



Ricardo

Velázquez Meza

SENADOR - BCS



PROPOSICIÓN CON PUNTO DE ACUERDO POR EL QUE SE EXHORTA RESPETUOSAMENTE, AL GOBIERNO FEDERAL, A LA SECRETARÍA DE SALUD Y LA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA, COMUNICACIONES Y TRANSPORTES PARA QUE, IMPLEMENTEN ACCIONES PREVENTIVAS CONTRA LA VIRUELA SÍMICA.

El suscrito Senador de la República Ricardo Velázquez Meza, integrante de la LXV Legislatura del Congreso de la Unión, perteneciente al Grupo Parlamentario de morena, con fundamento en lo dispuesto en los artículos 78 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y, 58 y 60 del Reglamento para el Gobierno Interior del Congreso General de los Estados Unidos Mexicanos, someto a la consideración de esta Soberanía, la siguiente Proposición con Punto de Acuerdo, al tenor de la siguiente:

CONSIDERACIONES

Durante el periodo histórico del ser humano han existido diferentes etapas de crisis, ya sea por cuestiones bélicas, monetarias o de salud, lo que ha llevado a transformar los hábitos y costumbres ya establecidos hasta esos momentos, con lo que se consecuentemente cambian las precauciones y protocolos de prevención.

El ejemplo mas reciente lo podemos apreciar en la pandemia del 2020 generada por el virus Covid-19, el cual se presentó inicialmente en el continente asiático, y como consecuencia de la alta movilidad social a nivel internacional, este se disipó paulatinamente a los demás continentes y naciones que los integran.

Una de las formas de dispersión más común es a través del transporte marítimo, ya que los grandes buques cargueros contienen mercancías de primera y segunda necesidad, además de personal que igualmente viaja en el buque y es quien, al llegar a su destino, suele provocar contagios transcontinentales.

Otra de las formas más comunes de propagación infecciosa es mediante el transporte aéreo. Las cabinas aeronáuticas suelen ser presurizadas para comenzar el vuelo, y con ello queda un ambiente hermético dentro de la cabina, con lo que, en caso de existir un pasajero infectado es probable que contagie a los demás usuarios del vuelo.

De acuerdo con la Organización Mundial de Salud (OMS), toda situación que suponga estrecha proximidad entre personas durante mucho tiempo incrementa el riesgo de

transmisión¹. Los lugares interiores, especialmente aquellos cuya ventilación es deficiente, entrañan mayores riesgos que los espacios al aire libre. Las actividades en las que se expulsan más partículas por la boca, como cantar o respirar rápidamente durante la práctica del ejercicio físico, también incrementan el riesgo de transmisión.

Las «tres ces» por lo general ayudan a calibrar la situación. Describen entornos en los que los virus se transmite más fácilmente:

- Lugares concurridos;
- Situaciones de contacto cercano, en particular cuando las personas conversan muy próximas entre sí;
- Espacios confinados y cerrados con ventilación deficiente.

El riesgo de propagación es especialmente elevado en lugares en que las «tres ces» se superponen.

El aumento de la población mundial, de las comunicaciones y los intercambios, el cambio climático, las nuevas tecnologías, las migraciones masivas, los cambios en los sistemas de producción y distribución de alimentos, etc., van a hacer que aparezcan cada vez más situaciones de crisis.

Aunado a esto, también se presentan otras externalidades como el cambio climático, el cual causa fenómenos meteorológicos extremos y condiciones similares, así se generan nuevos virus o bacterias, o son liberadas al medio ambiente los patógenos que habían quedado contenidos en los diferentes estratos de la Tierra.

Verbigracia de lo anterior mencionado, es el Permafrost, una capa de suelo que permanentemente ha estado congelada en las regiones polares, con el aumento de las temperaturas medias del mar, este suelo se va descongelando gradualmente. En condiciones normales, cada verano la capa superficial de las regiones polares (aproximadamente 50 centímetros de profundidad) suelen ser descongelados, pero en años

¹ OMS. <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19-how-is-it-transmitted>. Consultado el 23 de mayo de 2022.

recientes se están exponiendo cada vez más las profundidades del suelo², con lo que se liberan más peligrosos patógenos antiguos.

