

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

Versión 11, publicado el 26 de agosto 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 24 de agosto de 2022
(16:00 EST)**

Aspectos destacados

Evaluación de riesgo de la OMS a nivel mundial¹: Moderada Evaluación de riesgo de la OMS para las Américas¹: Moderada

Al 24 de agosto de 2022,

- **A nivel global:** se han reportado 45.198 casos confirmados de viruela símica en 98 Estados Miembros: 51% en la Región de Europa, 48% en la Región de las Américas, 1% en la Región de África, <1% en la Región del Mediterráneo Oriental, la Región del Pacífico Occidental y la Región del Sudeste Asiático (*Figura 1*).
- Se reportaron 6.310 casos adicionales, indicando un aumento del 16% en los últimos 7 días.
- El 98% (21.649/22.086) de los casos con datos disponibles son hombres, la edad media es de 36 años. De los casos con datos disponibles sobre edad (245/25.402), <1% tienen edades entre 0 y 17 años, incluyendo 59 casos entre 0 a 4 años. Los hombres entre 18 y 44 años representan el 79% de los casos con datos disponibles.
- En las **Américas**, se reportan 23.479 casos confirmados en 29 países y territorios. Cuatro países de la región presentan el 95% de los casos confirmados (Estados Unidos de América, Brasil, Canadá y Perú).
 - Se observa un aumento del 26% de los casos confirmados en los últimos 7 días y Aruba, Curazao, Guyana, y Paraguay han reportado su primer caso confirmado.
 - Se han notificado tres muertes en la Región relacionadas con la viruela símica en Brasil (1), Cuba (1) y Ecuador (1).
 - La mayoría de los casos confirmados con información disponible (4.647/4.773) son hombres, entre los 25 y los 45 años de edad, y la mayoría (85%) se autoidentifican como hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres.

Total

(13 de mayo – 24 de agosto de 2022)

24.479

Casos confirmados

3

Muertes

29

Países con casos confirmados

Últimos 7 días

(22 – 24 de agosto de 2022)

