SKUPIE RESEARCH · DOCUMENTO TÉCNICO n.º 5

Nota de campo

El sarampión en 2026: las cifras son públicas. Los padres no las están leyendo.

Por qué un año récord para una enfermedad prevenible es también un año récord para la brecha entre lo que la salud pública sabe el jueves y lo que oye una familia, y qué puede y qué no puede hacer al respecto una capa de amplificación.

Eric Klasson, fundador, Skupie Inc. · Datos al 13 de noviembre de 2026 · Publicado en noviembre de 2026

Resumen

Estados Unidos ha registrado en 2026 más casos de sarampión que en cualquier año desde 1991. Casi todos los casos son de personas no vacunadas o cuyo estado de vacunación se desconoce; bastante más de la mitad son niños y adolescentes; alrededor de uno de cada nueve ha sido hospitalizado; han muerto niños en tres estados por primera vez en décadas. Nada de esto es secreto. Los CDC lo publican cada miércoles, los departamentos de salud estatales lo publican a diario, y la comunidad científica lleva años describiendo con precisión la causa (la caída de la cobertura de la vacuna triple viral, MMR).

Este documento no es un llamado a la acción. Skupie no les dice a los investigadores qué estudiar ni a los padres qué decidir. Plantea un argumento más acotado: los datos de sarampión de 2026 son un caso de estudio de una falla en el último tramo. La vigilancia funciona; la publicación funciona; la lectura no ocurre. Describimos dónde están los datos, cómo están escritos, a quién llegan, y qué aporta y qué no aporta una capa de amplificación (un producto que resume fuentes acreditadas, les pone fecha y las coloca donde un padre ya está mirando). Cerramos con lo que hemos construido, lo que no, y lo que pediríamos a quienes producen los datos.

Las cifras de sarampión de 2026 no dejaron de existir. Dejaron de llegar.

Lo que dicen las fuentes (al 13 de noviembre de 2026)

Cada cifra a continuación resume una fuente citada. Cuando dos fuentes acreditadas difieren, mostramos ambas; no las conciliamos. Las cifras cambian cada semana; la versión con fecha en el sitio web de Skupie y en la aplicación es la que debe citarse.

Medida	Cifra	Fuente y fecha

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.

Casos confirmados, 2026	5,412	CDC, Casos y brotes de sarampión, datos al 12 de nov. de 2026
Brotes (3 o más casos vinculados), 2026	43	CDC, 12 de nov. de 2026
Proporción asociada a brotes	96 % (5,216)	CDC, 12 de nov. de 2026
Jurisdicciones con casos	47 (otros 18 casos en visitantes internacionales)	CDC, 12 de nov. de 2026
Comparación: todo 2025	2,289 casos, 48 brotes	CDC, cifras finales de 2025
Último año con más casos	1991	Serie histórica de los CDC, según lo informado el 7 de nov. de 2026
Hospitalizados	11 % de los casos	CDC vía CIDRAP, nov. de 2026 (7 % en julio; 11 % en 2025)
No vacunados o estado desconocido	96 % de los casos	CDC vía CIDRAP, nov. de 2026 (93 % en julio)
Edad: menores de 5 · 5 a 19	18 % · 41 % (59 % menores de 20)	CDC vía Al Jazeera, 7 de nov. de 2026
Muertes	CDC: 4 (7 de nov.). Estados: 6 en Pensilvania; 1 en Nueva York y 1 en Wisconsin; los recuentos de prensa van de 8 a 10	CDC y departamentos de salud estatales; los CDC y el CSTE están redactando una definición estándar de muerte por sarampión, así que los recuentos difieren por diseño, no por error
Brotes estatales más grandes	PA 1,487 · WI 477 · OH 311 · NY 210 · KY 204 · MN 139 · IN 134	Departamentos de salud estatales, 13 de nov. de 2026 (los recuentos de los CDC van días o semanas detrás de los estatales)
Cobertura de MMR en kínder	92.4 % (2025–26), frente a 95.2 % (2019–20)	CDC SchoolVaxView; el 95 % es la cobertura que suele citarse como necesaria para detener la transmisión sostenida

Para un lector que piensa en los padres, destacan tres cosas, y volvemos a ellas en el documento complementario Para padres: los casos están concentrados (96 % en brotes), están concentrados entre los no vacunados (96 %) y están concentrados entre los niños (59 % menores de 20 años, 18 % menores de cinco, el grupo con más probabilidad de ser hospitalizado y con menos posibilidad de estar completamente vacunado).

