



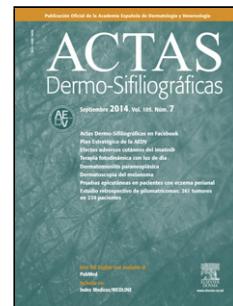
Elsevier has created a [Monkeypox Information Center](#) in response to the declared public health emergency of international concern, with free information in English on the monkeypox virus. The Monkeypox Information Center is hosted on Elsevier Connect, the company's public news and information website.

Elsevier hereby grants permission to make all its monkeypox related research that is available on the Monkeypox Information Center - including this research content - immediately available in publicly funded repositories, with rights for unrestricted research re-use and analyses in any form or by any means with acknowledgement of the original source. These permissions are granted for free by Elsevier for as long as the Monkeypox Information Center remains active.

Journal Pre-proof

Tratamientos para la viruela del mono

P. Sookaromdee V. Wiwanitkit



PII: S0001-7310(22)00942-5

DOI: <https://doi.org/doi:10.1016/j.ad.2022.07.026>

Reference: AD 3296

To appear in: *Actas dermosifiliográficas*

Please cite this article as: Sookaromdee P, Wiwanitkit V, Tratamientos para la viruela del mono, *Actas dermosifiliográficas* (2022), doi: <https://doi.org/10.1016/j.ad.2022.07.026>

This is a PDF file of an article that has undergone enhancements after acceptance, such as the addition of a cover page and metadata, and formatting for readability, but it is not yet the definitive version of record. This version will undergo additional copyediting, typesetting and review before it is published in its final form, but we are providing this version to give early visibility of the article. Please note that, during the production process, errors may be discovered which could affect the content, and all legal disclaimers that apply to the journal pertain.

© 2020 Published by Elsevier.

Refers to AD_3182

Carta al Editor

Treatments for Monkeypox

[[Articulo traducido]]Tratamientos para la viruela del mono

Sr. Director

Nos gustaría compartir ideas sobre el documento titulado “Tratamientos potenciales para la viruela el mono”¹. Conforme a Rodríguez-Cuadrado et al., tecovirimat, un antiviral que bloquea la proteína VP37 encontrada en la superficie de los ortopoxvirus, es la única medicación actualmente autorizada para el tratamiento de MPX (EMA). Su efectividad y buen perfil de seguridad, siendo cefaleas y náuseas los efectos secundarios más comunes, llevaron a su aprobación por parte de Cuadrado et al. “bajo condiciones extraordinarias”¹. Además de las infecciones por viruela ya conocidas, han surgido nuevas enfermedades zoonóticas, que suponen un motivo de preocupación grave para la medicina infecciosa². Europa está experimentando actualmente un riesgo considerable de salud pública, debido a la propagación de la viruela del mono³. Debido a la zoonosis, se han vuelto a producir casos inusuales de infección por viruela del mono². Muchas partes del mundo están experimentando ahora una amenaza significativa para la salud pública debido a la viruela del mono².

Todavía se desconoce la mejor manera de curar la viruela del mono. Rodríguez-Cuadrado et al. revelaron el beneficio potencial de tecovirimat. Este fármaco se utiliza raras veces en África, donde la enfermedad es endémica, y la recuperación del paciente puede producirse de manera natural. Además de covirimat, la inmunoglobulina intravenosa podría ser otra posibilidad, que debe investigarse en profundidad⁴. Se dispone de pocos datos sobre la seguridad de covirimat. En un estudio previo realizado en Reino Unido, tecovirimat no tuvo efectos adversos, a diferencia de brincidofovir, pero el tamaño de la muestra fue demasiado pequeño para poder extraer alguna conclusión firme⁵. También existe un informe procedente de EEUU sobre el uso seguro de tecovirimat en un paciente⁶. Ha llegado el momento de que se recopilen más datos, debido a lo limitado de los informes. Dada la escasez de informes, es necesario recopilar más datos y realizar una supervisión sobre la eficacia y seguridad de tecovirimat, tras su aprobación para el tratamiento de la viruela del mono.

