

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE VIRUELA DEL MONO EN ESPAÑA

Datos extraídos de SiViES el 22/07/2022 a las 07:30h

A fecha de esta actualización se han notificado 3.151 casos de viruela del mono procedentes de 16 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	397	12,6
Aragón	39	1,2
Asturias	28	0,9
Baleares	83	2,6
Canarias	96	3,1
Cantabria	10	0,3
Castilla La Mancha	14	0,4
Castilla y León	16	0,5
Cataluña	738	23,4
Extremadura	15	0,5
Galicia	24	0,8
Madrid	1.463	46,4
Murcia	11	0,4
Navarra	8	0,3
País Vasco	66	2,1
Comunidad Valenciana	143	4,5
Total	3.151	100

1. Características de los casos

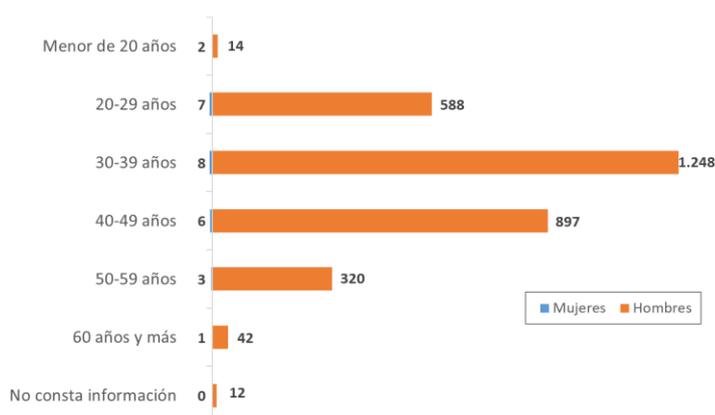
Un total de 3.121 casos son hombres, 27 son mujeres y en 3 casos el sexo no consta; la edad oscila entre 3 y 76 años, con una mediana de edad es de 37 años (rango intercuartílico: 31-44 años). El 68,6% de los casos tenía entre 30 y 49 años. El 41,3% (1.301 casos) habían nacido en España (Tabla 2).

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

Características demográficas	Nº de casos	Porcentaje
Sexo		
Hombre	3.121	99,0
Mujer	27	0,9
No consta información	3	0,1
Grupos de edad		
Menor de 20	16	0,5
20-29	596	19,0
30-39	1.256	39,9
40-49	904	28,7
50-59	323	10,2
60 y más	43	1,4
No consta información	13	0,4
País de nacimiento		
España	1.301	41,3
Europa Occidental	111	3,5
Europa Central-Este	37	1,2
Latinoamérica	776	24,6
África del Norte	26	0,8
África Subsahariana	4	0,1
Otros	25	0,8
No consta información	871	27,6
Total	3.151	100

La distribución por edad y sexo se muestra en el gráfico 1.

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



Respecto al país de residencia, 5 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	3.111	98,7
Países Bajos	1	0,0
Portugal	1	0,0
Reino Unido	2	0,0
Bélgica	1	0,0
Cuba	1	0,0
No consta información	34	1,2
Total	3.085	100
CCAA de residencia*		
Andalucía ^a	399	12,8
Aragón ^b	39	1,3
Asturias	28	0,9
Balears	76	2,4
Canarias ^c	93	3,0
Cataluña ^d	745	24,0
Castilla La Mancha ^e	16	0,5
Cantabria	10	0,5
Castilla León	16	0,3
Extremadura	14	0,5
Galicia	23	0,7
Madrid ^f	1.435	46,1
Murcia	10	0,3
Navarra	8	0,3
País Vasco	66	2,0
Comunidad Valenciana	133	4,3
Total	3.111	100

* Para los casos residentes en España (n=3.111)

^a Cinco casos residentes en Andalucía han sido notificados por Aragón, Madrid y Extremadura.

^b Un caso residente en Aragón ha sido notificado por Canarias.

^c Un caso residente en Canarias ha sido notificado por Andalucía.