Los estragos que repercuten a causa de las pandemias sanitarias suelen ser diversos, desde limitar la movilidad social, aplicar cuarentenas a pacientes sospechosos de infección, así como protocolos sanitarios, todo esto y otros motivos, hace que el estado de la economía se demerite y se comiencen a presentar problemas de otra naturaleza, como el desabasto de productos, el encarecimiento de estos, la pérdida de empleos o el cierre de comercios.

El impacto económico de las enfermedades contagiosas no es exclusivo de nuestro país, es generalizado debido a la alta interconexión de los mercados, a nivel mundial, según el Banco Mundial, la reducción de la actividad económica para el año 2020 fue de aproximadamente 5.2%, siendo la peor recesión desde la segunda guerra mundial³; además de ser la primera vez desde 1870 que tantas economías experimentan una disminución del producto per cápita.

El gobierno mexicano implementó por la pandemia del Covid-19, medidas como el acopio de recursos para apoyar la infraestructura de salud, el trabajo conjunto con las fuerzas armadas y su infraestructura sanitaria, el incremento al presupuesto para fortalecer el blindaje de los programas sociales en 622 mil 556 millones de pesos, el otorgamiento de 2 millones 100 mil créditos a trabajadores y 3 millones de créditos a la población más necesitada⁴, con lo que se logró sobrellevar la crisis, pero esto hace evidente que es necesario contar con una planificación eficiente en razón de atender las próximas pandemias.

Recientemente ha cobrado relevancia a nivel mundial la exposición de casos de pacientes contagiados de Viruela Símica, también conocida como Viruela del Mono, enfermedad poco común y no tan conocida hasta entonces fuera del continente africano, lo que hace que sus tratamientos sean escasos y costosos.

² BBC. <https://www.bbc.com/mundo/vert-earth-39851987>. Consultado el 23 de mayo de 2022.

³ Banco Mundial. <https://www.bancomundial.org/es/news/press-release/2020/06/08/covid-19-to-plunge-global-economy-into-worst-recession-since-world-war-ii>. Consultado el 23 de mayo de 2022.

⁴ La Salle. <https://repositorio.lasalle.mx/handle/lasalle/1894>. Consultado el 23 de mayo de 2022.



La viruela símica es una zoonosis viral (enfermedad provocada por virus transmitido de los animales a las personas) rara, que produce síntomas parecidos a los que se observaban en los pacientes de viruela en el pasado, aunque menos graves. Con la erradicación de la viruela en 1980 y el posterior cese de la vacunación contra la viruela, se ha convertido en el ortopoxvirus más importante⁵.

La viruela símica seguía apareciendo esporádicamente en algunas partes centrales y occidentales de la selva tropical de África, aunque durante el segundo trimestre de este 2022 los brotes han aumentado en regiones que no es usual que se presente, lo alerta a las instituciones sanitarias internacionales y por consecuencia debería ser atendida dicha alerta por gobiernos nacionales.

Si bien los brotes se han intensificado este año, los brotes han aumentado desde las últimas dos décadas, debido a factores como el cese de la vacunación contra la viruela a partir de 1980, que generaba inmunidad cruzada, y la deforestación y la presión demográfica en zonas de bosque tropical, donde viven varias especies de ardillas y roedores que, según las investigaciones más recientes, podrían ser los huéspedes naturales del virus.

Existen dos variantes conocidas de la viruela de los monos, una prevalente en África central y más virulenta, con una letalidad entre niños que puede llegar al 10%, aunque en los últimos brotes ha descendido hasta el 6%, y otra presente en África occidental que se considera más leve porque provoca solo un 1% de fallecidos de media⁶.

Con fecha de corte al 21 de mayo de 2022, la Organización Mundial de la Salud confirmaba más de 80 casos confirmados de viruela símica en todo el mundo⁷, localizados en los países de Suiza, Israel, Bélgica, Francia, Italia, Suecia, Alemania, España, Estados Unidos de América y otros países de África occidental y central.

