

El virus de la viruela del mono se une a su primo lejano, el virus de la viruela. El primer caso en animales fue en un mono en 1958. El primer caso en humanos se descubrió en 1970 en la República Democrática del Congo. Desde entonces, se ha convertido en endemia en África occidental y central. No es raro que de vez en cuando aparezca un caso fuera de esa área. En 2021, por ejemplo, Texas y Maryland reportaron un caso en cada estado entre viajeros procedentes de Nigeria.

La viruela del mono es una enfermedad viral zoonótica, es decir que, el virus necesita saltar de un animal a un humano. No sabemos cuál es el reservorio animal natural de la viruela del mono (es decir el animal que el virus considera su "casa") pero sabemos que roedores y mamíferos pequeños pueden albergar el virus e infectar a humanos a través de arañazos, mordiscos o consumo de caza silvestre. Una vez que un humano se infecta, puede contagiar a otros humanos por varias vías:

1. Aerosoles o microgotas respiratorias por contacto prolongado cara a cara;
2. Contacto con fluidos corporales o lesiones de la viruela del mono;
3. Contacto indirecto por objetos que estén contaminados con fluidos o llagas, como ropa de vestir o de cama.

La viruela del mono tiene un periodo de incubación largo, por lo que el intervalo entre la infección y el inicio de los síntomas puede ser de 5 a 21 días. En general, los poxvirus rara vez se transmiten antes del inicio de los síntomas, lo que quiere decir que hay muy poca transmisión asintomática. Una vez que alguien se ha infectado, puede estar enfermo de 2 a 4 semanas. La infección se caracteriza por dos fases:

1. Periodo de invasión (0-5 días): por lo general la gente presenta síntomas gripales (fiebre y dolores corporales) y ganglios linfáticos inflamados.
2. Periodo de erupción (1-3 días de fiebre): la erupción característica comienza en la cara, y de ahí avanza a las extremidades.

Al 3 de junio, en los Estados Unidos se han reportado 25 casos del virus de la viruela del mono. Esto refleja la existencia de transmisión comunitaria no detectada y una alta probabilidad de encontrar más casos. Disponemos de varias herramientas para prevenir la infección:

- *Vacunas*: las vacunas de la viruela funcionan contra la viruela del mono, especialmente si la vacunación fue reciente. De hecho, los CDC reportan que la vacunación contra la viruela es efectiva en prevenir la viruela del mono en un 85% de los casos en un plazo de tres años desde el momento de la vacunación.
- *Tratamiento*: se han desarrollado terapias eficaces pero no están ampliamente disponibles. El antiviral ST-246, por ejemplo, que se desarrolló para la viruela, funciona contra todos los ortopoxvirus incluyendo el virus de la viruela del mono.
- *Otras medidas de mitigación*: las medidas de mitigación del COVID-19, como mascarillas y mejorar la ventilación y la filtración, ayudarán con esto.