

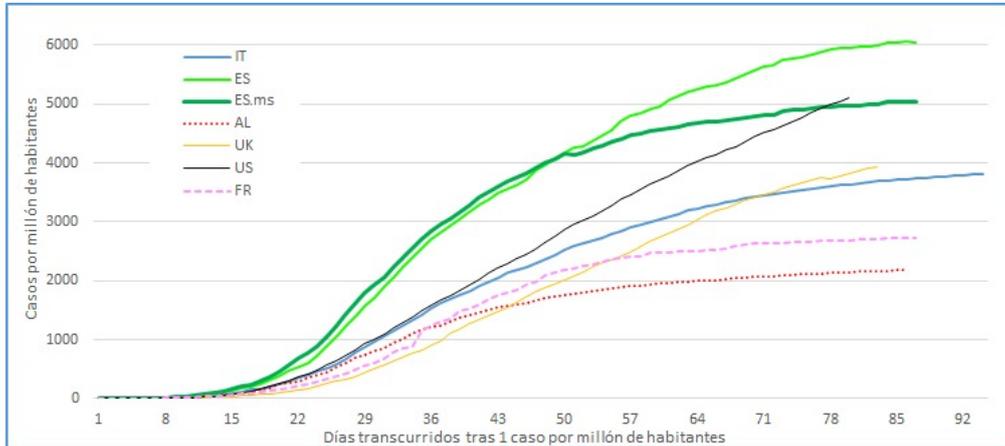
Reflexiones sobre el COVID-19 de un epidemiólogo veterinario

Nacho de Blas

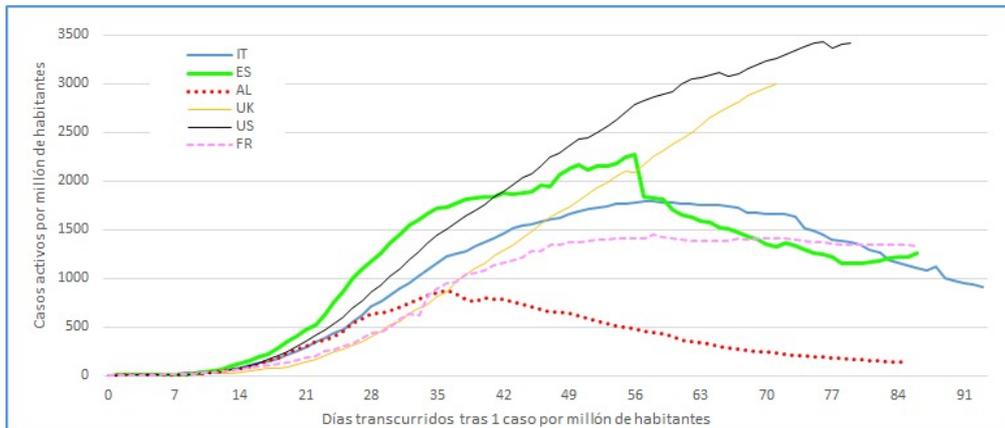
26 de mayo de 2020

Buenas tardes. Voy a ir rápido, aunque hay muchas cosas que contar.

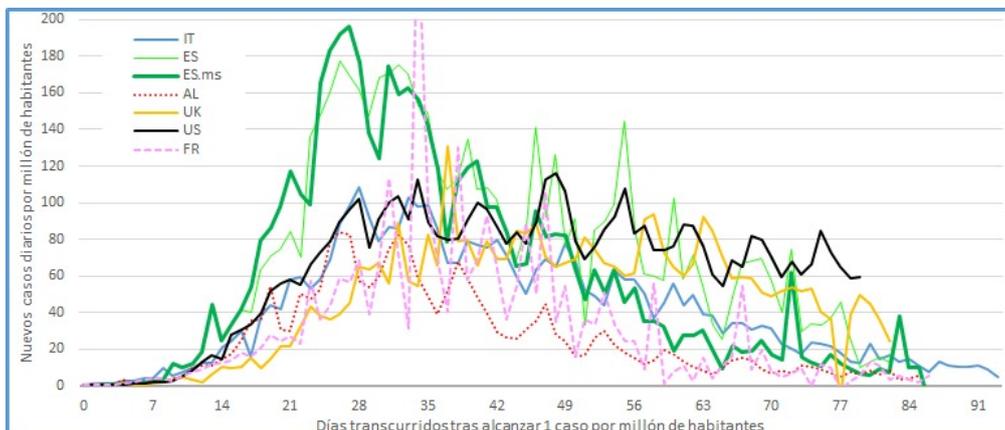
Las prevalencias acumuladas siguen creciendo (al menos según los datos de Worldometer).



