

iDesafío Viral! ¿Cuánto conocen realmente los estudiantes del área de la salud sobre la Viruela del Mono? Un Estudio en un País en vía de desarrollo

iViral Challenge! How much do health students really know about the novel disease Monkeypox? A Study in a Developing Country, Lima-Perú

Diana Valeria Egas Cabrera¹, Zaida Solange Aquije Valentin¹, Nayely Keit Torres Flores¹, Carlos Eduardo Gómez Miranda¹, María del Socorro Alatraste Gutiérrez Vda. Bambarén¹, Felipe Armando Atúncar Quispe¹, José Manuel Vela Ruiz^{1,2}

¹Universidad Ricardo Palma, Facultad de Medicina Humana, Instituto de Investigaciones en Ciencias Biomédicas (INICIB). Lima, Perú

²Hospital San Juan Lurigancho, Unidad de Investigación, Prevención y Oncología. Lima, Perú

Cómo citar/How cite:

Egas Cabrera DV, Aquije Valentin ZS, Torres Flores NK, Gómez Miranda CE, Alatraste Gutiérrez Vda. Bambarén MS, Atúncar Quispe FA, et al. *iDesafío Viral! ¿Cuánto conocen realmente los estudiantes del área de la salud sobre la Viruela del Mono? Un Estudio en un País en vía de desarrollo*. Rev. cient. cienc. salud. 2025; 7: e7107. [10.53732/rccsalud/2025.e7107](https://doi.org/10.53732/rccsalud/2025.e7107)

Fecha de recepción:

19/11/2024

Fecha de revisión:

15/12/2024

Fecha de aceptación:

03/03/2025

Autor correspondiente:

Diana Valeria Egas Cabrera
e-mail: dianavegasc1@gmail.com

Editor responsable:

Margarita Samudio
Universidad del Pacífico.
Dirección de Investigación.
Asunción, Paraguay
e-mail: margarita.samudio@upacifico.edu.py



Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una [Licencia Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

RESUMEN

Introducción. La viruela del mono (Mpox), causada por el virus MPV, es una enfermedad zoonótica endémica en África, con un primer caso en humanos en 1970. Desde 2022, se han reportado casos en países no endémicos, llevando a declarar emergencia de salud pública. **Objetivo.** Evaluar el nivel de conocimiento sobre la viruela del Mono en los estudiantes de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma, centrándose en la causa patogénica, medidas epidemiológicas, manifestaciones clínicas, manejo y prevención de la enfermedad. **Materiales y Método:** La investigación se basó en un estudio observacional, descriptivo y transversal, en el que se analizó el conocimiento sobre la viruela del mono. Para ello, se utilizó un cuestionario de 15 preguntas validado por el centro de investigación de Epidemiología Clínica y Medicina basada en evidencias de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Martín Porres (Lima-Perú). **Resultados.** Se encuestaron un total de 151 estudiantes del área de la salud, demostrando que el 92.7% conoce acerca de la patología y un 91.4% las formas de contagio, pero solo el 49.7% comprendió el tiempo de incubación. A pesar de que la edad no influyó significativamente, los estudiantes más jóvenes (20 - 23 años) mostraron niveles similares de conocimiento a los otros grupos etarios. **Conclusión.** El estudio demostró que los estudiantes presentan un conocimiento adecuado sobre la viruela del mono, especialmente en aspectos básicos. No obstante, existen deficiencias comunes en el conocimiento de enfermedades emergentes.

Palabras clave: Mpox; estudiantes del área de la salud; conocimiento

ABSTRACT

Introduction. Monkeypox (Mpox), caused by the MPV virus, is a zoonotic disease endemic in Africa, with a first case in humans in 1970. Since 2022, cases have been reported in non-endemic countries, leading to the declaration of a public health emergency. **Objective.** To assess the level of knowledge about Monkeypox in students of the Human Medicine program at Ricardo Palma University, focusing on the pathogenic cause, epidemiological measures, clinical manifestations, management and prevention of the disease. **Material and Methods.** The research was based on an observational descriptive and cross-sectional study, in which knowledge about monkeypox was analyzed. For this purpose, a 15-question questionnaire validated by the Clinical Epidemiology and Evidence-Based Medicine Research Center of the Faculty of Human Medicine of the San Martín Porres University (Lima-Perú) was used. **Results.** A total of 151 health students were surveyed, showing that 92.7% knew about the forms of contagion, but only 49.7% understood the incubation time. Although age did not significantly influence, younger students (20 - 23 years) showed similar levels of knowledge to the other age groups. **Conclusion.** The study showed that students have adequate knowledge about monkeypox, especially in basic aspects. However, there are common deficiencies in knowledge of emerging diseases.

