



**VIRUELA SÍMICA**  
**RESPUESTA**  
**MULTINACIONAL AL BROTE**  
**REGIÓN DE LAS AMÉRICAS**

Informe n.º 1, 23 de septiembre del 2022

## ÍNDICE

Aspectos destacados

Aspectos destacados de la respuesta de la OPS/OMS

Actualización epidemiológica

Brechas y retos

Perspectivas futuras

### Herramientas

Haga clic para ver más recursos

#### INFORMACIÓN TÉCNICA

Orientaciones y recursos técnicos

#### COMUNICACIÓN

Recursos para comunicadores

#### CONSEJOS Y RECURSOS PARA LA POBLACIÓN

Preguntas frecuentes

#### RECURSOS MUNDIALES

Recursos de la OMS [en inglés]



Consulte el [sitio web de la OPS sobre la viruela símica](#) para obtener recursos y más información

# VIRUELA SÍMICA

## CIFRAS DE LA SITUACIÓN

Región de las Américas

Al 21 de septiembre del 2022 (16:00 EST)

<b>Total</b> al 21 sep 2022	<b>39.356</b> casos confirmados	<b>Últimos 7 días</b>	<b>3.576</b> nuevos casos confirmados	<b>11%</b> aumento de casos
<b>31</b> países y territorios con casos confirmados	<b>5</b> muertes	del 14 al 21 sep 2022	<b>1</b> muerte nueva	<b>0</b> afectados recientemente

### Evaluación de la OMS del riesgo mundial:<sup>1</sup> Moderado | Evaluación del riesgo para la Región de las Américas:<sup>1</sup> Moderado

**En todo el mundo**, se han confirmado 64.550 casos de viruela símica en 105 Estados Miembros: 61% en la Región de las Américas, 38% en la Región de Europa, <1% en la Región de África, <1% cada uno en la Región del Mediterráneo Oriental, la Región del Pacífico Occidental y la Región de Asia Sudoriental (figura 1).

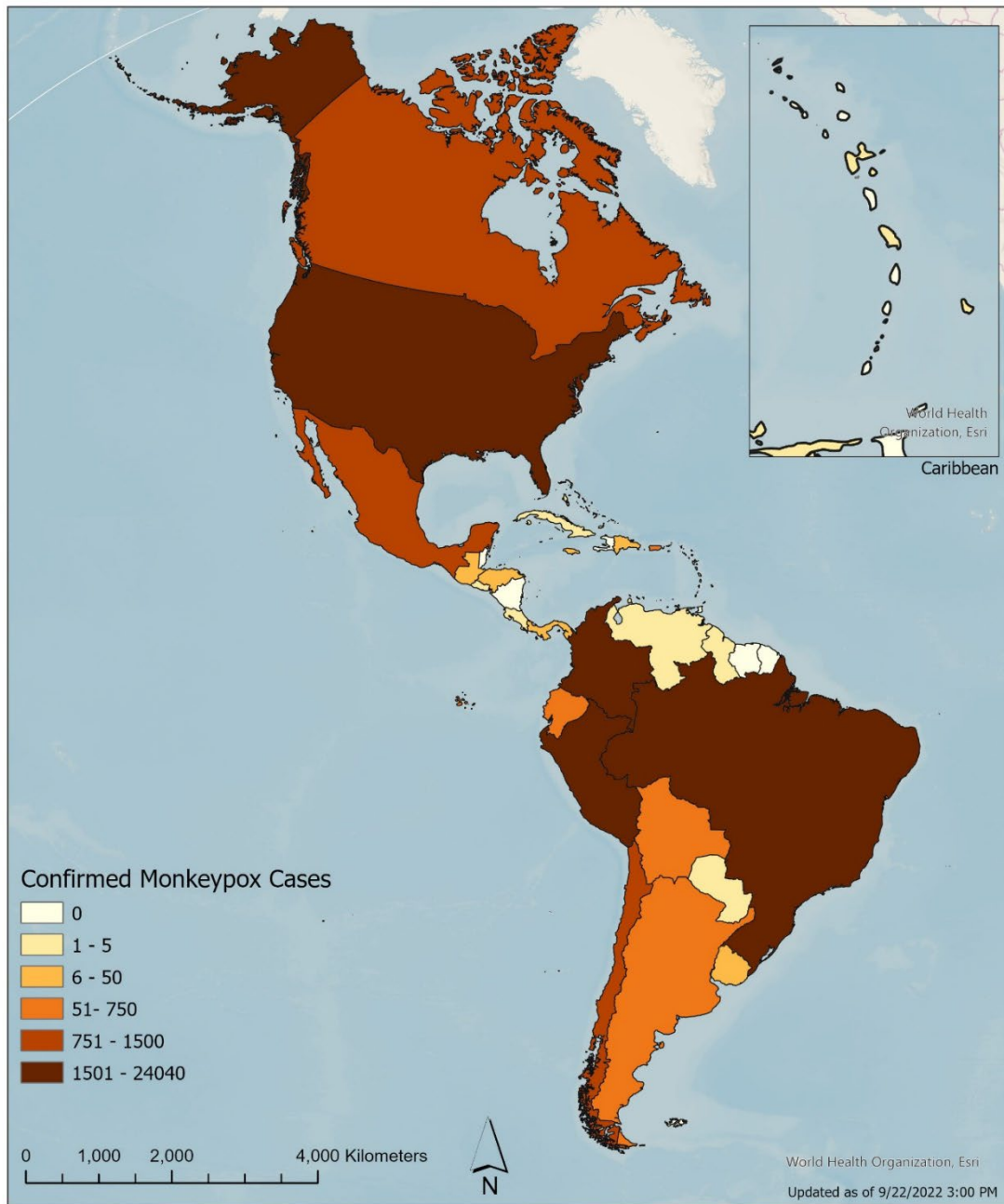
- 4.237 casos adicionales en los últimos siete días, un aumento de 7%.
- El 97% (31.752/32.607) de los casos con datos disponibles son hombres, la mediana de edad es de 35 años (rango intercuartílico: 30-42). Menos de 1% (299/33.847) de los casos con datos etarios disponibles tienen entre 0 y 17 años, incluidos 87 casos de 0 a 4 años. Los hombres de entre 18 y 44 años representan 78% de los casos con datos disponibles.

