

CIENCIA

DESCUBREN CON INTELIGENCIA ARTIFICIAL ANTIBIÓTICOS POTENCIALES. Los investigadores se centran en el *Staphylococcus aureus* resistente a la meticilina. Las infecciones pueden causar desde infecciones cutáneas leves a afecciones más graves y potencialmente mortales, como la neumonía y las infecciones del torrente sanguíneo.

LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS ES CONSIDERADA LA MÁS AFECTADA

Aumenta 26% casos notificados en el mundo de viruela símica, reporta la OMS

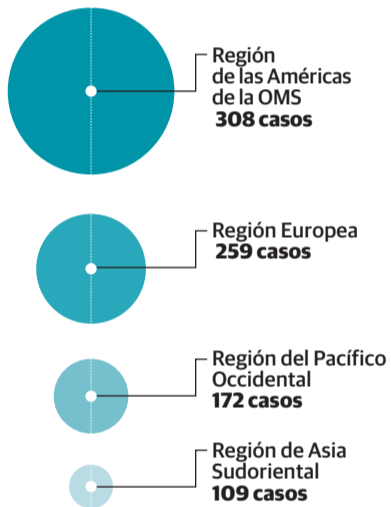
Gráficos Julio Loyola, Roberto Alvarado y Luisa Ortega

LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD publicó recientemente un nuevo informe sobre los casos notificados de mpox, enfermedad también conocida como viruela del mono, el informe de la organización abarca hasta el 30 de noviembre de 2023 y en éste señala que fueron confirmados 906 nuevos casos, lo que representa un aumento de 26 por ciento en comparación con el número de casos notificados durante el pasado octubre. Las regiones más

afectadas son la región de las Américas, la región Europea, la región del Pacífico Occidental y la región de Asia Sudoriental. La región de África muestra un recuento relativamente bajo de casos confirmados en laboratorio, con un total de 58 notificados en el último mes, aunque en la República Democrática del Congo se ilustra el alto nivel de transmisión que se está produciendo en el país, como refleja el elevado número de casos confirmados en laboratorio.

LAS CIFRAS

El continente americano es el que ha sido más afectado por la enfermedad.



Al 30 de noviembre de 2023, el informe de la OMS mostró que los 10 países que han notificado el mayor número acumulado de casos de viruela del mono en todo el mundo desde el 1 de enero de 2022 son EU, Brasil, España, Francia, Colombia, México, Reino Unido, Perú, Alemania y China.

LA AFECCIÓN

Es una enfermedad viral zoonótica, endémica en África Central y Occidental, donde circula en huéspedes animales desconocidos y surge periódicamente como una zoonosis en humanos.

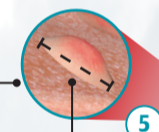
¿Qué es?

Principalmente, es un virus formado por ADN y pertenece a la misma familia del virus que produce la viruela y causa una enfermedad zoonótica, es decir, que se transmite de animales a humanos.



Las pústulas

Después del periodo de incubación, el paciente presentará las lesiones características en el cuerpo.



Tamaño

Estas pústulas llegan a medir de 0.5 a 1 centímetro.

Cantidad

El paciente puede tener muchas o pocas en todo el cuerpo, y éstas pueden llegar a afectar a la mucosa de la boca, la conjuntiva o en casos más graves a algunos órganos.

Tasa de letalidad

Ha variado mucho en las distintas epidemias, pero ha sido inferior al 10 por ciento en los eventos documentados.

La afección

Suele ser una enfermedad autolimitada con síntomas que duran de 14 a 21 días.

¿Cómo se introduce en el cuerpo?

Es el único virus que se replica en el citoplasma y no en el núcleo de la célula.

Muy infeccioso

Su ciclo celular es complejo, puesto que tiene varias formas infecciosas con diferentes formas de penetrar la pared celular.

¿Cómo actúa?

El virus invade la mucosa de la piel, se multiplica en los ganglios linfáticos regionales.

Casos graves

Se producen con mayor frecuencia entre los niños y su evolución depende del grado de exposición al virus, la salud del infante y las complicaciones.

Su fase final

Por último, se localiza en los vasos sanguíneos pequeños de la dermis, lo que provoca las características lesiones cutáneas.

EN LA HISTORIA

La enfermedad sigue apareciendo esporádicamente en algunas partes centrales y occidentales de la selva tropical de África.

1970

El primer caso humano de viruela del simio se registró en la República Democrática del Congo durante un periodo de intensificación de los esfuerzos para eliminar la viruela.

1996-1997

Durante este periodo se produjo un importante brote en África Occidental y en particular en República Democrática del Congo.

2003

En primavera de ese año se confirmaron casos de viruela símica en Estados Unidos. Fue la primera vez que se detectó la enfermedad fuera del continente africano.

2005

Se informaron 49 casos en Sudán por primera vez, sin registrar muertes.

2017

Nigeria sufrió el mayor brote documentado, aproximadamente 40 años después de los últimos casos confirmados.

2018

En septiembre se registró el primer caso en el Reino Unido. Se cree que la persona de nacionalidad nigeriana, contrajo la viruela en su país antes de viajar.

2019

El 8 de mayo un hombre de 38 años que viajó desde Nigeria fue hospitalizado, luego de que se confirmara que era el primer caso de viruela símica del país.

2021

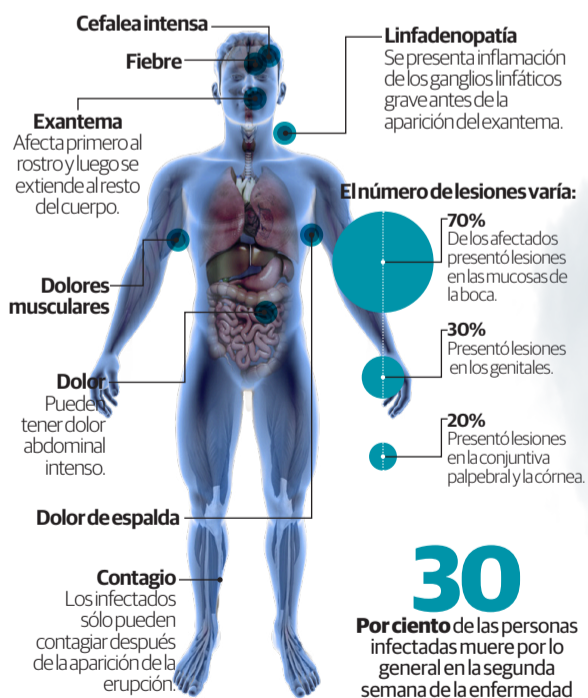
El 24 de mayo en el Reino Unido se identificaron tres casos de virus en un solo hogar.

2023

La OMS declaró el fin de la emergencia sanitaria internacional por mpox el pasado mayo.

SÍNTOMAS

Las personas infectadas suelen tener fiebre, cefalea y dolor de espalda, algunos pueden tener dolor abdominal intenso y delirios.



VECTORES DE TRANSMISIÓN

La infección se genera cuando una persona entra en contacto con el virus a través de un animal, humano o materiales contaminados.



Humano

La transmisión de persona a persona ocurre principalmente a través de fluidos corporales y material infectado.



Lirones enanos africanos



Ratas gigantes de Gambia y ratones de cuatro franjas



Mangabey

En 2012, se recuperó el virus de un bebé mangabey muerto encontrado en el Parque Nacional Tai, Costa de Marfil.



Ardilla de cuerda

En el primer caso en 1985, el virus se recuperó del roedor africano en la República Democrática del Congo.



Primates, ardillas listadas y arborícolas