

Reflexiones sobre el COVID-19 de un epidemiólogo veterinario

Nacho de Blas

21 de mayo de 2020

Buenas tardes. No sé si os pasa a vosotros también, pero con el teletrabajo las horas se hacen más cortas y el tiempo no cunde nada.

Voy a empezar con el ranking de los 6 primeros países según Worldometer (<https://www.worldometers.info/coronavirus/>) y veréis que hay dos que no están en la L6N: Rusia y Brasil, y seguramente intercambiarán sus posiciones en breve.

Sin embargo, en términos de prevalencia y mortalidad acumuladas totales (por millón de habitantes), España les sigue sacando ventaja a esos seis. Aunque curiosamente también estamos haciendo relativamente más diagnósticos que ellos.

Varias cosas sorprenden al ver los indicadores relativos. Los recién llegados todavía no han alcanzado los niveles de los que llegamos antes. Brasil apenas está haciendo diagnósticos. Y por último, que Rusia tiene una mortalidad 30 veces menos que España (y de letalidad ni hablamos).

#	Country, Other	Total Cases	Total Deaths	Total Tests	Tot Cases/ 1M pop	Deaths/ 1M pop	Tests/ 1M pop
	World	5,083,411	329,239		652	42.2	
1	USA	1,592,723	94,936	14,117,870	4,815	287	42,680
2	Russia	308,705	2,972	7,578,029	2,115	20	51,930
3	Brazil	293,357	18,894	735,224	1,381	89	3,462
4	Spain	279,524	27,888	3,037,840	5,979	596	64,977
5	UK	248,293	35,704	2,962,227	3,660	526	43,661
6	Italy	227,364	32,330	3,171,719	3,760	535	52,450

Fuente: <https://www.worldometers.info/coronavirus/>

Precisamente Manu Lou me acaba de mandar esta noticia en la que se pone en entredicho esas bajas mortalidades observadas de Rusia. Hablan de los datos de una de las 85 regiones de la Federación Rusa, concretamente Dagestan. Las estadísticas oficiales hablan de 3.553 casos confirmados y 32 muertes, pero fuentes locales hablan de que los casos de infectados pueden superar los 13.000 (casi 4 veces más que los notificados) y 657 muertes (20 veces más).

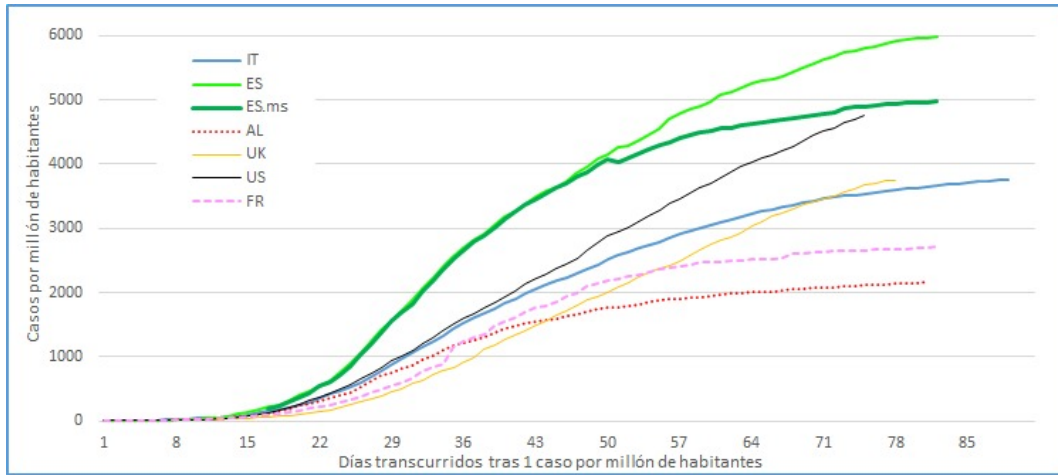
“Coronavirus hotspot in Russia raises questions about country's Covid-19 count” por Mary Ilyushina

<https://edition.cnn.com/2020/05/19/europe/coronavirus-russia-dagestan-intl/index.html>

