



Ciencia Latina
Internacional

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), noviembre-diciembre 2024,
Volumen 8, Número 6.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i6

MANIFESTACIONES CLÍNICAS Y DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LA VIRUELA DEL MONO

**CLINICAL MANIFESTATIONS AND DIFFERENTIAL
DIAGNOSIS OF MONKEYPOX**

Santa Magdalena Aguilar Arizala

Investigador Independiente

Beatriz Alexandra Gaibor Gonzalez

Investigador Independiente

Nelly Isabel Amaiquema Marquez

Investigador Independiente

Iván Javier García Robalino

Investigador Independiente

Cesar Javier Aspiazu Rodríguez

Investigador Independiente

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i6.15488

Manifestaciones clínicas y diagnóstico diferencial de la viruela del mono

Santa Magdalena Aguilar Arizala¹santa.m.aguilar.a@hotmail.com<https://orcid.org/0009-0006-0900-4499>

Investigador Independiente

Ecuador

Beatriz Alexandra Gaibor Gonzalezbeatrizgaibordeezeta@gmail.com<https://orcid.org/0000-0003-3421-9636>

Investigador Independiente

Ecuador

Nelly Isabel Amaiquema Marqueznellyyamaya73@hotmail.com<https://orcid.org/0000-0002-6610-9952>

Investigador Independiente

Ecuador

Iván Javier García Robalinoigracia284@gmail.com<https://orcid.org/0009-0000-5835-0298>

Investigador Independiente

Ecuador

Cesar Javier Aspiazu Rodríguezlaboratoriomacrobiolab@gmail.com<https://orcid.org/0009-0006-0554-5132>

Investigador Independiente

Ecuador

RESUMEN

La viruela del mono es una enfermedad viral zoonótica emergente que ha ganado relevancia internacional debido a su expansión más allá de las regiones endémicas. Este estudio tiene como objetivo analizar las características clínicas y los métodos diagnósticos actuales para mejorar la identificación de la viruela del mono, destacando estrategias de diagnóstico diferencial y prevención. La metodología se basó en la revisión y análisis comparativo de diez estudios recientes, seleccionados por su enfoque en manifestaciones clínicas, diagnóstico diferencial y propuestas preventivas. Los datos fueron organizados y sistematizados en una tabla que permitió identificar patrones comunes y diferencias según el contexto geográfico y epidemiológico. Los resultados muestran que las manifestaciones clínicas más destacadas incluyen fiebre, linfadenopatías y lesiones cutáneas evolutivas, el diagnóstico se centra en el uso de pruebas moleculares como la PCR, complementadas con la evaluación clínica y antecedentes epidemiológicos. Las estrategias preventivas enfatizan la vacunación y la educación comunitaria. En conclusión, la combinación de métodos diagnósticos avanzados y enfoques clínicos adaptados al contexto local es clave para identificar y gestionar eficazmente la viruela del mono. Esto permite fortalecer las respuestas frente a brotes y prevenir complicaciones graves.

Palabras clave: viruela del mono, diagnóstico diferencial, manifestaciones clínicas, prevención, epidemiología

¹ Autor principal.

Correspondencia: santa.m.aguilar.a@hotmail.com

Clinical manifestations and differential diagnosis of monkeypox

ABSTRACT

Monkeypox is an emerging zoonotic viral disease that has gained international relevance due to its spread beyond endemic regions. This study aims to analyze the clinical characteristics and current diagnostic methods to improve the identification of monkeypox, highlighting differential diagnosis and prevention strategies. The methodology was based on the review and comparative analysis of ten recent studies, selected for their focus on clinical manifestations, differential diagnosis and preventive proposals. The data were organized and systematized in a table that allowed common patterns and differences to be identified according to the geographical and epidemiological context. The results show that the most prominent clinical manifestations include fever, lymphadenopathy and evolving skin lesions. Diagnosis focuses on the use of molecular tests such as PCR, complemented by clinical evaluation and epidemiological history. Preventive strategies emphasize vaccination and community education. In conclusion, the combination of advanced diagnostic methods and clinical approaches adapted to the local context is key to effectively identify and manage monkeypox. This allows for strengthening responses to outbreaks and preventing serious complications.

