

# Situación de la Covid19 en el Estado Español

ACTUALIZADO A 3 DE MAYO DE 2020

AUTOR DEL ESTUDIO: JULEN LARRINAGA

# NOTAS TÉCNICAS

## 1. Indicadores principales

### **¿Qué significa IMPACTO 100.000 habitantes?**

La variable “Impacto” proporciona una visión de la situación en términos de incidencia poblacional (cuántos casos o muertes han ocurrido por cada 100.000 habitantes), lo cual permite que pueda ser comparada entre diversos territorios sin importar el tamaño de la población.

Por ejemplo, no es lo mismo 100 casos para un Estado que tenga 1 millón, que para uno que tenga 50 millones de habitantes. Evidentemente, el peso no es el mismo, por igual de dramáticas que sean las 100 muertes.

Con la tasa de impacto al ser calculado para cada 100.000 habitantes ya se puede comparar.

# NOTAS TÉCNICAS

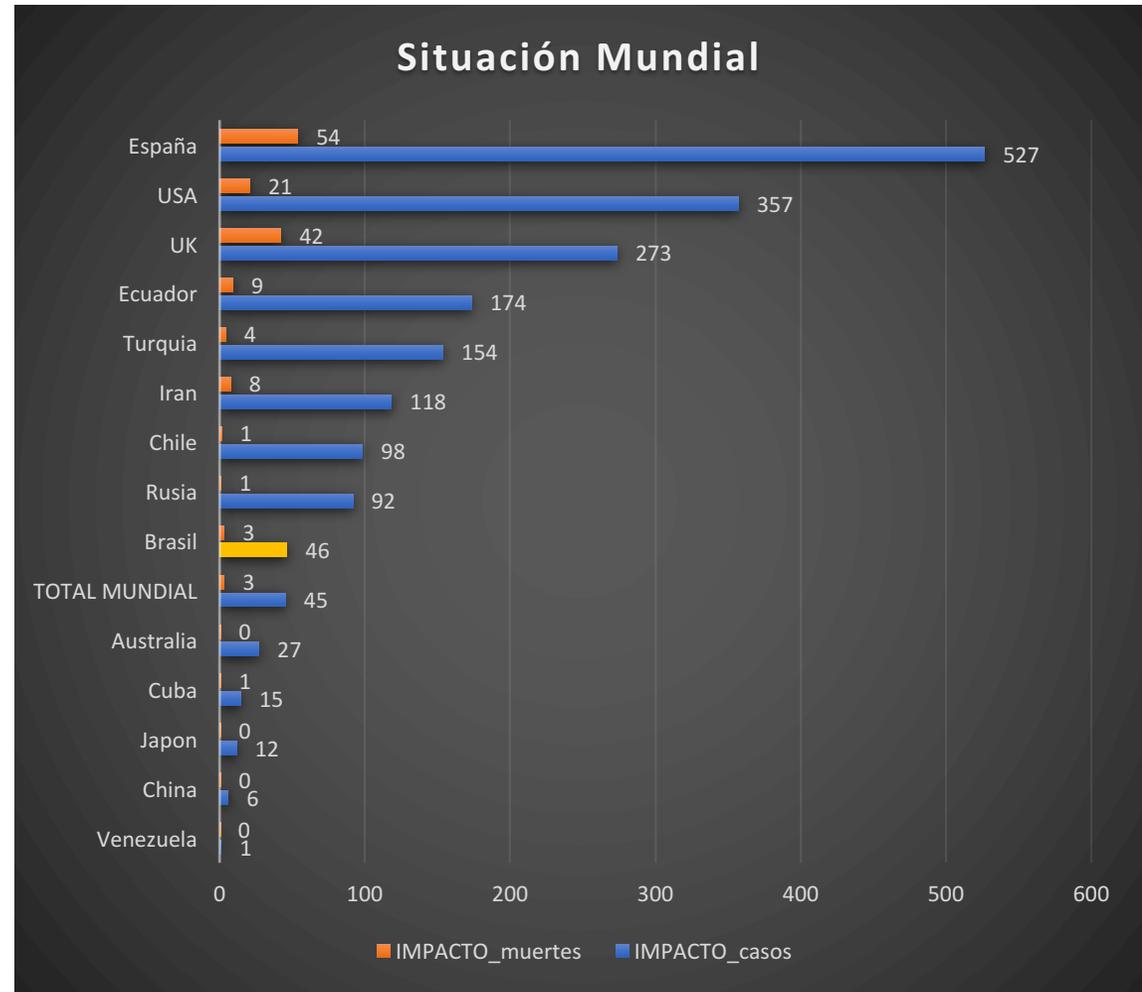
## 1. Indicadores principales

### ¿Qué es la Tasa Media de Mortalidad?

Calculamos una tasa media de muertes ocurridas por covid19 en relación al total de casos confirmados en cada territorio. Los datos oficiales del Ministerio de Sanidad consideran como casos confirmados únicamente a los realizados con test PCR en los hospitales. Por lo que, en realidad, con la tasa media de muertes ocurridas estamos obteniendo una medida aproximada de la mortalidad hospitalaria (cuánta gente ha fallecido en los hospitales en relación a la cantidad de casos confirmados en ellos). **Esta variable no ha de ser confundida con la tasa real de letalidad del coronavirus, medida que desconocemos en tanto que no sabemos qué volumen de población se ha contagiado realmente de coronavirus.**

# Comparativa Internacional Covid19

Impacto por 100.000 habitantes



El “Trio de las Azores” (España - USA - UK) a la cabeza mundial de la catástrofe sanitaria.

# Comparativa Unión Europea

(Impacto casos y muertes por 100.000 habitantes)

En la siguiente gráfica veremos los datos de la UE en términos de Impacto (recordemos que esto hace referencia a casos por cada 100.000 habitantes) donde las peores situaciones se corresponden con España, Francia, Italia y Bélgica.

Se tiene que tener en cuenta que se han utilizado los datos oficiales de cada país y Bélgica parece tener otro método de recuento donde incluye también a los fallecidos “no oficiales por Covid”.

**A nivel casos de contagios reconocidos oficialmente, el Estado español es el que más tiene. Si la media de la UE son 301 casos por cada 100.000 habitantes, en el estado español son 505.**

**Con respecto a las muertes, el Estado español vuelve a superar de largo la media de la UE, que aparece en color amarillo.**

Véase la abismal diferencia con Grecia, Finlandia, Portugal, Estonia, Austria, Alemania...con menos de 10 muertes por cada 100.000 ciudadanos, frente a las 52 del Estado español.

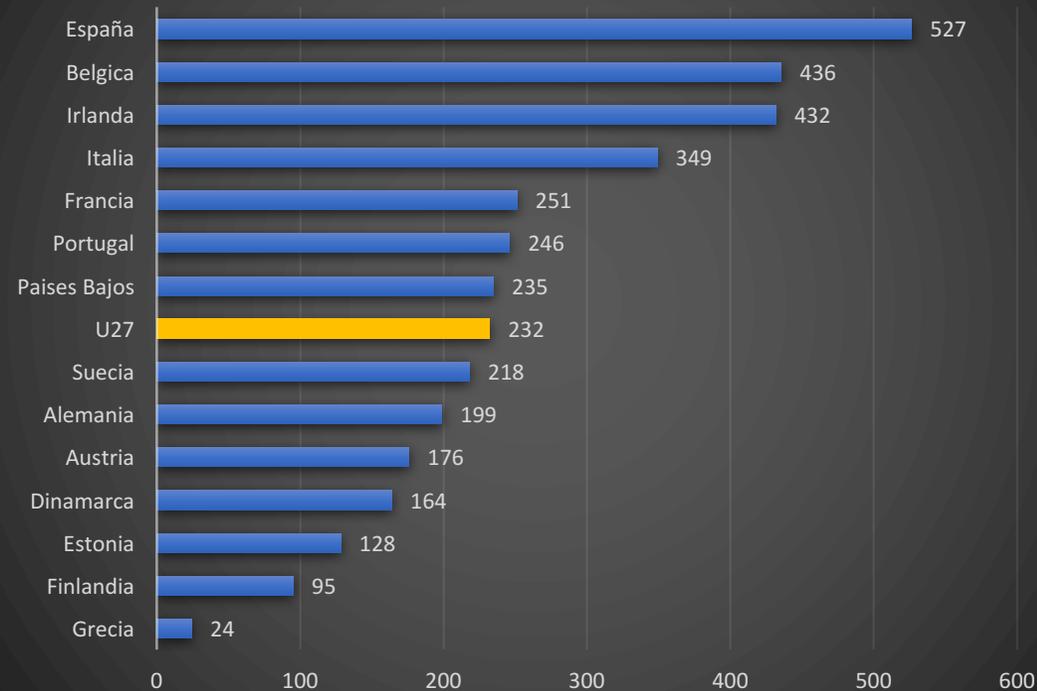
En esta gráfica es importante mirar no solo quien esta por encima de la media de la UE (en color amarillo), sino también fijarse en la gráfica de la izquierda, quién tiene casos por encima de la media o cercana a esta (como Portugal, Irlanda o Alemania) y sin embargo, ya en la grafica de la derecha, el numero de personas que han fallecido está muy por debajo de la media.

