



# SAMPAC

SOCIEDAD ANDALUZA  
DE MICROBIOLOGÍA Y  
PARASITOLOGÍA CLÍNICA

## **MONKEYPOX. NOTA INFORMATIVA DE LA SOCIEDAD ANDALUZA DE MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA CLÍNICA**

**24 de mayo de 2022**

### **Antecedentes**

El virus de la viruela de los monos (Virus Monkeypox, MPXV) pertenece al género Orthopoxvirus, junto con el virus de la viruela, de la vaccinia y de la viruela bovina. Produce síntomas similares a los observados en el pasado en pacientes con viruela, aunque clínicamente menos grave. Con la erradicación de la viruela en 1980 y el posterior cese de la vacunación contra la viruela, el MPXV se ha convertido en el orthopoxvirus más importante a nivel global. Desde el año 1970 se han ido identificando casos esporádicos y brotes en África occidental (clado de África occidental) y central (clado de África central) y casos aislados (53 casos) fuera del continente africano, pero con vínculo epidemiológico entre las áreas de circulación del virus.

Los países endémicos de la viruela del mono son: Benín, Camerún, República Centroafricana, República Democrática del Congo, Gabón, Ghana (identificado solo en animales), Costa de Marfil, Liberia, Nigeria, República del Congo, Sierra Leona, y Sudán del Sur.

Hasta el 21 de mayo, se han notificado a la OMS 92 casos confirmados microbiológicamente y 28 casos sospechosos con investigaciones en curso en todo el mundo. Hasta esa fecha, España es el país europeo con más casos de viruela del mono confirmados, con 30 personas positivas por el virus, seguido de Portugal, con 23, y Reino Unido, 20. Los afectados se han localizado en Madrid, mientras que otras ocho comunidades autónomas - Canarias, País Vasco, Andalucía, Castilla-La Mancha, Extremadura, Galicia, Aragón y Cataluña - han confirmado que investigan sus primeros casos sospechosos.

## **Diagnóstico microbiológico**

A fecha de este informe, la detección microbiológica mediante PCR y secuenciación se realiza en el laboratorio de referencia del Centro Nacional de Microbiología (CNM, Majadahonda, Madrid). Existen métodos *in house* que podrían realizarse en algunos hospitales, mediante el empleo de PCR caseras y *primers* específicos para su diagnóstico, pero que carecen de validación y certificación externa.

En la actualidad, en Europa no existen kits comerciales para uso IVD o marcado CE para la detección de MPXV. Diversos proveedores comerciales ya están desarrollando productos, que estarán disponibles en breve.

## **Recomendaciones para toma de muestras, conservación y envío al Centro nacional de Microbiología (Majadahonda)**

- MPVX en Europa es un patógeno del grupo 3 y requiere nivel 3 de bio-contención (NBC3).
- El manejo de las muestras para su diagnóstico en el laboratorio puede hacerse en BSL2 (NBC2) siguiendo las precauciones estándar.
- La toma de muestras debe realizarse en condiciones de bioseguridad adecuadas. En un espacio que permita su limpieza posterior.
- Las superficies y objetos contaminados deben limpiarse y desinfectarse con un desinfectante de uso hospitalario o con una dilución de 1:100 de hipoclorito sódico (lejía) de uso doméstico.
- La muestra de elección es la obtenida de la lesión cutánea, como el líquido de vesículas o pústulas, frotis de lesiones vesiculares, exudados o costras. Cuando sea factible, la biopsia puede ser una opción (en tubo seco y estéril).
- El CNM acepta muestras de exudados enviadas en medios de transporte de virus y conservadas en frío.

## Referencias:

- Ministerio de Sanidad, Instituto de Salud Carlos III. PROTOCOLO PARA LA DETECCIÓN PRECOZ Y MANEJO DE CASOS ANTE LA ALERTA DE VIRUELA DE LOS MONOS (MONKEYPOX) EN ESPAÑA. Actualizado a 20 de mayo de 2022.  
[https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/alertaMonkeypox/docs/ProtocoloMPX\\_2022.05.20.pdf](https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/alertaMonkeypox/docs/ProtocoloMPX_2022.05.20.pdf)
- World Health Organization (21 May 2022). Disease Outbreak News; Multi-country monkeypox outbreak in non-endemic countries. Accesible en:  
<https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2022-DON385>
- Fedele CG, Negro A, Molero F, Sánchez-Seco MP, Tenorio A. Use of internally controlled real-time genome amplification for detection of variola virus and other orthopoxviruses infecting humans. *J Clin Microbiol.* 2006 Dec;44(12):4464-70. doi: 10.1128/JCM.00276-06. Epub 2006 Oct 25. PMID: 17065259; PMCID: PMC1698395.
- Li, Y., Zhao, H., Wilkins, K., Hughes, C., & Damon, I. K. (2010). Real-time PCR assays for the specific detection of monkeypox virus West African and Congo Basin strain DNA. *Journal of virological methods*, 169(1), 223–227.  
<https://doi.org/10.1016/j.jviromet.2010.07.012>
- European Centre for Disease Prevention and Control. Monkeypox multi-country outbreak – 23 May 2022. ECDC: Stockholm; 2022. Accesible en:  
<https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/risk-assessment-monkeypox-multi-country-outbreak>