



Viruela del Mono

Lo que usted necesita saber.

¿Qué es la viruela del mono?

La viruela del mono es una enfermedad viral causada por el virus de la viruela del mono. La viruela del mono es miembro del Género Orthopoxvirus (ortho - boca y viruela - pústulas de la piel) y es un significado de enfermedad zoonótica que se puede transmitir de animales a humanos. Por lo general, se encuentra en África central y occidental. Está relacionada con un grupo de virus como el virus de la viruela (Variola) y el virus de la viruela bovina.

¿La viruela del mono es lo mismo que la varicela?

El virus de la viruela del mono no es estrechamente relacionado con el virus de la varicela.

¿Cuáles son los síntomas de la viruela del mono?

Por lo general, se desarrollará una erupción y pasará por varias etapas, incluida una etapa de líquido y ampollas llenas de pus, que eventualmente se vuelven duras, se forman costras y se caen. Las fotos del sarpullido de la viruela del mono pueden encontrarse [aquí](#).

La viruela del mono también puede causar fiebre e hinchazón de los ganglios linfáticos. Dolor de cabeza, dolor de garganta, dolor muscular y dolor de espalda, escalofríos y agotamiento también pueden presentarse.

¿Cuánto tiempo después de ser expuesto al virus se enferma una persona?

En promedio, los síntomas tardan de 5 a 13 días después de la exposición en comenzar, pero podrían tardar tanto como hasta 21 días.

¿Quién tiene el mayor riesgo de sufrir complicaciones graves de la viruela del mono?

Recién nacidos, niños pequeños, mujeres embarazadas y lactantes, personas con alguna condición de piel, y las personas con inmunodeficiencias subyacentes están en mayor riesgo.

¿Cuánto tiempo dura la viruela del mono?

Los síntomas suelen durar entre 2 y 4 semanas. Los casos graves pueden durar más tiempo.

¿Es la viruela del mono una infección de transmisión sexual (STI, por sus siglas en inglés)?

La viruela del mono se propaga principalmente por contacto cercano de piel con piel. Se desconoce si la viruela del mono puede ser transmitida a través del semen o fluidos vaginales. Sin embargo, el sarpullido puede parecerse a los síntomas de las

STI, como el herpes y la sífilis, se pueden encontrar en la boca y los genitales. Boca a piel, el contacto puede propagar la viruela del mono cuando hay ampollas. También es posible que los condones no eviten la propagación de la viruela del mono.

¿Cuál es mi riesgo de contraer la viruela del mono?

En este momento, a menos que usted haya tenido contacto cercano y directo (como contacto piel con piel o contacto prolongado, contacto cara a cara) con alguien que tiene viruela del mono su riesgo de contraer la viruela del mono es bajo. Una persona puede infectarse con el virus de la viruela del mono por contacto cercano con alguien que está infectado/a, incluido el contacto piel con piel y el contacto cara a cara prolongado. Tocando fluidos del cuerpo, como saliva y fluidos o costras de ampollas de una persona infectada pueden causar infección. Una persona también puede infectarse al tocar materiales contaminados como sábanas, toallas y ropa

¿Existe una vacuna para la viruela del mono?

Hay una vacuna disponible para ser liberada por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) que puede ayudar a proteger contra la viruela del mono para personas que tienen un alto riesgo de desarrollar la enfermedad después de la exposición.

¿Cuál es el plan de Oklahoma para el lanzamiento de esta vacuna?

El Departamento de Salud del estado de Oklahoma (OSDH, por sus siglas en inglés) está trabajando con los CDC para recibir dosis de la vacuna JYNNEOS. Debido a que la vacuna JYNNEOS es un recurso limitado, los CDC está calculando una asignación de vacunas para cada estado en función de un conjunto de criterios, incluidos los recuentos de casos y otros factores de riesgo de la población. Debido al suministro limitado de vacunas que Oklahoma puede solicitar en este momento, estamos priorizando, la administración de vacunas a las personas según las recomendaciones de los CDC para personas en mayor riesgo de desarrollar la viruela del mono. Oklahoma está solicitando y administrando la vacuna en conformidad con dichas recomendaciones.

¿Adónde puede acudir el público para obtener esta vacuna?

En este momento, lamentablemente, no podemos proporcionar la vacuna a la población general. Debido a que la vacuna es un recurso limitado a nivel nacional, estamos administrando la vacuna a aquellos que se consideran tener un alto riesgo de contraer la viruela del mono después de una exposición, lo cual está en conformidad con la guía de los CDC.

¿Pueden los socios comunitarios pedir la vacuna contra la viruela del mono? ¿Cómo harían para conseguirla?

Los socios comunitarios no pueden pedir esta vacuna directamente, los pedidos deben enviarse a los CDC por OSDH. Toda vacuna que está en los EE. UU. está siendo administrada por los CDC.

