SKUPIE RESEARCH · DOCUMENTO TÉCNICO n.º 3
Estándar de selección

Cómo Skupie elige qué enfermedades cubrir

Por qué estas enfermedades, por qué la lista tiene la forma que tiene, qué dejamos fuera a propósito y qué volvimos a incluir.

Eric Klasson, fundador, Skupie Inc. · Revisiones de alcance en julio y octubre de 2026 · Publicado en noviembre de 2026 · Lectura: 6 min

Un juicio, no una consulta a una base de datos

Un padre no necesita una enciclopedia de enfermedades infecciosas. Necesita las enfermedades que realmente llegan a su hijo: las que vienen de la escuela y las que aparecen en el formulario de vacunas de la escuela. Decidir cuáles son es un juicio, no una consulta a una base de datos, y así es como lo hicimos.

Dos ejes, no uno

Clasificamos por consecuencia: qué le pasa a un niño si un padre busca esto y Skupie está equivocada, ausente o no ayuda. Eso pone la enfermedad meningocócica y el sarampión arriba, y es la primera pregunta correcta.

Pero con qué frecuencia un padre se encuentra realmente con una enfermedad es una pregunta completamente distinta, y importa igual. Una enfermedad puede ser médicamente trivial y aun así ser un problema real para una familia.

	Poco frecuente	Frecuente
Grave	Enfermedad meningocócica, sarampión, tos ferina. Poco frecuentes en la mayoría de los años escolares; el costo de una mala información se mide en desenlaces.	Influenza, VRS, faringitis estreptocócica. Consecuencia médica real y frecuencia real.
Leve	Un centro delgado. Nada se incluye por ser médicamente interesante.	Piojos, oxiuros, conjuntivitis. Nada de esto daña a un niño; todo genera decisiones escolares y ansiedad familiar.

La lista tiene forma de pesa a propósito

Los piojos no pueden hacerle daño a nadie. También generan una ansiedad enorme y una confusión constante sobre la exclusión escolar. La conjuntivitis es médicamente leve, y

© 2026 Skupie Inc. Puede compartir y citar este documento con fines no comerciales, con atribución a Skupie Research y un enlace a skupie.com/es/investigacion. Skupie™ es una marca registrada de Skupie Inc.

"¿puede mi hijo ir a la escuela mañana?" es una pregunta que se hace a las siete de la mañana y se responde mal todo el tiempo.

> Las enfermedades más peligrosas no son las que los padres más buscan. Por eso la lista carga peso en ambos extremos, lo poco frecuente pero grave y lo constante pero leve, con un centro más delgado. Una enfermedad se gana su lugar desde cualquiera de los dos extremos. Nada se incluye por ser médicamente interesante.

Qué está incluido

La revisión de alcance de julio de 2026 agrupó las enfermedades así:

Nivel	Julio de 2026	Qué pertenece aquí
Nivel 1	14	Las más graves. Poco frecuentes en la mayoría de los años escolares, pero el costo de que un padre reciba mala información se mide en desenlaces, no en molestias. Enfermedad meningocócica, sarampión, tos ferina.
Nivel 2	14	Graves o muy frecuentes. Influenza, VRS, faringitis estreptocócica: las enfermedades que combinan consecuencia médica real con frecuencia real.
Nivel 3	6	Baja gravedad médica, alta consecuencia para los padres. Piojos, oxiuros, tiña. Nada de esto daña a un niño. Todo genera decisiones escolares y ansiedad familiar.
Adiciones	2	Sarna (nivel 3) y herpes labial por herpes simple (nivel 2), añadidas en la revisión de julio. Véase más abajo.

una lista de 36, con 35 hojas informativas en la revisión de julio, porque la conjuntivitis viral y la bacteriana son una sola hoja combinada. La lista se revisó de nuevo en octubre; véase "Qué volvimos a incluir" y "Dónde estamos" más abajo.

Qué dejamos fuera en julio, y por qué

Cada una de estas fue una regla que aplicamos, no una omisión. Cuatro se revirtieron después, por una razón que se explica en la siguiente sección.

