



¿Ya tienes

# MEDIDAS DE PREVENCIÓN

para la viruela símica o del mono?



# TABLA DE CONTENIDO

¿Qué es la viruela símica o del mono?

¿Cómo se contagia?

¿A qué se considera contacto cercano?

¿Cuáles son los síntomas?

¿Cuántas fases tiene la viruela del Mono?

¿En Colombia como es el tema de la prueba para confirmar diagnóstico de viruela del mono?

¿Cuánto tiempo dura la enfermedad de la viruela del mono?

¿Qué EPP debe utilizar el personal de salud?

¿Tiene secuelas la viruela del Mono?

¿Cuánto tiempo es el aislamiento por viruela del Mono?

¿Quiénes son un caso probable?

¿Quién es un caso confirmado?

¿Cómo debo hacer la vigilancia epidemiológica?

¿Se debe hacer notificación de los casos?

¿Cuáles son las acciones para seguir con las personas consideradas contactos?



# ABC DE LA VIRUELA DEL MONO.

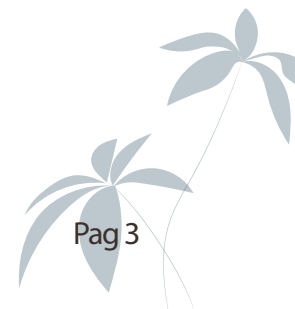


## ¿Qué es la viruela símica o del mono?

La viruela símica o viruela del mono **es una enfermedad infecto-contagiosa causada por un virus DNA del género Orthopoxvirus**. Infecta tanto a los animales como a humanos, con hasta ahora dos clados o linajes virales identificados: el centroafricano o de África Central (de la cuenca del Congo) y el de África Occidental, siendo más agresivo y letal el primero, aunque el responsable del brote actual es el clado o linaje occidental. La mortalidad del clado de África central puede oscilar en 10%, pero la del clado occidental es casi diez veces menor.

El genoma de este virus tiene un tamaño aproximado de 200.000 pb (200kb), casi 7 veces más grande que el SARS-COV-2 (30kb), además por ser un virus DNA requiere para su replicación en el interior de nuestras células, que ellas se encuentren en fase de replicación celular (el necesita algunas enzimas que sólo se activan en nuestras células cuando ellas están en fase de replicación); este punto es importante, porque a diferencia del SARS-COV-2, que puede hacer copias de él en cualquier momento, el virus de la viruela del mono sólo podrá hacerlas cuando nuestras células se encuentren en fase de replicación celular, lo cual hace que las cargas virales sean significativamente más bajas ya que están limitadas a ciertas condiciones.. Los reportes genómicos de los casos confirmados hasta el momento evidencian 47 sustituciones en los genomas respecto a los genomas reportados durante 2018, es decir, no hay tanto riesgo de nuevos linajes virales, haciendo a este virus más estable que el SARS-COV-2 en materia de formación de nuevas variantes.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> <https://www.unilabs.es/glosario/>





## ¿Cómo se contagia?

**Se conocen diferentes mecanismos de contagio o trasmisión; principalmente por contacto directo o indirecto y gotas.**

La transmisión directa se hace con sangre, fluidos corporales, las lesiones de la piel o las mucosas de animales infectados con piel o mucosas íntegras de seres humanos.

La transmisión directa se hace con sangre, fluidos corporales, las lesiones de la piel o las mucosas de animales infectados con piel o mucosas íntegras de seres humanos.

La transmisión secundaria o de persona a persona puede producirse por contacto estrecho con secreciones infectadas de las vías respiratorias o lesiones cutáneas de una persona infectada, a través del contacto estrecho por el roce de piel con piel o haya presencia de fluidos y demás secreciones, como la saliva, el flujo vaginal, el semen o las partículas que suelta el estornudo o con objetos contaminados recientemente con los fluidos de una persona contagiada o materiales de la lesión.

La transmisión por gotas se produce cuando un infectado tose o estornuda encima de una persona sana.

