

Viruela símica: una emergencia de salud pública de importancia internacional

Monkey pox: a public health emergency of international concern

Elbert José Garrido Tapia¹



¹Facultad de Ciencias Médicas Mariana Grajales Coello. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín.

*Autor para la Correspondencia. Correo electrónico: elbertjgt@infomed.sld.cu

Recibido: 25/01/2022.

Aprobado: 09/06/2022.

La historia de la humanidad siempre estuvo azotada por distintas emergencias sanitarias a raíz de conflictos bélicos, catástrofes naturales y grandes epidemias. Pero los «animáculos» de Anton van Leeuwenhoek del nuevo milenio apuntan específicamente a lo imprevisto, lo inesperado, lo nuevo. Estos «animáculos milenarios», los llamados virus emergentes y reemergentes, han provocado diferentes brotes, con consecuencias devastadoras para la salud y la economía global.⁽¹⁾

Con la erradicación de la viruela en 1980 y el posterior cese de la vacunación contra esa enfermedad, la viruela símica se ha convertido en el Orthopoxvirus, de la familia Poxviridae más importante para la salud pública. Se presenta principalmente en África central y occidental, a menudo cerca de selvas tropicales, aunque su presencia está aumentando en las zonas urbanas. 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, los lirones o los perros de las praderas.⁽²⁾

Es una zoonosis vírica que produce síntomas parecidos a los que se observaban en los pacientes de viruela en el pasado, aunque menos graves. Se detectó por primera vez en los seres humanos en 1970 en la República Democrática del Congo en un niño de nueve años, en una región en la que la viruela se había erradicado en 1968; desde esa fecha se han notificado casos humanos de viruela símica en 11

países africanos. En 2003, el primer brote de viruela símica fuera de África se produjo en los Estados Unidos de América (EE.UU.), en Israel y Reino Unido; en septiembre de 2018, se notificó en personas que viajaron desde Nigeria. En Reino Unido se presentaron casos en diciembre de 2019 y mayo de 2021. En Singapur, en mayo de 2019 y en Estados Unidos en julio y noviembre de 2021, se identificaron casos importados de Nigeria.⁽³⁾

El 7 de mayo de 2022, la oficina de Europa de la Organización Mundial de la Salud (OMS) recibió la notificación de un caso confirmado en Reino Unido, quien procedía de Nigeria. Los siguientes ocho casos identificados no tenían antecedentes de viaje ni relación con el caso inicial. Luego, fueron notificados casos en Bélgica, Francia, Portugal, Italia, España, Suecia, Canadá, Estados Unidos y Australia. Desde el pasado 23 de julio la Organización Mundial de la Salud ha declarado a la viruela símica una emergencia de salud pública de importancia internacional.

La viruela símica suele ser una enfermedad autolimitada, con síntomas que duran de 2 a 4 semanas. Entre ellos generalmente se destacan fiebre, dolor de cabeza intenso, dolores musculares, dolor de espalda, poca energía, ganglios linfáticos inflamados y erupciones o lesiones en la piel. Puede causar cuadros graves con mayor frecuencia en los niños y su evolución depende del grado de exposición al virus, el estado de salud del paciente y la naturaleza de las complicaciones.

En los casos iniciales, la infección se produce por contacto directo con la sangre, los líquidos corporales, las lesiones de la piel o las mucosas de animales infectados. La transmisión secundaria o de persona a persona puede producirse por contacto estrecho con secreciones infectadas de las vías respiratorias (gotículas respiratorias, generalmente tras prolongados contactos cara a cara con el paciente, lo que expone a los miembros de la familia de los casos activos a un mayor riesgo de infección) o lesiones cutáneas de una persona infectada o con objetos contaminados recientemente con los fluidos del paciente o materiales de la lesión. La infección se transmite, asimismo, por inoculación o a través de la placenta (viruela símica congénita). También ocurre una rápida propagación del virus a causa de las relaciones sexuales.

Concienciar sobre los factores de riesgo y educar a las personas sobre las medidas que pueden adoptar para reducir la exposición al virus, es la principal estrategia de prevención de la viruela símica. Se

recomienda el lavado frecuente de las manos, el uso del nasobuco en las personas expuestas a la infección, las relaciones sexuales protegidas, la limpieza frecuente de superficies y evitar el contacto con sangre y secreciones de pacientes infectados con el virus de la viruela símica; mientras que la vigilancia en salud pública y la rápida detección de nuevos casos, son fundamentales para contener los brotes epidémicos.

Actualmente se llevan a cabo estudios para comprender mejor la epidemiología, las fuentes de infección y las características de la transmisión de la viruela símica. Se intensifica el control sanitario internacional y se desarrollan protocolos de actuación ante esta enfermedad que incluyen estrategias de comunicación de riesgos. Esto permite planificar las actividades y posibilita la adecuada interacción entre la comunidad y las instituciones, teniendo como fin responder a sus necesidades y preocupaciones y de esta forma controlar la emergencia rápidamente con el menor trastorno social posible.

Referencias bibliográficas

1. Lujan Cuestas M, Minassian ML. Virus emergentes y reemergentes: un nuevo reto para la salud mundial del milenio. Rev Argent Microbiol. 2020 [citado 03/11/2022]; 52(1):1-3 Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-argentina-microbiologia-372-pdf-S0325754120300031>
2. OPS. Alerta epidemiológica viruela símica en países no endémicos - 20 de mayo de 2022. Washington, D.C.: OPS; 20/05/2022 [citado 03/09/2022]; Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-viruela-simica-paises-no-endemicos-20-mayo-2022-0>
3. Bunge EM, Hoet B, Chen L, Lienert F, Weidenthaler H, Baer L, et al. The changing epidemiology of human monkeypox-A potential threat? A systematic review. PLoS Negl Trop Dis. 2022[citado 03/09/2022]; 16(2):0010141. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0010141>



Esta obra está bajo [una licencia de Creative Commons Reconocimiento-No Comercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).