

Informe Semanal de Situación sobre la Respuesta al Brote de Viruela Símica en varios países - Región de las Américas

Versión 5, publicado el 15 de julio de 2022

Contenido:

- Aspectos destacados
- Situación epidemiológica – Región de las Américas
- Pilares de la respuesta de la OPS/OMS
- Perspectivas a futuro

**VIRUELA SÍMICA
SITUACIÓN EN
NÚMEROS**

Región de las Américas.

Al 14 de julio de 2022
(16:00 EST)

Aspectos destacados

Al 14 de julio de 2022,

- Se reportan 11.188 casos confirmados de viruela del símica en 66 países, zonas y territorios de todo el mundo: 80% en la Región de Europa, 18% en la Región de las Américas, 2% en la Región de África, <1% en la Región del Mediterráneo Oriental y <1% en la Región del Pacífico Occidental. Se han notificado tres (3) muertes en Nigeria y dos (2) en la República Centroafricana.
- Se reportan 1.981 casos confirmados en 15 países y territorios de América:
 - 796 casos adicionales confirmados y ningún país adicional que haya notificado casos confirmados desde el último informe de situación del 8 de julio de 2022.
 - La mayoría de los casos confirmados son hombres (99%), el 79% tiene entre 25 y 45 años, y la mayoría se autoidentifican como hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres.
- El 65% of cases in the Americas are local transmitted cases (increase of 6% since the last Situation Report on 8 July 2022).
- El Comité de Emergencia del RSI para la viruela del símica se volverá a reunir durante la semana del 18 de julio, o antes si es necesario. A partir del 14 de julio de 2022, la evaluación del riesgo global es moderada.

Total

(13 de mayo – 14 de julio de 2022)

1,981

Casos confirmados

71

Casos probables

27

Casos sospechosos

15

Países con casos confirmados

**Últimos 7 días
(1 – 14 de julio de 2022)**

796

Casos confirmados

0

Países recientemente afectados

La información se actualiza de lunes a viernes a 18:00 GTM-5, en: [Monkeypox \(pahobra.org\)](https://www.monkeypox.pahobra.org)

Situación Epidemiológica – Región de las Américas

En la Región de las Américas, hasta el 14 de julio de 2022 (16:00 EST), se han notificado un total de 1.981 casos confirmados de viruela símica en 15 países y territorios: Argentina (12 casos), Bahamas (1 caso), Brasil (310 casos), Canadá (499 casos), Chile (16 casos), Colombia (7 casos), Ecuador (1 caso), Estados Unidos de América (1 caso), Jamaica (1 caso), México (39 casos), Panamá (1 caso), Perú (46 casos), Puerto Rico (4 casos), República Dominicana (1.049 casos) y República Bolivariana de Venezuela (1 caso) (Tabla 1, Anexo 1). Además, se han notificado un total de 71 casos probables y 27 casos sospechosos. En comparación con el informe anterior del 7 de julio, esto supone que no hay ningún país más y un aumento de 796 casos confirmados.

La OPS/OMS ha recibido información de los Estados Miembros sobre 1.639 de los casos confirmados. De ellos, 758 casos tenían información sobre el sexo, de los cuales 751 (99%) eran varones; 758 casos tenían información sobre la edad, que oscilaba entre 19 y 69 años (mediana de 35 años, media de 37 años); 746 casos informaron sobre las fechas de inicio de los síntomas, que oscilaban entre el 28 de abril y el 10 de julio de 2022 (Figura 1). De los 554 casos con información disponible sobre el historial de viajes declarados, el 35% (n=196) declaró haber viajado recientemente (Figura 2).

Figura 1: Distribución de casos confirmados de viruela símica por fecha de notificación y país en la Región de las Américas. Hasta el 14 de julio 2022 (16:00 EST) *.

