

Gráficos de evolución del Covid-19 en Euskadi, España (Madrid) y Lombardía. Datos a 23 de marzo

CONTENIDO

Los gráficos que se presentan abarcan los siguientes contenidos

1. Evolución del impacto del COVID-19 en Euskadi y en las principales zonas afectadas en Italia y España (Lombardía y Región de Madrid).

Incluye información sobre:

- Casos notificados (incluyendo datos por 100.000 habitantes)
- Fallecimientos (incluyendo datos por casos notificados y por 100.000 habitantes)
- Personas en terapia intensiva

Se utilizan datos comparables a partir de un determinado impacto de la epidemia, básicamente con datos del 14 de marzo en Lombardía y 22/23 de marzo en Euskadi, Madrid y demás comunidades autónomas en España.

2. Fallecimientos por 100.000 habitantes por comunidades autónomas.
3. Dinámica de las regiones más afectadas en Euskadi (Álava) y en Lombardía (Bérgamo, Cremona, Lodi y Brescia).
4. Datos de impacto por edad (para Euskadi por ahora).
5. Otros datos relevantes para situar la dinámica de la epidemia en el caso vasco.

SENTIDO DE LA INFORMACIÓN

El objetivo de este documento es facilitar diariamente información sobre el COVID-19 desde una perspectiva estadística, con la intención fundamental de presentar la evolución de la situación a la población en Euskadi, en especial de Álava (al tratarse de una de las zonas más afectadas). Dada la difícil situación, se insiste en los aspectos positivos.

La comparación con el resto de territorios no pretende ofrecer una imagen positiva diferenciada de Euskadi sino situar la dinámica que se está observando. Aunque no es la pretensión del análisis profundizar en la situación externa al País Vasco, la preocupación por el resto lleva a comentar lo que ocurre en el resto de comunidades autónomas y en Lombardía, atentos igualmente en este caso a las noticias positivas que puedan ir observándose.

PRINCIPALES ASPECTOS A RETENER A FECHA DE 23 DE MARZO

1. En el caso vasco, se mantiene la línea de significativo repunte de los casos notificados que se observa desde el pasado día 17 de marzo, con una ligera aceleración del aumento desde el día 21.

La dinámica señalada se vincula en parte a una línea de crecimiento relativamente estable de los casos detectados en Álava. Sin embargo, el principal factor de crecimiento es el aumento de los casos positivos en Gipuzkoa y en Bizkaia a partir del 15 de marzo. El crecimiento en cifras absolutas es muy llamativo en Bizkaia que supera por primera el 23 de marzo (con datos referidos al 22) el total de casos de Álava.

A pesar de ello, la incidencia del COVID-19 en Bizkaia y Gipuzkoa sigue siendo comparativamente baja, muy inferior desde luego a la que corresponde a Álava.

2. Se mantiene desde el 18 de marzo la línea de repunte de los fallecimientos en Euskadi, con un cierto repunte de la línea de crecimiento el día 23. A pesar de esta línea alcista, Euskadi sigue lejos de la dinámica observada en Lombardía y en Madrid, con cifras relativas de fallecimientos más de un 50% inferiores a las de esas zonas (52,4% menos que en Lombardía y 66,7% menos que en Madrid).

La proporción de personas fallecidas por 100.000 habitantes es de 5,48 en Euskadi, claramente por debajo (a fecha comparable) del 9,60 de Lombardía y del 18,89 de Madrid.

El repunte de los fallecimientos que se registra en Euskadi el día 23 de marzo se traduce en un ligero repunte del indicador de personas fallecidas por 100 casos notificados en Euskadi. Después de aumentar desde un 4,11% a un 4,85% entre el 18 y el 20 de marzo, los datos del día 21 mostraban una estabilización de este indicador en el 4,93% y los del 22 incluso una caída, con un 4,63%. El 23, el indicador vuelve a subir hasta el 4,95%. Se mantiene no obstante en niveles cercanos a los observados desde el día 19 de marzo. La cifra es, además, muy inferior al 8,27% de Lombardía y al 11,94% de Madrid.

3. Otro dato a destacar es el nítido incremento desde el día 21 en el número de personas en terapia intensiva en Euskadi que supera ligeramente los niveles de Madrid, en ambos casos por encima de los de Lombardía. El esfuerzo que venía caracterizando a Madrid en este indicador se ve igualado en la actualidad en Euskadi. No obstante, después del aumento observado entre el 20 y el 21 de marzo, desde entonces se mantiene ligeramente a la baja en Euskadi la proporción de personas en terapia intensiva sobre 100 casos notificados. Esta tendencia coincide con el repunte en los casos registrados, lo que sigue induciendo a pensar en una menor gravedad relativa de los nuevos casos.
4. El principal dato positivo del día 23, en cualquier caso, es la caída del incremento diario de casos (317 frente a 377 del día 22, según los datos ajustados del Departamento de Salud). La caída más fuerte es la de Bizkaia (de 210 a 160) pero también se observa en Álava (de 113 a 96).

Se trata de un cambio muy relevante puesto que viene acompañado de dos hechos importantes en Bizkaia y Álava entre el día 22 y 23 de marzo: la caída de las analíticas realizadas por 100.000 habitantes, dinámica que no necesariamente sería positiva en sí misma, pero que sí lo es al comprobar que viene acompañada de un descenso en estos territorios de la proporción de positivos en las analíticas realizadas.

5. Euskadi se mantiene como la cuarta comunidad autónoma con mayor número de fallecimientos por 100.000 habitantes (después de haberse situado como la segunda hasta el día 20 de marzo). Su mayor capacidad relativa de prevención de los fallecimientos le aleja, por una parte, de la Comunidad de Madrid (-6,14 puntos el día 20, -8,13 el 21, -10,83 el 22 y -13,39 el día 23) y se mantiene, por otra, por debajo de las cifras de La Rioja y Castilla-La Mancha (5,50 por 100.000 por 7,00 por 100.000 y 7,11 por 100.000, respectivamente). Castilla-La Mancha se coloca el día 23 como segunda región más afectada en España.

El día 22 Castilla-León superaba por primera vez el umbral de 3 fallecimientos por 100.000 habitantes y supera el nivel de 4 el día 23 (4,24). Cataluña y Navarra superan el día 23 el nivel de 3 por 100.000 (3,22 y 3,68). El indicador es de 2,42 en Aragón, de 1,88 en la Comunidad Valenciana 1,69 en Extremadura.

La epidemia sigue resultando comparativamente más benigna en comunidades isleñas o costeras (Murcia, Illes Balears, Canarias y Andalucía), incluso en la zona norte (Galicia, Asturias y Cantabria).

6. Dentro de Euskadi, Gipuzkoa se mantiene como zona de menor impacto de los fallecimientos, con un 2,09 por 100.000. Bizkaia supera por primera vez el umbral de 3 fallecimientos por 100.000 habitantes (3,06, casi un punto por encima de los 2,10 del día anterior). Ambos territorios quedan muy por debajo, en cualquier caso, de la media española del 4,63 por 100.000.

Álava está en la posición contraria, con un impacto de los fallecimientos que sólo es comparable al de las zonas más castigadas en la región de Lombardía. A pesar de la gravedad (21,34 fallecimientos por 100.000 habitantes), y en comparación con las regiones lombardas más afectadas, la dinámica alavesa sigue alejada (en intensidad de crecimiento de los casos notificados) de las regiones más duramente castigadas de Lombardía.

A fecha de 23 de marzo, ninguna de las regiones más afectadas de Lombardía ha alcanzado aún el punto álgido del aumento de casos a partir del que pueda percibirse alguna perspectiva de estabilización previa a la caída. En las provincias de Bérgamo y Cremona se observa no obstante una mejoría relativa.

7. El 23 de marzo un 41,5% de las personas infectadas está hospitalizada. De ellas, un 8,9% está ingresada en unidades de cuidados intensivos, una cifra que cae de forma progresiva desde el 11% del 21 de marzo.

8. Se aporta un nuevo gráfico, relativo a la evolución diaria de la media de fallecimientos en los tres últimos días por 100.000 habitantes en los territorios de Euskadi. Dos hechos destacan en él: por una parte, el impacto limitado de los fallecimientos diarios en Bizkaia y Gipuzkoa; por otra, en el territorio más afectado, Álava, el fuerte repunte de los fallecimientos entre el 19 y 21 de marzo cambia de sentido a partir de esa fecha. Habrá que comprobar si se confirma esta línea favorable los próximos días.

