



VIRUELA SÍMICA
RESPUESTA
MULTINACIONAL AL BROTE
REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

Informe n.º 4, 4 de noviembre del 2022

ÍNDICE

Aspectos destacados

Aspectos destacados de la respuesta de la OPS/OMS

Actualización epidemiológica

Brechas y retos

Perspectivas futuras

Herramientas

Haga clic para ver más recursos

INFORMACIÓN TÉCNICA

Orientaciones y recursos técnicos

COMUNICACIÓN

Recursos para comunicadores

CONSEJOS Y RECURSOS PARA LA POBLACIÓN

Preguntas frecuentes

RECURSOS MUNDIALES

Recursos de la OMS [en inglés]



Consulte el [sitio web de la OPS sobre la viruela símica](#) para obtener recursos y más información

VIRUELA SÍMICA

CIFRAS DE LA SITUACIÓN

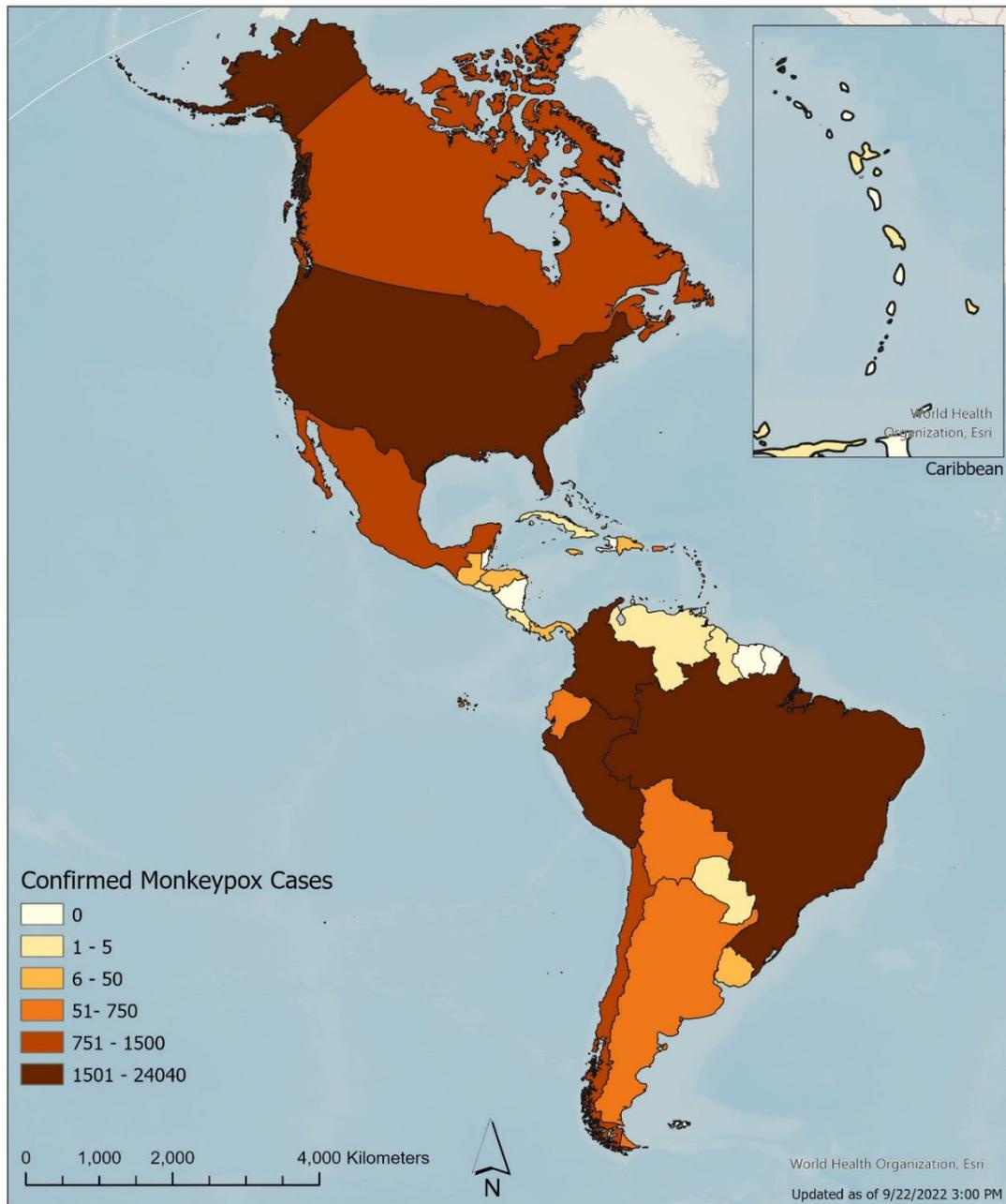
Región de las Américas

Al 2 de noviembre del 2022 (16:00 EST)