Keywords: monkeypox, differential diagnosis, clinical manifestations, prevention, epidemiology

Artículo recibido 10 octubre 2024

Aceptado para publicación: 18 noviembre 2024



INTRODUCCIÓN

La viruela del mono (MPOX) representa un desafío emergente en la salud pública global, caracterizándose por su rápida transmisión zoonótica y humana, lo que ha generado preocupación especialmente tras los recientes brotes registrados fuera de sus áreas endémicas en África Occidental y Central, por lo tanto, el objeto principal de este análisis es explorar las manifestaciones clínicas y el diagnóstico diferencial de esta enfermedad, centrándose en su impacto en las Américas y en las estrategias diagnósticas efectivas para prevenir su propagación (Álvarez, 2022).

El problema de investigación surge ante la falta de claridad y estandarización en los métodos de diagnóstico y manejo clínico, especialmente en regiones no endémicas donde la enfermedad es aún poco conocida. Tal vacío en el conocimiento puede llevar a diagnósticos tardíos y a un incremento en la transmisión, como lo han señalado autores como Arraz et al. (2023), quienes enfatizan la importancia de la vigilancia activa en atención primaria para controlar la propagación del virus.

El marco teórico de este estudio se sustenta en las investigaciones de organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2024) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2022), quienes han proporcionado lineamientos sobre la identificación de las manifestaciones clínicas típicas, que incluyen fiebre, linfadenopatías, otros estudios recientes, como los de Sancho et al. (2024), refuerzan la relevancia de utilizar herramientas de diagnóstico molecular, como la reacción en cadena de la polimerasa (PCR) para confirmar los casos, especialmente en etapas iniciales.

Los antecedentes destacan que los brotes recientes se han concentrado en hombres que tienen sexo con hombres, como describieron Hammerschlag et al., (2022), sin embargo, este trabajo busca ampliar el entendimiento hacia un público general, incorporando análisis clínicos y epidemiológicos para fortalecer las capacidades diagnósticas en sistemas de salud menos preparados.

La pregunta de investigación que guía este artículo es: ¿Cómo pueden las manifestaciones clínicas y las estrategias de diagnóstico diferencial mejorar la identificación de la viruela del mono?. En este sentido, el objetivo general es analizar las características clínicas y los métodos diagnósticos actuales para la identificación de la viruela del mono. Este artículo aporta al campo de la salud pública al consolidar un enfoque integral que abarca desde las manifestaciones clínicas hasta el diagnóstico diferencial, contribuyendo a la implementación de medidas preventivas más efectivas



Manifestaciones clínicas de la viruela del mono

La viruela del mono o viruela símica se caracteriza por una serie de manifestaciones clínicas que evolucionan en etapas definidas, permitiendo su identificación y manejo clínico. Según el Ministerio de Salud Pública de Ecuador (2022), los síntomas iniciales comprenden un período prodrómico en el que predominan la fiebre elevada (>38.5 °C), linfadenopatía (inflamación de ganglios linfáticos) y mialgia, síntomas que pueden acompañarse de cefalea intensa y malestar general, esta sintomatología inicial suele aparecer entre 7 y 14 días tras la exposición al virus, lo que marca el inicio del período de transmisibilidad.

Posteriormente, las lesiones cutáneas emergen como una característica distintiva que evolucionan en varias fases: comienzan como máculas, que progresan a pápulas, vesículas llenas de líquido, pústulas y finalmente costras, estas lesiones suelen concentrarse en la cara, palmas, plantas y mucosas, siguiendo una distribución centrífuga típica. Larreal (2022), subraya que, en los casos recientes fuera de África, se han observado presentaciones atípicas, con lesiones predominantemente en áreas genitales y perianales, lo que refleja cambios en el comportamiento clínico de la enfermedad.

La inflamación de los ganglios linfáticos durante la fase prodrómica constituye un criterio clave para distinguir la viruela símica de otras enfermedades exantemáticas como la varicela, además, el diagnóstico diferencial debe considerar condiciones como el herpes simple, el molusco contagioso, la sífilis y las reacciones alérgicas. Según la OMS (2024), este proceso requiere un enfoque integral que combine la observación clínica con herramientas diagnósticas como la PCR.

