

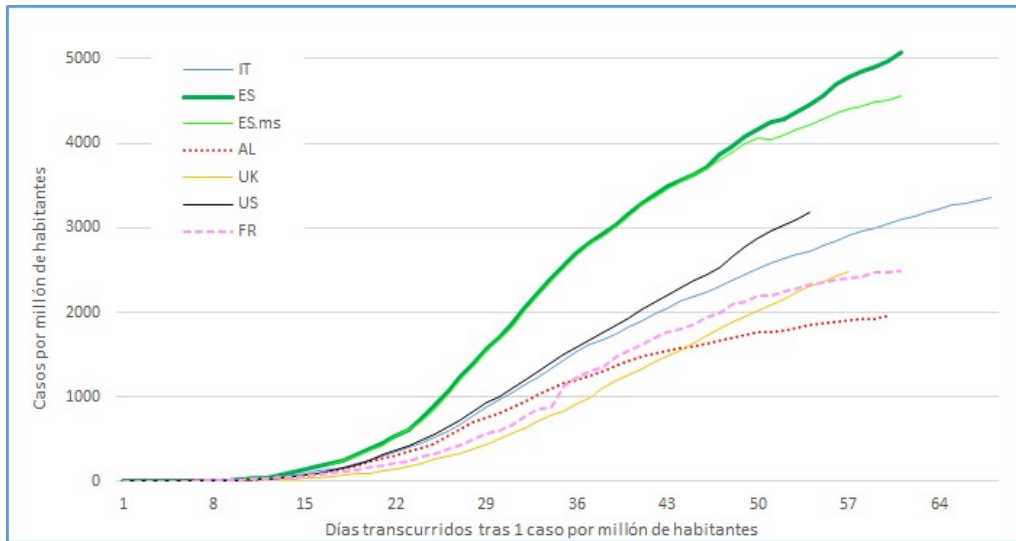
Reflexiones sobre el COVID-19 de un epidemiólogo veterinario

Nacho de Blas

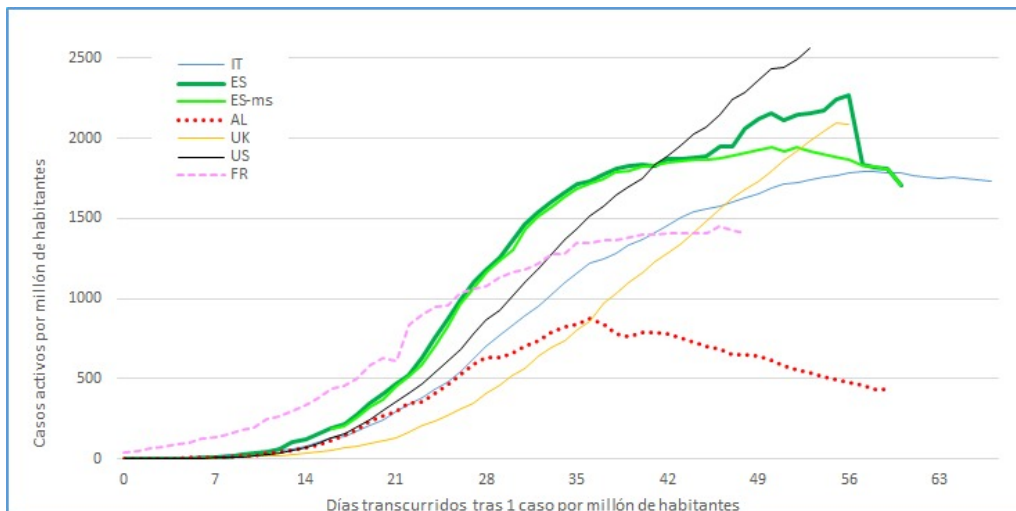
30 de abril de 2020

Buenos días. Vamos con mis comentarios diarios como aperitivo. Además hoy es viernes y último día del mes.

