



La salud
es de todos

Minsalud



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

Buenos días
Iniciamos en 5 min

Instituto Nacional de Salud
Mayo 27 de 2022



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

VIRUELA SÍMICA

(Viruela del mono, monkeypox)

Acciones de vigilancia y por laboratorio

Instituto Nacional de Salud

Mayo 27 de 2022



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

VIRUELA SÍMICA

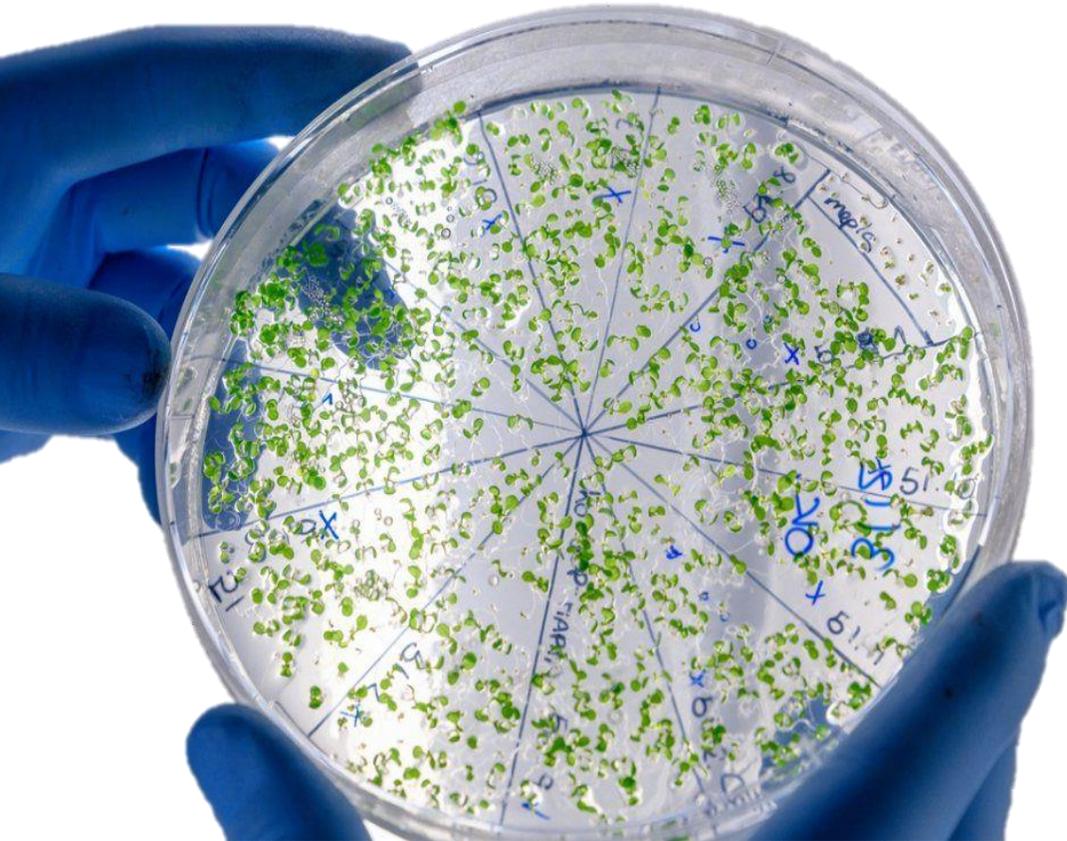
(Viruela del mono, monkeypox)

