

PÁGINA 2

Teléfonos de interés

976 696 382

Atención sobre el coronavirus.
Llama si los síntomas (fiebre, dificultad respiratoria, tos) se agravan.

061

solo para urgencias no relacionadas con la covid-19

Direcciones

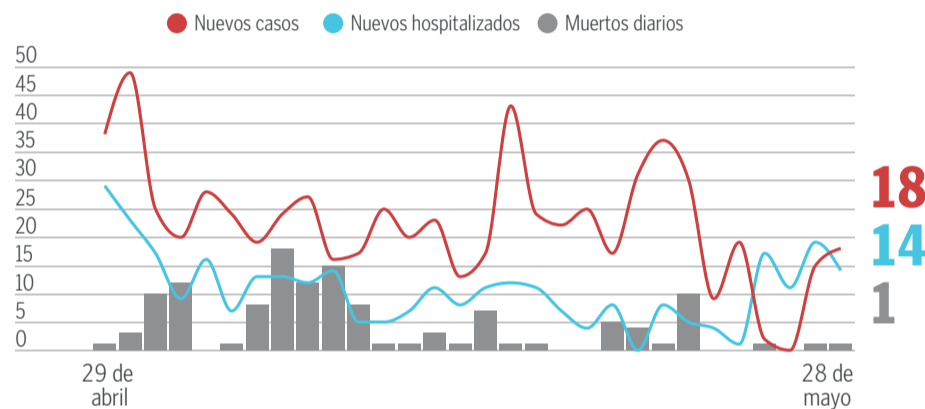
Gobierno de Aragón (portal específico): www.aragon.es/coronavirus
Zaragoza Ayuda (plataforma solidaria): www.zgzayuda.es
Ministerio de Sanidad (informes diarios): cneocovid.isciii.es
Organización Mundial de la Salud: www.who.int
Salud Informa (autotest covid-19): www.saludinforma.es
Heraldo de Aragón: www.heraldo.es

LA TIRA DE SUPERMAÑO | Alberto Calvo

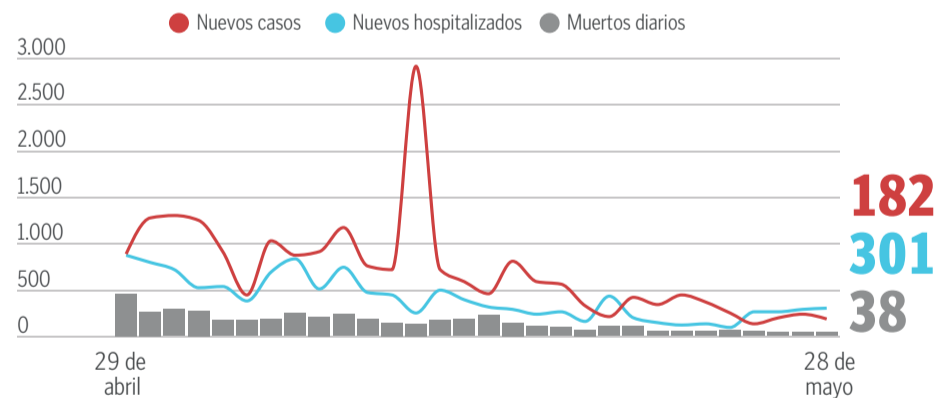


Principales indicadores de la enfermedad

Evolución en **Aragón** a 28 de mayo



Evolución en **España** a 28 de mayo



Fuente: Ministerio de Sanidad

El dato 'Nuevos hospitalizados' indica los ingresos realizados en los últimos siete días.

Balance por CC. AA.

CC. AA.	Total PCR	Total hospitalizados	Total uci	Total fallecidos	Diagnostic. día previo
Andalucía	12.639	6.260	770	1.404	7
Aragón*	5.656	2.643	267	826	18
Asturias	2.400	1.098	122	310	1
Baleares	2.124	1.163	165	209	1
Canarias	2.327	946	179	151	1
Cantabria	2.297	1.042	79	202	5
Castilla-La Mancha	17.068	9.254	647	2.945	0
Castilla y León	18.682	8.568	547	1.922	8
Cataluña	58.427	29.220	2.978	5.584	39
Ceuta	129	12	4	4	0

(* El dato de recuperados en Aragón a fecha 28/5/2020 es de 3.847 casos.

LO QUE LA CURVA NOS CUENTA | por Nacho de Blas, profesor titular de la Universidad de Zaragoza

Escenario 3

Este tercer escenario es poco deseable. Mucho se ha hablado de la necesidad de que el 60%-70% de la población sea seropositiva para alcanzar la deseada inmunidad de rebaño. El problema es mantener esa proporción mínima para evitar rebrotes. Esto se conoce como listón de Kendall, o teorema del umbral mínimo, que afirma que si hay más de 30%-40% de personas susceptibles se puede producir una nueva onda epidémica.

En este escenario la probabilidad de sufrir otra epidemia similar dependerá de que se haya alcanzado la inmunidad poblacional (algo que todavía está lejos) y luego mantenerla una vez conseguida. Y para ello es necesario cumplir dos condiciones.

La primera es que las defensas adquiridas tras la infección sean duraderas. Para SARS-CoV-2 todavía es demasiado pronto para saberlo, pero si nos basamos en la duración en otros coronavirus

humanos y animales podríamos estimarla entre 1 y 3 años.

La segunda condición es que el total de nuevos inmunizados sea igual o superior al número de personas que pierden sus defensas, en caso contrario será misión imposible mantener la proporción de personas protegidas necesaria para evitar otra epidemia importante.

La clave en este escenario de inmunidad breve es mantener altas las defensas de la población, y hay dos factores que podrían ayudar: la protección cruzada con otro coronavirus y la disponibilidad de vacuna.

Es parecido a lo que ocurre con gripe, suele presentarse de forma estacional, pero sufrimos una epidemia importante cada vez que el virus muta y produce una variante con escasa inmunidad cruzada con virus de años anteriores, tanto los que circulan naturalmente como los usados en las vacunas.

CC. AA.	Total PCR	Total hospitalizados	Total uci	Total fallecidos	Diagnostic. día previo
C. Valenciana	11.160	5.744	733	1.332	8
Extremadura	2.961	1.765	110	507	3
Galicia	9.115	2.917	329	608	3
Madrid	68.451	41.972	3.544	8.691	67
Melilla	121	44	3	2	0
Murcia	1.593	680	112	148	3
Navarra	5.223	2.036	135	490	17
País Vasco	13.489	6.957	574	1.424	1
La Rioja	4.044	1.483	91	360	0
ESPAÑA	237.906	123.804	11.389	27.119	182

Fuente: Ministerio de Sanidad

En el mundo | Tres primeros países por número de fallecidos



Estados Unidos:
Contagiados: 1.702.911
Fallecidos: 100.576

Recuperados: 391.508
Letalidad: 5,91%
Prevalencia: 5.291



Reino Unido:
Contagiados: 268.620
Fallecidos: 37.542

Recuperados: 1.166
Letalidad: 13,98%
Prevalencia: 3.939



Italia:
Contagiados: 231.139
Fallecidos: 33.072

Recuperados: 147.101
Letalidad: 14,31%
Prevalencia: 3.822