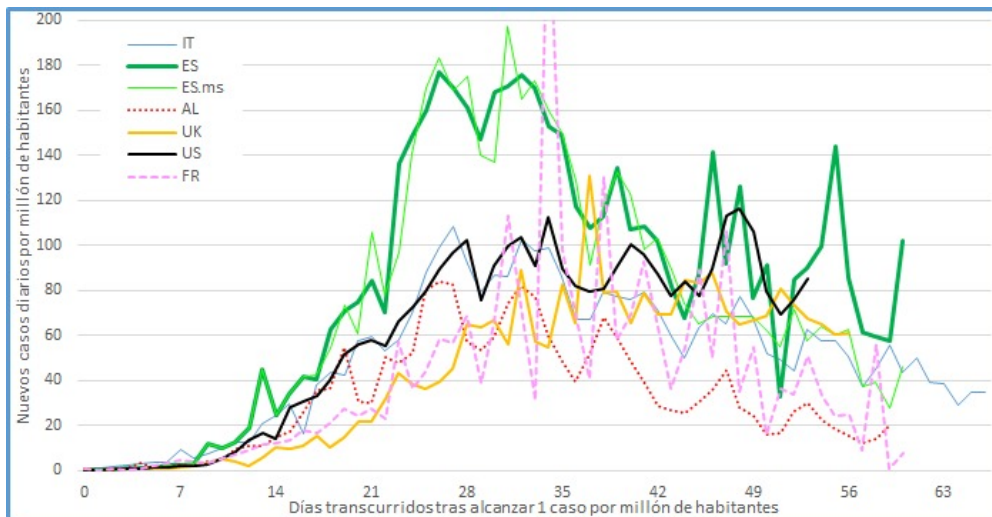
En prevalencias acumuladas vemos Reino Unido sigue imparabile a por el tercer puesto. En España el clon va bien (el otro no tanto). Me gustaría saber los criterios de notificación de cada país. Me parece que aquí hay mucho participante dopado.



Al menos en las prevalencias puntuales el clon PANDA se ha vuelto a fusionar y ya estamos claramente por debajo de Italia saliendo de la meseta. EEUU sube como la espuma y en Reino Unido ha frenado un poquito (a lo mejor han decidido empezar a dar altas). Da envidia Alemania y a pesar de ello están un poco asustaditos.



Algo de razón no les falta a los alemanes porque hay un ligero repunte en Alemania, y muy superior en EEUU. En las curvas vemos un repunte grande en España (sobre todo por casos diagnosticados con las pruebas serológicas rápidas).



Sin embargo en el equipo PANDA ya se está poniendo la tiritita por si acaso, ya que no deben estar muy confiados con la evolución de los próximos días.

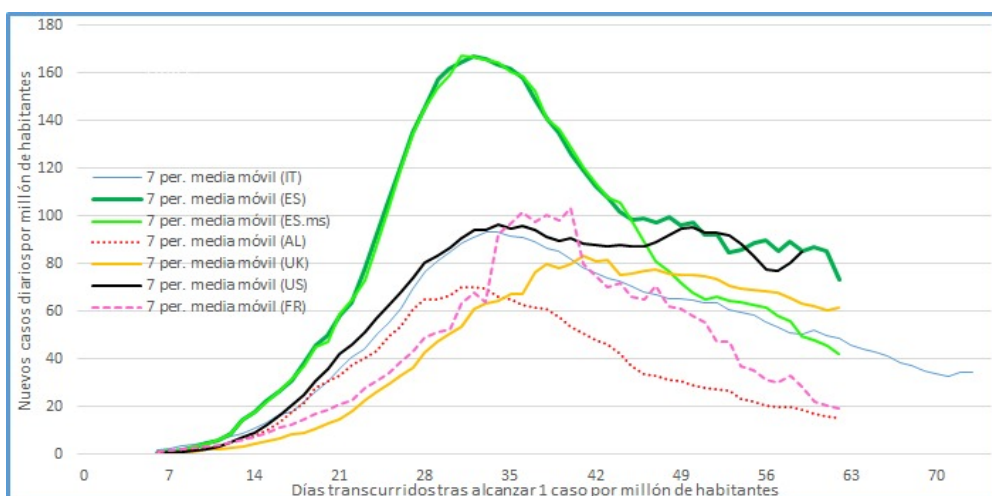
“Los contagios y las muertes por coronavirus vuelven a repuntar en España” por Patricia Martín
https://www.elperiodicodearagon.com/noticias/sociedad/contagios-muertes-coronavirus-vuelven-repuntar-espana_1419438.html

