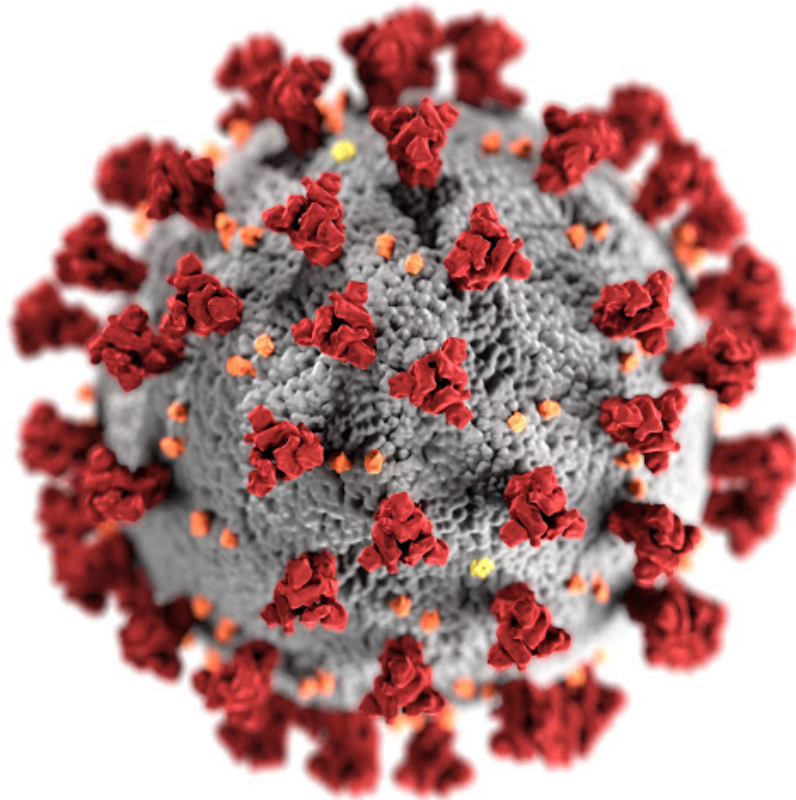




Tarea 26

Análisis del Covid-19 en el País Vasco



Por Ainhoa Lafuente.

Índice de contenido

Introducción	3
Contexto	3
Positivos detectados por Covid-19	3
Vista general de casos positivos	3
Análisis de casos positivos según género	4
Análisis de casos positivos relativos según tramo de edad	5
Incidencia acumulada	6
Ocupación en los hospitales	8
Camas ocupadas en planta y UCI	8
Camas ocupadas en planta VS en UCI	9
Fallecimientos	11
Conclusiones	13

Introducción

El objetivo de este informe es explicar y describir cómo ha afectado al País Vasco y a sus diferentes territorios históricos el virus del Covid-19 desde que la pandemia comenzó a causar estragos en marzo del año 2020.

Se han utilizado datos asistenciales y de situación epidemiológica descargados en formato CSV del conjunto de datos "[Evolución del coronavirus \(COVID-19\) en Euskadi](https://datos.gob.es/)" que se encuentran en la web de datos abiertos <https://datos.gob.es/>.

En informe se ha redactado con los datos disponibles a día 26 de febrero de 2021.

Contexto

A finales de febrero de 2020 se empezaron a registrar los primeros casos por Covid-19 en España que se creían controlados. En marzo, esta cifra empieza a aumentar y a mitad de mes se declara el estado de alarma. Se cierran los centros educativos y los ciudadanos no pueden salir de sus domicilios excepto por asuntos de excepción como ir a trabajar, ir a hacer la compra, ir al médico o similares. En mayo comienza la desescalada por fases según la situación de las distintas comunidades autónomas y se empieza a permitir salir a hacer ejercicio y a dar paseos por franjas horarias según tipo de población. El 21 de junio se da fin al estado de alarma pero cada comunidad autónoma impone sus propias medidas de contención según los datos del momento. Empiezan a ser obligatorias las mascarillas en todo momento y a prohibirse las reuniones multitudinarias.

A finales de octubre 2020 se vuelve a declarar estado de alarma y se establece un toque de queda durante la noche y se cierran las fronteras entre comunidades autónomas. Además, la hostelería está forzada a cerrar en algunos territorios durante unas semanas y también ocasionalmente y en algunos casos, prohíben los desplazamientos fuera del municipio. Excepcionalmente, durante las fechas señaladas de Navidades permiten desplazamientos y aumentan la hora de toque de queda.

A día de hoy, seguimos en estado de alarma y con diferentes medidas que van fluctuando según las cifras de cada territorio para intentar conseguir un equilibrio entre reducir el número de contagiados e incentivar la economía que tanto ha sufrido durante ya un año.

Positivos detectados por Covid-19

Vista general de casos positivos

Se podría hablar de un total de cuatro olas las que han golpeado la comunidad autónoma en el periodo de casi un año. La primera de todas, a finales de marzo y principios de abril de

2020, la segunda en septiembre 2020, la tercera solo dos meses más tarde y finalmente la última a finales de enero de 2021.

Hay que tener en cuenta que en los inicios de la pandemia no se tenían los recursos suficientes para realizar los tests suficientes para que las cifras fueran del todo fiables. Por lo que aunque en la gráfica de la figura 1 pudiera parecer que la primera ola no fue muy significativa, esta interpretación es errónea. Como ya veremos en otras gráficas más adelante, la primera ola fue precisamente la más devastadora. Es precisamente la escasez de tests lo que resulta en un número de positivos menor.

