



Virus Nipah

## FICHA TÉCNICA VIRUS NIPAH

Fecha de elaboración: marzo 2026

**Primera descripción:** Nipah (1999), aldea en Malasia donde se aisló por vez primera el virus de un paciente humano fallecido.

Entre septiembre de 1998 y mayo de 1999 hubo 265 casos humanos y 105 fallecidos. La infección por el virus de Nipah afectó a cerdos (> 1 millón sacrificados) y a otros animales domésticos (caballos, cabras, ovejas, gatos y perros).

**Origen:** la OMS recuerda que la expansión urbana, la degradación ambiental y sobre todo la invasión de hábitats naturales (deforestación y creación de granjas de cerdos en Asia cercanas a bosques de árboles frutales), propició la atracción de murciélagos y posterior propagación del virus a cerdos.

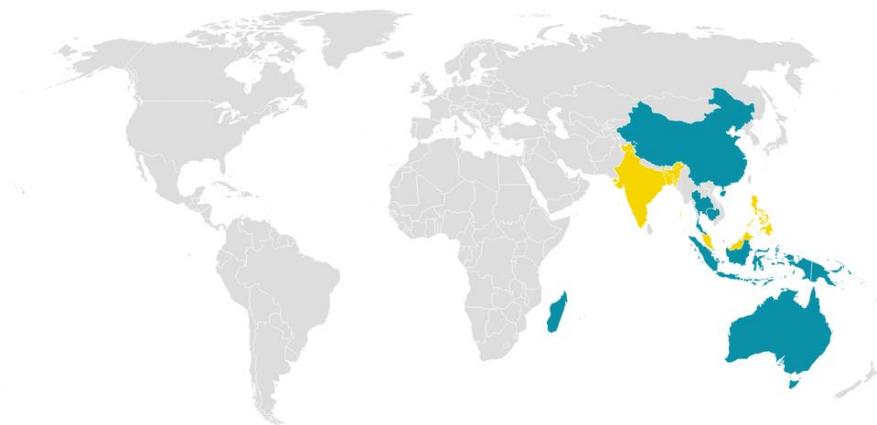
**Etiología:** virus Nipah, Familia *Paramyxoviridae*, Género *Henipavirus*.

**Reservorio:** murciélagos frugívoros (Género *Pteropus*).

En la Península Ibérica, la inmensa mayoría de los murciélagos son insectívoros, por lo que no existen especies frugívoras nativas o asilvestradas significativas, a excepción de la situación en la isla de Tenerife (año 2000, única especie de murciélago frugívoro asilvestrado en Europa).

**Hospedador principal:** cerdos (mortalidad baja, sobre todo lechones).

**Distribución:** sólo un continente. Países del sur y sudeste asiático como Malasia, Singapur, India, Bangladesh y Camboya.



**Figura 1.** Mapa de países donde se ha detectado el virus Nipah (enero 2025). El verde indica países donde solo los murciélagos son portadores del virus; el amarillo, países donde se ha infectado a humanos (Imagen: Harvard Medical School). <https://hms.harvard.edu/news/scientists-uncover-structure-critical-component-deadly-nipah-virus>