En consecuencia, parece que el Ministerio de Sanidad ha decidido volver a cambiar el plan sobre la marcha en lo referente a los niños. Entre hoy mañana publicarán tres o cuatro nuevos decretos, incluido uno para establecer los criterios objetivos (en teoría) para determinar las condiciones para cambiar de fase en cada provincia.

“Sanidad estudia cambiar las condiciones de salida a la calle de los niños” en Heraldo de Aragón
<https://www.heraldo.es/noticias/nacional/2020/04/29/sanidad-estudia-cambiar-condiciones-salida-ninos-1372207.html>

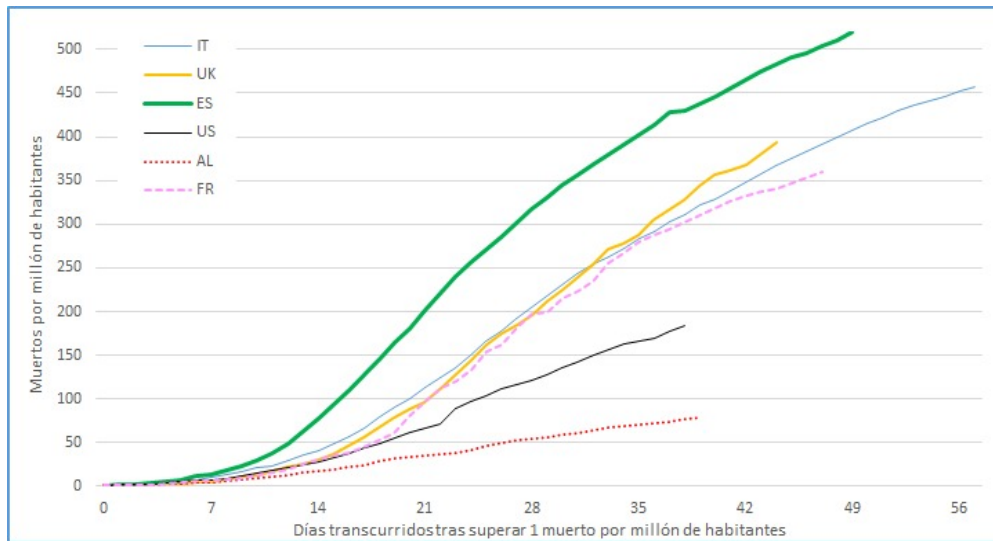
El ministro no tiene problemas para reconocer que el plan es "*dinámico, no es estático*". Traduzco de neolengua a castellano: "*lo vamos a ir cambiando sobre la marcha*", o en versión castiza: "*donde dije digo, digo Diego*".

Aunque en las curvas suavizadas de las incidencias todavía no se aprecia un cambio de tendencia para España.



Desafortunadamente no pueden decir lo mismo EEUU y Reino Unido.