**Una evidencia de que no solo mata la COVID.**

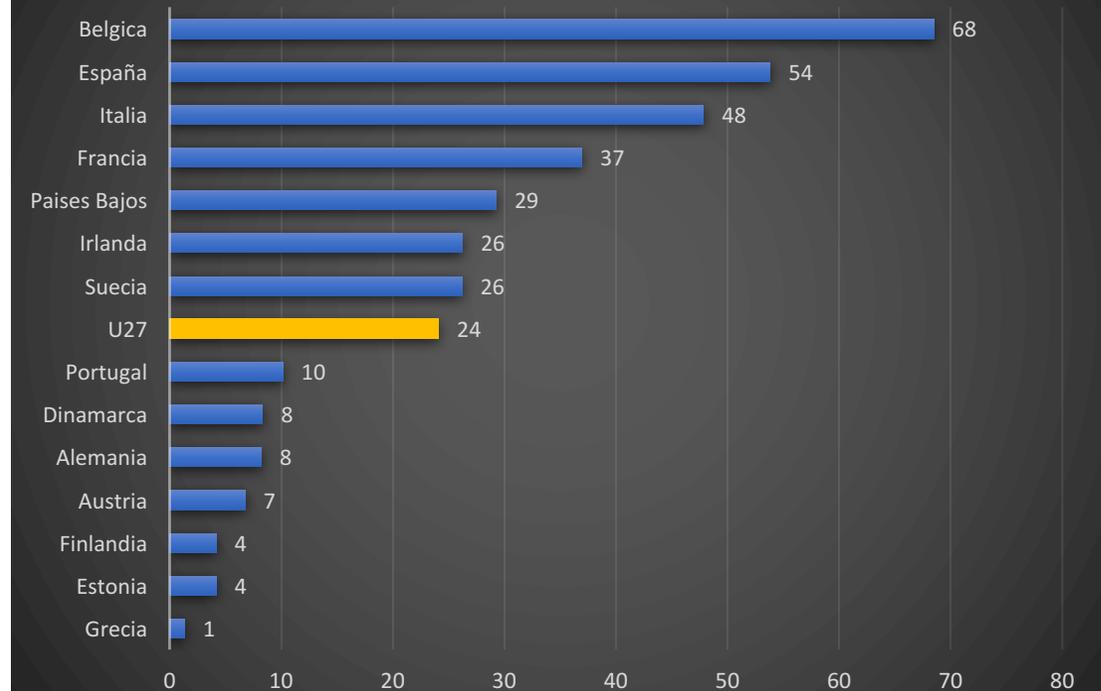
# Comparativa Unión Europea

(Impacto casos y muertes por 100.000 habitantes)

## Impacto Casos en la UE-27

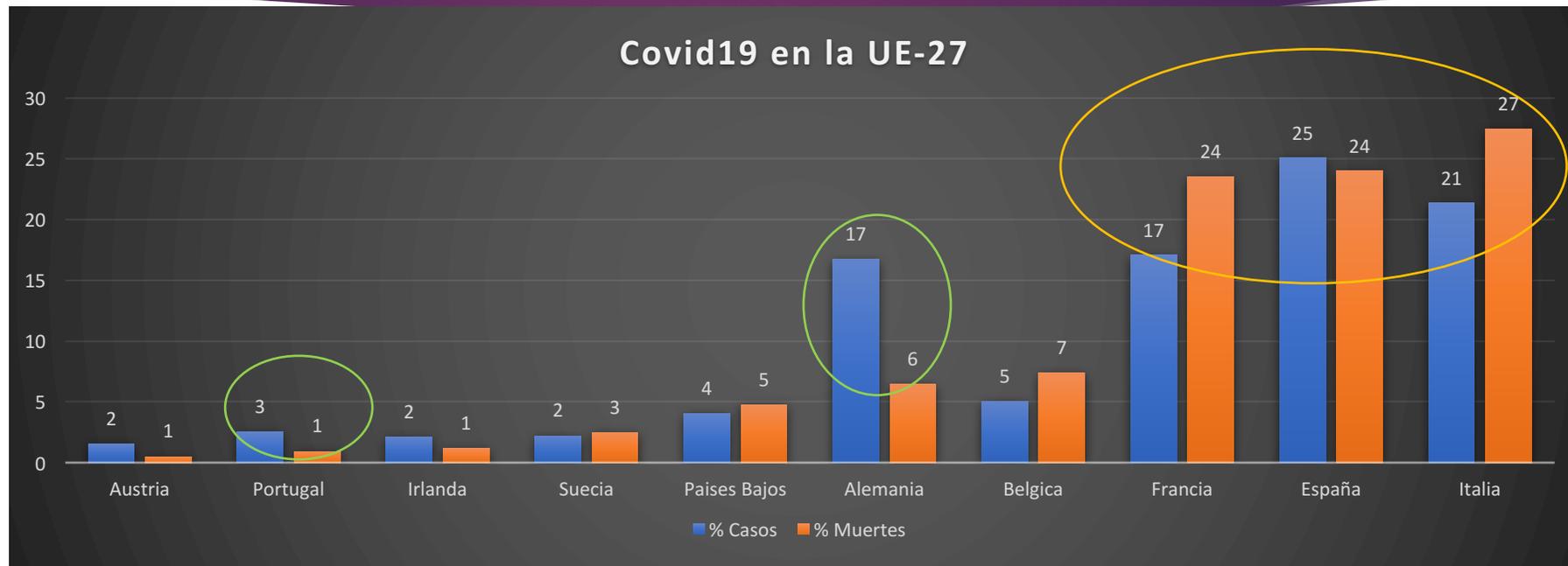


## Impacto Muertes en la UE-27



# Distribución en la Unión Europea

Datos absolutos en porcentaje



España, Francia e Italia reúnen el 75 % de las muertes por Covid19 ocurridas en la Unión Europea, constituyendo el principal foco local de la catástrofe sanitaria (en comparación a Francia e Italia, con mayores cuotas porcentuales de muertes que de casos, **los datos de España sugieren que no se han contabilizado todas las muertes ocurridas por la Covid19**).

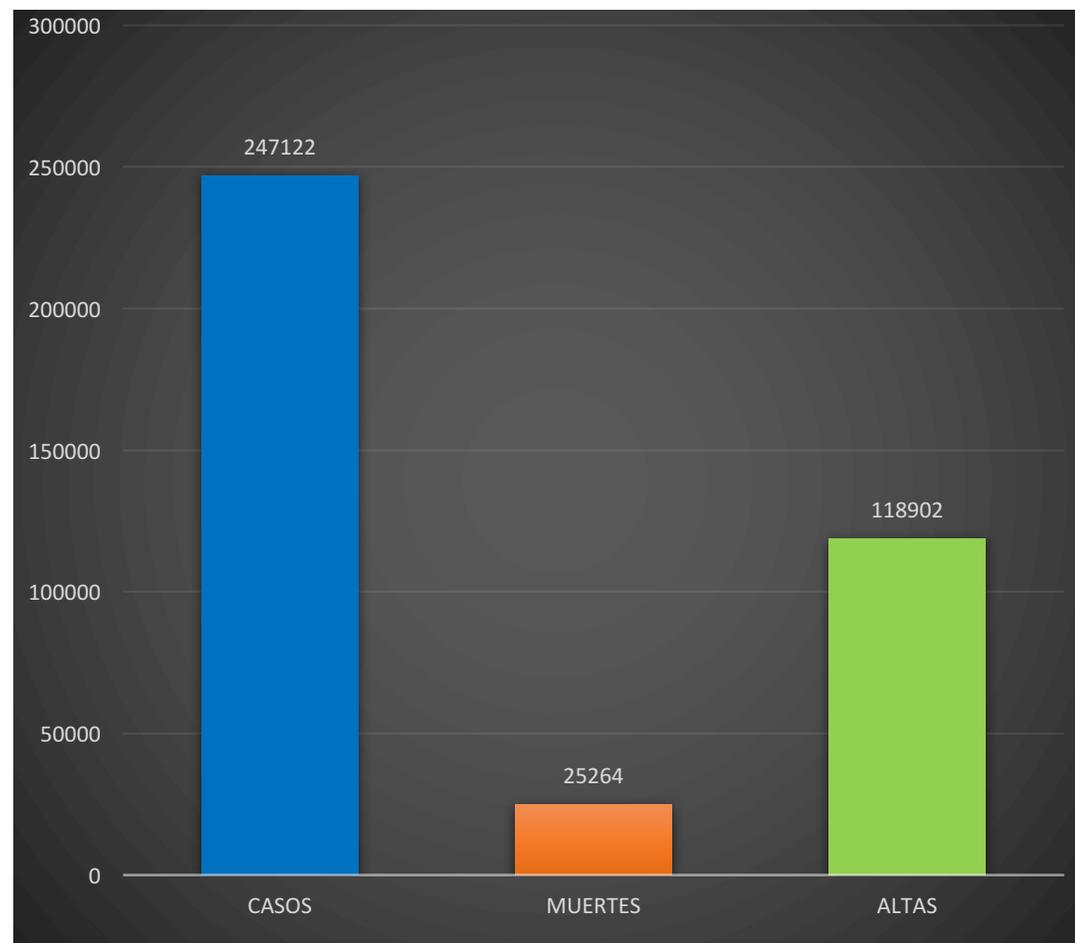
Por otro lado, si comparamos las barras de porcentaje (casos, en azul, vs. Muertes, en naranja), lo esperable es que tengan un valor idéntico. Si el valor de la barra %muertes supera al de la barra %casos, ello es indicativo de **colapso sanitario**.

