Tercera reunión del Comité de Emergencia del Reglamento Sanitario Internacional (2005) en relación con el recrudecimiento de la pandemia de coronavirus en 2024 – Recomendaciones temporales

El Director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS), tras la tercera reunión del Comité de Emergencia del Reglamento Sanitario Internacional (2005) (RSI) en relación con el recrudecimiento de la pandemia de coronavirus 2024, celebrada el 25 de febrero de 2025, de 12.00 a 17.00 horas (hora central europea), coincide con su dictamen de que el evento sigue cumpliendo los criterios de emergencia de salud pública de importancia internacional y, teniendo en cuenta el asesoramiento del Comité, emite por la presente un conjunto revisado de recomendaciones temporales.

El Director General de la OMS expresa su más sincero agradecimiento al Presidente, los Miembros y los Asesores del Comité. Las actas de la tercera reunión del Comité se compartirán con los Estados Partes en el RSI y se publicarán en los próximos días.

RECOMENDACIONES TEMPORALES

Estas recomendaciones temporales se emiten a los Estados Partes que experimentan la transmisión del virus de la viruela del simio (MPXV), incluidos, entre otros, aquellos en los que hay transmisión comunitaria sostenida y donde hay grupos de casos o casos esporádicos relacionados con viajes del clado Ib del MPXV.

Se pretende que sean implementadas por esos Estados Partes además de las recomendaciones vigentes actuales para el MPXV, que se extenderán hasta el 20 de agosto de 2025.

En el contexto de los esfuerzos mundiales para prevenir y controlar la propagación de la enfermedad por el MPXV delineados en el Marco estratégico de la OMS para mejorar la prevención y el control del MPXV-2024-2027, las recomendaciones vigentes antes mencionadas se aplican a todos los Estados Partes.

En esta página del sitio web de la OMS se puede acceder a todas las orientaciones técnicas provisionales vigentes de la OMS. Las orientaciones basadas en la evidencia de la OMS se han actualizado y se seguirán actualizando en función de la evolución de la situación, la evidencia científica actualizada y la evaluación de riesgos de la OMS para ayudar a los Estados Partes a aplicar el Marco estratégico de la OMS para mejorar la prevención y el control de la mpox.

De conformidad con el artículo 3 del Reglamento Sanitario Internacional (2005) (RSI), la aplicación por los Estados Partes de estas recomendaciones temporales, así como de las recomendaciones permanentes para la mpox, se realizará con pleno respeto de la dignidad, los derechos humanos y las libertades fundamentales de las personas, de conformidad con los principios establecidos en el artículo 3 del RSI.

Nota: El texto entre paréntesis junto a cada recomendación temporal indica el estado con respecto al conjunto de recomendaciones temporales emitidas el 27 de noviembre de 2024.

Coordinación de emergencia

Garantizar el compromiso político, la participación y la asignación adecuada de recursos para intensificar los esfuerzos de prevención y respuesta a los casos de mpox en el nivel administrativo y operativo más bajo que hayan notificado casos de mpox en las 4 semanas anteriores (denominados "puntos críticos"). (AMPLIADO, con nueva redacción)

Establecer o mejorar los mecanismos de coordinación de prevención y respuesta a emergencias nacionales y locales, tal como se recomienda en el plan estratégico mundial de preparación y respuesta a los casos de mpox de la OMS (2024) y su próxima iteración, y en consonancia con el Marco estratégico de la OMS para mejorar la prevención y el control de los casos de mpox (2024-2027) para mantener. (AMPLIADO, con nueva redacción)

Establecer o mejorar la coordinación entre todos los socios y partes interesadas que participan o apoyan las actividades de prevención y respuesta a los casos de mpox mediante la cooperación, incluso mediante la introducción de mecanismos de rendición de cuentas. (AMPLIADO, con nueva redacción)

Establecer un mecanismo para supervisar la eficacia de las medidas de prevención y respuesta a los desastres naturales implementadas en los niveles administrativos

inferiores, de modo que dichas medidas puedan ajustarse según sea necesario. (AMPLIADO, con reformulación)

