

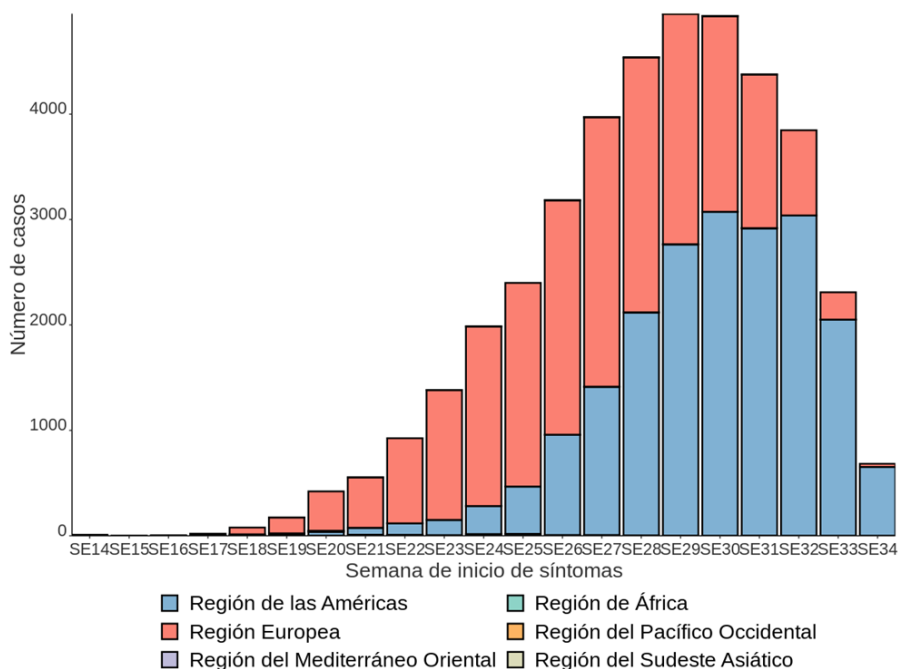
### Resumen de la situación global

Desde el 1 de enero al 25 de agosto de 2022, se notificaron 46.048 casos confirmados, incluyendo 15 defunciones, en 99 Estados Miembros de las seis Regiones de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Los 15 casos fatales se registraron en Brasil (1), Cuba (1), Ecuador (1), España (2), Ghana (3), India (1), Nigeria (4) y la República Centroafricana (2).

Hasta el 25 de agosto de 2022, 52% (24.172 casos en 29 países y territorios) de los casos confirmados fueron registrados en la Región de las Américas, 46% (21.246 casos en 43 países) en la Región de Europa, <1% (445 casos en 9 países) en la Región de África, <1% (135 casos en 8 países) en la Región del Pacífico Occidental, <1% (36 casos en 7 países) en la Región del Mediterráneo Oriental y <1% (14 casos en 3 países) en la Región de Asia Sudoriental. **(Figura 1)**

Durante los últimos siete días, se observó un incremento de 15% en el número de casos reportados a nivel global y de 23% en la Región de las Américas. En las otras regiones de la OMS, el incremento fue de 13% en la Región del Pacífico Occidental, 10% en la Región de África, 8% en la Región de Asia Sudoriental, 7% en la Región de Europa y 3% en la Región del Mediterráneo Oriental.

**Figura 1.** Casos confirmados de viruela símica según fecha de inicio de síntomas y Región de la OMS, hasta el 25 de agosto de 2022.



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

**Cita sugerida:** Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica: Viruela símica en mujeres. 26 de agosto de 2022, Washington, D.C.: OPS/OMS; 2022

El 98,2% (21.757/22.154) de los casos a nivel global con información disponible son hombres y la media de edad es 36 años. El 96% de los 10.785 casos con información disponible sobre orientación sexual, se identificaron como hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH). De los 10.963 casos donde se dispone información sobre infección por VIH, el 44% son VIH positivos. Aunque la mayor proporción de casos de viruela símica se ha identificado en hombres, se observa un incremento continuo en la identificación de casos entre las mujeres desde la semana epidemiológica 22 del 2022.