Total al 2 nov 2022	51.670 casos confirmados	Últimos 7 días	1.306 nuevos casos confirmados	40% disminución de casos
31 países y territorios con casos confirmados	18 muertes	del 27 oct al 2 nov 2022	2 muertes nuevas	0 afectados recientemente

Evaluación de la OMS del riesgo mundial:¹ Moderado | Evaluación del riesgo para la Región de las Américas:¹ Alto

- **A nivel mundial**, se han confirmado 78.233 casos de viruela símica y 36 muertes, en 109 Estados Miembros de las 6 regiones de la OMS: 66% en la Región de las Américas, 32% en la Región de Europa, 1% en la Región de África y ≤1% en cada una de las tres regiones restantes (figura 1).
 - El número de casos nuevos notificados semanalmente en la semana epidemiológica (SE) 43 en comparación con la SE 42 (variación porcentual) disminuyó en un 40%.
 - En los últimos 7 días, 15 países informaron un aumento en el número semanal de casos, y el mayor incremento se notificó en Nigeria. En 59 países no se han notificado casos nuevos en los últimos 21 días.
 - El 97% de los casos con datos disponibles se registraron en hombres y la mediana de edad es de 34 años (rango intercuartílico: 29–41). El 1% de los casos con datos etarios disponibles tiene entre 0 y 17 años, incluidos 138 casos de 0 a 4 años. Los hombres de entre 18 y 44 años representan el 80% de los casos con datos disponibles.
- En la **Región de las Américas**, se han confirmado 51.670 casos en 31 países y territorios. Se han confirmado 18 muertes en la Región.
 - El número de casos nuevos notificados semanalmente en la SE 43 en comparación con la SE 42 (variación porcentual) disminuyó en un 40%.
 - Seis países de la Región se encuentran entre los 10 países del mundo con el mayor número de casos confirmados y representan el 95% de los casos confirmados en la Región: Estados Unidos de América, Brasil, Colombia, Perú, México y Canadá.
 - 18.244 (95%) de los casos confirmados con información disponible son hombres. La mayoría de los casos con información disponible tienen entre 20 y 45 años de edad y se identifican a sí mismos como hombres que tienen relaciones sexuales con hombres.
- En 9 países de la Región se han notificado 424 casos confirmados en menores de 18 años, incluidos 5 casos en menores de 1 año.
- 2.000 (7%) de los 26.952 casos confirmados con información disponible fueron hospitalizados.
- La [tercera reunión del Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional \(2005\) \(RSI\) sobre el brote de viruela símica en varios países](#) se celebró el 20 de octubre del 2022. El Comité recomendó colectivamente al Director General de la OMS que el brote de viruela símica en varios países seguía cumpliendo los criterios indicados en la definición de ESPII establecida en el artículo 1 del RSI. Las recomendaciones temporales actualizadas formuladas por el Director General de la OMS amplían, modifican o complementan las formuladas anteriormente el 23 de julio del 2022.



© 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.

Anexo 1 Distribución geográfica de los casos confirmados de viruela símica en la Región de las Américas. Al 2 de noviembre del 2022 (16:00)

Respuesta de la OPS/OMS a la viruela símica en la Región de las Américas

El 23 de mayo del 2022, la OPS activó sus procedimientos estandarizados de emergencia y constituyó un equipo de apoyo para la gestión del incidente a fin de garantizar una respuesta oportuna al brote de viruela símica y liderar las iniciativas de preparación en los Estados Miembros. En virtud del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) (2005), el 23 de julio del 2022, el Director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró al brote de viruela símica como una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII) y formuló recomendaciones a los países con el fin de poner en marcha una respuesta coordinada, detener la transmisión y proteger a los grupos vulnerables.

La OMS ha publicado orientaciones provisionales para guiar a los países en el refuerzo de la vigilancia, la investigación de casos y el rastreo de contactos a fin de interrumpir las cadenas de transmisión y detener el brote. El primer caso en la Región de las Américas se confirmó el 18 de mayo del 2022. Desde entonces y hasta la fecha de este informe, se han confirmado casos en 31 países y territorios de la Región.

