

Madrid, 2 de febrero de 2026

SITUACIÓN DE LA CAMPAÑA DE VACUNACIÓN FRENTE A MPOX

El 23 de julio de 2022 el Director General de la OMS declaró que el brote de viruela símica constituía una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII). El número de casos notificados a nivel mundial alcanzó su pico en agosto de 2022 para empezar después a disminuir hasta abril de 2023. El 11 de mayo de 2023, teniendo en cuenta la importante reducción de la propagación mundial y dado el progreso en el control del brote, el Director General de la OMS determinó que el evento ya no constituía una ESPII. Este brote internacional fue causado por el clado II del virus.

En diciembre de 2023, la República Democrática del Congo declaró un brote a nivel nacional de mpox. En la investigación del brote, se identificó una nueva variante del clado I del virus mpox. Otros países también han notificado casos de la nueva variante. El 14 de agosto de 2024, la OMS declaró de nuevo una ESPII en relación con esta enfermedad.

Las recomendaciones previamente acordadas a nivel nacional se revisaron tras esta declaración¹ y actualmente, la vacunación se recomienda a los grupos de población que presentan un mayor riesgo de padecer la infección y presentar la enfermedad, mediante profilaxis postexposición fundamentalmente en los contactos estrechos de los casos confirmados y profilaxis preexposición en personal con riesgo ocupacional, personas con prácticas sexuales de alto riesgo y viajeros a zonas epidémicas.

El 27 de febrero de 2025 el Director General de la OMS determinó que el recrudecimiento de la mpox en 2024 seguía cumpliendo los criterios de ESPII y, en consecuencia, emitió recomendaciones temporales a los Estados Partes². El 5 de septiembre de 2025 el Director de la OMS ha desactivado la ESPII de mpox, aunque en África sigue siendo una emergencia continental³.

El 22 de septiembre de 2025 se diagnosticó en Madrid el primer caso de infección por mpox clado Ib, asociado a viaje a zona endémica y el 10 de octubre se diagnosticó otro caso considerado autóctono por carecer de antecedente de viaje. Se trata de casos con un perfil similar a los casos habituales, con un cuadro clínico no grave⁴.

En la Comunidad de Madrid actualmente la vacunación frente a mpox se realiza en los siguientes centros: Centro de Vacunación de la Comunidad de Madrid, Centro Médico Sandoval, Centro

¹https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/epid/doc_tecnico_recomendacion_vacunacion_mpx_sep_2024.pdf

https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/MonkeyPox/docs/Actualizacion_Propuesta_a_vacunacion_Monkeypox_sep2024.pdf

² <https://www.who.int/es/news/item/27-02-2025-third-meeting-of-the-international-health-regulations-2005-emergency-committee-regarding-the-upsurge-of-mpox-2024-temporary-recommendations>

³ <https://www.who.int/news-room/speeches/item/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing--5-september-2025>

⁴ https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/epid/informe_epidemiologico_semanal.pdf

Médico Sandoval Sur, Centro Médico Sandoval II (Moncloa), Centro de Especialidades Médicas del Ayuntamiento de Madrid, en el C.M.S. Centro y en Centros de Vacunación Internacional. También se realiza la vacunación en hospitales a los profesionales sanitarios con riesgo de exposición.

Desde junio de 2022 hasta el **31 de enero de 2026** se han administrado 38.303 dosis de vacuna frente a mpox. Se ha vacunado a un total de 22.698 personas. Del total de dosis administradas, 37.441 han sido como profilaxis preexposición (97,7%) y 862 como profilaxis posexposición (2,3%).

La mayoría de las personas vacunadas han recibido la vacuna con indicación por mantenimiento de prácticas sexuales de alto riesgo, como puede observarse en la siguiente tabla:

Número de personas vacunadas por sexo y grupo de riesgo

| GRUPOS DE RIESGO | Hombre | Mujer | Total |
|----------------------------------------------------------|---------------|--------------|---------------|
| Contacto estrecho personal sanitario | 59 | 77 | 136 |
| Contacto estrecho comunitario | 402 | 127 | 529 |
| Contacto estrecho inmunodeprimido | 56 | 3 | 59 |
| Personal de laboratorio con incidencia en el uso del EPI | 27 | 12 | 39 |
| Personas que mantienen prácticas sexuales de alto riesgo | 20.691 | 716 | 21.407 |
| Personas con riesgo ocupacional | 238 | 291 | 529 |
| Viajeros a zonas epidémicas | 201 | 316 | 517 |
| TOTAL | 21.256 | 1.442 | 22.698 |

El porcentaje estimado de personas vacunadas que han recibido una pauta completa de vacunación (dos dosis de vacuna) es del 68,7%.

En el gráfico se muestra la evolución mensual del número de personas vacunadas por grupo de edad, siendo los grupos de edad con mayor número de vacunados los de 30-39 y 40-49 años.

Evolución del número de personas vacunadas por grupo de edad

