

Informe Semanal de Situación sobre la Respuesta al Brote de Viruela Símica en varios países - Región de las Américas

Versión 1, publicado el 17 de junio de 2022

Contenido:

- Aspectos destacados
- Situación epidemiológica – Región de las Américas
- Pilares de la respuesta de la OPS/OMS
- Perspectivas a futuro

**VIRUELA SÍMICA
SITUACIÓN EN
NÚMEROS**

Región de las Américas.

Al 16 de junio de 2022
(16:00 EST)

Aspectos destacados

A nivel global, entre el 13 de mayo y el 16 de junio de 2022 (hasta las 16:30 CET), la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha reportado un total de 2.153 casos confirmados de viruela símica en 42 países, incluidos 2.089 casos confirmados en 36 países recientemente afectados; y se ha reportado una muerte en Nigeria. Entre los países recientemente afectados, la distribución de los casos confirmados por región de la OMS es la siguiente: 87% de los casos se han reportado en la Región Europea, 12% en la Región de las Américas, 1% en la Región del Mediterráneo Oriental y <1% en la Región del Pacífico Occidental.

En la **Región de las Américas**, hasta el 16 de junio de 2022 (16:00 EST) se han notificado un total de 268 casos confirmados de viruela símica, en 6 países: Argentina (3 casos), Brasil (6 casos), Canadá (168 casos), México (6 casos), los Estados Unidos de América (84 casos) y la República Bolivariana de Venezuela (1 caso). Esto incluye un total de 103 casos confirmados adicionales y un país adicional (Venezuela) que ha notificado casos confirmados desde el 10 de junio de 2022.

Situación Epidemiológica – Región de las Américas

En la **Región de las Américas**, hasta el 16 de junio de 2022 (16:00 EST), se han notificado un total de 268 casos confirmados de viruela símica en 6 países: Argentina (3 casos), Brasil (6 casos), Canadá (168 casos), México (6 casos), Estados Unidos de América (84 casos) y la República Bolivariana de Venezuela (1 caso) (Anexo 1). Adicionalmente, se han notificado un total de 2 casos probables y 23 casos sospechosos.

La OPS/OMS ha recibido información de los Estados Miembros sobre 80 de los casos confirmados. De ellos, 16 casos tenían información disponible sobre el sexo, todos ellos hombres; 14 casos tenían información sobre la edad, con un rango de 28 y 51 años; 66 casos tenían información sobre las fechas de inicio de los síntomas, que variaban entre el 29 de abril de 2022 y el 9 de junio de 2022. De los 60 casos con información disponible sobre el antecedente de viaje notificados por Argentina, Brasil, México, Estados Unidos y Venezuela, el 70% (n=42) informó de un antecedente de viaje reciente. De estos, 14 tenían antecedente de viaje a Europa, 2 a Canadá, 1 a África y el Mediterráneo oriental, y 25 no tenían información sobre el lugar/lugares de viaje.

Total

(13 de mayo – 16 de junio 2022)

268

Casos confirmados

2

Casos probables

23

Casos sospechosos

6

Países con casos confirmados

Últimos 7 días

(10 – 16 de junio de 2022)

103

Casos confirmados

1

País recientemente afectado

La información se actualiza de lunes a viernes a 18:00 GMT-5, en: [Monkeypox \(pahobra.org\)](https://www.monkeypox.paho.org)

Figura 1: Distribución de casos confirmados de viruela símica por fecha de notificación y país en la Región de las Américas. Hasta el 16 de junio de 2022 (16:00 EST) *.