Key words: Monkeypox; students, health occupations; knowledge

INTRODUCCIÓN

La viruela del mono (Mpox) es una enfermedad zoonótica vírica endémica de África, provocada por el virus de la viruela del mono (MPV), de la familia Poxviridae, subfamilia Chordopoxvirinae, género Orthopoxvirus^(1,2). Fue descubierta en el año 1958 en monos de Asia en un laboratorio de Copenhague, Dinamarca⁽¹⁾. El primer caso humano fue diagnosticado en 1970 en la República Democrática del Congo⁽²⁾. Tiene una tasa de mortalidad de entre 1% y 10%, siendo más grave en ciertos clados genéticos (clado I, mayor virulencia) que presenta un clado asociado a mayor virulencia⁽³⁾. Los pacientes generalmente desarrollan fiebre, seguida por erupción cutánea, dolor de cabeza, linfadenopatía, fatiga, mialgia y lesiones ulcerativas en cara y cuerpo, siendo este último el signo característico de la enfermedad. La población más vulnerable, son los niños y pacientes inmunosuprimidos tienen mayor riesgo a desarrollar un Mpox más grave⁽⁴⁾.

A principios de mayo de 2022, comenzaron a reportarse casos en España y en otros países no endémicos, lo que conlleva a ser declarado como emergencia de salud pública internacional el 23 de julio de 2022⁽⁵⁾. Las características relativas a su presentación clínica y el grupo de población afectado son distintos de los observados en los brotes anteriormente descritos, con un mayor impacto en el grupo de hombres que tienen sexo con hombres⁽⁶⁾. El tratamiento en cuadros leves se basa en un enfoque sintomático, mientras que en los graves se proporciona soporte para complicaciones sistémicas y sobreinfecciones bacterianas. Aunque actualmente no existen antivirales autorizados para esta infección, se han considerado varias opciones terapéuticas como el tecovirimat, brincidofovir, NIOCH-14, así como inmunomoduladores e inmunoglobulina vacunal^(7,8).

Al ser parte del grupo de enfermedades raras o exóticas, es crucial capacitar al personal de salud en medidas pertinentes para afrontar la enfermedad. Una de las mayores complicaciones es la falta de información sobre la relación entre los síntomas y los grados de severidad del Mpox, así como la variabilidad entre los brotes que se presentaron alrededor de la historia⁽⁹⁾. Este estudio tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes del área de la salud en Lima, Perú, ya que, es indispensable estar preparados e informados sobre la causa patogénica, epidemiología, manifestaciones clínicas, el manejo y las medidas preventivas de esta enfermedad zoonótica emergente.

METODOLOGÍA

Estudio observacional, descriptivo y transversal

La población de este estudio estuvo conformada por los estudiantes de X y XI ciclo de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma durante el periodo 2024-II, los cuales constituyeron un total de 151 estudiantes. Se incluyeron a aquellos estudiantes matriculados durante el periodo 2024-II dispuestos a formar parte de la presente investigación. Se excluyeron del estudio a los estudiantes que no se encuentren matriculados durante el período 2024-II, aquellos que no contestaron la encuesta o la contestaron de manera incompleta o que presenten diagnóstico de alguna patología psiquiátrica que impida la realización de la encuesta.

