

Julio, el mes de los 483 brotes

● Sanidad reconoce que cerca de 100 brotes en España tienen riesgo de descontrolarse, pero se niega a revelar dónde están ● Preocupan los asociados al ocio nocturno, en los que el rastreo de los infectados es más difícil

ALICIA CRUZ ACAL / ÁNGEL DÍAZ

La subida de contagios no cesa. Las cifras actualizadas y difundidas ayer por el Ministerio de Sanidad informan de 1.229 nuevas personas contagiadas, que se hicieron la prueba el miércoles. Sin embargo, el incremento real de casos (donde se incluyen las PCR realizadas en días anteriores, pero cuyo diagnóstico positivo se dio a conocer durante las últimas horas) es de 2.789. Así, mientras que el miércoles el total de personas contagiadas desde el inicio de la pandemia era de 282.641, ayer este dato había subido hasta los 285.430.

La mayoría de los 1.229 nuevos positivos se concentran en Aragón (352); seguido por Madrid (225) y el País Vasco (145). Del total de personas diagnosticadas, más de un 60% son asintomáticas y la edad media ha seguido descendiendo, por lo que Fernando Simón, director del Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias (CCAES), consideró la situación «relativamente controlable», a pesar de que, según admitió, «la transmisión comunitaria sigue existiendo», sobre todo en Aragón y Cataluña.

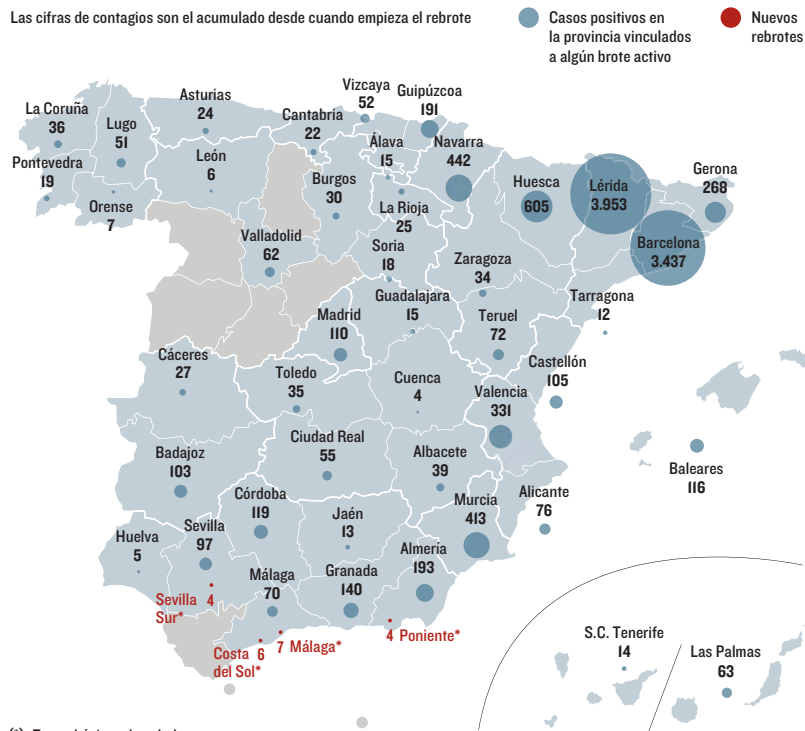
Simón cifró en 483 los brotes que activos en España. «La buena noticia es que el 75% de ellos tienen 10 o menos casos», señaló, si bien añadió que el 25% restante, con más de 10 contagios asociados, corren un mayor peligro de descontrolarse, dijo ayer Simón en rueda de prensa. «Esperemos que la situación de todos ellos sea controlable», añadió.

De hecho, unos minutos más tarde, en respuesta a una pregunta, aclaró: «De ese 25%, además, hay un porcentaje importante –no le puedo dar la cifra ahora mismo exacta– que se asocia a grupos bien identificados y controlados». Preocupan, sin embargo, «los asociados al ocio nocturno, donde es más difícil de identificar la población que entra y sale». «No podemos identificar tan fácilmente el

EL MAPA DE LOS REBOTES DE COVID-19 EN ESPAÑA

Sanidad considera un rebrote «cualquier agrupación de tres o más casos confirmados o probables con infección activa en los que se ha establecido un vínculo epidemiológico». En el mapa no se incluyen los casos que no formen parte de un brote.