Si una pareja tiene un individuo, que posiblemente corre un alto riesgo de desarrollar viruela del mono después de una exposición, OSDH trabajará con ese proveedor, para determinar si la vacunación con JYNNEOS es necesaria. Si la conclusión es positiva, OSDH trabajará para administrar la vacuna a esa persona.

¿Se puede morir de viruela del mono?

En la mayoría de los casos, los síntomas de la viruela del mono desaparecen después de algunas semanas, sin embargo, en algunos casos pueden conducir a complicaciones médicas e incluso a la muerte. Recién nacidos, niños pequeños, las mujeres embarazadas, las personas con algunas condiciones de la piel y las personas con inmunodeficiencias pueden tener un mayor riesgo de síntomas severos.

¿La viruela del mono puede pasar de una mujer embarazada a un recién nacido?

Sí. La viruela del mono puede pasarse al bebé a través de la placenta o inmediatamente después del nacimiento durante el contacto piel con piel.

¿Cuál es el tratamiento para la viruela del mono?

Tecovirimat (TPOXX) es un medicamento aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA, por sus siglas en inglés) para tratar el virus de la viruela en adultos y niños. Pero el uso de este medicamento para otros ortopoxvirus, incluida la viruela del mono, no está aprobado por la FDA. Sin embargo, los CDC tiene un acceso ampliado que no es para investigación sobre nuevos medicamentos en investigación. El protocolo de (EA_IND) que permite el uso de tecovirimat para el tratamiento epidémico primario o temprano de infecciones por ortopoxvirus no variolíticos, incluida la viruela del mono, en adultos y niños de todas las edades. Hay un suministro limitado de este medicamento y OSDH debe solicitar las dosis a los CDC.

Las personas que pueden ser elegibles para este tratamiento, bajo la estricta orientación de los CDC, incluyen:

- Aquellos con enfermedad severa (p. ej., enfermedad hemorrágica, lesiones confluentes, sepsis,

encefalitis u otras condiciones que requieren hospitalización)

- Personas con alto riesgo de enfermedad severa:

- o Personas con condiciones inmunocomprometidas (p. ej., VIH/SIDA, leucemia, linfoma, malignidad generalizada, trasplante de órgano sólido, terapia con

- agentes alquilantes, antimetabolitos, radiación, inhibidores del factor de necrosis tumoral, corticosteroides en dosis altas, ser un receptor con células madre hematopoyéticas

- trasplante ≥ 24 meses después del trasplante o ≥ 24 meses, pero con enfermedad injerto contra el organismo o recaída de la enfermedad, o tener una enfermedad autoinmune con

- inmunodeficiencia como componente clínico)

- o Poblaciones pediátricas, particularmente pacientes menores de 8 años

- o Mujeres embarazadas o lactantes

- o Personas con antecedentes o presencia de dermatitis atópica, personas con otras condiciones exfoliativas de la piel (por ejemplo, eccema, quemaduras, impétigo, infección del virus de la varicela zóster, infección del virus del herpes simple, acné severo, dermatitis del pañal severo con áreas extensas de piel desnuda, psoriasis o enfermedad de Darier [queratosis folicular])

o Personas con una o más complicaciones (p. ej., infección cutánea bacteriana secundaria; gastroenteritis con náuseas/vómitos intensos, diarrea o deshidratación; bronconeumonía; enfermedad concurrente u otras comorbilidades).

¿Qué debo hacer si creo que tengo viruela del mono?

Si cree que tiene viruela del mono, comuníquese con su proveedor de atención médica para obtener asesoramiento, pruebas y atención médica. Aíslese de los demás para protegerlos de infecciones. Cubrir todo lo posible ampollas (p. ej., usar ropa sobre el sarpullido). Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca. Practique una buena higiene de manos después de tocar cualquier ampolla lavándoselas con agua y jabón o usando un desinfectante a base de alcohol.

¿Qué debo hacer si estoy cuidando a alguien con viruela del mono?

Si usted está cuidando a alguien infectado con viruela del mono, la meta es limitar la exposición. Use

Equipo de protección personal (PPE, por sus siglas en inglés) como usar guantes de látex y una mascarilla. Cubra todas las ampollas posibles. Practique una buena higiene de manos después del contacto con una persona infectada o cualquier cosa que haya tocado, lavándose con agua y jabón o usando un desinfectante a base de alcohol.

Comuníquese con su proveedor de atención médica para recibir asesoramiento, pruebas y atención médica si se le presentan síntomas.

Puede encontrar pautas adicionales aquí en este sitio web:

<https://www.cdc.gov/poxvirus/monkeypox/clinicians/infection-control-home.html>.

¿Hay viruela del mono en los Estados Unidos?

Antes del brote internacional de 2022, las infecciones de viruela del mono en los EE. UU., eran muy raras.

La viruela del mono no ocurre naturalmente en los EE. UU., pero se han producido casos debido a

viajes internacionales o importación de animales donde la enfermedad es más común.

Para más información visite

<https://www.cdc.gov/poxvirus/monkeypox/response/2022/index.htm>