Basándose en el estudio, de Elizabeth Delgado Fernández (2024), usando la variable de *nivel de conocimiento*⁽¹⁰⁾ con frecuencia del factor 0.12, con un nivel de confianza al 95% y se obtuvo un tamaño de muestra final de 150 alumnos. Para determinar el tamaño muestral se utilizó la fórmula propuesta por Camacho para estudios de corte transversal descriptivo:

$$n' = \frac{\left[z_{1-\alpha/2} \sqrt{2P_M(1-P_M)} - z_{1-\beta} \sqrt{P_1(1-P_1) + P_2(1-P_2)} \right]^2}{(P_1 - P_2)^2}$$

El muestreo fue de tipo probabilístico aleatorio simple, lo que significa que cada una de las encuestadas tendrá una misma probabilidad de ser seleccionada.

La variable fue el Nivel de conocimiento en estudiantes de Medicina Humana. El instrumento utilizado fue "*Conocimiento sobre la viruela del mono en profesionales de la salud*"⁽¹⁾, diseñado con el propósito de conocer sobre etiología, síntomas, tratamiento y prevención de la viruela del mono en profesionales de la salud. Para el presente estudio

se diseñó un cuestionario para recolectar información sobre datos personales sexo, edad, estado civil, distrito de procedencia, ciclo académico y correo personal en estudiantes de medicina humana de la FAMURP, así mismo la elaboración de 15 preguntas, 7 opción múltiple y 8 opción verdadero/falso, siendo obligatorio contestarlo en su totalidad. Validado por el centro de investigación de Epidemiología Clínica y Medicina basada en evidencias de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Martín Porres (Lima-Perú), mediante la opinión de expertos con experiencia en investigación científica. Las respuestas a las preguntas han sido tomadas de la web oficial de la Organización Mundial de la Salud⁽¹¹⁾.

Los participantes completaron el cuestionario de forma virtual, enviándoles el "Formulario de Google" por la aplicación WhatsApp, elaborado en la aplicación Google Forms, que cursan el X y XI ciclo del presente semestre, con un tiempo de 5 a 10 minutos. La participación fue abiertamente voluntaria, donde se solicitó el consentimiento informado de cada participante. Las respuestas fueron recolectadas en la primera semana de noviembre y posteriormente la recolección de datos se ingresó en la aplicación de software Microsoft Office Excel 2016 y su análisis se realizó usando el programa SPSS versión 27.

Todos los participantes recibieron información sobre el alcance de la investigación. Una vez que acepten las condiciones, firmarán el consentimiento virtual. Los investigadores aseguran la protección y privacidad de la información (datos anónimos) de acuerdo con el artículo 24 de la Declaración de Helsinki. Además, se tuvo en cuenta los principios éticos designados por el comité de ética (autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia). El estudio fue aprobado por la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma.

RESULTADOS

La presente investigación tuvo la participación de 151 estudiantes del área de la salud, predominando el sexo femenino en un 64,2% (97), mientras que en el sexo masculino fue en un 35,8% (54) lo que nos refleja una mayor participación femenina. La media de edad de los participantes fue de 23.52 años con mayor frecuencia de estudiantes con edades entre 22-23 años (55,6%). Más de la mitad de la muestra provenía de Lima Sur con un porcentaje de 36,4 (55), seguido de Lima centro y Lima norte con un 21.9% (33). El 98% de los estudiantes no tienen hijos esto se debe a que la edad promedio (22 - 23 años) indica una población joven. En relación con el ciclo académico, se percibe que el 76,2% de los encuestados pertenecen al onceavo ciclo (XI) y el 23.8% al décimo ciclo (X). Este hallazgo refleja que la mayoría de los participantes forman parte de un grupo avanzado en su formación profesional, lo cual podría influir en el nivel de conocimiento demostrado sobre la viruela del mono. Tabla 1

Tabla 1. Perfil demográfico de los estudiantes de salud encuestados

Variables	Frecuencia	Porcentaje
Sexo femenino	97	64,20%
Edad		
[20-23,25>	103	68,20%
[23,25-26,5>	34	22,50%
[26,5-29,75>	6	4%
[29,75-45	8	4,40%
Tiene hijos	3	2%
Distrito de procedencia		
Callao	6	4%
Lima centro	33	21,90%
Lima Este	21	13,90%
Lima Norte	33	21.90%
Lima Oeste	3	2%
Lima Sur	55	36,40%
Ciclo a que perteneces		
Décimo ciclo	36	23,80%
Onceavo ciclo	115	76,20%