Actualización epidemiológica

Instituto Nacional de Salud

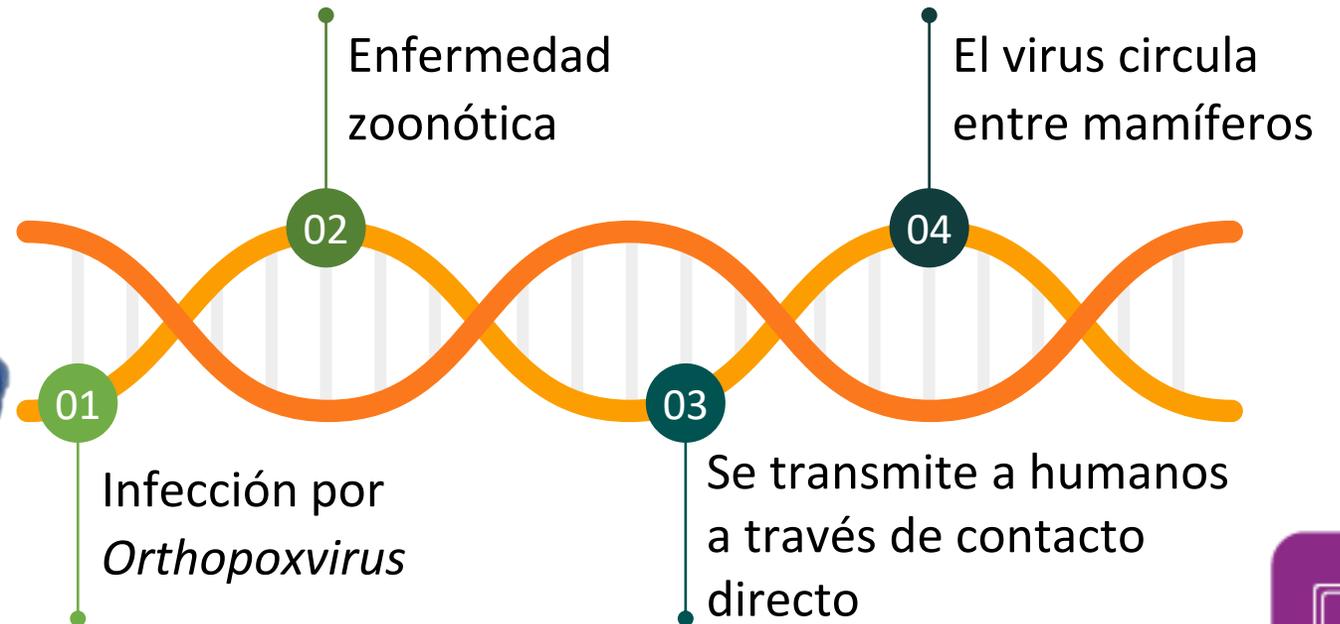
Mayo 27 de 2022

Que es y como se transmite Viruela Símica



Fuente: <https://www.airedesantafe.com.ar/salud/el-paciente-sospecha-tener-iruela-del-mono-argentina-esta-muy-buen-estado-general-n315898>

Se detectó por primera vez en 1958



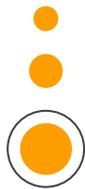
Fuente: Petersen et al, 2019. Human Monkeypox
https://discovery.ucl.ac.uk/id/eprint/10073997/1/CH0012_Petersen_v5%20final%20accepted%20version%20monkeypox.pdf



Transmisión e incubación

Viruela Símica

Transmisión en humanos



Contacto directo (incluyendo consumo), o indirecto con mamíferos vivos o muertos

Contacto con un animal o humano infectado, o con fluidos corporales contaminados



Mecanismo de transmisión

Incubación



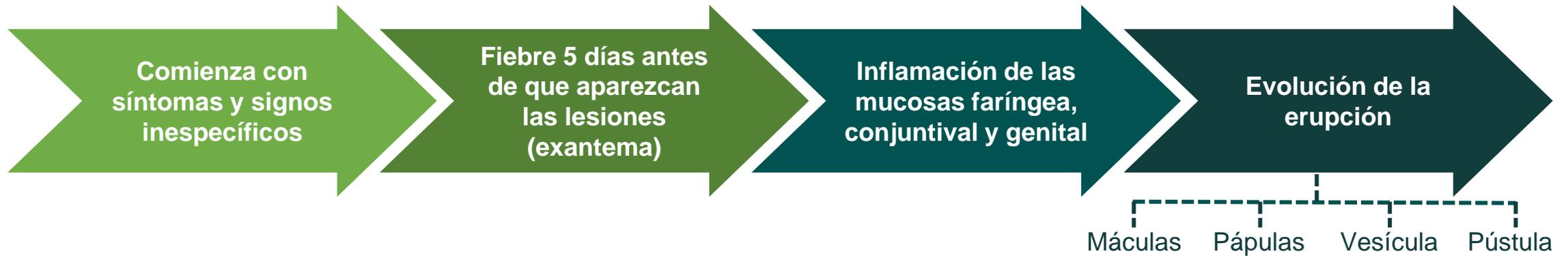
6 a 16 días.
Puede oscilar entre 5 y 21 días.



