

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE VIRUELA DEL MONO EN ESPAÑA

Datos extraídos de SiViES el 09/08/2022 a las 08:10h

A fecha de esta actualización se han notificado 5.162 casos de viruela del mono procedentes de 17 Comunidades Autónomas (Tabla 1).

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

CCAA	Nº de casos	Porcentaje
Andalucía	632	12,2
Aragón	50	1,0
Asturias	49	1,0
Baleares	134	2,6
Canarias	126	2,4
Cantabria	19	0,4
Castilla La Mancha	40	0,8
Castilla y León	48	0,9
Cataluña	1.636	31,7
Extremadura	21	0,4
Galicia	78	1,5
Madrid	1.817	35,2
Murcia	31	0,6
Navarra	13	0,2
País Vasco	153	3,0
La Rioja	4	0,1
Comunidad Valenciana	311	6,0
Total	5.162	100

1. Características de los casos

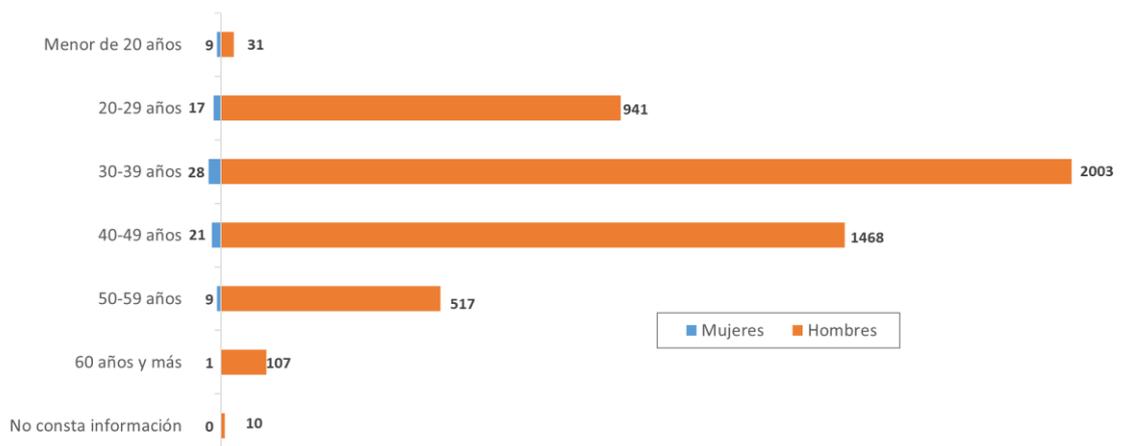
Un total de 5.077 casos son hombres y 85 son mujeres; la edad oscila entre 10 meses y 88 años, con una mediana de edad es de 37 años (rango intercuartílico: 31-44 años). El 68,2% de los casos tenía entre 30 y 49 años. El 43,5% (2.245 casos) habían nacido en España (Tabla 2).

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

Características demográficas	Nº de casos	Porcentaje
Sexo		
Hombre	5.077	98,4
Mujer	85	1,6
Grupos de edad		
Menor de 20	40	0,8
20-29	958	18,6
30-39	2.031	39,5
40-49	1.489	28,8
50-59	526	10,2
60 y más	108	2,1
No consta información	10	0,2
País de nacimiento		
España	2,245	43,5
Europa Occidental	222	4,3
Europa Central-Este	75	1,4
Latinoamérica	1,221	23,6
África del Norte	49	0,9
África Subsahariana	13	0,2
Otros	44	0,8
No consta información	1.293	25,0
Total	5.162	100

La distribución por edad y sexo se muestra en la figura 1.

Figura 1. Nº de casos por grupos de edad y sexo



Respecto al país de residencia, 25 casos diagnosticados en España residían en otros países. La mayoría de los casos españoles residían en la Comunidad de Madrid (Tabla 3).

