DEPARTAMENTO DE SALUD
SECRETARÍA AUXILIAR PARA LA VIGILANCIA
Y PROTECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA E INVESTIGACIÓN

Viruela Símica (Mpox) en Puerto Rico

Boletín Número #60

Fecha: 10 de junio de 2025

DEPARTAMENTO DE
SALUD
GOBIERNO DE PUERTO RICO

Introducción

La Viruela Símica, conocida en inglés como Mpox, es una infección zoonótica endémica de varios países de África central y occidental. Aunque la enfermedad se descubrió en el 1958, los primeros casos documentados en humanos se realizaron en 1970. Con su propagación, en el 2003 se confirmaron casos de Viruela Símica en Estados Unidos. Sin embargo, en el 2017 Nigeria reportó un brote que, hasta mayo del 2022, tenía la mayor cantidad de casos documentados. El 23 de julio de 2022 la Organización Mundial de la Salud (OMS) emitió una declaración de Emergencia de Salud Pública de preocupación internacional debido al aumento de los casos asociados a esta enfermedad.

La meta actual a nivel internacional es poder contener la transmisión del virus. El Gobierno Federal de los Estados Unidos emitió una declaración de emergencia de salud pública, el pasado 4 agosto de 2022, con el fin de coordinar los esfuerzos nacionales para cumplir con la meta. Esta declaración de emergencia culminó el 31 de enero de 2023. No obstante, desde mayo del 2022, en Puerto Rico hemos desarrollado una respuesta a este brote y continuamos enfocados en la detección temprana, prevención (ej., estrategias de vacunación a contactos cercanos y población a mayor riesgo), tratamiento (a población elegible) y educación al público (ej., proveedores de salud, comunidad general, comunidad escolar, entre otros) para mitigar el impacto de la enfermedad.

El riesgo global de Viruela Símica para la población general de los países recién afectados en 2022-23 o no afectados se encuentra en nivel bajo[1]. Al momento de la publicación de este informe, hay 142,151 casos confirmados a nivel global en 133 países y territorios[2]. En Estados Unidos, 52 jurisdicciones tienen casos confirmados para virus Orthopox, incluyendo a Puerto Rico, con una cifra de 35,168 casos[3]. Hasta el momento de redacción de este boletín, se han reportado 63 muertes en Estados Unidos a consecuencia de la Viruela Símica.

[1] El nivel más reciente fue establecido por la Organización Mundial de la Salud. El documento referenciado puede ser accedido en: https://worldhealthorg.shinyapps.io/mpx_global/;
[2] World Health Organization (2025). Global Trends Mpox. Obtenido de: https://worldhealthorg.shinyapps.io/mpx_global/
[3] CDC. U.S. Case Trends: Clade II Mpox. Obtenido de: https://www.cdc.gov/mpox/data-research/cases/index.html

Brote 2022 en Puerto Rico

El primer brote de viruela símica en Puerto Rico estuvo activo durante el periodo de junio 2022 a diciembre 2022. Durante este brote los casos confirmados (n = 210) se concentraron principalmente en una subpoblación específica: hombres que se identifican como homosexuales, bisexuales o que tienen sexo con otros hombres (88%) y personas con actividad sexual en los últimos 21 días (75%). De estos, el 50% reportó múltiples parejas sexuales. Entre los casos identificados entre junio de 2022 y diciembre de 2022, el grupo de edad con mayor cantidad de casos es el de 30 a 39 años, representando el 39% (n=74) de los casos reportados para el periodo. La región con la mayor cantidad de casos fue la metropolitana (101 de 210 casos, 48%). Las proporciones antes mencionadas fueron calculadas excluyendo los valores ausentes o desconocidos.

Brote 2023 en Puerto Rico

El último brote de viruela símica en Puerto Rico estuvo activo durante el periodo de octubre 2023 a julio 2024 y bajo monitoreo hasta noviembre 2024. Durante este brote los casos confirmados (n = 54) se concentraron principalmente en una subpoblación específica: hombres que se identifican como homosexuales, bisexuales o que tienen sexo con otros hombres (76%) y personas con actividad sexual en los últimos 21 días (67.9%). De estos, el 52.9% reportó múltiples parejas sexuales. Entre los casos identificados entre octubre de 2023 y agosto de 2024, el grupo de edad con mayor cantidad de casos es el de 40 a 49 años, representando el 39% (n=21) de los casos reportados para el periodo. La región con la mayor cantidad de casos fue la metropolitana (33 de 54 casos, 60%). Las proporciones antes mencionadas fueron calculadas excluyendo los valores ausentes o desconocidos.

En adición, y conforme a la evaluación de riesgo realizada por la OMS[4], el riesgo actual para la población general se mantiene bajo. Mientras que el riesgo para subpoblaciones a riesgo tales como hombres que tienen sexo con hombres son moderado.

[4]Las clasificaciones de riesgo son establecidas por la Organización Mundial de la Salud. El documento referenciado puede ser accedido en: https://worldhealthorg.shinyapps.io/mpx_global/

Alertas de Viruela Símica en Puerto Rico

Desde el inicio del Sistema de Vigilancia Epidemiológica para la Viruela Símica, hemos recibido un total de 801 alertas. Las mismas se distribuyen en: 267 casos confirmados para virus Orthopox (4 casos confirmados no residentes de Puerto Rico), 1 caso probable, 321 casos sospechosos, 200 personas bajo investigación, 10 contactos por viaje y 2 alertas de casos que pertenecen a otra jurisdicción. A la fecha del 4 de abril, no hay casos bajo monitoreo.

En la tabla 1 se presentan el resumen de las alertas. Las clasificaciones de las alertas y la definición de caso utilizada por el sistema de vigilancia pueden ser consultadas en el anejo I.

Tabla 1. Resumen de alertas para Viruela Símica en Puerto Rico (N = 801)[1].

