



DIRECCIÓN NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Dirección Postal: Inst. "Pedro Kouri". Apartado Postal 601 Marianao 13. La Habana, Cuba
e-mail: ciipk@ipk.sld.cu

ISSN- 2490626

ACOGIDA A LA TARIFA DE IMPRESOS PERIÓDICOS INSCRIPTOS EN LA ADMI DE CORREOS No. 831 151 22 1

Índice:

Plataformas digitales para encuentros casuales y la conciencia sobre las infecciones de transmisión sexual.....17
Advierten en Vietnam aumento de casos graves de varicela en adultos.....21
Equipo internacional logró descifrar el misterio del Virus de Borna.....22
Honduras reporta 99 casos sospechosos de gusano barrenador en humanos.....22
Prosiguen ensayos sobre vacunas contra la tuberculosis.....23
Tablas:.....24

PLATAFORMAS DIGITALES PARA ENCUENTROS CASUALES Y LA CONCIENCIA SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Islay Rodríguez González,¹ José Alejandro Díaz Cardoso,² Ana Carla Plasencia Guerra,¹ Melissa Rodríguez Nuñez¹, Erika Serrano Martínez¹

¹Instituto de Medicina Tropical "Pedro Kouri", ²Hospital Militar Central "Carlos Juan Finlay", La Habana. Cuba

INTRODUCCIÓN

En la era digital, las aplicaciones de citas y plataformas de encuentro están cambiando la forma en que las personas se relacionan. Estudios realizados en diferentes ubicaciones geográficas han demostrado que alrededor del 40% de los adultos solteros buscan una pareja en línea, y alrededor del 25% de las nuevas parejas se conocen a través de este medio.^{1,2} Este fenómeno plantea preocupaciones significativas

en relación con las infecciones de transmisión sexual (ITS),^{3,4} por lo que se presenta la necesidad urgente de abordar la conciencia y la prevención de estas infecciones dentro de las nuevas dinámicas sociales. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), más de 1 millón de personas adquieren una ITS curable cada día en el mundo.⁵

Las plataformas digitales están siendo utilizadas mayormente por poblaciones clave como los hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH), las mujeres transgénero,⁶ las personas que practican sexo comercial o transaccional y sus clientes, las mujeres y los jóvenes.^{7,8} Esta actividad puede llegar a ser adictiva según los usuarios, aunque los investigadores del tema intentan formalizar este uso compulsivo de las aplicaciones como una adicción conductual.⁹ Se señala que el uso de aplicaciones para citas constituye un factor de riesgo emergente para el abuso de drogas (principalmente de las recreativas asociadas a la actividad sexual) y de la transmisión de ITS.^{4,10}

Dando continuidad al artículo publicado previamente sobre las variables de riesgo para ITS,¹¹ se presenta esta revisión sobre las principales aplicaciones y plataformas de citas que favorecen las relaciones sexuales ocasionales y el incremento de las ITS a escala mundial, resaltando la necesidad de la concienciación sobre la prevención de estas infecciones en esta "subpoblación clave digital". Se comentan además las particularidades en el contexto cubano, donde no se dispone de suficiente información sobre el peso de las aplicaciones de citas y plataformas de encuentro en el incremento del riesgo de exposición a las ITS.

DESARROLLO

Las plataformas o aplicaciones digitales de citas han ganado popularidad por sus enfoques en encuentros casuales y exploración sexual. Estas logran fomentar la apertura y la inclusión, pero pueden llevar a un aumento en el riesgo de exposición a ITS.^{3,12} El Centro para la prevención y control de enfermedades infecciosas de Estados Unidos (CDC) advierte que, el uso de preservativos puede reducir significativamente el riesgo de transmisión de muchas ITS; sin embargo, la educación sobre prácticas sexuales seguras permanece insuficiente para muchos usuarios de estas aplicaciones.¹³ Uno de los principales desafíos es la falta de comunicación abierta sobre el estado de la salud sexual entre parejas.¹² La OMS enfatiza que la falta de información y educación sobre ITS contribuye a un ciclo de infección y reinfección.⁵ A menudo, los usuarios

de estas aplicaciones pueden no sentirse cómodos discutiendo su historial sexual o el uso de métodos de protección, lo que aumenta el riesgo de transmisión.¹²

