

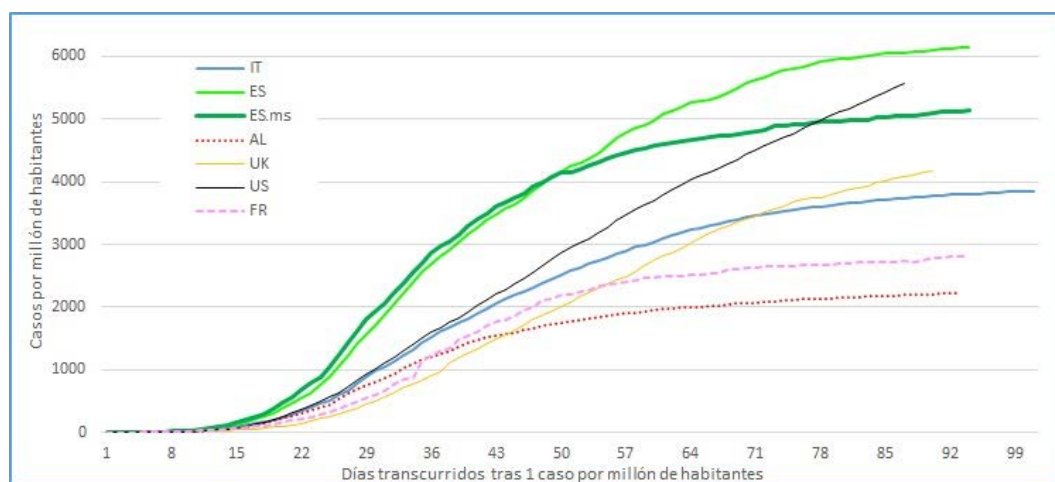
Reflexiones sobre el COVID-19 de un epidemiólogo veterinario

Nacho de Blas

2 de junio de 2020

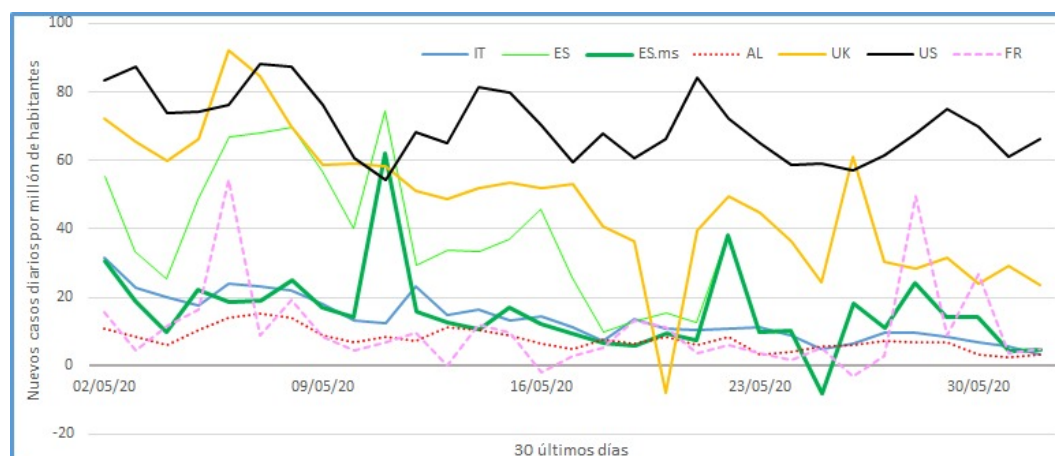
Buenas tardes a todo el mundo. Ya estamos en junio y parece que vamos bien encarrilados a la fase 3. Esperemos que no se tuerzan las cosas.

Ya sabéis que el domingo decidí eutanasiar unas cuantas gráficas así que la primera parte se va a abreviar bastante. Y empezamos con las prevalencias acumuladas, una veterana superviviente.



