SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE VIRUELA DEL MONO EN ESPAÑA

Datos extraídos de SiViES el 25/10/2022 a las 07:54h

A fecha de esta actualización se han notificado 7.317 casos confirmados 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	878	12,0
Aragón	74	1,0
Asturias	59	0,8
Baleares	211	2,9
Canarias	175	2,4
Cantabria	36	0,5
Castilla La Mancha	66	0,9
Castilla y León	85	1,2
Cataluña	2.192	30,0
Extremadura	32	0,4
Galicia	121	1,6
Madrid	2.508	34,3
Murcia	80	1,1
Navarra	21	0,3
País Vasco	243	3,3
La Rioja	6	0,1
Comunidad Valenciana	530	7,2
Total	**7.317**	**100**

1. Características de los casos

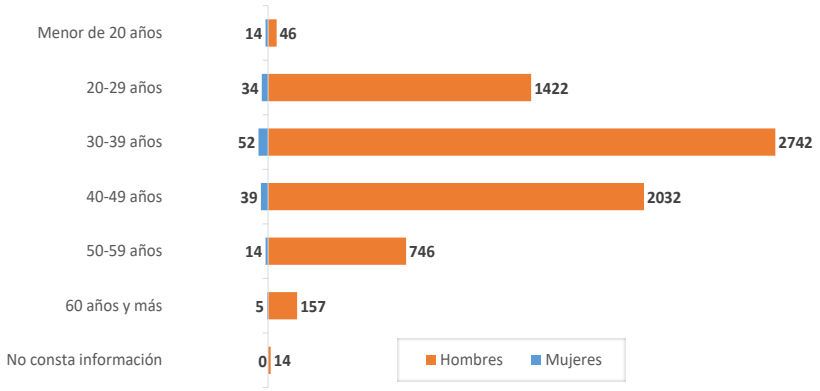
Un total de 7.159 casos son hombres y 158 son mujeres; la edad oscila entre 7 meses y 88 años, con una mediana de edad de 37 años (rango intercuartílico: 31-44 años). El 66,5% de los casos tenía entre 30 y 49 años. El 44,5% (3.253 casos) había nacido en España (Tabla 2).

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

Características demográficas	Nº de casos	Porcentaje
Sexo		
Hombre	7.159	97,8
Mujer	158	2,2
Grupos de edad		
Menor de 20	60	0,8
20-29	1.456	19,9
30-39	2.794	38,2
40-49	2.071	28,3
50-59	760	10,4
60 y más	162	2,2
No consta información	14	0,2
País de nacimiento		
España	3.253	44,5
Europa Occidental	296	4,1
Europa Central-Este	103	1,4
Latinoamérica	1.805	24,7
África del Norte y Oriente Próximo	81	1,1
África Subsahariana	24	0,3
Otros	66	0,9
No consta información	1.689	23,1
Total	**7.317**	**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, 47 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	7.188	98,2
Europa Occidental	24	0,3
Europa Central-Este	4	0,1
Latinoamérica	6	0,1
África del Norte y Oriente Próximo	1	0,0
África Subsahariana	1	0,0
Otros	11	0,1
No consta información	82	1,1
Total	**7.317**	**100**
CCAA de residencia*		
Andalucía[a]	884	12,3
Aragón[b]	73	1,0
Asturias	57	0,8
Baleares	200	2,8
Canarias[c]	167	2,3
Cataluña[d]	2.168	30,2
Castilla La Mancha[e]	70	0,9
Cantabria	32	0,4
Castilla y León[f]	88	1,2
Extremadura	30	0,4
Galicia	116	1,6
Madrid[g]	2.456	34,2
Murcia	78	1,1
Navarra	20	0,3
País Vasco[h]	245	3,4
La Rioja	6	0,1
Comunidad Valenciana	496	6,9
No consta información	2	0,1
Total	**7.188**	**100**

* Para los casos residentes en España (n=7.188)

[a] Nueve 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] Catorce casos residentes en Cataluña han sido notificados por Baleares, C. Valenciana, Madrid y Murcia.

[e] Cinco casos residentes en Castilla La Mancha han sido notificados por Madrid.

[f] Tres casos residentes en Castilla y León han sido notificados por Cataluña, Galicia y Madrid.