### Viruela símica en mujeres

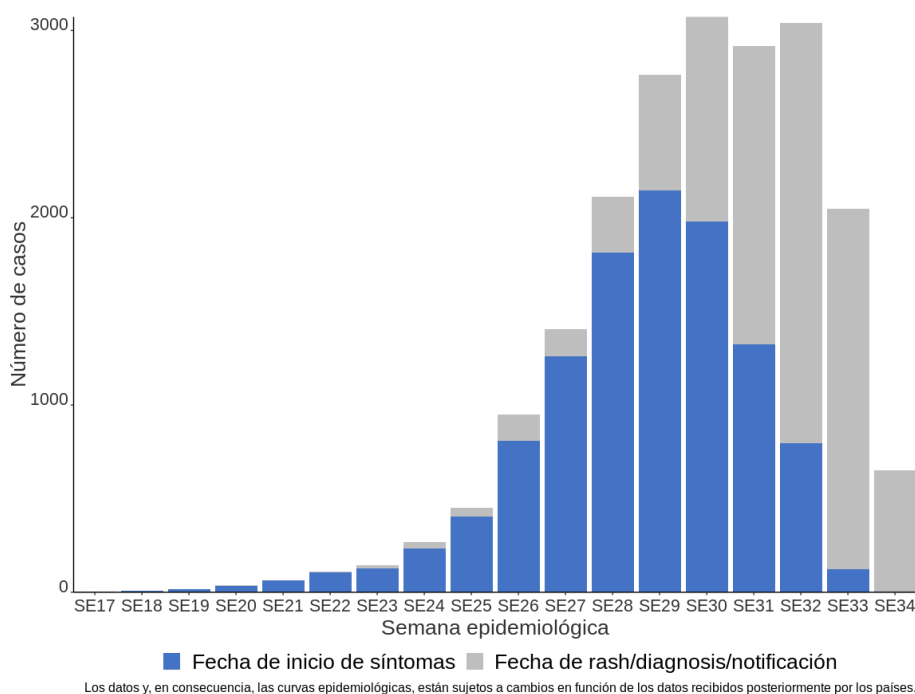
De los 22.154 casos registrados durante 2022 en los que se cuenta con información sobre sexo, 397 corresponden a mujeres (1,8%). La mediana de edad de este grupo es de 30 años. La proporción de mujeres sobre hombres en la Región Europea es de 1,2 cada 100 y en la Región de las Américas es de 2,7 cada 100. De las 114 mujeres que tienen registrada la orientación sexual, el 96% son heterosexuales. La transmisión sexual se identificó como el modo de transmisión más probable entre el 61% de las mujeres de las que se disponía de esta información.

## Resumen de la situación en la Región de las Américas

En las Américas, entre el 10 de mayo y el 25 de agosto de 2022, se notificaron 24.172 casos de viruela símica en 29 países y territorios de la Región, incluyendo tres defunciones: en Brasil (1), en Cuba (1) y en Ecuador (1). El 85% de los casos fueron reportados por Estados Unidos de América (68%) y Brasil (17%). Estos dos países reportaron un incremento relativo de 23% y 19% en los últimos 7 días. Durante el mismo periodo, Colombia, México y Perú reportaron un incremento de 112%, 53% y 41% respectivamente. (Tabla 1)

Desde la semana epidemiológica 29 del 2022, el número de casos nuevos registrados en la Región de las Américas supera a los registrados en la Región Europea.

**Figura 2.** Casos confirmados de viruela símica según semana epidemiológica (SE) de inicio de síntomas Región de las Américas, hasta el 25 de agosto de 2022.



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

De 4.822 casos con información disponible sobre el género y la edad, el 87% corresponde a hombres entre 18 a 44 años. De 2.409 casos con información disponible sobre la orientación sexual, el 86% se identificaron como hombres que tienen relaciones sexuales con hombres y de estos, 52% son VIH positivos.

**Tabla 1.** Casos confirmados de viruela símica e incremento relativo en los últimos 7 días. Región de las Américas. Hasta el 25 de agosto de 2022.

