

RELACIÓN ENTRE DOSIS DE VACUNAS ADMINISTRADAS, INCIDENCIA ACUMULADA A 14 DÍAS Y UCIS

La inoculación de las vacunas de COVID 19 iniciada en febrero de 2021 en Euskadi ha tenido una evolución ascendente, desde esas fechas. Con los datos de Osakidetza, los cuales no son de una transparencia deseada, se ha establecido una correlación entre la IA incidencia acumulada a 14 días y las UCIs y el porcentaje de ocupación de camas UCIs.

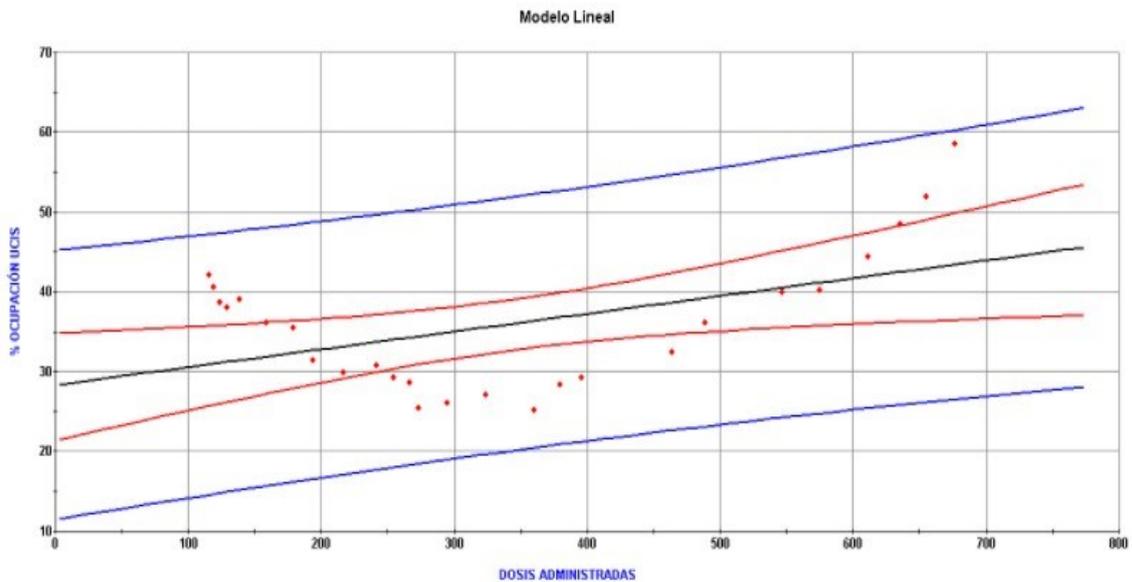
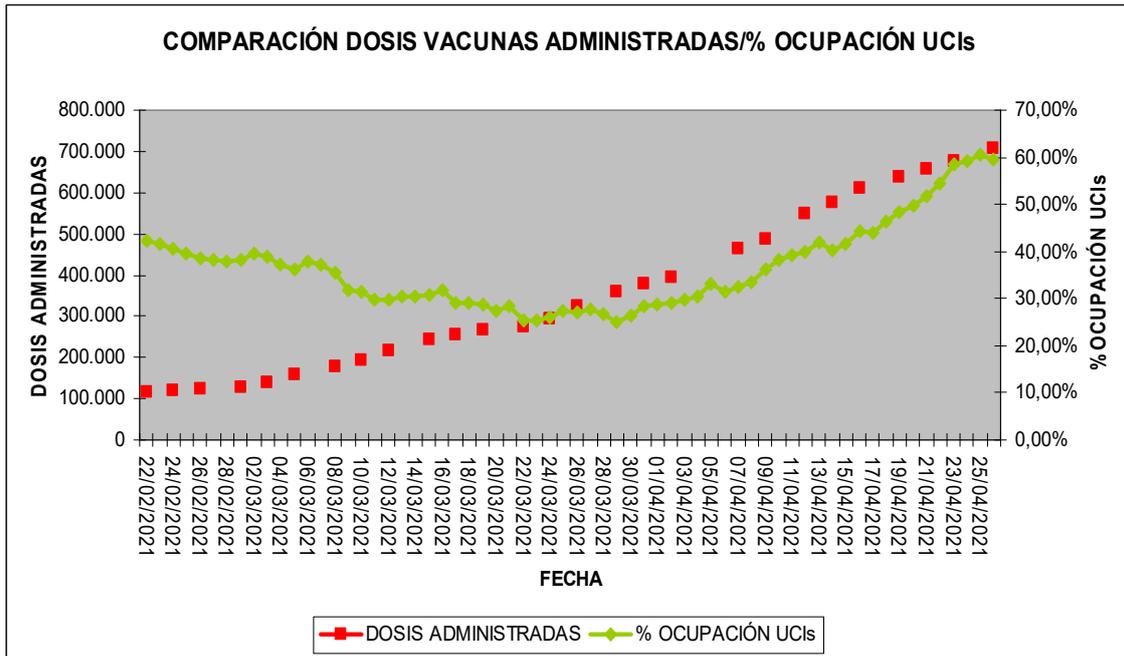
Los datos que se publican por Osakidetza no son información completa, y, por las siguientes razones:

- **Vacunas por grupo de riesgo:** No se establece la población afectada en todos los rangos de edad de todos esos sectores profesionales, indicando en el caso de la Ertzaintza, profesionales y usuarios de otros servicios socio-sanitarios ámbito de educación no universitaria que son menores de 55 años.
Residentes y profesionales de centros socio-sanitarios (100%), profesionales de Osakidetza (100%), Ámbito de los centros privados de salud y transporte sanitario (91,5%), Ertzaintza (menores de 55) (100%), profesionales y usuarios de otros servicios socio-sanitarios (menores de 55) (100%), ámbito de educación no universitaria (menores de 55) (100%).
¿Cuál es la razón para no hacer la distribución de las franjas de edad de forma que se sepa qué porcentaje de población según la edad estaría vacunado?, ¿no sería lo lógico conocerlo y relacionarlo con los datos de hospitalizaciones y UCIs actuales?
- **Vacunas administradas por grupo de edad:** Aquí de nuevo se da falta de información no facilitándose los porcentajes de dosis administradas en todos los rangos de edad, ya que se dan porcentajes de 100 años o más, 90-99 años, 80-89 años, 70-79 años y 60-69 años. No se dan porcentajes de vacunación de las franjas de menores de 60 años, cuando en su propia información se destaca que existen vacunados < 55 años. ¿Cuál es la razón para no dar la información en todos los rangos de edad?, ¿no sería necesario conocerlo para relacionarlo con las hospitalizaciones y UCIs actuales, ya que los medios de comunicación nos están diciendo que la mayoría de ingresados son menores de 60 años?

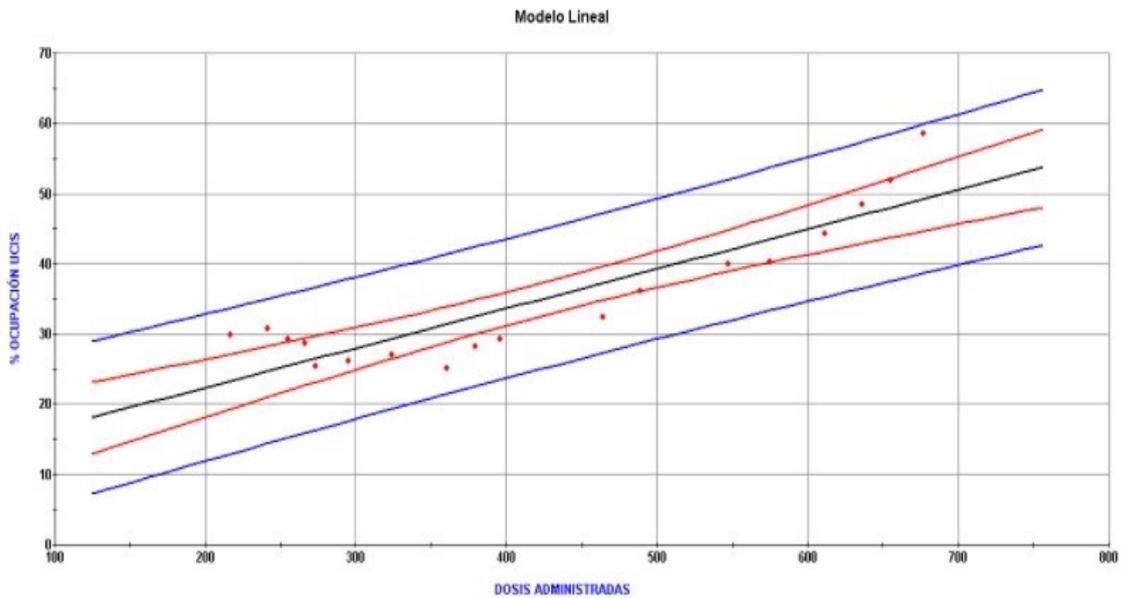
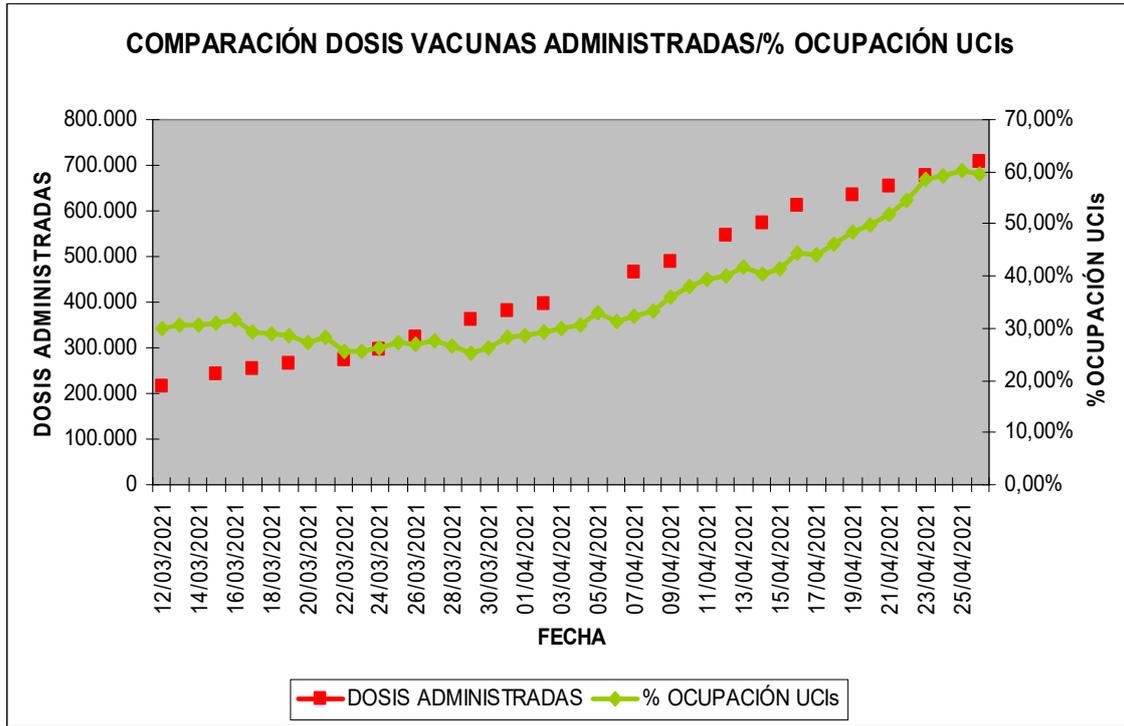
Aún con estos datos con su correspondiente déficit de transparencia, utilizando la estadística se pueden extraer una serie de conclusiones:

Dosis administrada y UCIs.

- De la primera gráfica que relaciona dosis administradas de la vacuna y % ocupación de UCIs se aprecia que su correlación es significativa ($r = 0,62$).

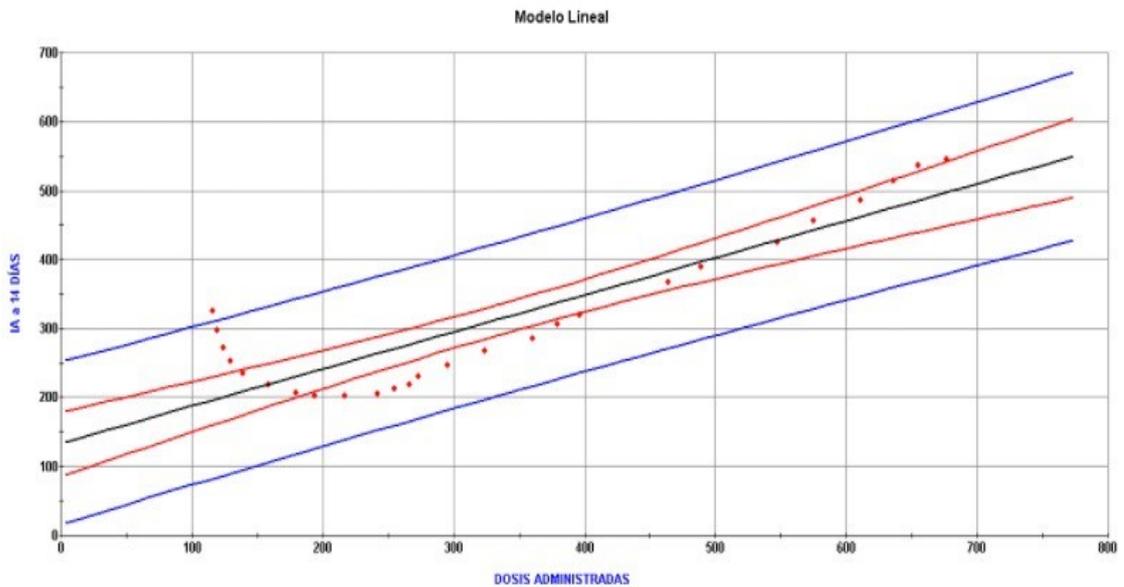
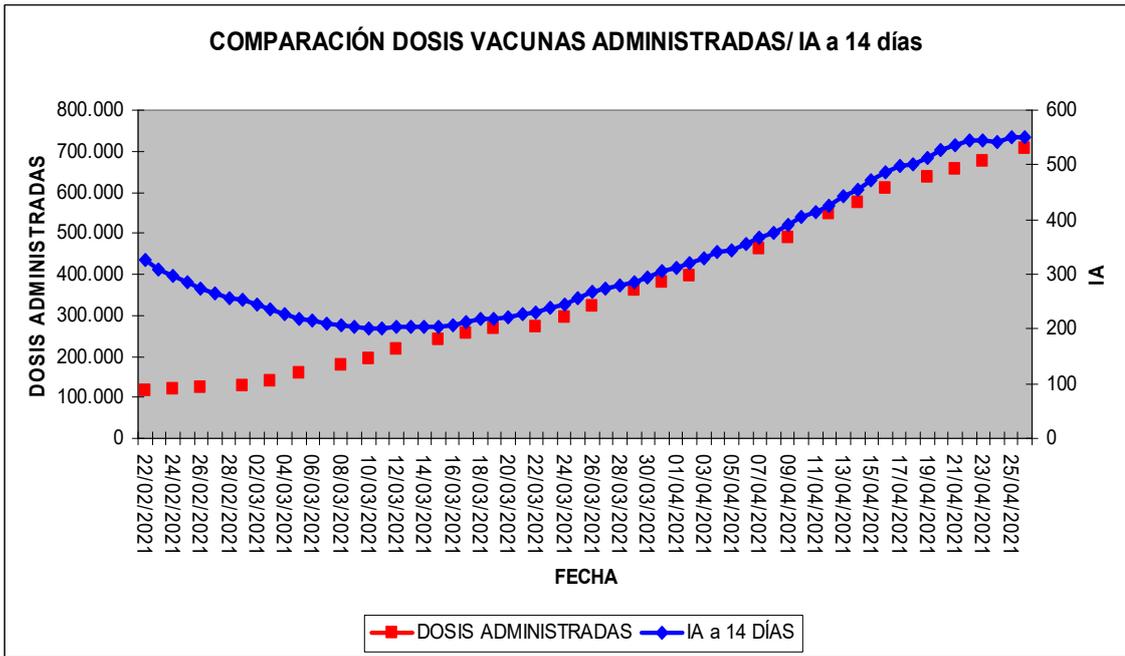


- En la segunda gráfica en la que se tiene en cuenta el período posterior al mes de iniciada la vacunación, ya que los efectos no se ven de forma inmediata, esta correlación es altamente significativa ($r = 0,91$).

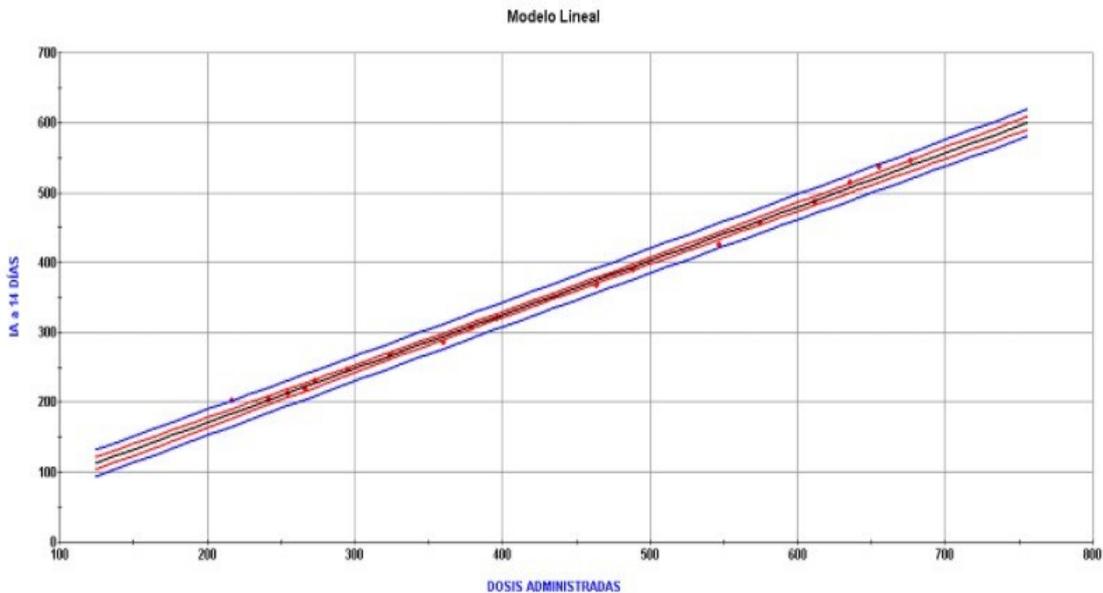
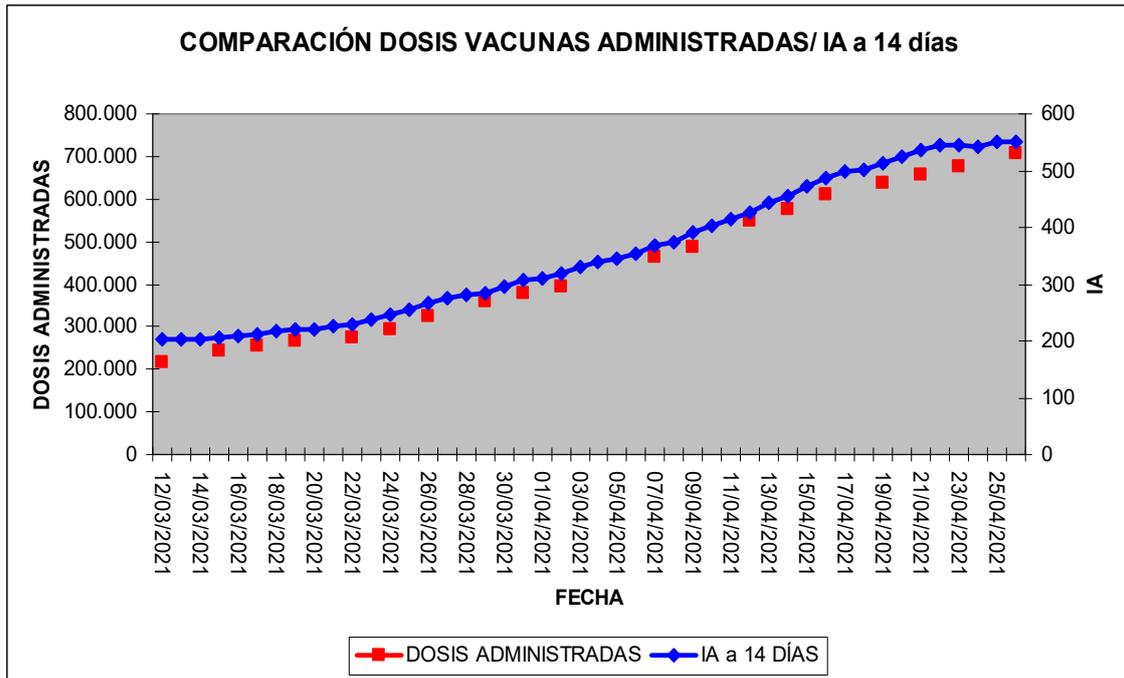


Dosis administrada e IA a 14 días.

- De la primera gráfica que relaciona las dosis administradas de la vacuna y la IA a 14 días, estadístico utilizado para la toma de decisiones restrictivas, se aprecia que su correlación es muy significativa ($r = 0,93$),



- En la segunda gráfica en la que se tiene en cuenta el período posterior al mes en el que se inicia la vacunación, ya que los efectos no se ven de forma inmediata, esta correlación es totalmente significativa ($r = 0,99$).



Con estos datos, se aprecia que existe una correlación entre hospitalizaciones y porcentaje de ocupación de UCIs con las dosis administradas de las vacunas de la COVID 19, por lo que el incremento que se está dando actualmente en hospitales y UCIs en el rango de edad inferior a 60 años, puede tener su origen en las dosis administradas a dicha franja de edad de la población, ya que el 39,15% de las dosis suministradas hasta el momento se ha dado en las personas menores de 60 años, representando ese sector un 15,71% de vacunados sobre el total de la población de Euskadi, frente al 32,15% vacunado actualmente, es decir, prácticamente la mitad se corresponden con este sector de población.

Por otra parte hay que señalar que comparativamente con lo ocurrido en el año 2020 en la que la IA a finales de abril estaba por debajo de 200 y el porcentaje de ocupación de UCIs cerca del 40%, y sin tener vacuna la COVID 19, en este momento después de un año y con vacuna la IA está en 550 y el porcentaje de ocupación de las UCIs en un 60%, es decir, o bien la vacuna no funciona o bien la vacuna es la responsable de esta IA y de las hospitalizaciones y UCIs.

Con estos datos se demuestra que esta supuesta cuarta ola lo que está es enmascarando los ingresos en hospitalizaciones y ocupación de UCIs, ya que como se aprecia es el sector de población menor 60 años la franja de edad que más ingresos presenta, lo cual es coincidente con el rango de edad con mayor vacunación.

Como reflexión final, y bajo el relato oficial, me hago la siguiente pregunta ¿cuál es la razón para no haber apostado por una inmunización de tipo natural y si apostar por una inmunización de tipo artificial? Si se supone que la pretensión era crear inmunización mediante anticuerpos al introducir el antígeno con la vacuna, ¿cuál es la razón para hacerlo con una vacuna que no deja de ser un medicamento?, ¿cuál es la razón para hacerlo con un medicamento que no ha cumplido los protocolos debidos?

Si quieren transmitir transparencia, ¿cuál es la razón para no desglosar los porcentajes de vacunación en todos los rangos de edad?, ¿cuál es la razón para no informar del porcentaje de positivos, hospitalizados y UCIs que están vacunados?, ¿cuál es la razón para no descontar de la IA los positivos ocasionados por la propia vacuna?

Conclusiones.

- Falta de transparencia en la información de las dosis administradas de vacunas COVID 19 por parte de la administración sanitaria vasca.
- A más dosis de vacunas administradas más incidencia acumulada IA a 14 días con correlación muy significativa.
- A más dosis de vacunas administradas más porcentaje de ocupación de UCIs con una correlación bastante significativa.
- En comparación con el 2020 a estas fechas sin vacuna la incidencia acumulada IA era menor de 200 frente a los 550 actuales y el porcentaje de ocupación UCIs era del 40% frente al 60% actual con vacuna COVID 19.
- Hasta el momento está vacunada un 32,15% de la población de Euskadi y sin embargo ese dato no se refleja ni en la incidencia acumulada IA ni en el porcentaje de ocupación de las UCIs.
- Las 2ª y 3ª ola se establecieron para enmascarar las hospitalizaciones y UCIs propias de la época estacional de los virus respiratorios como gripe, sincitial, etc. ya que en el discurso oficial nos han afirmado que la gripe ha desaparecido.
- Esta 4ª ola se establece para enmascarar las hospitalizaciones y UCIs debidas a las vacunas COVID 19.
- El año 2020 la incidencia acumulada IA bajó desde finales de abril, mientras que este año no lo está haciendo, siendo la única diferencia la administración de las dosis de las vacunas de la COVID 19.



Jon Ander Etxebarria Garate
Decano del Colegio de Biólogos de Euskadi
Bilbao a 27 de abril de 2021