Junto con la OMS, la OPS está trabajando para mejorar el acceso a una vacuna aprobada en el 2019 para su uso en la prevención de la viruela símica, que aún no está ampliamente disponible.

A la fecha de este informe, la mayoría de los casos de viruela símica confirmados correspondían a gays, hombres bisexuales y hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres. Por lo tanto, la OPS ha estado trabajando activamente con la sociedad civil y las comunidades destinatarias en toda la Región a fin de proporcionar información sobre los síntomas y crear conciencia sobre las medidas de prevención. No obstante, hay un número considerable de casos confirmados en mujeres (5%*), incluidas algunas mujeres embarazadas, que no deben pasarse por alto.

* Al 2 de noviembre del 2022.

Aspectos destacados de la respuesta de la OPS/OMS

al 21 de octubre del 2022

En las noticias

El Comité de Emergencias del RSI sobre la viruela símica se reúne por tercera vez. El 20 de octubre del 2022 se reunió por tercera vez el Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) sobre el brote de viruela símica en varios países. El objetivo de la reunión fue dar su opinión al Director General de la OMS sobre si el brote de viruela símica en varios países seguía constituyendo una ESPII y, de ser así, examinar las recomendaciones temporales propuestas a los Estados Miembros. Según lo indicado por el Director General de la OMS, Dr. Tedros Adhanom, en su alocución de apertura, cuando el comité se reunió por primera vez en junio se habían notificado a la OMS más de 3.000 casos de viruela símica. Cuando se celebró la última reunión, se habían notificado más de 70.000 casos de viruela símica en todo el mundo, incluidas 26 muertes. De todas maneras, el Dr. Tedros señaló también que se empezaba a observar un descenso prometedor a nivel mundial, y que el número de casos notificados habría disminuido durante ocho semanas consecutivas, lo que era muy alentador. Pero hay menos certeza sobre el progreso en la Región de las Américas, en la que se produjeron casi el 90% de los casos notificados la semana anterior. Varios países todavía están entrando en la fase álgida del brote, y es probable que en otros países no se notifiquen todos los casos. El Dr. Tedros indicó también que las vacunas y los tratamientos para prevenir y controlar los brotes de viruela símica no están disponibles en todas partes, y destacó que la ampliación y la descentralización de la capacidad de diagnóstico son fundamentales. Detener la transmisión a nivel mundial de la viruela símica de persona a persona requiere un enfoque integral, con medidas de salud pública centradas en las comunidades con mayor riesgo. Es esencial comprometerse con las comunidades afectadas, y darles voz en la respuesta. Debemos ir más allá para ayudar a los países a integrar los servicios de prevención y tratamiento de la viruela símica con otros servicios de salud sexual y de prevención y atención de la infección por el VIH. El Director General de la OMS concluyó su intervención afirmando que es necesario invertir en la disposición operativa frente a las epidemias y en el enfoque de una sola salud para seguir aprendiendo sobre esta enfermedad emergente y reducir el riesgo de surgimiento continuo en todos los países.

VÉASE MÁS INFORMACIÓN



Rueda de prensa

21 de septiembre del 2022

“La propagación de la viruela símica parece estar disminuyendo, pero la semana pasada se notificaron más de 2.300 nuevos casos en la Región de las Américas. La mayoría de ellos se registraron en Estados Unidos de América, pero hubo también centenares de casos en Brasil, Colombia y México. La OPS ha comenzado a entregar vacunas a los países de la Región que, a pesar de que los suministros son limitados, siguen siendo una herramienta importante para reducir la transmisión en las comunidades de alto riesgo. Sabemos cómo rastrear esta enfermedad. Sabemos qué personas tienen un mayor riesgo. Y sabemos cómo mantener a las personas a salvo de la infección. Instamos a los países a utilizar este conocimiento para reducir los casos y poner fin a la transmisión.”

Doctora Carissa F. Etienne

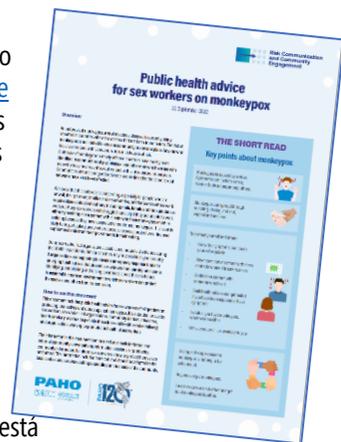
Haga clic [aquí](#) para leer los aspectos más destacados de la rueda de prensa de la Directora de la OPS.

