

## SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE VIRUELA DEL MONO EN ESPAÑA

Datos extraídos de SiViES el 16/09/2022 a las 07:50h

A fecha de esta actualización se han notificado 7.037 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	848	12,1
Aragón	73	1,0
Asturias	57	0,8
Baleares	205	2,9
Canarias	166	2,4
Cantabria	33	0,5
Castilla La Mancha	60	0,9
Castilla y León	79	1,1
Cataluña	2.119	30,1
Extremadura	32	0,5
Galicia	116	1,7
Madrid	2.435	34,6
Murcia	61	0,9
Navarra	21	0,3
País Vasco	228	3,2
La Rioja	6	0,1
Comunidad Valenciana	498	7,1
<b>Total</b>	<b>7.037</b>	<b>100</b>

## 1. Características de los casos

Un total de 6.890 casos son hombres y 147 son mujeres; la edad oscila entre 7 meses y 88 años, con una mediana de edad es de 37 años (rango intercuartílico: 31-44 años). El 66,7% de los casos tenía entre 30 y 49 años. El 44,6% (3.138 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		
Hombres	6.890	97,9
Mujer	147	2,1
Grupos de edad		
Menor de 20	55	0,8
20-29	1.389	19,7
30-39	2.687	38,2
40-49	2.007	28,5
50-59	730	10,4
60 y más	155	2,2
No consta información	14	0,2
País de nacimiento		
España	3.138	44,6
Europa Occidental	288	4,1
Europa Central-Este	97	1,4
Latinoamérica	1.727	24,5
África del Norte y Oriente Próximo	77	1,1
África Subsahariana	22	0,3
Otros	62	0,9
No consta información	1.626	23,1
<b>Total</b>	<b>7.037</b>	<b>100</b>

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, 46 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	6.910	98,2
Europa Occidental	23	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	0,2
No consta información	81	1,1
<b>Total</b>	<b>7.037</b>	<b>100</b>
CCAA de residencia*		
Andalucía <sup>a</sup>	854	12,4
Aragón <sup>b</sup>	72	1,0
Asturias	55	0,8
Baleares	194	2,8
Canarias <sup>c</sup>	159	2,3
Cataluña <sup>d</sup>	2.096	30,3
Castilla La Mancha <sup>e</sup>	62	0,9
Cantabria	29	0,4
Castilla León <sup>f</sup>	82	1,2
Extremadura	30	0,4
Galicia	111	1,6
Madrid <sup>g</sup>	2.385	34,5
Murcia	59	0,9
Navarra	20	0,3
País Vasco <sup>h</sup>	230	3,3
La Rioja	6	0,1
Comunidad Valenciana	464	6,7
No consta información	2	0,0
<b>Total</b>	<b>6.910</b>	<b>100</b>

\* Para los casos residentes en España (n=6.910)

<sup>a</sup> Nueve casos residentes en Andalucía han sido notificados por Aragón, Cataluña, Madrid, Extremadura y C. Valenciana.

<sup>b</sup> Dos casos residentes en Aragón han sido notificados por Canarias y Galicia.

<sup>c</sup> Dos casos residentes en Canarias han sido notificados por Andalucía y Cataluña.

<sup>d</sup> Catorce casos residentes en Cataluña han sido notificados por Baleares, C. Valenciana, Madrid y Murcia.

<sup>e</sup> Tres casos residentes en Castilla La Mancha han sido notificados por Madrid.

<sup>f</sup> Tres casos residentes en Castilla y León ha sido notificado por Cataluña, Galicia y Madrid.