4.820

Casos confirmados

1

Nuevas muertes

26%

de incremento

4

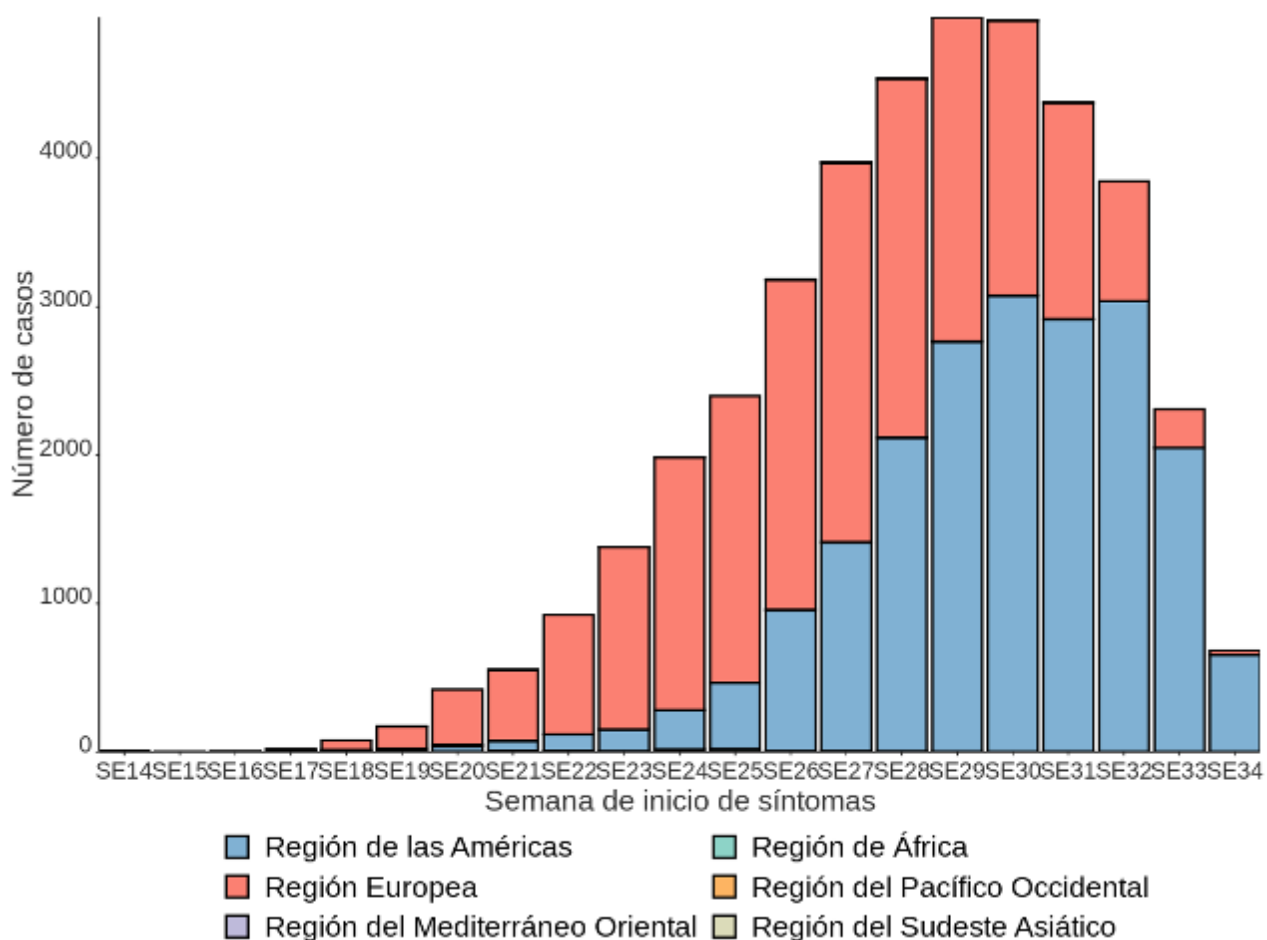
Países recientemente afectados

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

- En total, 7 países de la Región han notificado 49 casos confirmados en personas menores de 18 años (Brasil, Canadá, Chile, Colombia, Ecuador, México y Perú).
- De los 6.776 casos con información disponible, 708 (10%) han sido hospitalizados.
- De los 2.103 casos en las Américas con información disponible, el 84% corresponde a casos con transmisión local.

Un grupo de expertos a nivel global convocados por la OMS ha acordado nuevos nombres para las variantes del virus de la viruela símica, como parte de los esfuerzos en curso para alinear los nombres de la enfermedad, el virus y las variantes -o clados- con las mejores prácticas actuales. Los expertos acordaron nombrar los clados utilizando números romanos. <https://bit.ly/3T4r80r>

Figura 1: Distribución global de los casos de viruela símica por fecha de inicio de los síntomas. Hasta 24 de agosto de 2022.



Situación Epidemiológica – Región de las Américas

En la **Región de las Américas**, hasta el 24 de agosto de 2022 (16:00 EST), se han notificado un total de 23.479 casos confirmados de viruela símica, en 29 países y territorios, incluyendo 3 muertes (Brasil, Cuba y Ecuador) (*Tabla 1, Anexo 1*).

En comparación con el informe del 19 de agosto, cuatro países adicionales han notificado casos confirmados de viruela símica por primera vez: Aruba, Curaçao, Guyana y Paraguay. Se registra un aumento relativo del 26% de los casos confirmados en la Región de las Américas en los últimos 7 días.

La OPS/OMS ha recibido de los Estados Miembros una lista anónima con información más detallada sobre 21.885 casos confirmados. De estos, 4.773 casos tenían información sobre sexo, de los cuales 4.647 (97%) corresponde a hombres; 4.489 casos tenían información sobre edad, las cuales varían entre 1 y 76 años (mediana de 33 años, media de 34 años) incluyendo 49 casos confirmados en personas menores de 18 años, notificados por 7 países (Brasil, Canadá, Chile, Colombia, Ecuador, México, y Perú; 7.489 casos informaron la fecha de inicio de síntomas, las cuales se encuentran entre el 17 de enero y el 22 de agosto del 2022 (*Figura 2*). De los 2.103 casos con información disponible sobre el historial de viajes notificados, solo el 16% declaró haber viajado recientemente.