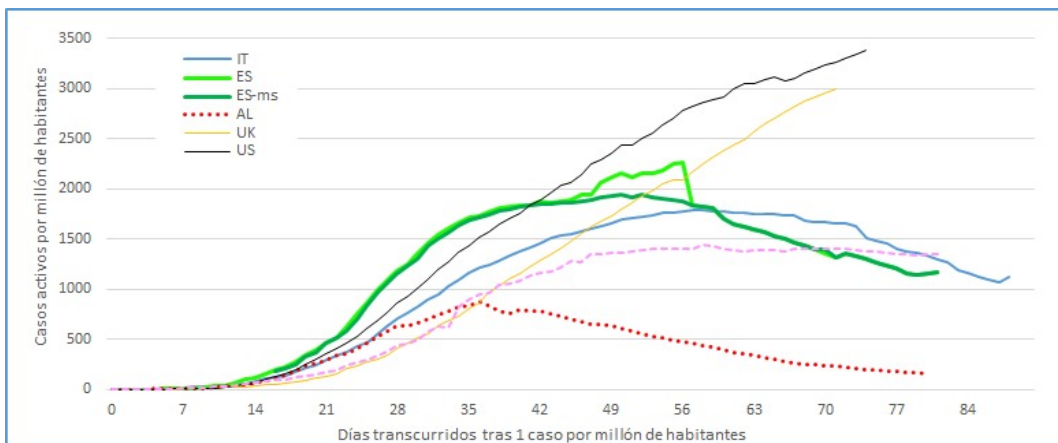
Si eso fuera cierto, su letalidad real sería 5 veces superior a la oficial, su prevalencia se pondría por encima de 8.000 casos por millón (superando ampliamente a España) y la mortalidad en casi 400 muertos por millón.

Tras este aperitivo vamos con las gráficas. Ya os pensabais que se me había olvidado. Os he de decir que cada vez es más complicado hacer un seguimiento pues los distintos países están discontinuando sus series de datos. Da la sensación de que ha llegado el momento de esconder las vergüenzas.

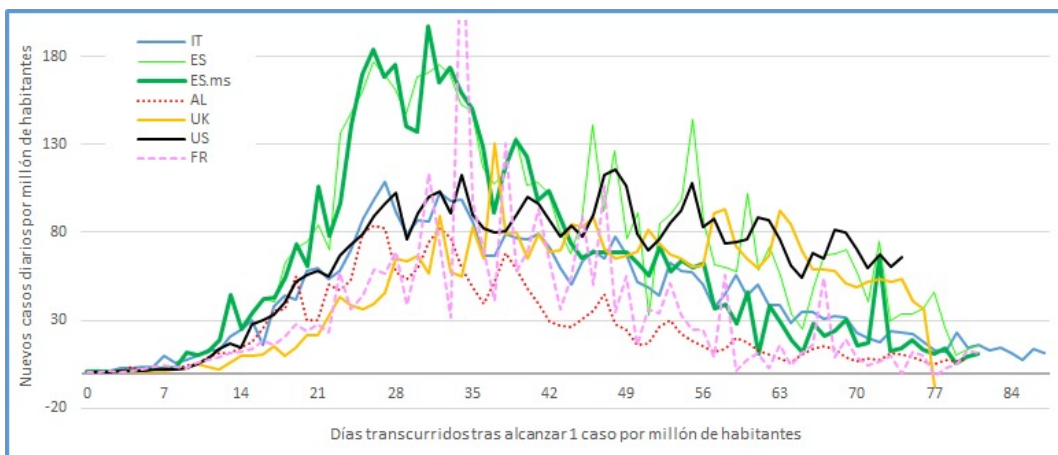
En prevalencias acumuladas ya casi nos pilla EEUU, y en Reino Unido la curva ¿baja?