Tabla 3. Lugar de residencia de los casos de viruela del mono declarados en SiViEs

Residencia	Nº de casos	Porcentaje
País de residencia		
España	5.082	98,4
Europa Occidental	12	0,2
Europa Central-Este	4	0,1
Latinoamérica	3	0,1
Otros	6	0,1
No consta información	55	1,1
Total	5.162	100
CCAA de residencia*		
Andalucía ^a	636	12,5
Aragón ^b	49	1,0
Asturias	49	1,0
Balears	128	2,5
Canarias ^c	124	2,4
Cataluña ^d	1.622	31,9
Castilla La Mancha ^e	42	0,8
Cantabria	17	0,3
Castilla León ^f	51	1,0
Extremadura	20	0,4
Galicia	73	1,4
Madrid ^g	1.783	35,1
Murcia	30	0,6
Navarra	12	0,2
País Vasco	153	3,0
La Rioja	2	0,0
Comunidad Valenciana	290	5,7
No consta información	1	0,0
Total	5.082	100

* Para los casos residentes en España (n=5.082)

^a Siete casos residentes en Andalucía han sido notificados por Aragón, Cataluña, Madrid, Extremadura y C. Valenciana.

^b Dos casos residentes en Aragón han sido notificados por Canarias y Galicia.

^c Dos casos residentes en Canarias han sido notificados por Andalucía y Cataluña.

^d Siete casos residentes en Cataluña han sido notificados por Baleares, C. Valenciana y Murcia.

^e Tres casos residentes en Castilla La Mancha han sido notificados por Madrid.

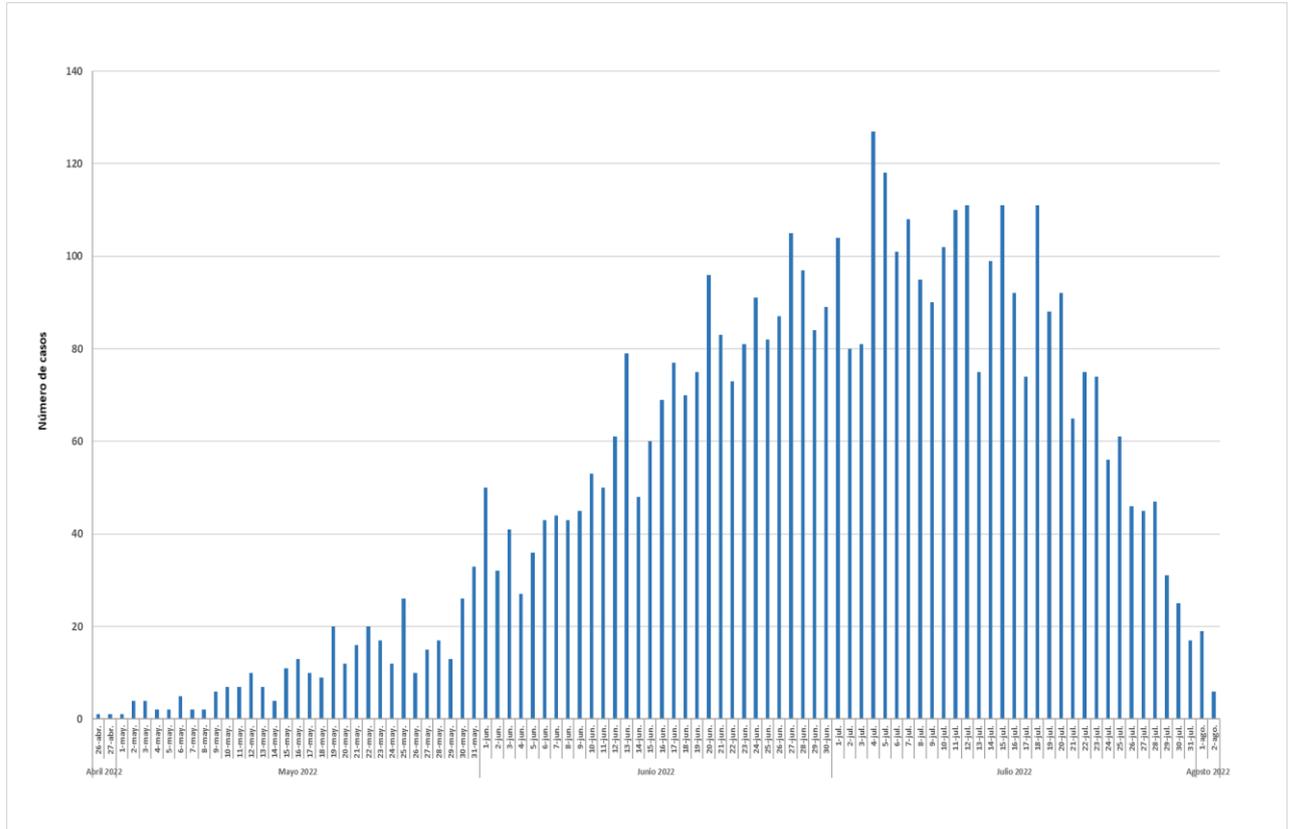
^f Tres casos residentes en Castilla y León ha sido notificado por Cataluña, Galicia y Madrid.

