



# SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE VIRUELA DEL MONO EN ESPAÑA

Datos extraídos de SiViES el 09/09/2022 a las 08:00h

A fecha de esta actualización se han notificado 6.884 casos de viruela del mono procedentes de 17 Comunidades Autónomas (Tabla 1).

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

CCAA	Nº de casos	Porcentaje		
Andalucía	829	12,0		
Aragón	73	1,1		
Asturias	57	0,8		
Baleares	201	2,9		
Canarias	163	2,4		
Cantabria	31	0,5		
Castilla La Mancha	58	0,8		
Castilla y León	74	1,1		
Cataluña	2.042	29,7		
Extremadura	31	0,5		
Galicia	114	1,7		
Madrid	2.412	35,0		
Murcia	59	0,9		
Navarra	20	0,3		
País Vasco	225	3,3		
La Rioja	6	0,1		
Comunidad Valenciana	489	7,1		
Total	6.884	100		





### 1. Características de los casos

Un total de 6.746 casos son hombres y 138 son mujeres; la edad oscila entre 7 meses y 88 años, con una mediana de edad es de 37 años (rango intercuartílico: 31-44 años). El 66,9% de los casos tenía entre 30 y 49 años. El 44,6% (3.072 casos) habían nacido en España (Tabla 2).

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

Características demográficas	Nº de casos	Porcentaje	
Sexo			
Hombres	6.746	98,0	
Mujer	138	2,0	
Grupos de edad			
Menor de 20	54	0,8	
20-29	1.351	19,6	
30-39	2.642	38,4	
40-49	1.962	28,5	
50-59	713	10,4	
60 y más	148	2,1	
No consta información	14	0,2	
País de nacimiento			
España	3.072	44,6	
Europa Occidental	284	4,1	
Europa Central-Este	97	1,4	
Latinoamérica	1.695	24,6	
África del Norte y Oriente Próximo	77	1,1	
África Subsahariana	21	0,3	
Otros	61	0,9	
No consta información	1.577	22,9	
Total	6.884	100	

La distribución por edad y sexo se muestra en la figura 1.

Figura 1. Nº de casos por grupos de edad y sexo







Respecto al país de residencia, 44 casos diagnosticados en España residían en otros países. La mayoría de los casos españoles residían en la Comunidad de Madrid (Tabla 3).

Tabla 3. Lugar de residencia de los casos de viruela del mono declarados en SiViEs

Residencia	Nº de casos	Porcentaje	
País de residencia			
España	6.762	98,2	
Europa Occidental	21	0,3	
Europa Central-Este	4	0,1	
Latinoamérica	6	0,1	
África del Norte y Oriente Próximo	1	0,0	
África Subsahariana	1	0,0	
Otros	11	0,2	
No consta información	78	1,1	
Total	6.884	100	
CCAA de residencia*			
Andalucía <sup>a</sup>	835	12,4	
Aragón <sup>b</sup>	72	1,1	
Asturias	55	0,8	
Baleares	190	2,8	
Canarias <sup>c</sup>	157	2,3	
Cataluña <sup>d</sup>	2.021	29,9	
Castilla La Mancha <sup>e</sup>	60	0,9	
Cantabria	27	0,4	
Castilla León <sup>f</sup>	77	1,1	
Extremadura	29	0,4	
Galicia	109	1,6	
Madrid <sup>g</sup>	2.364	35,0	
Murcia	57	0,8	
Navarra	19	0,3	
País Vasco <sup>h</sup>	227	3,4	
La Rioja	6	0,1	
Comunidad Valenciana	455	6,7	
No consta información	2	0,0	
Total	6.762	100	

<sup>\*</sup> Para los casos residentes en España (n=6.762)

<sup>&</sup>lt;sup>a</sup> Ocho casos residentes en Andalucía han sido notificados por Aragón, Cataluña, Madrid, Extremadura y C. Valenciana.

<sup>&</sup>lt;sup>b</sup> Dos casos residentes en Aragón han sido notificados por Canarias y Galicia.

<sup>&</sup>lt;sup>c</sup> Dos casos residentes en Canarias han sido notificados por Andalucía y Cataluña.

<sup>&</sup>lt;sup>d</sup> Catorce casos residentes en Cataluña han sido notificados por Baleares, C. Valenciana, Madrid y Murcia.

 $<sup>^{\</sup>rm e}$  Tres casos residentes en Castilla La Mancha han sido notificados por Madrid.

<sup>&</sup>lt;sup>f</sup> Tres casos residentes en Castilla y León ha sido notificado por Cataluña, Galicia y Madrid.

<sup>&</sup>lt;sup>g</sup> Treinta y seis casos residentes en Madrid han sido notificados por Andalucía, Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Cataluña, Castilla La Mancha, Cantabria, Extremadura, Galicia, Navarra y C. Valenciana.