Periodo de alertas	Casos Confirmados	Casos Probables	Casos Sospechosos	Personas Bajo Investigación	Contactos por Viaje
1 al 31 de mayo de 2025	1	0	0	1	0
Desde inicio de respuesta	**267**	**1**	**321**	**200**	**10**

[1]Todas las alertas se actualizan en la medida en que progresa la investigación de los casos; en esta tabla no se incluyeron 2 alertas que no pertenecen a la jurisdicción. A lo largo de la investigación epidemiológica, una alerta puede tener varias clasificaciones. A los casos clasificados como sospechosos se les realiza una prueba de PCR para Virus Orthopox; si el resultado de esta prueba es negativo se da por completada la investigación.

Niveles del brote por viruela Símica en Puerto Rico

La Agencia de Seguridad en Salud del Reino Unido (UKHSA, por sus siglas en inglés)[5], diseñó un sistema de categorización del brote para describir los potenciales

[5] Los niveles de la epidemia son explicados en el documento Investigation into monkeypox outbreak in England: Technical briefing 5. El documento referenciado puede ser accedido en: https://www.gov.uk/government/publications/monkeypox-outbreak-technical-briefings/investigation-into-monkeypox-outbreak-in-england-technical-briefing-5#part-3-epidemiology-update

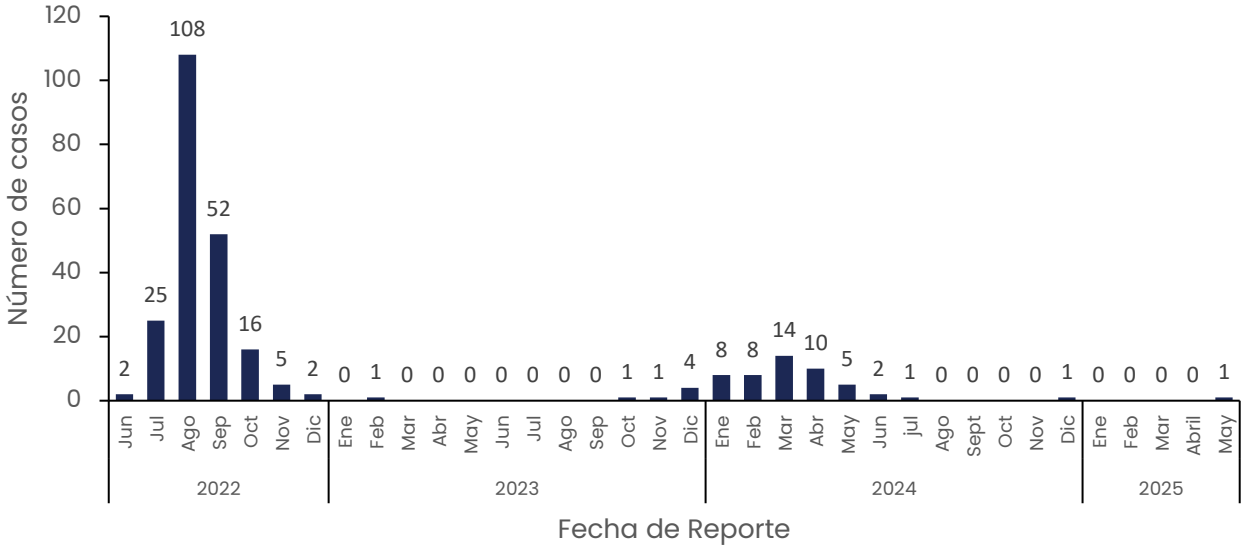
escenarios de transmisión de Viruela Símica. Este sistema consiste en cuatro clasificaciones ascendentes en orden de magnitud de transmisión. En brote nivel 1, hay presencia de casos importados de otros países en la jurisdicción, con poco potencial de transmisión local. En brote nivel 2, ya existe un escenario transmisión local dentro de una subpoblación definida. En brote nivel 3, se describe un escenario de transmisión local entre varias subpoblaciones o una subpoblación mayor. Finalmente, en el cuarto nivel se describe un escenario con transmisión comunitaria significativa, donde el virus tiene el potencial de permanecer en la población.

De acuerdo con esta clasificación, desde enero de 2024, el Departamento de Salud de Puerto Rico estuvo monitoreando un brote de Mpox de nivel 2. Esta clasificación se determinó considerando que el 83% de los casos confirmados en enero y el 100% de los casos confirmados en febrero no indicaron historial de viaje, y la ruta de transmisión más reportada fue el contacto cercano, prolongado y directo, de tipo piel con piel. El monitoreo del brote culminó en noviembre de 2024, luego de que transcurrieran cuatro meses consecutivos sin la identificación de nuevos casos.

Distribución de casos de virus Orthopox en Puerto Rico, por mes

La gráfica 1, mostrada a continuación, presenta los casos confirmados al virus Orthopox detectados en Puerto Rico por mes. Hasta la fecha de este boletín, el total de casos confirmados suma a 267 personas. Durante el mes de agosto del 2022 se observó la mayor cantidad de casos identificados con 108 (40.4%) individuos confirmados. En Puerto Rico, se reportó un (1) caso confirmado al virus Orthopox para el periodo del 1 al 31 de mayo de 2025.

Gráfica 1: Distribución de casos confirmados para virus Orthopox detectados en Puerto Rico, por fecha de alerta.