La transmisión por fómites (objetos inanimados) se puede generar al tener contacto con sábanas, ropa de cama, superficies u objetos que hayan sido manipulados por alguien infectado.

La trasmisión sexual está en estudio, pero se produce por el contacto prolongado con piel, roce y al compartir secreciones o fluidos.



## ¿Cómo se contagia?

Los pacientes se vuelven infecciosos al inicio de su erupción (que ocurre luego de las 24 horas del inicio del malestar general, el decaimiento o la fiebre) hasta el proceso de cicatrización (presentándose virus viables en las costras), siendo el riesgo más elevado de transmisión en este período (que puede ser de 21 días desde el inicio de síntomas), los asintomáticos no transmiten y el riesgo de transmisión desde la fase prodrómica (Son síntomas iniciales que se presentan antes del desarrollo de la misma <sup>2</sup>) de la enfermedad es mínimo. Es importante mencionar que aunque las lesiones tipo vesículas en viruela del mono son extremadamente similares a las causadas por el virus de la varicela, la presencia de ganglios inflamados en viruela del mono es significativamente mayor que en varicela, donde casi nunca hay inflamación de ganglios.

## ¿A qué se considera contacto cercano?



Un contacto cercano es **una persona que ha estado expuesta a alguien que es un caso confirmado o probable de viruela símica**, desde el momento en que aparecieron los síntomas hasta que se han caído todas las costras, en las siguientes circunstancias <sup>2</sup>

Exposición cara a cara (incluido el personal sanitario sin el equipo de protección individual [EPP] adecuado, el cual incluye mascarilla quirúrgica, guantes y bata).

Contacto físico directo (incluido el personal sanitario sin el EPI adecuado), incluido el contacto sexual (independiente de si es hombre que tiene sexo con hombre).

Contacto con materiales contaminados, como ropa o ropa de cama u objetos inanimados (incluido el personal sanitario sin el EPI adecuado).

<sup>2</sup> <https://www.paho.org/es/preguntas-frecuentes-sobre-viruela-simica>

## ¿Cuáles son los síntomas?

La viruela se reconoce porque **es una enfermedad cutánea por ello el síntoma más característico es la aparición de un brote que empieza como una pequeña lesión**, afectan primero la cara y luego se extienden al resto del cuerpo, estas erupciones se presentan entre uno a tres días después de presentar **fiebre, inflamación de los ganglios a nivel cervical, malestar general, algunos síntomas respiratorios, dolores musculares y de cabeza**. Estas lesiones cutáneas se convierten en pocos días en vesículas y luego en costra.

## ¿Cuántas fases tiene la viruela símica o del mono?

**Algunos autores definen dos fases en el desarrollo de la viruela del Mono:**

Primero está la fase de invasión donde se presentan algunos síntomas como fiebre, malestar general e inflamación de los ganglios linfáticos.

FASES



La segunda fase o eruptiva, se caracteriza por presentar lesiones en la piel, primero en el rostro y luego en el resto del cuerpo. Estas lesiones son ampollas o vesículas que luego se convierten en costras.





## ¿Existen pruebas para confirmar el diagnóstico?



Además de los signos y síntomas y una valoración clínica, **el diagnóstico definitivo se puede hacer mediante pruebas de laboratorio.** Se realizará mediante una prueba de reacción en cadena de la polimerasa (**PCR**) en tiempo real generalmente, que usa muestras de pacientes tomadas con un hisopo de algodón para detectar orthopoxvirus no variólicos y el ADN del virus de la viruela símica o del mono.