Conflictos de intereses

Ninguno.

Financiación

Ninguna.

Referencias

<BIBL>

<BIB>

1

S Rodríguez-Cuadrado F F.J.

S Pinto-Pulido F E.L.

S Fernández-Parrado F M.

AT Potential treatments for monkeypox

JT Actas Dermosifiliogr

D 2022

DOI 10.1016/j.ad.2022.06.013

C [S0001-7310(22)00601-9; online ahead of print]

<original_ref>Rodríguez-Cuadrado F.J., Pinto-Pulido E.L., Fernández-Parrado M., Potential treatments for monkeypox, Actas Dermosifiliogr, 2022, 10.1016/j.ad.2022.06.013, [S0001-7310(22)00601-9; online ahead of print]</original_ref>

</BIB>

<BIB>

2

S Wiwanitkit F S.

S Wiwanitkit F V.

AT Atypical zoonotic pox: acute merging illness that can be easily forgotten

JT J Acute Dis

V 7

D 2018

P 88-L 89

<original_ref>Wiwanitkit S., Wiwanitkit V., Atypical zoonotic pox: acute merging illness that can be easily forgotten, J Acute Dis, 7, 2018, 88- 89</original_ref>

</BIB>

<BIB>

3

S Mungmumpuntipantip F V.

S Wiwanitkit F V.

AT Re-emerging monkeypox: an old disease to be monitored

JT BMJ Rapid Response

D 2022

C <https://www.bmjjournals.org/content/377/bmj.o1239/rr-1> [accessed 21.05.22]

<original_ref>Mungmumpuntipantip V., Wiwanitkit V., Re-emerging monkeypox: an old disease to be monitored, BMJ Rapid Response, 2022,

<https://www.bmjjournals.org/content/377/bmj.o1239/rr-1> [accessed 21.05.22]</original_ref>

</BIB>

<BIB>

4

S Rizk F J.G.

S Lippi F G.

S Henry F B.M.

S Forthal F D.N.

S Rizk F Y.

AT Prevention and treatment of monkeypox

JT Drugs

P 1-L 7

D 2022

DOI 10.1007/s40265-022-01742-y

C [online ahead of print]

<original_ref>Rizk J.G., Lippi G., Henry B.M., Forthal D.N., Rizk Y., Prevention and treatment of monkeypox, Drugs, 1- 7, 2022, 10.1007/s40265-022-01742-y, [online ahead of print]</original_ref>

</BIB>

<BIB>

5

S Adler F H.

S Gould F S.

S Hine F P.

S Snell F L.B.

S Wong F W.

S Houlihan F C.F.<ET-AL>

AT Clinical features and management of human monkeypox: a retrospective observational study in the UK

JT Lancet Infect Dis

D 2022

C S1473-3099(22)00228-6

<original_ref>Adler H., Gould S., Hine P., Snell L.B., Wong W., Houlihan C.F., Clinical features and management of human monkeypox: a retrospective observational study in the UK, Lancet Infect Dis, 2022, S1473-3099(22)00228-6</original_ref>

</BIB>

<BIB>

6

S Rao F A.K.

S Schulte F J.

S Chen F T.H.

S Hughes F C.M.

S Davidson F W.

S Neff F J.M.<ET-AL>

AT Monkeypox in a traveler returning from Nigeria – Dallas, Texas, July 2021

JT MMWR Morb Mortal Wkly Rep

V 71

D 2022

P 509-L 516

<original_ref>Rao A.K., Schulte J., Chen T.H., Hughes C.M., Davidson W., Neff J.M., Monkeypox in a traveler returning from Nigeria – Dallas, Texas, July 2021, MMWR Morb Mortal Wkly Rep, 71, 2022, 509- 516</original_ref>

</BIB>

</BIBL>