

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

Versión 4, publicado el 8 de julio 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 7 de julio de 2022  
(16:00 EST)

## Aspectos destacados

Al 7 de julio de 2022,

- Se reportan 7.629 casos confirmados de viruela símica en 61 países, zonas y territorios de todo el mundo: 83% en la Región de Europa, 14% en la Región de las Américas, 2% en la Región de África, <1% en la Región del Mediterráneo Oriental y <1% en la Región del Pacífico Occidental. Se han notificado tres muertes en Nigeria (1) y en la República Centroafricana (2).
- Se reportan 1.185 casos confirmados en 15 países y territorios de América: Argentina (6 casos), Bahamas (1 caso), Brasil (142 casos), Canadá (370 casos), Chile (8 casos), Colombia (5 casos), República Dominicana (1 caso), Ecuador (1 caso), Jamaica (1 caso), México (27 casos), Panamá (1 caso), Perú (15 casos), Puerto Rico (1 caso), Estados Unidos de América (605 casos) y República Bolivariana de Venezuela (1 caso).
  - 473 casos confirmados adicionales y 4 países más (República Dominicana, Ecuador, Jamaica y Panamá) que han notificado casos confirmados desde el último Informe Semanal de Situación del 30 de junio de 2022.
  - Entre los casos confirmados con información demográfica disponible, la mayoría corresponde a hombres (99%), el 79% tiene entre 25 y 45 años, y la mayoría se autoidentifica como hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres.
- Continúa el aumento de casos sin antecedentes de viaje. Cerca del 60% de los casos en las Américas con información disponible no reportaron un historial reciente de viajes.
- En una [sesión informativa](#) para los medios de comunicación del 6 de julio de 2022, el Director General de la OMS declaró que tiene previsto volver a convocar al Comité de Emergencia del RSI para la viruela símica durante la semana del 18 de julio, o antes si es necesario.

**Total**

(13 de mayo – 7 de julio de 2022)

**1,185**

Casos confirmados

**71**

Casos probables

**30**

Casos sospechosos

**15**

Países con casos confirmados

**Últimos 7 días**

(1 – 7 de julio de 2022)

**473**

Casos confirmados

**4**

Países recientemente afectados

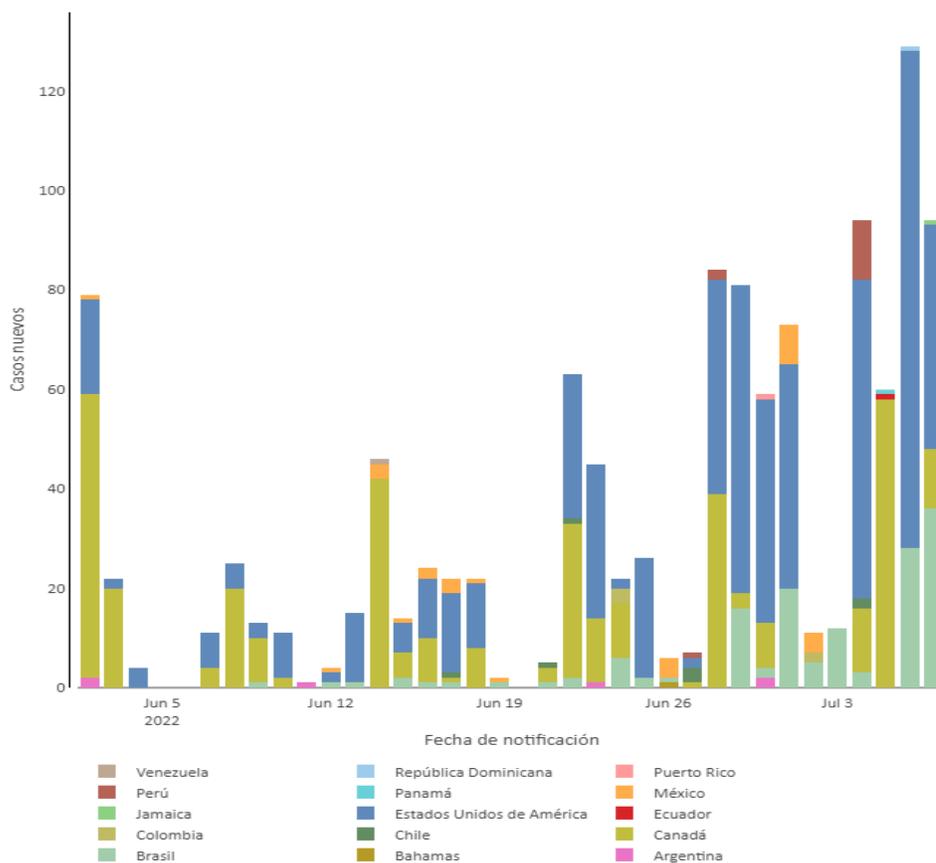
La información se actualiza de lunes a viernes a 18:00 GMT-5, en: [Monkeypox \(pahobra.org\)](#)

