



Recomendación para fomentar la prevención de la infección por mpox y mantener un alto nivel de sospecha sobre esta infección

Resumen del comunicado:

- Continúa habiendo casos aislados de mpox en nuestro medio, a pesar de haber finalizado la emergencia de salud pública de importancia internacional.
- Se debe mantener un alto nivel de sospecha de mpox ante un cuadro clínico compatible.
- Especialmente, aunque no exclusivamente, el colectivo de hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres (GBHSH) con infecciones de transmisión sexual (ITS) previas, que viven con VIH o en programas de profilaxis pre-exposición al VIH (PrEP) deben ser informados de las medidas preventivas y ser aconsejados para administrarse la vacunación completa frente al mpox.
- A todas las personas con diagnóstico de mpox se les debe recomendar un cribado de ITS/VIH en función de sus prácticas sexuales.
- Las personas con mpox sin infección por el VIH, deben ser valoradas como posibles candidatas para inicio de programas de PrEP.
- Las personas vacunadas también deben estar informadas de las vías de transmisión del virus para disminuir los riesgos de adquirir la infección.

El pasado 10 de mayo la Organización Mundial de la Salud (OMS) dió por finalizada la emergencia de salud pública de importancia internacional de mpox que se había declarado el 23 de julio de 2022. El fin de la emergencia se fundamenta en la reducción significativa a nivel mundial de la incidencia de mpox en los últimos meses, así como en la ausencia de cambios en la gravedad y manifestaciones clínicas de la enfermedad¹. Sin embargo, y siguiendo también las recomendaciones de la OMS y del Ministerio de Sanidad², desde el Grupo de Estudio del SIDA (GeSIDA) de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC) queremos hacer énfasis en la importancia de mantener una alta sospecha clínica de esta infección y en fomentar las medidas preventivas para evitar la transmisión del mpox, entre las que se incluye la vacunación de la población más vulnerable a esta infección.

Diversos estudios evidencian que la población afectada por esta infección ha sido fundamentalmente, aunque no exclusivamente, el colectivo GBHSH, especialmente aquellos con prácticas sexuales de riesgo que han presentado previamente alguna ITS, entre las que se incluye la infección por el VIH³⁻⁵. Generalmente, el mpox produce lesiones vesiculosas, pustulosas o costrosas en la piel, fiebre, rash o adenopatías dolorosas, entre otros síntomas. En la mayoría de las ocasiones es una enfermedad autolimitada pero en ocasiones pueden producirse complicaciones graves. Los casos de mayor gravedad se han documentado especialmente en personas que viven con infección por VIH (PVVIH), especialmente entre aquellas que desconocen su estatus serológico o entre las que a pesar de conocerlo presentan mal control inmunoviroológico⁶.

De igual forma, las personas que están incluidas en programas de PrEP han supuesto aproximadamente un 40% del total de personas afectadas por esta infección³, lo que hace indispensable insistir en las medidas preventivas dentro de este colectivo.



La vacunación frente a mpox se encuentra disponible en España⁷, estando especialmente indicada en pre-exposición en GBHSH con prácticas sexuales de riesgo. En EE.UU. un estudio reciente ha estimado que la eficacia en términos de prevención de mpox es del 35,8% en vacunación parcial (una dosis) y del 66% en vacunación completa⁸. En España, el grupo de trabajo de efectividad de la vacunación mpox ha publicado un informe de resultados de un estudio realizado en 15 comunidades autónomas con más de 10.400 usuarios que evidencia una efectividad en población en PrEP del 65% tras 7 días de la vacunación y de hasta el 79% tras 14 días. En menores de 50 años esta eficacia aumenta hasta el 72% y 82%, respectivamente. Además, no se registró ningún caso de mpox tras la administración de la vacunación completa⁹. Sin embargo, una alerta reciente del departamento de salud pública de Chicago refleja casos confirmados de mpox en vacunados con pauta completa¹⁰. Por tanto, y ante la falta de más datos en próximos estudios, las personas vacunadas deben mantenerse informadas igualmente de las vías de transmisión y evitar el contacto estrecho con personas diagnosticadas de mpox.

La vacunación también puede emplearse en personas asintomáticas expuestas a casos diagnosticados de mpox (contactos estrechos o personal sanitario con problemas en el uso de equipos de protección individual), como profilaxis post-exposición. La necesidad de trazar contactos con la ayuda y seguimiento de las autoridades y profesionales de Salud Pública es indispensable para este cometido.