Conforme al CDC, las pruebas regulares y la educación sobre ITS son fundamentales para mitigar estos riesgos. Las plataformas digitales deben fomentar un ambiente donde la salud sexual sea discutida abiertamente y donde se promueva la responsabilidad compartida en salud sexual y prevención de ITS.^{7,12}

La educación sobre salud sexual, incluida la información sobre el uso adecuado de preservativos y la importancia de hacerse pruebas regularmente, debe ser una prioridad. La no estigmatización de las ITS es crucial para que las personas busquen atención médica sin temor a ser juzgadas.¹⁴

A continuación, se mencionan algunos ejemplos de las aplicaciones o plataformas de citas más utilizadas o populares:¹⁵

1. *Grindr*: es una de las aplicaciones más populares para hombres que buscan hombres, especialmente en la comunidad LGBTQ+ (siglas de lesbiana-gay-bisexual-transgénero-cuestionándose [questioning en inglés], el + representa todas aquellas sexualidades o identidades no contempladas en las anteriores). Esta se utiliza frecuentemente para encuentros casuales.
2. *Tinder*: aunque es conocida como una aplicación general de citas, muchos usuarios la utilizan para buscar encuentros casuales y tener relaciones sexuales.
3. *Bumble*: similar a Tinder, pero con la particularidad de que las mujeres inician la conversación. También se usa para encuentros casuales.
4. *OkCupid*: esta plataforma permite a los usuarios responder preguntas para encontrar coincidencias basadas en intereses, y muchos la utilizan para encuentros sexuales y relaciones más informales.
5. *HER*: es una aplicación orientada a mujeres y personas no binarias en la comunidad LGBTQ+, donde también se pueden propiciar encuentros casuales.
6. *AdultFriendFinder*: es un sitio web que se centra en conexiones para encuentros casuales y relaciones sexuales.

7. *FetLife*: esta red social está dirigida a personas interesadas en fetiches y BDSM (anglicismo de Bondage-Disciplina, Dominación-Sumisión, Sadismo, Masoquismo que abarca un grupo de prácticas eróticas libremente consensuadas, que en algunos casos son consideradas como un estilo de vida),¹⁶ donde se pueden encontrar tanto encuentros como comunidades.

8. *Pure*: es una aplicación diseñada específicamente para encuentros casuales, donde los usuarios pueden conectarse de manera rápida y discreta.

9. *Happn*: esta aplicación se basa en la ubicación y permite a los usuarios conectarse con personas con las que se han cruzado en la vida real, y algunos la utilizan para encuentros.

10. *CaribbeanCupid*: es una aplicación líder de citas internacionales que conecta miles de mujeres y hombres caribeños con sus parejas de todo el mundo.

11. *Meetic*: es una de las aplicaciones más conocidas y más efectivas si la finalidad es encontrar pareja. No es adecuada para encontrar relaciones esporádicas.

12. *Lovoo*: es una de las más efectivas en la actualidad. Muchos de los usuarios que la utilizan no quieren tener pareja estable.

13. *Adoptauntio*: es muy utilizada por las mujeres.

Existen otras aplicaciones como: *Match.com*, *Badoo*, *Shakn*, etc.¹⁵

En Cuba, la escena de las citas y el uso de aplicaciones para conocer personas ha ido en aumento a pesar de las limitaciones tecnológicas para el acceso a internet. Entre las aplicaciones y plataformas más empleadas para citas en el país están: *Both*, *Badoo*, *Lovely*, *Yoope* y *Cubamor*, cuyos registros son gratis en la versión estándar. También existen algunos *bot* de *Telegram* como *Flirtur* que, aunque tiene un chat propio que no se usa en la práctica, los usuarios que hacen *match* se intercambian los contactos para comunicarse por *WhatsApp* o el propio *Telegram*.¹⁷

