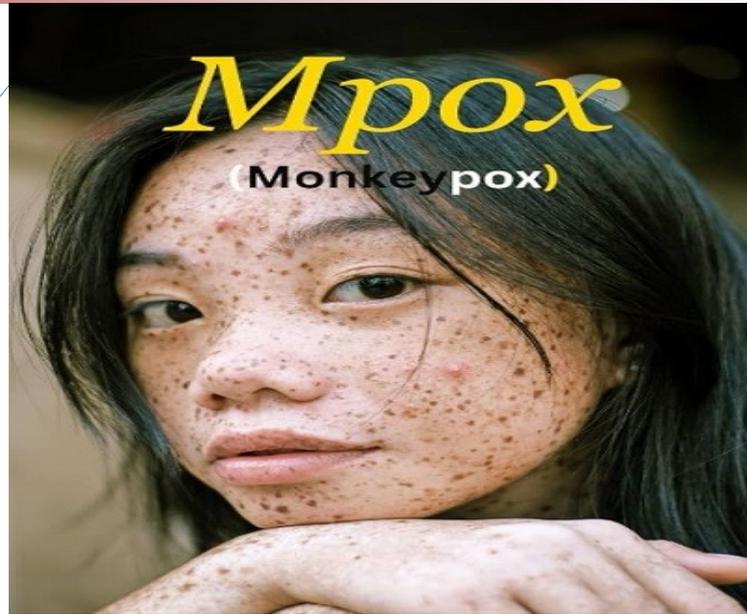


SEP 2024

HOJA INFORMATIVA



Actualización Epidemiológica Mpox en la Región de las Américas. 10 de septiembre del 2024

Desde mayo del 2022 hasta el 3 de septiembre del 2024, se notificaron 64.669 casos confirmados de mpox, incluidas 146 defunciones en 32 países y territorios de la Región de las Américas. En total, 57.571 casos y 115 defunciones se registraron en el 2022, 4.077 casos y 28 defunciones en 2023 y 3.021 casos y tres defunciones en lo que va de 2024.

La mayor proporción de casos se registró durante el año 2022 (90%), con el mayor número de casos notificados en el mes de agosto del 2022. Posteriormente se observó un

descenso progresivo de casos que continuó durante el 2023 y el 2024. La vigilancia genómica identificó al clado IIb en todos los casos analizados, el cual sigue siendo el único clado detectado hasta la fecha en la Región.

En 2024, un total de 14 países registran casos confirmados de mpox: Argentina (n= 22 casos), Bolivia (n= 1 caso), Brasil (n= 946 casos), Canadá (n= 178 casos), Chile (n= 7 casos), Colombia (n= 118 casos), Costa Rica (n= 1 caso), Ecuador (n= 7 casos), los Estados Unidos (n= 1.816 casos, incluyendo una defunción), Guatemala (n= 1 caso), México (n= 55 casos), Panamá

(n=4 casos), Perú (n=80 casos, incluyendo 2 defunciones) y la República Dominicana (n= 8 casos).

En la subregión del Caribe y las Islas del Océano Atlántico, trece países y territorios han notificado casos. Desde el 2022 hasta el 3 de septiembre del 2024 se notificaron 167 casos de mpox, incluidas dos defunciones. La mayor proporción de casos se registró en la República Dominicana con el 66% de los casos, seguido por Jamaica con el 13 % y Cuba 5%. La República Dominicana es el único país de esta subregión, que ha reportado casos durante el 2024

Identifica los síntomas de la Viruela Símica



Inflamación
de ganglios
linfáticos



Lesiones
en la piel



Dolor
muscular



Cansancio



Dolor de
cabeza



Fiebre



Dolor en
espalda
baja



Malestar
general

4 enfermedades que pueden confundirse con la mpox

Debido a que la mpox presenta síntomas como fiebre, erupción en la piel y ganglios linfáticos inflamados puede ser confundida con otras enfermedades como las siguientes:

Varicela: entre los primeros síntomas de la varicela se encuentra la fiebre leve, tras la cual aparece la erupción en forma de ampollas que producen picazón y sue-

len aparecer en el cuero cabelludo, las axilas, el tronco, los párpados o la boca.

Sarampión: sus síntomas son fiebre alta y erupción generalizada en todo el cuerpo.

Sarna: se caracteriza por la aparición de erupciones cutáneas en diferentes parte del cuerpo como entre los dedos de manos y pies, la parte inferior de las muñecas, las

axilas, las mamas y los glúteos. Estas erupciones producen una intensa picazón en la piel, especialmente durante la noche.

Sífilis: la inflamación de los ganglios linfáticos es uno de los síntomas de la sífilis, pero también se presenta sarpullido alrededor de las llagas o chancros que aparecen en el cuerpo.

[Infobae](#)

OMS asegura que la viruela del mono puede ser contenida

La mpox, conocida como Viruela del Mono, “no es la nueva COVID-19”, porque las autoridades saben claramente cómo controlar su propagación, aseguró un destacado experto de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

A pesar de la preocupación real por una nueva variante del virus y de la alerta mundial, el director regional de Europa, el doctor Hans Kluge, dijo a los periodistas que juntos podemos -y debemos- abordar la mpox.

Y una acción enérgica ahora -que incluya garantizar que las vacunas lleguen a las zonas más necesitadas- podría detener otro ciclo de pánico y negligencia.

En los últimos meses, la mpox ha matado al menos a 450 personas en la República Democrática del Congo (RDC), el antiguo Zaire, debido a esta nueva variante.

