

Autora: Dra. Silvina Kuperman

18 de agosto 2024

## Virus de la Viruela Símica

En una alerta epidemiológica publicada el 8 de agosto, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha llamado a los países de las Américas a fortalecer la vigilancia, incluida la detección en laboratorio y la secuenciación genómica de los casos confirmados, tras la identificación de una nueva variante del virus mpox, clado Ib, en la Región de África Subsahariana. Se estima que surgió en la República Democrática del Congo en septiembre de 2023 y se asocia a un aumento significativo de casos en ese país. Si bien la nueva variante no ha sido reportada hasta ahora en las Américas, los países deben permanecer alertas ante la posible introducción del virus. La nueva variante se asocia a una transmisión sostenida, así como a la aparición de casos en un rango más amplio de edad que los brotes anteriores, incluyendo niños/as.<sup>1</sup>

La viruela símica es una enfermedad causada por el virus del mismo nombre, una especie del género Orthopoxvirus de la que existen dos clados diferentes: I y II.

Los síntomas comunes son erupciones cutáneas o lesiones mucosas que pueden durar de 2 a 4 semanas, acompañadas de fiebre, dolor de cabeza, dolores musculares, dolor de espalda, falta de energía e inflamación de los ganglios linfáticos. La viruela símica puede transmitirse a los seres humanos por contacto físico con personas infectadas, materiales contaminados o animales infectados.<sup>2</sup>

El período de incubación de la viruela símica (mpox) es de hasta 21 días. La infectividad puede comenzar durante los síntomas iniciales y dura hasta que la erupción desaparece y todas las costras se caen.

La transmisión de persona a persona puede producirse por contacto directo con lesiones infecciosas de la piel o de otras zonas, como la boca o los genitales.

---

<sup>1</sup> VIRUELA SÍMICA (MPOX): DECLARACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD COMO EVENTO DE SALUD PÚBLICA DE IMPORTANCIA INTERNACIONAL Y VIGILANCIA EN ARGENTINA. Ministerio de Salud. Alerta Epidemiológica. SE 33.16.8.2024

<sup>2</sup> Mpox (monkeypox) - World Health Organization (WHO). <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/monkeypox>

El contagio puede producirse por aerosoles respiratorios de corto alcance en caso de contacto cercano prolongado; el contacto de piel con mucosas (relaciones sexuales vaginales o anales) y de piel con piel.<sup>3</sup>

La transmisión de animales a humanos se produce por mordeduras o arañazos, o al cazar, despellejar, manipular cadáveres, cocinar o comer animales infectados. La magnitud de la circulación del virus en las poblaciones animales no se conoce bien y sigue siendo objeto de estudio.

Se puede contraer la viruela símica a partir de objetos contaminados como ropa de vestir o de cama, a través de heridas punzantes en la asistencia de salud o en entornos comunitarios.

Existe una asociación entre la actividad sexual y el mpox. Ocho series diferentes publicadas de 17 países durante el brote de 2022 señalaron que entre el 84% y el 100% de los 3235 casos informaron actividad sexual, la mayoría con una nueva pareja sexual, antes del inicio de los síntomas.<sup>4 5 6 7</sup> Durante el brote de 2022 se reportaron con alta frecuencia prácticas sexuales asociadas con otras ETS, como múltiples parejas sexuales recientes, sexo en grupo, uso de sustancias durante el sexo y relaciones anales receptivas, las cuales aumentan en 5 veces el riesgo de proctitis por mpox.<sup>8 9 10 11</sup>

La prueba de laboratorio para el diagnóstico consiste en la detección del ADN del virus mediante PCR. Las mejores muestras son las tomadas directamente de las lesiones cutáneas (piel, líquido o costras) mediante un frotis enérgico; en ausencia de lesiones cutáneas, pueden obtenerse mediante frotis orofaríngeo, anal o rectal. No se recomiendan

---

<sup>3</sup> Mpox Information For Healthcare Professionals Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Emerging and Zoonotic Infectious Diseases (NCEZID), Division of High-Consequence Pathogens and Pathology (DHCPP). Updated April 22, 2024. <https://www.cdc.gov/poxvirus/mpox/clinicians/index.html#print>

<sup>4</sup> Philpott D, Hughes CM, Alroy KA, et al. Epidemiologic and clinical characteristics of monkeypox cases—United States, May 17–July 22, 2022. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 2022; 71:1018–22.