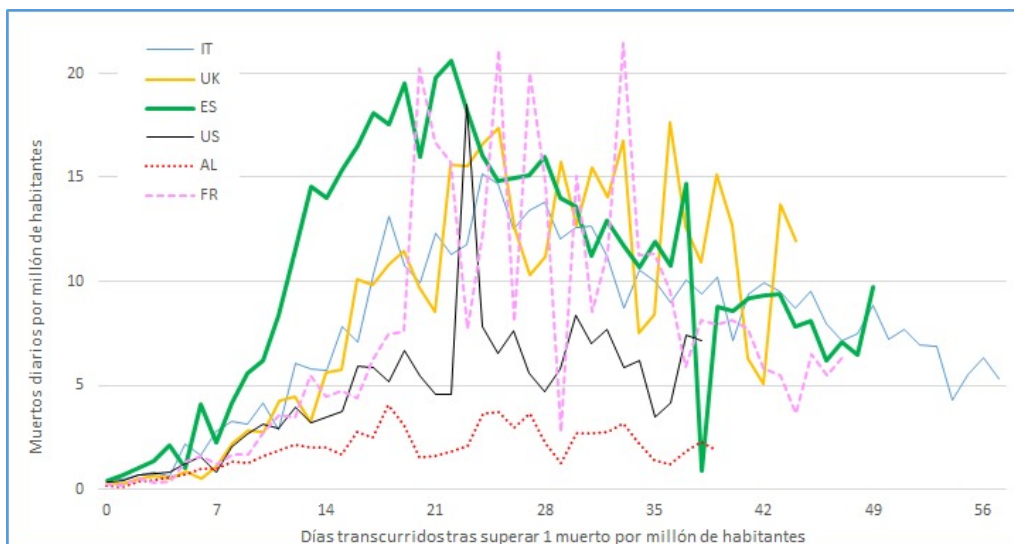
Las curvas de mortalidad acumulada traen novedades.



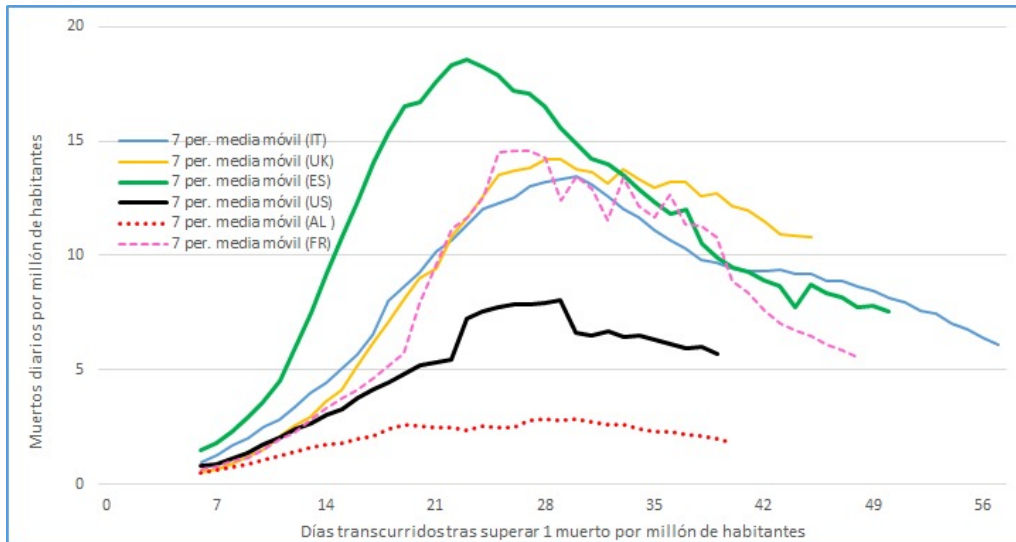
Seguro que veis que algo ha cambiado radicalmente en Reino Unido. Han comunicado 4.419 muertos que tenían guardados debajo de la alfombra. Para no fastidiar la curva han tenido la cortesía de actualizar la serie entera de mortalidad, y han arrebatado a España la medalla de bronce en muertes totales, aunque en términos relativos todavía están lejos. También es cierto que empezaron más tarde, y al ritmo que van seguro que nos pasan. De hecho, en la clasificación de tiempo compensado ya estarían en segundo lugar por delante de Italia. Esto es como las etapas ciclistas contrarreloj, a su paso por el día 42 ocupan ya la segunda posición de la L6N.

“UK has second-highest COVID-19 death toll in Europe, new figures show” por Andy Bruce
<https://uk.reuters.com/article/uk-health-coronavirus-britain-casualties/uk-has-second-highest-covid-19-death-toll-in-europe-new-figures-show-idUKKBN22B2JK>

Así que las curvas de mortalidades diarias ya son un caos total y no se distingue nada. Y encima España sufre un repunte.

