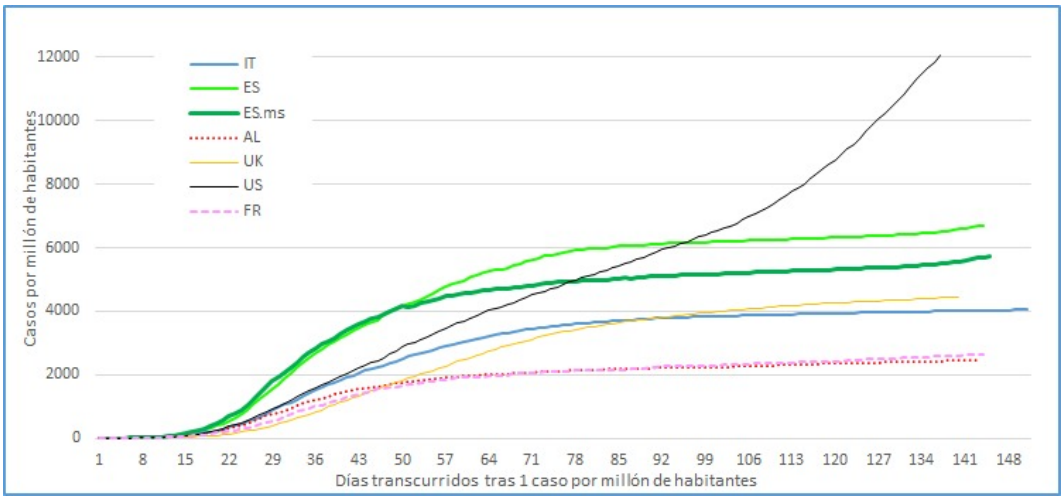
Reflexiones sobre el COVID-19 de un epidemiólogo veterinario

Nacho de Blas

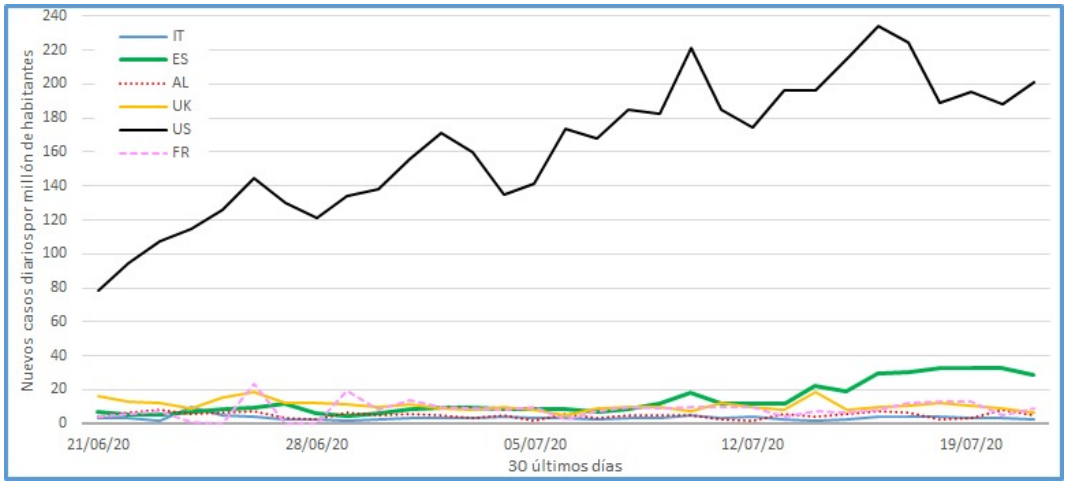
22 de julio de 2020

Buenas noches... otro miércoles más que voy apurando la medianoche para lanzar mis reflexiones.

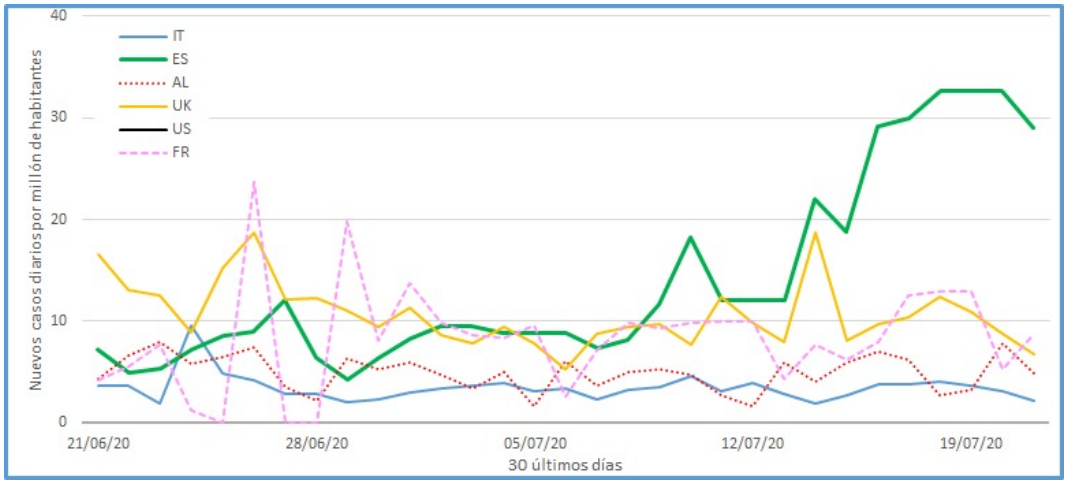
En la gráfica de prevalencias acumuladas vemos que EEUU sigue con su tendencia alcista (no respeta ni a Gompertz, ni a Poisson, ni a nadie), pero también España empieza a repuntar abandonando la horizontalidad, claro indicador de que la segunda oleada está empezando (yo creo que más de 200 rebrotes es directamente una onda epidémica).



Y sino mirad las incidencias diarias... he tenido que cambiar varias veces el eje Y por culpa de EEUU.

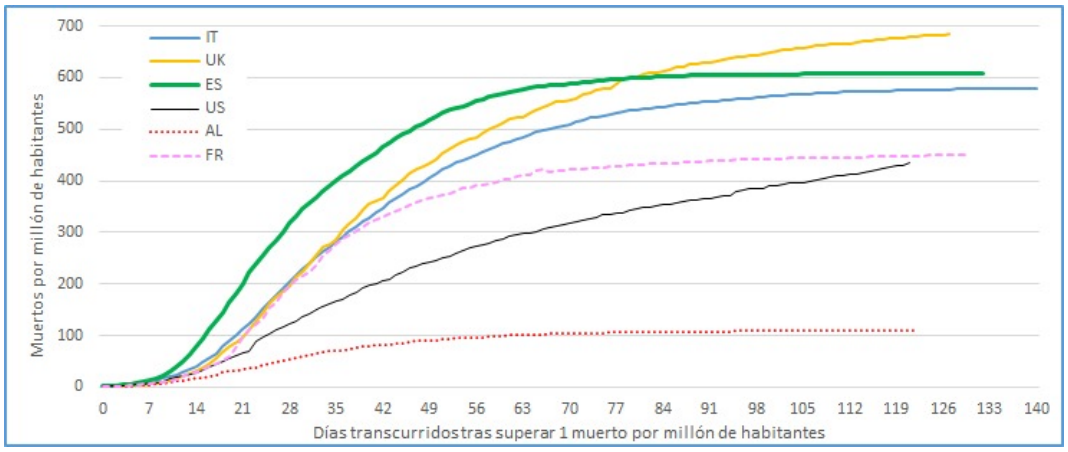


El problema es que con esas incidencias el resto de "jugadores" de la L6N apenas destacan (excepto España). Voy a quitar de la gráfica a EEUU para verlo con más detalle.