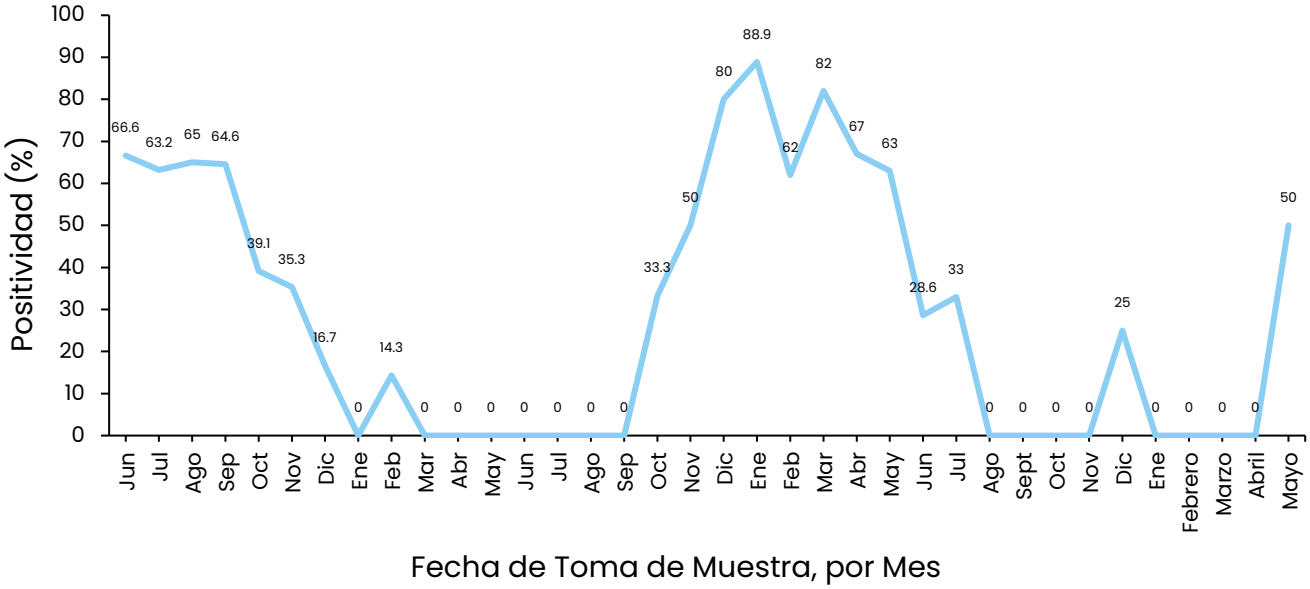


Indicador de positividad

El Laboratorio de Emergencias Biológicas y Químicas adscrito al Instituto de Laboratorios de Salud Pública del Departamento de Salud ha realizado pruebas para confirmar presencia o ausencia de Virus Orthopox desde el 11 de julio de 2022. Previo a la fecha del 11 de julio, los CDC colaboraron con realizar 5 pruebas de detección del Virus. No obstante, desde el octubre 2022, los laboratorios comerciales han colaborado con el Departamento de Salud en la vigilancia del virus Orthopox.

La gráfica 2, mostrada a continuación, presenta el indicador de positividad de las pruebas de detección del virus Orthopox realizadas en Puerto Rico. Este indicador muestra el número de pruebas moleculares positivas entre la totalidad de pruebas moleculares realizadas en un periodo determinado. En Puerto Rico, la positividad del periodo del 1 al 31 de mayo de 2025 fue estimada preliminarmente en 50% (1 caso confirmado de 2 pruebas realizadas).

Gráfica 2. Indicador de positividad para pruebas de detección del virus Orthopox realizadas en Puerto Rico por mes de toma de muestra, periodo: 1 de mayo del 2022 al 31 de mayo de 2025.



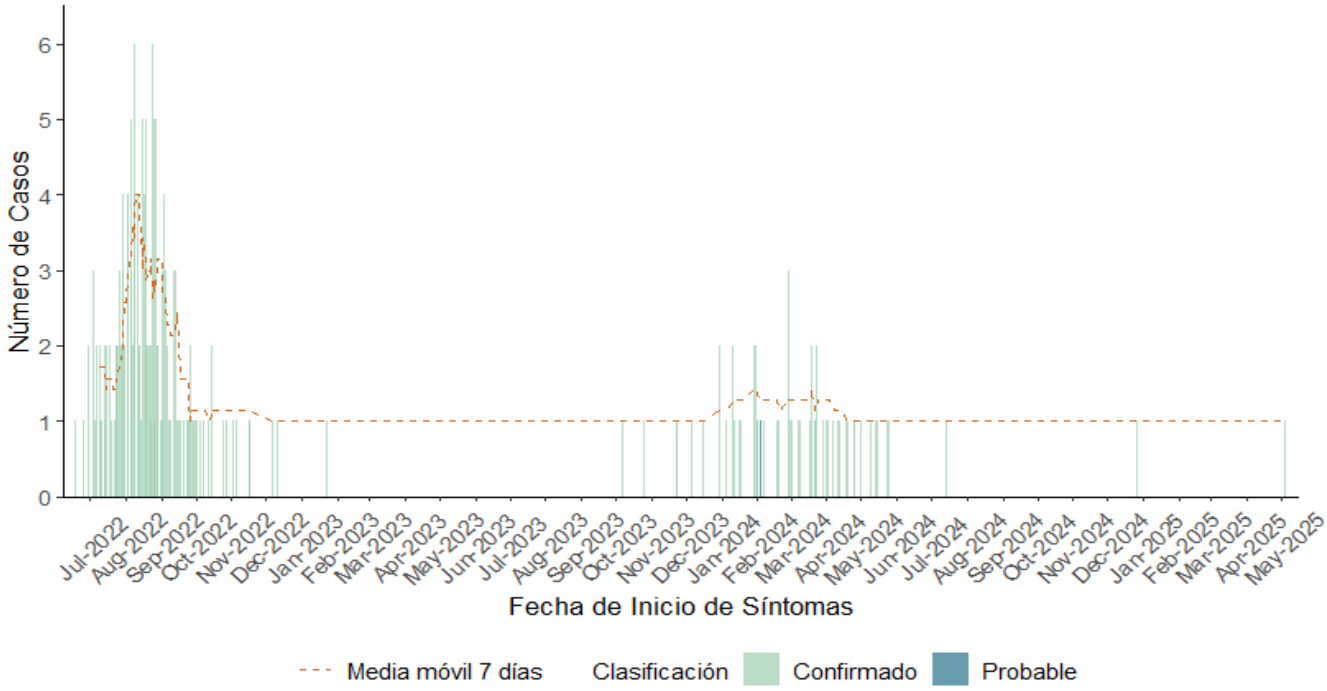
Nota: En este análisis se eliminaron 70 muestras por ser resultados no determinados, inconclusos o descartados. En muestras donde no se tenía disponible la fecha de toma se utilizó como proxy la fecha de recibo de muestra en el laboratorio.