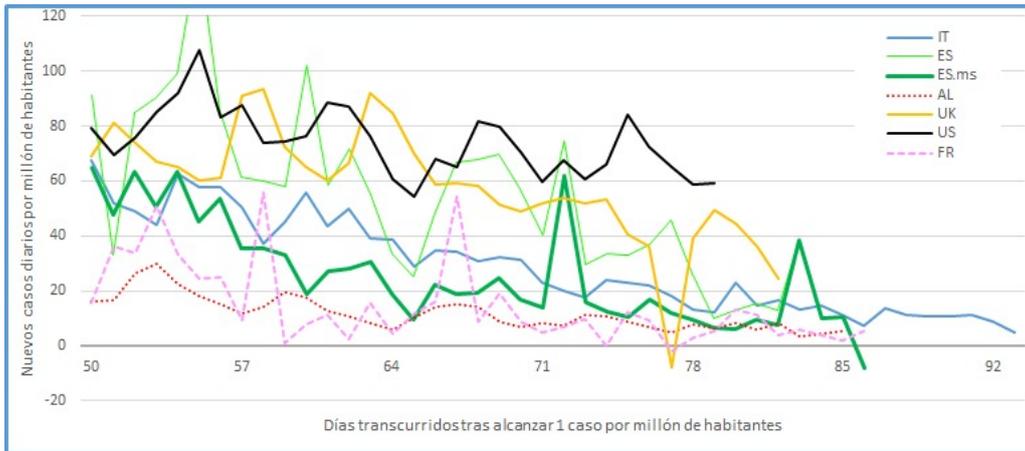
Las prevalencias puntuales son lógicas en todos los casos, menos en España que con tanto lío los datos no son muy de fiar.



De las incidencias mejor no hablamos porque esto ya empieza a ser una competición a ver quién tiene más casos negativos.



Aquí no se ve bien porque no he puesto los valores negativos de eje Y, pero mirad en esta versión ampliada de los últimos días (y con eje Y negativo).

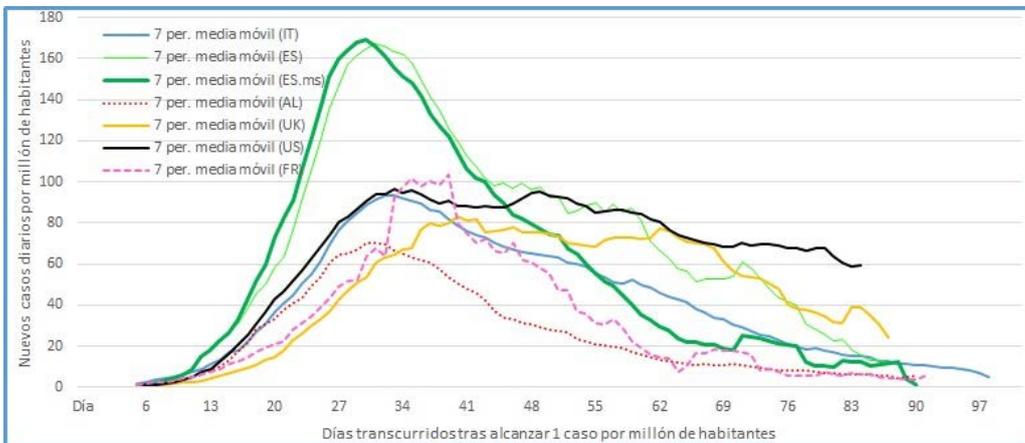


Le teníamos envidia a los ingleses y nos hemos propuesto bajar las estadísticas de covid-19 como sea. No tengo tiempo de escribirlo ahora, pero si queréis más detalle leer mi artículo de hoy en el Heraldo.

