

INFÓRMATE

VIRUELA SÍMICA O DEL MONO



ALCALDÍA DE
BARRANQUILLA

SECRETARÍA DISTRITAL
DE SALUD

Situación nacional



- **Colombia no tenía casos reportados de antes de 2022.**
- Con la confirmación de los primeros casos en Reino Unido y España en mayo de 2022, Colombia inició la preparación de todo lo relacionado con contención y vigilancia frente a la enfermedad.
- Los primeros tres casos en Colombia fueron confirmados el 23 de junio.

¿Qué es la viruela del mono o símica?

- **Zoonosis viral** (se transmite a las personas por animales infectados con el virus).
- Miembro del género Orthopoxvirus, de la familia Poxviridae, con síntomas similares a la viruela común, no obstante, clínicamente es menos grave.
- El virus de la viruela del simio fue descubierto en 1958, pero la afección fue reconocida como una enfermedad en humanos en 1970.
- Letalidad baja entre 3% y 6% en países endémicos (África central y occidental).

¿Cómo se transmite?

- **Transmisión de animal a humano (zoonótica)** puede ocurrir por contacto directo con la sangre, fluidos corporales o lesiones cutáneas o mucosas de animales infectados.
- En África, se ha encontrado evidencia de infección por el virus de la viruela del simio en muchos animales, incluidas las ardillas de cuerda, las ardillas de árbol, las ratas cazadas furtivamente de Gambia, los lirones, diferentes especies de monos y otros.
- Aún no se ha identificado el reservorio natural de la viruela del simio, aunque los roedores son los más probables.
- Comer carne mal cocida y otros productos cárnicos de animales infectados es un posible factor de riesgo.
- La transmisión también puede ocurrir a través de la placenta de la madre al feto (lo que puede conducir a la viruela símica congénita) o durante el contacto cercano al momento y después del nacimiento.
- Trasmisión entre humanos ocurre mediante gotas respiratorias grandes (tos y estornudos), durante el contacto directo y cercano cara a cara y por el contacto con ropa de persona infectada.
- Transmisión de persona a persona puede resultar del contacto cercano con secreciones respiratorias, lesiones en la piel de una persona infectada u objetos recientemente contaminados en la misma casa.

- El contacto físico cercano es un factor de riesgo, lo que podría incluir la actividad sexual como fuente de transmisión. Aún se necesitan estudios para comprender mejor esta forma.
- La transmisión también puede ocurrir a través de la placenta de la madre al feto (lo que puede conducir a la viruela símica congénita) o durante el contacto cercano al momento y después del nacimiento.

- Transmisión entre humanos ocurre mediante gotas respiratorias grandes (tos y estornudos), durante el contacto directo y cercano cara a cara y por el contacto con ropa de persona infectada.
- Transmisión de persona a persona puede resultar del contacto cercano con secreciones respiratorias, lesiones en la piel de una persona infectada u objetos recientemente contaminados en la misma casa.
- El contacto físico cercano es un factor de riesgo, lo que podría incluir la actividad sexual como fuente de transmisión. Aún se necesitan estudios para comprender mejor esta forma.

EL VIRUS NO SE PROPAGA FÁCILMENTE ENTRE LAS PERSONAS Y EL RIESGO PARA LA POBLACIÓN EN GENERAL ES BAJO.

¿Cuáles son sus signos y síntomas?



- Fiebre, fatiga, cefalea, dolor de espalda, erupción cutánea e inflamación de los ganglios linfáticos. La enfermedad puede provocar una variedad de complicaciones en la salud y causar cuadros graves, principalmente en personas inmunocomprometidas.



- La viruela símica suele ser una enfermedad autolimitada, con síntomas que duran de 2 a 4 semanas.

La infección se puede dividir en dos períodos:

1. El período de invasión (dura entre 0 y 5 días) caracterizado por fiebre, dolor de cabeza intenso, linfadenopatía (inflamación de los ganglios linfáticos de mentón, cuello, ingle), dolor de espalda, mialgia (dolores musculares) y astenia intensa (falta de energía).

