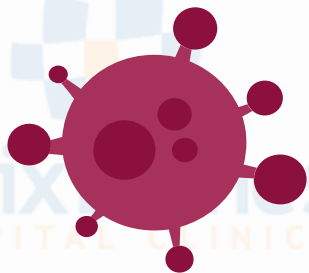
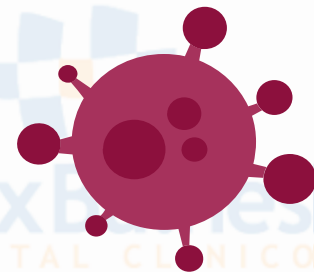


# RESUMEN GUÍA LOCAL PARA MANEJO DE CASOS SOSPECHOSOS Y CONFIRMADOS DE MONKEYPOX



UNIDAD DE IAAS – INFECTOLOGÍA  
HOSPITAL FÉLIX BULNES CERDA  
AGOSTO 2022





# CASO SOSPECHOSO



## Definición A

Persona con lesión exantemática en piel o mucosas, de aparición reciente, sin otra explicación y que puede presentarse sola o asociada a 1 o + de los siguientes:

- Fiebre > 38.5°C
- Calofríos
- Mialgias
- Cefalea
- Linfadenopatía
- Dolor lumbar
- Astenia
- Proctitis

## Definición B

Persona que inicia uno o más de los signos o síntomas descritos en definición A, con antecedente de contacto con caso confirmado durante los últimos 21 días\*

\* Se debe contar con datos de caso confirmado

**La presencia de otra enfermedad exantemática no necesariamente debe descartar la sospecha. Puede existir coinfección.**



## CASO PROBABLE

### Definición A

Caso sospechoso al que no se le realiza estudio específico para confirmación, pero con antec. De riesgo evaluados por SEREMI

### Definición B

Persona detectada retrospectivamente como sospechoso, pero sin lesiones actualmente por lo que no se puede realizar estudio



## CASO CONFIRMADO



Persona con PCR positiva para  
virus de viruela del mono



## CONTACTO



Persona expuesta a un caso probable o confirmado de viruela del mono, desde el inicio del exantema hasta que las lesiones sanen

### ALTO RIESGO

- Contacto físico prolongado con cuerpo, fluidos corporales o costras de las lesiones
- Personal de la salud que brinde atención sin cumplir con precaución de contacto y gotitas (mascarilla quirúrgica, protección ocular, guantes y bata. N95 o equivalente en procedimientos generadores de aerosoles)

### BAJO RIESGO

- Manipular vestimenta, ropa de cama, desechos y utensilios sin el uso de EPP para precauciones de contacto y gotas (mascarilla quirúrgica, bata, protección ocular y guantes)

Otras situaciones de riesgo que SEREMI estime pertinente en base a investigación epidemiológica

**PASO A PASO DE LA  
INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA  
DE CASOS SOSPECHOSOS,  
CONFIRMADOS O PROBABLES**

## IDENTIFICACIÓN Y NOTIFICACIÓN DE CASO SOSPECHOSO

Médico/a tratante estima caso sospechoso o probable

Notificación telefónica a

SEREMI:

+569 89001761

+569 85271580

+569 61923921

Indicar toma de muestra  
(sin esperar verificación de SEREMI)

Indicar aislamiento en sala exclusiva  
Monkeypox o en su defecto precaución  
de contacto y gotitas

Formulario de Envío de  
Muestras para Análisis  
Viroológicos

Formulario ENO en papel  
(aún no disponible en formato digital  
EPIVIGILA)

Formulario solicitud de  
ingreso a Residencia  
Sanitaria\*

Pauta de Cotejo para  
Aislamiento Domiciliario\*

Informe Médico o  
Epicrisis  
(de no requerir hospitalización)

Licencia médica por 4 días  
(CIE-10 Z11.9: Examen de pesquisa especial para  
enfermedades infecciosas y parasitarias no  
específicas)

**MÉDICO/A  
TRATANTE DEBE  
REALIZAR**

**Escanear y enviar a:**  
epidemiologiarm@redsalud.gob.cl  
rsmetropolitana@minsal.cl  
javiera.vargas@redsalud.gov.cl



\*Explicación en siguiente esquema



## ¿SE DEBE HOSPITALIZAR AL PACIENTE?

SIEMPRE A

- ✓ Menores de 15 años
- ✓ Embarazadas
- ✓ Inmunosupresión severa:
  - Uso de inmunosupresores
  - VIH no controlado o CD4 menor a 250
  - Paciente oncológico
  - Paciente con neutropenia
  - Paciente trasplantado
  - Paciente con Diálisis