**En la Región de las Américas**, se han confirmado 39.356 casos en 31 países y territorios. Además, se han confirmado 5 muertes en la Región (una más desde el informe anterior). Cinco países de la Región concentran el 96% de los casos confirmados (37.775/39.356): Estados Unidos de América, Brasil, Perú, Colombia y Canadá.

- Por octava semana consecutiva, la Región de las Américas ha notificado el mayor número de casos nuevos de viruela símica de todo el mundo. Por sexta semana consecutiva, el número de casos ha superado al de la Región de Europa de la OMS, que anteriormente tenía el mayor número acumulado de casos.
- El 95% (8.918) de los casos confirmados con información disponible son de sexo masculino,

una disminución del 2% desde el informe anterior. La mayoría de los casos con información disponible tienen entre 25 y 45 años, y se identifican 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.
- 8 países de la Región han notificado 197 casos confirmados en personas mayores de 18 años: México, Brasil, Perú, República Dominicana, Chile, Canadá, Ecuador y Colombia.
- 1.316 (9%) de los 13.891 casos con información disponible fueron hospitalizados.
- El 85% de los 4.816 casos en la Región de las Américas con información disponible son casos de transmisión local.



© 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.

**Anexo 1** Distribución geográfica de los casos confirmados de viruela símica en la Región de las Américas. Al 21 de septiembre del 2022 (16:00)

## Respuesta de la OPS/OMS a la viruela símica en la Región de las Américas

El 23 de mayo del 2022, la OPS activó sus procedimientos estandarizados de emergencia y constituyó un equipo de apoyo para la gestión del incidente a fin de garantizar una respuesta oportuna al brote de viruela símica y liderar las iniciativas de preparación en los Estados Miembros. En virtud del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) (2005), el 23 de julio del 2022, el Director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró al brote de viruela símica como una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII) y formuló recomendaciones a los países con el fin de poner en marcha una respuesta coordinada, detener la transmisión y proteger a los grupos vulnerables.

La OMS ha publicado orientaciones provisionales para guiar a los países en el refuerzo de la vigilancia, la investigación de casos y el rastreo de contactos a fin de interrumpir las cadenas de transmisión y detener el brote. El primer caso en la Región de las Américas se confirmó el 18 de mayo del 2022. Desde entonces y hasta la fecha de este informe, se han confirmado casos en 31 países y territorios de la Región.

Junto con la OMS, la OPS está trabajando para mejorar el acceso a una vacuna aprobada en el 2019 para su uso en la prevención de la viruela símica, que aún no está ampliamente disponible.

A la fecha de este informe, la mayoría de los casos de viruela símica confirmados correspondían a gays, hombres bisexuales y hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres. Por lo tanto, la OPS ha estado trabajando activamente con la sociedad civil y las comunidades destinatarias en toda la Región a fin de proporcionar información sobre los síntomas y crear conciencia sobre las medidas de prevención. No obstante, hay un número considerable de casos confirmados en mujeres (4,7%\*), incluidas algunas mujeres embarazadas, que no deben pasarse por alto.

Al 21 de septiembre del 2022.

# Aspectos destacados de la respuesta de la OPS/OMS hasta el 23 de septiembre del 2022

## En las noticias

En junio del 2022, la Fundación Oswaldo Cruz (Fiocruz), el Ministerio de Salud de Brasil y la OPS **impartieron sesiones de capacitación** en Rio de Janeiro (Brasil) **sobre la detección y el diagnóstico de laboratorio de la viruela símica**, en las que participaron expertos de siete países de América Latina. Estas sesiones de capacitación tienen como propósito fortalecer las capacidades de los laboratorios de Bolivia, Colombia, Ecuador, Paraguay, Perú, Uruguay y Venezuela para detectar casos de esta enfermedad ante el reciente brote notificado en varios países del mundo donde la viruela símica no es endémica, es decir, en los que no se había notificado previamente la circulación del virus.

Durante la actividad en Rio de Janeiro, los participantes recibieron **capacitación práctica en detección molecular** (PCR en tiempo real) del virus que causa la viruela símica, y **repararon la detección y el diagnóstico en el contexto de la preparación y la respuesta a posibles brotes**. La detección del virus es el primer paso para prevenir la propagación, interrumpir las cadenas de transmisión y detener un brote. Con el fin de facilitar la realización de pruebas mediante PCR, el Instituto de Biología Molecular de Paraná (IBMP), en Brasil, **donó a la OPS reactivos para el diagnóstico de la viruela símica**, que, sumados a otros adquiridos por la Organización Panamericana de la Salud, fueron entregados a alrededor de 20 países de América Latina y el Caribe.

### [VÉASE MÁS INFORMACIÓN](#)

La Organización también llevó a cabo una sesión de capacitación sobre la detección y el diagnóstico de laboratorio de la viruela símica para técnicos de laboratorio de Bahamas, Guyana, Jamaica, Santa Lucía y Suriname los días 15 y 16 de junio del 2022, que se llevó a cabo de manera presencial en el Laboratorio Nacional de Salud Pública. Durante los dos días de capacitación, **los laboratorios nacionales del Caribe recibieron cebadores y sondas de PCR para las pruebas del virus de la viruela símica**. La OPS continúa apoyando la plena implementación de la metodología diagnóstica en todos los países que han recibido capacitación. La capacitación para los países del Caribe fue la segunda de una serie de tres módulos de capacitación en la Región de las Américas.

### [VÉASE MÁS INFORMACIÓN](#)

[en inglés]



## Rueda de prensa

7 de septiembre del 2022

*"La estigmatización no tiene cabida en la salud pública: impide que las personas en riesgo accedan a la información, se hagan pruebas o busquen atención médica cuando tienen síntomas."*

Doctora Carissa F. Etienne

Haga clic [aquí](#) para leer los aspectos más destacados de la rueda de prensa de la Directora de la OPS.

