



GUÍA DE ACTUACIÓN MPOX

RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN FRENTE A MPOX



1 PRIORIDAD: VACUNACIÓN E IDENTIFICACIÓN DEL CLADO



Persistencia de casos y aparición del clado Ib exigen medidas preventivas (entre las que se incluye la vacunación).



La gestión de Salud Pública depende de precisión genética.



EFICACIA: Pauta completa (2 dosis) maximiza eficacia y reduce complicaciones.



PAUTA: Administrar segunda dosis ≥ 28 días tras la primera.



CONSEJO ACTIVO: Identificar perfiles de riesgo proactivamente en consulta.

1ª DOSIS



2ª DOSIS



EFICACIA MÁXIMA

2 ABORDAJE INTEGRAL: VIH e ITS

Mpox en el radar del internista. Coinfección impacta en el pronóstico.



SOSPECHA ANTE: Lesiones ulcerativas cutáneas/mucosas, proctitis no filiada.



PCR SINDRÓMICA: Solicitar panel completo ante lesiones: Mpox + VHS, VVZ, *Treponema pallidum*, *Chlamydia trachomatis* y *Neisseria gonorrhoeae*.



ÁREAS CLAVE: Urgencias, Medicina Interna, Consultas de Infecciosas/ITS, Dermatología, Urología, Ginecología.



OBJETIVO: Toma de decisiones clínicas basadas en la evidencia y control epidemiológico.



CONFIRMACIÓN: Asegurar técnicas moleculares (PCR).



CARACTERIZACIÓN: Determinar CLADO, especialmente Ib.



CIRCUITO DE MUESTRAS: Derivar a laboratorio con capacidad diagnóstica designado por la CA o al CNM (Laboratorio de referencia) si no hay capacidad o ante la aparición de un cuadro clínico grave.

3 PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TRANSMISIÓN



SCREENING OBLIGATORIO: Serológico de VIH al inicio del estudio en todos los pacientes.



ABSTINENCIA: Sin relaciones sexuales con síntomas o lesiones activas.



DESPISTAJE DE ITS: Anamnesis y exploración exhaustiva (Gonococo, Clamidia, etc.).



PROTECCIÓN: Uso estricto de métodos de barrera.



VIH POSITIVO: Mayor riesgo; optimizar TAR y seguimiento.



AISLAMIENTO: Manejo de lesiones para evitar transmisión por contacto.



¿A QUIÉN VACUNAR?

En general, se mantienen las recomendaciones de grupos de población a vacunar.

A. PROFILAXIS PREEXPOSICIÓN

Pauta de vacunación preexposición: DOS DOSIS con un intervalo de, al menos, 28 días

Se recomienda la vacunación de los siguientes grupos con mayor riesgo de exposición a mpox:

1



Personas que mantienen prácticas sexuales de más riesgo, especialmente pero no exclusivamente GBHSH (Gays, Bisexuales y Hombres que tienen Sexo con Hombres), incluyendo:

- Múltiples parejas
- Personas que mantienen sexo en grupo
- Personas cuya pareja/s tiene más parejas sexuales

2



Personas con riesgo ocupacional, siempre que no se pueda garantizar el uso adecuado de elementos de protección individual, como:

- a. Trabajadores de laboratorio que manejan muestras potencialmente contaminadas con MPXV.
- b. Profesionales sanitarios de consultas especializadas en ITS/VIH que atienden a personas con prácticas de alto riesgo
- c. Personal que se encarga de la desinfección de superficies en locales específicos donde se mantienen relaciones sexuales de riesgo.

3



Personas con características específicas que realizan viajes a las zonas afectadas,

Se recomienda visitar la página web para ver actualizaciones de las recomendaciones y las zonas afectadas por el clado I:

<https://www.sanidad.gob.es/areas/sanidadExterior/laSaludTambienViaja/centrosVacunacionInternacional/centrosvac.htm>

<https://www.sanidad.gob.es/areas/sanidadExterior/laSaludTambienViaja/notasInformativas/mone.htm>



Se recomienda la vacunación independientemente de que las personas incluidas en estos grupos de profilaxis pre o posexposición tengan documentada vacunación previa contra la viruela o que exista una cicatriz visible.

B. PROFILAXIS POSEXPOSICIÓN

Se recomienda la vacunación a todos los contactos estrechos que no hayan pasado la enfermedad, según la definición del Protocolo para la detección precoz y manejo de casos ante la alerta de viruela del mono (Monkeypox) (https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/alertaMonkeypox/docs/ProtocoloMPX_20220805.pdf).



La vacunación se debe realizar en los primeros 4 días tras el primer contacto (aunque podrá ofrecerse hasta los 14 días).



La pauta de vacunación recomendada es de una sola dosis, preferentemente por vía subcutánea (0,5 ml).

Se recomienda la profilaxis postexposición con vacunación en los siguientes casos:



• Todos los contactos estrechos de casos que no hayan pasado la enfermedad (parejas sexuales, contactos domésticos, trabajadores de la salud expuestos a MPXV y personas con otro contacto físico prolongado o de alto riesgo).



• Los contactos estrechos con un alto riesgo de desarrollar una enfermedad grave en caso de infección:

- Personas con inmunodepresión, incluyendo infección por VIH con < 200 cel/mm³.
- Embarazadas en cualquier trimestre de gestación.
- Población infantil de cualquier edad.



Aunque no existen datos específicos sobre la vacunación en menores de 18 años y embarazadas, la enfermedad puede ser más grave y causar secuelas en ambos colectivos. Se recomienda la utilización de un consentimiento informado de estos grupos de población tras realizar una evaluación individualizada del riesgo/beneficio.

EN GENERAL, NO SE RECOMIENDA LA VACUNACIÓN EN LAS SIGUIENTES SITUACIONES:



Personas que han pasado mpox. En aquellas en situación de inmunosupresión, la vacunación se debe realizar de forma individualizada.



Personas que han completado la pauta de vacunación con anterioridad (no se recomienda la revacunación). Se podrá valorar la administración de dosis adicionales en personas en situación de inmunosupresión grave.



Personas con infección por el VIH que no están incluidas en los grupos específicos mencionados dentro de profilaxis preexposición, excepto si han tenido contacto estrecho con un caso de mpox (profilaxis posexposición).



Se recomienda seguir insistiendo en la vacunación preexposición de las personas incluidas en los grupos de población a vacunar, especialmente en aquellas con prácticas sexuales de riesgo. Es importante recordar que estas personas deben completar la pauta de vacunación con DOS DOSIS, independientemente del tiempo transcurrido desde la administración de la primera dosis.

