

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

Versión 12, publicado el 2 de septiembre del 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 31 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 31 de agosto de 2022,

- **A nivel global:** se han reportado 51.071 casos confirmados de viruela símica en 101 Estados Miembros: 54% en la Región de las Américas, 44% en la Región de Europa, 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 5.870 casos adicionales, indicando un aumento del 13% en los últimos 7 días.
- El 98% (26.574/27.052) de los casos con datos disponibles son hombres, la edad media es de 36 años. De los casos con datos disponibles sobre edad (161/27.614), <1% tienen edades entre 0 y 17 años, incluyendo 43 casos entre 0 a 4 años. Los hombres entre 18 y 44 años representan el 78% de los casos con datos disponibles.
- En las **Américas**, se reportan 27.803 casos confirmados y 4 defunciones en 31 países y territorios.
 - Cuatro países de la región presentan el 93% de los casos confirmados (Estados Unidos de América, Brasil, Canadá y Perú).
 - Por quinta semana consecutiva, las Américas ha notificado el mayor número de nuevos casos de viruela símica a nivel global. Por tercera semana consecutiva, el número de casos confirmado ha superado al número de casos confirmados en la Región de Europa, que anteriormente tenía el mayor número acumulado de casos.
 - El Salvador notificó su primer caso confirmado y Brasil notificó una muerte adicional.

Total
(13 de mayo – 31 de agosto del 2022)

27.803
Casos confirmados

4
Muertes

31
Países con casos confirmados

Últimos 7 días
(22 – 31 de agosto del 2022)

