

Informe de situación

12 de agosto 2022

Alerta sobre infección de viruela del mono en España y otros países no endémicos

La viruela de los monos (*monkeypox*, MPX) es una enfermedad zoonótica viral cuyos primeros casos humanos se identificaron en la República Democrática del Congo en 1970. Endémica en algunos países de África occidental y central, todos los casos identificados fuera de áreas endémicas hasta 2022 eran importados o vinculados a un caso importado o a animales importados de áreas endémicas.

En mayo de 2022, Reino Unido 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 casos confirmados o en investigación sin vínculos epidemiológicos con zonas endémicas de África occidental o central, siendo la primera vez que se notifican cadenas de transmisión de MPX en Europa y otras áreas no endémicas.

El 23 de julio de 2022, tuvo lugar la **Segunda reunión del Comité de Emergencia del Reglamento Sanitario Internacional (2005) (RSI) en relación con el brote de viruela de los monos (MPX) en varios países** y el Director General de la OMS ha declarado que el brote de viruela símica constituye una emergencia de salud pública internacional dando una serie de recomendaciones temporales. Las recomendaciones propuestas por el Comité de Emergencias en las diferentes áreas van en línea con las actividades que se están realizando en España en respuesta a este evento.

Se adjunta el enlace de la OMS con la **declaración de ESPII**:

[https://www.who.int/news/item/23-07-2022-second-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-\(ihr\)-emergency-committee-regarding-the-multi-country-outbreak-of-monkeypox](https://www.who.int/news/item/23-07-2022-second-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-(ihr)-emergency-committee-regarding-the-multi-country-outbreak-of-monkeypox)

Situación actual en España.

En España, según los datos de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE), a día 12 de agosto, se han notificado un total de 5.719 casos confirmados de MPX.

Los casos notificados proceden de 17 Comunidades Autónomas ver figura 1.

En Madrid, son 2094 casos confirmados según el informe epidemiológico semanal de la Comunidad de Madrid y 1885 casos están incluidos en la plataforma SiViES de notificación.

De los casos notificados en SiViES, un total de 5.413 son hombres y 97 son mujeres. La edad oscila entre 10 meses y 88 años, con una mediana de edad de 37 años (rango intercuartílico: 31-44 años).

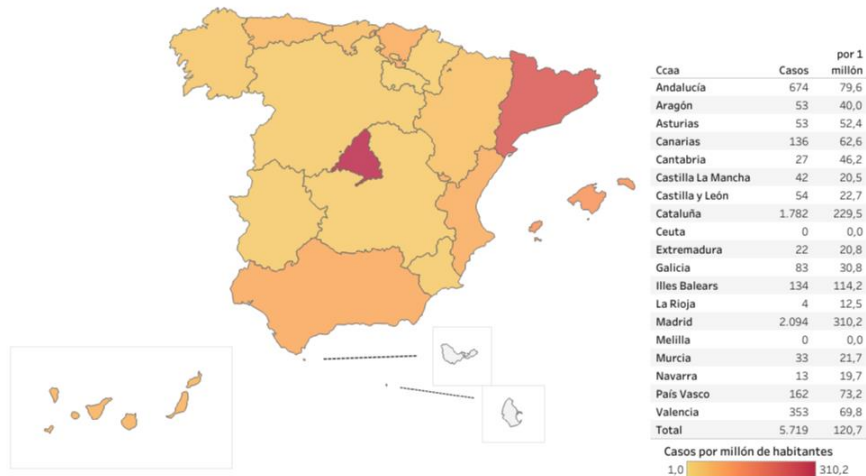


Figura 1. Casos de viruela del mono noificados en España, RENAVE a 12 de agosto de 2022

Se dispone de la fecha de inicio de síntomas en 5.181 casos. De estos, el primer caso notificado inició síntomas el 26 de abril y el último el 8 de agosto. Ver figura 2. Existe un retraso entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha de confirmación diagnóstica, con una mediana de 6 días (RIC 4-9 días). Por otro lado, existe también un retraso en la notificación de casos a la plataforma SiViES. Por estas razones, la interpretación de los últimos días de la curva epidémica debe hacerse con prudencia.