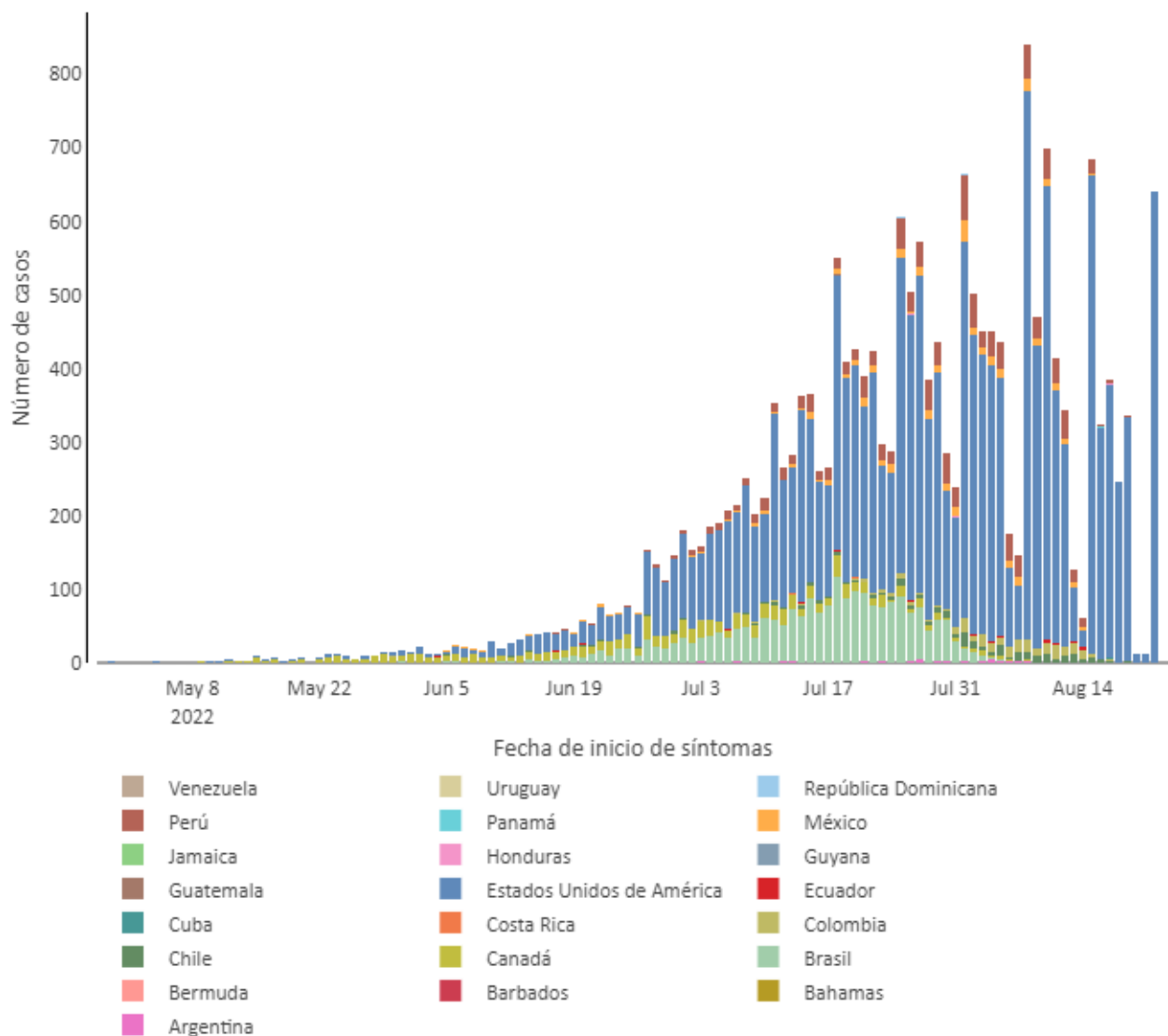
Tabla 1. Casos confirmados y sospechosos de viruela símica por país/territorio en la Región de las Américas. Hasta 24 de agosto de 2022 (16:00 EST)*.

Países/territorios	Defunciones totales	Casos totales por 1M	Casos en los últimos 7 días	% cambio en 7 días
Estados Unidos de América	15.877	48,0	3,134	-4.5
Brasil	3.984	18,7	800	4
Perú	1.207	36,6	340	19.7
Canadá	1.206	32,0	115	38.6
México	386	3,0	134	27.6
Colombia	273	5,4	144	94.6
Chile	270	14,1	81	28.6
Puerto Rico	77	26,9	23	15
Argentina	72	1,6	0	-100
Bolivia (Estado Plurinacional)	45	3,9	18	-14.3
Ecuador	35	2,0	16	128.6
Panamá	8	1,9	4	100
República Dominicana	7	0,6	1	-50
Guatemala	5	0,3	2	-
Jamaica	4	1,4	0	-100
Costa Rica	3	0,6	0	-
Honduras	3	0,3	0	-100
Uruguay	3	0,9	1	-
Venezuela (República Bolivariana de)	3	0,1	2	-
Bahamas	2	5,1	1	-
Aruba	1	9,4	1	-
Bermuda	1	16,1	0	-
Barbados	1	3,5	0	-
Cuba	1	0,1	1	-
Curazao	1	6,1	1	-
Guadaloupe	1	2,5	0	-
Guyana	1	1,3	1	-
Saint Martin	1	25,9	0	-
Martinica	1	2,7	0	-

*Los datos son preliminares y están sujetos a cambios.