4.324
Casos confirmados

1
Nuevas muertes

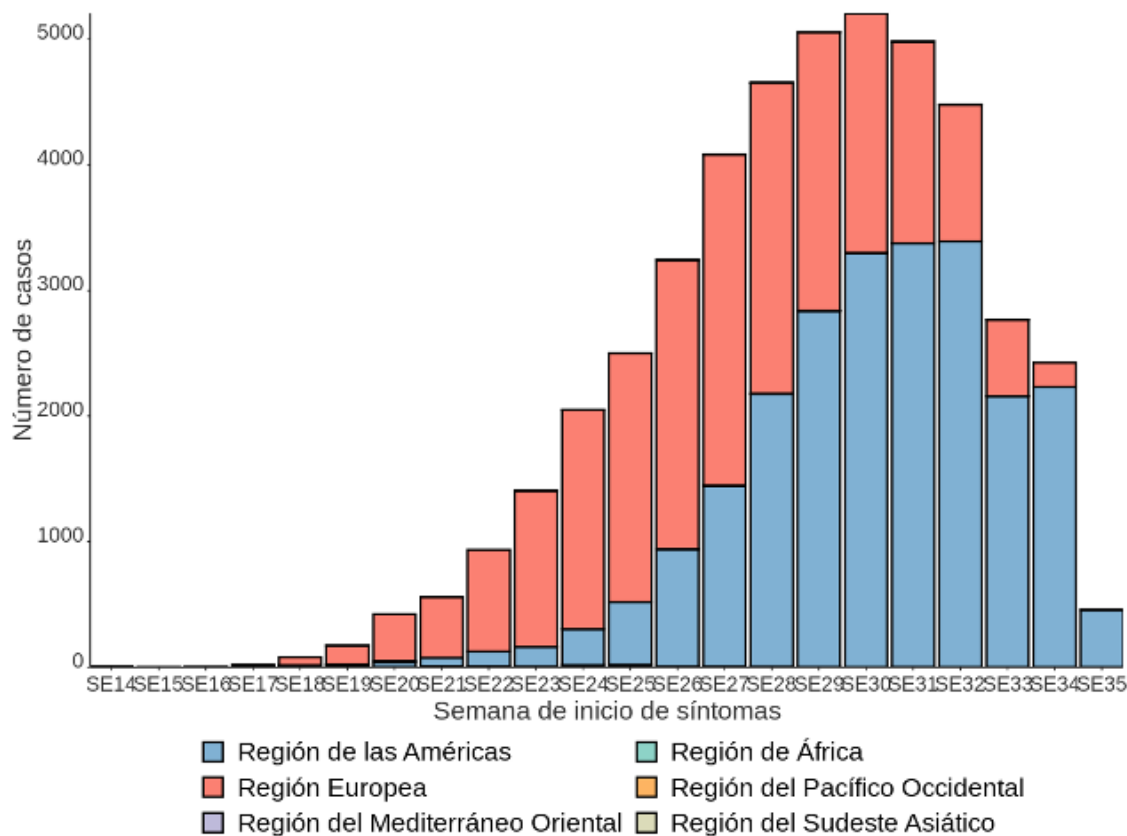
18%
de incremento

1
Países recientemente afectados

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

- El 97% de los 5.126 casos confirmados con información disponible sobre sexo son hombres. La mayoría de los casos con información disponible tienen entre 25 y 45 años y se autoidentifican como hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres.
- En las últimas semanas se ha observado un aumento de la proporción de mujeres en el número total de casos confirmados.
- De los 127 casos reportados en mujeres en la Región de las Américas hasta el 25 de agosto, 6 corresponden a mujeres embarazadas sin complicaciones conocidas relacionadas con el embarazo.
- Se han notificado 59 casos confirmados en personas <18 años en 7 países de la Región (Brasil, Canadá, Chile, Ecuador, México y Perú).
- Se han notificado 2 casos en población indígena en Brasil.
- Se ha notificado un brote en un centro de detención de los Estados Unidos y se investigan otros tres en Brasil.
- De los 8.003 casos con información disponible, 833 (10%) fueron hospitalizados.
- De los 2.345 casos en las Américas con información disponible, el 83% corresponden a casos de transmisión local.

Figura 1: Distribución global de los casos de viruela símica por fecha de inicio de los síntomas. Hasta 31 de agosto de 2022.



Situación Epidemiológica – Región de las Américas

En la **Región de las Américas**, hasta el 31 de agosto de 2022 (16:00 EST), se han notificado un total de 27.803 casos confirmados de viruela símica, en 31 países y territorios, incluyendo cuatro defunciones en Brasil (2), Cuba (1) y Ecuador (1) (*Tabla 1, Anexo 1*).

En comparación con el informe del 26 de agosto, un país adicional ha notificado casos confirmados de viruela símica por primera vez (El Salvador) y una muerte adicional (Brasil). Se registra un aumento relativo del 18,4% 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 23.600 casos confirmados. De estos, 5.126 casos tenían información sobre sexo, de los cuales 4.983 (97%) corresponde a hombres; 5.707 casos tenían información sobre edad, los cuales tienen entre 1 y 76 años (mediana de 33 años, media de 34 años) incluyendo 59 casos confirmados en personas menores de 18 años, notificados por 7 países (Brasil, Canadá, Chile, Colombia, Ecuador, México y Perú); 13.586 casos informaron la fecha de inicio de síntomas, las cuales se encuentran entre el 27 de febrero y el 31 de agosto del 2022 (*Figura 2*). De los 2.345 casos con información disponible sobre el historial de viajes notificados, solo el 17% declaró haber viajado recientemente. De los 8.003 casos con información de hospitalización, 833 (10,4%) fueron hospitalizados. De los 2.623 casos con información sobre orientación sexual, 2.267 corresponde hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH).

De los 127 casos notificados en mujeres de la Región de las Américas, hasta el 25 de agosto, 6 corresponden a mujeres embarazadas sin complicaciones conocidas durante el embarazo hasta la fecha. Ninguno de los casos entre mujeres requirió hospitalización debido a su presentación clínica. En las últimas semanas se ha observado un aumento de la proporción de mujeres en el total de casos confirmados. En la semana epidemiológica (S.E.) 22, no se había notificado ningún caso en mujeres, y en la S.E. 30, el 3,1% del total de casos confirmados eran mujeres. Más información disponible [aquí](#).