Si eso no es el inicio de la segunda onda epidémica será por pura casualidad. Vamos a ver qué pasa durante los próximos días después de que Zaragoza y Barcelona hayan respetado escrupulosamente las recomendaciones de quedarnos en casita desde el viernes pasado.

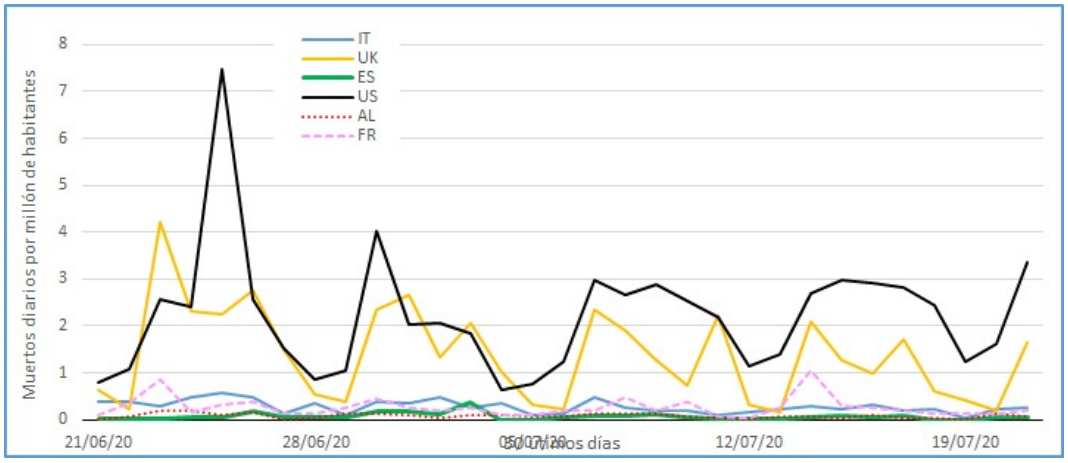
Respecto a las mortalidades vemos que Reino Unido sigue liderando, y que EEUU está a punto de pillar a Francia. Quizás no lo recordarais que estuviera tan cerca la semana pasada, ¿no?



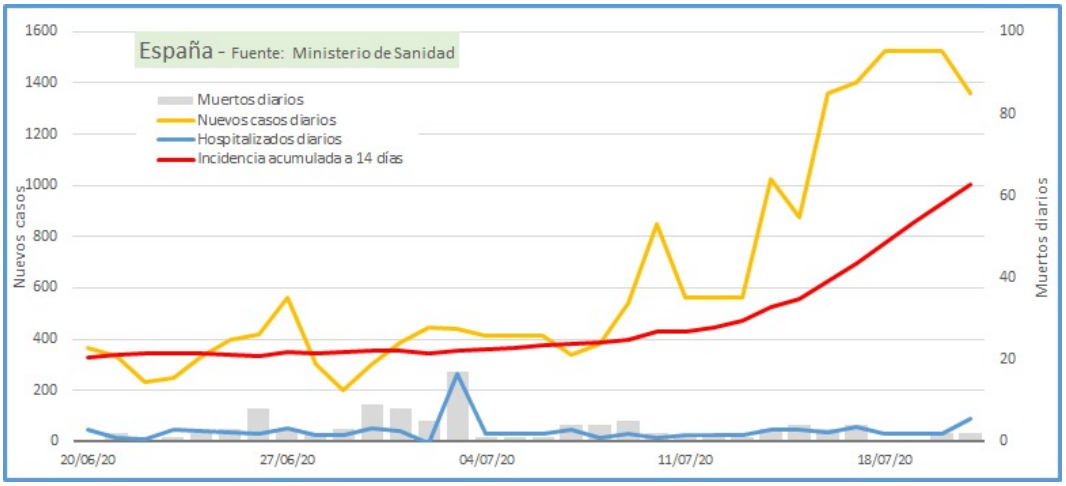
Peso eso es debido a la operación bikini: Francia actualiza hoy la serie y se quita 1.000 muertos de encima. Y ya es la segunda o la tercera vez que actualiza sus datos. No me extraña que haya desconfianza sobre esos datos.

> **"Dudas en Francia sobre cifra real de muertes por la Covid-19"** por Internacional PL
> https://tercerainformacion.es/articulo/internacional/2020/07/22/dudas-en-francia-sobre-cifra-real-de-muertes-por-la-covid-19

En cuanto a las mortalidades diarias supongo que a estar alturas os decepcionaría que esta semana EEUU y Reino Unido no tuvieran su bonito EFS. Pues todo el mundo tranquilo, que repiten nuevamente.

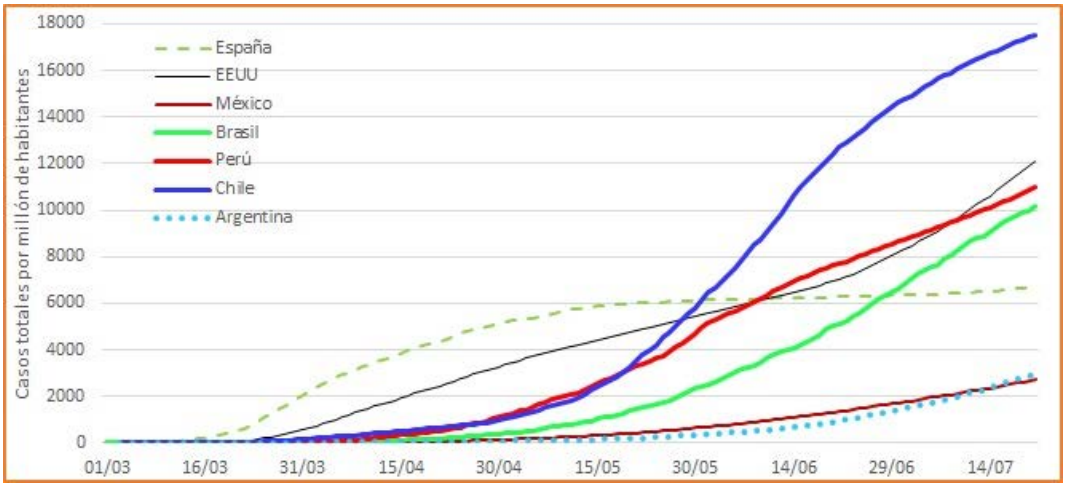


Y la GIM de España lo dice todo. La incidencia está creciendo y veremos cuanto tiempo tarda en volver a donde estaba. Afortunadamente de momento la mayoría de los hospitales siguen con muchas camas disponibles (excepto en Lleida) y apenas hay muertos (sospechosamente hay muy muy pocos).

