

PROCOLO DE ATENCIÓN INICIAL A LOS PACIENTES CON SOSPECHA DE ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA VIRUELA DEL MONO

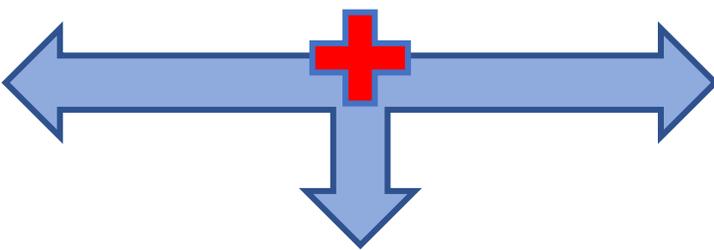


SOSPECHA CLÍNICA

- Exantema vesicular + uno ó mas síntomas:**
- Enfermedad aguda con fiebre >38,5°C
 - Dolor de cabeza intenso
 - Mialgia
 - Artralgia
 - Dolor de espalda
 - Linfadenopatía

SOSPECHA EPIDEMIOLÓGICA

- 21 días antes del inicio de síntomas cumple uno de los siguientes:**
- Contacto estrecho con caso confirmado o todavía en investigación de MPX
 - Ha mantenido relaciones en contextos sexuales de riesgo
 - Tiene historia de viaje a zonas endémicas de África occidental o central en los que se ha identificado circulación del virus



CASO SOSPECHOSO

DIAGNÓSTICO PARA EXCLUIR OTRAS CAUSAS
Avisar a Enfermedades Infecciosas (603133) Y Declaración a Medicina Preventiva (756544)*

SI → sexta planta HG habitación individual aislamiento contacto + gotas + FFP***
 NO → alta con recomendaciones higiénicas y seguimiento telefónico

1) Toma de muestra de lesión cutánea en medio de transporte de virus (Tapón rojo)

2) ¿ Necesita ingreso?

Caso Confirmado de infección por el virus de la viruela del mono

3) Microbiología HVR

- a) PCR virus MPX
- b) PCR úlcera genital : VHS tipo 1 y 2, VVZ, CMV, *T.pallidum*, LGV, *H.ducrey*.
- c) PCR virus varicela zoster (si existe sospecha clínica)

Diagnóstico alternativo

POSITIVA para b o c

POSITIVA para a (virus MPX)

* Enfermedad de Declaración Obligatoria (EDO), notificar ante la sospecha (no debe esperarse a la confirmación: L-V de 8-20 h 756544 / Resto horario 061
 ** Precauciones ampliadas con mascarilla FFP2. En caso de aerosoles, añadir precauciones aéreas (FFP3 + gafas estancas + bata impermeable)