En un estudio de hace más de 10 años en Australia se reporta que más de un tercio de los adultos que buscaron parejas potenciales usando sitios web y aplicaciones, tuvieron relaciones sexuales con esas parejas, y quienes lo hicieron fueron más activos sexualmente. Ello sugirió que los sitios web y aplicaciones de citas y encuentros casuales son entornos adecuados para intervenciones específicas de salud sexual.¹⁸

Como grupo, los usuarios de estas aplicaciones pueden beneficiarse de campañas educativas que ofrezcan información clara y accesible sobre la salud sexual y la prevención de ITS. En este sentido se reporta que hay plataformas de citas que comienzan a trabajar en la prevención y educación sexual, ejemplo de ello es *Grindr*, que ha colaborado con organizaciones civiles para que los usuarios tengan la opción de solicitar pruebas de VIH a través de la aplicación para la autopesquisa.¹⁹ También se constata el surgimiento de aplicaciones específicas dirigidas a promover la realización de pruebas para la detección de la infección por el VIH y de otras ITS en determinados grupos clave como los HSH.^{20,21}

CONCLUSIONES

El uso de las plataformas digitales de citas y la creciente cantidad de encuentros casuales representan una oportunidad significativa para revisar cómo abordar la salud sexual en la era moderna. Es fundamental aprovechar estas plataformas para promover un diálogo abierto sobre la prevención de ITS; y en el contexto cubano en particular, además, explorar su posible relación con el incremento de las ITS.

La educación y la no estigmatización son esenciales para asegurar que las personas sean responsables y estén informadas al participar en encuentros sexuales. Es responsabilidad tanto de los desarrolladores de estas aplicaciones como de las comunidades de salud pública trabajar en conjunto para garantizar que todos tengan acceso a la información necesaria para mantener su salud y bienestar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gatter K, Hodkinson K. On the differences between Tinder™ versus online dating agencies: Questioning a myth. An exploratory study. *Cogent Psychol.* 2016;3:1-12. <https://doi.org/10.1080/23311908.2016.1162414>
2. Neyt B, Vandenbulcke S, Baert S. Are men intimidated by highly educated women? Undercover on Tinder. *Econ Educ Rev.* 2019;73:101914. <https://doi.org/10.1016/j.econedurev.2019.101914>
3. Hermosa-Bosano C, Paz C, Hidalgo-Andrade P, Aguayo-Romero R. Sexual Behaviors and HIV/STI Prevention Strategies Among Sexual Minority Men in Ecuador Who Use Geosocial Networking Apps. *Arch Sex Behav.* 2021;50(7):3011-21. <https://doi.org/10.1007/s10508-021-02093-7>
4. Bustamante-Orellana C, Lyerla J, Martin A, Milner F. Sexually transmitted infections and dating app use. *Math Biosci Eng.* 2024;21(3):3999-4035. <https://doi.org/10.3934/mbe.2024177>
5. WHO. Sexually transmitted infections (STIs). 2025. Disponible en: [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)) (acceso 14.01.2026).
6. Risher K, Janulis P, McConnell E, Motley D, Serrano PA, Jackson JD, et al. Racial and Ethnic Differences in Mobile App Use for Meeting Sexual Partners Among Young Men Who Have Sex With Men and Young Transgender Women: Cross-Sectional Study. *JMIR Public Health Surveill.* 2024;10:e54215. <https://doi.org/10.2196/54215>
7. Sawyer AN, Smith ER, Benotsch EG. Dating Application Use and Sexual Risk Behavior Among Young Adults. *Sex Res Soc Policy.* 2018;15:183-91. <https://doi.org/10.1007/s13178-017-0297-6>
8. Thind A, Mustari AP, Vinay K, Handa S. Dating Sites and Mobile Applications Usage in Patients of Sexually Transmitted Infections Attending a Tertiary Care Centre in North India. *Indian Dermatol Online J.* 2025;16(6):921-927. https://doi.org/10.4103/idoj.idoj_1228_24
9. Thomas MF, Dörfler S, Mittmann G, Steiner-Hofbauer V. Problematic Online Dating: Systematic Review of Definitions, Correlates, and Study Designs. *J Med Internet Res.* 2025;27:e72850. <https://doi.org/10.2196/72850>
10. Fuertes I. El uso de Apps para encontrar pareja favorece el contagio de infecciones de transmisión sexual. Portal ClínicBarcelona, 2020. Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/noticias/el-uso-de-apps-para-encontrar-pareja-favorece-el-contagio-de-infecciones-de-transmision-sexual> (acceso 14.01.2026).
11. Rodríguez I, Plasencia AC, Díaz JA, Serrano E, Rodríguez M. Variables de riesgo para el incremento de infecciones de transmisión sexual. *BolIPK.* 2026; 35(47):369-75. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/ipk/bolipk/>
12. Garga S, Thomas MT, Bhatia A, Sullivan A, John-Leader F, Pit SW. Motivations, dating app relationships, unintended consequences and change in sexual behaviour in dating app users at an Australian music festival. *Harm Reduct J.* 2021;18(1):49. <https://doi.org/10.1186/s12954-021-00493-5>
13. CDC. Condon use: an overview. 2024. Disponible en: <http://www.cdc.gov/condon-use/index.html> (acceso 14.01.2026).
14. Campillay M, Monárdez M. Estigma y discriminación en personas con VIH/SIDA, un desafío ético para los profesionales sanitarios. *Rev Bioética y Derecho.* 2019;(47):93-107. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1886-58872019000300008&tIng=es
15. Corbin JA. Las 11 mejores Apps para encontrar pareja. Portal Psicología y Mente, 2025. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/pareja/mejores-apps-encontrar-pareja> (acceso 14.01.2026).

