

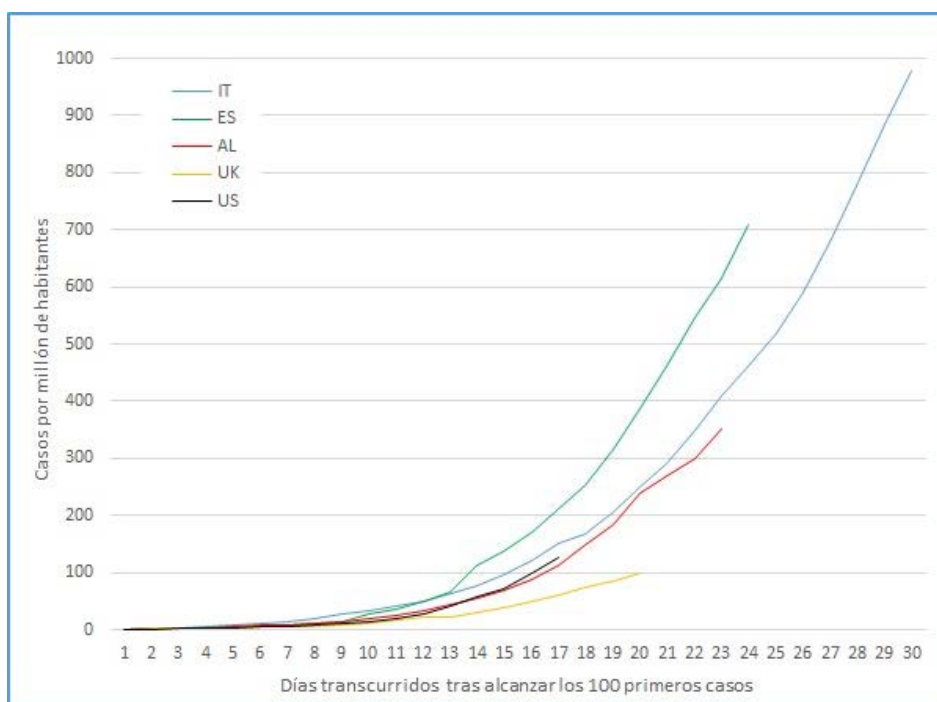
## Reflexiones sobre el COVID-19 de un epidemiólogo veterinario

Nacho de Blas

23 de marzo de 2020

Buenas noches, comienzo con el comentario de los resultados de hoy.

Empezaremos con la gráfica de prevalencia acumulada (casos totales por millón de habitantes).



Las tendencias se siguen manteniendo, aunque quizás se observa una cierta desaceleración de la curva en Alemania. Lo sorprendente es la curva epidémica de Reino Unido, teniendo en cuenta las intenciones iniciales de Boris Johnson de dejar que la epidemia se extendiera libremente para alcanzar una "inmunidad de rebaño" (prefiero llamarle inmunidad colectiva o inmunidad poblacional) aunque fallecieran más de 150.000 británicos.

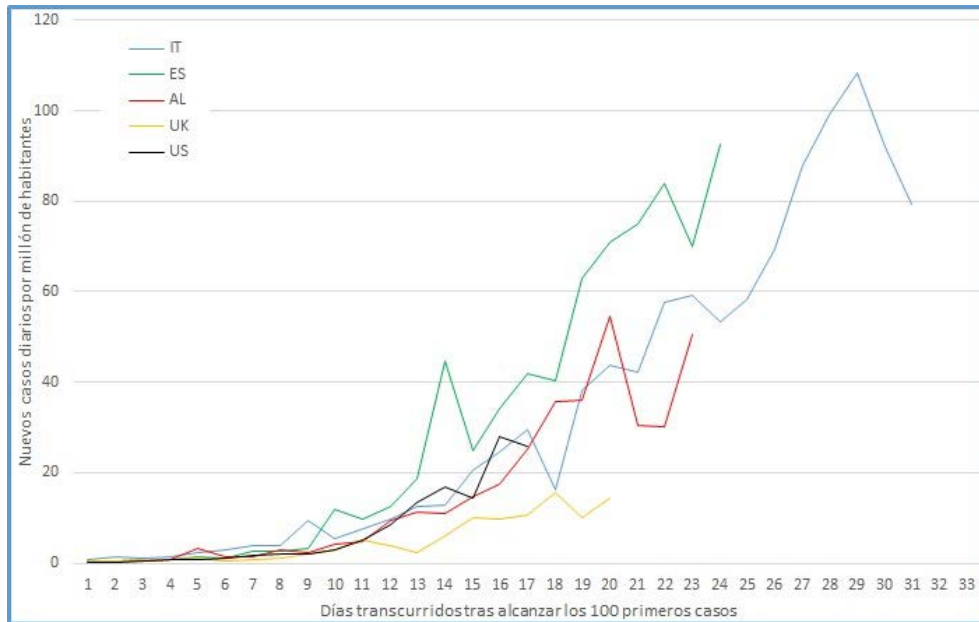
La comunidad médica y científica se le echó encima y ha decidido rectificar imponiendo fuertes medidas de confinamiento e incluso ha amenazado con sacar el ejército a la calle para que se cumplan dichas medidas.