Fuente: Elaboración propia

La tabla 2 refleja un análisis detallado del nivel de conocimiento de los estudiantes sobre la viruela del mono mediante preguntas abiertas y de verdadero/falso, lo que facilita reconocer fortalezas y debilidades en la comprensión de aspectos claves de la patología. En las preguntas abiertas se demostró un conocimiento sólido en preguntas "¿Qué es la viruela del mono?" (92,7%) y "¿Cómo se contagia?" (91,4%), pero mostraron debilidades en aspectos técnicos, como el tiempo de incubación (49,7%) y las complicaciones más frecuentes (41,1%). Mientras que en las preguntas verdadero /falso, hubo altos aciertos en síntomas clave, como erupciones cutáneas (100%), y en medidas preventivas, como aislamiento de pacientes sospechosos (96%). Sin embargo, solo el 42,4% comprendió que la enfermedad no es contagiosa durante el periodo de incubación, esto sugiere una falta de claridad respecto al curso infeccioso, evidenciando un conocimiento parcial en conceptos básicos. Sin embargo, resulta muy necesario fortalecer la comprensión en aspectos clínicos y técnicos para una formación más integral.

Tabla 2. Conocimiento sobre la viruela del mono en estudiantes del área de la salud

Preguntas de alternativa abierta	Respuestas correctas	%
¿Qué es la viruela del mono?	140	92,7%
¿Qué tipo de agente transmite la enfermedad?	108	71,5%
¿Es una enfermedad nueva?	110	72,8%
¿Cómo se contagia?	138	91,4%
¿Cuánto dura el tiempo de incubación?	75	49,7%
¿Cómo se diagnostica - Laboratorio?	102	67,5%
Complicaciones más frecuentes.	62	41,1%
Es una enfermedad con alta tasa de mortalidad.	84	55,6%
Preguntas de verdadero / falso		
Síntomas similares a los de un cuadro gripal (fiebre, dolor de cabeza, dolores musculares, dolor de espalda, escalofríos y agotamiento) al que se asocia una importante inflamación de los ganglios.	143	94,7%
La enfermedad se caracteriza por erupciones.	151	100%
La enfermedad es contagiosa en el periodo de incubación.	64	42,4%
La Mortalidad, de presentarse, es más frecuente en niños, jóvenes e inmunodeprimidos.	141	93,4
Un paciente sospechoso debe ser aislado.	145	96,0%
No existe tratamiento específico.	114	75,5%
La vacuna contra la viruela ha mostrado ser efectiva, limitadamente, contra la viruela del mono.	121	80,1%

Fuente: Elaboración propia

Los resultados indican que tanto los estudiantes de X y XI ciclo, tiene un alto nivel de conocimientos Un 75% de los estudiantes de onceavo ciclo reconoció la inexistencia del tratamiento específico, frente al 75,6% del décimo ciclo. Sin embargo, se vio una disminución en el conocimiento sobre la tasa de mortalidad de la viruela del mono con valores de 66,7% y 52,2%. En cuanto a los síntomas gripales, ambos grupos demostraron cierto nivel de conocimiento 94,4% y 94,8%. Finalmente, el 97,2% y 95,7% de los estudiantes de décimo y onceavo ciclo identificaron correctamente la necesidad de aislamiento para los pacientes sospechosos. Tabla 3

Tabla 3. Conocimiento sobre la viruela del mono en estudiantes del área de la salud en relación al ciclo perteneciente

Pregunta	¿A qué ciclo perteneces?	Correcto	Incorrecto	Total
¿Existe tratamiento específico?	X CICLO	27 (75.0%)	9 (25%)	36
	XI CICLO	87 (75.60%)	28 (24.40%)	115
¿Es una enfermedad con alta tasa de mortalidad?	X CICLO	24 (66.70%)	12 (33.30%)	36
	XI CICLO	60 (52.2%)	55 (47.8)	115
¿Tiene síntomas similares a los de un cuadro gripal?	X CICLO	34 (94.40%)	2 (5.60%)	36
	XI CICLO	109 (94.80%)	6 (5.20%)	115
¿Un paciente sospechoso debe ser aislado?	X CICLO	35 (97.20%)	1 (2.80%)	36
	XI CICLO	110 (95.70%)	5 (4.30%)	115