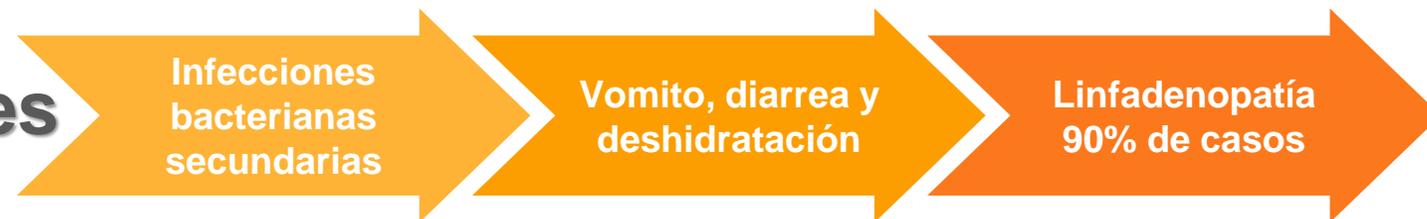
Características clínicas y complicaciones

Viruela Símica

Características clínicas



Complicaciones



Diagnóstico:

Características de laboratorio, virologías e histológicas

Viruela Símica

Análisis de laboratorio: hisopos de lesiones vesiculares, exudado o costras.

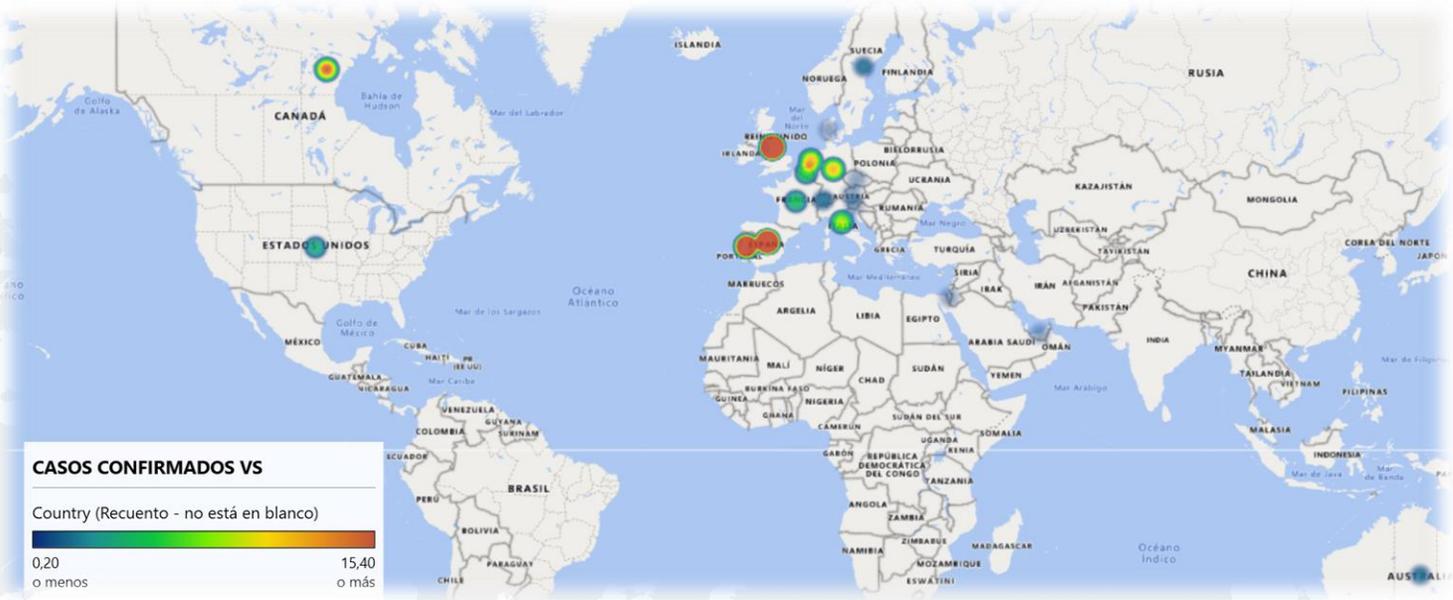
Cultivo viral por un hisopo orofaríngeo o nasofaríngeo.