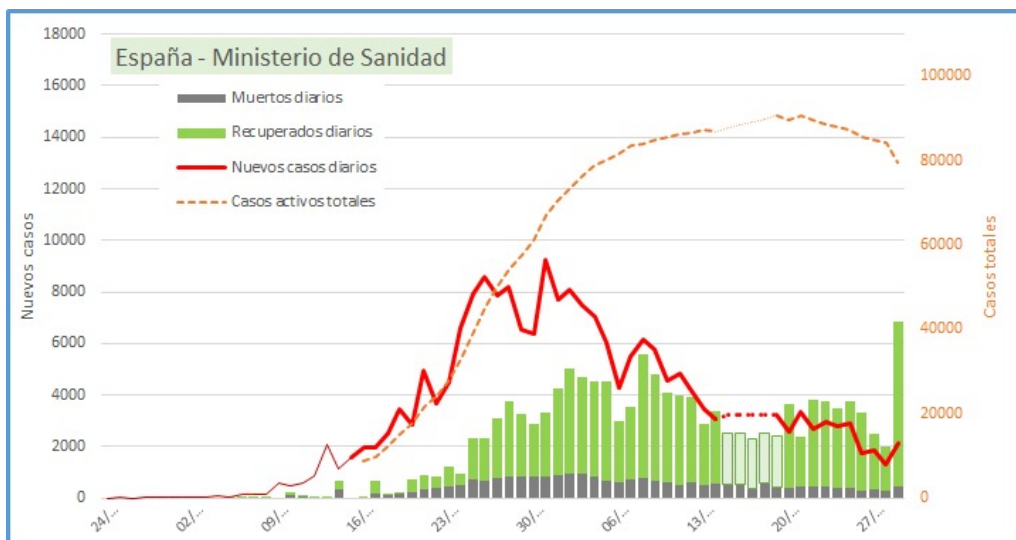
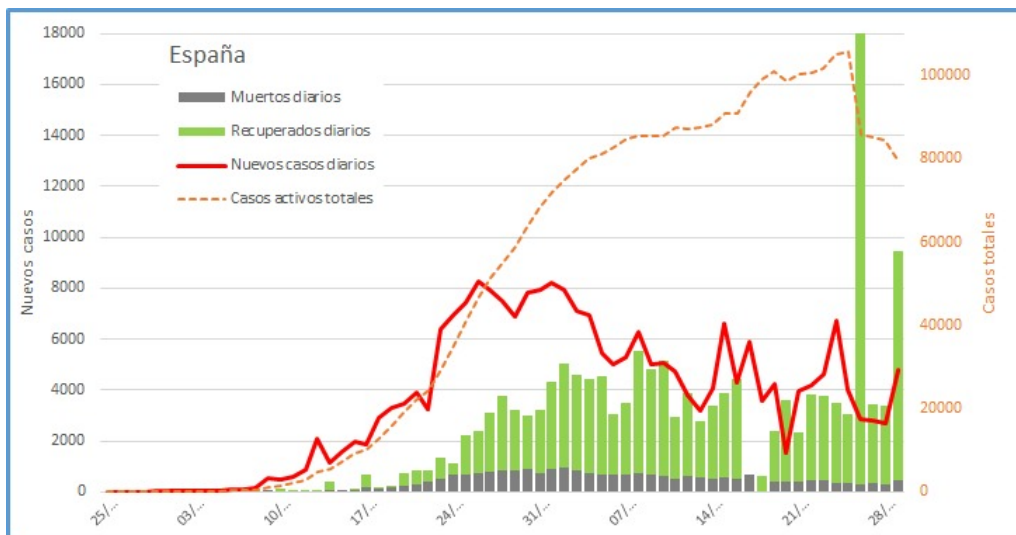


En las curvas suavizadas queda más limpio, y se ve que Reino Unido una vez confesados sus pecados se pone en peor situación que Italia. Y en España ese repunte no se manifiesta como un cambio de tendencia, al menos por el momento.



Me encanta la forma de sombreado vaquero de EEUU.

En ambas GRE la evolución sigue teniendo buena pinta y se suceden los días con incidencias más bajas que los casos resueltos (para bien o para mal), y destaca la gran cantidad de altas que se produjeron en el día de ayer.