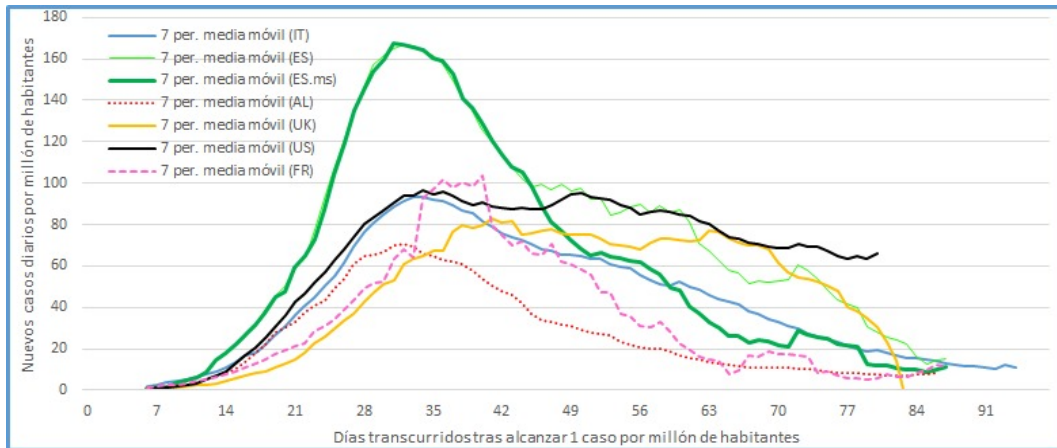
También pasan cosas raras con las prevalencias puntuales (los casos activos) en España e Italia porque suben. Recordad que Reino Unido está parado en boxes en esta carrera.



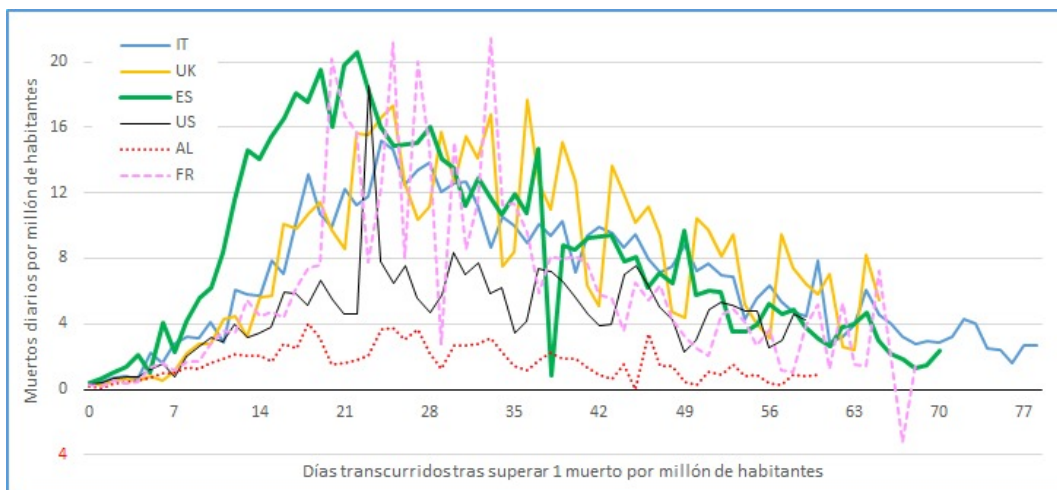
Hoy le toca a Reino Unido tener resultados negativos en las incidencias (se han desinfectado o descontagiado, como lo queráis llamar).



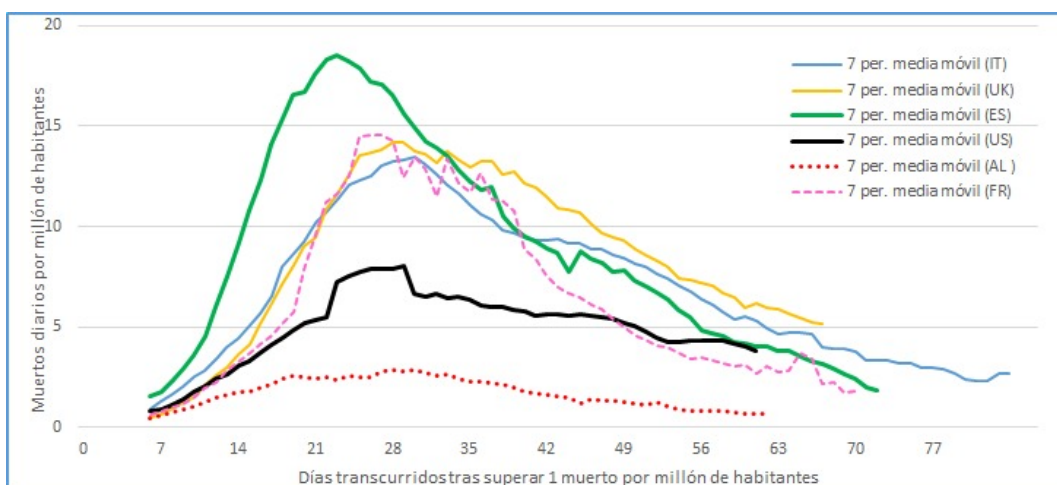
Y las tendencias son crecientes para Alemania, Francia y España. Lo de Reino Unido mejor no lo calificamos.