El conocimiento detallado de las etapas clínicas es fundamental para interrumpir la cadena de transmisión y proporcionar un manejo oportuno y adecuado a los pacientes afectados, la detección temprana, junto con la implementación de medidas de aislamiento, contribuye significativamente al control de la enfermedad y a la prevención de brotes

Diagnóstico diferencial de la viruela del mono

Según Rodríguez et al. (2024), el diagnóstico diferencial de la viruela del mono es crucial para distinguir esta enfermedad de otras patologías exantemáticas que comparten características clínicas similares, como la varicela, el sarampión y la sífilis secundaria, aunque todas estas afecciones incluyen



erupciones cutáneas, la evolución, la distribución de las lesiones y los síntomas asociados permiten diferenciarlas.

La varicela se caracteriza por una erupción vesicular que progresa de forma asincrónica, es decir, en diferentes etapas en distintas partes del cuerpo, en contraste, las lesiones de la viruela del mono evolucionan simultáneamente en la misma etapa en todas las áreas afectadas, además, la linfadenopatía, una característica distintiva de la viruela del mono, no suele estar presente en la varicela (Álvarez, 2022).

Por otro lado, el sarampión se manifiesta inicialmente con un exantema maculopapular que se distribuye de manera descendente desde la cara hacia el cuerpo y no presenta las lesiones vesiculopustulosas características de la viruela del mono. La sífilis secundaria, aunque puede presentar lesiones palmoplantares, típicamente incluye un collarite epidérmico y no comparte la progresión clásica de las lesiones de la viruela símica (Catalá et al. (2023).

Las consideraciones epidemiológicas y los antecedentes de contacto son fundamentales para un diagnóstico acertado, la viruela del mono tiene una historia epidemiológica ligada a regiones endémicas de África central y occidental, aunque brotes recientes han sido reportados en países no endémicos debido a la globalización y la movilidad internacional (Álvarez, 2022).

Parejo et al. (2024), señalaron que los antecedentes de contacto cercano con casos confirmados, la exposición a lesiones cutáneas infectadas o la asistencia a eventos multitudinarios pueden ser indicadores relevantes para orientar el diagnóstico. Por otro lado, Catalá et al. (2023) subrayaron la importancia de investigar factores de riesgo, como la inmunosupresión o la coinfección con otras enfermedades, incluido el VIH, las cuales han sido comunes en los brotes recientes, particularmente en varones con conductas sexuales entre personas del mismo sexo.

El diagnóstico diferencial y el análisis detallado de antecedentes epidemiológicos y clínicos son esenciales para manejar adecuadamente los casos de viruela del mono y prevenir su propagación, un enfoque exhaustivo y basado en la evidencia garantiza un diagnóstico temprano y preciso.

Métodos de diagnóstico y técnicas de laboratorio

El diagnóstico de la viruela del mono se fundamenta en técnicas virológicas de alta precisión, siendo la prueba de PCR el método de elección, que permite identificar de manera específica el ADN del



virus en muestras clínicas obtenidas de lesiones cutáneas, como líquido vesicular, costras o frotis de las mismas.

Puga (2024), menciona que este método no solo asegura un diagnóstico rápido y certero, sino que también permite diferenciar el virus de la viruela símica de otros orthopoxvirus, gracias a la alta sensibilidad y especificidad de la técnica, en ciertos casos, la secuenciación genética complementa la PCR, ofreciendo detalles adicionales sobre las características genómicas del virus, lo que resulta útil en investigaciones epidemiológicas y en el monitoreo de posibles mutaciones

Según Franco et al. (2022), los métodos serológicos presentan limitaciones significativas en el diagnóstico de infecciones recientes, la detección de anticuerpos no siempre refleja la presencia activa del virus, especialmente en individuos que han sido previamente vacunados contra la viruela humana, ya que la inmunidad cruzada puede generar resultados confusos.

