

Resumen de la situación global

Desde el 1 de enero al 7 de julio de 2022, se notificaron 7.892 casos confirmados, incluidas tres defunciones, en 63 Estados Miembros de cinco Regiones de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Los 3 casos fatales se registraron en Nigeria (1) y la República de África Central (2).

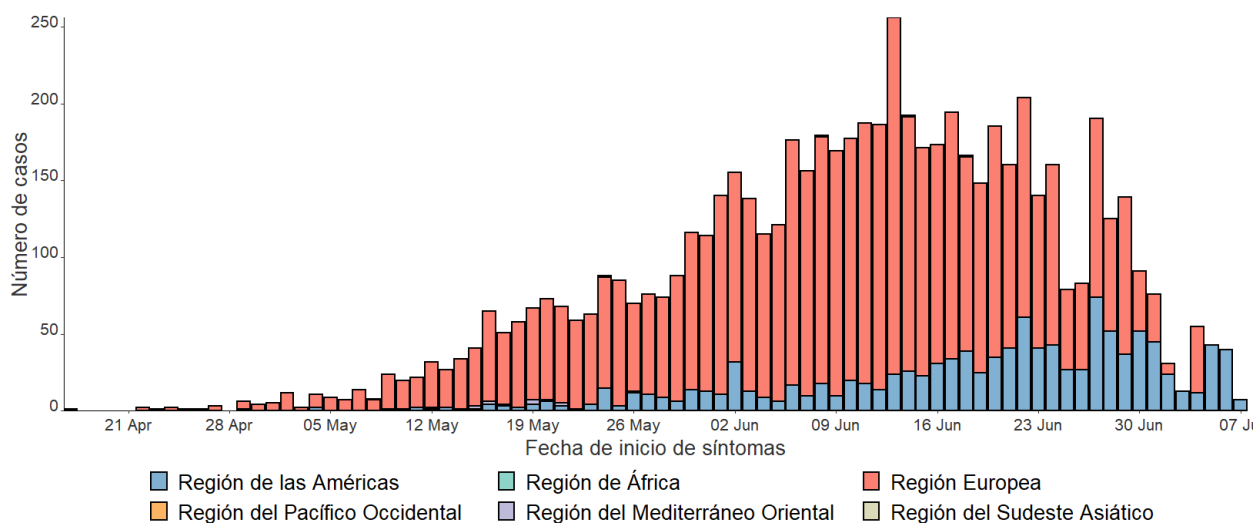
Hasta el 7 de julio de 2022, 82% (6.496 casos en 34 países) de los casos confirmados fueron registrados en la Región de Europa; 15% (1.184 casos en 14 países) en la Región de las Américas, 2% (173 casos en 8 países) en la Región de África, <1% (24 casos en 4 países) en la Región del Pacífico Occidental y <1% (15 casos en 3 países) en la Región del Mediterráneo Oriental.

Durante los últimos siete días se observó un incremento de 41,6% en el número de casos reportados a nivel global. Durante el mismo periodo, en la Región de África, el incremento fue del 82%, en la Región del Pacífico Occidental del 60%, en la Región de las Américas del 57%, y en la Región de Europa de 38% (Figuras 1-2).

El 78% de los casos confirmados a nivel global corresponde a hombres entre 18 a 44 años (se han registrado 7 casos en menores de 18 años en países de las Regiones de África y Europa). El 98% de los casos con información disponible sobre orientación sexual, se identificaron como hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH) y de estos 41% son VIH positivos. El 47% de los casos indicó que tuvo exposición previa a la enfermedad durante eventos sociales con contacto sexual.

De los 1.110 casos con información disponible, 113 son trabajadores de la salud. Se está investigando si la infección en estos casos fue causada por exposición ocupacional.