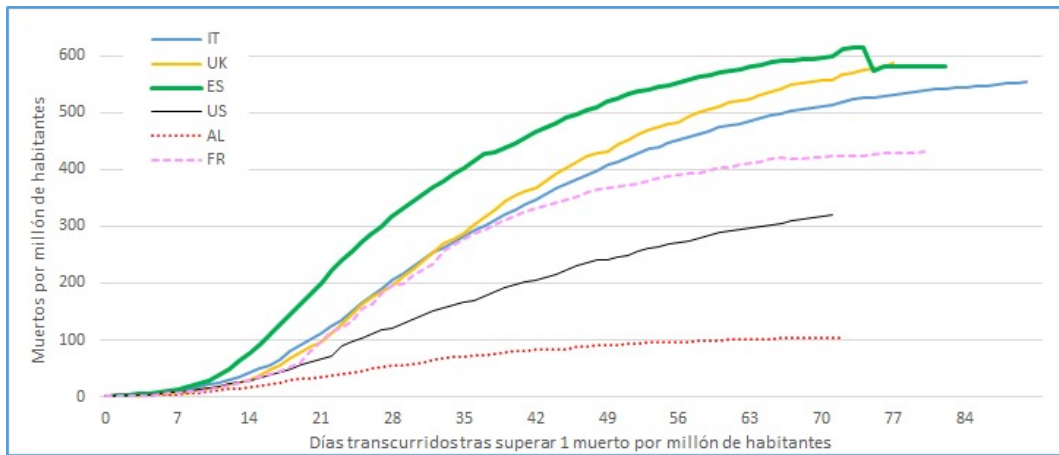
Lo impresionante de esta gráfica es que la epidemia en EEUU no parece remitir y tampoco pinta bien en Reino Unido. La conclusión lógica es que hablar en inglés aumenta la transmisión del virus, debe ser que al pronunciar Shakespeare, y otros "palabros" similares, las gotas de Flügge se proyectan en más cantidad y más lejos.

Y es que en las incidencias diarias del último mes esto se ve con bastante claridad.

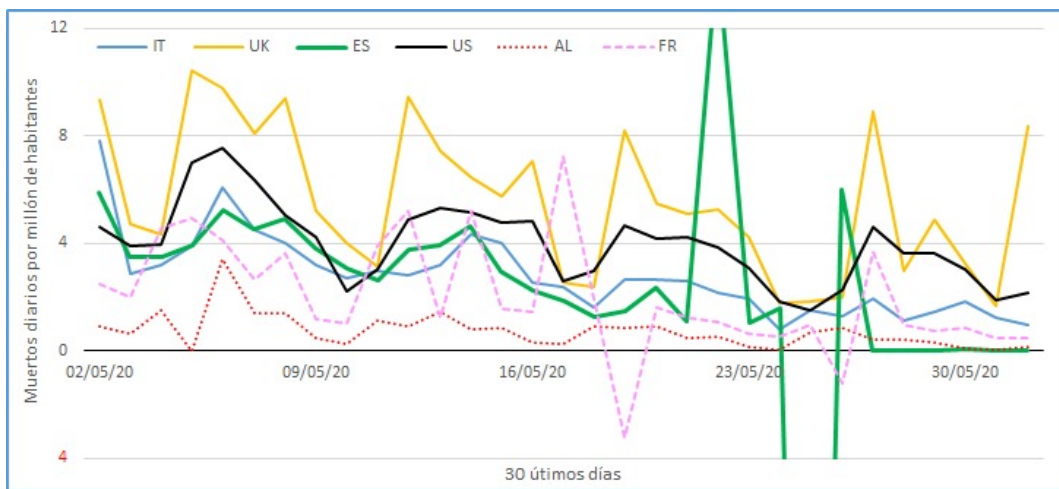


EEUU tiene una incidencia 10 veces superior a Francia, España, Italia y Alemania. En Reino Unido un poco menos y al menos con tendencia a la baja. Despacio, pero parece que baja.