Fuente: Información recibida de los Centros Nacionales de Enlace (CNE) del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) o publicada en los sitios web de los Ministerios de Salud, Agencias de Salud o similares a nivel nacional o subnacional.

Figura 2: Distribución de casos confirmados de viruela símica por fecha de notificación y país en la Región de las Américas. Hasta el 24 de agosto de 2022 (16:00 EST) *.



Respuesta por pilar de la OPS/OMS

En los últimos 7 días (del 12 al 24 de agosto del 2022)

Comunicación y compromiso de las comunidades de riesgo

- En coordinación con el Mecanismo de Coordinación Regional de Centroamérica, el 25 de agosto del 2022 se organizó un webinar para la sociedad civil organizada y los Ministerios de Salud. Este webinar incluyó una actualización de la situación epidemiológica en la región de las Américas, además de abordar las características clínicas, la transmisión, el diagnóstico y el tratamiento de la viruela símica. Se presentaron las experiencias de dos países: España y Perú. Con el apoyo de la Plataforma VIH 2025, se abordó el tema de la comunicación con las comunidades. Un total de 276 personas asistieron a este webinar (en un lapso de 3 horas) y se respondieron más de 30 preguntas de la audiencia.
- Se está finalizando un documento de orientación para la comunicación con las comunidades. Se están adaptando a las necesidades del país y en otros idiomas, como el criollo, las tarjetas de medios sociales sobre la orientación de la atención domiciliaria, la prevención y la concienciación sobre la viruela símica.
- En la página de la OPS sobre la viruela símica se puede encontrar información y recursos, como por ejemplo:
 - Preguntas y respuestas sobre la viruela símica (disponibles en inglés, español, francés y portugués).
 - Consejos para el público sobre viruela símica (disponible en inglés y español).
 - Directrices y recursos técnicos sobre la viruela símica (disponible en inglés y español).
 - Comunicación sobre la viruela símica (disponible en inglés y español).

Confirmación de laboratorio, vigilancia y contención de las cadenas de transmisión

- Se proporcionó apoyo a los Estados Miembros en el control de calidad de los registros de los formularios de informe de casos compartidos por los Centros Nacionales de Enlace del RSI.
- Se publica una actualización diaria del recuento de casos de viruela símica en los países y territorios de la Región de las Américas con información de los CNE del RSI y de las fuentes oficiales abiertas. La presentación (en ppt) con información actualizada también se puede obtener en <https://shiny.pahobra.org/monkeypox/>.
- Las recomendaciones para la prevención de la transmisión de la viruela símica en el entorno sanitario siguen centrándose en la aplicación de las Precauciones Estándar, así como de las Precauciones de Contacto y de Gotitas (guantes, batas, mascarillas y protección ocular;