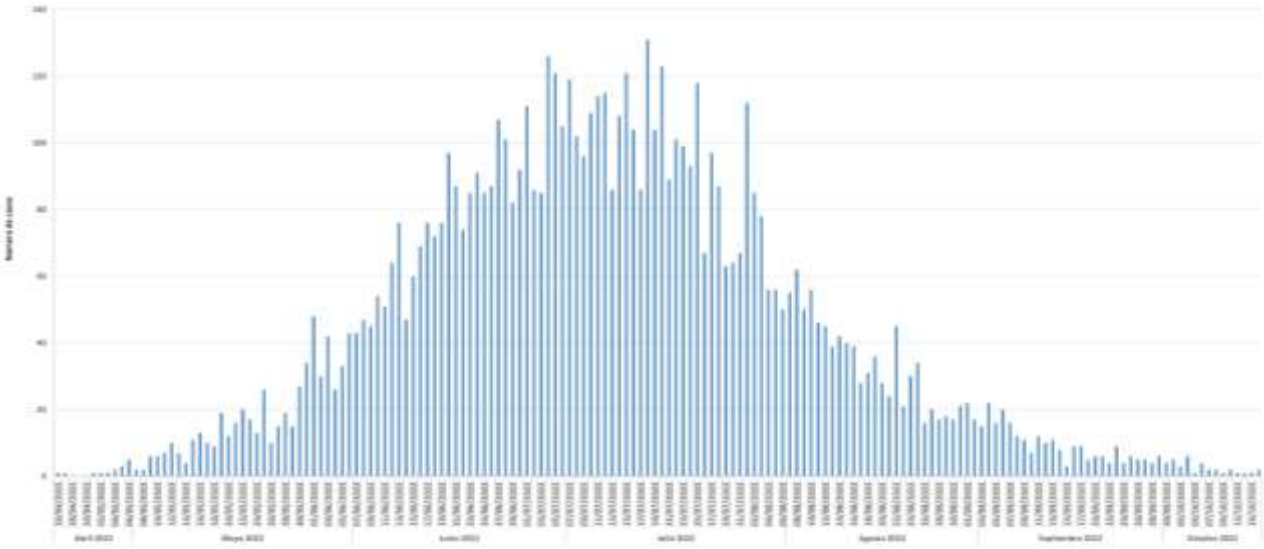
[g] Treinta y seis residentes en Madrid han sido notificados por Andalucía, Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Cataluña, Castilla La Mancha, Cantabria, Extremadura, Galicia, Navarra y C. Valenciana.

[h] Dos casos residentes en el País Vasco han sido notificados por Cataluña y Cantabria.

2. Características de la enfermedad

Un total de 7.044 casos (96,3%) 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 18 de octubre. 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=7.044)



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=6.777	7	[4-10]
Fecha inicio síntomas – Fecha de primera declaración (n=6.729)	6	[3-9]

* RIC: Rango intercuartílico

a) Aspectos clínicos

Un total de 5.323 casos (72,7%) 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 la zona anogenital en el 63,7% 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 6.249 casos que disponen de información fue de 0 días (RIC: 0-2).

Tabla 5. Manifestaciones clínicas (n=7.317)

Manifestaciones clínicas*	Nº de casos	Porcentaje
Síntomas generales		
Fiebre	4.210	57,5
Astenia	2.453	33,5
Cefalea	1.823	24,9
Dolor muscular	1.959	26,8
Dolor de garganta	1.128	15,4
Linfadenopatías		
Localizadas	3.473	47,5
Generalizadas	375	5,1
Exantemas		
Exantema anogenital	4.664	63,7
Exantema oro-bucal	1.332	18,2
Exantema de otras localizaciones	4.140	56,6

* Un mismo paciente puede presentar diferentes síntomas y signos

Un total de 474 pacientes de los 5.741 con información (8,3%) 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	126
Infección bacteriana secundaria	116
Proctitis	10
Infección corneal	8
Úlceras genitales	7
Úlceras anales	7
Faringoamigdalitis	7
Celulitis	6
Absceso faríngeo/periamigdalino	5
Herpes (no especificado)	4
Uretritis	4
Miocarditis/Miocardiopericarditis	3
Despitelización zona genital dolorosa	2
Meningoencefalitis	3
Herpes zoster	1
Monoartralgias	1
Pielonefritis con sepsis	1
Disfagia grave	1
Prostatitis	1

* Un mismo paciente puede tener varias complicaciones

De los 6.587 casos con información, 238 (3,6%) fueron hospitalizados entre el 5 de mayo y el 18 de octubre en diferentes comunidades autónomas: 67 de los casos notificados por Madrid, 47

por Cataluña, 30 por la Comunidad Valenciana, 25 por Andalucía, 13 por el País Vasco, 13 por Galicia, 7 por Aragón, 7 por Asturias, 7 por Baleares, 4 por Canarias, 4 por Castilla y León, 4 por Murcia, 3 por Castilla La Mancha, 3 por Cantabria, 2 por Extremadura y 2 por Navarra.