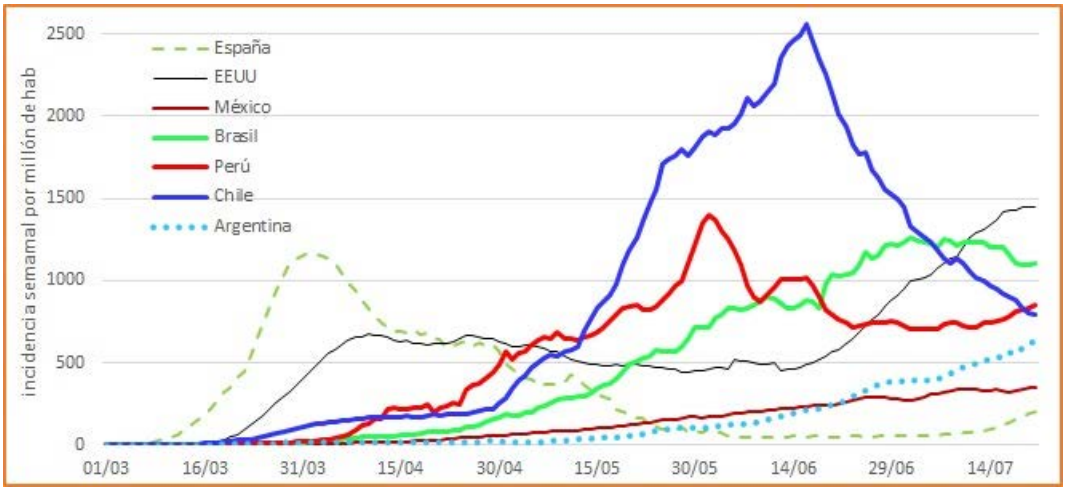


Hemos pasado de tener una de las letalidades más altas de Europa a tener una de las más bajas. Algo no me cuadra.

Echemos un vistazo a la L6N-América con casi todos en fase de progresión (quizás Chile sea la excepción).



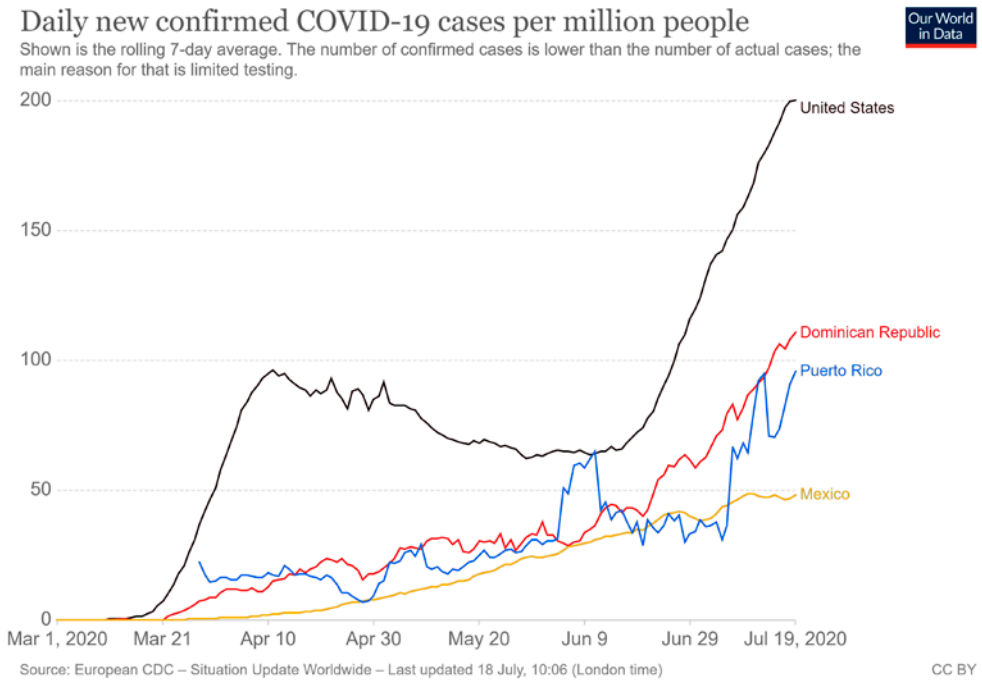
Y al ver las incidencias semanales vemos que efectivamente los chilenos están en franca regresión, pero a pesar de ello siguen teniendo unas incidencias muy altas (aunque teniendo en cuenta que venían del Everest ahora parecen moderadas)



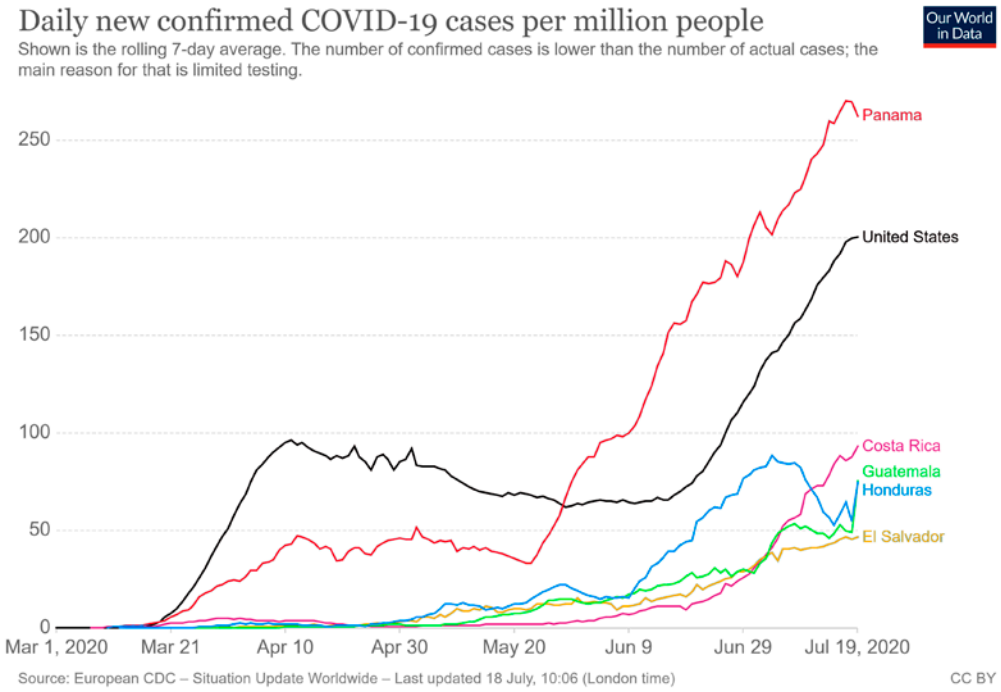
Brasil parece que empieza a contener la epidemia (más bien la epidemia se debe estar aburriendo de que no le hagan caso y está remitiendo por sí sola), Perú vuelve a las andadas y parece que empieza a subir de nuevo y me preocupa especialmente Argentina (llevo semanas avisando). Fijaos que EEUU ahora es que peor situación tiene (están tan asustados que hasta Trump ha decidido empezar a usar mascarilla).

