

NOTA INFORMATIVA DIRIGIDA AL SERVEI DE SALUT DE LES ILLES BALEARS

Brot de hantavirus a creuer. Situació actual

15/05/2026

Resum executiu:

- El risc derivat d'aquesta alerta per a la població espanyola continua qualificat com a **molt baix**.
- Els passatgers de l'embarcació de nacionalitat espanyola estan ingressats a l'Hospital Gómez Ulla, per complir la quarantena establerta com a contactes. L'únic cas confirmat està ingressat a la Unitat tractament d'alt nivell, en el mateix establiment sanitari en condicions estables. Cap d'aquestes persones té la seva residència a les Illes Balears.
- El Servei de Vigilància en Salut Pública està en contacte permanent amb el Ministeri de Sanitat i participa en les reunions periòdiques del Comitè Tècnic d'Alertes, coordinat pel CCAES, per al seguiment de la situació. Al respecte, la Comissió de Salut Pública va aprovar el passat dimarts la darrera versió del protocol específic per al maneig de les persones desembarcades del vaixell afectat.
- El passat dilluns es va reunir el Comitè de malalties infeccioses de les Illes Balears, per tal d'avaluar la situació general i consensuar les actuacions a nivell de la nostra comunitat, en el cas de que l'evolució dels esdeveniments ho requereixi.

Infecció por Hantavirus

La infecció per hantavirus és una malaltia zoonòtica aguda poc freqüent però distribuïda a molts llocs del món. És produïda per un virus del gènere Orthohantavirus, família Hantaviridae, ordre Bunyavirales, del qual s'han identificat més de 20 espècies virals. El brot actual ha estat produït per la variant Andes (ANDV), present en el con sud del continent americà i que ha protagonitzat en els últims anys casos i brots. En 2025 a la Regió de les Amèriques, vuit països van notificar 229 casos i 59 morts per aquest virus.

S'inicia amb quadre inespecífic pseudogripal i pot evolucionar a dues síndromes (tots dos amb febre, trombocitopènia i leucocitosis):

- Febre hemorràgica amb síndrome renal per hantavirus (FHSR), habitual en les infeccions produïdes a Àsia i Europa.

- Síndrome cardiopulmonar per hantavirus (SCPH), també conegut com a síndrome pulmonar per hantavirus (SPH) que es caracteritza per febre, miàlgies, astènia, cefalea i problemes gastrointestinals, amb progressió ràpida a destrés respiratori i hipotensió arterial. Aquest és el quadre habitual del virus Andes i el que s'ha manifestat en el brot actual.

La taxa de letalitat del SPH es troba entre el 10 i 32%. L'evolució clínica està altament relacionada amb la sospita clínica precoç, l'accés a proves diagnòstiques, i el trasllat a un centre amb unitats de cures crítiques. No existeixen tractaments específics ni vacunes contra les infeccions per hantavirus encara que algun laboratori està treballant al respecte.

La transmissió és a partir de rosegadors portadors d'espècies específiques, que eliminen el virus a través de l'orina, la femta i la saliva, tant per contacte amb superfícies contaminades com, de forma més habitual, per via aerògena en entorns amb gran circulació viral, especialment en espais tancats quan s'aixeca pols contaminat que pot passar a fer aerosols. En el cas del ANDV està descrita la transmissió entre persones quan existeix un contacte estret i prolongat. Fins a la data, aquesta és l'única varietat de hantavirus on es produeix aquest tipus de transmissió.

El període d'incubació oscil·la entre pocs dies i sis setmanes després de l'exposició, encara que el període comprès fins als 28 dies després de l'exposició és el que presenta major probabilitat d'inici de símptomes. El període de transmissibilitat del virus és de 2 dies abans de l'aparició de simptomatologia fins 5 dies després de l'aparició de febre, moment en que la càrrega viral és més elevada. Actualment, no hi ha evidència científica que doni suport a una infectivitat prolongada més enllà de la fase simptomàtica aguda.

Característiques del brot actual

Origen més probable: Exposició ambiental de passatgers en zones endèmiques de l'Argentina o Xile abans d'embarcar en Ushuaia l'1 d'abril de 2026.

Cronologia i Trajectòria del Vaixell:

- 01/04: Salpi de Ushuaia amb 149 persones de 23 nacionalitats.
- 06/04: Inici de pròdroms en el cas índex (mort el 11/04).
- 22/04 - 27/04: Desembarcaments en Santa Elena i Ascensión; es detecten les primeres cadenes de transmissió humana.
- 10/05: Arribada a Tenerife, Espanya, on es va iniciar una evacuació aèria coordinada sota estrictes mesures de biocontenció.

Situació Epidemiològica Global (al 13/05/2026)

- Total de casos: 10 persones (8 confirmades per laboratori i 2 probables).

- Mortalitat: 3 morts vinculats al brot.
- Distribució: Casos detectats a Sud-àfrica (trasllats des del vaixell), Suïssa, França i Espanya.

Situació i Maneig a Espanya

- Casos: Un cas confirmat que roman estable en la Unitat d'Aïllament i Tractament d'Alt Nivell (UATAN) de l'Hospital Gómez Ulla a Madrid.
- Contactes en seguiment: 13 residents espanyols evacuats del vaixell (asintomàtics amb PCR negativa) realitzen quarantena a l'Hospital Gómez Ulla.
- Es realitza seguiment actiu de contactes de vols comercials a Alacant i Barcelona amb quarantena hospitalària de dues persones espanyoles que van ser contactes en un vol des de Sudàfrica on hi era la esposa d'un èxitus del creuer - que també va ser cas i èxitus.

Protocol (darrera versió aprovada el 12/05/26 per la Comissió de Salut Pública del Consell Interterritorial de Salut):

- S'aplica una quarantena de 42 dies (període màxim d'incubació) des de l'últim contacte de risc (10/05/2026), en principi a centre hospitalari amb la realització de PCR cada 7 dies.
- El maneig laboratorial de mostres es realitza sota nivells de bioseguretat BSL-2+ per a diagnòstics per serologia o PCR i BSL-3 per a cultius. El transport de mostres de casos probables es realitzarà segons la categoria B.

Avaluació de Risc

- Població General: El risc es considera molt baix i no s'han previst mesures si es mantenen l'actual situació epidemiològica.
- El reservori animal (*Oligoryzomys longicaudatus*) no és autòcton d'Europa, la qual cosa impedeix la propagació selvàtica, i les mesures de contenció sobre els contactes identificats són exhaustives.
- Personal Sanitari: Risc baix sempre que s'utilitzin equips de protecció individual (EPI) adequats, incloent-hi bata impermeable, màscares FFP2, protecció ocular, guants d'un sol ús i neteja de mans amb solució hidroalcohòlica.

Per a més informació, accediu als següents documents:

- Protocol de maneig de persones en seguiment a Espanya en relació al vaixell afectat per un brot d' hantavirus Andes (v2. 12/05/2026)



- Informe de situació del brot (13/05/2026)

