



MAPA DE SITUACIÓN DEL CORONAVIRUS

ENFERMOS CONFIRMADOS EN ESPAÑA

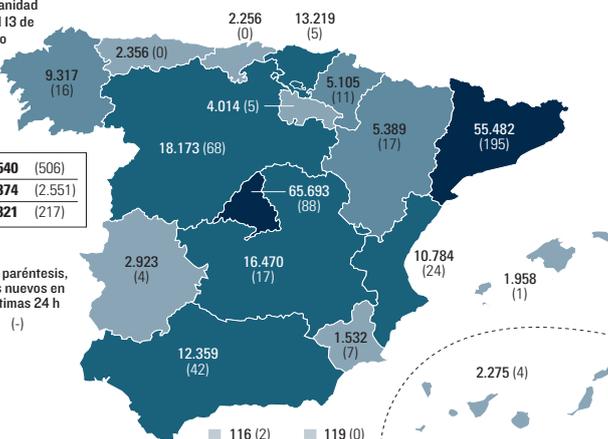
Datos del Ministerio de Sanidad referidos a las 21:00 h del 13 de mayo. Se contabilizan sólo los casos confirmados por PCR.

|             |         |         |
|-------------|---------|---------|
| INFECTADOS  | 229.540 | (506)   |
| RECUPERADOS | 143.374 | (2.551) |
| MUERTOS     | 27.321  | (217)   |

Nº de casos diagnosticados por PCR

Entre paréntesis, casos nuevos en las últimas 24 h (-)

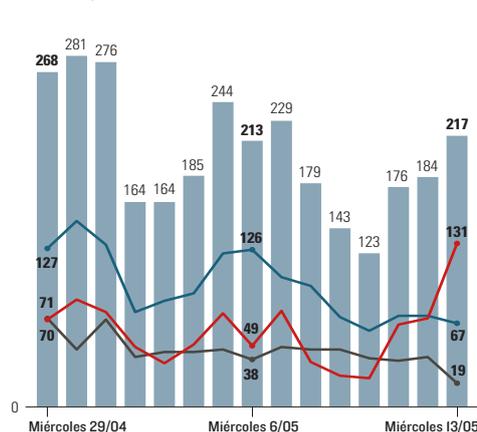
- < 100
- > 1.000
- > 5.000
- > 10.000
- > 20.000



FUENTE: Ministerio de Sanidad, Johns Hopkins CSSE y elaboración propia.

MUERTES DIARIAS REGISTRADAS EN LAS ÚLTIMAS SEMANAS

Total España Madrid Cataluña Resto de CCAA



P&R

El mapa epidemiológico preliminar del SARS-CoV-2 en España muestra datos polémicos y tiene algunas lagunas. Las cifras oficiales reflejan una mortalidad 10 veces superior a la real y no ha contado con el impacto en las residencias

# El coronavirus mata a uno de cada 100 infectados en España

**CRISTINA G. LUCIO | P. PÉREZ MADRID**  
 España ya dispone de la primera 'fotografía' del estado inmunitario de su población con respecto a la Covid-19. Según los datos del estudio ENE-Covid-19, realizado por el Instituto de Salud Carlos III, sólo un 5% de los españoles —aunque con grandes diferencias entre las regiones— se ha contagiado.

**¿Cuál es la 'nueva' letalidad que se le atribuye al SARS-CoV-2 con los nuevos datos del informe?**

El estudio de seroprevalencia muestra que el coronavirus mata a uno de cada 100 infectados. Y surge la polémica porque de este modo, las cifras oficiales recogidas reflejan una mortalidad 10 veces superior a la real. Actualmente, han fallecido más de 27.000 personas y el ratio se eleva hasta el 13%.

**¿Qué supone que sólo un 5% de la población se haya contagiado?**

Demuestra que el país está muy lejos de alcanzar la llamada inmunidad de grupo o de rebaño que, según los especialistas, debe rondar al menos el 60%. Si este porcentaje de la población tiene anticuerpos frente al virus, la capacidad del patógeno para diseminarse disminuye y quienes aún no se han contagiado tienen cierta protección. «Hasta que no esté protegido el 60% o el 70%

de la población, este virus puede seguir originando brotes», explica Ángel Asensio, jefe del servicio de Medicina Preventiva del Hospital Universitario Puerta de Hierro de Majadahonda (Madrid).

