



INFORME DE CIERRE DE MPOX, 2023

Responsable:

Subsecretaria de Salud Pública – Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.

INTRODUCCIÓN

La viruela símica es una enfermedad zoonótica de origen viral, con presencia de casos en humanos desde 1970 en zonas endémicas como las regiones de África central y África occidental, y es considerado el orthopoxvirus más importante para la salud pública a nivel mundial después de la erradicación de la viruela. En el 2002 se presenta un brote en Estados Unidos que genera preocupación internacional por ser zona no endémica. En 2018 la OMS clasificó la viruela símica como una enfermedad emergente que requiere investigación, diagnóstico amplio, desarrollo y acción de salud pública.

En el mundo se han identificado dos clados relacionados a la infección por viruela símica, el clado I de África Central proveniente de la cuenca del Congo el cual representa mayor morbimortalidad y tasa de transmisión incluyendo una letalidad de hasta 10% y el clado II de África Occidental reportado con menor tasa de letalidad siendo del 3%.

La viruela símica se transmite a humanos no solo de manera incidental por contacto con los animales infectados, sino que también se ha señalado transmisión por contacto sexual o piel a piel, gotitas respiratorias o contacto con ropa de cama de persona infectada, algunos estudios han indicado posible transmisión congénita. Se ha evidenciado que el contagio es principalmente por contacto directo o indirecto con sangre, fluidos corporales y lesiones de la piel.

Los pacientes presentan comúnmente síntomas prodrómicos como fiebre, malestar general, dolor de cabeza, mialgia, y linfadenopatías entre 5 y 13 días después de la exposición, seguido de la aparición de una erupción cutánea. Los casos graves se producen con mayor frecuencia en los niños, y su evolución depende del grado de exposición al virus, el estado de salud del paciente y la naturaleza de las complicaciones. Las deficiencias inmunitarias subyacentes pueden causar peores resultados.

Algunas complicaciones que se presentan en estos casos son sobreinfección bacteriana de la piel, cicatrización, hiperpigmentación o hipopigmentación, cicatrización corneal que conlleva a pérdida de visión, neumonía, deshidratación, septicemia, encefalitis e incluso la muerte. Estas complicaciones se presentan en algunos casos por lo que es necesario evaluar los factores de riesgo de los pacientes para establecer seguimiento y plan de tratamiento.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

Durante el 2022 se reporta un brote en 32 países en zona no endémica lo que obliga a la OMS a declarar el 23 de julio la Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII) por viruela símica, ya a la fecha se han confirmado 80 mil casos, 112 muertes en 110 países. Durante el 2023 se ha reportado una disminución de los casos dando como resultado el fin de la emergencia internacional el 11 de mayo del 2023 y la continuidad de la vigilancia rutinaria del evento como enfermedad reemergente.

El brote del 2022 se ha asociado principalmente en hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres, contacto estrecho incluido la desnudez, la mayoría de los pacientes que requieren hospitalización presentan una inmunosupresión, algunas investigaciones sugieren una relación entre la ubicación de las lesiones y el lugar de la inoculación.

En Colombia durante el 2022 se han reportado 4 059 casos principalmente en Bogotá, Antioquia, y Cali; entre el 1 de enero al 3 de noviembre del 2023 se han reportado 50 casos confirmados de viruela símica de los cuales 21 corresponden al departamento de Antioquia, 11 a Bogotá, 7 a Barranquilla y 11 casos adicionales distribuidos en 8 departamentos o distritos del país, para un total de 4 109 casos acumulados en el país, el 9% de los casos requirieron hospitalización y a la fecha no se han presentado fallecidos por el evento.

1. OBJETIVOS

1.1. Objetivos General

Analizar el comportamiento de viruela símica durante el 2023, a través de la notificación individual en el SIVIGILA, sismuestras, Investigación de campo y base reporte, con el fin de tomar medidas de prevención, vigilancia y control, impactando su incidencia en el Departamento de Antioquia.

1.2. Objetivos específicos

- Caracterizar el comportamiento epidemiológico de viruela símica durante el año 2023.
- Formular recomendaciones de acuerdo al comportamiento epidemiológico de viruela símica para fortalecer la vigilancia epidemiológica del departamento de Antioquia.

2. MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un análisis descriptivo de los datos de base reporte, SIVIGILA, Investigación epidemiológica de campo y Sismuestras del año 2023 para viruela símica; el cual es alimentado por datos reportados de las Unidades Primarias Generadoras del Dato de Antioquia (UPGD).