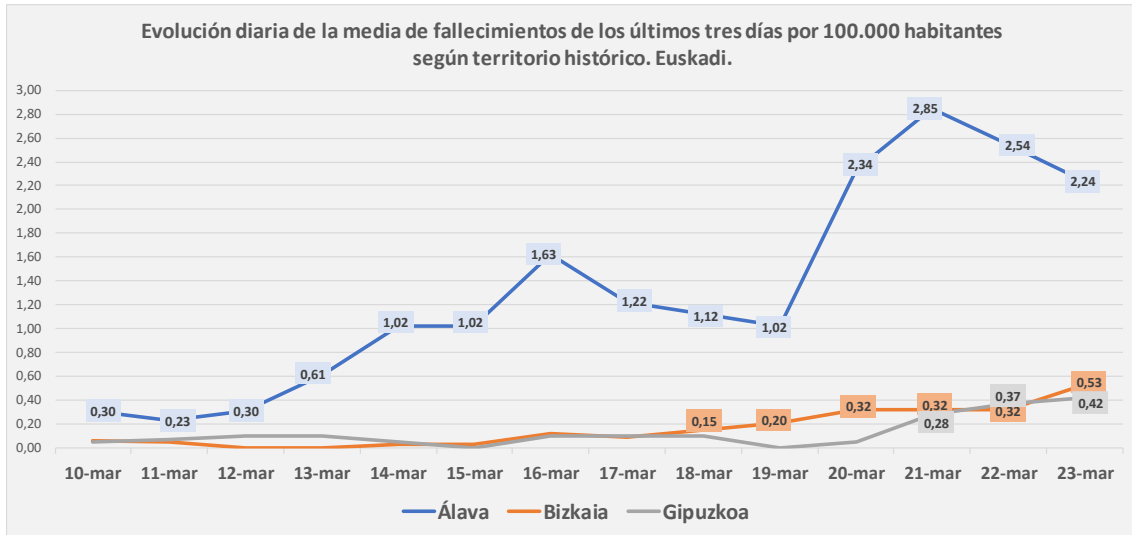


GRÁFICO CASOS_1

Evolución de los casos notificados (confirmados a partir del 20) de Covid-19 en Lombardía/Euskadi/Madrid. Base 100 a partir del día de incidencia acumulada de casos de 6-7 por 100.000. Actualizado a 23 de marzo
Base 100 Euskadi=148 casos

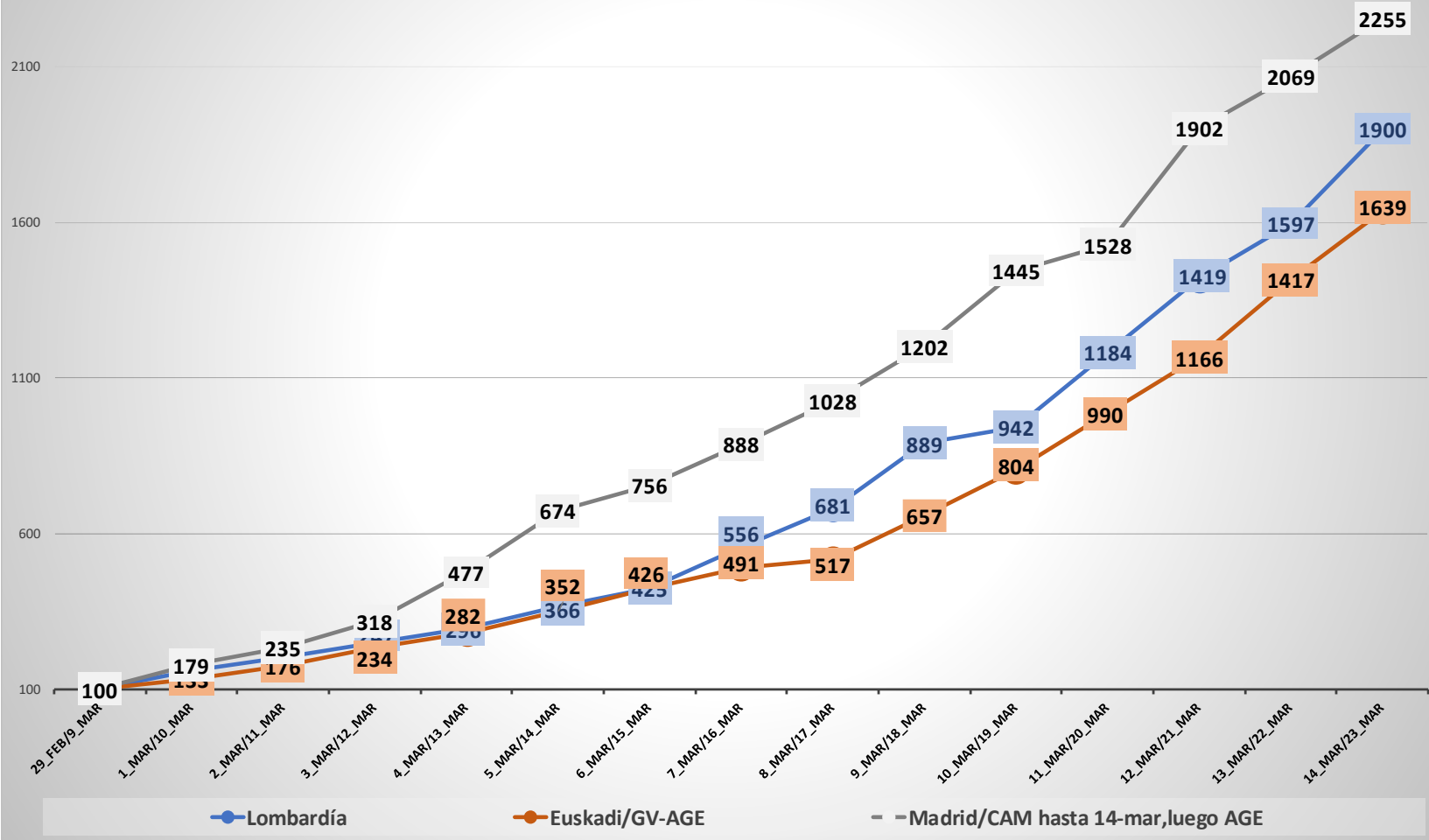


GRÁFICO CASOS_2

Evolución de los casos notificados (confirmados a partir del 20) de Covid-19 por 100.000 habitantes: Lombardía, Euskadi y Madrid (a partir del día de incidencia acumulada de casos del 6-7 por 100.000 en cada zona).
A día 23 de marzo

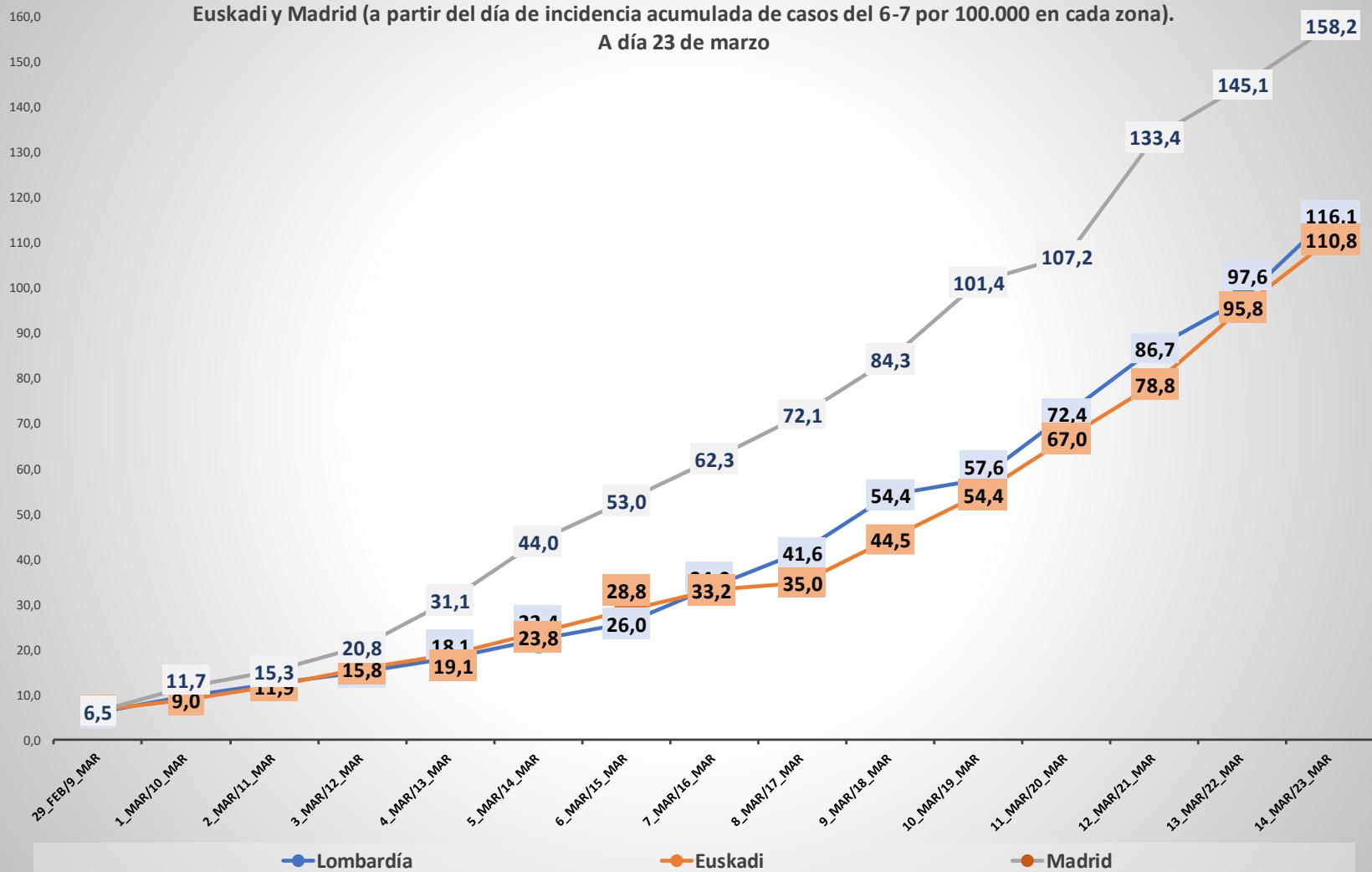


GRÁFICO FAL_1

Evolución de los fallecimientos por Covid-19 en Lombardía, Euskadi y Madrid, con base 100 a partir de la incidencia acumulada de fallecimientos entre 2,3-3,2 por 100000.