**¿Qué posibilidades hay de conseguir la 'inmunidad de rebaño'?**

Ninguna. «Eleva la inmunidad hasta el 60-70% sólo se consigue mediante vacunación. Sin vacuna no hay nada que hacer en este terreno», subraya Amos García Rojas, jefe de Epidemiología y Prevención de la Dirección General de Salud Pública del Servicio Canario de la Salud. «Mientras el virus siga circulando, la única manera que tenemos de evitar la transmisión es el distanciamiento, la higiene de manos y la mascarilla», subraya Asensio.

**En este mapa de la inmunidad de los españoles. ¿Cómo se ha visto el impacto en las residencias?**

De ninguna manera. Uno de los sectores más castigados en esta pandemia no se ha incluido en este trabajo de investigación epidemiológica. Los responsables del mismo reconocieron que no está en los planes de esta investigación conocer este dato, «aunque sabemos que hay comunidades autónomas que están en ello», admitió la directora

del Centro Nacional de Epidemiología, Marina Pollán, en la presentación de los datos. Así, los datos de la muestra recogida apuntan a una prevalencia en torno al 6% en mayores de 65 años.

**¿Dónde se han producido los contagios?**

Según ENE-Covid-19, hay una gran variabilidad geográfica en cuanto al volumen de afectados, «con mayor proporción de positivos en los residentes de grandes ciudades y en las provincias del centro de la península», destacó Pollán. «Es llamativo que, del centro hacia la costa baja la prevalencia exceptuando áreas muy pobladas», apunta Ildefonso Hernández, catedrático de Salud Pública de la Universidad Miguel Hernández de Alicante.

**Con un 14,2% en Soria, ¿significa que es la provincia más afectada?**

Para Ildefonso Hernández, «es prematuro hacer interpretaciones sin más datos específicos intraprovinciales». Habrá que hacer análisis específicos para conocer a fondo su situación y establecer si se ha producido algún brote masivo o un aumento de los contagios en las últimas semanas. En este sentido, Fernando Simón, director del Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias, explicó ayer que La Rioja, a pesar de ser uno de los

focos epidémicos iniciales, «controló muy bien la situación y por ello cortó la transmisión» y la prevalencia no es muy alta, 7,2%.

**¿Qué pistas ofrece sobre cómo han sido las infecciones?**

El estudio ha puesto de manifiesto que uno de cada tres afectados (el 33,7%) no han desarrollado síntomas de la enfermedad. El 8% de los individuos que generaron anticuerpos contra la Covid manifestaron haber tenido entre tres y cuatro síntomas; el 14,7%, más de cinco sínto-

mas, y hasta el 43% sufrió una pérdida súbita del olfato. El 87% de los participantes que refieren haber tenido una PCR positiva presentan anticuerpos IgG, los que aparecen más tarde, cuando la infección no está activa.

**Hasta ahora, los niños son los menos afectados. ¿Confirma el estudio una baja prevalencia en la población infantil?**

Según los datos del estudio, la prevalencia es menor en bebés, niños y adolescentes, permaneciendo «más estable en grupos de edad». Así, en menores de un año este porcentaje se sitúa en el 1,1%, una cifra que es del 2,2% en el grupo de edades comprendidas entre 1 y 4 años; y del 3% en el grupo que va de los 5 a los 9 años. En cuanto a los individuos de entre 10 y 14 años, la prevalencia es del 3,9%. Entre los 15 y los 19 años, se sitúa en el 3,8%.

**A pesar de que sólo son los datos de la primera oleada. ¿Se han recogidos datos previstos?**

Ildefonso Hernández apunta que «aunque nos hubiese gustado que fuesen más altos, los datos del estudio están dentro de la horquilla de lo esperable». Muy lejos del estudio del Imperial College, que estimaba que hasta un 15% de la población española habría estado en contacto con el virus, la fotografía del estudio del Carlos III cifra en un 5% el porcentaje de población infectada. Según datos del Centro Europeo de Control de enfermedades, en Holanda la prevalencia ronda el 3%; es del 1,9% en Dinamarca y se sitúa en torno al 1% en Escocia.

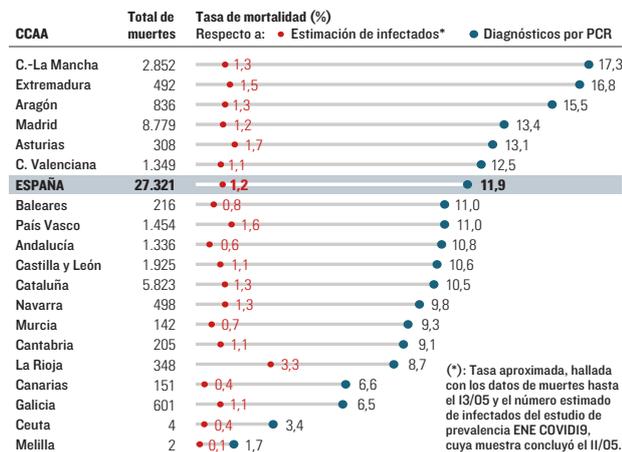
**¿Pueden cambiar estos datos en las nuevas oleadas?**

Amos García augura que «no van a darse cambios significativos, porque estamos en una fase decreciente de la epidemia».

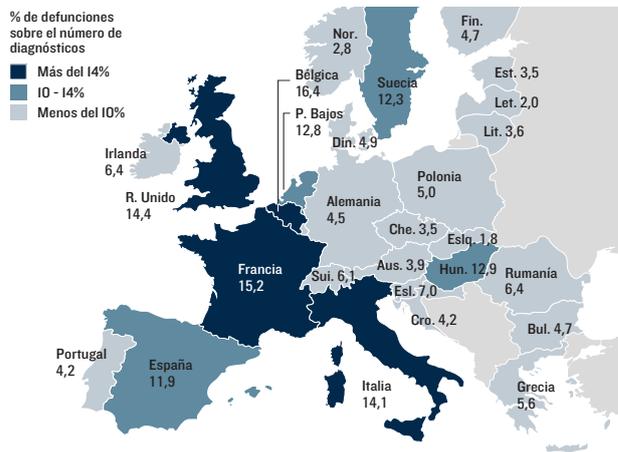
«El estudio sólo contempla población general en hogares, no en residencias», explica Marina Pollán



TASA DE MORTALIDAD POR CCAA



TASA DE MORTALIDAD EN EUROPA



El estudio de seroprevalencia es importante, pero ya se han tomado sin datos importantes decisiones sobre el desconfinamiento  
**Tenemos pandemia para rato**

JUAN MARTÍNEZ HERNÁNDEZ

TRIBUNA

La primera ronda del Estudio nacional de seroepidemiología de la infección por SARS-CoV-2 en España demuestra que sólo una pequeña proporción de españoles (un 5%) ha sufrido Covid-19. Estos tipos de estudios son, sin duda, importantes porque indican, entre otras cosas, que aproximadamente ha habido 10 veces más infecciones de las oficialmente diagnosticadas y reconocidas. Pero en relación a este estudio, a mediados de abril, escribía lo siguiente: «Estos estudios son importantes para comprender la evolución de la epidemia, sobre todo si se hacen seriados. Sin embargo, causarían decepción, por su lentitud relativa y por lo poco resolutivos que resultarían sus hallazgos. Pongamos ejemplos. Si la prevalencia (proporción) de inmunes es baja, y podemos poner ese umbral, a priori, en menos del 10%, eso

quiere decir que queda pandemia para rato, ya que el resto, un 90% de españoles, sería vulnerable. Si por el contrario fuera alta, y es del todo inverosímil que salvo en lugares muy concretos esa cifra estuviera por encima del 30%, el problema sería un poco menor, pero igualmente amenazante (quedaría un 70% de la población susceptible para sufrir la enfermedad).

Como además habrá amplias oscilaciones entre territorios, el problema seguirá sobre la mesa sin fácil solución. Las medidas de desconfinamiento segregado por regiones, aunque pueden tener aparentemente mucho sentido epidemiológico, resultan poco prácticas y menos seguras: provocarían un efecto del tipo vasos comunicantes y acabarían volviéndose en contra, en territorios tan permeables como lo son las comunidades de España. La primera encuesta de seroprevalencia a la hora de tomar decisiones sobre el desconfinamiento».

Aquel artículo, escrito hace ahora justo un mes, se titulaba *Dudas, certezas y melancolía*. Y resulta melancólico pensar que, efectivamente, esto más o menos es lo que aporta la, por otra parte, necesaria primera ronda del Estudio nacional de seroepidemiología de la infección por SARS-CoV-2 en España.

