

COVID-19

El confinamiento no es suficiente hay que testear, clasificar y distribuir a la población aislándola de forma estratificada

Según un estudio científico internacional acreditado, recogido en múltiples medios de comunicación

<https://covid-19-sds.github.io/>

https://covid-19-sds.github.io/assets/pdfs/Preliminary_Report_Effectiveness_of_social_distance_strategies_COVID-19.pdf

https://www.elconfidencial.com/mercados/the-wall-street-journal/2020-03-26/cuarentenas-chinas-coronavirus-occidente_2520319/

<https://www.20minutos.es/noticia/4208278/0/cientificos-espanoles-reclaman-test-gran-escala-aislar-personas-sintomas-nueva-ola-covid-19/>

<https://www.infosalus.com/asistencia/noticia-coronavirus-confinamiento-total-poblacion-no-suficiente-frenar-epidemia-estudio-20200325140518.html>

https://www.lavozdegalicia.es/noticia/sociedad/2020/03/26/confinamiento-poblacion-esencial-sera-suficiente/0003_202003G26P3997.htm

<https://www.europapress.es/aragon/noticia-confinamiento-total-poblacion-no-suficiente-frenar-epidemia-estudio-20200325161944.html>

https://www.elconfidencial.com/tecnologia/ciencia/2020-03-28/coronavirus-confinamiento-cuarentena-segunda-ola-contagios_2522276/

Resultados clave

1. El cierre de las escuelas no tiene un impacto importante en el control de la epidemia, a pesar de cerrarlas, las infecciones continúan ocurriendo dentro de los hogares y la comunidad.
2. Las estrategias pasivas de distanciamiento social no son suficientes para contener la epidemia, deben establecerse estrategias activas. Por ejemplo, **pruebas a gran escala, monitoreo remoto de síntomas, aislamiento y rastreo de contactos.**
3. El cierre de escuelas y el distanciamiento social al 90% es una estrategia factible para minimizar los efectos de la epidemia, pero **solo si se aplican durante un periodo prolongado.**
4. Un confinamiento completo no es factible y no resolverá el problema si no se toman medidas activas después, ya que **habría un nuevo brote.**

Los esfuerzos de este tipo de estudios podrían potencialmente salvar miles, si no millones de vidas.

El objetivo del estudio es responder a las siguientes preguntas:

- ¿Cuál es el impacto esperado de las actuales estrategias de distanciamiento social?
- ¿Cuánto tiempo deben estar vigentes tales medidas?
- ¿Cuántas personas se infectarán y a qué nivel social?
- ¿Cómo cambia la epidemia en función de las estrategias adoptadas?
- ¿Cuál es la probabilidad de tener un segundo brote o un resurgimiento?
- Si hay un resurgimiento, ¿Cuánto tiempo tenemos para prepararnos?
- ¿Cuál es la mejor estrategia para minimizar la epidemia actual y prepararse para una segunda ola?

Estrategias de distanciamiento social probadas:

- Cierre de escuelas
- Distanciamiento propio y trabajo remoto
- Distanciamiento y trabajo remoto más cierre de escuelas
- Restaurantes, vida nocturna y cierres culturales
- Cierres de trabajos no esenciales
- Confinamiento total

La mejor estrategia para minimizar el impacto de la epidemia es la *según el análisis, el distanciamiento social con el 90% de adopción y los cierres totales no esenciales son estrategias válidas para mitigar el brote. Sin embargo, **una vez se levantan las restricciones, el riesgo de tener un segundo brote es alto.** Para evitar esta situación, deben implementarse estrategias activas como pruebas masivas, monitoreo remoto de síntomas, aislamiento de nuevos casos y **rastreo de contactos.*** En general, se observa que las estrategias de mitigación pasiva: (1) reducen el tamaño del primer pico, pero pueden conducir a un segundo pico una vez se levanten las restricciones; (2) incluso si el número de reproducción efectivo es inferior a 1, puede saltar por encima del umbral una vez se eliminan las restricciones.

Más detalles sobre la dinámica epidémica

1. **Trayectoria epidémica:** se mantiene al mínimo mientras la estrategia perdura. Eso nos da tiempo para prepararnos y controlar la segunda ola con un estrategia de supresión bien definida.
2. **Casos totales:** la duración de las medidas de distanciamiento social retrasa el crecimiento de casos acumulativos siempre que la duración de las restricciones sea superior a 30 días.
3. **Número efectivo de reproducción:** la estrategia puede reducir el número por debajo de 1 para contener el crecimiento exponencial de la epidemia. Sin embargo, cuando se retiran las medidas de distanciamiento social, el número reproductivo crece exponencialmente.
4. **Nuevas infecciones por capa:** vemos una dinámica epidémica similar entre 30 y 90 días, la duración de las medidas solo mantienen estable la proporción de nuevas infecciones por capa mientras las medidas se aplican.
5. **Distribución de infecciones por capa:** La proporción principal de casos tiene lugar en la comunidad y lugares de trabajo, casi un 50% de ellos. Sin embargo, existen diferencias importantes entre la situación con y sin estrategias de mitigación. Aunque las restricciones estén vigentes, casi el 80% de las infecciones se producen dentro de los hogares. Una vez se eliminan las restricciones, la mayoría de las nuevas infecciones tienen lugar dentro de la comunidad.