<sup>&</sup>lt;sup>h</sup> Dos casos residentes en el País Vasco han sido notificados por Cataluña y Cantabria.

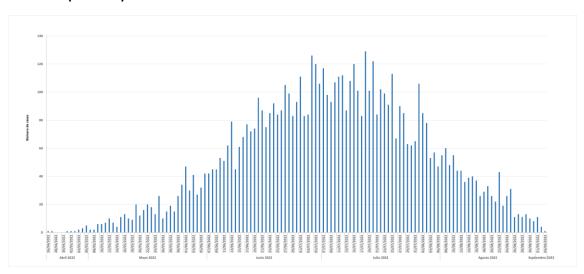




#### 2. Características de la enfermedad

Un total de 6.586 casos (95,6%) disponen de información sobre fecha de inicio de síntomas. La fecha de inicio de síntomas del primer caso notificado fue el 26 de abril y la del último el 4 de septiembre. La curva epidémica según fecha de inicio de síntomas se muestra en la figura 2. La tendencia descendente de la curva puede estar afectada por retrasos en la notificación.

Figura 2. Curva epidémica de casos confirmados de viruela del mono según fecha de inicio de síntomas (n=6.586)



La mediana en días entre la fecha de inicio del primer síntoma y las fechas de diagnóstico de confirmación por laboratorio y la fecha de declaración a nivel de CCAA se muestra en la tabla 4.

Tabla 4. Tiempo entre fecha de inicio de síntomas y fechas de confirmación por laboratorio y de declaración

	Mediana (días)	RIC*
Fecha inicio síntomas – Fecha confirmación laboratorio (n=6.316)	7	[4-9]
Fecha inicio síntomas – Fecha de primera declaración (n=6.262)	6	[3-9]

<sup>\*</sup> RIC: Rango intercuartílico

### a) Aspectos clínicos

Un total de 4.995 casos (72,6%) 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. El exantema se localizó en zona anogenital en el 63,0% de los casos (Tabla 5). La mediana de días entre la fecha de inicio del primer síntoma y la fecha de aparición del exantema para los 5.860 casos que disponen de información fue de 0 días (RIC: 0-2).



Tabla 5. Manifestaciones clínicas (n=6.884)

Manifestaciones clínicas*	Nº de casos	Porcentaje
Síntomas generales		
Fiebre	3.954	57,4
Astenia	2.330	33,8
Cefalea	1.711	24,8
Dolor muscular	1.893	26,7
Dolor de garganta	1.056	15,3
Linfadenopatías		
Localizadas	3.268	47,5
Generalizadas	367	5,3
Exantemas		
Exantema anogenital	4.339	63,0
Exantema oro-bucal	1.273	18,5
Exantema de otras localizaciones	3.841	55,8

<sup>\*</sup> Un mismo paciente puede presentar diferentes síntomas y signos

Un total de 473 pacientes de los 5.282 con información (8,9%) presentaron complicaciones a lo largo de su proceso clínico. Las complicaciones se describen en la tabla 6.

**Tabla 6. Complicaciones** 

Complicaciones*	Nº de casos
Úlcera bucal	118
Infección bacteriana secundaria	93
Proctitis	11
Úlceras genitales	7
Úlceras anales	7
Infección corneal	6
Faringoamigdalitis	5
Absceso faríngeo/periamigdalino	5
Celulitis	4
Uretritis	4
Miocarditis/Miocardiopericarditis	3
Despitelización zona genital dolorosa	2
Meningoencefalitis	2
Herpes zoster	1
Monoartralgias	1
Pielonefritis con sepsis	1
Disfagia grave	1

<sup>\*</sup> Un mismo paciente puede tener varias complicaciones

De los 6.172 casos con información, 214 (3,5%) fueron hospitalizados entre el 5 de mayo y el 5 de septiembre en diferentes comunidades autónomas: 61 de los casos notificados por Madrid, 41 por Cataluña, 26 por la Comunidad Valenciana, 20 por Andalucía, 13 por el País Vasco, 12 por





Galicia, 7 por Aragón, 7 por Asturias, 7 por Baleares, 4 por Canarias, 4 por Castilla León, 3 por Castilla La Mancha, 3 por Cantabria, 2 por Extremadura, 2 por Navarra y 2 por Murcia.

La mediana de días de ingreso hospitalario fue de 4 días (RIC: 2-7) aunque se desconoce, por el momento, la fecha de alta para 46 casos. La edad mediana de casos hospitalizados fue de 36 años (RIC: 30-43), la mayoría fueron varones y cuatro casos mujeres. Tres casos en varones fueron hospitalizados en la UCI. Un caso con diagnóstico de miocarditis leve con dos días de observación en UCI y dos casos con diagnóstico de meningoencefalitis. Los dos últimos han fallecido.