Fuente: Elaboración propia

Tanto mujeres como hombres respondieron correctamente sobre la existencia de un tratamiento específico para la viruela del mono, con **74,2%** y **778%** respectivamente. Así mismo, el **64,8%** de los hombres comprendieron que la viruela del mono no presenta una alta tasa de mortalidad, mientras que solo el **50,5%** de las mujeres lo hicieron. En cuanto a los síntomas gripales, ambos géneros respondieron de manera similar, con un **95,9%** y **92,6%** respectivamente. En el conocimiento sobre medidas preventivas, específicamente en el aislamiento de pacientes sospechosos, tuvieron un **95,9%** de respuestas correctas las mujeres frente al **96,3%** de los hombres. Esto nos hace identificar que los hombres tienen ligeramente mayor conocimiento en aspectos claves de la prevención de la enfermedad. Tabla 4

Tabla 4. Conocimiento sobre la viruela del mono en estudiantes del área de la salud en relación al sexo.

Pregunta	Sexo	Correcto	Incorrecto	Total
¿Existe tratamiento específico?	Femenino	72 (74.20%)	25 (25.30%)	97
	Masculino	42 (77.80%)	12 (22.20%)	54
¿Es una enfermedad con alta tasa de mortalidad?	Femenino	49 (50.50%)	48 (49.50%)	97
	Masculino	35 (64.80%)	19 (35.20%)	54
¿Tiene síntomas similares a los de un cuadro gripal?	Femenino	93 (95.90%)	4 (4.10%)	97
	Masculino	50 (92.60%)	4 (7.40%)	54
¿Un paciente sospechoso debe ser aislado?	Femenino	93 (95.90%)	4 (4.10%)	97
	Masculino	52 (96.30%)	2 (3.70%)	54

Fuente: Elaboración propia

Los estudiantes de medicina humana de las diferentes edades, demostraron un nivel de conocimientos similar. El **75,7%** de los estudiantes más jóvenes respondió correctamente sobre la inexistencia de un tratamiento específico, y el **53,4%** comprendió que la viruela del mono no presenta alta tasa de mortalidad, los estudiantes de 27 a más años, igualmente demostraron niveles de conocimientos similares, con porcentajes de respuestas correctas de 58.8 a 85.7%. Asimismo, el **96,1%** de los estudiantes de 20 a 23 años respondió correctamente sobre los síntomas gripales, valores similares a los encontrados en los diferentes grupos etarios, 85,7% a 100%. También una excelente comprensión sobre si los pacientes sospechosos deben ser aislados con una media de 98.05 respuestas correctas. Estos resultados sugieren que la edad no sería un factor relevante al momento de medir el nivel de conocimientos sobre la enfermedad. Tabla 5

Tabla 5. Conocimiento sobre la viruela del mono en estudiantes del área de la salud en relación a la edad

Pregunta	Edad	Correcto	Incorrecto	Total
¿Existe tratamiento específico?	[20-23.25>	78 (75.70%)	25 (24.30%)	103
	[23.25-26.5>	26 (76.50%)	8 (23.50%)	34
	[26.5-29.75>	5 (83.30%)	1 (16.70%)	6
	[29.75-33>	5 (71.40%)	2 (28.60%)	7
	[42.75-45]	-	1 (100%)	1
¿Es una enfermedad con alta tasa de mortalidad?	[20-23.25>	55 (53.40%)	48 (46.60%)	103
	[23.25-26.5>	20 (58.80%)	14 (41.20%)	34
	[26.5-29.75>	3 (50%)	3 (50%)	6
	[29.75-33>	6 (85.70%)	1 (14.30%)	7
	[42.75-45]	-	1 (100%)	1
¿Tiene síntomas similares a los de un cuadro gripal?	[20-23.25>	99 (96.10%)	4 (3.90%)	103
	[23.25-26.5>	31 (91.20%)	3 (8.80%)	34
	[26.5-29.75>	6 (100%)	-	6
	[29.75-33>	6 (85.70%)	1 (14.30%)	7
	[42.75-45]	1 (100%)	-	1
¿Un paciente sospechoso debe ser aislado?	[20-23.25>	98 (95.10%)	5 (4.90%)	103
	[23.25-26.5>	33 (97.10%)	1 (2.90%)	34
	[26.5-29.75>	6 (100%)	-	6
	[29.75-33>	7 (100%)	-	7
	[42.75-45]	1 (100%)	-	1