Fortalecer los mecanismos de coordinación y respuesta, en particular en las zonas humanitarias y afectadas por conflictos, involucrando a las autoridades locales y nacionales y a los socios implementadores para asegurar la vigilancia y la prestación de atención integradas de los desastres naturales en apoyo de las poblaciones vulnerables, especialmente en zonas con desplazamiento de población y acceso inadecuado a los servicios esenciales. (MODIFICADO)

Vigilancia colaborativa

- Mejorar la vigilancia de la mpox, aumentando la sensibilidad de los enfoques adoptados y garantizando una cobertura geográfica integral. (AMPLIACIÓN, con nueva redacción)
- Ampliar el acceso a diagnósticos precisos, asequibles y disponibles para detectar la mpox, incluso mediante el fortalecimiento de los mecanismos para el transporte de muestras, la descentralización de las pruebas y los mecanismos para diferenciar los clados de MPXV y realizar la secuenciación genómica. (AMPLIACIÓN)
- Identificar, monitorear y apoyar a los contactos de personas con mpox sospechoso, diagnosticado clínicamente o confirmado en laboratorio para prevenir la transmisión posterior. (AMPLIACIÓN, con nueva redacción)
- Intensificar los esfuerzos para investigar exhaustivamente los casos y brotes de mpox para comprender mejor los modos de transmisión y el riesgo de transmisión,

y prevenir su transmisión posterior a los contactos y las comunidades.
(AMPLIACIÓN, con nueva redacción)

- Informar a la OMS de los casos sospechosos, probables y confirmados de mpox de manera oportuna y semanal. (AMPLIACIÓN)

Atención clínica segura y escalable

- Brindar apoyo clínico, nutricional y psicosocial a los pacientes con mpox, incluido, cuando sea apropiado y posible, el aislamiento en centros de atención y/o el acceso a materiales y orientación para la atención domiciliaria. (AMPLIADO)
- Desarrollar e implementar un plan para ampliar el acceso a una atención clínica de apoyo optimizada para todos los pacientes con mpox, incluidos los niños, los pacientes que viven con VIH y las mujeres embarazadas. Esto incluye la identificación rápida y el manejo eficaz de las coinfecciones endémicas, como la malaria, la varicela o el sarampión. Esto también incluye ofrecer pruebas de VIH a los pacientes adultos que no conocen su estado serológico y a los niños según corresponda, pruebas y tratamiento para otras infecciones de transmisión sexual (ITS) entre los casos vinculados al contacto sexual y la derivación a servicios de tratamiento y atención del VIH/ITS cuando esté indicado. (MODIFICADO)
- Fortalecer la capacidad, los conocimientos y las habilidades de los trabajadores de la salud y de la atención en las vías clínicas y de prevención y control de infecciones (detección, diagnóstico, aislamiento, limpieza ambiental, alta de pacientes, incluido el seguimiento posterior al alta en casos de mpox sospechoso y

confirmado), y proporcionar a los trabajadores de la salud y de la atención equipos de protección personal (EPP). (AMPLIADO, con reformulación)

- Mejorar las medidas de prevención y control de infecciones (PCI) y la disponibilidad de servicios e infraestructura de agua, saneamiento, higiene (WASH) y gestión de residuos en los centros de atención de salud y de tratamiento y atención para garantizar la prestación de servicios de atención de salud de calidad y la protección de los trabajadores de la salud y la atención y de los pacientes. (AMPLIACIÓN, con reformulación)

Tráfico internacional

Establecer o fortalecer los acuerdos de colaboración transfronteriza para la vigilancia, la gestión y el apoyo de los casos sospechosos y los contactos de mpox, y para el suministro de información a los viajeros y los operadores de transporte, sin recurrir a restricciones de viajes y comercio que afecten innecesariamente a las economías locales, regionales o nacionales. (AMPLIACIÓN)

Vacunación

- Prepararse para el uso integrado y selectivo de la vacuna en la “Fase 1: Detener el brote” (tal como se define en el plan estratégico mundial de preparación y respuesta Mpox de la OMS (2024) y su próxima iteración) mediante la identificación de los casos notificados en el nivel administrativo más bajo (puntos críticos) para

interrumpir la transmisión comunitaria sostenida. (AMPLIACIÓN, con reformulación)

