

## Viruela del simio y pautas. Comentario

### Monkeypox and guidelines. Comment

Amnuay Kleebayoon<sup>1\*</sup> y Viroj Wiwanitkit<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Consultor académico privado, Samraong, Camboya; <sup>2</sup>Universidad "Joseph Ayo Babalola", Ikeji-Arakeji, Nigeria

Editor, nos gustaría compartir algunas ideas sobre el artículo "Monkeypox: update and guidelines."<sup>1</sup> Gallegos *et al.* informaron que los síntomas son similares a los de la gripe, con fiebre, dolor de cabeza, dolores musculares, dolor de cintura y fatiga. Sin embargo, la inflamación de los ganglios linfáticos y las erupciones cutáneas visibles en la cara son características distintivas, que posteriormente pueden extenderse a otras partes del cuerpo, como se sabe que ocurre con la viruela.<sup>1</sup> Gallegos *et al.* plantean que ante la sospecha de la enfermedad, las personas deben aislarse y comunicarse con el personal de salud, quien deberá informar adecuadamente a los pacientes sobre el diagnóstico y notificar a los organismos públicos encargados del seguimiento de esta emergencia sanitaria.<sup>1</sup>

Además de las preocupaciones generales indicadas anteriormente sobre la viruela del simio, hay otros hechos por considerar. Se recomienda investigar todas las posibles coinfecciones porque la coexistencia está claramente descrita.<sup>2</sup> Es fácil pasar por alto enfermedades que pueden manifestarse con una lesión cutánea similar. Además, el paciente puede padecer otra enfermedad que se presenta como un problema dermatológico. Por ejemplo, varias enfermedades tropicales pueden causar llagas en la piel en los países tropicales. Otra presentación atípica poco común de la viruela del simio podría ser la primera manifestación clínica, la cual tendría el potencial de enmascarar la apariencia dermatológica.<sup>3</sup> Este es un punto importante que no puede ser ignorado. Finalmente, debemos reconocer que cualquier caso de viruela del simio puede resultar en un diagnóstico

falso positivo.<sup>4</sup> Un desafío crucial en este momento es el control de calidad.<sup>5</sup>

### Financiamiento

Los autores declaran no haber recibido financiamiento.

### Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses

### Responsabilidades éticas

**Protección de personas y animales.** Los autores declaran que para esta investigación no se realizaron experimentos en seres humanos ni en animales.

**Confidencialidad de los datos.** Los autores declaran que en este escrito no aparecen datos de pacientes.

**Derecho a la privacidad y consentimiento informado.** Los autores declaran que en este escrito no aparecen datos de pacientes.

### Bibliografía

1. Gallegos M, Razumovskiy A, Castro-Peçanha V. Monkeypox: update and guidelines. *Gac Med Mex.* 2022;158(6):341-2.
2. Mungmunpantipantip R, Wiwanitkit V. Monkeypox in HIV infected cases: a summary on clinical presentation of 27 cases. *Infect Chemother.* 2022;54(3):549-50.
3. Joob B, Wiwanitkit V. Monkeypox: revisit of the old threat and emerging imported cases. *Med J DY Patil Vidyapeeth* 2022;15:457-9.
4. Kuehn BM. Identifying false-positive monkeypox results. *JAMA.* 2022;328(14):1390.
5. Niedrig M, Meyer H, Panning M, Drosten C. Follow-up on diagnostic proficiency of laboratories equipped to perform orthopoxvirus detection and quantification by PCR: the second international external quality assurance study. *J Clin Microbiol.* 2006;44(4):1283-7.

#### \*Correspondencia:

Amnuay Kleebayoon  
E-mail: amnuaykleebai@gmail.com

0016-3813/© 2023 Academia Nacional de Medicina de México, A.C. Publicado por Permanyer. Este es un artículo *open access* bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Fecha de recepción: 20-01-2023

Fecha de aceptación: 22-02-2023

DOI: 10.24875/GMM.M23000748

Gac Med Mex. 2023;159:278

Disponible en PubMed

[www.gacetamedicademexico.com](http://www.gacetamedicademexico.com)