⁵ OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/monkeypox>. Consultado el 23 de mayo de 2022.

⁶ Diario El País. <https://elpais.com/sociedad/2022-05-23/la-viruela-del-mono-en-africa-una-vieja-conocida-con-miles-de-casos-al-ano-y-decenas-de-muertos.html>. Consultado el 23 de mayo de 2022.

⁷ Diario DW. <https://www.dw.com/es/oms-confirma-m%C3%A1s-de-80-casos-de-viruela-del-mono-en-12-pa%C3%ADses/a-61890349>. Consultado el 23 de mayo de 2022.

En los casos iniciales, la OMS señala que la infección se produce por contacto directo con la sangre, los líquidos corporales o las lesiones de la piel o las mucosas de animales infectados. En África se han descrito infecciones humanas resultantes de la manipulación de monos, ratas gigantes de Gambia o ardillas infectados. Se considera que los roedores son el principal reservorio del virus. Un posible factor de riesgo es la inadecuada cocción de la carne de animales infectados.

La transmisión secundaria o de persona a persona (que es en la que más atención debemos prestar), puede producirse por contacto estrecho con secreciones infectadas de las vías respiratorias o lesiones cutáneas de una persona infectada, o con objetos contaminados recientemente con los fluidos del paciente o materiales de la lesión.

La transmisión se produce principalmente por gotículas respiratorias, generalmente tras prolongados contactos cara a cara con el paciente, lo que expone a los miembros de la familia de los casos activos a un mayor riesgo de infección. La infección se transmite asimismo por inoculación o a través de la placenta⁸ (viruela símica congénita). Hasta la fecha no se ha podido demostrar que la transmisión de persona a persona por sí sola pueda sostener la infección por el virus de la viruela símica en los seres humanos.

Con información recuperada del Diario El Financiero, se conoce que La Secretaría de Salud, se pronunció el jueves 19 de mayo ante el supuesto primer caso de viruela símica en la Ciudad de México, el cual fue desmentido⁹ y la institución invitó a la ciudadanía en general a mantenerse atenta de cualquier información respectiva a la salud a través de las redes y páginas oficiales.

Si bien la información del posible caso en México es aun falsa, es necesario conocer los signos y síntomas de contagio, los cuales son dados a conocer por la OMS, en donde se expresa lo siguiente:

⁸ OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/monkeypox>. Consultado el 23 de mayo de 2022.

⁹ Diario el Financiero. <https://www.elfinanciero.com.mx/salud/2022/05/19/viruela-simica-aun-no-llega-a-cdmx-no-caigas-en-fake-news/>. Consultado el 23 de mayo de 2022.

El período de incubación (intervalo entre la infección y la aparición de los síntomas) de la viruela símica suele ser de 6 a 16 días, aunque puede variar entre 5 y 21 días.

La infección puede dividirse en dos periodos¹⁰:

- El período de invasión (entre los días 0 y 5), caracterizado por fiebre, cefalea intensa, linfadenopatía (inflamación de los ganglios linfáticos), dolor lumbar, mialgias (dolores musculares) y astenia intensa (falta de energía);
- El período de erupción cutánea (entre 1 y 3 días después del inicio de la fiebre), cuando aparecen las distintas fases del exantema, que por lo general afecta primero al rostro y luego se extiende al resto del cuerpo. Las zonas más afectadas son el rostro (en el 95% de los casos), las palmas de las manos y las plantas de los pies (en el 75% de los casos). La evolución del exantema desde maculopápulas (lesiones de base plana) a vesículas (ampollas llenas de líquido), pústulas y las subsiguientes costras se produce en unos 10 días. La eliminación completa de las costras puede tardar hasta tres semanas.

El número de lesiones varía desde unas pocas hasta varios miles, y afectan a las mucosas de la boca (70% de los casos), los genitales (30%), la conjuntiva palpebral (20%) y la córnea (globo ocular).

Algunos pacientes presentan linfadenopatía (inflamación de los ganglios linfáticos) grave antes de la aparición del exantema. Ese signo característico de la viruela símica permite diferenciarla de otras enfermedades similares.

Respecto al tratamiento y vacuna, no hay tratamientos ni vacunas específicas contra la infección por el virus de la viruela símica, aunque se pueden controlar los brotes. En el pasado, la vacuna antivariólica demostró una eficacia del 85% para prevenir la viruela símica¹¹. Sin embargo, la vacuna ya no está accesible al público, puesto que se suspendió

¹⁰ OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/monkeypox>. Consultado el 23 de mayo de 2022.

¹¹ Ibidem.



Ricardo
Velásquez Mesa

SENADOR • BCS



su producción tras la erradicación mundial de la viruela. Con todo, la vacunación antivariólica previa puede contribuir a que la evolución de la enfermedad sea más leve.

Debido a que el contagio de la Viruela Símica se está presentando mas frecuente en zonas no endémicas, que no se cuenta con tratamientos o vacunas específicas y que países con los que México tiene un considerable intercambio ya han presentado al menos un caso, considero necesario elevar las precauciones sanitarias de todos los transportes provenientes de origen extranjero.

Dichas precauciones son básicamente las mismas que se presentaron para atender la pandemia del Covid-19, distanciamiento social, uso correcto de cubrebocas, mantener espacios ventilados, evitar el contacto físico y un constante aseo de las manos.

Aunado a esto, es necesario extremar las precauciones en los barcos cargueros y los buques turísticos, ya que en estos se han presentado anteriormente casos de roedores o especies que viajan de su lugar de origen, al destino del transporte, y considerando que los roedores son los principales portadores de este virus es importante evitar contacto con cualquiera de estos que representen un factor de riesgo, o en su defecto manipularlos mediante guantes u equipo de protección.

De igual manera, en acciones más domésticas, es importante que la cocción de los alimentos cárnicos sea eficiente y a fondo antes de ser consumidos, así como evitar el contacto con la sangre y la carne cruda de los animales consumibles.

El personal sanitario y todas las personas que traten o puedan tener exposición a los enfermos de viruela símica o que puedan manipular sus muestras deben ser capacitados lo antes posible y deben considerar la conveniencia de vacunarse contra la viruela, a través de las autoridades sanitarias de su país, en el caso de México, al ser Estado Miembro de la OMS, esta apoya con actividades de vigilancia, preparación y respuesta a los brotes en los países afectados.

Por lo anteriormente expuesto y fundado, el suscrito Senador del Grupo Parlamentario de morena, somete a la consideración de esta Honorable Asamblea, la aprobación del siguiente:



Ricardo

Velázquez Mesa

SENADOR • BCS



PUNTO DE ACUERDO

PRIMERO. – EL H. CONGRESO DE LA UNIÓN EXHORTA RESPETUOSAMENTE AL GOBIERNO FEDERAL PARA QUE, EN COORDINACIÓN CON LAS ADMINISTRACIONES PORTUARIAS INTEGRALES, REFUERZEN LOS MECANISMOS DE ERRADICACIÓN DE ROEDORES Y FAUNA SILVESTRE QUE VIAJA EN LOS BARCOS QUE ARRIBAN AL TERRITORIO NACIONAL.

SEGUNDO. - EL H. CONGRESO DE LA UNIÓN EXHORTA RESPETUOSAMENTE A LA SECRETARÍA DE SALUD PARA QUE, IMPLEMENTE UNA CAMPAÑA DE INFORMACIÓN SOBRE LA VIRUELA SÍMICA Y SUS FORMAS DE PREVENSIÓN Y CONTAGIO.

TERCERO. - EL H. CONGRESO DE LA UNIÓN EXHORTA RESPETUOSAMENTE A LA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA, COMUNICACIONES Y TRANSPORTES PARA QUE, MEDIANTE LA AGENCIA FEDERAL DE AVIACIÓN CIVIL, MANTENGA Y REFUERCE LAS PRECACUIONES SANITARIAS YA ESTABLECIDAS.

Dado en el salón de sesiones de la Comisión Permanente del H. Congreso de la Unión, a los veinticinco días del mes de mayo del año dos mil veintidós.

ATENTAMENTE