16. Cesur E, Sancak B. Evaluation of Sexual Behavior and Sexual Functions of BDSM Practitioners: A Controlled Study. *Noro Psikiyatry Ars.* 2024;61(2):148-153. <https://doi.org/10.29399/npa.28527>.

17. Fuentes Puebla T, Carmona Tamayo E. ¡Hiciste match!: Solteros en línea... ¿Cómo ligar en internet en Cuba? *Portal Cubadebate*, 23 abril 2022. Disponible en: <http://www.cubadebate.cu/especiales/2022/04/23/hiciste-match-solteros-en-linea-como-ligar-en-internet-en-cuba/>.

18. Smith LW, Guy R, Degenhardt L, Yeung A, Rissel C, Richters J, Liu B. Meeting Sexual Partners Through Internet Sites and Smartphone Apps in Australia: National Representative Study. *J Med Internet Res.* 2018;20(12):e10683. <https://doi.org/10.2196/10683>.

19. Cao B, Gupta S, Wang J, Hightow-Weidman

LB, Muessig KE, Tang W, et al. Social Media Interventions to Promote HIV Testing, Linkage, Adherence, and Retention: Systematic Review and Meta-Analysis. *J Med Internet Res.* 2017;19(11):e394.

<https://doi.org/10.2196/jmir.7997>.

20. Galvan FH, Liu H, Brooks RA, Chen YT, Mendoza-Lepe R. Using social and sexual networking mobile applications to promote HIV testing, medical care and prevention services among Latino men who have sex with men in Los Angeles County, California, USA. *PLoS One.* 2022;17(5):e0268406.

<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0268406>.

21. Siegel K, Cabán M, Brown-Bradley CJ, Schrimshaw EW. Condomless anal sex between male sex workers and clients in the age of hookup apps. *AIDS Behav.* 2024;28(3):1077-92. <https://doi.org/10.1007/s10461-023-04216-8>.

ADVIERTEN EN VIETNAM AUMENTO DE CASOS GRAVES DE VARICELA EN ADULTOS

12 abril 2026. Una tendencia creciente de complicaciones graves en casos de varicela en adultos genera hoy preocupación en la comunidad, advirtió aquí el diario Hanoi Moi.