Para más información consultar esta noticia: <https://www.reuters.com/article/us-health-coronavirus-britain/uk-calls-in-army-and-warns-people-to-stay-home-or-face-lockdown-idUSKBN21A1CF>

La siguiente gráfica es la de incidencia diaria (nuevos casos por millón de habitantes), y las disminuciones de casos observadas ayer en la mayoría de países han sido un espejismo (¿los domingos se diagnostica menos?), excepto en el caso de Italia, que por segundo día consecutivo ha registrado un descenso notable de nuevos casos. Recemos para que mañana esta tendencia se consolide lo que sería una excelente noticia para España, ya que seguimos sus pasos.

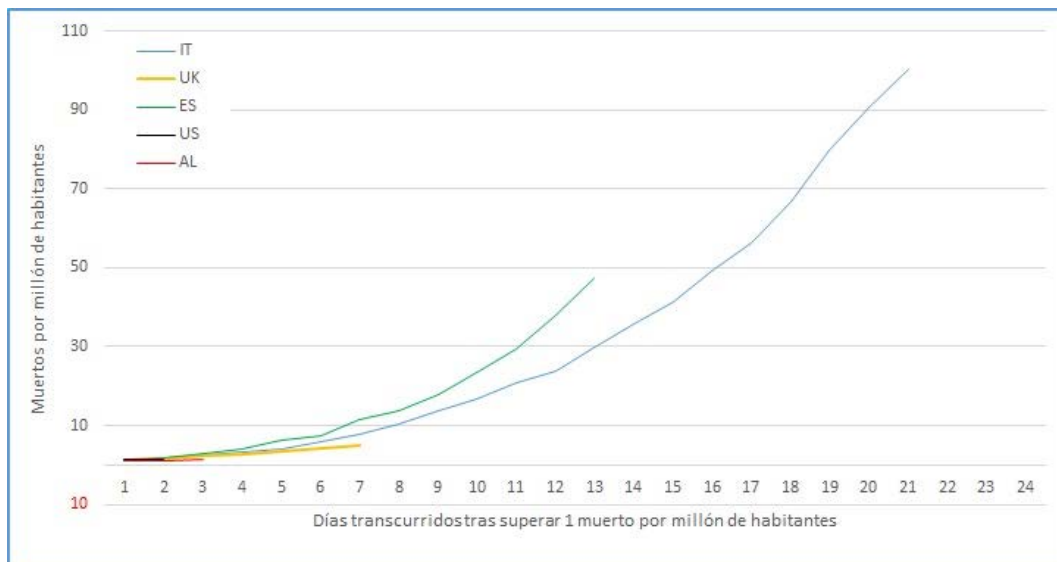
Comentar que las gráficas pueden variar ligeramente de un día para otro por la forma de notificar los casos. Italia y Reino Unido solo notifican una vez al día (sobre las 20:00-21:00), España y

Alemania notifica a las 12:00 y luego a lo largo del día van incrementando los casos notificados. Y por último EE.UU. son datos provisionales al estar en diferente huso horario.



Finalmente la gráfica de mortalidad (muertos por millón de habitantes).

Tal y como he comentado esta tarde las mortalidades en España e Italia están disparadas debido a diferentes factores relacionados con la demografía y el comportamiento de la enfermedad en edades avanzadas. Ya empezamos a ver las mortalidades de Estados Unidos y Alemania, pero habrá que esperar unos cuantos días hasta saber cómo se comporta en esos países.