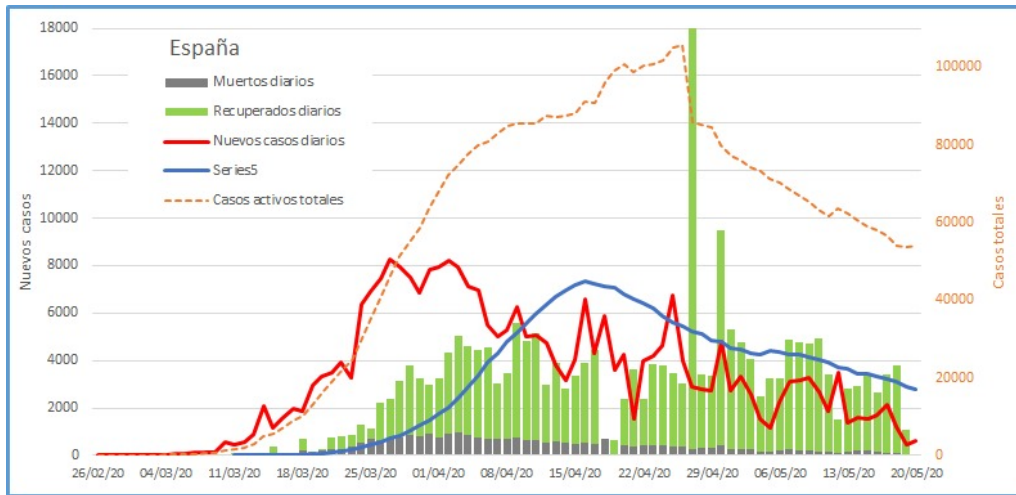
Repuntes en las mortalidades diarias.



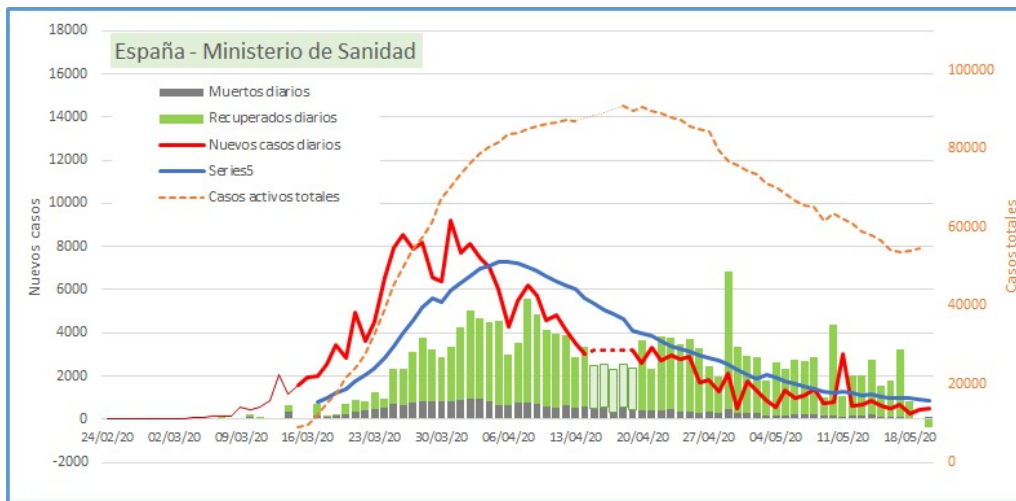
Aunque de momento no influyen en las tendencias a corto plazo.