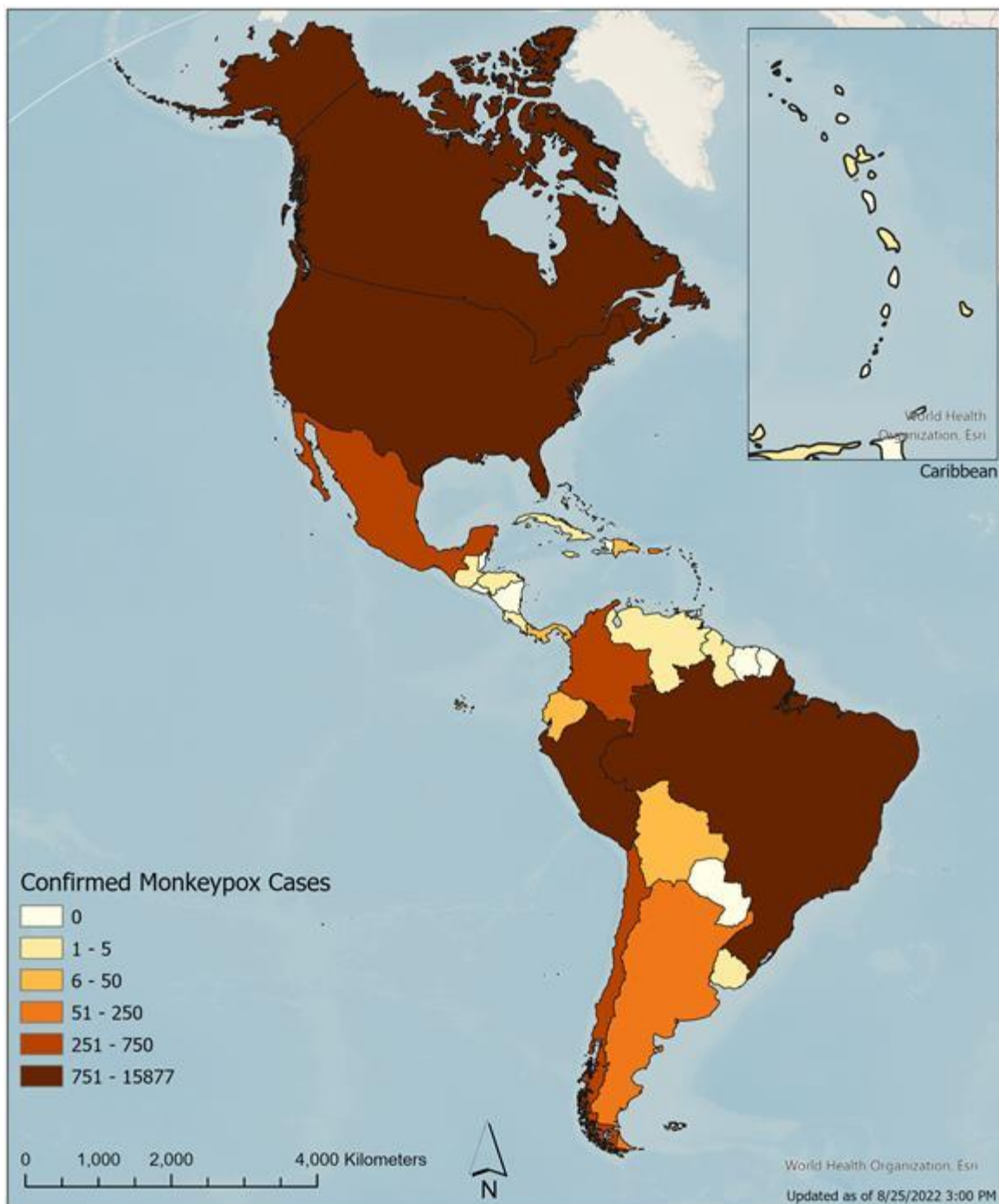
incluyendo el uso de respiradores especialmente cuando se realizan procedimientos que generan aerosoles).

- Hasta la fecha (Informe de situación de la OMS publicado el 24 de agosto de 2022), sólo se han confirmado tres (3) casos de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) debidas a la viruela símica en el brote actual en todo el mundo, destacando el bajo nivel de riesgo de transmisión en los entornos sanitarios cuando se aplican las precauciones adecuadas.
- Las recomendaciones para prevenir la transmisión de la viruela símica fuera del entorno sanitario siguen centrándose en el cumplimiento del aislamiento por parte de las personas confirmadas o sospechosas de padecer la enfermedad, y en la atención frecuente a la higiene adecuada de las manos por parte de todos los miembros del hogar, así como en la adopción de las precauciones adecuadas al manipular y limpiar la ropa de cama, las superficies del hogar, durante la eliminación de los residuos y en el uso de trapeadores húmedos (evitando el barrido en seco) para evitar la dispersión de las partículas infecciosas.

Perspectivas a futuro

La Región de las Américas presenta cada vez más una mayor proporción de casos de viruela símica a nivel mundial. Cuatro países de la Región se encuentran entre los 10 países con mayor número de casos confirmados a nivel mundial. Además, es probable que aumente la transmisión en otros grupos de población. Las poblaciones de mayor riesgo han permanecido predominantemente igual, sin embargo, no se puede pasar por alto el aumento de casos observado entre las mujeres, incluidas las embarazadas. La respuesta debe seguir centrándose en la comunicación y la participación de las comunidades de riesgo, aprovechando las reuniones masivas para la comunicación de 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/OMS 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. Hasta el 24 de agosto 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.