Si sucede lo contrario (Alemania, Portugal), es indicativo de respuesta sanitaria eficaz. Esto es, de esta grafica podemos **destacar la respuesta sanitaria en Alemania y Portugal**.

# VALORES ABSOLUTOS ACUMULADOS

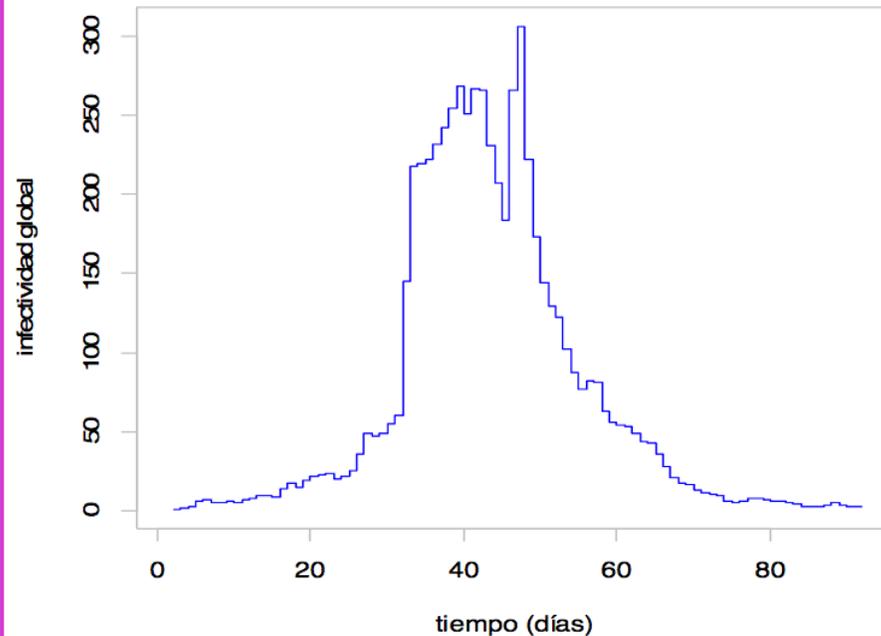
## ESTADO ESPAÑOL

3/05/2020



# Comparativa entre Pandemias

Pandemia de Gripe Española en Baltimore, 1918



Pandemia Covid19 Estado Español



La gráfica del Estado Español muestra cómo el descenso en los casos diarios (tras alcanzarse el pico) no muestra un descenso regular hasta la remisión de la pandemia (como sí ocurre en la gráfica de Baltimore), lo cual es **indicativo de las dificultades en el control efectivo de la situación**

# Datos acumulados y de Impacto por CCAA

En la siguiente gráfica observaremos que se manejan datos absolutos, no de impacto por cada 100.000 habitantes.

En términos de volumen absoluto de datos podemos esperar que el foco tienda a situarse lógicamente en los territorios de mayor tamaño poblacional (sobre todo en las urbes), pero el bajo dato de Andalucía (comunidad de mayor tamaño poblacional) y los **altos puntajes de comunidades como País vasco, Castilla la Mancha y Castilla y León sugiere que hay otra relación explicativa**: la estructura económica en términos de red productiva (Madrid, Catalunya y País Vasco) y de flujo de trabajadores (CLM y CyL hacia Madrid).

En dichos territorios la cadena de contagios ha encontrado una mayor movilidad para incrementar sus valores.

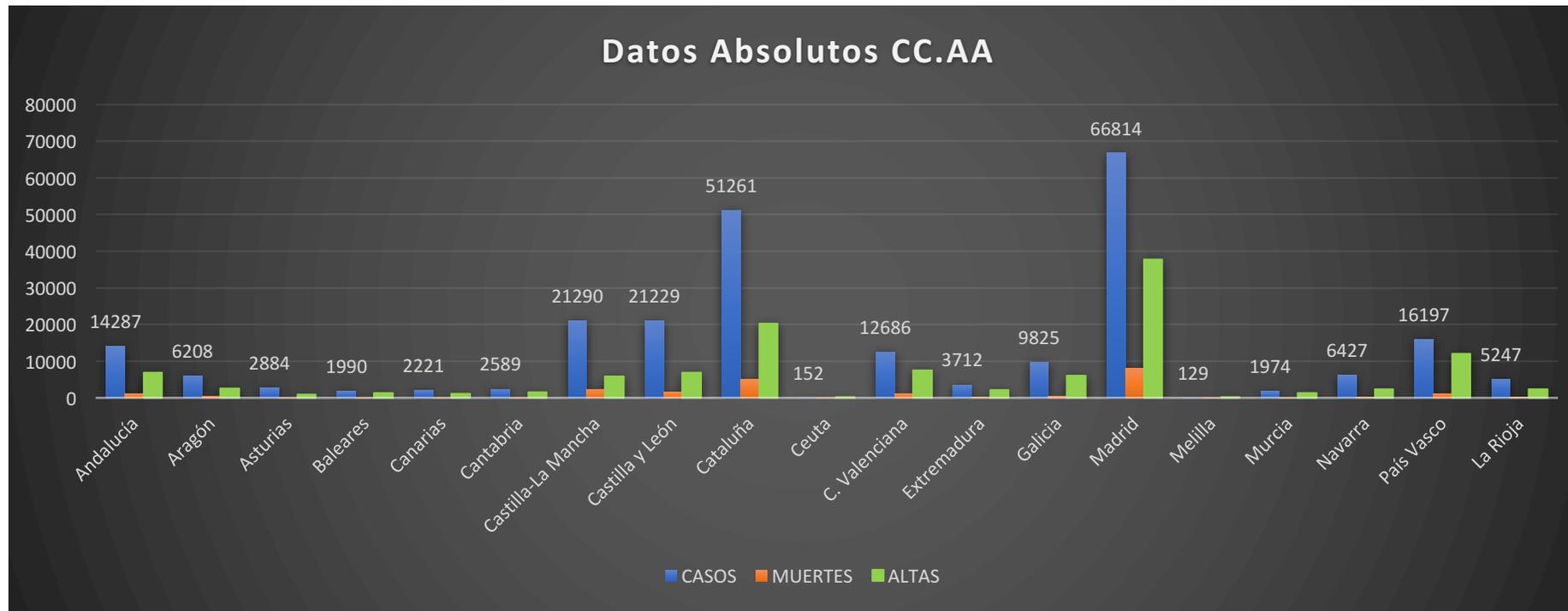
En una gráfica posterior, ya aparecerán los datos de Impacto.

En esos términos ( por cada 100.000 habitantes) empieza a vislumbrarse que **los territorios con mayor incidencia de la Covid19 van a ser Castilla y Euskal Herria**, como veremos posteriormente en las diapositivas referentes a los pueblos del estado.

Abajo, en amarillo se nos indicará la media del Estado Español, para poder visualizar más fácilmente que comunidades están por encima o debajo de la misma.

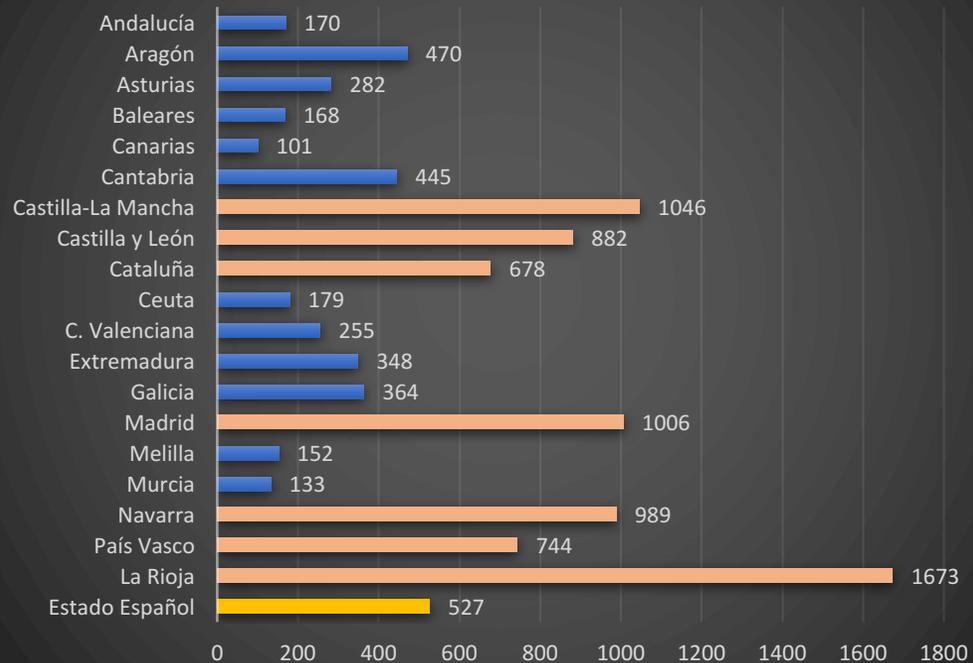
Todo esto se irá viendo con más detalle en gráficas posteriores, donde se irá analizando según los distintos pueblos.