Fuente: Elaboración propia

DISCUSIÓN

El nivel de conocimiento sobre la viruela del mono en estudiantes de medicina humana, de X y XI ciclo, resultó en un alto nivel de conocimientos ya que más del 70% de respuestas fueron correctas, tanto en las preguntas de opción abierta y en las preguntas de verdadero/falso, con excepción de algunas preguntas más especializadas sobre la enfermedad como, tiempo de incubación (49,7%), forma de diagnóstico (67,5%), complicaciones más frecuentes (41,1%) y si es una enfermedad con alta tasa de mortalidad (55,6%), lo que nos llevaría a pensar en que si bien es cierto que existe un conocimiento amplio de la enfermedad, hace falta la revisión de más literatura para detener el avance de un futuro brote a comparación del estudio realizado en profesionales de la salud por Pedro Javier Navarrete Mejía⁽¹⁾, donde encontró un nivel bajo de conocimientos cuando relativamente se esperaría que sean ellos los más informados con respecto a la enfermedad⁽¹⁾ por lo que, se podría inferir que el estado de preparación constante de los estudiantes de medicina, les proporciona una mayor facilidad para la investigación de nuevas patologías y adquisición de nuevos conocimientos.

En cuanto a las preguntas de opción verdadero/falso, se seleccionaron 4 preguntas relevantes para la práctica médica, ¿existe un tratamiento específico?, ¿es una enfermedad con alta tasa de mortalidad?, ¿tiene síntomas similares a los de un cuadro gripal? y ¿un paciente sospechoso debe estar aislado?, donde se encontró mayor conocimiento en las tres primeras preguntas con respuestas similares de acuerdo al ciclo, sexo y edad, con porcentajes que iban desde 71,4 al 100%, Mientras que con respecto a la pregunta: ¿Es una enfermedad con alta tasa de mortalidad?, se encontraron porcentajes alrededor del 50%, esta baja de respuestas podría ser por la poca exposición a casos en las prácticas estudiantiles, también a la deficiencia de estudios de reporte de caso en el Perú. Sin embargo, Luis Hercilla, médico infectólogo, señaló para Infobae Perú que la tasa de mortalidad de esta enfermedad es significativamente baja, estimada en menos del 1%, presente sobre todo en niños, personas con sistemas inmunológicos debilitados y mujeres embarazadas, donde puede ser fatal⁽¹²⁾, como se menciona en el estudio realizado por Mayara Silva⁽¹³⁾, donde se encontraron peores resultados relacionados con la Mpox en

pacientes con VIH con recuentos celular <200 células/ml, como la hospitalización y la muerte⁽¹³⁾, teniendo esta información es importante la búsqueda de información y las capacitaciones a los estudiantes de la salud⁽¹²⁾.

Las capacitaciones a profesionales de la salud no son suficientes al momento de ver el futuro de la aplicación adecuada de la medicina, desde un punto de vista clínico, dada la situación que se vivió durante la pandemia SARSCoV-2, se demostró que el nivel de desconocimiento ante una nueva enfermedad, puede acarrear un gran número de muertes, sobre todo en el contexto de un país tercermundista como Perú⁽¹⁾.