## ¿En Colombia como es el tema de la prueba para confirmar diagnóstico de viruela símica o del mono?

La confirmación de un caso solo podrá realizarse por detección molecular del virus, actividad que en este momento será realizada en el Laboratorio Nacional de Referencia (LNR). Ante un caso que cumpla con la definición de “Caso Probable” se deberán coleccionar las siguientes muestras:





## ¿En Colombia como es el tema de la prueba para confirmar diagnóstico de viruela símica o del mono?

Hisopado de fluidos de lesiones en piel: pueden ser obtenidos de la superficie, exudado espontáneo, o del interior de las lesiones por presión física con el hisopo; en este caso, se debe frotar vigorosamente la lesión para garantizar que se recolecte suficiente material para la detección viral. Se deben seleccionar lesiones que tengan apariencia distinta entre sí, e idealmente, de diferentes zonas del cuerpo. Lesiones del mismo tipo, pueden depositarse en el mismo tubo, pero no deben mezclarse fluidos y costras.

Sangre total y/o suero.

Hisopado orofaríngeo.

Es importante mencionar que se deben descartar otro tipo de enfermedades exantemáticas como varicela, herpes virus, eczema herpeticum, algunos enterovirus (coxsackie o echovirus), sarampión, infecciones cutáneas bacterianas, escabiosis, sífilis, alergias asociadas a medicamentos y algunas enfermedades dermatológicas.



## ¿Cuánto tiempo dura la enfermedad de la viruela símica o del mono?

La mayoría de los infectados con esta viruela se recuperan en un **plazo de 2 a 4 semanas.**





## ¿Qué EPP debe utilizar el personal de salud?

Fortalecer la higiene de manos (fricción con solución alcohólica o lavado según sea el caso) entre cada paciente y evitar el contacto con piel en forma directa (siempre usar guantes) así como bata que cubra hasta la muñeca y de largo por debajo de la rodilla).



Fortalecer y realizar los protocolos de limpieza y desinfección de superficies de forma rutinaria.



Las personas que consideran tuvieron contacto directo con una persona sospechosa o confirmada, debe estar alerta a síntomas dentro de los 21 días siguientes.



Los elementos de protección personal recomendados son: guantes desechables, mascarilla (para la atención normal deberá ser quirúrgica y si hay exposición a aerosoles es necesario usar N95), bata y protección ocular.



Para el manejo de personas es aislamiento, los EPP deben ponerse antes de entrar a la habitación del paciente y usarse durante todo contacto con el paciente. **Todos los EPP deben desecharse antes de salir de la sala de aislamiento, las batas y los guantes son DE UN SOLO USO.**



## ¿Tiene secuelas la viruela símica o del mono?







Conforme el tiempo pase se va estudiando las secuelas que deja la viruela del Mono, **principalmente en la piel lesiones que cicatrizan** y según las características de los individuos evolucionara, como en las infecciones en piel, es importante extremar cuidados en la piel, evitar exposición a sol durante mucho tiempo, en la mayoría de los casos son superados a los 21 días.

## ¿Cuánto tiempo es el aislamiento por viruela símica o del mono?

**El aislamiento de la enfermedad se estima en alrededor de 21 días**, en el caso de que se tenga la enfermedad, que es la fase en la cual puede haber mayor riesgo de contagio.<sup>3</sup>

## ¿Quiénes son un caso probable? <sup>4</sup>

Es considerado un caso probable la persona que presenta:

-  fiebre  $>38,3^{\circ}\text{C}$
-  cefalea intensa (dolor de cabeza)
-  linfadenopatías (agrandamiento palpable del ganglio)
-  mialgias (dolor muscular)
-  astenia intensa (cansancio)
-  rash, lesiones pápulo-vesiculares o pústulas, que inicia en la cara y se extienden a cualquier parte del cuerpo, incluidas las plantas de los pies y las palmas de las manos



<sup>3</sup> <https://www.minsalud.gov.co/>

<sup>4</sup> COMUNICADO TÉCNICO 2 - VS

## ¿Quiénes son un caso probable?

Además, que tenga una de las siguientes condiciones:

- ☀ Nexo epidemiológico con un caso confirmado o probable en los últimos 21 días.
- ☀ Antecedente de desplazamiento reciente a ciudades donde se han confirmado brotes en los últimos 21 días.
- ☀ Antecedente de viaje a zonas endémicas (África) donde se informe contacto con animales vivos o muertos que son reservorios del virus en los últimos 21 días.