Países/territorios	Casos totales	Defunciones totales	Casos totales por 1M	% cambio en 7 días
Estados Unidos de América	16.514	0	49,9	23%
Brasil	3.984	1	18,7	19%
Perú	1.257	0	38,1	41%
Canadá	1.206	0	32,0	8%
México	386	0	3,0	53%
Colombia	273	0	5,4	112%
Chile	270	0	14,1	43%
Puerto Rico	75	0	26,2	14%
Argentina	72	0	1,6	0%
Bolivia (Estado Plurinacional de)	52	0	4,5	68%
Ecuador	35	1	2,0	84%
Panamá	8	0	1,9	100%
República Dominicana	7	0	0,6	17%
Guatemala	6	0	0,3	100%
Jamaica	4	0	1,4	0%
Costa Rica	3	0	0,6	0%
Honduras	3	0	0,3	0%
Uruguay	3	0	0,9	50%
Venezuela (República Bolivariana de)	3	0	0,1	200%
Bahamas	2	0	5,1	100%
Aruba	1	0	9,4	-
Bermuda	1	0	16,1	0%
Barbados	1	0	3,5	0%
Cuba	1	1	0,1	-
Curazao	1	0	6,1	-
Guadalupe	1	0	2,5	0%
Guyana	1	0	1,3	-
San Martín	1	0	25,9	0%
Martinica	1	0	2,7	0%

Datos actualizados hasta: 25/08/2022

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

### Viruela símica en mujeres

De los 24.172 casos confirmados notificados entre el 6 de mayo y el 25 de agosto de 2022, y para los cuales se cuenta con información sobre el sexo, 127 casos son mujeres. La mediana de edad de este grupo es de 30 años (rango intercuartílico = 21 años). De las 33 mujeres que tienen registrada la orientación sexual, el 97% son heterosexuales. Solo en 10 mujeres se cuenta con información sobre el modo más probable de transmisión, siendo en 6 de ellas durante relaciones sexuales. Los casos en mujeres se han identificado en Brasil, Canadá, Chile, México, Perú y República Dominicana.

De los 127 casos registrados en mujeres, 6 corresponden a embarazadas sin conocerse a la fecha complicaciones relacionadas al embarazo. Ninguno de los casos en mujeres requirió hospitalización debido a su cuadro clínico.

En las últimas semanas se ha observado un incremento de la proporción de mujeres sobre el total de casos confirmados. Para la semana epidemiológica (SE) 22 no se habían notificado casos en mujeres y para la SE 30, el porcentaje de mujeres fue del 3,1% del total de los casos confirmados. (Tabla 2)

Adicionalmente, Brasil, en su “Boletín Epidemiológico de Monkeypox nº 8 (COE)”<sup>1</sup>, informa que, de un total de 3.216 casos registrados en ese país (3.040 confirmados más 176 probables), el 6,4% corresponden al sexo femenino, siendo el país de la Región de las Américas con la mayor proporción de mujeres entre sus casos.

**Tabla 2.** Porcentaje de casos confirmados de viruela símica en mujeres sobre el total de casos por semana epidemiológica (SE). Región de las Américas. Hasta la SE 31 de 2022.

SE	Casos acumulados	Porcentaje
22	0	0,0
23	2	1,1
24	2	0,8
25	3	0,7
26	10	1,5
27	15	1,4
28	36	2,0
29	75	2,8
30	108	3,1
31	117	3,0

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


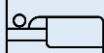





## Orientaciones para las autoridades nacionales

Aunque la mayor proporción de casos de viruela símica se ha identificado en el grupo de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, actualmente se ha observado el incremento continuo en la identificación de casos en el grupo de mujeres. La Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) recomienda que los países tomen medidas para reducir el riesgo de transmisión a otros grupos vulnerables, incluidos mujeres embarazadas y niños menores de un año. En la Segunda reunión del Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (2005) (RSI) sobre el brote de viruela símica se recomienda poner en marcha acciones de respuesta con el objetivo de proteger a los grupos vulnerables (personas inmunodeprimidas, niños, mujeres embarazadas). Entre estas acciones se incluyen: comunicación de riesgos y colaboración comunitaria selectivas para destinatarios concretos, detección de casos, apoyo al aislamiento de casos y el tratamiento, y rastreo de contactos. También puede incluirse una inmunización selectiva que tenga en cuenta los riesgos y beneficios para la persona en una toma de decisiones clínicas compartida.