# Datos acumulados totales por CC.AA

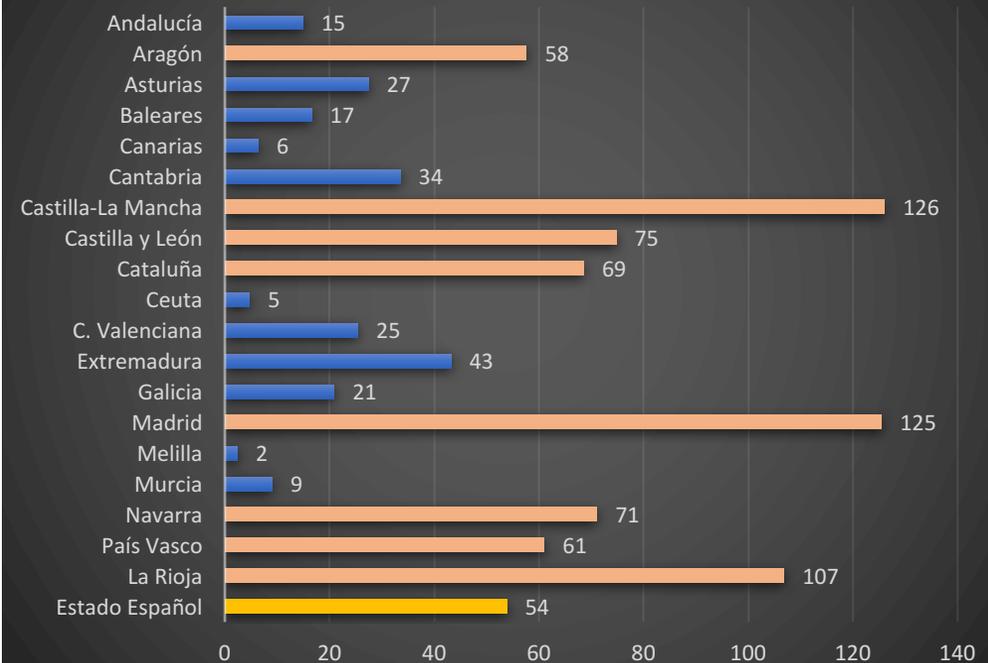


# Impacto Covid19 en CC.AA

## Impacto Casos 100.000hab en CC.AA

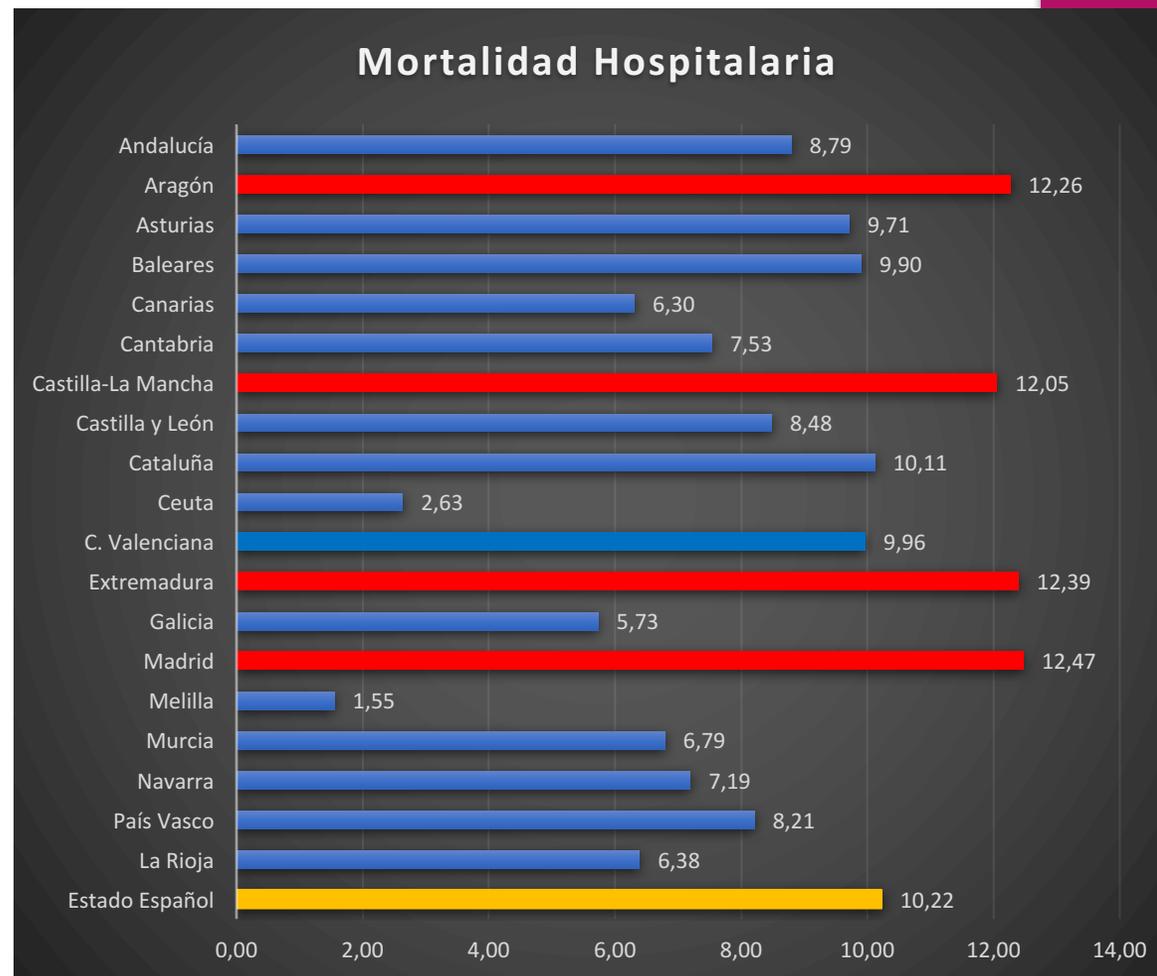


## Impacto muertes 100.000hab en CC.AA



# TASA MEDIA DE MORTALIDAD SOBRE CASOS (%)

CC.AA



Se vuelve a mostrar abajo, en amarillo, la media del Estado español.

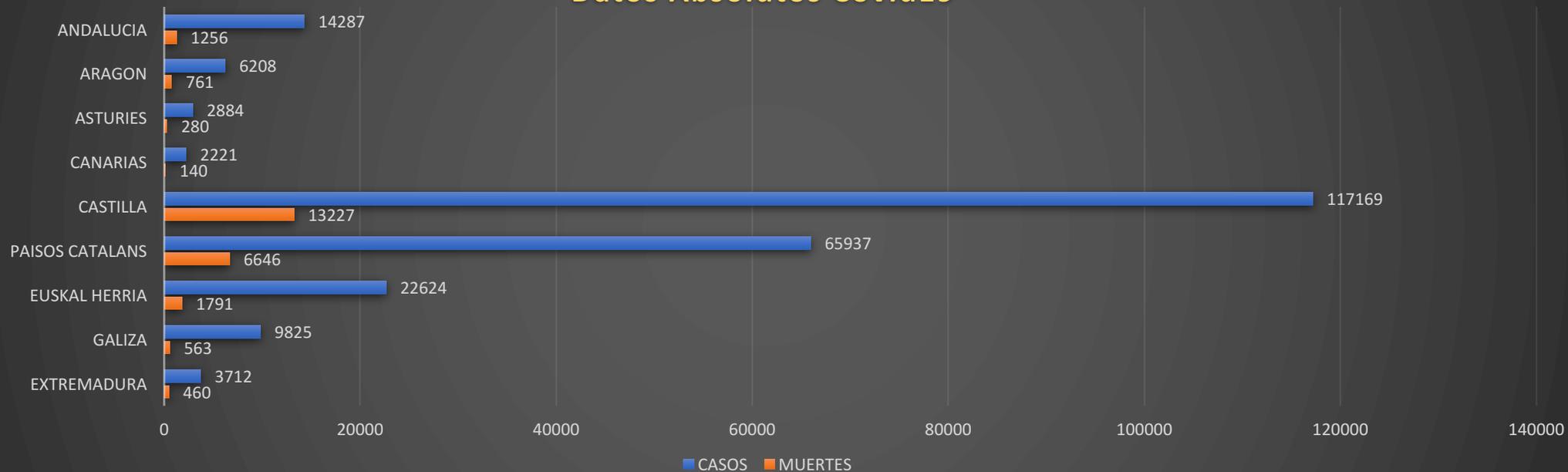
La tasa de mortalidad (en valores superiores a la media estatal) coloca a Madrid, CLM, Aragón y Extremadura como territorios con **la peor respuesta sanitaria**.