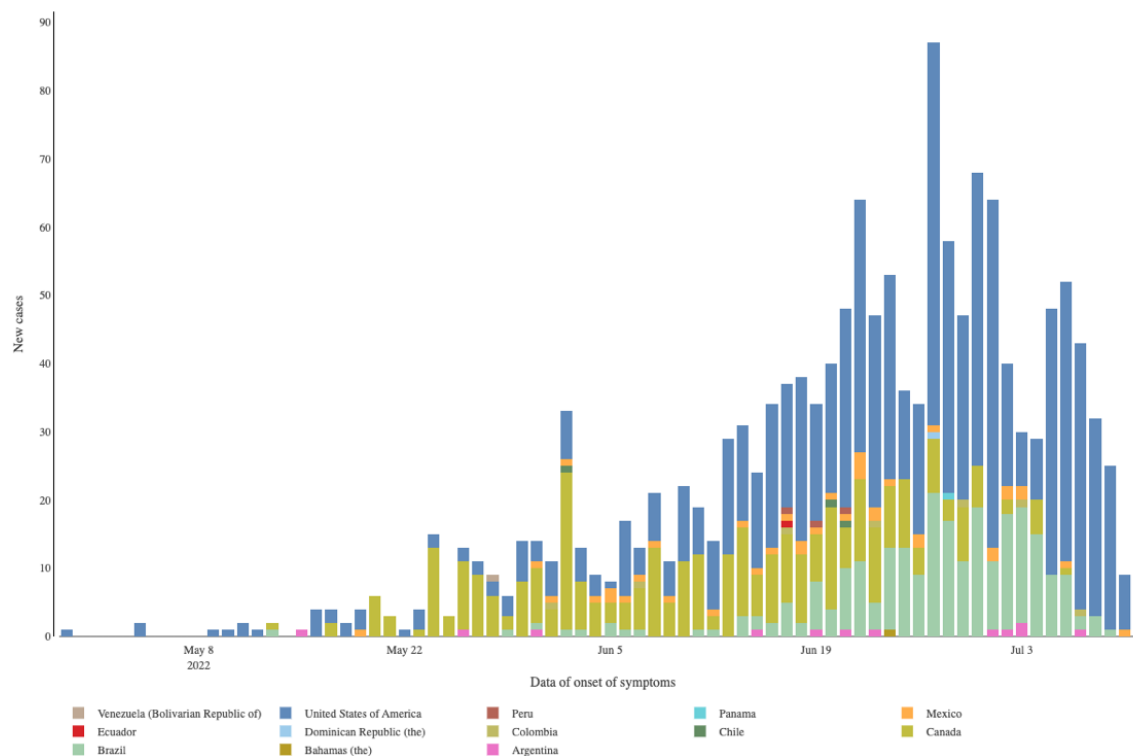


Figura 2: Antecedentes de viaje entre los casos confirmados de viruela símica por fecha de inicio de los síntomas/diagnóstico/notificación para los casos con información disponible en la Región de las Américas. Hasta el 14 de julio de 2022 (16:00 EST)*.

