

viruela símica



Visión CEVECE
2022 Semana 32

Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades. Av. Fidel Velázquez No. 805, Col. Vértice. C.P. 50150. Tel. (722) 2193887. Estado de México.



viruela símica y síntomas

- Es una enfermedad causada por un virus, al que se conoce como el de la viruela del mono. Se trata de una enfermedad zoonótica viral, lo que significa que puede transmitirse de animales a humanos. También se puede propagar de persona a persona. Curiosamente, la enfermedad se llama así porque se detectó en varios simios de un laboratorio en 1958. Sin embargo, la mayoría de los animales susceptibles de contraer la dolencia y después contagiar a las personas son roedores, como las ratas gigantes de Gambia, lirones o perros de las praderas.
- La viruela del mono se encuentra comúnmente en las selvas tropicales de África central y occidental, donde viven los animales que pueden ser portadores del virus y es endémica. En algunas ocasiones se puede encontrar también en personas fuera de esas regiones africanas que podrían haberse contagiado después de visitarlas.
- Los síntomas generalmente incluyen: fiebre, dolor de cabeza intenso, dolores musculares, dolor de espalda, poca energía, ganglios linfáticos inflamados y erupciones o lesiones en la piel.
- La erupción generalmente empieza en el primer o tercer día del comienzo de la fiebre. Las lesiones pueden ser planas o ligeramente elevadas, llenas de líquido transparente o amarillento, para después formar costras,

secarse y caer. El número de lesiones en una persona varía entre unas pocas y varios miles. La erupción tiende a presentarse en la cara, las palmas de las manos y las plantas de los pies. También se pueden encontrar en la boca, los genitales y los ojos.

- En la mayoría de los casos, los síntomas de la viruela desaparecen por sí solos en unas pocas semanas, pero en algunas personas pueden provocar complicaciones médicas e incluso la muerte. Las y los recién nacidos, las y los niños y las personas con inmunodeficiencias pueden correr el riesgo de sufrir síntomas más graves y morir por la enfermedad.
- Las complicaciones de los casos graves incluyen infecciones de la piel, neumonía, confusión e infecciones oculares que pueden provocar la pérdida de la visión. Entre el 3% y 6% de los casos identificados en donde la viruela del mono es endémica ha terminado en defunciones. Muchos de estos casos son niños, niñas o personas que pueden tener otras afecciones de salud. Hay que tener en cuenta que estas cifras podrían ser una sobrestimación porque la contabilidad de los casos en los países endémicos es limitada.

Es una enfermedad causada por un virus, al que se conoce como el de la viruela del mono. Se trata de una enfermedad zoonótica viral, lo que significa que puede transmitirse de animales a humanos.

transmisión

- Esta afección se puede propagar a las personas cuando entran en contacto físico con un animal infectado. Los animales que hospedan este virus pueden incluir roedores o primates. El riesgo de contraer dicha enfermedad a través de los animales puede reducirse evitando el contacto sin protección con animales salvajes, especialmente aquellos que están enfermos o muertos (incluido el contacto con su carne y sangre). Es crucial recalcar que cualquier alimento que contenga carne o partes de animales debe cocerse, especialmente en los países donde la viruela del mono es endémica.
- Las personas que tienen la enfermedad son contagiosas mientras tienen síntomas (normalmente entre las primeras dos y cuatro semanas). Se puede contraer esta afección a través del contacto físico con alguien que tiene síntomas. Las erupciones, los fluidos corporales (como fluidos, pus o sangre de lesiones en la piel) y las costras son particularmente infecciosos. El contacto con objetos que han estado en contacto con la persona infectada como la ropa, ropa de cama, toallas u objetos como utensilios para comer también pueden representar un foco de infección.
- Pueden resultar también infecciosas las úlceras, lesiones o llagas puesto que el

virus puede propagarse a través de la saliva. Por lo tanto, tendremos un alto riesgo de infección si convivimos en nuestra casa, con personas contagiadas. También las personas que trabajan en el sector de la salud están más expuestas.

