Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S695

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# 93 - ANÁLISIS DE LOS CASOS DE VIRUELA DEL MONO EN EL COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE PALENCIA

***Elisa Álvarez Artero***[1], *Yolanda Morán Becares*[1], *Antonio San José Gallegos*[1], *Aurelio Romero Pérez*[1], *Mónica Bru Arca*[1], *Jeisson Toro Santibañez*[1], *Cristina Sánchez del Hoyo*[1], *Luis Cabezudo Molleda*[1] *y Moncef Belhassen García*[2]

[1]*Complejo asistencial universitario de Palencia, Palencia, España.* [2]*Complejo asistencial universitario de Salamanca, Salamanca, España.*

## Resumen

*Objetivos:* Definir características epidemiológicas, clínicas y tratamiento de los casos estudiados en el Complejo Asistencial Universitario de Palencia (CAUPA) en 2022.

*Métodos:* Estudio retrospectivo, observacional, de los casos de Viruela del Mono vistos en consulta de Medicina Interna del CAUPA en 2022. Criterios de selección: diagnóstico microbiológico positivo mediante PCR para ortopoxvirus en pacientes con un cuadro compatible clínicamente.

*Resultados:* Muestra: 8 pacientes, 8 (100%) varones, edad media de 41 años ± 25 DE. Epidemiología: Como mecanismo de transmisión el principal fue la vía sexual en 7 (87,5%) de los casos, HSH en 5 (71,5%). 3 (37,5%) con vacunación previa. 2 (25%) con infección por VIH con carga viral indetectable. Clínica: Periodo de incubación entre 4-12 días. 8 (100%) presentaron sintomatología general (8 (100%) fiebre, 3 (37,5)% artralgias, 3 (37,5%) mialgias). 2 (25)% odinofagia. 8 (100%) exantema (7 (87,5%) en miembros superiores, 6 (75%) en genitales y 5 (62,5%) en cabeza y cuello). Media de 10 lesiones ± 8 DE., siendo el paciente con VIH el que presentó más lesiones (29). 3 (37,2%) adenopatía inguinal, el 100% con exantema genital. Complicaciones: 4 (50%) presentaron sobreinfección local. 2 (25%) proctitis. Ninguno de los pacientes precisó ingreso hospitalario ni se registraron fallecimientos. 8 (100%) presentaron recuperación *ad integrum*. Coinfecciones 1 (12,5%) paciente presentó coinfección con lúes y VHB. Manejo 8 (100%) recibieron antitérmicos y analgesia para control de sintomatología general. 3 (37,5%) precisaron antibioterapia oral con amoxicilina y 2 (25%) recibieron antibioterapia tópica.

*Discusión:* De acuerdo con otros trabajos existen características clínicas diferenciales respecto a brotes de viruela del mono previos: entre otros, un menor tiempo de incubación, y un exantema que puede coexistir en diferentes estadios evolutivos con linfadenopatía regional y de inicio generalmente en genitales. Tras la pandemia por SARS-CoV-2, y evaluando el brote de MPOX, se debe hacer una reflexión crítica y extraer aprendizajes de utilidad para estar mejor preparados en próximas pandemias. Es fundamental construir y mantener redes comunitarias, fortalecer el enfoque en la equidad en salud y desarrollar alertas de emergencia más específicas invirtiendo en programas de vigilancia y comunicación.

*Conclusiones:* Los casos atendidos son similares a los descritos a nivel nacional, afectando

predominantemente a jóvenes varones que tienen sexo con hombres, siendo la transmisión fundamentalmente sexual. Puede existir coinfección con otras infecciones de transmisión sexual. En el caso del CAUPA, área con una población envejecida, destaca frente a otras provincias de Castilla y León un elevado porcentaje de pacientes, donde todos han tenido una buena evolución, sin necesidad de antivirales, y sin complicaciones graves. -Debemos de realizar una reflexión crítica de la situación actual, invirtiendo en nuestros sistemas de alerta y vigilancia epidemiológica, para estar preparados frente a nuevas amenazas

**Bibliografía**


1. Mitjà O, Ogoina D, Titanji BK, *et al*. Monkeypox. Lancet. Elsevier; 2023 Jan 7;401(10370):60-74.
2. Thornhill JP, Barkati S, Walmsley S, *et al*. Monkeypox Virus Infection in Humans across 16 Countries — April-June 2022. N Engl J Med. Massachusetts Medical Society; 2022 Jul 21.


0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.