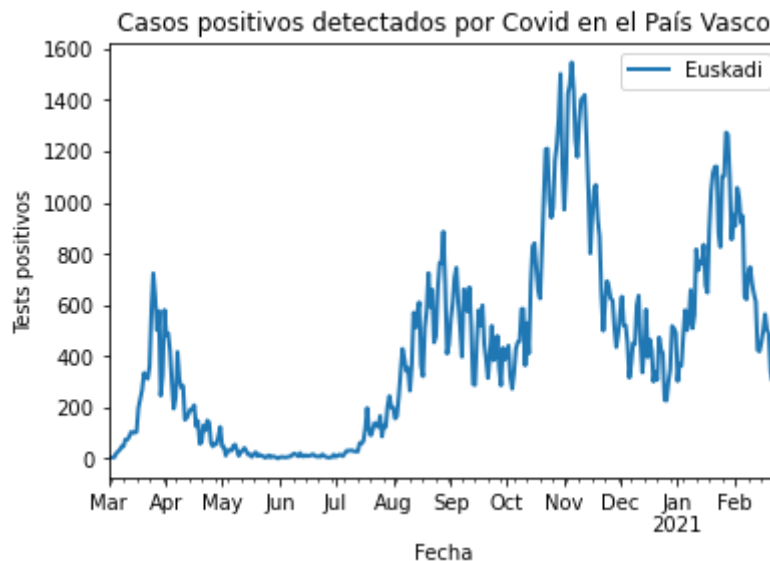


Figura 1: Vista general de tests positivos

Los picos que se aprecian en la gráfica son probablemente debidos al método de reporte de los casos. No es de extrañar que durante el fin de semana o días festivos se hicieran menos tests que los días laborables, lo que se traduce en una menor detección de casos.

Análisis de casos positivos según género

El hecho de que la gráfica tenga tantos “picos” hace que se no se aprecie tanto la tendencia y al desglosar los datos por categorías, no se apreciaría bien la diferencia si esta no es muy pronunciada. Por eso, para generar las gráficas de las figuras 2 y 3 se han tratado los datos y se ha calculado la suma acumulada de casos detectados por semana. De esta manera, sin importar que los fines de semana se hayan realizado menos tests, se consigue una gráfica mucho más fluida.

Además, para que las muestras de población puedan ser comparables entre sí se han relativizado los resultados dividiendo cada cifra por el número de población correspondiente a esa categoría. Para realizar estos cálculos se han utilizado [las cifras de población y censos demográficos del Instituto Nacional de Estadística](#) en el País Vasco a 1 de julio de 2020.

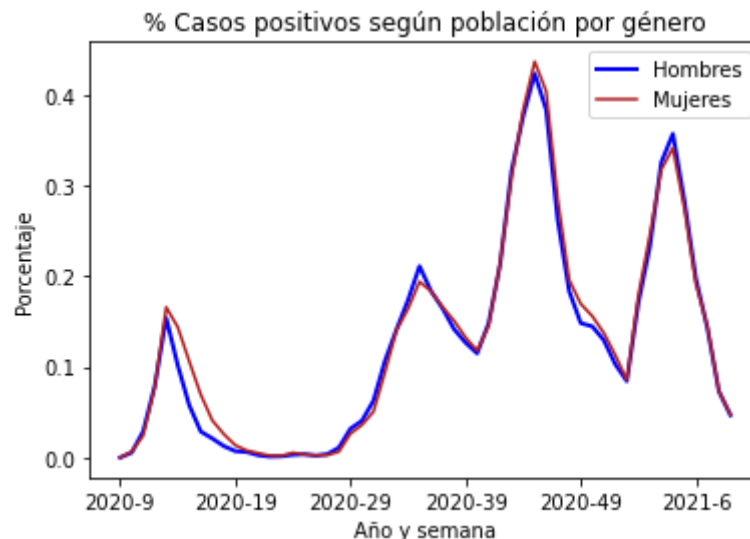


Figura 2: % Casos positivos según población según género

En el caso de la comparación por género, aunque no se aprecia una diferencia demasiado evidente entre las dos categorías, la positividad entre las mujeres es ligeramente más alta. Especialmente durante la recuperación de la primera ola. Probablemente esto se deba a que el personal de enfermería y de cuidado a personas mayores es mayoritariamente femenino y es precisamente los trabajadores de este tipo de empleos los que han estado más expuestos y también a quienes más se ha sometido a control.

Análisis de casos positivos relativos según tramo de edad

El estudio de los casos positivos relativos por tramos de edad es bastante más interesante que el desagregado por género.

En general, se han detectado más casos positivos entre la población joven entre 10 y 29 años. Siendo los menos contagiados los niños de hasta 10 años y la población mayor de 60 años.

Es cierto que durante la primera ola sí que fue en la población más envejecida donde se detectaron la mayor parte de los contagios pero esto es debido a que durante la primera ola sobretodo se conocían los datos de los casos más graves una vez llegaban al hospital, coincidiendo de esta manera con la población más envejecida.

