



Recomendaciones para la vacunación contra mpox, situación de los países de la región

Mirta Magariños, Gloria Rey
3 marzo de 2023

Contenido

- Recomendaciones de la OMS para grupos vulnerables
- Actualización de las recomendaciones de la reunión del Comité de Emergencias del RSI de OMS sobre el brote de mpox
- Recomendaciones del Grupo Técnico Asesor de la OPS
- Situación en la región de las Américas
- Sobre seguridad de las vacunas

OMS, Recomendaciones Agosto 2022

Según la evaluación actual de riesgos y beneficios e independientemente del suministro de vacunas, en este momento **no se requiere ni se recomienda la vacunación masiva** para Mpox.

La propagación de persona a persona **se puede controlar a través de medidas de salud pública** que incluyen vigilancia, detección temprana de casos, diagnóstico y atención, aislamiento y rastreo de contactos, y autocontrol de contactos.

La vacunación debe considerarse como una **medida adicional para complementar las intervenciones primarias de salud pública**.

Las decisiones sobre el uso de vacunas contra la viruela o la mpox deben basarse en **una evaluación completa, caso por caso, de los riesgos y beneficios**.

A nivel individual, **la vacunación no debe sustituir a las otras medidas de protección**.

MS Recomendaciones, con enfoque en población de riesgo, noviembre 2022*

Enfoque:

Grupos de población con alto riesgo de exposición, para proteger a los grupos vulnerables en riesgo de enfermedad grave. (inmunosuprimidos, embarazo, lactancia y niños)

PPV: dentro de los individuos en riesgo incluye a personas con múltiples parejas sexuales ocasionales; trabajadores sexuales.

El nivel de riesgo de exposición puede variar entre los grupos y podría utilizarse en los países para la priorización en caso de suministro limitado de vacunas.

Priorización en caso de oferta limitada:

- Contactos cercanos de casos de viruela símica en riesgo de desarrollar enfermedad, como niños, embarazadas y personas inmunodeprimidas, luego de análisis de riesgos y beneficios caso por caso.
- Al evaluar la elegibilidad para la vacunación exposición, se debe considerar el alto riesgo de exposición a la infección y la posible naturaleza de la exposición

Consideraciones para el despliegue:

- Dosis (ID, retraso en la administración de la 2° dosis)

	OMS
Vacunación masiva	
PrEP/PPV	
PEP/PEPV contactos de alto riesgo	
PEP/PEPV contactos de mediano riesgo	

PPV: Vacunación preventiva primaria

PEPV: Vacunación preventive pos-exposición

Actualización de las recomendaciones temporales de la cuarta reunión del Comité de Emergencias del RSI de OMS- Febrero 2023

Objetivos generales de la respuesta



Interrumpir la transmisión de persona a persona de Mpox, centrándose en los grupos con alto riesgo de exposición



Proteger a los grupos vulnerables en riesgo de enfermedad grave por Mpox;



Minimizar la transmisión zoonótica del virus Mpox.

Actualización de las recomendaciones temporales

AMPLIADO: 2.a.iii. con el objetivo de **proteger a los grupos vulnerables** (personas inmunodeprimidas, niños, mujeres embarazadas) se puede implementar una **inmunización selectiva** en la que se tengan en cuenta los **riesgos y beneficios** para persona en una toma de decisiones clínicas compartida.

AMPLIADO: 2.c.viii. **uso selectivo de vacunas** para la **profilaxis posterior a la exposición** en los contactos, incluidos los contactos domésticos, sexuales y de otro tipo, de los casos en la comunidad y en los trabajadores de la salud cuando pueda haberse producido una ruptura del equipo de protección personal (EPP)

AMPLIADO: 2.c.ix. **utilizar de forma selectiva la vacunación primaria preventiva** (antes de la exposición), sobre todo en las personas y colectivos con alto riesgo de exposición.

