

NOTICIAS

ENERO-JUNIO 2020

Especial dedicado al nuevo Coronavirus SARS-Cov-2 y la COVID-19

Selección:

Comisión Editora de la RSVM

Diseño:

María Mercedes Panizo
con Canva.com



Photo by Fusion Medical Animation on Unsplash

LA PANDEMIA CAUSADA POR EL NUEVO CORONAVIRUS SARS-COV-2 EN EL MUNDO

Línea de tiempo
Enero-Junio 2020

Fuente: <https://covidreference.com/timeline-2020>

Diciembre 2019

1/12: El primer caso confirmado por laboratorio de una infección respiratoria de etiología desconocida en Wuhan fue un hombre cuyos síntomas comenzaron el 1 de diciembre de 2019. No se pudo encontrar un vínculo epidemiológico con otros casos tempranos. Ninguno de su familia se enfermó [1].

31/12: La Comisión de Salud Municipal de Wuhan reportó 27 pacientes con neumonía viral y antecedentes de exposición al mercado mayorista de mariscos de Huanan. Siete pacientes están gravemente enfermos.

Enero 2020

1/1: Cierran el mercado mayorista de mariscos de Huanan.

3/1: Científicos chinos del Instituto Nacional de Control y Prevención de Enfermedades Virales determinaron la secuencia genética de un nuevo coronavirus del género β (nombrándolo "2019-nCoV") e identificaron tres cepas distintas [2].

5/1: La Organización Mundial de la Salud (OMS) emitió un alerta en el cual las autoridades nacionales de China informaban sobre 44 pacientes con neumonía de etiología desconocida. De los 44 casos reportados, 11 están gravemente enfermos, mientras que los 33 restantes están en condición estable [3].

7/1: Las autoridades chinas anunciaron la identificación de un nuevo coronavirus (CoV) en pacientes con neumonía viral en Wuhan [4].

12/1: Utilizando la secuencia genética del nuevo coronavirus, puesto a disposición de la OMS, los laboratorios de diferentes países comenzaron a producir pruebas de diagnóstico de PCR específicas. El gobierno chino informó que no hay evidencia clara de que el virus se transmite fácilmente de persona a persona [5].

13/1: Tailandia informó el primer caso de infección por el nuevo coronavirus fuera de China en una mujer que había llegado de Wuhan. Japón, Nepal, Francia, Australia, Malasia, Singapur, Corea del Sur, Vietnam, Taiwán y Corea del Sur informaron casos durante los siguientes 10 días.

14/1: Maria Van Kerkhove, de la OMS, dijo que la transmisión del coronavirus es "limitada de humano a humano", principalmente en grupos familiares pequeños, y agregó que "está muy claro en este momento que no tenemos una transmisión sostenida de humano a humano" [6].

20/1: China informó tres muertes y más de 200 infecciones. También se diagnosticaron casos en Beijing, Shanghai y Shenzhen. El equipo de investigación de la Comisión Nacional de Salud de China confirmó por primera vez que el coronavirus puede transmitirse entre humanos [7].

22/1: Una misión de la oficina de la OMS de China en Wuhan emitió una declaración diciendo que había evidencia de transmisión de persona a persona en Wuhan, pero que se necesitaba más investigación para comprender el alcance total de la transmisión [8].

23/1: El gobierno chino puso en cuarentena a decenas de millones de personas. Nunca se ha hecho nada comparable en la historia humana. Un artículo preimpreso del Instituto de Virología de Wuhan, publicado en Nature, anunció que un virus de murciélago, con un 96% de similitud con el nuevo coronavirus, se había secuenciado en 2013. La secuencia se publicó al día siguiente en bases de datos públicas [9]. Se confirmó que el nuevo coronavirus usa el mismo receptor de entrada que el SARS-CoV. La OMS reconoció que la transmisión de persona a persona estaba ocurriendo con una estimación preliminar de R0 de 1,4 a 2,5 y que el 25% de los casos confirmados fueron graves. Sin embargo, consideró que "no había evidencia" de que el virus se propagara a nivel comunitario fuera de China, por lo tanto, decidió no declarar aún una emergencia de salud pública de preocupación internacional [10].

24/1: Se han diagnosticado al menos 830 casos en nueve países: China, Japón, Tailandia, Corea del Sur, Singapur, Vietnam, Taiwán, Nepal y los Estados Unidos. La primera evidencia confirmada de transmisión de persona a persona fuera de China fue documentada por la OMS en Vietnam [11]. Francia notificó sus primeros tres casos importados confirmados, los primeros en la Unión Europea [12].

25/1: El gobierno chino impuso restricciones de viaje en más ciudades de Hubei. El número de personas afectadas por la cuarentena asciende a 56 millones. Hong Kong declaró estado de emergencia.

27/1: En Alemania, se informó sobre el primer grupo de pacientes infectados por transmisión de persona a persona a partir de pacientes asintomáticos en Europa. La fuente de infección fue un individuo de Shanghai que visitaba una empresa en Baviera [13]. El hecho de que las personas asintomáticas sean fuentes potenciales de infección del nuevo coronavirus puede justificar una reevaluación de la dinámica de transmisión del brote actual [14].

30/1: La OMS declaró emergencia de salud pública de preocupación internacional. La organización ya había recibido informes de 83 casos en 18 países fuera de China y que había evidencia de transmisión de persona a persona en 3 países. China reportó 7.711 casos y 170 muertes. El virus ahora se ha extendido a todas las provincias chinas. Italia confirmó los dos primeros casos importados de la enfermedad.

31/1: India, Filipinas, Rusia, España, Suecia, Reino Unido, Australia, Canadá, Japón, Singapur, Estados Unidos, Emiratos Árabes Unidos y Vietnam confirmaron sus primeros casos.

LA PANDEMIA CAUSADA POR EL NUEVO CORONAVIRUS SARS-COV-2 EN EL MUNDO

Línea de tiempo Enero-Junio 2020

Fuente: <https://covidreference.com/timeline-2020>

Febrero 2020

2/2: La primera muerte fuera de China, de un hombre chino de Wuhan, se informó en Filipinas. Dos días después se informó una muerte en Hong Kong.

7/2: Hong Kong impuso penas de prisión para cualquiera que viole las reglas de cuarentena.

8/2: El Ministro de Salud francés confirmó que se detectó un grupo de 5 casos de la enfermedad por el nuevo coronavirus en una estación de esquí en los Alpes franceses.

11/2: Menos de tres semanas después de la introducción de medidas de cuarentena masiva en China, el número de casos reportados diariamente comenzó a disminuir.

La OMS anunció que la nueva enfermedad infecciosa se llamará COVID-19 (enfermedad por Coronavirus 2019) y que el nuevo virus se llamará SARS-CoV-2.

12/2: A bordo del crucero Diamond Princess atracado en Yokohama, Japón, 175 personas están infectadas con el virus. Durante los siguientes días y semanas, casi 700 personas se infectarán a bordo.

13/2: China cambió la definición de caso COVID-19 para incluir el diagnóstico clínico (radiológico) de pacientes sin prueba confirmatoria. Como resultado, Hubei informó 14.840 casos recientemente confirmados, casi 10 veces más que el día anterior, mientras que las muertes aumentaron a 242. La OMS indicó que, por coherencia, informaría solo el número de casos confirmados por laboratorio [15].

19/2: Irán reportó dos muertes por COVID-19.

20/2: Inicia la epidemia italiana [16].

22/2: Corea del Sur informó un aumento repentino de 20 nuevos casos de infección por coronavirus, lo que generó preocupación en el país.

23/2: Italia confirmó 73 casos nuevos, con un total de 152 y una tercera muerte, lo que convierte a Italia en el tercer país del mundo con mayor número de casos, después de China y Corea del Sur. Se creó un área de "zona roja" alrededor de Codogno, aislando 11 áreas municipales. Las escuelas están cerradas.

24/2: Francia, Bahrein, Irak, Kuwait, Afganistán y Omán informaron sus primeros casos.

25/2: Un informe de la misión conjunta de la OMS de 25 expertos internacionales y chinos reportó que la epidemia en China alcanzó su punto máximo y se estabilizó entre el 23 de

enero y el 2 de febrero, disminuyendo constantemente a partir de ese momento [17].