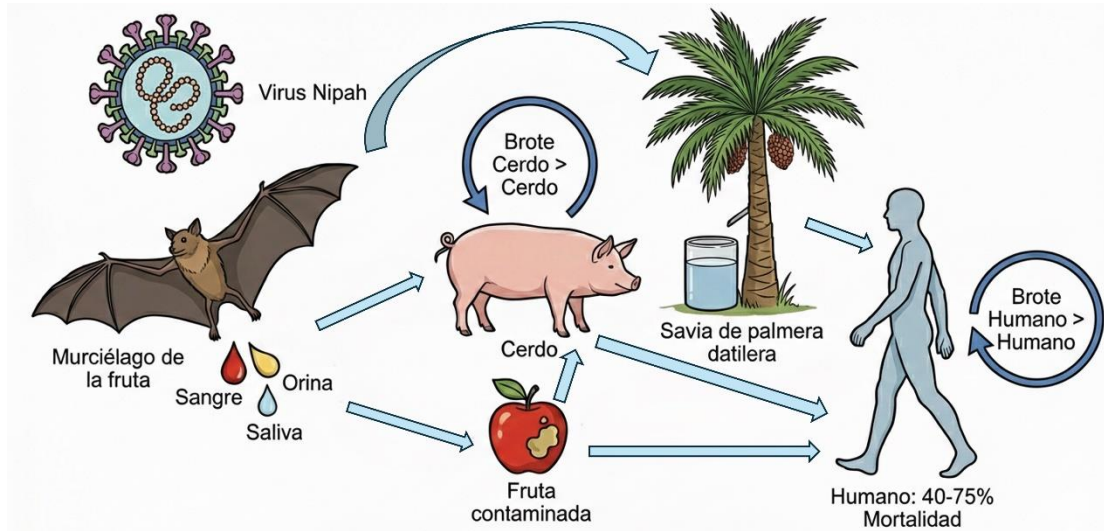


Figura 2. Ciclo epidemiológico del virus Nipah.

**Transmisión entre granjas:** fómites (vehículos, botas, monos, etcétera).

**Transmisión zoonótica:** contacto directo con secreciones y excreciones (saliva, secreción nasofaríngea, sangre, orina, heces, tejidos) de murciélagos frugívoros (zorros voladores) y/o cerdos infectados.

En algunos brotes la fuente probable de la infección ha sido el consumo de frutas o productos de frutas (ej., jugo de palmera datilera) contaminados con orina o saliva de murciélagos infectados.

También se ha descrito la infección en personas por contacto con savia de árboles contaminada por murciélagos (...)

**Transmisión interhumana:** a través de saliva, secreción nasofaríngea y sangre (contactos muy estrechos como cuidadores, familiares y sanitarios en hospitales atendiendo a pacientes infectados).

Hasta el casi el 50% de los casos notificados por Bangladesh entre 2001 y 2008 se consideraron infecciones por transmisión de persona a persona durante la atención a los pacientes.



**OMS/ECDC:** patógeno prioritario con potencial epidémico/pandémico.

700 casos humanos desde los inicios. Bangladesh ha notificado 344 casos/245 RIP.

Actualmente no existen tratamientos antivirales específicos ni vacunas aprobadas para humanos o animales.

## Signos clínicos

**Tabla1.** Signos clínicos del virus Nipah.

Periodo de incubación	desde 4-14 días a varios meses
Evolución	desde una infección asintomática inicial a cuadros respiratorios y nerviosos graves
Síntomas	Fiebre alta, mialgias, náuseas y vómitos, complicaciones respiratorias
Casos más graves	encefalitis (cefaleas, bajo nivel de conciencia) y coma
Letalidad	entre el 50%-75% (enfermos que fallecen)
Secuelas (20% de los casos)	convulsiones recurrentes, fatiga, alteraciones del comportamiento, somnolencia, etcétera

## Riesgo sanitario en España

El riesgo a nivel global se considera muy bajo debido a la falta de reservorio naturales (murciélagos frugívoros) en la mayor parte de los países y, además, desde su identificación en 1999 solamente se han detectado casos en el continente asiático (Bangladesh, India, Malasia y Singapur).

El riesgo actual para la población de España se estima muy bajo.

Por el momento, las autoridades han señalado que no se han detectado casos vinculados a viajes internacionales ni contagios fuera del subcontinente asiático. Sin embargo, los expertos insisten en que la detección temprana, la respuesta rápida y la cooperación internacional son clave para evitar que brotes como el del Nipah se conviertan en una amenaza a mayor escala.

**RIESGO DEL VIRUS NIPAH**

**RIESGO GLOBAL**  
**MUY BAJO**

- El riesgo a nivel global se considera muy bajo debido a la falta de reservorios naturales (murciélagos frugívoros) en la mayor parte de los países.

**RIESGO EN ESPAÑA**  
**MUY BAJO**

- El riesgo actual para la población de España se estima muy bajo.
- Las autoridades han señalado que no se han detectado casos vinculados a viajes internacionales ni contagios fuera del subcontinente asiático.

Además, desde su identificación en 1999, solamente se han detectado casos en el continente asiático (Bangladesh, India, Malasia y Singapur).

**PREVENCIÓN Y CONTROL**

- Detección Temprana
- Respuesta Rápida
- Cooperación Internacional

Los expertos insisten en que la detección temprana, la respuesta rápida y la cooperación internacional son clave para evitar que brotes como el del Nipah se conviertan en una amenaza a mayor escala.