

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE VIRUELA DEL MONO EN ESPAÑA

Datos extraídos de SiViES el 05/08/2022 a las 08:15h

A fecha de esta actualización se han notificado 4.942 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	601	12,2
Aragón	47	1,0
Asturias	47	1,0
Baleares	111	2,2
Canarias	118	2,4
Cantabria	18	0,4
Castilla La Mancha	36	0,7
Castilla y León	41	0,8
Cataluña	1.558	31,5
Extremadura	21	0,4
Galicia	71	1,4
Madrid	1.817	36,8
Murcia	26	0,5
Navarra	12	0,2
País Vasco	130	2,6
La Rioja	4	0,1
Comunidad Valenciana	284	5,8
Total	4.942	100

1. Características de los casos

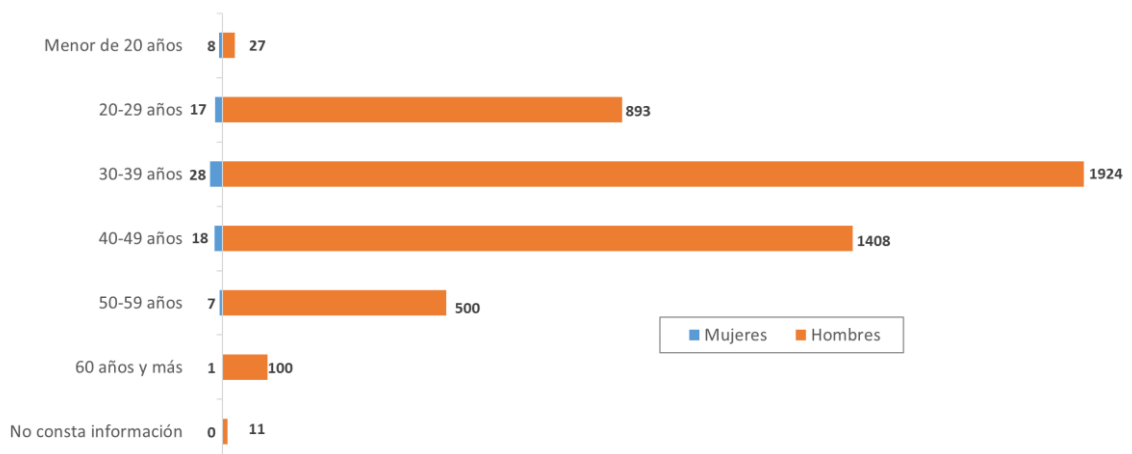
Un total de 4.863 casos son hombres y 79 son mujeres; la edad oscila entre 10 meses y 88 años, con una mediana de edad es de 37 años (rango intercuartílico: 31-44 años). El 68,4% de los casos tenía entre 30 y 49 años. El 43,1% (2.131 casos) habían nacido en España (Tabla 2).

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

Características demográficas	Nº de casos	Porcentaje
Sexo		
Hombre	4.863	98,4
Mujer	79	1,6
Grupos de edad		
Menor de 20	35	0,7
20-29	910	18,4
30-39	1.952	39,5
40-49	1.426	28,8
50-59	507	10,3
60 y más	101	2,0
No consta información	11	0,2
País de nacimiento		
España	2,131	43,1
Europa Occidental	218	4,4
Europa Central-Este	64	1,3
Latinoamérica	1,191	24,1
África del Norte	39	0,8
África Subsahariana	12	0,2
Otros	55	1,1
No consta información	1.232	24,9
Total	4.942	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, 24 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	4.864	98,4
Europa Occidental	11	0,2
Europa Central-Este	4	0,1
Latinoamérica	3	0,1
Otros	6	0,1
No consta información	54	1,1
Total	4.942	100
CCAA de residencia*		
Andalucía ^a	605	12,4
Aragón ^b	46	1,0
Asturias	47	1,0
Balears	104	2,1
Canarias ^c	116	2,4
Cataluña ^d	1.545	31,8
Castilla La Mancha ^e	38	0,8
Cantabria	16	0,3
Castilla León ^f	44	0,9
Extremadura	20	0,4
Galicia	67	1,4
Madrid ^g	1.782	36,6
Murcia	25	0,5
Navarra	12	0,2
País Vasco	130	2,7
La Rioja	2	0,0
Comunidad Valenciana	264	5,4
No consta información	1	0,0
Total	4.864	100