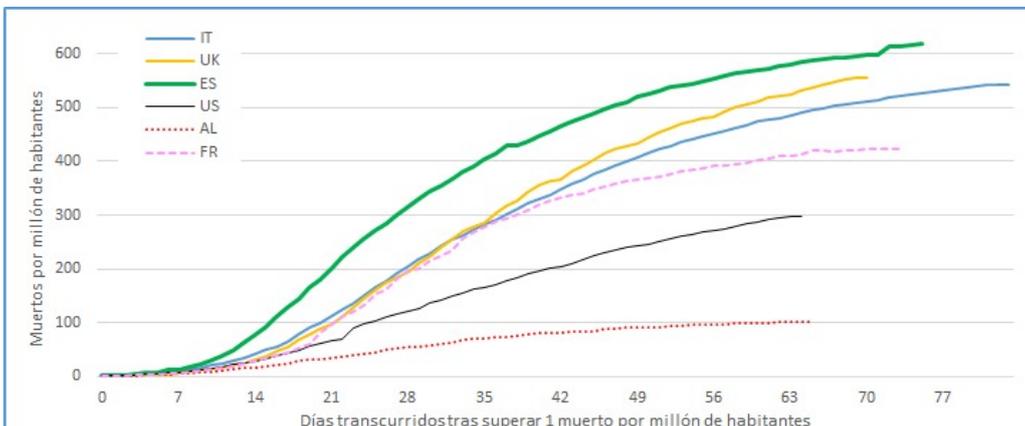
“Contadores a cero” por Nacho de Blas

<https://www.heraldo.es/noticias/aragon/zaragoza/2020/05/26/coronavirus-contadores-a-cero-nacho-de-blas-universidad-zaragoza-1376889.html>

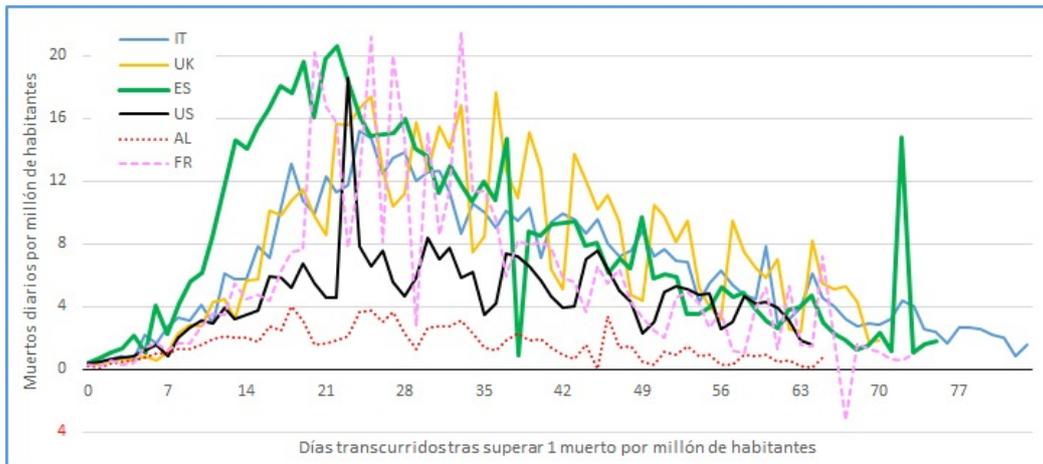
Os pongo las curvas suavizadas de incidencia por completar el lote.