Involucrar y proteger a las comunidades afectadas

Comunicación de riesgos y participación comunitaria - Participación y respuesta comunitaria en relación con los grupos de riesgo - Eventos multitudinarios y puntos de entrada

Durante el período que abarca el informe, la OPS publicó el documento [Consejos de salud pública sobre la viruela símica para las personas que ejercen el trabajo sexual](#), destinado a presentar consejos para proteger a los trabajadores sexuales de todos los géneros frente a la viruela símica. Las orientaciones están dirigidas a trabajadores sexuales, las organizaciones de estos trabajadores, los líderes comunitarios, los activistas, los trabajadores de salud (sobre todo a los que prestan servicios de salud sexual) y las organizaciones que trabajan para promover la salud de los trabajadores sexuales. La información se puede utilizar como base para conversaciones comunitarias formales e informales, sesiones de información y difusión dentro de las comunidades.

En **Costa Rica**, la OPS, en colaboración con el Ministerio de Salud, está preparando una serie de siete videos animados cortos con información sobre la viruela símica, incluidos los síntomas, las formas de contagio, lo que se debe hacer ante los casos presuntos y otros temas. Los videos están dirigidos al público en general y se difundirán en las páginas de redes sociales de la OPS y del Ministerio.



En **México**, la OPS brindó apoyo técnico a la Dirección General de Promoción de la Salud (DGPS) en la elaboración de materiales de comunicación sobre las medidas preventivas, así como de una campaña de concientización sobre la viruela símica con la participación de miembros de la comunidad LGBT+. Además, la OPS está colaborando con la DGPS y el Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH y el Sida (CENSIDA) para analizar y crear estrategias de comunicación respecto a la respuesta a la viruela símica.

Atención clínica y prevención y control de infecciones, incluida la protección del personal de salud

Manejo clínico - Prevención y control de infecciones - Servicios de salud

En **Brasil**, durante el período que abarca el informe, la OPS llevó a cabo una sesión de creación de capacidad en línea y brindó apoyo técnico a 40 municipios del estado de Mato Grosso do Sul para el diagnóstico y el manejo clínico de pacientes con viruela símica en el grupo de personas encarceladas. Además, el 19 de octubre del 2022, la OPS desplegó un equipo en la ciudad de Rorainópolis, en el estado de Roraima, para capacitar al personal de salud comunitario en la prevención de las infecciones extrahospitalarias y la viruela símica. La OPS también brindó apoyo técnico a las secretarías de salud municipales y estatales de todo el país en la prevención y el control de la viruela símica y en su manejo clínico, incluidos los casos graves.



Figura 1. Sesión de capacitación en la ciudad de Rorainópolis, en el estado de Roraima. Fuente: OPS.

Inteligencia colectiva para la detección y contención

Diagnóstico de laboratorio - Vigilancia, investigación de casos y rastreo de contactos - Gestión de la información y evaluación de riesgos - Transmisión de personas a animales (mascotas)

Diagnóstico de laboratorio

En **Costa Rica**, la OPS promovió sesiones de capacitación en línea para profesionales y autoridades de salud sobre la viruela símica. Los temas abordados fueron directrices, protocolos terapéuticos, vigilancia

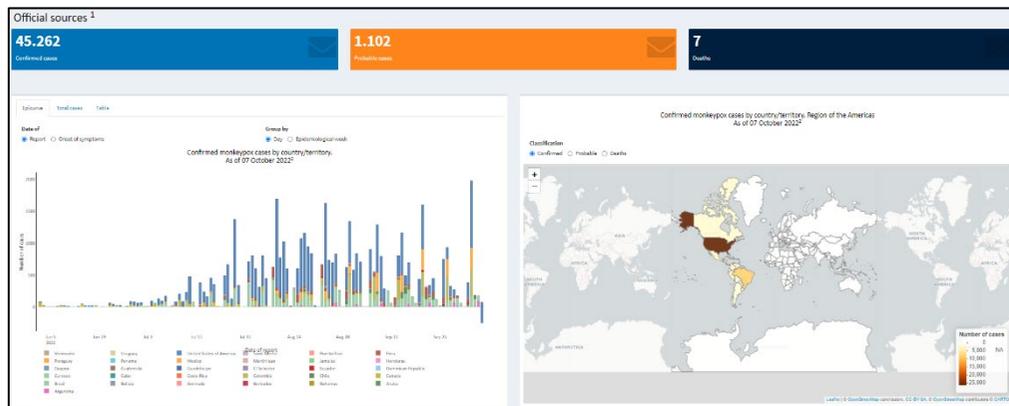
epidemiológica, rastreo de contactos, prevención y control de infecciones, y análisis del diagnóstico diferencial de la viruela símica.