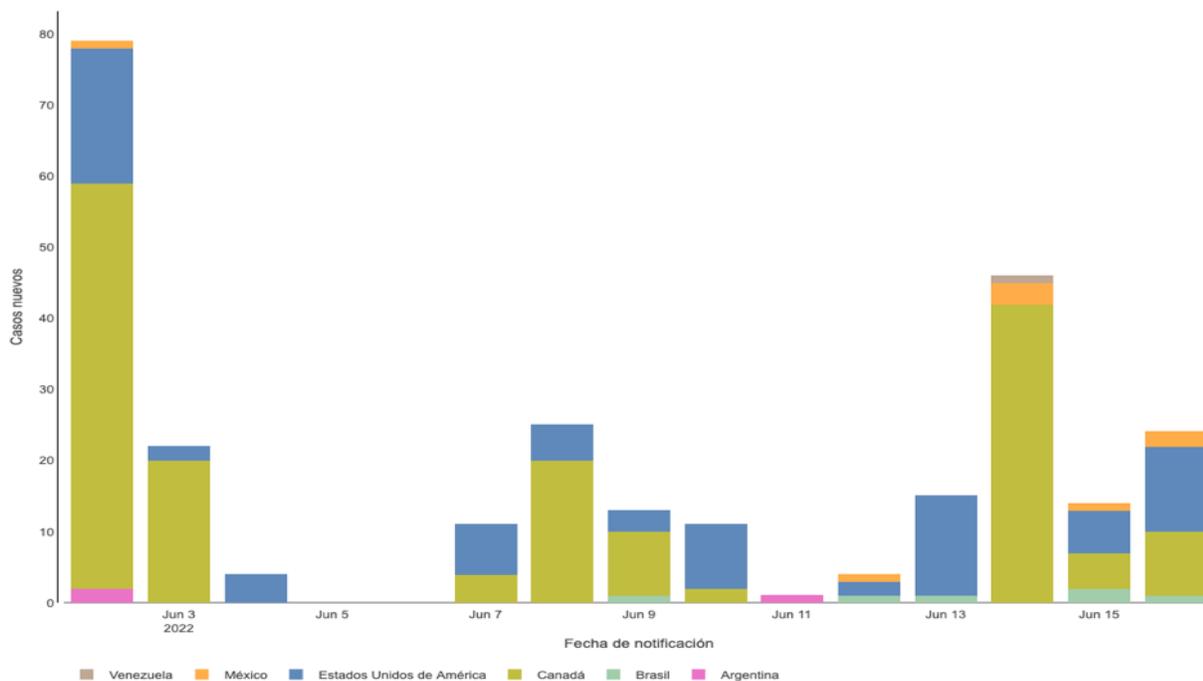


Figura 3: Casos confirmados de viruela símica por fecha de inicio de los síntomas para los países con información disponible (n=66) en la Región de las Américas. Hasta el 16 de junio de 2022 (16:00 EST) *.

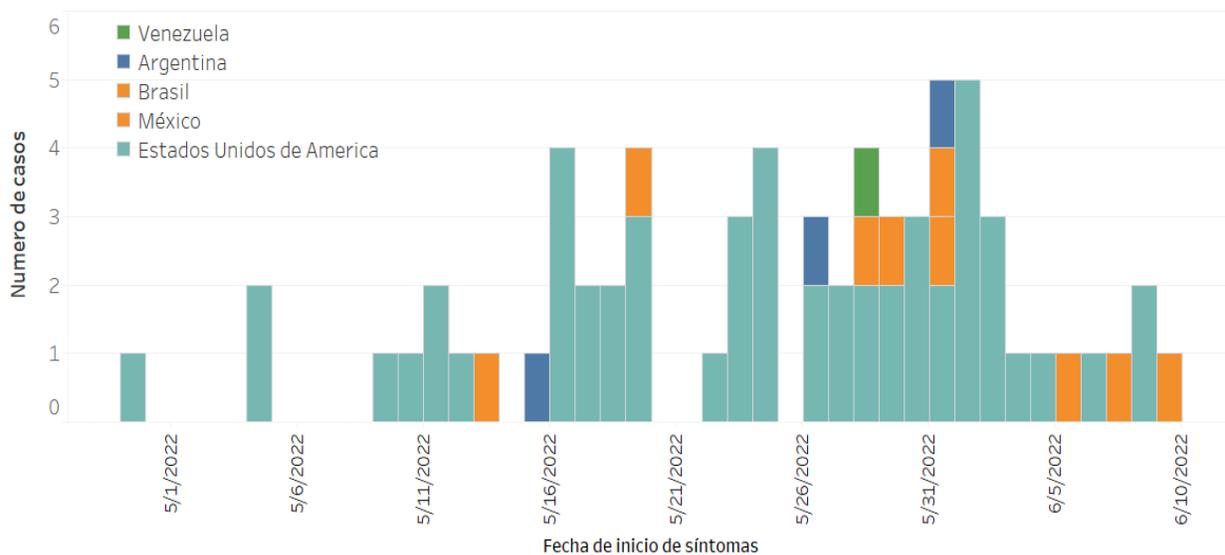


Tabla 1: Casos confirmados y sospechosos de viruela símica por país/territorio en la Región de las Américas. Hasta 16 de junio de 2022 (16:00 EST)*.

País/territorio	Casos confirmados	Casos probables	Casos sospechosos
Canadá	168		
Estados Unidos de América	84	2	
Brasil	6		13
México	6		3
Argentina	3		
Venezuela	1		1
Bahamas			1
Islas Caimán			1
Haití			1
Uruguay			3
Total	268	2	23

**Los datos refieren hasta el 16 de junio de 2022, a las 16:00 EST. Los datos son preliminares y están sujetos a cambios.

Fuente: Información recibida de los Centros Nacionales de Enlace (CNEs) para el Reglamento Sanitario Internacional (RSI) o publicada en las páginas web de los Ministerios de Salud , Agencias Sanitarias o similares a nivel nacional o subnacional.

