



HANTAVIRUS



Virus Andes (ANDV)

1. AGENTE Y RESERVORIO



- Hantavirus Andes (ANDV)
- Familia Hantaviridae
- Reservorio: *Oligoryzomys longicaudatus* (ratón colilargo)

2. TRANSMISIÓN



- Inhalación de aerosoles de excretas (orina, heces, saliva)
- Contacto directo con excretas
- Persona a persona (excepcional)

3. CUÁNDO SOSPECHAR

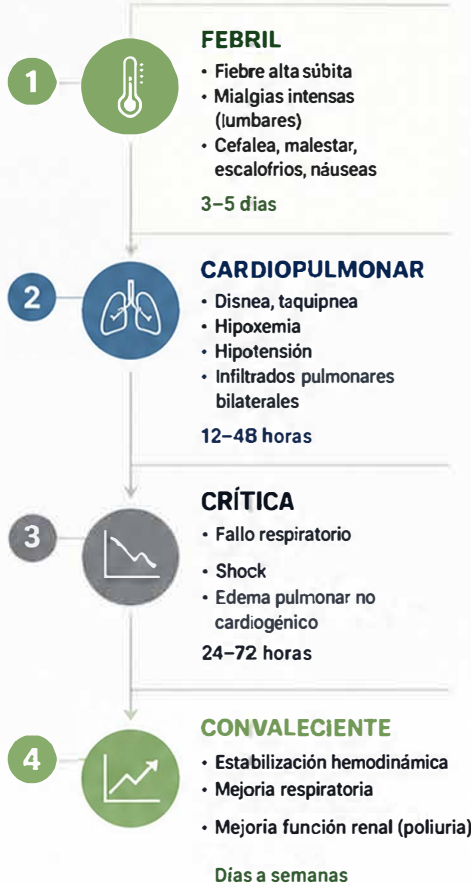
- Fiebre aguda + mialgias intensas (especialmente lumbares)
- Cefalea, malestar, escalofríos
- Antecedente de exposición en áreas rurales o contacto con roedores o sus excretas (1-6 semanas previas)
- Deterioro respiratorio rápido e hipotensión sin otra causa evidente

8. SIGNOS DE ALARMA

- Disnea progresiva, taquipnea
- Hipoxemia ($\text{SatO}_2 < 90\%$)
- Hipotensión ($\text{PAS} < 90 \text{ mmHg}$)
- Shock refractario
- Alteración del estado mental
- Oliguria / Anuria

4. CURSO CLÍNICO: SCPH

Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus
Evoluciona en 4 fases clínicas:



Edema pulmonar no cardiogénico

5. DIAGNÓSTICO



RT-PCR (suero) en fase temprana
Frotis nasofaríngeo (si síntomas respiratorios)
Serología IgM/IgG (ELISA)

- Hemograma: trombocitopenia
- Hematocrito elevado (hemoconcentración)
- Hipoxemia + infiltrados bilaterales en Rx/TAC

6. MANEJO

- Aislamiento estricto
- No existe tratamiento antiviral específico
- Manejo de soporte intensivo precoz
- Oxigenoterapia: objetivo $\text{SatO}_2 \geq 92\%$
- Manejo de líquidos cuidadoso (evitar sobrecarga)
- Vasopresores si shock
- Ventilación mecánica protectora en fallo respiratorio
- ECMO VV en casos refractarios

7. BIOSEGURIDAD



- EPI: N95/FFP2, gafas, guantes, bata impermeable
- Ventilar y humedecer antes de limpiar
- No barrer en seco ni levantar polvo
- Desechar material contaminado adecuadamente

UCI / ECMO



- Considerar ECMO VV en hipoxemia severa refractaria
- Centro con experiencia y equipo multidisciplinario
- Letalidad de 30-40%

SOSPECHAR TEMPRANO • SOPORTE INTENSIVO • PREVENCIÓN ES CLAVE