

## Informe de situación

28 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.

En mayo de 2022, la Agencia de Seguridad Sanitaria del Reino Unido (UKHSA) informó sobre la identificación de varios casos de MPX sin antecedente de viajes reciente a áreas endémicas o contacto con casos notificados previamente. Desde entonces numerosos países, principalmente de Europa y América, han comunicado más de 4000 casos confirmados o en investigación. 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 27 de junio, se han notificado un total de 800 casos confirmados de MPX.

Los casos notificados proceden de 16 Comunidades Autónomas (Madrid 436, Cataluña 130, Andalucía 105, Canarias 41, País Vasco 20, Baleares 14, Comunidad Valenciana 12, Aragón 10, Galicia 7, Asturias 7, Castilla y la Mancha 6, Navarra 4, Castilla y León 3, Extremadura 2, Cantabria 2 y Murcia 1, ver Figura 1). Un total de 792 son hombres, 8 son mujeres; la edad oscila entre 3 y 67 años, con una mediana de edad de 37 años (rango intercuartílico: 31-44 años).

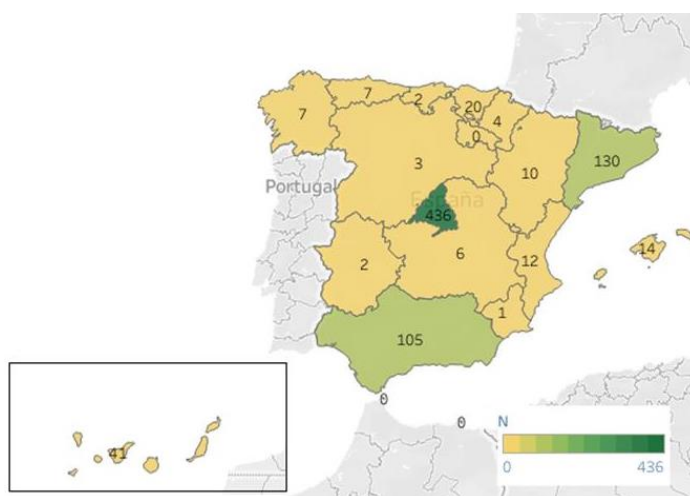


Figura 1. Casos notificados en España

Se dispone de la fecha de inicio de síntomas en 716 casos. De estos, el primer caso notificado inició síntomas el 26 de abril y el último el 23 de junio. Ver figura 2.

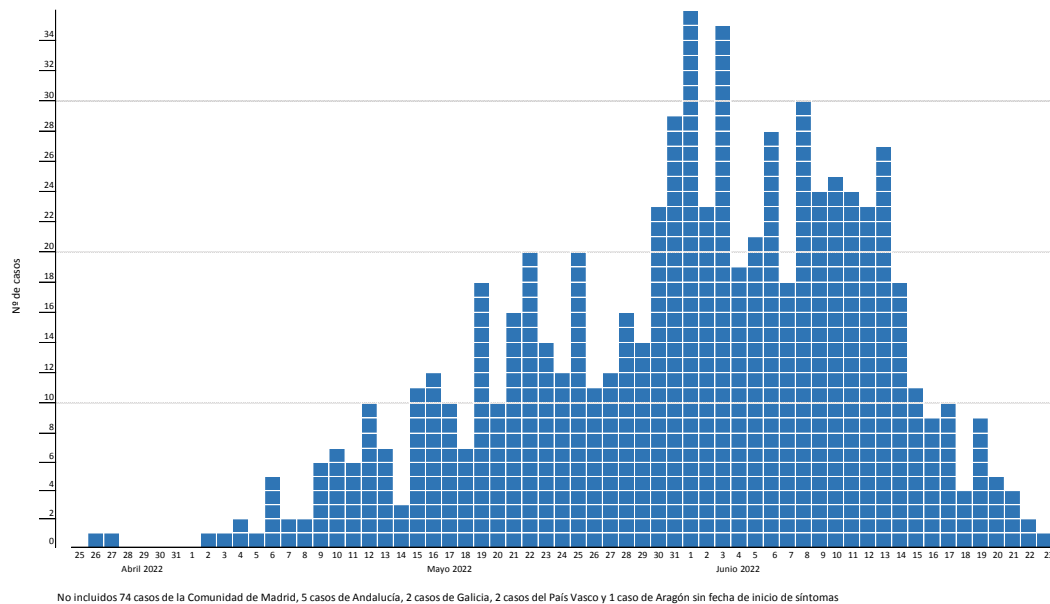


Figura 2. Curva epidémica de casos confirmados de viruela del mono según fecha de inicio de síntomas (n=716)

Hay un retraso en la notificación de casos a la plataforma SiViEs por lo que los datos correspondientes a los últimos días de la curva deben ser interpretados con cautela.

Se han caracterizado las manifestaciones clínicas en 406 casos. La mayoría presentaron exantema anogenital (65,8%) y en otras localizaciones (53,9%), fiebre (55,9%), astenia (41,4%) y linfadenopatías localizadas (40,6%). Ver Figura 3.