Esta fue la primera señal de que el uso agresivo de la cuarentena ordenada por el gobierno chino fue lo correcto. Desafortunadamente, los países europeos que no experimentaron la epidemia de SARS en 2003, perdieron un tiempo precioso antes de seguir el ejemplo chino.

28/2: Una mirada rápida a los casos europeos diagnosticados fuera de Italia del 24 al 27 de febrero reveló que 31 de 54 personas (57%) habían viajado recientemente al norte de Italia. Los epidemiólogos se dan cuenta de inmediato de que se está acumulando una situación inusual.

Marzo 2020

8/3: El gobierno italiano liderado por su primer ministro, instauro la primera cuarentena europea, solo dos semanas y media después de que se detectó el primer caso de COVID-19 en Italia. Primero, impuso estrictas medidas de cuarentena a 16 millones de personas en el estado de Lombardía y otras 14 áreas en el norte. Dos días después, las extendió a todo el país de 60 millones de personas, declarando al territorio italiano una "zona de seguridad". Se les dijo a todas las personas que se quedaran en casa a menos que necesitaran salir por "trabajo válido o razones familiares". Las escuelas están cerradas.

9/3: Irán liberó a 70.000 prisioneros debido al brote de coronavirus en el país.

11/3: Con más de 118.000 casos de COVID-19 en 114 países y 4,291 muertes, la OMS declaró que el brote de coronavirus es una pandemia. Todas las escuelas en Madrid y sus alrededores, desde jardines de infancia hasta universidades, fueron cerrados durante dos semanas.

12/3: Italia cerró todas las tiendas, excepto supermercados y farmacias. En España, 70.000 personas en Igualada (región de Barcelona) y otros tres municipios estarán en cuarentena durante al menos 14 días. Es la primera vez que España adopta medidas de aislamiento para municipios enteros. El presidente francés anunció el cierre de guarderías, escuelas y universidades a partir del lunes 16 de marzo.

13/3: El primer ministro del Reino Unido presentó la noción de "inmunidad de rebaño" como una solución a los repetidos episodios futuros de epidemias de coronavirus. El tratamiento de choque: aceptar que el 60% de la población contraerá el virus, desarrollando así una inmunidad colectiva y evitando futuras epidemias de coronavirus. Las cifras son nefastas. Con un poco más de 66 millones de habitantes, unos 40 millones de personas se infectarían, de 4 a 6 millones se enfermarían gravemente y 2 millones requerirían cuidados intensivos. Alrededor de 400,000 británicos morirían.

14/3: El gobierno español puso a todo el país en cuarentena, diciéndole a todas las personas que se queden en casa. Las excepciones incluyen comprar alimentos o suministros médicos, ir al hospital, ir a trabajar u otras emergencias. El gobierno francés anunció el cierre de todos los lugares públicos "no esenciales" (bares, restaurantes, cafeterías, cines, discotecas) después de la medianoche. Solo las tiendas de alimentos, farmacias, bancos, tabaquerías y estaciones de servicio pueden permanecer abiertas.

LA PANDEMIA CAUSADA POR EL NUEVO CORONAVIRUS SARS-COV-2 EN EL MUNDO

Línea de tiempo Enero-Junio 2020

Fuente: <https://covidreference.com/timeline-2020>

16/3: Ferguson *et al.* [18], publicaron un modelo sobre los probables resultados de las medidas tomadas por el Reino Unido y los Estados Unidos durante la pandemia de COVID-19. En ausencia (poco probable) de medidas de control o cambios espontáneos en el comportamiento individual, los autores pronostican un pico de mortalidad (muertes diarias) después de aproximadamente 3 meses. Esto provocaría que el 81% de la población de los EEUU, de aproximadamente 264 millones de personas, contraiga la enfermedad. De ellos, 2,2 millones morirían, incluyendo del 4% al 8% mayores de 70 años. Para la segunda semana de abril, la demanda de camas de cuidados críticos sería 30 veces mayor que la oferta.

El modelo analizó dos enfoques: mitigación y supresión. En el escenario de mitigación, el SARS-CoV-2 continúa propagándose a un ritmo lento, evitando un colapso de los sistemas hospitalarios. En el escenario de supresión, las medidas extremas de distanciamiento social y las cuarentenas en el hogar detendrían la propagación del virus. El estudio también ofreció una perspectiva para el momento en que se levanten las estrictas medidas de "quedarse en casa": la epidemia regresará. Francia impone estrictas medidas de confinamiento.

17/3: Siete millones de personas en el área de la Bahía de San Francisco (EEUU) recibieron instrucciones de "refugiarse" y se les prohibió salir de sus hogares, excepto por "actividades esenciales" (compra de alimentos, medicamentos y otras necesidades). La mayoría de las empresas están cerradas. Las excepciones: supermercados, farmacias, restaurantes (solo para servicio delivery), hospitales, estaciones de servicio, bancos.

19/3: Por primera vez desde el comienzo del brote de coronavirus, no ha habido nuevos casos en Wuhan ni en la provincia de Hubei.

El gobernador de California ordenó a toda la población (40 millones de personas) "quedarse en casa". Los residentes solo pueden salir de sus hogares para satisfacer las necesidades básicas, como comprar alimentos, ir a la farmacia o al médico, visitar a familiares, hacer ejercicio.

20/3: Italia reportó 6,000 casos nuevos y 627 muertes en 24 horas. En España, el encierro debido al coronavirus redujo la delincuencia en un 50%.

China informó que no hubo nuevos casos de coronavirus locales durante tres días consecutivos. Se alivian las restricciones, se reanuda la vida normal [19]. El estado de Nueva York, ahora el centro de la epidemia estadounidense (población: 20 millones), declaró una cuarentena general. Solo los negocios esenciales (tiendas de comestibles, restaurantes con servicio delivery, farmacias y lavanderías) permanecerán abiertos.

23/3: Finalmente, el Reino Unido estableció medidas de contención. Son menos estrictas que las de Italia, España y Francia.

24/3: De todos los casos notificados en España, el 12% corresponde a trabajadores de la salud. India ordenó un cierre nacional. A nivel mundial, tres mil millones de personas están ahora encerradas.

25/3: Después de semanas de estrictas medidas de contención, las autoridades chinas levantaron las restricciones de viaje en la provincia de Hubei. Para viajar, los residentes necesitarán el "Código Verde" provisto por un sistema de monitoreo.

26/3: Estados Unidos es ahora el país con más casos de coronavirus en el mundo. Por temor a reactivar la epidemia, China prohibió que la mayoría de los extranjeros ingresen al país.

30/3: Flaxman S, *et al.* [20], del Equipo de Respuesta COVID-19 del Imperial College publicó nuevos datos sobre el posible número real de personas infectadas en 11 países europeos. Su modelo sugiere que, a partir del 28 de marzo, en Italia y España, 5,9 millones y 7 millones de personas podrían haberse infectado, respectivamente. Alemania, Austria, Dinamarca y Noruega tendrían las tasas de infección más bajas. Estos datos sugieren que la mortalidad por COVID-19 en Italia podría estar en el rango de 0.4%.

Moscú y Lagos (21 millones de habitantes) entraron en cuarentena.

El SARS-CoV-2 se está extendiendo a bordo del portaaviones USS Theodore Roosevelt. El capitán del barco envió un correo electrónico a tres almirantes en su cadena de mando, recomendando que se le diera permiso para evacuar a todos los marineros no esenciales, poner en cuarentena los casos conocidos de COVID-19 y desinfectar el barco. La carta se filtró a los medios y generó varios titulares [21]. Tres días después, el 2 de abril, el Capitán Crozier es despedido. Más tarde, las pruebas del 94% de la tripulación, de aproximadamente 4,800 personas, revelaron que alrededor de 600 marineros estaban infectados, la mayoría de los cuales, (alrededor de 350), estaban asintomáticos.

Abril 2020

1/4: El jefe de las Naciones Unidas advierte que la pandemia de coronavirus representa la "peor crisis" del mundo desde la Segunda Guerra Mundial.

2/4: En todo el mundo se reportan más de un millón de casos. El número verdadero es probablemente mucho más alto [20]. Los periódicos europeos publican artículos por qué Alemania tiene tan pocas muertes por COVID-19.



