

ALERTA MPOX (Viruela Símica)**PROVINCIA DE MENDOZA-06/06/2025**

La Mpox (antes denominada viruela símica, viruela del mono o monkeypox) provocada por el virus de la Mpox o MPXV, que puede transmitirse tanto de los animales a los humanos como de persona a persona, y produce síntomas parecidos a la típica viruela.

CASO SOSPECHOSO

➤ Toda persona que presente exantema característico*, sin etiología definida, de aparición reciente y que se localiza en cualquier parte del cuerpo (incluyendo lesiones genitales, perianales, orales o en cualquier otra localización) aisladas o múltiples; o que presente proctitis (dolor anorrectal, sangrado) sin etiología definida**. Y al menos uno de los siguientes antecedentes epidemiológicos*** dentro de los 21 días previos al inicio de los síntomas:

- Contacto físico directo, incluido el contacto sexual, con un caso sospechoso o confirmado.
- Contacto con materiales contaminados -como ropa o ropa de cama-, por un caso sospechoso o confirmado.
- Contacto estrecho sin protección respiratoria con un caso sospechoso o confirmado.
- Relaciones sexuales con una o más parejas sexuales nuevas, múltiples u ocasionales,

O,

➤ Toda persona que haya estado en contacto directo con un caso de viruela símica (mpox) sospechoso o confirmado, Y presente, entre 5 y 21 días del contacto de riesgo, uno o más de los siguientes signos o síntomas:

- Fiebre >38,5° de inicio súbito.
- Linfadenopatía.
- Astenia.
- Cefalea.
- Mialgia.
- Malestar general
- Lesiones cutáneo mucosas
- Proctitis

O,

➤ Toda persona que no presenta o refiere un antecedente epidemiológico claro, pero presente lesiones cutáneo-mucosas características* con una evolución compatible y en el que haya una alta sospecha clínica.

* Exantema característico de viruela símica: Lesiones profundas y bien delimitadas, a menudo con umbilicación central y progresión de la lesión a través de etapas secuenciales específicas: máculas, pápulas, vesículas, pústulas y costras, que pueden evolucionar a la necrosis que no correspondan a las principales causas conocidas de enfermedades exantemáticas (varicela, herpes zoster, sarampión, herpes simple, sífilis, infecciones bacterianas de la piel). No obstante, no es necesario descartar por laboratorio todas las etiologías para estudiar al caso para viruela símica.

** En el caso de proctitis y/o úlceras genitales se deben investigar también en forma conjunta los diagnósticos de Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae y Treponema pallidum, entre otros.

*** Indagar sobre viajes o contacto con viajeros especificando la procedencia, en particular provenientes de los países de África con circulación conocida de clado Ib.

CASO CONFIRMADO

➤ Todo caso sospechoso con resultados detectables de PCR para Orthopox del grupo eurasiático africano o de PCR en tiempo real para virus MPX genérica o específica de los clados.

ANTE UN CASO SOSPECHOSO DE MPOX

- 1- Proceder a la toma de muestra y envío de la muestra en forma inmediata al Laboratorio Núcleo (ex Salud Pública) para el diagnóstico etiológico. ***Profesionales de la salud que atiendan casos sospechosos o confirmados de viruela símica deben utilizar protección para los ojos (gafas protectoras o un protector facial que cubra el frente y los lados de la cara), barbijo quirúrgico, camisolín y guantes desechables.*** Durante la realización de procedimientos generadores de aerosoles deben utilizar barbijos tipo máscaras N95 o equivalentes

Toda muestra para el diagnóstico de un caso sospechoso, su derivación y los resultados de laboratorio, deberá notificarse de manera INMEDIATA al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS). Ficha epidemiológica:

<https://www.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/7/2022/08/Nueva-ficha-viruela-simica-10082022.pdf>

2- MEDIDAS ANTE CASOS SOSPECHOSOS:

- Aislamiento de todo caso sospechoso hasta la obtención del resultado de laboratorio, en caso de confirmarse continuar el aislamiento hasta que todas las costras de las lesiones se hayan caído y haya formado una nueva capa de piel.
- Realizar la investigación epidemiológica correspondiente, incluyendo los antecedentes epidemiológicos, características clínicas, e información sobre contactos estrechos. Informar en ficha epidemiológica.
- Realizar la notificación en forma inmediata al SNVS(SISA)
- En domicilio: aislamiento en una habitación o área separada de otros convivientes hasta que todas las lesiones hayan desaparecido, se hayan caído todas las costras y surja piel sana debajo. Si durante el aislamiento domiciliario el paciente requiere atención médica debe consultar a su establecimiento de salud.
- Las personas convivientes deben evitar el contacto con el caso sospechoso o confirmado, especialmente contacto de piel con piel. Uso de barbijo, distanciamiento. No se debe compartir ropa, sábanas, toallas, cubiertos, vasos, platos, mate etc. Evitar el contacto con personas inmunodeprimidas, personas gestantes, niños y niñas durante el período de transmisión
- *Ante el riesgo potencial de transmisión del virus de la viruela símica de las personas enfermas a los animales, se recomienda que las personas con diagnóstico sospechoso o confirmado de viruela símica eviten el contacto directo con animales, incluidos los domésticos*

3- MEDIDAS ANTE CONTACTOS:

La identificación de contactos debe iniciarse inmediatamente de identificado el caso sospechoso.

Con los contactos:

- Verificar diariamente la aparición de cualquier signo o síntoma compatible, tomarse la fiebre y verificar mediante autoevaluación si no han aparecido lesiones en la piel en cualquier parte del cuerpo.
- Comunicar al equipo de salud en caso de presentar síntomas. Ante la aparición de cualquier síntoma debe considerarse un caso sospechoso y, como tal, realizar las acciones ante casos sospechosos. Facilitar la consulta en un servicio de salud.
- El contacto deberá estar en seguimiento por el sistema de salud por 21 días para identificar el posible comienzo de síntomas compatibles.
- Deberá EVITAR el contacto con personas inmunodeprimidas, niños y personas gestantes.