Biopsias de exantema vesiculopustuloso o techo de una lesión vesicular intacta

Detección de IgM dentro de los primeros 5 días de ocurrencia, o detección de IgG después de 8 días



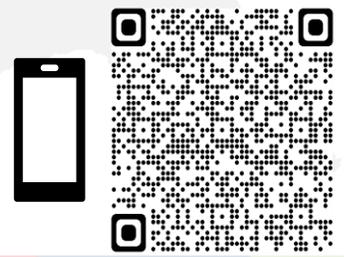
Casos confirmados Viruela Símica



- 1 Austria
- 2 Australia
- 5 Alemania
- 4 Bélgica
- 15 Canadá
- 1 Dinamarca
- 1 Emiratos Árabes
- 1 Eslovenia
- 51 España
- 9 Estados Unidos
- 5 Francia
- 1 Israel
- 5 Italia
- 6 Países Bajos
- 37 Portugal
- 71 Reino Unido
- 1 Republica checa
- 2 Suiza
- 1 Suecia

2022

1 Reino Unido	1 Caso	1 Suecia 4 Reino Unido	17 Casos	1 Alemania 1 Bélgica 1 España	42 Casos	7 España 2 Italia	8 Casos	
MAY 7	May 14	May 15	May 18	May 19	May 20	May 21	May 22	May 25
1 Caso	1 Reino Unido	5 Casos	14 Portugal 2 Reino Unido 1 Suecia	3 Casos	2 Alemania 1 Bélgica 16 España 1 Francia 1 Italia 1 Países Bajos 11 Reino Unido 9 Portugal	9 Casos	1 Australia 7 España	219 Casos





INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

VIRUELA SÍMICA

(Viruela del mono, monkeypox)

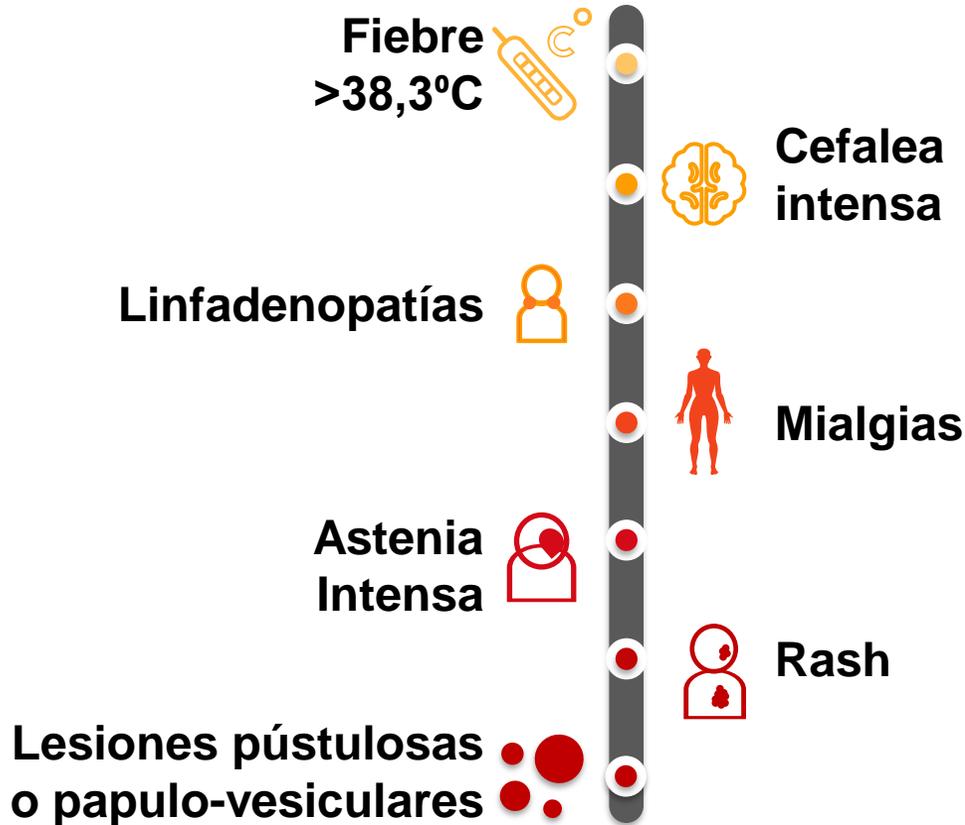
Acciones de vigilancia y por laboratorio