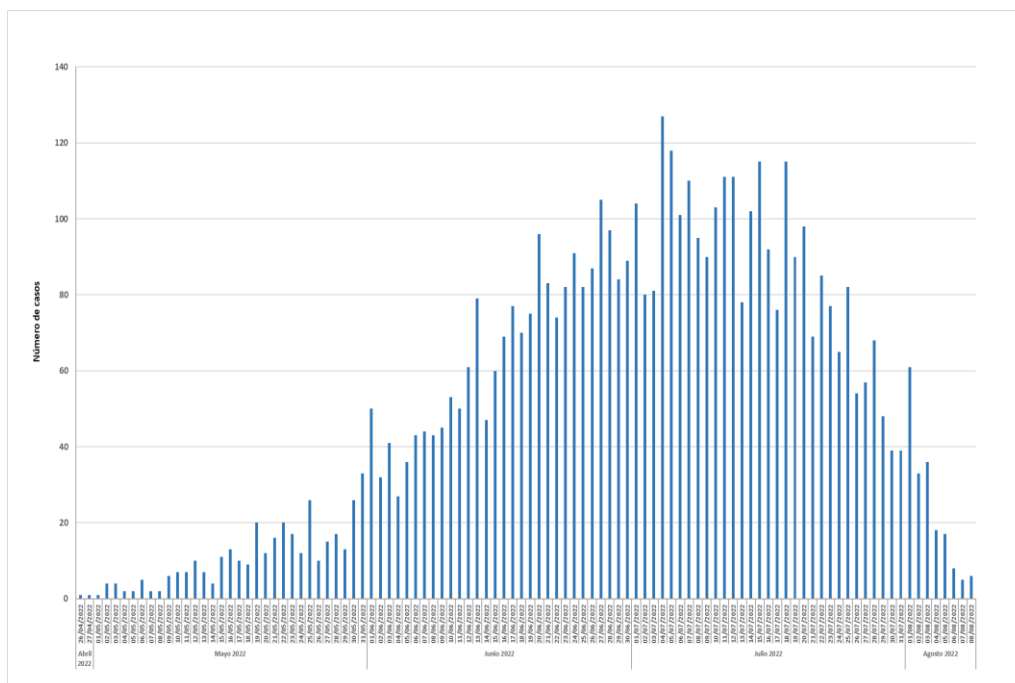


Figura 2. Curva epidémica de casos confirmados de viruela del mono según fecha de inicio de síntomas (n=5.181). Fuente SiViES

Entre los pacientes con información clínica, presentaron principalmente exantema anogenital (59,2%), fiebre (54,3%), exantema en otras localizaciones (no anogenital ni oral-bucal) (51,3%) y linfadenopatías (51,3%). Ver Figura 3.

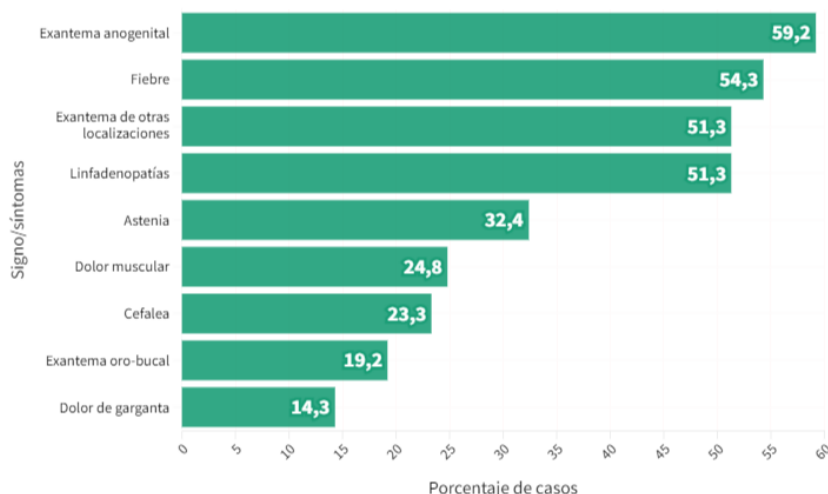


Figura 3. Manifestaciones clínicas. Fuente SIVIES

Un total de 266 pacientes de los 3.879 (6,9%) presentaron complicaciones a lo largo de su proceso clínico. Las más frecuentes fueron las úlceras bucales y las infecciones bacterianas secundarias. 2 fallecidos por meningoencefalitis.