Dónde están los datos, y para quién están escritos

La página de sarampión de los CDC es excelente y está escrita para epidemiólogos, médicos y periodistas. Se actualiza los miércoles. Las páginas estatales se actualizan a diario durante los brotes y su formato varía desde un tablero (Pensilvania, Wisconsin) hasta un

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.

comunicado de prensa (varios estados) o una tabla en PDF. El MMWR publica los informes analíticos. Nada de esto está mal. Todo supone que el lector irá a buscarlo.

Un padre no va a buscarlo. En nuestras mediciones de agosto de 2026 (Documentos técnicos 1 y 2), un padre con un hijo enfermo llegó a una respuesta acreditada en una minoría de intentos, y a una con fecha en todavía menos. Durante un brote el problema se invierte: el padre ni siquiera está buscando, porque nada le ha dicho que lo haga. La enfermera escolar se entera de un caso local por el departamento de salud; el padre se entera por un chat de grupo, un día después, con las cifras equivocadas.

- **Retraso.** El recuento de los CDC de los miércoles va días o semanas detrás de los estados (Wisconsin: 477 según el estado, 419 según los CDC el mismo día). Un padre que lee una cifra nacional está leyendo la semana pasada.
- **Registro.** "Asociado a un brote" e "importación" son términos precisos y opacos. "Casi todos los casos se contagiaron de alguien cercano, no de un viajero" es el mismo dato.
- **Fragmentación.** Cincuenta formatos estatales, ninguna fuente común. El investigador que quiere una tabla comparable la arma a mano; también el periodista; también lo haría el padre, y no lo hace.
- **Silencio por defecto.** Ninguna fuente acreditada envía avisos. Un padre que quiere saber si hay sarampión en su condado tiene que saber de antemano que debe preguntar.

Las fuentes están hechas para ser consultadas. Las familias necesitan algo hecho para ser notado.

Qué es una capa de amplificación, y qué no es

La posición de Skupie no ha cambiado desde el Documento técnico 3: no corregimos datos acreditados. Los resumimos, y cuando las fuentes difieren, señalamos la diferencia. Nada en este documento propone ciencia nueva, orientación nueva ni autoridad nueva. Propone un último tramo.

Una capa de amplificación sí	No
Lee las fuentes acreditadas según su propio calendario (CDC los miércoles, los estados a diario) y registra la fecha de cada cifra que muestra.	Produce sus propios recuentos, modelos o pronósticos.
Reescribe al nivel de lectura de un padre manteniendo el sentido de la fuente, y enlaza a la fuente.	Aconseja. No dice "vacune", "deje a su hijo en casa" ni "vaya al médico"; muestra lo que dicen los CDC y el estado, y a quién preguntar.
Muestra la diferencia cuando dos fuentes acreditadas no coinciden (un recuento estatal y uno de los CDC; una definición de muerte estatal y una de los CDC).	Elige un ganador.

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.

Pone el resumen donde el padre ya está: la aplicación del año escolar en el teléfono, Qué está circulando para su condado, la Hoja informativa de sarampión a un toque de distancia.	Reemplaza el aviso del departamento de salud, la carta de la escuela ni la llamada del pediatra.
Le dice al padre qué no ha cambiado, para que un año récord no se lea como una emergencia en cada hogar.	Crea una urgencia que no puede respaldar con una fuente.

La última fila es la que más importa. La frase más útil en un resumen de brote para padres suele ser la que dice qué no ha cambiado: el calendario de MMR que publican los CDC es el mismo del año pasado; un niño con dos dosis documentadas está en el grupo protegido al 97 % que describen los CDC; una familia sin casos en su condado no tiene nada que hacer hoy salvo saber dónde mirar. Amplificar sin esa frase es alarmar.

Para investigadores y salud pública: qué acortaría el último tramo

No estamos en posición de decirles a quienes producen estos datos qué hacer, y no lo hacemos. Estas son las cosas que, desde el lado de quien lee, harían más fácil producir un resumen fiel y más fácil confiar en él. Cada una es una solicitud, no un hallazgo.