Instituto Nacional de Salud

Mayo 27 de 2022

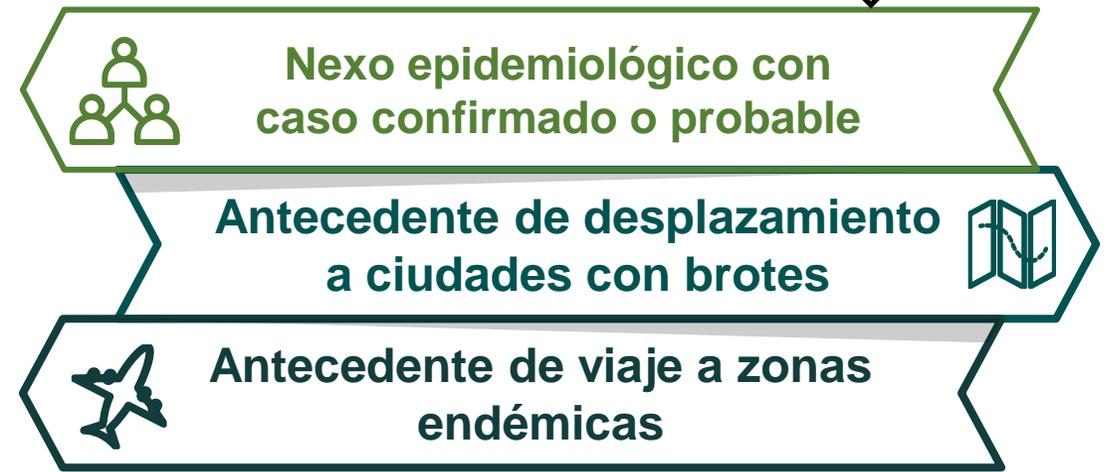
Definiciones de caso

Síntomas



Condiciones

Últimos 21 días



Confirmación de caso
Por laboratorio a través de pruebas moleculares



Descartar: Eventos de contexto epidemiológico local

- Varicela
- herpes zóster
- Sarampión
- *Coxsackie*

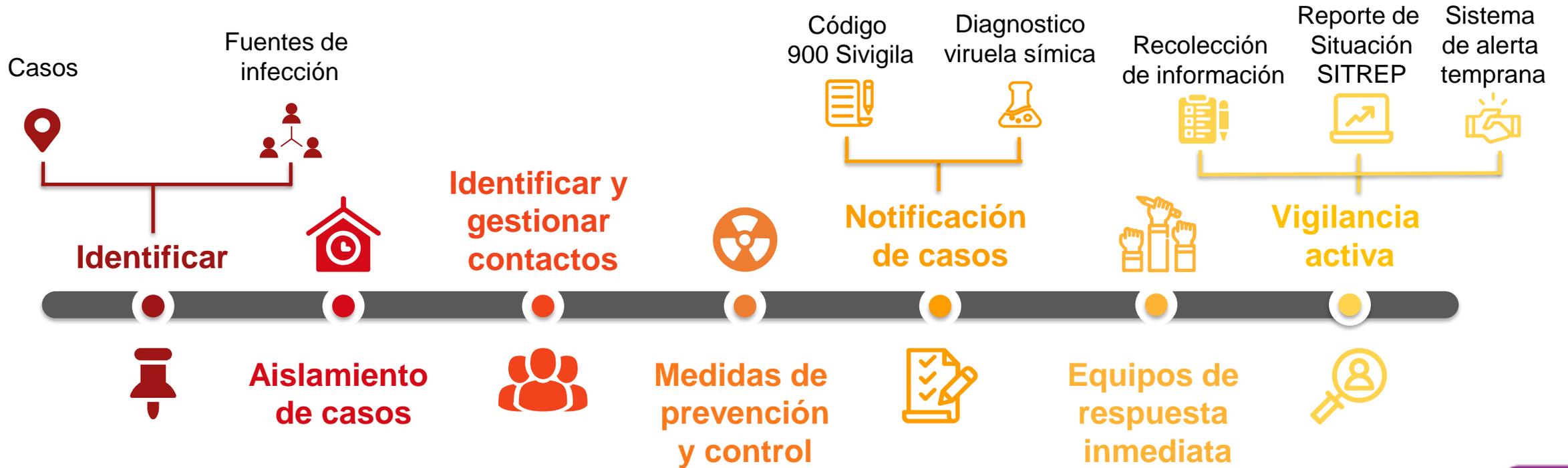
- Zika
- Dengue
- Chikunguña
- Herpes simple

