

India contiene brote de virus Nipah: La OMS descarta restricciones de viaje pese a su alta letalidad

La probabilidad de que el virus Nipah se disemine ampliamente por el continente asiático se considera escasa en la actualidad. Tras conocerse dos infecciones confirmadas en el estado indio de Bengala Occidental y declararse una emergencia sanitaria local, la Organización Mundial de la Salud ha descartado imponer limitaciones a los desplazamientos internacionales o al intercambio comercial.

Las autoridades sanitarias internacionales califican como moderado el peligro para la población dentro de la zona afectada, pero lo valoran como reducido o bajo cuando se observa desde una perspectiva nacional, regional o mundial, dado que hasta el momento no hay indicios de que la infección haya trascendido los límites del foco inicial.

Según comunicó el organismo, este episodio constituye el brote número trece registrado en territorio indio desde que se tiene constancia de la enfermedad, y el tercero detectado específicamente en Bengala Occidental. Aunque poco frecuente, el patógeno presenta una letalidad alarmante, que oscila entre 40% y 75% de los afectados, y carece por completo de vacunas o fármacos diseñados para combatirlo.

El pasado 26 de enero, las instituciones sanitarias de India informaron a la OMS sobre dos personas diagnosticadas con Nipah en el distrito de North 24 Parganas. Se trata de dos enfermeros, un hombre y una mujer de entre 20 y 30 años, que comenzaron a manifestar malestar a finales del año anterior y fueron ingresados en centros médicos a principios de enero. Los reportes más recientes indican que uno de ellos presenta signos de recuperación, mientras que el segundo continúa en condición delicada.

Ante esta situación, las autoridades indias pusieron en marcha un protocolo de contención que incluye la identificación y seguimiento de personas expuestas al virus, el refuerzo de los sistemas de vigilancia epidemiológica, la difusión de información preventiva entre la población y la optimización de las medidas de bioseguridad en los hospitales. Por su parte, la OMS colabora en el seguimiento continuo del brote y en el estudio de su comportamiento en la comunidad.

"Resulta esencial potenciar los mecanismos de identificación temprana y reforzar las barreras de protección en los establecimientos sanitarios para impedir contagios dentro de estos entornos", enfatizó el organismo internacional en su comunicado.

La preocupación ante un posible contagio ha generado reacciones preventivas en varios países asiáticos. Naciones como Tailandia, Nepal o la región administrativa especial de Hong Kong han implementado en ciertos puntos de entrada controles como la medición de temperatura corporal y la entrega obligatoria de declaraciones sanitarias a los viajeros.

Tras el hallazgo de los dos casos iniciales, los equipos de salud rastrearon y examinaron a más de 190 personas que pudieron haber estado en contacto con los afectados, entre personal médico y vecinos de la zona. Todos los resultados arrojaron negativo. El 27 de enero, el organismo nacional encargado del control de enfermedades confirmó que no se habían detectado nuevos contagios en Bengala Occidental.

El organismo recordó que este virus puede saltar de animales a personas, fundamentalmente mediante murciélagos de la fruta pertenecientes al género *Pteropus*, a través del consumo de alimentos contaminados o por contacto directo con enfermos, especialmente en hospitales. Los primeros síntomas suelen ser fiebre, dolores musculares y náuseas, cuadro que puede agravarse con rapidez hasta provocar inflamación cerebral o encefalitis y complicaciones respiratorias severas. Aunque no existen vacunas ni terapias específicas, las posibilidades de recuperación mejoran notablemente con un diagnóstico temprano.

Pese a la alerta, la OMS mantiene su postura de no aplicar restricciones a los viajes ni al comercio internacional, pero recomienda a la ciudadanía abstenerse de ingerir savia fresca de palma datilera, lavar y pelar cuidadosamente las frutas antes de consumirlas, limitar el contacto estrecho con personas que presenten síntomas y acudir sin demora a un centro médico si aparecen signos compatibles con la infección.

Este brote coincide con el periodo de mayor vulnerabilidad en el subcontinente indio, que abarca de diciembre a mayo, cuando las condiciones ambientales favorecen un mayor acercamiento entre la población humana y los reservorios naturales del virus.