Una vez superada la primera crisis se empezaron a realizar más tests incluso a aquellas personas que, aun sin presentar síntomas, habían estado en contacto con personas que habían dado positivo. Es de sentido común pensar que, una vez levantado el confinamiento domiciliario después de la primera ola, la ciudadanía tomase precauciones extra para no contagiar a nuestros mayores y se lo tomaran con más calma entre la población joven, que además, serían los que más ganas tendrían de socializar después de estar tanto tiempo encerrados.

Cabe destacar el poco contagio que ha habido entre los niños menores de 10 años contrario a lo que cabría esperar ya que después de verano se volvieron a abrir los colegios.

Desconozco si esto se debe a que se hacían menos pruebas a los niños de estas edades o si es por alguna otra causa.

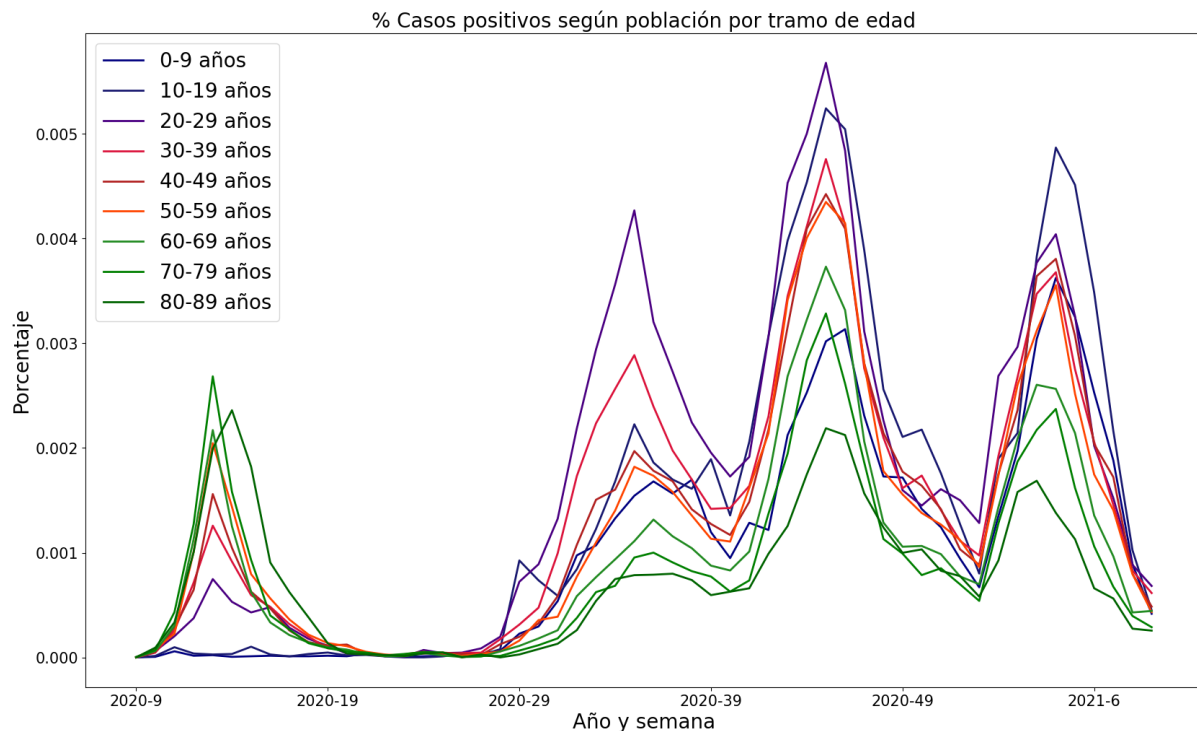


Figura 3: % Casos positivos según población según tramos de edad

Incidencia acumulada

La incidencia acumulada es un indicador muy recurrido para este tipo de estudios. Representa el número de personas que han dado positivo en Covid en un periodo determinado por cada 100.000 habitantes. El periodo de tiempo que normalmente se elige para el caso del Covid-19 son 14 días. La incidencia acumulada proporciona una estimación de la probabilidad de que un individuo desarrolle la enfermedad durante el periodo de 14 días.

Este indicador, al igual que otros tantos, depende del número de tests realizados, ya que si no hay suficientes tests, los casos contagiados que pasan desapercibidos son mayores. Esto ocurre de nuevo en la primera ola cuando no se realizaban tantos tests. Por esta razón la incidencia acumulada dibujada en la gráfica de la figura 4 es menor durante estos primeros meses.

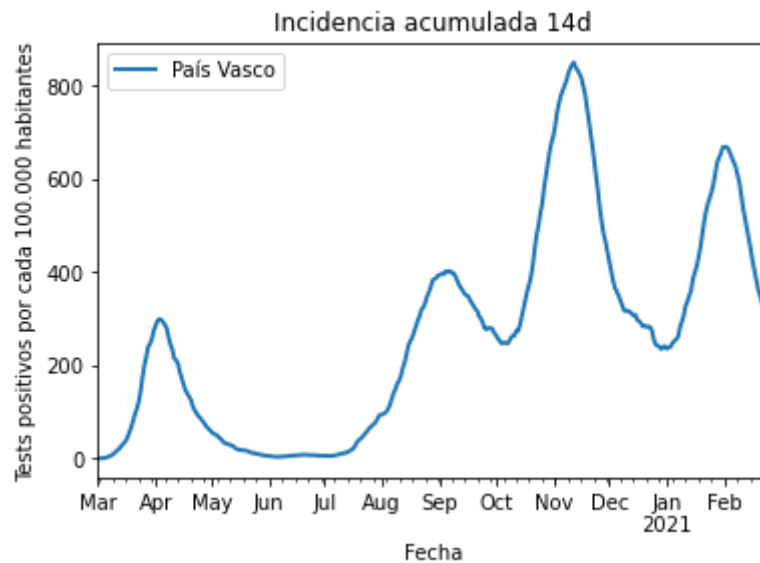


Figura 4: Incidencia acumulada a 14 días

Es interesante analizar la incidencia acumulada en los diferentes territorios históricos del País Vasco. El indicador es relativo al número de población, por lo que las cifras son comparables.