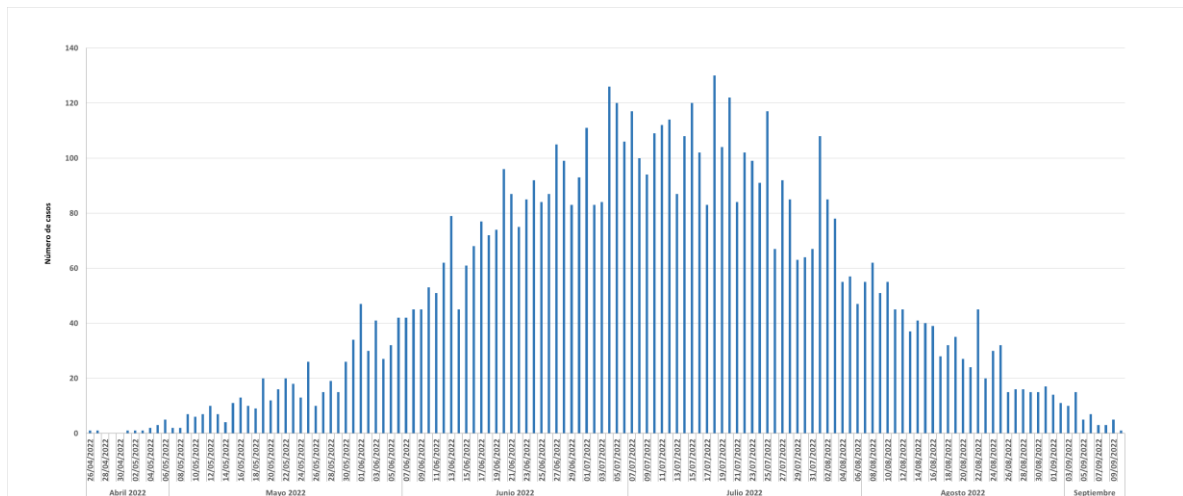
<sup>g</sup> Treinta y seis casos residentes en Madrid han sido notificados por Andalucía, Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Cataluña, Castilla La Mancha, Cantabria, Extremadura, Galicia, Navarra y C. Valenciana.

<sup>h</sup> Dos casos residentes en el País Vasco han sido notificados por Cataluña y Cantabria.

## 2. Características de la enfermedad

Un total de 6.730 casos (95,6%) 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 11 de septiembre. 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=6.730)**



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=6.457)	7	[4-9]
Fecha inicio síntomas – Fecha de primera declaración (n=6.399)	6	[3-9]

\* RIC: Rango intercuartílico

### a) Aspectos clínicos

Un total de 5.085 casos (72,3%) 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 62,9% 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 5.988 casos que disponen de información fue de 0 días (RIC: 0-2).

**Tabla 5. Manifestaciones clínicas (n=7.037)**

Manifestaciones clínicas*	Nº de casos	Porcentaje
Síntomas generales		
Fiebre	4.021	57,1
Astenia	2.361	33,5
Cefalea	1.750	24,9
Dolor muscular	1.873	26,6
Dolor de garganta	1.082	15,4
Linfadenopatías		
Localizadas	3.320	47,2
Generalizadas	368	5,2
Exantemas		
Exantema anogenital	4.432	62,9
Exantema oro-bucal	1.286	18,3
Exantema de otras localizaciones	3.923	55,7

\* Un mismo paciente puede presentar diferentes síntomas y signos

Un total de 487 pacientes de los 5.372 con información (9,1%) 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	119
Infección bacteriana secundaria	95
Proctitis	11
Úlceras genitales	7
Úlceras anales	7
Infección corneal	6
Faringoamigdalitis	5
Absceso faríngeo/periamigdalino	5
Celulitis	4
Uretritis	4
Miocarditis/Miocardopericarditis	2
Despitelización zona genital dolorosa	2
Meningoencefalitis	2
Herpes zoster	1
Monoartralgias	1
Pielonefritis con sepsis	1
Disfagia grave	1

\* Un mismo paciente puede tener varias complicaciones

De los 6.292 casos con información, 219 (3,5%) fueron hospitalizados entre el 5 de mayo y el 9 de septiembre en diferentes comunidades autónomas: 62 de los casos notificados por Madrid, 41 por Cataluña, 27 por la Comunidad Valenciana, 21 por Andalucía, 14 por el País Vasco, 13 por

Galicia, 7 por Aragón, 7 por Asturias, 7 por Baleares, 4 por Canarias, 4 por Castilla León, 3 por Castilla La Mancha, 3 por Cantabria, 2 por Extremadura, 2 por Navarra y 2 por Murcia.