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

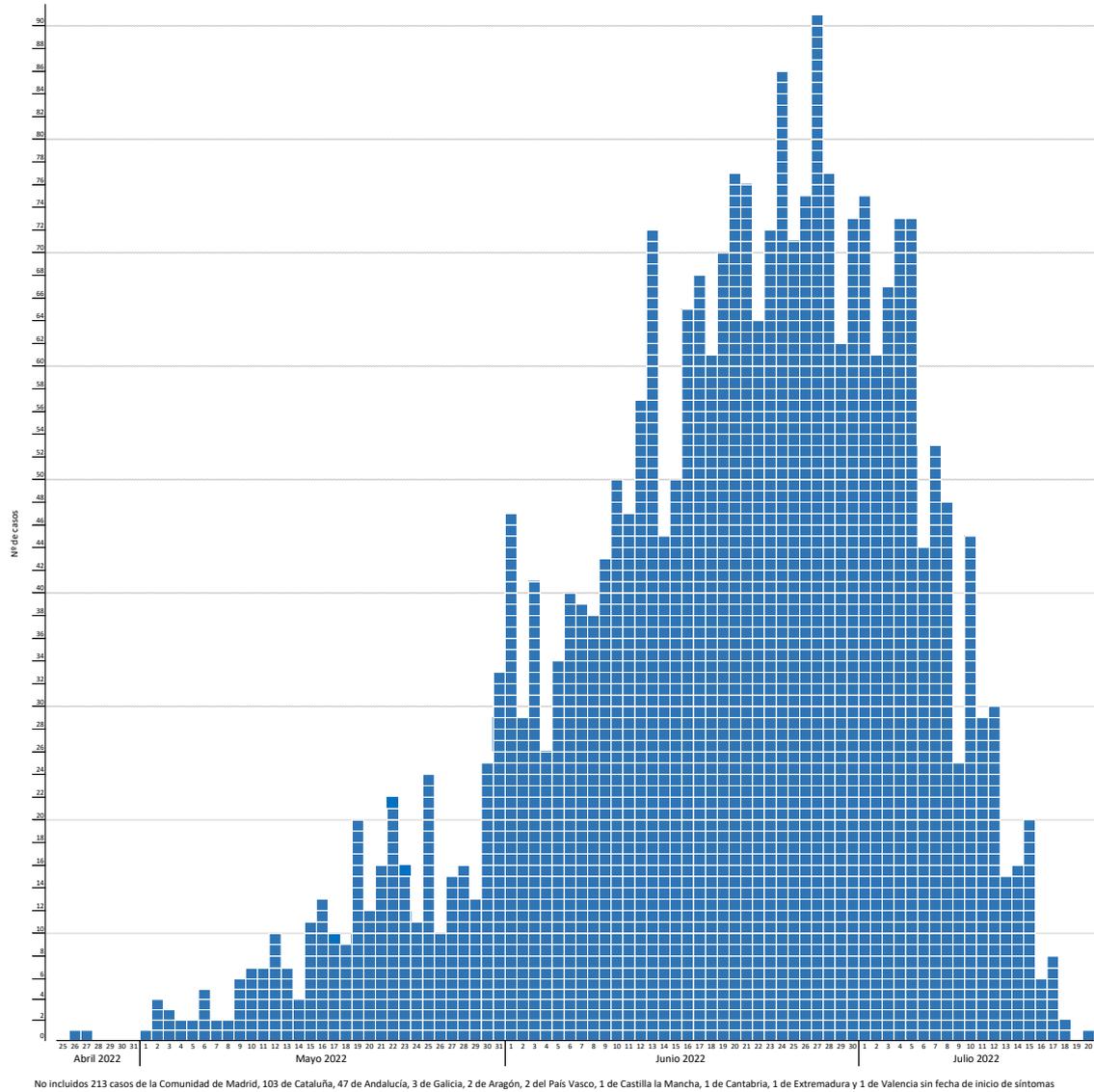
^e Dos casos residentes en Castilla La Mancha han sido notificados por Madrid.

^f Nueve casos residentes en Madrid han sido notificados por Andalucía, Baleares, Canarias y C. Valenciana.

2. Características de la enfermedad

Un total de 2.777 casos (88,1%) 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 20 de julio. La curva epidémica según fecha de inicio de síntomas se muestra en la figura 1. La tendencia descendente de la curva puede estar afectada por retrasos en la notificación.

Figura 1. Curva epidémica de casos confirmados de viruela del mono según fecha de inicio de síntomas (n=2.777)



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=2.513)	6	[4-9]
Fecha inicio síntomas – Fecha de primera declaración (n=2.568)	6	[3-8]

* RIC: Rango intercuartílico

Para el análisis de las características clínicas, antecedentes personales y características de la exposición, se han analizado aquellos casos notificados por las CCAA con información individualizada sobre estas variables. Del total de 3.151 casos declarados, 3.105 disponen de información sobre estos aspectos (98,5%).

a) Aspectos clínicos

Un total de 2.166 casos (69,8%) 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 54,8% 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 2.454 casos que disponen de información fue de 0 días (RIC: 0-2).