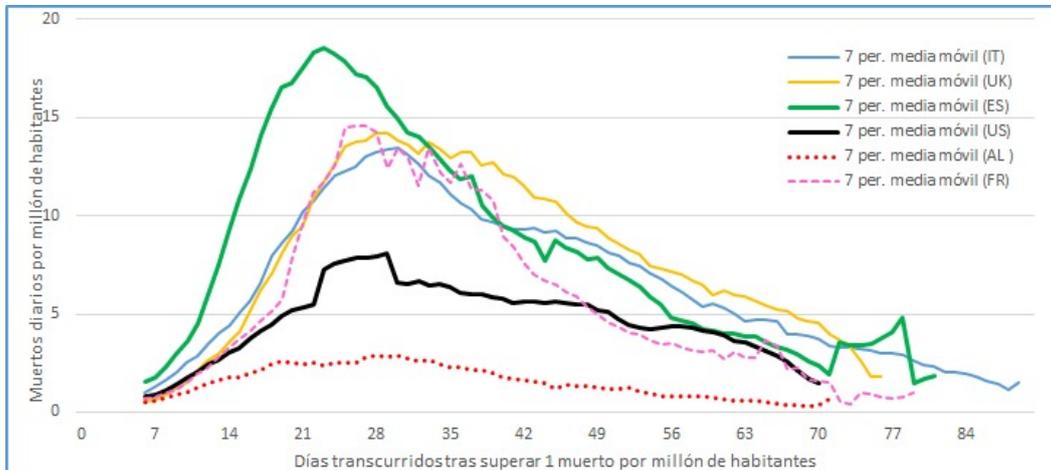
En las mortalidades ya comentamos el escalón de España en días pasados.



Y en las diarias no salen valores negativos porque no uso los oficiales del ministerio.



Pero lo que está claro es que es un poco caótico.



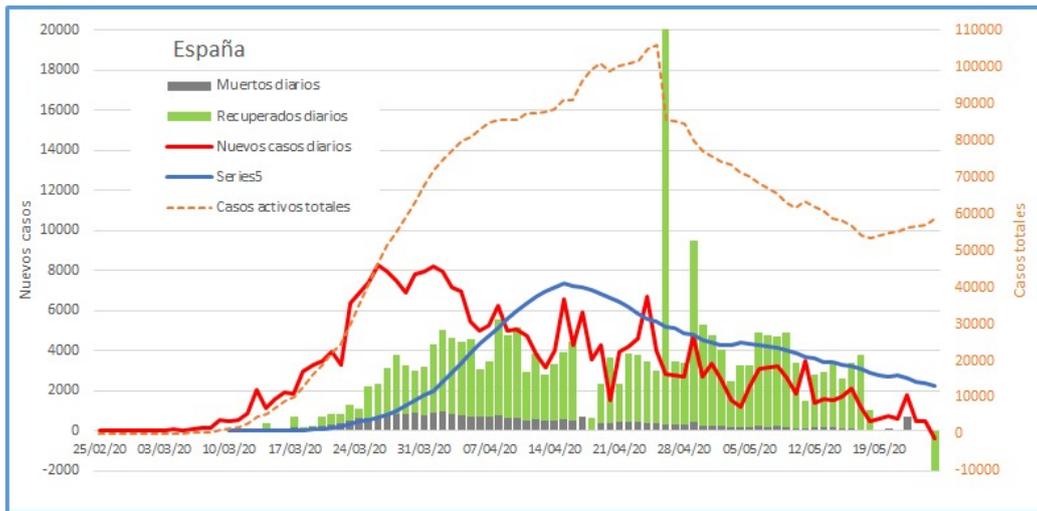
Francia va muy bien, pero estar preparados para el viernes porque tendremos en breve actualización de datos porque llevan tres días informando solo de muertos en hospitales y sin dar datos de fallecidos en residencias. El que avisa no es traidor.

“Francia cumple ya tres días sin dar la cifra total de muertos por coronavirus” en NIUSdiario
https://www.niusdiario.es/internacional/francia-tres-dias-sin-dar-numero-muertes-residencias-coronavirus_18_2952345294.html