- **Un recuento nacional con fecha y legible por máquina.** La tabla de los CDC es una página HTML. Un CSV o JSON con la misma fecha de corte, una fila por jurisdicción, permitiría que todos los amplificadores mostraran la misma cifra el mismo día. (data.cdc.gov ya lo hace para otras enfermedades).
- **Recuentos estatales con el retraso de notificación declarado.** "477 casos, notificados hasta el 12 de nov.; los CDC los reflejarán antes del 19 de nov." elimina la apariencia de contradicción que un padre lee como que alguien está equivocado.
- **Una definición de muerte, publicada.** Los CDC y el CSTE la están redactando. Publicar la definición junto con el primer recuento que la use terminará con el problema de 4 contra 10, que es una diferencia de definición que el público lee como una disputa.
- **Desgloses por edad y vacunación a nivel estatal.** El 96 % y el 59 % nacionales son las dos cifras que más necesita un padre; la mayoría de los estados no publica ninguna de las dos.
- **Frases en lenguaje sencillo junto a la tabla técnica.** Los departamentos de salud que ya lo hacen (varias páginas estatales de brotes incluyen un recuadro de "qué significa esto para usted") son aquellos cuyo texto un amplificador puede reproducir palabra por palabra, que es el caso más seguro para todos.

Skupie se está dirigiendo este mes a fuentes federales y estatales para pedir exactamente estas cosas, por escrito, como parte de su programa de acceso a fuentes; este documento explica el razonamiento detrás de esa carta.

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.

Dónde estamos, con honestidad

- **Construido:** 41 Hojas informativas, incluida la de sarampión, cada una resumida de una fuente acreditada citada y con fecha; Qué está circulando (señal a nivel de condado); la serie de investigación; el registro de fuentes detrás de este documento.
- **Construido, aún no lanzado:** la aplicación está en pruebas previas al lanzamiento en Android; iOS sigue tras la inscripción en Apple. Nada de este documento está todavía en manos de un padre.
- **No construido:** la relectura automática diaria de las páginas estatales de brotes (el vigilante está diseñado y programado para diciembre); un aviso cuando cambia la señal de un condado; la versión en español del documento complementario para padres (prevista).
- **No nos toca construir:** los datos. Cada cifra aquí es de los CDC o de un estado, y estará desactualizada la semana después de publicarse si nadie la vuelve a leer. La versión con fecha en skupie.com/es/investigacion es la que se mantendrá al día.

FUENTES

- CDC. Measles Cases and Outbreaks. cdc.gov/measles/data-research. Datos al 12 de nov. de 2026 (5,412 casos; 43 brotes; 96 % asociados a brotes; 47 jurisdicciones). 2025: 2,289 casos, 48 brotes.
- CIDRAP, Universidad de Minnesota. "US measles total for 2026 tops 5,100 cases" (nov. de 2026): 11 % hospitalizados; 96 % no vacunados o con estado desconocido; 59 % menores de 20; recuentos estatales de PA, WI, OH, NY, KY, MN, IN. Y "US adds 53 more measles cases to its 2026 total" (julio de 2026): 7 % hospitalizados; 93 % no vacunados o con estado desconocido; 20 % menores de 5, 49 % de 5 a 19.
- Al Jazeera, 7 de nov. de 2026, citando a los CDC: 5,182 casos; 4 muertes contabilizadas por los CDC; Pensilvania 1,487 casos y 6 muertes; menores de 5: 18 %, 5 a 19: 41 %; MMR en kínder 92.4 % (2025–26) frente a 95.2 % (2019–20); el máximo desde 1991.
- Healio, 9 de nov. de 2026: muertes de bebés en Nueva York y Wisconsin (las primeras en 30 y 36 años); sexta muerte en Pensilvania.
- 2 Minute Medicine, nov. de 2026, citando a los CDC al 12 de nov.: 5,412 casos; definición estándar de muerte por sarampión de los CDC y el CSTE en preparación.
- Skupie Research, Documentos técnicos 1–4 (skupie.com/es/investigacion), agosto–noviembre de 2026, por las mediciones de encontrabilidad y el principio de resumen.

CÓMO CITAR ESTE DOCUMENTO

```
Klasson, E. (2026). El sarampión en 2026: las cifras son públicas. Los padres no las están leyendo. Skupie Research, Documento técnico n.º 5. Skupie Inc., Austin, Texas. https://skupie.com/es/investigacion/el-sarampion-en-2026
```

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.