^g Veintitrés casos residentes en Madrid han sido notificados por Andalucía, Aragón, Baleares, Canarias, Cataluña, Castilla La Mancha, Cantabria, Galicia, Navarra y C. Valenciana.

2. Características de la enfermedad

Un total de 4.858 casos (94,1%) disponen de información sobre fecha de inicio de síntomas. La fecha de inicio de síntomas del primer caso notificado fue el 26 de abril y la del último el 4 de agosto. La curva epidémica según fecha de inicio de síntomas se muestra en la figura 2. La tendencia descendente de la curva puede estar afectada por retrasos en la notificación.

Figura 2. Curva epidémica de casos confirmados de viruela del mono según fecha de inicio de síntomas (n=4.858)



La mediana en días entre la fecha de inicio del primer síntoma y las fechas de diagnóstico de confirmación por laboratorio y la fecha de declaración a nivel de CCAA se muestra en la tabla 4.

Tabla 4. Tiempo entre fecha de inicio de síntomas y fechas de confirmación por laboratorio y de declaración

	Mediana (días)	RIC*
Fecha inicio síntomas – Fecha confirmación laboratorio (n=4.608)	6	[4-9]
Fecha inicio síntomas – Fecha de primera declaración (n=4.561)	6	[3-8]

* RIC: Rango intercuartílico

a) Aspectos clínicos

Un total de 3.563 casos (69,0%) 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. El exantema se localizó en zona anogenital en el 59,4% de los casos (Tabla 5). La

mediana de días entre la fecha de inicio del primer síntoma y la fecha de aparición del exantema para los 4.114 casos que disponen de información fue de 0 días (RIC: 0-2).

Tabla 5. Manifestaciones clínicas (n=5.162)

Manifestaciones clínicas*	Nº de casos	Porcentaje
Síntomas generales		
Fiebre	2.837	55,0
Astenia	1.693	32,8
Cefalea	1.219	23,6
Dolor muscular	1.302	25,2
Dolor de garganta	725	14,0
Linfadenopatías		
Localizadas	2.391	46,3
Generalizadas	316	6,1
Exantemas		
Exantema anogenital	3.067	59,4
Exantema oro-bucal	1.024	19,8
Exantema de otras localizaciones	2.663	51,6

* Un mismo paciente puede presentar diferentes síntomas y signos

Un total de 250 pacientes de los 3.619 con información (6,9%) presentaron complicaciones a lo largo de su proceso clínico. Las complicaciones se describen en la tabla 6.

Tabla 6. Complicaciones

Complicaciones*	Nº de casos
Úlcera bucal	83
Infección bacteriana secundaria	48
Úlceras genitales	9
Faringoamigdalitis	4
Absceso faríngeo/periamigdalino	4
Celulitis	5
Despitelización zona genital dolorosa	2
Proctitis	2
Infección corneal	4
Edema facial	1
Balanitis candidiásica	1
Herpes zoster	1
Meningoencefalitis	2

* Un mismo paciente puede tener varias complicaciones

De los 4.653 casos con información, 147 (3,2%) fueron hospitalizados entre el 5 de mayo y el 5 de agosto en diferentes comunidades autónomas: 46 de los casos notificados por Madrid, 22 por Cataluña, 18 por la Comunidad Valenciana, 14 de los casos notificados por Andalucía, 9 por el País Vasco, 7 por Galicia, 6 por Asturias, 6 por Aragón, 6 por Baleares, 3 por Canarias, 3 por Castilla La Mancha, 3 por Castilla León, 2 por Cantabria, uno de Extremadura y uno por Navarra. La mediana de días de ingreso hospitalario fue de 3 días (RIC: 2-6) aunque se desconoce, por el

momento, la fecha de alta para 60 casos. La edad mediana de casos hospitalizados fue de 36 años (RIC: 31-43) y todos fueron hombres. Tres casos fueron hospitalizados en la UCI, uno de ellos ya ha sido dado de alta hospitalaria (motivo de ingreso diferente al diagnóstico de viruela) y los otros dos, han fallecido.

