



INFORME

LA EMERGENCIA SANITARIA NO DECLARADA Y SUS IMPACTOS EN LAS PERSONAS MAYORES EN CUBA

INFORME LA EMERGENCIA SANITARIA NO DECLARADA Y SUS IMPACTOS EN LAS PERSONAS MAYORES EN CUBA

Observatorio de
Envejecimiento, Cuidados y
Derechos (Cuido60).

ISBN: 978-628-7714-40-3

Autor:

Observatorio de
Envejecimiento, Cuidados y
Derechos (Cuido60).

Diseño y diagramación:

Camila Romero

Foto portada:

Anniet Forte López
Participante concurso 'Mirar la Vejez' | 2024

ÍNDICE

CONTENIDO DEL INFORME

Introducción	4
Factores condicionantes y agravantes de la crisis	7
¿Cómo están viviendo la epidemia de arbovirosis las personas mayores?	8
En la encrucijada: ¿ocultar o reconocer la realidad?	11
Referencias	13



INTRODUCCIÓN

Desde hace algunos meses, Cuba atraviesa una crisis sanitaria que las autoridades han evitado reconocer públicamente (1)(2), a pesar de la magnitud del problema y de su impacto creciente en toda la población, particularmente en las personas mayores que viven solas. La proliferación de arbovirosis –dengue, chikungunya, zika y otros virus transmitidos por el mosquito *Aedes aegypti*– ha alcanzado niveles sin precedentes en un contexto de deterioro profundo del sistema sanitario, precariedad social y ausencia de medidas efectivas de control vectorial (3)(4). La combinación de ocultamiento estatal, falta de recursos y vulnerabilidad acumulada ha creado una emergencia sanitaria de facto, que permanece no declarada por razones políticas (5).

Tres meses después de agravarse la situación epidemiológica por la incidencia de arbovirosis, el Ministerio de Salud Pública publicó el 1 de diciembre sobre el fallecimiento de 33 personas: 12 de las muertes reconocidas oficialmente corresponden a dengue (7 de ellos menores de 18 años) y 21 a Chikungunya (14 menores de 18 años). La viceministra de Salud Pública, Carilda Peña García, confirmó públicamente por primera vez de fallecimientos por la epidemia de arbovirosis que sacude la isla. Sin embargo, las cifras pudieran ser más elevadas, teniendo en cuenta la falta de transparencia con que las autoridades han manejado la crisis, y el tardío reconocimiento de la epidemia.

(1) CiberCuba. (2025, 12 de noviembre). *Régimen admite descontrol de arbovirosis en Cuba, pero responde con consignas y propaganda*. CiberCuba.

<https://www.cibercuba.com/noticias/2025-11-12-u1-e207888-s27061-nid314730-regimen-admite-descontrol-arbovirosis-cuba-responde>

(2) 14ymedio. (2025, 12 de noviembre). Cuba reconoce a la OPS un 60% más de casos graves por dengue. 14ymedio.

<https://www.14ymedio.com/cuba/cuba-reconoce-ops-60-casos-11120291.html>

(3) El Toque. (2025, 17 de octubre). *Crisis en Cuba. ¿Qué son las arbovirosis y qué está fallando en el sistema de salud?* El Toque.

<https://eltoque.com/crisis-en-cuba-que-son-las-arbovirosis-y-que-esta-fallando-en-el-sistema-de-salud>

(4) CubitaNOW. (2025, 19 de octubre). Cuba enfrenta una crisis sanitaria sin precedentes: el chikungunya y el dengue colapsan el sistema de salud. CubitaNOW.

<https://noticias.cubitanow.com/cuba-enfrenta-una-crisis-sanitaria-sin-precedentes-el-chikungunya-y-el-dengue-colapsan-el-sistema-de-salud>

(5) El Toque. (2025, 17 de octubre). *Crisis en Cuba. ¿Qué son las arbovirosis y qué está fallando en el sistema de salud?* El Toque.