2. La erupción de la piel por lo general comienza dentro de 1 a 3 días de la aparición de la fiebre. La erupción tiende a concentrarse más en la cara y las extremidades que en el tronco.



¿Cómo se diagnostica?

La confirmación de un caso solo podrá realizarse por laboratorio, para lo cual se deben recolectar muestras de fluidos tomados del interior de más de una lesión en piel (se sugiere un hisopado de la lesión), que tengan apariencia distinta entre sí, e idealmente, de diferentes zonas del cuerpo. Estas deben ser almacenadas y remitidas al Laboratorio Nacional de Referencia del Instituto Nacional de Salud.

¿Cuál es su tratamiento?

- No hay tratamiento específico contra la infección por el virus de la viruela símica. Hay antivirales en estudio, en proceso de aprobación, muy pocos aprobados para el tratamiento y no son ampliamente disponibles en el mundo.
- Los síntomas de la viruela símica suelen resolverse espontáneamente, la atención clínica debe concentrarse al máximo en aliviar los síntomas, controlar las complicaciones y evitar secuelas a largo plazo.
- Se debe ofrecer abundantes líquidos y alimentos a los pacientes para mantener un estado de hidratación y nutrición adecuado. Las infecciones bacterianas secundarias deben tratarse según esté indicado.

¿Cuáles son las medidas de prevención?

- Debe evitarse el contacto sin protección con animales salvajes (incluida su carne, sangre y otras partes), especialmente aquellos que están enfermos o muertos.
- Reducción del riesgo de transmisión de persona a persona: durante los brotes de viruela símica, el contacto estrecho con otras personas infectadas constituye el factor de riesgo de infección más importante.
- Referente a la prevención con vacunas, en estudios de intervención de brotes presentados en África, la vacuna contra la viruela humana (no disponible en el mercado), confiere protección cruzada y ha sido efectiva en un 85% de los casos.
- Y en el 2019 se aprobó una vacuna específica contra viruela del simio la cual tiene limitada disponibilidad en el mundo.

¿La viruela símica es igual de contagiosa que el COVID-19?

- La viruela símica se transmite por el contacto con la persona afectada, contacto directo de una persona sana con las lesiones en la piel de la persona enferma, contacto estrecho con fluidos corporales como la saliva, e incluso la actividad sexual.
- A diferencia del COVID-19, que puede propagarse de forma asintomática, la viruela del mono NO suele pasar desapercibida.

Con la pandemia por COVID-19 aprendimos del autocuidado, y funciona igualmente para protegernos y evitar otras enfermedades: Lavado frecuente de manos, uso adecuado del tapabocas y distanciamiento físico.



Protocolos de aislamiento en casa



- Tener una habitación individual para la persona.
- La habitación debe contar con flujo de ventilación.
- Los familiares deben evitar el contacto con el paciente y en el caso de contacto, los elementos de protección personal deben ponerse antes de entrar a la habitación y usarse todo el tiempo.
- Evitar manipular las lesiones con las manos.
- La ropa de cama y de la persona debe ser manipulada con guantes y con mascarilla. Se debe lavar de manera individual.
- Evitar el contacto cercano con las mascotas.

En establecimientos de población confinada

- Tener identificada un área de aislamiento.
- Tener en cuenta los posibles desplazamientos, por ejemplo, a los baños.
- Asegurar medidas higiénicas y sanitarias adecuadas tanto para la población confinada como para los profesionales que prestan sus servicios en la institución.
- El área de aislamiento debe contar con flujo de ventilación.



