

Preguntas y respuestas sobre la viruela del mono



1. ¿Qué es la viruela del mono?

La viruela del mono es una enfermedad zoonótica viral que se detectó por primera vez en 1958 y que se encuentra comúnmente en las zonas tropicales de África central y occidental. En mayo de 2022 se detectaron varios casos de la viruela del mono en países donde no es endémica; durante los últimos dos meses ha seguido aumentando la cantidad de países en los que se ha propagado la infección y el número de casos, que ahora supera los 16.000. Se trata de la primera vez que se comunican casos de viruela del mono de forma simultánea en diferentes zonas geográficas, tanto en países donde la enfermedad es endémica como en países en los que no lo es. Anteriormente, casi todos los casos de viruela del mono que se detectaban en personas fuera de África estaban relacionados con viajes internacionales a países en los que la enfermedad es común o con animales importados. Hasta el momento, la mayoría de los contagios han sido detectados a través de servicios de salud sexual y de otro tipo en centros de atención primaria y se han relacionado principalmente, aunque no de forma exclusiva, con hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres. Se están realizando estudios para conocer la situación epidemiológica actual de la enfermedad.

A pesar de que se denomina «viruela del mono» o «viruela símica», se desconoce el origen de la enfermedad. Los roedores y primates no humanos (como los monos) de África son los animales más susceptibles de contraer el virus y contagiar a las personas.

2. ¿Cuáles son los síntomas?

El período de incubación es de entre 6 y 13 días, pudiendo oscilar entre 5 y 21 días.

Al principio, tras el contagio hay un período de entre 0 y 5 días con síntomas como fiebre, cefalea intensa, linfadenopatía, lumbalgia, mialgia y astenia. Entre 1 y 3 días después de la fiebre aparecen las lesiones cutáneas. La erupción afecta a casi todas las personas infectadas; empieza en el rostro (en el 95% de los casos) y después se extiende a otras partes del cuerpo, principalmente las palmas de las manos y las plantas de los pies. También pueden aparecer lesiones en las membranas mucosas y los genitales. La erupción evoluciona secuencialmente de máculas a pápulas, vesículas, pústulas y costras que se secan y se caen. Las lesiones pueden producir picor o dolor y, en algunos casos, cicatrices.

La infección es autolimitada y los síntomas normalmente duran entre 14 y 21 días.

3. ¿Cómo se transmite?

El virus puede transmitirse de persona a persona a través de:

- El contacto directo con partes infectadas: erupciones, costras o fluidos corporales. Esto también incluye el contacto físico íntimo. Secreciones respiratorias; normalmente es necesario un contacto directo prolongado, como un beso.
- Objetos contaminados, como prendas de vestir y ropa de cama.
- La embarazada al feto a través de la placenta.

En países donde la enfermedad es endémica, también puede contraerse a través de un animal infectado, normalmente cuando se rasca o muerde, o en la preparación o el consumo de la carne o al usar productos del animal infectado.

4. ¿Es peligrosa?

La mayoría de los casos son leves, a veces similares a los de enfermedades como la varicela, y se resuelven sin tratamiento al cabo de unas pocas semanas. Para la persona infectada, el riesgo de transmitir el virus es mucho más alto que el de desarrollar una enfermedad grave o morir. La tasa de letalidad de la viruela del mono se ha situado entre el 0% y el 11% en la población general y ha sido más alta en la población infantil. Recientemente, la tasa de letalidad se ha situado en entre un 3% y un 6%. La mayoría de los casos graves se dan en niños y en personas con deficiencias inmunitarias subyacentes.

5. ¿Cómo se puede prevenir?

- Evitar el contacto estrecho, piel con piel, con personas que tengan una erupción que parezca causada por la viruela del mono.
- Evitar tocar ropa de cama, toallas o prendas de vestir de personas que tengan la viruela del mono, y no compartir con ellas vasos ni otros utensilios.
- Seguir los protocolos y las conductas habituales de prevención de infecciones, como el lavado frecuente de manos con agua y jabón. Se recomienda a los profesionales sanitarios el uso de equipos de protección individual cuando sospechen casos de viruela del mono.
- Se recomienda que las personas con viruela del mono se aíslen en casa mientras duren los síntomas de la enfermedad y eviten el contacto físico estrecho con otras personas, incluida la actividad sexual.
- Se debe evitar el contacto sin protección con animales salvajes, en particular los que estén enfermos o muertos, en aquellos países en los que la enfermedad sea endémica. Además, se deben cocinar bien todos los alimentos que contengan carne o piezas de animales.