<https://eltoque.com/crisis-en-cuba-que-son-las-arbovirosis-y-que-esta-fallando-en-el-sistema-de-salud>

Las definiciones oficiales brindadas por el propio Estado cubano a través del MINSAP y medios oficialistas reconocen que las arbovirosis han mantenido una transmisión “activa en más de 30 municipios” (6)(7) y que están asociadas a factores como “la urbanización descontrolada, la acumulación de residuos y condiciones favorables para los criaderos del vector” (8). Sin embargo, pese a admitir este escenario epidemiológico crítico, las autoridades han minimizado el alcance real de la situación (9). Si bien describen la necesidad de “vigilancia clínico-epidemiológica activa”, “pesquisas intensivas” y “atención temprana” (10)(11), la realidad sobre el terreno demuestra que estas medidas no se han llevado a cabo con la consistencia, los recursos ni la urgencia requeridas (12).

Los síntomas descritos por las autoridades de salud incluyen fiebre alta, dolores articulares severos, cefalea, erupciones, malestar general y signos de alarma como dolor abdominal, vómitos persistentes, sangrado y somnolencia en casos de dengue (13). En cuanto a las secuelas, el propio Estado reconoce que son

(6) Cubadebate. (2025, 12 de noviembre). Enfrentar esta epidemia como mismo se hizo con la COVID-19. Cubadebate.

<https://www.cubadebate.cu/noticias/2025/11/12/enfrentar-esta-epidemia-como-mismo-se-hizo-con-la-covid-19/>

(7) CiberCuba. (2025, 12 de noviembre). Régimen admite descontrol de arbovirosis en Cuba, pero responde con consignas y propaganda. CiberCuba.

<https://www.cibercuba.com/noticias/2025-11-12-u1-e207888-s27061-nid314730-regimen-admite-descontrol-arbovirosis-cuba-responde>

(8) Ministerio de Salud Pública de la República de Cuba. (2025, 14 de noviembre). Actualizan sobre situación epidemiológica en Cuba. MINSAP.

<https://salud.msp.gob.cu/?p=45185>

(9) 14ymedio. (2025, 12 de noviembre). Cuba reconoce a la OPS un 60% más de casos graves por dengue. 14ymedio.

<https://www.14ymedio.com/cuba/cuba-reconoce-ops-60-casos-11120291.html>

(10) Cubadebate. (2025, 12 de noviembre). Enfrentar esta epidemia como mismo se hizo con la COVID-19. Cubadebate.

<https://www.cubadebate.cu/noticias/2025/11/12/enfrentar-esta-epidemia-como-mismo-se-hizo-con-la-covid-19/>

(11) Ministerio de Salud Pública de la República de Cuba. (2025, 23 de octubre). Cuba refuerza la respuesta sanitaria ante arbovirosis: vigilancia... MINSAP.

<https://salud.msp.gob.cu/?p=44606>

(12) CiberCuba. (2025, 5 de noviembre). Durán alerta: chikungunya, dengue y oropouche mantienen en vilo a Cuba. CiberCuba.

<https://www.cibercuba.com/noticias/2025-11-06-u1-e208574-s27061-nid314334-duran-alerta-chikungunya-dengue-oropouche-mantienen>

(13) Ministerio de Salud Pública de la República de Cuba. (2025, 14 de noviembre). Actualizan sobre situación epidemiológica en Cuba. MINSAP.

<https://salud.msp.gob.cu/?p=45185>

frecuentes los dolores articulares persistentes, la fatiga prolongada y las limitaciones funcionales, especialmente tras infecciones por chikungunya y dengue (14). Estas secuelas afectan con mayor fuerza a los adultos mayores, un grupo que constituye uno de los sectores más vulnerables del país debido a la desnutrición crónica, la falta de medicinas, la incapacidad para acceder a tratamientos adecuados y la carga de comorbilidades propias de la edad (15)(16).