En las clínicas y hospitales

- Al ingreso del paciente se debe implementar aislamiento por contacto y aerosoles en habitaciones con presión negativa, si hay disponibilidad. En caso contrario, en una habitación individual con baño incluido.
- Los Elementos de Protección Personal deben ponerse antes de entrar a la habitación del paciente y usarse durante todo contacto con el paciente.
- Todos los Elementos de Protección Personal deben ser desechados antes de salir de la sala de aislamiento. Se debe usar bata, guantes y respirador desechables con filtro N95 certificado NIOSH (o similar).
- El manejo de textiles y telas (Pej., ropa de protección, ropa de cama, ropa de pacientes y sus contactos inmediatos) deben hacerse con agitación mínima para evitar la contaminación del aire, las superficies y las personas que realizan la limpieza y desinfección de los dispositivos médicos, así como los insumos utilizados para la investigación epidemiológica de campo.
- El virus tiene propiedades biofísicas y bioquímicas similares al de la viruela (virus vaccinia) que pueden ser inactivadas fácilmente con desinfectantes de nivel bajo e intermedio.
- Para asegurar un sistema seguro de trabajo se deben cumplir los protocolos de descontaminación, mantenimiento y eliminación de residuos utilizados habitualmente para otro tipo de microorganismos con el riesgo de propagación y mecanismo de transmisión similar.

A DIFERENCIA DE COVID-19, LA VIRUELA SÍMICA NO SE PROPAGA FÁCILMENTE ENTRE LAS PERSONAS Y EL RIESGO PARA LA POBLACIÓN EN GENERAL ES BAJO.

**¿Qué remedios caseros se pueden usar ?
¿Qué se puede aplicar la persona en las heridas?**

- No se recomiendan seguir tratamientos caseros tales como matarratón o té, estos pueden generar sobre infección.
- Desde primera instancia se debe consultar con su médico para que sea un profesional de la salud quien dé las recomendaciones a seguir respondiendo a las características de cada paciente.

Recomendaciones de autocuidado, frente a la Viruela Símica o del mono:



- Use adecuadamente el tapabocas en espacios de aglomeración (cubrir nariz y boca).
- Lávese frecuentemente las manos (se recomienda entre 5 y 6 veces al día), recordemos que este ejercicio nos protege de muchas enfermedades.
- Evite compartir elementos de uso personal (cepillos de diente, vasos, cucharas, sábanas, entre otros elementos de uso personal e individual).
- En caso de presentar síntomas de la viruela símica o del mono, consulte de inmediato con su médico o con su EPS, aíslese e informe sobre los contactos estrechos para proteger a su familia y a los más cercanos.

¿Cómo se diferencia la viruela símica o del mono de la varicela?



- La varicela es producida por un virus tipo Herpes, mientras que la viruela es por un Orthovirus zoonótico, es decir son orígenes y enfermedades totalmente diferentes.
- Las lesiones de la viruela símica o del mono son dolorosas.
- En la viruela símica o del mono las lesiones van apareciendo lentamente, poco a poco, mientras que en la varicela aparecen más rápido.
- La distribución de las lesiones, en ambos aparece en rostro, mucosa oral y genitales, en la varicela se concentra en el tronco y NO aparecen en planta de los pies y palma de manos, mientras que en la viruela símica o del mono si aparecen en estas zonas.
- Con la viruela símica o del mono se presenta inflamación de ganglios linfáticos, en el caso de la varicela no ocurre.

SÍ CONSIDERA TENER LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ESTA ENFERMEDAD DESPUÉS DE HABER TENIDO CONTACTO CON UN CASO CONFIRMADO COMUNICARSE CON SU EPS.

EVITE NOTICIAS FALSAS CONSULTANDO CON FUENTES OFICIALES: MINISTERIO DE SALUD, INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y/O ALCALDÍA DE BARRANQUILLA.

LA VIRUELA SÍMICA O DEL MONO ES VIRAL Y NO ES UNA ENFERMEDAD EXCLUSIVA DE TRANSMISIÓN SEXUAL, CUALQUIER PERSONA SE PUEDE CONTAGIAR POR LO TANTO, SE RECOMIENDA AUTOCUIDADO Y RESPONSABILIDAD PARA CUIDAR LA SALUD.



Más información  195



atencionalciudadano@barranquilla.gov.co

Fecha de actualización: 18 de agosto 2022



ALCALDÍA DE
BARRANQUILLA

SECRETARÍA DISTRITAL
DE SALUD