Las cifras de contagios son el acumulado desde cuando empieza el rebrote



(*): Zonas básicas de salud.

FUENTE: Ministerio de Sanidad y Consejerías de Sanidad de las CCAA

EL MUNDO

grupo poblacional y pueden generar una inquietud mayor, y en algún punto concreto una transmisión pequeña comunitaria».

Simón, quien detalló que ayer se notificaron 26 nuevos brotes y otros 30 el día anterior, descartó dar una lista de dónde están esos brotes y del tamaño de cada uno. «No es fácil hacer esa publicación», argumentó, tras ser preguntado por este diario si el Ministerio tiene previsto publicar la lista. «Sería

realmente complicado tener una base de datos de acceso para todo el mundo, porque generaría más ruido que otra cosa por las discrepancias entre los datos», añadió.

En este sentido, Simón señaló el número de brotes puede no ser una indicación eficaz de la situación de cada comunidad: «Los brotes pueden llegar a ser muy diferentes: una comunidad puede tener muchos brotes de tres o cuatro personas, muy controlados». Por el

contrario, otra autonomía, «con dos brotes grandes y riesgo de transmisión comunitaria», podría «parecer que está mejor».

El epidemiólogo incidió en que un 34% de los focos se producen en el ámbito social, el que más quebraderos de cabeza está dando. Las fiestas familiares han generado ya 90 brotes con 770 casos y los lugares de ocio, 30, aunque con un mayor número de contagios: 1.000. «Los brotes asociados al ocio fuera

del ámbito familiar son mucho más difíciles de rastrear», recordó.

Durante la última semana, las comunidades autónomas han identificado 70.000 sospechosos en las han realizado pruebas PCR a casi el 98% de ellos, lo cual «da una idea muy clara de la rapidez y sensibilidad de nuestro sistema», celebró Simón.

Sobre la posibilidad de sufrir una segunda ola, el científico ha insistido en que el momento de la pandemia que se está viviendo ahora «no es en absoluto comparable a lo que se vivió en marzo y abril». En aquel momento, analizó, «no detectábamos asintomáticos, ninguno». Lo que provoca que los recientes repuntes no sean comparables con las cifras obtenidas cuando escaseaban las pruebas de diagnóstico. «Ahorra mismo no se muere casi nadie», valoró.

«Hay que ser sensatos y no usar nombres llamativos [en referencia a la segunda ola]», expresó Simón, quien definió una segunda ola sería como una «transmisión comunitaria descontrolada amplia». Un escenario en el «ni España ni la mayor parte de Europa» se encuentran hoy, aseguró.

«Que haya una segunda ola dependerá, primero, de que haya una introducción masiva de casos; segundo, de que, aunque no la haya, no somos capaces de controlar esos brotes que vamos diciendo y esa transmisión residual que queda y dejemos que se vuelva a escalar», advirtió Simón.

Durante el mes que nos deja, se han multiplicado por cuatro los casos diagnosticados. De acuerdo con el último informe de Sanidad, se han registrado 13.391 positivos durante los últimos siete días, un dato muy superior al ofrecido el 30 de junio. En concreto, la última semana del mes anterior, el número de casos acumulados se situaba en los 3.999. España, así, España continúa desde el miércoles a la cabeza de los países europeos con más incidencia del virus, con 54,1 contagios

FIGUERAS Y AMPOSTA, NUEVOS PUNTOS NEGROS

Figueras, en Gerona, con 157 casos (74 hace una semana), y Amposta, en el Delta del Ebro, Tarragona, con 26 (ocho casos hace una semana), están subiendo como puntos negros de la pandemia en Cataluña, cuando parece estabilizarse la situación en Lérida y la comarca del Segrià y en Barcelona ciudad y toda su área metropolitana, que hasta ahora concentraban los grandes focos.