Sin embargo, esta información fragmentada contrasta con la ausencia de datos completos, actualizados y transparentes sobre la evolución real de la epidemia (17)(18). Medios independientes como 14ymedio, CiberCuba, El Toque y CubitaNOW han señalado reiteradamente el silencio gubernamental y la manipulación de cifras. Reportes alternativos indican que “al menos el 30% de la población ha estado contagiada en algún momento”, que existen más de 21 000 casos de chikungunya y que 38 municipios presentan transmisión activa de dengue. La diferencia entre la narrativa oficial y las realidades reportadas por la ciudadanía es un indicador crítico de la falta de reconocimiento estatal ante una situación que cumple los criterios internacionales para ser declarada emergencia sanitaria (19)(20)(21).

(14) Granma. (2025, 12 de noviembre). *Ordenan consultas especializadas para secuelas de arbovirosis*. Granma.

<https://www.granma.cu/salud/2025-11-12/ordenan-consultas-especializadas-para-secuelas-de-arbovirosis-12-11-2025-22-11-08>

(15) El Toque. (2025, 17 de octubre). Crisis en Cuba. ¿Qué son las arbovirosis y qué está fallando en el sistema de salud? El Toque.

<https://eltoque.com/crisis-en-cuba-que-son-las-arbovirosis-y-que-esta-fallando-en-el-sistema-de-salud>

(16) CiberCuba. (2025a, 5 de noviembre). Durán alerta: chikungunya, dengue y oropouche mantienen en vilo a Cuba. CiberCuba.

<https://www.cibercuba.com/noticias/2025-11-06-u1-e208574-s27061-nid314334-duran-alerta-chikungunya-dengue-oropouche-mantienen>

(17) 14ymedio. (2025b, 13 de noviembre). Al menos el 30% de la población cubana ha tenido dengue o chikungunya. 14ymedio.

https://www.14ymedio.com/cuba/30-poblacion-cubana-tenido-dengue_1_1120357.html

(18) 14ymedio. (2025b, 13 de noviembre). Al menos el 30% de la población cubana ha tenido dengue o chikungunya. 14ymedio.

https://www.14ymedio.com/cuba/30-poblacion-cubana-tenido-dengue_1_1120357.html

(19) 14ymedio. (2025b, 13 de noviembre). Al menos el 30% de la población cubana ha tenido dengue o chikungunya. 14ymedio.

https://www.14ymedio.com/cuba/30-poblacion-cubana-tenido-dengue_1_1120357.html

(20) CiberCuba. (2025b, 12 de noviembre). Régimen admite descontrol de arbovirosis en Cuba, pero responde con consignas y propaganda. CiberCuba.

<https://www.cibercuba.com/noticias/2025-11-12-u1-e207888-s27061-nid314730-regimen-admite-descontrol-arbovirosis-cuba-responde>

(21) Cubadebate. (2025, 12 de noviembre). Enfrentar esta epidemia como mismo se hizo con la COVID-19. Cubadebate.

<https://www.cubadebate.cu/noticias/2025/11/12/enfrentar-esta-epidemia-como-mismo-se-hizo-con-la-covid-19/>

Factores condicionantes y agravantes de la crisis

A nivel social, la crisis se agrava por factores estructurales que el Estado no ha atendido con eficacia. En todo el país se reportan a través de los medios citados brotes de aguas albañales, salideros sin reparar y acumulación de basura durante días o semanas, generando nodos permanentes de proliferación del *Aedes aegypti* y otros vectores. La recolección de desechos es irregular, los escenarios comunitarios carecen de saneamiento básico y los apagones dificultan aún más la conservación de alimentos, el uso de mosquiteros o la ventilación de los hogares. En paralelo, la escasez de agua potable obliga a las familias a almacenar el líquido en tanques, cubos o recipientes improvisados, muchas veces sin tapas o condiciones adecuadas, creando criaderos adicionales en los espacios domésticos.