## Involucrar y proteger a las comunidades afectadas

Comunicación de riesgos y participación comunitaria • Participación y respuesta comunitaria en relación con los grupos de riesgo • Eventos multitudinarios y puntos de entrada



El 5 de julio del 2022, la OPS realizó el seminario en línea [Viruela símica y reuniones masivas](#) [en inglés]. En esta sesión se proporcionaron recomendaciones y recursos para las reuniones y fiestas durante el actual brote de viruela símica. El seminario en línea, presentado por especialistas de la OPS y la OMS, estuvo dirigido principalmente a autoridades y trabajadores de salud, académicos y personal de organismos de cooperación internacional. La grabación está disponible en [PAHO TV](#).

El 14 de septiembre del 2022, la OPS organizó un seminario en línea para abordar la viruela símica en grupos vulnerables de la población, centrado en las embarazadas y la población infantil inmunodeprimida. Las presentaciones fueron realizadas por expertos de Brasil, España y la Unión Europea. El evento contó con la participación de 270 personas. La OPS también participó en un seminario en línea organizado por CVC y PANCAP, y proporcionó información general sobre la viruela símica a la sociedad civil y las organizaciones LGBTQ+.

En **Brasil**, los días 14 y 15 de junio y 10 de agosto del 2022, la OPS se reunió con líderes de comunidades LGBTQ+ para proporcionar orientación sobre la viruela símica y las medidas de prevención. Los temas de dos sesiones incluyeron el apoyo a los organizadores de eventos multitudinarios dirigidos al público LGBTQ+ y la concientización sobre las medidas de prevención. Los días 24 de junio y 18 de agosto del 2022, las reuniones tuvieron como objetivo la elaboración de estrategias educativas para los principales grupos de riesgo afectados por la viruela símica en el país. [FOTO]

En **Colombia**, la OPS, está trabajando en coordinación con el Ministerio de Salud, organizaciones de la sociedad civil y el Fondo Mundial para crear estrategias de comunicación dirigidas a los grupos de mayor riesgo. Además, la OPS brindó apoyo tanto en el diseño de sesiones de fortalecimiento de capacidades a nivel local como a los esfuerzos de otras organizaciones y trabajadores de salud para difundir información y crear conciencia sobre la prevención y detección de la viruela símica.

En **Costa Rica**, el 4 de agosto del 2022, la OPS presentó la situación epidemiológica regional y mundial de la viruela símica en la sesión del sistema de las Naciones Unidas. En esa presentación también se proporcionó información sobre los aspectos generales de las enfermedades, así como recomendaciones sobre prevención y control. Además, el 9 de agosto del 2022, junto con el Ministerio de Salud de **Costa Rica**, la OPS organizó un diálogo sobre la viruela símica que se transmitió en directo por [Facebook](#). El evento en línea estuvo dirigido al público en general y aclaró dudas sobre la transmisión, el tratamiento, los síntomas y el diagnóstico, entre otros.

En **Cuba**, la OPS ha estado difundiendo materiales de comunicación sobre la prevención de la viruela símica a través de las redes sociales. La Organización también ha establecido cooperación técnica con un grupo interinstitucional de comunicación para reforzar las medidas comunicacionales de otros organismos de las Naciones Unidas en el país.

En **Guatemala**, la OPS ha estado colaborando con el Ministerio de Salud para analizar y validar infografías, mensajes cruciales y videos informativos antes de su publicación.

En **Guyana**, la OPS y el Ministerio de Salud colaboraron para organizar un evento de capacitación sobre la viruela símica para los medios de comunicación el 2 de septiembre del 2022, que tuvo como objetivo proporcionar a los periodistas orientación sobre cómo informar de forma precisa y responsable sobre la viruela del mono. La Organización también brindó apoyo al Ministerio de Salud en la distribución de materiales educativos de interés, como material sobre eventos multitudinarios para la comunidad LGBTQ+ y el público en general.

En **Jamaica**, junto con el ONUSIDA y el Ministerio de Salud y Bienestar, la OPS organizó un seminario en línea con organizaciones de la sociedad civil. Los temas abordados incluyeron epidemiología, manejo clínico, control de infecciones, implicación comunitaria y la situación epidemiológica y las actividades de respuesta de Jamaica. El evento contó con 36 participantes de organizaciones de la sociedad civil que trabajan con personas con la infección por el VIH.

En **México**, la OPS está trabajando para fortalecer el laboratorio federal de análisis de las percepciones, la comunicación de riesgos y el comportamiento saludable, así como los laboratorios de comunicación de riesgos a nivel departamental. La Organización colaboró con la Dirección General de Promoción de la Salud en la elaboración y difusión de mensajes con medidas de prevención no farmacológicas, y para crear conciencia sobre el riesgo de transmisión.

En **Uruguay**, la OPS ha publicado notas de prensa y concedido entrevistas a los principales medios de comunicación del país para proporcionar información sobre la viruela símica y la situación epidemiológica del país. La Organización también publicó videos con información clave en [YouTube](#).



## Atención clínica y prevención y control de infecciones, incluida la protección del personal de salud

Manejo clínico • Prevención y control de infecciones • Servicios de salud

El 4 de agosto del 2022, la OPS publicó la versión en inglés de las [Orientaciones sobre la sospecha clínica y el diagnóstico diferencial de la viruela símica](#). En esta nota técnica provisional se ofrece orientación sobre el diagnóstico clínico de la viruela símica destinada a facilitar el manejo adecuado de los pacientes y la aplicación de prácticas de control de la infección. Además, teniendo en cuenta que el aspecto y la evolución de las lesiones cutáneas típicas de esta enfermedad viral son variables, la publicación incluye una selección de fotografías de diferentes casos para facilitar el diagnóstico diferencial. La [versión en español](#) está disponible desde principios de julio del 2022.

El 21 de junio del 2022, la OPS realizó el seminario web [Lecciones aprendidas y desafíos: Diagnóstico y manejo clínico de la viruela símica](#). Esa sesión proporcionó a los profesionales de la salud una información integral sobre las características clínicas, las dificultades existentes en el diagnóstico diferencial y los principios del manejo clínico de la viruela símica. La grabación del evento en línea y las presentaciones pueden consultarse [aquí](#).