- Impétigo
- Infección gonocócica
- Sífilis primaria /secundaria
- Chancroide

- Linfogranuloma venéreo
- Granuloma inguinal
- Molusco contagioso
- Reacción alérgica

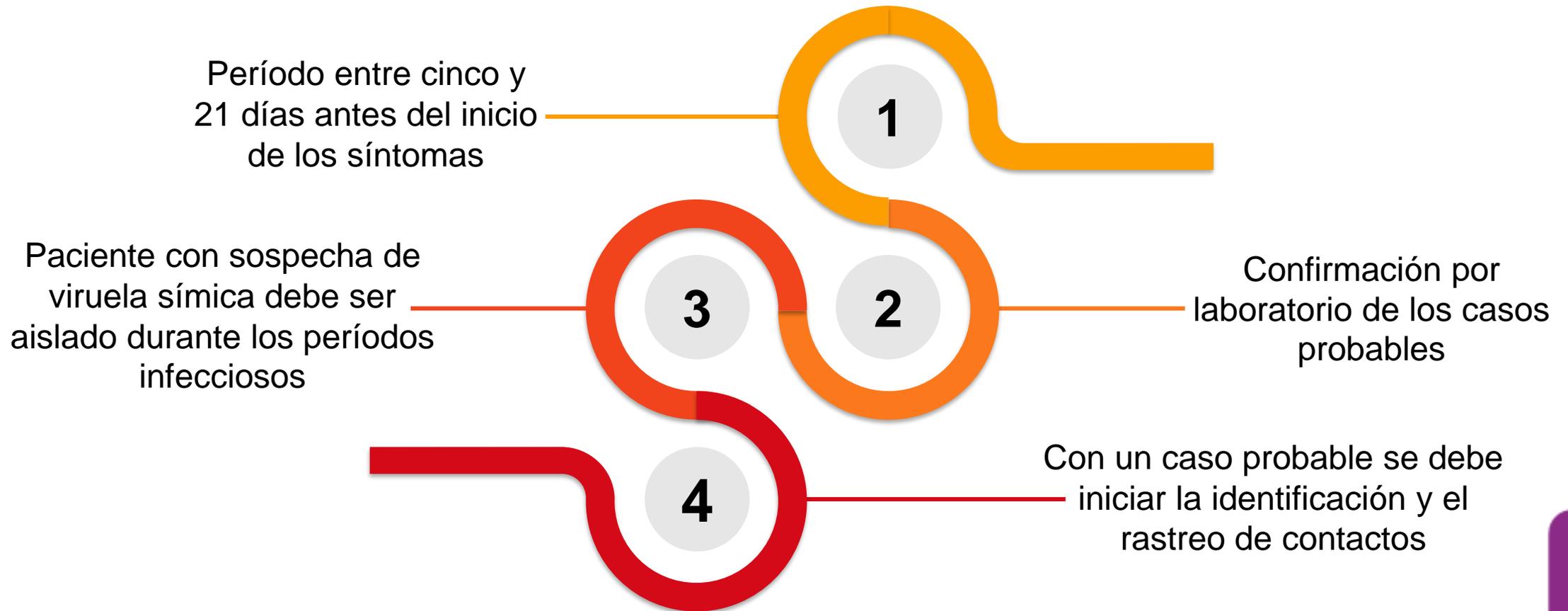


Vigilancia epidemiológica y notificación de casos



Investigación de casos probables

Rastreo y seguimiento a contactos



Definición de contacto y monitoreo

DEFINICIÓN



MONITOREO



Instrumentos



Formato censo de contactos durante rastreo



Formato seguimiento de signos y síntomas a contactos por 21 días



Investigación epidemiológica de campo



INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO DE CASOS PROBABLES Y CONFIRMADOS DE VIRUELA SÍMICA (VIRUELA DEL MONO, MONKEYPOX)				
DATOS BÁSICOS DEL CASO PROBABLE				
Nombre del paciente:				
Tipo de documento:		Numero de ID:		Sexo: <input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer
EDAD:	Notificación al evento 900: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Departamento:	Municipio:	
Fecha de notificación: dd/mm/aaaa		Residencia:		
Nombre de la institución:		Ocupación (incluyendo si es trabajador de la salud):		
CARACTERIZACIÓN DEL CASO PROBABLE				
F. INICIO SINTOMAS (PRÓDROMO): dd/mm/aaaa		FECHA INICIO FIEBRE: dd/mm/aaaa		FECHA APARICIÓN EXANTEMA: dd/mm/aaaa
MANIFESTACIONES CLÍNICAS		DISTRIBUCIÓN DEL EXANTEMA		ESTADO DEL EXANTEMA