En **Guyana**, la OPS llevó a cabo una misión de cooperación técnica, centrada en el fortalecimiento de las capacidades de laboratorio para el diagnóstico de la viruela símica, así como de la COVID-19, la secuenciación del genoma y las actividades de laboratorio en apoyo de la vigilancia de la gripe y la poliomielitis/parálisis flácida aguda.

En **México**, la OPS ha recopilado datos sobre el número de profesionales de la salud con certificación para usar Go.Data en cada estado. La Organización también está apoyando a la Dirección General de Operaciones de Salud (DGOS) en la contratación de un proveedor para elaborar mensajes y videos de concientización destinados a empoderar a los grupos de alto riesgo de contagio de la viruela símica.

Vigilancia

La OPS ha elaborado un [panel de información sobre casos de viruela símica](#) para facilitar la visualización de los datos, el análisis y el seguimiento. El panel está disponible en español, francés, inglés y portugués.



El 21 de octubre del 2022, la OPS presentó el webinar "Vigilancia epidemiológica de la viruela símica en la Región de las Américas". La sesión estuvo dirigida a los programas y direcciones de vigilancia epidemiológica y los programas nacionales de infección por el VIH/sida y de salud sexual. Se abordaron temas como información actualizada sobre la situación de la viruela símica en la Región de las Américas, la guía de vigilancia de la OMS (centrada en la intensificación de la vigilancia en grupos de población clave) y las experiencias presentadas por

Brasil, Chile y Perú. El webinar se presentó en español, inglés y portugués, y contó con la participación de 330 personas de toda la Región.

En **Brasil**, la OPS, en colaboración con el Ministerio de Salud, el Consejo Nacional de Secretarías de Salud y el Consejo Nacional de Secretarías Municipales de Salud, puso en marcha el curso básico de Go.Data sobre la viruela símica. El curso tiene como objetivo apoyar la respuesta de emergencia para hacer frente a esta enfermedad, a fin de facilitar la investigación del brote, el seguimiento de los casos y el rastreo de contactos. La OPS también ha estado actualizando de manera continuada el sistema de notificación e investigación de la viruela símica (Sinan Notifica).

Contra medidas e investigación: acceso seguro a los suministros

Vacunación ▪ Acceso a las vacunas ▪ Suministros de salud estratégicos ▪ Aspectos regulatorios ▪ Investigación

El 22 de septiembre del 2022, la OPS publicó el documento Opciones terapéuticas para la viruela símica: síntesis de evidencia, disponible en español. Esta publicación incluye los resultados de una revisión sistemática rápida de la evidencia disponible. Se elaboró una síntesis de la evidencia sobre cuatro posibles tratamientos basándose en 12 ensayos controlados aleatorizados y no aleatorizados disponibles, así como en estudios observacionales. A medida que surja nueva evidencia, la OPS actualizará periódicamente la publicación y las recomendaciones correspondientes.



El Fondo Rotatorio de la OPS facilitó la compra de vacunas contra la viruela símica para Bahamas y Jamaica. Las dosis de la vacuna llegaron a ambos países el 17 de octubre del 2022. La OPS sigue prestando apoyo para la compra y entrega de vacunas.

Preparación y coordinación frente a emergencias

Gestión, administración, planificación, y seguimiento y evaluación de proyectos ▪ Movilización de recursos y enlace con asociados externos ▪ Compras ▪ Apoyo a las operaciones y logística

En **Brasil**, durante el período que abarca el informe, la OPS brindó apoyo técnico al Ministerio de Salud en la preparación de su tercer plan de contingencia para la viruela símica, que abarcó temas como el manejo clínico y el uso del antiviral tecovirimat.

REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

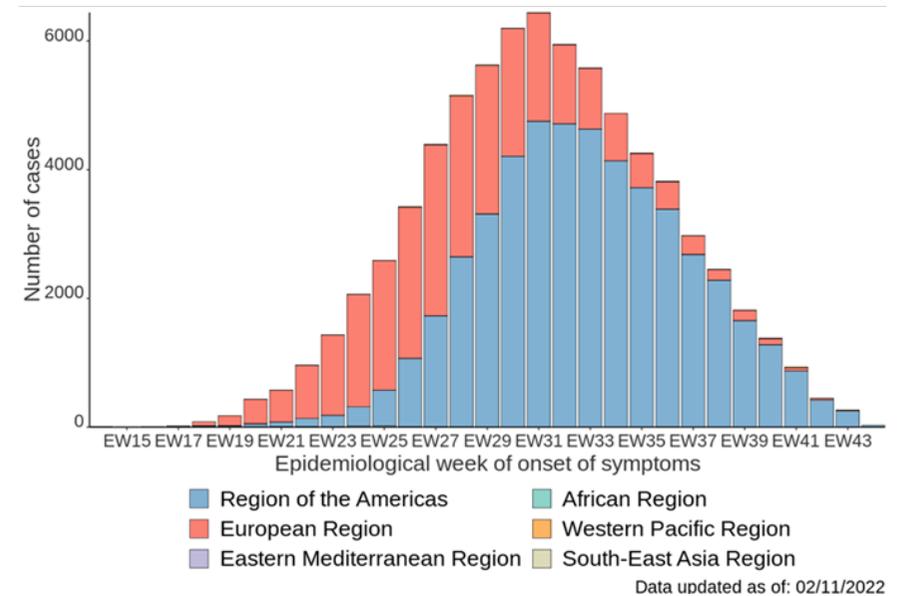
Actualización epidemiológica

Al 2 de noviembre del 2022 (16:00 EST), en la Región de las Américas, se han registrado **51.670 casos** confirmados de viruela símica notificados en **31 países** y territorios, incluidas **18 muertes** ocurridas en Brasil (10), Estados Unidos de América (6), Cuba (1) y Ecuador (1) (cuadro 1).

Situación actual de la viruela símica en la Región de las Américas

La OPS/OMS ha recibido de los Estados Miembros una lista anonimizada de 47.712 casos confirmados. De ellos, en 19.159 casos se dispuso de información sobre el sexo, y 18.244 (95%) se dieron en hombres; en un total de 19.180 casos se dispuso de información sobre la edad, que fue de entre 0 y 95 años (mediana de 32 años, media de 33,4 años), con 424 casos confirmados de edad igual o inferior a 18 años notificados por 9 países, incluidos 5 casos en menores de 1 año; en 39.366 casos se comunicó una fecha de inicio de los síntomas en el 2022, entre el 14 de enero y el 27 de octubre. De los 12.568 casos con información disponible sobre el historial de viajes notificado, en el 89% no informó ningún viaje reciente. De los 26.952 casos confirmados con información sobre la posible hospitalización, 2.000 (7%) fueron hospitalizados (aunque fuera tan solo con fines de aislamiento). De 13.904 casos con información sobre la orientación sexual, 9.839 (71%) fueron hombres que tienen relaciones sexuales con hombres. De los 915 casos confirmados notificados en mujeres, 26 corresponden a embarazadas. Cuarenta y seis de los casos notificados en mujeres requirieron hospitalización (aunque fuera tan solo con fines de aislamiento); tres de ellas estaban embarazadas.

Figura 1. Distribución mundial de los casos de viruela símica según la fecha de inicio de los síntomas (al 2 de noviembre del 2022).



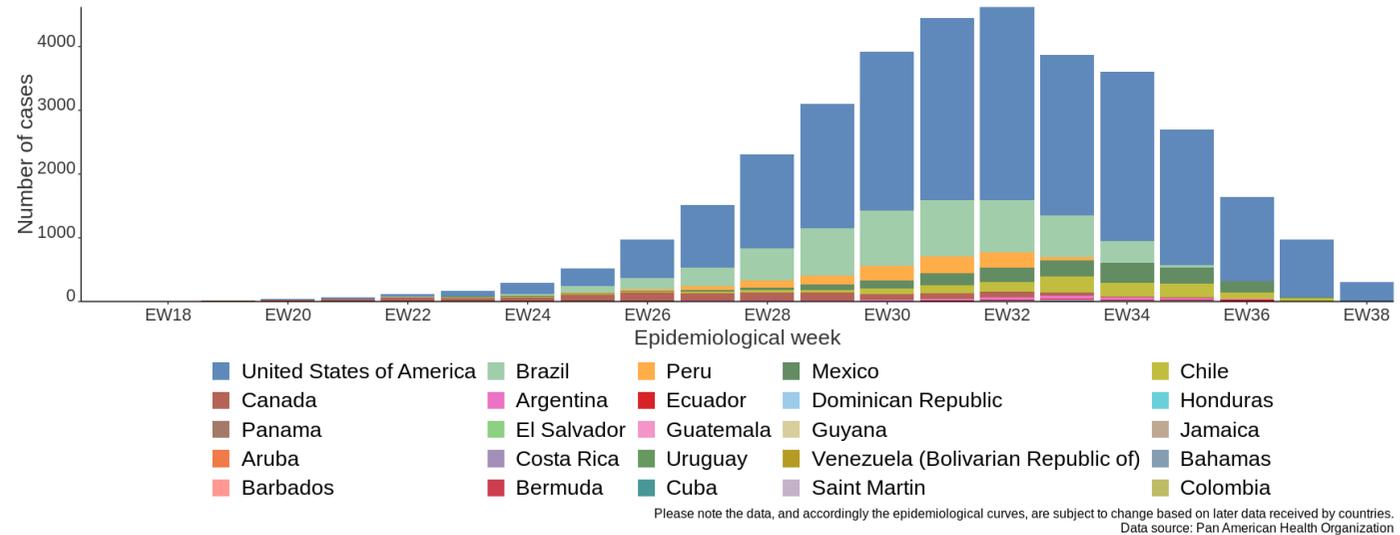
Cuadro 1. Casos confirmados y presuntos de viruela símica por país o territorio, Región de las Américas. Al 2 de noviembre del 2022 (16:00 EST)*

