



VIRUELA SÍMICA

ALGORITMO DE NOTIFICACIÓN DE CASO SOSPECHOSO DE VIRUELA SÍMICA

CASO SOSPECHOSO:

Toda persona que presente:

Exantema inexplicable de aparición reciente (macular, papular, vesicular, pustular, monomorfo o de igual estadio evolutivo en cualquier localización) que no corresponda a las principales causas conocidas de enfermedades exantemáticas.

Y

Presente además uno o más de los siguientes signos o síntomas: cefalea; fiebre $>38,5^{\circ}$ de inicio súbito; mialgia; dolor lumbar; astenia, linfadenopatía

Y

Al menos uno de los siguientes antecedentes epidemiológicos [1]:

- a) Vínculo epidemiológico -exposición estrecha sin protección respiratoria; contacto físico directo, incluido el contacto sexual; o contacto con materiales contaminados, como ropa o ropa de cama con un caso probable o confirmado de viruela símica en los 21 días anteriores al inicio de los síntomas.
- b) Antecedente de viaje a un país endémico [2] o donde se estén registrando casos de viruela símica en los 21 días previos al inicio de los síntomas.
- c) Vínculo epidemiológico en los últimos 21 días -exposición estrecha sin protección respiratoria; contacto físico directo, incluido el contacto sexual; o contacto con materiales contaminados, como ropa o ropa de cama- con una persona que haya viajado dentro de los 30 días previos al contacto a países endémicos o países no endémicos donde se estén registrando casos actualmente [3].

[1] Para casos que no tengan alguno de estos criterios epidemiológicos, con una alta sospecha clínica y en los que se hayan descartado diagnósticos diferenciales, deberán ser evaluados por el equipo jurisdiccional de epidemiología para considerar la pertinencia de su estudio. [2] Los países endémicos de la viruela del mono son: Benín, Camerún, República Centroafricana, República Democrática del Congo, Gabón, Costa de Marfil, Liberia, Nigeria, República del Congo, Sierra Leona, y Sudán del Sur. [3] Ver países no endémicos con casos: <https://www.who.int/emergencies/emergency-events/item/2022-e000121>



ANTE UN CASO SOSPECHOSO DE VIRUELA SÍMICA:

1-

NOTIFICACIÓN INMEDIATA (max. 24hs.)



LLAMAR AL TELÉFONO DE GUARDIA EPIDEMIOLÓGICA

DR. VERA BELLO: 2612645300

(Información completa, con los datos solicitados en la ficha epidemiológica)

- 2- Confeccionar ficha epidemiológica y enviar foto por whatsapp al teléfono de guardia epidemiológica **2612645300** y por mail, en forma inmediata a: **vigilanciadelasaludmza@gmail.com**
C/C a: **direpidemiologia.mza@gmail.com**

- 3- Toma de muestras de casos ambulatorios para diagnóstico:
- Lunes a sábados de 8 a 12hs. Consultorios de Infectología- Hospital Lencinas
 - Fuera de este horario coordinar toma de muestra con teléfono de guardia epidemiológica **2612645300**
- 4- Bloqueo y seguimiento de contactos por el Departamento de Epidemiología (Dr. Vera Bello).

FICHA EPIDEMIOLÓGICA:

<https://www.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/7/2022/06/20220603-Ficha-Viruela-Simica.pdf>