De los 4.955 pacientes con información disponible, 155 casos fueron hospitalizados (3,1%) y dos de los casos han fallecido. Dicha información ha sido comunicada a la OMS y a la Comisión Europea.

4.231 de 5.510 pacientes con información disponible eran hombres que mantienen sexo con hombres. Se dispone de información sobre el mecanismo de transmisión más probable en 3.253 casos, siendo en el 79,8% por contacto estrecho en el contexto de una relación sexual y en el 8,9% por contacto estrecho no sexual.

En relación a la asistencia a eventos multitudinarios, de los 4.053 casos con información en esta variable, 743 acudieron a algún evento en las fechas previas al inicio de síntomas.

Situación en Europa y el resto del mundo

En el resto de Europa, a 12 de agosto, se han notificado un total de 12.977 casos confirmados de MPX, siendo Alemania (3.063), Reino Unido (2.914), Francia (2.601), Países Bajos (1.025) y Portugal (770) los países más afectados además de España. La mayoría son hombres jóvenes con antecedente de relaciones en contexto sexuales de riesgo.

Para información más detallada de la caracterización de los casos a nivel europeo, acceder a <https://monkeypoxreport.ecdc.europa.eu/>

En el resto del mundo, a 12 de agosto, se han notificado un total de 15.668 casos confirmados de MPX en países no endémicos, siendo Estados Unidos (10.768), Brasil (2.458), Canadá (1008), Perú (653) y Israel (174) los países más afectados. Ver Figura 4

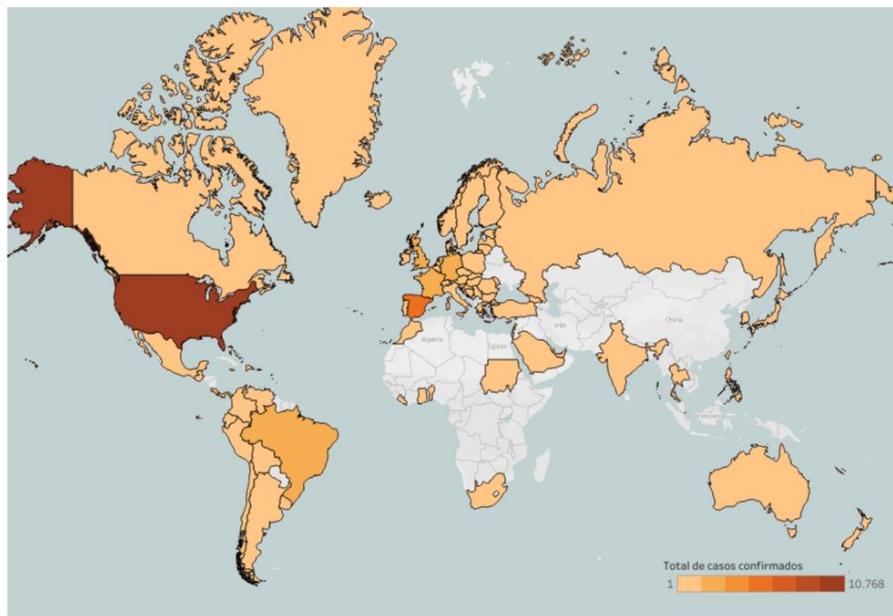


Figura 4. Casos notificados en países no endémicos*

*Nota: Incluye Ghana (35 casos; MPXV está presente en animales en este país, pero nunca se habían confirmado casos de MPX en seres humanos previo al brote actual) y Benin (3 casos; los únicos casos confirmados de MPX previo a este brote fueron importados.)