Datos a 23 de marzo
Base 100 Euskadi=6 casos

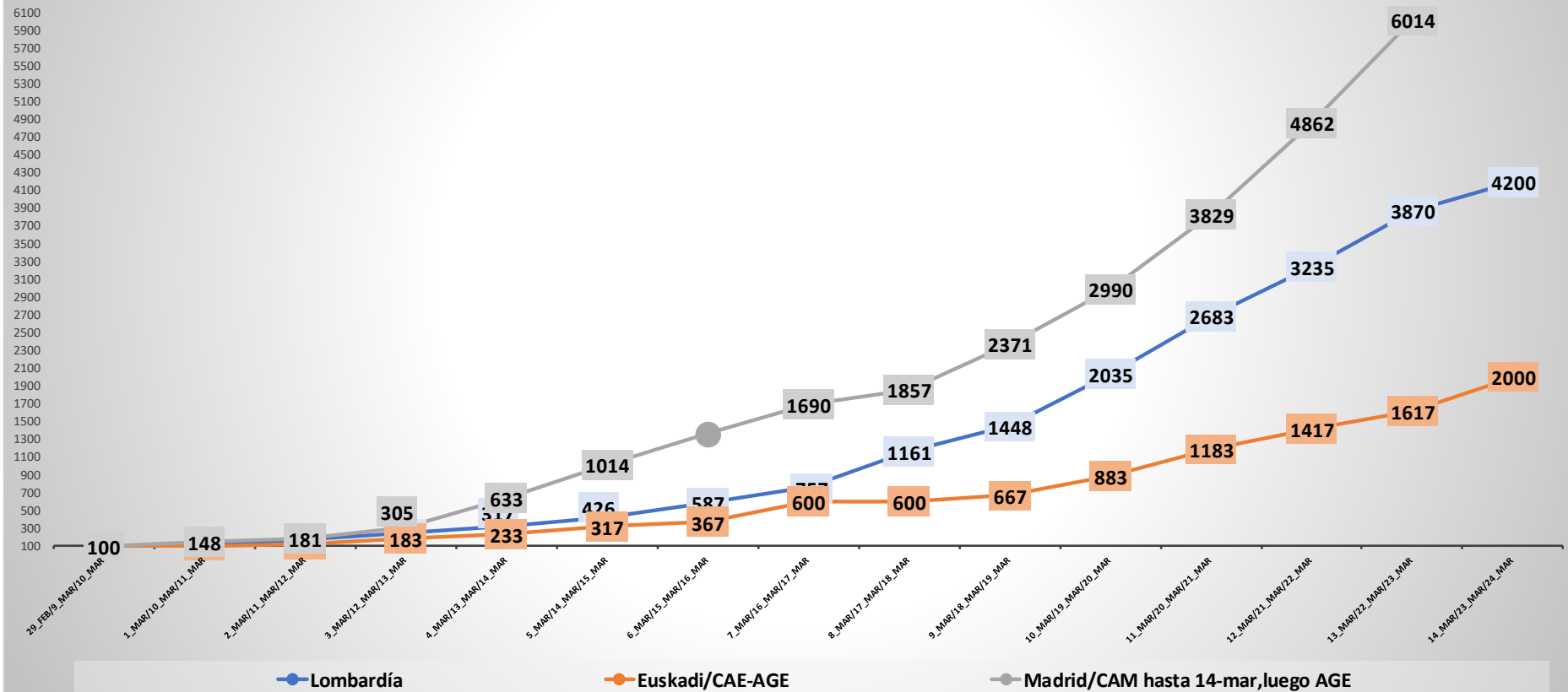


GRÁFICO FAL_2

Evolución de las personas fallecidas por 100 casos notificados (confirmados a partir del 20) de Covid-19 a partir del día de incidencia acumulada de casos entre el 6-7 por 100.000 en cada zona.
 Datos actualizados al día 23 de marzo.

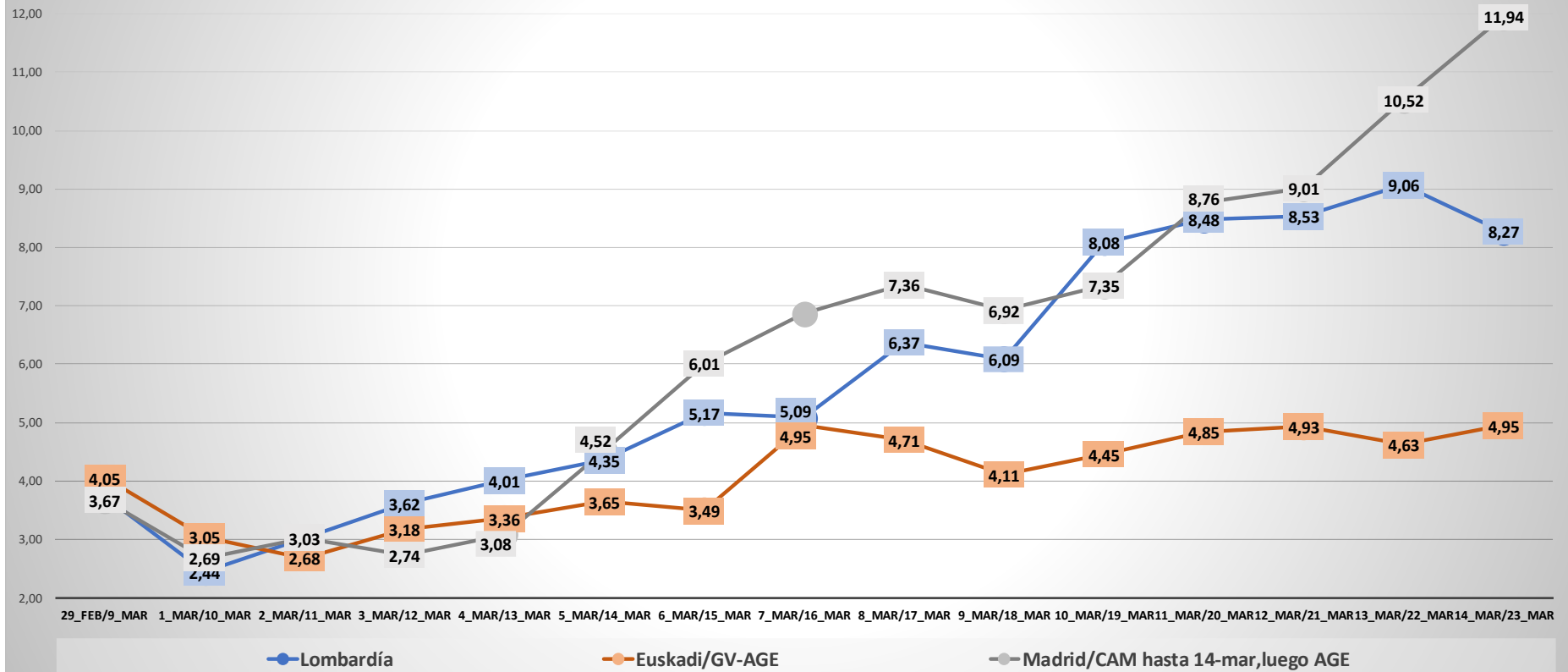


GRÁFICO FAL_3

Evolución del número de personas fallecidas por 100.000 habitantes partir del día de incidencia acumulada de casos entre el 6-7 por 100.000 en cada zona.

Datos actualizados al día 23 de marzo.

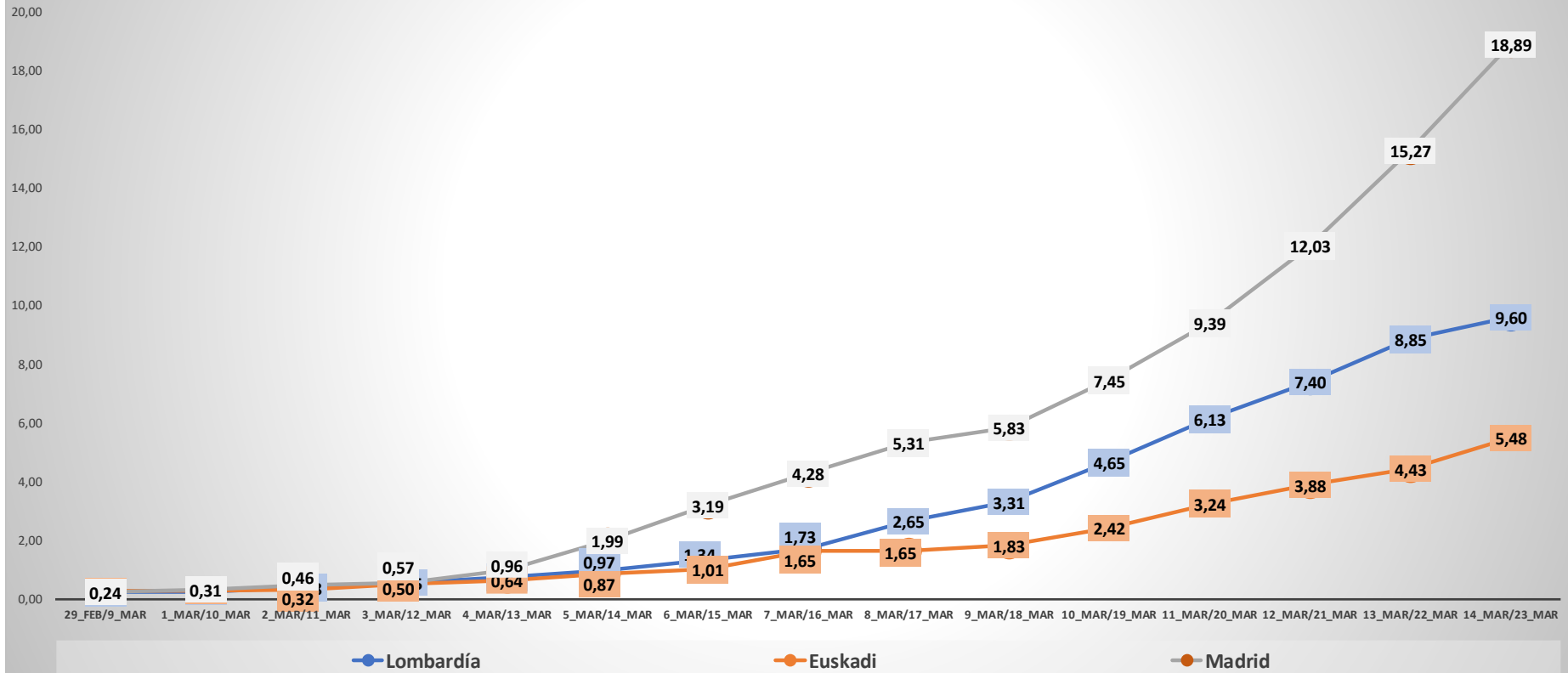


GRÁFICO TI_1

Evolución de las personas en terapia intensiva por Covid-19 en Lombardía, Euskadi y Madrid, con base 100 a partir del día de incidencia acumulada de casos entre el 6-7 por 100.000 en cada zona. Datos actualizados al 23 de marzo

