



PROTOCOLO RESUMIDO DE VIRUELA DEL MONO

MONKEYPOX SUMMARY PROTOCOL

Ángel Santillán

Médico Internista Hospital General Docente de Calderón, Quito-Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-1656-9798>, absantil@yahoo.com.mx

RESUMEN:

La Viruela del mono es una enfermedad zoonótica viral que apareció en África en la década del 60 y reportada en el año 1970 el primer caso en un niño en la República del Congo.¹

En mayo del 2022 la Agencia de Seguridad Sanitaria de Reino Unido informó sobre varios casos de Monkeypox.²

El 23 de Julio de 2022 la OMS declaró que constituye una Emergencia de Salud Pública de importancia Internacional.³

Por lo tanto es importante conocer esta enfermedad por lo que se diseñó el siguiente protocolo resumido.

Palabras claves: viruela del mono, zoonótica.

1 Organización Mundial de la Salud [Internet]. Switzerland [citado el 4 de agosto del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/monkeypox>

2 CNN [Internet]. EEUU [citado el 23 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://cnnespanol.cnn.com/2022/05/23/viruela-del-mono-monkeypox-paises-casos-trax/#:~:text=La%20Agencia%20de%20Seguridad%20Sanitaria,confirmados%20desde%20principios%20de%20mayo.>

3 OPS [Internet]. Washington [citado el 23 de julio del 2022]. Disponible en: [https://www.paho.org/es/noticias/23-7-2022-director-general-oms-declaro-que-brote-viruela-simica-constituye-emergencia.](https://www.paho.org/es/noticias/23-7-2022-director-general-oms-declaro-que-brote-viruela-simica-constituye-emergencia)

ABSTRACT:

Monkeypox is a viral zoonotic disease that appeared in Africa in the 1960 and the first case in a child in the Republic of Congo was reported in 1970.

In May 2022 the UK Health Security Agency reported several cases of Monkeypox.

On July 23, 2022, the WHO declared that it constitutes a Public Health Emergency of International Importance.

Therefore, it is important to know this disease, which is why the following summary protocol was designed.

Keywords: monkeypox, zoonotic

INTRODUCCIÓN:

1. **PATOLOGÍA:** Viruela del Mono: Es una infección zoonótica vírica.
2. **AGENTE ETIOLÓGICO:** virus de la viruela del mono (MPXV), género orthopoxvirus, familia Poxviridae.
3. **ORIGEN DE LA ENFERMEDAD:** Fue descubierto por primera vez en 1958 en monos.
4. **PRIMER CASO EN HUMANOS:** Fue reportado en 1970 en un niño de República Democrática del Congo.
5. **EMERGENCIA DE SALUD PÚBLICA:** El 23 de Julio de 2022 la OMS declaró que constituye una Emergencia de Salud Pública de importancia Internacional.
6. **TRANSMISIÓN:** Se transmite por contacto directo (incluyendo consumo) o indirecto con mamíferos vivos o muertos principalmente roedores o primates en áreas endémicas.

La transmisión de persona a persona se produce por:

- Vías respiratorias: a través de gotitas grandes que requiere un contacto cercano prolongado.
- Contacto directo: fluidos corporales o material lesionado.
- Contacto indirecto: ropa contaminada, objetos contaminados, ropa de cama infectada.

- Otras formas de transmisión: Madre a hijo, entre parejas sexuales debido al contacto íntimo.⁴

7. PERÍODO DE INCUBACIÓN: de 6 a 13 días, pero puede oscilar entre 5 a 21 días.(4)

8. PERÍODO DE TRANSMISIBILIDAD: Se inicia la transmisibilidad cuando empiezan los primeros síntomas.

1 a 2 días antes de la erupción hasta que todas las costras se caigan.

El riesgo de transmisión es más elevado cuando aparecen las lesiones exantemas.(4)

9. TASA DE LETALIDAD: 3 al 6 % de la población general, ha sido mayor en niños pequeños.

10.- SÍNTOMAS:

- **Fiebre, escalofrío**
- **Cefalea.**
- **Dolor de espalda.**
- **Mialgias.**
- **Linfadenopatías: periauricular, axilar, cervical o inguinal**
- **Astenia.**
- **Odinofagia**
- **Tos**
- **Exantema:** 1 a 3 días después de la fiebre aparece una erupción cutánea en cara en el 95% de los casos, extremidades (palmas de las manos y plantas de los pies) en un 75% de los pacientes. Genitales en el 30% de pacientes, conjuntiva en el 20% de los enfermos.
- **Enantema:** Aparecen las primera lesiones en lengua y boca. Lesiones en mucosa oral en el 70% de los casos.