La mediana de días de ingreso hospitalario fue de 4 días (RIC: 2-7) aunque se desconoce, por el momento, la fecha de alta para 40 casos. La edad mediana de casos hospitalizados fue de 36 años (RIC: 29-43), la mayoría fueron varones (232 casos) y seis casos mujeres. Cinco casos en varones fueron hospitalizados en la UCI (en uno de ellos el ingreso en UCI no estaba relacionado con la viruela del mono). De estos casos, uno tenía diagnóstico de miocarditis leve con dos días de observación en UCI, tres casos con diagnóstico de meningoencefalitis y una persona con otras patologías e infección concomitante con monkeypox. Dos de los casos con diagnóstico de meningoencefalitis y el caso con otras patologías e infección concomitante con monkeypox han fallecido.

Todos los casos fueron confirmados por PCR o secuenciación realizada en muestras de lesiones cutáneas (3.738 casos), líquido vesicular (2.287 casos), 181 casos en ambas muestras y 155 casos en muestras de exudado recto-anal, exudado procedente de lesiones en prepucio/pene o exudado faríngeo. En 956 casos no constaba información sobre el tipo de muestra.

b) Antecedentes personales

Un total de 2.652 casos de los 6.652 con información (39,9%) eran personas diagnosticadas de infección por el VIH y 71 casos de otras patologías concomitantes que pueden causar inmunosupresión.

Respecto a los antecedentes de vacunación de la viruela 217 casos estaban vacunados con alguna dosis. 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

	Región de nacimiento						Total
Grupos de edad	**España**	**Europa Occidental**	**Latinoamérica**	**África del Norte**	**África del Sur**	**No consta**	
20-29	1		19				**20**
30-39	7		36	1			**44**
40-49	18	2	22	1	1	12	**56**
50-59	40	5	13			13	**71**
60 o más	16	1	1			5	**23**
No consta	3						**3**
Total	**85**	**8**	**91**	**2**	**1**	**30**	**217**

Cincuenta casos habían sido vacunados en el contexto del brote actual. Entre la fecha de la vacunación y el inicio de síntomas transcurrieron una mediana de 4,5 días (RIC: 0-7).

3. Características de la exposición

De los 6.386 casos con información sobre antecedentes de viaje internacional en los 21 días anteriores a la fecha de inicio de síntomas, 953 (14,9%) habían viajado. En 33 de ellos se dispone de información sobre el destino (18 casos a Portugal, cinco casos a Estados Unidos, cuatro a Países Bajos, tres casos a Suiza y tres casos a Cuba).

Ciento ochenta y dos casos se han clasificado como casos importados.

De los 7.317 casos, 1.448 (19,8%) reportaron un contacto estrecho con un caso probable o confirmado.

Respecto al ámbito de exposición, 301 casos comunicaron la exposición durante actividades de ocio (no sexual), 178 casos exposición en el entorno familiar y 2 casos exposición en entorno sanitario.

Un total de 5.589 casos de los 7.317 casos analizados (76,4%) eran hombres que habían tenido relaciones sexuales con otros hombres, 154 casos eran hombres heterosexuales (2,1%), 84 casos mujeres heterosexuales (1,1%), 4 mujeres bisexuales (0,1%) y en 1.486 (20,3%) no se disponía de información. Excluyendo los casos sin información, estos porcentajes fueron del 95,8%, 2,6%, 1,4% y 0,1%, respectivamente.

De los 7.317 casos, 5.413 (73,9%) tenían información sobre el mecanismo de transmisión más probable. De éstos, en 4.491 casos (82,9%) la transmisión se atribuyó a un contacto estrecho en el contexto de una relación sexual, en 340 casos (6,3%) a un contacto estrecho no sexual (entre ellos los casos en niños), 2 casos a una exposición ocupacional en el ámbito sanitario, en 36 casos no se especifica (0,7%), y en los 544 restantes (10,1%) esta información está pendiente.

En relación a la asistencia a eventos multitudinarios, de los 5.794 casos con información en esta variable, 994 (17,2%) acudieron a algún evento en las fechas previas al inicio de síntomas. Un total de 83 casos asistieron al Gay Pride de Maspalomas (Gran Canaria), 158 casos en distintos eventos en Barcelona, 123 casos a distintos eventos en Madrid, 60 casos al Gay Pride de Torremolinos, 38 casos en el Gay Pride de Sitges, 17 en la fiesta del Orgullo en Valencia, 5 en la fiesta del Orgullo en Sevilla y 308 a otros eventos. En 207 casos no se especifica el evento al que asistieron.

Veinte casos están vinculados a un brote en un local de piercing.

4. Conclusiones:

- Se han notificado casos de viruela del mono en 17 de las 19 Comunidades y Ciudades Autónomas.
- La mayoría de los afectados son hombres, adultos y nacidos en España.
- Alrededor de siete de cada diez casos presentaron síntomas generales y en más del 60% de los casos el exantema se localizó en zona anogenital.

- La evolución de los pacientes en general fue favorable, aunque entre un 3-8% de los casos requirieron hospitalización y/o presentaron alguna complicación, respectivamente. Se han producido dos fallecimientos por meningoencefalitis asociadas a viruela del mono.
- 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.