La fumigación, una de las principales medidas de control vectorial, ha sido insuficiente y en ocasiones inexistente. En múltiples barrios, la población denuncia que no se fumiga desde hace meses o que se utilizan equipos sin el combustible ni los químicos necesarios. También escasea el repelente de insectos en la red comercial, y cuando aparece, su precio excede las posibilidades de la mayoría de los hogares. La falta de repelentes afecta particularmente a las personas mayores, quienes tienen menos recursos y movilidad, viven frecuentemente solos o en viviendas deterioradas y no pueden acceder a métodos alternativos de protección, lo mismo ocurre con inciensos contra insectos y lámparas de captura ultravioleta que son muy escasas entre la población.

La crisis hospitalaria es otro factor que agrava la situación. Las instituciones de salud se encuentran desbordadas, con falta de médicos, enfermeras, insumos y medicamentos, según hemos corroborado en la labor de monitoreo de Cuido60. En numerosos testimonios ciudadanos en redes sociales se confirma la escasez crónica de insumos en los hospitales, que los pacientes son enviados a sus casas sin analgésicos ni sueros y que, ante la presencia de síntomas febriles, a las personas mayores simplemente se les dice: “es uno de esos virus que hay”. La carencia de vitaminas, antiinflamatorios, antipiréticos, analgésicos básicos y medios diagnósticos impide un manejo adecuado de los casos, aumentando la gravedad de las infecciones y la mortalidad en grupos más vulnerables y con comorbilidades previas. Las denuncias ciudadanas recogidas reflejan una percepción generalizada de abandono y de que el Estado minimiza la gravedad del escenario epidemiológico.

Los comentarios expresados en algunas publicaciones de redes sociales incluyen afirmaciones como: “*no hay medicamentos, muchas familias lo pasan en sus casas*”, “*la población carece de inmunidad y está mal nutrida*”, “*cada día hay más vertederos*”, “*las farmacias no tienen ni una vitamina*”, “*esto es demasiado, Cuba muere*”, “*es irresponsable no declarar la emergencia*”, o “*en una casa caen todos los que conviven, y en los trabajos muchísimas personas enfermas*” (22). A partir de estas percepciones, se puede entender la preocupación generalizada entre la ciudadanía por las personas mayores y los niños, considerados los grupos más indefensos ante el abandono estatal.

En las condiciones actuales de deterioro progresivo del sistema de salud en Cuba, las personas mayores tienen un acceso cada vez más restringido a cuidados preventivos, curativos o paliativos. Sumado al deterioro general del sistema de salud, se han incrementado las desigualdades entre las zonas rurales y urbanas. Las zonas rurales y alejadas de las grandes ciudades experimentan mayores dificultades en el menor acceso a especialistas y a servicios médicos especializados. Las personas mayores que viven en áreas rurales a menudo deben recorrer largas distancias para acceder a atención médica, lo que dificulta el acceso oportuno a los cuidados que requieren. Es importante recordar que hace varios años se eliminaron las postas de salud rurales y desde entonces las personas deben acudir a los hospitales que están en las ciudades.

Por otro lado, la transición epidemiológica que implica el envejecimiento demográfico no se ha visto reflejada en el sistema de salud, sus inversiones, recursos humanos y prioridades programáticas. Otro problema crítico que afecta la evaluación de las actuales condiciones del sistema de salud, radica en la falta de estadísticas oportunas, sistemáticas y desagregadas por edad y sexo sobre los usuarios y el personal de salud, así como de estudios que puedan mostrar una evaluación comprensiva y sistemática del sistema, su estado actual y posibles soluciones.

¿Cómo están viviendo la epidemia de arbovirosis las personas mayores?

Esta sección está construida en base a entrevistas y testimonios de personas mayores y cuidadores recolectados por Cuido60. Existe un consenso sobre la gravedad de la crisis y las difíciles circunstancias por las que las personas mayores están atravesando los impactos de los contagios. En algunos casos hemos comprobado cómo la fase subaguda de la enfermedad plantea

(22) Disponible en: https://www.facebook.com/story.php?story_fbid=1245124724313835&id=100064489578192&rdid=7M6diDsYpIZkPhYg

mayores retos para una persona mayor que experimenta secuelas por mucho tiempo luego de haber padecido la enfermedad.