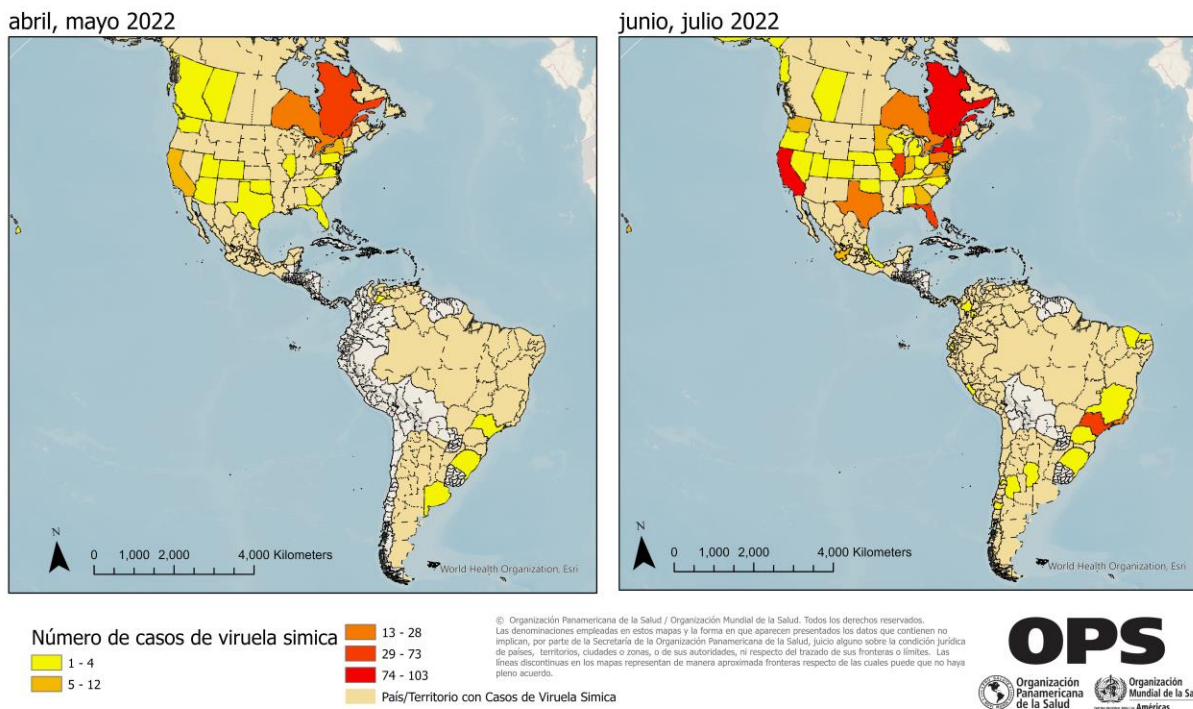
Figura 1. Casos confirmados de viruela símica según fecha de inicio de síntomas y Región de la OMS, hasta el 7 de julio de 2022.



Fuente: Casos notificados o identificados por la OPS/OMS a partir de fuentes públicas oficiales.

Cita sugerida: Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica: Viruela símica en países no endémicos. 9 de julio de 2022, Washington, D.C.: OPS/OMS; 2022

Figura 2. Distribución geográfica de los casos de viruela símica en los periodos de abril-mayo y junio-julio de 2022. Región de las Américas.

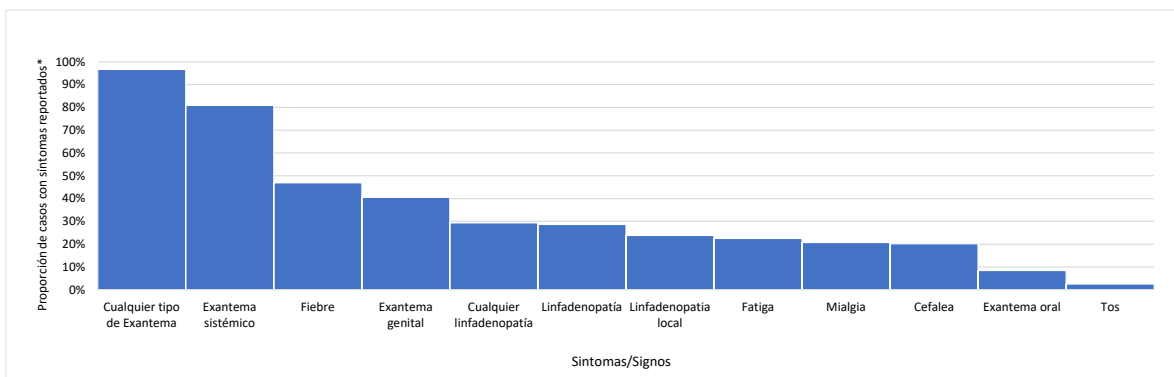


Fuente: El mapa incluye casos notificados a la OPS/OMS o publicados en las páginas web de los Ministerios o Agencias de Salud.

