



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

Datos extraídos de SiViES el 23/08/2022 a las 07:30h

A fecha de esta actualización se han notificado 6.284 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	758	12,1
Aragón	61	1,0
Asturias	55	0,9
Baleares	174	2,8
Canarias	148	2,4
Cantabria	30	0,5
Castilla La Mancha	49	0,8
Castilla y León	64	1,0
Cataluña	1.878	29,9
Extremadura	31	0,5
Galicia	103	1,6
Madrid	2.249	35,8
Murcia	44	0,7
Navarra	16	0,3
País Vasco	204	3,3
La Rioja	4	0,1
Comunidad Valenciana	416	6,6
Total	6.284	100





### 1. Características de los casos

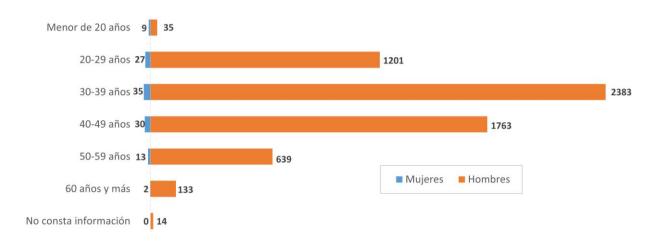
Un total de 6.168 casos son hombres y 116 son mujeres; la edad oscila entre 10 meses y 88 años, con una mediana de edad es de 37 años (rango intercuartílico: 31-44 años). El 67,0% de los casos tenía entre 30 y 49 años. El 44,1% (2.771 casos) habían nacido en España (Tabla 2).

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

Características demográficas	Nº de casos	Porcentaje	
Sexo			
Hombre	6.168	98,2	
Mujer	116	1,8	
Grupos de edad			
Menor de 20	44	0,7	
20-29	1.228	19,5	
30-39	2.418	38,5	
40-49	1.793	28,5	
50-59	652	10,4	
60 y más	135	2,1	
No consta información	14	0,2	
País de nacimiento			
España	2.771	44,1	
Europa Occidental	259	4,1	
Europa Central-Este	88	1,4	
Latinoamérica	1.535	24,4	
África del Norte y Oriente Próximo	61	1,0	
África Subsahariana	18	0,4	
Otros	54	0,9	
No consta información	1.498	23,8	
Total	6.284	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, 39 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	6.172	98,2	
Europa Occidental	19	0,3	
Europa Central-Este	4	0,1	
Latinoamérica	6	0,1	
África del Norte y Oriente Próximo	1	0,0	
Otros	9	0,1	
No consta información	73	1,2	
Total	6.284	100	
CCAA de residencia*			
Andalucía <sup>a</sup>	763	12,4	
Aragón <sup>b</sup>	60	1,0	
Asturias	53	0,9	
Baleares	165	2,7	
Canarias <sup>c</sup>	143	2,3	
Cataluña <sup>d</sup>	1.855	30,1	
Castilla La Mancha <sup>e</sup>	52	0,8	
Cantabria	27	0,4	
Castilla León <sup>f</sup>	67	1,1	
Extremadura	29	0,5	
Galicia	98	1,6	
Madrid <sup>g</sup>	2.204	35,7	
Murcia	43	0,7	
Navarra	15	0,2	
País Vasco <sup>h</sup>	207	3,4	
La Rioja	2	0,0	
Comunidad Valenciana	387	6,3	
No consta información	2	0,0	
Total	6.172	100	

<sup>\*</sup> Para los casos residentes en España (n=6.172)

<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> Once casos residentes en Cataluña han sido notificados por Baleares, C. Valenciana, Madrid y Murcia.

<sup>&</sup>lt;sup>e</sup> Cuatro 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 dos 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> Tres casos residentes en el País Vasco han sido notificados por Cataluña y Cantabria.

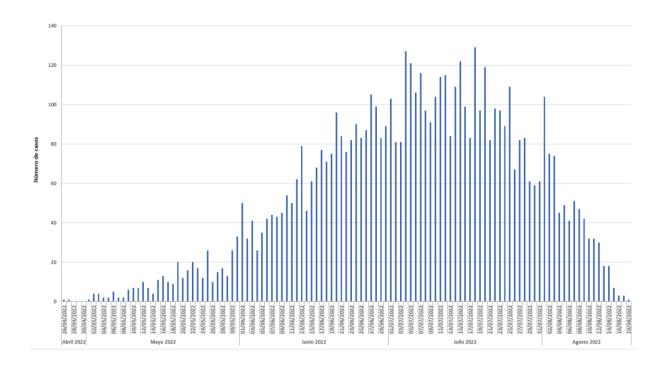




#### 2. Características de la enfermedad

Un total de 5.978 casos (95,1%) 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 19 de agosto. 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=5.978)



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=5.716)	6	[4-9]
Fecha inicio síntomas – Fecha de primera declaración (n=5.687)	6	[3-9]

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





# a) Aspectos clínicos

Un total de 4.510 casos (71,7%) 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 61,9% 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 5.273 casos que disponen de información fue de 0 días (RIC: 0-2).