- Desarrollar e implementar planes para la vacunación en el contexto de una respuesta integrada en el nivel administrativo más bajo que notifique casos para personas con alto riesgo de exposición (por ejemplo, contactos de casos de todas las edades, incluidos los contactos sexuales, los trabajadores de la salud y la atención, las poblaciones clave y otros grupos en riesgo en áreas endémicas y no endémicas). Esto implica una respuesta integrada y selectiva, que incluya vigilancia activa y rastreo de contactos; adaptación ágil de las estrategias y planes de inmunización al contexto local, incluida la disponibilidad de vacunas y suministros; participación comunitaria proactiva para generar y mantener la demanda y la confianza en la vacunación; monitoreo estrecho de las actividades y la cobertura de vacunación de mpox, y la recopilación de datos durante las actividades de vacunación de acuerdo con protocolos de investigación implementables. (AMPLIADO, con reformulación)

Protección comunitaria

- Fortalecer los sistemas de comunicación de riesgos y participación comunitaria con las comunidades afectadas y las fuerzas de trabajo locales para la prevención de brotes, la respuesta y las estrategias de vacunación, en particular en los niveles administrativos más bajos que notifican los casos, incluso mediante la capacitación, el mapeo de las poblaciones de alto riesgo y vulnerables, la escucha social y la retroalimentación de la comunidad, y la gestión de la desinformación. Esto implica,

entre otras cosas, comunicar de manera eficaz las incertidumbres con respecto a la historia natural de la mpox, información actualizada sobre la mpox, incluida la eficacia de las vacunas mpox, las incertidumbres con respecto a la duración de la protección después de la vacunación y cualquier información relevante sobre los ensayos clínicos a los que la población local pueda tener acceso, según corresponda. (AMPLIACIÓN, con reformulación)

- Abordar el estigma y la discriminación de cualquier tipo a través de una participación comunitaria significativa, en particular en los servicios de salud y durante las actividades de comunicación de riesgos. (AMPLIACIÓN)
- Promover e implementar medidas de prevención y control de infecciones y servicios básicos de agua, saneamiento e higiene y gestión de desechos en entornos domésticos, entornos de congregación (por ejemplo, prisiones, desplazados internos y campamentos de refugiados, etc.), escuelas, puntos de entrada y áreas de tránsito transfronterizo. (AMPLIACIÓN)

Gobernanza y financiación

- Galvanizar y ampliar la financiación nacional y explorar oportunidades externas para la financiación específica de actividades de prevención, preparación y respuesta ante emergencias, promover la liberación de los fondos disponibles y tomar medidas para identificar posibles nuevos socios de financiación para la respuesta de emergencia. (AMPLIACIÓN, con reformulación)
- Integrar medidas de prevención y respuesta ante emergencias, incluida una mejor vigilancia, en los programas existentes de prevención, control y tratamiento de

otras enfermedades endémicas (especialmente el VIH, así como las ITS, la malaria, la tuberculosis y otras enfermedades prevenibles mediante vacunación, incluida la COVID-19, y/o las enfermedades no transmisibles), esforzándose por identificar actividades que beneficien a los programas involucrados y conduzcan a mejores resultados de salud en general. (AMPLIACIÓN, con reformulación)

Abordar las lagunas de investigación

- Invertir en abordar las lagunas de conocimiento pendientes y en generar evidencia, durante y después de los brotes, como se define en la Hoja de ruta de investigación coordinada – Virus Mpox – Próximos pasos inmediatos de investigación para contribuir al control del brote (2024). (AMPLIACIÓN)
- Invertir en estudios de campo para comprender mejor los huéspedes animales y la propagación zoonótica en las áreas donde circula el virus MPXV, en coordinación con el sector de la salud animal y los socios de One Health. (AMPLIACIÓN, con reformulación)
- Fortalecer y ampliar el uso de la secuenciación genómica para caracterizar la epidemiología y las cadenas de transmisión del virus MPXV a fin de fundamentar mejor las medidas de control. (AMPLIACIÓN)

Informar sobre la implementación de las recomendaciones temporales

Informar trimestralmente a la OMS sobre el estado y los desafíos relacionados con la implementación de estas recomendaciones temporales, utilizando una herramienta estandarizada y canales que la OMS pondrá a disposición. (AMPLIACIÓN)