El 9 de septiembre del 2021, la OPS realizó una segunda sesión virtual para intercambiar experiencias, desafíos y oportunidades en relación con el manejo clínico de los casos de viruela símica. El seminario web [Lecciones aprendidas y desafíos: Diagnóstico y manejo clínico de la viruela símica](#) (después de tres meses de experiencia) estuvo dirigido a profesionales de la salud y se transmitieron experiencias de Canadá, Estados Unidos y el Reino Unido. Otros temas fueron

una actualización sobre la situación epidemiológica y respuestas a preguntas frecuentes sobre la enfermedad.

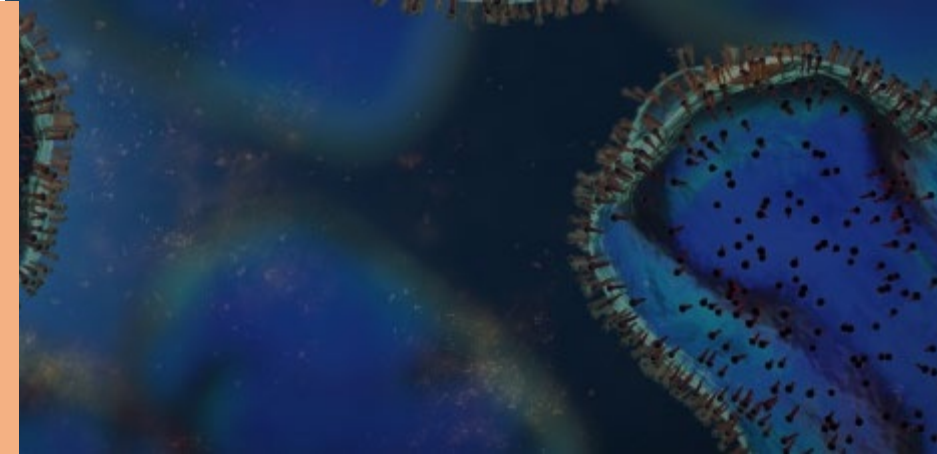
En **Barbados** y los **Países del Caribe Oriental, Belice, Brasil, Guyana, Guatemala y Suriname**, la OPS organizó sesiones informativas relativas a las directrices sobre la viruela símica respecto al manejo clínico, la vigilancia, la notificación de casos, la prevención y control de infecciones y otros aspectos generales, para el personal del Ministerio de Salud y los trabajadores de salud. La OPS también ha proporcionado acceso a instrumentos y publicaciones pertinentes.

En **Brasil**, la OPS brindó apoyo técnico al Ministerio de Salud en la elaboración y actualización del plan de contingencia contra la viruela símica, las directrices de prevención y control de infecciones (PCI) para la población general y los profesionales de la salud, las directrices sobre flujos seguros de atención médica en los centros de salud, los protocolos de manejo clínico, incluidas las directrices para grupos de población especiales (mujeres durante el embarazo, el puerperio y la lactancia, y mujeres y recién nacidos), y el manejo de cadáveres y necropsias.

En **México**, la OPS colabora con instancias clave responsables de la alerta y la respuesta para apoyar la gestión del flujo de pacientes y la atención clínica dentro del sistema nacional de salud. La OPS también está apoyando la integración de la viruela símica en la PCI, la vigilancia de la resistencia a los antimicrobianos, la seguridad del paciente y el uso racional de los antimicrobianos en cuatro entidades federales.

# Inteligencia colectiva para la detección y contención

Diagnóstico de laboratorio • Vigilancia, investigación de casos y rastreo de contactos • Gestión de la información y evaluación de riesgos • Transmisión de personas a animales (mascotas)



## Diagnóstico de laboratorio

El 2 de septiembre del 2022, la OPS publicó las [Directrices de laboratorio para la detección y el diagnóstico de la infección por el virus de la viruela del mono](#), disponibles en español. El documento se basa en las [Pruebas de laboratorio para el virus de la viruela símica: orientaciones provisionales](#) de la OMS, y tiene como objetivo proporcionar orientación a los Laboratorios Nacionales de Referencia de la Región de las Américas.

A lo largo de todo el período que abarca el informe, la OPS llevó a cabo un seguimiento de las directrices y recomendaciones existentes, y celebró reuniones con personal de laboratorios de la Región para examinar y comentar los resultados. Se llevaron a cabo exámenes adicionales de los datos, sesiones de resolución de problemas y llamadas de seguimiento sobre los diagnósticos de laboratorio con **Antigua y Barbuda, Cuba, Guyana, Honduras y República Dominicana**.

Para apoyar la capacidad de diagnóstico de laboratorio en la Región, la OPS envió reactivos de PCR adicionales y otros materiales de diagnóstico a **Belice, Bolivia, Cuba, Ecuador y Perú**. Colombia también recibió insumos para fortalecer la detección del virus de la viruela símica.

En **Barbados** y los **Países del Caribe Oriental**, la OPS ha enviado reactivos para diagnósticos de laboratorio, como cebadores y sondas de PCR a **Anguila, Antigua y Barbuda, Barbados, Islas Vírgenes Británicas, Dominica, Granada, Saint Kitts y Nevis, Santa Lucía, y San Vicente y las Granadinas**. Estos insumos permitirán la realización de 27.000 pruebas. La OPS también ha enviado otros tipos de reactivos para diagnóstico a seis de estos países o territorios.

Además, el 28 de junio del 2022, la OPS realizó una sesión virtual de capacitación para **Barbados** y los **Países del Caribe Oriental** sobre el diagnóstico de la viruela símica mediante PCR. En esa sesión, a la que asistieron más de 90 participantes, la OPS respondió preguntas sobre muestreo de casos y métodos diagnósticos. Después de esa capacitación, la OPS ha celebrado otras 13 reuniones de seguimiento para la planificación, implementación y resolución de problemas con todos los países y territorios y con los Territorios de Ultramar del Reino Unido en el Caribe. Como resultado, la capacidad de PCR para la detección del virus de la viruela símica ya está disponible en todos los Países del Caribe Oriental (y se está poniendo en práctica en Saint Kitts y Nevis y en los Territorios de Ultramar del Reino Unido en el Caribe), con el apoyo de la OPS. En **Anguila**, la OPS impartió capacitación sobre la PCR, que incluyó sesiones teóricas y prácticas para la detección del

virus de la viruela símica con el laboratorio de salud pública. El protocolo de detección se ha implementado satisfactoriamente.