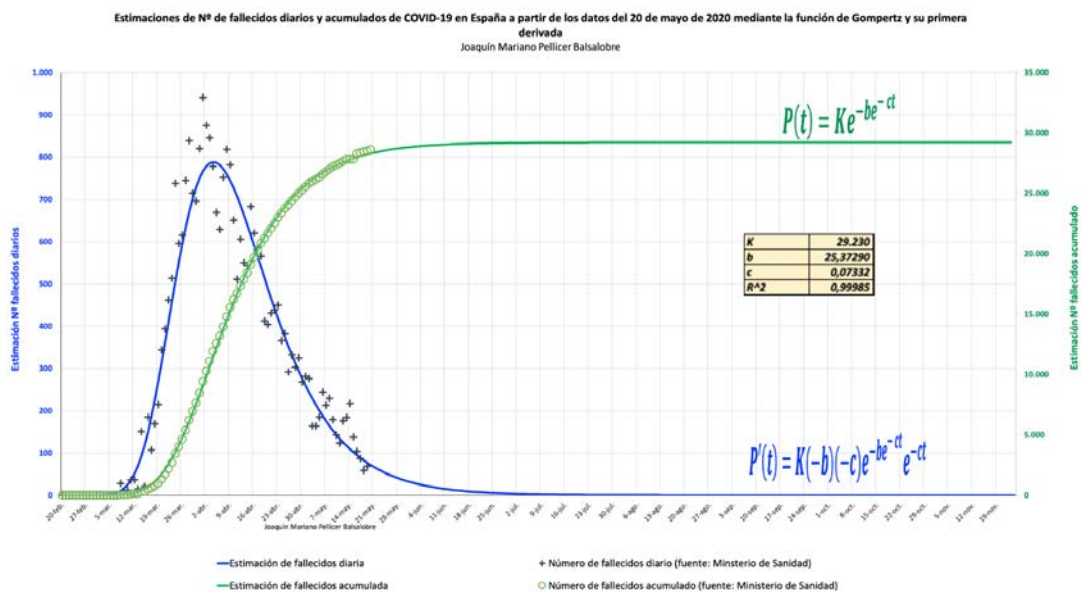
Y pongo las GRE, aunque no sé cuánto tiempo de vida les queda porque han dejado de actualizar los datos de recuperados.



Los recuperados negativos de la GRE-PANDA lo dicen todo.



Para compensar la creciente fragilidad de las GRE me ha mandado nuestro amigo Joaquín Pellicer su gráfica de Gompertz actualizada que indica que podríamos llegar a alcanzar la mortalidad cero a principios de julio. Ahora ha incluido los coeficientes del modelo y el coeficiente de determinación R^2 . Muchas gracias por la aportación.



Vamos con la segunda parte y empezamos por nuestros vecinos. Cada día me caen mejor los portugueses. Además, da gusto lo bien que nos tratan cuando vamos de visita y lo bien que se come.

“Portugal pide a los ciudadanos que vuelvan a la calle mientras reabre tiendas y bares” por Íciar Gutiérrez

https://www.eldiario.es/internacional/desescalada-lado-frontera-Portugal_0_1029247806.html

El 4 de mayo empezaron su fase 1 con la reapertura de tiendas pequeñas, peluquerías, concesionarios de automóviles y librerías. A pesar de ello las salidas de los ciudadanos a la calle han sido escasas y casi siempre con mascarilla (su primer ministro ha dado buen ejemplo de ello).

Este lunes 18 de mayo comenzó la fase 2 y abrieron bares y restaurantes, tiendas de menos de 400 m², museos y galerías de arte y, lo más importante, las pastelerías donde venden los deliciosos pastéis de Belém.

También desde este lunes han vuelto al colegio miles de alumnos de bachillerato y han abierto las guarderías. La mascarilla es obligatoria, así como lavarse las manos a la entrada y a la salida del colegio.

Y como parece que lo tienen todo bajo control, el próximo 1 de junio abrirán las tiendas de más de 400 m², centros comerciales, cines y salas de espectáculos limitando el aforo.

Lo más curioso es que el primer ministro les está animando a que salgan en la calle porque a pesar de este desconfinamiento prefieren evitar problemas y están reduciendo la movilidad a lo estrictamente necesario. Admirable la responsabilidad de nuestros vecinos.

Seguimos con una interesante entrevista a Raquel Yotti, directora del Instituto de Salud Carlos III desde 2018. Presume con justicia del ENE-COVID19, hasta ahora ningún país ha hecho un estudio de esa magnitud.