La lesiones evolucionan de la siguiente manera: máculas (primeras 24 horas), pápulas (al 3er día) , vesículas (4to a 5to día), pústulas (6to o 7mo día) y costras. Son dolorosas.

⁴ Servicios de Microbiología de los Hospitales 12 de Octubre, La Paz, Ramón y Cajal, Gregorio Marañón y la Dirección General de Salud Pública (Laboratorio Regional de Salud Pública y Subdirección General de Vigilancia en Salud Pública, editores. Procedimiento para el diagnóstico Microbiológico de la Viruela de los Monos en el marco de la red de vigilancia en Salud Pública de la Comunidad de Madrid. Dirección General de Salud Pública; 2022. [citado el 27 de mayo de 2002]. Disponible en https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/epid/procedimiento_mpx_red_laboratorios_vigilancia_sp.pdf

Duración de los síntomas entre 2 y 4 semanas.

Si el paciente es asintomático observe el desarrollo de signos y síntomas durante 21 días luego de la exposición.⁵

11. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL:

- Varicela.
- Herpes Zóster diseminado.
- Herpes simple diseminado.
- Sarampión.
- Chancroide.
- Sífilis secundaria.
- Enfermedad mano pie boca.
- Mononucleosis infecciosa.
- Molusco contagioso.⁶

12.- COMPLICACIONES:

- Infecciones bacterianas secundarias.
- Neumonía.
- Sepsis.
- Encefalitis
- Infección de la córnea (puede producir pérdida de la visión).

5 Government of India, [Internet] India: Guidelines for Management of Monkeypox Disease [citado el 31 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://main.mohfw.gov.in/sites/default/files/Guidelines%20for%20Management%20of%20Monkeypox%20Disease.pdf>

6 Sociedad Española de Infectología Pediátrica, [Internet] España: Viruela del mono [citado el 2 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.seipweb.es/wp-content/uploads/2022/06/Documento-SEIP-Viruela-mono-v.1.0.-docx.pdf>

4 Servicios de Microbiología de los Hospitales 12 de Octubre, La Paz, Ramón y Cajal, Gregorio Marañón y la Dirección General de Salud Pública (Laboratorio Regional de Salud Pública y Subdirección General de Vigilancia en Salud Pública, editores. Procedimiento para el diagnóstico Microbiológico de la Viruela de los Monos en el marco de la red de vigilancia en Salud Pública de la Comunidad de Madrid. Dirección General de Salud Pública; 2022. [citado el 27 de mayo de 2022]. Disponible en https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/epid/procedimiento_mpx_red_laboratorios_vigilancia_sp.pdf

13.- CRITERIOS DE HOSPITALIZACIÓN:

- Deshidratación
- Afectación gastrointestinal.
- Neumonía.
- Sepsis.
- Encefalitis.
- Queratitis que compromete la visión.

14.- DIAGNÓSTICO:

El diagnóstico se lo realiza a través de PCR muestras de lesiones cutáneas, frotis de lesiones vesiculares, exudados o costras. El Cultivo del virus se lo puede realizar a través de exudado faríngeo o nasofaríngeo.

Además se puede realizar pruebas serológicas para detección de anticuerpos IGG o IGM como consta en la Tabla nro. 1(4)

TABLA No. 1
TIPOS DE PRUEBAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE
VIRUELA DEL MONO

TIPO DE PRUEBA	FUNDAMENTO	TIPO DE MUESTRA
REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA (PCR)	Prueba molecular, detecta el material genético del virus.	De la lesión cutánea.
CULTIVO DE VIRUS	Los virus necesitan células vivas para replicarse. Muchos virus se replican de forma activa en cultivos celulares.	Muestra de exudado faríngeo o nasofaríngeo
ANTICUERPOS IGM	Es el primer anticuerpo que fabrica el cuerpo para combatir una nueva infección.	Sangre, Realizar a los 5 días de los síntomas
ANTICUERPOS IGG	Brinda protección contra las infecciones bacterianas y víricas. La IgG puede tardar un tiempo en formarse después de una infección o vacunación.	Sangre, realizar a los 8 días de la infección.