Photo by Mika Baumeister on Unsplash

LA PANDEMIA CAUSADA POR EL NUEVO CORONAVIRUS SARS-COV-2 EN EL MUNDO

Línea de tiempo Enero-Junio 2020

Fuente: <https://covidreference.com/timeline-2020>

4/4: En Europa, hay signos de esperanza. En Italia, el número de personas tratadas en unidades de cuidados intensivos disminuye por primera vez desde el comienzo de la epidemia [22]. En Francia, 6.800 pacientes son tratados en unidades de cuidados intensivos. Más de 500 de ellos han sido evacuados a hospitales desde puntos críticos como Alsacia y otras áreas de París a regiones con menos casos de COVID-19. Se han empleado trenes de alta velocidad y aviones especialmente adaptados.

5/4: Estados Unidos es el nuevo epicentro de la epidemia de COVID-19. Para esta fecha se informaron más de 300.000 casos y casi 10.000 muertes. Casi la mitad fueron reportados en Nueva York y Nueva Jersey.

7/4: La calidad del aire mejora en Italia, el Reino Unido y Alemania, con niveles decrecientes de dióxido de carbono y dióxido de nitrógeno.

8/4: Japón declaró estado de emergencia. Singapur ordenó un cierre parcial. En Wuhan, las personas pudieron viajar por primera vez desde que la ciudad fue cerrada hace 76 días.

9/4: La Unión Europea llega a un acuerdo sobre un plan de respuesta por valor de más de € 500 mil millones para los países más afectados por la pandemia [23]. El transporte aéreo de pasajeros ha disminuido hasta en un 95% [24,25]. La epidemia está devastando la economía estadounidense. Más de 16 millones de personas han presentado reclamos por desempleo en las últimas tres semanas.

11/4: Más de 400 de las 700 residencias para ancianos de Francia tienen casos de COVID-19. En Italia, 110 médicos y otros 30 trabajadores hospitalarios murieron a causa de COVID-19, la mitad de ellos enfermeras [26].

12/4: Semana Santa 2020. Italia reportó 361 nuevas muertes, el número más bajo en 25 días, mientras que España reportó 603 muertes, un descenso de más del 30% desde el máximo reportado 10 días antes. El Reino Unido registró su mayor número de muertes diarias: casi 1.000. El número de muertes reportadas relacionadas con COVID-19 ahora excede las 10.000. Como en muchos otros países, los números reales pueden ser ligeramente más bajos debido al subregistro de personas que mueren en residencias para ancianos [27]. El número de muertes relacionadas con COVID-19 en los Estados Unidos superó los 22.000, mientras que el número de casos superó los 500.000. En Nueva York hay indicios de que la pandemia podría estar llegando a su punto máximo.

13/4: Se anunció la extensión de un mes más de cuarentena en Francia. Solo el lunes 11 de mayo, las guarderías, escuelas primarias y secundarias reabrirán gradualmente, pero no la educación superior. Cafés, restaurantes, hoteles, cines y otras actividades de ocio continuarán cerrados después del 11 de mayo.

14/4: Austria es el primer país europeo en relajar las medidas de cuarentena. Existe la obligación general de usar una mascarilla para ir a comprar y en el transporte público. En EEUU los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) [28] informan que más de 9,000 trabajadores de la salud contrajeron COVID-19 y al menos 27 murieron. La mediana de edad fue de 42 años, y el 73% eran mujeres.

17/4: En el portaaviones francés Charles de Gaulle, hubo un brote epidémico. De los 1.760 marineros, 1.046 (59%) dieron positivos para SARS-CoV-2. De ellos, 500 (28%) estaban sintomáticos, cuatro (1.3%) fueron hospitalizados, ocho necesitaron terapia de oxígeno y uno fue hospitalizado en cuidados intensivos [29].

18/4: Care England, el organismo representativo más grande de Gran Bretaña de residencias para ancianos, sugirió que hasta 7.500 residentes pudieran haber muerto por COVID-19. Esto sería superior a las 1.400 muertes estimadas por el gobierno. En España, solo en Cataluña [30], unos 6.615 profesionales hospitalarios y otros 5.934 en residencias de ancianos también fueron sospechosos de haber sido diagnosticados con COVID-19.

21/4: El Centro de Investigación del Cáncer del Reino Unido [31] informó que cada semana 2.300 personas con síntomas de cáncer no son examinadas. Se han cancelado los exámenes de detección de cáncer de mama y útero de más de 200.000 mujeres por semana. Según la Fundación Británica del Corazón [32], solo la mitad de las personas con un posible ataque cardíaco acudieron a las salas de emergencia de los hospitales en marzo. Una caída del 50% sería equivalente aproximadamente a 5.000 personas de las esperadas cada mes, o más de 1.100 personas cada semana, con posibles síntomas de ataque cardíaco que no acuden a los departamentos de emergencia.

26/4: La ciudad de Wuhan anunció que todos los casos restantes de COVID-19 han sido dados de alta de los hospitales.

27/4: Después de estudiar a 2.633 gemelos idénticos que fueron diagnosticados con COVID-19, un grupo del King's College of London informó que los síntomas de COVID-19 parecían ser genéticos en un 50% (fiebre, diarrea, delirio, pérdida del gusto y el olfato) [33]. Todavía no está claro si las muertes reportadas de gemelos idénticos pueden atribuirse a factores genéticos.



Photo by De an Sun on Unsplash

LA PANDEMIA CAUSADA POR EL NUEVO CORONAVIRUS SARS-COV-2 EN EL MUNDO

Línea de tiempo Enero-Junio 2020

Fuente: <https://covidreference.com/timeline-2020>

Mayo 2020

1/5: Una nueva prueba de SARS-CoV-2 podría identificar portadores del virus antes de que sean infecciosos, según un informe de The Guardian [34]. La prueba de sangre podría detectar la presencia del virus al menos 24 horas después del inicio de la infección, antes de que las personas muestren síntomas y varios días antes de que un portador se considere capaz de contagiar a otras personas.

3/5: Roche obtiene la aprobación de uso de emergencia de la Administración de Drogas y Alimentos (FDA de los EEUU para su prueba de anticuerpos, Elecsys Anti-SARS-CoV-2, que tiene una tasa de especificidad de aproximadamente el 99.8% y una tasa de sensibilidad del 100% [35].

4/5: Un hospital francés que volvió a analizar muestras antiguas de pacientes con neumonía descubre que trató a un hombre con el coronavirus el 27 de diciembre, un mes antes de que el gobierno francés confirmara sus primeros casos [36]. Investigadores de la Universidad de Bonn, Alemania, informaron sobre un estudio seroepidemiológico realizado en 919 personas de Gangel, un pequeño pueblo alemán que celebró las festividades de carnaval. El 15,5% se infectó con el virus, con una tasa estimada de mortalidad por infección del 0,36%. El 22% de las personas infectadas estaban asintomáticas [37].

5/5: Anthony Fauci, director del Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas de los EEUU, dice que no hay evidencia científica que respalde la teoría de que el coronavirus se hizo en un laboratorio chino o se filtró de un laboratorio [38].

6/5: La cifra oficial de muertos por COVID-19 en el Reino Unido superó los 30.000.

7/5: Según los datos publicados por el Departamento de Trabajo de EEUU, más de 33 millones de estadounidenses han presentado reclamos de desempleo. Esto corresponde aproximadamente al 21% de la fuerza laboral del mes de marzo. Solo 15 países en el mundo no han reportado oficialmente un caso de COVID-19 a la OMS, a saber: Corea del Norte, Turkmenistán, Kiribati, Islas Marshall, Micronesia, Samoa, Isla Salomon, Tonga, Tuvalu, Vanuatu, Isla Cook, Nauru, Niue, Palau y Lesotho. Según las cifras de la Oficina de Estadísticas Nacionales de EEUU, las personas afroamericanas tienen cuatro veces más probabilidades de morir por COVID-19 que las personas blancas [39].

11/5: Francia alivió las restricciones entre una sensación de incertidumbre. El periódico Le Monde informó que, según las cifras oficiales, se registraron 8.674 nuevas pruebas positivas para SARS-CoV-2 entre el 1 y el 9 de mayo. Se estima que las cifras reales son probablemente dos o tres veces más altas (3.000 a 4.000 nuevas infecciones cada día), a pesar de las medidas de barrera, el distanciamiento social y el confinamiento general [40].