Desde GeSIDA queremos enfatizar que, a pesar del descenso en el número de casos en nuestro medio, los profesionales sanitarios debemos tener muy presente esta infección ante un cuadro clínico compatible. Se debe mantener un elevado índice de sospecha de cara a continuar con el diagnóstico precoz de esta infección, tratar adecuadamente los casos confirmados y evitar casos secundarios. A todos los casos de mpox se les debe realizar un cribado completo de ITS adaptado a sus prácticas sexuales mediante una anamnesis sexual dirigida, que incluya una serología de VIH para valorar inicio de tratamiento antirretroviral o PrEP, según proceda.

Es necesario que desde las unidades de VIH, clínicas de ITS, consultas de atención primaria y servicios de urgencias se fomente la divulgación sobre esta infección, la información a los usuarios de que existen aún casos en nuestro medio y la importancia, por tanto, de las medidas preventivas entre las que se incluye recomendar activamente la vacunación completa de la población vulnerable en los centros designados.



BIBLIOGRAFÍA:

1. World Health Organisation. Disponible en: [https://www.who.int/news/item/11-05-2023-fifth-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-\(ihr\)-emergency-committee-on-the-multi-country-outbreak-of-monkeypox-\(mpox\)?gclid=CjwKCAjw-b-kBhB-EiwA4fvKrLFjgh61s9RjGEHk15abMmAVEYeSrdZQNJaciOtUzIN8LHc3Yw4tZR oCr64QAvD_BwE](https://www.who.int/news/item/11-05-2023-fifth-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-(ihr)-emergency-committee-on-the-multi-country-outbreak-of-monkeypox-(mpox)?gclid=CjwKCAjw-b-kBhB-EiwA4fvKrLFjgh61s9RjGEHk15abMmAVEYeSrdZQNJaciOtUzIN8LHc3Yw4tZR oCr64QAvD_BwE)
2. Ministerio de Sanidad. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/Ca mpanas/MPOX/piensaEnVacunarte.htm>
3. Thornhill JP, Barkati S, Walmsley S, Rockstroh J, Antinori A, Harrison LB, et al. Monkeypox Virus Infection in Humans across 16 Countries - April-June 2022. *N Engl J Med.* 25 de agosto de 2022;387(8):679-91.
4. Curran KG. HIV and Sexually Transmitted Infections Among Persons with Monkeypox — Eight U.S. Jurisdictions, May 17–July 22, 2022. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* [Internet]. 2022 [citado 22 de febrero de 2023];71. Disponible en: <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/71/wr/mm7136a1.htm>
5. Orviz E, Negredo A, Ayerdi O, Vázquez A, Muñoz-Gomez A, Monzón S, et al. Monkeypox outbreak in Madrid (Spain): Clinical and virological aspects. *J Infect.* octubre de 2022;85(4):412-7.
6. Mitjà O, Alemany A, Marks M, Lezama Mora JI, Rodríguez-Aldama JC, Torres Silva MS, et al. Mpox in people with advanced HIV infection: a global case series. *Lancet.* 2023 Mar 18;401(10380):939-949. doi: 10.1016/S0140-6736(23)00273-8. Epub 2023 Feb 21. Erratum in: *Lancet.* 2023 Apr 8;401(10383):1158. PMID: 36828001.
7. Ministerio de Sanidad. Actualización de las recomendaciones de vacunación en el brote de la viruela del mono. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/Monkey Pox/docs/Estrategia_vacunacion_Monkeypox_07122022.pdf.
8. Deputy NP, Deckert J, Chard AN, Sandberg N, Moulia DL, Barkley E. et al. Vaccine Effectiveness of JYNNEOS against Mpox Disease in the United States. *N Engl J Med.* 2023 May 18. doi: 10.1056/NEJMoa2215201. Epub ahead of print. PMID: 37199451.
9. Efectividad de la vacunación pre-exposición frente a mpox en población en PrEP para VIH. Informe de Resultados. Ministerio de Sanidad. 31 de mayo de 2023. Disponible en: https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/archivos%20A-Z/MPOX/Publicaciones%20cient%20C3%ADficas%20relacionadas/Informe%20MPOX%20EV_mayo_2023.pdf
10. Resurgence of mpox. Health Alert. Chicago department of Public Health. Disponible en: <https://www.chicagohan.org/alert-detail/-/alert-details/46678186>