En la gráfica de la figura 5 se puede apreciar cómo el territorio más afectado durante la primera ola fue Álava siendo la incidencia acumulada en Guipúzcoa tres veces menor. Por lo demás, cabe destacar que entre los meses de noviembre y diciembre Guipúzcoa tuvo una incidencia acumulada muy elevada.

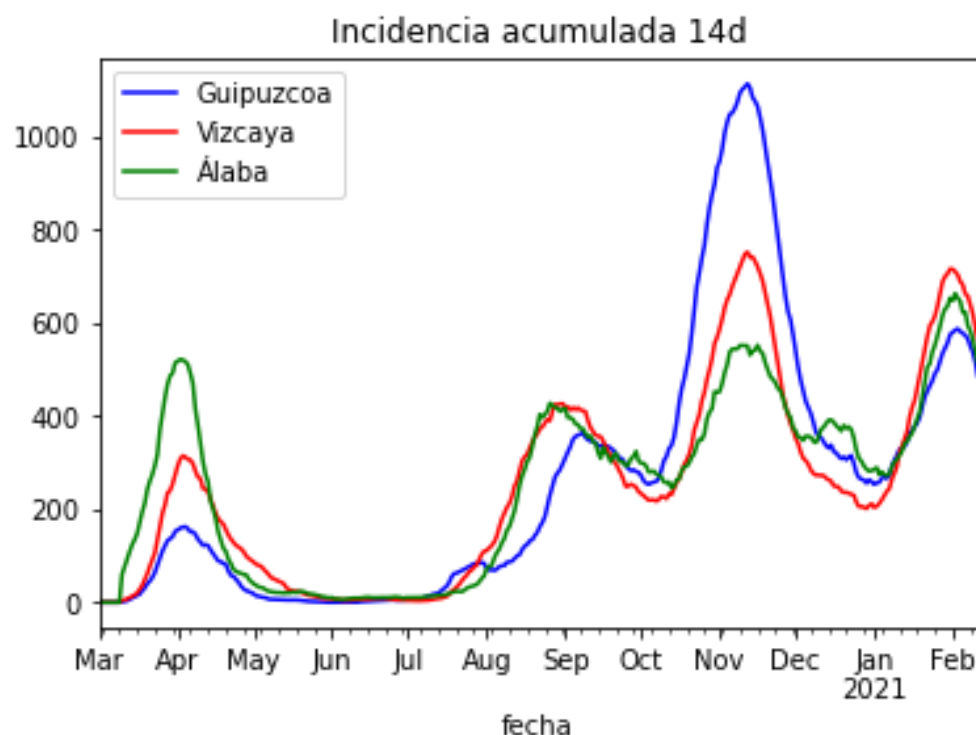


Figura 5: Incidencia acumulada a 14 días por territorio histórico

Ocupación en los hospitales

Analizar la ocupación en los hospitales puede dar una visión muy acercada a la realidad ya que no depende de los tests realizados. Además, la verdadera crisis de esta pandemia ha sido y está siendo el procurar los servicios sanitarios necesarios a aquellos que lo necesiten para superar la enfermedad dejando así el mínimo número de fallecidos posibles.

Camas ocupadas en planta y UCI

En las gráficas que se presentan de aquí en adelante, al contrario que las anteriores, sí que se ve reflejada la gravedad e impacto de la primera ola. Tanto es así que mientras durante esta primera ola se supera la cifra de dos mil hospitalizaciones por Covid en el territorio vasco, la cifra ni siquiera vuelve a superar en ningún otro momento el umbral de las mil hospitalizaciones. Esto se aprecia muy bien en la gráfica de la figura 6.

Para dibujar las gráficas de este apartado se han tenido en cuenta tanto las hospitalizaciones en planta como las hospitalizaciones en UCI. Más adelante haremos un pequeño estudio por separado de estos dos tipos de ingresos.