- El virus puede además transmitirlo una mujer embarazada a su feto, a través de la placenta o mediante el contacto de un padre infectado con la o el niño durante o después del parto a través del contacto de piel con piel.
- Sin embargo, no está claro si las personas asintomáticas pueden transmitir la enfermedad.
- Corre mayor riesgo de infección cualquier persona que entre en contacto físico con alguien con síntomas o con un animal infectado. Es probable que las personas que fueron vacunadas contra la viruela tengan cierta protección contra la infección. En 1980 la viruela se convirtió en la primera enfermedad humana en ser erradicada, por lo que se detuvo la vacunación contra esta enfermedad. Por tanto, los más jóvenes son más propensos a contraerla. Sin embargo, las personas que fueron vacunadas contra la viruela también deben tomar precauciones para protegerse a sí mismas y a las y los demás.

Esta afección se puede propagar a las personas cuando entran en contacto físico con un animal infectado. Los animales que hospedan este virus pueden incluir roedores o primates.

tratamiento

- Es importante que las personas con viruela símica se mantengan hidratadas, coman bien y duerman lo suficiente. Las personas que se aíslan voluntariamente deben cuidar de su salud mental haciendo cosas que les resulten relajantes y agradables, manteniéndose conectadas con sus seres queridos utilizando la tecnología, haciendo ejercicio si se sienten lo suficientemente bien y pueden hacerlo mientras están aisladas, y pidiendo apoyo para su salud mental si lo necesitan.
- Las personas con viruela símica deben evitar rascarse la piel y cuidar la erupción limpiándose las manos antes y después de tocar las lesiones, y manteniendo la piel seca y descubierta (a menos que no puedan evitar estar en una habitación con otra persona, en cuyo caso deben cubrirla con ropa o un vendaje hasta que puedan aislarse nuevamente).
- La erupción se puede mantener limpia con agua esterilizada o antiséptica. Se pueden usar enjuagues de agua salada para las lesiones en la boca, y los baños calientes con bicarbonato de sodio y sulfato de magnesio pueden ayudar con las lesiones en el cuerpo. Se puede aplicar lidocaína a las lesiones bucales y perianales para aliviar el dolor.
- Tras muchos años de investigación sobre el tratamiento de la viruela, se han desarrollado productos que también pueden ser útiles para tratar la

viruela símica. En enero del 2022, la Agencia Europea de Medicamentos aprobó para el tratamiento de la viruela símica un antivírico producido para tratar la viruela (el tecovirimat). La experiencia con estos tratamientos en brotes de viruela símica es escasa. Por esta razón, durante su uso se suele recopilar información, que mejorará el conocimiento sobre la mejor manera de usarlos en el futuro.

- Recientemente se aprobó una vacuna para prevenir la viruela símica. Algunos países recomiendan la vacunación para las personas en situación de riesgo. Tras muchos años de investigación, se han obtenido vacunas más nuevas y seguras para una enfermedad erradicada llamada viruela, que también pueden ser útiles para la viruela símica. Una de ellas ha sido aprobada para la prevención de la viruela símica. Solo debe considerarse la posibilidad de vacunar a aquellas personas que estén en situación de riesgo (por ejemplo, alguien que ha tenido contacto directo con alguien que tiene viruela símica). No se recomienda la vacunación masiva en este momento.

Las personas con viruela símica deben seguir los consejos de su médico/a. Los síntomas a menudo se resuelven por sí solos sin necesidad de tratamiento. Si es necesario, se pueden usar medicamentos para el dolor (analgésicos) y la fiebre (antipiréticos) para aliviar algunos síntomas.

- Si necesitas tener contacto físico con alguien aquejado/a de esta afección porque es un trabajador/a de la salud o viven juntos/as, motiva a la persona infectada a aislarse y cubrir cualquier lesión en la piel si puede (por ejemplo, usando ropa sobre el sarpullido).
 - Deberás llevar una máscara médica cuando estés físicamente cerca de ellos/as, especialmente si tosen o tienen lesiones en la boca.
 - Evita el contacto piel con piel y si tienes algún contacto directo, usa guantes desechables.
 - Usa mascarilla si tienes que tocar la ropa o ropa de cama de una persona infectada.
 - Lávate las manos frecuentemente con agua y jabón o usa un desinfectante para manos a base de alcohol, especialmente después de haber entrado en contacto con la persona infectada o con su ropa (incluyendo sábanas y toallas) u otros elementos o superficies que hayas tocado o que puedan haber estado en contacto con su sarpullido o secreciones respiratorias (por ejemplo, utensilios o platos).
 - Lava la ropa, toallas y sábanas de la persona contagiada y los

utensilios para comer con agua tibia y detergente.

