

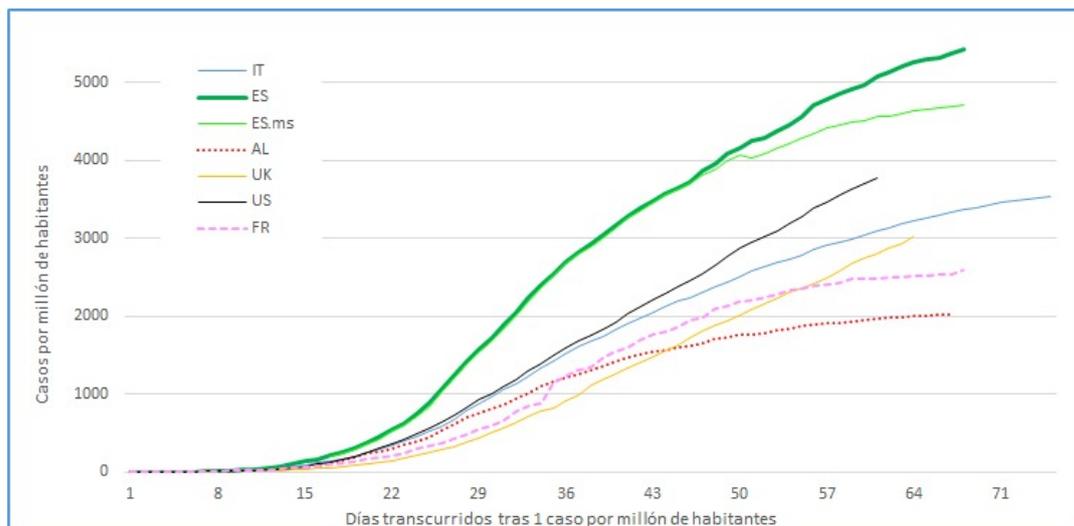
Reflexiones sobre el COVID-19 de un epidemiólogo veterinario

Nacho de Blas

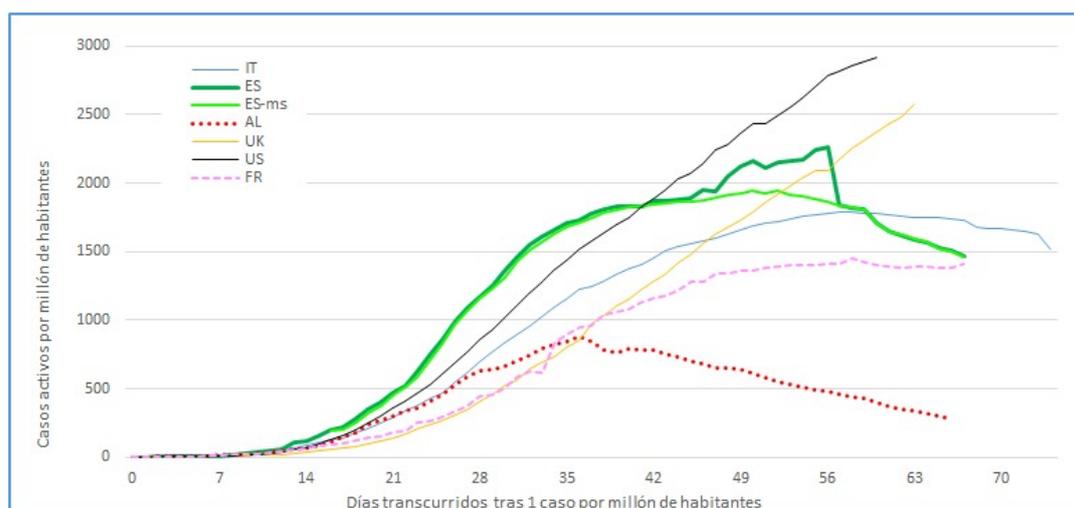
7 de mayo de 2020

Buenas tardes. Voy rapidito así que hoy seguimos con informe abreviado.