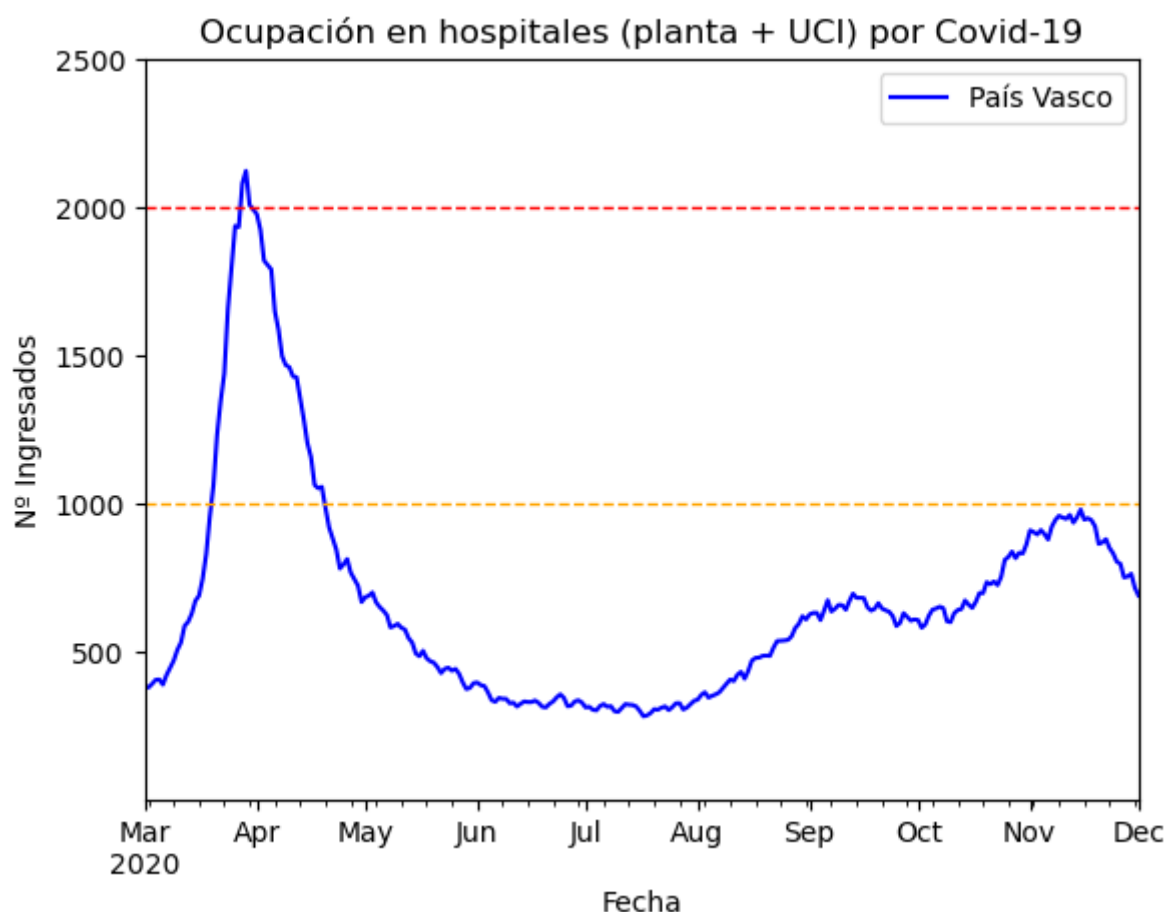


Figura 6: Camas ocupadas en los hospitales por Covid-19

Si nos paramos a analizar la situación en los hospitales de los tres territorios históricos por separado (Figura 7), vemos que en Vizcaya en donde más ingresos ha habido durante todo

momento. Esto puede contradecir las conclusiones que habíamos sacado anteriormente con el indicador de la incidencia acumulada (Figura 5), donde veíamos que el Covid había tenido más impacto en Álava en la primera ola y más en Guipúzcoa en la tercera.

En realidad, los dos datos pueden coexistir sin contradecirse ya que en este apartado estamos hablando de hospitales situados en un territorio histórico y no del origen de sus pacientes. No es de extrañar que si Vizcaya tiene más capacidad para acoger pacientes de Covid en sus hospitales, los pacientes más próximos a las fronteras del resto de territorios, ingresen en Vizcaya.