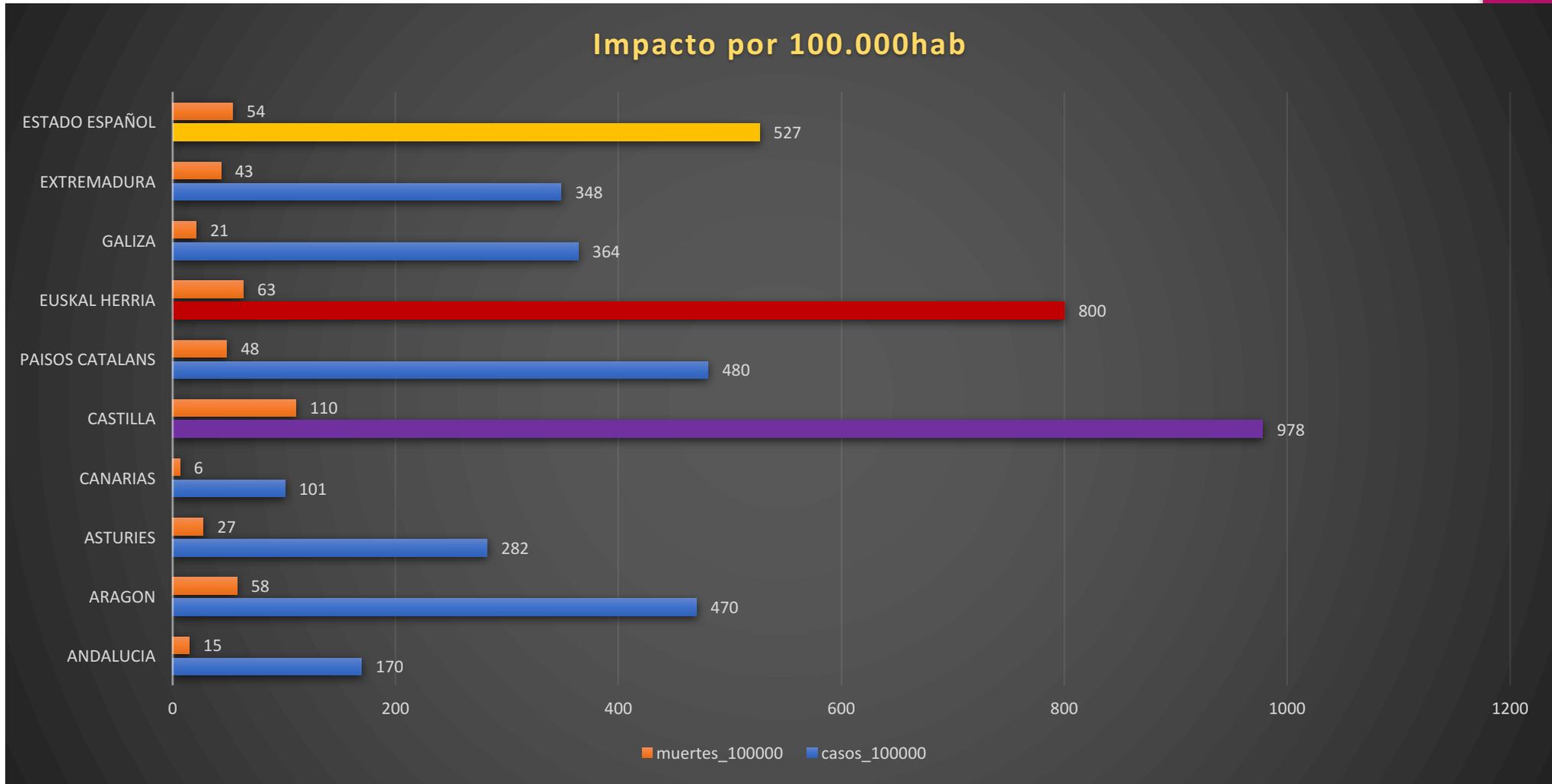
Madrid y CLM por el propio colapso sanitario ocurrido en dichos territorios. Aragón y Extremadura seguramente por la falta de recursos o la debilidad del sistema sanitario público ya que son territorios con un impacto en casos menor a la media estatal (como puede verse en las gráficas anteriores).