Y saltamos a las mortalidades acumuladas, donde Reino Unido ya nos ha alcanzado. Pero ha sido gracias a la gran cantidad de Lázaros de la semana pasada (así es como denomina mi colega Juanjo Esteban a los "resucitados").

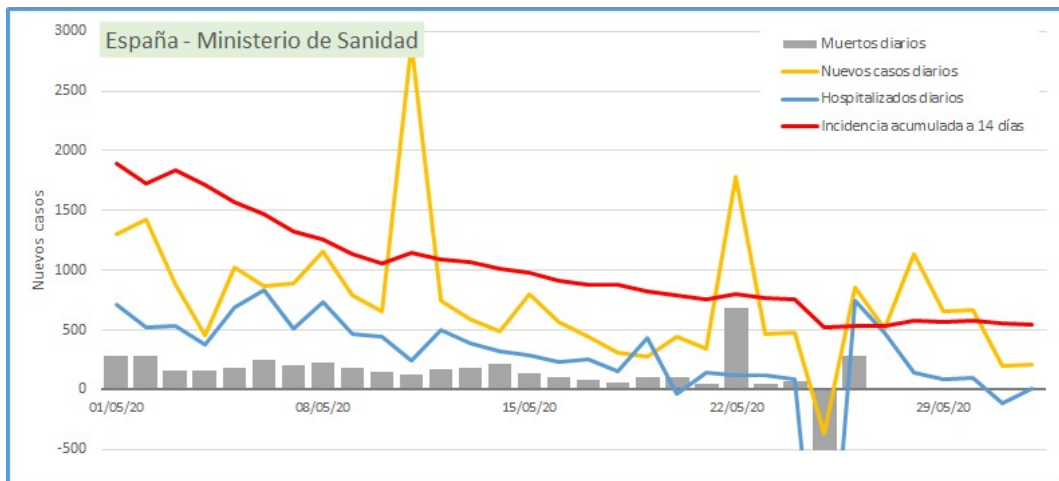


En las mortalidades diarias la situación no está tan clara. En España y Alemania prácticamente ya no hay muertos; de hecho, ayer en España no hubo ni un solo muerto por covid-19. No sé si será verdad o una campaña publicitaria para atraer el turismo veraniego... espero que sea verdad.



Lo más curioso es el EFS (hacia días que no lo citaba) de EEUU y Reino Unido. Está claro que la gente prefiere morirse entre semana, especialmente los lunes en Reino Unido.

Y nos queda sólo la GIM para terminar, a la que he capado un poco por abajo porque me da vergüenza mostrar los "lázaros", los "desinfectados" y los "desingresados". Si los datos son ciertos, la situación es muy buena.



En la segunda parte quiero empezar con un artículo que me envía Manuel Vencejo (que al igual que la mitad de los de hoy), y lo propone como lectura obligada. Y no puedo estar más de acuerdo con él. Es fundamental leerlo para saber cómo funciona la ciencia y cómo trabajamos los científicos. No os quiero contar más, pero este artículo de Andrés Cremona es absolutamente genial. Además cita un par de referencias que suelo usar desde hace años (la navaja de Ockham y los cisnes negros) y hay una tercera que citaré mucho a partir de ahora (el pavo inductivista de de Bertrand Russell).

“¿Y si Fernando Simón, Santi G^a Cremades y Martínez Ron estuvieran equivocados?” por Andrés Carmona Campo

<http://www.filosofiaenlared.com/2020/05/y-si-fernando-simon-santi-g-cremades-y.html>

El siguiente artículo sigue una línea mucho más ácida y mordaz. Es una crítica bastante dura hacia la excesiva proliferación de inopinados especialistas en pandemias, epidemiólogos “a posteriori”, pseudo-epidemiólogos y pandemiólogos sobrevenidos, catedráticos de salud pública recién matriculados... a los que yo también añadiría los epidemiólogos de salón, los especialistas en gestión y comunicación de epidemias y los modelizadores todo terreno. Todo ello adornado con un par de chistes no demasiado buenos.

