

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE INFECCIÓN POR MPOX EN ESPAÑA (antes denominada viruela del mono)

Datos extraídos de SiViES el 19/08/2024 a las 09:15h

A fecha de esta actualización se han notificado un total de 8.111 casos confirmados de infección por mpox desde el inicio del brote en abril de 2022, procedentes de 17 Comunidades Autónomas. En la tabla 1 se muestra el número de casos acumulados por año y Comunidad Autónoma de notificación.

Tabla 1. Nº de casos confirmados de viruela del mono declarados en SiViES según año y CCAA de notificación

CCAA	Total casos (%)	Casos 2022 (%)	Casos 2023 (%)	Casos 2024 (%)
Andalucía	1000 (12,3)	884 (11,8)	37 (11,5)	79 (29,6)
Aragón	79 (1,0)	74 (1,0)	5 (1,5)	0
Asturias	61 (0,8)	59 (0,8)	2 (0,6)	0
Baleares	241 (3,0)	216 (2,9)	15 (4,6)	10 (3,7)
Canarias	179 (2,2)	176 (2,3)	0	3 (1,1)
Cantabria	36 (0,4)	36 (0,5)	0	0
Castilla La Mancha	75 (0,9)	66 (0,9)	3 (0,9)	6 (2,2)
Castilla y León	91 (1,1)	85 (1,1)	3 (0,9)	3 (1,1)
Cataluña	2.452 (30,2)	2.329 (31,0)	100 (31,0)	23 (8,6)
Extremadura	34 (0,4)	32 (0,4)	1 (0,3)	1 (0,4)
Galicia	130 (1,6)	122 (1,6)	2 (0,6)	6 (2,2)
Madrid	2.770 (34,2)	2.534 (33,7)	118 (36,5)	118 (44,2)
Murcia	100 (1,2)	89 (1,2)	10 (3,1)	1 (0,4)
Navarra	21 (0,3)	21 (0,3)	0	0
País Vasco	251 (3,1)	245 (3,3)	1 (0,3)	5 (1,9)
La Rioja	6 (0,1)	6 (0,1)	0	0
Comunidad Valenciana	585 (7,2)	547 (7,3)	26 (8,0)	12 (4,5)
Total	8.111	7.521	323	267

Con respecto a la última actualización del 8 de agosto de 2024 se han notificado 7 casos más, de los cuales 3 casos fueron diagnosticados en 2024 y 4 casos correspondieron a casos actualizados del año de 2023.

A continuación, se describen las características de los casos notificados con fecha de inicio de síntomas desde el 01/01/2024 hasta el 19/08/2024 (fecha de cierre de este informe).

1. Características de los casos

En 2024 se han notificado 267 casos, de los que 254 (95,1%) disponían de fecha de inicio de síntomas. Las características de estos casos se muestran en la tabla 2. La mayor parte fueron 249 hombres (98%); la edad osciló entre 6 y 68 años, con una mediana de edad de 37 años (rango intercuartílico (RIC): 31-45 años). El 62,2% de los casos tenía entre 30 y 49 años y el 52% de los casos habían nacido en España.

Tabla 2. Características demográficas de los casos de viruela del mono declarados en SiVIES

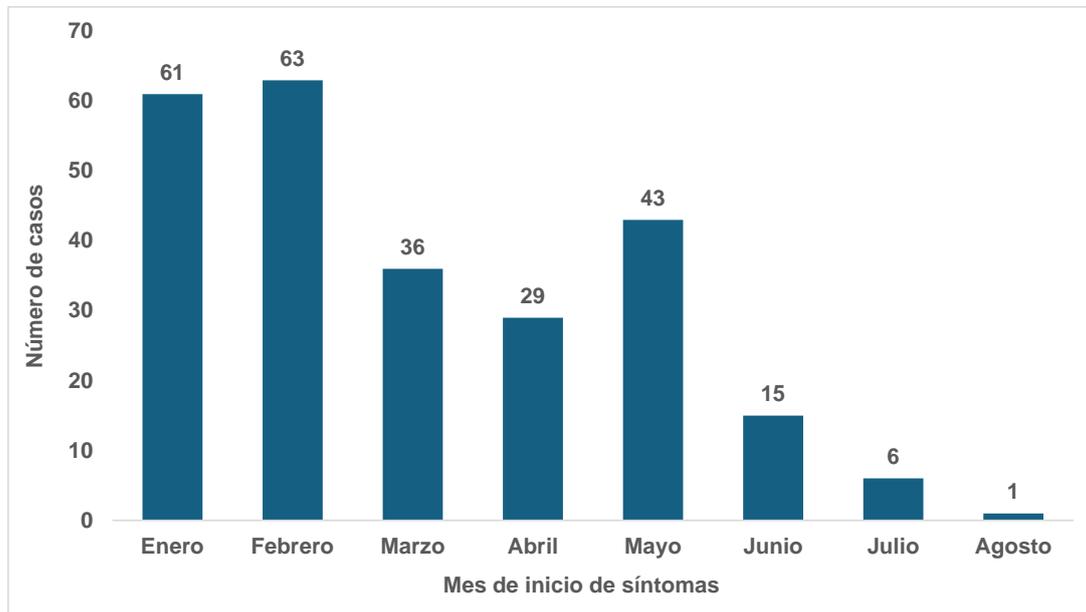
Características demográficas	Nº de casos	Porcentaje
Sexo		
Hombre	249	98,0
Mujer	5	2,0
Grupos de edad		
Menor de 20	5	2,0
20-29	48	18,9
30-39	91	35,8
40-49	67	26,4
50-59	34	13,4
60 y más	9	3,5
Región de nacimiento		
España	131	51,6
Europa Occidental	5	2,0
Europa Central – Este	1	0,4
Latinoamérica	77	30,3
África del Norte y Oriente Próximo	2	0,8
África Subsahariana	1	0,4
Otros	1	0,4
Desconocido	36	14,2
Total	254	100