En **Guyana**, la OPS brindó apoyo técnico para el desarrollo de la capacidad de diagnóstico de laboratorio a través de capacitaciones presenciales y virtuales, y suministró insumos clave.

En **México**, la OPS ha apoyado el fortalecimiento de la capacidad de diagnóstico y caracterización molecular del virus de la viruela símica en el laboratorio InDRE, así como la compra de suministros esenciales para los laboratorios. La OPS también apoyó la realización de sesiones de fortalecimiento de las capacidades en los países de habla hispana de América Central y el Caribe los días 21 y 22 de junio del 2022. Asistieron al evento participantes de laboratorios nacionales de referencia de Belice, Cuba, Costa Rica y otros países, con el apoyo de la OPS. El objetivo fue desarrollar capacidades en técnicas moleculares (PCR en tiempo real) para la detección del virus de la viruela símica, y revisar los protocolos de detección y diagnóstico para prepararse para posibles brotes y responder a ellos. Además, para fortalecer la capacidad de diagnóstico, la OPS entregó kits de insumos esenciales para fortalecer la capacidad de laboratorio para la detección del virus de la viruela símica.

## Vigilancia

La OPS ha distribuido a los Estados Miembros las [orientaciones actualizadas sobre vigilancia, investigación de casos y rastreo en la viruela símica](#) [en inglés], publicadas por la OMS el 25 de agosto del 2022. En este documento se actualizó la definición de caso presunto para incluir en ella a los contactos conocidos con signos o síntomas prodrómicos, y las definiciones tanto de caso presunto como de caso probable para incorporar otras características clínicas como las lesiones de mucosas. Esta versión del documento contiene también la primera definición de muerte relacionada con la viruela símica para fines de vigilancia. Puede leer el documento completo [en inglés] [aquí](#).

La OPS también ha difundido entre los Estados Miembros el [panel de información sobre casos de viruela símica](#) elaborado para facilitar la visualización, el análisis y el seguimiento de los datos. Este instrumento está disponible en español, francés, inglés y portugués.

El 26 de agosto del 2022, la OPS publicó una [Alerta epidemiológica sobre la viruela símica en mujeres](#). Según el informe, de los 22.154 casos notificados en el 2022 para los que hubo información disponible sobre el género de las personas afectadas, 397 han correspondido a mujeres (1,8%). Véase más información [aquí](#).

Durante la última semana de agosto, la sede de la OPS ha capacitado a funcionarios de vigilancia de **Guatemala** (14) y **Paraguay** (3) sobre la utilización del programa informático R para realizar análisis de la situación de salud en cuanto a la preparación y respuesta a emergencias y desastres. El programa R se utiliza para facilitar el análisis y la visualización de datos, así como la elaboración de informes. La Organización también proporcionó a 15 representantes de laboratorios regionales capacitación a distancia sobre la obtención, manipulación, envío y procesamiento de muestras para el diagnóstico de la viruela símica. La sesión de capacitación se llevó a cabo en colaboración con el Hospital Público de Georgetown de Guyana y su laboratorio nacional y equipo de epidemiología.

La Organización participó en la reunión para actualizar los conceptos epidemiológicos, de laboratorio y clínicos relativos a la viruela símica, organizada por la representación de la OPS/OMS en **Honduras** y la Dirección de Epidemiología del Ministerio de Salud. Durante la reunión, los participantes presentaron las características generales de la viruela símica, abordaron los aspectos clínicos y epidemiológicos, y dieron recomendaciones sobre conceptos de laboratorio. Participaron en la reunión más de 230 personas de las 20 regiones de Honduras. Estos temas también fueron abordados en un evento celebrado en El Salvador.

En **Bahamas, Brasil, Costa Rica e Islas Turcas y Caicos**, la OPS proporcionó capacitación y acceso a la plataforma y base de datos de investigación de brotes Go.Data para monitorear y rastrear las cadenas de transmisión de casos y contactos de viruela símica. A la fecha de presentación del informe, más de 110 profesionales habían recibido capacitación en esos lugares.

En **Costa Rica**, el 8 de septiembre del 2022, la OPS participó en un evento sobre epidemiología organizado por la Secretaría de Salud, y presentó la situación y la respuesta nacional, regional y mundial al brote de viruela símica. Además, la OPS participó en la elaboración de las directrices nacionales de vigilancia de la viruela símica. El apoyo técnico de la OPS incluyó la distribución de las orientaciones más recientes sobre procedimientos diagnósticos y operativos, y la situación epidemiológica a nivel regional y mundial.

La OPS también facilitó la participación de 12 personas de la Caja Costarricense de Seguro Social y del Ministerio de Salud en una sesión virtual el 29 de julio del 2022, en la que se promovió un intercambio de experiencias sobre la vigilancia de la viruela símica. Argentina, Brasil, Estados Unidos y Portugal presentaron sus experiencias en la preparación, la alerta y la respuesta a la emergencia de la viruela símica. Por último, la OPS entregó insumos para la detección mediante PCR de la viruela símica al Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud (INCIENSA) de **Costa Rica** con el fin de fortalecer sus capacidades de laboratorio. Las donaciones incluyeron reactivos para la realización de más de 2.500 pruebas.



**Figura 1.** La OPS entrega suministros para mejorar la capacidad diagnóstica al laboratorio del INCIENSA en Costa Rica. Créditos: OPS.