18/5: Alemania y Francia anunciaron un plan de ayuda de 500.000 millones de euros para la reconstrucción de Europa [41]. Moderna anuncia que su vacuna experimental ARNm-1273 ha generado anticuerpos en ocho voluntarios sanos entre 18 y 55 años. Los niveles de anticuerpos neutralizantes igualaron o excedieron los niveles encontrados en pacientes que se habían recuperado de la infección por SARS-CoV-2 [42].

20/5: Después de un brote de coronavirus, las autoridades chinas sellaron la ciudad de Shulan, una ciudad de 700.000 habitantes cerca de la frontera rusa, imponiendo medidas similares a las utilizadas en Wuhan [43].

21/5: Los centros para el control de enfermedades (CDC) informaron que las ratas dependen de los alimentos y los desechos generados por los restaurantes y otros establecimientos comerciales, cuyos cierres han provocado la escasez de alimentos entre los roedores, especialmente en áreas comerciales densas. Advirtieron además sobre el comportamiento inusual o agresivo de roedores [44].

23/5: En Alemania 50 personas estuvieron en cuarentena después de un brote en un restaurante [45]. En Frankfurt, las autoridades informaron que más de 40 personas se infectaron con SARS-CoV-2 después de un servicio religioso [46].

31/5: Más de 50 millones de personas en los EEUU podrían pasar hambre sin la ayuda de bancos de alimentos u otra ayuda [47].

Junio 2020

3/6: Con la esperanza de salvar su industria turística, Italia reabrió sus fronteras.

5/6: Los investigadores principales del ensayo RECOVERY informaron que no hay beneficio clínico en el uso de hidroxicloraquina en pacientes hospitalizados con COVID-19 [48].

6/6: The Guardian informó que cerca de 600 trabajadores de salud estadounidenses han muerto por COVID-19 [49].

9/6: Nueva Zelanda vuelve a la vida anterior al COVID-19 [50]. En Brasil, la pobreza, el acceso deficiente a los servicios de salud y el hacinamiento juegan un papel importante en el número desproporcionado de muertes, informó The Guardian. Las tasas de mortalidad por coronavirus exponen las profundas desigualdades raciales de Brasil [51].

10/6: Anthony Fauci dijo que la pandemia de coronavirus está lejos de terminar [52].

11/6: India, México, Rusia, Irán y Pakistán decidieron finalizar la cuarentena [53].

LA PANDEMIA CAUSADA POR EL NUEVO CORONAVIRUS SARS-COV-2 EN EL MUNDO

Línea de tiempo
Enero-Junio 2020

Fuente: <https://covidreference.com/timeline-2020>

12/6: Beijing vuelve a imponer medidas de confinamiento después de un nuevo brote de COVID-19 en el mercado mayorista de Xinfadi [54]. El Northwestern Memorial Hospital en Chicago anunció que una joven de 20 años, cuyos pulmones fueron destruidos por la COVID-19, recibió un doble trasplante de pulmón [55].

13/6: Según las cifras de la Oficina Británica de Estadísticas Nacionales (ONS), las personas que viven en áreas más desfavorecidas tienen el doble de probabilidades de morir por coronavirus [56,57]. La mayoría de los europeos confían un poco menos en sus líderes que cuando comenzó la crisis [58].

14/6: Algunos países como Tailandia, Malasia, y Vietnam lograron mantener a raya a la COVID-19 [59].

15/6: Mauro Giacca, del King's College de Londres: "Covid-19 puede provocar la interrupción completa de la arquitectura pulmonar" [60].

Con algunas excepciones, todas las fronteras en el espacio europeo Schengen están abiertas nuevamente para el viaje gratuito de los ciudadanos europeos [61]. Las Islas Baleares están abiertas a 11.000 turistas alemanes [62].

No existe una terapia estándar para pacientes que han sobrevivido a una infección grave por coronavirus. Para muchos sobrevivientes, el camino de regreso a una vida normal comienza en las clínicas de rehabilitación.

16/6: Resultados del ensayo RECOVERY: la dexametasona es el primer fármaco anti coronavirus que salva vidas [63,64].

Después de cientos de infecciones en el mercado de Xinfadi, las autoridades chinas cerraron todas las escuelas y pidieron a los residentes que eviten los viajes "no esenciales" fuera de la ciudad. Alrededor de treinta áreas residenciales que rodean el mercado están en cuarentena. Se alentó a las empresas a favorecer el teletrabajo y aquellas que no puedan, excepto en casos de fuerza mayor, se les instó a abandonar la capital. Alrededor del 67% de los vuelos nacionales se cancelaron. Las bibliotecas, museos, galerías de arte y parques sólo pueden operar al 30% de su capacidad. Los restaurantes ya no pueden acomodar grupos. Beijing comenzó a examinar decenas de miles de habitantes, llevando su capacidad de prueba diaria a más de 90.000 personas.

La FDA de EEUU revocó la autorización del uso de emergencia para sulfato de hidroxiquina y fosfato de cloroquina para tratar COVID-19. Los casos de coronavirus aumentaron en las cárceles de EEUU [65].

17/6: Nueva Zelanda puso la cuarentena en manos de los militares [66].

18/6: Un bebé de 13 días se convirtió en una de las víctimas más jóvenes del Reino Unido [67].

Las plantas de procesamiento de carne han demostrado ser las instalaciones ideales de transmisión. En la ciudad alemana de Gütersloh, Renania del Norte-Westfalia, 657 empleados dieron positivo para SARS-CoV-2. Se determinó que los anticuerpos pueden desaparecer rápidamente en personas asintomáticas [68,69].

19/6: Los residentes de Beijing reaccionaron con frustración y ansiedad después de casi 200 nuevos casos de coronavirus [70].

Las investigaciones de la Universidad de Sussex describieron que la sociedad ha experimentado una regresión a la década de 1950, donde las mujeres han resultado las más afectadas por la situación de la pandemia [71].

20/6: El brote de coronavirus en la planta procesadora de carne alemana continúa. Para el mediodía, 1.029 empleados dieron positivo y 2.098 negativo para SARS-CoV-2. Diecinueve personas, casi todos empleados de la planta, están siendo tratados por COVID-19; seis de ellos están en cuidados intensivos y dos están terapia con oxígeno [72].

21/6: Las autoridades españolas aumentaron la compra de vacunas contra la gripe. La vacunación comenzará lo antes posible y se dará prioridad al personal de salud.

22/6: Francia reabrió escuelas, colegios, jardines de infancia, cines, salas de juegos y pequeños deportes.

En India, 25 hoteles de lujo se transformaron en centros de atención de la COVID-19 [73].

La dexametasona inyectable es más difícil de fabricar que las tabletas, y pronto podría agotarse [74].

24/6: En EEUU se detectaron más de 38.000 casos, un registro récord desde el comienzo de la epidemia de coronavirus. Los estados que levantaron las medidas de contención fueron los más afectados [75]. Los ingresos per cápita son importantes predictores de infecciones por coronavirus, junto con la raza [76].

25/6: En niños pequeños, la infección por SARS-CoV-2 es en gran parte asintomática o se acompaña de pocos síntomas [77].

Un estudio de residentes en la estación de esquí alpino de Ischgl encontró que el 42% tiene anticuerpos para el virus.

Más de 80 personas dieron positivo en un brote de un centro de la Cruz Roja en Málaga.

Tokio detectó nuevos brotes de coronavirus en oficinas, con 55 casos nuevos.

27/6: La Unión Europea se preparó para restringir la visita de residentes de EEUU.