La presentación clínica de los casos de viruela símica asociados con este brote ha sido diferente a lo documentado previamente (**Figura 3**), la mayoría de los casos no presentan el cuadro clínico clásico descrito para la viruela símica (fiebre, inflamación de los ganglios linfáticos, seguida de erupción centrífuga), los casos del actual brote presentan las siguientes características clínicas:

- Presentación de unas pocas o incluso de una sola lesión
- Ausencia de lesiones cutáneas en algunos casos, con dolor anal y sangrado rectal
- Lesiones en el área genital o perineal/perianal que no se extienden a otras áreas del cuerpo
- Lesiones que aparecen en diferentes etapas de desarrollo (asincrónicas)
- La aparición de lesiones antes de la aparición de fiebre, malestar general y otros síntomas sistémicos (ausencia de período prodrómico).

Figura 3. Signos y síntomas de los casos confirmados de viruela símica. Global, hasta el 8 de julio de 2022.



Fuente: Casos notificados a la OMS o publicados en las páginas web de los Ministerios o Agencias de Salud. * 3,683 casos con información disponible sobre los signos y síntomas presentados. Disponible en: <https://bit.ly/3ONyzGX>

De los 1.563 casos confirmados para los cuales el dato sobre hospitalización está disponible, el 9% requirió hospitalización para aislamiento o tratamiento (3). Dos casos requirieron manejo en una unidad de cuidados intensivos (UCI)¹.

Es probable que la magnitud real del brote esté subestimada en países que no registraron casos de viruela símica previamente debido a diagnóstico clínico tardío y la falta de acceso a pruebas de laboratorio. Existe la posibilidad de un mayor impacto del brote por afectación de grupos vulnerables. De acuerdo con los datos históricos, la letalidad es más alta en niños, adultos jóvenes y personas inmunocomprometidas, incluidas las personas que viven con una infección por el VIH no controlada, las cuales tienen mayor riesgo de desarrollar enfermedad grave (4).

Situación Epidemiológica en la Región de las Américas

En las Américas, entre el 10 de mayo y el 8 de julio de 2022, se notificaron 1.325 casos de viruela símica en 14 países y territorios de la Región, el 81% de los cuales fueron reportados por Estados Unidos de América (53%) y Canadá (28%), estos dos países reportaron un incremento relativo de 77% y 31% en los últimos 7 días, respectivamente. Durante el mismo periodo, Brasil y Perú reportaron un incremento de 198% y 500% respectivamente.

Tabla 1. Casos confirmados de viruela símica e incremento relativo en los últimos 7 días. Región de las Américas. Hasta el 8 de julio de 2022.

País/territorio	Casos confirmados	Casos notificados en los últimos 7 días	Incremento relativo en los últimos 7 días (%)
Estados Unidos de América	700	304	77
Canadá	375	88	31
Brasil	173	115	198
México	27	4	17
Perú	18	15	500
Chile	13	7	117
Argentina	6	0	0
Colombia	6	3	100
Bahamas	1	0	0
Ecuador	1		
Jamaica	1		
Panamá	1		
República Dominicana	1		
Venezuela (República Bolivariana de)	1	0	0

Fuente: Casos notificados a la OPS/OMS o publicados en las páginas web de los Ministerios o Agencias de Salud.

De 472 casos con información disponible sobre el género y la edad, el 75% corresponde a hombres entre 18 a 44 años. De 168 casos con información disponible sobre la orientación sexual, el 94% se identificaron como hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH) y de estos, 24% son VIH positivos. De 52 casos con información disponible sobre lugar probable de exposición, el 35% refirió eventos sociales con contacto sexual.

De 145 casos con información disponible, 92 son trabajadores de la salud. Se está investigando estos casos, para determinar si la infección fue causada por exposición ocupacional.

¹ No se cuenta con información sobre la causa de admisión en la unidad de cuidados intensivos.

Orientaciones para las autoridades nacionales

La Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) recomienda a los Estados Miembros que continúen fortaleciendo las actividades de vigilancia, diagnóstico, investigación de casos y seguimiento de contactos, manejo clínico, prevención y control de infecciones y comunicación de riesgos.

Eventos masivos en el contexto del actual brote de viruela símica

Después de un largo periodo de distanciamiento social y restricciones impuestas por la pandemia de COVID-19, la concurrencia a eventos masivos tales como carnavales, festivales, desfiles, musicales y otros ha aumentado considerablemente y con ello la interacción entre las personas (incluido el contacto sexual). La alta densidad y movilidad de los asistentes (aglomeración), durante estos eventos, representa un entorno propicio para las interacciones estrechas, prolongadas y frecuentes entre las personas. Para algunos, estas nuevas interacciones podrían conducir además a la actividad sexual, que puede desempeñar un papel en la propagación del virus de la viruela símica.