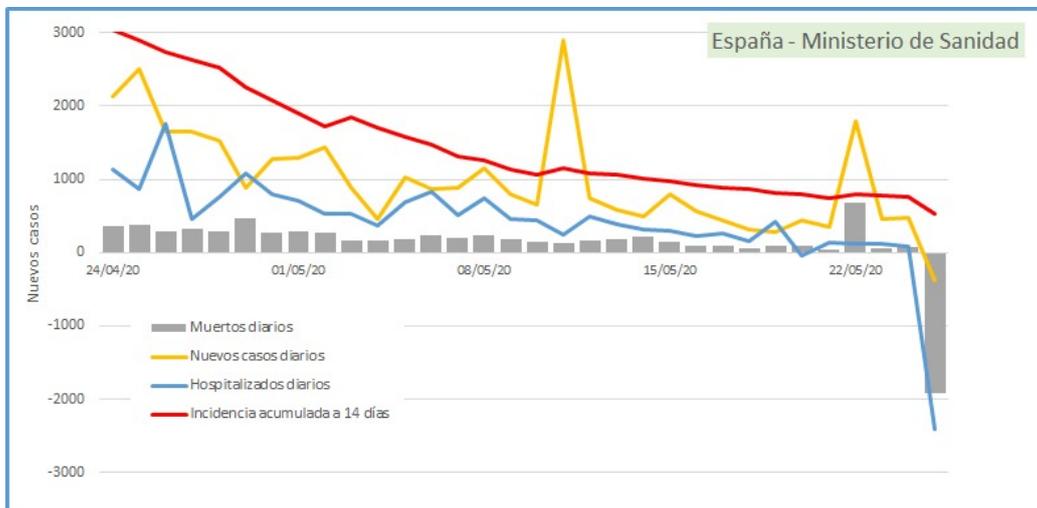
Por cierto, parece que ahora la letalidad es menor de la que se estimaba, y ahora la sitúan entre 0,1 y 0,4%, muy inferior al 3,4% estimado por OMS y ni os cuento comparado con el 10% de España. No son artículos revisados y pueden crear la sensación de que Covid-19 no es tan fiero como lo pintan. Seguro que se usan como argumento por parte de los que quieren cancelar el confinamiento y las medidas de control.

“Varios estudios sugieren que la letalidad del coronavirus podría ser mucho menor que la estimada por la OMS” en RT
<https://actualidad.rt.com/actualidad/354347-estudios-mortalidad-letalidad-coronavirus-oms>

Y terminamos con la GRE y sus valores negativos de nuevos casos y recuperados.



Mejor no puede evolucionar la situación... bueno sí. Mirad la GIM del equipo PANDA.

