World Health Organization. **Hantavirus cluster linked to cruise ship travel, multi-country.** Disease Outbreak News. 5 May 2026. Available from: <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2026-DON599>
- European Centre for Disease Prevention and Control. **Hantavirus outbreak on cruise ship under investigation: risk for Europe very low.** Stockholm: ECDC; 2026 May 5. Available from: <https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/hantavirus-outbreak-cruise-ship-under-investigation-risk-europe-very-low>
- European Centre for Disease Prevention and Control. **Hantavirus-associated cluster of illness on a cruise ship: ECDC assessment and recommendations.** Stockholm: ECDC; 2026 May 6. Available from: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/hantavirus-associated-cluster-illness-cruise-ship-ecdc-assessment-and>
- World Health Organization. **Hantavirus.** Geneva: WHO; 2026. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hantavirus>
- Centers for Disease Control and Prevention. **Clinician brief: hantavirus pulmonary syndrome.** Atlanta: CDC; 2024. Available from: <https://www.cdc.gov/hantavirus/hcp/clinical-overview/hps.html>