La mediana de días de ingreso hospitalario fue de 4 días (RIC: 2-6) aunque se desconoce, por el momento, la fecha de alta para 49 casos. La edad mediana de casos hospitalizados fue de 36 años (RIC: 30-43), la mayoría fueron varones (214 casos) y cinco casos mujeres. Tres casos en varones fueron hospitalizados en la UCI. Un caso con diagnóstico de miocarditis leve con dos días de observación en UCI y dos casos con diagnóstico de meningoencefalitis. Los dos últimos han fallecido.

Todos los casos fueron confirmados por PCR o secuenciación realizada en muestras de lesiones cutáneas (3.532 casos), líquido vesicular (2.201 casos), 170 casos en ambas muestras y 149 casos en muestras de exudado recto-anal, exudado procedente de lesiones en prepucio/pene o exudado faríngeo. En 985 casos no constaba información sobre el tipo de muestra.

#### b) Antecedentes personales

Un total de 2.468 casos de los 6.387 con información (38,6%) eran personas diagnosticadas de infección por el VIH y 58 casos de otras patologías concomitantes que pueden causar inmunosupresión.

Respecto a los antecedentes de vacunación de la viruela 203 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**

Grupos de edad	Región de nacimiento						Total
	España	Europa Occidental	Latinoamérica	África del Norte	África del Sur	No consta	
20-29	1		19				20
30-39	6		34	1			41
40-49	17	2	18	1	1	12	51
50-59	37	5	12			12	66
60 o más	15	1	1			5	22
No consta	3						3
<b>Total</b>	<b>79</b>	<b>8</b>	<b>84</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>29</b>	<b>203</b>

Treinta y seis 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 3,5 días (RIC: 0-6).

### 3. Características de la exposición

De los 6.145 casos con información sobre antecedentes de viaje internacional en los 21 días anteriores a la fecha de inicio de síntomas, 909 (14,8%) habían viajado. En 35 de ellos se dispone de información sobre el destino (19 casos a Portugal, cinco casos a Estados Unidos, cuatro a Países Bajos, cuatro casos a Suiza y tres casos a Cuba).

Ciento ochenta casos se han clasificado como casos importados.

De los 7.037 casos, 1.380 (19,6%) reportaron un contacto estrecho con un caso probable o confirmado.

Respecto al ámbito de exposición, 286 casos comunicaron la exposición durante actividades de ocio (no sexual) y 172 casos exposición en el entorno familiar.

Un total de 5.407 casos de los 7.037 casos analizados (76,8%) eran hombres que habían tenido relaciones sexuales con otros hombres, 130 casos eran hombres heterosexuales (1,8%), 79 casos mujeres heterosexuales (1,1%), 4 mujeres bisexuales (0,1%) y en 1.417 (20,1%) no se disponía de información. Excluyendo los casos sin información, estos porcentajes fueron del 96,2%, 2,3%, 1,4% y 0,1%, respectivamente.

De los 7.037 casos, 5.113 (72,6%) tenían información sobre el mecanismo de transmisión más probable. De éstos, en 4.245 casos (83,1%) la transmisión se atribuyó a un contacto estrecho en el contexto de una relación sexual, en 324 casos (6,3%) a un contacto estrecho no sexual (entre ellos los casos en niños), en un caso a una exposición ocupacional en el ámbito sanitario, en 37 casos no se especifica (0,7%), y en los 506 restantes (9,9%) esta información está pendiente.

En relación a la asistencia a eventos multitudinarios, de los 5.554 casos con información en esta variable, 944 (17,0%) 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), 153 casos en distintos eventos en Barcelona, 122 casos a distintos eventos en Madrid, 60 casos al Gay Pride de Torremolinos, 37 casos en el Gay Pride de Sitges, 17 en la fiesta del Orgullo en Valencia, 5 en la fiesta del Orgullo en Sevilla y 286 a otros eventos. En 181 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 de las 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 3-9% 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.