Cabe destacar que la mayoría de los reportes de gravedad se dan en personas no vacunadas, lo cual demuestra que la protección que brindan las vacunas aún se subestima, a pesar de ser la medida más eficaz, subrayó la publicación.

De acuerdo con la fuente, lo que antes se consideraba una enfermedad benigna en niños, en adultos puede volverse crítica rápidamente, con complicaciones como sepsis o insuficiencia multiorgánica.

El periódico señala que en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional de Enfermedades Tropicales “los médicos han estado trabajando a contrarreloj para salvar la vida de muchos pacientes con complicaciones graves derivadas de la varicela”.

Según los galenos, el denominador común en la mayoría de estos casos es que los pacientes nunca han sido vacunados contra la varicela, lo cual hace que el virus sea más propenso a ataques agresivos, especialmente en personas con enfermedades preexistentes o sistemas inmunitarios debilitados.

Al respecto, la directora médica del Sistema de Vacunación VNVC, Bach Thi Chinh, citó estudios en los cuales se demuestra que la tasa

de hospitalización en adultos con varicela es 13 veces mayor y la tasa de mortalidad aproximadamente 25 veces más alta que en niños.

La neumonía es la complicación más común (entre un cinco y un 15 %), con una tasa de mortalidad que puede alcanzar un 30 %.

En mujeres embarazadas el peligro es aún mayor. Aproximadamente un 20 % de los casos de varicela pueden derivar en neumonía, con una tasa de mortalidad de hasta un 40 %, y si la infección se produce entre las semanas 13 y 20 de gestación, el riesgo de defectos congénitos y muerte fetal aumenta significativamente.

Si la infección se produce en los últimos tres meses, los recién nacidos tienen un 30 % de riesgo de muerte, y alrededor de un 15 % puede desarrollar herpes zóster en sus primeros años de vida, alertó.

Más allá de los factores inmunológicos, los médicos creen que los errores en el cuidado y tratamiento en el hogar también contribuyen a la gravedad de la varicela, señaló el diario.

Hábitos como evitar bañarse y las corrientes de aire, aplicar remedios herbales, automedicarse sin receta, o apretar las ampollas, pueden dañar la barrera protectora de la piel, permitiendo la entrada de bacterias y provocando sepsis e insuficiencia multiorgánica.

Fuente: Prensa Latina

EQUIPO INTERNACIONAL LOGRÓ DESCIFRAR EL MISTERIO DEL VIRUS DE BORNA

13 abril 2026. Un equipo internacional de investigadores logró descifrar la estructura del patógeno que causa esta encefalitis que casi siempre resulta fatal, por lo que el virus de Borna deja hoy de ser un verdadero misterio.

Según la revista Science Advances, los científicos hicieron varios trabajos estructurales previos sobre los complejos de nucleoproteína-ARN del virus del Ébola pudiendo profundizar en el conocimiento sobre enfermedad de Borna tipo 1 (BoDV-1).

Recuerda el artículo que los casos de la enfermedad de Borna tipo 1 (BoDV-1) son extremadamente raros en humanos, pero en quienes la desarrollan, el desenlace es grave y casi siempre resulta en encefalitis o inflamación cerebral fatal. Este virus zoonótico pertenece al orden Mononegavirales, que incluye los virus del Ébola, el sarampión y la rabia.

El complejo nucleoproteína-ARN de estos virus protege su ARN genómico y favorece la síntesis de ARN viral, por lo que comprender la estructura de este complejo es fundamental para combatir la replicación viral.

Los investigadores completaron la caracterización estructural de varias familias de mononegavirus que infectan con mayor frecuencia a los humanos. «Los bornavirus son menos conocidos que muchos otros virus de

ARN humanos, pero representan el último caso importante sin resolver para el análisis estructural de la nucleoproteína-ARN entre los mononegavirus que infectan a los humanos», enfatizan los expertos.