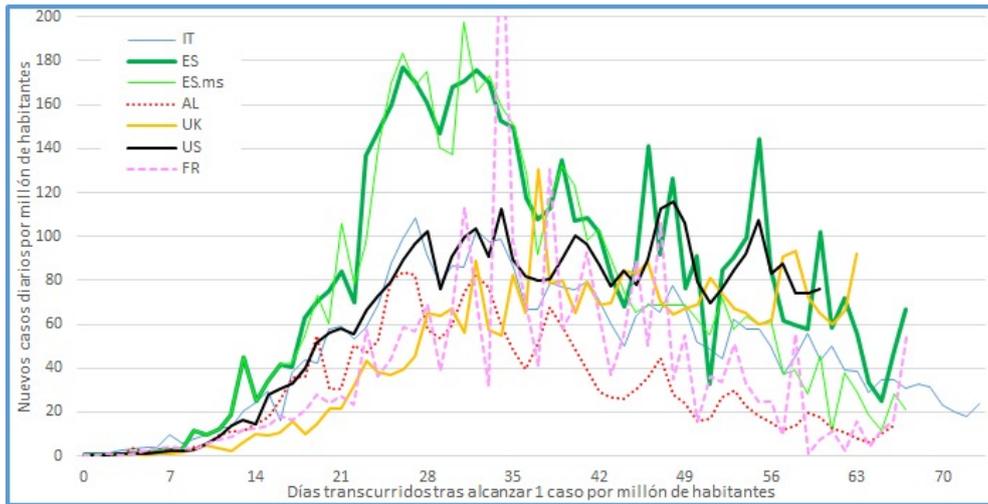
En prevalencias acumuladas Reino Unido se acerca peligrosamente a Italia y es posible que el lunes veamos cómo la pasa. EEUU también va a por España, aunque eso queda bastante más lejos y a lo mejor consigue moderar las incidencias antes de que ocurra.



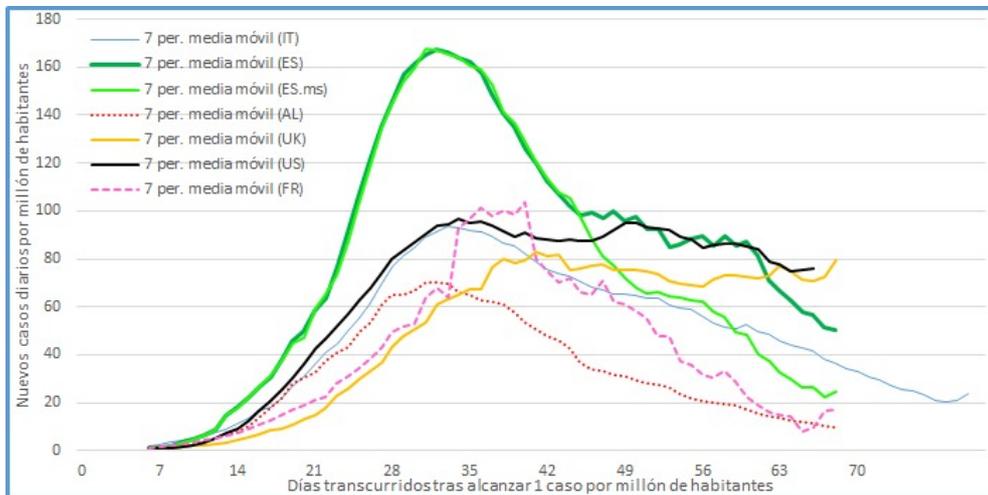
En prevalencias puntuales vemos que Italia inicia tímidamente el descenso, Francia todavía está llaneando y como se descuide mañana o pasado nos ponemos por debajo suyo. Vamos a por la penúltima plaza, lo que es un éxito teniendo en cuenta que íbamos los primeros destacados... (acordaos que esta es una carrera inversa... gana el que tiene los valores más bajos)



Estamos a jueves por lo que las subidas en incidencias no serían un EFS sino un resacón del miércoles. Suben todos (hasta Alemania)... bueno, todos no... el clon PANDA baja un poquito.