Excluida en julio	Razón dada
Infecciones de transmisión sexual	Fuera del alcance por diseño. Skupie está dirigida a padres de niños de K–12 sobre enfermedades que se encuentran en la escuela y en el cuidado infantil. (Sigue excluida.)
Tétanos	No es contagioso. Es una infección por heridas y tierra, no de persona a persona, así que queda fuera del alcance de la aplicación. (Revertida en octubre.)

© 2026 Skupie Inc. Puede compartir y citar este documento con fines no comerciales, con atribución a Skupie Research y un enlace a skupie.com/es/investigacion. Skupie™ es una marca registrada de Skupie Inc.

Excluida en julio	Razón dada
Hepatitis B	No se propaga en el aula bajo la vacunación infantil universal. La hepatitis A, que causa brotes en escuelas y guarderías, se mantuvo en la lista. (Revertida en octubre.)
Rubéola, rotavirus	Apartadas por quedar fuera del alcance para niños en edad escolar en EE. UU. en circunstancias ordinarias. (Ambas revertidas en octubre.)
Enfermedad de Lyme, tuberculosis	Apartadas por quedar fuera del alcance para niños en edad escolar en EE. UU. en circunstancias ordinarias. Si una enfermera escolar trata alguna de ellas de forma habitual, esa es exactamente la corrección que queremos. (Siguen excluidas.)

Qué volvimos a incluir, y por qué

Construir las fichas de vacunas cambió la pregunta. Un padre que abre la ficha de la vacuna Tdap del formulario escolar necesita, en la siguiente pantalla, la enfermedad que previene, o la ficha es un callejón sin salida. En octubre de 2026 la lista se reabrió bajo un principio, registrado en el estándar de selección:

> **Una ficha de vacuna sin su ficha de enfermedad es un vacío: un padre que lee sobre una inyección necesita la enfermedad que previene.**

Se añadieron seis enfermedades bajo ese principio, cada una con su razón registrada:

Añadida en octubre de 2026	Nivel	Razón registrada
Tétanos	1	No se transmite de persona a persona, pero es mortal sin atención. Respalda la ficha de la vacuna DTaP/Tdap en todos los calendarios escolares.
Rotavirus	2	Deshidratación en bebés y niños pequeños; está en el calendario infantil de rutina; se propaga en el cuidado infantil.
Rubéola	2	Leve en el niño, peligrosa para una madre o maestra embarazada (rubéola congénita), el mismo razonamiento que la quinta enfermedad. La MMR está en todas las listas escolares.
Hepatitis B	2	Enfermedad hepática grave, con poca propagación en el aula bajo la vacunación infantil universal. Respalda una vacuna escolar obligatoria.
VPH	3	Sin curso de enfermedad en la infancia; la vacuna sobre la que delibera el padre de un estudiante de secundaria.

© 2026 Skupie Inc. Puede compartir y citar este documento con fines no comerciales, con atribución a Skupie Research y un enlace a skupie.com/es/investigacion. Skupie™ es una marca registrada de Skupie Inc.

Añadida en octubre de 2026	Nivel	Razón registrada
Herpes zóster (culebrilla)	3	Baja gravedad en niños; contagioso como varicela para los no vacunados.

La lista queda en 42 entradas y 41 hojas informativas: nivel 1, 15; nivel 2, 17; nivel 3, 9. Dos de las exclusiones de julio se revirtieron por completo, y preferimos dejarlo registrado antes que ocultarlo. La regla que excluyó el tétanos ("no es contagioso") era correcta en sus propios términos y equivocada para el padre que tiene en la mano un formulario de Tdap. La prueba de dos ejes no cambió; lo que cambió fue reconocer que una vacuna en un formulario escolar es, en sí misma, un momento que un padre enfrenta.

La lista cambia cuando el razonamiento lo indica

Dos ejemplos, ambos de la revisión de julio de 2026.

