

gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/enfermedades-trasmisibles/viruelasimica/

12. Maguiña C, Espinal M. Viruela del mono una nueva enfermedad emergente mundial. [Internet]. AMP. Colegio Médico del Perú. Lima. [2022]; 39(3): 223-6. Disponible en: <https://doi.org/10.35663/amp.2022.393.2470>
13. Mitjà O, Alemany A, Marks M, Lezama J, Rodríguez-Aldana J, et al. Mpox in people with advanced HIV infection: a global case series. [Internet]. Lancet. [2023]; 401(10380):939-949. Doi:10.1016/S0140-6736(23)00273-8
14. Buendía-Flores NN, Villena-Pacheco AE, Araujo-Castillo R. Viruela del mono (MPOX) en paciente varón heterosexual VIH negativo. AMP. [Internet]. 2022 octubre; 39(4). Disponible en: <https://doi.org/10.35663/amp.2022.394.2517>
15. Catalá A, Clavo-Escribano P, Riera-Monroig J, Martín-Ezquerro G, Fernandez-Gonzalez P, Revelles-Peñas L, et al. Monkeypox outbreak in Spain: clinical and epidemiological findings in a prospective cross-sectional study of 185 cases. Br J Dermatol. [Internet]. 2022 noviembre; 187(5): 765-772. Epub 2022 Aug 20. Doi: 10.1111/bjd.21790
16. Organización Mundial de la Salud - Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Actualización Epidemiológica sobre viruela símica - 9 de julio de 2022. Documentos. 2022. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-sobre-viruela-simica-9-julio-2022>
17. Rodríguez-Morales A, Barbosa-Quintero Z, y Villamil-Gomez W. ¿Es posible que la viruela del mono pueda comportarse como una infección oportunista en personas viviendo con VIH?. Rev chil. infectol. [Internet]. 2022 junio; 39(3): 233-237. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/s0716-10182022000200233>
18. Cabrera-Gaytán DA, Alfaro-Martínez LA. Viruela símica: la otra pandemia, el otro reto. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2023 marzo-abril; 61(3): 130-132. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10396006/>

19. Patel A, Bilinska J, Tam JCH, Da Silva Fontoura D, Mason CY, Daunt A, et al. Clinical features and novel presentations of human monkeypox in a central London centre during the 2022 outbreak: descriptive case series. BMJ. [Internet]. 2022 julio. 28;378. Disponible en doi: 10.1136/bmj-2022-072410
20. Rodríguez-Morales AJ y Lopardo G. Viruela del mono: ¿otra infección de transmisión sexual?. Pathogens. [Internet]. 2022.11(7); 713. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/pathogens11070713>

Aumento de casos por la variante clado Ib de mpox en África, Bogotá se prepara y refuerza su respuesta

Juan Sebastián Molina Muñoz¹
Martha Padilla Velasco² .

La viruela símica (mpox) es una enfermedad vírica causada por el virus de la mpox, que pertenece al género de los Orthopoxvirus. Existen dos clados distintos del virus: el clado I (que tiene los subclados Ia e Ib) y el clado II (que tiene los subclados IIa y IIb). En 2022-2023, se produjo un brote mundial de mpox causado por una cepa del clado IIb. Actualmente, la mpox sigue constituyendo una amenaza, y el recrudecimiento de los casos debidos a los clados Ia y Ib en la República Democrática del Congo y en otros países es motivo de preocupación. (1)

En mayo de 2022 la Organización Mundial de la Salud (OMS) recibió la notificación de cuatro casos confirmados de viruela símica en Reino Unido. En menos de cinco días se confirmaron casos en ocho países adicionales de Europa y en dos países

1. Juan Sebastián, Molina Muñoz: medico obstetra y ginecólogo, especialista en epidemiología, Subred Centro Oriente jsmolina.mym@gmail.com ORCID: 0000-0002-9725-8352
2. Martha Patricia Padilla Velasco: enfermera, especialista en epidemiología, Secretaría Distrital de Salud, Bogotá D.C. Colombia. mp1padilla@saludcapital.gov.co ORCID: 0000-0002-2635-6094

de América (2). Ante la rápida diseminación y la falta de vínculos claros entre los casos, la OMS declaró la situación como una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII) en julio de 2022, manteniéndola hasta mayo de 2023 (3). El 14 de agosto de 2024, la OMS volvió a declarar al mpox como ESPII debido a la aparición y rápida propagación de la nueva cepa del virus, el clado Ib, en la República Democrática del Congo (RDC), así como la posible propagación fuera del continente africano (Organización Mundial de la Salud (OMS), 2024).

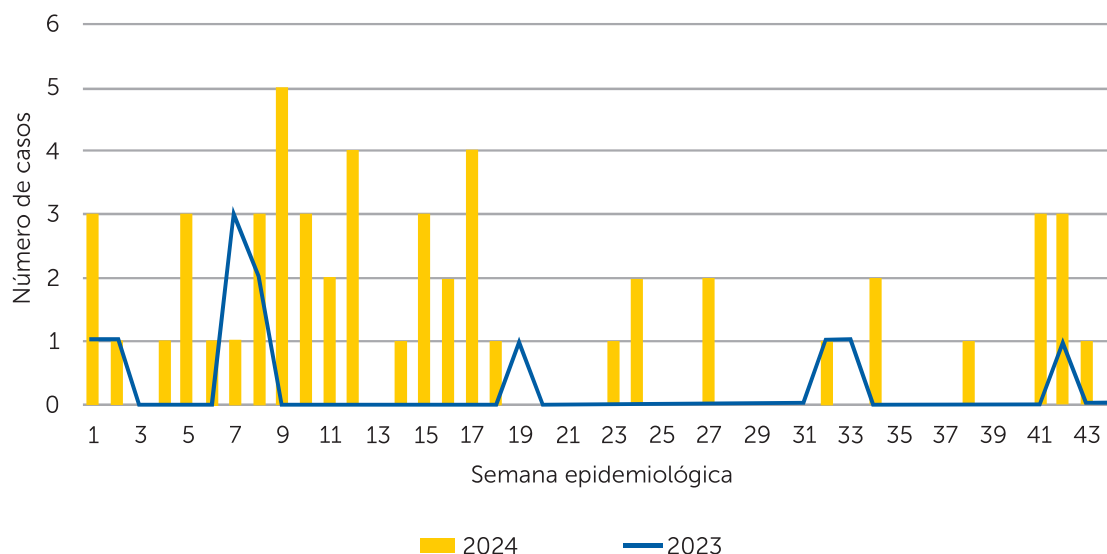
Según la OMS, desde el año 2022 hasta el 30 septiembre del 2024 se han notificado 109 699 casos confirmados de mpox, con 273 defunciones. Las regiones más afectadas se han sido África, con el 63,6 % de los casos, y la región de las Américas con 15,5 % de casos (5).

En la región de las Américas desde el 2022 hasta la semana epidemiológica 40 del 2024 se han notificado 65 876 casos confirmados y 150 defunciones asociadas, siendo el clado IIb el predominante en países como Estados Unidos, Brasil y Colombia (5). Hasta la semana epidemiológica 40 la región no ha reportado casos del clado Ib, sin embargo, el riesgo de introducción persiste.

Para Colombia, según los datos preliminares hasta la semana epidemiológica 44, se han identificado 4 279 casos confirmados, sin reportes de mortalidad relacionados con el clado IIb (6). Se observa que la propagación principalmente es a través del contacto piel a piel, especialmente en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, requiriendo manejo intrahospitalario solo en el 1,8 % de los casos (7). Hasta esa misma semana se han registrado 131 casos en el país, todos correspondientes al clado IIb, de los cuales el 99,2 % de los afectados son hombres, siendo Bogotá la ciudad que reporta el mayor número de casos, con un 41,2 % del total de los casos confirmados en el país (6).

Para Bogotá, de los datos preliminares que contemplan hasta la semana epidemiológica 44 (01 de enero al 02 de octubre 2024), se registran 54 casos confirmados, todos hombres. De estos, el 25,9 % requirió de hospitalización, sin reporte de fallecidos. Al comparar con el año anterior al mismo corte, se observa un aumento del 79 % (figura 1), lo que enfatiza la necesidad de continuar fortaleciendo las acciones intersectoriales para hacer frente a la enfermedad.

Figura 1. Distribución de casos confirmados para mpox por semana epidemiológica con corte a semana 44, años 2023-2024



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA). Datos preliminares vigilancia epidemiológica mpox semana epidemiológica 44

Los casos confirmados en la ciudad se han distribuido principalmente entre las localidades de Kennedy (16,7 %), Chapinero (14,8 %), Engativá (13,0 %) y Suba (11,1 %), afectando principalmente aquellas personas en edades productivas, entre 25 y 40 años y el régimen de aseguramiento con mayor número de casos es el contributivo (8). La transmisión del mpox en el Distrito Capital es similar al resto del país, y el 47,1 % de los casos conviven con infección por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).

La vigilancia sigue siendo un componente esencial en la prevención de posibles brotes de mpox en el distrito; aunque Bogotá no ha reportado casos de clado Ib, la Secretaría Distrital de Salud continúa fortaleciendo las acciones de información y educación sobre la prevención, diagnóstico y seguimiento del mpox, tanto a nivel individual como comunitario. Estas acciones están enmarcadas en el Plan distrital intersectorial de prevención, preparación y respuesta a la emergencia de salud pública establecido para el evento en respuesta a la alerta generada por el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia y al llamado de la OMS ante la nueva ESPII (9).

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Viruela Símica (mpox). [Internet]. 2024. Disponible en: [HYPERLINK "https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mpox"](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mpox) <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mpox>
2. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Alerta epidemiológica: viruela símica en países no endémicos. [Internet]. Washington, D.C; 20 de mayo de 2022. Disponible en: [HYPERLINK "chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclclefindmkaj/https://www.paho.org/sites/default/files/2022-07/alerta-epidemiologica-viruela-smica-es-20may-2022.pdf"](https://www.paho.org/sites/default/files/2022-07/alerta-epidemiologica-viruela-smica-es-20may-2022.pdf) [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclclefindmkaj/https://www.paho.org/sites/default/files/2022-07/alerta-epidemiologica-viruela-smica-es-20may-2022.pdf](https://www.paho.org/sites/default/files/2022-07/alerta-epidemiologica-viruela-smica-es-20may-2022.pdf)
3. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Alerta epidemiológica: viruela símica (MPXV clado I). [Internet]. Washington, D.C.; 8 de agosto de 2024. Disponible en: [HYPERLINK "chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclclefindmkaj/https://www.paho.org/sites/default/files/2024-08/2024-ago-8-phe-alerta-epi-mpxv-esp.pdf"](https://www.paho.org/sites/default/files/2024-08/2024-ago-8-phe-alerta-epi-mpxv-esp.pdf) [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclclefindmkaj/https://www.paho.org/sites/default/files/2024-08/2024-ago-8-phe-alerta-epi-mpxv-esp.pdf](https://www.paho.org/sites/default/files/2024-08/2024-ago-8-phe-alerta-epi-mpxv-esp.pdf)
4. Organización Mundial de la Salud (OMS). El Director General de la OMS declara una emergencia de salud pública de importancia internacional por el brote de viruela símica (mpox). [Internet]. 2024. Disponible en: [HYPERLINK "https://www.who.int/es/news/item/14-08-2024-who-director-general-declares-mpox-outbreak-a-public-health-emergency-of-international-concern"](https://www.who.int/es/news/item/14-08-2024-who-director-general-declares-mpox-outbreak-a-public-health-emergency-of-international-concern) <https://www.who.int/es/news/item/14-08-2024-who-director-general-declares-mpox-outbreak-a-public-health-emergency-of-international-concern>
5. Organización Panamericana de la Salud (OPS). OPS/OMS. [Internet]. Washington DC; 10 de septiembre de 2024. Disponible en: [HYPERLINK "chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclclefindmkaj/https://www.paho.org/sites/default/files/2024-09/2024-sep-10-phe-actualizacion-epi-mpox-esp.pdf"](https://www.paho.org/sites/default/files/2024-09/2024-sep-10-phe-actualizacion-epi-mpox-esp.pdf) [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclclefindmkaj/https://www.paho.org/sites/default/files/2024-09/2024-sep-10-phe-actualizacion-epi-mpox-esp.pdf](https://www.paho.org/sites/default/files/2024-09/2024-sep-10-phe-actualizacion-epi-mpox-esp.pdf)
6. Instituto Nacional de Salud (INS). Enfermedades emergentes. [Internet]. 2024. Disponible en: [HYPERLINK "https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Enfermedades-emergentes.aspx"](https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Enfermedades-emergentes.aspx) <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Enfermedades-emergentes.aspx>
7. Instituto Nacional de Salud (INS). Enfermedades emergentes. [Internet]. 2024. Disponible en: [HYPERLINK "https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Enfermedades-emergentes.aspx"](https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Enfermedades-emergentes.aspx) <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Enfermedades-emergentes.aspx>

8. Secretaria de Salud de Bogotá - SaluData. Mpox en Bogotá DC. [Internet]. 2024. Disponible en: [HYPERLINK "https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/indicadores/mpox/"](https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/indicadores/mpox/) <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/indicadores/mpox/>.
9. Secretaria Distrital de Salud de Bogotá. Plan distrital de prevención, reparación y respuesta ante la emergencia en salud pública de importancia internacional por mpox en Bogotá D.C. [Internet]. Bogotá DC; 2024. Disponible en: [HYPERLINK "chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.saludcapital.gov.co/Documents/Home/Plan_Prev_Prep_Rta_mpox.pdf"](chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.saludcapital.gov.co/Documents/Home/Plan_Prev_Prep_Rta_mpox.pdf).

Países vecinos como Ruanda, Kenia y Uganda, han reportado casos de la nueva variante. En Burundi se están llevando a cabo análisis para determinar si los casos notificados se deben a la nueva variante.

El 14 de agosto del 2024 el director general de la OMS, tras la sesión del Comité de emergencias del reglamento sanitario internacional (RSI), declaró la emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII) por el brote de mpox de la República Democrática del Congo, debido al número creciente de países de África afectados por la enfermedad en relación con el clado I. La declaración se da por el potencial de propagación internacional, que indica que se requiere una respuesta coordinada para prevenir la expansión de la enfermedad (1).

Información emergencias en salud de interés internacional (ESPII) corte a agosto del 2024

Jenny Mora¹

Alerta epidemiológica de viruela símica (mpox) clado I

Desde inicio del brote de mpox dado en la República Democrática del Congo en el 2022, y como parte de las investigaciones, en el brote se identificó una nueva variante del clado I, que se estima emergió alrededor de mediados de septiembre del 2023. La variante fue asociada a un aumento importante en el número de casos en el país mencionado y la transmisión sexual fue el principal modo de infección de la mayoría de los casos reportados. Los estudios de la variante del clado I indican una adaptación del virus debido a la circulación intensa en humanos.

Entre el inicio y el 26 de julio de 2024 en la República Democrática del Congo se han notificado 14 479 casos de viruela símica (2 715 confirmados y 11 764 sospechosos) y 455 defunciones, afectando a 25 de las 26 provincias del país. Los niños menores de 15 años representaron el 66 % de los casos y el 82 % de las defunciones, el 73 % eran varones.

Mpox en la Región de las Américas

Desde el inicio del 2022 hasta el 17 de agosto del 2024 se notificaron 63 270 casos confirmados de mpox, incluidas 141 defunciones, en 32 países y territorios de la región de las Américas. El 90 % de los casos se registraron en el año 2022, con una tendencia al descenso continuo durante el 2023 y el 2024. La vigilancia genómica identificó al clado IIb en todos los casos analizados, el cual sigue siendo el único detectado hasta la fecha en la región.

De 59 729 casos con información disponible sobre el sexo y la edad, el 80 % corresponde a hombres entre 20 y 44 años y 777 casos a menores de 18 años en 15 países de la región. De 18 948 casos con información disponible sobre la orientación sexual, el 70 % se identificaron como hombres que tienen relaciones sexuales con hombres.

Durante el 2024, 13 países en la región de las Américas han registrado casos de mpox: Argentina (n= 8 casos), Bolivia (n= 1 caso), Brasil (n= 702 casos), Canadá (n= 162 casos), Chile (n= 7 casos), Colombia (n= 111 casos), Costa Rica (n= 1 caso), Ecuador (n= 4 casos), Estados Unidos (n= 1 716 casos y una defunción), Guatemala (n= 1 caso), México (n=53 casos), Panamá (n=4 casos) y Perú (n=77 casos).

1. Profesional especializada. Equipo Urgencias y Emergencias Subdirección de Vigilancia en Salud Pública - Secretaría Distrital de Salud.