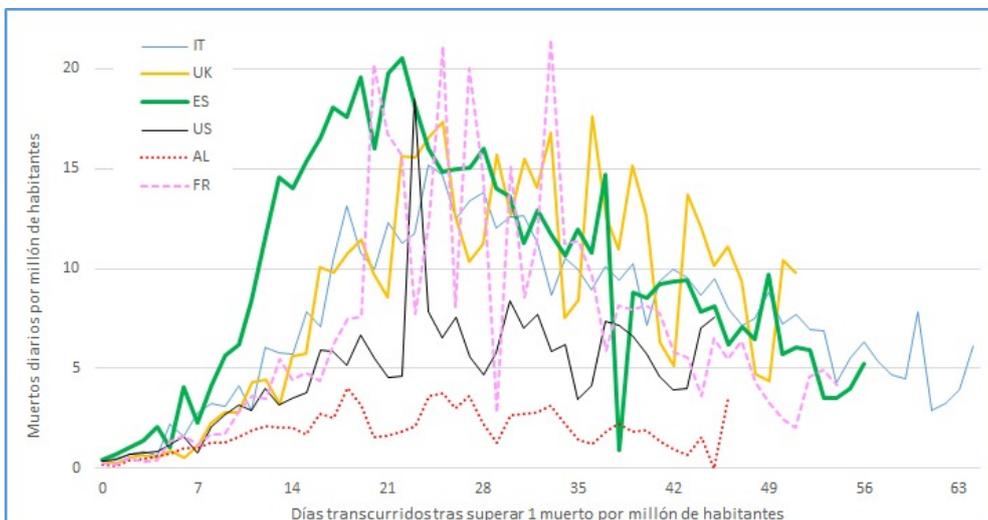


Eso ha tenido su efecto en las tendencias a corto plazo.

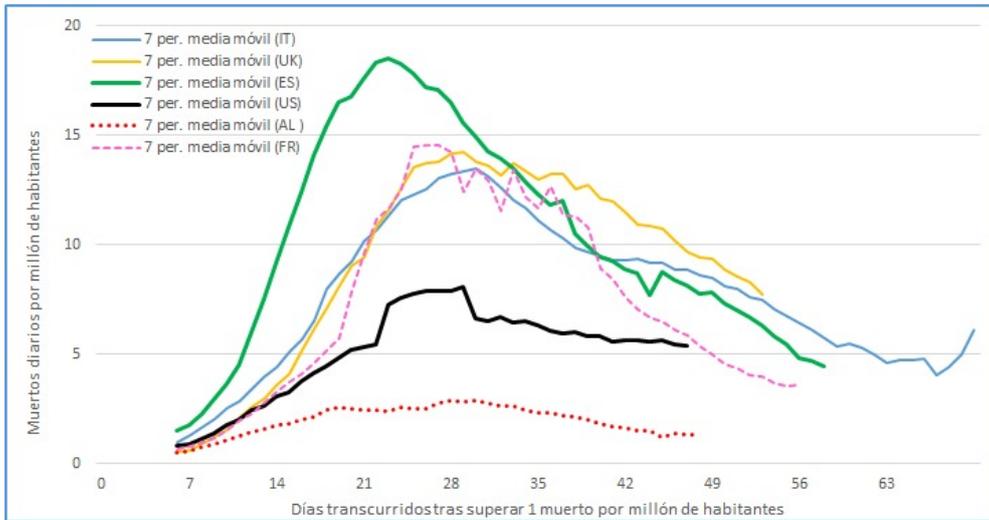


Ligeros repuntes en casi todos los participantes de la L6N, con una encarnizada pelea de Reino Unido y EEUU por mantener el primer puesto. Aquí PANDA también tiene a tiro a Francia en la pelea por la penúltima plaza. Me acabo de dar cuenta que ya no es una L6N sino una L6N plus o una L7N (España juega con dos equipos).