Tabla 5. Manifestaciones clínicas (n=6.284)

Manifestaciones clínicas*	Nº de casos	Porcentaje	
Síntomas generales			
Fiebre	3.581	56,9	
Astenia	2.099	33,4	
Cefalea	1.539	24,5	
Dolor muscular	1.635	26,1	
Dolor de garganta	933	14,9	
Linfadenopatías			
Localizadas	2.695	47,2	
Generalizadas	346	5,5	
Exantemas			
Exantema anogenital	3.894	61,9	
Exantema oro-bucal	1.176	18,7	
Exantema de otras localizaciones	3.442	54,8	

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

Un total de 632 pacientes de los 5.035 con información (12,5%) 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	108
Infección bacteriana secundaria	79
Úlceras genitales	6
Úlceras anales	5
Celulitis	5
Faringoamigdalitis	4
Absceso faríngeo/periamigdalino	4
Proctitis	4
Infección corneal	3
Despitelización zona genital dolorosa	2
Meningoencefalitis	2
Edema facial	1
Balanitis candidiásica	1
Herpes zoster	1

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





De los 5.621 casos con información, 191 (3,4%) fueron hospitalizados entre el 5 de mayo y el 18 de agosto en diferentes comunidades autónomas: 57 de los casos notificados por Madrid, 33 por Cataluña, 25 por la Comunidad Valenciana, 17 de los casos notificados por Andalucía, 12 por el País Vasco, 11 por Galicia, 7 por Aragón, 6 por Asturias, 6 por Baleares, 3 por Canarias, 3 por Castilla La Mancha, 3 por Castilla León, 3 por Cantabria, 2 por Extremadura, 2 por Navarra y uno 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 59 casos. La edad mediana de casos hospitalizados fue de 36 años (RIC: 30-44), la mayoría varones y dos casos en mujeres. Dos casos en varones fueron hospitalizados en la UCI con diagnóstico de meningoencefalitis y los dos han fallecido.

Todos los casos fueron confirmados por PCR o secuenciación realizada en muestras de lesiones cutáneas (2.800 casos), líquido vesicular (2.038 casos), 143 casos en ambas muestras y 121 casos en muestras de exudado recto-anal, exudado procedente de lesiones en prepucio/pene o exudado faríngeo. En 1.182 casos no constaba información sobre el tipo de muestra.

## b) Antecedentes personales

Un total de 2.139 casos de los 5.443 con información (39,3%) eran personas diagnosticadas de infección por el VIH y 41 casos de otras patologías concomitantes que pueden causar inmunosupresión.

Respecto a los antecedentes de vacunación de la viruela 169 casos estaban vacunados con alguna dosis de la viruela. 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	2		13			2	17
30-39	6		29			4	39
40-49	12		15	1	1	10	39
50-59	30	4	9			9	52
60 o más	13	1	1			4	19
No consta	3						3
Total	66	5	67	1	1	29	169

En dos casos se produjo la vacunación en el contexto del brote actual. Un caso fue asintomático y se diagnosticó por ser contacto con un caso confirmado 5 días después de la vacunación; en el otro caso transcurrieron 8 días entre la vacunación y el inicio de síntomas.





### 3. Características de la exposición

De los 5.217 casos con información sobre antecedentes de viaje internacional en los 21 días anteriores a la fecha de inicio de síntomas, 800 (15,3%) habían viajado. En 33 de ellos se dispone de información sobre el destino (19 casos a Portugal, cuatro casos a Estados Unidos, cuatro a Países Bajos, tres casos a Suiza y tres casos a Cuba).

Ciento cincuenta y un casos se han clasificado como casos importados.

De los 6.284 casos, 1.118 (17,8%) reportaron un contacto estrecho con un caso probable o confirmado.

Respecto al ámbito de exposición, 167 casos comunicaron la exposición durante actividades de ocio (no sexual) y 130 casos exposición en el entorno familiar.

Un total de 4.694 casos de los 6.284 casos analizados (74,7%) eran hombres que habían tenido relaciones sexuales con otros hombres, 90 casos eran hombres heterosexuales, 59 casos mujeres heterosexuales, 4 mujeres bisexuales y en 1.437 no se disponía de información.

De los 6.284 casos, 3.997 tenían información sobre el mecanismo de transmisión más probable. De éstos, en 3.212 casos (80,4%) la transmisión se atribuyó a un contacto estrecho en el contexto de una relación sexual, en 260 casos a un contacto estrecho no sexual (entre ellos los casos en niños), en 27 casos no se especifica, y en los 498 restantes esta información está pendiente.

En relación a la asistencia a eventos multitudinarios, de los 4.703 casos con información en esta variable, 798 (16,9%) acudieron a algún evento en las fechas previas al inicio de síntomas. La gran mayoría (83 casos) asistieron al Gay Pride de Maspalomas (Gran Canaria), 59 casos al Gay Pride de Torremolinos, 136 casos en distintos eventos en Barcelona, 123 casos a distintos eventos en Madrid, 32 casos en el Gay Pride de Sitges, 18 en la fiesta del Orgullo en Valencia, 5 en la fiesta del Orgullo en Sevilla y 249 a otros eventos. En 93 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 3-12 % 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.