Photo by Mika Baumeister on Unsplash

LA PANDEMIA CAUSADA POR EL NUEVO CORONAVIRUS SARS-COV-2 EN EL MUNDO

Línea de tiempo
Enero-Junio 2020

Fuente: <https://covidreference.com/timeline-2020>

Referencias

- [1] Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, *et al.* Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *Lancet*. 2020; 395(10223):497-506. DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30183-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30183-5)
- [2] The 2019-nCoV Outbreak Joint Field Epidemiology Investigation Team, Li Q. Notes from the Field: An Outbreak of NCIP (2019-nCoV) Infection in China — Wuhan, Hubei Province, 2019–2020. *China CDC Weekly*. 2020; 2(5):79-80. <http://weekly.chinacdc.cn/en/article/id/e3c63ca9-dedb-4fb6-9c1c-d057adb77b57>
- [3] World Health Organization. Pneumonia of unknown cause – China. Disease outbreak news. 5 January 2020. <https://www.who.int/csr/don/05-january-2020-pneumonia-of-unknown-cause-china/en/>
- [4] Zhu N, Zhang D, Wang W, Li X, Yang B, Song J, *et al.* A Novel Coronavirus from Patients with Pneumonia in China, 2019. *N Engl J Med*. 2020; 382:727-33. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2001017>
- [5] Schnirring L. China releases genetic data on new coronavirus, now deadly. *CIDRAP News*. Center for Infectious Disease Research and Policy. Jan 11, 2020. <https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2020/01/china-releases-genetic-data-new-coronavirus-now-deadly>
- [6] Nebehay S. WHO says new China coronavirus could spread, warns hospitals worldwide. *Reuters*. 14 January 2020. <https://www.reuters.com/article/us-china-health-pneumonia-who-idUSKBN1ZD16J>
- [7] Kuo L. China confirms human-to-human transmission of coronavirus. *The Guardian*. 21 Jan 2020. <https://www.theguardian.com/world/2020/jan/20/coronavirus-spreads-to-beijing-as-china-confirms-new-cases>
- [8] World Health Organization. Mission summary: WHO Field Visit to Wuhan, China 20-21 January 2020. 22 January 2020 Statement. <https://www.who.int/china/news/detail/22-01-2020-field-visit-wuhan-china-jan-2020>
- [9] Zhou P, Yang X-L, Wang X-G, Hu B, Zhang L, Zhang W, *et al.* A pneumonia outbreak associated with a new coronavirus of probable bat origin. *Nature*. 579 (7798):270-3. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7095418/>
- [10] World Health Organization. Statement on the meeting of the International Health Regulations (2005) Emergency Committee regarding the outbreak of novel coronavirus (2019-nCoV), 23 January 2020 Statement. Geneva, Switzerland. [https://www.who.int/news-room/detail/23-01-2020-statement-on-the-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)](https://www.who.int/news-room/detail/23-01-2020-statement-on-the-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-(2019-ncov))
- [11] World Health Organization. Novel Coronavirus (2019-nCoV). Situation report-4. 24 January 2020. https://www.who.int/docs/default-source/coronavirus/situation-reports/20200124-sitrep-4-2019-ncov.pdf?sfvrsn=9272d086_2
- [12] Coronavirus: un troisième cas d'infection confirmé en France. *Le Monde* (in French). 24 January 2020. https://www.lemonde.fr/planete/article/2020/01/24/coronavirus-deux-premiers-cas-confirmes-en-france-a-bordeaux-et-paris_6027158_3244.html
- [13] Böhmer MM, Buchholz U, Corman VM, Hoch M, Katz K, Marosevic DV, *et al.* Investigation of a COVID-19 outbreak in Germany resulting from a single travel-associated primary case: a case series. *Lancet Infect Dis*. 2020; 20(8):920-8. DOI: [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(20\)30314-5](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(20)30314-5)
- [14] Rothe C, Schunk M, Sothmann P, Bretzel G, Froeschl G, Wallrauch C, *et al.* Transmission of 2019-nCoV Infection from an Asymptomatic Contact in Germany. *N Engl J Med*. 2020; 382:970-1. DOI: <https://doi.org/10.1056/NEJMc2001468>
- [15] World Health Organization. Coronavirus disease 2019 (COVID-19). Situation Report-24. 13 February 2020. <https://www.who.int/docs/default-source/coronavirus/situation-reports/20200213-sitrep-24-covid-19.pdf>
- [16] Grasselli G, Pesenti A, Cecconi M. Critical Care Utilization for the COVID-19 Outbreak in Lombardy, Italy. Early Experience and Forecast During an Emergency Response. *JAMA*. 2020; 323(16):1545-6. <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2763188>
- [17] World Health Organization. Report of the WHO-China Joint Mission on Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). 28 February 2020. [https://www.who.int/publications-detail/report-of-the-who-china-joint-mission-on-coronavirus-disease-2019-\(covid-19\)](https://www.who.int/publications-detail/report-of-the-who-china-joint-mission-on-coronavirus-disease-2019-(covid-19))
- [18] Ferguson N, Laydon D, Nedjati Gilani G, Imai N, Ainslie K, Baguelin M, *et al.* Report 9: Impact of non-pharmaceutical interventions (NPIs) to reduce COVID19 mortality and healthcare demand. Imperial College of London: Medical Research Council (MRC)-The Royal Society; 2020. <https://spiral.imperial.ac.uk:8443/handle/10044/177482>
- [19] Kuo L. China gets a glimpse of life on the other side of coronavirus. *The Guardian*. 20 March 2020. <https://www.theguardian.com/world/2020/mar/20/chinese-life-slowly-gets-back-to-normal-as-the-epidemic-subsides-coronavirus>
- [20] Flaxman S, Mishra S, Gandy A, Unwin H, Coupland H, Mellan T, *et al.* Report 13: Estimating the number of infections and the impact of non-pharmaceutical interventions on COVID-19 in 11 European countries. Imperial College of London: Medical Research Council (MRC)-The Royal Society; 2020. <https://spiral.imperial.ac.uk:8443/handle/10044/177731>
- [21] Borger J. US navy fires commander who raised alarm about coronavirus on ship. *The Guardian*. 2 April 2020. <https://www.theguardian.com/us-news/2020/apr/02/us-navy-uss-theodore-roosevelt-coronavirus>
- [22] <https://www.lemonde.fr/>
- [23] Boffey D. EU strikes €500bn relief deal for countries hit hardest by pandemic. *The Guardian*. 9 April 2020. <https://www.theguardian.com/business/2020/apr/09/eu-risks-break-up-over-coronabonds-row-warns-italian-pm>
- [24] Topham G. Rishi Sunak promises special measures for coronavirus-hit airlines. *The Guardian*. 17 March 2020. <https://www.theguardian.com/world/2020/mar/17/coronavirus-uk-airports-warn-may-have-to-close-unless-government-intervenes>
- [25] Badstuber N. Flights are grounded – is this the moment we give up our addiction to flying?. *The Guardian*. 9 April 2020. <https://www.theguardian.com/commentisfree/2020/apr/09/flights-are-grounded-is-this-the-moment-we-give-up-our-addiction-to-flying>
- [26] Elenco dei Medici caduti nel corso dell'epidemia di Covid-19. FNOMCeO. Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri. <https://portale.fnomeo.it/elenco-dei-medici-caduti-nel-corso-dellepidemia-di-covid-19/>
- [27] Booth R. Hundreds of UK care home deaths not added to official coronavirus toll. *The Guardian*. 9 April 2020. <https://www.theguardian.com/world/2020/apr/09/covid-19-hundreds-of-uk-care-home-deaths-not-added-to-official-toll>
- [28] Burrell SL, de Perio MA, Hughes MM, Kuhar DT, Luckhaupt SE, McDaniel CJ, *et al.* Characteristics of Health Care Personnel with COVID-19-United States, February 12-April 9, 2020. *Morb Mort Weekly Rep*. 2020; 69(15):477-81. <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/69/wr/mm6915e6.htm>
- [29] Guibert N. C'était "faites au mieux les gars !": le récit de la contamination du Charles-de-Gaulle. *Le Monde* (in French). 18 avril 2020. https://www.lemonde.fr/international/article/2020/04/18/coronavirus-le-recit-de-la-contamination-du-porte-avions-charles-de-gaulle_6036992_3210.html
- [30] Generalitat de Catalunya. Comunicat del Departament de Salut. 19 d'abril de 2020. *CatSalut*. Servei Català de la Salut. <https://catsalut.gencat.cat/ca/inici/nota-premsa/?id=385067>
- [31] Hiom S. How coronavirus is impacting cancer services in the UK. *Cancer Research UK*. 21 April 2020. <https://scienceblog.cancerresearchuk.org/2020/04/21/how-coronavirus-is-impacting-cancer-services-in-the-uk/>