* Para los casos residentes en España (n=4.864)

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

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

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

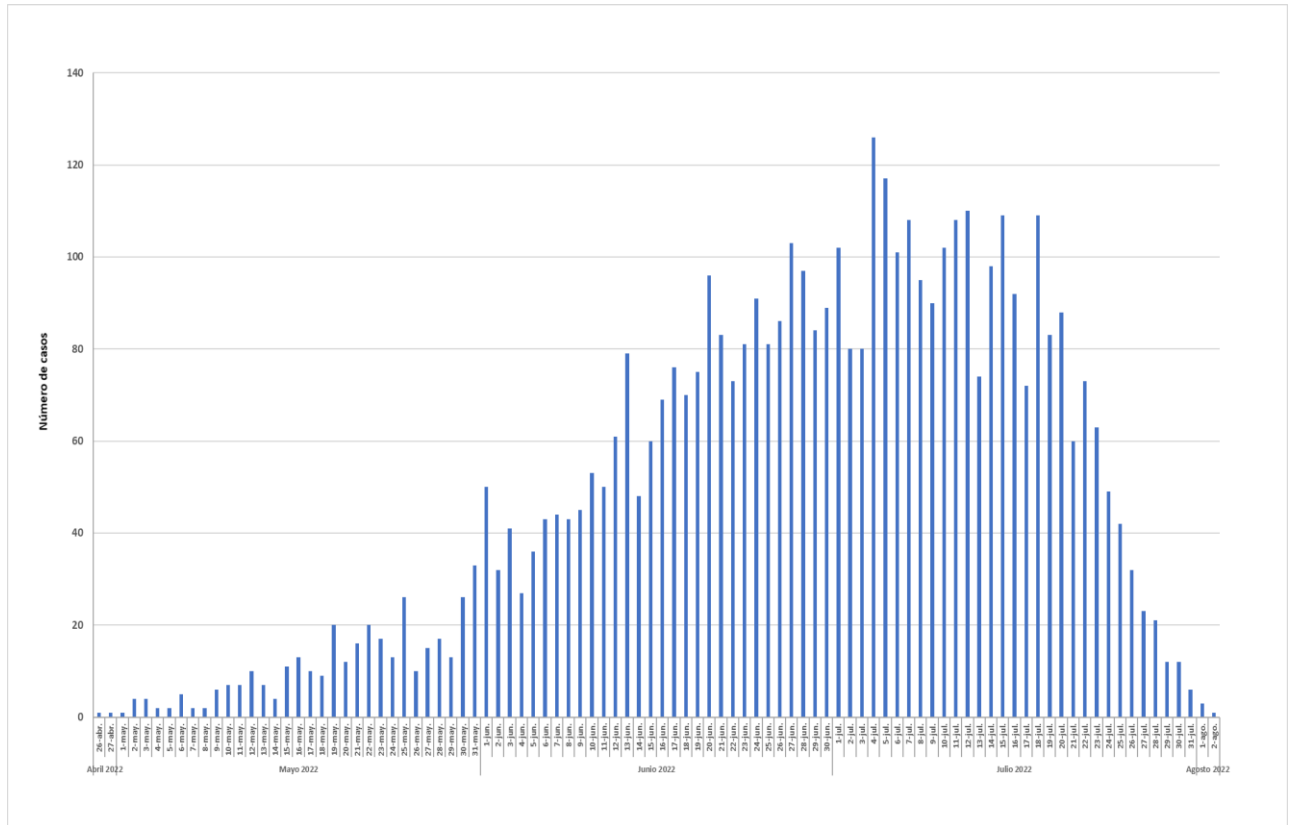
^f Tres casos residentes en Castilla y León ha sido notificado por Cataluña, Galicia y Madrid.