Completaremos las gráficas habituales con una colección de los países donde la epidemia está desbocada, y lo haré por zonas geográficas. Las gráficas las he sacado de Our World in Data (https://ourworldindata.org/coronavirus) y me he tomado la licencia de cambiar el color de las líneas para mejorar la lectura. Veréis que en todas está incluida EEUU como referencia (en color negro).

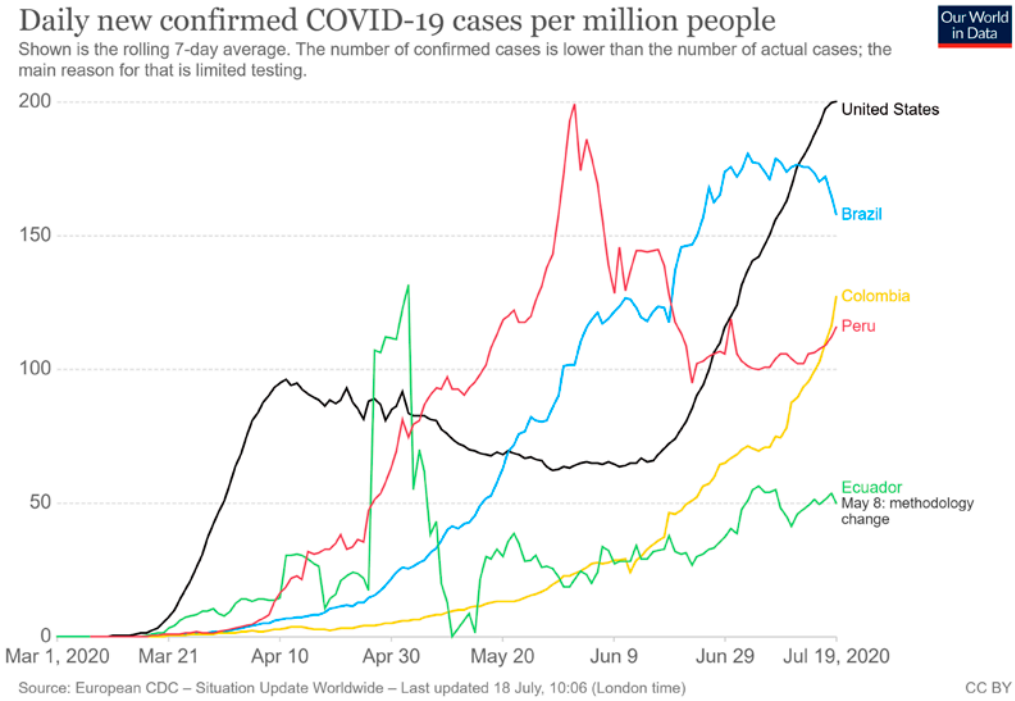
Empezamos por EEUU y países próximos. En la zona la epidemia está descontrolada especialmente en República Dominicana y Puerto Rico, pero tampoco hay que perder de vista a México (que aguantan como unos campeones).



Seguimos bajando para ver cómo les va en Centroamérica, y en general la situación no va demasiado bien (se salva Nicaragua), pero destaca especialmente Panamá con la epidemia descontrolada.

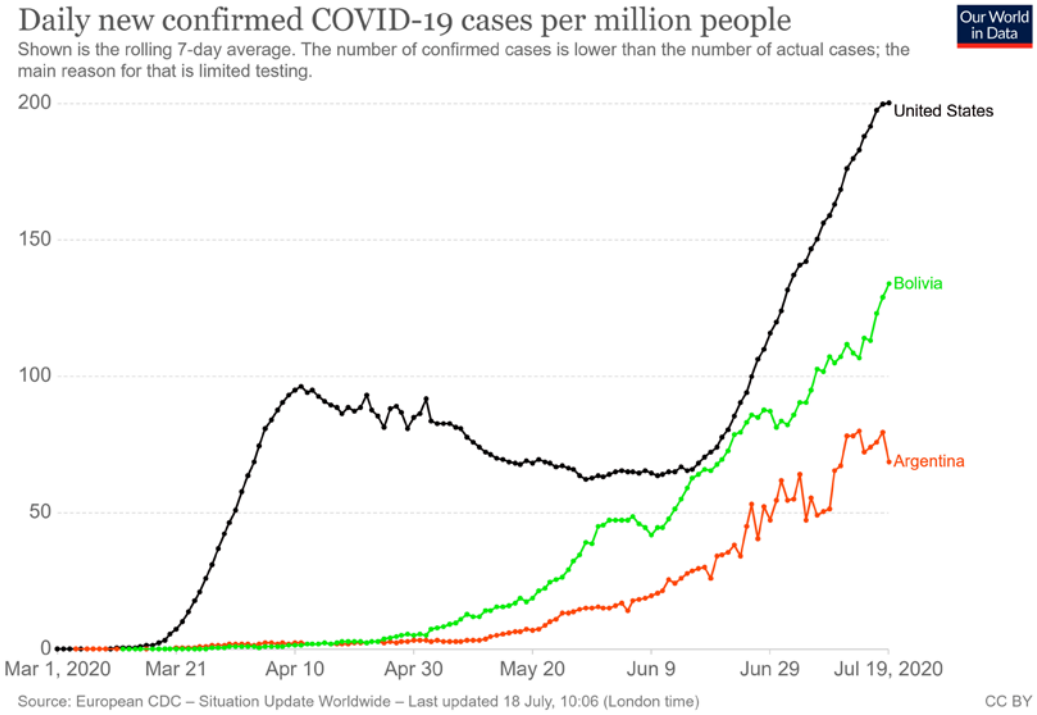


Vamos un poquito más para el sur, zona ecuatorial: Brasil empezando aparente a bajar (veremos la evolución en las próximas semanas) y Perú repuntado. Esos ya los habíamos comentado.