Servicios de Microbiología de los Hospitales 12 de Octubre, La Paz, Ramón y Cajal, Gregorio Marañón y la Dirección General de Salud Pública (Laboratorio Regional de Salud Pública y Subdirección General de Vigilancia en Salud Pública, editores. Procedimiento para el diagnóstico Microbiológico de la Viruela de los Monos en el marco de la red de vigilancia en Salud Pública de la Comunidad de Madrid. Dirección General de Salud Pública; 2022. [Citado el 27 de mayo de 2002].

Disponible https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/epid/procedimiento_mpx_red_laboratorios_vigilancia_sp.pdf

15. TRATAMIENTO

Según la literatura encontrada el tratamiento es sintomático, se utilizará antibiótico terapia en casos de sobreinfecciones bacterianas.

Además se pueden utilizar 2 antivirales descritos en la tabla nro. 2, así como el uso de la vacuna contra la viruela del mono. (6).

TABLA No. 2

TRATAMIENTO DE VIRUELA DEL MONO

MEDICAMENTOS	DOSIS	INDICACIONES
Tratamiento sintomático o de soporte, tratamiento de infecciones bacterianas secundarias.		
Cidofovir Utilizada en enfermedad grave o riesgo de padecer enfermedad grave.	Intravenoso 5 mg por kg de peso cada semana durante 2 semanas. Dosis de mantenimiento es de 5 mg por kg de peso cada 2 semanas	No está autorizado en menores de 18 años. Considerarse en infección grave por Viruela de Mono en niños.
Tecovirimat Actúa bloqueando la transmisión celular del virus Utilizada en enfermedad grave o riesgo de padecer enfermedad grave.	Peso 13 Kg hasta menos de 25 Kg: 200mg vía oral cada 12 horas durante 14 días. Peso: 25 kg hasta menos de 40Kg: 400mg vía oral cada 12 horas durante 14 días. Peso 40 Kg y más: 600mg vía oral cada 12 horas durante 14 días.	Indicación para infecciones por orthopoxvirus, incluida Viruela de Mono. Se debe iniciar entre el 4to o 5to día después de la infección.
Vacuna contra Viruela del Mono IMVANEX JYNNEOS		Se puede utilizar antes como después de la exposición. Tiene una eficacia hasta el 85% para prevenir viruela del mono.-

(6) Sociedad Española de Infectología Pediátrica, [Internet] España: Viruela del mono [citado el 2 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.seipweb.es/wp-content/uploads/2022/06/Documento-SEIP-Viruela-mono-v.1.0.-docx.pdf>

BIBLIOGRAFÍA

- [1] Organización Mundial de la Salud [Internet]. Switzerland [citado el 4 de agosto del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/monkeypox>
- [2] CNN [Internet]. EEUU [citado el 23 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://cnnespanol.cnn.com/2022/05/23/viruela-del-mono-monkeypox-paises-casos-trax/#:~:text=La%20Agencia%20de%20Seguridad%20Sanitaria,confirmados%20desde%20principios%20de%20mayo.>
- [3] OPS [Internet]. Washington [citado el 23 de julio del 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/23-7-2022-director-general-oms-declaro-que-brote-viruela-simica-constituye-emergencia.>
- [4] Servicios de Microbiología de los Hospitales 12 de Octubre, La Paz, Ramón y Cajal, Gregorio Marañón y la Dirección General de Salud Pública (Laboratorio Regional de Salud Pública y Subdirección General de Vigilancia en Salud Pública, editores. Procedimiento para el diagnóstico Microbiológico de la Viruela de los Monos en el marco de la red de vigilancia en Salud Pública de la Comunidad de Madrid. Dirección General de Salud Pública; 2022. [Citado el 27 de mayo de 2022]. Disponible en https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/epid/procedimiento_mpx_red_laboratorios_vigilancia_sp.pdf
- [5] Government of India, [Internet] India: Guidelines for Management of Monkeypox Disease [citado el 31 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://main.mohfw.gov.in/sites/default/files/Guidelines%20for%20Management%20of%20Monkeypox%20Disease.pdf>
- [6] Sociedad Española de Infectología Pediátrica, [Internet] España: Viruela del mono [citado el 2 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.seipweb.es/wp-content/uploads/2022/06/Documento-SEIP-Viruela-mono-v.1.0.-docx.pdf>