## Contramidas e investigación: acceso seguro a los suministros

Vacunación ▪ Acceso a las vacunas ▪ Suministros de salud estratégicos ▪ Aspectos regulatorios ▪ Investigación

El 5 de agosto del 2022, los [Estados Miembros de la OPS celebraron una reunión extraordinaria del Consejo Directivo a fin de considerar una resolución para abordar el brote de viruela símica](#), incluido el apoyo al acceso equitativo a las vacunas para los grupos de población en riesgo en la Región. Durante la sesión, la Directora de la OPS, Dra. Etienne, señaló que actualmente solo se dispone de una vacuna de tercera generación para la viruela símica, que es producida por un único fabricante. Si bien los suministros de esta vacuna son extremadamente limitados, la OPS ha entablado negociaciones iniciales con el fabricante. En la resolución, que fue aprobada en la sesión especial, se solicita a la Directora de la OPS que facilite una respuesta coordinada y tome medidas para apoyar a los Estados Miembros en la obtención del acceso a esta vacuna por medio del Fondo Rotatorio de la OPS. También se solicita que los países de la Región continúen reconociendo a la OPS y su Fondo Rotatorio como el mecanismo técnico estratégico regional más adecuado para proporcionar un acceso equitativo a esta y a otras vacunas.

Hasta el 23 de septiembre, 14 países han presentado solicitudes formales para la compra de esta vacuna. Las órdenes de compra están en proceso de aprobación por los países. Se prevé que, una vez aprobadas, los primeros envíos puedan finalizarse antes de fines de septiembre.

En las recomendaciones del Grupo Consultivo Técnico sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación, de la OPS, así como las del Comité de Emergencia del Reglamento Sanitario Internacional (RSI), convocado por la OMS, se estipula que los países deben priorizar las vacunas para grupos de población específicos con objeto de maximizar su impacto, teniendo en cuenta que el suministro de vacunas es limitado.

La asignación de las dosis disponibles se ha realizado de una forma equitativa. Asimismo, el orden de los envíos se ha establecido teniendo en cuenta la situación epidemiológica y las necesidades de salud pública.

El 29 de agosto del 2022, la OPS realizó el seminario web [El marco MEURI: ¿Cómo asegurar que en la emergencia, las intervenciones no probadas sean utilizadas de manera ética fuera de una investigación?](#). En el evento se presentó el uso de emergencia monitoreado de intervenciones no registradas y experimentales, criterios éticos para la investigación durante emergencias, y conocimientos basados en la experiencia obtenida con la pandemia de COVID-19.

El 9 de septiembre del 2022, la OPS publicó el documento **Opciones terapéuticas para la viruela símica: síntesis de evidencia**, disponible [en español](#). Esta publicación incluye los resultados de una revisión sistemática rápida de la evidencia disponible. Se elaboró una síntesis de la evidencia sobre cuatro posibles tratamientos basándose en 12 ensayos controlados aleatorizados y no aleatorizados disponibles, así como en estudios observacionales. A medida que surja nueva evidencia, la OPS actualizará periódicamente la publicación y las recomendaciones correspondientes.

En **Paraguay**, durante el período que abarca el informe, la OPS impartió capacitación sobre el establecimiento de comités de ética de investigación, organizados conjuntamente con las autoridades sanitarias nacionales.

En **Brasil**, la OPS participó en reuniones de proyectos de investigación relacionados con la vacunación, en las que apoyó la determinación de la población diana de los estudios, la metodología y la definición de los criterios de valoración. La Organización también ha participado en reuniones de proyectos de investigación relativos al uso de tecovirimat.

En **Costa Rica**, la OPS participó en dos sesiones de la Comisión Nacional de Vacunación y Epidemiología, y presentó las principales consideraciones que se deben tener en cuenta sobre la compra de vacunas contra la viruela símica.



# REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

## Actualización epidemiológica

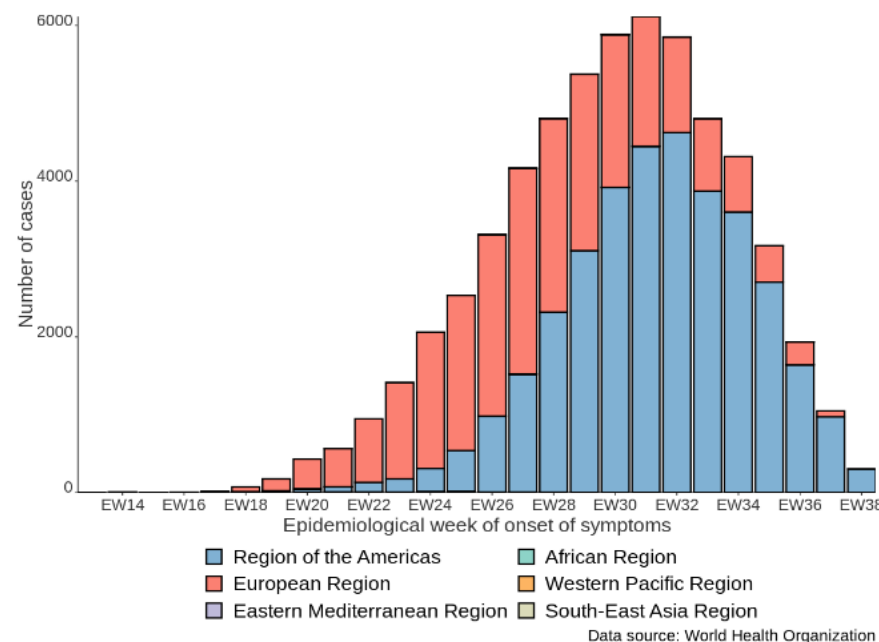
Al 21 de septiembre del 2022 (16:00 EST), en la Región de las Américas, hay un total de **39.356 casos** confirmados de viruela símica notificados en **31 países** y territorios, incluidas **5 muertes** ocurridas en Brasil (2), Cuba (1), Ecuador (1) y Estados Unidos de América (1) (cuadro 1, anexo 1).