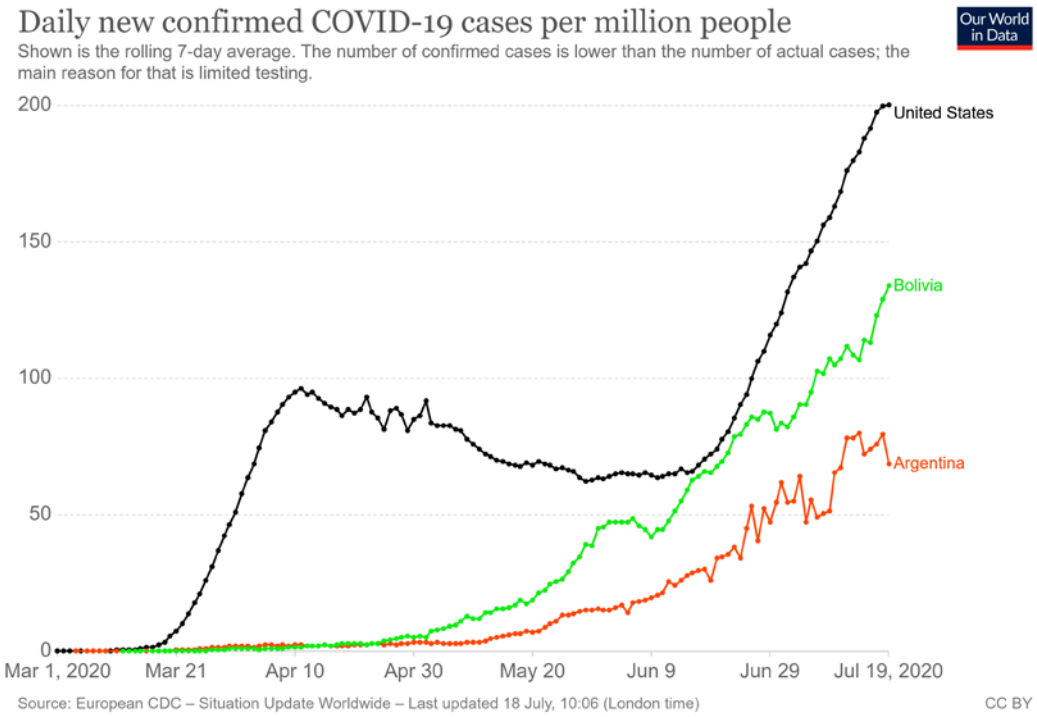
Lo preocupante es Colombia que está en fase exponencial. Ecuador tuvo sus malos momentos (especialmente en Guayaquil hace un par de meses), pero ayer me comentaban desde allí que

ahora el problema sobre todo es en Quito y que la costa está tranquila. Hay que destacar que el pico de final de abril es debido a cambios en criterios diagnósticos.

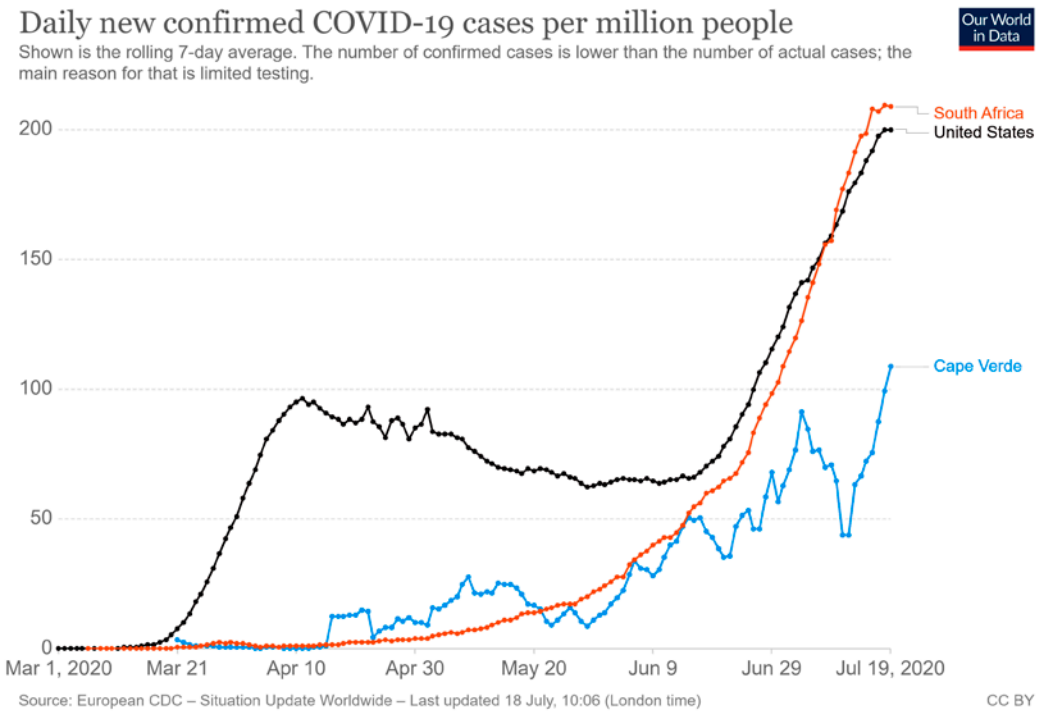


A Chile no lo cito porque ya está en fase de regresión.

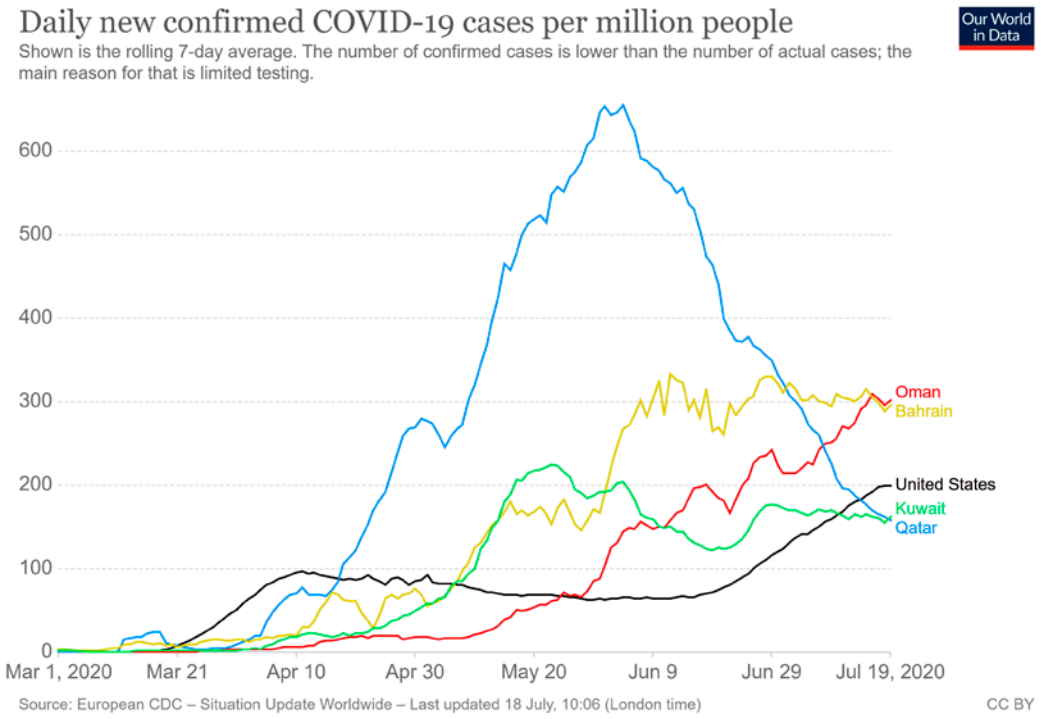
Y si nos vamos abajo del todo nos encontramos que Argentina va mal y que Bolivia va peor. No sale en la gráfica, pero os tengo que decir que un día hablaremos de Uruguay y lo bien que le está tratando la covid-19.



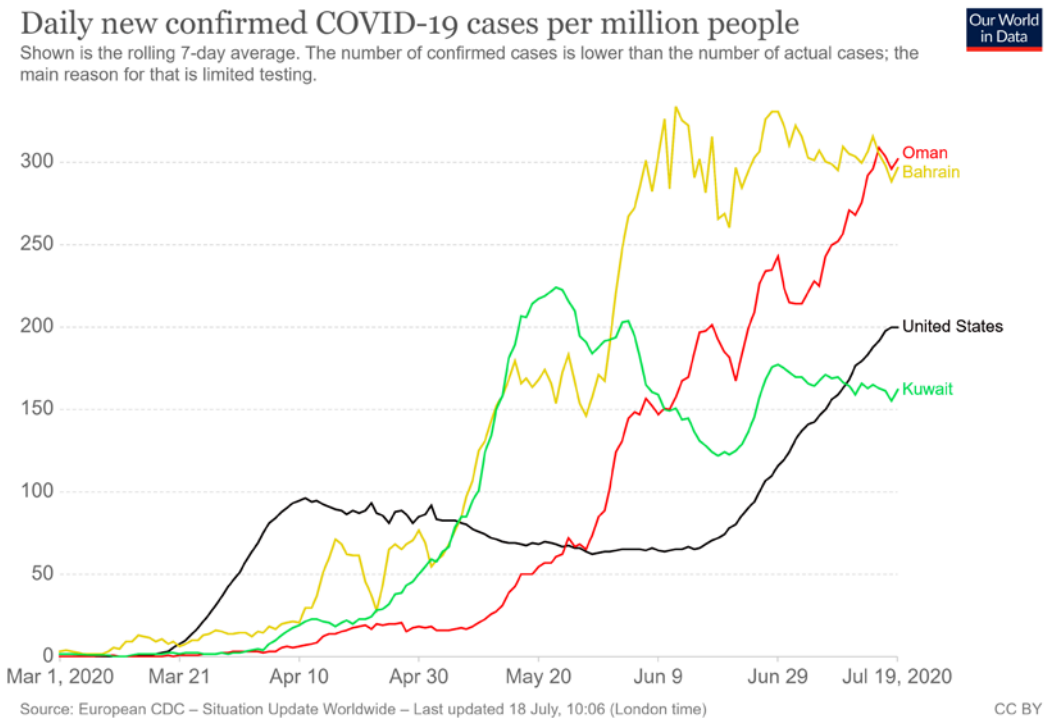
Cambiamos de continente y vamos a África: sólo destacan dos países por un lado Sudáfrica, que aguantó bien mientras era verano y al llegar el invierno se han disparado los casos (como Argentina o Bolivia), y también Cabo Verde. En el resto la situación está bajo control (o al menos no hay notificaciones oficiales al respecto).



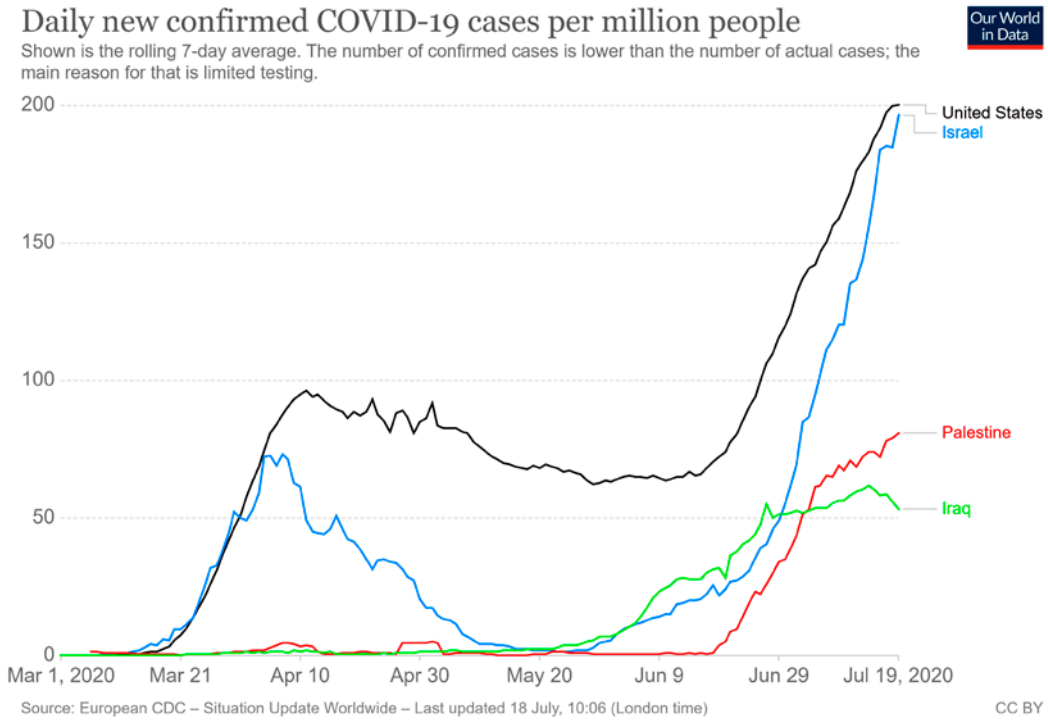
Vamos hacia el norte: península arábiga. Allí nos encontramos con Qatar que es el campeón a nivel mundial (muy relacionado con trabajadores en malas condiciones de vivienda... precisamente los que están construyendo los estadios para el mundial de fútbol). La situación ya empieza a estar controlada, pero con incidencia todavía alta (recuerda mucho a Chile).