## ¿Quién es un caso confirmado?

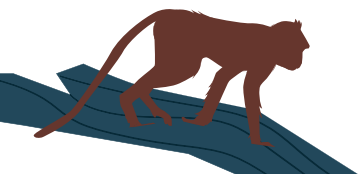
Es considerado un caso confirmado, la persona definida como caso probable con resultado positivo en la prueba de laboratorio de infección por orthopoxvirus mediante PCR positiva específica para orthopoxvirus sin secuenciación.

## ¿Cómo debo hacer la vigilancia epidemiológica?

El principal objetivo de la vigilancia epidemiológica en este momento es identificar rápidamente casos, brotes y sus fuentes de infección, para:

Proporcionar una atención clínica óptima.

Disminuir el riesgo de transmisión mediante el aislamiento oportuno de los casos.



## ¿Cómo debo hacer la vigilancia epidemiológica?

Identificar y gestionar contactos.

Proteger a los trabajadores sanitarios de primera línea.

Adoptar medidas eficaces de control y prevención basadas en las vías de transmisión.

## ¿Se debe hacer notificación de los casos?

Efectivamente, los médicos **deben notificar los casos probables de inmediato a las autoridades de salud pública nacionales o locales**, independientemente si también están explorando otros posibles diagnósticos y deben ser ingresados a la plataforma de Sivigila.





## ¿Cómo se hace el rastreo y seguimiento de casos?<sup>5</sup>

Para el rastreo y la investigación de la exposición debe:

Cubrir el período entre 5 y 21 días antes del inicio de los síntomas.

Cualquier paciente con sospecha de viruela símica debe ser aislado durante los períodos infecciosos supuestos y conocidos, es decir, durante las etapas prodrómica y exantemática (Área de la piel que cambia de textura o color, y a veces se ve inflamada o irritada) de la enfermedad.

La confirmación por laboratorio de los casos probables es importante, pero no debe retrasar la implementación de acciones de salud pública.

Ante un caso probable se debe iniciar la identificación y el rastreo de contactos, mientras se continúa con el estudio del caso original para determinar si el caso se puede clasificar como confirmado; si se descarta el caso, se puede suspender el rastreo de contactos

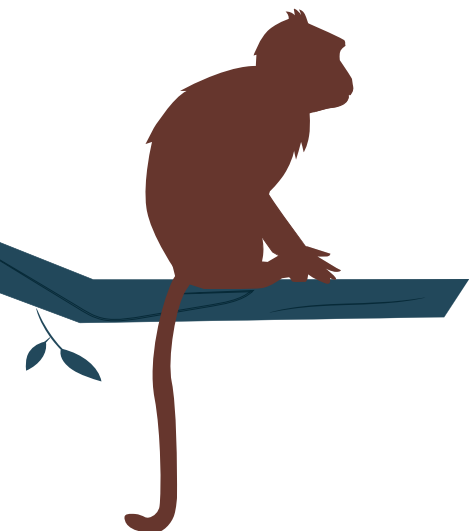
<sup>5</sup>COMUNICADO TÉCNICO 2 - VS



## ¿Cuáles son las acciones para seguir con las personas consideradas contactos?

Para tomar acciones se debe tener en cuenta la presencia o no de síntomas, así las cosas, se recomienda:

- ☀ Para los contactos asintomáticos: continuar con las actividades rutinarias tal como ir al trabajo, , mantener una distancia física segura, realizar higiene de manos constante y utilizar etiqueta respiratoria todo el tiempo (uso de mascarilla quirúrgica permanente).
- ☀ Los contactos no deben donar sangre, células, tejidos, órganos, leche materna o semen mientras estén bajo vigilancia de síntomas.
- ☀ El seguimiento se debe realizar a diario para detectar la aparición de signos o síntomas específicos como dolor de cabeza, fiebre, escalofríos, dolor de garganta, malestar general, fatiga, sarpullido y linfadenopatía, durante 21 días desde el último contacto con un caso/paciente probable o confirmado o sus materiales contaminados durante el período infeccioso. Este seguimiento se recomienda sea realizado por personal de salud.
- ☀ Un contacto que desarrolle signos/síntomas iniciales, excepto sarpullido, debe ser aislado en forma estricta y vigilado de cerca para detectar signos de sarpullido/exantema durante los próximos siete días.
- ☀ Si no se desarrolla sarpullido, se le recomendará al contacto volver a monitorear la temperatura durante los 21 días restantes. Si el contacto desarrolla una erupción, debe aislarse y evaluarse como caso probable, y se debe recolectar una muestra para análisis de laboratorio para detectar viruela símica y aislar inmediatamente.