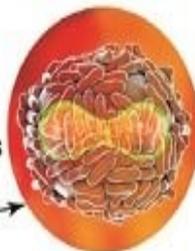
[Cubadebate](#)

VIRUELA DEL MONO



¿Qué es?

Es una **zoonosis viral** causada por un virus que pertenece a la familia **Orthopoxvirus**



Transmisión

animal-persona

Contacto con los fluidos corporales de los animales infectados (gotas salivares o respiratorias, sangre o exudado de las lesiones)
Los roedores se consideran el principal reservorio

Origen

Sigue apareciendo en la selva tropical de África central y occidental

Esporádicamente, se registran brotes en otros continentes



persona-persona

Se produce por el **contacto estrecho y mantenido** en el tiempo con secreciones respiratorias (cara a cara), con lesiones cutáneas de una persona infectada o fómites contaminados



Clínica de la enfermedad

Clínicamente **la viruela del mono** es semejante a la viruela, pero más leve

Periodo de incubación

De 6 a 21 días. Se divide en 2 periodos

De invasión, entre los días 0 y 5 de la infección: fiebre, dolor de cabeza intenso, dolor lumbar y muscular, astenia y linfadenopatías

De erupción cutánea, entre los días 1 y 3: lesiones cutáneas principalmente en el rostro, manos y pies

Suele ser una enfermedad autolimitada con **síntomas que duran de 14 a 21 días**, aunque existen pacientes asintomáticos. La población pediátrica presenta frecuentemente los casos más graves y una mayor tasa de mortalidad



Diagnóstico

- Mediante cultivo
- A través de pruebas PCR
- Inmunohistoquímica o microscopía electrónica

La diferencia clínica entre la viruela del mono, la viruela y la varicela puede ser complicada

Tratamiento

Actualmente **no existe tratamiento**, solo sintomático. Existen fármacos en estudio

Prevención

Las personas vacunadas frente a la viruela tienen menor riesgo de sufrir la viruela del mono

Evitar el contacto con los posibles reservorios manteniendo medidas higiénicas adecuadas

La OMS declara emergencia sanitaria internacional por viruela del mono

La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el brote de mpox (viruela símica) que afecta a varios países africanos como una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII).

La decisión fue tomada de forma unánime por un Comité de Emergencia de la OMS ante la preocupación de que una cepa más mortal y transmisible del virus (conocido anteriormente como de la viruela del mono) haya llegado a regiones africanas hasta entonces no afectadas.

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de África declararon el brote como una emergencia de salud pública de seguridad continental, después de haber registrado 15.000 casos y 461 muertes por este virus solo en 2024, lo que supone un aumento del 160% en los diagnósticos y un 19% en los fallecimientos con respecto al mismo periodo del año anterior.

La nueva variante, conocida como clado Ib, es más severa que la que

hizo que en 2022 la OMS declarara una alerta internacional que estuvo vigente hasta mayo de 2023.

La declaración de emergencia internacional hace que países de todo el mundo deban tomar medidas para frenar la expansión del virus, en virtud del reglamento sanitario internacional.

[Cubadebate](#)

Complicaciones

Se han documentado múltiples complicaciones durante la infección por Mpox, dentro de las más comunes se encuentran: lesiones oculares, infecciones cutáneas bacterianas secundarias, pústulas hemorrágicas, lesiones

ulceradas o necróticas. No obstante, también se han documentado complicaciones menos comunes como: edema prepucial, obstrucción intestinal, bronconeumonía, parafimosis, sepsis, miocarditis, infección corneal, epiglo-

titis, encefalitis, linfadenopatía necrosante u obstructiva y perforación rectal, entre otros. La tasa de mortalidad se ha documentado entre 3 a 6%.

[International Journal of Medical and Surgical Sciences](#)

La OMS precalifica la primera vacuna contra la viruela símica (mpox)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha anunciado que la vacuna MVA-BN es la primera vacuna contra la viruela símica (mpox) que se añade a la lista de precalificación.

El Grupo de Expertos de la OMS en Asesoramiento Estratégico sobre Inmunización (SAGE) examinó toda la evidencia disponible y recomendó el uso de la vacuna MVA-BN en el contexto del brote de mpox para las personas con un alto riesgo de exposición. Si bien esta vacuna actualmente no está autorizada para personas meno-

res de 18 años, puede utilizarse extraoficialmente en bebés, niños y adolescentes, así como en personas embarazadas e inmunodeprimidas. Esto significa que el uso de la vacuna está recomendado en contextos de brotes en los que los beneficios de la vacunación superan los riesgos potenciales.

La OMS también recomienda la administración de una sola dosis en situaciones de brote en las que haya limitaciones en el suministro de vacunas. La Organización hace hincapié en la necesidad de recopilar más datos sobre

la seguridad y la efectividad de la vacuna en esas circunstancias.

De los datos disponibles se desprende que la efectividad estimada de una sola dosis de la vacuna MVA-BN administrada antes de la exposición desde el punto de vista de la protección frente a la mpox es del 76% mientras que, en el caso de la pauta de dos dosis, la efectividad estimada alcanza el 82%. La vacunación después de la exposición es menos eficaz que la vacunación previa a la exposición.

[OMS](#)



SEP 2024

Elaborado por:

Grupo Gestión de Información en Salud

Centro Provincial Información de Ciencias Médicas

Camagüey, 2024

<http://www.cmw.sld.cu/pagina/2024/02/06/hojas-informativas>

Sitios Consultados



infobae