### Situación actual de la viruela símica en la Región de las Américas

En comparación con el informe del 7 de septiembre, no ha habido ningún otro país que haya notificado casos confirmados de viruela símica y se ha comunicado una (1) muerte más. Hubo un aumento relativo del 6,6% en 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 anonimizada de 35.356 de los casos confirmados. De ellos, en 9.359 casos se contaba con información sobre el sexo de los pacientes, de los cuales 8.918 (95,3%) fueron en hombres; en 11.345 casos se dispuso de información respecto a la edad, que fue de entre 0 y 95 años (mediana de 34 años, media de 33 años); y hubo 197 casos confirmados en pacientes de edad igual o inferior a 18 años que fueron notificados por 8 países (México, Brasil, Perú, República Dominicana, Chile, Canadá, Ecuador y Colombia); en 24.407 casos se comunicó la fecha de inicio de los síntomas en el 2022, entre el 14 de enero y el 20 de septiembre del 2022 (figura 2). De los 4.816 casos con información disponible sobre los antecedentes de viajes notificados, solo 739 (15,3%) informaron haber viajado recientemente. De los 14.160 casos con información respecto a la hospitalización, hubo un total de 1.252 (8,6%) que fueron hospitalizados. De los 6.169 casos con información sobre la orientación sexual, 4.251 (68,9%) fueron hombres que tienen relaciones sexuales con hombres.

De los 441 casos notificados en mujeres de la Región de las Américas al 21 de septiembre, 19 corresponden a mujeres embarazadas, sin que haya habido complicaciones relacionadas con el embarazo conocidas hasta la fecha. Veintiséis de los casos observados en mujeres requirieron hospitalización; dos de ellas estaban embarazadas. En las últimas semanas se ha observado un aumento de la proporción de mujeres en el número total de casos confirmados. En la semana epidemiológica (SE) 22, no se había notificado ningún caso en mujeres, y en la SE 37, el 4,7% del total de casos confirmados correspondieron a mujeres (un aumento del 1,6% respecto al informe anterior). Se puede consultar más información [aquí](#).



**Figura 1.** Distribución mundial de los casos de viruela símica según la fecha de inicio de los síntomas (al 22 de septiembre del 2022).

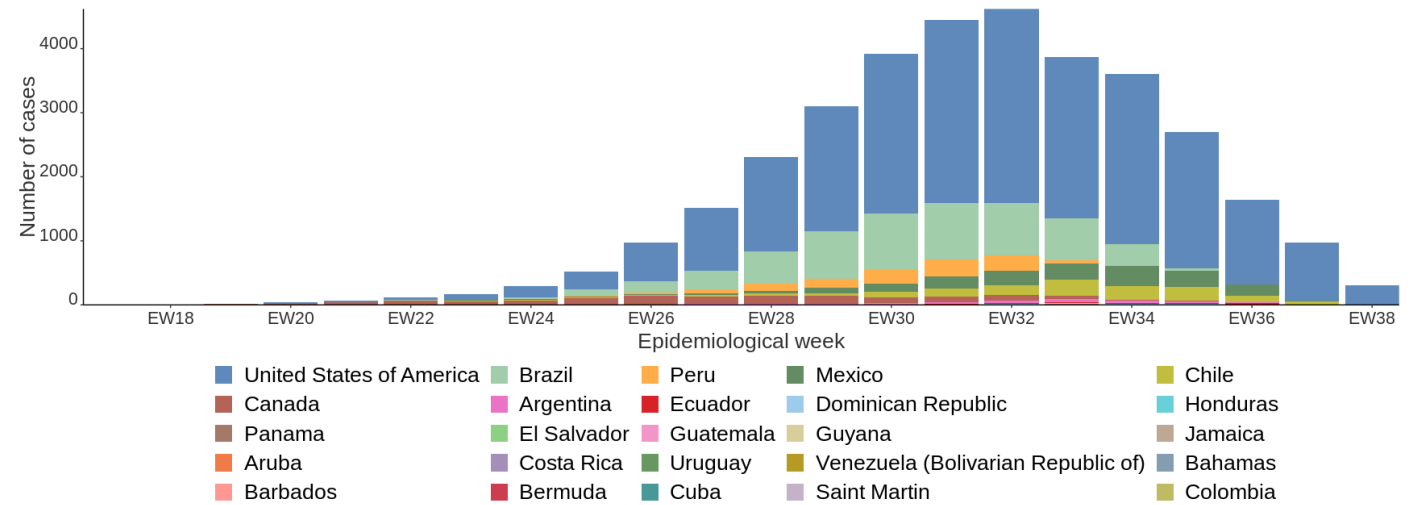
**Cuadro 1.** Casos confirmados y casos presuntos de viruela símica por países/territorios en la Región de las Américas (al 21 de septiembre del 2022, 1:00 EST)\*.

Country/Territories	Total cases	Total deaths	Total cases per 1M	Cases last 7-day	% variation last 7-day	Cases last 21-day	% variation last 21-day
United States of America	24,040	1	72.6	1,561	-16.6	5,737	-35.1
Brazil	7,115	2	33.5	869	56.9	2,239	-9
Peru	2,221	0	67.4	232	-11.8	725	-20.6
Colombia	1,653	0	32.5	393	22	1,071	103.2
Canada	1,379	0	36.5	41	95.2	151	-31.4
Mexico	1,367	0	10.6	317	21	863	141.7
Chile	783	0	41.0	208	133.7	402	57.6
Argentina	265	0	5.9	44	-13.7	132	37.5
Puerto Rico	170	0	59.4	12	-50	56	-30
Bolivia (Plurinational State of)	155	0	13.3	30	7.1	77	6.9
Ecuador	93	1	5.3	25	66.7	42	7.7
Dominican Republic	31	0	2.9	10	-28.6	24	700
Guatemala	15	0	0.8	3	200	9	200
Jamaica	13	0	4.4	1	-66.7	8	300
Panama	13	0	3.0	1	-	3	-62.5
Honduras	6	0	0.6	2	-	2	-50
Uruguay	6	0	1.7	1	-	2	0
Venezuela (Bolivarian Republic of)	5	0	0.2	2	-	2	0
Costa Rica	4	0	0.8	0	-100	1	-
El Salvador	4	0	0.6	2	100	3	200
Aruba	3	0	28.1	0	-100	1	-50
Curaçao	3	0	18.3	2	-	2	100
Bahamas	2	0	5.1	0	-	0	-100
Cuba	2	1	0.2	0	-	1	0
Guyana	2	0	2.5	0	-	0	-100
Bermuda	1	0	16.1	0	-	0	-
Barbados	1	0	3.5	0	-	0	-
Guadeloupe	1	0	2.5	0	-	0	-
Saint Martin	1	0	25.9	0	-	0	-
Martinique	1	0	2.7	0	-	0	-
Paraguay	1	0	0.1	0	-	0	-100

Data updated as of: 21/09/2022  
Data source: Pan American Health Organization

Los datos de país o territorio publicados en este cuadro se recopilan automáticamente mediante procesos de barrido de páginas web o manualmente cuando la extracción no es posible; por lo tanto, están sujetos a errores humanos, así como a otros cambios debidos a un ajuste retrospectivo

**Figura 2.** Casos confirmados de viruela símica por país o territorio y semana epidemiológica (SE) de inicio de los síntomas para los casos de los que se dispone de información en la Región de las Américas (al 21 de septiembre del 2022, 16:00 EST)\*.