Además, la producción de anticuerpos puede tardar varios días o semanas en alcanzar niveles detectables, lo que disminuye la utilidad de las pruebas serológicas en etapas tempranas de la enfermedad, por ello, su aplicación se restringe principalmente a estudios retrospectivos o poblacionales, en lugar de ser empleada en el diagnóstico clínico inmediato.

La implementación de estas herramientas diagnósticas requiere la adecuada capacitación del personal de laboratorio y la disposición de equipos especializados, las muestras deben ser manejadas con extremo cuidado, cumpliendo estrictos protocolos de bioseguridad para evitar la exposición accidental al virus y garantizar la integridad de los resultados obtenidos, en suma, el uso combinado de la PCR y, cuando sea necesario, de la secuenciación genética, representa la estrategia más eficaz para confirmar la presencia del virus de la viruela del mono y contribuir al control oportuno de brotes epidémicos.

Complicaciones y manejo clínico

El manejo clínico de la viruela del mono incluye la atención a complicaciones graves y estrategias terapéuticas que garantizan una recuperación segura y adecuada, en los casos graves, las complicaciones abarcan infecciones secundarias bacterianas, afectaciones sistémicas como neumonía, sepsis, encefalitis y deshidratación severa, estas condiciones requieren hospitalización y manejo intensivo para prevenir desenlaces fatales (Arranz, et al., 2023).



La sobreinfección de las lesiones cutáneas es frecuente, lo que puede derivar en abscesos, además, en ciertos pacientes vulnerables, como inmunodeprimidos o con comorbilidades, el riesgo de complicaciones aumenta significativamente, haciendo indispensable una vigilancia estrecha y tratamiento temprano.

El uso de antivirales como tecovirimat, aprobado por la FDA, ha mostrado eficacia en reducir la replicación viral al inhibir la liberación del virus desde las células infectadas, este medicamento se administra en casos graves bajo supervisión médica estricta, por otro lado, la vacunación preventiva y la profilaxis post-exposición con vacunas de segunda y tercera generación ofrecen protección efectiva, especialmente para contactos cercanos de casos confirmados (Organización Panamericana de la Salud, 2022).

El cuidado de las lesiones cutáneas también es fundamental para prevenir infecciones bacterianas secundarias, esto incluye la limpieza cuidadosa de las heridas y el uso de ungüentos antibacterianos tópicos según sea necesario, en el caso de complicaciones oftálmicas o neurológicas, el abordaje debe ser multidisciplinario, incluyendo oftalmólogos y neurólogos para minimizar secuelas permanentes, el aislamiento de pacientes con diagnóstico confirmado es crucial para evitar la propagación del virus, especialmente en entornos hospitalarios (Sancho, et al. 2024).

El manejo de la viruela del mono combina estrategias de soporte, antivirales específicos y medidas de prevención. Este enfoque integral permite abordar tanto las manifestaciones clínicas leves como las complicaciones graves, optimizando los resultados en salud y minimizando el impacto de la enfermedad.

METODOLOGÍA

La investigación se centró en explorar las manifestaciones clínicas y el diagnóstico diferencial de la viruela del mono, abordando los desafíos y barreras que enfrentan los sistemas de salud en la identificación y manejo de esta enfermedad emergente, se empleó un enfoque cualitativo, permitiendo una comprensión profunda y detallada de las características clínicas y de los métodos diagnósticos utilizados en contextos no endémicos (Cabezas et al., 2018).

Este estudio fue de tipo descriptivo y explicativo, ya que no solo buscó detallar las presentaciones clínicas y los desafíos en el diagnóstico diferencial, sino también explicar las causas subyacentes de la



propagación de la enfermedad y proponer estrategias diagnósticas efectivas de acuerdo con lo que explica (Bernal, 2018).

El diseño de la investigación fue observacional, basado en la recopilación de datos a través de análisis documental y la revisión de fuentes relevantes, para la recolección de la información, se utilizó la técnica de análisis documental, examinando estudios y artículos publicados en los últimos cinco años en español, los documentos seleccionados provinieron de revistas científicas indexadas y organismos internacionales, asegurando la calidad y pertinencia de los datos recopilados (Castro et al., 2020).