OPS. Recomendaciones del TAG, Mayo 2022

- **Contactos cercanos de un caso confirmado,**
- **La vacunación pos exposición** (idealmente dentro de los 4 días de la exposición) para lo contactos de alto riesgo de exposición.
- Actualmente **no hay lugar para la vacunación masiva**
- El TAG reconoce que todas las **vacunas mpox pueden generar serios eventos adversos**. Por lo tanto, los países deben informar a la persona sobre los posibles eventos adversos de la vacunación y ofrecer medidas alternativas de control de infecciones cuando sea factible

OPS	
Vacunación masiva	
PrEP/PPV	
PEP/PEPV contactos alto riesgo	
PEP/PEPV contactos mediano riesgo	

PPV: Vacunación preventiva primaria

PEPV: Vacunación preventive pos-exposi

Escenario en la región sobre el uso de las vacunas mpox*



Disponibilidad de Vacunas

- 13 países de LAC recibieron vacunas MVA a través del FRV
- 5 países en la región del Caribe inglés
- 8 en países de América Latina

Inicio de la vacunación

- 8 países han iniciado la vacunación contra mpox
- 2 en el Caribe Inglés
- 6 en América Latina

Política de vacunación

- 5 países PPV
- 3 países PEPV

Seguridad en vacunas

- 13 países de LAC informan capacidad para seguimiento de ESAVI

PPV: Vacunación preventiva primaria

PEPV: Vacunación preventiva pos-exposición

*Fuente; monitoreo de información con PF IM. Información a febrero 2023

Datos recientes de seguridad sobre vacuna MVA*

- Los datos posteriores al despliegue disponibles para MVA-BN **no muestran problemas de seguridad**.
- Brechas en información de **seguridad** y **riesgo-beneficio**, en poblaciones específicas como:
 - niños
 - embarazadas,
 - inmunocomprometidos
 - y personas que fueron vacunadas previamente.
- Perfil de seguridad de MVA-BN en 2022, (+ 1 millón de dosis), hombres adultos, fue **buena tanto para la administración SC como ID** y consistente con el informado en los ensayos clínicos.
 - Tasas de **eventos locales más altas** vía ID vs SC, ninguno fue grave.
 - No se ha observado **ninguna señal de seguridad** para un exceso de riesgo de miocarditis o pericarditis.

A large graphic for PAHO's 120th anniversary. It features the letters 'PAHO' in a bold, white, sans-serif font on the left. To the right, the number '120' is rendered in a very large, white, sans-serif font. The '1' is solid white, while the '2' and '0' are filled with a pattern of white wavy lines. To the right of the '0' is the text 'th' in a smaller white font. In the top left corner, there is a partial orange circle. The entire graphic is set against a solid blue background.

PAHO 120th

ANNIVERSARY

Thanks

A small logo in the bottom left corner consisting of two overlapping circles, one white and one blue.

PAHO



Pan American
Health
Organization



World Health
Organization
REGIONAL OFFICE FOR THE
Americas

OMS – clasificación de los contactos de acuerdo al riesgo de exposición

Contactos-Alto riesgo

Exposición directa de la piel o las membranas mucosas o las secreciones respiratorias de una persona con viruela símica confirmada, probable o sospechosa, sus fluidos corporales (por ejemplo, exposición vesicular o líquido pustular) o material potencialmente infeccioso (por ejemplo, ropa o la ropa de cama) **si se usa el EPP adecuado.**

Contactos-Mediano riesgo

Sin contacto directo pero proximidad en la misma habitación o espacio físico interior que un paciente con viruela del simio sintomático, **si no usa el EPP adecuado.**

Contactos- bajo o mínimo riesgo

Contacto con una persona con viruela símica confirmada, probable o sospechosa o un entorno que pueda estar contaminado con el virus MPXV **mientras se usa el EPP apropiado**

- contacto comunitario, como estar en un entorno de aire libre con un caso sintomático sin proximidad o contacto físico,
- ningún contacto conocido con un caso sintomático de viruela del simio en los últimos 21 días, o
- personal de laboratorio que manipule muestras de sangre clínicas de rutina u otros especímenes que estén directamente relacionados con las pruebas diagnósticas de la viruela símica

PEPV con vacunas está recomendada

Protección preventiva pos-exposición (PEPV): antes de la aparición de cualquier síntoma, **de los 4 días posteriores** a la primera exposición (y hasta 14 días en ausencia de síntomas), para prevenir la aparición de la enfermedad o mitigar la gravedad

PEPV con vacunas NO está recomendada