# BIBLIOGRAFÍA

Organización Mundial de la Salud. Monkeypox Outbreak Toolbox. 2021. Available from:[https://cdn.who.int/media/docs/default-source/outbreak-toolkit/monkey-pox-data-collection-toolbox-final---inis-20-november-update-june-2021.pdf?sfvrsn=109b01a8\\_1](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/outbreak-toolkit/monkey-pox-data-collection-toolbox-final---inis-20-november-update-june-2021.pdf?sfvrsn=109b01a8_1)

Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Alerta, Epidemiológica: Viruela símica en países no endémicos. 20 de mayo de 2022, Washington, D.C.: OPS/OMS; 2022

World health organization. Surveillance, case investigation and contact tracing for Monkeypox. 22 of may 2022.

# CRÉDITOS

**Francisco Manuel Salazar Gómez**

Presidente

**Camilo Eusebio Gómez Cristancho**

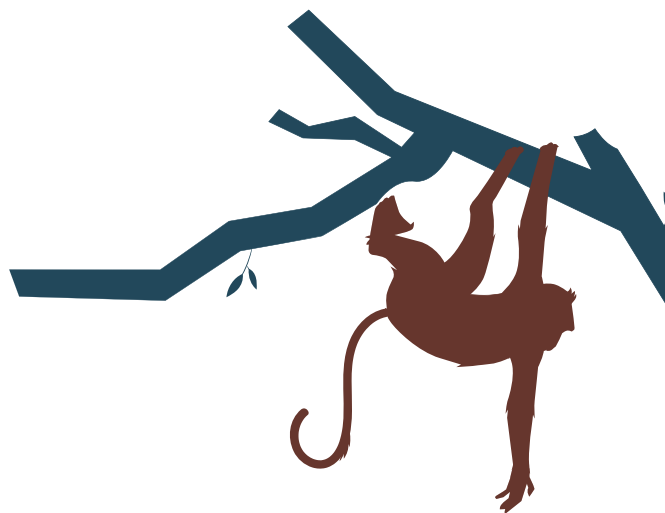
Vicepresidente de Promoción y Prevención

**Jorge Luis Ramírez Agudelo (E)**

Gerente de Administración del Riesgo Laboral

**Jorge Luis Ramírez Agudelo**

Gerente de Investigación y Control del Riesgo



---

**Equipo técnico Vicepresidencia de Promoción y Prevención**

Carolina Casas Velásquez

Equipo COVID

James Yonatan Yazo Castro

Elvia Yolima Guzmán Pérez

**Diseño**

Feeling Company

**Corrector de estilo**

Feeling Company





# CRÉDITOS

**Línea Positiva**

**Nacional: 01 8000 111 170**

**Bogotá: 330 7000**

**[servicioalcliente@positiva.gov.co](mailto:servicioalcliente@positiva.gov.co)**

**[www.positiva.gov.co](http://www.positiva.gov.co)**

---

**Todos los derechos reservados de Positiva Compañía de Seguros S.A.**

Se prohíbe la reproducción o copia total o parcial de este material sin expresa autorización. Se prohíbe la venta de este material ya que es un documento técnico educativo realizado para las empresas afiliadas a Positiva Compañía de Seguros / ARL.

**Primera edición: 15 de Agosto de 2022**



# POSITIVA

COMPañIA DE SEGUROS

LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS