

Madrid, 17 de marzo de 2025

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 actualizaron 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.

La vacunación se realiza actualmente en el Centro de Vacunación de la Comunidad de Madrid, en el Centro Médico Sandoval, en el Centro Médico Sandoval Sur, en el Centro Médico Sandoval II (Moncloa), en el Centro de Especialidades Médicas del Ayuntamiento de Madrid y en Centros de Vacunación Internacional.

Desde junio de 2022 hasta el 16 de marzo de 2025 se han administrado 29.187 **dosis** de vacuna frente a mpox. Se ha vacunado a un total de 17.729 **personas**. Del total de dosis administradas, 28.449 han sido como profilaxis preexposición (97,5%) y 738 como profilaxis posexposición (2,5%).

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:

¹https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/epid/doc_tecnico_recomendacion_vacunacion_mpox_sep_2024.pdf

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

Número de personas vacunadas por sexo y grupo de riesgo

GRUPOS DE RIESGO	Hombre	Mujer	Total
Contacto estrecho personal sanitario	41	63	104
Contacto estrecho comunitario	411	74	485
Contacto estrecho inmunodeprimido	55	2	57
Personal de laboratorio con incidencia en el uso del EPI	27	12	39
Personas que mantienen prácticas sexuales de alto riesgo	16.549	351	16.900
Personas con riesgo ocupacional	215	242	457
Viajeros a zonas epidémicas	85	94	179
TOTAL	16.978	751	17.729

El porcentaje estimado de personas vacunadas que han recibido una pauta completa de vacunación (dos dosis de vacuna) es del 64,6%.

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