LA PANDEMIA CAUSADA POR EL NUEVO CORONAVIRUS SARS-COV-2 EN EL MUNDO

Línea de tiempo
Enero-Junio 2020

Fuente: <https://covidreference.com/timeline-2020>

[32] Bakker J. Lives at risk due to 50% drop in heart attack A&E attendances. BHF. 9 April 2020. <https://www.bhf.org.uk/what-we-do/news-from-the-bhf/news-archive/2020/april/drop-in-heart-attack-patients-amidst-coronavirus-outbreak>

[33] Williams FMK, Freydin M, Mangino M, Couvreur S, Visconti A, Bowyer RCE, *et al.* Self-reported symptoms of covid-19 including symptoms most predictive of SARS-CoV-2 infection, are heritable. *MedRxiv* 27 April 2020. <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.04.22.20072124v2>

[34] Tremlett G. US germ warfare research leads to new early Covid-19 test. *The Guardian* 1 May 2020. <https://www.theguardian.com/world/2020/may/01/us-germ-warfare-lab-creates-test-for-pre-infectious-covid-19-carriers>

[35] Pharma giant Roche gets US go-ahead for Covid-19 antibody test. *The Guardian* 3 May 2020. <https://www.theguardian.com/world/2020/may/03/pharma-giant-roche-gets-us-go-ahead-for-covid-19-antibody-test>

[36] Septier H. Coronavirus: le professeur Cohen affirme qu'il y avait un cas de COVID-19 en France dès le 27 décembre. *BFMTV*. 03/05/2020. https://www.bfmtv.com/sante/coronavirus-le-professeur-cohen-affirme-qu-il-y-avait-un-cas-de-covid-19-en-france-des-le-27-decembre_AV-202005030119.html

[37] <https://www.ukb Bonn.de/42256BC8002AF3E7/direct/home>

[38] Dr. Fauci, WHO and Five Eyes all reject the "Chinese lab theory". *CGTN*. 5 May 2020. <https://news.cgtn.com/news/2020-05-05/Fauci-No-scientific-evidence-coronavirus-came-from-Chinese-lab-QeTues2pAQ/index.html>

[39] White C. Coronavirus-related deaths by ethnic group, England and Wales: 2 March 2020 to 10 April 2020. Office for National Statistics. *United Kingdom*. 7 May 2020. <https://www.ons.gov.uk/releases/coronavirusrelateddeathsbyethnicgroupenglandandwales2march2020to10april2020>

[40] Morin H, Cabut S, Larousserie D, Santi P, Benkimoun P, Herzberg N, Hecketsweiler C. Coronavirus : ce que la science ignore encore à l'heure du déconfinement. *Le Monde* (in French). 11 mai 2020. https://www.lemonde.fr/sciences/article/2020/05/11/coronavirus-ce-que-la-science-ignore-encore-a-l-heure-du-deconfinement_6039272_1650684.html

[41] Carbajosa A, Ayuso S. Merkel y Macron anuncian un plan de ayudas de 500.000 millones para la reconstrucción de Europa. *El País*. 18 Mayo 2020. <https://elpais.com/internacional/2020-05-18/merkel-y-macron-presentaran-una-iniciativa-conjunta-para-la-reconstruccion-de-las-ue.html>

[42] Boseley S. First human trial results raise hopes for coronavirus vaccine. *The Guardian* 18 May 2020. <https://www.theguardian.com/society/2020/may/18/first-human-trial-results-raise-hopes-for-coronavirus-vaccine>

[43] Davidson H. China puts city of Shulan under Wuhan-style lockdown after fresh Covid-19 cases. *The Guardian* 19 May 2020. <https://www.theguardian.com/world/2020/may/19/china-puts-city-of-shulan-under-wuhan-style-lockdown-after-fresh-covid-19-cases>

[44] Centers for Disease Control and Prevention. Rodent Control. 21 May 2020. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/rodents.html>

[45] <https://www.spiegel.de/panorama/gesellschaft/coronavirus-50-menschen-in-quarantane-nach-ausbruch-in-niedersaechsischem-restaurant-a-aca463ed-16d9-4fa5-85c6-5aa8ec836fc4>

[46] <https://www.spiegel.de/panorama/coronavirus-in-frankfurt-am-main-dutzende-glaebige-in-kirche-infiziert-a-a0f199c7-277b-484e-814b-f7aecf4bc59f>

[47] The Impact of the Coronavirus on Local Food Insecurity. *Feeding America*. 19 May 2020. https://www.feedingamerica.org/sites/default/files/2020-05/Brief_Local%20Impact_5.19.2020.pdf

[48] Covid Reference. Press Room: June 5, 2020. <https://covidreference.com/press-room-june-5>

[49] Jewett C, Bailey M, Renwick D. Exclusive: nearly 600 US health workers died of Covid-19 – and the toll is rising. *The Guardian*. 6 June 2020. <https://www.theguardian.com/us-news/2020/jun/06/us-health-workers-dying-coronavirus-stats-data>

[50] Graham-McLay C. "A beautiful day": New Zealand handshakes and hugs its way back to pre-Covid-19 life. *The Guardian*. 9 June 2020. <https://www.theguardian.com/world/2020/jun/09/a-beautiful-day-new-zealand-handshakes-and-hugs-its-way-back-to-pre-covid-19-life>

[51] Phillips D. "Enormous disparities": Coronavirus death rates expose Brazil's deep racial inequalities. *The Guardian*. 9 June 2020. <https://www.theguardian.com/world/2020/jun/09/enormous-disparities-coronavirus-death-rates-expose-brazils-deep-racial-inequalities>

[52] Rushe D. Fauci: coronavirus pandemic that "took over the planet" is far from over. *The Guardian*. 9 June 2020. <https://www.theguardian.com/world/2020/jun/09/anthony-fauci-coronavirus-pandemic-far-from-over>

[53] Gettleman J. As Virus Infections Surge, Countries End Lockdowns. *The New York Times*. 10 June 2020. <https://www.nytimes.com/2020/06/10/world/asia/reopening-before-coronavirus-ends.html?action=click&module=Well&pgtype=Homepage§ion=World%20News>

[54] Graham-Harrison E, Kuo L. Beijing reimposes lockdown measures after new Covid-19 outbreak. *The Guardian*. 13 June 2020. <https://www.theguardian.com/world/2020/jun/13/beijing-china-new-covid-19-cases-linked-to-food-market>

[55] Grady D. Covid-19 Patient Gets Double Lung Transplant, Offering Hope for Others. *The New York Times*. 11 June 2020. <https://www.nytimes.com/2020/06/11/health/coronavirus-lung-transplant.html>

[56] Caul S. Deaths involving COVID-19 by local area and socioeconomic deprivation: deaths occurring between 1 March and 31 May 2020. Office for National Statistics. *United Kingdom*. 12 June 2020. <https://www.ons.gov.uk/peoplepopulationandcommunity/birthsdeathsandmarriages/deaths/bulletins/deathsinvolvingcovid19bylocalareasanddeprivation/deathsoccurringbetween1marchand31may2020>

[57] Devlin H, Barr C. Poorest areas of England and Wales hit hardest by Covid-19 – ONS. *The Guardian*. 12 June 2020. <https://www.theguardian.com/world/2020/jun/12/poorest-areas-of-england-and-wales-hit-hardest-by-covid-19-ons>

[58] Henley J. Merkel among winners as Europeans give verdict on anti-Covid battles. *The Guardian*. 6 June 2020. <https://www.theguardian.com/world/2020/jun/06/no-european-leader-is-safe-as-public-lose-faith-in-coronavirus-responses>

[59] Ratcliffe S. Thailand, Malaysia, Vietnam... How some countries kept Covid at bay. *The Guardian*. 14 June 2020. <https://www.theguardian.com/world/2020/jun/14/thailand-malaysia-vietnam-how-some-countries-kept-covid-at-bay>

[60] Booth R. Covid-19 can damage lungs of victims beyond recognition, expert says. *The Guardian* 15 June 2020. <https://www.theguardian.com/world/2020/jun/15/covid-19-can-damage-lungs-victims-beyond-recognition-expert-says>

[61] Schengen Area. Migration and Home Affairs. European Commission. https://ec.europa.eu/home-affairs/what-we-do/policies/borders-and-visas/schengen_en