El herpes simple se quitó y luego se volvió a incluir. Originalmente se excluyó para mantener una distancia clara de la línea de las infecciones de transmisión sexual, aunque el VHS-1 oral en niños es frecuente y no está relacionado con las ITS. Fue una precaución de percepción, no de medicina. Se volvió a incluir cuando ganó el argumento médico: riesgo de deshidratación durante el primer episodio de un niño pequeño, queratitis herpética si el virus llega al ojo, y preguntas escolares reales en medio.

La conjuntivitis dejó de ser dos entradas. La conjuntivitis bacteriana y la viral figuraban por separado, lo cual es correcto clínicamente y equivocado para un padre. Las dos no pueden distinguirse de forma fiable a simple vista, así que dos fichas obligaban al padre a clasificar por su cuenta antes de poder leer nada. Ahora son una sola ficha. Ambos nombres clínicos siguen listados y se pueden buscar.

Quién dio forma a la lista

El punto de partida fue una investigación sobre las enfermedades infecciosas que afectan a las escuelas de EE. UU., desde la molestia hasta lo que pone en riesgo la vida. Desde ahí la depuramos hacia lo que realmente llega a un niño en un aula.

Luego pusimos la lista frente a expertos en salud pública y asesores clínicos, planteada como algo para corregir y no para aprobar. Las revisiones anteriores salieron de esa retroalimentación. Las enfermeras escolares y los pediatras saben qué enfermedades pasan por su escritorio; preferimos que nos corrijan el alcance pronto antes que construir contenido para el conjunto equivocado.

La revisión tiene dos pasos por diseño. El primero es el alcance: qué enfermedades pertenecen. El segundo es el contenido: si cada hoja informativa es fiel a sus fuentes. Son preguntas distintas y necesitan atención distinta.

© 2026 Skupie Inc. Puede compartir y citar este documento con fines no comerciales, con atribución a Skupie Research y un enlace a skupie.com/es/investigacion. Skupie™ es una marca registrada de Skupie Inc.

Dónde estamos, con franqueza

PASO UNO: ALCANCE

Completo y revisado dos veces. El alcance se revisó con aportes clínicos en julio de 2026 (una lista de 36) y se reabrió en octubre de 2026 para añadir las seis enfermedades detrás de vacunas obligatorias o del calendario de rutina (una lista de 42, con 41 hojas informativas). Cada adición lleva su razón de una línea en el registro de selección.

PASO DOS: CONTENIDO

Cada hoja informativa es un resumen de fuentes públicas con nombre, construida en inglés y español y acompañada de una hoja de fuentes. Skupie no redacta ni modifica orientación médica y no busca una aprobación clínica para ella: la revisión comprueba que cada afirmación sea fiel a su fuente citada, esté escrita para un padre y no derive en diagnóstico ni dosificación. No describimos el contenido como aprobado por clínicos, porque no es eso lo que es; es contenido con fuente, con fecha y comprobado contra la fuente.

LA LISTA ES REVISABLE, Y PENSAMOS REVISARLA

Cada pregunta que hace un padre y que queda fuera de estas enfermedades se registra: la enfermedad y el tipo de pregunta, nunca las palabras que un padre escribió sobre su propio hijo. Ese registro, lo que las familias realmente preguntan y no encuentran, es como decidimos qué añadir después, en lugar de adivinar.

Si está evaluando Skupie como socio clínico o institucional y cree que tenemos el alcance equivocado, díganoslo. Esa es una conversación que queremos tener.

Cómo citar este documento

Klasson, E. (2026). *Cómo Skupie elige qué enfermedades cubrir.* Skupie Research, Documento técnico n.º 3. Skupie Inc., Austin, Texas. https://skupie.com/es/investigacion/como-skupie-elige-que-enfermedades-cubrir

Skupie™ es un producto de concientización y educación. No ofrece consejo médico, diagnóstico ni tratamiento.

© 2026 Skupie Inc. Puede compartir y citar este documento con fines no comerciales, con atribución a Skupie Research y un enlace a skupie.com/es/investigacion. Skupie™ es una marca registrada de Skupie Inc.