

DÍA 9. MESA I. Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

Moderadores: **Arkaitz Imaz.** *Serv. de Enfermedades Infecciosas. Hospital de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat.*
Andrés Marco. *Programa de Salud Penitenciaria. Instituto Catalán de la Salud. Barcelona.*

Ciudades y factores sociodemográficos asociados al mpox en España: desde el brote de 2022 hasta la diseminación del clado I

Carles Pericas^{1,2,3,4}, Lluís Forcadell-Díez^{1,5}

¹Servei d'Epidemiologia. Agència de Salut Pública de Barcelona. ²Institut d'Investigació Biomèdica Sant Pau (IIB Sant Pau). ³Departament de Medicina. Universitat de Barcelona. ⁴CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP). ⁵Departament de Ciències Experimentals i de la Salut. Universitat Pompeu Fabra.

Correspondencia:

Carles Pericas

E-mail: cpericas@aspb.cat

Lluís Forcadell

E-mail: lforcadell@aspb.cat

Enf Emerg 2026;25(2):93-94
doi: 10.18176/enfemerg.0026

Introducción

El mpox se ha consolidado como un reto emergente para la salud pública internacional, especialmente en grandes entornos urbanos caracterizados por una elevada densidad poblacional, movilidad, diversidad social y redes sexuales altamente conectadas. Durante el brote internacional de 2022, España fue uno de los países europeos con mayor número de casos, concentrándose especialmente en las grandes áreas metropolitanas de Madrid y Barcelona. En este contexto, diversos estudios han sugerido que los factores asociados a la transmisión del mpox pueden variar según el tamaño poblacional, las dinámicas sociales y las desigualdades estructurales existentes entre territorios^{1,2}.

Las ciudades constituyen espacios especialmente relevantes para comprender la transmisión de infecciones emergentes, ya que concentran redes sexuales amplias, fenómenos migratorios, desigualdades socioeconómicas y contextos de ocio sexualizado que pueden favorecer la difusión de enfermedades infecciosas^{3,4}. Sin embargo, todavía existe información limitada sobre cómo el tamaño poblacional y el contexto urbano influyen en los patrones epidemiológicos y clínicos del mpox.

Esta ponencia presenta dos estudios realizados en España y en la ciudad de Barcelona que abordan, desde perspectivas complementarias, el papel de los entornos urbanos en la epidemiología del mpox. El primer trabajo analiza las diferencias

epidemiológicas y conductuales entre casos diagnosticados en grandes ciudades y municipios pequeños durante el brote de 2022-2023 en España. El segundo estudio compara las características clínicas, sociodemográficas y de exposición de los casos de mpox por clado I y clado II detectados en Barcelona durante 2025.

Tamaño poblacional y factores sociales asociados a la transmisión de mpox en España

Se realizó un estudio transversal de casos confirmados de mpox en hombres mayores de 16 años diagnosticados entre junio de 2022 y enero de 2023 en siete comunidades autónomas españolas. El objetivo fue analizar si el tamaño poblacional del municipio de residencia se asociaba con diferencias epidemiológicas, conductuales y clínicas relacionadas con la transmisión del mpox. Se compararon casos residentes en grandes ciudades (≥ 200.000 habitantes) con aquellos procedentes de municipios de menor tamaño.

Se llevaron a cabo análisis descriptivos univariantes y bivariantes, así como modelos de regresión logística para estimar odds ratios crudas y ajustadas. Entre los 1.162 casos incluidos, el 66,8% residía en grandes áreas urbanas. Los resultados mostraron que vivir en grandes ciudades se asociaba significativamente con haber nacido en países de renta baja, tener antecedentes de infecciones de transmisión sexual, participar en prácticas de

chemsex, mantener relaciones sexuales en espacios de ocio de tipo privado y utilizar profilaxis preexposición frente al VIH (PrEP).

Desde el punto de vista clínico, las complicaciones fueron menos frecuentes entre los casos residentes en grandes ciudades. Estos hallazgos sugieren que las dinámicas urbanas, las redes sexuales, los procesos migratorios y las desigualdades sociales podrían desempeñar un papel importante en la transmisión del mpox en grandes entornos metropolitanos.