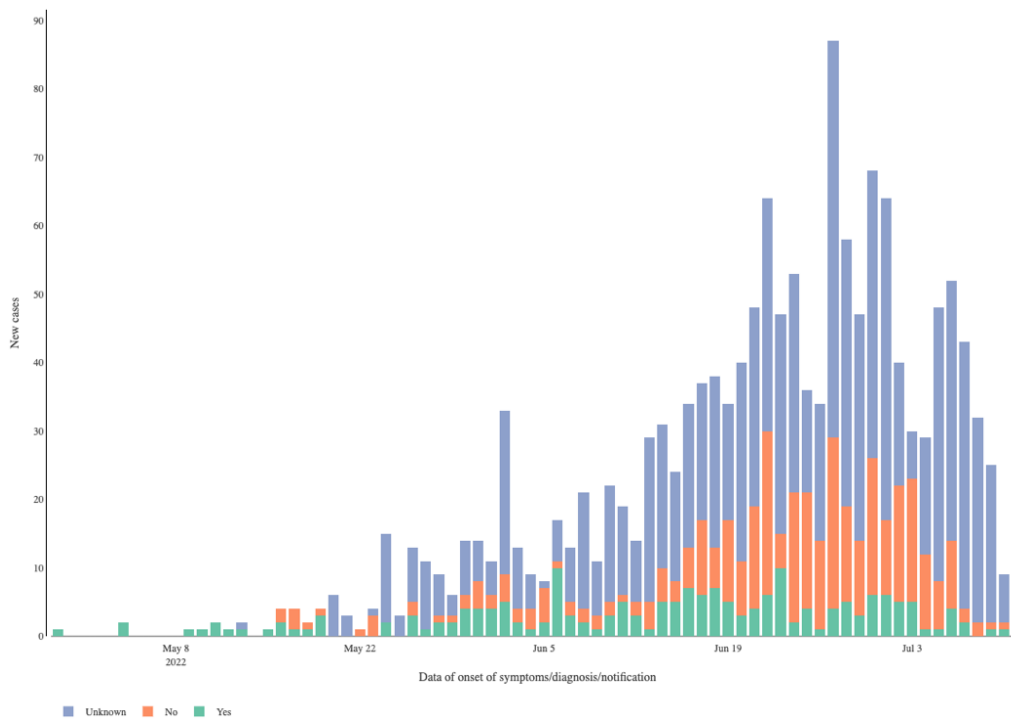


Tabla 1: Casos confirmados y sospechosos de viruela símica por país/territorio en la Región de las Américas. Hasta el 7 de julio de 2022 (16:00 EST)*.

País/territorio	Casos confirmados	Casos probables	Casos sospechosos
Estados Unidos de América	1049	0	0
Canadá	492	71	0
Brasil	310	0	23
México	46	0	2
Perú	39	0	0
Chile	16	0	0
Argentina	12	0	0
Colombia	7	0	0
Bahamas	1	0	1
República Dominicana	1	0	0
Ecuador	1	0	0
Jamaica	1	0	0
Panamá	1	0	0
Puerto Rico	4	0	0
Venezuela	1	0	0
Barbados	0	0	1
Total	1,981	71	27

**Los datos refieren hasta el 14 de julio de 2022, a las 16:00 EST. Los datos son preliminares y están sujetos a cambios.

Fuente: Información recibida de los Centros Nacionales de Enlace (CNEs) para el Reglamento Sanitario Internacional (RSI) o publicada en las páginas web de los Ministerios de Salud, Agencias Sanitarias o similares a nivel nacional o subnacional.

Respuesta por pilar de la OPS/OMS

En los últimos 7 días (del 1 al 14 de julio del 2022)

Vigilancia y gestión de información

- -Actualización epidemiológica de la viruela símica con recomendaciones sobre el evento de reunión masiva publicado el 9 de julio de 2022, disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-sobre-viruela-simica>.
- Actualizaciones diarias de los recuentos de casos de viruela símica en los países y territorios de la Región de las Américas con información de los PFN del RSI y de las fuentes oficiales abiertas, disponible en: <https://shiny.pahobra.org/monkeypox/>.
- Apoyo a los Estados miembros en el control de calidad de los registros de los formularios de notificación de casos compartidos por los Centros Nacionales de Coordinación del RSI.
- El resumen diario con un breve análisis sobre la situación epidemiológica de la viruela símica en la Región de las Américas y en otras regiones de la OMS, fue compartido con la Oficina de País de la OPS.

Laboratorio

- Se participó en la reunión sobre la coordinación de la respuesta de los laboratorios con la sede de la OMS y 6 oficinas regionales.
- Se mantuvieron sesiones de seguimiento y resolución de problemas con Haití.
- Se enviaron reactivos PCR adicionales y otro material de diagnóstico a Haití, Ecuador y Granada.