[62] Jones S. Balearic islands prepare to welcome 11,000 German tourists. *The Guardian*. 14 June 2020. <https://www.theguardian.com/world/2020/jun/14/balearic-islands-prepare-to-welcome-11000-german-tourists>

[63] University of Oxford. Low-cost dexamethasone reduces death by up to one third in hospitalized patients with severe respiratory complications of COVID-19. *RECOVERY* (Randomised Evaluation of COVid-19 thERapY). 16 June 2020. https://www.recoverytrial.net/files/recovery_dexamethasone_statement_160620_v2final.pdf

LA EPIDEMIA CAUSADA POR EL NUEVO CORONAVIRUS SARS-COV-2 EN VENEZUELA

Enero-Junio 2020



Photo by Fusion Medical Animation on Unsplash



Photo by Diario AS

En Venezuela el primer caso confirmado de COVID-19 se anunció el viernes 13 de marzo. Para el día domingo 15 de marzo, la cantidad de casos ya había aumentado a 17, por lo que el ejecutivo nacional decretó una cuarentena de inmediato en Caracas y otros seis estados, suspendiendo las actividades escolares, laborales y los vuelos, con la excepción de los servicios de salud, alimentación y transporte, así como las actividades policiales y militares. El lunes 16 de marzo la cuarentena se extendió a todo el país, debido a que los casos confirmados aumentaron a 33, suspendiendo además la movilidad entre estados. Esta medida fue parte de un decreto de Estado de Alarma, el cual ha sido prorrogado ya tres veces y que se mantendrá vigente hasta mediados de julio.

Desde el inicio de la epidemia en Venezuela el ejecutivo nacional centralizó totalmente la administración de la crisis de salud pública en el país. Designó 46 hospitales públicos centinelas para la vigilancia epidemiológica de la epidemia y la atención de casos nuevos, incorporando también a los Centros de Diagnóstico Integral (CDI) de la Misión Barrio Adentro. También implementó una encuesta a ser llenada a través del Sistema Patria vía Internet, para que se registraran voluntariamente aquellas personas con síntomas, y la visita “casa por casa”, las cuales serían visitadas posteriormente por funcionarios policiales, militares y por integrantes de la Misión Barrio Adentro para localizar personas con síntomas.

El primer día de la flexibilización, justo cuando la curva de contagio inicia su aumento, ya había 1.663 casos confirmados en el país. El 15 de junio ampliaron la flexibilización a 14 sectores más, pero, cuatro días después se ordenaron nuevas restricciones. A partir del 22 de junio se suspendió el servicio de transporte público y se prohibió la movilidad en más de 50 municipios de Distrito Capital, Miranda, La Guaira (Vargas), Aragua, Zulia, Lara, Trujillo, Táchira, Apure y Bolívar. El día que se retomaron los controles ya había 4.048 casos confirmados. Hasta el 30 de junio se han registrado 5.832 casos confirmados en 110 días, a partir de los dos primeros casos confirmados. Venezuela duplicó el número de casos confirmados en los últimos 17 días. En contraste, en marzo se detectaron 143 casos, en abril 190 y en mayo 1.177 casos de la enfermedad. Esto revela un crecimiento de 267% entre mayo y junio.

Photo by france24.com



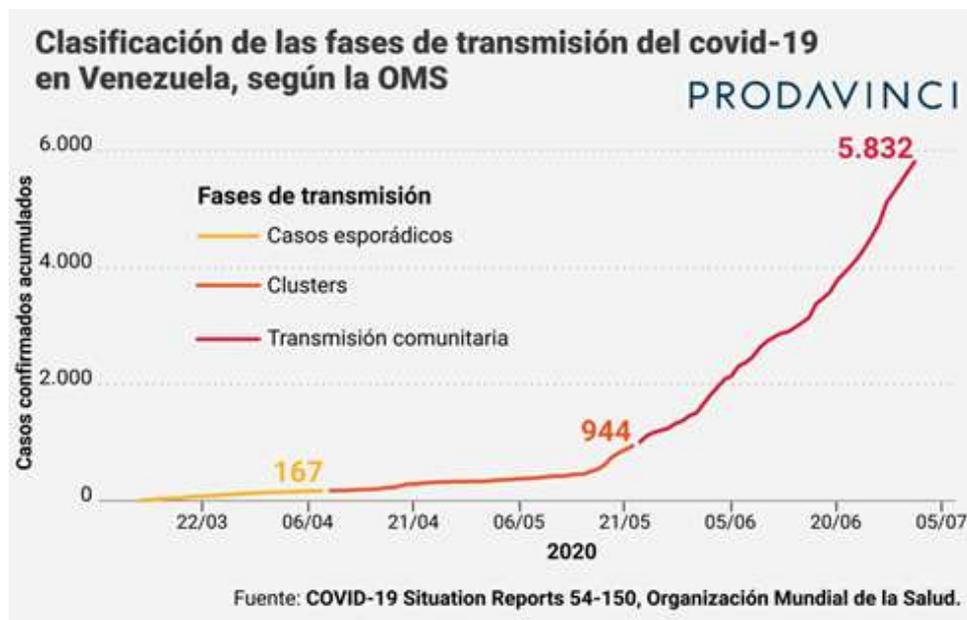
LA EPIDEMIA CAUSADA POR EL NUEVO CORONAVIRUS SARS-COV-2 EN VENEZUELA



Uno de los criterios que toma en cuenta la OMS para levantar la cuarentena es que el país tenga una reducción sostenida de casos. El indicador clave que mide este criterio es el número efectivo de reproducción (R_t), que se describe como la cantidad promedio de nuevos casos generados por cada paciente contagiado de la COVID-19. Según la OMS, el R_t debe estar por debajo de 1 por al menos dos semanas. Es decir, cada caso debe contagiar a menos de una persona y esta característica debe mantenerse por 14 días. Cuando no se poseen datos suficientes para estimar el R_t , la OMS establece criterios epidemiológicos para evaluar si la epidemia está controlada y uno de ellos es la disminución sostenida de los casos: la cantidad de casos confirmados debe haber disminuido 50% en las primeras tres semanas desde el pico de casos más alto. Después de ese período de tiempo debe mantenerse tanto una disminución sostenida de casos confirmados como de casos probables (casos con síntomas similares a los de la enfermedad).

Para el primero de junio, cuando se implementó la flexibilización de la cuarentena, la cantidad de casos nuevos diarios se mantuvo por debajo de 100 desde la confirmación de los primeros casos hasta mediados de mayo. A partir del 19 de mayo se sobrepasó ese número, reportándose 131 casos. Al inicio de la flexibilización solo habían transcurrido siete días desde el último pico de nuevos casos, por lo tanto, no habían transcurrido las tres semanas requeridas por la OMS ni tampoco existía una disminución progresiva de los casos. La flexibilización coincidió la fase expansiva de la epidemia, que se caracteriza por el aumento de la cantidad de casos confirmados y de las muertes por la enfermedad. Este evento coincidió con el de otros países como Irán, Rusia, Argentina, Paraguay y Ecuador, que flexibilizaron los controles estando en plena fase expansiva de la epidemia.

LA EPIDEMIA CAUSADA POR EL NUEVO CORONAVIRUS SARS-COV-2 EN VENEZUELA



La OMS recomienda levantar los controles de cuarentena una vez que la transmisión comunitaria ha descendido. Para ello, la organización plantea una clasificación del tipo de transmisión que tiene un país:

- Sin casos: sin casos confirmados
- Casos esporádicos: poca transmisión, casos importados y localizados
- Grupos de casos: cúmulos de casos en zonas delimitadas
- Transmisión comunitaria: brotes extendidos de casos de transmisión local.

La OMS asigna esta clasificación a cada país basada en los reportes de las autoridades nacionales. En Venezuela la OMS reportó que la transmisión comunitaria estaba sucediendo desde el 23 de mayo.