Según explicó ayer en rueda de prensa

Josep Maria Argimon, secretario de Salud Pública de la Generalitat, en Figueras la tasa es elevada y aún no se ha logrado que entre en fase descendente, y en Amposta hay un brote en una empresa grande y se está haciendo ya un cribaje masivo para identificar a más posibles infectados.

A juicio de Argimon, la situación en Cataluña hoy es de estabilidad; el riesgo de rebrote baja en Lérida, Barcelona y el área metropolitana sur. «Sabemos que el confinamiento es el tratamiento, pero también sabemos que es agresivo y tiene efectos secundarios», declaró, ante la preocupación de vuelta al confinamiento domiciliario en toda la región.



Fernando Simón, ayer, en rueda de prensa. E.P.

El coordinador de la Unidad de Seguimiento del Covid-19 en Cataluña, Jacobo Mendioroz, destacó que la situación en Lérida se ha conseguido revertir gracias al «esfuerzo» de los ciudadanos, sin llegar a hacer un confinamiento total: «Esto no había pasado antes». Mendioroz añadió que los ciudadanos de Lérida han cumplido «con creces, manteniendo un cierto grado de actividad, y han mostrado que se puede reducir claramente una transmisión comunitaria en un brote muy complejo, gracias a la autorresponsabilidad ciudadana. Esto es un dato muy importante», destacó.

por cada 100.000 habitantes (el miércoles eran 51,1). Le siguen Rusia (48,3), Bélgica (35,8) y Portugal (27,7).

En número de contagios, España se mantiene en tercera posición europea (285.430), sólo por detrás de Rusia (828.990) y el Reino Unido (301.455). Italia y Turquía continúan en cuarta y quinta posición, con 246.776 y 227.982 contagios, respectivamente.

El país con mayor número de fallecidos sigue siendo Reino Unido (45.961), seguido de Italia (35.129) y Francia (30.238).

España continúa a la cabeza de los países europeos con más incidencia del virus

«El continente europeo es la parte del mundo donde la evolución de la epidemia es más favorable», recalca Simón, quien añadió que EEUU, Brasil e India son los países que peor se encuentran «con mucha diferencia respecto al resto». América Latina, por su parte, continúa sin presentar «una evolución favorable».

Los más de 400 brotes activos en nuestro país tampoco dan tregua a las hospitalizaciones. En concreto, el recuento oficial revela que 438 personas han ingresado durante la última semana (el miércoles, este dato era de 427), más del doble que hace dos semanas, cuando se contabilizaron 196. De las 438, han entrado en la UCI 25 personas (10 más respecto a una semana) en el mismo periodo de tiempo y ocho de miércoles a jueves. El total de ingresos en esta unidad hospitalaria se eleva hasta los 11.772.

También desde anteaer, se han notificado dos nuevos fallecimientos, por lo que el total de personas que han perdido la vida asciende ya a 28.443. Este dato excluye los decesos de las residencias y aquellos que tuvieron síntomas compatibles con el Covid-19 pero no se hicieron la prueba diagnóstica. Con fecha de defunción en la última semana, el recuento oficial informa de 10 fallecidos. De ellos, cuatro corresponden a Cataluña, Valencia y Castilla y León comunican dos; y Extremadura y Madrid, uno. El resto de comunidades autónomas no han notificado ningún fallecido durante los últimos siete días.

En cuanto al perfil de los nuevos infectados, Simón informó que, durante las últimas tres semanas, las edades medias oscilaban entre los 36 y 38 años, mientras que las personas mayores contagiadas «son muchas menos».

«Si es necesario, tendrá que haber algún mecanismo punitivo, pero no tenemos tampoco que demonizar a estas personas», dijo sobre los jóvenes, en el centro de muchos brotes. «Lo que no se quiere decir que se tenga manga ancha».