Las personas que hayan estado expuestas a la viruela del mono a través del contacto estrecho o sexual pueden recibir una vacuna dentro de las 2 semanas posteriores a la exposición. La vacuna contra la viruela humana (que pertenece a la misma familia de virus) inoculada con anterioridad tiene una eficacia del 85% en la prevención del desarrollo de la enfermedad; no obstante, solo las personas mayores de 40 años, aproximadamente, se han beneficiado de esa vacuna, dado que dejó de suministrarse alrededor de 1980, cuando dicha enfermedad se declaró erradicada. En 2019 se aprobó una vacuna más nueva basada en el virus vivo atenuado para la prevención de la viruela del mono. Se trata de una vacuna de dos dosis que actualmente está disponible de forma limitada.

6. ¿Cuál es el tratamiento?

Los cuidados clínicos de la viruela del mono deben tener como objetivo aliviar los síntomas, tratar las complicaciones y prevenir las secuelas a largo plazo. La mayoría de las personas infectadas pueden tratarse los síntomas en casa sin necesidad de cuidados especializados ni hospitalarios. Los casos graves o las complicaciones derivadas de la enfermedad, como la neumonía o infecciones bacterianas secundarias y sepsis, requieren tratamiento médico. Se debe ofrecer líquidos y alimentos a los pacientes para que mantengan un buen nivel de nutrición. Las infecciones bacterianas secundarias deben tratarse según sea necesario o indicado. En 2022, la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) autorizó un

antivírico para la viruela del mono que se denomina Tecovirimat y cuyo desarrollo se basó en datos y estudios realizados en animales y personas. Aún no está disponible de forma generalizada.

7. ¿Cómo se diagnostica la viruela del mono?

Al realizar el diagnóstico diferencial, se deberán tener en cuenta los elementos que la distinguen de otras enfermedades exantemáticas como la varicela, el sarampión, las infecciones cutáneas bacterianas, la sarna, la sífilis y las alergias medicamentosas. La linfadenopatía que aparece en la fase prodrómica de la enfermedad puede ser una manifestación clínica que ayude a diferenciar esta enfermedad de la varicela o de la viruela humana. En caso de sospecha, los profesionales de la salud deberán obtener una muestra adecuada; la prueba de laboratorio de preferencia, por la exactitud y sensibilidad que ofrece, es la de reacción en cadena de la polimerasa (PCR). Lo idóneo es obtener las muestras de lesiones cutáneas: techo o líquido de vesículas y pústulas, así como costras secas. Las muestras deben ser envasadas y enviadas a laboratorios adecuados de conformidad con los requisitos nacionales e internacionales.

8. ¿Los hombres homosexuales tienen un riesgo mayor?

Aunque muchos de los casos se han detectado en hombres homosexuales y bisexuales, cualquier persona que entre en contacto con otra que tenga la viruela del mono podría contagiarse. Todos los pacientes —independientemente de sus características o historial— que necesiten un diagnóstico y tratamiento deberían recibir atención libre de estigma y/o derivaciones sin discriminación.

Puede dirigir preguntas a Nathalie Kapp, nkapp@ippf.org.

Referencias y recursos:

Puede consultar más información sobre el brote aquí:

<https://www.who.int/es/emergencies/situations/monkeypox-oubreak-2022>

Para más información sobre la propagación mundial de la enfermedad, consulte:

<https://www.cdc.gov/poxvirus/monkeypox/response/2022/world-map.html>

[Si desea más información sobre cómo reducir el estigma en la comunicación relacionada con la viruela del mono, consulte:](https://www.cdc.gov/poxvirus/monkeypox/reducing-stigma.html)

<https://www.cdc.gov/poxvirus/monkeypox/reducing-stigma.html>

Más información sobre cuidados tras contraer la viruela del mono: <https://www.who.int/multi-media/details/recovering-from-monkeypox-at-home>