OTROS DATOS que comentan los periodistas

Un cierre total no es efectivo para contener el brote epidémico, pues debería aplicarse durante un tiempo tan largo que lo hace insostenible económica y socialmente. Además, nuestros modelos nos indican que una nueva ola de infecciones es muy probable. Hay que combinar políticas de contención pasivas con otras más agresivas (YAMIR MORENO, físico teórico y coautor del estudio)

Para realizar esta investigación, el equipo de científicos ha utilizado datos de movilidad real de usuarios de teléfonos móviles en EEUU. Igualmente, analizaron datos del censo del área de Boston para construir una red de ubicación conjunta en tres capas: comunidad, escuela y hogares, tras lo que usaron un modelo de propagación de epidemias. Esta investigación trata de obtener información que ayude a evaluar el impacto de esas estrategias de distanciamiento social que se están adoptando en los diferentes países, así como el tiempo que deben estar vigentes. Asimismo se analizan las probabilidades de que pueda surgir un segundo brote más adelante o cuál sería la mejor manera de prepararse ante una hipotética nueva oleada.

- Las lecciones que se están sacando del caso de China pueden ser erróneas.
- El cordón sanitario que comenzó alrededor de Wuhan y dos ciudades cercanas el 23 de enero ayudó a reducir la transmisión del virus a otras partes de China, **pero no lo detuvo en la propia Wuhan**, dicen los expertos. Por el contrario, el virus siguió propagándose en las casas porque los hospitales estaban saturados.

⇒ Lo que realmente funcionó en Wuhan fue un cambio después del 2 de febrero hacia un régimen más agresivo de cuarentena sistemática, en el que los casos sospechosos o leves, incluso los contactos cercanos sanos de casos confirmados, fueron enviados a hospitales improvisados y centros de cuarentena temporal. La táctica requirió convertir cientos de hoteles, escuelas y otros lugares en centros de cuarentena, así como la construcción de dos nuevos hospitales. ⇒ También dejó claro la importancia de hacer pruebas de coronavirus.

- Estas medidas han ido más allá de lo que se ha previsto en muchas ciudades occidentales muy afectadas. Como resultado, muchos médicos y expertos dicen que **los recientes cierres de EEUU y Europa pueden frenar el aumento de nuevas infecciones –si se aplican adecuadamente- pero aun así no serán suficientes** para detenerlo o evitar que muchos hospitales se vean desbordados.

- Muchas de las lecciones se han desaprovechado, dice DEVI SRIDHAR, profesora de salud pública de la Universidad de Edimburgo. **“Un cierre ayuda a ganar tiempo, pero la única manera que funcione es VOLVER SOBRE NUESTROS PASOS Y EMPEZAR A AVERIGUAR QUIÉN TIENE EL VIRUS”**. **Se tendrán que establecer múltiples hospitales temporales y centros de cuarentena para aislar más casos** si quieren poner el virus bajo control, tal y como hizo Wuhan.

- ZHANG JINNONG, jefe de emergencias del Hospital Xiehe de Wuhan, afirma que **lo más importante es separar a los infectados de los sanos, en hoteles y centros de cuarentena donde la gente pueda estar aislada en habitaciones separadas**. Solo hay que **apagar el aire acondicionado central**.

- Corea del Sur, que ha hecho más pruebas que cualquier otro país, originalmente trató de hospitalizar a todos los casos confirmados. Pero a medida que las salas se sobrecargaron, a partir del 1 de marzo, **dividió a los pacientes con coronavirus en cuatro categorías: asintomáticos, leves, graves y críticos. Solo se hospitalizaron los casos graves y críticos, mientras que los leves y asintomáticos se colocaron en hospitales improvisados** conocidos como “instalaciones de tratamiento residencial”.

- En Singapur, **todos los casos sospechosos se han aislado en hospitales, mientras que los contactos cercanos de los casos confirmados se han rastreado sistemáticamente y se han puesto en cuarentena** en instalaciones administradas por el Gobierno o en el hogar.

- MIKE RYAN, jefe de emergencias de la OMS advirtió que **los cierres no serían suficientes para controlar la pandemia e instó a los gobiernos a CENTRARSE EN LA IDENTIFICACIÓN Y EL AISLAMIENTO DE LAS PERSONAS INFECTADAS Y SUS CONTACTOS**. “No se trata solo de distanciamiento físico, **no se trata solo de encerrarse**”, dijo. **En China, en Singapur y en Corea se centraron realmente en tener esa estrategia integral**”.

- IAN LIPKIN, experto en enfermedades infecciosas de la Universidad de Columbia que visitó China en enero y ha estado asesorando en ese país, dice que los EEUU deben implementar de inmediato una **política nacional de permanencia en el hogar** y luego pasar a un **“sistema de aislamiento estratificado”** hasta que la vacuna esté lista. **“Debemos aislar por separado a los enfermos que necesitan atención médica inmediata, a los que se sabe que están infectados que no tienen ninguna enfermedad o sólo una enfermedad leve, a los que se sospecha que están infectados según el historial de exposición y a los que no tienen ninguna exposición conocida y están bien”**.

Como *corolario* decir que la población está haciendo su sacrificio con un duro confinamiento, el gobierno y sus científicos asesores deben hacer el suyo, aplicando todo lo positivo que ha dado resultado en otros países, para de alguna forma mitigar errores iniciales de no ver venir un tsunami que ya había arrasado otras playas.

Dr. Evelio González Prieto
Especialista en Medicina Legal y Forense
www.eveliogonzalez.com / 30-03-2020