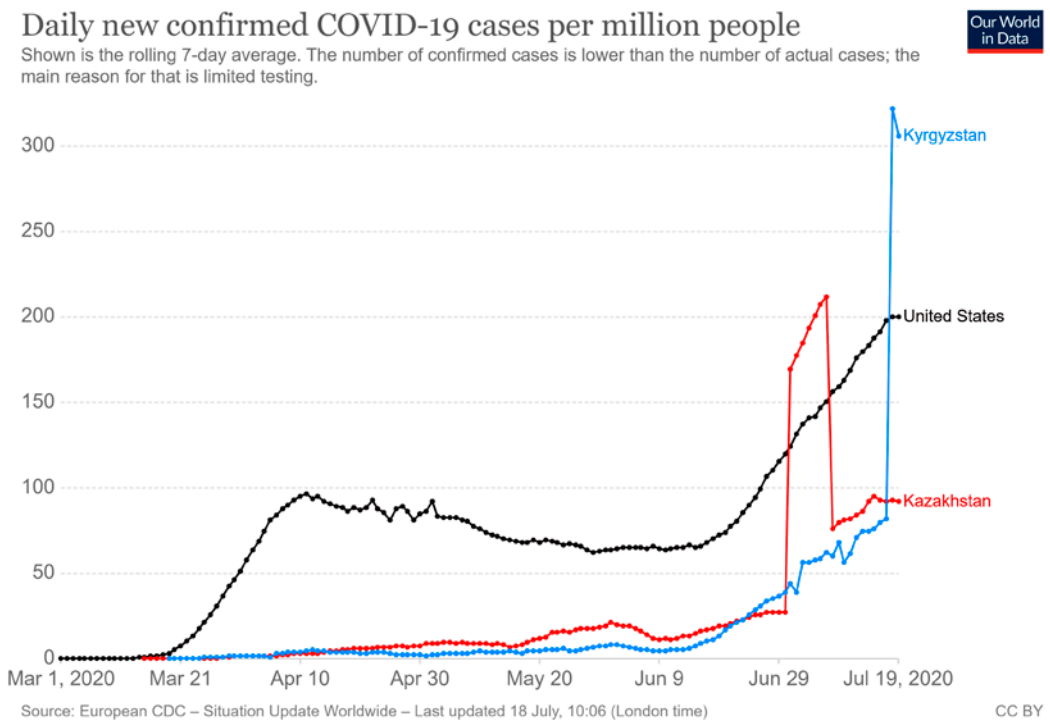
Lo voy a quitar de la gráfica para ver bien al resto. Por un lado, están Bahrein y Kuwait que se han estabilizado en una meseta de altura similar al pico epidémico, y por otra parte Oman que está creciendo rápidamente. Arabia Saudí no está en la gráfica porque ya está de bajada y tenía valores inferiores.



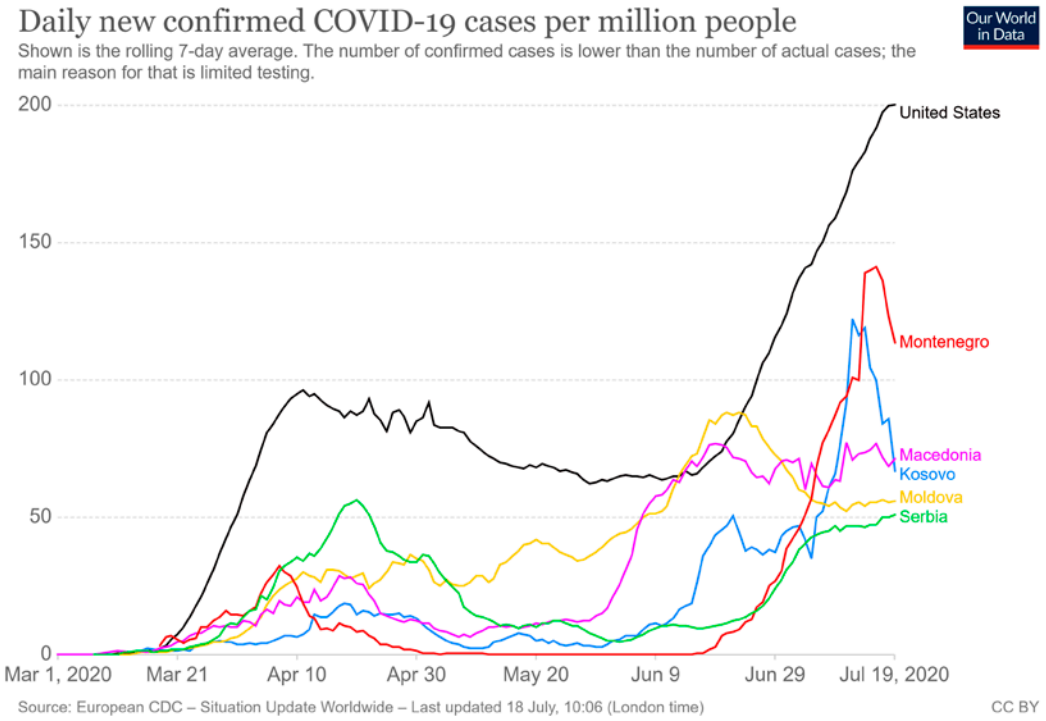
Uno de los países donde claramente están en su segunda onda epidémica es Israel, y con una incidencia que triplica los máximos de la primera. Curiosamente Palestina aguantó la primera fase sin problemas y ahora es cuando aparece su primera onda epidémica (muy similar a Irak)



¿Os acordáis de las neumonías raras alertadas por China y que estaban produciéndose en Kazajistán y Kirguistán? Pues en la zona son los únicos países en fase de progresión epidémica.



Y en Europa los que claramente están ya con sus segundas oleadas son los países balcánicos (no todos): Montenegro, Macedonia, Kosovo, Moldavia y Serbia. Curiosamente en la prensa del que más hablan es de Serbia y el que menos problemas tiene en comparación.



Empezamos la tercera parte con mi club favorito… el club 5D nos felicita a españoles e italianos por lo bien que estamos controlando la pandemia. Se deben haber equivocado de país porque

afirmar que "l*os esfuerzos intensivos, liderados por una vigilancia sólida, pruebas, rastreo de contactos, tratamiento y aislamiento, han logrado suprimir la transmisión*" suena a peloteo descarado (deben estar intentando que aumentemos nuestras donaciones a la OMS ahora que han perdido a EEUU como principal mecenas).

> **"La OMS se deshace en halagos a España: "Es un ejemplo de que se puede controlar el virus""** por EP
> https://cadenaser.com/ser/2020/07/16/sociedad/1594924788_370677.html

Y es que lo del rastreo de contactos es un auténtico desastre y así lo reconoce abiertamente el Ministerio de Sanidad especialmente en el caso de Cataluña, Madrid y Castilla La Mancha. Y es que comentaba una amiga "*si quieres vivir años felices, no analices*" porque "*lo que no se busca, no se encuentra*".

