

SECRETARÍA DE ESTADO DE SANIDAD

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias

Informe de situación

5 de agosto 2022

Alerta sobre infección de viruela de los monos 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

Situación actual en España.

En España, según los datos de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE), a día 5 de agosto, se han notificado un total de 4.942 casos confirmados de MPX.

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

De los pacientes notificados en SiViES, un total de 4.863 son hombres y 79 son mujeres. La edad oscila entre 10 meses y 88 años, con una mediana de edad de 37 años (rango intercuartílico: 31-44 años).



SECRETARÍA DE ESTADO DE SANIDAD

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias

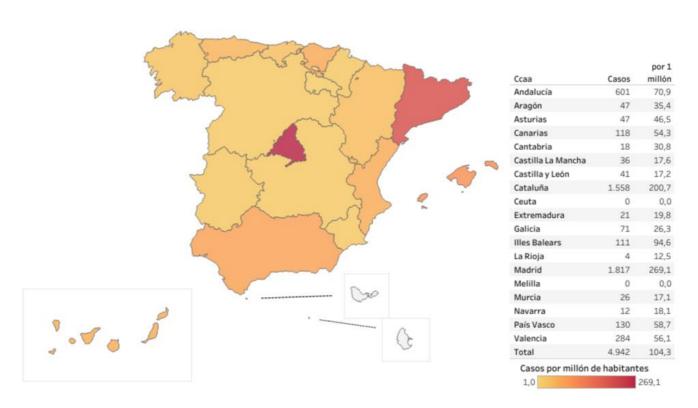


Figura 1. Casos notificados y notificados por 1 millón de habitantes por CCAA

Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias

Se dispone de la fecha de inicio de síntomas en 4.653 casos. De estos, el primer caso notificado inició síntomas el 26 de abril y el último el 2 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.

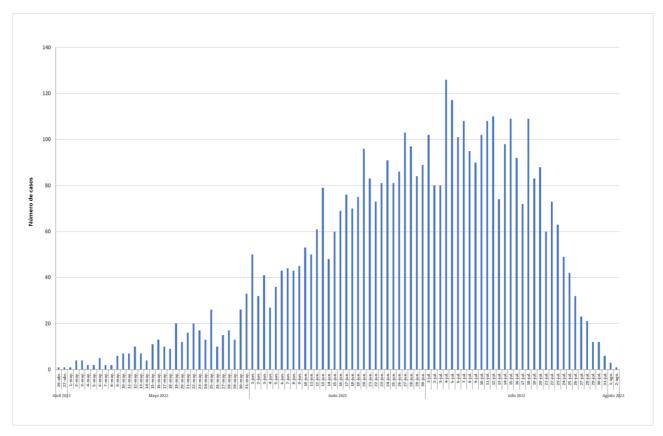


Figura 2. Curva epidémica de casos confirmados de viruela del mono según fecha de inicio de síntomas (n=4.653). Fuente SiViES

Entre los pacientes con información clínica, presentaron principalmente exantema anogenital (59,4%), fiebre (55,1%), exantema en otras localizaciones (no anogenital ni oral-bucal) (51,8%) y linfadenopatías (50,7%). Ver Figura 3.

Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias

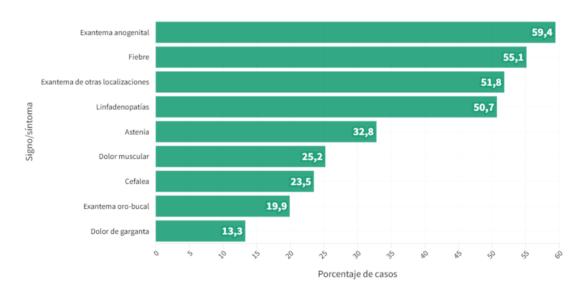


Figura 3. Manifestaciones clínicas. Fuente SiViES

Un total de 237 pacientes de los 3.546 (6,9%) presentaron complicaciones a lo largo de su proceso clínico. Las más frecuentes fueron las úlceras bucales y las infecciones bacterianas secundarias.

De los 4.436 pacientes con información disponible, 139 casos fueron hospitalizados (2,8%) y dos de los casos han fallecido. Dicha información ha sido comunicada a la OMS y a la Comisión Europea.

3.943 de 4.942 pacientes con información disponible eran hombres que mantienen sexo con hombres. Se dispone de información sobre el mecanismo de transmisión más probable en 2.287 casos, siendo en el 80,6% por contacto estrecho en el contexto de una relación sexual y en el 9,1% por contacto estrecho no sexual.

En relación a la asistencia a eventos multitudinarios, de los 3.152 casos con información en esta variable, 646 acudieron a algún evento en las fechas previas al inicio de síntomas.

Situación en el resto del mundo y Europa

En el resto de Europa, a 5 de agosto, se han notificado un total de 11.536 casos confirmados de MPX, siendo Alemania (2.839), Reino Unido (2.672), Francia (2.239), Países Bajos (957) y Portugal (633) 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 5 de agosto, se han notificado un total de 10.619 casos confirmados de MPX en países no endémicos, siendo Estados Unidos (7.102), Brasil (1.721), Canadá (890), Perú (340) y Israel (160) los países más afectados. Ver Figura 4.

SECRETARÍA DE ESTADO DE SANIDAD

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias

Casos confirmados de viruela del mono declarados en el mundo

Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias (05/08/2022)

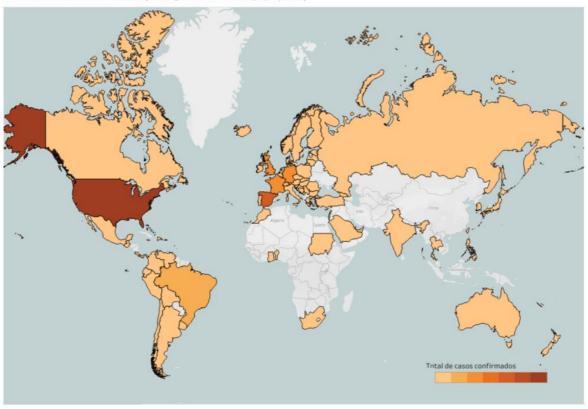


Figura 4. Casos notificados en países no endémicos*

*Nota: Incluye Ghana (34 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.)