

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE INFECCIÓN POR MPOX EN ESPAÑA (antes denominada viruela del mono)

Datos extraídos de SiViES el 06/02/2024 a las 12:00 h

A fecha de esta actualización se han notificado un total de 7.786 casos confirmados de infección por mpox desde el inicio del brote en abril de 2022, procedentes de 17 Comunidades Autónomas. En la tabla 1 se muestra el número de casos acumulados por Comunidad Autónoma de notificación.

Tabla 1. Nº de casos confirmados de viruela del mono declarados en SiViES según CCAA de notificación

CCAA	Nº de casos	Porcentaje
Andalucía	884	11,4
Aragón	75	1,0
Asturias	61	0,8
Baleares	216	2,8
Canarias	176	2,3
Cantabria	36	0,5
Castilla La Mancha	68	0,9
Castilla y León	89	1,1
Cataluña	2.420	31,1
Extremadura	33	0,4
Galicia	124	1,6
Madrid	2.659	34,2
Murcia	98	1,3
Navarra	21	0,3
País Vasco	246	3,2
La Rioja	6	0,1
Comunidad Valenciana	574	7,4
Total	7.786	100

Con respecto a la última actualización de 4 de enero de 2024 se han notificado 34 casos más, de los cuales 12 presentaron fecha de inicio de síntomas en enero de 2024 y el resto corresponden a actualizaciones de casos antiguos.

A continuación, se describen las características de los casos con fecha de inicio de síntomas desde el 01/01/2024 hasta el 06/02/2024 (fecha de cierre de este informe).

1. Características de los casos

En 2024 se han notificado un total de 12 casos, todos ellos hombres; la edad oscila entre 28 y 53 años, con una mediana de edad de 36 años (rango intercuartílico (RIC): 32-43 años). El 66,7% de los casos tenía entre 30 y 49 años. La mayoría de los casos habían nacido en Latinoamérica (Tabla 2).

Los casos fueron declarados por 4 Comunidades Autónomas: Comunidad de Madrid (8 casos), Comunidad Valencia (2), Cataluña (1) y Castilla y León (1). Once casos (91,7%) residían en España y en uno se desconoce el país de residencia.

Tabla 2. Características demográficas de los casos de viruela del mono declarados en SiViES

Características demográficas	Nº de casos	Porcentaje
Sexo		
Hombre	12	100,0
Mujer	0	0,0
Grupos de edad		
Menor de 20	0	0,0
20-29	2	16,7
30-39	5	41,7
40-49	3	25,0
50-59	2	16,7
60 y más	0	0,0
Región de nacimiento		
España	4	33,3
Latinoamérica	7	58,3
Desconocido	1	8,3
Total	12	100

2. Características de la enfermedad

Las fechas de inicio de síntomas se observan entre el 01/01/2024 y el 19/01/2024.

La mediana en días de la fecha de inicio del primer síntoma frente a la fecha de diagnóstico de confirmación por laboratorio fue de 8 (RIC [4-10]) días y respecto a la fecha de declaración a nivel de CCAA fue de 7 (RIC [4-10]) días.

a) Aspectos clínicos

Seis casos (50,0%) presentaron alguna sintomatología general a lo largo de su proceso clínico (fiebre, astenia, dolor de garganta, dolor muscular o cefalea), siendo la fiebre la más frecuente. Siete casos presentaron linfadenopatías localizadas y uno generalizada. El exantema se localizó en la zona anogenital en el 91,7% de los casos, y en 7 casos (58,3%) fue en otras localizaciones.

Ningún paciente presentó complicaciones a lo largo de su proceso clínico. No hubo hospitalizaciones.

b) Antecedentes personales

Siete casos (63,6%) eran personas diagnosticadas de infección por el VIH. No se notificaron casos con otro tipo de inmunosupresión.

Respecto a la vacunación, 10 casos no estaban vacunados o se desconocía su estado vacunal y 2 casos estaban vacunados en el contexto del brote actual, uno de ellos en noviembre de 2022 y otro en agosto de 2023.

3. Características de la exposición

De los 10 casos con información, solo uno (10,0%) reportó un contacto estrecho con un caso probable o confirmado.

El mecanismo de transmisión más probable se atribuyó a un contacto estrecho en el contexto de una relación sexual. Todos los casos analizados eran hombres que habían tenido relaciones sexuales con otros hombres.

4. Conclusiones:

- No se observan cambios significativos respecto a las características clínicas y epidemiológicas de los casos con inicio de síntomas en enero de 2024 respecto a los notificados previamente.

Debido a la situación epidemiológica de la infección por mpox en España a julio de 2023, la actualización de datos se realizará de forma mensual a partir de este informe.

*Nota: Siguiendo las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud, de 28 de noviembre de 2022, se ha cambiado el término de “monkeypox” por “mpox”. <https://www.who.int/news/item/28-11-2022-who-recommends-new-name-for-monkeypox-disease>