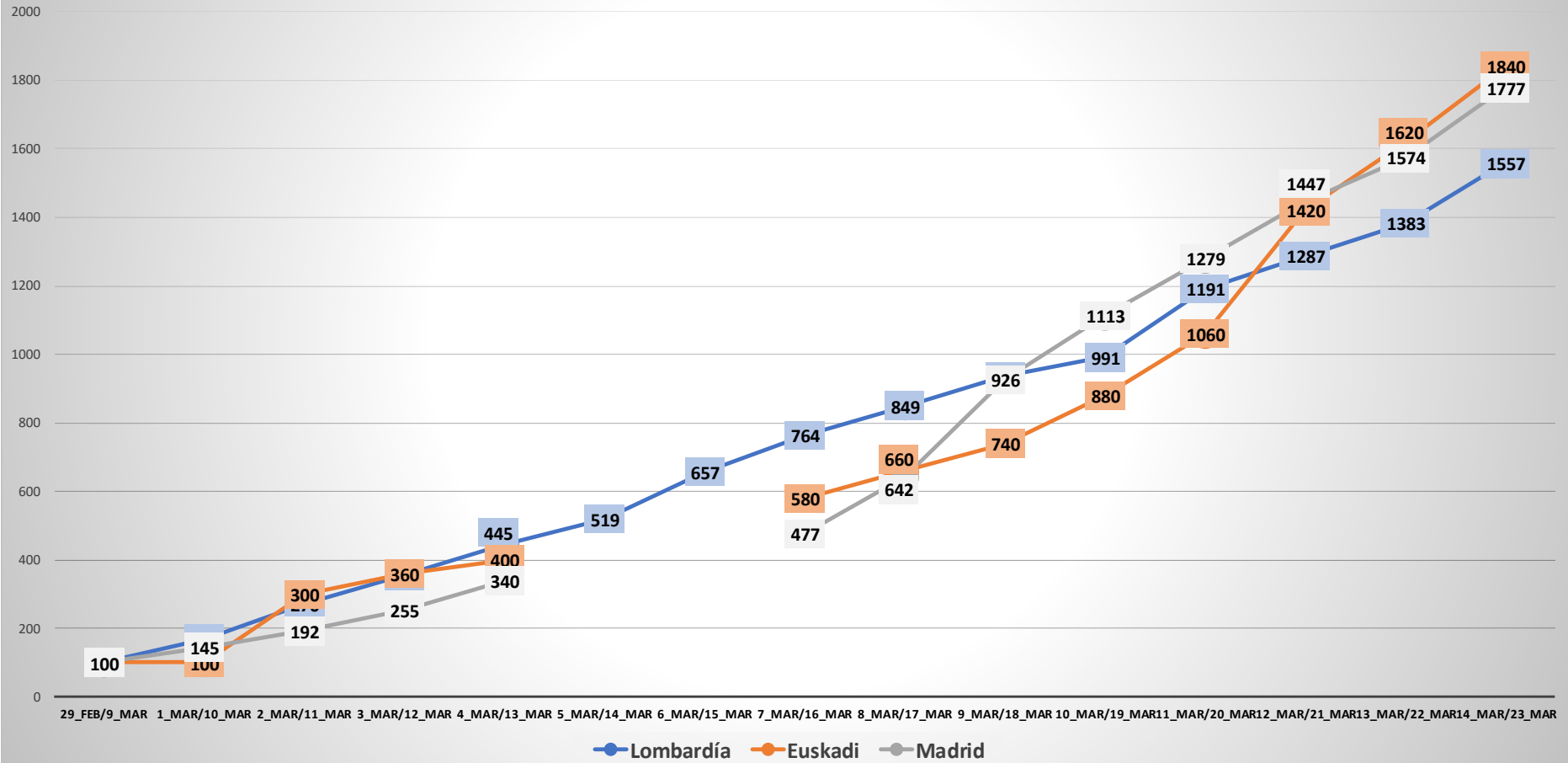


GRÁFICO TI_2

Evolución de personas en terapia intensiva por 100 casos notificados de Covid-19 a partir del día de incidencia acumulada de casos entre el 6-7 por 100.000 en cada zona. Datos actualizados a 23 de marzo

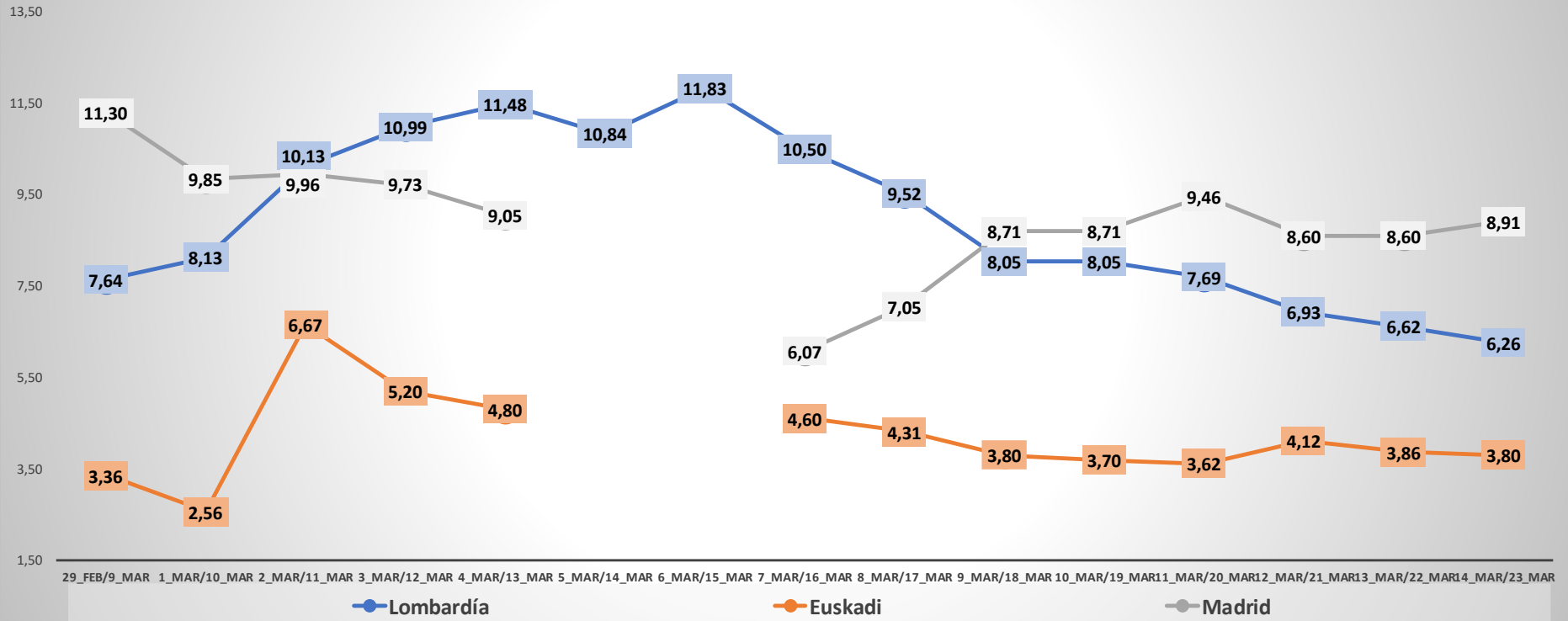


GRÁFICO CCAA_1
Fallecimientos por 100.000 personas en las distintas CCAA
Datos actualizados al día 23 de marzo.