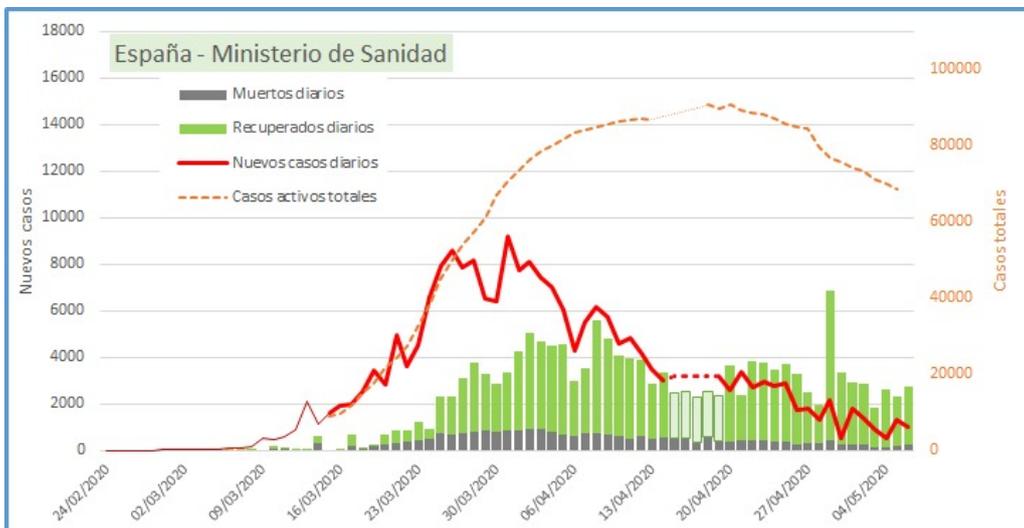
Mortalidades diarias al alza en general (o con muy tímidas bajadas).



Pero en el único caso que tienen un efecto acumulado es en Italia que parece que experimenta un repunte.



Hoy a pesar de las prisas os pongo las dos GRE.



Me preocupa la discrepancia en las incidencias. Se nota que hay muchos casos diagnosticados con las PSR. Calculé que en Aragón son más del 50% de los casos diagnosticados en las últimas tres semanas. De acuerdo que son casos que corresponden a infecciones del pasado y no tenemos forma de saber a qué día computarlos. Mientras el protocolo diagnóstico basado en PCR se mantenga es mejor tomar decisiones según GRE-PANDA. El que no se consuela es porque no quiere.

Pocas noticias hoy. Que ya he acabado 6 horas de casos clínicos de porcino, y todavía me quedan otras 2 horas (como mínimo) de repaso de los primeros temas de Epidemiología. El router de casa está que echa humo con tanta videoconferencia.

Empezamos por otro experto español, Luis Enjuanes, que da una visión bastante optimista de la situación, y sin grandes críticas a la gestión realizada.

“El mayor experto español en coronavirus se moja sobre cómo está gestionando el Gobierno la crisis” por Redacción El HuffPost

https://www.huffingtonpost.es/entry/el-mayor-experto-espanol-en-coronavirus-se-moja-sobre-como-esta-gestionando-el-gobierno-la-crisis_es_5eb17c2ac5b6a15b6f467ac8

Coincido en que lo diagnosticado sólo es la punta del iceberg, yo he hablado en ocasiones anteriores de que podría ser sólo del 5% de los infectados reales (multiplicar por 20 veces). En su caso habla de que habría que multiplicar por 8 o 10, es decir, que sólo estaría detectado el 10-12%. Incluso en el peor escenario eso querría decir que una prevalencia declarada del 6% podría suponer una prevalencia real del 60%, y por tanto estar ya en la inmunidad de rebaño.

in embargo, ya se están haciendo evaluaciones de prevalencia de infección y no cuadran los números. Yo no me acabo de explicar mucho la situación, porque si la proporción de seropositivos es tan baja no tiene mucho sentido que siga bajando la curva epidémica tan rápido. Me inclino más a pensar en problemas de falsos negativos en las pruebas serológicas rápidas. Por cierto, antes he usado las siglas PSR para referirme a ellas, porque el otro día en el Heraldo las denominé así para hacer la gracia. Me recuerda a un querido catedrático de Bioquímica que nos hacía sufrir al tomar apuntes con su marcado seseo.

