

Informe de situación

27 de mayo 2022

Alerta sobre infección de viruela de los monos en España y otros países de Europa

Monkeypox (MPX) es una enfermedad zoonótica viral cuyos primeros casos humanos se identificaron en la República Democrática del Congo en 1970. El número de casos en países de África occidental y central ha aumentado durante la última década y, en la actualidad, hay diversos países africanos con brotes activos de MPX. Fuera de África, en los últimos años, se han documentado casos de MPX en diferentes países como en EEUU, Reino Unido, Israel y Singapur. Todos estos eventos se han vinculado a un caso importado o a un contacto con animales importados de zonas endémicas.

Inicio de la alerta

La Agencia Nacional de Seguridad Sanitaria de Reino Unido (UKHSA) informó el 14 de mayo de 2022 sobre la identificación de dos casos de MPX, sin antecedente reciente de viaje y sin contacto con un caso de MPX importado semanas previas del que se había informado el 7 de mayo. UKHSA confirmó otros cuatro casos de MPX el 16 de mayo, también sin antecedentes de viajes recientes a áreas endémicas y sin contacto conocido con los casos anteriores.

Aunque las investigaciones continúan, esta es la primera vez que se notifican cadenas de la transmisión de MPX en Europa en las que no se han podido identificar vínculos epidemiológicos con África occidental o central.

Situación actual en Europa, resto del mundo y España.

En Europa, a 27 de mayo, se han notificado un total de 191 casos confirmados de MPX: 90 en Reino Unido, 49 en Portugal, 14 en Países Bajos, 12 en Italia, 5 en Alemania, 5 en Francia, 4 en Bélgica, 2 en Eslovenia, 4 en República Checa, 2 en Suiza, 1 en Suecia, 1 en Finlandia, 1 Dinamarca y 1 en Austria. La mayoría son hombres jóvenes con antecedente de relaciones en contexto sexuales de riesgo.

En el resto del mundo, se han notificado un total de 30 casos confirmados de MPX: 15 en Canadá, 10 en EEUU, 2 en Israel, 2 en Australia y 1 en Emiratos Árabes Unidos.

En España, a día 27 de mayo, el Centro Nacional de Microbiología (CNM) del Instituto de Salud Carlos III ha analizado muestras pertenecientes a 200 casos sospechosos. Entre ellos, 20 han sido positivos a MPX tras la secuenciación parcial del virus; en las muestras de 78 casos se ha detectado, por PCR, Orthopoxvirus diferente al virus de la viruela humana y se está a la espera de resultados de secuenciación; 102 muestras han resultado negativas para Orthopoxvirus.

Actuaciones

De acuerdo a los procedimientos del Sistema de Alerta Precoz y Respuesta Rápida, se ha abierto una alerta a nivel nacional, se ha comunicado a la Ponencia de Alertas la situación y se ha alertado a todos los actores clave para garantizar una respuesta rápida, oportuna y coordinada. Se ha elaborado un procedimiento para la detección precoz y gestión de casos y contactos de esta alerta acordado en el seno de la Ponencia de Alertas.



Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias

El Ministerio de Sanidad está en permanente contacto con las Instituciones internacionales, de forma específica el Centro Europeo de Control de Enfermedades (ECDC) y la OMS para hacer un seguimiento de esta alerta y tomar de forma coordinada las medidas oportunas.

En el contexto actual no se puede descartar la detección de más casos asociados a esta alerta identificados mediante la búsqueda activa que se realiza en los servicios sanitarios. Hasta el momento, un elevado porcentaje de estos casos son hombres que han tenido relaciones en contextos sexuales de riesgo, si bien no se puede excluir su transmisión en otros grupos poblacionales. Con el objetivo de disminuir el riesgo de transmisión se deben minimizar los comportamientos de riesgo asociados a la transmisión de este virus.