EVALUAR

- ✓ Signos de sobreinfección
- ✓ Enfermedad moderada a severa
- ✓ Comorbilidad asociada a inmunosupresión

(+)

HOSPITALIZAR

(-)

NO HOSPITALIZAR



## AISLAR A CASO SOSPECHOSO, PROBABLE O CONFIRMADO

REQUIERE  
HOSPITALIZACIÓN

EVALUAR SERVICIO SEGÚN  
CRITERIO MÉDICO

- SERVICIO DE MEDICINA 7A
- SERVICIO DE UPC
- OTROS SERVICIOS: SALA AISLAMIENTO EXCLUSIVO

- ✓ Siempre mantener aislamiento con **precaución de contacto y gotitas**
- ✓ Medidas se mantienen hasta **remisión completa** de lesiones
- ✓ Pueden compartir sala aquellos casos confirmados

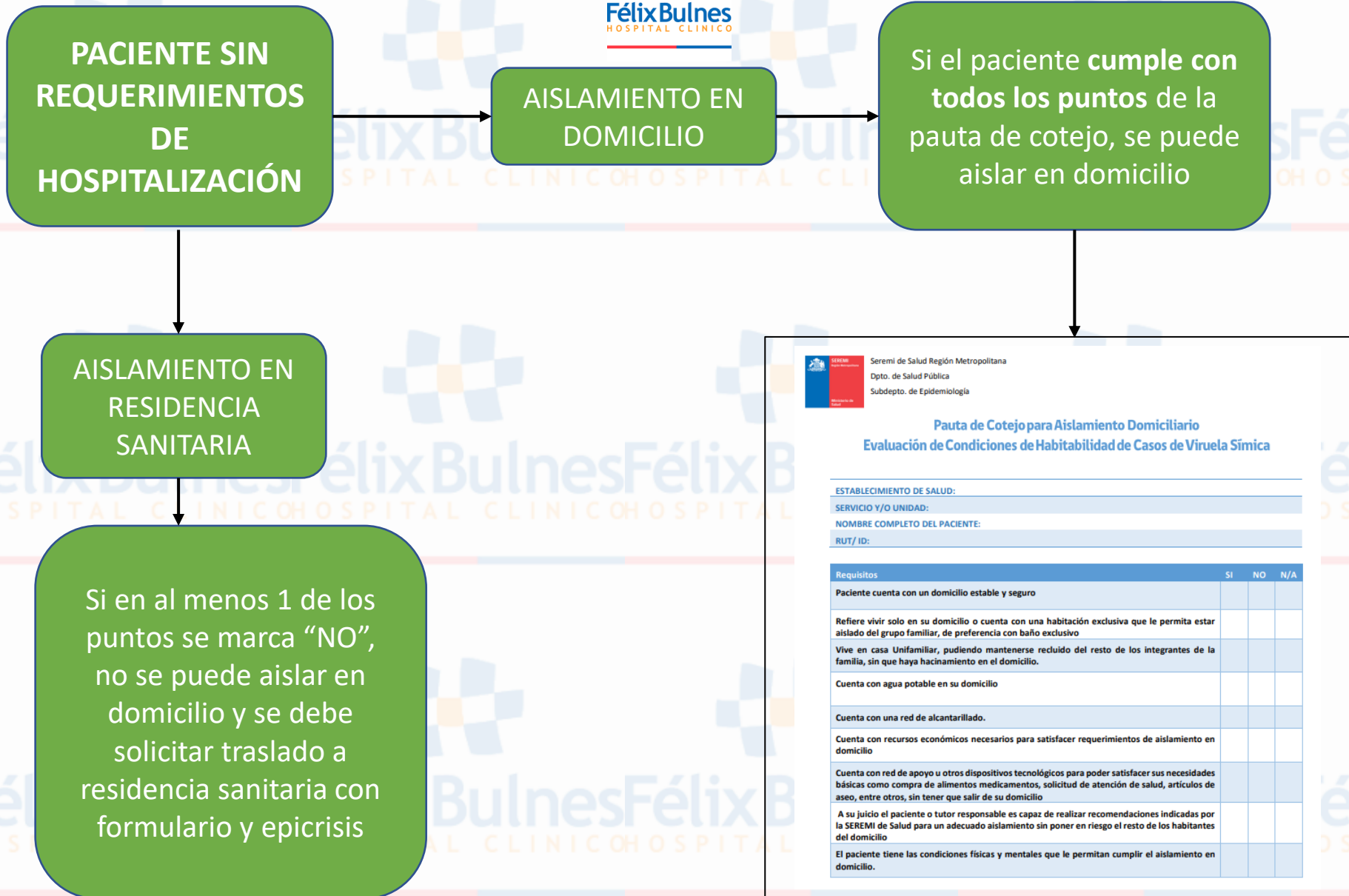
NO REQUIERE  
HOSPITALIZACIÓN

AISLAR EN  
DOMICILIO\*

AISLAR EN  
RESIDENCIA  
SANITARIA

Siempre traslado en  
ambulancia

\* Flujo explicado a continuación



Seremi de Salud Región Metropolitana  
Dpto. de Salud Pública  
Subdepto. de Epidemiología

**Pauta de Cotejo para Aislamiento Domiciliario**  
**Evaluación de Condiciones de Habitabilidad de Casos de Viruela Símica**

ESTABLECIMIENTO DE SALUD: \_\_\_\_\_  
SERVICIO Y/O UNIDAD: \_\_\_\_\_  
NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE: \_\_\_\_\_  
RUT/ ID: \_\_\_\_\_

Requisitos	SI	NO	N/A
Paciente cuenta con un domicilio estable y seguro			
Refiere vivir solo en su domicilio o cuenta con una habitación exclusiva que le permita estar aislado del grupo familiar, de preferencia con baño exclusivo			
Vive en casa Unifamiliar, pudiendo mantenerse recluido del resto de los integrantes de la familia, sin que haya hacinamiento en el domicilio.			
Cuenta con agua potable en su domicilio			
Cuenta con una red de alcantarillado.			
Cuenta con recursos económicos necesarios para satisfacer requerimientos de aislamiento en domicilio			
Cuenta con red de apoyo u otros dispositivos tecnológicos para poder satisfacer sus necesidades básicas como compra de alimentos medicamentos, solicitud de atención de salud, artículos de aseo, entre otros, sin tener que salir de su domicilio			