## Situación Epidemiológica – Región de las Américas

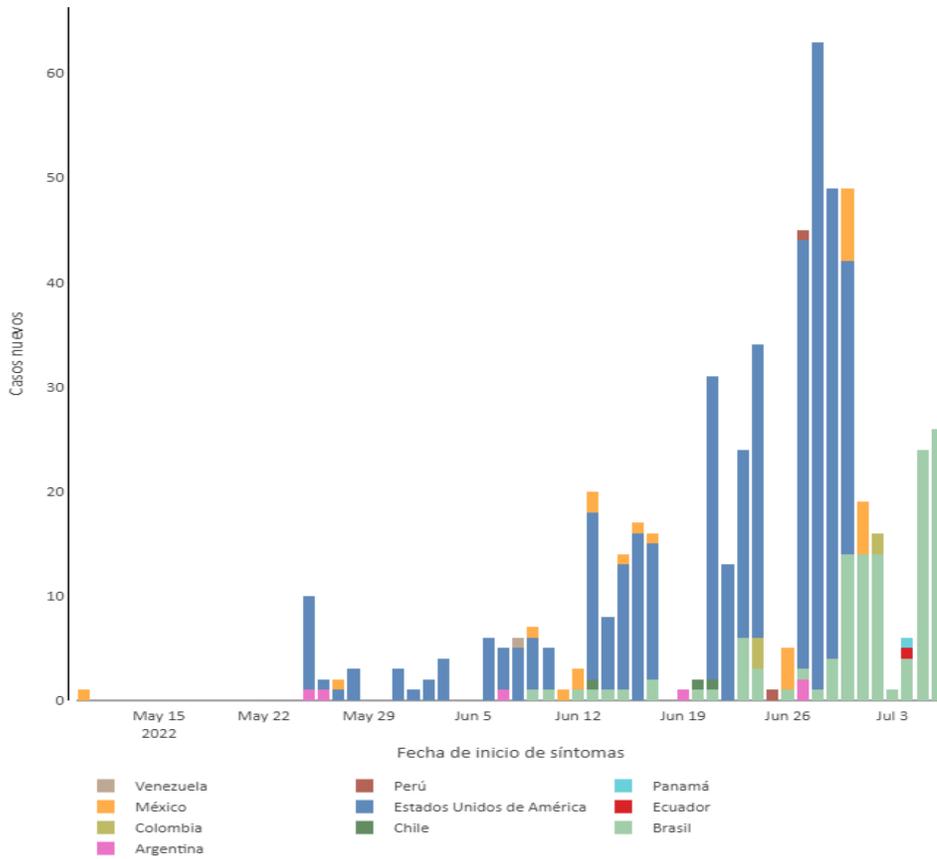
En la **Región de las Américas**, hasta el 7 de julio de 2022 (16:00 EST), se han notificado un total de 1.185 casos confirmados de viruela símica en 15 países y territorios: Argentina (6 casos), Bahamas (1 caso), Brasil (142 casos), Canadá (370 casos), Chile (8 casos), Colombia (5 casos), República Dominicana (1 caso), Ecuador (1 caso), Jamaica (1 caso), México (27 casos), Panamá (1 caso), Perú (15 casos), Puerto Rico (1 caso), Estados Unidos de América (605 casos) y República Bolivariana de Venezuela (1 caso) (*Tabla 1, Anexo 1*). Además, se han notificado un total de 71 casos probables y 30 casos sospechosos. En comparación con el informe anterior a 30 de junio, esto supone 4 países más (República Dominicana, Ecuador, Jamaica y Panamá) y un aumento de 473 casos confirmados (*Figura 1*).

La OPS/OMS ha recibido información de los Estados Miembros sobre 851 de los casos confirmados. De ellos, 468 casos tenían información sobre el sexo, de los cuales 463 (99%) eran hombres; 472 casos tenían información sobre la edad, que oscilaba entre 20 y 69 años (mediana de 35 años, media de 37 años); 415 casos informaron sobre las fechas de inicio de los síntomas, que oscilaban entre el 28 de abril de 2022 y el 3 de julio de 2022 (*Figura 2*). De los 338 casos con información disponible sobre el historial de viajes, el 41% (n=140) declaró haber viajado recientemente (*Figura 3*).

**Figura 1:** Distribución de casos confirmados de viruela símica por fecha de notificación y país en la Región de las Américas. Hasta el 7 de julio 2022 (16:00 EST) \*.



**Figura 2:** Casos confirmados de viruela símica por fecha de inicio de los síntomas para los países con información disponible (n=103) en la Región de las Américas. Hasta el 7 de julio de 2022 (16:00 EST) \*.



**Tabla 1:** Casos confirmados y sospechosos de viruela símica por país/territorio en la Región de las Américas. Hasta el 7 de julio de 2022 (16:00 EST)\*.

