

## Informe de situación

21 de junio 2022

### Alerta sobre infección de viruela de los monos en España y otros países no endémicos

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. Ésta es la primera vez que se notifican cadenas de la transmisión de MPX en Europa y otras áreas no endémicas en las que no se han podido identificar vínculos epidemiológicos con zonas endémicas de África occidental o central.

#### Situación actual en España.

En España, según los datos de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE), a día 20 de junio, se han notificado un total de 520 casos confirmados de MPX.

Los casos notificados proceden de 13 Comunidades Autónomas (Madrid 356, Cataluña 64, Andalucía 29, Canarias 26, País Vasco 12, Baleares 9, Comunidad Valenciana 7, Aragón 6, Galicia 4, Castilla y la Mancha 3, Extremadura 2, Murcia 1 y Navarra 1). Un total de 513 son hombres, 5 son mujeres y en 2 de ellos no consta esta información; la edad oscila entre 18 y 67 años, con una mediana de edad de 36 años (rango intercuartílico: 31-42 años).

Se dispone de la fecha de inicio de síntomas en 431 casos. De estos, el primer caso notificado inició síntomas el 26 de abril y el último el 14 de junio. La mayoría presentaron fiebre, astenia, exantema y linfadenopatías a lo largo de su proceso clínico. Doce casos fueron hospitalizados. Ninguno de los casos ha fallecido. El mecanismo de transmisión más probable en 130 de los 139 casos de los que hay información disponible fue el contacto íntimo y prolongado durante las relaciones sexuales.

#### Situación en el resto del mundo y Europa

En el resto de Europa, a 20 de junio, se han notificado un total de 1864 casos confirmados de MPX: 574 en Reino Unido, 469 en Alemania, 297 en Portugal, 183 en Francia, 95 en Países Bajos, 71 en Italia, 62 en Bélgica, 28 en Suiza, 15 en Irlanda, 11 en Austria, 10 en Suecia, 7 en Eslovenia, 7 en Dinamarca, 6 en República Checa, 4 en Finlandia, 6 en Hungría, 3 en Islandia, 2 en Noruega, 2 en Letonia, 3 en Malta, 2 en Grecia, 4 en Rumania,



## Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias

1 en Polonia, 1 en Luxemburgo y 1 en Georgia. La mayoría son hombres jóvenes con antecedente de relaciones en contexto sexuales de riesgo.

En el resto del mundo, a 20 de junio, se han notificado un total de 323 casos confirmados de MPX: 168 en Canadá, 113 en EEUU, 13 en Emiratos Árabes Unidos, 8 en Australia, 5 en Argentina, 5 en México, 6 en Israel, 3 en Brasil, 1 en Marruecos y 1 en Venezuela.

### Actuaciones

De acuerdo a los procedimientos del Sistema de Alerta Precoz y Respuesta Rápida, se ha abierto una alerta a nivel nacional, 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.

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.