Considerando el periodo de receso escolar y vacaciones en varios países de la Región, la posibilidad de asistir a eventos con alta aglomeración de personas aumenta y con ello la probabilidad de una mayor exposición a la infección por viruela símica.

La OPS/OMS comparte con los Estados Miembros una serie de recomendaciones de salud pública para la celebración de eventos durante el actual brote de viruela símica.

Recomendaciones de salud pública para los responsables de la toma de decisiones (autoridades y organizadores de eventos)

Para disminuir el riesgo de transmisión de la viruela símica asociada a eventos, pueden tenerse en cuenta las siguientes medidas de precaución:

- Se invita a las autoridades de salud a:
 - identificar los eventos que dentro de su jurisdicción tengan más probabilidades de asociarse con el riesgo de transmisión del virus de la viruela símica, basándose en los modos de transmisión predominantes y el perfil probable de los asistentes;
 - asegurarse de que la viruela símica se incluya entre las enfermedades notificadas periódicamente a través de la vigilancia sistemática; en este sentido, la Organización ha publicado orientaciones sobre la vigilancia, investigación de casos y seguimiento de contactos relacionados con la viruela símica;
 - adoptar medidas para garantizar el aislamiento rápido y el tratamiento clínico adecuado de los casos identificados; la Organización ha publicado orientaciones a este respecto;
 - mantener informados a la población general y a los organizadores de eventos sobre la evolución del brote, monitorear y abordar adecuadamente los rumores y la información errónea sobre la viruela símica.
- Alentar a los organizadores de eventos a establecer un enlace con las autoridades de salud pertinentes y tener en cuenta la situación epidemiológica de la viruela símica en la zona donde se celebren dichos eventos.
- Las reuniones deben aprovecharse como oportunidades para divulgar información y realizar actividades de comunicación de riesgos y participación de la comunidad; esas actividades también deben abordar los comportamientos individuales asociados a los eventos paralelos, las concentraciones no previstas y la socialización no estructurada en espacios públicos o privados.

- Las autoridades de salud y los organizadores de eventos deben facilitar la adopción de medidas sociales y de salud pública adecuadas, incluidas las destinadas a la prevención y control de la infección, para reducir el riesgo de transmisión del virus de la viruela símica asociado con el evento.
- El personal responsable de atender a las personas que requieran atención médica durante el evento debe recibir información sobre cómo identificar y tratar a las personas que presentan signos y síntomas compatibles con la viruela símica, y sobre el equipo de protección personal pertinente.
- En los puntos de entrada debe considerarse la necesidad de llevar a cabo actividades de comunicación de riesgos y participación de la comunidad, incluida la elaboración de materiales para los viajeros sobre los signos y síntomas compatibles con la viruela símica, sobre las medidas de prevención y control de la infección y sobre cómo solicitar atención médica en los países donde se han notificado casos de esta enfermedad.

Recomendaciones de salud pública para las personas que organizan reuniones más pequeñas o que asisten a eventos de cualquier tamaño y tipo

- Las personas que presentan signos y síntomas compatibles con la viruela símica deben abstenerse de tener contacto estrecho con cualquier otra persona, evitar asistir a reuniones y seguir los consejos de las autoridades de salud pertinentes.
- Debe evitarse el contacto estrecho, incluido el contacto sexual, con alguien que presente signos y síntomas compatibles con la viruela símica.
- Toda persona que crea haber estado expuesta a la viruela símica debe adoptar precauciones para evitar la transmisión a otras personas.

Cabe recordar a los asistentes a los eventos que deben aplicar el principio de responsabilidad individual a sus decisiones y acciones, con el objetivo de preservar su salud, la de las personas con las que se relacionan y la de su comunidad.

A continuación, un resumen de las orientaciones adicionales relacionadas a vigilancia, diagnóstico, manejo clínico, vacunación, viajes internacionales y comunicación de riesgo.

Vigilancia

La OPS/OMS solicita a los Estados Miembros que continúen utilizando el **formulario de notificación de casos de viruela símica² para notificar los casos que correspondan a las definiciones de casos probables o confirmados**. Esto permitirá recopilar información mínima suficiente para la caracterización clínica y epidemiológica de los casos y de esa forma contribuir a la investigación en curso, a nivel global.