> **"El último informe de Sanidad sobre la situación del coronavirus confirma el fracaso del rastreo en España"** por Mariola Lourido
> https://cadenaser.com/ser/2020/07/20/sociedad/1595230619_400754.html

Desde luego el diagnóstico precoz es una herramienta clave para intentar controlar la epidemia, pero no es viable estar haciendo PCR de forma periódica y frecuente a la población (no es viable ni económicamente ni logísticamente).

Se entiende perfectamente el interés por desarrollar una prueba más sencilla, rápida y barata para cubrir esas necesidades diagnósticas. Y esta semana se han publicado noticias sobre dos pruebas diagnósticas que dan resultados en 20 minutos.

La primera nos viene de Australia (Monash University) con su propuesta de una hemoaglutinación y sus desarrolladores buscan ahora apoyo empresarial y gubernamental para su producción a gran escala.

> **"Blood test detects positive COVID-19 result in 20 minutes"** por Monash University
> https://medicalxpress.com/news/2020-07-blood-positive-covid-result-minutes.html

La segunda viene de Reino Unido (University of Southampton) y es una RT-LAMP (una especie de PCR que se realiza a temperatura constante y sin necesidad de termocicladores) que usa la saliva como muestra. Sus desarrolladores confían mucho en la prueba y proponen incluso que sea realizada semanalmente a toda la población inglesa. Me parece que están vendiendo la piel del oso antes de cazarlo.

> **"Test de coronavirus: la prometedora prueba de saliva que podría usarse para la detección temprana de covid-19"** por Fergus Walsh
> https://www.bbc.com/mundo/noticias-53457540

Ahora comentaros solo tres noticias sobre vacunas entre las decenas que han salido esta semana (curiosamente casi todas son positivas).

La primera de las noticias habla de las tres vacunas que encabezan la carrera: Oxford-AstraZeneca con su recombinante basada en un adenovirus de chimpancé, EEUU-Moderna con su vacuna mRNA y China-CanSino con su recombinante basada en adenovirus humano Ad5.

> **"Oxford, EEUU o China: ¿quién llegará primero a la vacuna y cómo nos afectará?"** por José Pichel
> https://www.elconfidencial.com/tecnologia/2020-07-22/oxford-moderna-eeuu-cansino-china-vacuna-coronavirus_2691427/

La vacuna china de CanSino parece que da algunos problemillas (numerosos efectos adversos e interferencia de la inmunidad previa frente a Ad5) y en condiciones normales nunca pasaría ni siquiera a fase III, pero hay que competir hasta el final.

> **"La inmunidad previa al adenovirus y la edad ensombrecen las respuestas inmunes a la vacuna de CanSino Biologics"** por Asociación Española de Vacunología
> https://www.vacunas.org/la-inmunidad-previa-al-adenovirus-y-la-edad-ensombrecen-las-respuestas-inmunes-a-la-vacuna-de-cansino-biologics/

Aparece un nuevo competidor que empieza a acortar distancias: es la vacuna alemana de Biontech (con el gigante Pfizer detrás) también con tecnología mRNA.

> **"La vacuna de la alemana Biontech promueve formación de células de memoria"** por EP Maguncia
> https://www.lavanguardia.com/ciencia/20200721/482463018868/vacuna-coronavirus-alemania-biontech-resultados.html

En cualquier caso, tengo una mala noticia para los que confían en que la vacuna va a ser la solución a todos los problemas y la vuelta a la "vieja normalidad". Por una parte Jeremy Farra avisa que estemos preparados para Navidad y que covid-19 no va a desparecer y se puede considerar que ya es endémica. John Bell tampoco es optimista con la desaparición del virus y plantea que se va a quedar a vivir con nosotros para siempre (con o sin vacuna).

> **"Científicos británicos alertan: el coronavirus permanecerá muchos años, "incluso si hay una vacuna""** por Samuel Jiménez
> https://www.republica.com/2020/07/21/la-humanidad-vivira-con-la-pandemia-de-coronavirus-durante-muchos-anos/amp/

Desde luego la cosa se va a complicar si la inmunidad humoral es tan corta (insisto en que tengo confianza en que la duración de la inmunidad celular sea más larga). Así que a este paso lograr la inmunidad de rebaño va a ser complicado.

> **"La inmunidad de grupo contra el coronavirus podría ser imposible de lograr"** por Charlotte Jee
> https://www.technologyreview.es/s/12431/la-inmunidad-de-grupo-contra-el-coronavirus-podria-ser-imposible-de-lograr

Sin embargo, en Iquitos (la capital de la Amazonía peruana) más del 70% son seropositivos, así que allí debería pararse pronto la propagación del virus. Sería interesante saber cómo evoluciona la situación allí. Intentaré estar al día para contaros novedades (le pediré ayuda a mis queridos amigos peruanos).

> **"Loreto: estudio de seroprevalencia revela que 7 de cada 10 personas contrajo el COVID-19 en Iquitos"** por Redacción EC
> https://elcomercio.pe/peru/loreto-estudio-de-seroprevalencia-revela-que-7-de-cada-10-personas-contrajo-el-covid-19-en-iquitos-nnpp-noticia/

Lo que me parece que va a ser complicado es que intenten confinarnos de nuevo (ni pronto ni tarde) porque los ciudadanos empiezan a estar cansados de tantas restricciones… a no ser que se disparen las muertes (y sobre todo si empiezan a morir jóvenes) y entonces empezarán a clamar a gritos que nos encierren a todos y no nos dejen ni asomar la nariz por la puerta de casa.

En cualquier caso, si hay que tomar medidas drásticas, que sean lo más precoces posibles.

> **"Cuanto antes, mejor: adelantar el confinamiento reduce los casos de coronavirus"** por Verónica Fuentes
> https://www.eldiario.es/sociedad/mejor-adelantar-confinamiento-reduce-casos-coronavirus_1_6108301.html

Y para terminar tengo que decir que me parece vergonzoso que a estas alturas los veterinarios tengamos que estar pidiendo por favor que nos dejen ayudar en temas de salud pública y gestión de epidemias. Y encima ni se molesten en contar con nosotros. ¿Se han enterado que covid-19 es una zoonosis? ¿Les suena por casualidad el concepto de One Health/Salud Global? En situaciones como éstas solo se me ocurre decirles "que se vayan un poquito a la mierda".

> **"Los veterinarios reclaman su papel para evitar futuras pandemias: la estrategia 'One Health'"**
> por Irene Fernández Novo
> https://www.niusdiario.es/sociedad/sanidad/veterinarios-reclaman-papel-evitar-futuras-pandemias-estrategia-one-health-coronavirus-covid-19_18_2982270176.html

Muchas gracias a todos por leerme, y un especial agradecimiento a Manuel Vencejo por seguir mandándome multitud de noticias para mantenernos a todos al día. 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