“Raquel Yotti, Instituto de Salud Carlos III: “El estudio de seroprevalencia español es único en el mundo” por José Luis Fuentecilla

https://www.niusdiario.es/sociedad/sanidad/raquel-yotti-instituto-salud-carlos-iii-estudio-seroprevalencia-espanol-unico-mundo_18_2948670354.html

En el siguiente artículo se despejan las dudas de la inconsistencia que había entre los casos notificados en La Rioja (prevalencia acumulada muy elevada) con la baja seroprevalencia detectada en el ENE-COVID19. Como ya adelantaba el otro día la explicación es la gran presión diagnóstica que han realizado en el seguimiento de sospechosos.

“La estrategia que llevó a La Rioja a detectar más casos que ninguna otra comunidad: “Hemos realizado PCR a casi todos los sospechosos” por Laura Galaup

https://www.eldiario.es/sociedad/coronavirus_0_1027498256.html

Volvemos con el tema de la inmunidad cruzada previa con otros coronavirus, y esta vez las evidencias vienen de Asia. Esa hipótesis explicaría el escaso impacto de la covid-19 en Japón, Corea del Sur y China (sobre todo al hablar en términos relativos y considerando la mortalidad).

“Un estudio apunta a la inmunidad en Asia contra el virus previa a la pandemia” por EFE Tokio

https://www.eldiario.es/sociedad/estudio-apunta-inmunidad-Asia-pandemia_0_1029247254.html

Os traigo dos noticias sobre la empresa Moderna que ayer se planteaban lanzar una oferta pública de acciones para financiar su “exitosa” vacuna. Yo avisé de que me sonaba a pelotazo bursátil.

En la primera noticia destacar las fundadas dudas de varios expertos nacionales sobre dicha vacuna, y atentos a las declaraciones de Luis Enjuanes que levantan la liebre.

“Los científicos escépticos ante la vacuna de Moderna: “Han echado las campanas al vuelo””
por Rafael Ordoñez

<https://www.elindependiente.com/vida-sana/salud/2020/05/20/los-cientificos-cautos-ante-la-vacuna-de-moderna-han-echado-las-campanas-al-vuelo/>

En la segunda noticia que nos manda Manuel Vencejo es cuando vemos saltar la liebre. Ya os dije ayer que anunciaban que habían superado la fase 1 con 45 personas, y que iban a pasar a fase 2.

Lo divertido es que los 45 sujetos experimentales se dividieron en tres grupos (supongo que de 15 cada uno): un grupo recibió dos dosis de 25 mg, el segundo grupo dos dosis de 100 mg y el tercero una sola dosis de 250 mg.

Los “esperanzadores” resultados son que 4 pacientes del primer grupo y 4 del segundo desarrollaron anticuerpos neutralizantes. En los otros 37 sujetos experimentales no se desarrollaron anticuerpos. Un exitazo global del 17,8%, y parcial del 26,7%, ahora mismo estoy llamando a mi bróker para que me compre un buen paquete de acciones de Moderna.

Encima todavía no se sabe a ciencia cierta si la presencia de esos anticuerpos neutralizantes es suficiente para inducir una inmunidad efectiva.

“Vaccine experts say Moderna didn’t produce data critical to assessing Covid-19 vaccine” por Helen Branswell

<https://www.statnews.com/2020/05/19/vaccine-experts-say-moderna-didnt-produce-data-critical-to-assessing-covid-19-vaccine/>

La última noticia me la envía mi compañera Marivi Falceto. Después de tanto desprecio a los recursos veterinarios, ahora se acaban de dar cuenta que las únicas fábricas grandes de vacunas que existen en España son de empresas farmacéuticas veterinarias. Así que en el supuesto caso de que se desarrolle una vacuna supuestamente efectiva necesitarán producirlas en algún sitio o esperar en la fila a que nos las vendan a precio de oro.

“La producción de la vacuna del covid en España depende de seis fábricas veterinarias” por Javier Ruiz-Tagle

<https://www.eleconomista.es/empresas-finanzas/noticias/10552913/05/20/La-produccion-de-la-vacuna-del-covid-en-Espana-depende-de-seis-fabricas-veterinarias.html>

Por cierto, me tengo que poner a tope con un par de proyectos de investigación que me van a consumir mucho tiempo y que necesitan mucha concentración. Así que a partir de mañana siento tener que reducir la frecuencia de mis reflexiones, que salvo situaciones excepcionales serán ahora los martes, viernes y domingos.

Ya perdonaréis, pero mis días sólo tienen 24 horas. Un fuerte abrazo a 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/es/)