

DEPARTAMENTO DE
SALUD



Viruela Símica en Puerto Rico

Boletín Especial Número 1

Fecha: 1 de julio de 2022



Boletín Especial Núm. 1
Viruela Símica en Puerto Rico
(Conocida como Viruela de Mono, *Monkeypox*)
Actualizado al 01 de julio de 2022

Tabla 1. Resumen de alertas por Viruela Símica notificadas al Departamento de Salud de Puerto Rico.

Alerta	Clasificación	Estatus
1	Contacto por Viaje	Completado
2	Caso Confirmado para Virus Orthopox*	Aislamiento/Bajo Investigación
3	Contacto por Viaje	Monitoreo
4	Caso Sospechoso	Aislamiento/Bajo Investigación
5	Caso Sospechoso	Aislamiento/Bajo Investigación
6	Caso Sospechoso	Aislamiento/Bajo Investigación
7	No cumple criterios	Completado

Nota: Alertas son evaluadas por el equipo de la Oficina de Epidemiología e Investigación para poder determinar si cumple con los criterios clínicos y epidemiológicos bajo las definiciones de los CDC. *El género Orthopox agrupa el virus de la viruela símica (monkeypox). Información sujeta a actualización de investigaciones. Las alertas han sido recibidas en el periodo de 6 de junio al 1 de julio de 2022.

Tabla 2. Resumen de características de los casos bajo investigación.

Caso	Grupo de Edad
1	36-50 años
2	20-35 años
3	20-35 años
4	36-50 años

Nota: Al momento, estas son las características divulgadas para proteger privacidad de los casos. Información sujeta a actualización de investigaciones.



Tabla 3. Resumen de contactos cercanos identificados de las investigaciones de caso para Viruela Símica notificadas al Departamento de Salud de Puerto Rico.

Contacto Cercano	Asociado	Día de Exposición	Estatus
1	Alerta 2	11	Bajo Monitoreo
2	Alerta 5	5	Bajo Monitoreo
3	Alerta 6	5	Bajo Monitoreo

Nota: Contactos cercanos identificados por el proceso de investigación de caso (sospechoso, confirmado) son monitoreados por el Departamento de Salud por 21 días. Si al concluir el periodo de monitoreo el contacto no presenta síntomas, se da por concluido el seguimiento. Información sujeta a actualización de monitoreo.

La Tabla 3 presenta los contactos cercanos identificados por los casos (confirmados y sospechosos) al momento de la investigación de los casos, los cuales son llamados para monitoreo de síntomas. Además, se presentan los días de exposición de los contactos y el estatus del contacto.

Tabla 4. Resumen de alertas recibidas por viaje identificados por los CDC para Viruela Símica notificadas al Departamento de Salud de Puerto Rico.

Contacto	Día de Exposición	Estatus
1	21	Sin presentación de síntomas/Completado
2	18	Bajo Monitoreo

Nota: Contactos de viajes identificados por el proceso de investigación de caso de los CDC son monitoreados por el Departamento de Salud por 21 días. Si al concluir el periodo de monitoreo el contacto no presenta síntomas, se da por concluido el seguimiento. Información sujeta a actualización de monitoreo.

Resumen

Las tablas 1 a la 4 presentan las alertas recibidas al Departamento de Salud, su clasificación y su estatus. Las características de los casos confirmado para virus Orthopox y sospechosos pueden ser observadas en la tabla 2. Por otra parte, la tabla 3 presenta el estatus de los contactos identificados por los casos. Finalmente, la tabla 4 presenta alerta de contactos por viaje identificados por CDC y referidos a Puerto Rico para monitorear los síntomas.

A la fecha de este Boletín, el Departamento de Salud ha recibido siete alertas sobre viruela símica. Cuatro de estas, corresponden a casos confirmado para virus Orthopox o sospechosos. Dos son alertas emitidas por los CDC al Departamento de Salud de contactos por viajes para monitorear los mismos. Finalmente, una alerta fue clasificada como que no cumple los criterios establecidos en las tablas 5 y 6 de este Boletín.

**Tabla 5. Criterios clínicos y epidemiológicos según los CDC.**

Criterios establecidos por los CDC	
Criterio clínico	<p>Erupción nueva en la piel no explicada por: varicela zoster, herpes zoster, sarampión, herpes simplex, sífilis, o cualquier causa común de sarpullido o erupción cutánea.</p> <p>Al menos uno de los siguientes: sudoración excesiva, escalofríos, o ganglios linfáticos agrandados en el área del cuello, alrededor de los oídos, en el área de la ingle, debajo de los brazos o en el pecho.</p>
Criterio epidemiológico	<p>Dentro de los 21 días del inicio de la enfermedad:</p> <p>Informa haber tenido contacto con una persona o personas con un sarpullido de apariencia similar o que recibieron un diagnóstico de viruela símica confirmada o probable.</p> <p>O</p> <p>Viajó fuera de los EE. UU. a un país con casos confirmados de viruela del mono o donde el virus de la viruela del mono es endémico.</p> <p>O</p> <p>Tuvo contacto con un animal salvaje vivo o muerto o una mascota exótica que sea una especie endémica de África o usó un producto derivado de dichos animales (por ejemplo, carne de caza, cremas, lociones, polvos, etc.).</p> <p>O</p> <p>Tuvo contacto cercano o íntimo con personas que participa en una red social que experimentaron actividad de viruela del simio, esto incluye hombres que tienen sexo con hombres (HSH) que conocen a sus parejas a través de un sitio web en línea, una aplicación digital ("aplicación") o un evento social (p. ej., un bar o una fiesta).</p>

Fuente: [Case Definitions† for Use in the 2022 Monkeypox Response | Monkeypox | Poxvirus | CDC](#)



Tabla 6. Definiciones de caso para viruela símica según los CDC.

Criterios establecidos por los CDC	
Criterio sospechoso	<p>Erupción (sarpullido) característico* o</p> <p>Cumple con al menos un criterio epidemiológico y existe una alta sospecha clínica de viruela de símica.</p>
Caso probable	<p>Sin sospecha de otra exposición reciente a <i>Orthopoxvirus</i> (ej., virus Vaccinia en la vacunación ACAM2000) y demostración de la presencia de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ADN de <i>orthopoxvirus</i> por reacción en cadena de la polimerasa (PCR) de una muestra clínica, <li style="text-align: center;">O • <i>Orthopoxvirus</i> utilizando métodos de prueba inmunohistoquímicos o de microscopía electrónica, <li style="text-align: center;">O • Demostración de niveles detectables de anticuerpos IgM anti-orthopoxvirus durante el período de 4 a 56 días después del inicio de la erupción.
Caso confirmado	<p>Demostración de la presencia del ADN del virus de la viruela del mono mediante la prueba de reacción en cadena de la polimerasa (PCR) o la secuenciación de última generación de una muestra clínica,</p> <p style="text-align: center;">O</p> <p>El aislamiento del virus de la viruela del mono en cultivo a partir de una muestra clínica.</p>

Fuente: [Case Definitions† for Use in the 2022 Monkeypox Response | Monkeypox | Poxvirus | CDC](#)