Descripción de casos confirmados

Durante el periodo del 1 al 31 de mayo de 2025, se confirmó un (1) caso para el virus Orthopox. Actualmente, la cifra de casos confirmados es de 267. De la totalidad de los casos confirmados, 96.6% han sido identificados en hombres. Por otro lado, el grupo de edad con el mayor número de casos es el de 30 a 39 años con 94 casos (35%), mientras que el grupo de edad con la menor cantidad reportada es el de 10 a 19 años con 6 casos (2%). La región con la mayor cantidad de casos confirmados identificados es la región Metropolitana con 134 casos (50.2%). De la totalidad, el 74.90% reportó haber tenido actividad sexual en los pasados 21 días previo a la aparición de síntomas. Por otra parte, el 15.79% de los casos tuvo historial de viaje en los pasados 21 días previo a la aparición de síntomas. En cuanto a síntomas, los más frecuentemente mencionados por los casos han sido: erupción nueva en la piel (100.0%), fiebre (66%) y escalofríos (55.6%).

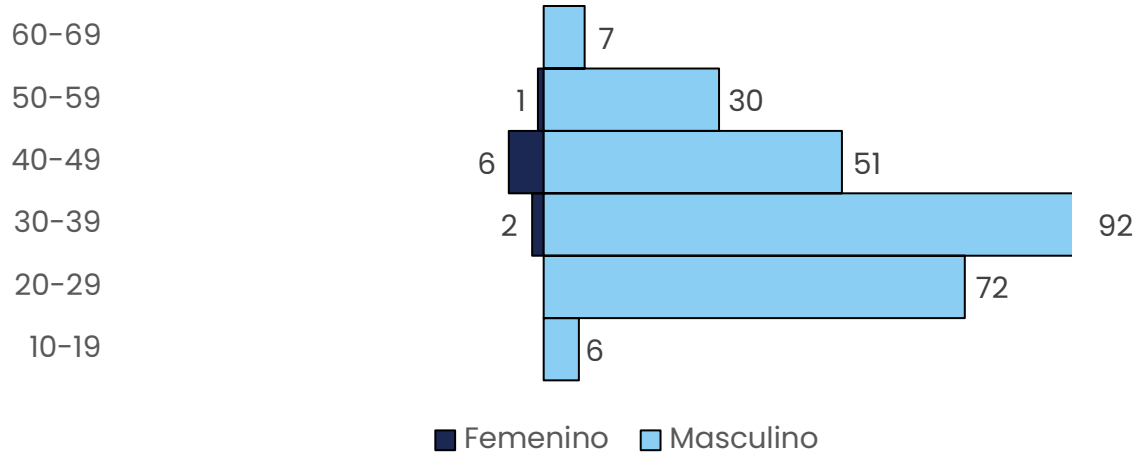
En el periodo que cubre este boletín no hubo casos confirmados hospitalizados y no se administró tratamiento Tecovirimat (TPOXX) para tratar la condición; la cifra de pacientes que han recibido el tratamiento es 32. Las gráficas 3 a la 5, el mapa 1 y la tabla 2 proveen mayores descripciones acerca de los casos confirmados para virus Orthopox en Puerto Rico.

Gráfica 3. Curva epidémica de casos confirmados para virus Orthopox detectados en Puerto Rico, por fecha de inicio de síntomas. (N=226)

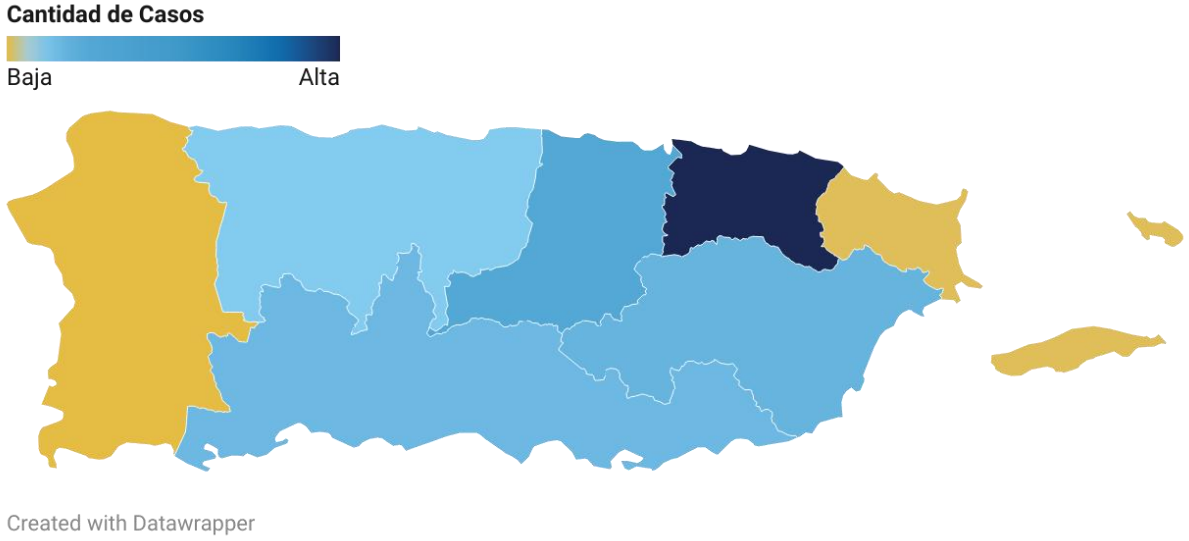


Nota: La curva se construyó con información de 227 casos dado a que se desconoce o está bajo investigación la fecha de inicio de síntomas en 38 casos. Datos sujetos a la actualización de las investigaciones.