Las orientaciones adicionales para la vigilancia fueron compartidas en la Alerta Epidemiológica sobre viruela símica en países no endémicos, publicada el 20 de mayo de 2022, las cuales continúan vigentes. Disponible en: <https://bit.ly/3H5NrNL>

Diagnóstico y pruebas de laboratorio

Las orientaciones sobre diagnóstico y pruebas de laboratorio fueron compartidas en la Actualización Epidemiológica sobre viruela símica en países no endémicos, publicada el 13 de junio de 2022, las cuales continúan vigentes. Disponible en: <https://bit.ly/3P6iKLc>

² La lista de variables mínimas para la notificación de casos de viruela símica se encuentra publicado y disponible en el sitio web de la OMS en inglés, disponible en: <https://bit.ly/3ttUp9K>

Manejo clínico, prevención y control de infecciones

Las orientaciones sobre manejo clínico, prevención y control de infecciones fueron compartidas en la Actualización Epidemiológica sobre viruela símica en países no endémicos, publicada el 13 de junio de 2022, las cuales continúan vigentes. Disponible en: <https://bit.ly/3P6iKLc>

Durante la atención de casos sospechosos, probables y/o confirmados de viruela símica se requiere la identificación temprana, a través de protocolos de detección adaptados a los entornos locales, estos casos deberán ser aislados inmediatamente y se requerirá la implementación rápida de medidas de prevención y control de infecciones (PCI) apropiadas³, pruebas para confirmar el diagnóstico, manejo sintomático de pacientes con viruela símica leve o sin complicaciones y seguimiento y tratamiento de complicaciones y condiciones graves⁴.

Los pacientes con viruela símica con presentación clínica leve o moderada que pueden recibir cuidados en el hogar requieren una evaluación cuidadosa de la capacidad para aislarse de manera segura y mantener las precauciones de PCI requeridas en su hogar para evitar la transmisión a otros miembros del hogar y de la comunidad.

Se deben mantener las precauciones (aislamiento y medidas de PCI) hasta que se haya formado una nueva capa de piel debajo de las costras.

Vacunación

Las orientaciones sobre vacunación fueron compartidas en la Actualización Epidemiológica sobre viruela símica en países no endémicos, publicada el 13 de junio de 2022, las cuales continúan vigentes. Disponible en: <https://bit.ly/3P6iKLc>

Eventos masivos y viajes internacionales

Las orientaciones sobre viajes internacionales fueron compartidas en la Actualización Epidemiológica sobre viruela símica en países no endémicos, publicada el 13 de junio de 2022, las cuales continúan vigentes. Disponible en: <https://bit.ly/3P6iKLc>

Comunicación de riesgo

Las orientaciones sobre comunicación de riesgo fueron compartidas en la Actualización Epidemiológica sobre viruela símica en países no endémicos, publicada el 13 de junio de 2022, las cuales continúan vigentes. Disponible en: <https://bit.ly/3P6iKLc>

La OMS sugiere el uso constante de preservativos durante la actividad sexual (oral/anal/vaginal receptiva e insertiva) durante las 12 semanas posteriores a la recuperación de un caso confirmado, para reducir la potencial transmisión de la viruela símica por esta vía, considerando que este riesgo aún es desconocido.

Evitar la propagación de rumores e información errónea sobre la viruela símica. Es importante que las autoridades de salud pública escuchen y analicen sistemáticamente la información que se comparte a través de las redes sociales para identificar preguntas clave y vacíos de información y con base en ello desarrollen estrategias de comunicación. Se debe alentar al público a obtener información solo de fuentes oficiales.

³ Precauciones estándar y basadas en la transmisión, incluida la adición del uso de respiradores para los trabajadores de la salud que atienden a pacientes con sospecha de viruela símica, y un énfasis en el manejo seguro de la ropa de cama y el manejo del medio ambiente.

⁴ **Progresión de las lesiones cutáneas, infección bacteriana secundaria de lesiones cutáneas, lesiones oculares y, en raras ocasiones, deshidratación grave, neumonía grave o sepsis.**

A continuación, se listan los enlaces a una serie de guías, informes científicos y otros recursos publicados por la OPS/OMS y la OMS.