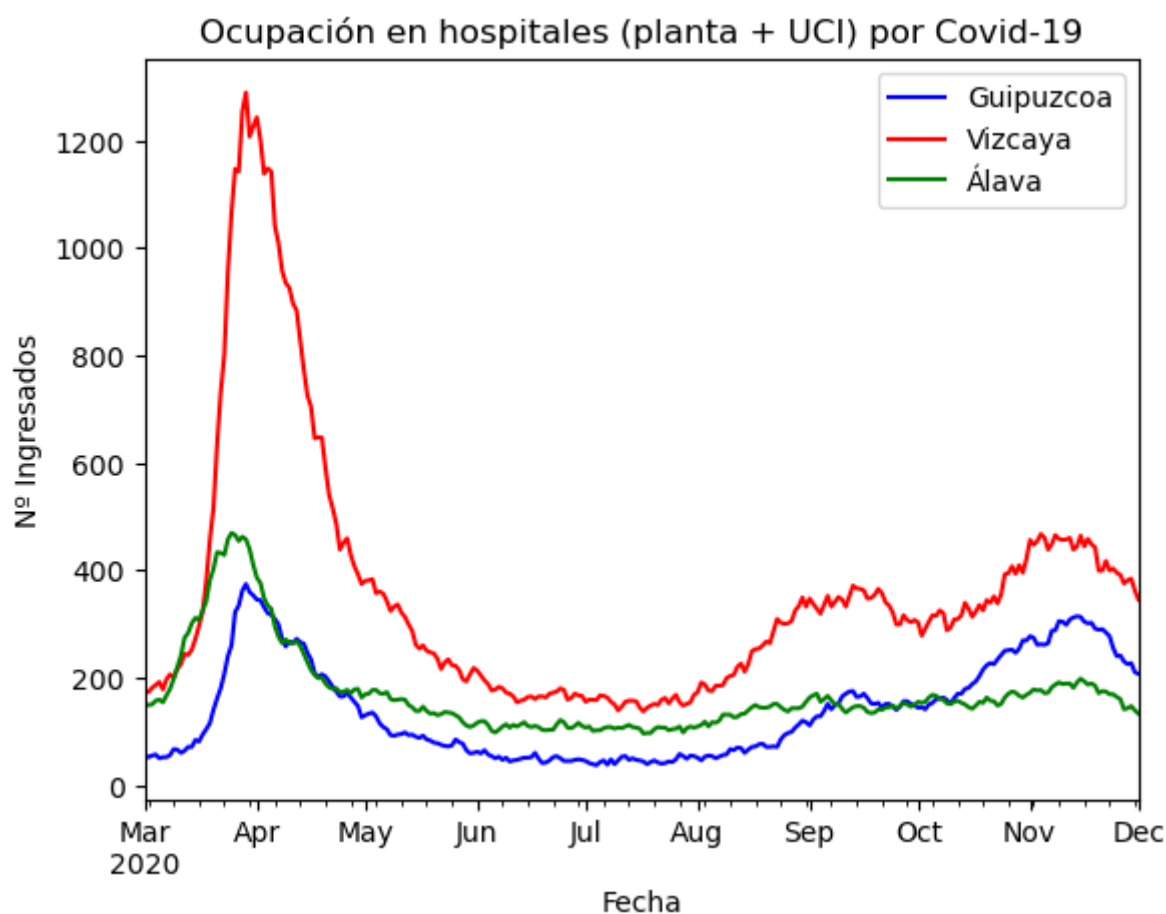


Figura 7: Camas ocupadas en los hospitales por Covid-19 por territorio histórico

Camas ocupadas en planta VS en UCI

Comparar los ingresos en planta con los ingresos en UCI puede ser interesante y esto es lo que se hace en el gráfico de dispersión de la Figura 8. Un aumento de pacientes en planta debería de estar acompañado también de un incremento de pacientes en UCI.

Comprobamos que sí que existe una correlación directa entre entre los ingresados en planta y los ingresados en UCI.

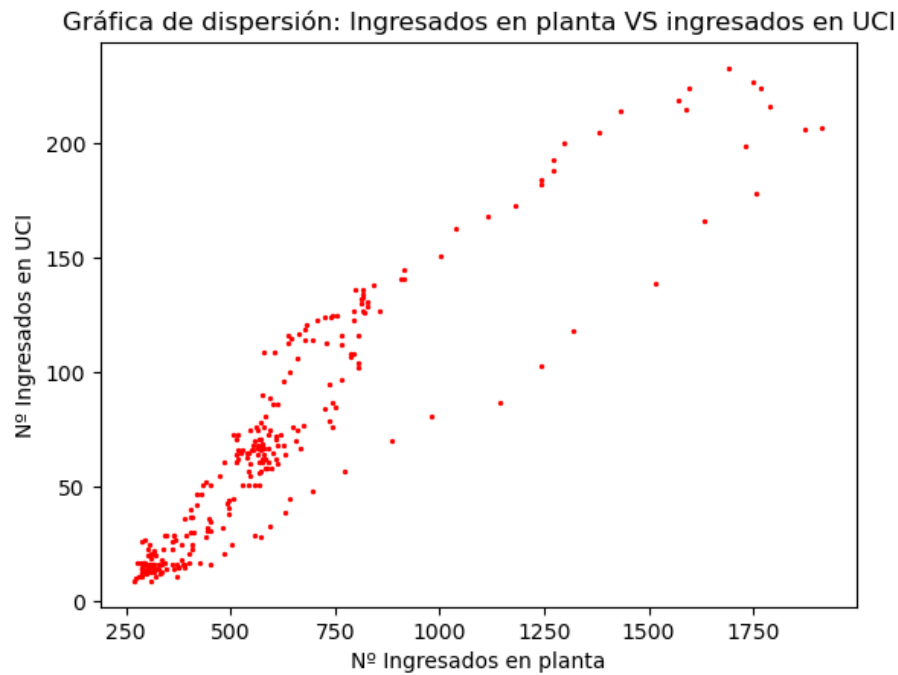


Figura 8: Gráfico de dispersión

También puede ser interesante conocer la proporción de pacientes que están ingresados en UCI con respecto al total y cómo va variando en el tiempo.

En el gráfico de la Figura 9 se aprecia cuánto han supuesto las hospitalizaciones en UCI por Covid con respecto al total de hospitalizaciones por Covid en los hospitales del territorio vasco.