Las orientaciones sobre el manejo clínico de la viruela símica durante el embarazo y puerperio y en menores de edad fueron compartidas en la *Actualización Epidemiológica sobre Viruela símica en niños, adolescentes y mujeres embarazadas*, publicada el 4 de agosto de 2022, las cuales continúan vigentes. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-viruela-simica-ninos-adolescentes-mujeres-embarazadas-4> .

<sup>1</sup> Ministerio de Salud de Brasil. Boletim Epidemiológico de Monkeypox nº 8 (COE). Disponible en: <https://bit.ly/3Cram5L>

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><b>Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos</b></p> 	<p><b>Manejo Clínico</b></p> 
<p>OMS. Formulario de notificación de casos de viruela símica (CRF). 4 de junio de 2022. Disponible en: <a href="https://bit.ly/3xtUT21">https://bit.ly/3xtUT21</a></p> <p>OMS. Vigilancia, investigación de casos y seguimiento de contactos para viruela símica. 22 de mayo de 2022. Disponible en: <a href="https://bit.ly/3toy25B">https://bit.ly/3toy25B</a></p> <p>OMS. Herramientas para respuesta a un brote de viruela símica. Junio de 2021. Disponible en: <a href="https://bit.ly/3lz59iA">https://bit.ly/3lz59iA</a></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: <a href="https://bit.ly/39i91SX">https://bit.ly/39i91SX</a></p> <p>OMS. Actualización 77: Brote de viruela símica, actualización y consejos para los trabajadores de salud. 30 de mayo de 2022. Disponible en: <a href="https://bit.ly/3xtXglr">https://bit.ly/3xtXglr</a></p> <p>OPS. Orientaciones sobre la sospecha clínica y el diagnóstico diferencial de la viruela símica. junio de 2022. Disponible en: <a href="https://bit.ly/3d9pdXV">https://bit.ly/3d9pdXV</a></p>
<p><b>Laboratorio</b></p> 	<p><b>Prevención y control de infecciones</b></p> 
<p>OMS. Guía provisional del diagnóstico por laboratorio para viruela símica. 23 de mayo de 2022. Disponible en: <a href="https://bit.ly/3zrLB8j">https://bit.ly/3zrLB8j</a></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: <a href="https://bit.ly/3NBtDUx">https://bit.ly/3NBtDUx</a></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: <a href="https://bit.ly/39i91SX">https://bit.ly/39i91SX</a></p> <p>OMS. Actualización 77: Brote de viruela símica, actualización y consejos para los trabajadores de salud. 30 de mayo de 2022. Disponible en: <a href="https://bit.ly/3xtXglr">https://bit.ly/3xtXglr</a></p>
<p><b>Preparación crítica y respuesta</b></p> 	<p><b>Comunicación de riesgo</b></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: <a href="https://bit.ly/3Hd1Yax">https://bit.ly/3Hd1Yax</a></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: <a href="https://bit.ly/3mxhDry">https://bit.ly/3mxhDry</a></p> <p>OMS. Recomendaciones de salud pública para la celebración de eventos durante el actual brote de viruela símica. Julio 2022. Disponible en: <a href="https://bit.ly/ReunionesyViruelaSimica">https://bit.ly/ReunionesyViruelaSimica</a></p>
<p><b>Investigación, capacitación y otros recursos</b></p> 	
<p>Consulta de la OMS establece prioridades de investigación para la viruela del simio. 3 de junio de 2022. Disponible en: <a href="https://bit.ly/39oTcJV">https://bit.ly/39oTcJV</a></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: <a href="https://bit.ly/3HeViss">https://bit.ly/3HeViss</a></p> <p>Acceda a otros recursos en inglés en este enlace: <a href="https://bit.ly/3tyDL8X">https://bit.ly/3tyDL8X</a></p>	

## Fuentes de información

1. OMS. Reporte de tendencias globales de viruela símica. Disponible en: <https://bit.ly/3JxgESQ>
2. 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>
3. 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>
4. OMS. Segunda reunión del Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (2005) (RSI) sobre el brote de viruela símica en varios países. Disponible en: <https://bit.ly/3P0lvMD>
5. Centros Nacionales de Enlace de los Estados Miembros que notificaron casos a la OMS y OPS/OMS.