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

2. Características de la enfermedad

Un total de 4.653 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 2 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=4.653)



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=4.404)	6	[4-9]
Fecha inicio síntomas – Fecha de primera declaración (n=4.364)	6	[3-8]

* RIC: Rango intercuartílico

a) Aspectos clínicos

Un total de 3.415 casos (69,1%) 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 3.934 casos que disponen de información fue de 0 días (RIC: 0-2).

Tabla 5. Manifestaciones clínicas (n=4.942)

Manifestaciones clínicas*	Nº de casos	Porcentaje
Síntomas generales		
Fiebre	2.721	55,1
Astenia	1.623	32,8
Cefalea	1.162	23,5
Dolor muscular	1.243	25,2
Dolor de garganta	658	13,3
Linfadenopatías	2.504	50,7
Exantemas		
Exantema anogenital	2.933	59,4
Exantema oro-bucal	985	19,9
Exantema de otras localizaciones	2.562	51,8

* Un mismo paciente puede presentar diferentes síntomas y signos

Un total de 237 pacientes de los 3.456 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	79
Infección bacteriana secundaria	47
Úlceras genitales	8
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 4.436 casos con información, 139 (2,8%) fueron hospitalizados entre el 5 de mayo y el 2 de agosto en diferentes comunidades autónomas: 46 de los casos notificados por Madrid, 21 por Cataluña, 16 por la Comunidad Valenciana, 15 de los casos notificados por Andalucía, 6 por Asturias, 6 por Galicia, 6 por Aragón, 6 por el País Vasco, 5 por Baleares, 3 por Canarias, 3 por Castilla La Mancha, 2 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 54 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 y los otros dos, han fallecido.

Todos los casos fueron confirmados por PCR o secuenciación realizada en muestras de lesiones cutáneas (2.184 casos), líquido vesicular (1.507 casos), 103 casos en ambas muestras, y 80 casos en muestras de exudado recto-anal, exudado procedente de lesiones en prepucio/pene o exudado faríngeo. En 1.068 casos no constaba información sobre el tipo de muestra.

b) Antecedentes personales

Un total de 1.750 casos de los 4.337 con información (40,4%) eran personas diagnosticadas de infección por el VIH y treinta y dos casos otras patologías concomitantes que pueden causar inmunosupresión.

Respecto a los antecedentes de vacunación de la viruela 110 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	2		5			7
30-39	6		21			27
40-49	10		12	1	2	25
50-59	24	4	8		2	38
60 o más	8	1	1		2	12
No consta	1					1
Total	51	5	47	1	6	110

3. Características de la exposición

De los 4.141 casos con información sobre antecedentes de viaje internacional en los 21 días anteriores a la fecha de inicio de síntomas, 631 (15,2%) 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 4.942 casos 874 (17,7%) reportaron un contacto estrecho con un caso probable o confirmado.

Respecto al ámbito de exposición, 96 casos comunicaron la exposición durante actividades de ocio (no sexual) y 61 casos exposición en el entorno familiar.

Un total de 3.943 casos de los 4.942 casos analizados (79,8%) eran hombres que habían tenido relaciones sexuales con otros hombres, 49 casos fueron mujeres heterosexuales y en 950 no se disponía de información.

De los 4.942 casos, 2.838 tenían información sobre el mecanismo de transmisión más probable. De éstos, en 2.287 casos (80,6%) la transmisión se atribuyó a un contacto estrecho en el contexto

de una relación sexual, en 259 casos a un contacto estrecho no sexual (entre ellos los casos en niños), en 21 casos no se especifica, y en los 271 restantes esta información está pendiente.

En relación a la asistencia a eventos multitudinarios, de los 3.152 casos con información en esta variable, 646 (20,5%) 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, 124 casos en distintos eventos en Barcelona, 104 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 194 a otros eventos. En 35 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.