Es increíble cómo cambian las curvas según cuándo y cómo se midan los datos.

En general estoy de acuerdo en que rectificar es de sabios, aunque eso implica reconocer un error. Pero esto son casos de “actualizaciones retroactivas”. Menos mal que yo no tengo que tomar ninguna decisión con esos datos, porque es para volverse loco. Aunque me preocupa que las decisiones se tomen en función de unos datos que se pueden modificar a voluntad (es lo mismo que decir que las decisiones pueden ser completamente arbitrarias).

Brevemente os comento algunas noticias que me han llamado la atención.

En la primera descubrimos que teníamos un plan de contingencia para pandemias desde el 2005, cuando Rodríguez Zapatero vivía en el Palacio de la Moncloa. Y parece ser que se ha ido actualizando cada año.

“Un plan de respuesta ante pandemias elaborado por el Gobierno de Zapatero desaconsejaba eventos públicos” por Nati Villanueva

https://www.abc.es/sociedad/abci-plan-respuesta-ante-pandemias-elaborado-gobierno-zapatero-desaconsejaba-eventos-publicos-202004291802_noticia.html

Supongo que es el típico caso en que nos obligan a mantener papelotes para las acreditaciones de calidad (en la Universidad sabemos mucho de generar ingente cantidad de procedimientos normalizados y documentados), y luego no usarlos cuando hacen falta. Lo importante es tener los papelotes en orden, no hacer las cosas bien. El papel todo lo aguanta.

Así que no había que improvisar nada, estaba todo previsto: no celebrar eventos multitudinarios, cerrar grandes espacios cerrados (centros comerciales, iglesias, museos, teatros) y reducir la capacidad máxima de los transportes públicos. Todo cumplido al pie de la letra, sin salirse del guión. No preocuparse, está todo bajo control.

Acabo de ver que guión se puede escribir también sin tilde (pero como soy de la vieja escuela me atengo a la ortografía aprendida en la EGB).

Muy interesante el siguiente artículo sobre el uso de desinfectantes para prevenir enfermedades a lo largo de los últimos dos siglos, especialmente en EEUU. Me ha encantado este artículo, es un pedacito de la historia de la medicina. Si tenéis que leer solo un artículo hoy os recomiendo que sea éste.

“La sugerencia escandalosa de Trump sobre desinfectantes tiene una historia oscura” por Jennifer Le Zotte y Jacob Steere-Williams

<https://cnnespanol.cnn.com/2020/04/27/opinion-la-sugerencia-escandalosa-de-trump-viene-con-una-oscura-historia/>

Una noticia que me ha dejado triste y preocupado. La situación en África se agrava por momentos. Todavía están lejos de la situación de Europa, y dudo que las cifras oficiales igualen nuestros registros por problemas en la notificación, pero en cuanto a casos reales la epidemia puede ser catastrófica.

“África no se va a librar del coronavirus: los casos se disparan en una semana y se temen 10 millones de contagios” por Jason Burke

https://www.eldiario.es/theguardian/Africa-apuesta-coronavirus-extiende-continente_0_1021897950.html

Para terminar, el puntito veterinario del día. Tenemos otro caso de perro infectado por SARS-CoV-2.

“North Carolina Pet Believed to Be First Dog in the U.S. to Test Positive for Virus That Causes COVID-19 in Humans” por Madeleine Carlisle

<https://time.com/5828413/dog-coronavirus/>

Ahora es un perro en EEUU, concretamente un “adorable” pug en Carolina del Norte. Espero que no se lo tomen a mal los aficionados a esa raza, pero no compartimos gustos. Además a mí me gustan más los gatos (no puedo decir otra cosa, que tengo a Edgar vigilándome desde la librería).



Actualicemos la lista de animales susceptibles: gatos, tigres (malayos y siberianos), leones africanos, hurones, perros y visones. Creo que no me dejo ninguno.

Y acabo ya que me reclaman para comer que se ha hecho tarde. Un abrazo a todo el mundo de mi parte y de parte de Edgar.

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/)