No estoy completamente bien, tengo secuelas en el sistema nervioso, manos y pies entumecidos constantemente y los dolores van y vienen. Estoy en la fase media-aguda, no sé qué. Esto dura de seis meses a un año. Aquí hay explicaciones médicas por varias partes, de cómo se vive el proceso, de qué hay que hacer. Yo estoy con prednisona, después debo pasar a tomar vitamina B12. Mucha gente vira para atrás. Yo, por ejemplo, viré para atrás hace como una semana, los dolores son recurrentes. He perdido mucha masa muscular, estoy muy delgada. A mí me dio como de libro, me dieron todos los síntomas que da el chikungunya. Estuve malita, malita, me deshidraté también, estuve con suero.

Las personas mayores que viven solas presentan dificultades y desafíos aún mayores para el cuidado de su salud durante la enfermedad. En algunos casos sus familiares también están infectados y no pueden recurrir a ellos. Una mujer mayor que vive sola, cuyos hijos también están infectados con el virus comentaba la necesidad que tiene de recibir medicamentos del exterior para poder tratar las dolencias y describía su experiencia de esta forma:

Ya tengo que esperar a que mi nieta me mande los medicamentos, porque ya no tengo medicamentos. Esto es lo más negro, pero lo más negro (...). Esto no se sabe qué cosa es... De verdad que esto no se sabe. (...) tengo las piernas dormidas e hinchadas hasta las rodillas. Y los brazos, las manos las tengo engurruñadas. (...) Los hombros no los puedo mover. Yo no me puedo peinar. (...) Ya te digo que esto es terrible.

En otro ámbito, las personas mayores comparten su percepción sobre el sistema de salud y su capacidad cada vez menor de controlar la propagación de epidemias. Perciben la calidad de la atención como deficitaria, así como los mecanismos de prevención y tratamiento, debido a la falta de campañas de fumigación y el déficit crónico de medicamentos. Todo ello expresa una baja credibilidad y confianza en el sistema de salud, lo que les lleva a tomar la decisión de no recurrir a este tipo de servicios, razón por la cual las estadísticas de diagnóstico deben estar experimentando un fuerte subregistro.

“¿Para qué ir allí, si allí (en el hospital provincial) no te atienden y no hay nada que mandar? (...) Los de la campaña (de fumigación) nunca han fumigado aquí en este barrio. Ahora dicen que van a empezar, pero después que casi todos lo cogimos y muchos estamos con secuelas graves. Hay gente que todavía casi no puede caminar y no tienen ni comida ni medicina porque no las pueden pagar.”

Junto con las fuertes críticas al sistema de salud, las personas mayores sostienen que la inseguridad alimentaria que padecen hace varios años influye negativamente en la manera en que experimentan y superan los síntomas y secuelas de la enfermedad. El déficit de alimentos, las dificultades para gestionarlos, así como la baja capacidad adquisitiva conspiran contra las posibilidades de compra. Las personas mencionan el aumento de vertederos, la acumulación de aguas albañales, las roturas en los sistemas de abasto hídrico, la escasez de alimentos, los precios elevados y el déficit crónico de medicamentos. Para muchos, estas condiciones hacen “imposible” que la población pueda protegerse o recuperarse. Los ciudadanos no interpretan la epidemia como un fenómeno aislado, sino como la consecuencia lógica de un deterioro sostenido en servicios básicos y del abandono de políticas sanitarias preventivas. Por otro lado, se reitera el déficit de servicios de atención de salud (cierre de consultorios), así como las pésimas condiciones de salubridad, que continúan siendo fuente de generación de vectores.

“Yo lo he pasado mal y sin comida; casi no puedo mover las manos ni los dedos. Todavía me duelen las rodillas y la cabeza, aunque ya no tengo fiebre. El dolor es muy grande, muy grande, y uno pasa días tirado en la cama, pero yo no me puedo dar ese lujo. Mi mujer hace cocimientos e ‘inventa’ algo en la cocina, un caldito o un puré de vianda, pero sin proteína, porque la carne no la podemos comprar. En el hospital se desentienden de uno, a no ser que tengas a alguien conocido y por aquí no viene ni el médico de la familia porque el consultorio está cerrado desde hace meses. Está al lado de un salidero de aguas albañales y está lleno de hierba. Ahí mismo es donde están los mosquitos, y eso lleva años así”.