Respuesta por pilar de la OPS/OMS

Coordinación

- Se estableció un sistema de comando de incidentes para apoyar a la respuesta de los Estados Miembros. Incluye personal de 15 entidades de la Sede de la OPS. Aunque se han considerado todas las funciones necesarias para la respuesta, la mayoría de los profesionales contribuyen actualmente tiempo parcial a la respuesta.
- Basándose en la situación epidemiológica y la evidencia procedente de Europa, la respuesta se centra actualmente en cuatro pilares principales: la comunicación y el empoderamiento de las comunidades de riesgo; la detección y tratamiento oportunos de los casos y la protección de los trabajadores de salud; la capacidad de los laboratorios, la vigilancia y la contención de las cadenas de transmisión; y garantizar el acceso a los insumos esenciales para la respuesta en salud.
- El 25 de mayo y el 7 de junio de 2022 se llevaron a cabo seminarios vía web con el objetivo de actualizar al personal de las oficinas de la OPS en los países. Actualmente, se lleva a cabo una reunión/actualización semanal todos los viernes junto con el Equipo del Sistema de Comando de Incidentes (IMST por sus siglas en inglés) para el COVID-19.
- Se han movilizado fondos de respuesta de la Organización tanto a nivel regional, como a nivel global.

Comunicación de riesgos y empoderamiento con la comunidad

- Se emitieron recomendaciones de salud pública para hombres homosexuales, bisexuales y otros hombres que tienen relaciones sexuales con hombres sobre el reciente brote de viruela símica (disponibles en el sitio web de la OPS). Se llevaron a cabo reuniones con socios externos, entre ellos con España y Canadá, y reuniones con expertos en manejo clínico de casos en Canadá, con colegas del Grupo de Cooperación Técnica Horizontal (GCTH) y con redes comunitarias de respuesta al VIH.
- El 26 de mayo, el GCTH, los Corresponsales Clave de la Plataforma VIH2025, ONUSIDA, y la OPS organizaron en conjunto un seminario web disponible en: <https://bit.ly/3xxWuCX> y <https://bit.ly/3zJhfOK>.
- Actualmente se encuentra en desarrollo: Folleto/panfleto para ser utilizado en formato impreso y digital con información y recomendaciones generales para la comunidad de hombres homosexuales, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres para compartir/distribuir con organizadores o asistentes a festivales y otros eventos masivos.



2

Actualizaciones epidemiológicas

publicadas en inglés, español y portugués

<https://bit.ly/39HzR73>

(1 en la última semana)



1

Dashboard con el recuento diario de casos:

[Monkeypox \(pahobra.org\)](https://pahobra.org)



Delegados de

11

países formados en el diagnóstico de laboratorio

(4 países del Caribe en la última semana)



3

Seminarios web sobre diagnóstico, gestión clínica y prácticas de PCI

Manejo clínico - prevención y control de infecciones (PCI)

- La OPS/OMS está trabajando con médicos y otros expertos de Canadá, España y el Reino Unido para conocer y difundir las manifestaciones clínicas, los desafíos de diagnóstico y las prácticas actuales de manejo clínico de los casos sospechosos o confirmados de la viruela símica.
- La Oficina de País de la OPS en Brasil junto con el Ministerio de Salud convocó un seminario virtual con el objetivo de compartir la experiencia de los profesionales de la salud en el manejo clínico de los casos de viruela símica. Los participantes de la reunión eran miembros de la sala de situación, el Ministerio de Salud y profesionales de la salud de los estados de Brasil.
- La OPS convocó un seminario web sobre "Lecciones aprendidas y desafíos: diagnóstico y manejo clínico de la viruela símica" a llevarse a cabo el martes 21 de junio, a las 11:30 am EST. Se espera que este seminario sensibilice a los profesionales de la salud sobre la presentación de las manifestaciones clínicas, los factores de riesgo y el diagnóstico diferencial de la viruela símica.
- Se ha publicado una guía provisional para el manejo clínico y la prevención y control de infecciones (PCI) de la viruela símica (<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-MPX-Clinical-and-IPC-2022.1>). El documento ofrece orientaciones para médicos, gestores de establecimientos de salud, los trabajadores de salud y los profesionales de la prevención y el control de las infecciones, incluidos, entre otros, que trabajan en las clínicas de atención primaria, las clínicas de salud sexual, los servicios de urgencias, las clínicas de enfermedades infecciosas, las clínicas de urología, las clínicas de dermatología, los servicios de maternidad, pediatría, obstetricia y ginecología así como de los establecimientos de salud que atienden casos sospechosos o confirmados de viruela símica. El Equipo de prevención y control de infecciones (PCI) (PHE/IHM) está participando y apoyando los seminarios regionales virtuales para presentar las recomendaciones de PCI para el manejo clínico de casos de viruela símica en los establecimientos de salud y durante la atención domiciliaria de los casos de manejo ambulatorio.
- El Equipo de Prevención y Control de Infecciones (PCI) está elaborando actualmente dos listas de chequeo para (1) la evaluación del hogar en cuanto a la capacidad de mantener prácticas adecuadas de PCI y la orientación para su aplicación; y (2) la aplicación de las precauciones de PCI en los establecimientos de atención primaria y los consultorios médicos.