Gráfica 4. Distribución de casos confirmados para virus Orthopox en Puerto Rico, por sexo y edad (N=267).



Mapa 1. Distribución de casos confirmados para virus Orthopox en Puerto Rico, por regiones de salud (N=267).



Nota: El mapa se construyó utilizando la página web datawrapper.de; el gradiente de color se va oscureciendo según aumenta la cantidad de casos en la región. Se eliminaron 4 casos de este análisis por no ser residentes de Puerto Rico.

Tabla 2. Resumen de características de interés epidemiológico de casos confirmados para virus Orthopox en Puerto Rico (N=267).

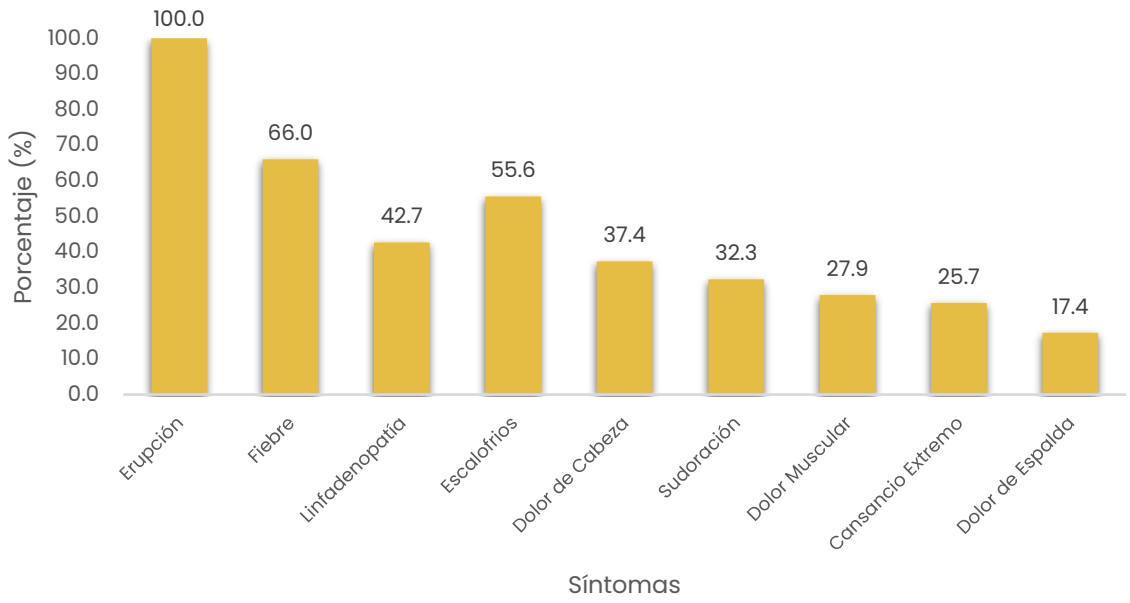
Característica	Frecuencia	Denominador	Porcentaje (%)
Sexo: Hombre	258	267	96.6
Orientación sexual: Homosexual, Bisexual u HSH*	220	259	84.94
Actividad sexual en los últimos 21 días	179	239	74.90
Historial de viaje a países con Viruela Símica	42	266	15.79
Historial de infección de transmisión sexual	124	261	47.51

*HSH= Hombre que tiene sexo con hombres (MSM, por sus siglas en inglés)

Tabla 3. Resumen de características de defunción asociada al virus Orthopox en Puerto Rico (N=1).

Característica	Sexo	Edad	Región	Estatus de vacunación
Junio 2024	Hombre	47	Bayamón	No vacunado

Gráfica 5. Síntomas presentados por los casos confirmados para virus Orthopox en Puerto Rico (N = 267).



Contactos cercanos

La tabla 3 presenta el desglose de los contactos cercanos identificados por los casos confirmados y sospechosos al momento de la investigación epidemiológica. Para este mes, los contactos que permanecían activos durante el mes de septiembre completaron el monitoreo sin presentar síntomas. Además, se identificaron 5 contactos cercanos nuevos los cuales completaron su monitoreo al momento de la publicación de este boletín.

Tabla 3. Resumen de contactos cercanos identificados por medio de las investigaciones de casos de virus Orthopox / Viruela Símica notificadas al Departamento de Salud de Puerto Rico (N=407).

Periodo	Exposición por Caso Sospechoso o Confirmado para virus Orthopox
Contactos nuevos identificados 1 al 31 de mayo de 2025	4
Contactos bajo monitoreo	1
Acumulado desde el inicio de la respuesta	**407**

Nota: Los contactos cercanos identificados por el proceso de investigación de caso (sospechosos como confirmados para virus Orthopox) son monitoreados por el Departamento de Salud por 21 días. El seguimiento se concluye si el contacto no presenta síntomas al concluir el periodo de monitoreo. La información está sujeta a las actualizaciones de las investigaciones en curso.

Contactos de Viaje

La tabla 4 presenta los contactos de viajes notificados por los CDC. Estos contactos son llamados para monitoreo de sus síntomas. A continuación, se presentan los días de exposición de los contactos de viajes y su estatus correspondiente. Al momento de redacción de este boletín, todos los contactos de viajes han culminado su monitoreo.

Tabla 4. Resumen de alertas recibidas por viaje identificados por los CDC para virus Orthopox/Viruela Símica notificadas al Departamento de Salud de Puerto Rico (N=10).

