

IMPACTO CLÍNICO Y MICROBIOLÓGICO DEL BROTE POR EL VIRUS DE LA VIRUELA DEL MONO EN PACIENTES ESPAÑOLES (2022): PROYECTO MULTICÉNTRICO MONKPOX-ESP22

Mpox es un virus de origen africano que hasta ahora nunca había circulado fuera de África, a excepción de un brote en USA en 2022 y casos de viajeros procedentes de zonas endémicas.

En mayo de 2022 tras confirmarse los primeros casos de infección por Mpox en pacientes españoles sin historia de viajes fuera de España ni contacto con pacientes infectados por el virus, CIBERINFEC, en colaboración con CIBERESP, planteó una Acción Estratégica para la Investigación en aspectos relacionados con este brote. Se han realizado diferentes estudios clínicos, epidemiológicos, virológicos y de armonización de metodología cuyos hallazgos se resumen a continuación.

Tratamiento

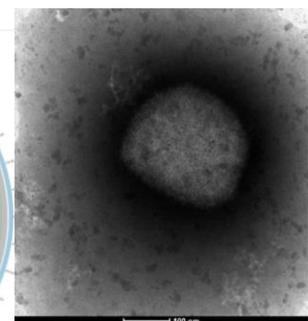
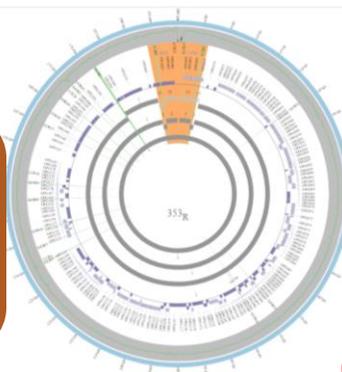
Aunque la afectación ocular no es la presentación clínica característica, sus complicaciones, como la queratitis, pueden dar lugar a pérdida de visión. El tratamiento de estas complicaciones puede afrontarse de manera satisfactoria con **tecovirimat**, y en los casos con más riesgo de recidiva podría ser conveniente prolongar este tratamiento.

Pazos et al, Am Acad Ophtholomofy, 2023



Variabilidad genética

La pérdida o ganancia de nucleótidos en las regiones de baja complejidad podría modular algún paso del ciclo del virus.



Orviz et al, J Infect, 2022

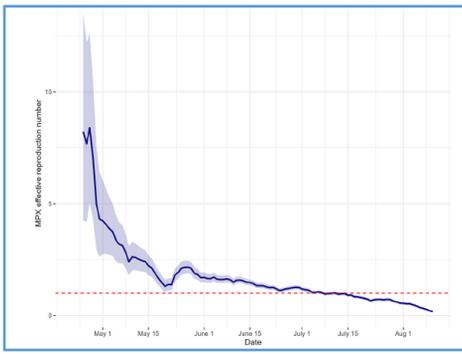
Co-infección con VIH

La coinfección por Mpox en personas que viven con VIH puede inducir un estado de activación de linfocitos T CD4+ que favorezca su infección por el VIH. Los niveles de algunas citoquinas proinflamatorias también aumentaron en el plasma de los participantes coinfectados, lo cual podría contribuir a potenciar la respuesta inflamatoria crónica característica de las personas que viven con VIH.



- ✓ No hay diferencias en la gravedad del cuadro clínico entre personas que conviven o no con VIH si el recuento de CD4 es bueno.
- ✓ Una respuesta policlonal de IgG y de IgA está asociada a cuadros más leves y menor tiempo de aclaramiento del virus
- ✓ La rápida pérdida de IgG tras Mpox puede poner a pacientes que conviven con VIH en mayor riesgo de re-infección

Estudios epidemiológicos



García-García D et al. Epidemiology and Infection, 2023

Número reproductivo efectivo descendió por debajo de 1 a partir del 12 de julio de 2022

Coinfección con ITS mayor en hombres que tienen sexo con hombres, jóvenes y usuarios de Chemsex

La **vacuna antivariólica de 3ª generación** es muy efectiva y también haber sido vacunado en la infancia

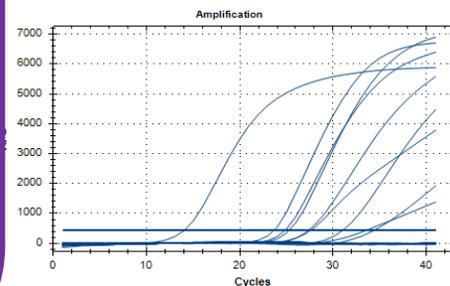


El análisis de la **red sexual** de estos pacientes reveló que era más frecuente que hubieran tenido relaciones sexuales siempre/mayormente en entorno de sexo grupal y/o con personas desconocidas y/o clientes. Es necesario considerar a **las personas con coinfección de Mpox y VIH u otras ITS** como **prioritarias** a la hora de dirigir los mensajes e intervenciones de **prevención** e incluir a las parejas de las redes sexuales, y entidades comunitarias con acceso a estos grupos clave.

Folch C, et al. Sexually Transmitted Infections (en revisión)

- ✓ Los **métodos de detección molecular** evaluados (12) presentan, en general, **buenas características de sensibilidad y especificidad** para su uso en el diagnóstico de esta infección.
- ✓ Los métodos serológicos disponibles evaluados (3) no presentan parámetros adecuados para su uso en el diagnóstico serológico de esta infección,
- ✓ Los **laboratorios del país** que han participado en un control de calidad para la detección molecular de mpox y otros orthopoxvirus (14) están **perfectamente capacitados**.

Diagnóstico virológico, armonización de metodología



- ✓ Además de Mpox, **para el correcto diagnóstico virológico** de estos pacientes conviene buscar otros virus: **Herpes Simplex (HSV), Varicela Zóster (VZV) y Enterovirus (EV)**:
 - ✓ Los pacientes negativos para Mpox eran: 16,2% infecciones por VZV, 6,7% HSV y 1,6% EV
 - ✓ Además el 11,1% de los pacientes infectados por Mpox presentaban una infección activa de HSV.

En esta AES han participado 13 diferentes grupos de Investigación de Ciberinfec y 7 de Ciberesp, además de haber colaborado con otros investigadores de fuera de Ciber. Esto ha dado lugar a 2 artículos científicos publicados, 2 enviados, 5 en preparación y 9 comunicaciones a congresos.