Sin esos datos se tomaron las decisiones esenciales del plan de desconfinamiento, prematuro a mi entender y con un error congénito: la asimetría. Un plan asimétrico demuestra que algunos no han entendido nada de cómo es este país, de las tensiones territoriales que

está ocasionando y de los flujos de personas que inevitablemente se producirán desde los territorios confinados hasta los relativamente libres. La carrera por ser los primeros y evitar el daño reputacional está servida.

Sin estos datos era ya evidente la necesidad de mantener vigilancia y control epidemiológico de todos los casos incidentes (nuevos), de los casos prevalentes (los que siguen en el hospital o domicilio con infección) y de todos, absolutamente todos los contactos estrechos, y someterlos a cuarentena.

A pesar de estos datos, sigue sin habilitarse la normativa adecuada para poder someter a aislamiento obligatorio a los pacientes con Covid-19 y a cuarentena asimismo obligatoria a todos sus contactos; pues no basta con detectarlos, sino que deben estar de baja laboral retribuida y en cuarentena 14 días, además de practicarles pruebas (PCR), aunque estén totalmente asintomáticos. Este tipo de medidas, aunque parezca increíble, todavía no se han tomado en España. A día de hoy requerirían de la tutela judicial y en la práctica serían inoperantes.

La pregunta relevante es si preferimos tener confinado a un país entero o someter a medidas muy restrictivas a unas pocas personas y sus familias, durante una corta temporada. Y todo esto lo sabíamos antes de la encuesta. Cuidense mucho: usen mascarillas, eludan multitudes, lávense las manos y no se toquen la cara. Queda pandemia para rato.

Juan Martínez Hernández es experto en Salud Pública.

La cifra de sanitarios contagiados supera la barrera de los 50.000

Los últimos datos de Sanidad reflejan un repunte en los fallecidos y pasan de nuevo los 200 en 24 horas

LAURA G. IBÁÑES MADRID

El número de fallecidos por coronavirus ha vuelto a repuntar por encima de los 200 en las últimas 24 horas. Las cifras oficiales publicadas ayer por el Ministerio de Sanidad cifran en 27.321 las víctimas mortales desde el inicio de la pandemia, esto es, 217 más que el miércoles, superando la barrera psicológica de los 200, alcanzada el pasado 8 de mayo.

Los datos muestran también un incremento en el número de casos positivos diagnosticados por PCR que se elevan en 849 nuevos casos respecto a la cifra ofrecida el miércoles hasta alcanzar los 229.540 casos oficiales, si bien el Ministerio sólo contabiliza 506 nuevos casos en lugar de 849 porque la Comunidad de Madrid reclasifica a diario sus nuevos casos de coronavirus en función de la fecha en la que tomó la muestra para hacer la PCR.

A estas cifras de casos oficiales habría que añadir los diagnosticados por test de anticuerpos que el Ministerio de Sanidad separa en sus estadísticas al considerar que no se tratan de nuevos casos sino de casos de infecciones resueltas que no pueden situarse en el tiempo.

Estos diagnosticados por test de anticuerpos se elevan ya a 43.106 casos, por lo que la cifra oficial de personas positivas por coronavirus desde el inicio de la epidemia ha alcanzado ya los 272.646.

El número de sanitarios contagiados cruzó ayer la barrera de los 50.000 positivos ya que Sanidad confirmó oficialmente el contagio de 50.088 profesionales sanitarios desde el inicio de la pandemia. Aunque el departamento que dirige Salvador Illa no ofrece datos de los fallecidos entre estos profesionales de la salud, la contabilidad de los Consejos de Colegios profesionales de Medicina, Enfermería y Farmacia contabiliza ya una cifra que ha superado los 50.

El director del Centro de Alertas y Emergencias Sanitarias, Fernando Simón, reconoció que «los datos de hoy [por ayer] son ligeramente superiores a los de otros días y un poco extraños respecto a los que hemos ido viendo estos días. Es un pequeño repunte que estamos valorando si se

217

Nuevas muertes. La cifra de fallecidos el último día ha superado de nuevo los 200, que ya dejó atrás el 8 de mayo.

trata de las variabilidades habituales o si se ha producido por otra cuestión. Ha habido también un pequeño repunte de fallecidos y estamos valorando con la autonomía que los ha comunicado [Cataluña que ha notificado 131 nuevos fallecidos] si se trata realmente de nuevos fallecidos o de retrasos en la notificación».