“Perdidos en el país de los epidemiólogos. (I) El acertijo de los test rápidos de diagnóstico serológico de la COVID-19” por Manuel Díaz Olalla

<http://noledigasquetrabajoensaludpublica.blogspot.com/2020/05/perdidos-en-el-pais-de-los.html>

Con la excepción de la viñeta de J.L. Martín que se repite en ambos y que es magnífica.



Fuente: <https://twitter.com/JLJLMartin/status/1256697407913578496/photo/1>

Pero una vez que se desahoga, la segunda parte es muy interesante con una reflexión muy acertada sobre la idoneidad de realizar diagnósticos masivos en la población, poniendo sobre la mesa las ventajas e inconvenientes técnicos que presentan, más allá de los intereses políticos y partidistas de estas propuestas.

Y teniendo en cuenta las premisas de los dos artículos anteriores, en el siguiente artículo se intenta dar respuesta a la pregunta del millón. Muy sensato y de lectura recomendable.

“¿Habrá una segunda ola del nuevo coronavirus?” por Ignacio López-Goñi

<https://microbioun.blogspot.com/2020/06/segunda-ola-del-nuevo-coronavirus.html>

Y si no os ha gustado las respuestas que da porque os parecen un poco genéricas, aquí os traigo una “profecía” donde pone a Gijón como una de las cinco ciudades españolas con más riesgo de sufrir un rebrote. Las otras cuatro son Madrid y Barcelona (como era de esperar) a las que se suman Bilbao y Zaragoza. Aunque en estas dos últimas ciudades el virus no sabe con quién se está metiendo.

“Gijón, entre las ciudades españolas con más riesgo de rebrote” por COPE Asturias

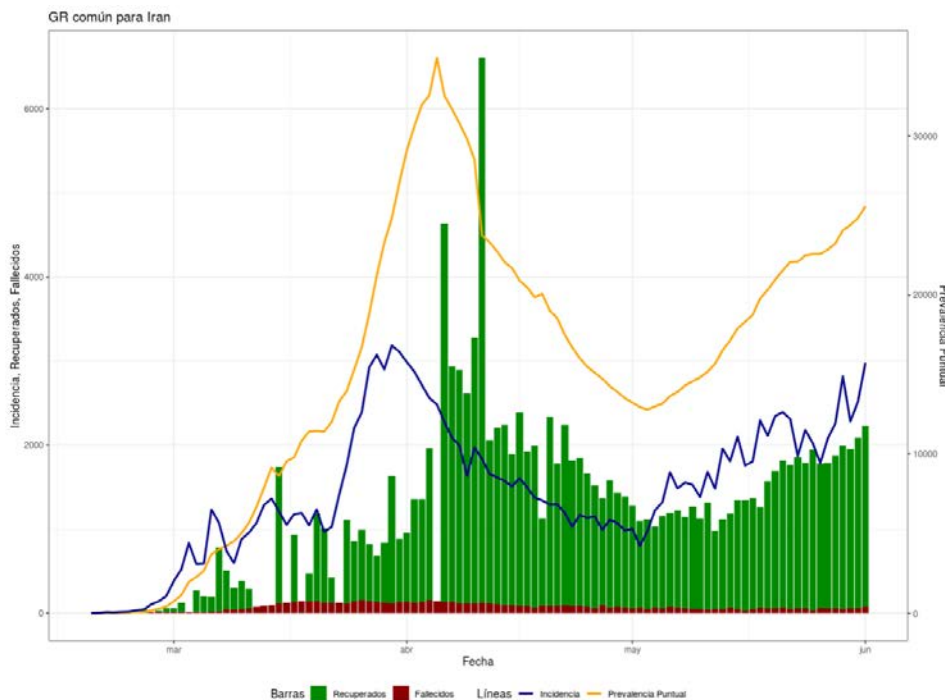
https://www.cope.es/emisoras/asturias/noticias/gijon-entre-las-ciudades-espanolas-con-mas-riesgo-rebrotos-20200525_733498

Y donde se está produciendo la segunda onda epidémica sin haber llegado a controlar la primera es en Irán. Nada de un rebrote, es una segunda oleada realmente preocupante en un país que ya lleva más de 150.000 casos acumulados y casi 8.000 muertos.

