

## Preguntas y respuestas sobre el caso de infección por virus Andes importado detectado en España

07 de agosto de 2026

### ¿Qué ha ocurrido?

Las autoridades sanitarias francesas han notificado un caso confirmado de infección por virus Andes en una persona que había viajado recientemente desde Argentina a Francia y que posteriormente se desplazó a España. El diagnóstico fue confirmado mediante pruebas de laboratorio específicas realizadas por un Centro Nacional de Referencia francés. La persona presentó síntomas compatibles con la infección y actualmente se encuentra sin síntomas.

### ¿Existe riesgo para la población general en España?

El riesgo para la población general en España se considera extremadamente bajo.

Esta valoración se basa en varios elementos:

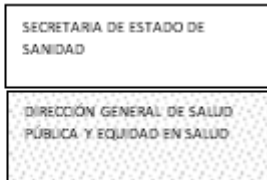
- Se trata de un caso importado que llegó a España cuando los síntomas estaban resueltos.
- No existe circulación conocida del virus Andes en España.
- No están presentes en España los roedores que constituyen el principal reservorio natural del virus.
- La transmisión entre personas es infrecuente y requiere circunstancias concretas de contacto estrecho y prolongado.
- Las autoridades sanitarias han activado las actuaciones de vigilancia, investigación y seguimiento previstas para este tipo de eventos.

### ¿Dónde se produjo la infección?

La investigación epidemiológica indica que la infección probablemente se adquirió en Argentina, país donde el virus Andes es endémico en determinadas regiones. No existe evidencia de que la infección se haya adquirido en Francia o en España. Las investigaciones continúan para caracterizar completamente las circunstancias de exposición.

### ¿Por qué se ha conocido el diagnóstico después de que la persona viajara a España?

La persona consultó inicialmente por síntomas compatibles con una infección viral inespecífica. No fue ingresada porque su clínica era muy leve. Tampoco se sospechó inicialmente y las pruebas se hicieron junto a otras muchas pruebas para identificar la



#### Preguntas y Respuestas

causa de su malestar. Las pruebas especializadas fueron realizadas en laboratorios de referencia y requirieron una posterior confirmación microbiológica. Cuando se confirmó el diagnóstico, la persona ya había realizado el viaje a España. Tras la confirmación se activaron los mecanismos internacionales de intercambio de información y las actuaciones de salud pública correspondientes.

#### **¿Puede una persona seguir teniendo una prueba positiva cuando ya no presenta síntomas?**

Sí. Las técnicas moleculares pueden detectar material genético viral después de la recuperación clínica. La interpretación de estos resultados debe realizarse junto con la información clínica y epidemiológica disponible. La detección de material genético viral no implica necesariamente capacidad de transmisión.

#### **¿Puede una persona sin síntomas transmitir el virus?**

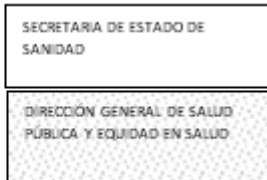
El conocimiento científico disponible sobre la transmisibilidad del virus Andes indica que esta ocurre entre dos días antes del inicio de síntomas hasta la finalización de los mismos. La mayoría de las transmisiones documentadas se han producido en relación con personas enfermas y en situaciones de contacto estrecho y prolongado.

#### **¿Por qué se investigan vuelos?**

Las personas que viajan junto a un enfermo en un avión se consideran contactos si permanecen en una distancia de dos filas alrededor del caso. El resto de pasajeros no tendrían ningún riesgo. La identificación de estas personas permite realizar seguimiento y detectar precozmente posibles infecciones. Estas actuaciones forman parte de la respuesta habitual de salud pública ante enfermedades transmisibles y se realizan siguiendo el principio de precaución.

#### **¿Por qué no se recomiendan medidas especiales para la población general?**

La transmisión entre personas es infrecuente y requiere circunstancias concretas de contacto estrecho y prolongado, por ello, la población general, sin contacto conocido con ningún caso tiene un riesgo extremadamente bajo. Este caso es importado, es decir, la fuente de infección procede de un lugar endémico, no está en España. Sólo los contactos de esta persona durante el periodo de transmisibilidad tienen riesgo de contagio y están siendo investigados de forma específica por las autoridades sanitarias. Por ello, actualmente no se considera necesario adoptar medidas adicionales para el conjunto de la población.



