



El Primer Pronóstico Global de COVID-19:

IHME Predice que Tres-Cuartos de Millón de Vidas Podrían Ser Salvados Antes del 1 de Enero

'Diciembre mortal' estimado con casi 30.000 muertes cada día a medida que el invierno regresa al hemisferio norte

SEATTLE (3 de septiembre, 2020) – En las primeras proyecciones globales de la pandemia de COVID-19 por país, el Instituto para la Métrica y Evaluación de la Salud (IHME por sus siglas en inglés) de la Facultad de Medicina de la Universidad de Washington predice que podrían ser salvados casi 770.000 vidas globalmente para el 1° de enero de 2021 a través de medidas probadas como el uso de cubrebocas y el distanciamiento social.

Las muertes acumuladas esperadas para el 1 de enero suman 2,8 millones, alrededor de 1,9 millones más de las estimadas ahora hasta el fin de año. Las muertes diarias en diciembre podrían llegar hasta las 30.000.

“Estas primeras proyecciones mundiales por país ofrecen un pronóstico desalentador, así como una hoja de ruta hacia el alivio del COVID-19 que tanto los líderes gubernamentales, como la población pueden seguir,” dijo el Dr. Christopher Murray, Director del IHME. “Nos enfrentamos a la perspectiva de un diciembre mortal, especialmente en Europa, Asia Central y los Estados Unidos. Pero la ciencia es clara y la evidencia irrefutable: el uso de cubrebocas, el distanciamiento social y los límites a las reuniones sociales son vitales para ayudar a prevenir la transmisión del virus.”

El Instituto modeló tres escenarios:

- Un “peor escenario” en el que el uso de mascarillas se mantiene al ritmo actual y los gobiernos continúan relajando los requisitos de distanciamiento social, lo que lleva a un total de 4,0 millones de muertes por el fin del año;
- Un “mejor escenario” de 2,0 millones de muertes totales si el uso de mascarillas es casi universal y los gobiernos imponen requisitos de distanciamiento social cuando su tasa de muerte diaria excede 8 por millón; y
- El escenario “más probable” que asume que el uso de mascarillas individuales y otras medidas de mitigación se quedan sin cambios, lo que resulta en aproximadamente 2,8 millones de muertes totales.

Las referencias a 750.000 vidas salvadas y 30.000 muertes diarias en diciembre representan las diferencias entre el “mejor” escenario y el “más probable.”

Cada uno de estos escenarios representa un aumento significativo sobre el total de muertes , estimadas para la fecha de hoy: 910.000 en todo el mundo. El aumento se debe en parte a un incremento estacional de casos de COVID-19 en el hemisferio norte. Hasta la fecha, COVID-19 ha seguido patrones estacionales similares a la neumonía, y si esa correlación continúa, los países del norte pueden anticipar más casos en los finales del otoño y los meses de invierno.

"La gente que habita en el hemisferio norte debe estar especialmente alerta a medida que se acerca el invierno, ya que el coronavirus, como la neumonía, prevalecerá más en los climas fríos," dijo Murray.

Murray destacó la oportunidad sin precedentes de salvar vidas con una acción rápida.

"Al observar las impactantes estimaciones de COVID-19, es fácil perderse en la enormidad de las cifras," dijo Murray. "El número de muertes excede la capacidad de los 50 estadios más grandes del mundo, una imagen aleccionadora de las personas que han perdido sus vidas y sus medios de subsistencia."

En el escenario más probable del IHME, las naciones con el total de muertes per cápita más alto serían las Islas Vírgenes de los Estados Unidos, los Países Bajos y España. Por región de la OMS, este escenario predice un total de 959.685 muertes para el 1 de enero en la Región de las Américas, 667.811 en la Región de Europa, 79.583 en la Región de África, 168.711 en la Región del Medio Oriente, 738.427 en la Región de Asia Sudoriental y 191.598 en la Región del Pacífico Occidental.

"Todos debemos aprender de los líderes de las naciones donde se ha contenido el virus, o donde se han producido segundas oleadas de infecciones, y donde se han tomado medidas rápidas para evitar la pérdida de vidas," dijo Murray.

También advirtió contra la aplicación de la estrategia de "inmunidad colectiva," que ocurre cuando una gran proporción de una comunidad se hace inmune al virus a través de la infección y la recuperación. El escenario del "peor de los casos" en estas proyecciones refleja una situación en la que los líderes permiten que la transmisión se corra a través de su población, lo que resulta en una pérdida significativa de vidas.

"Este primer pronóstico global representa una oportunidad para destacar el problema de la inmunidad colectiva, que, en esencia, ignora la ciencia y la ética, y permite millones de muertes evitables," dijo Murray. "Es, sencillamente, reprehensible."

Las 10 naciones principales con las muertes acumuladas más altas en el 1 de enero:

Peor escenario	Escenario más probable	Mejor escenario
India: 916.688 (562.203–1.431.708)	India: 659.537 (415.118–1.087.533)	India: 484.981 (316.111–819.426)
Estados Unidos: 620.029 (463.361–874.649)	Estados Unidos: 410.451 (347.551–515.272)	Estados Unidos: 288.381 (257.286–327.775)
Japón: 287.635 (25.669–758.716)	Brasil: 174.297 (163.982–185.913)	Brasil: 160.567 (152.483–169.483)

España: 180.904 (97.665–282.075)	México: 138.828 (125.763–156.493)	México: 130.545 (118.201–147.963)
Brasil: 177.299 (166.656–189.259)	Japón: 120.514 (10.301–492.791)	Japón: 104.808 (7.971–456.224)
México: 157.264 (139.863–183.739)	Federación Rusa: 94.905 (57.575–170.048)	España: 66.508 (41.980–117.239)
Filipinas: 117.721 (27.525–176.324)	Francia: 73.743 (44.693–161.349)	Reino Unido: 59.819 (57.572–65.411)
Francia: 116.415 (51.021–342.047)	Reino Unido: 69.548 (59.680–96.669)	Philippines: 58.030 (7.552–137.358)
Federación Rusa: 112.367 (63.165–214.363)	España: 69.445 (43.306–122.913)	Francia: 46.623 (38.070–69.559)
Países Bajos: 94.332 (21.815–186.842)	Filipinas: 58.412 (7.660–136.079)	Perú: 46.528 (44.161–48.557)

Las 10 naciones principales con la tasa de mortalidad acumulada más alta por 100.000 el 1 de enero:

Peor escenario	Escenario más probable	Mejor escenario
Países Bajos: 549.8 (127.1–1.089.0)	Islas Vírgenes de EE.UU: 349.8 (42.4–516.3)	Islas Vírgenes de EE.UU: 343.9 (39.4–514.6)
España: 393.1 (212.2–612.9)	Países Bajos: 204.5 (64.1–595.7)	España: 144.5 (91.2–254.7)
Islas Vírgenes de EE.UU: 364.7 (51.0–520.1)	España: 150.9 (94.1–267.1)	Perú: 136.9 (129.9–142.8)
Japón: 225.1 (20.1–593.7)	Bélgica: 139.7 (92.3–290.6)	San Marino: 132.1 (130.9–134.2)
Suecia: 223.1 (83.1–894.3)	Perú: 137.3 (130.1–143.4)	Kazajstán: 121.4 (53.4–183.5)
Rumania: 216.1 (106.9–384.4)	San Marino: 137.2 (132.4–151.2)	Ecuador: 117.4 (109.4–128.4)
Israel: 195.5 (93.3–363.7)	Suecia: 125.4 (71.6–394.0)	Bélgica: 106.9 (90.9–149.0)
República de Moldova: 192.3 (105.4–312.8)	Estados Unidos: 125.1 (106.0–157.1)	Panamá: 104.8 (76.9–149.3)
Estados Unidos: 189.0 (141.3–266.7)	Ecuador: 118.3 (109.8–129.8)	México: 104.5 (94.6–118.4)
Montenegro: 183.3 (17.5–389.5)	Francia: 111.4 (67.5–243.7)	Colombia: 94.7 (81.5–112.1)

Las proyecciones del IHME se basan en un modelo epidemiológico que incluye datos sobre casos, muertes y prevalencia de anticuerpos, así como tasas de pruebas de COVID-19 específicas de la ubicación, movilidad, mandatos de distanciamiento social, uso de mascarillas, densidad de población y estructura de edad, y estacionalidad de la neumonía, que muestra una fuerte correlación con la trayectoria del COVID-19.

Las nuevas proyecciones, incluyendo estimaciones adicionales de infecciones diarias, están disponibles en <https://covid19.healthdata.org/projections> y se actualizarán periódicamente en el futuro.

Contactos: media@healthdata.org

Para periodistas basados en Europa: Cathy Bartley, cathy.bartley@bartley-robbs.co.uk

Acerca del Instituto de Métricas y Evaluación de la Salud

El Instituto para la Métrica y Evaluación de la Salud (IHME) es una organización independiente de investigación en salud global de la Facultad de Medicina de la Universidad de Washington que proporciona una medición rigurosa y comparable de los problemas de salud más importantes del mundo y evalúa las estrategias utilizadas para abordarlos. El IHME está comprometido con la transparencia y hace que esta información esté ampliamente disponible para que los formuladores de políticas tengan la evidencia que necesitan para tomar decisiones informadas sobre la asignación de recursos para mejorar la salud de la población.