Centro Administrativo Departamental José María Córdova (La Alpujarra)
Calle 42 B No. 52 - 106 - Línea de Atención a la Ciudadanía: 604 409 9000
Medellín - Colombia.



SC4887-1



Las variables de estudio incluyen las definidas en la ficha de notificación de datos básicos y datos de laboratorio, definidos por el Instituto Nacional de Salud (INS).

El equipo técnico de la Secretaría de Salud y Protección Social de Antioquia realizó depuración por nombre y número de identificación; y análisis de calidad de los datos en cuanto a duplicidad, y consistencia.

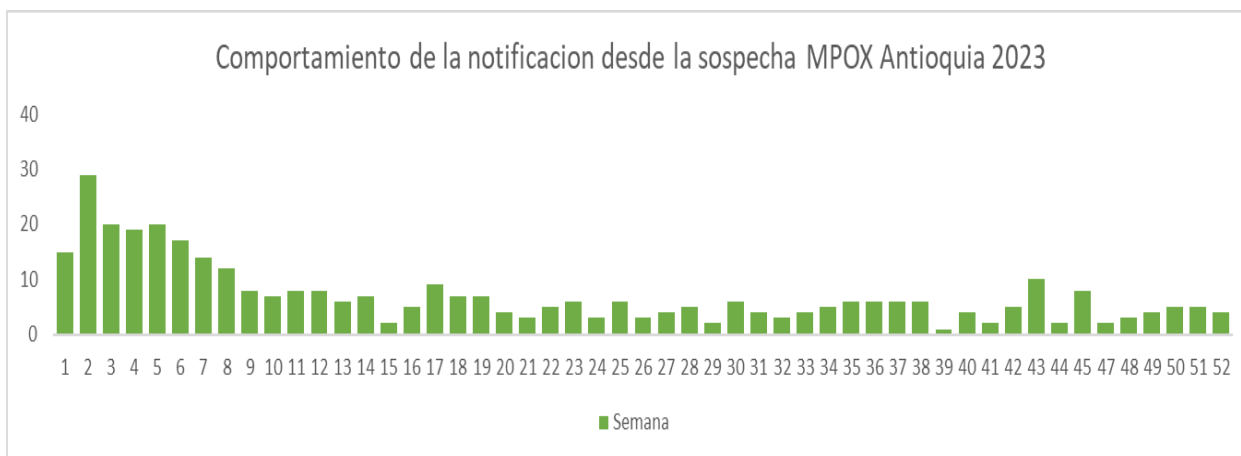
Se tiene en la base bruta 377 casos, se retiran 15 casos duplicados, 24 casos procedentes de otro departamentos, quedando 338 casos, de estos encontramos 272 casos con resultados negativos de acuerdo a los reportes del Laboratorio Departamental de Salud Pública, sin embargo quedaron 3 casos sin realiza el ajuste en SIVIGILA, se tienen 9 casos con ajuste D, nos quedan 23 casos sin ningún ajuste pero de estos al cruzar con la base de datos de LDSP y que tienen resultado positivo o no concluyen son 3 casos por lo tanto también son retirados de la base depurada los restantes 16 casos que no tienen ajuste en SIVIGILA y no tienen resultado en el LDSP. De acuerdo a lo anterior nos quedan 41 casos positivos en 2023 con los cuales se realizarán los análisis.

3. RESULTADOS

Se realizará un análisis inicial con toda la notificación desde probables solo retirando los casos duplicados siendo 362 casos, de estos 24 casos son procedentes de otros Departamentos.

Cuando vemos se evidencia que las primeras 8 semanas tuvieron una mayor notificación se tuvo un mínimo de 12 casos y un máximo de 29 casos, posterior a esa semana se tuvo un promedio de notificación por semana de 5 casos y un mínimo de 1 caso y un máximo de 10 casos. (grafica 1)

Grafica 1 Comportamiento de la notificación desde la sospecha por semana epidemiológica Antioquia 2023.