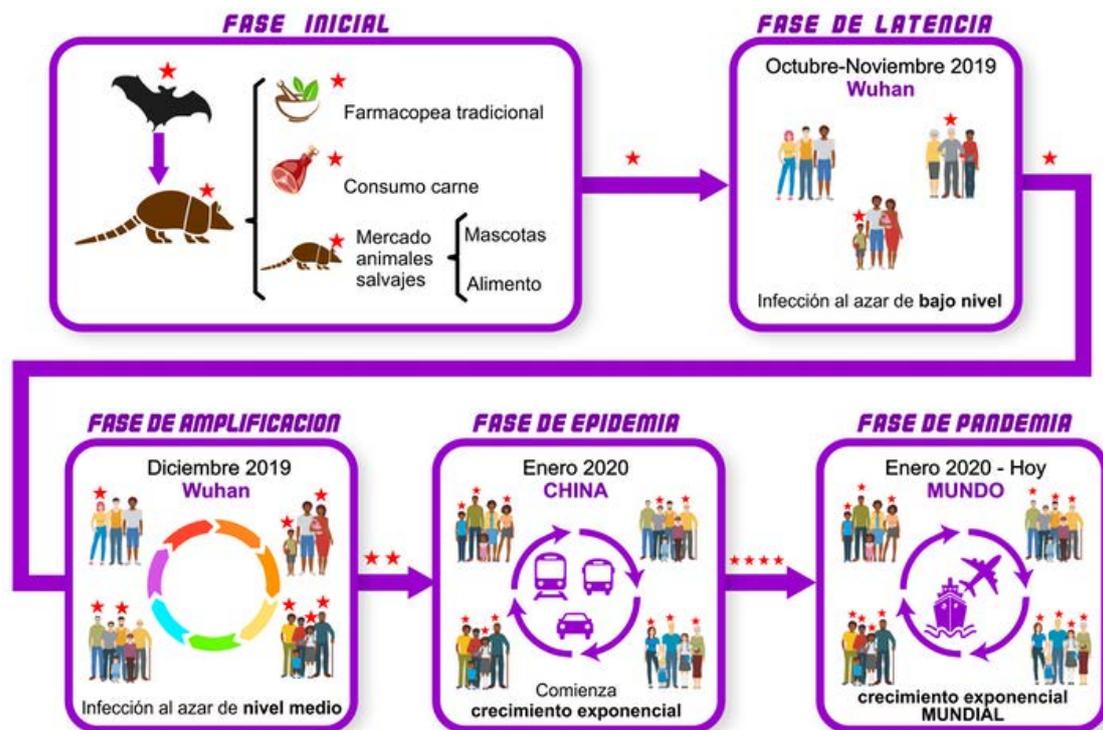


Casi 2.000 resucitados, ¿alguien ofrece más? El ministerio directamente habla de un periodo 2 de datos, y empieza una gráfica diferente.

Empiezo la segunda parte con un interesante artículo que me recomienda Manuel Vencejo donde se resume la historia de SARS-CoV-2.

“La gran fiesta del coronavirus que inició la pandemia” por Manuel Peinado Lorca y Luis Monje
<https://theconversation.com/la-gran-fiesta-del-coronavirus-que-inicio-la-pandemia-139009>

Me ha gustado mucho esta ilustración que lo resume perfectamente.



Fuente: <https://theconversation.com/la-gran-fiesta-del-coronavirus-que-inicio-la-pandemia-139009>

Sigo con una recomendación de cosecha propia, en este caso os sugiero que veáis el video que acompaña la noticia. Es una entrevista a Alfredo Corell, inmunólogo y profesor de la Universidad de Valladolid, y se le nota que sabe de lo que habla y que sabe cómo dar clase. No os podéis perder los anticuerpos-pinza y los antígenos-chincheta. Absolutamente genial.

“Iñaki López aplaude la "fantástica explicación" de un científico sobre la inmunización frente al coronavirus” en VerTele

https://vertele.eldiario.es/noticias/cientifico-alfredo-corell-explicacion-inmunizarnos-coronavirus-lasexta-noche_0_2234476543.html

Por cierto, que las grandes expectativas levantadas por la hidroxiclороquina (sola o combinada con azitromicina) se desvanecen rápidamente y parece que ahora no sólo no cura, sino que aumenta el riesgo de morir. Está claro que en ciencia no se puede poner la mano en el fuego por nada.

“Adiós a la hidroxiclороquina: un gran estudio confirma que aumenta el riesgo de muerte” por José Andrés Gómez

https://www.elespanol.com/ciencia/salud/20200522/adios-hidroxiclороquina-estudio-confirma-aumenta-riesgo-muerte/491951786_0.html

“La hidroxiclороquina no demuestra eficacia en un gran estudio” por Francesc Peirón

<https://www.lavanguardia.com/ciencia/20200523/481328101384/hidroxiclороquina-no-demuestra-eficacia-estudio-covid19-coronavirus.html>

Mientras tanto Brasil se pone en segunda posición en casos mundiales de covid-19, sexto en muertes, y sin Ministro de Sanidad, pero sigue apostando por la cloroquina y por instaurar medidas de confinamiento.

“Cloroquina, 20.000 contagios al día y sin confinamiento: el caos de Brasil frente al coronavirus” por Irene Sierra

<https://magnet.xataka.com/que-pasa-cuando/cloroquina-20-000-contagios-al-dia-confinamiento-caos-brasil-frente-al-coronavirus>

Mientras tanto siguen proponiéndose alternativas. Por ejemplo, la melatonina, tal y como describen en este artículo dos profesores y científicos españoles. Explican el potencial antiviral y neuroprotector de la melatonina, pero ellos mismos concluyen que hacen falta ensayos clínicos que demuestren su papel protector.