#### Preguntas y Respuestas

### **¿Se trata de un caso relacionado con el brote del crucero detectado en mayo de 2026?**

No. La información epidemiológica disponible indica que este caso corresponde a un evento independiente del brote asociado al crucero detectado en mayo de 2026. La persona afectada había viajado recientemente desde Argentina y no forma parte de las cadenas de transmisión identificadas durante aquel evento.

## **Actuaciones de salud pública**

### **¿Qué medidas están adoptando las autoridades sanitarias?**

Las autoridades sanitarias españolas, en coordinación con las autoridades sanitarias francesas y la Comunidad Autónoma de Galicia están realizando una investigación epidemiológica para identificar posibles contactos del caso, evaluar individualmente su nivel de riesgo y establecer las medidas de seguimiento oportunas.

Estas actuaciones incluyen:

- Investigación epidemiológica del caso.
- Identificación y valoración de contactos, así como su seguimiento clínico y microbiológico.
- Coordinación internacional a través de los mecanismos establecidos para la respuesta ante amenazas transfronterizas para la salud.

### **¿Quién se considera un contacto de riesgo?**

La valoración se realiza de forma individualizada.

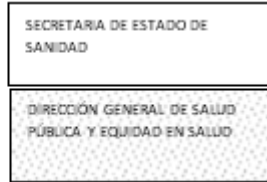
En general, se consideran contactos de mayor riesgo aquellas personas que hayan mantenido un contacto estrecho y prolongado con el caso durante el periodo de transmisibilidad, especialmente en situaciones de convivencia, cuidados directos o exposiciones similares en espacios cerrados.

### **¿Qué pruebas se realizan al caso y a los contactos?**

Las pruebas realizadas dependen de la situación clínica de cada persona.

En el caso confirmado se realizan las pruebas microbiológicas contempladas en los protocolos de manejo para valorar su evolución clínica y microbiológica, incluyendo muestras respiratorias y otras muestras biológicas cuando están indicadas.

En los contactos que permanecen asintomáticos se realizan pruebas moleculares en muestras de sangre y suero durante el seguimiento establecido por las autoridades sanitarias.



#### Preguntas y Respuestas

Si una persona en seguimiento desarrolla síntomas compatibles con la enfermedad, el estudio microbiológico se amplía incorporando muestras respiratorias además de las muestras sanguíneas.

#### **¿Por qué se activaría la Red de Unidades de Aislamiento y Tratamiento de Alto Nivel (UATAN)?**

La activación de la Red UATAN forma parte de los procedimientos previstos para enfermedades infecciosas poco frecuentes que pueden evolucionar de forma grave.

Esta medida permite que, si durante el seguimiento se identifica una persona infectada o aparece un caso compatible, exista una capacidad asistencial preparada para proporcionar aislamiento, diagnóstico y atención clínica especializada de forma inmediata en condiciones de seguridad para pacientes, el personal sanitario y la población.

La detección precoz de una infección permite anticipar la atención clínica antes de que aparezcan complicaciones y garantizar que cualquier persona con una prueba positiva sea evaluada en centros con experiencia y capacidad asistencial adecuadas.

Se trata de una medida preventiva del sistema sanitario y no implica, por sí misma, un aumento del riesgo para la población.

#### **¿Por qué puede ser necesario ingresar a una persona con una prueba positiva aunque no tenga síntomas?**

Para garantizar que no haya transmisiones secundarias y porque la infección por virus Andes puede evolucionar rápidamente tras una fase inicial con síntomas leves o tras un diagnóstico realizado antes de que aparezca afectación clínica relevante.