Los resultados apoyan la necesidad de incorporar una perspectiva urbana y de equidad en salud en las estrategias de prevención y vigilancia del mpox, especialmente en ciudades con alta densidad poblacional y gran diversidad social. Comprender cómo los determinantes sociales y estructurales modulan la transmisión de infecciones emergentes resulta fundamental para diseñar intervenciones sostenidas y adaptadas a diferentes contextos territoriales.

Comparación entre casos de mpox clado I y clado II en Barcelona: más similitudes que diferencias

La detección internacional del clado I del virus del mpox en países no endémicos generó preocupación por un posible aumento de la gravedad clínica y por diferencias en los patrones de transmisión respecto al clado II, predominante en Europa^{5,6}.

Con el objetivo de comparar las características sociodemográficas, clínicas y de exposición entre casos de mpox por clado I y clado II en Barcelona, se realizó un estudio observacional analítico de casos y controles que incluyó personas mayores de 16 años diagnosticadas entre septiembre y diciembre de 2025. La diferenciación de clados se efectuó mediante PCR específica y/o secuenciación viral. La información epidemiológica y clínica se obtuvo mediante entrevistas telefónicas y revisión de historias clínicas. Se aplicaron modelos de regresión logística penalizada utilizando el método de Firth e imputación múltiple para el manejo de datos faltantes.

De los 49 casos con clado determinado, 12 correspondieron al clado I y 37 al clado II. Todos los casos ocurrieron en hombres y la gran mayoría refirió tener sexo con otros hombres. La presenta-

ción clínica fue globalmente leve y no se observaron diferencias relevantes en términos de gravedad clínica entre ambos clados. Aunque, sin alcanzar significación estadística, el clado I mostró una tendencia a asociarse con mayor frecuencia a exantema anogenital, linfadenopatía generalizada y fiebre. También se observaron mayores probabilidades de exposición en fiestas y contactos sexuales en espacios públicos. Desde el punto de vista sociodemográfico, el clado I mostró una tendencia a ser más frecuente entre hombres nacidos fuera de Europa, especialmente en Norteamérica, Centro/Sudamérica y Asia.

En conjunto, los resultados sugieren que, en este entorno urbano europeo, el clado I del mpox no presentó un perfil epidemiológico claramente diferenciado ni una mayor gravedad clínica respecto al clado II. Las diferencias observadas parecen concentrarse principalmente en determinados patrones de exposición y manifestaciones clínicas concretas. Estos hallazgos refuerzan la importancia de mantener sistemas de vigilancia epidemiológica sensibles y comparativos que permitan monitorizar la evolución de los distintos clados virales y detectar posibles cambios en sus patrones de transmisión o presentación clínica.

Bibliografía

1. Palma D, Guillaumes M, Pericas C, de Andrés A, Prieto R, Álvarez-Bruned L, *et al.* A new STI in the city: MPOX in Barcelona. First outbreak (5/2022-5/2023) and subsequent resurgence. *PLoS One.* 2025;20(1):1-17.
2. Ugwu CLJ, Asgary A, Wu J, Kong JD, Bragazzi NL, Orbinski J, *et al.* Geographical distribution and the impact of socio-environmental indicators on incidence of Mpox in Ontario, Canada. *PLoS One.* 2025;20:1-27.
3. Owens C, Hubach RD. Rural-urban differences in monkeypox behaviors and attitudes among men who have sex with men in the United States. *J Rural Heal* [Internet]. 2023;39(2):508-15.
4. Cosco LF, Tarsitano MG, Quinzi F, Facchin A, Hamdi F, Martone D, *et al.* Growing up in rural or urban settings: differences in physical activity, sexual attitude, and orthorexia. A cross-sectional study. *J Public Heal.* 2025.
5. Titanji BK, Hazra A, Zucker J. Mpox Clinical Presentation, Diagnostic Approaches, and Treatment Strategies: A Review. *JAMA.* 2024;332(19):1652-62.
6. Babkin IV, Babkina IN, Tikunova NV. Molecular Aspects of the Emergence of Monkeypox Virus Clades. *Viruses.* 2025;17(12):1549.