<sup>5</sup> Thornhill JP, Barkati S, Walmsley S, et al. Monkeypox virus infection in humans across 16 countries—April–June 2022. *N Engl J Med* 2022; 387:679–91.

<sup>6</sup> Antinori A, Mazzotta V, Vita S, et al. Epidemiological, clinical and virological characteristics of four cases of monkeypox support transmission through sexual contact, Italy, May 2022. *Euro Surveill* 2022; 27:2200421.

<sup>7</sup> Tarín-Vicente E, Alemany A, Agud-Dios M, et al. Clinical presentation and virological assessment of confirmed human monkeypox virus cases in Spain: a prospective observational cohort study. *Lancet* 2022; 400:661–9.

<sup>8</sup> Girometti N, Byrne R, Bracchi M, et al. Demographic and clinical characteristics of confirmed human monkeypox virus cases in individuals attending a sexual health centre in London, UK: an observational analysis. *Lancet Infect Dis* 2022; 22:1321–8.

<sup>9</sup> Ogoina D, Hendris James I. Monkeypox among linked heterosexual casual partners in Bayelsa, Nigeria. *Qeios* [Prepr

<sup>9</sup> Iñigo Martínez J, Montalban EG, Bueno SJ, et al. Monkeypox outbreak predominantly affecting men who have sex with men, Madrid, Spain, 26 April to 16 June 2022. *Euro Surveill* 2022; 27:2200471.

<sup>10</sup> Peiro-Mestres A, Fuertes I, Camprubi-Ferrer D, et al. Frequent detection of monkeypox virus DNA in saliva, semen, and other clinical samples from 12 patients, Barcelona, Spain, May to June 2022. *Euro Surveill* 2022; 27:2200503.

<sup>11</sup> Ogoina D, James HI. Mpox among Linked Heterosexual Casual Partners in Bayelsa, Nigeria. *N Engl J Med*. 2023 Jun 1;388(22):2101-2104.

los análisis de sangre. Las pruebas de anticuerpos pueden no ser útiles, ya que no distinguen entre los distintos ortopoxvirus.

Actualmente se desconoce en qué medida mpox puede transmitirse por transfusión y hasta el momento, no se ha reportado ningún caso. Estudios limitados en animales han demostrado la presencia de virus en la sangre<sup>12 13</sup> lo que hace teóricamente posible la transmisión por transfusión. Asimismo, un estudio, demuestra que ocurrió una infección asintomática con mpox durante el brote actual, pero no hay evidencia a favor o en contra de la infectividad a partir de la sangre dado que la recuperación del ADN viral se produjo a través de muestras almacenadas de hisopados orofaríngeos y anorrectales.<sup>14</sup>

#### Recomendaciones para la elegibilidad de donantes

1. Es importante que el personal que atiende a los donantes esté atento si los donantes reportan erupciones cutáneas o demás síntomas compatibles con mpox.

a-. Individuo afectado: Se puede aceptar al donante si han pasado más de 21 días desde la recuperación completa que incluye la cicatrización de todas las lesiones cutáneas, la finalización de cualquier terapia antiviral o antibiótica, y el donante ha sido dado de alta y está fuera de todo seguimiento.

b-. Contacto con un individuo afectado: Se puede aceptar al donante si han pasado más de 21 días desde el último contacto (o 14 días desde que el contacto ha sido dado de alta y está fuera de todo seguimiento) y el donante no presenta síntomas.

2. Mantener las medidas de higiene de manos y de ambiente laboral según los POES correspondientes (La envoltura lipídica que presenta el virus mpox hace que sean muy sensible a la desecación, al calor y a los detergentes o desinfectantes, que disuelven los lípidos de la envoltura, inactivando al virus. La desinfección química habitual realizada según los POES vigentes, es un excelente y eficaz mecanismo para prevenir transmisiones e infecciones por mpox.

---

<sup>12</sup> Hutson CL, Carroll DS, Gallardo-Romero N, Weiss S, Clemmons C, Hughes CM, et al. Monkeypox disease transmission in an experimental setting: prairie dog animal model. Plos One 2011;6(12):e28295.

<sup>13</sup> Parker S, Buller RM. A review of experimental and natural infections of animals with monkeypox virus between 1958 and 2012. Future Virol 2013;8(2):129–57 .

<sup>14</sup> Baetselier I, Van Dijck C, Kenyon C, Coppens J, Michiels J, de Block T, et al. Retrospective detection of asymptomatic monkeypox virus infections among male sexual health clinic attendees in Belgium. Nat Med 2022