“Irán registra casi 3.000 nuevos casos de coronavirus, una cifra sin precedentes en dos meses”
por Europa Press

<https://m.europapress.es/internacional/noticia-iran-registra-casi-3000-nuevos-casos-coronavirus-cifra-precedentes-dos-meses-20200601124726.html>

Echadle un vistazo al GRI que he sacado del Covid-19 Follow Up de Javier Gómez-Arrue (https://jgomezarrue.shinyapps.io/Covid19_Follow_Up/) y echaos a temblar al ver que el pico de incidencia está alcanzando el de la primera fase.



Fuente: https://jgomezarrue.shinyapps.io/Covid19_Follow_Up/

Cambiando de tema. Parece ser que la OMS ha desarrollado un programa informático para facilitar el rastreo de contactos para controlar la aparición de nuevos brotes de covid-19. El programa se llama Go.Data y los únicos que lo usan en España son los vascos, y parece que están contentos.

“El 'software' de la OMS para evitar un rebrote que Sanidad planea usar en toda España” por Manuel Ángel Mendez

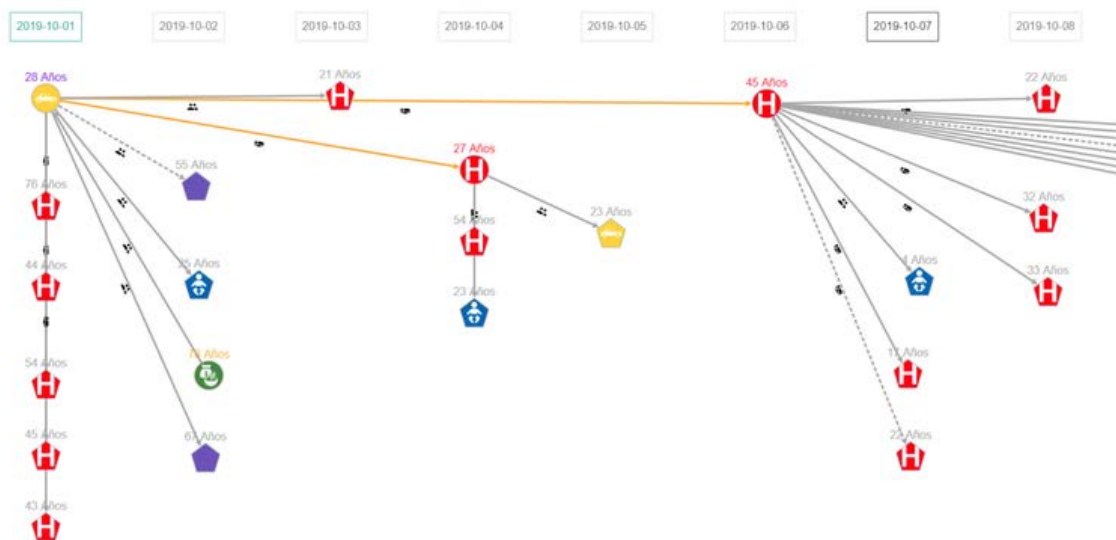
https://www.elconfidencial.com/tecnologia/2020-05-31/godata-oms-rastreo-contactos-contact-tracing_2612284/

La verdad es que las imágenes que ofrecen tienen muy buena pinta y sería bueno que en el Ministerio de Sanidad tomaran la decisión de unificar herramientas y obligar a todas las comunidades a usar la misma aplicación. Sobre todo si funciona tan bien como dicen.