El equipo se auxilió de la microscopía crioelectrónica obteniendo imágenes de alta resolución de los complejos de nucleoproteína-ARN del virus BoDV-1 y realizaron una clasificación computacional para separar y reconstruir los distintos estados de ensamblaje de cada complejo en la muestra.

Luego utilizaron ensayos mutacionales y funcionales para analizar los residuos de nucleoproteína-ARN y evaluar su función en la síntesis y el ensamblaje del ARN viral.

El estudio reveló la estructura tridimensional de este complejo, mostrando ensamblajes en forma de anillo y la unión del ARN viral en el surco interno.

También descubrieron que cada subunidad de nucleoproteína aloja ocho nucleótidos de ARN, lo que sugiere un modo de unión distinto al descrito para otros virus relacionados.

En conjunto, estos hallazgos sugieren un modelo incremental en el que el ensamblaje de nucleoproteínas y la interacción con el ARN son procesos separados pero coordinados.

Fuente: Prensa Latina

HONDURAS REPORTA 99 CASOS SOSPECHOSOS DE GUSANO BARRENADOR EN HUMANOS

14 abril 2026. La Secretaría de Salud (Sesal) de Honduras notificó hoy 99 casos sospechosos de gusano barrenador en humanos en lo que va del actual ejercicio.

En declaraciones a periodistas, el jefe de la Unidad de Vigilancia de la Sesal, Homer Mejía, informó que los 99 casos se encuentran en laboratorio y la mayoría de los afectados son hombres. Esta nación centroamericana confirmó el pasado 10 de marzo el primer fallecimiento en 2026 de una persona a causa de miasis por gusano barrenador del ganado, una mujer de 78 años originaria de esta capital.

La miasis cutánea por gusano barrenador es provocada por las larvas de la mosca *Cochliomyia hominivorax*, que deposita sus huevos en heridas abiertas o lesiones de animales de sangre caliente, incluido los seres humanos.

Horas después de que el insecto deposita la larva, nacen los gusanos que se alimentan del tejido vivo.

Sus efectos son particularmente devastadores en la producción pecuaria, debido a la mortalidad y a un menor rendimiento en la producción de leche y carne.

Desde 1995, Honduras no registraba en humanos casos de gusano barrenador, pero en septiembre de 2024 declaró una emergencia sanitaria ante la propagación de la enfermedad parasitaria en Centroamérica y otras regiones.

Mejía exhortó a la población a cubrir cualquier herida o úlcera con gasas o vendajes para evitar que las moscas depositen sus larvas y provoquen miasis.

Recordó que el riesgo es mayor en personas de edad avanzada o con enfermedades de base, por lo que pidió extremar las medidas de prevención. El jefe de la Unidad de Vigilancia de la Sesal indicó que la mayoría de los casos detectados se concentran en el departamento de Francisco Morazán, donde se encuentra Tegucigalpa, así como en las regiones de Olancho (oriente) y Yoro (norte).

Fuente: Prensa Latina

PROSIGUEN ENSAYOS SOBRE VACUNAS CONTRA LA TUBERCULOSIS

10 marzo 2026. La tuberculosis (TB) sigue siendo hoy un importante problema de salud pública a nivel mundial, y la comunidad científica prosigue los estudios y ensayos para lograr más vacunas contra la enfermedad.

La vacuna BCG es actualmente la única autorizada contra la TB, y aunque es eficaz contra las formas graves en niños pequeños, no ofrece protección a adolescentes ni adultos.

El reto ahora de los científicos es lograr un inyectable que funcione en todas las edades, subraya un artículo publicado por la revista *The British Medical Journal*.

Un equipo de investigadores de la India evaluó dos nuevas vacunas contra la tuberculosis, denominadas VPM1002 e Immuvac.

Ambas –según la fuente- pueden proteger contra todas las formas de TB (pulmonar y extrapulmonar), prevenir la infección latente (inactiva) y generar una respuesta inmunitaria contra la bacteria que la provoca.

