

Gráficos de evolución del Covid-19 en Euskadi, España y Lombardía. Datos a 22 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 13 de marzo en Lombardía y 21/22 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 sitúa 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 comunidades autónomas y en Lombardía, atento igualmente en este caso a las noticias positivas que puedan ir observándose.

PRINCIPALES ASPECTOS A RETENER A FECHA DE 22 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 en los últimos días.

A pesar de ello, el impacto relativo de los casos notificados (por 100.000 habitantes) sigue siendo menor en Euskadi que el que se observa en Madrid (aunque entre el 21 y 22 de marzo se observa en esta última comunidad una ralentización del crecimiento). El impacto de los casos en Euskadi se acerca no obstante el 22 de marzo al que se observaba el pasado día 13 (fecha de comparación operativa) en Lombardía. Se trata del aspecto más llamativo del día en lo relativo a la evolución de los casos.

La dinámica señalada se vincula en parte a una línea de crecimiento estable de los casos en Álava, con incluso un cierto repunte alcista que está ligado a una mayor tasa de casos positivos en las analíticas realizadas en este territorio.

El principal factor de crecimiento de los casos, no obstante, es la extensión de los casos positivos en Gipuzkoa y en Bizkaia a partir del 15 de marzo. Aunque el crecimiento en cifras absolutas es muy llamativo en Bizkaia (que llega prácticamente a las cifras de Álava el 22 de marzo), el impacto del problema en la población total de los dos territorios costeros sigue siendo relativamente bajo, muy inferior desde luego al de Álava.

2. Se mantiene desde el 18 de marzo la línea de repunte de los fallecimientos en Euskadi. A pesar de esta línea alcista, Euskadi se aleja cada vez más de la dinámica observada en Lombardía y en Madrid, con cifras relativas de fallecimientos más de un 50% inferiores a las de esas zonas (58,2% menos que en Lombardía y 66,7% menos que en Madrid).

La proporción de personas fallecidas por 100.000 habitantes es de 4,43% en Euskadi, claramente por debajo (a fecha comparable) del 8,85% de Lombardía y del 15,27% de Madrid.

Otro dato positivo se vincula a la dinámica de las personas fallecidas por 100 casos notificados. Así, después de aumentar desde un 4,11% a un 4,85% entre el 18 y el 20 de marzo, los datos del día 21 muestran una estabilización de este indicador en el 4,93% y los del 22 incluso una caída, con un 4,63%. Se retoma con ello la línea descendente del 16 al 18 de marzo en este indicador.

3. Otro dato a destacar es el nítido incremento 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, en el último día vuelve a situarse ligeramente a la baja la proporción de personas en terapia intensiva sobre 100 casos notificados. Esta tendencia coincide con el repunte en los casos registrados lo que induciría a pensar en una menor gravedad relativa de los nuevos casos.

4. 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 Madrid (-6,14 puntos el día 20, -8,13 el 21 y -10,83 el 22) y se mantiene por debajo de las cifras de Castilla-La Mancha y La Rioja (4,45 por 100.000 por 5,49 por 100000 y 5,72 por 100.000, respectivamente).

El día 22 Castilla-León supera por primera vez el umbral de 3 fallecimientos por 100.000 habitantes (3,08). El indicador es de 2,51 en Cataluña y de 2,15 en Navarra. Aragón está en 1,81 por 100000, en este caso en línea muy estable respecto al 1,66 del día anterior. Extremadura y Comunidad Valenciana también superan el 1 por 100.000 (1,32 y 1,38, respectivamente).

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). En estas últimas, sin embargo, se observa en el último día un mayor repunte de los fallecimientos que en las zonas del sur.

5. Dentro de Euskadi, Gipuzkoa se mantiene como zona de menor impacto de los fallecimientos, con un 1,81 por 100000. Bizkaia supera por primera vez el umbral de 2 fallecimientos por 100.000 habitantes (2,10). Ambos territorios quedan muy por debajo, en cualquier caso, de la media española del 3,65 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 (18,29 fallecimientos por 100.000 habitantes), y en comparación con las regiones lombardas más afectadas, la dinámica alavesa sigue alejándose cada vez (en intensidad de crecimiento de los casos notificados) de las regiones más duramente castigadas de Lombardía.

A fecha de 22 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, no sólo no se ha alcanzado el pico sino que los casos siguen repuntando al alza.

Por esa razón, y dentro de la gravedad, el alejamiento relativo de Álava de la evolución de las regiones italianas más afectadas es positivo. Esperemos que se mantenga esa dinámica que contribuiría a llegar antes al punto de inflexión de la curva. Y que la evolución favorable llegue a las zonas lombardas analizadas.

6. En Euskadi, un 94,8% de las personas fallecidas eran mayores de 60 años, un 86,6% mayores de 70 años. Es el verdadero grupo a proteger.

En la población menor de 60 años, sólo han fallecido 5 personas, 3,2 por cada millón. Entre las personas infectadas a esas edades, un 0,49% ha fallecido.

7. El 21 de marzo un 38,7% de las personas infectadas está hospitalizada. De ellas, un 9,7% está ingresada en unidades de cuidados intensivos.

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 22 de marzo
Base 100 Euskadi=148 casos

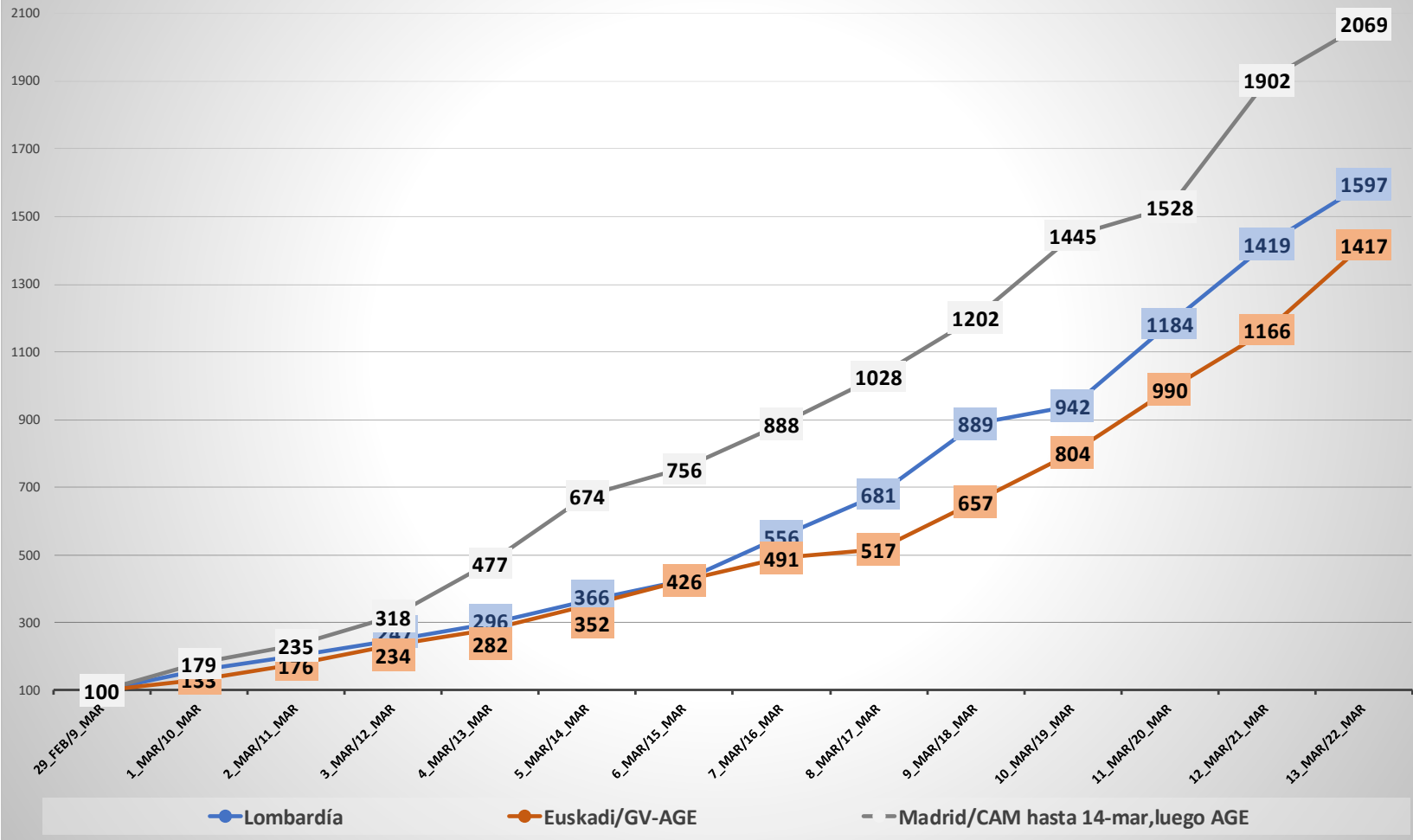


GRÁFICO CASOS_2

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 22 de marzo

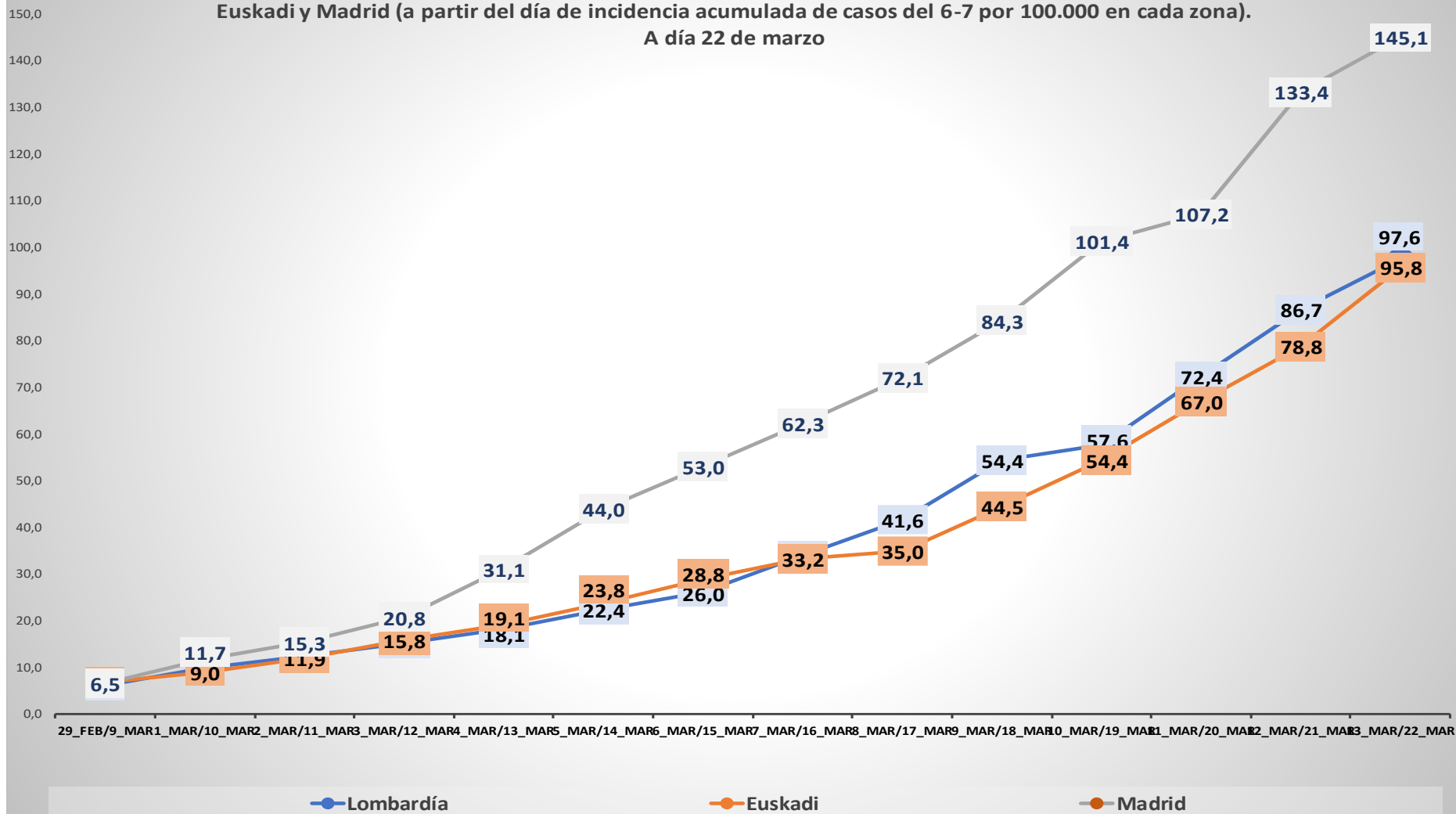


GRÁFICO FAL_1

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

Datos actualizados 22 de marzo

Base 100 Euskadi=6 casos

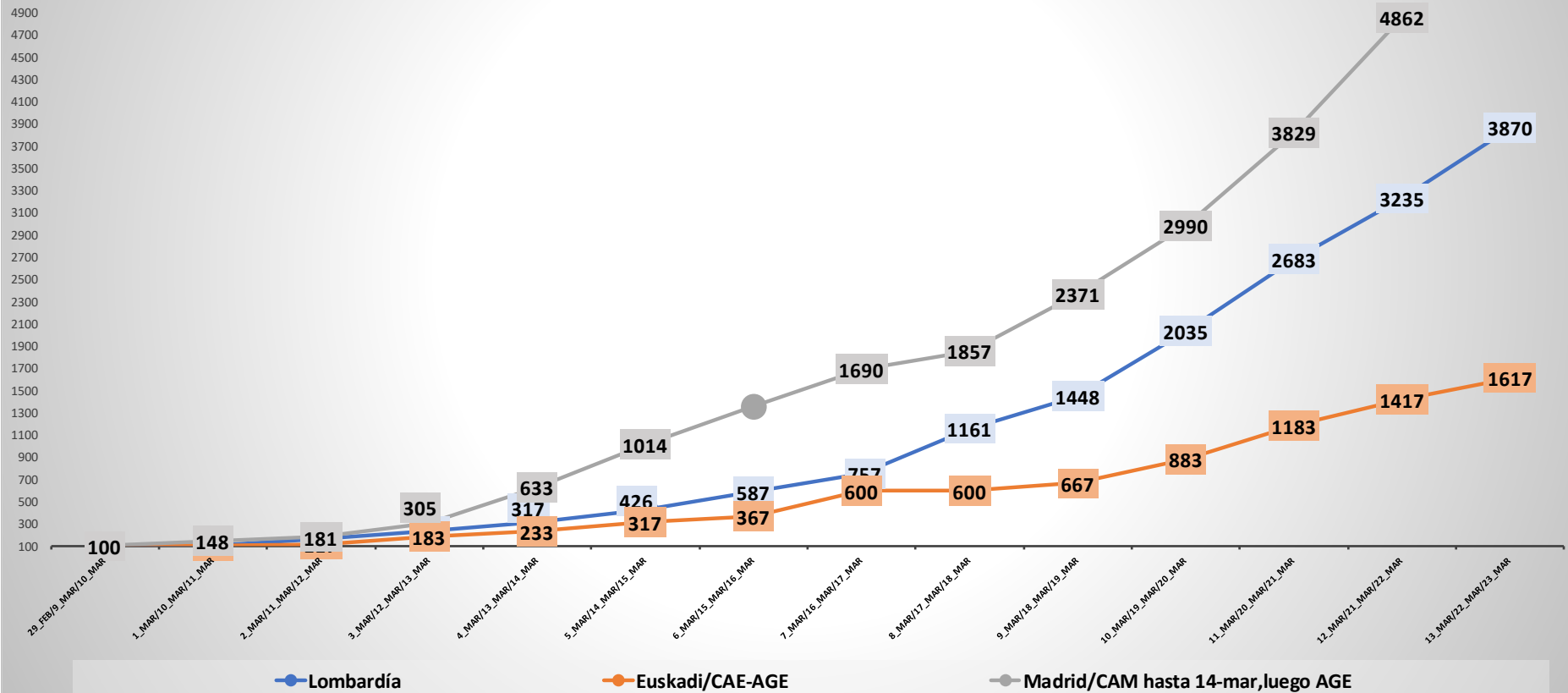


GRÁFICO FAL_2

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 22 de marzo.

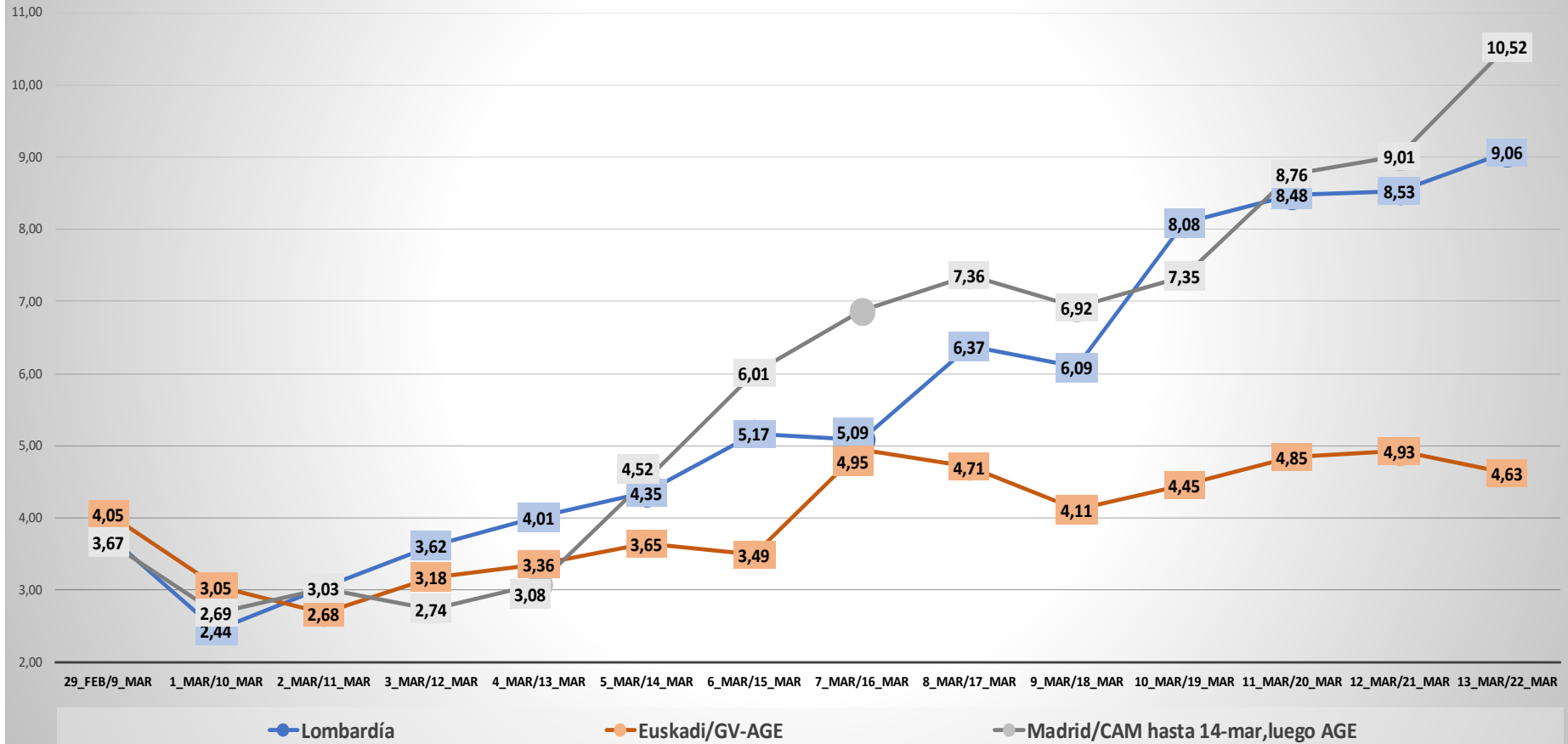


GRÁFICO FAL_3

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 22 de marzo.

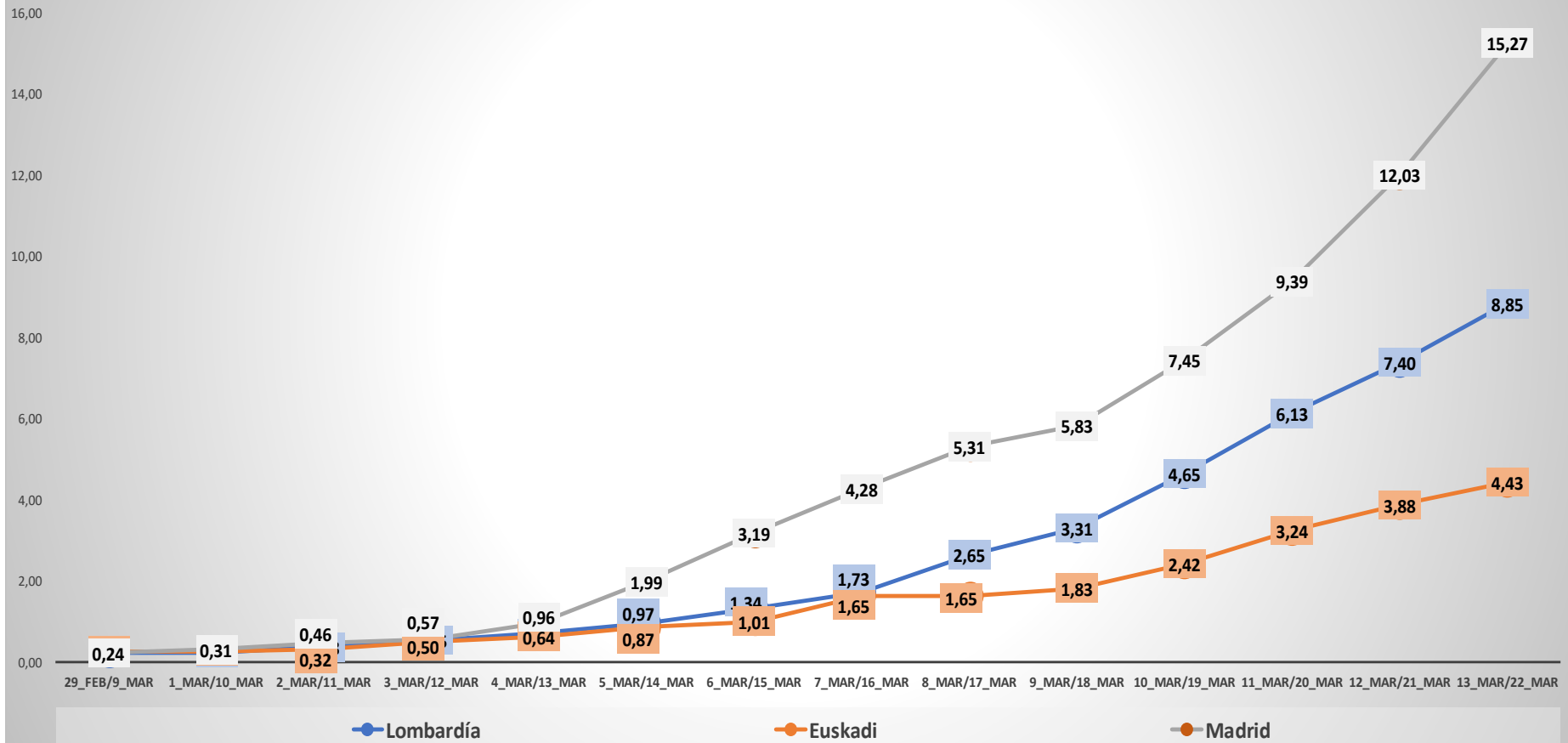


GRÁFICO TI_1

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 22 de marzo

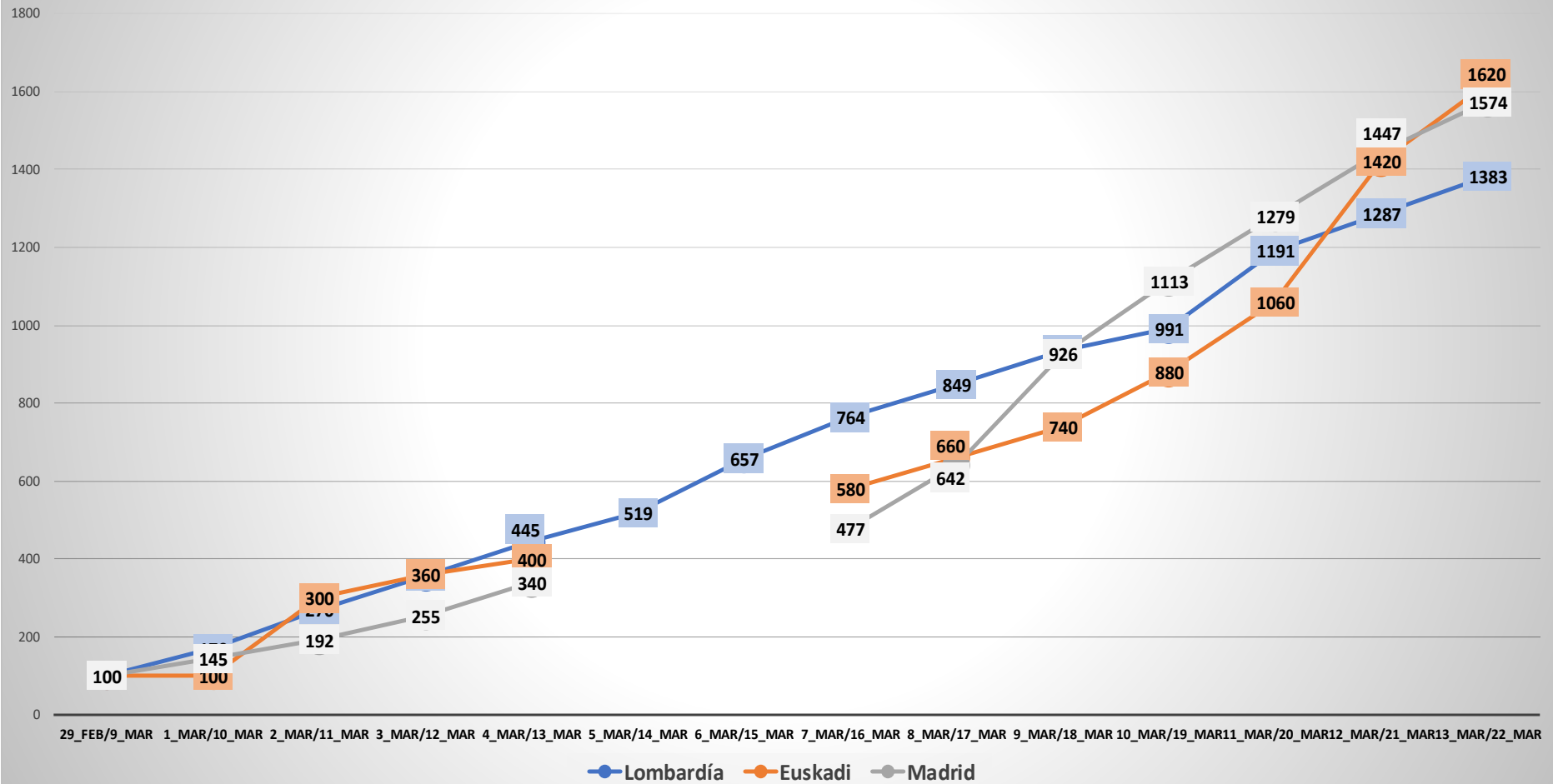


GRÁFICO TI_2

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 22 de marzo

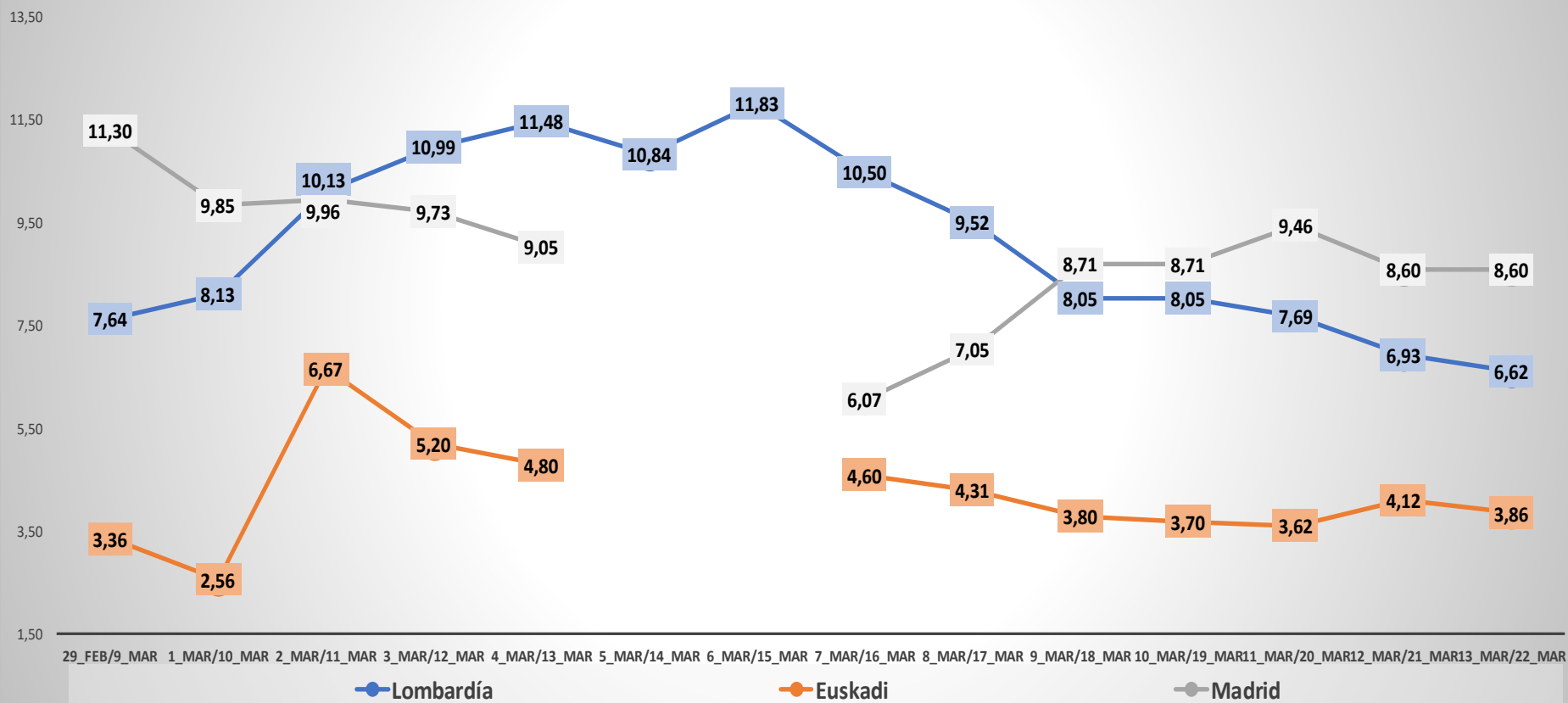


GRÁFICO CCAA_1
Fallecimientos por 100.000 personas en las distintas CCAA
Datos actualizados al día 22 de marzo.

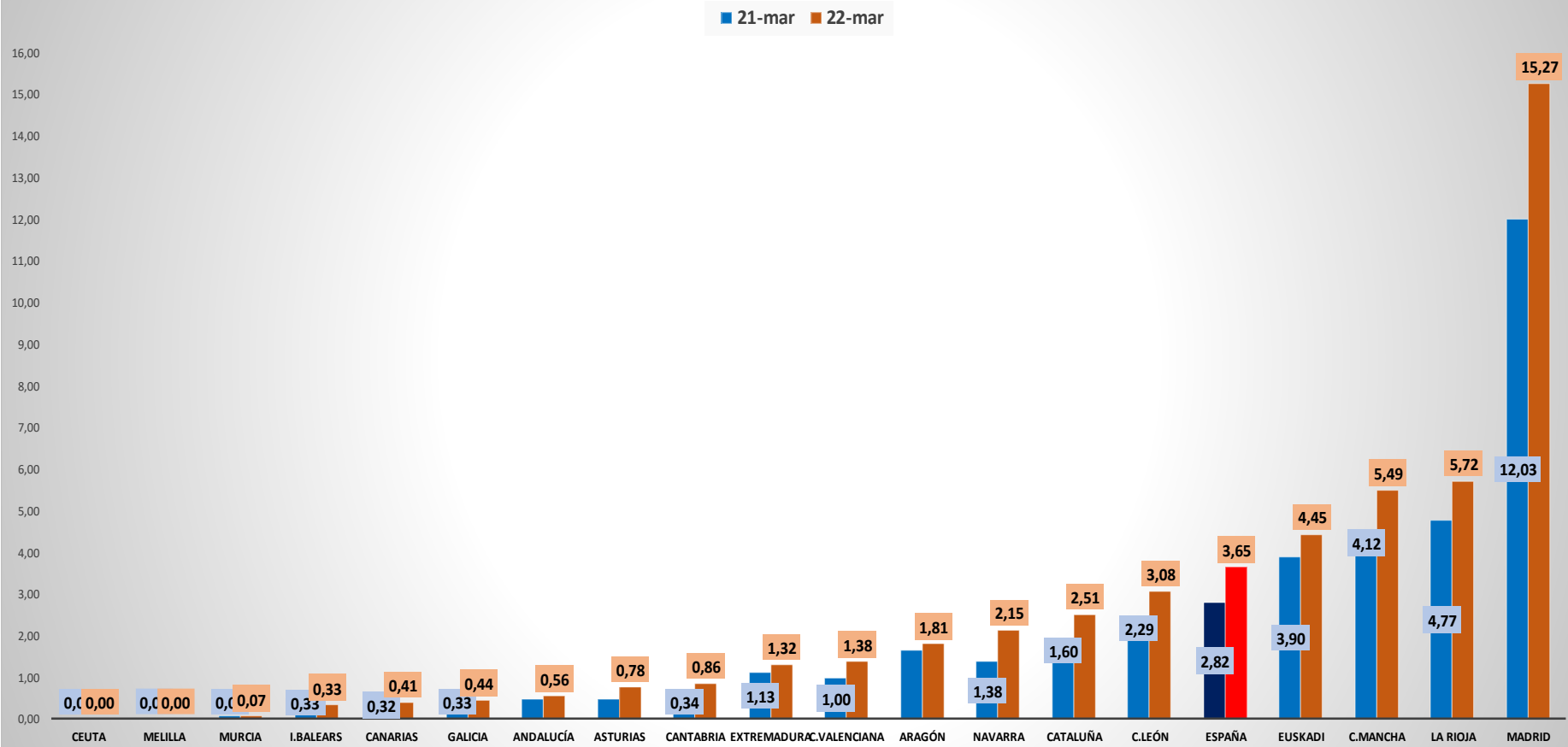


GRÁFICO REG_1

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 22

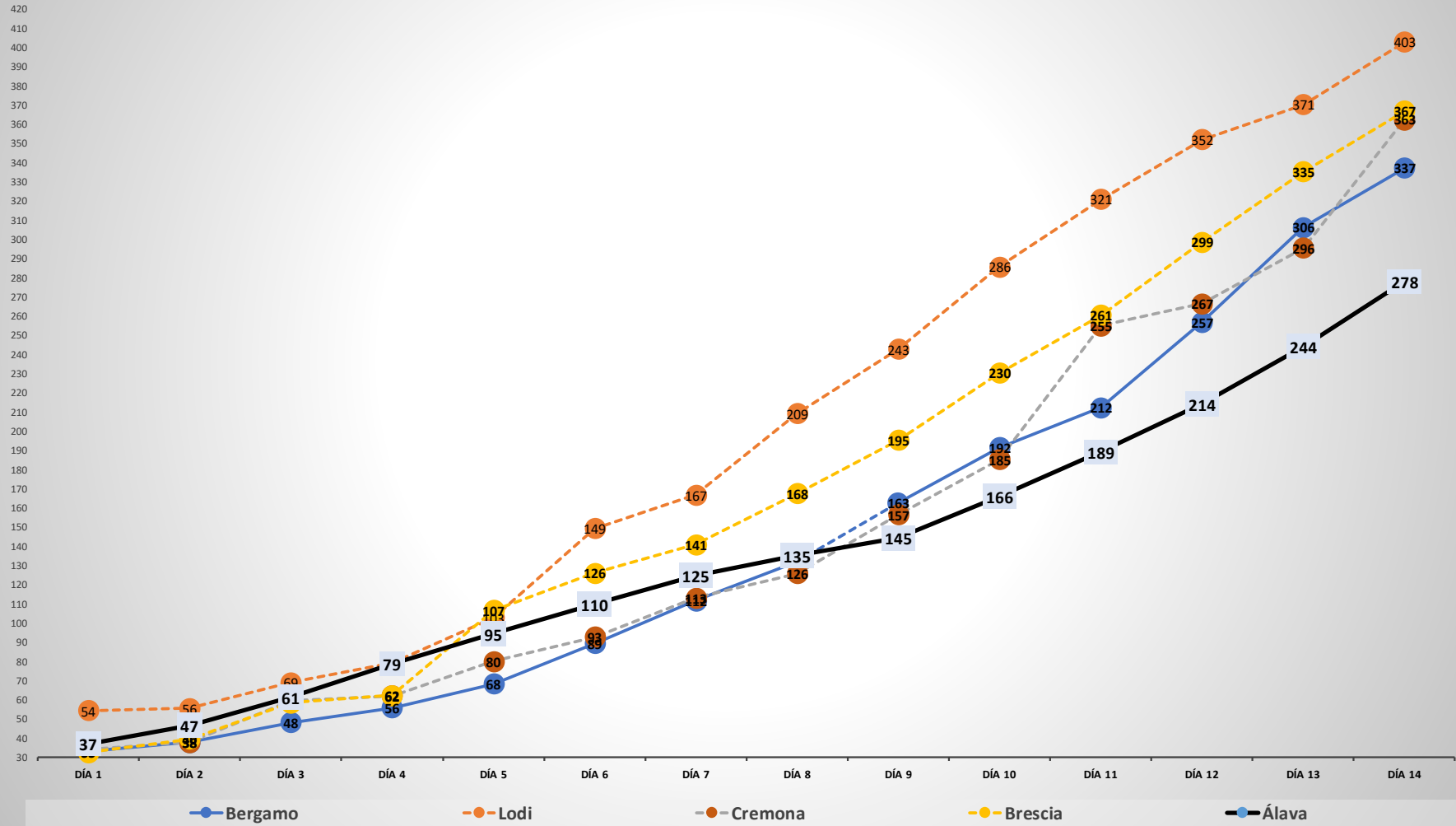


GRÁFICO REG_2

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 22 de marzo)

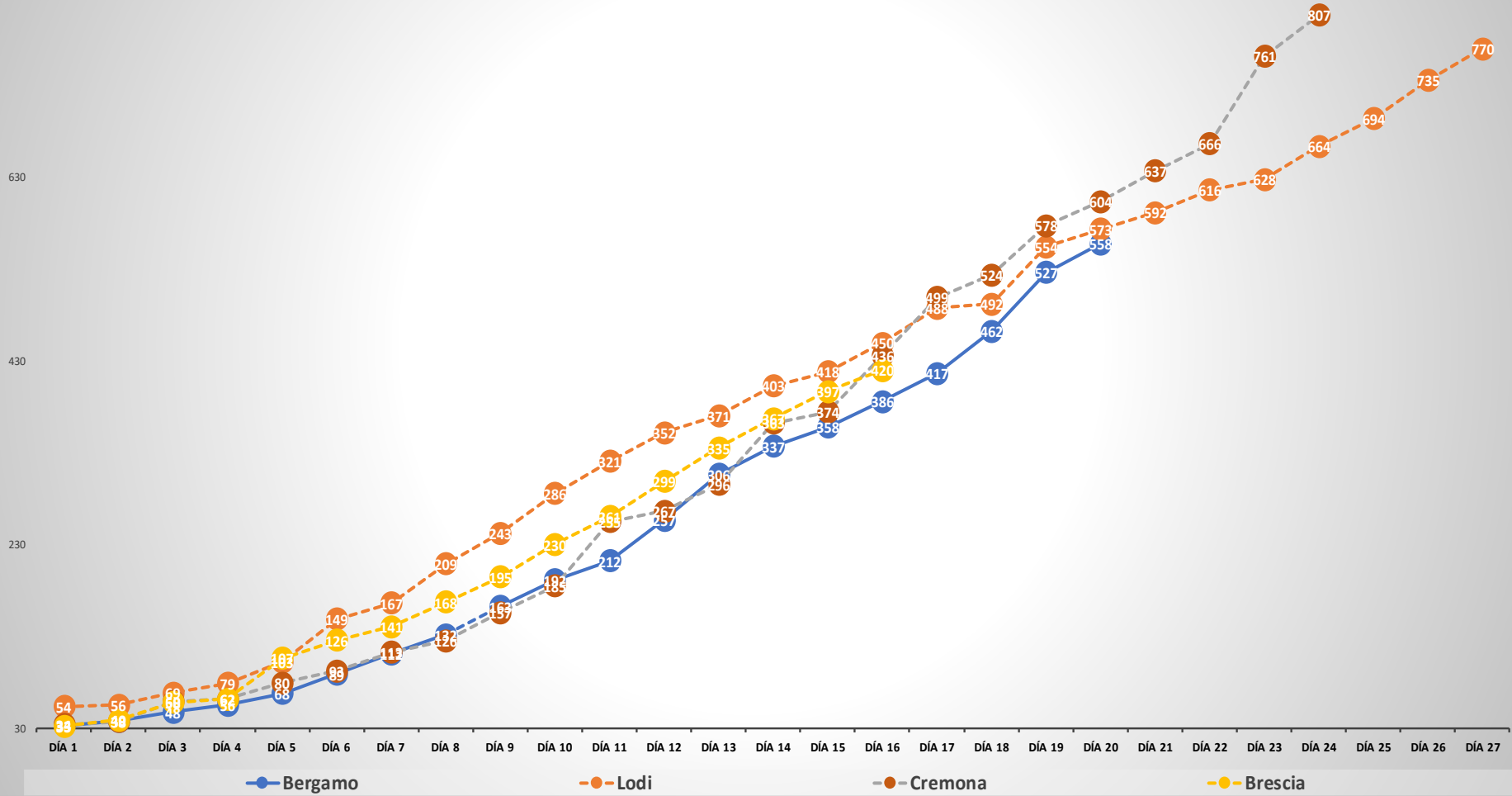


GRÁFICO EUSKADI-1

Principales indicadores de impacto del COVID-19 en cada grupo de edad en Euskadi. Elaboración propia a partir del Boletín de 22 de marzo del Departamento de Salud del Gobierno Vasco

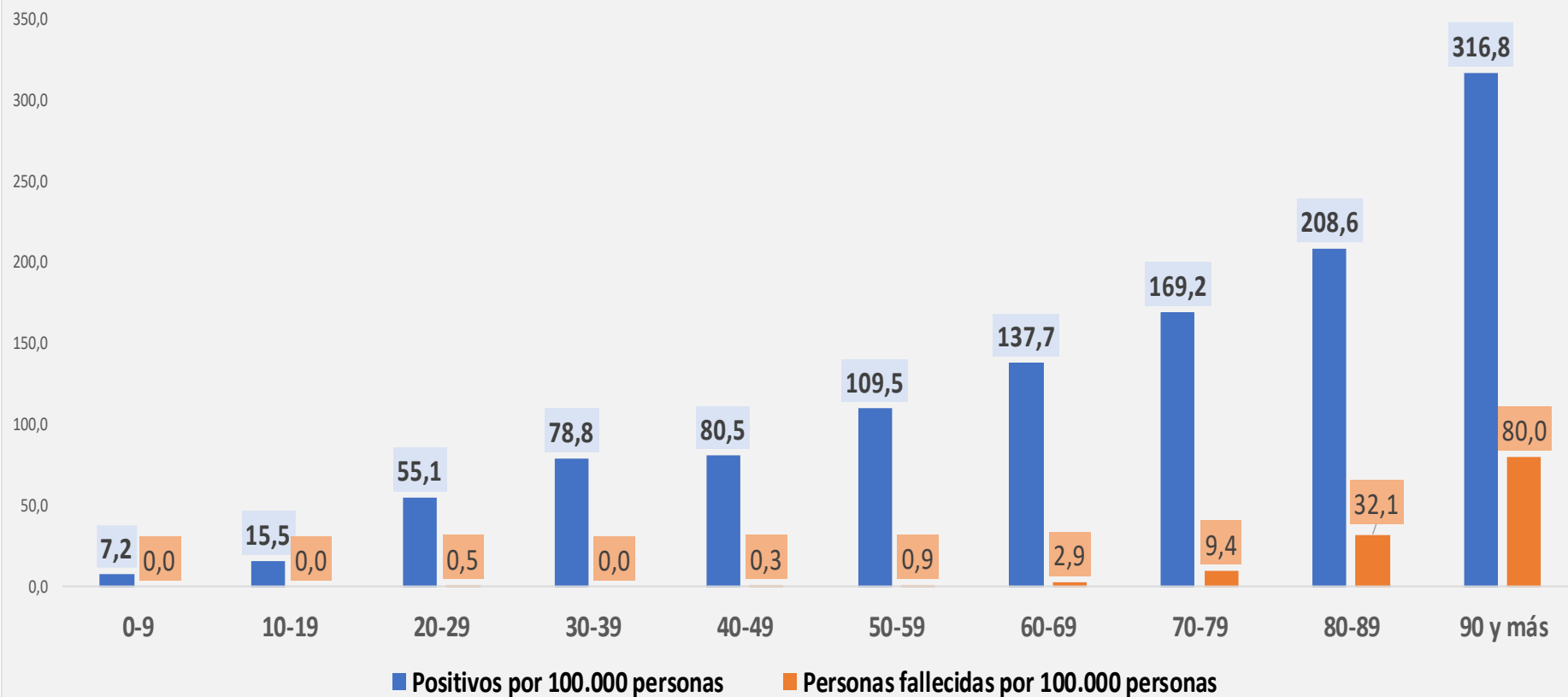


GRÁFICO EUSKADI-2

Personas fallecidas por casos notificados de COVID-19 en cada grupo de edad en Euskadi. En %.
Boletín de 22 de marzo del Departamento de Salud del Gobierno Vasco

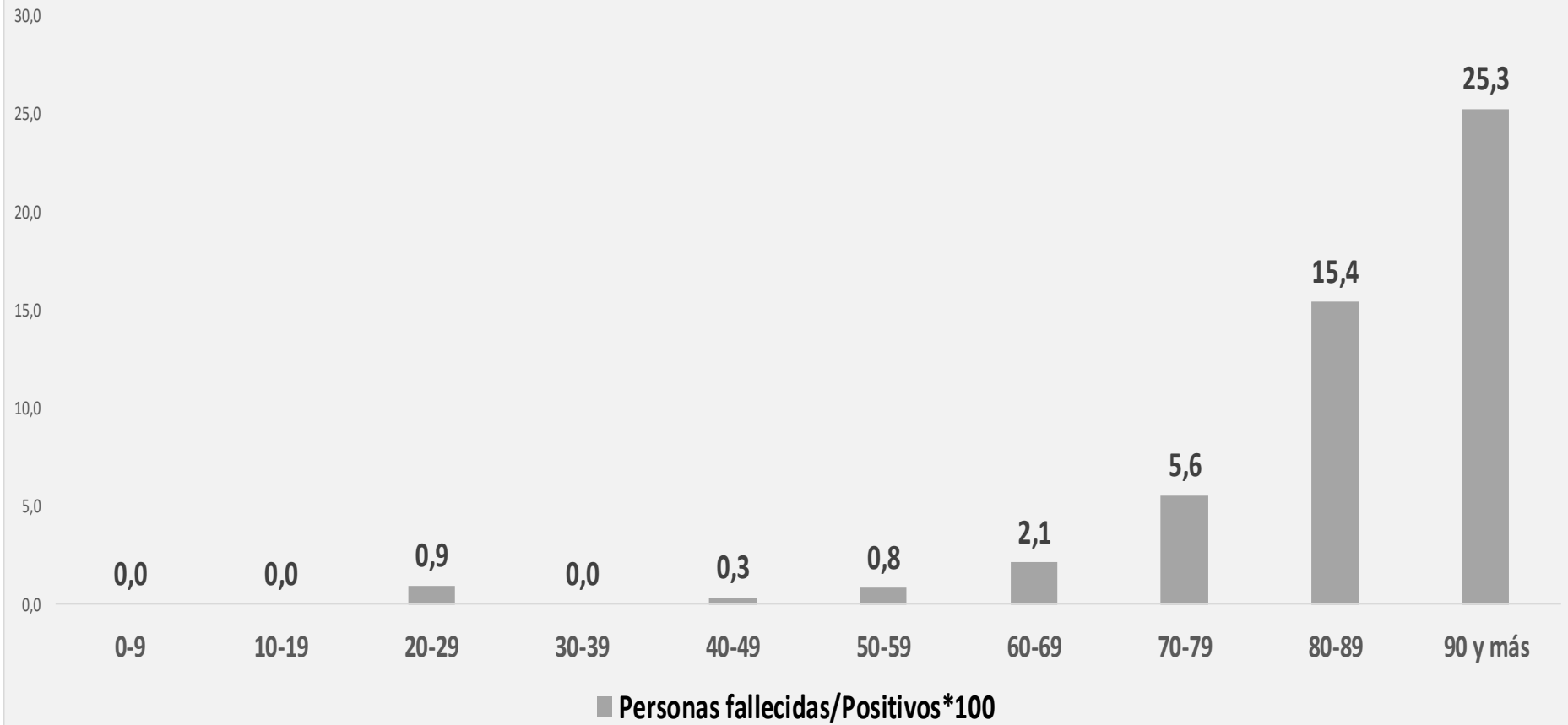


GRÁFICO EUSKADI-3

Distribución de las personas fallecidas por COVID-19 según grupo de edad en Euskadi.
Elaboración propia a partir del Boletín de 22 de marzo del Departamento de Salud del Gobierno Vasco

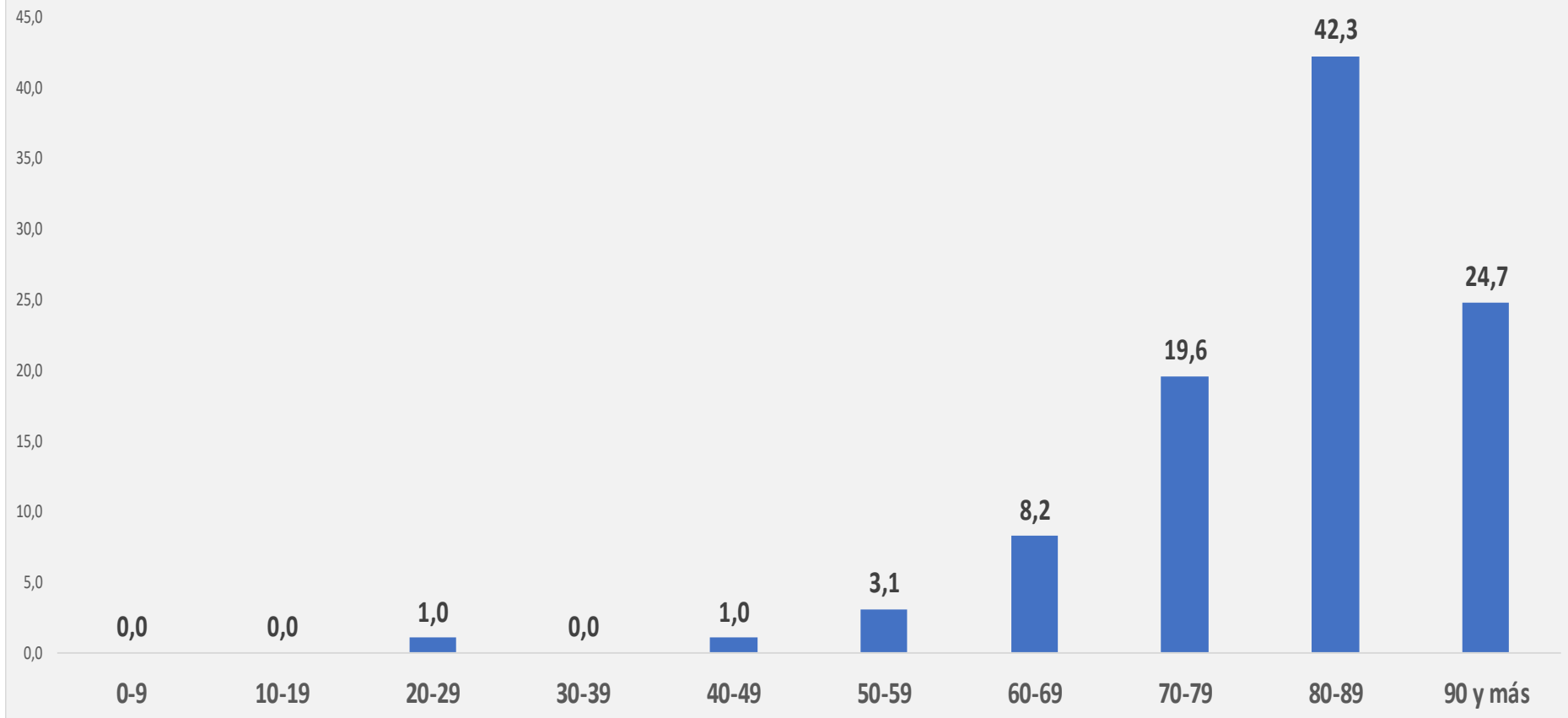


GRÁFICO EUSKADI-4

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

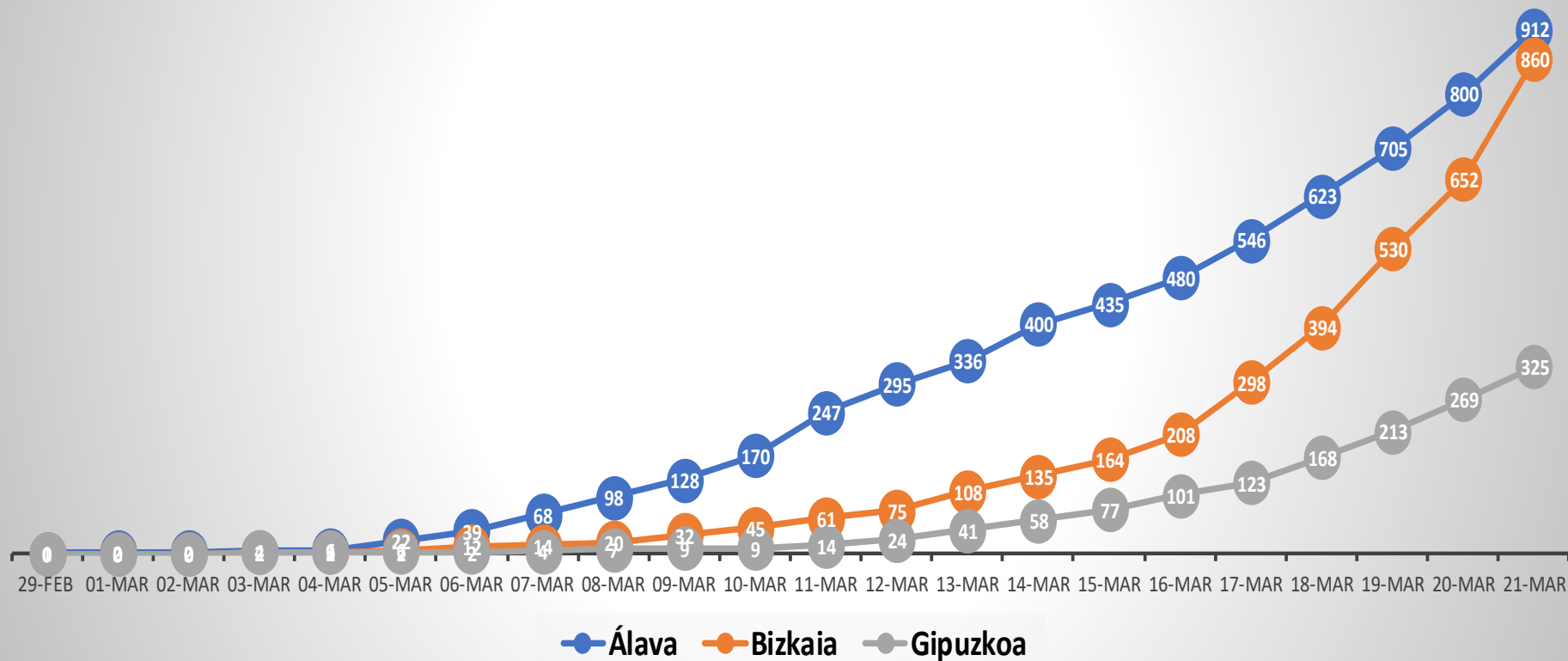


GRÁFICO EUSKADI-5

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

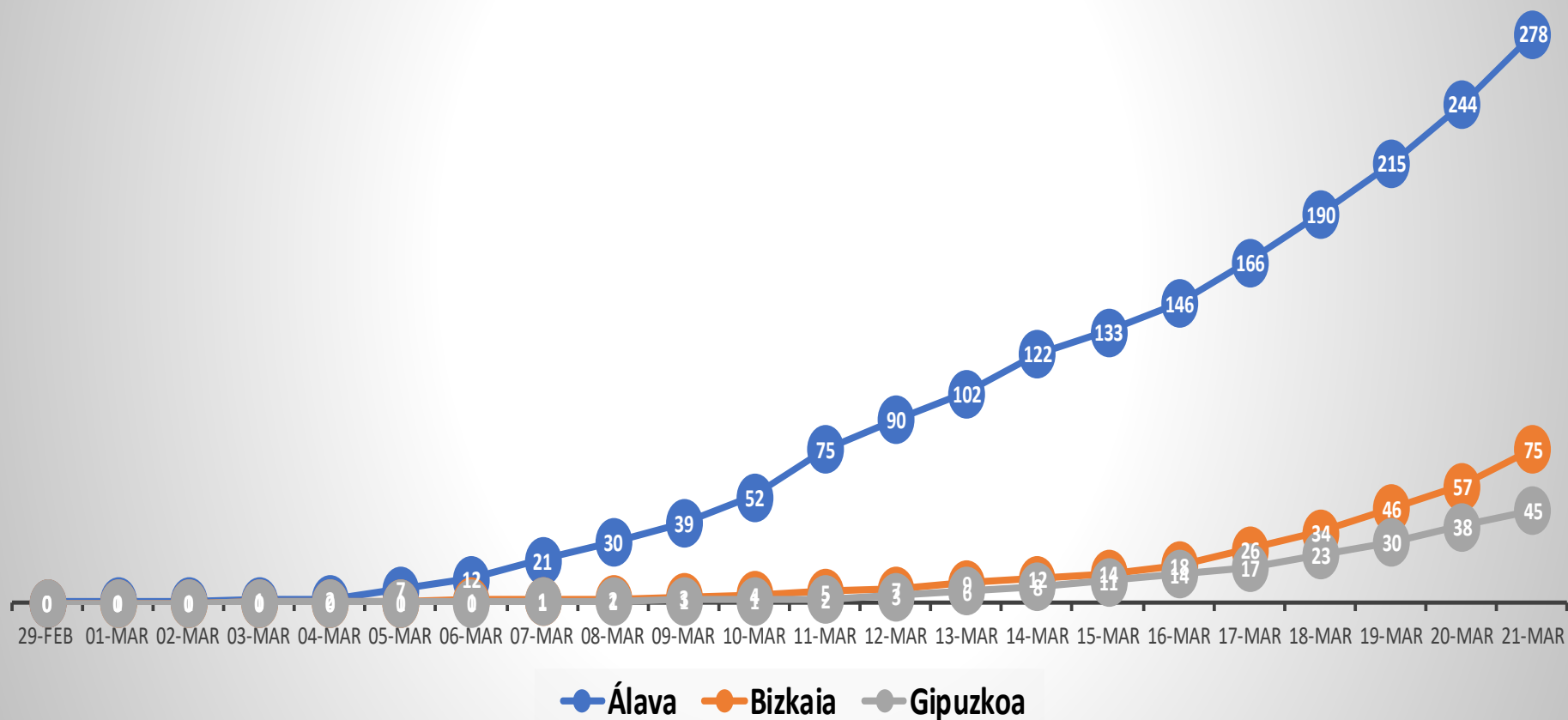


GRÁFICO EUSKADI-6

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

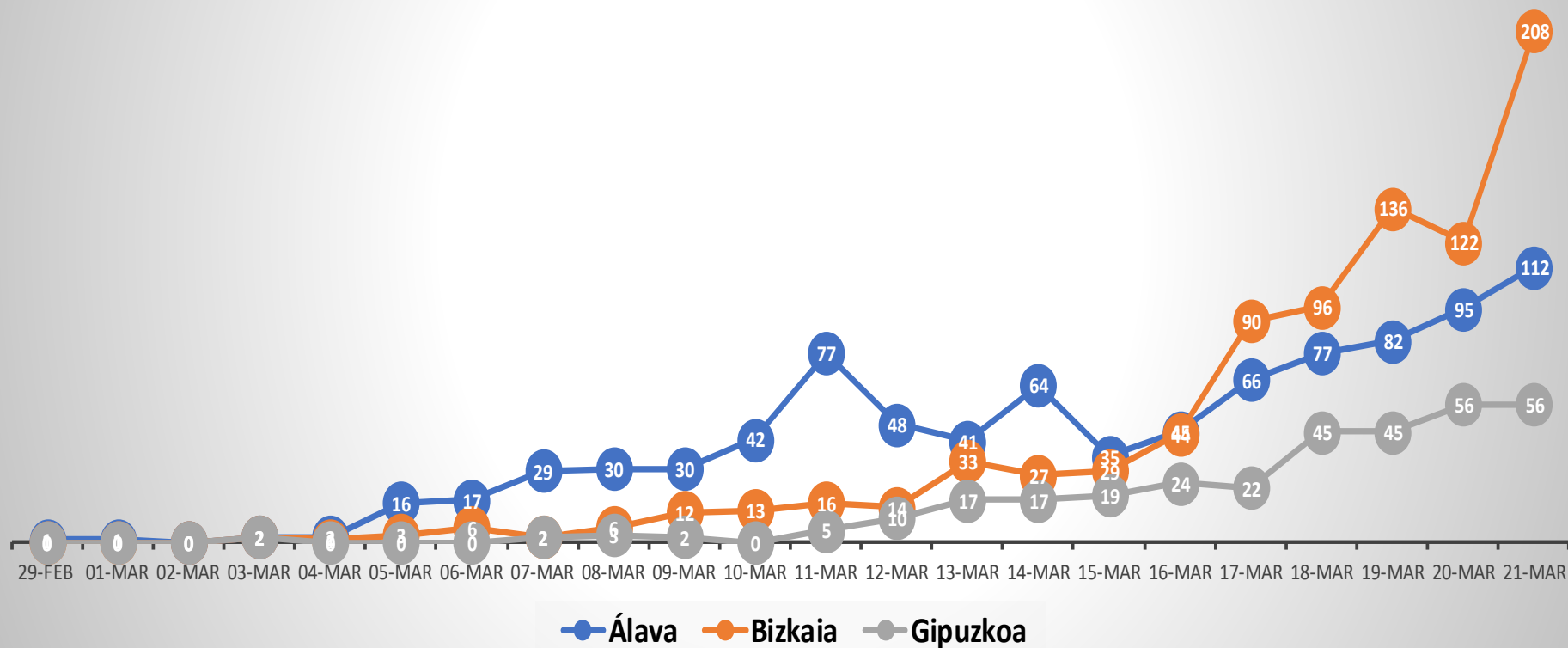


GRÁFICO EUSKADI-7

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

Datos por 100.000 habitantes

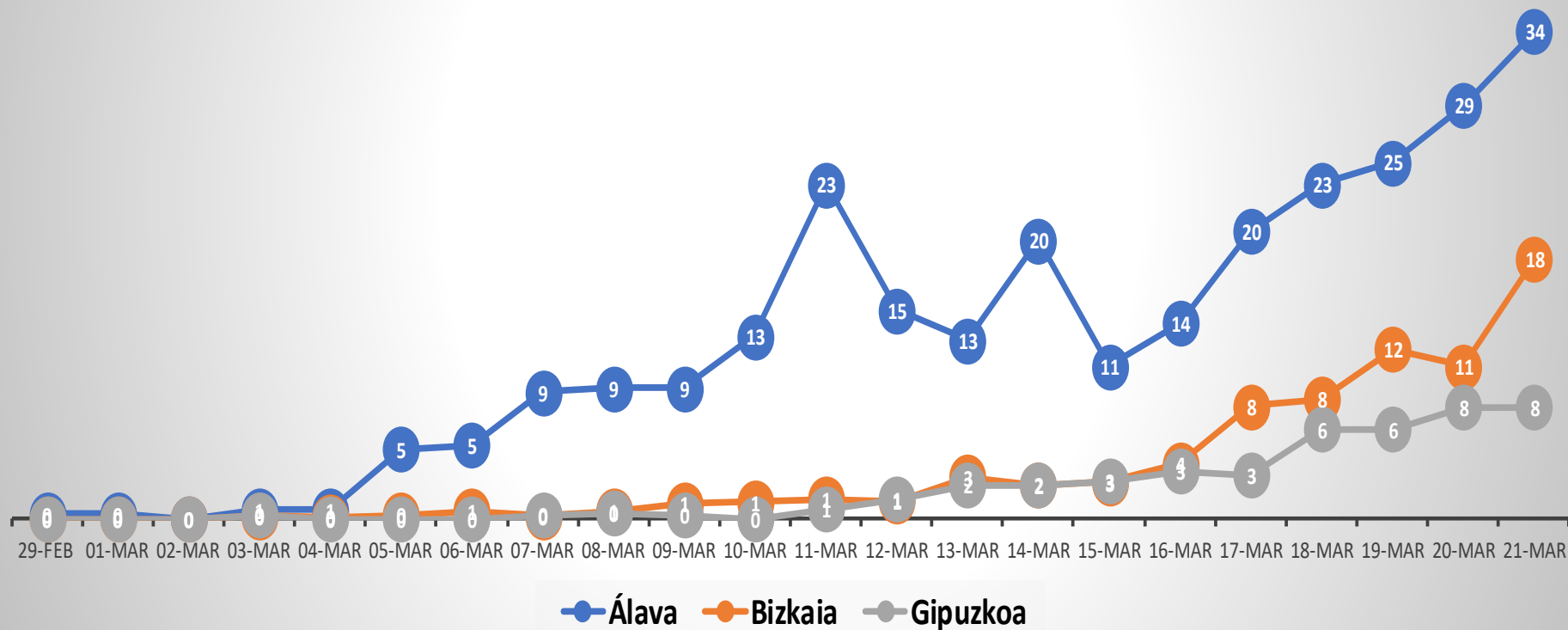


GRÁFICO EUSKADI-8

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

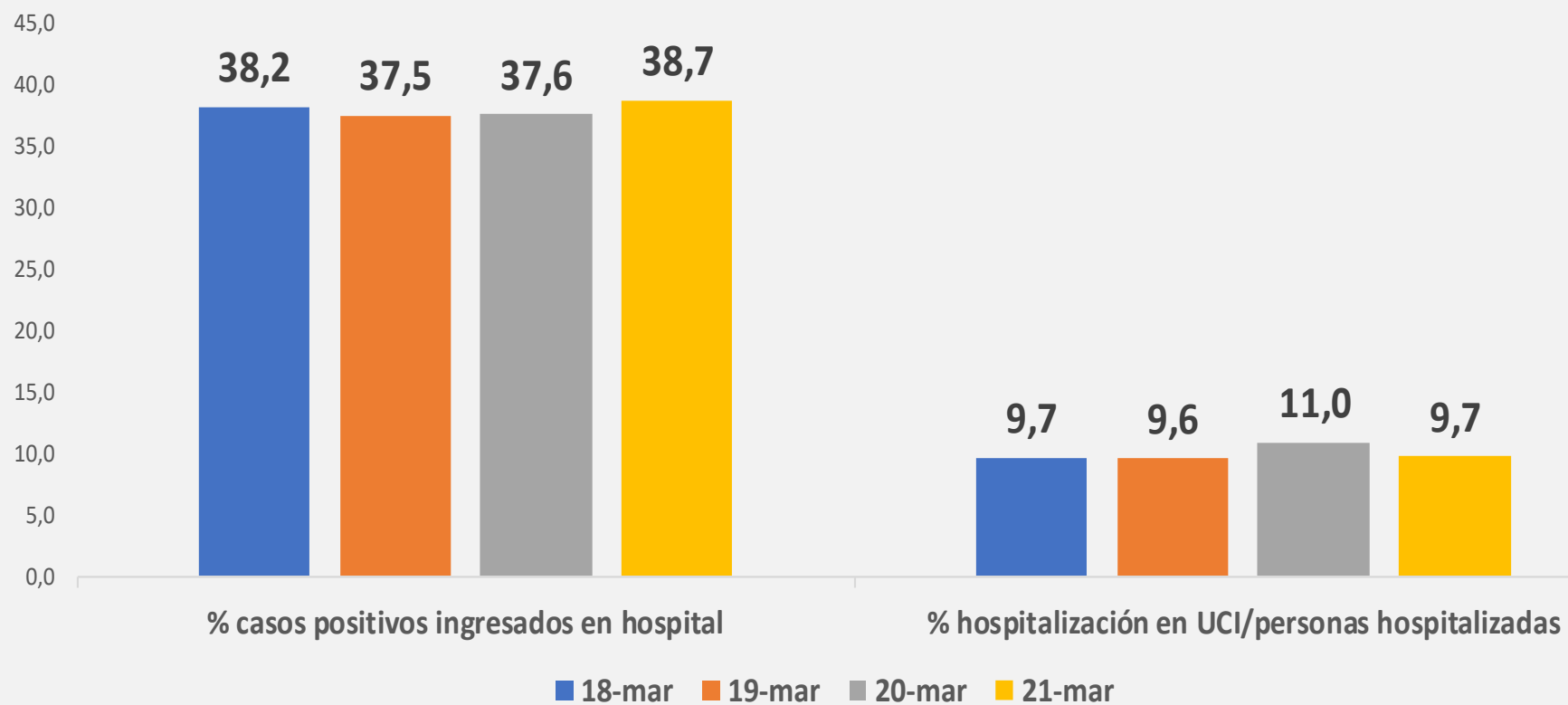


GRÁFICO EUSKADI-9

Euskadi por territorios históricos: Análíticas realizadas entre el 18 y 21 de marzo por 100.000 habitantes

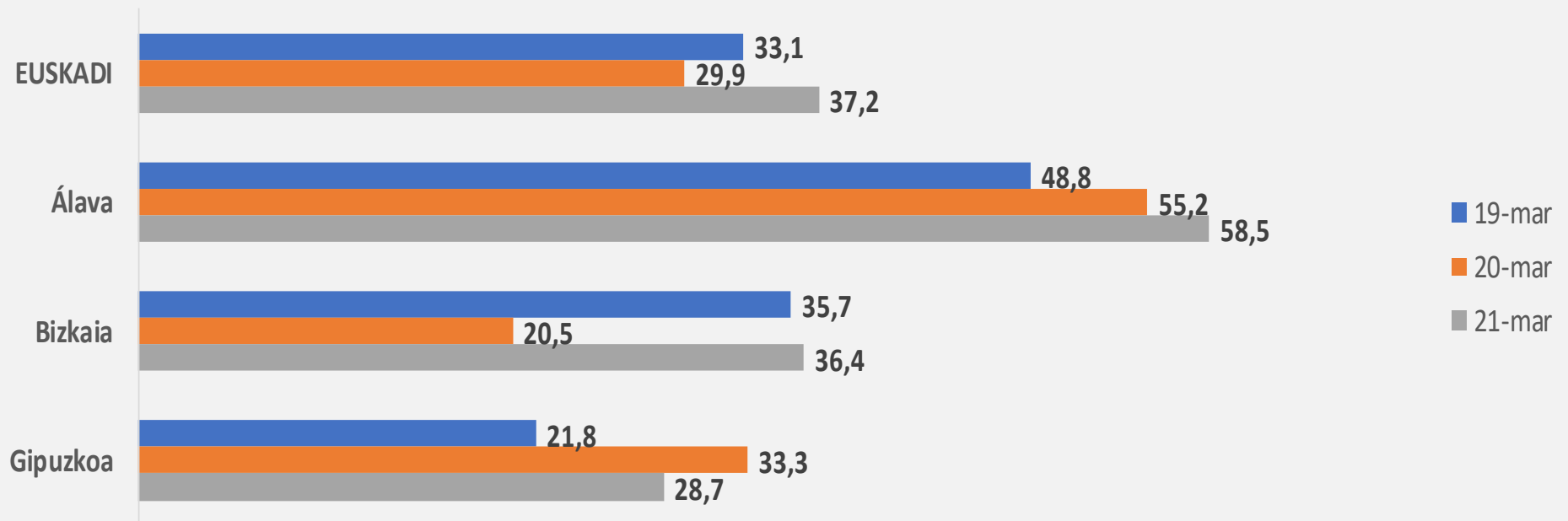
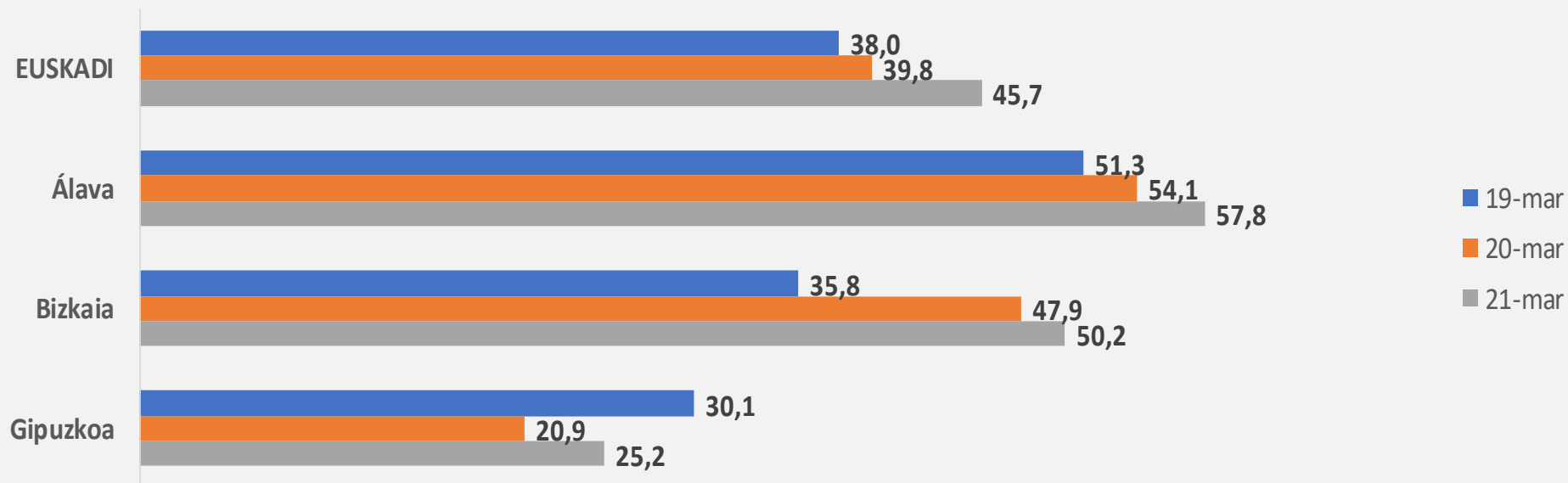


GRÁFICO EUSKADI-10

Euskadi por territorios históricos: % de positivos en analíticas realizadas entre el 18 y 21 de marzo



FUENTES:

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

<https://www.mscbs.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>