

Experto explica si región está preparada por viruela del mono

Ya existe un contagiado en la región de Tarapacá. ¿Cuáles son las posibilidades de que el virus llegue a la región del Biobío? El doctor Alejandro Aguayo explicó varios aspectos relevantes.

Germán Palma Pérez
 cronica@estrellaconce.cl

El pasado 23 de agosto, el Ministerio de Salud, a través de su Departamento de Epidemiología, publicó en el Diario Oficial la Resolución N°32, que decreta alerta sanitaria en el país a causa de la irrupción de la viruela del mono, enfermedad cuyo nombre médico es Mpox y que dada su rápida propagación en África Central -zona con el mayor porcentaje de casos confirmados- llevó a la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomendar a la comunidad internacional, adoptar medidas que prevengan una nueva pandemia.

En Chile ya se registró el primer caso en la región de Tarapacá, lo que fue informado por el Ministerio de Salud el pasado viernes.

Pero, ¿qué lleva consigo la alerta sanitaria?, ¿estamos preparados para enfrentar esta enfermedad?, son algunas de las interrogantes que quisimos dilucidar con el infectólogo del Hospital Regional y profesor asociado del Departamento de Medicina Interna de la Universidad de Concepción, Alejandro Aguayo

-¿Qué es la viruela del mono?

“Es una enfermedad viral zoonótica, es decir, que se transmite de animales a humanos. Se descubrió inicialmente en la década de 1950, en monos de laboratorio, pero aparentemente los verdaderos reservorios de la infección son pequeños mamíferos africanos, como roedores. Es similar a la viruela humana, ambas pertenecen a la misma familia – los ortopoxvirus-, sin embargo, la viruela del mono es menos contagiosa y menos



ALEJANDRO AGUAYO, INFECTÓLOGO DEL HOSPITAL REGIONAL Y ACADÉMICO DE LA UDEC.

mortal. El primer caso humano documentado fue en 1970, en la República Democrática del Congo. Desde el brote del año 2022, ha habido un aumento de los casos de Mpox a nivel mundial, pero debido a la transmisión persona a persona, principalmente a través de contacto directo e íntimo. Lo anterior generó un cambio significativo de la epidemiología de la enfermedad”.

-¿Cuáles son los síntomas, porcentaje de letalidad y grupo más expuesto?

“Los síntomas iniciales habitualmente son fiebre, dolor de cabeza, dolores musculares y fatiga. Posteriormente aparece un tipo especial de lesiones cutáneas que pasan por distintas etapas, hasta finalmente formar costras. La letalidad de la enfermedad es variable y se ve influenciada por la cepa del virus infectante y por características de la persona que lo adquirió. En tér-

minos generales, es entre un 1-10% y en este actual brote es cercano al 3%. Los casos más graves y con mayor letalidad se han visto en niños pequeños y personas inmunocomprometidas”

-¿En Concepción estamos preparados para enfrentar esta enfermedad?

“Me parece que Chile en general está preparado, se decretó alerta sanitaria y hay medidas concretas como respuesta a la epidemia: capacitación permanente al personal de salud para aumentar la pesquisa de casos, protocolos de aislamiento y de seguimiento, entre otros”.

-¿Cuáles son los alcances de la alerta sanitaria que se decretó en el país?

“El Código Sanitario establece que cuando existe el riesgo de que se desarrolle una epidemia en nuestro país, el Ministerio de Salud puede declarar una alerta sanitaria, lo que facilita la dispo-

nibilidad y uso de recursos financieros y además le otorga a la autoridad sanitaria la facultad de tomar medidas (decisiones) extraordinarias, con el fin de que la red de salud chilena esté mejor preparada ante la potencial llegada de una enfermedad”.

PROTOSCOLOS

Sobre los protocolos en caso de contagios, el doctor Aguayo expresó que es fundamental aislar al paciente para evitar la propagación del virus. “Es el contacto directo con las lesiones cutáneas la principal vía de transmisión. Además, se debe realizar tratamiento sintomático del paciente, enfocado en controlar el dolor y la fiebre. Por supuesto también se debe rastrear y monitorizar a los contactos cercanos”.

-¿Qué tan probable es que el Mpox se vuelva pandemia y cómo se compara con el covid?

“Es baja, sobre todo si

se cumplen con las medidas adecuadas de control y prevención. La tasa de transmisión de Mpox es mucho menor en comparación a virus altamente contagiosos, como el SARS-CoV-2. Ahora en torno a su segunda pregunta, le puedo mencionar que son virus distintos, con vías de transmisión distintas y diferentes tasas de contagio. El covid tiene alta capacidad de transmisión y lo hace principalmente por gotas respiratorias, las que emanamos al hablar, reír o estornudar, por ejemplo. Mpox se contagia principalmente por contacto directo con lesiones cutáneas activas o por secreciones de éstas o por materiales contaminados. Los cuadros clínicos que producen también son completamente diferentes”.

-¿Qué recomendaciones entrega para evitar la propagación?

“Educar a la población general sobre como se transmite el virus y como se manifiestan sus síntomas. Por otro lado, detectar los casos y aislarlos permite el control de la transmisión, esto último se relaciona con la necesidad de fortalecer la vigilancia epidemiológica. Adicionalmente vacunar a los grupos de personas en los que más se ha concentrado la enfermedad”.

-¿Hay vacunas?

“Sí, existen vacunas que pueden ofrecer protección contra la viruela del mono, como la vacuna de la viruela, que ha demostrado cierta eficacia en la prevención de mpox. En cuanto al tratamiento, no hay un antiviral específico aprobado exclusivamente para mpox, pero se utilizan medidas de apoyo para aliviar los síntomas y manejar complicaciones”.