El Consejo Indio de Investigación Médica de Delhi aseguró que ellas para prevenir la TB son seguras en su uso en adultos y niños, pero no ofrecen protección contra todas las formas de la mencionada dolencia.

Los científicos explicaron que ninguno de los inyectables ofreció protección general contra la TB ni previno la infección latente por la misma.

Resaltaron que ambas demostraron la capacidad de prevenir la progresión a tuberculosis activa en aquellos que desarrollaron tuberculosis latente.

“Los investigadores descubrieron que, si bien ninguna de las dos vacunas demostró eficacia contra la tuberculosis total ni contra la tuberculosis pulmonar (TBP), una de ellas, la VPM1002, mostró eficacia de un 50,4 % contra la TBP en todos los grupos de edad, incluidos los de 36 a 60 años con un 79,5 %”, precisó el artículo.

Estos hallazgos –destacan los expertos- sugieren un beneficio potencialmente significativo para la salud pública, ya que la tuberculosis extrapulmonar, que afecta a órganos más allá de los pulmones, suele estar asociada a un mayor riesgo de mortalidad que la TBP.

Un hallazgo prometedor fue la protección observada contra la tuberculosis en niños de seis a menos 14 años, donde VPM1002 proporcionó protección contra todos los tipos de tuberculosis, tanto pulmonar como extrapulmonar.

En tanto, la Immuvac proporcionó protección solo contra la tuberculosis extrapulmonar en el grupo de edad de seis a menos de 10 años.

Aclaran los científicos, que ninguna de las vacunas protegió a los niños y adultos con bajo peso.

Fuente: Prensa Latina

Cuba, Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) Seleccionadas.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 17/01/26

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2025	2026	2025	2026	2025	2026*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	-	-	-	-**
SHIGELLOSIS	2	5	4	7	0.53	0.96
D. AMEBIANA AGUDA	-	-	-	-	0.03	0.03**
TUBERCULOSIS	26	19	46	53	11.08	13.23
LEPRA	-	1	-	1	1.30	1.30**
TOSFERINA	-	-	-	-	0.01	0.01**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	2263	2313	5632	7416	1492.89	2038.09
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	-	-	0.09	0.09**
MENINGOCOCCEMIA	-	-	-	-	-	-**
TÉTANOS	-	-	-	-	-	-**
MENINGITIS VIRAL	9	5	27	24	10.57	9.74
MENINGITIS BACTERIANA	3	1	9	7	1.82	1.47
VARICELA	114	57	262	179	54.06	38.30
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	-**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	-**
HEPATITIS VIRAL	58	77	134	240	31.80	59.05
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	-**
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	-	-	0.06	0.06**
LEPTOSPIROSIS	2	-	2	-	1.04	1.04**
SÍFILIS	154	88	249	218	76.14	69.12
BLENORRAGIA	58	28	58	45	22.90	18.42
INFECC. RESP. AGUDAS	51793	46776	105445	131069	26521.62	34179.28

Fuente: EDO PARTE TELEFONICO SUJETO A MODIFICACIONES.

*TASA ANUAL ESPERADA, AJUSTADA SEGÚN EL AÑO ANTERIOR.

** LA TASA ESPERADA COINCIDE CON LA DEL AÑO ANTERIOR.

LA TASA ACUMULADA DEL AÑO ANTERIOR SE CALCULA EN BASE ANUAL.

Comité Editor

DIRECTOR: Dr. Manuel E. Díaz González.	JEFES DE INFORMACIÓN:
EDITOR: DrC. Belkys Maria Galindo Santana.	MsC. Carlos Luis Rabeiro Martinez
PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO: Téc. Irene Toledo Rodríguez	DrC. Gilda Teresa Toraño Peraza Dra. Suset Isabel Oropesa Fernández

Teléfono; (53-7) 2807625 y 2553205 Fax: (53-7) 2046051 y (53-7) 2020633 Internet:

<http://instituciones.sld.cu/ipk>