Los criterios de inclusión consideraron estudios publicados en los últimos cinco años, escritos en español e inglés, provenientes de revistas científicas indexadas que abordaran temas clave como “viruela del mono” en combinación de términos como “manifestaciones clínicas”, “diagnóstico diferencial”, estos criterios garantizaron que la información utilizada fuera actual, accesible, y académicamente relevante para el análisis de esta enfermedad viral.

En cuanto a los criterios de exclusión, se descartaron documentos en idiomas diferentes al especificado, o aquellos que no aportaran datos sustanciales para entender las manifestaciones clínicas o los métodos diagnósticos en el contexto de la viruela del mono.

Este enfoque permitió identificar patrones comunes y divergentes en las manifestaciones clínicas de la enfermedad, así como evaluar la eficacia de las herramientas diagnósticas disponibles, estableciendo una base sólida para mejorar la respuesta diagnóstica y preventiva en entornos de salud global.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La siguiente tabla resume los hallazgos sobre manifestaciones clínicas identificadas, estrategias de diagnóstico diferencial, métodos aplicados y propuestas para reducir la incidencia y complicaciones, esta recopilación permite comparar enfoques y contextualizar las respuestas frente a esta enfermedad emergente.

Tabla 1. Viruela sísmica

Autor	Año	País	Manifestaciones clínicas	Diagnóstico	Estrategias para el diagnóstico	Propuesta para reducir la incidencia
Sociedad Española de Infectología Pediátrica	(2022)	España	Fiebre, lesiones genitales y periorales en brotes recientes.	Historia clínica detallada con apoyo de laboratorio molecular.	Pruebas PCR y diagnóstico diferencial considerando infecciones oportunistas.	Incremento en la capacitación médica y acceso a herramientas de diagnóstico rápido.
Arranz et al.	(2023)	España	Lesiones cutáneas en diversas fases, afectaciones anogenitales, fiebre.	Basado en la identificación del virus en muestras exudadas.	Técnicas de amplificación de ácidos nucleicos, incluyendo PCR en tiempo real.	Mejorar el acceso a la vacunación y monitorear casos sospechosos en atención primaria.
Catalá et al.	(2023)	España	Lesiones mucocutáneas en múltiples localizaciones con evolución sincrónica.	Diagnóstico definitivo con PCR de lesiones mucocutáneas.	Secuenciación genética en casos complejos y diagnóstico diferencial exhaustivo.	Consolidar protocolos internacionales y para el manejo integrado de brotes y su prevención.
Organización Panamericana de la Salud	(2022)	América Latina y el Caribe	Manifestaciones clínicas variadas dependiendo de la inmunidad del paciente; mayor afectación en inmunodeprimidos y no vacunados.	Diagnóstico basado en historia clínica y antecedentes epidemiológicos.	Implementación de algoritmos y clínicos para casos sospechosos y confirmación molecular.	Reforzar las campañas de vacunación cruzada y estrategias comunitarias para reducir la transmisión interpersonal.



Franco et al. (2022)	Bolivia,	Fiebre, linfadenopatías, lesiones cutáneas en diversas fases.	Clínico-epidemiológico complementado con técnicas moleculares (PCR).	PCR para detección de material genético y manejo clínico.	Fortalecer las campañas de vacunación y mejorar las medidas de control de infecciones.
Larreal (2022)	Venezuela	Fiebre, cefalea, mialgias, exantema centrífugo.	Diferenciación de enfermedades exantemáticas como varicela y sarampión.	Uso de PCR y análisis de epidemiología de contacto.	Implementación de protocolos específicos de manejo clínico en zonas endémicas.
Ministerio de Salud Pública de Ecuador (2022)	Ecuador	Fiebre alta, cefalea intensa, lesiones centrífugas con progresión sincrónica.	Identificación clínica con confirmación por pruebas de laboratorio.	Uso de PCR y secuenciación genética para diferenciación específica.	Mejorar la distribución de antivirales como tecovirimat y garantizar acceso equitativo a la atención médica.
Sancho et al. (2024)	Ecuador	Fiebre, adenopatías, lesiones exantemáticas; cuadros más graves en niños e inmunodeprimidos.	Corroboración clínica con examen de laboratorio.	Uso de PCR como estándar de evaluación de contacto cercano.	Establecer sistemas de vigilancia epidemiológica robustos y accesibles.

