

Viruela del Mono: un extraño virus se está expandiendo



La aparición de un caso de la “viruela del mono” en Reino Unido el pasado 7 de mayo de 2022 encendió las alarmas. Con el correr de los días, la enfermedad ha comenzado a propagarse y ya se han identificado nueve infectados en ese país. En España, con datos del 19 de mayo, se sospecha de ocho pacientes que podrían estar infectados; posteriormente se ha elevado elevó el número a 23.

La “viruela del mono” es una enfermedad emergente de carácter zoonótico, es decir, que puede pasar de animales a humanos. Es causada por un virus que lleva el mismo nombre y que pertenece al género Orthopoxvirus, el mismo que la viruela, la vaccinia (el virus usado como vacuna contra la viruela) o la viruela de las vacas.

Se conoce como “viruela del mono” porque se descubrió en el año 1958 en colonias de monos usados con fines de investigación. Se desconoce cuál es el reservorio animal del virus, aunque sí se sabe que en África roedores y primates pueden albergarlo y transmitirlo.

Desde que en 1970 se identificase el primero caso en humanos en la República Democrática del Congo, se han ido registrando casos esporádicamente en diversos países centroafricanos y el oeste de África y algún caso ocasional de carácter importado en países como Estados Unidos, Israel o el Reino Unido.

¿Cómo se diagnostica la viruela del mono?

Se diagnostica, en primer lugar, por medio de sospecha clínica por antecedente epidemiológico, generalmente viajes, contacto con personas infectadas o exposición ocupacional. Seguidamente, a través de los signos y síntomas compatibles y finalmente con demostración del virus mediante PCR en muestra de las lesiones, generalmente cutáneas. También puede realizarse test serológico para demostrar respuesta inmune específica ante el virus.

¿Cuál es el periodo de incubación de la viruela del mono?

El periodo de incubación de la viruela del mono suele estar entre los 7 y los 14 días, aunque puede llegar a acortarse hasta los 5 días o a extenderse hasta los 21 días.

¿Cuáles son los síntomas?

Los síntomas iniciales incluyen fiebre, escalofríos, dolor de cabeza, hinchazón, dolor de espalda, dolor muscular, inflamación de los ganglios linfáticos y apatía general.

Tras un periodo que puede oscilar entre uno y cinco días, acostumbra a aparecer enantema o lesiones en las mucosas de la boca, seguidas de erupciones que pueden aparecer en la cara y extenderse a otras zonas del cuerpo, afectando a las palmas de las manos y a las plantas de los pies. Las erupciones pasan por diferentes fases hasta convertirse en pústulas que contienen pus y, finalmente, generar una costra que cae al cabo de 14 días. Las lesiones pueden causar cicatrices.

La infección suele desaparecer por sí sola y dura entre dos y cuatro semanas. La mayoría de los casos son leves, a veces parecidos a la varicela.

¿Cómo te contagias?

El virus de la viruela del mono se transmite principalmente por el contacto estrecho con personas, animales o muestras infectadas. Se contagia por gotas grandes exhaladas. Puede ingresar en el cuerpo a través de piel lesionada, las vías respiratorias o los ojos, la nariz o la boca, y tiene un período de incubación de 6 a 13 días, aunque puede llegar a 21 días.

La excreción viral a través de la materia fecal también puede ser una vía de transmisión del virus. También se puede propagar por contacto con animales infectados o por objetos contaminados con virus, como la ropa.

¿Qué tratamiento tiene?

No existe tratamiento para la “viruela del mono”, pero los brotes pueden controlarse mediante la prevención de infecciones.

¿Existe una vacuna contra este virus?

Se ha demostrado que la vacunación contra la viruela tiene una eficacia de 85% en la prevención de la “viruela del mono” y todavía se usa a veces.

¿Qué tienen en común los casos confirmados?

Se da la circunstancia de que, en la mayoría de los casos confirmados, tanto en España como en el Reino Unido, se trata de hombres que se identifican como gays, bisexuales u hombres que practican sexo con hombres.

Asimismo, se sabe que buena parte de los hombres infectados son jóvenes, lo que podría tener relación con que los grupos de población más jóvenes no llegaron a recibir la vacuna de la viruela.



Debe preocuparnos esta alerta sanitaria?

La “viruela del mono” es un virus que hasta la fecha no se ha destacado por una alta transmisibilidad; los casos son muy poco frecuentes. Pero el hecho de que aparezcan casos importados de manera prácticamente simultánea en distintos países y la falta de conexión entre los casos, evidencia que se estaría produciendo una transmisión comunitaria. Esto hace pensar en la posibilidad de que existan casos adicionales todavía sin detectar.

Todavía es pronto para predecir cuál será el rumbo que tomará. Sin embargo, hay una serie de lecciones aprendidas de la pandemia de COVID-19 que podemos tener en cuenta:

- No debemos subestimar las enfermedades emergentes y concluir precozmente que sólo tendremos un pequeño número de casos es un error y una irresponsabilidad, al menos hasta tener datos reales de la magnitud del problema; esto incluye número de casos activos, transmisibilidad, grupos de riesgo, etc.
- La transmisión sostenida en países vecinos generalmente se correlaciona bien con la transmisión en nuestro país.
- La alarma genera miedo y desinformación. Por tanto, debe haber transparencia e información veraz, amplia y de calidad.

Imma Badia Camprubí
Secretaria de Acción Sindical
de FEUSO

