ISSN: 1990-7990 **RNPS:** 2008
Universidad Médica Pinareña. 2026; 22(2026): e1427

CARTA AL DIRECTOR

Retos en la investigación sobre la fiebre de Oropouche

Challenges in research on Oropouche fever

Lianne Dunán-Cala [1]

[1] Universidad Médica de Santiago de Cuba, Santiago de Cuba.

Recibido: 26 de mayo de 2025
Aceptado:28 de octubre de 2025
Publicado: 09 de noviembre de 2025

Citar como: Dunán-Cala L. Retos en la investigación sobre la fiebre de Oropouche. Universidad Médica Pinareña [Internet]. 2026 [citado: fecha de acceso]; 22(2026): e1427. Disponible en: https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/1427

Estimado director:

Los informes recientes de brotes en varios países y la detección de la fiebre de Oropouche en Cuba indican que esta enfermedad tropical amplía su distribución geográfica.[1,2,3] El virus infecta a humanos y a varias especies animales, sobre todo en América del Sur, y se considera que algunas de ellas son posibles reservorios silvestres. Aunque se describió como patógeno humano hace más de 60 años, se ha avanzado poco en el conocimiento de sus aspectos ecológicos y patológicos.[1]

Los autores de la revisión de Jurado-Cobena señalan que la comprensión de la virología y la patología molecular sigue siendo limitada.[1] La rápida propagación y la adaptabilidad de los vectores aumentan la vulnerabilidad de las comunidades de nuestra región, expuestas al cambio climático. Hace falta, por tanto, reforzar la vigilancia con el enfoque de Una Salud.

El diagnóstico clínico de la fiebre de Oropouche es dudoso por la inespecificidad de los síntomas,[4] que en humanos van de signos leves a eventos neurológicos raros. Por su similitud clínica con otros arbovirus, como el chikungunya y el dengue, es probable que las infecciones por *Orthobunyavirus oropoucheense* se notifiquen por debajo de su frecuencia real.[5] La confirmación se hace con pruebas de laboratorio, y se han identificado cuatro genotipos del virus.[2]

Persisten además lagunas en la comprensión de la patogenia en humanos y de la dinámica de la diseminación viral. Los factores de virulencia siguen sin conocerse bien y falta precisar en qué compartimentos del organismo se replica el virus. Se han descrito manifestaciones hemorrágicas como petequias, epistaxis, gingivorragia y menorragia, y se desconoce si las citocinas y quimiocinas elevadas en la infección aguda contribuyen a ellas.

CC-BY-NC- 4.0

ISSN: 1990-7990 **RNPS:** 2008
Universidad Médica Pinareña. 2026; 22(2026): e1427

Esta situación obliga a invertir en ciencia y tecnología para proteger a las comunidades de las amenazas de los arbovirus. Enfrentar las enfermedades transmitidas por vectores, y en especial las causadas por arbovirus, exige un enfoque integral que abarque la vigilancia epidemiológica, la clínica y la prevención, y también métodos innovadores de control vectorial y el desarrollo de prototipos de vacuna. La experiencia de Brasil en 2024 subraya la necesidad de diagnóstico, de estrategias proactivas de control vectorial y de mayor vigilancia.[3]

Se han desarrollado además varios modelos animales para estudiar in vivo la infección por *Orthobunyavirus oropoucheense*. Los resultados sugieren un neurotropismo marcado en roedores, similar al patrón de la infección humana. En julio de 2024, las autoridades brasileñas notificaron casos de transmisión del virus de gestantes al feto,[2] lo que hace necesario aclarar el tropismo viral por la placenta y el feto.

Se ha descrito que la proteína NSs actúa como antagonista del interferón de tipo I. El gen de NSm se sitúa entre los de Gn y Gc, y la función de esta proteína sigue siendo poco conocida.[6]

Son pocos los estudios sobre la patogenia de la meningoencefalitis que produce el virus. Se sabe que infecta la microglía y las neuronas en cultivos de cortes de cerebro humano, y se ha descrito un aumento del factor de necrosis tumoral alfa en cortes de tejido cerebral infectado, lo que sugiere reacciones proinflamatorias. En ratones Ifnar−/− C57BL/6 infectados se observaron necrosis hepatocítica focal e infiltrado de células mononucleares. Hay evidencia limitada de hepatitis asociada a la infección en humanos, aunque los hepatocitos pueden ser una diana viral.

Corresponde a la comunidad científica estudiar estos temas, porque las enfermedades causadas por arbovirus afectan cada año a muchas personas en América Latina y generan una carga económica por la atención médica y la pérdida de productividad.[1]

Conflicto de intereses
La autora declara que no existen conflictos de intereses.

Contribución de la autora
Autora única: conceptualización, investigación, validación, visualización, redacción del borrador original, y revisión y edición.

Financiación
No hubo fuentes de financiación para la realización del presente artículo, según declaran los autores.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Jurado-Cobena E. Oropouche virus: more questions than answers. Zoonoses (Burlingt)[internet]. 2024[citado 26/07/2026]; 4(1): 24. Disponible en: https://www.scienceopen.com/hosted-document?doi=10.15212/ZOONOSES-2024-0006

2. Organización Panamericana de la Salud. Preguntas y respuestas sobre el virus Oropouche [Internet]. Washington D.C.: OPS; 24 de julio de 2024 [actualizado 26 de julio de 2024; citado 01/10/2026]. Disponible en: https://www.paho.org/es/noticias/24-7-2024-preguntas-respuestas-sobre-virus-oropouche

CC-BY-NC- 4.0

ISSN: 1990-7990 **RNPS:** 2008
Universidad Médica Pinareña. 2026; 22(2026): e1427

3. Fujita DM, Salvador FS, da Silva Nali LH, de Andrade Júnior HF. Oropouche in Brazil in 2024. J Travel Med[internet]. 2024[citado 26/07/2026]; 31(5): taae075. Disponible en: https://doi.org/10.1093/jtm/taae075

4. Santos Pereira R, Facci Colangelo J, Assis Souza PG, Ferreira de Carvalho LG, Da Cruz Nizer WS, Lima WG. Epidemiological aspects of the Oropouche virus (Orthobunyavirus) in South America: a systematic review. Rev Colomb Cienc Quím Farm[internet]. 2022[citado 26/07/2026]; 51(1): 166-84. Disponible en: https://doi.org/10.15446/rcciquifa.v51n1.102689

5. de Lima RC, Dias HG, de Souza TMA, Familiar-Macedo D, Ribeiro ED, Corrêa VCe, et al. Oropouche virus exposure in febrile patients during chikungunya virus introduction in the state of Amapá, Amazon region, Brazil. Pathogens[internet]. 2024[citado 26/07/2026]; 13(6): 469. Disponible en: https://www.mdpi.com/2076-0817/13/6/469

6. Barbosa NS, Concha JO, daSilva LLP, Crump CM, Graham SC. Oropouche virus glycoprotein topology and cellular requirements for glycoprotein secretion. J Virol[internet]. 2023[citado 26/07/2026]; 97(1): e0133122. Disponible en: https://doi.org/10.1128/jvi.01331-22

CC-BY-NC- 4.0