Contacto	Día de Exposición	Estatus
1	21	Sin presentación de síntomas/Completado
2	21	Sin presentación de síntomas/Completado
3	21	Sin presentación de síntomas/Completado
4	21	Sin presentación de síntomas/Completado
5	21	Sin presentación de síntomas/Completado
6	21	Sin presentación de síntomas/Completado
7	21	Sin presentación de síntomas/Completado
8	21	Sin presentación de síntomas/Completado
9	21	Sin presentación de síntomas/Completado
10	21	Sin presentación de síntomas/Completado

Nota: Los contactos de viajes referidos por los CDC son monitoreados por personal del Departamento de Salud por 21 días. El seguimiento se concluye si al finalizar el periodo de monitoreo la persona no presenta síntomas. Esta información está sujeta a cambios según progresen las investigaciones en curso.

Vacunación

Como método de prevención para el contagio y propagación del Mpox, el Departamento de Salud enfatiza las recomendaciones de los CDC para la vacunación en la población de mayor riesgo[6]. La vacuna JYNNEOS está autorizada por la Administración de Drogas y Alimentos (FDA, por sus siglas en inglés) para prevenir la infección con el virus de Mpox. La vacuna se administra mediante 2 dosis las cuales han mostrado eficacia en proteger a las personas contra el Mpox. Las personas deben recibir ambas dosis de la vacuna con un intérvalo mínimo de 28 días (4 semanas) para obtener la mejor protección contra la viruela símica.

[6] Centers for Disease Control and Prevention. (2024). Mpox Vaccine Recommendations. National Center for Emerging and Zoonotic Infectious Diseases (NCEZID), Division of High-Consequence Pathogens and Pathology (DHCPP). Obtenido de: https://www.cdc.gov/poxvirus/mpox/vaccines/vaccine-recommendations.html

Tabla 5. Total de dosis de Jynneos administradas en Puerto Rico para el periodo junio 2022 a mayo 2025.

Vacuna Jynneos	Cantidad de dosis
Primera Dosis	4,292
Segunda Dosis	3,202
Dosis Totales	**7494**

El Departamento de Salud bajo la División de Prevención cuenta con una Oficina de Vacunación mediante la cual proveedores y pacientes pueden adquirir orientación sobre la vacuna contra Mpox en Puerto Rico. Se exhorta a la comunidad a comunicarse al 787-522-3985 o al 787-765-2929 ext. 3365, 3338 para solicitar información sobre la vacuna.

Intervenciones Educativas

La Vigilancia Epidemiológica ha implementado diversas intervenciones educativas dirigidas a aumentar el conocimiento y la prevención de la viruela símica en Puerto Rico. Durante el periodo de agosto 2024 a diciembre 2024 se realizaron 11 intervenciones educativas impactando a 725 personas.

En el periodo que comprende este boletín se realizaron 3 intervenciones educativas impactando a 200 personas. Para un total de 18 intervenciones y 1,124 personas impactadas desde el 1 de enero al 31 de mayo de 2025.

Para solicitar la participación en futuras actividades educativas o coordinar charlas y adiestramientos, puede contactarnos al 787-404-5249 o escribir a mpox@salud.pr.gov.

Tabla 5. Resumen de intervenciones educativas realizadas en Puerto Rico durante el periodo de enero 2025 – mayo 2025 (N=18).

Periodo	Intervenciones Educativas	Personas Impactadas
1 al 31 de mayo de 2025	3	200
Acumulado para el año 2025	**18**	**1,124**

Resumen

A la fecha de este boletín, el Departamento de Salud ha recibido 801 alertas de Viruela Símica, las cuales se distribuyen en: 267 casos confirmados para virus Orthopox (4 casos confirmados no residentes de Puerto Rico), 1 caso probable, 321 casos sospechosos, 200 personas bajo investigación, 10 contactos por viaje y 2 alertas de casos que pertenecen a otra jurisdicción. En Puerto Rico, la positividad del periodo entre el 1 al 31 de mayo de 2025 fue estimada preliminarmente en 50%. La transmisión del virus para los casos identificados entre junio de 2022 y abril de 2025 (n = 267) se encuentra principalmente en una subpoblación definida con las siguientes características: hombres que se identifican como homosexuales, bisexuales u hombres que tienen sexo con otros hombres (220 de 259 casos; 85%) y personas que han declarado haber tenido relaciones sexuales en los últimos veintiún (21) días (179 de 239 casos; 74.9%). Adicionalmente, el grupo de edad con mayor cantidad de casos es el de 30 a 39 años, representando el 35% de los casos reportados para el periodo. La región con la mayor cantidad de casos es la metropolitana (134 de 267 casos, 50.2%). Cabe mencionar que, desde el inicio de la vigilancia en el 2022, nueve mujeres han sido confirmadas (9 de 267 casos; 3.4%) y 38 (38 de 267 casos; 14.2%) personas confirmadas se identifican como heterosexuales.

A la fecha del 10 de junio, no hay casos confirmados bajo monitoreo. Además, se han administrado 7,494 dosis de la vacuna, de las cuales 4,292 han sido primeras dosis y 3,202 han sido segundas dosis. En el periodo que cubre este boletín no hubo ningún caso confirmado hospitalizado y no se administró tratamiento Tecovirimat (TPOXX) para tratar la condición; la cifra de pacientes que han recibido el tratamiento es 32.

Comentario Final:

El Gobierno Federal declaró la culminación de la emergencia de salud pública para Viruela Símica debido a la disminución de casos. Este descenso se debe en gran parte a los esfuerzos colaborativos de autoridades de salud a nivel estatal y federal y los esfuerzos de prevención realizados por las comunidades. Sin embargo, en agosto 2024, la Organización Mundial de la Salud ha declarado una emergencia de salud pública de interés internacional (PHEIC, por sus siglas en inglés) para atender el brote más reciente de viruela símica de clado I. Actualmente, los CDC clasifican el riesgo de Mpox como bajo para la población general y de bajo a moderado para la población de los hombres homosexuales, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres (HSH) que tienen más de una pareja sexual y para las personas que tienen sexo con HSH, independientemente del género. Al momento de cierre de este informe, no se han sido identificados en Puerto Rico casos del clado I del Mpox. Sin embargo, el 12 de febrero de 2025 se reportó el cuarto caso de clado I en Estados Unidos en el estado de Nueva York.[7]

El Departamento de Salud de Puerto Rico continuará la vigilancia para el Virus Orthopox y publicará actualizaciones este boletín especial mensualmente. De reportarse casos nuevos antes del periodo, se actualizará el infográfico de la Situación de Viruela Símica en Puerto Rico en https://www.salud.gov.pr/viruela_simica.