Elaborado por: Los Autores

Los hallazgos recopilados en la tabla presentan una visión amplia sobre las manifestaciones clínicas, diagnóstico, estrategias y propuestas para reducir la incidencia de la viruela del mono en diferentes



regiones, aunque existe consenso en ciertos aspectos, también se observan diferencias en enfoques y prioridades según el contexto epidemiológico y los recursos disponibles.

Todos los estudios destacan la fiebre, linfadenopatías y lesiones cutáneas como signos característicos de la enfermedad. Sin embargo, algunos autores, como Larreal (2022), y Franco et al. (2022), enfatizan las diferencias en las fases evolutivas de las lesiones y la afectación de áreas específicas como las mucosas y los genitales en brotes recientes. Este último aspecto refleja cambios epidemiológicos fuera de regiones endémicas, donde predominan presentaciones atípicas.

Existe un consenso sobre el uso de la PCR como herramienta de referencia para confirmar la infección, siendo ampliamente mencionado por autores como Álvarez (2022), y Arranz et al. (2023), en contextos como el de América Latina, representado por el Ministerio de Salud de Ecuador (2022), se enfatiza la necesidad de combinar diagnóstico clínico-epidemiológico con pruebas moleculares debido a limitaciones de infraestructura.

Los estudios destacan la importancia de técnicas avanzadas como la secuenciación genética para diferenciar el virus de otros orthopoxvirus, sin embargo, autores como la Sociedad Española de Infectología Pediátrica (2022), subrayan la importancia de una evaluación clínica exhaustiva, particularmente en áreas con recursos limitados.

Las estrategias preventivas giran en torno a la vacunación, vigilancia epidemiológica y educación pública, en regiones como América Latina, los autores resaltan la necesidad de fortalecer los sistemas de salud y garantizar el acceso a herramientas diagnósticas rápidas, en contraste, en países como España, autores como Catalá et al. (2023), abogan por protocolos internacionales estandarizados.

Aunque existe homogeneidad en la identificación de manifestaciones y métodos diagnósticos, las estrategias preventivas varían significativamente según los contextos socioeconómicos y epidemiológicos, esto subraya la importancia de adoptar enfoques flexibles, adaptados a las necesidades y capacidades locales.

CONCLUSIONES

Este análisis ha demostrado que las características clínicas de la enfermedad, como fiebre, linfadenopatías, lesiones cutáneas con progresión sincrónica y su distribución centrífuga, son elementos esenciales para sospechar de la viruela del mono, especialmente en contextos donde



prevalecen enfermedades con síntomas similares, como varicela, sarampión o sífilis secundaria, sin embargo, las variaciones en las presentaciones clínicas observadas en brotes recientes, particularmente fuera de regiones endémicas, resaltan la necesidad de adaptar los protocolos diagnósticos a las características epidemiológicas locales.

El diagnóstico diferencial se fortalece con la integración de herramientas como la PCR, que permite confirmar la presencia del virus de manera específica y sensible, esta técnica, combinada con la secuenciación genética, facilita diferenciar el virus de la viruela del mono de otros orthopoxvirus, no obstante, en contextos con recursos limitados, la evaluación clínica y la epidemiología de contacto siguen siendo componentes fundamentales del proceso diagnóstico, tal como lo evidencian los enfoques en regiones de América Latina y África.

Las estrategias para mejorar la identificación de la viruela del mono también incluyen la capacitación continua del personal de salud, la estandarización de protocolos internacionales y la inversión en infraestructura de laboratorio, además, la educación comunitaria sobre los síntomas iniciales y las formas de transmisión puede contribuir significativamente a la detección temprana, especialmente en áreas donde el acceso a servicios de salud es limitado.