La ciudadanía vive una emergencia que el Estado se niega a reconocer. Mientras las autoridades persisten en describir el escenario epidemiológico como “complejo”, los testimonios que hemos recogido expresan de forma directa, unánime y repetida que la situación ha desbordado cualquier capacidad de control institucional. La crisis se vive en los hogares, donde las familias tratan los síntomas sin recursos, sin orientación profesional y sin la posibilidad de acceder siquiera a un analgésico.

El dolor emocional se lee subtextualmente con fuerza en los testimonios. Una abuela escribe: “Por quien más lo siento es por los niños, esos inocentes que no saben que pudimos evitar que se enfermaran y no lo hicimos, a mi edad ya no me importa un dolor

más, de todo esto me quedará solo tatuado en mi corazón el llanto de mis nietos” (23). Estas expresiones revelan que la población no solo enfrenta riesgos físicos, sino un profundo desgaste psicológico, especialmente entre adultos mayores y familias con niños.

Muchos usuarios concluyen que lo que ocurre en Cuba no es simplemente un brote elevado, sino una “epidemia” descontrolada y denuncian que el Gobierno prefiere mantener oculta la magnitud real para no asumir la responsabilidad política de declarar una emergencia sanitaria: “*Sí hay una emergencia sanitaria, parece que se necesita que mueran todos para que se den cuenta, cada día hay más vertederos, más necesidad, escasos alimentos y con precios por las nubes, en las farmacias no hay ni una vitamina, resulta imposible que la población se pueda salvar así*” (24), comenta una usuaria visiblemente frustrada ante la manipulación del gobierno cubano.

En la encrucijada: ¿ocultar o reconocer la realidad?

De acuerdo con organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), una emergencia sanitaria supone la presencia de riesgos significativos para la vida de la población, la posibilidad de desbordar los sistemas de salud y la necesidad de medidas urgentes y coordinadas de respuesta. El panorama actual en Cuba cumple con estos criterios: incremento sostenido de casos de infección, alta transmisión comunitaria, colapso hospitalario, escasez generalizada de medicamentos y alimentos, aumento de fallecimientos y graves deficiencias en el control vectorial. Sin embargo, la ausencia de una declaración formal revela un patrón consistente de ocultamiento, motivado por razones políticas y por la intención de no admitir el fracaso estructural del sistema.

Existe suficiente evidencia para confirmar que la situación actual es, por tanto, consecuencia directa de la ineficiencia, desidia e inacción del Estado cubano frente al deterioro progresivo de sus instituciones sanitarias. La falta de inversión, la centralización excesiva, la carencia de infraestructura, el éxodo masivo de profesionales de la salud y la incapacidad para garantizar condiciones mínimas de salubridad han creado un entorno ideal

(23) Disponible en: https://www.facebook.com/story.php?story_fbid=1245124724313835&id=100064489578192&rdid=7M6diDsYpIZkPhYg

(24) Disponible en: https://www.facebook.com/story.php?story_fbid=1245124724313835&id=100064489578192&rdid=7M6diDsYpIZkPhYg

para la propagación de arbovirosis. En un país donde la población envejece aceleradamente, este escenario es particularmente grave. Las personas mayores, debilitadas por años de carencias nutricionales, con enfermedades crónicas sin tratamiento adecuado y viviendo en viviendas deterioradas, enfrentan un riesgo elevado de complicaciones severas y mortalidad. Sin asistencia, sin medicamentos y sin un sistema de salud que cumpla su función básica, este grupo queda expuesto a las consecuencias más duras de la crisis.

