



Investigación clínica y epidemiológica de clúster de hantavirrosis en una pareja de La Araucanía

Báez Maraboli F.^{1,2}, Mendoza Garrido G.¹, Riquelme Gutiérrez P.¹, Urrutia Ayala F.¹, Gómez Reinoso M.¹, Bobadilla Fernández K.¹, González Loncón C.^{1,5}, Infante Grandón G.^{1,2}, Muñoz Sandoval J.^{3,4}

1. Secretaría Regional Ministerial de Salud de la región de La Araucanía. 2. Universidad de La Frontera. Facultad de Medicina. Departamento de Salud Pública. 3. Escuela de Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad Mayor, Chile. 4. Hospital Dr. Hernán Henríquez Aravena. Temuco. 5. Universidad del Desarrollo. Programa de Diplomado de Epidemiología de campo.

Introducción

La hantavirrosis es una enfermedad zoonótica viral transmitida a los humanos por la exposición a fluidos o fecas de roedores infectados; cuyo reservorio en Chile es el roedor silvestre *Oligoryzomys longicaudatus* o ratón de cola larga, la especie *Andes orthohantavirus*, agente causal de la enfermedad en nuestro país, es la única con la característica de poder transmitirse de persona a persona.

El objetivo de este estudio fue describir la presentación de un clúster de hantavirrosis en una pareja de la región de La Araucanía, para orientar estrategias de prevención y comunicación de riesgo para la comunidad.

Materiales y Métodos

Estudio descriptivo transversal, de dos casos de hantavirrosis presentados entre mayo y junio de 2023, correspondientes a una pareja de La Araucanía. Como fuentes de información se utilizaron los registros de notificación oficiales, se valoró actividad de riesgo mediante instrumento preestablecido y observación directa de inmuebles y peridomicilio, se revisaron fichas clínicas y exámenes. Se entrevistó a ambos pacientes y sus familiares. Se realizó seguimiento clínico de contactos y serie semanal de exámenes de laboratorio con técnicas de reacción de polimerasa en cadena (RPC), enzoinmunoanálisis de adsorción (ELISA) y hemograma por cuatro semanas en Laboratorio de Hospital regional de Temuco (HHHA). Se analizaron variables sociodemográficas, exposición y temporalidad mediante elaboración de línea de tiempo. Los principios éticos fueron considerados, protegiendo los derechos de los pacientes.

Resultados

Caso índice: femenino, 32 años, dueña de casa, residente en sector rural de Lautaro, múltipara de 2, sin antecedentes mórbidos. El 20 de junio se notifica sospecha de infección por hantavirus; presentando cuadro clínico el cual inicia el 10 de junio, es derivada a HHA. Previamente realiza dos consultas, en hospital local y sistema de salud mapuche con visita a machi. Se confirma por RPC y ELISA; luego de 34 días hospitalizada, donde permaneció grave conectada a ventilación mecánica invasiva y sistema de oxigenación por membrana extracorpórea, es dada de alta.

Caso primario: masculino, 20 años, cesante, residente en sector rural de Lautaro, en la misma vivienda que el caso índice, junto a otros 3 familiares. Pareja del caso índice. Suele recolectar leña en sectores boscosos de su peridomicilio. Mediante seguimiento de laboratorio, estando asintomático y por hallazgo en exámenes es confirmado para hantavirrosis, se hospitaliza el 29 de junio en HHA para observación. Permanece estable, sin apremio ventilatorio, es dado de alta en 5 días. La investigación evidenció que inicia síntomas el 21 de mayo, 20 días antes que su pareja. Realiza consulta médica, con dificultad respiratoria, mialgia, cefalea, fiebre, vómitos, trombocitopenia y hemoconcentración, es derivado a domicilio. Durante ese período es cuidado por su pareja con quien también tuvo relaciones sexuales. Se le realiza inmunoglobulina G para *Andes hantavirus* con resultado positivo.



Conclusión

El estudio presenta la pesquisa de un caso de hantavirrosis de manera retrospectiva por pruebas de laboratorio cuyos resultados sugieren infección pasada, quien tuvo como principal actividad de riesgo la recolección frecuente de leña en zonas boscosas. En su pareja, se propone la vía de trasmisión persona a persona, dado que el principal factor de riesgo, fue haber sido contacto de un caso confirmado y compartir de manera estrecha con él. Es importante entregar un mensaje certero a la comunidad sobre esta vía de transmisión, que si bien es de baja frecuencia es una posibilidad. Por residir ambos en zona con condiciones para habitabilidad del roedor, no es descartable una exposición común.

Correspondencia a: fernando.baez@redsalud.gob.cl

Referencias

- Padula et al. (1998): Hantavirus pulmonary syndrome outbreak in Argentina: molecular evidence for person-to-person transmission of Andes virus. *Virology*, 241, 323–330.
- Martínez-Valdebenito et al. (2014): Person-to-person household and nosocomial transmission of andes hantavirus, Southern Chile, 2011. *Emerg Infect Dis*, 20(10), 1629–1636.
- Domínguez et al. (2020): Las lecciones de Epuyén: a un año del brote de virus Hanta. *Revista médica de Chile*, 148(3), 416–418. [En línea]. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872020000300416>
- Ministerio de Salud Chile (2023): Departamento de Epidemiología. Vigilancia y control de la infección por hantavirus. [En línea]. Disponible en: <http://epi.minsal.cl/wp-content/uploads/2017/01/Circular-Vigilancia-Hantavirus.pdf>