Según los criterios de la OMS, Venezuela entró en la fase de transmisión con casos esporádicos desde la aparición de los primeros casos confirmados en el país. El 8 de abril se registraron 167 casos confirmados en 27 días. A partir del 9 de abril la transmisión del virus pasó a ser por grupos o focos. El 22 de mayo Venezuela reportó 1.010 casos confirmados en 71 días y a partir de ese momento la

OMS catalogó a Venezuela como país con transmisión comunitaria. Después de tres meses de cuarentena, los reportes oficiales han mostrado tanto el aumento de casos de transmisión comunitaria como casos importados. Uno de los picos de transmisión comunitaria ocurrió justo dos días antes de la flexibilización, y en las dos semanas anteriores el promedio de casos comunitarios por día pasó de 4,43 a 18, con un incremento del 306,32%.

Para mayor información consultar los siguientes enlaces:

- Salomón L, Benasayag S. Coronavirus en Venezuela: el análisis de los datos de la flexibilización. Prodavinci. 1 de julio de 2020. <http://factor.prodavinci.com/datosdelaflexibilizacion/index.html>
- Gutiérrez J. En junio se detectaron 74% de los casos de COVID-19 de Venezuela. Cocuyo Chequea. 1 de Julio de 2020. Efecto Cocuyo. <https://efectococuyo.com/cocuyo-chequea/en-junio-se-detectaron-74-de-los-casos-de-covid-19-de-venezuela/>

DOCUMENTO DE LA ACFIMAN EN EL MARCO DE LA EPIDEMIA CAUSADA POR EL NUEVO CORONAVIRUS SARS-COV-2 EN VENEZUELA



ACADEMIA DE CIENCIAS FÍSICAS, MATEMÁTICAS Y NATURALES

Photo by acfiman.org

El documento de la Academia de Ciencias Físicas, Matemáticas y Naturales: “Estado actual de la epidemia de COVID-19 en Venezuela y sus posibles trayectorias bajo varios escenarios”, fue publicado el 08 de mayo de 2020, casi un mes y medio después del comienzo de la cuarentena en Venezuela.

La Academia respondió tres preguntas que inquietaban a la comunidad científica de nuestro país:

1. ¿Qué información tenemos acerca del desarrollo de la epidemia en Venezuela y cuán precisa es esa información?
2. Sobre la base de la información disponible ¿Podemos aproximar el número real de personas contagiadas hasta el momento?
3. ¿Cuántas personas podrían infectarse con el virus y cuándo podría ocurrir el pico de la epidemia? [p. 1].

(1) En esta parte fue incluida la información sobre la cobertura de las pruebas de Reacción en Cadena de la Polimerasa en Tiempo Real (RT-PCR) para el diagnóstico de la COVID-19 en Venezuela, determinando que su realización era insuficiente, comparativamente con otros

países y según las recomendaciones de la OMS (al momento de la elaboración de este informe se realizaban aproximadamente 150 pruebas diarias en un solo laboratorio, el del Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel, INHRR). También se mencionaron las posibles causas del subregistro de casos en Venezuela.

(2) Se utilizaron fórmulas matemáticas a partir del modelo de Jombart *et al.* (2020), para aproximar el número potencial de casos de la COVID-19 en Venezuela (a partir de las tres primeras muertes reportadas oficialmente). Para estimar el porcentaje de casos sintomáticos que estaría reportando Venezuela (1 - estimación = subreporte) fue utilizado el modelo de Rusell *et al.* (2020). Como resultado de esta investigación se determinó que “para la fecha mencionada, se han reportado oficialmente 298 casos sintomáticos, pudiendo existir un estimado de 507 casos sintomáticos de COVID-19 sin registrar (Total estimados: 805 casos sintomáticos vs. Total reportados = 298 casos y 10 fatalidades). Este subregistro podría ser aún mayor, de acuerdo al escenario menos conservador” [p. 3 y p. 5, Figura 2B].

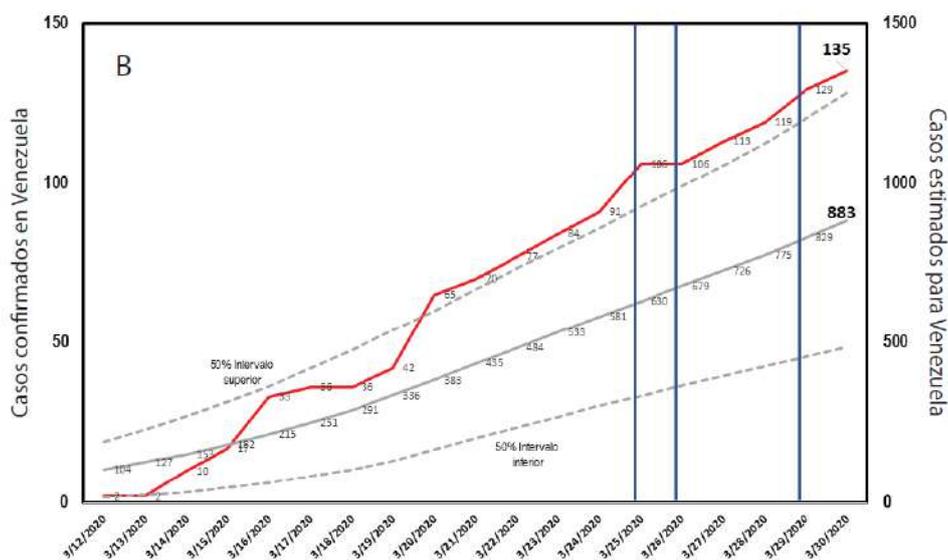


Figura 2B. Casos de Covid-19 confirmados, reportados y estimados de acuerdo al modelo de Jombart et al. 2020 en Venezuela hasta el 30-03-2020. Las líneas azules corresponden a las fechas de las tres primeras muertes (25-03-2020, 26-03-2020, 29-03-2020) bajo un escenario con $R_0=2,4$ y $CFR=3\%$

DOCUMENTO DE LA ACFIMAN EN EL MARCO DE LA EPIDEMIA CAUSADA POR EL NUEVO CORONAVIRUS SARS-COV-2 EN VENEZUELA



ACADEMIA DE CIENCIAS
FÍSICAS, MATEMÁTICAS
Y NATURALES

Photo by acfiman.org

(3) Respondiendo esta pregunta se analizó el desarrollo de la epidemia de Venezuela en tres posibles escenarios, utilizando la formulación SEIR de Lin *et al.* (2020), desarrollada para predecir la epidemia en Wuhan, China, y se adaptaron los parámetros a las condiciones locales. Estas determinaciones realizadas en los tres escenarios modelados arrojaron como resultado la espera de más de mil casos nuevos por día, para el pico de la epidemia. *“En un escenario de aumento leve en la tasa de contagio (1,2–1,4) el modelo predice un pico de un poco más de 1.000 casos nuevos cada día después de la primera semana de septiembre. En el escenario de aumento sustancial en la tasa de contagio (1,2–2,2) se esperan más de 4.000 nuevos casos por día durante la primera semana de junio”* [p. 6 y 7].

Photo by Prodavinci



CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En las **conclusiones** del documento de ACFIMAN se afirmó que solo la circulación libre de información científica pudo ayudar a comprender lo que se conoce sobre el coronavirus SARS-CoV-2 y sus efectos sobre los humanos, así como a resolver las dudas generadas por la incertidumbre, mediante la utilización de modelos matemáticos y estadísticos.

Dentro de las **recomendaciones** resaltó la importancia de incluir en los reportes oficiales una relación diaria de las pruebas de RT-PCR por individuo (positivas y negativas) y la descentralización del diagnóstico, mediante la incorporación de otros laboratorios del país con capacidad instalada para llevar a cabo pruebas de RT-PCR. El país debe estar preparado para el manejo de esta epidemia y para ello se requiere el esfuerzo de todos los sectores del país, sobre todo en las etapas críticas, conociendo las demandas y necesidades de la infraestructura hospitalaria y del personal de salud; además se resaltó la importancia de la planificación conjunta con otros sectores de la sociedad, las estrategias para la salida progresiva de la cuarentena y la normalización de actividades durante el presente año. *“La Academia de Ciencias Físicas, Matemáticas y Naturales continuará evaluando el curso de la epidemia de COVID-19 para contribuir a minimizar su impacto sobre la población venezolana”* [p. 8].

Para mayor información consulte el siguiente enlace: <https://acfiman.org/2020/05/08/estado-actual-de-la-epidemia-de-la-covid-19-en-venezuela-y-sus-posibles-trayectorias-bajo-varios-escenarios/>