Formato para monitoreo de contactos por 21 días

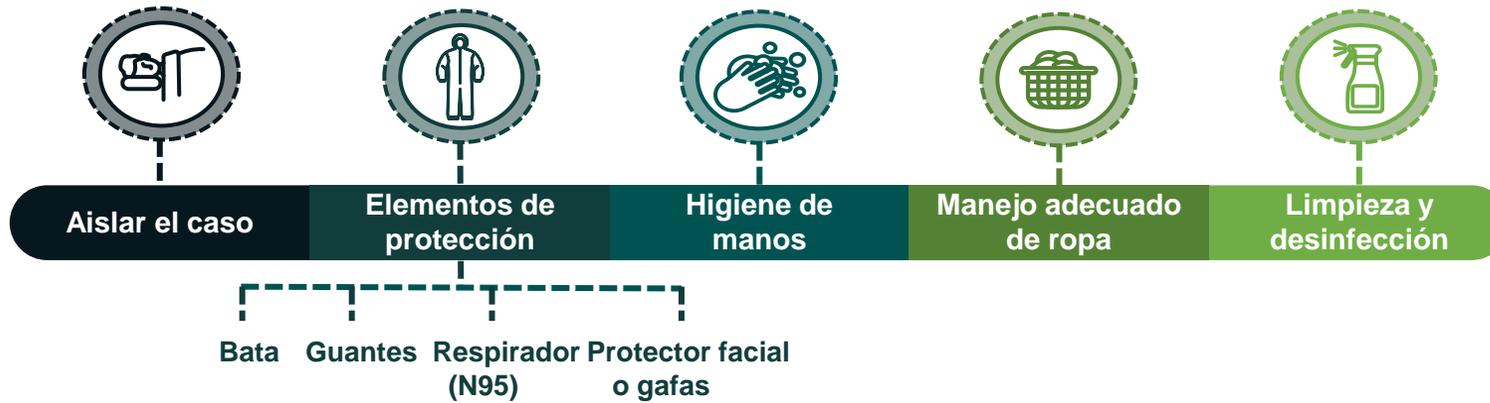
Anexo 2. Formato para monitoreo activo de contacto de casos probables y confirmados de viruela símica

DIA	dd/mm/aaaa			
1	Nombre de quien realiza la visita			
	Hora toma de temperatura (AM)	°C	Hora toma de temperatura (PM)	°C
	hh:mm		hh:mm	
	Cefalea	Mialgias	Astenia	Linfadenopatía Exantema
dd/mm/aaaa				
2	Nombre de quien realiza la visita			
	Hora toma de temperatura (AM)	°C	Hora toma de temperatura (PM)	°C
	hh:mm		hh:mm	
	Cefalea	Mialgias	Astenia	Linfadenopatía Exantema



Recomendaciones para casos probables y confirmados

CASOS NO HOSPITALIZADOS



CASOS CON INGRESO HOSPITALARIO



Laboratorio



Muestras

Muestra de fluidos del interior de diferentes lesiones



Almacenamiento

Remisión -48H
2°C y 6°C
Remisión +48H
-70°C hasta envió



Remisión

Envío al Laboratorio Nacional de Referencia INS lo más pronto posible



Exámenes adicionales

Biopsia según criterio
Muestras de sangre
Hisopado respiratorio



Algunas consideraciones

- Alistamiento de los Equipos de Respuesta Inmediata
- Valoración del riesgo para considerar activar SAR (ante confirmación de casos)
- Realizar monitoreo de medios locales y de redes sociales
- Articular actividades: inteligencia epidemiológica y evaluación del riesgo con sanidad portuaria





INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

¡Gracias!

GRUPO DE GESTION DEL RIESGO Y RESPUESTA INMEDITA

Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

Email: eri@ins.gov.co

Mayo 27 de 2022

INS



Investiga



Coordina



Vigila



Observa



Produce



Capacita