Si bien es cierto que exponer a los estudiantes a casos reales resulta en un mejor aprendizaje, esperar a que se asimile conocimiento durante el desarrollo de la enfermedad, representa un riesgo para la salud global ya que los grupos actuales de brotes de Mpox todavía representan un "evento extraordinario" porque todavía no se han reportado casos no asociados a viajes en áreas endémicas⁽¹⁴⁾. En el caso del Perú, todavía existen enfermedades que no se enseñan en las universidades⁽¹⁵⁾, siendo una de ellas la viruela del mono, lo cual no exime la responsabilidad de los estudiantes de potenciar su auto-aprendizaje para los futuros requerimientos de la carrera. Siendo que ya existen estudios que describen las complicaciones clínicas, la cinética viral en vivo y el manejo terapéutico de la viruela del mono, como el estudio realizado por PhD et al, "Clinical features and management of human monkeypox: a retrospective observational study in the UK";⁽³⁾ sin embargo, durante el brote del 2022 la notable incidencia de mpox entre "hombres que tiene sexo con hombres" flexibilizó las restricciones, incluso España ascendió rápidamente a la cima de los países afectados, por el turismo gay y eventos de reunión masiva, lo que nos imposibilitó el acceso a mejores estudios sobre la dinámica de esta enfermedad^(15,16).

En la encuesta realizada para medir el nivel de conocimiento de los profesionales de la salud, respecto a la viruela del mono, demostró que hay mayor porcentaje de acierto en las preguntas de opción verdadera o falsa, mientras que en las preguntas de opción abierta, que se calificaron en correcta e incorrecta, resultaron en menos del 30% de acierto⁽¹⁾. Si bien es cierto, no se puede medir el nivel de respuesta ante esta enfermedad; solo por las respuestas de los profesionales, por los resultados de esta encuesta se podría inferir que la falta de conocimientos detonaría en una deficiente atención clínica, no se trata de si vamos a tener o no otra pandemia, tenemos que tener en cuenta que existen actualmente enfermedades que pueden mutar y volverse altamente transmisibles, por ello, una mayor inversión en la capacitación de nuestros profesionales y futuros profesionales de la salud, son claves para la prevención y control de futuros brotes⁽²⁾.

Declaración del autor: Los autores aprueban la versión final del artículo.

Declaración de conflicto de interés: Los autores declaran no tener conflicto de interés.

Contribución de autores:

- **Conceptualización:** Diana Valeria Egas Cabrera, Zaida Solange Aquije Valentin, Nayely Keit Torres Flores, Carlos Eduardo Gómez Miranda.
- **Curación de datos:** Diana Valeria Egas Cabrera, Zaida Solange Aquije Valentin, Nayely Keit Torres Flores, Carlos Eduardo Gómez Miranda.
- **Análisis formal:** Diana Valeria Egas Cabrera, Zaida Solange Aquije Valentin, Nayely Keit Torres Flores, Carlos Eduardo Gómez Miranda.
- **Investigación:** Diana Valeria Egas Cabrera, Zaida Solange Aquije Valentin, Nayely Keit Torres Flores, Carlos Eduardo Gómez Miranda.
- **Metodología:** Diana Valeria Egas Cabrera, Zaida Solange Aquije Valentin, Nayely Keit Torres Flores, Carlos Eduardo Gómez Miranda.
- **Redacción – borrador original:** Diana Valeria Egas Cabrera, Zaida Solange Aquije Valentin, Nayely Keit Torres Flores, Carlos Eduardo Gómez Miranda, José Vela Ruiz.
- **Redacción – revisión y edición:** Diana Valeria Egas Cabrera, Zaida Solange Aquije Valentin, Nayely Keit Torres Flores, Carlos Eduardo Gómez Miranda, María del Socorro Alatrística Gutiérrez Vda. Bambaren, Felipe Armando Atúncar Quispe, José Vela Ruiz.