# PUEBLOS DEL ESTADO

# Valores absolutos acumulados

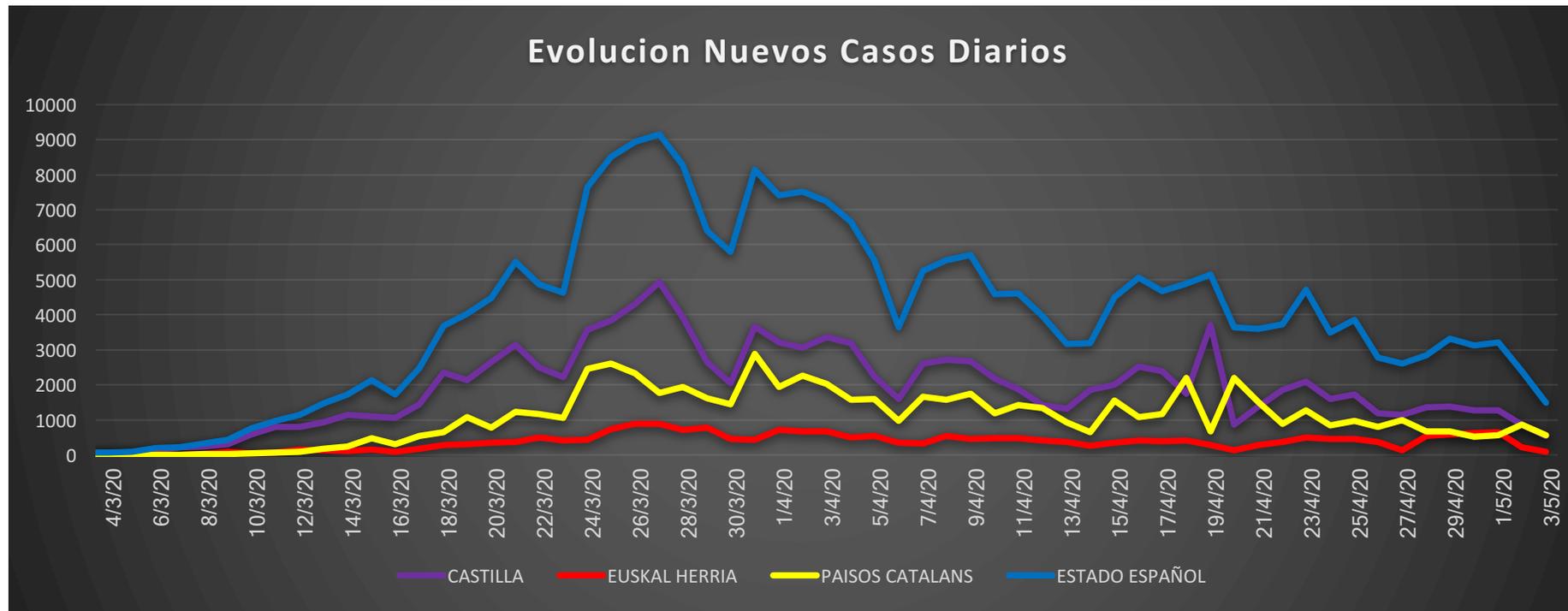
Datos Absolutos Covid19

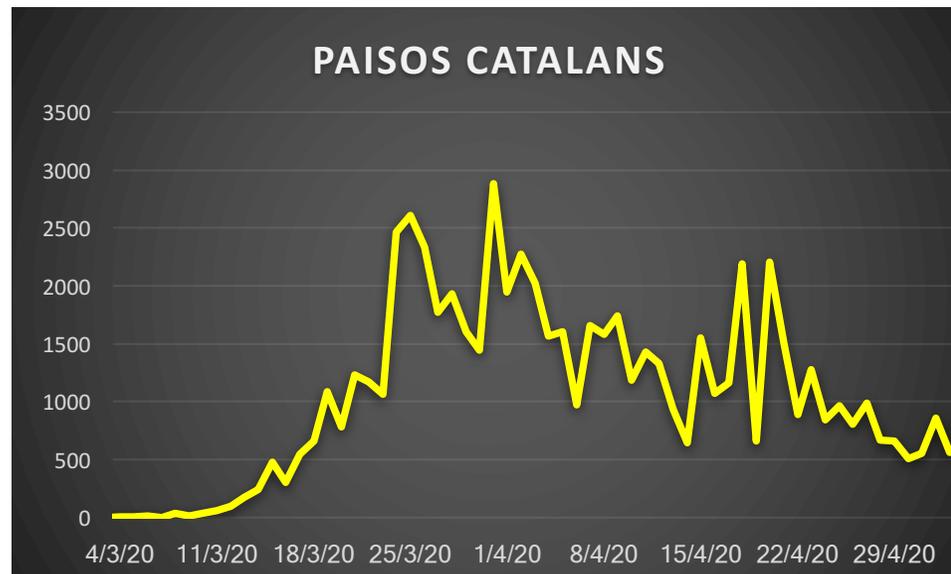
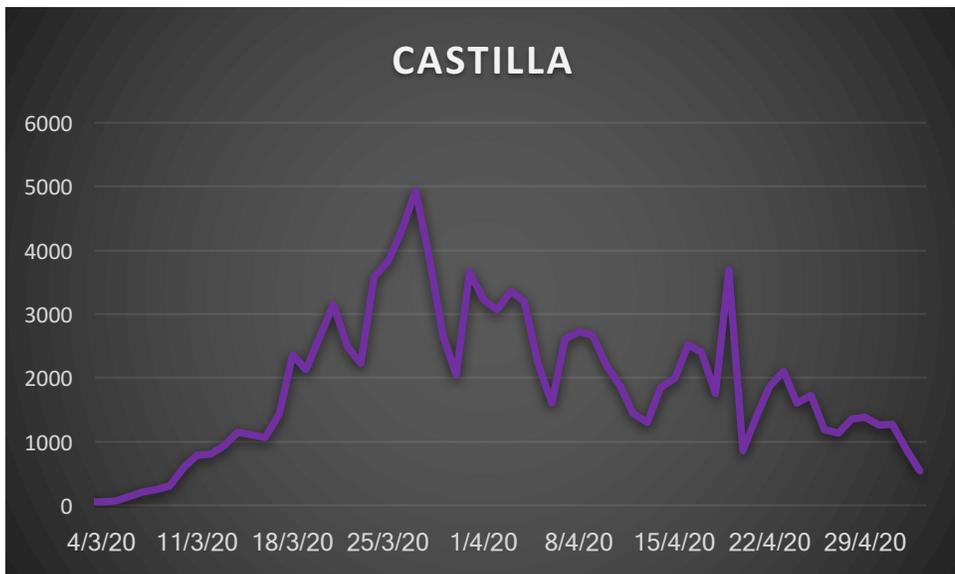
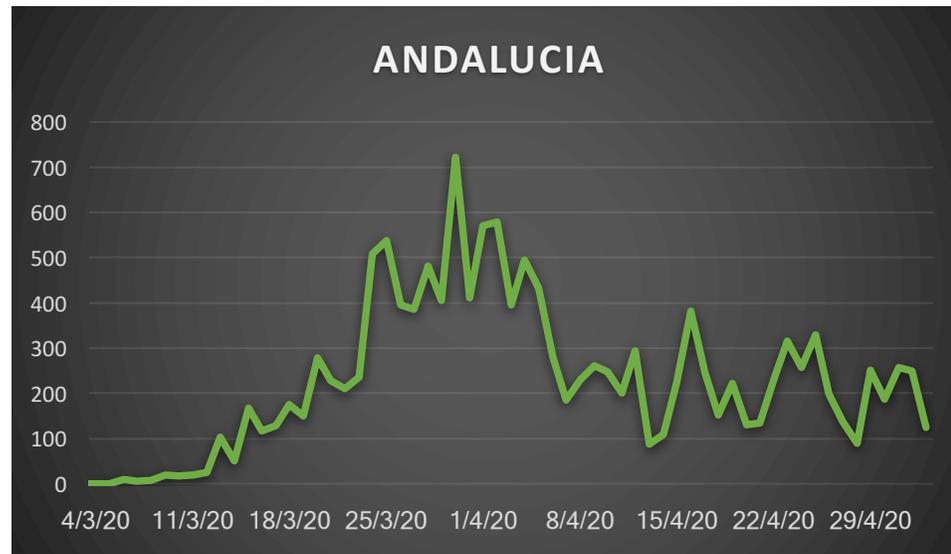
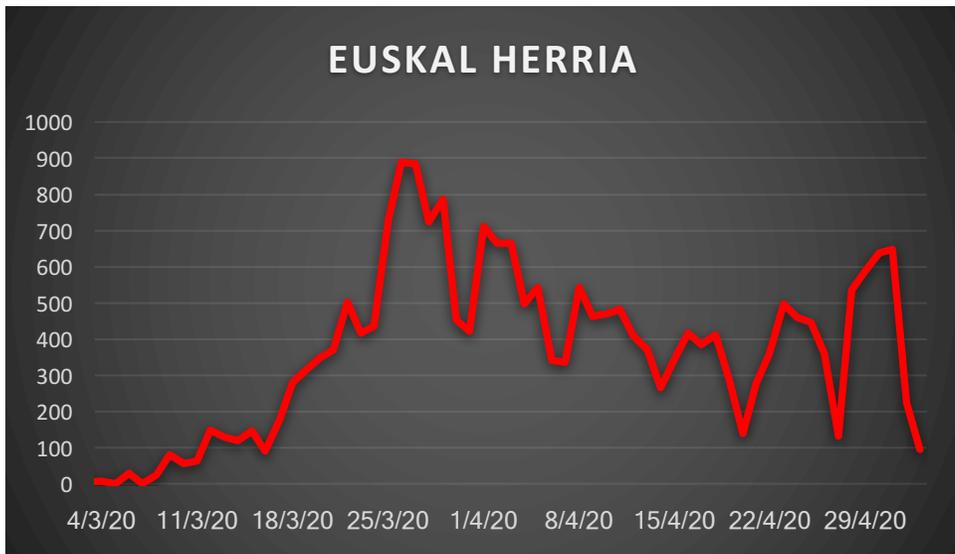




**Castilla y Euskal Herria los pueblos con mayor impacto de la Covid19**

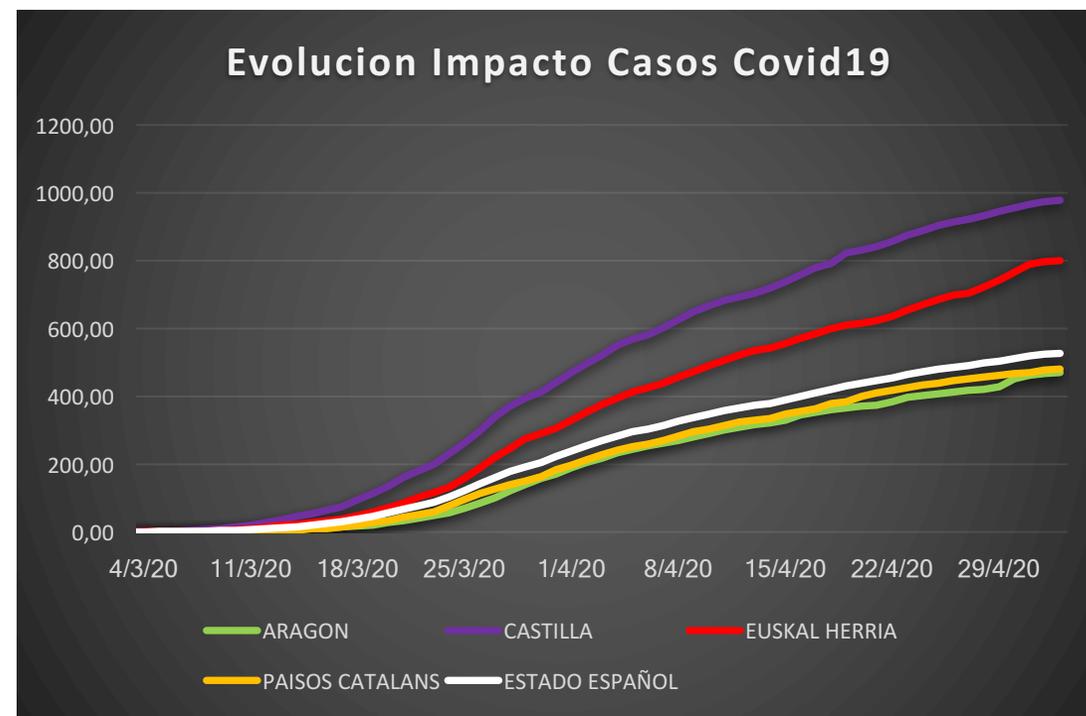
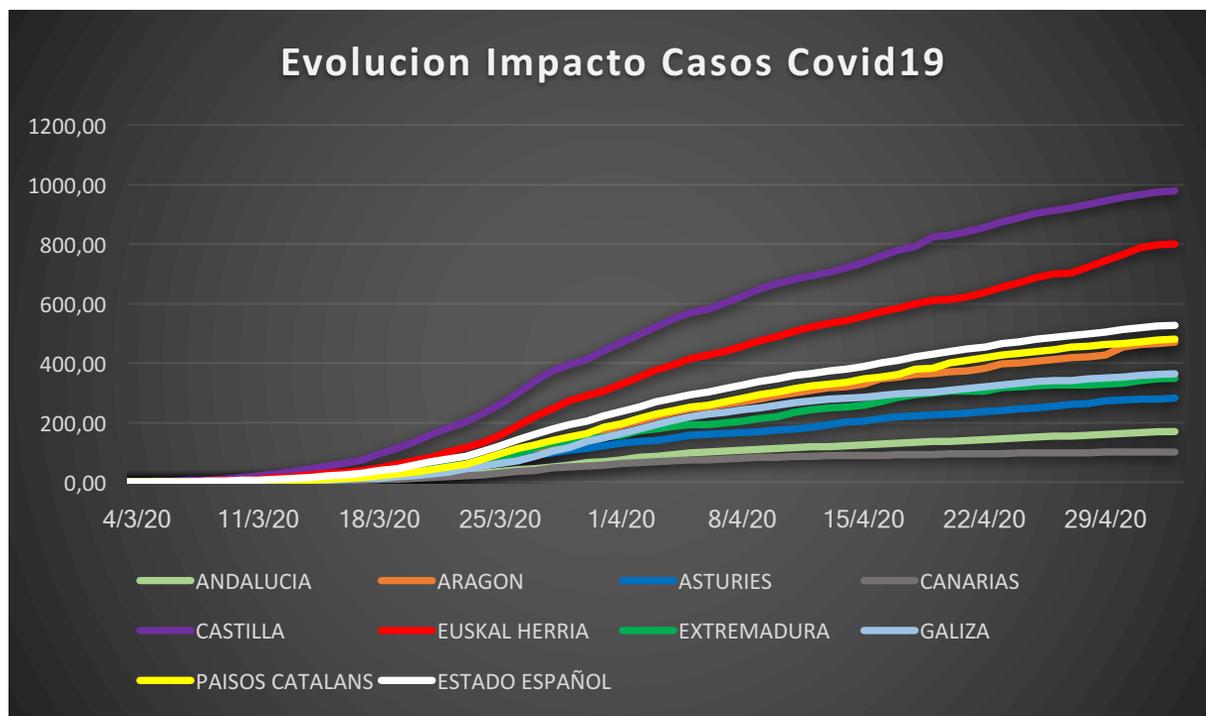
# Evolución incremento diario CASOS