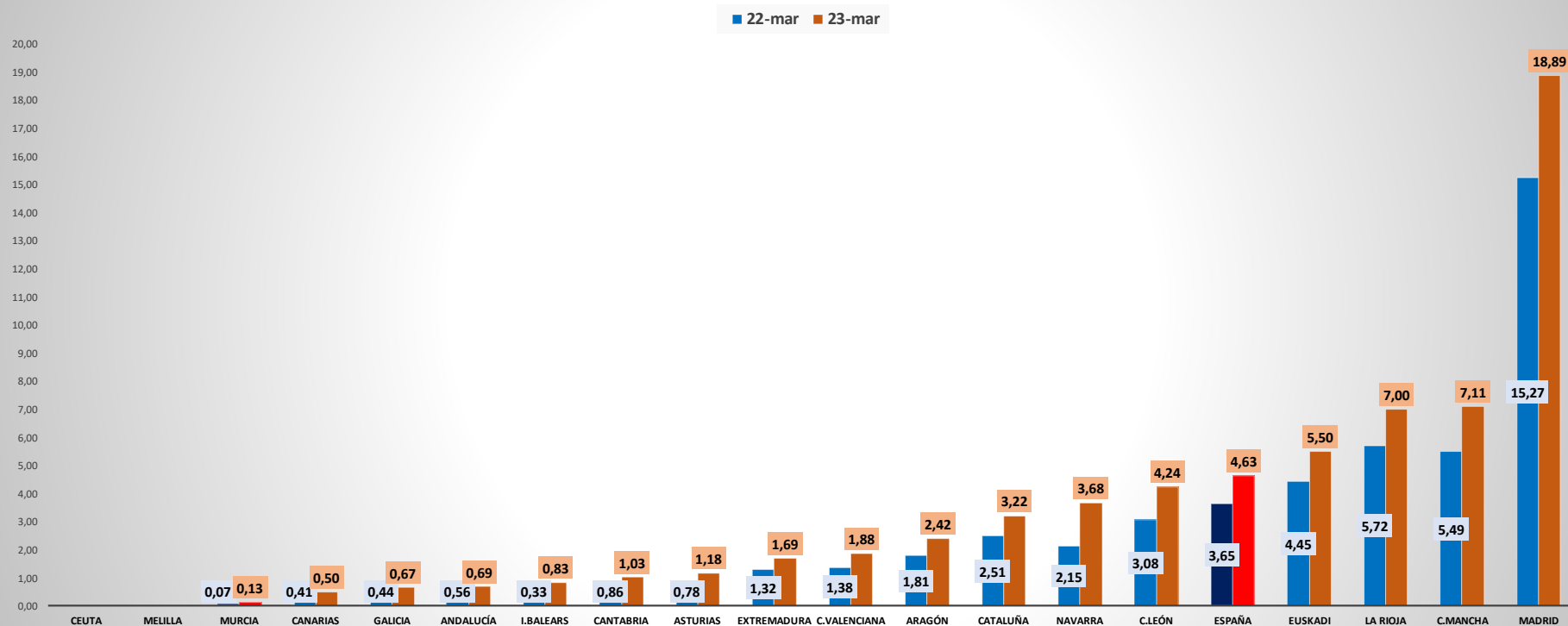


GRÁFICO REG_1

Evolución de los casos notificados de Covid-19 por 100.000 habitantes en Álava y las zonas principalmente afectadas de Lombardía (a partir del día de incidencia acumulada de casos entre 33 y 54 por 100.000 en cada zona). Actualizado al día 23

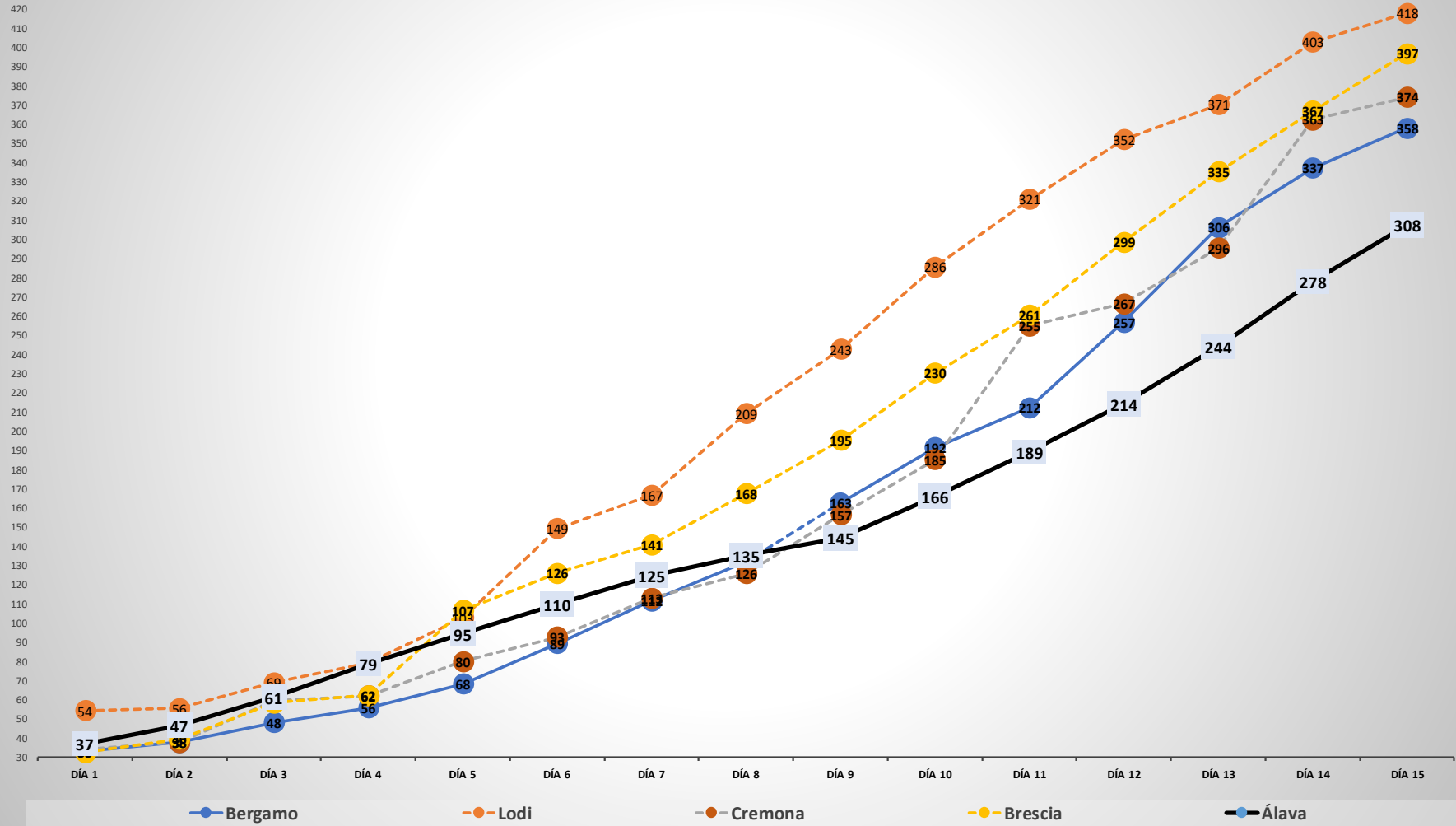


GRÁFICO REG_2

Evolución de los casos notificados de Covid-19 por 100.000 habitantes en las zonas principalmente afectadas de Lombardía (a partir del día de incidencia acumulada de casos entre 33 y 54 por 100.000 en cada zona y hasta el 23 de marzo)

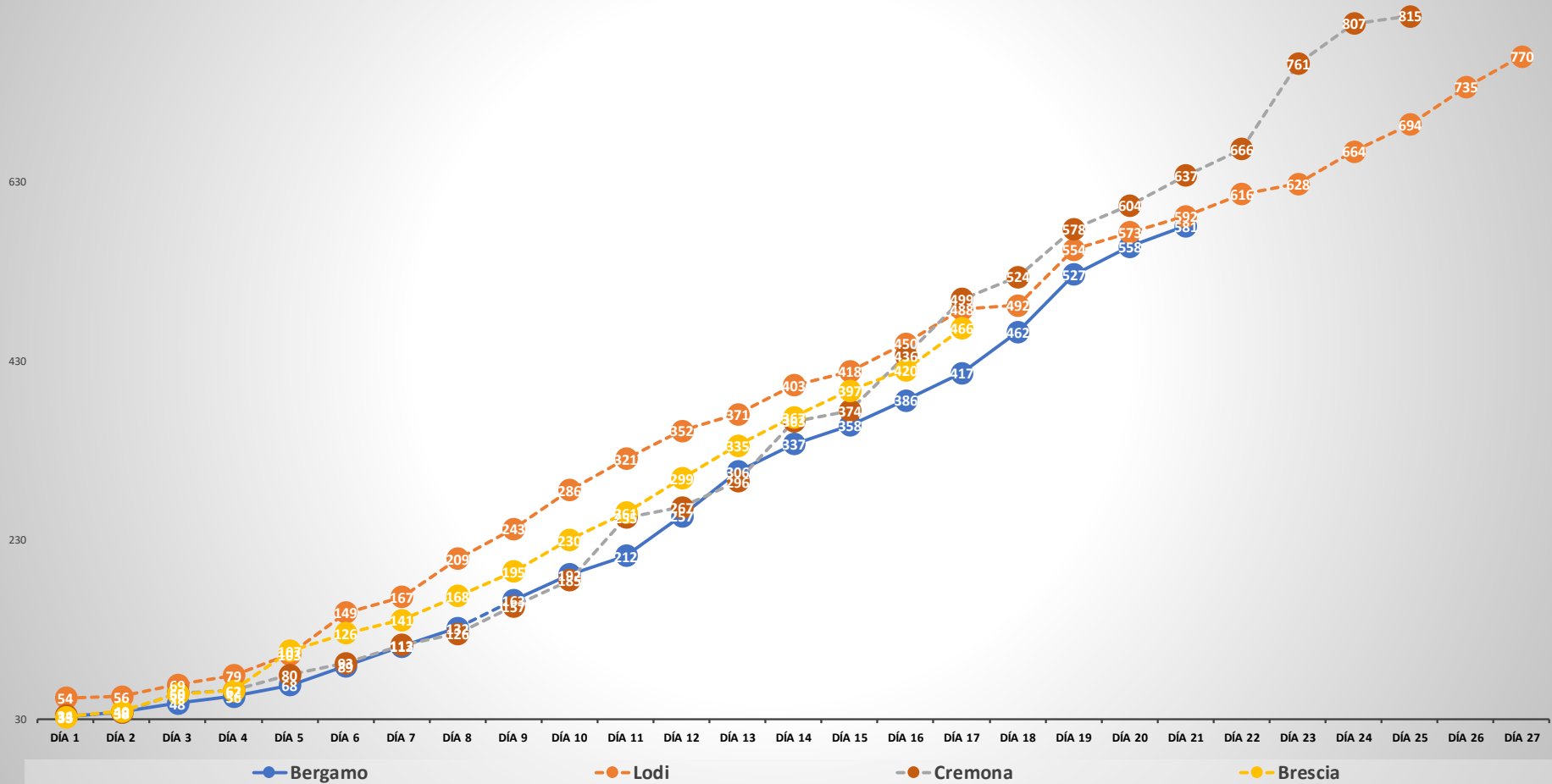


GRÁFICO EUSKADI-1

Principales indicadores de impacto del COVID-19 en cada grupo de edad en Euskadi. Elaboración propia a partir del Boletín de 23 de marzo del Departamento de Salud del Gobierno Vasco