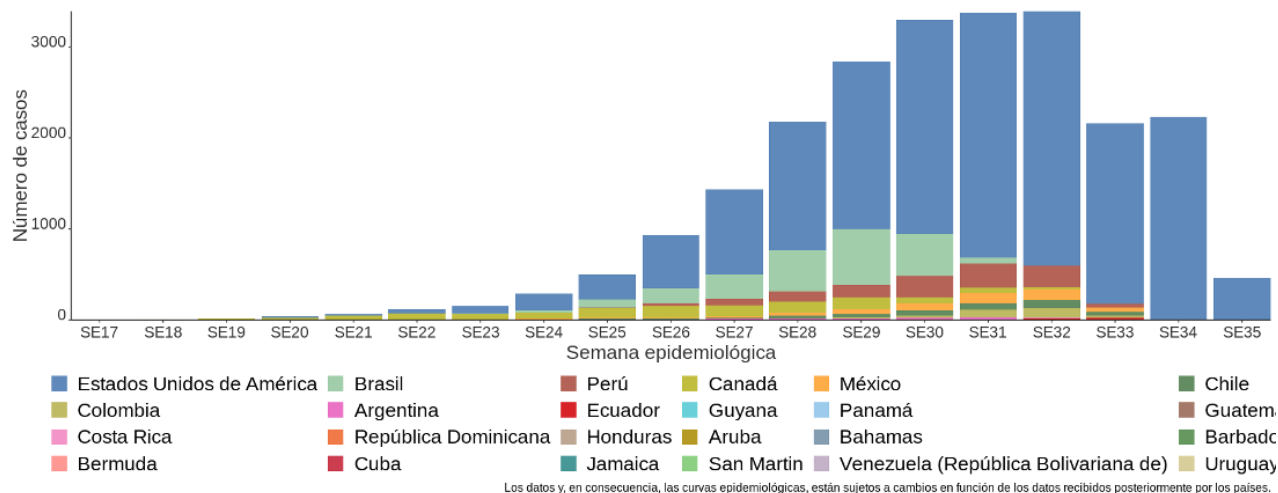
Tabla 1. Casos confirmados y sospechosos de viruela símica por país/territorio en la Región de las Américas. Hasta 31 de agosto de 2022 (16:00 EST)*.

Países/territorios	Casos confirmados y sospechosos	Defunciones totales	Casos totales por 1M	Casos en los últimos 7 días	% cambio en 7 días
Estados Unidos de América	18,304	0	55.3	2,427	-22.6
Brasil	4,876	1	22.9	892	11.5
Perú	1,496	0	45.4	289	-15
Canadá	1,228	0	32.5	22	-80.9
Colombia	582	0	11.4	309	114.6
México	504	0	3.9	118	-11.9
Chile	381	0	19.9	111	37
Argentina	133	0	2.9	61	-
Puerto Rico	114	0	39.8	37	60.9
Bolivia (Estado Plurinacional de)	78	0	6.7	33	83.3
Ecuador	51	1	2.9	16	0
Panamá	10	0	2.3	2	-50
República Dominicana	7	0	0.6	0	-100
Guatemala	6	0	0.3	1	-50
Jamaica	5	0	1.7	1	-
Honduras	4	0	0.4	1	-
Uruguay	4	0	1.2	1	0
Costa Rica	3	0	0.6	0	-
Venezuela (República Bolivariana de)	3	0	0.1	0	-100
Aruba	2	0	18.7	1	0
Bahamas	2	0	5.1	0	-100
Guyana	2	0	2.5	1	0
Bermuda	1	0	16.1	0	-
Barbados	1	0	3.5	0	-
Cuba	1	1	0.1	0	-100
Curazao	1	0	6.1	0	-100
Guadalupe	1	0	2.5	0	-
Saint Martin	1	0	25.9	0	-
Martinique	1	0	2.7	0	-
El Salvador	1	0	0.2	1	-

*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: Casos confirmados de viruela símica por país/territorio y semana epidemiológica (SE) de inicio de los síntomas para los casos con información disponible en la Región de las Américas. Al 31 de agosto de 2022 (16:00 EST)*.



Los datos y, en consecuencia, las curvas epidemiológicas, están sujetos a cambios en función de los datos recibidos posteriormente por los países.

Respuesta por pilar de la OPS/OMS

En los últimos 7 días (del 25 al 31 de agosto del 2022)

Inteligencia colectiva para la detección y contención

Diagnóstico de laboratorio - Vigilancia, investigación y localización de contactos - Gestión de la información y evaluación de riesgos - Transmisión entre humanos y animales (mascotas)

El 26 de agosto del 2022, la OPS publicó la [Alerta Epidemiológica sobre la viruela símica en mujeres](#). Según el informe, de los 22.154 casos notificados durante 2022 para los que se disponía de información sobre el género, 397 casos corresponden a mujeres (1,8%).

Durante el periodo del informe, la OPS ha distribuido a los Estados Miembros la [Guía actualizada sobre vigilancia, investigación de casos y rastreo de contactos para la viruela símica](#), publicada por la OMS el 25 de agosto de 2022. Entre otras orientaciones, el documento actualizó la definición de caso sospechoso para incluir a los contactos conocidos con signos o síntomas prodrómicos y las definiciones de caso sospechoso y probable para captar características clínicas adicionales como las lesiones de la mucosa. Esta versión del documento también contiene la primera definición de muerte relacionada con la viruela símica a efectos de vigilancia.