- Limpia y desinfecta cualquier superficie contaminada y elimina los desechos contaminados (como los apósitos) de manera adecuada.
- La viruela del mono generalmente no se considera muy contagiosa porque requiere un contacto físico cercano con alguien que sea contagioso (por ejemplo, piel con piel). El riesgo para el público es bajo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) está respondiendo a este brote como alta prioridad para evitar una mayor propagación; durante muchos años se ha considerado a la viruela del mono un patógeno prioritario.
- Los casos que estamos viendo actualmente no son típicos porque no hay información de viajes desde países endémicos o animales exportados desde países endémicos. Identificar cómo se está propagando el virus y proteger a más personas para que no se infecten es una prioridad de la agencia de la Organización de las Naciones Unidas (ONU). Crear conciencia sobre esta nueva situación ayudará a detener una mayor transmisión.

Puede disminuir el riesgo de contagio limitando el contacto con personas que sospechen tener la dolencia o sean casos confirmados.

prevención

emergencia de Salud Pública

- Con la excepción de algunos casos detectados en viajeros/as que visitaron países endémicos, los casos en áreas no endémicas que no están vinculados a viajes desde países endémicos no son habituales. En la actualidad (desde mayo del 2022), no existe un vínculo claro entre los casos notificados y los viajes desde países endémicos ni ningún vínculo con animales infectados.
- Entendemos que este brote es preocupante para muchas personas, especialmente para cuyos seres queridos se han visto afectados/as. Lo primordial en este momento es que haya mayor consciencia sobre la viruela del mono entre las personas que corren mayor riesgo de infección y ofrezcamos consejos sobre cómo limitar una mayor propagación. Asimismo, es importante que las y los trabajadores de la salud pública puedan identificar y atender a los pacientes. Es fundamental entender que no se debe estigmatizar a nadie que se vea afectado o afectada por el virus.
- La Organización Mundial de la Salud está trabajando para apoyar a los Estados miembros con actividades de vigilancia, preparación y respuesta a los brotes en los países afectados.
- También se están realizando estudios en los países afectados para determinar la fuente de infección de cada caso identificado y para brindar

atención médica y limitar una mayor propagación.

- El brote ha seguido creciendo y ahora hay más de 16 mil casos reportados de 75 países y territorios y cinco muertes.
- A partir del 13 de mayo del 2022, varios países no endémicos de la enfermedad han presentado casos de Viruela símica. Las áreas endémicas son: Benín, Camerún, República Centroafricana, República Democrática del Congo, Gabón, Ghana (identificado solo en animales), Costa de Marfil, Liberia, Nigeria, República del Congo, Sierra Leona y Sudán del Sur. Hasta ahora los casos no han referido el antecedente de viaje, lo que representa un evento inusual.
- El Comité Nacional para la Vigilancia Epidemiológica (CONAVE), respecto a la Viruela símica, informa lo siguiente: con corte al 23 de julio del 2022, se tiene un total de 60 casos confirmados, de los cuales el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos (InDRE) ha confirmado 59 casos, distribuidos en 11 entidades federativas: Ciudad de México (35), Jalisco (12), Estado de México (2), Nuevo León (2), Veracruz (2), Baja California (1), Colima (1), Oaxaca (1), Quintana Roo (1), Sinaloa (1), Tabasco (1) y un caso confirmado en Estados Unidos, con antecedentes de estancia en Jalisco.

Varios países donde este tipo de viruela no es endémica informaron de casos en mayo del 2022. Al 19 de mayo del 2022, se reportaron casos en más de 10 países en áreas no endémicas. Se están investigando casos adicionales.



Contacto



Opiniones

Gobierno del Estado de México

Secretaría de Salud

Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica

y Control de Enfermedades

Fidel Velázquez 805, Col. Vértice,

Toluca, Estado de México, C.P. 50150

Teléfono: 01(722) 219 38 87

Si quieres estar en contacto con nosotros vía internet y realizar comentarios, visítanos en:

www.salud.edomexico.gob.mx/cevece/

correo: cevece@salud.gob.mx

o síguenos por:

