
Novedades epidemiológicas para la práctica diaria



Sociedad Argentina
de Pediatría

OCTUBRE 2022

Subcomisión de Epidemiología SAP

Informe

Viruela Símica

Es una zoonosis viral causada por el virus de la viruela símica, que pertenece al género Orthopoxvirus, este incluye al virus variola (causante de la viruela).

Durante el año 2022 se observó un cambio en el patrón epidemiológico de transmisión. El 23 de julio la OMS declaró la emergencia pública por Viruela Símica, de importancia internacional por el aumento de casos.

SITUACIÓN ACTUAL

Desde el 1 de enero hasta el 01 de noviembre de 2022, se han registrado 77.264 casos de viruela símica confirmados por laboratorio en 109 países/territorios/áreas y 36 muertes distribuidas en cinco de las seis Regiones de la OMS.

El número de casos nuevos informados semanalmente en todo el mundo ha disminuido en un 40,7% en la semana 43 en comparación con la semana previa; 15 países informaron un aumento en el número semanal de casos, con el mayor aumento informado en Nigeria; 59 países no han informado nuevos casos en los últimos 21 días.

El 86,5% de los casos se concentran en 10 países (Estados Unidos, Brasil, España, Francia, Reino Unido, Alemania, Colombia, Perú, México y Canadá).

El 98% de los casos con datos disponibles son hombres y la edad media es de 36 años, de los casos con datos disponibles sobre edad. Menos de 1% tienen edades entre 0 y 17 años, considerando 46 casos con edades entre 0 a 4 años.

En las Américas, se reportaron 32.078 casos confirmados y 4 defunciones en 31 países y territorios.

- Cuatro países de la región concentraron el 91% de los casos confirmados (Estados Unidos de América, Brasil, Canadá y Perú).
- Por sexta semana consecutiva, las Américas ha notificado el mayor número de casos nuevos de viruela símica a nivel global.
- Se han reportado 70 casos confirmados entre personas <18 años en 8 países (Argentina, Brasil, Colombia, Canadá, Chile, Ecuador, México y Perú)
- De los 9.642 casos con información disponible, 1.055 (11%) fueron hospitalizados.
- De los 3.044 casos en las Américas con información disponible, el 85% corresponden a casos de transmisión local.

En Argentina hasta el 2 de noviembre se confirmaron 746 casos.

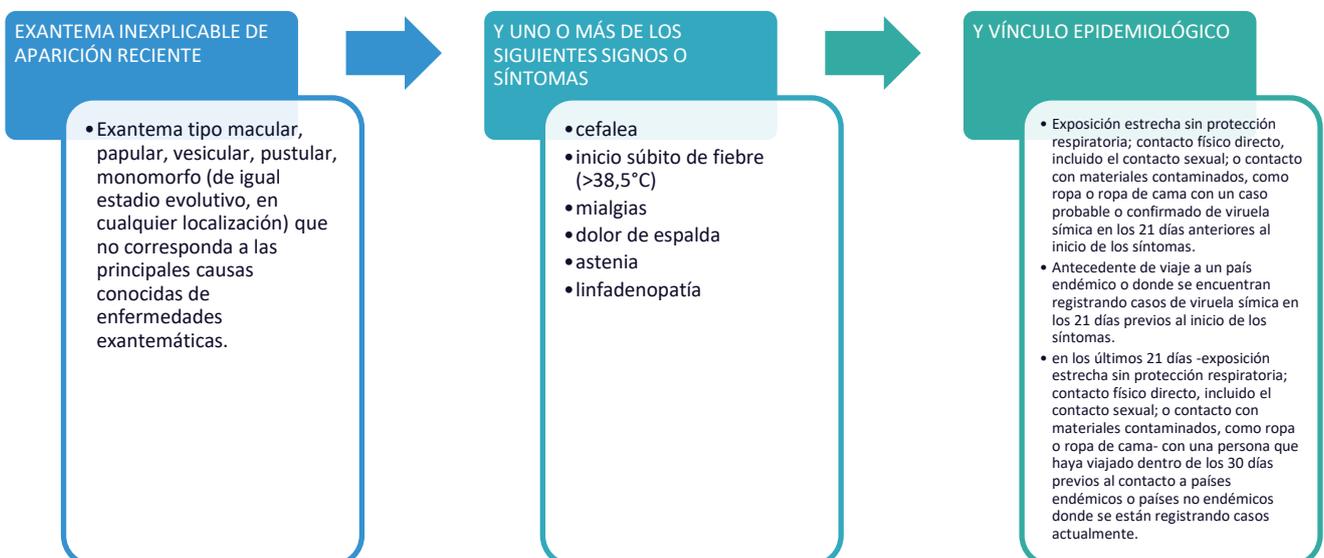
- La mediana de edad de los casos es de 35 años con un mínimo de 10 años y un máximo de 78 años.
- El 98,7% de los casos corresponden a personas de sexo legal masculino (diez corresponden a sexo legal femenino, cuatro de género trans y seis de género cis).
- Hasta el momento se registra un caso en unidad de cuidados intensivos con asistencia respiratoria mecánica. Se trata de un paciente con factores de riesgo (VIH-SIDA).
- A la fecha no se han registrado casos fallecidos.
- Se han notificado casos confirmados en 14 jurisdicciones y sospechosos en 21.
- Los casos siguen concentrados en la región Centro, en grandes conglomerados urbanos el 66,5% de los casos confirmados se registraron en residentes de la CABA y junto con las provincias de Buenos Aires y Córdoba, concentran el 94,9%).
- Hasta el momento la población más afectada continúa siendo la compuesta por hombres que tienen sexo con otros hombres y con el antecedente de relaciones sexuales con múltiples parejas sexuales.

TRANSMISIÓN

La transmisión secundaria o de persona a persona puede producirse por contacto estrecho con secreciones infectadas de las vías respiratorias o lesiones cutáneas de una persona infectada, o con objetos contaminados recientemente con los fluidos del paciente o materiales de la lesión. La transmisión se produce principalmente por secreciones respiratorias.

La infección se transmite asimismo por inoculación o a través de la placenta (viruela símica congénita). No hay evidencia que el virus de la viruela símica se transmita por vía sexual.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: CASO SOSPECHOSO



CASO CONFIRMADO

Persona que cumple con la definición de caso sospechoso y está confirmado por laboratorio para el virus de la viruela símica mediante pruebas moleculares (PCR), u otras como secuenciación (si están disponibles).

CASO CONFIRMADO

Diagnóstico diferencial: enfermedades exantemáticas como la varicela, el sarampión, las infecciones bacterianas de la piel, la sarna, la sífilis y las alergias medicamentosas.

DIAGNÓSTICO

TODO PROFESIONAL QUE ASISTA a un caso sospechoso de Viruela Símica deberá:

- Evaluar clínicamente el caso, brindarle el barbijo tipo quirúrgico según edad.
- Indagar sobre antecedentes de viaje o de exposición reciente a un caso sospechoso, probable o confirmado (exposición durante 5 a 21 días previo al inicio de los síntomas)
- Obtener muestra para la realización del diagnóstico etiológico por PCR. El personal encargado de realizar esta tarea deberá disponer del EPP correspondiente (kit de MONKEYPOX disponible según laboratorio)
- Comunicar las medidas de prevención y control.
- Confeccionar de manera completa la Ficha de Investigación de caso sospechoso Viruela símica

Tipo de muestras:

- Las muestras usualmente colectadas son las que incluyen las lesiones de piel, incluyendo líquido de la lesión, el denominado “techo” de la pústula, o bien la costra.
- En todos los casos se tomarán dos muestras por paciente, de dos lesiones separadas una de otra y deben ser ubicadas en tubos diferentes
- Desinfectar la zona elegida antes de proceder a la toma de muestra.
- El techo de las ampollas o pústulas será removido con un bisturí descartable o lanceta y el material obtenido será colocado en un Tubo Falcon.
- Se recomienda tomar el líquido de las ampollas o pústulas con hisopo de dacrón estéril. Una vez realizada la toma de muestra, el hisopo deberá ser colocado en el envase individual estéril y seco, o bien en un Tubo Falcon.
- Si las pústulas ya explotaron espontáneamente y se observan costras, retirar alguna de ellas con la ayuda de lanceta o bisturí descartable y con pinza estéril colocarla en un Tubo Falcon.
- Al realizar muestras de las lesiones con hisopo se debe frotar vigorosamente la lesión para garantizar que se recolecte suficiente material para la detección de ADN Viral.
- En todos los casos los tubos deberán estar correctamente identificados con nombre y DNI del paciente y adjuntar la Ficha de Investigación de caso sospechoso de Viruela Símica completa (*), condición sine qua non, para el envío de muestras.

(*) https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2022-08/Nueva_ficha_viruela_simica_11_08_2022.pdf

- Conservar las muestras refrigeradas en triple envase hasta su derivación al laboratorio de referencia. Si es necesario almacenarla antes del envío deben mantenerse entre 2 a 8°C

Traslado de las muestras:

- El envío se realiza respetando las condiciones de bioseguridad apropiadas, con triple envase para envío de muestras biológicas.

Medidas de Control:

El personal sanitario que atienda a estos casos o las personas que entren en la habitación de aislamiento deben utilizar el Equipo de Protección Personal (EPP) adecuado para precauciones de transmisión de contacto y aérea (protección ocular, máscara facial, barbijo quirúrgico, bata y guantes desechables).

En caso que el paciente requiera internación:

- Evitar el contacto con otros pacientes en salas de espera y/o salas de hospitalización de pacientes internados por otras causas.
- Internar en una habitación individual con baño incluido.
- No deben utilizarse habitaciones con presión positiva.
- Se debe mantener el aislamiento del caso mientras tenga lesiones activas (hasta la caída de las costras).
- Durante la realización de procedimientos generadores de aerosoles los profesionales de salud deben utilizar barbijo N95.

Manejo de contactos estrechos:

Ante cualquier caso sospechoso se iniciará la búsqueda e identificación de posibles contactos estrechos tanto entre el personal sanitario como entre convivientes, laborales o sociales, especialmente los contactos sexuales. No se iniciará el seguimiento hasta la confirmación del caso.

Medidas de control medioambientales:

- Se debe indicar al paciente el uso de barbijo quirúrgico según edad
- Se debe tener cuidado al manipular la ropa sucia para evitar el contacto directo con el material contaminado.
- La ropa sucia no debe sacudirse ni manipularse de manera que pueda dispersar partículas infecciosas. No se lavará con el resto de la ropa de la casa.
- Las superficies y objetos contaminados deben limpiarse y desinfectarse con un desinfectante de uso hospitalario o con una dilución de 1:100 de hipoclorito sódico (lavandina) de uso doméstico.

-
- Los residuos generados en las habitaciones de los pacientes con viruela símica deben eliminarse como residuos patogénicos en bolsa roja.

BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA Y SITIOS DE INTERÉS:

1. <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-sobre-viruela-simica-9-julio-2022>
2. <https://www.paho.org/es/viruela-simica>
3. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/monkeypox>
4. https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2022-09-guia_viruela_simica.pdf
5. Dirección de Epidemiología. Boletín Epidemiológico Nacional. SE 37; Nº 61- Año 2022.
6. <https://www.paho.org/es/documentos/informe-semanal-situacion-sobre-respuesta-al-brote-viruela-simica-varios-paises-10>