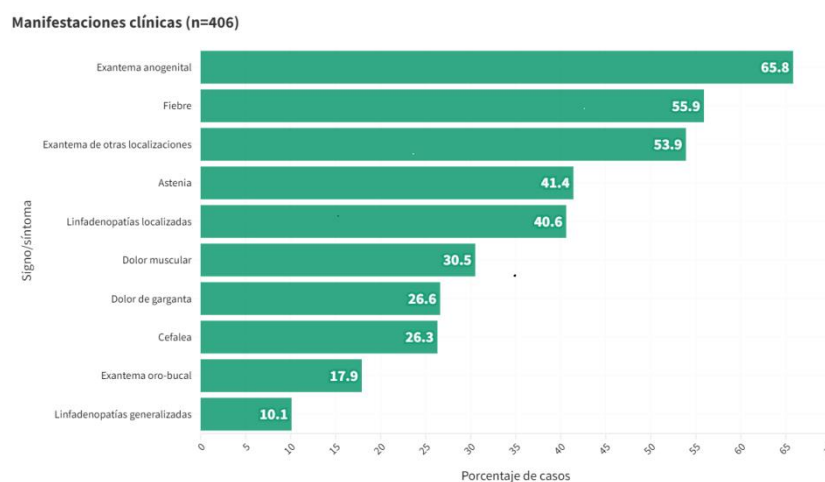


Figura 3. Manifestaciones clínicas

Un total de 25 pacientes de los 406 (6,2%) presentaron complicaciones a lo largo de su proceso clínico. Las más frecuentes fueron las infecciones bacterianas secundarias y las úlceras bucales (ver Figura 4).

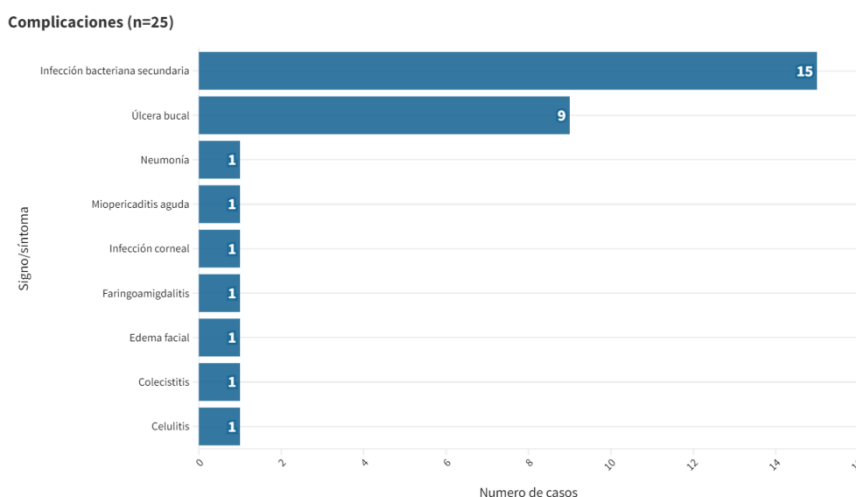


Figura 4. Complicaciones clínicas.

Veinticuatro casos fueron hospitalizados. Ninguno de los casos ha fallecido.

De 273 casos de los que se dispone de información sobre el mecanismo de transmisión más probable, el 93,4% fue por contacto estrecho en el contexto de relaciones sexuales de alto riesgo y 6,6% por contacto estrecho no sexual.

### Situación en el resto del mundo y Europa

En el resto de Europa, a 27 de junio, se han notificado un total de 3135 casos confirmados de MPX: 910 en Reino Unido, 838 en Alemania, 373 en Portugal, 330 en Francia, 257 en Países Bajos, 159 en Italia, 75 en Bélgica, 68 en Suiza, 20 en Irlanda, 20 en Austria, 13 en Suecia, 12 en Dinamarca, 8 en República Checa, 7 en Eslovenia, 7 en Hungría, 7 en Polonia, 5 en Finlandia, 6 en Malta, 4 en Noruega, 4 en Rumania, 3 en Islandia, 3 en Grecia, 2 en Letonia, 1 en Luxemburgo, 1 en Georgia, 1 en Serbia y 1 en Croacia. La mayoría son hombres jóvenes con antecedente de relaciones en contexto sexuales de riesgo.

En el resto del mundo, a 27 de junio, se han notificado un total de 539 casos confirmados de MPX: 235 en Canadá, 244 en EEUU, 13 en Emiratos Árabes Unidos, 11 en Israel, 9 en México, 8 en Australia, 8 en Brasil, 4 en Argentina, 2 en Chile, 1 en Marruecos, 1 en Venezuela, 1 en Singapur, 1 en Libano y 1 en Perú. Ver Figura 5.

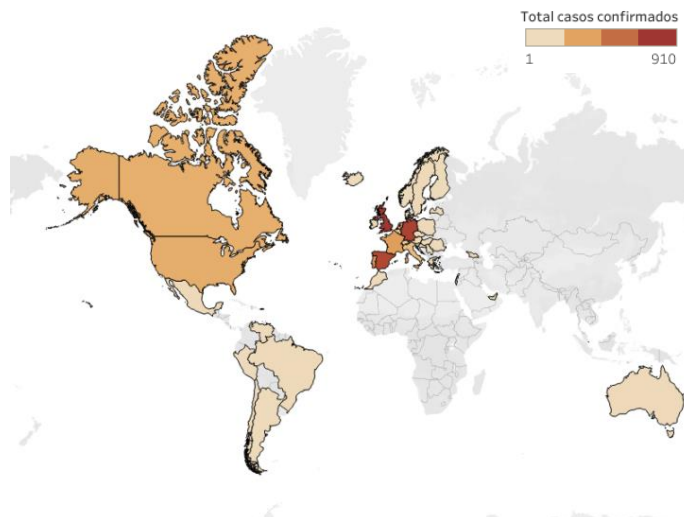


Figura 5. Casos notificados en países no endémicos.

## Actuaciones

De acuerdo a los procedimientos del Sistema de Alerta Precoz y Respuesta Rápida, se abrió una alerta a nivel nacional, y alertó 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 que se va actualizando según la evolución epidemiológica y el comportamiento de la enfermedad.

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.