

# Viruela del Mono o Viruela Símica (Mpox en inglés)

## Previendo la Propagación en el Entorno de Prestación de Servicios de Salud

Esta guía usa términos médicos relacionados sobre cómo reconocer los riesgos de control de infecciones, dónde viven los gérmenes en el entorno de atención médica, y las medidas recomendadas para prevenir la transmisión.

### ¿Qué es la viruela del mono o viruela símica?

La viruela del mono (mpox en inglés, llamada anteriormente monkeypox) es una enfermedad causada por la infección con el virus del mismo nombre (virus de la viruela del mono-MPXV). Este virus es parte de la misma familia del virus de la viruela. La viruela del mono no está relacionada con la varicela.

Cualquier persona que haya estado en contacto personal cercano por un periodo de tiempo con una persona o animal que tenga la viruela del mono está en riesgo. En los EE. UU., los hombres homosexuales, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres están en mayor riesgo.



### ¿Cómo se propaga la viruela del mono?

- 1 Contacto cercano con una persona con la viruela del mono, incluyendo contacto íntimo y sexual
- 2 Contacto directo con animales infectados con la viruela del mono
- 3 Contacto directo con materiales contaminados con la viruela del mono
- 4 Transmisión de una mujer embarazada con la viruela del mono al feto o al recién nacido durante o después del parto

JYNNEOS es una vacuna de 2 dosis desarrollada para proteger contra el virus de la viruela del mono (MPXV) y de la viruela. Actualmente, los CDC no recomiendan la vacunación de rutina contra el MPXV en la población general.



La vacuna JYNNEOS no se recomienda como vacunación de rutina para el personal de salud a menos que estén presentes factores de riesgo sexual. Las recomendaciones completas están disponibles en [bit.ly/acipvaccines](https://bit.ly/acipvaccines).

# ¿Cuáles son las medidas para la prevención y el control de la viruela del mono en el entorno de prestación de servicios de salud?

Además de las precauciones estándar, si se sospecha que un paciente que busca atención de salud tiene la viruela del mono, se debe notificar inmediatamente al personal de prevención y control de infecciones e implementar precauciones de control de infecciones adicionales:



## Ubicación del paciente

Un paciente con sospecha o confirmación de tener la viruela del mono debe ser ubicado en una habitación individual. El traslado o movimiento del paciente fuera de la habitación debe limitarse a fines médicamente esenciales. Si el paciente se traslada fuera de la habitación, debe usar un control de fuente (es decir un tapabocas médico - N95) con buen ajuste, y sus lesiones de piel expuestas deben estar cubiertas con una sábana o bata. El paciente debe tener acceso a un baño para su uso exclusivo y la puerta del cuarto debe mantenerse cerrada si es seguro hacerlo.



## Aislamiento

Aquellas personas con sospecha de tener la viruela del mono deben mantener las precauciones de aislamiento recomendadas hasta que se descarte el diagnóstico de la viruela del mono. Las personas con la viruela del mono deben mantener las precauciones de aislamiento recomendadas hasta que todas sus lesiones de piel hayan formado costras, éstas se hayan separado de la piel, y se haya formado debajo una nueva capa de piel sana.



## Monitoreo por los proveedores de atención de salud

En última instancia, el nivel de riesgo de exposición de la persona, la fiabilidad del reporte de los síntomas que puedan desarrollarse, la cantidad de personas que necesitan monitoreo, el tiempo transcurrido desde la exposición, el recibo de profilaxis post exposición (PEP por sus siglas en inglés) y los recursos disponibles, son todos factores para determinar el tipo de monitoreo a utilizar por los proveedores de atención de salud. Las decisiones sobre cómo monitorear a los proveedores de salud expuestos al virus quedan a discreción del programa de salud ocupacional y de las autoridades de salud pública. Encuentre todos los detalles en <https://bit.ly/4hEofPw>.



## EPP

Los trabajadores de salud deben usar equipo de protección personal (EPP) cuando ingresen a la habitación del paciente. Estos incluyen bata, guantes, protección de ojos, y respirador de partículas aprobado por el NIOSH, equipado con filtros N95 o más altos.



## Limpieza y desinfección

Utilice procedimientos de limpieza y desinfección estándar con un desinfectante de grado hospitalario registrado por la EPA con una etiqueta de patógeno viral emergente, que puede encontrarse en la Lista Q de la EPA. Se prefieren los métodos de limpieza en húmedo. Evite actividades como quitar el polvo en seco, barrer o pasar la aspiradora.

La ropa sucia debe manipularse de acuerdo con las prácticas estándar recomendadas, evitando el contacto con el material de la lesión que pueda estar presente, y debe colocarse con cuidado y rapidez en una bolsa de lavandería adecuada (nunca debe agitarse ni manipularse de manera que se pueda dispersar material infeccioso). El manejo de los artículos de servicio de alimentos también debe realizarse de acuerdo con los procedimientos de rutina.



## Manejo de residuos

El manejo de residuos (por ejemplo, manipulación, almacenamiento, tratamiento y desecho del equipo de protección personal (EPP) sucio, vendajes de pacientes, etc.) debe realizarse de acuerdo con las Regulaciones de Materiales Peligrosos del Departamento de Transporte de los EE.UU.

Referencias en [bit.ly/cdreferences](https://bit.ly/cdreferences)