Luego de cuatro meses consecutivos sin casos identificados en vigilancia, se elimina la clasificación de brote para Mpox en Puerto Rico. La vigilancia continúa como enfermedad de notificación obligatoria bajo la División de Epidemiología e Investigación. Ver anejo I, sección de Recomendaciones de Salud Pública para más información sobre la Viruela Símica.

[7]Centers for Disease Control and Prevention. (2025). Mpox in the United States and Around the World: Current Situation. Obtenido de: https://www.cdc.gov/mpox/situation-summary/index.html

Anejo I: Definiciones de alerta, criterios de clasificación de caso y recomendaciones de salud pública

Tabla 1. Definiciones para las clasificaciones de las alertas al sistema de vigilancia epidemiológica.

Clasificación Alertas Virus Orthopox/ Viruela Símica	
Persona Bajo Investigación	Alerta recibida al sistema por parte de un proveedor para consulta sobre potencial caso sospechoso.
Caso Sospechoso virus Orthopox/Viruela Símica	Erupción (sarpullido) característico* **O** Cumple con al menos un criterio epidemiológico y existe una alta sospecha clínica de viruela de Símica.
Caso Probable **(Personas con prueba confirmatoria para virus Orthopox)**	Sin sospecha de otra exposición reciente a *Orthopoxvirus* (ej., virus Vaccinia en la vacunación ACAM2000) y demostración de la presencia de: • ADN de *Orthopoxvirus* por reacción en cadena de la polimerasa (PCR) de una muestra clínica, **O** • *Orthopoxvirus* utilizando métodos de prueba inmunohistoquímicos o de microscopía electrónica, **O** • Demostración de niveles detectables de anticuerpos IgM anti-ortopoxvirus durante el período de 4 a 56 días después del inicio de la erupción.
Caso Confirmado Viruela Símica	Demostración de la presencia del ADN del virus de la viruela Símica mediante la prueba de reacción en cadena de la polimerasa (PCR) o la secuenciación de última generación de una muestra clínica, **O** El aislamiento del virus de la viruela del Símica en cultivo a partir de una muestra clínica.
Contacto Cercano	Persona que estuvo expuesto con caso probable o confirmado a menos de 6 pies por más de 3 horas*.
Contacto Viajero	Persona que durante su tránsito a Puerto Rico (aéreo o marítimo) estuvo expuesto a un caso probable o confirmado a menos de 6 pies por más de 3 horas.

*Se han establecido tres niveles de exposición bajo, moderado y alto. Fuente: Case Definitions† for Use in the 2022 Monkeypox Response | Monkeypox | Poxvirus | CDC

Tabla 2. Criterios clínicos y epidemiológicos, para la definición de caso de virus Orthopox/ Viruela Símica.

Criterios establecidos por los CDC	
Criterio Clínico	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.
	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.
Criterio Epidemiológico	Dentro de los 21 días del inicio de la enfermedad: 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. O Tuvo contacto cercano o sexual con personas que participa en una red social que experimentaron actividad de viruela símica, esto incluye, pero no se limita a, personas que han tenido sexo con personas que presentan lesiones en la piel, hombres que tiene sexo con otros hombres, personas que han tenido sexo con desconocidos, personas con múltiples parejas sexuales, personas que conocen a sus parejas sexuales a través de un sitio web en línea, una aplicación digital ("app") o un evento social (p. ej., un bar o una fiesta). O Viajó a los EE. UU. a un país con casos confirmados de viruela Símica o donde el virus de la viruela símica es endémico.

	O 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.) Viajó a un área con evidencia de transmisión sostenida de humano a humano del clado I o donde el clado I de la viruela símica en esdémico. O Tuvo contacto cercano o sexual con personas que participa en una red social que experimentaron actividad del clado I de la viruela símica. O Informa haber tenido contacto con una persona o personas con un diagnóstico de viruela símica confirmada o probable del clado I del Mpox.

Los criterios epidemiológicos se han adaptado para Puerto Rico.
Fuente: Mpox Case Definitions | Mpox | CDC

Preparado: División de Epidemiología e Investigación.
Revisado por: Equipo de Principal Oficial de Epidemiología.

Recomendaciones de salud pública

Recomendaciones para el personal clínico

- Pacientes con erupción en la piel que inicialmente fueron considerados como característicos de otras infecciones más comunes (e.g., varicella zoster o infecciones de transmisión sexual) deben ser evaluados minuciosamente por erupciones consistentes con la viruela símica. Adicionalmente se debe considerar someter muestras de las lesiones, especialmente si paciente cumple con criterios de riesgo epidemiológico.
- Evalúe a cualquier individuo que presente ulceras perianales o genitales, erupción difusa, o síndrome de proctitis para ETS según las guías de tratamiento de ETS más recientes (2021 CDC STI Treatment Guidelines). Se deben realizar pruebas para ETS. El diagnóstico de ETS no excluye la posibilidad de un diagnóstico con viruela símica como una infección concurrente. La presentación de viruela símica puede ser similar a algunas ETS tales como sífilis, herpes, LGV, u otras etiologías de proctitis.
- Personal clínico debe llevar a cabo minuciosa examinación de la piel y los tejidos mucosos (e.g., anal, vaginal, oral) para identificar las características vesículo-pustular de la erupción asociada a la viruela símica; esto facilitará la identificación de lesiones que el paciente no haya tenido en cuenta.
- Si un paciente no responde a tratamiento de ETS como esperado, el paciente debe regresar para realizarle una evaluación de seguimiento y se debe considerar pruebas de viruela símica.
- Personal clínico debe tomar las medidas apropiadas para la prevención de transmisión cuando colectan muestras para pruebas de viruela símica.
- Recomendarle al paciente con síntomas de pródromo (e.g., fiebre, malestar, dolor de cabeza) y uno o más factores de riesgo epidemiológicos de la viruela símica a realizar una cuarentena. Si no aparece una erupción en la piel dentro de 5 días, la enfermedad tiene poca posibilidad de ser viruela símica y se deben procurar la identificación de etiologías alternas.
- Favor de hacer referencia a la guía enviada anteriormente (Guía corta de la vigilancia epidemiológica para la viruela símica en Puerto Rico) donde encontrará las recomendaciones para la notificación de casos, así como la toma y envío de muestras.
- Toda muestra de laboratorio debe ser enviada por medio del Departamento de Salud a CDC. Los CDC no aceptan especímenes sin la previa autorización realizada por medio del Departamento de Salud.