<p>Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos</p> 	<p>Manejo Clínico</p> 
<p>OMS. Formulario de notificación de casos de viruela símica (CRF). 4 de junio de 2022. Disponible en: https://bit.ly/3xtUT21</p> <p>OMS. Vigilancia, investigación de casos y seguimiento de contactos para viruela símica. 22 de mayo de 2022. Disponible en: https://bit.ly/3toy25B</p> <p>OMS. Herramientas para respuesta a un brote de viruela símica. Junio de 2021. Disponible en: https://bit.ly/3lz59iA</p>	<p>OMS. Guía provisional de respuesta rápida para el manejo clínico y prevención y control de infecciones por viruela símica. 10 de junio de 2022. Disponible en: https://bit.ly/39i91SX</p> <p>OMS. Actualización 77: Brote de viruela símica, actualización y consejos para los trabajadores de salud. 30 de mayo de 2022. Disponible en: https://bit.ly/3xtXglr</p>
<p>Laboratorio</p> 	<p>Prevención y control de infecciones</p> 
<p>OMS. Guía provisional del diagnóstico por laboratorio para viruela símica. 23 de mayo de 2022. Disponible en: https://bit.ly/3zrLB8j</p> <p>OPS/OMS. Guía provisional sobre las pruebas de laboratorio para el virus de la viruela símica. 25 de mayo de 2022. Disponible en: https://bit.ly/3NBtDUx</p>	<p>OMS. Guía provisional de respuesta rápida para el manejo clínico y prevención y control de infecciones por viruela símica. 10 de junio de 2022. Disponible en: https://bit.ly/39i91SX</p> <p>OMS. Actualización 77: Brote de viruela símica, actualización y consejos para los trabajadores de salud. 30 de mayo de 2022. Disponible en: https://bit.ly/3xtXglr</p>
<p>Preparación crítica y respuesta</p> 	<p>Comunicación de riesgo</p> 
<p>OMS. Resumen técnico (provisional) y acciones prioritarias: Preparación para la viruela símica en la Región de Asia Sudoriental de la OMS. Disponible en: https://bit.ly/3Hd1Yax</p>	<p>OMS. Viruela símica: consejos de salud pública para homosexuales, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres. 25 de mayo de 2022. Disponible en: https://bit.ly/3mxhDry</p> <p>OMS. Recomendaciones de salud pública para la celebración de eventos durante el actual brote de viruela símica. Julio 2022. Disponible en: https://bit.ly/ReunionesyViruelaSimica</p>
<p>Investigación, capacitación y otros recursos</p> 	
<p>Consulta de la OMS establece prioridades de investigación para la viruela del simio. 3 de junio de 2022. Disponible en: https://bit.ly/39oTcJV</p> <p>Comité asesor de la OMS sobre investigación del virus variólico: informe de la 23ª reunión, reunión virtual, 3 y 4 de noviembre de 2021. Disponible en: https://bit.ly/3HeViss</p> <p>Acceda a otros recursos en inglés en este enlace: https://bit.ly/3tyDL8X</p>	

Fuentes de información

1. Alerta Epidemiológica sobre viruela símica en países no endémicos, publicada el 20 de mayo de 2022. Disponible en: <https://bit.ly/3H5NrNL>
2. Actualización Epidemiológica sobre viruela símica en países no endémicos, publicada el 13 de junio de 2022. Disponible en: <https://bit.ly/3P6iKLc>
3. OMS. Reporte interno, tendencias globales de viruela símica. Disponible en: <https://bit.ly/3P7WP6j>
4. OMS. Brote de viruela símica en varios países: actualizaciones de la situación. Sitio de brotes de enfermedades (DON por su acrónimo en inglés). Disponible en: <https://bit.ly/3mAkTCs>
5. Centros Nacionales de Enlace de los Estados Miembros que notificaron casos a la OMS y OPS/OMS.
6. OMS. Recomendaciones de salud pública para la celebración de eventos durante el actual brote de viruela símica. Disponible en: <https://bit.ly/3yQXiok>
7. ECDC. Guía provisional para las autoridades de salud pública sobre eventos de verano durante el brote de viruela símica brote, 2022. Disponible en: <https://bit.ly/3RjcZvu>
8. US CDC. Orientación sobre la vacuna contra la viruela símica y la viruela. Disponible en: <https://bit.ly/3lxql90>
9. US CDC. Infección por el virus de la viruela símica en los Estados Unidos y otros países no endémicos-2022. Disponible en: <https://bit.ly/3xMank3>
10. Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA). La FDA aprueba la primera vacuna viva no replicante para prevenir la viruela y la viruela símica. 24 de septiembre de 2019. Disponible en: <https://bit.ly/3PwsnUz>; <https://bit.ly/3sNxkhZ>; <https://bit.ly/3PBjZ5Y>; <https://bit.ly/3G55OSp>