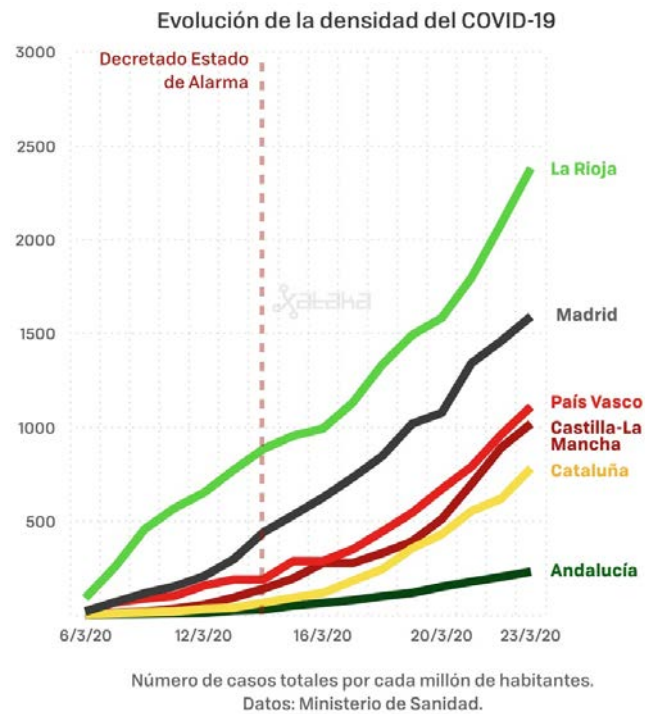


Para terminar, un comentario sobre una noticia que acabo de leer:

**“La "anomalía andaluza": mientras Andalucía contiene la curva de nuevos contagios, los investigadores tratan de encontrar porqués”** por Javier Jiménez y Javier Lacort

<https://www.xataka.com/medicina-y-salud/anomalia-andaluza-andalucia-contiene-curva-nuevos-contagios-investigadores-tratan-encontrar-porques>

Especialmente esta gráfica:



Fuente: Javier Jiménez y Javier Lacort (<https://www.xataka.com/medicina-y-salud/anomalia-andaluza-andalucia-contiene-curva-nuevos-contagios-investigadores-tratan-encontrar-porques>)

La curva epidémica en Andalucía es significativamente diferente al resto de comunidades autónomas españolas.

En el artículo hablan de la posible correlación entre la riqueza de las regiones y la prevalencia observada, de forma que la enfermedad se está propagando más intensamente en las zonas ricas que en las pobres.

Echadle un vistazo porque es interesante, aunque no veo claro el mecanismo causal. Como decimos siempre los bioestadísticos y los epidemiólogos "correlación no implica causalidad" (es decir la ausencia de casualidad no implica causalidad, y perdón por el trabalenguas).

Ana Muniesa me ha mandado un enlace con los datos por comunidades autónomas, así que si la forma de extraer los datos no es demasiado laboriosa a lo mejor me animo y preparo las gráficas nacionales.

Un abrazo a todos y hasta mañana.

Un último consejo.

Mirad el listado por países aquí <https://www.worldometers.info/coronavirus/#countries> y ordenáis por la última columna (Tot cases/1M pop) es decir, casos por millón de habitantes.

La clasificación es la siguiente: San Marino, Islas Feroe, Islandia, Andorra, Luxemburgo, Liechtenstein, Vaticano, Italia, Suiza, España, Mónaco, Austria, Noruega, Gibraltar y Alemania

O son países muy pequeños y ricos (en su mayoría paraísos fiscales con altas rentas per capita) o son países muy turísticos (España e Italia). Alemania en la posición 15 sería la excepción (grande y rica).

Para terminar una última noticia que acabo de ver y me gustaría compartir:

**“La carga viral: por qué el virus se ensaña con sanitarios y guardias civiles jóvenes”** por Lorena Maya

<https://www.lavozdegalicia.es/noticia/sociedad/2020/03/23/carga-viral-posibilidades-cuadro-coronavirus-grave/00031584959777641704250.htm>

Esto es algo que los profesores la Unidad de Infecciosas y Epidemiología de la Facultad de Veterinaria de Zaragoza llevamos diciendo desde hace días... En este artículo está muy bien explicado, y queda claro que todos tenemos que contribuir a reducir la carga viral ambiental.

---

Este documento es la transcripción casi literal de mensajes enviados por WhatsApp a colegas y amigos, tan sólo se han corregido algunas faltas ortográficas. No pretende ser ningún documento de referencia, sino tan sólo unas reflexiones personales sobre la evolución de la epidemia de COVID-19 en tiempo real. Los datos y resultados que aquí se muestran no han sido sometidos a ninguna revisión por pares, y puede haber errores involuntarios o por causas ajenas a mi voluntad.



Este documento se distribuye bajo [licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 3.0 España](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/es/)