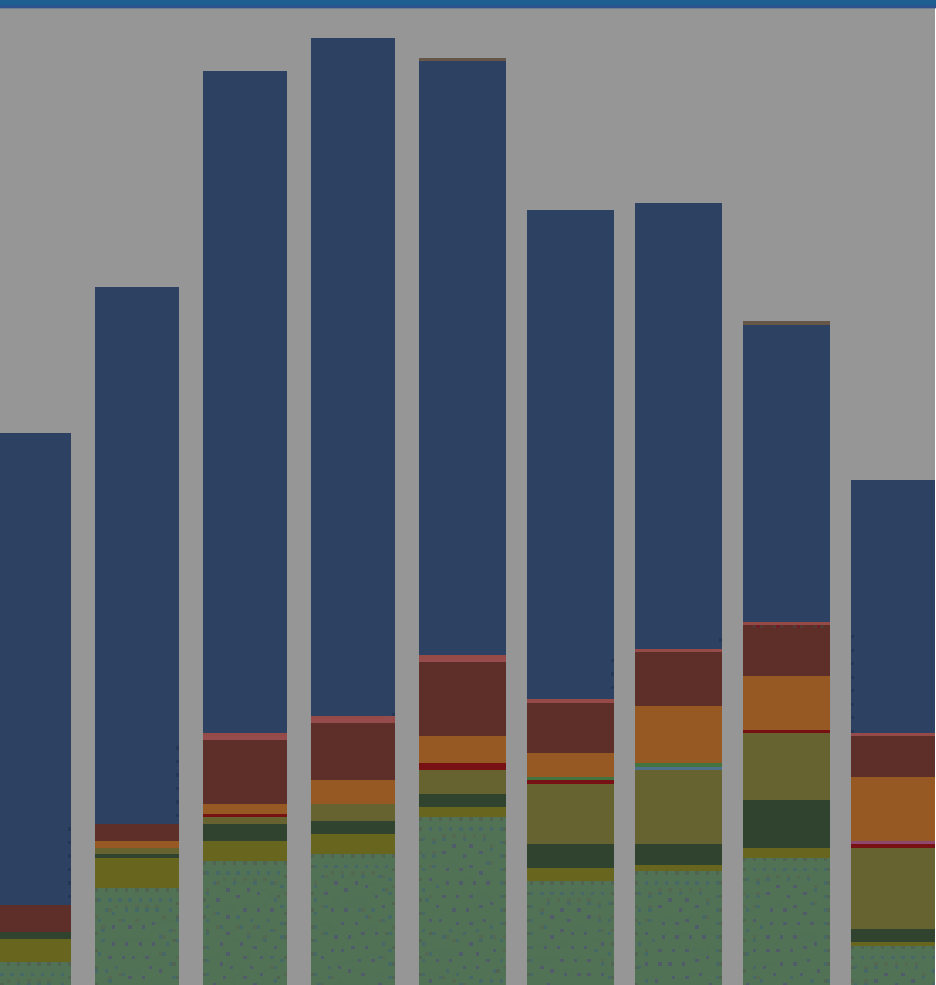
- United States of America
- Brazil
- Peru
- Mexico
- Chile
- Canada
- Argentina
- Ecuador
- Dominican Republic
- Honduras
- Panama
- El Salvador
- Guatemala
- Guyana
- Jamaica
- Aruba
- Costa Rica
- Uruguay
- Venezuela (Bolivarian Republic of)
- Bahamas
- Barbados
- Bermuda
- Cuba
- Saint Martin
- Colombia

Please note the data, and accordingly the epidemiological curves, are subject to change based on later data received by countries.  
Data source: Pan American Health Organization

\*Datos preliminares, sujetos a cambios

**Fuente:** Información recibida de los centros nacionales de enlace del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) o publicada en los sitios web de los ministerios de salud, los organismos de salud u otras entidades similares a nivel nacional o subnacional.

## PERSPECTIVAS FUTURAS



La Región de las Américas registra ahora la mayor proporción acumulada de casos de viruela símica a nivel mundial y es la que ha tenido una mayor proporción de casos nuevos por quinta semana consecutiva. Cuatro países de la Región (Estados Unidos, Brasil, Perú y Canadá) se encuentran entre los 10 países con el mayor número de casos confirmados a nivel mundial. Además, es probable que se produzca un aumento de la transmisión en otros grupos de población. Los grupos de población de mayor riesgo se han mantenido predominantemente iguales; sin embargo, ha habido un aumento de los casos en las mujeres, incluidas las mujeres embarazadas, así como en la población infantil, que no se puede pasar por alto. Los casos observados en personas indígenas y en personas privadas de libertad son motivo de preocupación. La respuesta debe seguir teniendo un enfoque fundamental centrado en la comunicación con las comunidades en riesgo y su involucración, aprovechando las reuniones masivas para la comunicación y las medidas preventivas, la detección y el tratamiento oportunos de los pacientes y la protección del personal de salud. También deben contenerse las cadenas de transmisión en estrecha cooperación con las comunidades afectadas. La OPS proporciona recomendaciones detalladas sobre las medidas de respuesta a través de [actualizaciones epidemiológicas](#) periódicas.

MANTÉNGASE CONECTADO     