A su juicio el paciente o tutor responsable es capaz de realizar recomendaciones indicadas por la SEREMI de Salud para un adecuado aislamiento sin poner en riesgo el resto de los habitantes del domicilio			
El paciente tiene las condiciones físicas y mentales que le permitan cumplir el aislamiento en domicilio.			



## OTROS ASPECTOS A CONSIDERAR

### TRANSPORTE DE PACIENTES

- ✓ Siempre usar ambulancia
- ✓ Todos los pasajeros deben usar precauciones estándares + adicionales de gotitas y contacto
- ✓ Posterior al traslado y antes de reusar, se debe realizar aseo por arrastre + desinfección de superficies



### ASEOS EN SALA O BOX DE ATENCIÓN

- ✓ Al igual que en pacientes KPC, se deben realizar con cloro 1000 ppm
- ✓ Siempre cumpliendo precaución de contacto y gotitas



### EN PABELLÓN

- ✓ Agendar intervención al final de la lista quirúrgica diaria para permitir aseo terminal una vez finalizado el procedimiento
- ✓ Manipulación de cajas quirúrgicas con EPP cumpliendo precaución de contacto (al igual que pacientes con KPC)



### MANEJO ROPA DE PACIENTES

- ✓ Retirar sin sacudir y poner en bolsa sellada e impermeable con identificación según protocolo
- ✓ Lavado separado de cargas textiles de otros pacientes
- ✓ Todo el personal que manipule ropa debe cumplir con higiene de manos y correcto uso de EPP



## LA PREVENCIÓN ES TAREA DE TODOS

- ✓ Realiza una correcta higiene de manos siempre según nuestro protocolo institucional
- ✓ Recuerda cumplir con las precauciones estándares y adicionales: usa **mascarilla, guantes, pechera, antiparras o escudo facial**



## RECORDAR

- ✓ Siempre aislar a los casos sospechosos, mejor prevenir!
- ✓ Cumplir con todos los pasos y formularios indicados por la autoridad sanitaria. Llamar al número de turno de SEREMI ante dudas
- ✓ Los equipos de infectología e IAAS siempre estarán disponible en horario hábil para responder dudas o consultas sobre el paciente y su cuidado