

# Viruela símica

Es una enfermedad causada por un virus que pertenece al género *Orthopoxvirus* de la familia *Poxviridae*, no tiene relación con la varicela, se caracteriza por los siguientes síntomas: fiebre, linfadenopatía, mialgias, astenia, lesiones maculopapulares y costras.

## Epidemiología

Se transmite por contacto con piel, mucosas o vías respiratorias. En 2017 se documentó brote transmisión sexual en Nigeria. El periodo de incubación es de 6–13 días.

## F. de riesgo

Exposición a contacto confirmado, las personas que viven con VIH, con CDA <200cel/uL presentan mayor riesgo de presentar enfermedad severa, con ulceras o sobreinfección.



## Clinica

### Pródromo

Inicialmente presenta fiebre, cefalea, linfadenopatía, mialgias lumbalgia, las lesiones aparecen 3 días después.

### Infeccioso

Las lesiones aparecen en el sitio de inoculación, palmas, plantas, evoluciona exantema a vesículas pustulosas.

### Evolución

Pueden presentar enantema u oftálmica. En la segunda semana, se forma costra u permanece una semana más.

*Las lesiones pueden culminar en celulitis o abscesos por S. pyogenes y S. aureus, así como exfoliación extensa, deshidratación y conjuntivitis.*



## Diagnóstico

- Caso probable: Cualquier persona con fiebre y ≥ 1 erupción mucocutáneas, mialgias, cefalea, linfadenopatía, astenia, lumbalgia.
- Caso confirmado: Caso probable con un resultado positivo de prueba de qPCR o identificación mediante secuenciación oficial.
- Caso descartado: Caso probable con un resultado negativo a prueba de qPCR o identificación mediante secuenciación oficial.

## Auxiliares

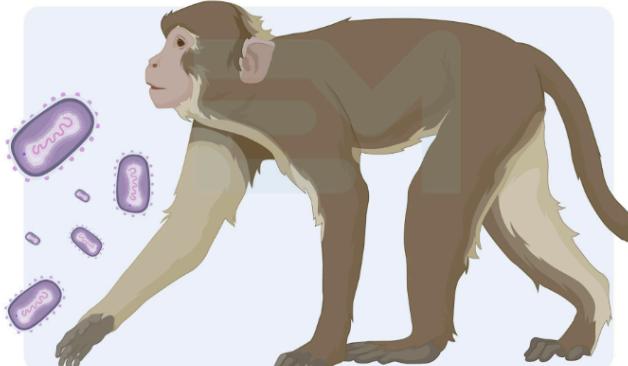
La muestra para PCR se realiza con hisopado de exudado de las lesiones cutáneas si son de 2 a 3mm, tomar el líquido vesicular de 2 a 3 con el mismo hisopo o enviar solo costras.

## Tratamiento

Es sintomático con analgésicos, antipiréticos, enjuague con clorhexidina para lesiones orales y baños de asiento para genitales. No se indican antibióticos de manera profiláctica.

## Complicaciones

Los datos de alarma son tos, dificultad respiratoria, fiebre persistente, intolerancia oral, afección ocular, sobreinfección bacteriana (celulitis o abscesos) y alteraciones neurológicas.



Px con VIH carga viral detectable y CD4 < 200 tienen mayor riesgo de enfermedad severa

## Secuela

- Cicatrices desfigurantes

## Seguimiento x 21 días

- **Quitar aislamiento:** afebril en las últimas 72 hrs sin nuevas lesiones durante 48 hrs
- **Limpieza de superficies con sol clorada al 1%**
- **La ropa y sábanas** se deben lavar a una **temperatura de 60°C**
- Durante **embarazo y lactancia:** no se recomienda **contacto**