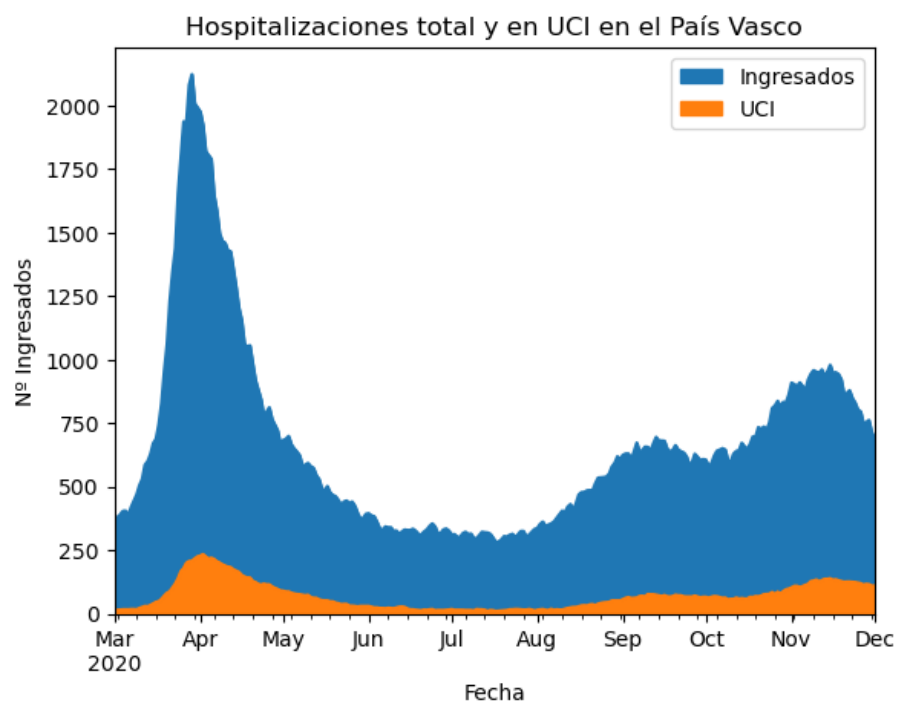


Figura 9: Comparativa total ingresados e ingresados en UVI

El porcentaje de pacientes ingresados en UCI con respecto al total de hospitalizaciones asciende hasta un 16% en mayo y a finales de año pero se mantiene en un 4% durante verano. Ver Figura 10.

% Ingresados en UCI con respecto al total de pacientes ingresaods por Covid-19

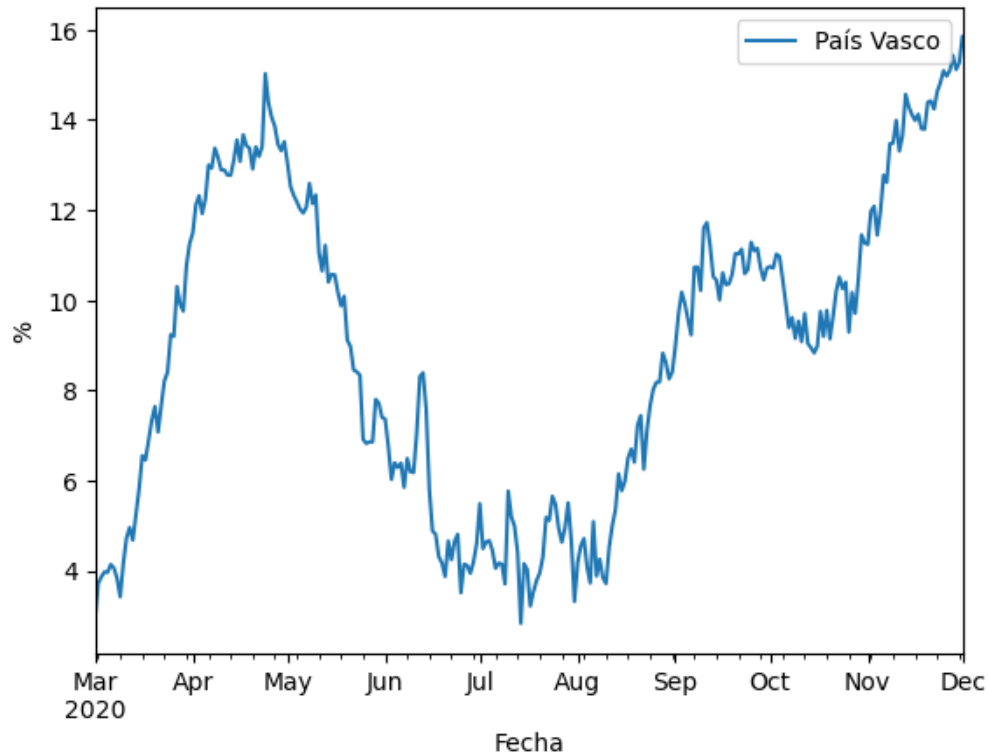


Figura 10: Porcentaje de pacientes ingresados en UCI

Fallecimientos

El virus del Covid-19 se ha llevado y se está todavía llevando la vida de muchos. Es lógico pensar que cuando más fallecimientos causó coincidió con la primera ola, precisamente cuando más ingresados había en los hospitales. Llegando a cifras de entre 40 y 50 fallecimientos al día por esta causa. En la Figura 11 se puede ver la evolución del número de fallecidos.