“La melatonina, guardián del cerebro frente al coronavirus” por Alejandro Romero Martínez y Francisco López-Muñoz

<https://theconversation.com/la-melatonina-guardian-del-cerebro-frente-al-coronavirus-138970>

Vamos con otro tema. Hay bastante polémica sobre el papel de los niños en la transmisión del virus. Hay quien dice que son supercontagadores y otros que apenas lo transmiten. Lo que parece claro es que tienen la misma probabilidad de infectarse, pero mucha menos probabilidad de enfermar, y cuando lo hacen el cuadro suele ser leve. Interesante el artículo que me manda Manuel sobre este tema. Muy detallado y con muchas referencias con evidencias a favor y en contra.

“¿Cómo propagan los niños el coronavirus?” por Smriti Mallapaty

<https://www.investigacionyciencia.es/noticias/cmo-propagan-los-nios-el-coronavirus-18668>

Hay que recordar que los alemanes publicaron hace poco que los niños transmitían el coronavirus igual que los adultos.

“Un estudio alemán ve a los niños tan infecciosos como los adultos” por Juan Carlos Barrna

<https://www.diariodenavarra.es/noticias/actualidad/internacional/2020/05/01/un-estudio-aleman-los-ninos-tan-infecciosos-como-los-adultos-688846-1032.html>

Sin embargo, me ha gustado mucho otro de los varios artículos que me envía Manuel, aunque está en alemán. He tenido que usar el traductor de Google para enterarme que el estudio que comentábamos antes tiene errores metodológicos gordos y lo más grave de interpretación de los resultados estadísticos. Parece que es justo lo contrario, que los niños tienen una carga viral menor que los adultos (parece que aumenta con la edad) y por tanto son menos infecciosos.

“Drosten-Studie über ansteckende Kinder grob falsch (Estudio de Drosten sobre niños infecciosos está muy equivocado)” por Philipp Piatov

<https://m.bild.de/politik/inland/politik-inland/fragwuerdige-methoden-drosten-studie-ueber-ansteckende-kinder-grob-falsch-70862170,view=amp.bildMobile.html>

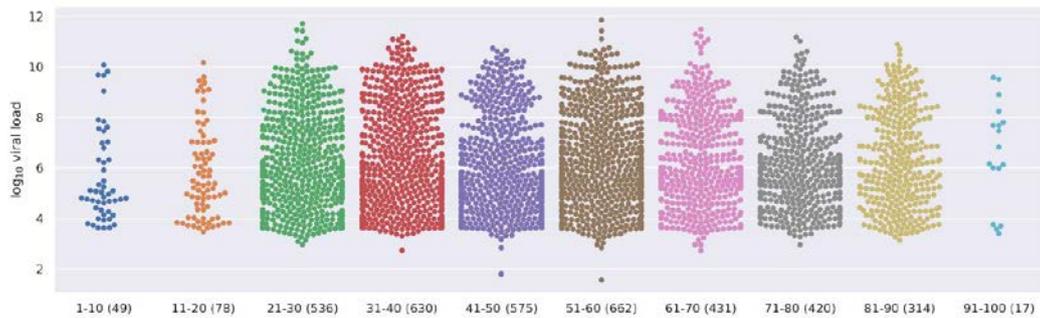
Pone en tela de juicio los intereses de Drosten (el Fernando Simón alemán) para cambiar la interpretación de los resultados con el fin de apoyar su propuesta de mantener cerrados los colegios.

Por si queréis echarle un vistazo al artículo original aquí tenéis el borrador que ha localizado Manuel Vencejo.

Jones TC, Mühlemann B, Veith T, Zuchowski M, Hofmann J, Stein A, Edelmann A, Corman VM, Drosten C. **An analysis of SARS-CoV-2 viral load by patient age. 2020.**

https://virologie-ccm.charite.de/fileadmin/user_upload/microsites/m_cc05/virologie-ccm/dateien_upload/Weitere_Dateien/analysis-of-SARS-CoV-2-viral-load-by-patient-age-v2.pdf

Es muy ilustrativa una gráfica que se ha publicado en los últimos días en bastantes sitios con la carga viral por categorías de edad (de 10 en 10 años). Creo que eso lo dice todo.