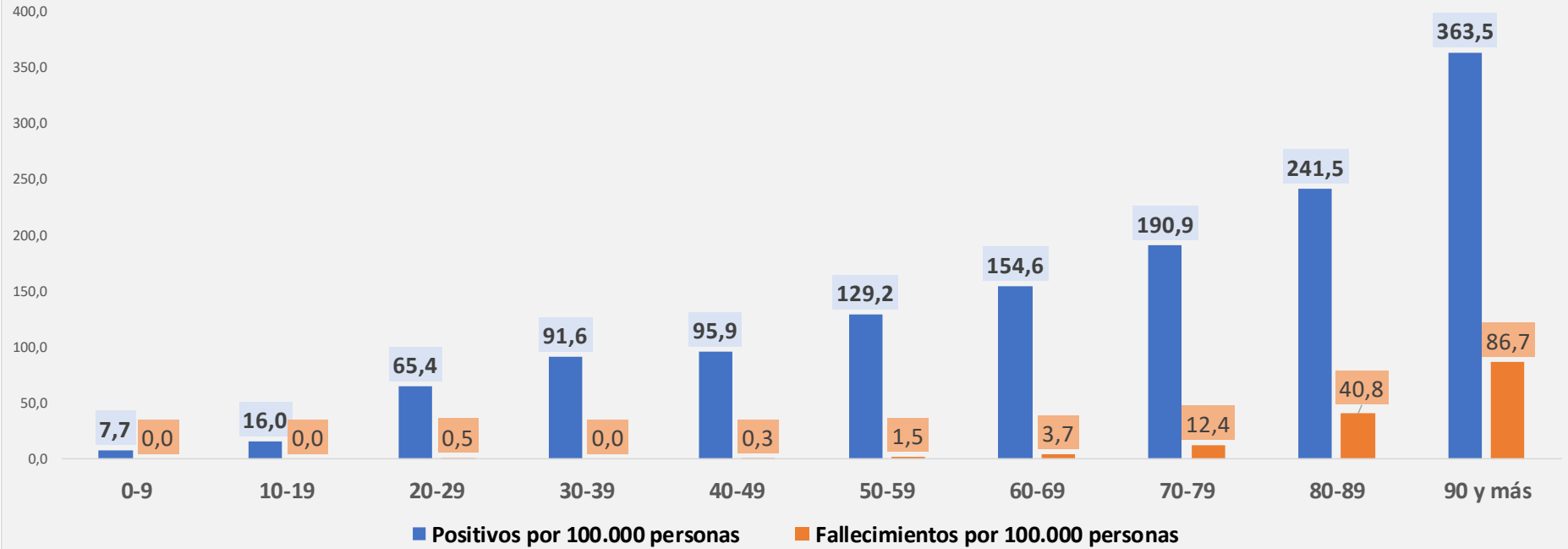


GRÁFICO EUSKADI-2

Personas fallecidas por casos notificados de COVID-19 en cada grupo de edad en Euskadi. En %.
Boletín de 23 de marzo del Departamento de Salud del Gobierno Vasco



GRÁFICO EUSKADI-3

Distribución de las personas fallecidas por COVID-19 según grupo de edad en Euskadi.
Elaboración propia a partir del Boletín de 23 de marzo del Departamento de Salud del Gobierno Vasco

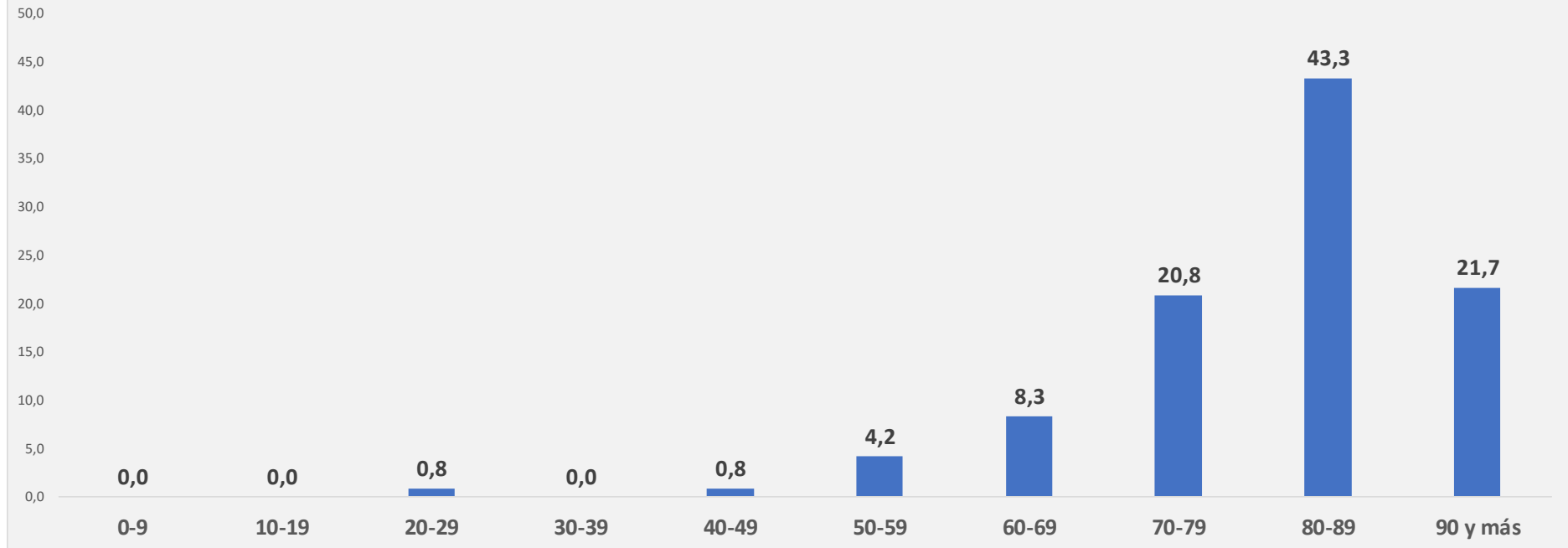


GRÁFICO EUSKADI-4

Euskadi: Casos positivos de COVID-19 por territorio histórico (acumulado total).

Datos absolutos

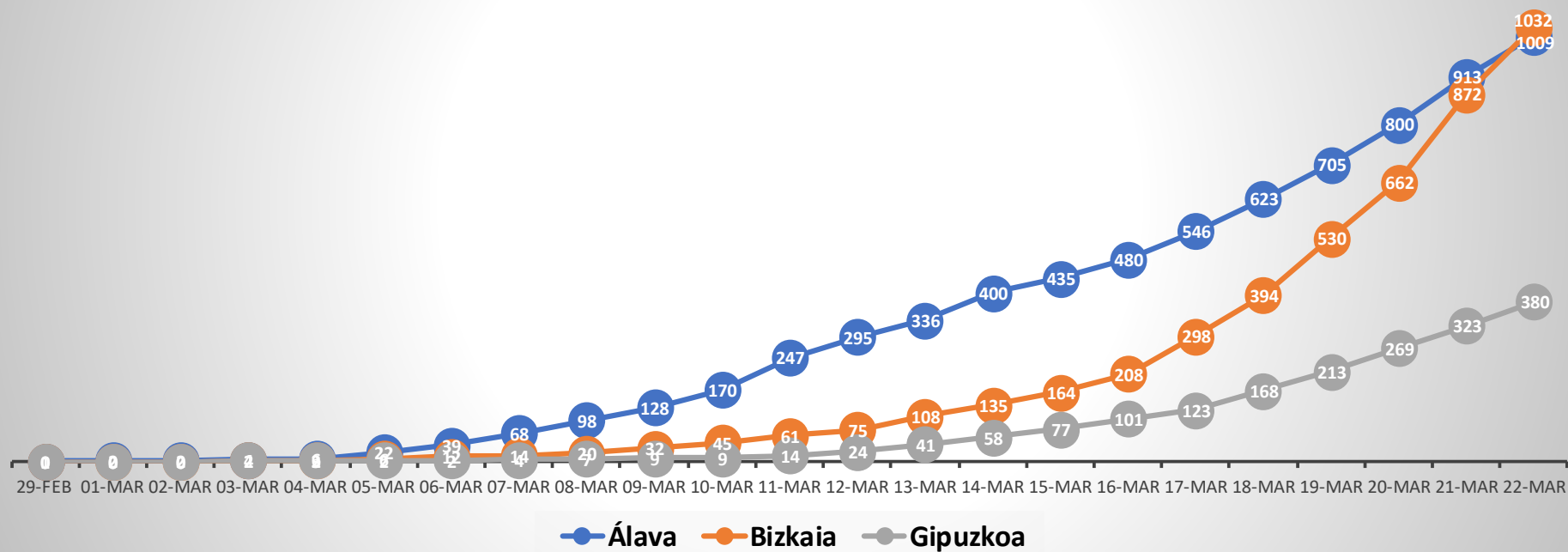


GRÁFICO EUSKADI-5

Euskadi: Casos positivos de COVID-19 por territorio histórico (acumulado total).
Datos por 100.000 habitantes