En conclusión, el análisis de las manifestaciones clínicas y las estrategias diagnósticas actuales subraya que una combinación de herramientas moleculares avanzadas, como la PCR, con una sólida evaluación clínica y epidemiológica, es clave para mejorar la identificación de la viruela del mono. La adaptación de estas estrategias a las características locales y la promoción de la colaboración internacional son esenciales para enfrentar los desafíos de esta enfermedad emergente. Este enfoque integral no solo optimiza el diagnóstico, sino que también fortalece la respuesta global frente a brotes y contribuye a la prevención de complicaciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Álvarez, A. (20 de septiembre de 2022). Monkeypox, early detection, diagnosis and treatment. *Multimed*, 26(5).

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182022000500001

Arranz, J., Molero, J., & Gutiérrez, P. (2023). Manejo desde atención primaria de la infección por la viruela del mono (MPOX) en humanos. *Atencion primaria*, 55(10), 102680.



<https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-pdf-S0212656723001130>

Bernal, C. (2018). *Metodología de la investigación*. Colombia: Pearson Educación de Colombia Ltda.

Retrieved 2 de enero de 2020, from <http://bit.ly/2pZielO>

Cabezas, E., Andrade, N., & Torres, J. (2018). Introducción a la metodología de la investigación científica. *Universidad de las Fuerzas Armadas*.

Castro, N., Guevara, G., & Verdesoto, A. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 4(3), 163-173.

[https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(3\).julio.2020.163-173](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.163-173)

Catalá, A., Riera, J., & Fuertes, I. (2023). MPOX (antes viruela del mono): revisión de los aspectos clínicos, epidemiológicos, diagnósticos y terapéuticos más relevantes para el dermatólogo. *Actas Dermo-Sifiliograficas*, 114(4), 318-326.

<https://www.actasdermo.org/es-pdf-S0001731023000029>

Franco, A., Moreno, D., & Chaparro, N. (2022). Viruela del Simio. *Revista chilena de infectología*, 39(4), 457-466. <https://www.scielo.cl/pdf/rci/v39n4/0716-1018-rci-39-04-0457.pdf>

Hammerschlag, Y., MacLeod, G., Papadakis, G., Sanchez, A., Druce, J., Taiaroa, G., & McMahon, J. (May de 2022). Monkeypox infection presenting as genital rash . *Eurosurveillance*, 27(22).

<https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/15607917.ES.2022.27.22.2200411?crawler=true>

Larreal, Y. (2022). Viruela del Mono, el reflejo de las infecciones olvidadas. *Investigación Clínica*, 63(3), 203-205. <https://ve.scielo.org/pdf/ic/v63n3/0535-5133-ic-63-03-203.pdf>

Ministerio de Salud Pública. (Noviembre de 2022). Lineamientos Operativos para la Viruela del Monoo Viruela Simica.

https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2024/08/Lineamientos_MPOX_07112022-.pdf

Organización Mundial de la Salud. (26 de 08 de 2024). *Viruela simica (mpox)*. OMS:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mpox>

Organización Panamericana de la Salud. (2022). *Orientaciones sobre la sospecha clínica y el diagnóstico diferencial de la viruela simica. Nota técnica provisional*.



https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56133/OPSPHEIMS220011_spa.pdf?sequence=4

Parejo, G., Peña, C., & Blasco, R. (2024). Infección por viruela del mono. *Semergen: revista española de medicina de familia*(4), 11-11. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9466821>

Puga, R. (2024). Aspectos dermatológicos y de vigilancia epidemiológica a considerar en el brote actual de mpox. *Folia Dermatológica Cubana*, 17(3).

<https://revfdc.sld.cu/index.php/fdc/article/view/277>

Rodríguez, G., Montero, C., & Lacambra, R. (2024). Carta Clínica Infección por viruela del mono Monkeypox infection. *Medicina de Familia. SEMERGEN*, 50(4), 102126.

<https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-pdf-S113835932300206X>

Sancho, E. S., Sancho, J., & Castellano, P. (2024). Viruela del Simio una Enfermedad Emergente en las Américas. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(5), 3729-3747.

<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/13855/19858>

Sociedad Española de Infectología Pediátrica. (2022). *Viruela del mono (Monkeypox)*.

<https://www.seipweb.es/wp-content/uploads/2022/06/Documento-SEIP-Viruela-mono-v.1.0.-docx.pdf>