Cuba vive, en estos momentos, una emergencia sanitaria no declarada. El reconocimiento público, la transparencia informativa y la activación de protocolos formales no son solo procedimientos administrativos: son responsabilidades éticas y políticas. Ignorar la gravedad de esta crisis impide una respuesta adecuada y agrava el sufrimiento de la población. La salud pública es un derecho fundamental y no puede supeditarse a agendas propagandísticas ni a la necesidad de proyectar una imagen de control que no existe. El país necesita medidas urgentes, recursos efectivos y un reconocimiento honesto de la dimensión real de la tragedia sanitaria que hoy afecta, con especial crudeza, a una de sus poblaciones más vulnerables, que son las personas mayores.

Referencias

14ymedio. (2025a, 12 de noviembre). *Cuba reconoce a la OPS un 60% más de casos graves por dengue*. 14ymedio.

<https://www.14ymedio.com/cuba/cuba-reconoce-ops-60-casos-1-1120291.html>

14ymedio. (2025b, 13 de noviembre). *Al menos el 30% de la población cubana ha tenido dengue o chikungunya*. 14ymedio.

<https://www.14ymedio.com/cuba/30-poblacion-cubana-tenido-dengue-1-1120357.html>

CiberCuba. (2025a, 5 de noviembre). *Durán alerta: chikungunya, dengue y oropouche mantienen en vilo a Cuba*. CiberCuba.

<https://www.cibercuba.com/noticias/2025-11-06-u1-e208574-s27061-nid314334-duran-alerta-chikungunya-dengue-oropouche-mantienen>

CiberCuba. (2025b, 12 de noviembre). *Régimen admite descontrol de arbovirosis en Cuba, pero responde con consignas y propaganda*. CiberCuba.

<https://www.cibercuba.com/noticias/2025-11-12-u1-e207888-s27061-nid314730-regimen-admite-descontrol-arbovirosis-cuba-responde>

Cubadebate. (2025, 12 de noviembre). *Enfrentar esta epidemia como mismo se hizo con la COVID-19*. Cubadebate.

<https://www.cubadebate.cu/noticias/2025/11/12/enfrentar-esta-epidemia-como-mismo-se-hizo-con-la-covid-19/>

CubitaNOW. (2025, 19 de octubre). *Cuba enfrenta una crisis sanitaria sin precedentes: el chikungunya y el dengue colapsan el sistema de salud*. CubitaNOW.

<https://noticias.cubitanow.com/cuba-enfrenta-una-crisis-sanitaria-sin-precedentes-el-chikungunya-y-el-dengue-colapsan-el-sistema-de-salud>

El Toque. (2025, 17 de octubre). *Crisis en Cuba. ¿Qué son las arbovirosis y qué está fallando en el sistema de salud?* El Toque.

<https://eltoque.com/crisis-en-cuba-que-son-las-arbovirosis-y-que-esta-fallando-en-el-sistema-de-salud>

Granma. (2025, 12 de noviembre). *Ordenan consultas especializadas para secuelas de arbovirosis*. Granma.

<https://www.granma.cu/salud/2025-11-12/ordenan-consultas-especializadas-para-secuelas-de-arbovirosis-12-11-2025-22-11-08>

Ministerio de Salud Pública de la República de Cuba. (2025, 14 de noviembre). Actualizan sobre situación epidemiológica en Cuba. MINSAP.

<https://salud.msp.gob.cu/?p=45185>

Ministerio de Salud Pública de la República de Cuba. (2025, 23 de octubre). Cuba refuerza la respuesta sanitaria ante arbovirosis: vigilancia... MINSAP.

<https://salud.msp.gob.cu/?p=44606>

Presidencia de la República de Cuba. (2025, 28 de octubre). Cuba mantiene seguimiento constante al comportamiento de las arbovirosis (+Audio). Presidencia de Cuba.

<https://www.presidencia.gob.cu/es/noticias/cuba-mantiene-seguimiento-constante-al-comportamiento-de-las-arbovirosis-audio/>



CUIDO 60

OBSERVATORIO DE ENVEJECIMIENTO, CUIDADOS Y DERECHOS