En este otro artículo dan una descripción más detallada de Go.Data y os copio un ejemplo de cómo funciona.

“Go.Data, la herramienta de la OMS para rastrear infectados y sus contactos” por Jesús Alcober

<https://theconversation.com/go-data-la-herramienta-de-la-oms-para-rastrear-infectados-y-sus-contactos-137508>



Fuente: <https://theconversation.com/go-data-la-herramienta-de-la-oms-para-rastrear-infectados-y-sus-contactos-137508>

Los rusos tienen su propio centro de investigación estatal de virología y biotecnología que se denomina Vector (suena a la organización criminal de una película de Marvel). Allí están desarrollando una vacuna para administración intranasal con el fin de estimular las defensas locales (como se hace con los pollos). Parece que ya ha pasado la fase 1 y se preparan para la fase 2, pero tomándose lo con calma. El propio director de Vector le preocupa acelerar demasiado en el desarrollo y que luego haya problemas y efectos adversos. Esa es la actitud.

“Desarrollan en Rusia una vacuna contra el covid-19 que podrá ser administrada por vía nasal” en RT

<https://actualidad.rt.com/actualidad/354928-rusia-vacuna-coronavirus-via-nasal>

El problema con las fases 2 y 3 de una vacuna es que necesitas probarla en condiciones de campo, es decir, que el virus esté circulando. Así que ya están pensando en lugares alternativos como Brasil y México. Yo les recomendaría que se pusieran en contacto con Irán.

“El éxito del confinamiento dificulta probar la vacuna: los científicos buscan focos de coronavirus fuera de sus países” en NIUSdiario

https://www.niusdiario.es/sociedad/sanidad/confinamiento-vacuna-cientificos-buscan-coronavirus-america-latina-africa_18_2956020022.html

Y no solo hay problemas para probar las vacunas, sino para completar los cientos de estudios puestos en marcha para evaluar tratamientos y estrategias terapéuticas. Ahora conseguir reclutar a los pacientes necesarios para hacer un estudio se está convirtiendo en misión imposible. Imaginad que la covid-19 desaparece misteriosamente como ocurrió con SARS... a ver a qué nos dedicamos todos los nuevos covidólogos que nos hemos subido a este carro (entre los que me incluyo, aunque sólo sea como covidólogo aficionado y a tiempo parcial... que lo mío son los camarones y no los pienso abandonar).

“Ya escasean los pacientes nuevos para estudios de Covid-19” por Carmen Fernández y José Ramon Zárate

<https://www.diariomedico.com/medicina/enfermedades-infecciosas/ya-escasean-los-pacientes-nuevos-para-estudios-de-covid-19.html>

Y para terminar os traigo la noticia “veterinaria” del día. En la India unos monos robaron unas muestras de enfermos sospechosos de covid-19 y se entretuvieron mordisqueándolas. Deben estar celosos porque nadie les presta atención y han decidido que quieren su propia zoonosis.

“Unos monos huyen con pruebas de Covid tras atacar al técnico de un laboratorio” en La Información

<https://amp.lainformacion.com/mundo/monos-roban-muestras-coronavirus-india/6571278/>

Hasta El Mundo Today ha publicado su versión, aunque han llevado un poco lejos la situación al hablar de ADN recombinante. Se nota que es una “fake new” porque todo el mundo a estas alturas sabe que SARS-CoV-2 es un virus ARN.

“Los monos que robaron muestras de COVID-19, muy cerca de hallar la vacuna” por Xavi Puig

<https://www.elmundotoday.com/2020/06/los-monos-que-robaron-muestras-de-covid-19-muy-cerca-de-hallar-la-vacuna/>

Con esta última noticia tan atípica me despido por hoy hasta el próximo viernes. Un 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/)