Fuente Sivigila 2023





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

Cuando realizamos el análisis descriptivo de todos los casos notificados desde probables, encontramos que en su mayoría 69% son de sexo masculino, el 90% son del área urbana, el 95% son de nacionalidad Colombiana, de acuerdo a su estado de aflicción el 72.7% son del régimen contributivo, seguido del 18% del régimen subsidiado, El 99.2% son del pertinencia étnica otro y el 22% requirieron hospitalización, Para ambos sexo el 80% de los casos son en menores de 40 años (Tabla 1)

Tabla 1 Análisis variables de interés casos Mpox ingresados desde probable

2023		
variable	N	%
Sexo		
Mujer	113	31%
Hombre	249	69%
Total	362	100%
Area de residencia		
Urbana	327	90,3%
Rural	35	9,7%
Total	362	100,0%
Nacionalidad		
Colombiana	347	95,9%
Extranjera	15	4,1%
Total	362	100,0%
Afiliación		
Contributivo	263	72,7%
Especial	1	0,3%
No asegurado	8	2,2%
Excepción	24	6,6%
Subsidiado	65	18,0%
Indeterminado	1	0,3%
Total general	362	100,0%
Etnia		
Indigena	1	0,3%
Rom/Gitano	0	0,0%
Raizal	1	0,3%
Palenquero	0	0,0%
Afro colombiano	1	0,3%
Otro	359	99,2%
Total general	362	100,0%
Hospitalización		
SI	81	22,4%
NO	281	77,6%
Total general	362	100,0%

Fuente: Sivigila 2023



Centro Administrativo Departamental José María Córdova (La Alpujarra)
Calle 42 B No. 52 - 106 - Línea de Atención a la Ciudadanía: 604 409 9000
Medellín - Colombia.

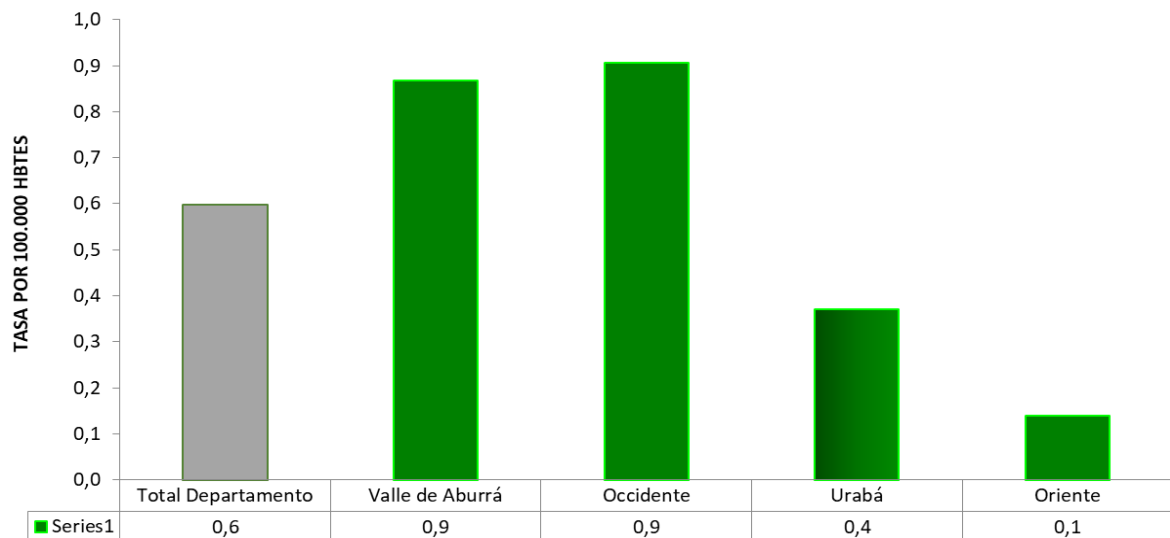


SC4887-1



A continuación realizamos un análisis mas a profundidad de los 41 casos positivos, la incidencia de viruela símica en el departamento está en 0.6 casos por 100 mil habitantes con afectación de 4 de las 9 subregiones del Departamento la Región que más casos aporta es Valle de Aburrá con 36 casos (87.8%), de los 10 municipios de la Subregión 6 tienen casos positivos teniendo un mayor número de casos Medellín con 24 casos, le sigue sabaneta con 4 casos, Bello con 3 casos igual que Envigado, y con 1 caso tenemos a Caldas y Copacabana. De las otras 3 regiones que presentan casos solo tienen un municipio por cada 1 así: Occidente 2 casos de Ebejico, de Urabá 2 casos de Carepa y de Oriente 1 caso de Marinilla. (grafica2)