2. Características de la enfermedad

Las fechas de inicio de síntomas se observaron entre el 01/01/2024 y el 06/08/2024. La distribución de los casos por mes de inicio de síntomas se muestra en la figura 1.

La mediana en días entre la fecha de inicio del primer síntoma y la fecha de diagnóstico de confirmación por laboratorio fue de 7 días (RIC [4-11]) y respecto a la fecha de declaración a nivel de CCAA fue de 3,5 días (RIC [0-9]).

Figura 1. Curva epidémica de casos confirmados según mes de inicio de síntomas, 2024



Las Comunidades Autónomas que han notificado casos en julio y agosto de 2024 han sido Andalucía (3 casos), Castilla y León (1 caso), Extremadura (1 caso), Madrid (1 caso) y Comunidad Valenciana (1 caso).

a) Aspectos clínicos

Ciento noventa y cuatro casos (76,4%) presentaron alguna sintomatología general a lo largo de su proceso clínico (fiebre, astenia, dolor de garganta, dolor muscular o cefalea), siendo la fiebre la más frecuente (156 casos, 61,4%). Ciento veinte casos (47,2%) presentaron linfadenopatías localizadas y siete (2,8%) generalizadas. El exantema se localizó en la zona anogenital en 194 casos (76,4%), en la zona oral-bucal en 44 casos (17,3%) y en 138 (54,3%) en otras localizaciones.

Veintisiete pacientes (12,6% de los casos con información) presentaron complicaciones a lo largo de su proceso clínico (infección bacteriana secundaria (11 casos), úlcera bucal (7 casos), infección corneal (4 casos), miocarditis (1 caso) y 4 casos con otras complicaciones).

Hubo doce hospitalizaciones (4,7%). Todos ellos fueron hombres, con una mediana de edad de 30,5 años (RIC [25-38,5]). En los siete casos en los que la fecha de ingreso y de alta está disponible, la estancia mediana en el hospital fue de 5 días (RIC [4-8]).

b) Antecedentes personales

Setenta y siete casos (33,8% de los 235 casos con información) eran personas diagnosticadas de infección por el VIH.

Respecto a la vacunación, 226 casos (88,9%) no estaban vacunados o se desconocía su estado vacunal, 24 casos (9,4%) estaban vacunados frente a mpox en el contexto actual del brote y cuatro casos (1,6%) fueron vacunados en la infancia. De los casos vacunados con vacuna frente a mpox, 6 recibieron una sola dosis, 17 dos dosis y en un caso se desconoce el número de dosis. De estos 24 casos, 17 de ellos fueron vacunado en 2022, cinco en 2023, uno en 2024 y en otro caso la información no está disponible.

3. Características de la exposición

De los 218 casos con información, treinta y ocho (17,4%) reportaron un contacto estrecho con un caso probable o confirmado. Veintiocho casos refirieron antecedente de viaje en los 21 días previos a la fecha de inicio de síntomas, aunque solo 6 fueron clasificados como casos importados.

Se detectó un brote familiar con afectación de tres miembros de la familia. Ninguno de ellos requirió hospitalización.

El mecanismo de transmisión más probable se atribuyó a un contacto estrecho en el contexto de una relación sexual en 200 casos (78,7%), en doce casos fue debido a un contacto estrecho en un contexto no sexual (4,7%) y en 42 casos esta información no estaba disponible (16,5%). Respecto a la orientación sexual de los afectados, excluyendo el caso del menor, 195 casos (77,1%) eran hombres que habían tenido relaciones sexuales con otros hombres, 6 casos (2,4%) eran hombres heterosexuales, 5 casos (2%) eran mujeres heterosexuales y en 47 casos (18,6%) no constaba la información.

4. Conclusiones:

- Se continúan notificando casos de infección por mpox en España.
- No se observan cambios significativos respecto a las características clínicas y epidemiológicas de los casos con inicio de síntomas en 2024 respecto a los notificados previamente.

Debido a la declaración de Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional por parte de la Organización Mundial de la Salud el día 14 de agosto de 2024, la actualización de datos se realizará de forma semanal partir de este informe.