Directrices actualizadas sobre vigilancia, investigación de casos y rastreo de contactos para la viruela símica, 25 de agosto de 2022, se han distribuido a los Estados Miembros, disponibles en inglés en: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-MPX-Surveillance-2022.3>

La Organización también ha difundido entre los Estados Miembros el [tablero de casos de viruela símica](#), desarrollado para facilitar la visualización, el análisis y el seguimiento de los datos. La herramienta está disponible en inglés, francés, portugués y español.

A lo largo de la semana pasada, la OPS capacitó a funcionarios de vigilancia de **Guatemala** (14) y **Paraguay** (3) en el uso del software R. El software R se utiliza para facilitar el análisis y la visualización de datos, la producción de informes y otros. La Organización también impartió formación a distancia sobre la recogida, manipulación, envío y procesamiento de muestras para el diagnóstico de la viruela símica a 15 representantes de laboratorios regionales. La sesión de formación se realizó en colaboración con el Hospital Público de Georgetown y el equipo nacional de laboratorio y epidemiología de **Guyana**.

La Organización participó en la reunión "*Actualización de conceptos epidemiológicos, laboratorio y clínico de Viruela Símica*" organizada por la Oficina de País de la OPS/OMS de **Honduras** y la Dirección de Epidemiología del Ministerio. Durante la reunión, los participantes presentaron aspectos generales relacionados con la viruela símica, revisaron aspectos clínicos y epidemiológicos y dieron recomendaciones sobre conceptos de laboratorio. En la reunión participaron más de 230 personas de las 20 regiones de Honduras.

A lo largo de la semana pasada, la OPS actualizó las directrices y recomendaciones existentes y celebró reuniones con el personal de los laboratorios de la Región para revisar y discutir los resultados. Se celebraron sesiones adicionales de revisión de datos, resolución de problemas y llamadas de seguimiento en relación con los diagnósticos de laboratorio con **Antigua y Barbuda, Guyana, y Honduras**.

Para apoyar la capacidad de diagnóstico de los laboratorios en la región, la OPS envió esta semana reactivos PCR adicionales y otro material de diagnóstico a **Cuba y Bolivia**.

Contramidas e investigación: acceso seguro a los suministros

Inmunización • Acceso a las vacunas • Suministros sanitarios estratégicos • Cuestiones reglamentarias • Investigación

EL 29 de agosto de 2022, la OPS celebró el seminario web "[Marco MEURI: ¿Cómo asegurar que durante la emergencia se utilicen éticamente las intervenciones no probadas fuera de la investigación?](#)" El evento presentó el uso de emergencia monitoreado de intervenciones no registradas, los criterios éticos para la investigación durante las emergencias y el conocimiento construido a partir de la experiencia con la pandemia de COVID-19.

La OPS también elaboró una síntesis de evidencias sobre posibles opciones terapéuticas para la viruela símica y comenzó a preparar su publicación.

Coordinación de la emergencia y funciones de habilitación

Gestión, administración, planificación y seguimiento del proyecto • Movilización de recursos y enlace con socios externos • Adquisiciones • Enlace con socios internos • Apoyo a las operaciones y logística

El 29 de agosto de 2022, la OPS celebró una reunión de coordinación con los gestores de incidentes de las oficinas de país de la OPS/OMS. Durante la reunión, el Equipo del Sistema de Comando de Incidentes (IMST por sus siglas en inglés) presentó su estructura y proporcionó un panorama actualizado de la situación en la Región bajo las principales áreas de respuesta. Tras la reunión, la OPS ha establecido procedimientos para la presentación periódica de informes y el intercambio de información y ha proporcionado a las oficinas de país herramientas para la elaboración de planes de trabajo con actividades de alto nivel y costos relacionados que se implementarán en apoyo de la respuesta de la Organización a la viruela símica y la implementación de recomendaciones temporales por parte de las autoridades nacionales

Perspectivas a futuro

La Región de las Américas representa ahora la mayor proporción acumulada de casos de viruela símica a nivel mundial, y ha representado la mayor proporción de nuevos casos por quinta semana consecutiva. 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 entre las mujeres, incluidas las embarazadas, así como entre los niños. Los casos entre indígenas y reclusos son preocupantes. La respuesta debe seguir centrándose en la comunicación y la participación de las comunidades de riesgo, 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/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 31 de agosto de 2022 (16:00 EST).