Fuente: https://virologie-ccm.charite.de/fileadmin/user_upload/microsites/m_cc05/virologie-ccm/dateien_upload/Weitere_Dateien/analysis-of-SARS-CoV-2-viral-load-by-patient-age-v2.pdf

En un estudio del Hospital Monte de Sinaí de Nueva York dan una pista sobre esta menor receptividad de los niños que explica que se contagian menos (y también podría explicar su menor capacidad de transmisión del virus), y para variar tiene relación con los receptores de la ACE2, ya que parece que tienen una menor expresión de esta proteína en los tejidos nasales (aunque para ellos han utilizado muestras antiguas de 305 pacientes tomadas entre 2015 y 2018).

“¿Por qué los niños se contagian menos de coronavirus? Por los receptores del virus en la nariz” en La Voz de Galicia

<https://www.lavozdegalicia.es/noticia/sociedad/2020/05/22/ninos-contagian-coronavirus-receptores-virus-nariz/00031590169742417156144.htm>

Para cerrar el tema os comento otro artículo donde hablan de la inmunidad cruzada, tanto celular como humoral, frente a otros coronavirus de la que ya os he hablado otros días. Pues casi al final del artículo plantea una hipótesis interesante relacionada con los niños. Otra posible explicación de que tengan menos problemas con la covid-19 es que tengan más inmunidad cruzada por las continuas y recientes infecciones que sufren con los coronavirus estacionales.

“Defensas contra la COVID-19 en sangre de 2018: la potente hipótesis de la inmunidad cruzada” por Jesús Méndez

<https://www.agenciasinc.es/Reportajes/Defensas-contra-la-COVID-19-en-sangre-de-2018-la-potente-hipotesis-de-la-inmunidad-cruzada>

Ya casi en la recta final, un par de artículos que había leído y me parecían curiosos, y que también me manda Manuel, así que es una garantía de que serán interesantes.

Por un lado, un estudio donde se analiza que la mayoría de las infecciones se producen en recintos cerrados (hasta 19 veces más probables que en espacios abiertos). Eso explicaría que la apertura de las terrazas no haya tenido casi efecto sobre la curva. Veremos a ver qué ocurre ahora con la apertura de tiendas y el acceso al interior de bares y restaurantes. Yo por si acaso seguiré tomando las cañas en la terraza mientras el tiempo no lo impida y mi alergia primaveral me lo permita.

“Los contagios del coronavirus raras veces se producen al aire libre” por Josep Corbella

<https://www.lavanguardia.com/ciencia/20200526/481405389948/contagio-coronavirus-riesgo-recomendaciones-estudio-aire-libre.html>

Y para espacio cerrado claustrofóbico, los ascensores. No aclara mucho sobre la probabilidad de infectarse en un ascensor. De hecho, en el artículo se comentan muchas evidencias técnicas y científicas pero ninguna conclusión. Por mi parte, intentaré seguir subiendo andando por las escaleras.

“¿Cuál es el riesgo de contraer COVID-19 en un ascensor?” por Miriam R. García, Antonio Figueras y Jim Grant

<https://theconversation.com/cual-es-el-riesgo-de-contraer-covid-19-en-un-ascensor-139225>

Pero algo tendrá que ver, porque me ha encantado un dato. ¿Sabéis cuáles son los dos países con más ascensores por habitante?

Premio, España (con 19,8 ascensores por 1.000 habitantes) seguida de Italia (con 14,7). EEUU está muy por debajo (2,8), aunque una de las excepciones es Nueva York. Han estudiado la correlación entre número de casos y número de ascensores y sale significativa. Así que prohibimos los ascensores y se acabó el problema. A grandes males, grandes remedios. Los que vivan en un ático que empiecen a protestar, que yo vivo en un 2º.

Y terminamos con la confirmación por parte del Gobierno neerlandés (holandés para los que hicimos la EGB) de que no son uno sino dos los casos de transmisión del SARS-CoV-2 desde los visones a los humanos.

“Mink infected two humans with coronavirus: Dutch government” por Toby Sterling

<https://mobile.reuters.com/article/amp/idUSKBN23112K>

Por hoy más que suficiente, y volveré el viernes. 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](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/es/)
Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 3.0 España