Países/territorios	Total de casos	Total de muertes	Total de casos por millón	Casos SE 43	Casos SE 42	Variación (%)
Estados Unidos de América	28.651	6	86,6	360	561	-35,8
Brasil	9.260	10	43,6	205	326	-37,1
Colombia	3.523	0	69,2	188	380	-50,5
Perú	3.110	0	94,3	106	157	-32,5
México	2.901	0	22,5	186	321	-42,1
Canadá	1.437	0	38,1	0	26	-100
Chile	1.175	0	61,5	33	52	-36,5
Argentina	675	0	14,9	55	96	-42,7
Ecuador	243	1	13,8	31	27	14,8
Bolivia (Estado Plurinacional de)	242	0	20,7	2	8	-75
Puerto Rico	200	0	69,9	3	5	-40
Guatemala	88	0	4,9	3	16	-81,2
República Dominicana	52	0	4,8	0	0	-
Panamá	18	0	4,2	0	0	-
Jamaica	16	0	5,4	2	0	-
El Salvador	15	0	2,3	2	1	100
Uruguay	14	0	4,0	2	0	-
Venezuela (República Bolivariana de)	10	0	0,4	0	0	-
Honduras	9	0	0,9	1	0	-
Costa Rica	8	0	1,6	0	1	-100
Cuba	4	1	0,4	0	0	-
Paraguay	4	0	0,6	1	0	-
Aruba	3	0	28,1	0	0	-
Curaçao	3	0	18,3	0	0	-
Bahamas	2	0	5,1	0	0	-
Guyana	2	0	2,5	0	0	-
Bermudas	1	0	16,1	0	0	-
Barbados	1	0	3,5	0	0	-
Guadalupe	1	0	2,5	0	0	-
San Martín	1	0	25,9	0	0	-
Martinica	1	0	2,7	0	0	-

*Datos preliminares, sujetos a cambios

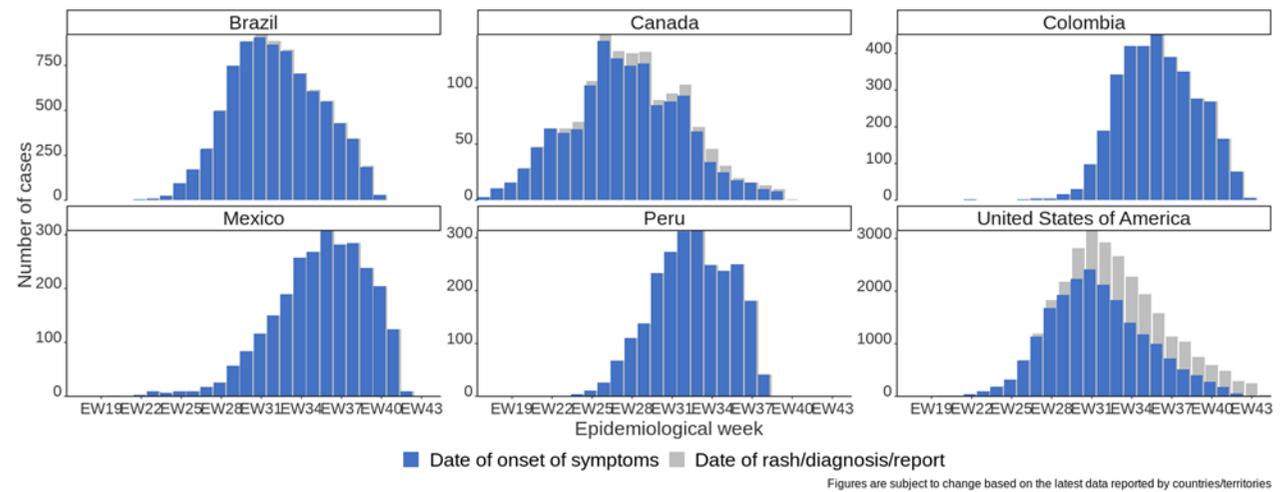
Fuente: Información recibida de los centros nacionales de enlace (CNE) del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) o publicada en los sitios web de los ministerios de salud, los organismos de salud u otras entidades similares a nivel nacional o subnacional. Los datos de país o territorio publicados en este cuadro se recopilan automáticamente mediante procesos de barrido de páginas web o manualmente cuando la extracción no es posible; por lo tanto, están sujetos a errores humanos, así como a otros cambios debidos a un ajuste retrospectivo.