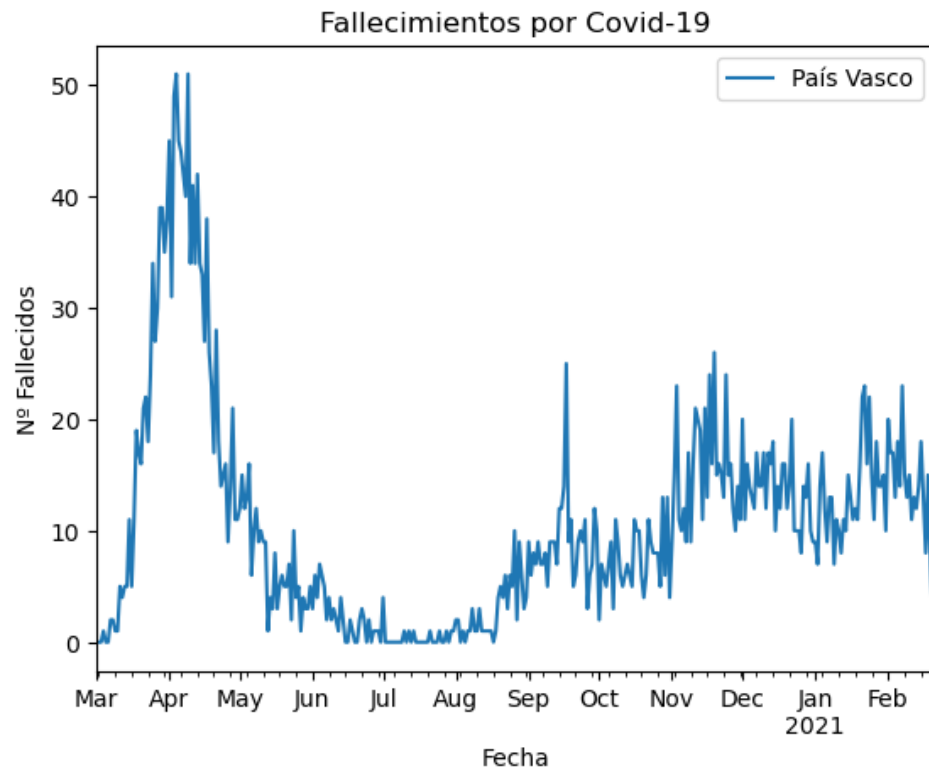


Figura 11: Personas fallecidas por causa de Covid-19

Resulta más impactante cuando esta misma información se muestra de forma acumulada (Figura 12). A día de hoy esta enfermedad les ha quitado la vida a más de 3500 personas y la cifra continúa creciendo de forma lineal.

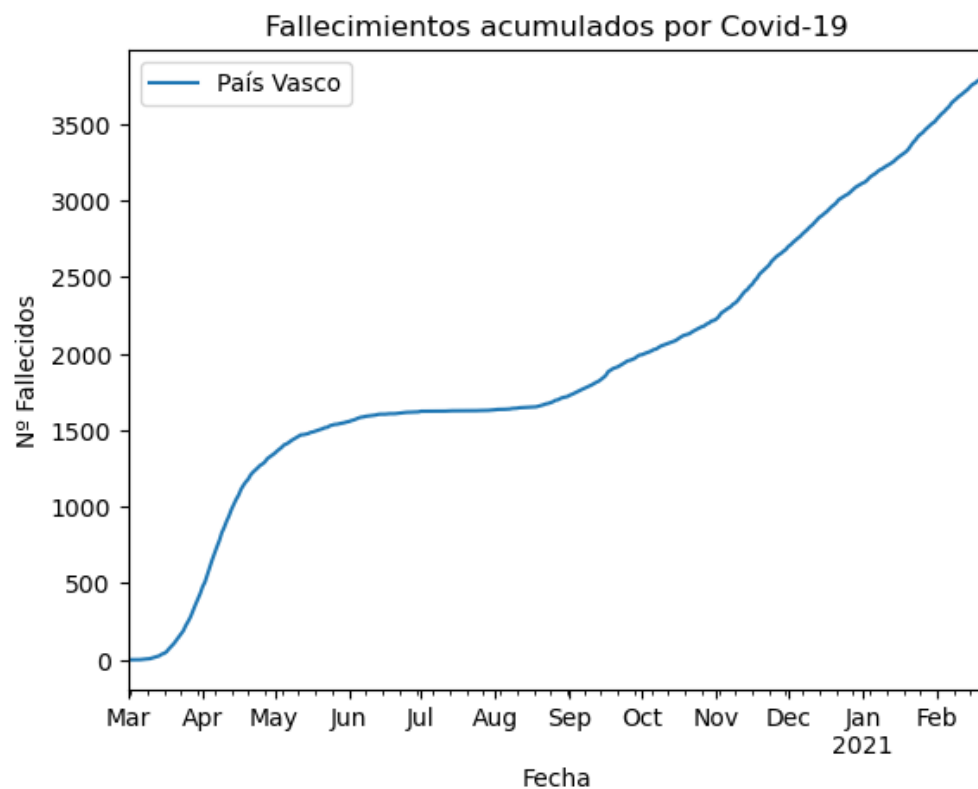


Figura 12: Nº de fallecidos por Covid hasta la fecha

Conclusiones

La pandemia del Covid-19 ha causado muchos estragos en el territorio vasco. Especialmente a Álava durante la primera ola, y a Guipuzcoa durante la tercera. En el caso de Vizcaya, aunque sus datos no destacan por haber sido mucho más elevados que el resto del territorio en ningún momento, se han mantenido bastante altos excepto por los meses de verano de 2020, que trajeron un descanso a toda la comunidad autónoma.

Las medidas que se empezaron a tomar después de la primera ola (mascarillas, geles en las tiendas, toque de queda entre otras) parece ser que dieron resultados ya que a pesar de que la gente podía hacer más o menos una vida normal, la brutal situación que se vivió durante la primera ola, no se volvió repetir. Aun así, las cifras del último trimestre del 2020 y del primero del 2021 no dejan de ser inquietantes.