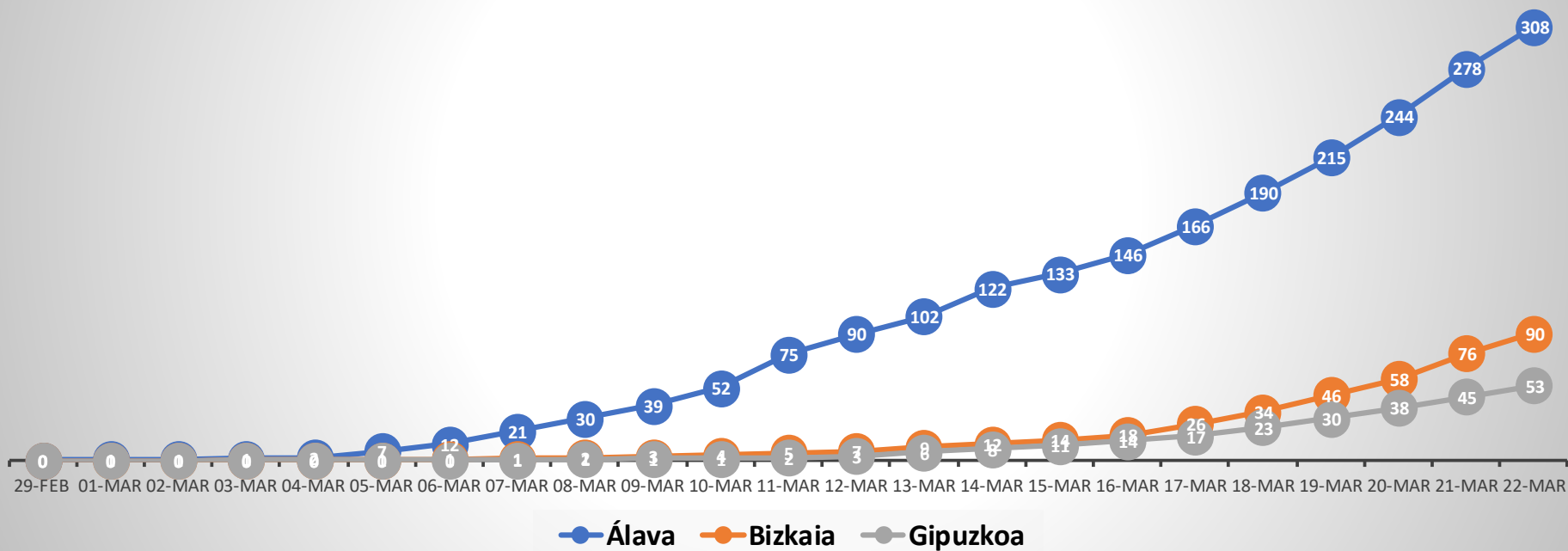


GRÁFICO EUSKADI-6

Euskadi: Casos positivos de COVID-19 por territorio histórico y día. Datos absolutos

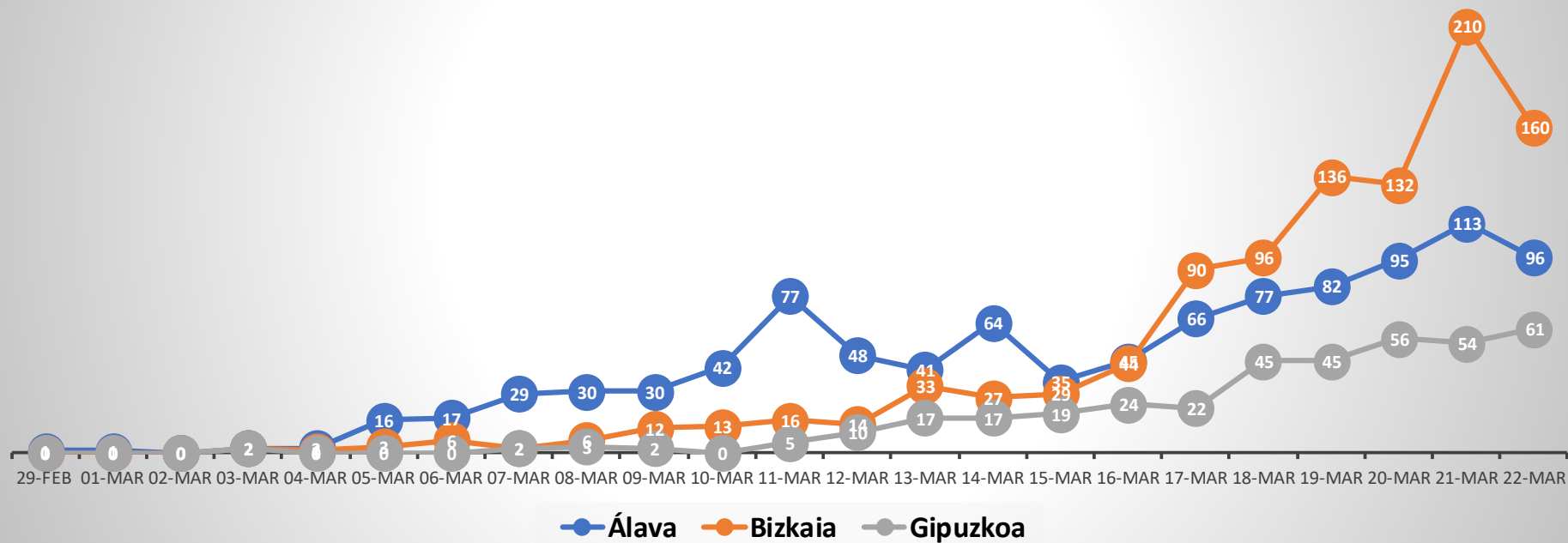


GRÁFICO EUSKADI-7

Euskadi: Casos positivos de COVID-19 por territorio histórico y día.
Datos por 100.000 habitantes

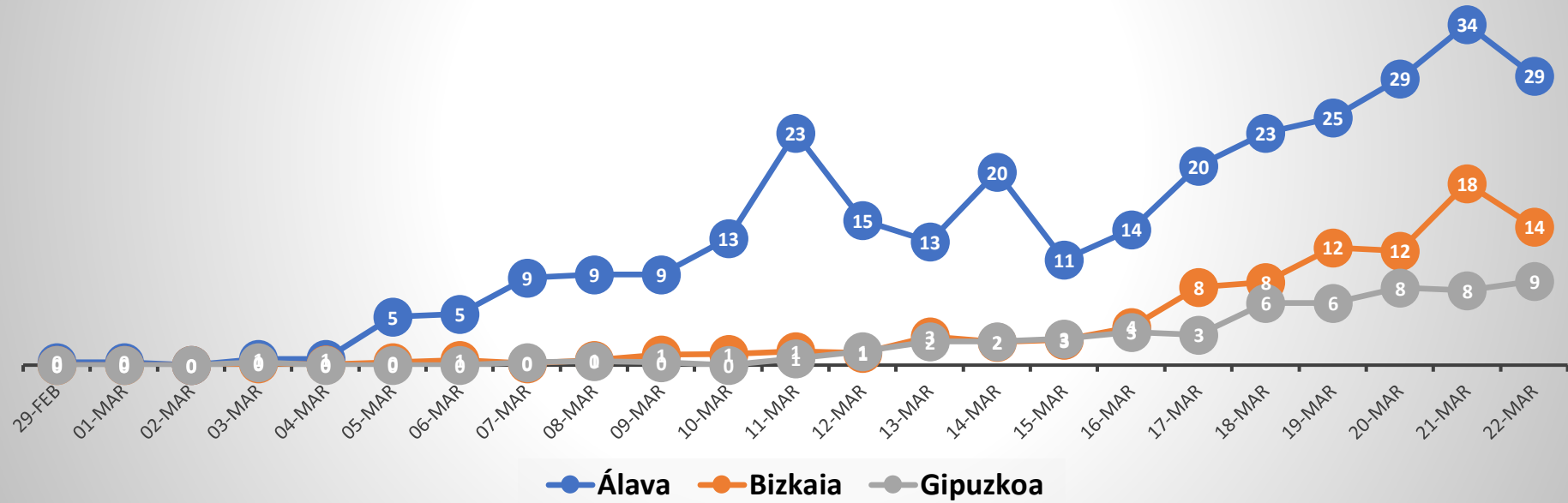


GRÁFICO EUSKADI-8

Persona con positivo en coronavirus en Euskadi. Indicadores de tratamiento hospitalario. 18 a 21 de marzo

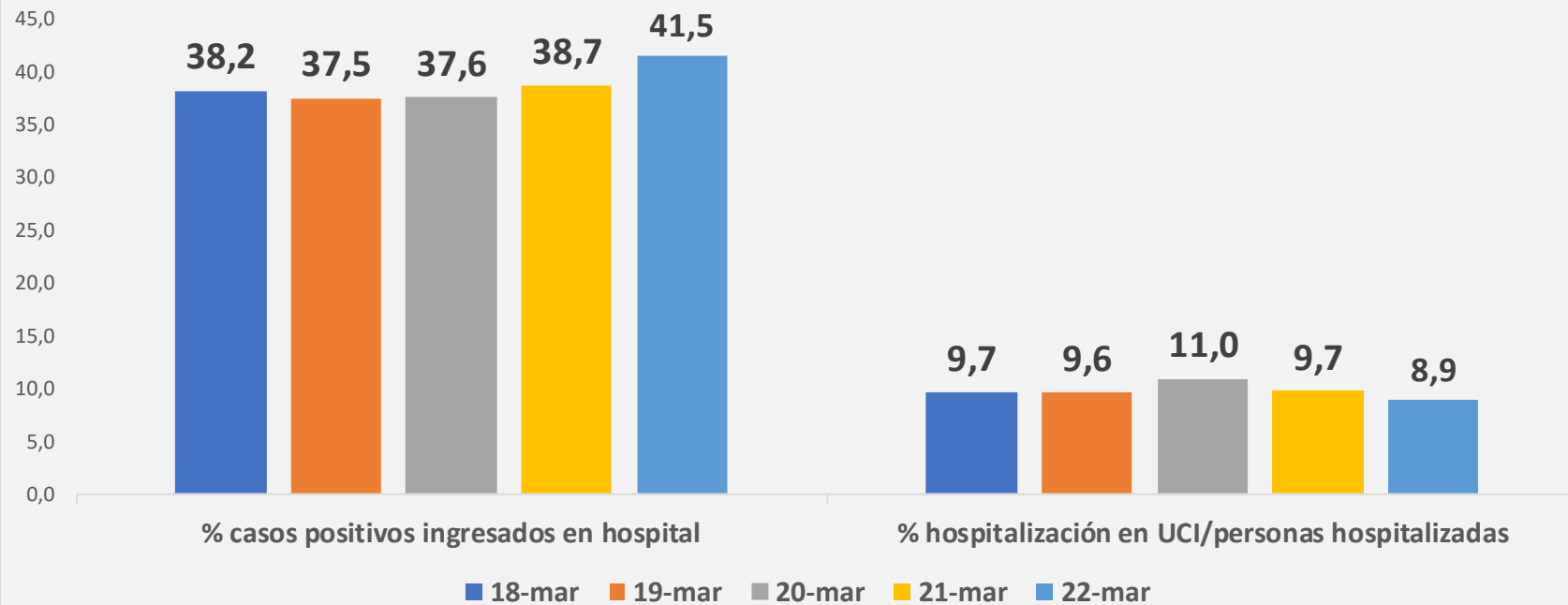


GRÁFICO EUSKADI-9

Euskadi por territorios históricos: Análíticas realizadas entre el 18 y 22 de marzo por 100.000 habitantes

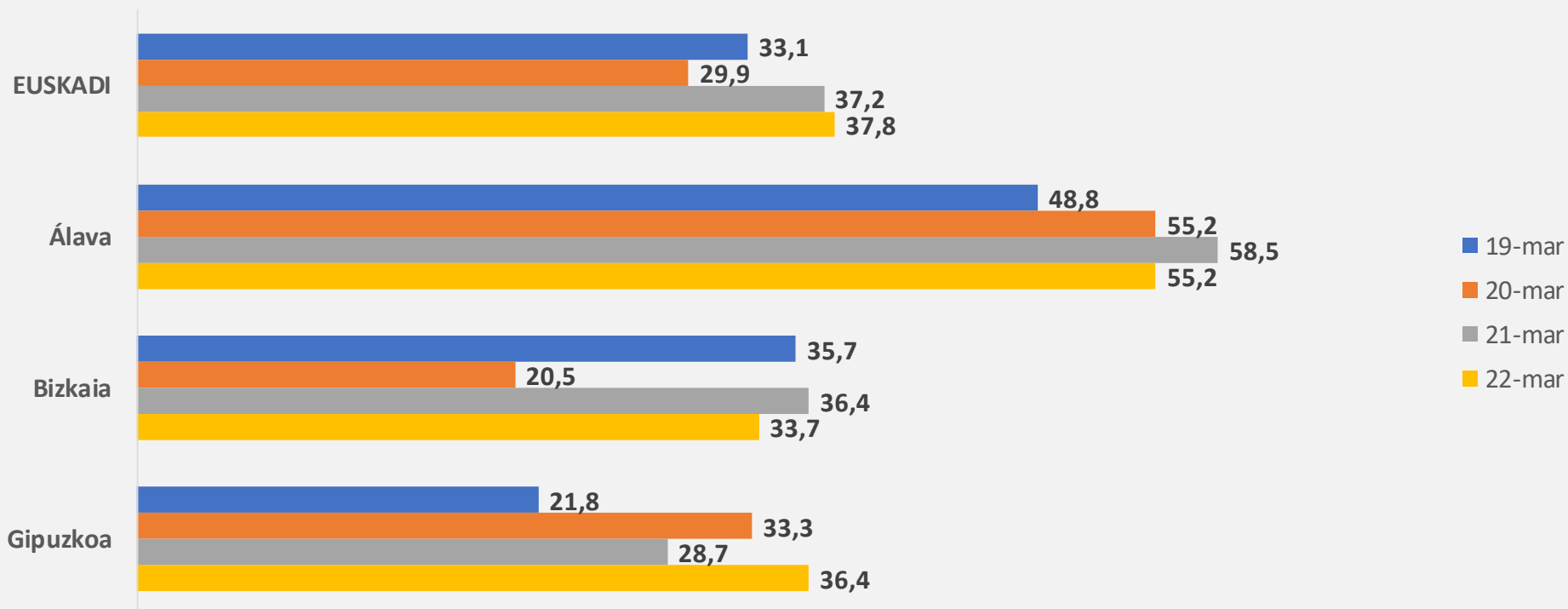
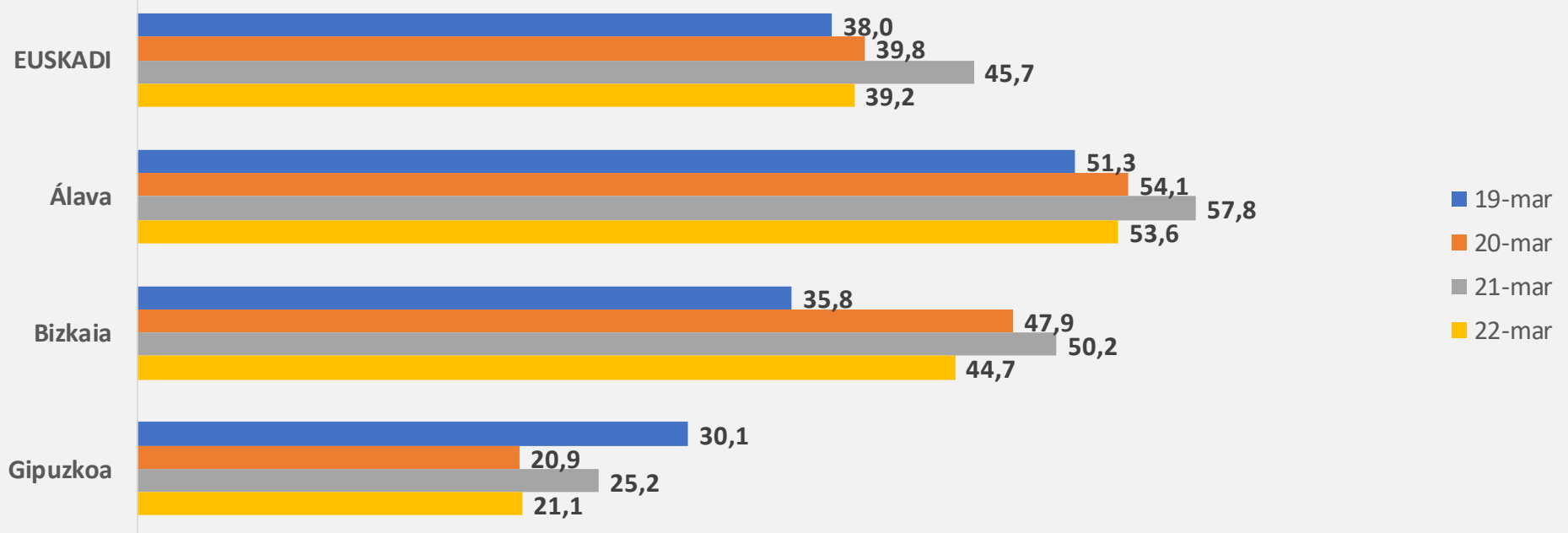


GRÁFICO EUSKADI-10

Euskadi por territorios históricos: % de positivos en analíticas realizadas entre el 18 y 22 de marzo



FUENTES:

Las actualizaciones del Ministerio de Sanidad. Cada día actualizan aquí:

<https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/situacionActual.htm>

b) En el caso vasco, las notas de prensa del Departamento de Salud del Gobierno Vasco, accesibles aquí:

<http://www.euskadi.eus/nuevo-coronavirus-covid-19/>

Así como el Boletín diario del Departamento de Salud del Gobierno Vasco, accesible aquí.

<https://www.euskadi.eus/boletin-de-datos-sobre-la-evolucion-del-coronavirus/web01-a2korona/es/>

c) Hasta la creación del mando único, los comunicados de la Consejería de Sanidad de la CA de Madrid.

<https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/covid-19-comunicados>

El último es del 14 de marzo.

d) La información del Ministerio della Salute en Italia.

http://www.salute.gov.it/portale/news/p3_2_1_1_1.jsp?lingua=italiano&menu=notizie&p=dalministero&id=4272

e) La base de datos mantenida por Umberto Rosini en Github.com

<https://github.com/pcm-dpc/COVID-19>