Una médica de São Paulo (Brasil) se vacuna como voluntaria para probar la inmunización desarrollada por Oxford y AstraZeneca. AFP

Tres vacunas, efectivas con una sola dosis

Oxford, Janssen y Moderna muestran una «respuesta inmune robusta» en macacos

JOSÉ RAMÓN ZÁRATE MADRID

En medio de la carrera mundial por sacar cuanto antes una vacuna plagada de negociaciones bilaterales por asegurarse millones de dosis sin una estrategia multinacional, siguen apareciendo resultados de los ensayos con las vacunas más avanzadas. De las 150 que se investigan, una veintena ya han comenzado ensayos en humanos.

La prestigiosa revista *Nature* publicó ayer los resultados de los ensayos en macacos rhesus de dos de las que están más avanzadas: las de la compañía Janssen (Johnson & Johnson), y la de la Universidad de Oxford y la farmacéutica AstraZeneca. La primera ha demostrado que con una dosis única ha protegido a los macacos contra el SARS-CoV-2.

Dan Barouch y su equipo del Beth Israel Deaconess Medical Center y de la Universidad de Harvard, en Boston (EEUU), jun-

to con los expertos de Janssen, han probado su candidata basada en adenovirus –vinculados a enfermedades como el resfriado leve– en 52 macacos rhesus adultos.

Utilizaron siete vacunas potenciales en 32 animales y compararon los resultados con 20 de control que recibieron inyecciones de placebo. Seis semanas más tarde, todos los animales fueron expuestos al virus SARS-CoV-2. Los 20 animales que recibieron el placebo desarrollaron altos niveles de virus en sus pulmones y en muestras nasales. La vacuna que obtuvo el mejor rendimiento ya ha entrado en ensayos clínicos en humanos.

Los autores señalan que se lograron respuestas robustas después de una sola dosis, si bien confían en que un régimen de dos dosis produzca una respuesta inmune más fuerte. Desde Janssen aseguran que han comenzado ya los ensayos de seguridad en huma-

nos en EEUU y Bélgica. La intención es vacunar a más de 1.000 adultos sanos de 18 a 55 años, y luego a personas de 65 años o más.

MENOS CARGA VIRAL

En el segundo estudio publicado ayer en *Nature*, el equipo de Vincent Munster, del Instituto de Alergia y Enfermedades Infecciosas de EEUU, confirma igualmente que su vacuna contra el Covid-19, que actualmente se encuentra en ensayos clínicos en humanos en Reino Unido y que ha sido desarrollada por la Universidad de Oxford y AstraZeneca, provoca una respuesta inmune y reduce la carga viral en macacos expuestos al coronavirus. Esos resultados preliminares ya se utilizaron para facilitar el inicio de ensayos clínicos de la vacuna en humanos.

Esta inmunización está diseñada a partir de un adenovirus de chimpancé debilitado. Han mostrado que una dosis única administrada a seis macacos 28 días antes de la exposición al SARS-CoV-2, es efectiva para prevenir el daño a los pulmones y reduce drásticamente la carga viral (en comparación con seis animales de control). A otros seis macacos se les administró una dosis de refuerzo de dos dosis de la vacuna, a los 28 y 56 días antes de la inoculación del virus, lo que aumentó la respuesta inmune.

Los animales vacunados no mostraron, en cambio, una mejora inmune de la enfermedad inflamatoria, algo que sí se ha observado en

algunos estudios preclínicos de otras vacunas contra el covid.

Los autores, no obstante, indican que no hubo diferencias en la eliminación viral de la nariz entre los animales vacunados y los animales de control, lo que sugiere que dicha vacuna puede no prevenir la transmisión, aunque sí reducir la enfermedad. La vacuna de Oxford está desde principios de julio en ensayos clínicos en humanos en más de 8.000 voluntarios.

Por su parte, la compañía esta-

Estos resultados ya se utilizaron para iniciar los ensayos clínicos en humanos

Previenen el daño en los pulmones y reducen la carga viral de los pacientes

dounidense Moderna, que ha iniciado esta semana sus ensayos en humanos tipo III, también publicaba esta semana en *The New England Journal of Medicine* los resultados en primates de su candidata. Probada en 24 macacos, también induce una «robusta actividad neutralizadora de SARS-CoV-2», protección rápida en las vías respiratorias y en el pulmón.