País/territorio	Casos confirmados	Casos probables	Casos sospechosos
Estados Unidos de América	605	0	0
Canadá	370	71	0
Brasil	142	0	23
México	27	0	0
Perú	15	0	2
Chile	8	0	0
Argentina	6	0	0
Colombia	5	0	0
Bahamas	1	0	1
República Dominicana	1	0	0
Ecuador	1	0	0
Jamaica	1	0	0
Panamá	1	0	0
Puerto Rico	1	0	4
Venezuela	1	0	0
<b>Total</b>	<b>1,185</b>	<b>71</b>	<b>30</b>

\*\*Los datos refieren hasta el 7 de julio 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

En los últimos 7 días (del 1 al 7 de julio del 2022)

### Vigilancia y gestión de información

- Se mantienen actualizaciones diarias del conteo de casos de viruela símica en los países y territorios de la Región de las Américas con información de los Centros Naciones de Enlace (CNE) para el RSI y de fuentes oficiales abiertas, disponible en: <https://shiny.pahobra.org/monkeypox/>
- Se ha provisto apoyo a los Estados miembros en el control de calidad de los registros de los Formularios de Informe de Casos compartidos por los CNEs para el RSI.
- Se compartieron dos comunicaciones (Resumen Diario de Eventos) con un breve análisis sobre la situación epidemiológica de la viruela símica en la Región de las Américas y en otras regiones de la OMS con los jefes de equipo del IMST y otros colegas de la Sede y de la OPS/Oficinas de País.

### Laboratorio

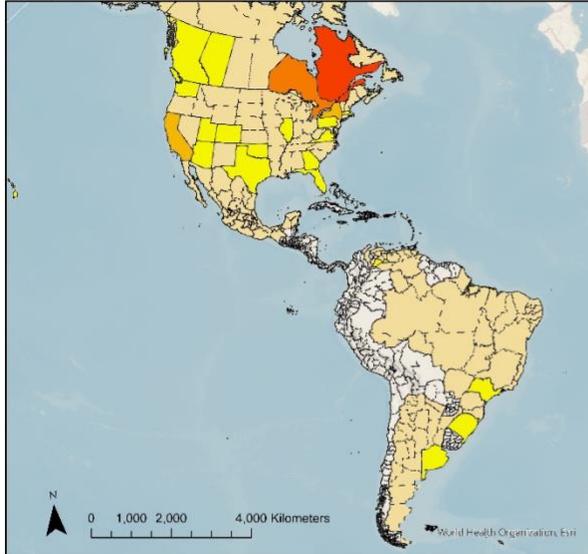
- Se llevó a cabo una supervisión virtual al Laboratorio de Salud Pública de Jamaica durante la implementación y ejecución de las primeras muestras sospechosas, donde se detectó el primer caso.
- El seguimiento de la aplicación y el funcionamiento de las muestras se realizó con la República Dominicana y Surinam.
- Se enviaron reactivos PCR adicionales y otro material de diagnóstico al Instituto Malbrán de Argentina, al Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud (ICGES) de Panamá y a los Laboratorios de Salud Pública de Antigua, San Kitts y San Vicente.

## Perspectivas a futuro

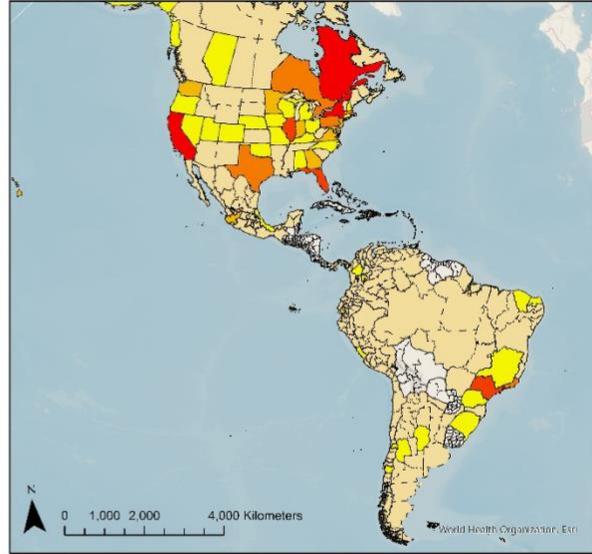
Se esperan más casos y una mayor propagación en las próximas semanas, ya que se han celebrado festivales, fiestas y reuniones en varios países afectados y no afectados. No se puede descartar la probabilidad de transmisión en la comunidad, ya que un número creciente de casos no tiene antecedentes de viaje. En la actualidad, la respuesta debe centrarse en la comunicación con las comunidades de riesgo y en su participación, aprovechando las reuniones masivas para la comunicación y las medidas preventivas, la detección y el tratamiento oportunos de los pacientes, y la protección de los trabajadores sanitarios. Las cadenas de transmisión también deben contenerse en estrecha colaboración con las comunidades afectadas. La OPS proporciona recomendaciones detalladas sobre las acciones de respuesta a través de [actualizaciones epidemiológicas](#).

**Anexo 1.** Distribución geográfica de los casos confirmados de viruela símica en la Región de las Américas. Hasta el 7 de julio de 2022 (16:00 EST).

April, May 2022



June, July 2022



Number of Monkeypox Cases

- 1 - 4
- 5 - 12

- 13 - 28
- 29 - 73
- 74 - 103

Country/Territory with Monkeypox Cases

© Pan American Health Organization-World Health Organization 2022. All rights reserved. The designations employed and the presentation of the material in these maps do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the Secretariat of the Pan American Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

**PAHO**