Recomendaciones para el público

Los CDC llevan a cabo un monitoreo de los casos a nivel mundial y están activamente trabajando en poder entender la razón detrás de los casos actuales. Basado en la información limitada que se tiene disponible, sin embargo, se entiende que el riesgo al público general en bajo actualmente.
Personas que presentan síntomas de viruela símica, tales como erupciones en la piel desconocidas, deben comunicarse con su proveedor de servicios de salud para una evaluación. Esto incluye a personas que:

- Reportan contacto con otras personas con una erupción similar o que han recibido un diagnóstico confirmado, probable o sospechoso a el clado I o II de la viruela símica.
- Tuvieron contacto cercano o íntimo (en persona) con individuos en una red social donde se han identificado infecciones del clado I o II de viruela símica. Esto incluye hombres que tienen relaciones sexuales con hombres que conocen a sus parejas por medio de sitios en línea, aplicaciones digitales ("app"), o evento social (e.g., en una barra o fiesta).
- Viajaron a países donde se han reportado casos de la viruela símica.
- Viajaron a un área con evidencia de transmisión sostenida de humano a humano del clado I o donde el clado I de Mpox es endémico
- Tuvieron contacto con una mascota salvaje o exótica muerta o viva que sea una especie endémica de África central o ha utilizado un producto derivado de dichos animales (por ejemplo, carne de caza, cremas, lociones, polvos, etc.)

Dónde obtener más información
En https://www.salud.pr.gov /viruela_simica puede acceder información educativa dirigida a proveedores y población en general.

Centros de vacunación

- **Centros de vacunación contra Viruela Símica (Mpox)**

Material de interés:

- **Datos más recientes de Viruela Símica** (Actualizado 15 de noviembre 2023).
- Centros de vacunación contra Viruela Símica
- Presentación: Capacitación Viruela Símica
- Video: Capacitación Viruela Símica
  - Access Passcode: ??7pYuc1

Boletín Especial: Actualizaciones mensuales sobre la situación de viruela símica en Puerto Rico.

- Boletín Especial Viruela Símica 42

Guías y Protocolos:

- **Guía Provisional Para El Tratamiento de Viruela Símica**
- **Guía para Manejo de Sospecha de Viruela Símica en Instituciones Educativas**
- Guía Corta de la Vigilancia Epidemiológica para la Viruela Símica en Puerto Rico (Actualizada 29 de junio 2022)
- Guía Corta de la Vigilancia Epidemiológica para la Viruela Símica en Puerto Rico (Actualizada 6 de junio 2022)

Material educativo

- Alternativas de administración para la vacuna contra la viruela símica.
- Recomendaciones para cuidarse en el hogar si tienes un diagnóstico de viruela símica.
- Qué hacer una persona si tiene un sarpullido nuevo o sin causa aparente, u otros síntomas.
- Cómo reducir las probabilidades de exponerse a la viruela símica, si es sexualmente activo.
- Mayor seguridad durante las relaciones sexuales en tiempos de la viruela símica.
- Clasificación de actividades de riesgo para la transmisión de la viruela símica.
- Hoja informativa para proveedores
- Hoja informativa para la población
- Qué debo saber sobre la Viruela Símica
- Transmisión y síntomas más comunes de la Viruela Símica
- Recomendaciones de seguridad para reducir la posibilidad de contagio con la Viruela Símica
- Recomendaciones al participar de actividades sociales y practicar sexo seguro para reducir contagio con la Viruela Símica
- Información sobre la Viruela Símica para viajeros
- Periodo de incubación y aislamiento
- Lo que debes saber sobre la vacuna
- Qué es la vacuna JYNNEOS y cómo funciona

Enlaces de Interés

- Los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) provee información sobre qué es la Viruela Símica, resumen de la situación del brote 2022 en los Estados Unidos, preguntas más frecuentes, cómo se propaga, prevención, vacunas, tratamientos y más. Material disponible en inglés. Acceda https://www.cdc.gov/poxvirus/monkeypox/about.html
- La Organización Mundial de la Salud provee información actualizada sobre las preguntas más frecuentes relacionadas a la viruela símica (viruela del mono). Conozca qué es la Viruela Símica, síntomas, cómo se propaga, cómo protegerse, si es una enfermedad de transmisión sexual y más. Material disponible en español. Accede https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/monkeypox

Otros enlaces de interés

Mpox Science Agenda, Reports, and Additional Materials | Mpox | CDC

Referencia Sugerida

Departamento de Salud de Puerto Rico (2025). Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Viruela Símica (Mpox): Boletín Mensual #60. Periodo del 1 al 31 de mayo del 2025. San Juan, PR: División de Epidemiología e Investigación.

Información de Contacto

Lisyaima Laureano Morales, MPH, CHES®, DrPHc
Coordinadora
Sistema de Vigilancia de Viruela Símica (Mpox)
División de Epidemiología e Investigación
Secretaría Auxiliar para la Vigilancia y la Protección de la Salud Pública
Departamento de Salud de Puerto Rico
lisyaima.laureano@salud.pr.gov
787-404-524