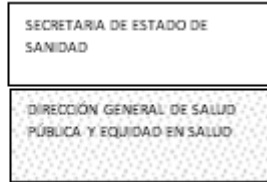
Por este motivo, una persona con una prueba positiva puede requerir vigilancia clínica especializada y seguimiento en unidades preparadas para atender posibles cambios en su situación clínica. Este enfoque permite detectar precozmente cualquier signo de progresión de la enfermedad e iniciar inmediatamente las medidas asistenciales necesarias.

## **Información general sobre el virus Andes**

#### **¿Qué es el virus Andes?**

El virus Andes es un tipo de hantavirus presente principalmente en determinadas regiones de Argentina y Chile. Puede causar síndrome cardiopulmonar por hantavirus, una enfermedad que en algunos pacientes puede evolucionar hacia formas graves.

#### **¿Qué son los hantavirus?**



#### Preguntas y Respuestas

Los hantavirus son un grupo de virus transmitidos habitualmente por determinados roedores silvestres infectados. La infección suele producirse por inhalación de partículas procedentes de la orina, las heces o la saliva de estos animales o por contacto con materiales contaminados.

#### **¿Cómo se transmite el virus Andes?**

En las zonas endémicas, la principal vía de transmisión es la inhalación de aerosoles contaminados procedentes de excretas de roedores infectados. También se han descrito otras formas menos frecuentes de transmisión relacionadas con el contacto directo con materiales contaminados.

#### **¿Puede transmitirse de persona a persona?**

Sí, aunque se considera infrecuente. El virus Andes es el único hantavirus para el que se ha documentado transmisión entre personas. La evidencia disponible indica que esta transmisión suele requerir contactos estrechos y prolongados con una persona enferma.

#### **¿Es un virus muy contagioso entre personas?**

No. A diferencia de otros virus respiratorios, el virus Andes no se transmite fácilmente mediante contactos casuales. Los episodios documentados de transmisión interpersonal se han producido principalmente en ámbitos familiares o de convivencia prolongada.

#### **¿Cuáles son los síntomas?**

Los síntomas iniciales pueden ser inespecíficos e incluir fiebre, malestar general, cansancio intenso, dolores musculares, dolor de cabeza, náuseas, vómitos, diarrea y dolor abdominal. En algunos pacientes la enfermedad puede progresar rápidamente y ocasionar afectación respiratoria grave.

#### **¿Cuánto tiempo puede pasar entre la exposición y la aparición de síntomas?**

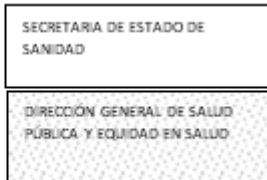
El periodo de incubación suele oscilar entre 7 y 45 días después de la exposición. Por este motivo, las personas consideradas contactos pueden requerir seguimiento durante varias semanas.

#### **¿Existe vacuna frente al virus Andes?**

Actualmente no existe ninguna vacuna autorizada frente a la infección por virus Andes.

#### **¿Existe tratamiento específico?**

No existe un tratamiento antiviral específico frente al virus Andes. El manejo clínico se basa en el diagnóstico precoz, la vigilancia estrecha y las medidas de soporte adecuadas según la situación clínica de cada paciente.



## Preguntas y Respuestas

### **¿Existen reservorios del virus Andes en España?**

No. Hasta la fecha no se ha detectado circulación de virus Andes en España ni la presencia de los roedores que constituyen su reservorio natural.

### **¿Los roedores presentes en España pueden transmitir el virus Andes?**

No existe evidencia de que las especies de roedores presentes en España actúen como reservorio del virus Andes. Los reservorios naturales identificados para este virus se encuentran en determinadas regiones de América del Sur y no forman parte de la fauna silvestre española.

### **¿Qué deben hacer las personas que hayan viajado recientemente a zonas donde circula el virus Andes?**

Las personas que hayan estado en zonas endémicas y desarrollen síntomas compatibles en las semanas posteriores al viaje deberían contactar con los servicios sanitarios e informar de los antecedentes de viaje para facilitar la valoración clínica y epidemiológica.

### **¿Dónde puede consultarse información actualizada?**

La información actualizada debe consultarse a través de fuentes oficiales como el Ministerio de Sanidad, las autoridades de salud pública, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades (ECDC).