Ninguna de las cuatro gráficas muestra una situación de control de la situación (subida exponencial hasta alcanzar el pico máximo de contagios y descenso gradual e ininterrumpido hasta la remisión de la pandemia)

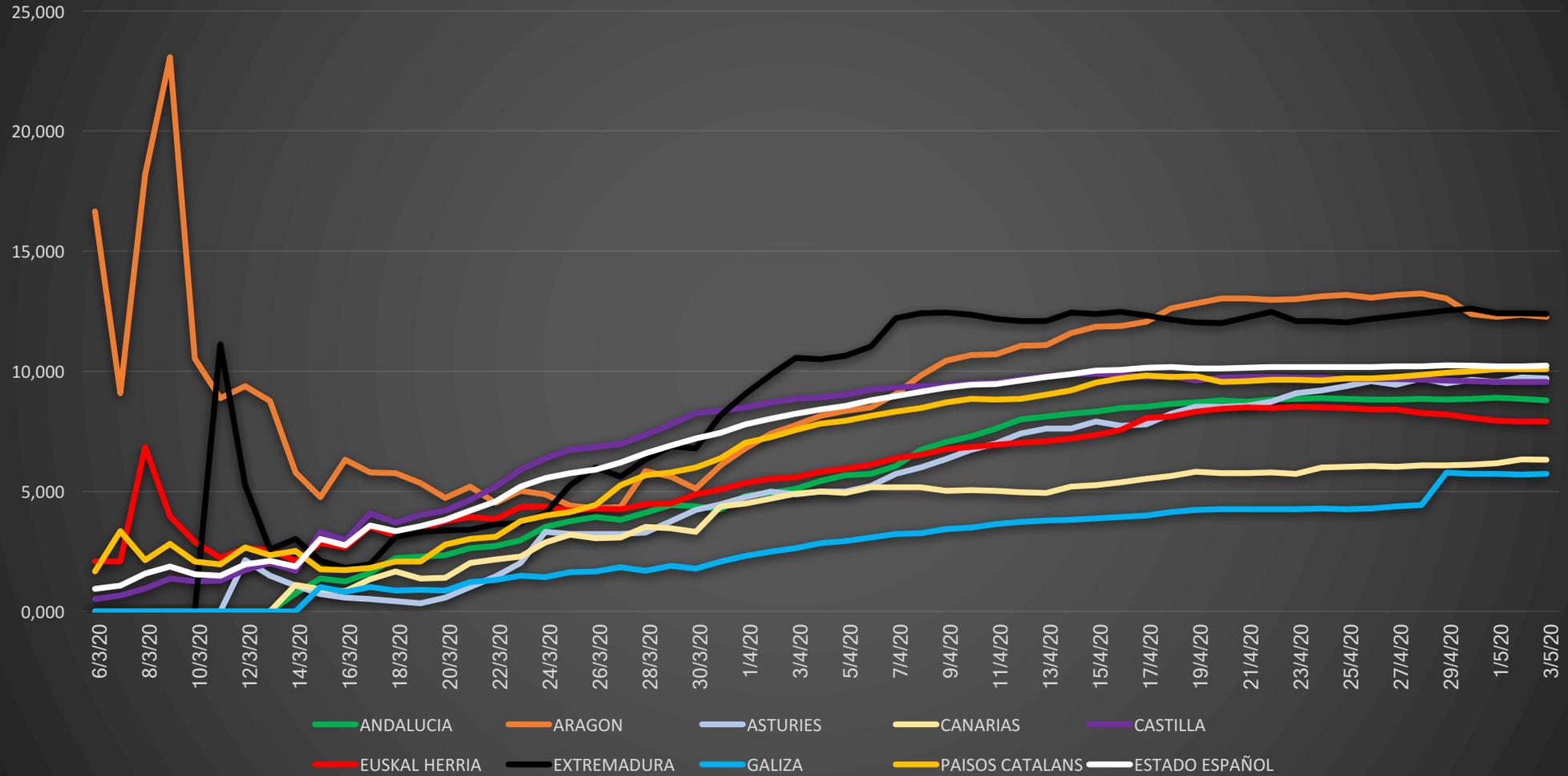
# Avance territorial de la Covid19



Sólo Canarias, Andalucía, Galiza y Extremadura muestran cierto aplanamiento continuado de la curva.

En **morado la curva de Castilla habla por si sola**. El avance territorial en términos de Impacto de la Covid19 se detiene cuando la curva muestra un comportamiento plano de forma continuada

# Tasa Mortalidad (%)



# NOTAS TÉCNICAS

## Indicadores principales

### **¿Qué significa el índice que hemos llamado Tendencia?**

Midiendo la cantidad de nuevos casos activos que se producen cada día (caso activo = caso confirmado – fallecimientos – altas) podemos obtener una visión de la evolución temporal de la Covid19 en términos de riesgo potencial de transmisión en cada territorio (una medida del control efectivo o de la ausencia de control sobre la situación).

Lo veremos en la siguiente gráfica.

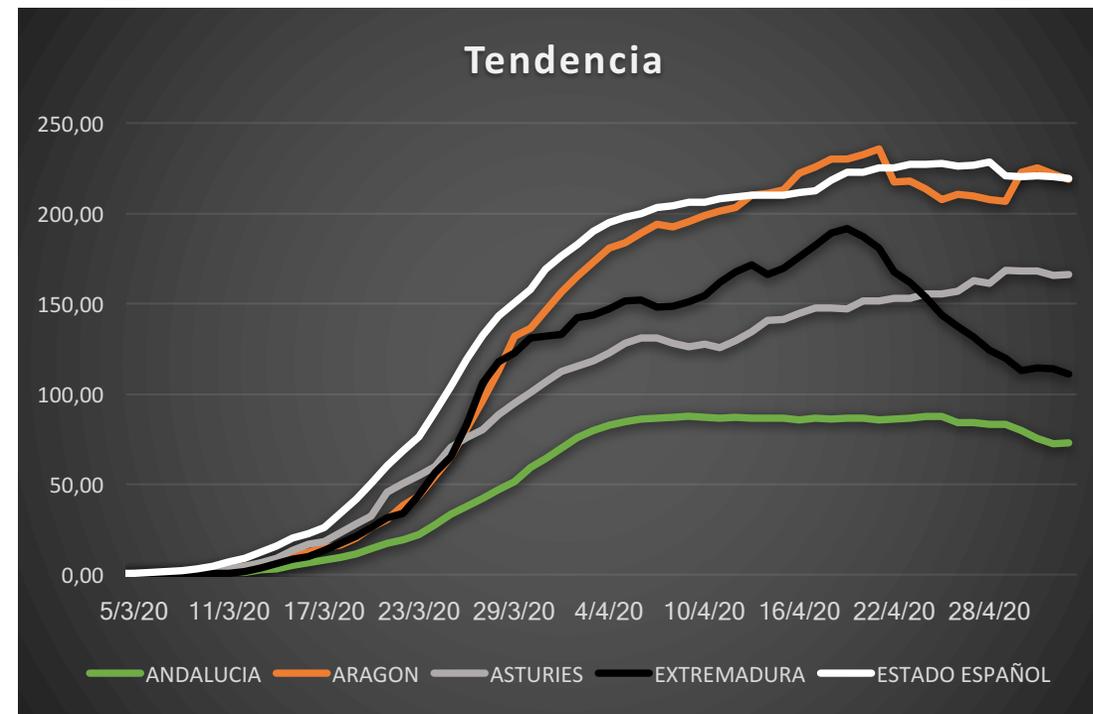
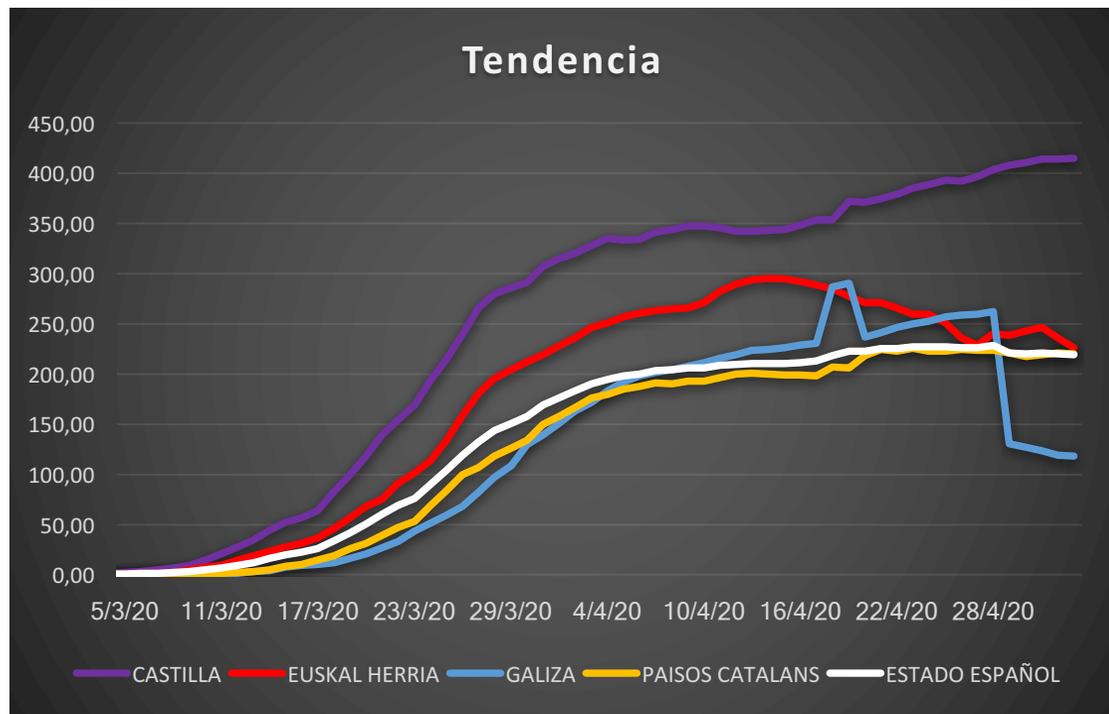
### **Tendencia Potencial = ( $\Delta$ casos - $\Delta$ altas – $\Delta$ muerteras)**