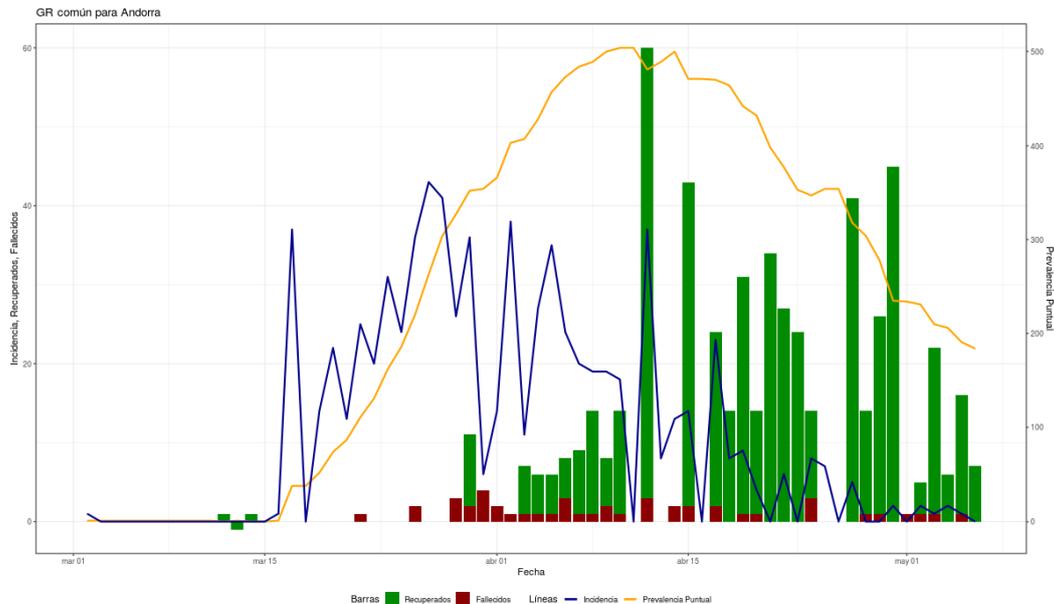
En esta noticia hacen una recopilación de distintos estudios donde encontramos cifras muy variadas, desde el 1% en Galicia al 31% en un Hospital de Alarcón (donde sólo la mitad de esos positivos habían tenido síntomas).

“Primeros indicios: los contagios por SARS-CoV-2 son muchos más pero no masivos” por Mario Viciosa

<https://www.newtral.es/primeros-indicios-los-contagios-por-sars-cov-2-son-muchos-mas-pero-no-masivos-seroprevalencia/20200505/>

Insisto en que debemos tomar con muchas reservas todos estos resultados porque las PSR no inspiran demasiada confianza. Prefiero esperar a que llegue la ELISA antes de lanzarme a proponer hipótesis y a explicar esos números.

Esta última noticia me la ha pasado el incansable Manuel Vencejo. Os recuerdo que Andorra es el tercer país del mundo en la clasificación de prevalencia y mortalidad. Y de paso os copio la GRA sacada de la aplicación de Javier (https://igomezarrue.shinyapps.io/Covid19_Follow_Up/).



Fuente: <https://jgomezarrue.shinyapps.io/Covid19> Follow Up/

Realmente empezaron mal, muy mal... pero lo enderezaron rápidamente y son envidiables sus curvas actuales.

Eso tiene mucho que ver con su situación geográfica y el gran movimiento de personas que existe con Francia y España. Sin embargo, se han puesto a trabajar en serio, y han ofrecido diagnóstico masivo voluntario, con la participación del 60% (esperan llegar al 70%). Se pide cita previa, se va en coche y en un rato hacen las pruebas serológicas rápidas. A los positivos se les realizará la PCR.

“Andorra experimenta con el primer plan en el mundo para detectar la covid-19 en toda la población” por Cristian Segura y Joaquín Gil

<https://elpais.com/sociedad/2020-05-05/andorra-experimenta-con-el-primer-plan-en-el-mundo-para-detectar-la-covid-19-en-toda-la-poblacion.html>

Una iniciativa digna de admiración, pero que es viable sólo debida al pequeño tamaño del principado (77.000 habitantes) y la capacidad económica y logística para hacer ese diagnóstico masivo. También han sido muy disciplinados y el confinamiento ha sido voluntario y masivamente seguido por la población.

Y con esto termino por hoy. Un abrazo exprés para todo el mundo.

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/)