Financiamiento: Autofinanciado por los autores.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Navarrete-Mejía PJ, Velasco-Guerrero JC, Sullcahuaman-Valdiglesias E. Conocimiento sobre viruela del mono en profesionales de la salud, Lima-Perú. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*. 2022;15(2):252-5. <https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/cmhnaaa/article/view/1547>
2. Khan G, Perveen N. Monkeypox: Past, Present, and Future. In: Rezaei, N. (eds) *Poxviruses. Advances in Experimental Medicine and Biology*. p. 1-20. https://doi.org/10.1007/978-3-031-57165-7_1
3. Adler H, Gould S, Hine P, Snell LB, Wong W, Houlihan CF, et al. Clinical features and management of human monkeypox: a retrospective observational study in the UK - *The Lancet Infectious Diseases*. 2022;22(8):1153-1162. [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(22\)00228-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(22)00228-6/fulltext)
4. Cho W, Park S, Kim HJ, Lee M, Choi YS, Yeo SG, et al. Clinical characteristics and outcomes of patients with mpox during the 2022 mpox outbreak compared with those before the outbreak: A systematic review and meta-analysis. *Rev Med Virol*. 2024;34(1):e2508. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/rmv.2508>
5. Arranz Izquierdo J, Molero García, JM, & Gutiérrez Pérez, MI. Manejo desde atención primaria de la infección por la viruela del mono (MPOX) en humanos. *Atención Primaria*. 2023;55(10):102680. <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-manejo-desde-atencion-primaria-infeccion-S0212656723001130>
6. Sukhdeo S, Mishra S, Walmsley S. Human monkeypox: a comparison of the characteristics of the new epidemic to the endemic disease. *BMC Infect Dis*. 2022;22(1):928. <https://www.springermedizin.de/human-monkeypox-a-comparison-of-the-characteristics-of-the-new-e/23816066>
7. de la Calle-Prieto F, Estébanez Muñoz M, Ramírez G, Díaz-Menéndez M, Velasco M, Azkune Galparsoro H, et al. Tratamiento y prevención de la viruela del mono. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2022 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9534155/>
8. Fox T, Gould S, Princy N, Rowland T. Tratamientos para la viruela símica en humanos | *Cochrane Library*. 2023; 3. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD015769>
9. Jerjes Iván GL, Ruby RR, Gabriel SP. Resultados de la capacitación sobre viruela símica en el Policlínico Docente Ernesto Guevara de Niquero. *Jornada Científica Virtual de Salud Pública, TunaSalud* 2024. <https://eventosaludpublica.sld.cu/index.php/sp/2024/paper/view/148>
10. Delgado Fernández E. Conocimientos de prácticas de bioseguridad sobre la viruela símica en el personal de salud en un policlínico privado de Lima, 2023. *Universidad Privada Norbert Wiener*, 2024. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/11978>
11. Organización Mundial de la Salud Viruela símica (mpox). 2024. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mpox>
12. Infobae. La viruela del mono no tiene cura y suma más de 30 contagios en Perú: signos de alerta y quienes están en peligro. *Infobae*. 2024. <https://www.infobae.com/peru/2024/06/06/la-viruela-del-mono-no-tiene-cura-y-suma-mas-de-30-contagios-en-peru-signos-de-alerta-y-quienes-estan-en-peligro/>
13. Silva MST, Coutinho C, Torres TS, Peixoto EM, Bastos MO, Mesquita MB, et al. Mpox severity and associated hospitalizations among people with HIV and related immunosuppression in Brazil. *AIDS*. 2024;38(1):105. <https://doi.org/10.1097/QAD.0000000000003748>
14. Nuzzo JB, Borio LL, Gostin LO. The WHO Declaration of Monkeypox as a Global Public Health Emergency. *JAMA*. 2022;328(7):615-7. <https://doi.org/10.1001/jama.2022.12513>
15. Bravo K, Gamarra M, Gonzales S, Lecca D, Martínez A, Mendoza M, et al. Nivel de conocimientos sobre la influenza A H1N1 en los trabajadores de salud del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú. *Rev peru epidemiol (Online)*. 2009; http://rpe.epiredperu.net/rpe_ediciones/2009_v13_n02/AO1_Vol13_No2_2009_Conocimiento_influenza_A_H1N1_HNAL.pdf
16. Cases finding: Evaluation of a Primary Care detection program in the Northern Metropolitan area from Barcelona (Spain). *Atención Primaria*. 2025;57(3):103089. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2024.103089>