Figura 2. Casos confirmados de viruela símica por país o territorio y semana epidemiológica (SE) de inicio de síntomas para los casos de los que se dispone de información en la Región de las Américas. Al 2 de noviembre del 2022 (16:00 EST)*.



Fuente: Información recibida de los centros nacionales de enlace (CNE) del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) o publicada en los sitios web de los ministerios de salud, los organismos de salud u otras entidades similares a nivel nacional o subnacional.

Figura 3. Casos confirmados de viruela símica en determinados países o territorios, por semana epidemiológica (SE) del inicio de síntomas o de la erupción, el diagnóstico o la notificación, en la Región de las Américas. Al 2 de noviembre del 2022 (16:00 EST)*.



Fuente: Información recibida de los centros nacionales de enlace (CNE) del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) o publicada en los sitios web de los ministerios de salud, los organismos de salud u otras entidades similares a nivel nacional o subnacional.

PERSPECTIVAS FUTURAS

A nivel mundial, el número de casos nuevos semanales está disminuyendo. La mayoría de los casos notificados a nivel mundial en las últimas cuatro semanas se registraron en la Región de las Américas (89%) y la Región de Europa (7%). En la Región de las Américas, el número de casos nuevos semanales en la semana epidemiológica más reciente disminuyó (en un 40%) en comparación con la semana anterior. Los grupos poblacionales de mayor riesgo han continuado siendo predominantemente los mismos; sin embargo, no se pueden pasar por alto los casos registrados en mujeres, incluidas las embarazadas, y en la población infantil. Los casos registrados en la población indígena o en personas encarceladas siguen siendo motivo de preocupación debido a su situación de vulnerabilidad. La respuesta debe seguir centrándose principalmente en la comunicación y la involucración de las comunidades en riesgo, aprovechando las reuniones multitudinarias para la comunicación y las medidas preventivas, la detección y el tratamiento oportunos de los pacientes y la protección del personal de salud. También deben contenerse las cadenas de transmisión en estrecha colaboración con las comunidades afectadas. La OPS proporciona recomendaciones detalladas sobre las medidas de respuesta a través de las [alertas y actualizaciones epidemiológicas](#) periódicas.

Estrategia de respuesta y llamamiento a los donantes

La OPS y sus asociados estratégicos en la Región de las Américas, utilizando un enfoque que abarca toda la sociedad, han puesto en marcha una estrategia de respuesta y llamamiento a los donantes para continuar brindando apoyo a los países de América Latina y el Caribe. Se estima que se necesitan US\$ 1.284.000 para que el plan de respuesta frene la transmisión de la viruela símica y mitigue el impacto del brote.

Las donaciones permitirán a la OPS:

- Garantizar que la información basada en la evidencia se comunique adecuadamente y que las comunidades se involucren en la prevención de la infección y en la lucha contra la información errónea.
- Garantizar que los Estados Miembros hayan creado las capacidades necesarias para detectar y contener oportunamente la propagación de la viruela símica.
- Tratar y proteger a los trabajadores de salud, garantizando que los Estados Miembros reciban orientación basada en la evidencia y herramientas apropiadas para el manejo adecuado de los casos de viruela símica.
- Proporcionar liderazgo, coordinación y apoyo logístico para la fase de respuesta a emergencias en las epidemias de viruela símica en la Región

Done ahora: [lea el llamamiento a los donantes \[en inglés\]](#)

MANTÉNGASE CONECTADO

