

Intento de clasificar el peligro sanitario que supone la pandemia de COVID-19:

El transcurso de la mortalidad entre febrero y finales de mayo de 2020 en España y enero y finales de abril en Alemania comparado con el transcurso regular de la mortalidad en ambos países

Reinhard Wagner, Tenagua, 12 de junio de 2020

„Todas las personas tienen derecho a información clara, accesible, oportuna y significativa sobre la naturaleza y el grado de la amenaza a su salud.“

(Esteban Beltrán, Director Sección española de Amnistía Internacional, ante la Comisión de Reconstrucción Económica y Social del Congreso de los Diputados, Grupo Unión Europea, 12 de junio 2020)

CONTENIDO

1. Resumen

2. España

2.1. El transcurso regular de la mortalidad

2.2. El transcurso de la mortalidad en España entre febrero y finales de mayo de 2020

Tabla 1: Muertes mensuales de todas las causas en España en épocas de gripe y de COVID-19

3. Alemania

3.1. El transcurso regular de la mortalidad

3.2. El transcurso de la mortalidad en Alemanis entre enero y finales de abril de 2020

Tabla 2: Muertes mensuales de todas las causas en Alemanis en épocas de gripe y de COVID-19

4. Muertes regulares "de fondo" en España y Alemania en comparación de las muertes con COVID-19

5. Preguntas abiertas

6. Reflexiones posteriores y personales en mayo de 2021

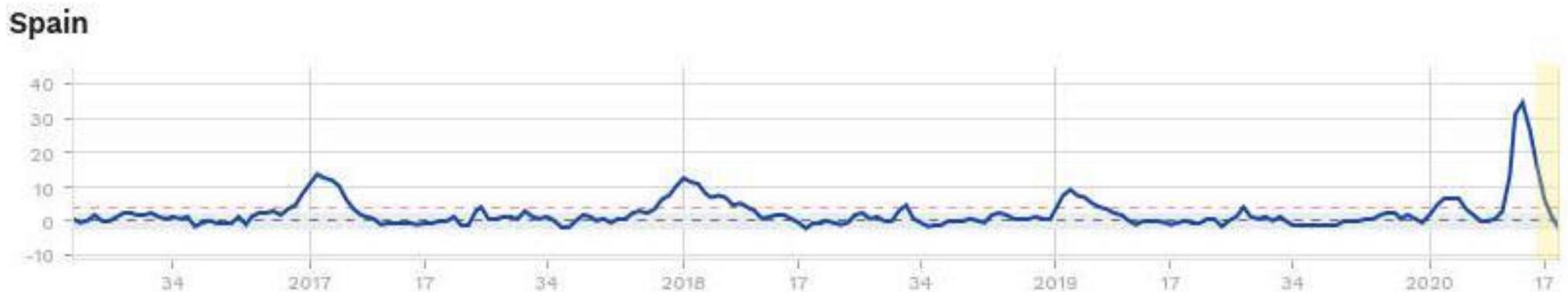
Apuntes a pie de página

Materiales

Se agradece correcciones y mejoras:

r_a_wagner@gmx.de

1. Resumen



(8)

La tasa de mortalidad en *España* ha aumentado significativamente en el período mencionado. Esto también se confirma si se observan no sólo regiones o periodos específicos, sino el país en su conjunto y un periodo de cuatro meses, habitual en una epidemia de gripe.

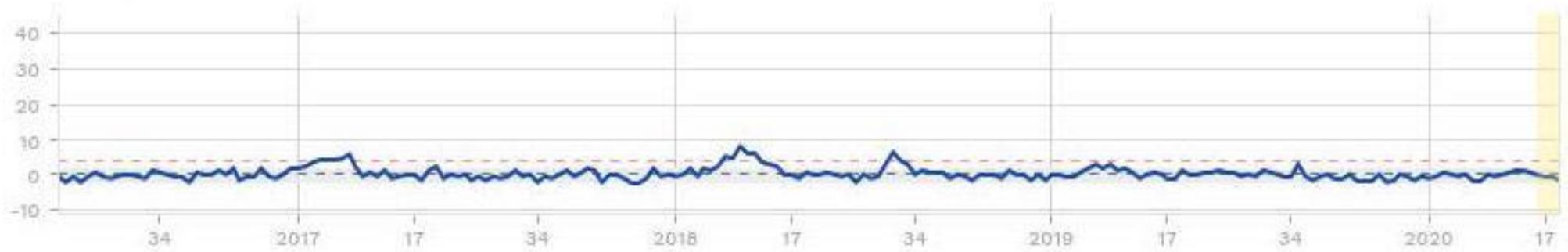
Independientemente de la forma en que se vea o se presente, se trata de un fenómeno inusual por la intensidad de su transcurso y la posición temporal en el año.

En términos puramente cuantitativos, ya no está dentro del rango de muertes durante la epidemia de gripe de 2017/18 - tras la notificación posterior de alrededor de 12.000 muertes a finales de mayo de 2020 -, **sino un 6% por encima**, sin que se tomaran medidas extraordinarias en aquel periodo de 2017/18

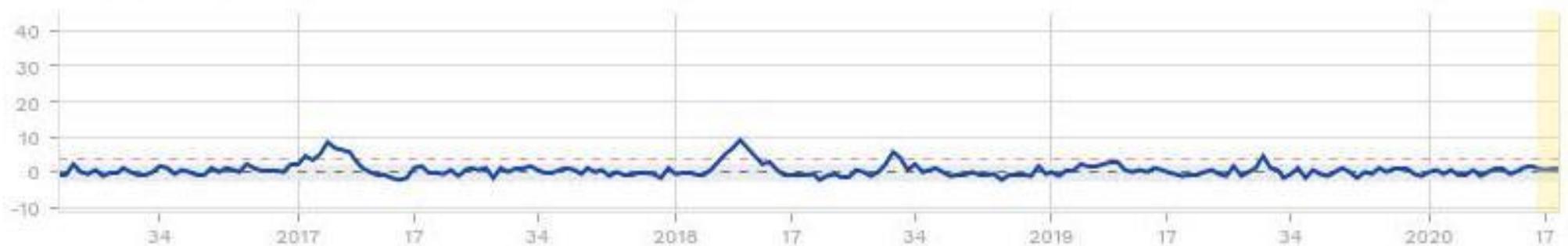
Hubo una coincidencia temporal directa de exceso de mortalidad con la aparición del nuevo virus y un número significativamente mayor de muertes con* infección por SARS-CoV-2 confirmada en laboratorio. Esto sugiere una relación causal.

Cuando del 17 de marzo hasta el 3 de mayo de 2020, los 48 días de un exceso de mortalidad o "la primera ola", oficialmente murieron por medio 526 personas a diario con* COVID-19, siguieron muriendose 787 personas a diario por las habituales enfermedades del sistema circulatorio, por tumores y por otras enfermedades del sistema respiratorio.

Germany (Berlin)



Germany (Hesse)



(8)

La tasa de mortalidad en *Alemania* desde enero hasta finales de marzo de 2020 no ha cambiado y está por debajo de lo que sucedió en epidemias de gripe fuertes anteriores, en las que no se tomaron medidas extraordinarias.

El nuevo virus no desarrolló significación estadística. Por lo tanto, en el caso de las muertes con* infección por el SARS-CoV-2 confirmada por laboratorio

- o bien el nuevo virus no era la causa
- o las medidas adoptadas han permitido una reducción global de la mortalidad, compensando así

estadísticamente las posibles muertes adicionales por COVID-19

- o una combinación de ambas cosas.

Cuando del 17 de marzo hasta el 3 de mayo de 2020 (los 48 días de un exceso de mortalidad en España, elegidos solamente por razones de comparación), en Alemania oficialmente murieron por medio 139 personas a diario con* COVID-19, siguieron muriéndose 1.770 personas a diario por las habituales enfermedades del sistema circulatorio, por tumores y por otras enfermedades del sistema respiratorio

*Para poder comparar, presento aquí los datos oficiales, aunque sé que una muerte **con** una infección confirmada de SARS-CoV-2 no significa que ésta haya **causado** la muerte. La muerte pudo producirse por otra enfermedad, o pudo ser acelerada por la infección. Ambas cosas ocurrieron probablemente en casos en los que había una o más condiciones preexistentes.