

La viruela del mono un patógeno oportunista en personas con virus de la inmunodeficiencia humana

Monkeypox an Opportunistic Pathogen in Individuals with Human Immunodeficiency Virus

Jose Manuel Vela Ruiz^{1*} <https://orcid.org/0000-0003-1811-4682>

Lizbeth Rosario Loarte Obregón¹ <https://orcid.org/0000-0002-9091-5778>

¹Facultad de Medicina Humana. Universidad “Ricardo Palma”, Instituto de Investigaciones en Ciencias Biomédicas. Lima, Perú.

* Autor para la correspondencia: rosarioloarte0908@gmail.com

Recibido: 27/09/2022

Aceptado: 07/07/2023

Estimado editor:

La enfermedad causada por la viruela símica (MPX) relacionada con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) genera conocimientos acerca de la población seropositiva.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el 20 de mayo la alerta epidemiológica de casos de *Monkeypox* para países no endémicos, se extendió después al resto del mundo.

El virus de la viruela símica es una familia de los poxviridae con genoma de cadena de ADN, es endémico en África Central y Occidental.⁽¹⁾ El 15 de mayo de 2022 se notificó en el Reino Unido y en los Estados Unidos 23,117 casos reportados, posteriormente en otros países 2 677 casos confirmados hasta el 21 de junio de 2022, sin vinculación epidemiológica de este virus con respecto a África Occidental y Central.⁽²⁾

El primer caso en Perú se confirmó el 27 de junio de 2022 y desde esa fecha los reportes fueron ascendiendo.⁽³⁾ En Perú hasta el mes de agosto se registraron más de 500 casos, el 90 % en Lima y un caso mortal en un portador de virus de inmunodeficiencia humana (VIH)⁽⁴⁾ (tabla).

Tabla - Casos confirmados de la viruela del mono y el VIH en Perú

Virus	%
virus de la viruela símica + VIH	64,10 %
Terapia antirretroviral	81,90 %
Antecedentes de sífilis	18,20 %
Otras enfermedades	4,92 %

Estos casos confirmados se han producido en su gran mayoría en el grupo de hombres homosexuales por mantener relaciones sexuales no protegidas con seropositividad al VIH y con antecedentes de infecciones de transmisión sexual (ITS) previas, que presentan erupción vesicular-papilar, úlceras genitales, incluso hasta sífilis. Según los centros para el control y la prevención de enfermedades, la transmisión puede ocurrir a partir de cualquier contacto sexual o no sexual con una persona infectada.⁽²⁾

Las personas infectadas con VIH se cree que la vaccinia progresiva ocurre solo en pacientes con inmunodeficiencia, mediada por células sustancial.

El diagnóstico en estos pacientes se confirma con la prueba molecular reacción en cadena de la polimerasa (PCR) en tiempo real para virus de la viruela símica, realizadas estas en el Instituto Nacional de Salud (INS), para el procedimiento se siguieron las recomendaciones internacionales de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la OMS; esta prueba permite el diagnóstico temprano para la confirmación de la enfermedad, el protocolo del PCR en tiempo real se basa en la detección del gen G2RG específico para virus de la viruela símica.⁽³⁾

Los últimos estudios realizados en España hacen la detección del ADN del virus de la viruela símica en 12 pacientes en diferentes muestras clínicas, estos resultados dieron a conocer la eliminación del virus y la correspondencia de contactos con los fluidos corporales en la transmisión de la enfermedad.

Se recomienda realizar mayores investigaciones epidemiológicas con la posibilidad de implementar medidas preventivas como es la educación sexual, charlas informativas que vayan dirigidas a toda la población incluyendo las edades tempranas para que conozcan los riesgos de esta nueva enfermedad para evitar su propagación y se convierta en una nueva crisis de salud mundial.

Referencias bibliográficas

1. Ministerio de Salud de Chile. Orientación Técnica del Manejo Clínico de Viruela Símica 2022. DIPRECE. [acceso 21/09/2022]. Disponible en: <https://diprece.minsal.cl/division-de-prevencion-y-control-de-enfermedades-presenta-la-primera-edicion-de-la-orientacion-tecnica-del-manejo-clinico-de-viruela-simica-2022/>
2. Rodriguez-Morales AJ, Lopardo G. Monkeypox: Another Sexually Transmitted Infection? *Pathogens*. 2022;11(7):713. DOI: <https://doi.org/10.3390/pathogens11070713>
3. Pampa-Espinoza L, Meza K, Vargas-Huapaya M, Borgoño N, Martínez-Paredes C, Padilla-Rojas C, *et al.* Características de los primeros casos reportados como sospechosos de Monkeypox en el Perú. *An Fac Med*. 2022 [acceso 03/09/2022];83(3). Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/23220>
4. Maguiña-Vargas C, Gastelo-Acosta R, Espinal M. Un caso autóctono de viruela del mono en Lima. *Rev Soc Perú Med Interna*. 2022;35(3):e681. DOI: <https://doi.org/10.36393/spmi.v35i3.681>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.