Tabla 5. Manifestaciones clínicas (n=3.105)

Manifestaciones clínicas*	Nº de casos	Porcentaje**
Fiebre	1.745	56,2
Astenia	1.105	35,6
Cefalea	760	24,5
Dolor muscular	746	24,0
Dolor de garganta	341	11,0
Linfadenopatías localizadas	685	22,1
Linfadenopatías generalizadas	1.109	35,7
Exantema anogenital	1.700	54,8
Exantema oro-bucal	784	25,3
Exantema de otras localizaciones	1.586	51,1

* Un mismo paciente puede presentar diferentes síntomas y signos

**Porcentaje calculado sobre los 3.105 casos con información individualizada

Un total de 134 pacientes de los 1.947 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	62
Infección bacteriana secundaria	50
Úlceras genitales	7
Faringoamigdalitis	3
Absceso faríngeo/periamigdalino	4
Neumonía	3
Celulitis	2
Despitelización zona genital dolorosa	2
Proctitis	2
Infección corneal	1
Edema facial	1
Balanitis candidiásica	1
Herpes zoster	1

* Un mismo paciente puede tener varias complicaciones

Noventa y cuatro casos de los 3.105 (3,0%) fueron hospitalizados entre el 5 de mayo y el 18 de julio en diferentes comunidades autónomas: 40 de los casos notificados por Madrid, 10 de los casos notificados por Andalucía, 9 por la Comunidad Valenciana, 5 por Aragón, 5 por Asturias, 5 por Cataluña, 4 por Baleares, 4 por Galicia, 3 por Canarias, 3 por el País Vasco, 2 por Castilla La Mancha, 2 por Castilla León, uno por Cantabria y uno por Navarra. La mediana de días de ingreso hospitalario fue de 3 días (RIC: 2-4) aunque se desconoce, por el momento, la fecha de alta para 56 casos. La edad mediana de casos hospitalizados fue de 36 años (RIC: 31-43) y todos fueron hombres.

Ningún paciente ha fallecido.

Todos los casos fueron confirmados por PCR o secuenciación realizada en muestras de lesiones cutáneas (934 casos), líquido vesicular (770 casos), 53 casos en ambas muestras, y 12 casos en muestras de exudado recto-anal, exudado procedente de lesiones en prepucio/pene o exudado faríngeo. En 1.336 casos no constaba información sobre el tipo de muestra.

b) Antecedentes personales

Un total de 1.165 casos de los 2.761 con información (42,2%) eran personas diagnosticadas de infección por el VIH y quince casos otras patologías concomitantes que pueden causar inmunosupresión.

Respecto a los antecedentes de vacunación de la viruela 68 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	Europa Central/Este	Latinoamérica	No consta	
20-29	2			3		5
30-39	6			14		20
40-49	5			7	1	13
50-59	17	2		4	1	24
60 o más	3	1			1	5
No consta	1					1
Total	34	3	0	28	3	68

3. Características de la exposición

De los 2.691 casos con información sobre antecedentes de viaje internacional en los 21 días anteriores a la fecha de inicio de síntomas, 466 (17,3%) habían viajado. En 28 de ellos se dispone de información sobre el destino (15 casos a Portugal, cuatro casos a Estados Unidos, tres a Países Bajos, tres casos a Suiza y tres casos a Cuba).

Cincuenta y cuatro casos se han clasificado como casos importados.

De los 3.105 casos, 282 reportaron un contacto estrecho con un caso probable o confirmado.

Respecto al ámbito de exposición, 90 casos comunicaron la exposición durante actividades de ocio (no sexual) y 41 casos exposición en el entorno familiar.

Un total de 2.622 casos de los 3.105 casos analizados (84,4%) eran hombres que habían tenido relaciones sexuales con otros hombres, 18 casos fueron mujeres heterosexuales y en 465 no se disponía de información.

De los 3.105 casos, 1.334 tenían información sobre el mecanismo de transmisión más probable. De éstos, en 1.091 casos (81,8%) la transmisión se atribuyó a un contacto estrecho en el contexto de una relación sexual, en 119 casos a un contacto estrecho no sexual (entre ellos el caso de tres años), en 4 casos no se especifica, y en los 120 restantes esta información está pendiente.

En relación a la asistencia a eventos multitudinarios, de los 2.398 casos con información en esta variable, 364 (15,2%) acudieron a algún evento en las fechas previas al inicio de síntomas. La gran mayoría (83 casos) asistieron al Gay Pride de Maspalomas (Gran Canaria), 57 casos al Gay Pride de Torremolinos, 31 casos en distintos eventos en Barcelona, 36 casos a distintos eventos en Madrid, 19 casos en el Gay Pride de Sitges, 5 en la fiesta del Orgullo en Sevilla, 3 en la fiesta del Orgullo en Valencia y 109 a otros eventos. En 21 casos no se especifica el evento al que asistieron.

4. Conclusiones:

- Se han notificado casos de viruela del mono en 16 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 fue favorable, aunque entre un 3-7 % de los casos requirieron hospitalización y/o presentaron alguna complicación.
- 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.