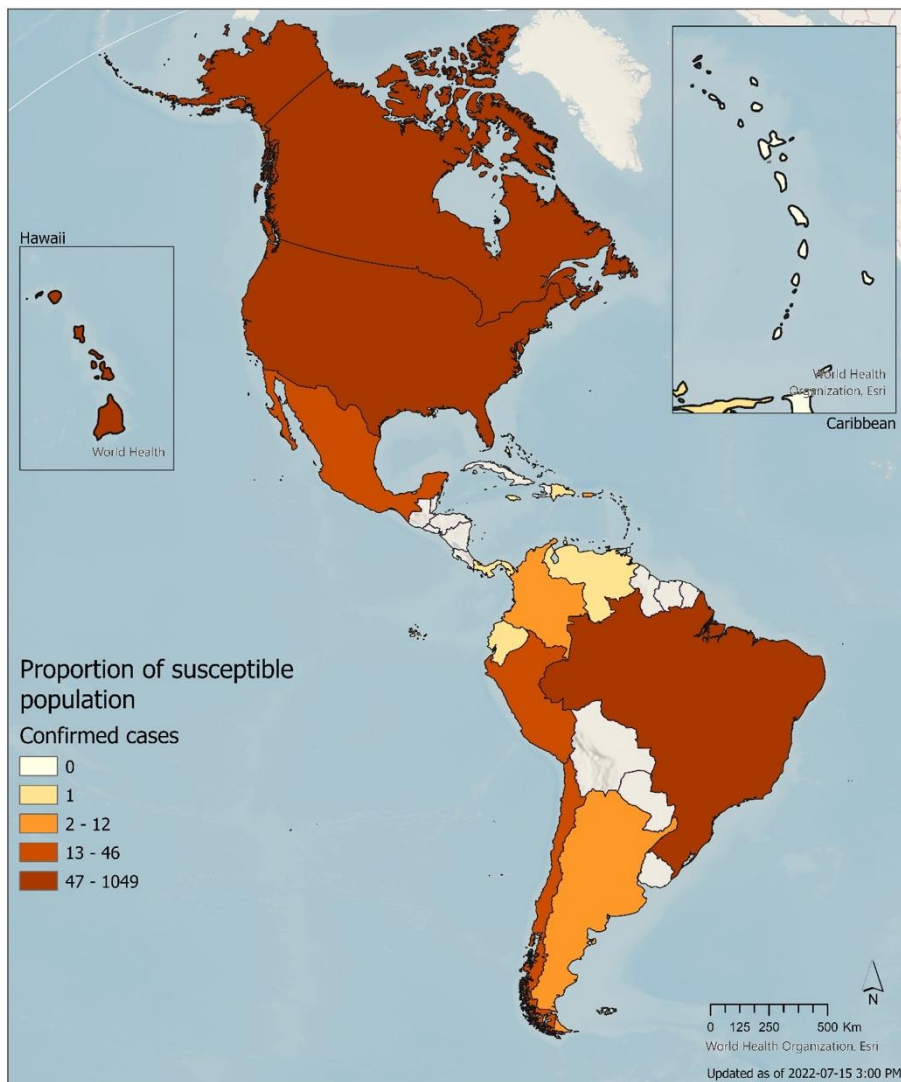
Prevención y control de infecciones

- Se han actualizado las orientaciones sobre la prevención y el control de las infecciones en la atención a las personas con viruela símica:
 - - Durante la atención de los casos sospechosos, probables y/o confirmados de viruela símica, es necesario realizar una identificación temprana mediante protocolos de detección adaptados a los entornos locales; estos casos deben ser aislados o segregados inmediatamente y deben aplicarse rápidamente las medidas adecuadas de prevención y control de la infección (PCI). Las medidas adecuadas de PCI incluyen precauciones estándar y basadas en la transmisión (Precauciones de Contacto y Precauciones de Gotas) deben mantenerse, incluyendo la adición del uso de máscaras respiratorias (N95, FFP2 o equivalente) para los trabajadores sanitarios (y el personal de limpieza) que atienden a pacientes con sospecha de viruela símica, y un énfasis en el manejo seguro de la ropa de cama y la gestión del entorno.

Perspectivas a futuro

Se esperan más casos y una mayor propagación en las próximas semanas, ya que se han celebrado festivales, fiestas y reuniones en varios países afectados y no afectados. No se puede descartar la probabilidad de transmisión en la comunidad, ya que un número creciente de casos no tiene antecedentes de viaje. En la actualidad, la respuesta debe centrarse en la comunicación con las comunidades de riesgo y en su participación, aprovechando las reuniones masivas para la comunicación y las medidas preventivas, la detección y el tratamiento oportunos de los pacientes, y la protección de los trabajadores sanitarios. Las cadenas de transmisión también deben contenerse en estrecha colaboración con las comunidades afectadas. La OPS proporciona recomendaciones detalladas sobre las acciones de respuesta a través de [actualizaciones epidemiológicas](#).

Anexo 1. Distribución geográfica de los casos confirmados de viruela símica en la Región de las Américas. A partir del 14 de julio de 2022 (16:00 EST).



© Pan American Health Organization-World Health Organization 2022. All rights reserved.
The designations employed and the presentation of the material in these maps do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the Secretariat of the Pan American Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.