Todos los casos fueron confirmados por PCR o secuenciación realizada en muestras de lesiones cutáneas (2.280 casos), líquido vesicular (1.609 casos), 113 casos en ambas muestras, y 85 casos en muestras de exudado recto-anal, exudado procedente de lesiones en prepucio/pene o exudado faríngeo. En 1.075 casos no constaba información sobre el tipo de muestra.

b) Antecedentes personales

Un total de 1.805 casos de los 4.505 con información (40,1%) eran personas diagnosticadas de infección por el VIH y treinta y seis casos otras patologías concomitantes que pueden causar inmunosupresión.

Respecto a los antecedentes de vacunación de la viruela 113 casos estaban vacunados con alguna dosis de la viruela. De ellos, la mayoría fueron españoles y latinoamericanos. La distribución del antecedente de vacunación según región de nacimiento y edad de los casos al diagnóstico de viruela del mono se muestra en la tabla 7.

Tabla 7. Antecedentes de vacunación de la viruela según región de nacimiento y edad al diagnóstico de viruela del mono

Grupos de edad	Región de nacimiento					Total
	España	Europa Occidental	Latinoamérica	África del Norte	No consta	
20-29	1		7			8
30-39	6		21			27
40-49	9		13	1	2	25
50-59	23	4	9		2	38
60 o más	10	1	1		2	14
No consta	1					1
Total	50	5	51	1	6	113

3. Características de la exposición

De los 4.309 casos con información sobre antecedentes de viaje internacional en los 21 días anteriores a la fecha de inicio de síntomas, 647 (15,0%) habían viajado. En 32 de ellos se dispone de información sobre el destino (18 casos a Portugal, cuatro casos a Estados Unidos, cuatro a Países Bajos, tres casos a Suiza y tres casos a Cuba).

Ciento siete casos se han clasificado como casos importados.

De los 5.162 casos 920 (17,8%) reportaron un contacto estrecho con un caso probable o confirmado.

Respecto al ámbito de exposición, 136 casos comunicaron la exposición durante actividades de ocio (no sexual) y 97 casos exposición en el entorno familiar.

Un total de 4.007 casos de los 5.162 casos analizados (77,6%) eran hombres que habían tenido relaciones sexuales con otros hombres, 48 casos fueron mujeres heterosexuales y en 1.170 no se disponía de información.

De los 5.162 casos, 3.007 tenían información sobre el mecanismo de transmisión más probable. De éstos, en 2.402 casos (79,9%) la transmisión se atribuyó a un contacto estrecho en el contexto de una relación sexual, en 287 casos a un contacto estrecho no sexual (entre ellos los casos en niños), en 21 casos no se especifica, y en los 297 restantes esta información está pendiente.

En relación a la asistencia a eventos multitudinarios, de los 3.840 casos con información en esta variable, 701 (18,3%) acudieron a algún evento en las fechas previas al inicio de síntomas. La gran mayoría (85 casos) asistieron al Gay Pride de Maspalomas (Gran Canaria), 57 casos al Gay Pride de Torremolinos, 128 casos en distintos eventos en Barcelona, 108 casos a distintos eventos en Madrid, 32 casos en el Gay Pride de Sitges, 5 en la fiesta del Orgullo en Sevilla, 10 en la fiesta del Orgullo en Valencia y 207 a otros eventos. En 70 casos no se especifica el evento al que asistieron.

4. Conclusiones:

- Se han notificado casos de viruela del mono en 17 de las 19 de las Comunidades y Ciudades Autónomas.
- La mayoría de los afectados son hombres, adultos y nacidos en España.
- Siete de cada diez casos presentaron síntomas generales y en más del 50% de los casos el exantema se localizó en zona anogenital.
- La evolución de los pacientes en general fue favorable, aunque entre un 3-7 % de los casos requirieron hospitalización y/o presentaron alguna complicación. Se han producido dos fallecimientos.
- En la mayoría de los casos, la transmisión se atribuye a un contacto estrecho en el contexto de una relación sexual.
- Los datos incluidos en este informe están en continua actualización a través de las notificaciones de las CCAA a la plataforma SiViES por lo que los resultados aquí presentados deben considerarse provisionales.