

Vacunación contra viruela del mono podría aplicarse solo a los grupos de riesgo

EN ALERTA. Según experto de la Universidad Mayor, inmunizar a toda la población no parece ser necesario. A la fecha, el 100% de casos corresponde a hombres que han tenido contacto sexual reciente.



AGENCIA UNO

SEGÚN LO MANIFESTADO POR LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, HASTA EL MOMENTO EXISTEN TRES VACUNAS PARA PREVENIR EL BROTE.

Carolina Torres Moraga
 carolina.torres@australtemuco.cl

Frente a lo que parece ser una rápida propagación de la viruela símica por el mundo, con más de 18 mil infectados en 78 países, cabe preguntarse si será necesaria una nueva vacunación masiva para frenar el brote.

Los expertos parecen coincidir que sí debiera vacunarse, pero no a toda la población sino que a los grupos de mayor riesgo de contraer la infección y, probablemente, al personal de salud. "El pensar en una vacuna para toda la población no parece ser necesario. En este caso, solo sería de utilidad para la población en riesgo de exponerse al virus, donde están las personas que realizan actividades de alto riesgo de contagio, por ejemplo, trabajadores sexuales", explica el doctor Sebastián Reyes, investigador del Centro de Genómica y Bioinformática de la Universidad Mayor.

Según los datos aportados por el Minsal en su reciente Informe Epidemiológico, el

Aún no se declara circulación comunitaria

● "A la fecha no ha sido declarado en nuestro país como un virus de circulación comunitaria, ya que se ha podido aún establecer el historial de los contagios", destaca el investigador U. Mayor, Sebastián Reyes, enfatizando eso sí que en países vecinos como Perú, con 203 casos confirmados, "ya se ha declarado que la transmisión de este virus es comunitaria, donde no se ha podido establecer el historial ni nexos entre los contagios". A su juicio, en nuestro país es necesario fortalecer el sistema de detección y de vigilancia epidemiológica, que permita la detección temprana de los casos y así evitar una mayor transmisión en la población. "De momento los contagios están limitados a un subgrupo de la población y estas medidas debieran buscar evitar que la infección se transmita a otros subgrupos, en especial a recién nacidos, niños y personas inmunosuprimidas", concluye.

100%
casos en Chile corresponden a hombres de entre 20 y 54 años, con una mediana de 35 años. El 25% había realizado un viaje al extranjero.

100% de los casos corresponde principalmente a hombres que han tenido contacto sexual reciente con una nueva o múltiples parejas masculinas. "Efec-

tivamente, la mayor cantidad de contagios se ha dado en hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres. Sin embargo, también hay que considerar que el personal de salud siempre está en riesgo de exposición", señala el doctor Reyes, quien añade que "a diferencia de lo que ocurrió con el SARS-CoV-2, hoy existen vacunas que otorgan protección contra la viruela en adultos, otorgan protección contra la enfermedad más severa, e in-

cluso, pueden prevenirla en personas vacunadas tempranamente o hasta 4 días posteriores al contagio".

Pese al perfil epidemiológico de los contagiados, el investigador aclara que "cualquier persona puede contraer la viruela del mono", considerando que se puede contraer "a través de gotas grandes exhaladas y que ingresen a nuestro cuerpo por la vía respiratoria, nariz y boca; también puede ingresar por los ojos, y por lesiones en la piel, incluso a través de la materia fecal", advierte.

Por lo anterior, el llamado a la población es a poner atención a los síntomas.

"Lo más característico son los exantemas (pintitas rojas) y lesiones en la piel que empiezan a aparecer hasta 3 días después de presentar fiebre; por lo que se recomienda que ante la sospecha, ya sea por estos síntomas y/o asociado a un viaje reciente o al contacto con un viajero, se pueda acudir prontamente a un centro de salud", cerró el experto de la Universidad Mayor. 