Todos los casos fueron confirmados por PCR o secuenciación realizada en muestras de lesiones cutáneas (3.461 casos), líquido vesicular (2.150 casos), 163 casos en ambas muestras y 144 casos en muestras de exudado recto-anal, exudado procedente de lesiones en prepucio/pene o exudado faríngeo. En 966 casos no constaba información sobre el tipo de muestra.

### b) Antecedentes personales

Un total de 2.440 casos de los 6.272 con información (38,9%) eran personas diagnosticadas de infección por el VIH y 56 casos de otras patologías concomitantes que pueden causar inmunosupresión.

Respecto a los antecedentes de vacunación de la viruela 196 casos estaban vacunados con alguna dosis. De ellos, la mayoría fueron españoles y latinoamericanos. La distribución del antecedente de vacunación según región de nacimiento y edad de los casos al diagnóstico de viruela del mono se muestra en la tabla 7.

Tabla 7. Antecedentes de vacunación de la viruela según región de nacimiento y edad al diagnóstico de viruela del mono

	Región de nacimiento						
Grupos de edad	España	Europa Occidental	Latinoamérica	África del Norte	África del Sur	No consta	Total
20-29	1		17				18
30-39	6		33	1			40
40-49	17	2	18	1	1	11	50
50-59	35	5	12			12	64
60 o más	15	1	1			4	21
No consta	3						3
Total	77	8	81	2	1	27	196

Treinta y cinco casos habían sido vacunados en el contexto del brote actual. Entre la fecha de la vacunación y el inicio de síntomas transcurrieron una mediana de 3 días (RIC: 0-6).





#### 3. Características de la exposición

De los 6.031 casos con información sobre antecedentes de viaje internacional en los 21 días anteriores a la fecha de inicio de síntomas, 888 (14,7%) habían viajado. En 35 de ellos se dispone de información sobre el destino (19 casos a Portugal, cinco casos a Estados Unidos, cuatro a Países Bajos, cuatro casos a Suiza y tres casos a Cuba).

Ciento sesenta y cuatro casos se han clasificado como casos importados.

De los 6.884 casos, 1.354 (19,7%) reportaron un contacto estrecho con un caso probable o confirmado.

Respecto al ámbito de exposición, 278 casos comunicaron la exposición durante actividades de ocio (no sexual) y 162 casos exposición en el entorno familiar.

Un total de 5.323 casos de los 6.884 casos analizados (77,3%) eran hombres que habían tenido relaciones sexuales con otros hombres, 123 casos eran hombres heterosexuales (1,8%), 75 casos mujeres heterosexuales (1,1%), 4 mujeres bisexuales (0,1%) y en 1.359 (19,7%) no se disponía de información. Excluyendo los casos sin información, estos porcentajes fueron del 96,3%, 2,2%, 1,4% y 0,1%, respectivamente.

De los 6.884 casos, 4.987 tenían información sobre el mecanismo de transmisión más probable. De éstos, en 4.153 casos (82,3%) la transmisión se atribuyó a un contacto estrecho en el contexto de una relación sexual, en 319 casos (6,4%) a un contacto estrecho no sexual (entre ellos los casos en niños), en 35 casos no se especifica (0,7%), y en los 480 restantes (9,6%) esta información está pendiente.

En relación a la asistencia a eventos multitudinarios, de los 5.449 casos con información en esta variable, 924 (16,7%) acudieron a algún evento en las fechas previas al inicio de síntomas. Un total de 83 casos asistieron al Gay Pride de Maspalomas (Gran Canaria), 151 casos en distintos eventos en Barcelona, 122 casos a distintos eventos en Madrid, 60 casos al Gay Pride de Torremolinos, 34 casos en el Gay Pride de Sitges, 17 en la fiesta del Orgullo en Valencia, 5 en la fiesta del Orgullo en Sevilla y 276 a otros eventos. En 176 casos no se especifica el evento al que asistieron.

Veinte casos están vinculados a un brote en un local de piercing.

## 4. Conclusiones:

- Se han notificado casos de viruela del mono en 17 de las 19 de las Comunidades y Ciudades Autónomas.
- La mayoría de los afectados son hombres, adultos y nacidos en España.
- Siete de cada diez casos presentaron síntomas generales y en más del 60% de los casos el exantema se localizó en zona anogenital.
- La evolución de los pacientes en general fue favorable, aunque entre un 3-9% de los casos requirieron hospitalización y/o presentaron alguna complicación. Se han producido dos fallecimientos.
- En la mayoría de los casos la transmisión se atribuye a un contacto estrecho en el contexto de una relación sexual.





- Los datos incluidos en este informe están en continua actualización a través de las notificaciones de las CCAA a la plataforma SiViES por lo que los resultados aquí presentados deben considerarse provisionales.