Grafica 2. Incidencia de casos de viruela símica. Antioquia 2023



Fuente Sivigila 2023

En el Departamento de Antioquia el 93% de los casos de Mpox son de sexo Masculino, en su mayoría son del área urbana, se encuentra una participación del 7.3% de los casos en población extranjera, la mayoría de los casos son del régimen contributivo con el 75.6% y el 100% es de etnia otros, el 44% de los caos esta en población menor a 30 años (tabla 2)





Tabla 2 Análisis variables de Interés Mpox 2023

variable	2023	
	N	%
Sexo		
Mujer	3	7%
Hombre	38	93%
Total	41	100.0%
Area de residencia		
Urbana	39	91,1%
Rural	2	8,9%
Total	41	100.0%
Nacionalidad		
Colombiana	39	87.3%
Extranjera	3	12,7%
Total	41	100.0%
Afiliación		
Contributivo	31	58,8%
Especial	4	0,0%
No asegurado	1	5,0%
Excepción	0	1,7%
Subsidiado	5	33,6%
Indeterminado	0	0,8%
Total general	41	100.0%
Etnia		
Indigena	0	0,3%
Rom/Gitano	0	0,2%
Raizal	0	0,1%
Palenquero	0	0,0%
Afro colombiano	0	1,1%
Otro	41	98,2%
Total general	0	100.0%

Fuente SIVIGILA 2023

Realizando el análisis de las otras variables de interés, encontramos que el 24% de estos casos positivos requirió hospitalización, pero no se presentaron complicaciones, ni fallecidos, entre los signos y síntomas lo que más se presenta es la fiebre con el 61% y presencia de vesículas con el 56%, el 5% manifiesta haber tenido contacto con caso probable, el 58.5% tienen confección con VIH (Tabla 3)





Tabla 3. Análisis otras variables de interés Mpox Antioquia 2023

	2023	
Hospitalizados	N	%
SI	11	26,8%
NO	30	73,2%
Total	41	100,0%
Fallecidos		
SI	0	0,0%
NO	41	100,0%
Total	41	100,0%
Signos y síntomas		
Vesicula	23	56,1%
Maculopapular	14	34,1%
Fiebre	26	63,4%
Úlceras Genitales	24	58,5%
Posible fuente infección		
Contacto caso probable	2	4,9%
Contacto estrecho persona proced. Extranjero	3	7,3%
Pareja nueva o múltiples parejas	8	19,5%
Datos de Interés de la IEC		
VIH Positivo	24	58,5%
HSH	5	12,2%
Sífilis	3	7,3%
Asistencia eventos masivos	8	19,5%
Conductas íntimas de riesgo	16	39,0%
Orientación Sexual		
Homosexual	15	36,6%
Bisexual	4	9,8%
Heterosexual	9	22,0%
Sin dato	13	31,7%

Fuente SIVIGILA 2023





DISCUSIÓN

Es importante resaltar que viruela símica sigue siendo un evento de interés para el departamento, con reporte de casos activos a la fecha, lo que implica continuar con las acciones de vigilancia epidemiológica que permitan cortar las cadenas de transmisión.

Las acciones de promoción y prevención deben enfocarse en los factores de riesgo para evitar posibles complicaciones y aunque la transmisión de casos no es exclusiva en hombres o en conductas sexuales riesgosas incluida la penetración, si es importante articular programas en población focalizada que permita reducir la estigmatización del evento y mejorar las rutas de atención en pacientes probables o confirmados.

RECOMENDACIONES

Educación sobre la enfermedad: Proporcionar información clara y precisa sobre la viruela, incluyendo sus síntomas, métodos de transmisión y la importancia de buscar atención médica si se sospecha de la enfermedad.

Vigilancia epidemiológica: Continuar con el proceso de vigilancia en los territorios UPGD para detectar rápidamente posibles brotes de viruela y tomar medidas preventivas.

Manejo de casos: Capacitar al personal de salud para identificar y manejar adecuadamente los casos sospechosos de viruela, incluyendo el aislamiento de los pacientes para prevenir la transmisión.

Comunicación y participación comunitaria: Involucrar a la comunidad en la promoción de medidas preventivas, como la vacunación y el reporte de casos sospechosos.

Articulación con los programas de salud sexual y reproductiva para trabajar de forma articulada las acciones de prevención diagnóstico y tratamiento oportuno de las ITS.

Elaboró: Alexandra Jimena Jiménez Serna

Epidemióloga

Secretaría seccional de salud y protección social de Antioquia

evidenciasalud@antioquia.gov.co