Vigilancia y gestión de información

- Se ha compartido un Formulario de Notificación de Casos con los Estados Miembros, el formulario esta disponible en 4 idiomas (inglés, francés, portugués y español).
- Se ha compartido con los Estados Miembros, a través de los Centros Nacionales de Enlace del RSI, una hoja de cálculo con análisis automatizados para apoyar los esfuerzos de vigilancia.
- Se ha compartido un tablero en línea con el recuento diario de casos, el cual está disponible en: [Monkeypox \(pahobra.org\)](http://Monkeypox.pahobra.org)
- Se ha publicado la actualización epidemiológica de la OPS/OMS sobre la viruela símica junto con recomendaciones técnicas sobre vigilancia, la gestión de los casos y vacunas, entre otros.
- Se ha coordinado con el equipo de Análisis PHI/ARC el calendario de intercambio de datos de la viruela símica y los mecanismos de automatización.
- Se ha contribuido en la elaboración de los Formularios de Informe de Casos (CRFs por sus siglas en inglés) y de los Formularios de Información de Casos (CIFs por sus siglas en inglés).
- Se ha contribuido en la versión actualizada de la Guía de Vigilancia (en desarrollo).

Laboratorio

- Entre el 9 y 10 de junio se llevó a cabo un taller de capacitación en el laboratorio de Enterovirus de Fiocruz, en Río de Janeiro (Brasil), en el que participaron delegados de 8 laboratorios nacionales de salud pública de 7 países de Sudamérica (Colombia, Ecuador, Perú, Bolivia, Paraguay, Uruguay y Venezuela). La OPS/OMS entregó a los participantes material crítico (cebadores, sondas y controles) para poder implementar la detección específica del virus de la viruela símica por PCR inmediatamente al regresar a sus países. La OPS y el Instituto de Biología Molecular de Paraná – IBMP, Brasil, desarrollaron en conjunto el material que fue proporcionado a los países.
- Entre el 16 y 17 de junio se llevó a cabo un segundo taller de capacitación en el Laboratorio Nacional de Salud Pública de Jamaica, con la participación de delegados de 4 países del Caribe (Guyana, Jamaica, Bahamas y Surinam). La OPS/OMS envió material para diagnóstico por PCR a los Laboratorios Nacionales de Salud Pública de Trinidad y Tobago, Haití y Barbados
- Está previsto celebrar un tercer taller de capacitación entre el 21 y 22 de junio en el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos de México, con la participación de delegados de Centroamérica, Cuba y la República Dominicana. Con este tercer taller, la mayoría de los países de la Región de las Américas tendrán capacidad de detección del virus de la viruela símica.

Acceso a las vacunas y orientaciones.

- El Fondo Rotatorio de OPS para el acceso a Vacunas está negociando la compra de vacuna en nombre de los 42 países y territorios participantes de este mecanismo. Los contactos con los proveedores comenzaron la semana del 23 de mayo de 2022. La incorporación de la vacuna contra viruela símica al portafolio del Fondo Rotatorio dependerá de la evaluación técnico-regulatoria y legal.
- El 31 de mayo de 2022 se llevó a cabo una reunión ad hoc del Grupo Asesor Técnico (GAT) de la OPS sobre enfermedades prevenibles por vacunación para discutir la situación actual y emitir recomendaciones.
- La OPS ha publicado el informe del GTA: VIII Reunión Ad Hoc del Grupo Técnico Asesor (GTA) de la OPS sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación: Informe técnico sobre el brote de viruela símica en varios países, 31 de mayo de 2022 (virtual), disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/56083>

Perspectivas a futuro

Con la introducción progresiva de la capacidad de detección específica del virus de viruela símica por PCR a nivel nacional, se espera que en las próximas semanas se detecten y notifiquen más casos de viruela símica importados y casos de transmisión local. Actualmente, la respuesta debe centrarse en la comunicación con las comunidades de riesgo y en su participación en la detección y el tratamiento oportunos de los pacientes y en la protección de los trabajadores de salud. Las cadenas de transmisión también deben contenerse, en estrecha colaboración con las comunidades afectadas. La OPS/OMS proporciona recomendaciones detalladas sobre las acciones de respuesta a través de las actualizaciones/ epidemiológicas.

Anexo 1. Distribución geográfica de los casos confirmados de viruela símica en la Región de las Américas. Hasta el 16 de junio de 2022 (16:00 EST).