La curva de tendencia modela la evolución de la situación en cada territorio en términos de potencialidad de transmisión de la Covid19. Curvas al alza representan un aumento de la situación de riesgo y, por tanto, la ausencia de control de la situación. Curvas planas, el estancamiento de la situación, Curvas en descenso, la disminución de riesgo y el control efectivo de la situación.

**El análisis de las curvas sugiere que todavía no hay una situación “controlada” en la mayoría de los territorios, principalmente en Castilla.** ¿Existen por tanto condiciones objetivas para una desescalada en los términos en que se está planteando ?

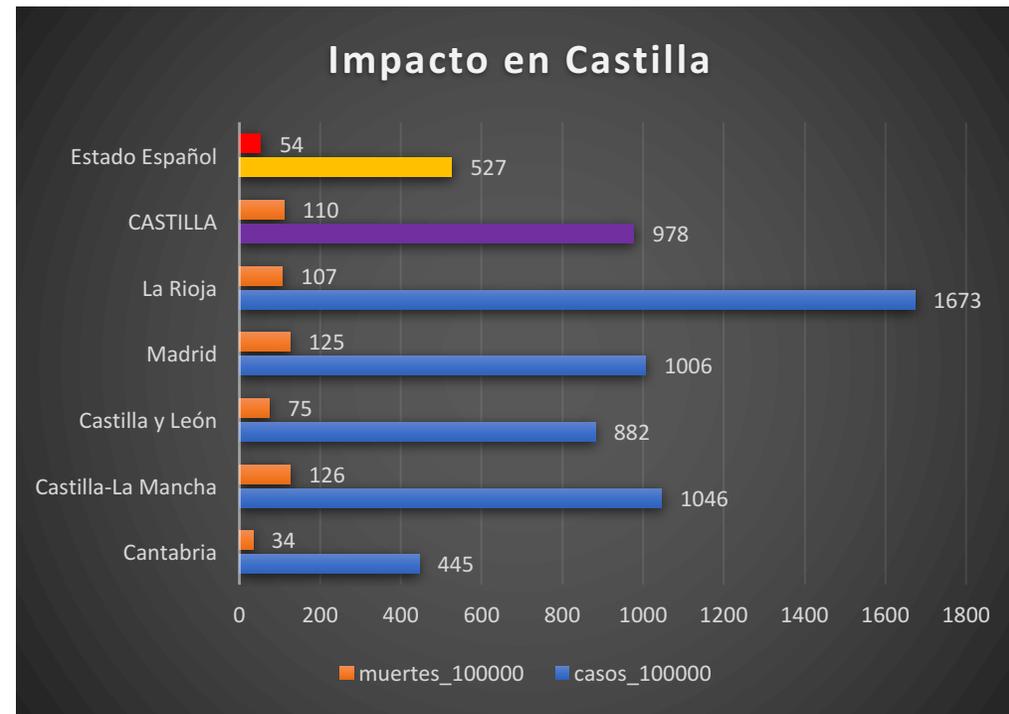
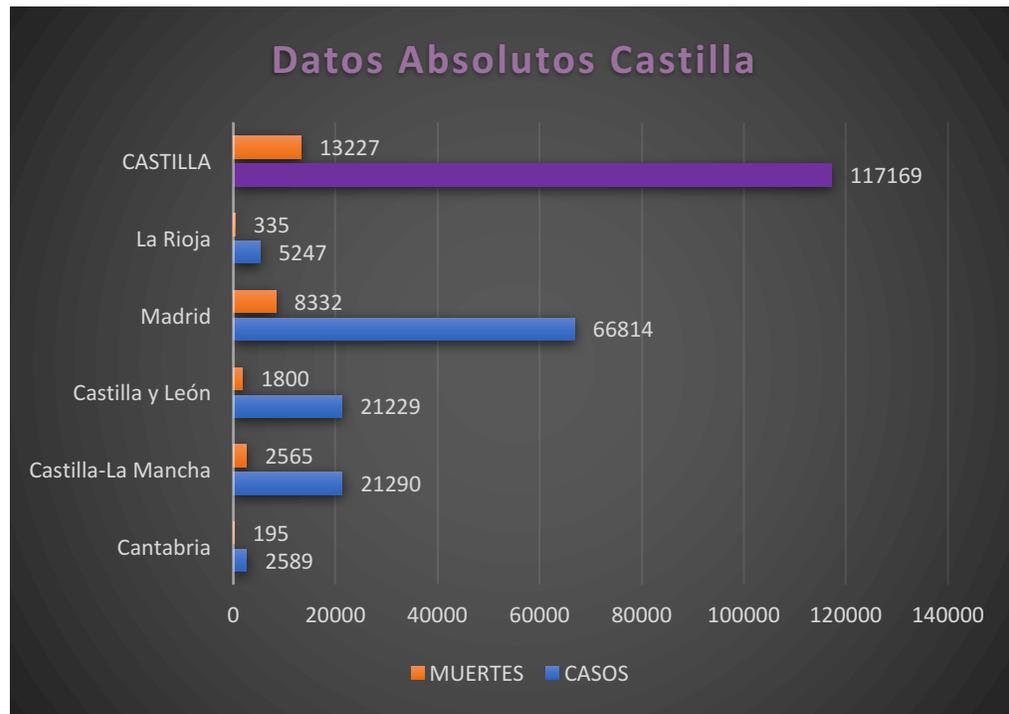
El descenso brusco de Galiza en la grafica de tendencia está causado por que con fecha de 29 de Abril ha remitido un alto número de altas acumuladas de días pasados, correspondiente a altas domiciliarias, según ha explicado en una nota el ministerio de sanidad.

# Tendencia Potencial de la Covid19



CASTILLA

# Datos Absolutos e Impacto

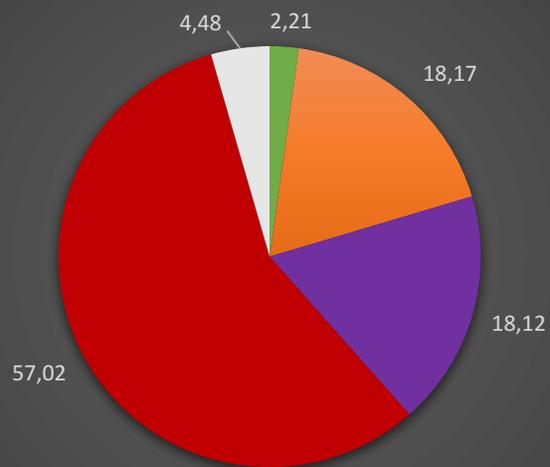


# Porcentajes relativos a Castilla

- ▶ En las graficas “de quesitos” que veremos en la siguiente página, se recogen los datos relativos a Castilla, esto es, como se distribuyen todos los casos dentro de ella.
- ▶ Pero, para poder entenderla, debemos tener en cuenta que son datos absolutos, esto es, el número total de casos o muertes en cada comunidad y no en impacto (proporcional por cada 100.000 habitantes).
- ▶ Es por ello, que evidentemente Madrid, en rojo, con alrededor de la mitad de la población de toda Castilla, y un alto número de casos y muertes ocupa la mayor parte y, Cantabria o La Rioja, mucho más pequeñas y con menos casos, son una porción menor. No obstante, sería esperable que hubiera una misma proporción de casos y muertes para cada territorio. **Cuando sobrepasa el número de muertos al de casos, se puede intuir un fallo o colapso del sistema sanitario, como en Madrid (57% de casos y 63% de muertes) y Castilla La Mancha (18%-19,39%) . En La Rioja o Cantabria se ha observado una mayor eficacia, bajando en la Rioja del 4,48% de casos de contagio a la mitad en el número de personas fallecidas, al 2,53%.**
- ▶ En el Caso de Castilla y León, parece que lo que ha podido ayudar a la bajada de la cifra de muertes, es la red de atención primaria (casi 4000 centros de atención primaria, aun con una presencia médica baja) que contrastaría con los casos de Castilla La Mancha (1311) y Madrid (424 centros atención primaria) donde además centros de atención primaria han sido cerrados en plena crisis COVID.
- ▶ En gráficas posteriores se analiza por impacto, para poder comparar entre las distintas comunidades.

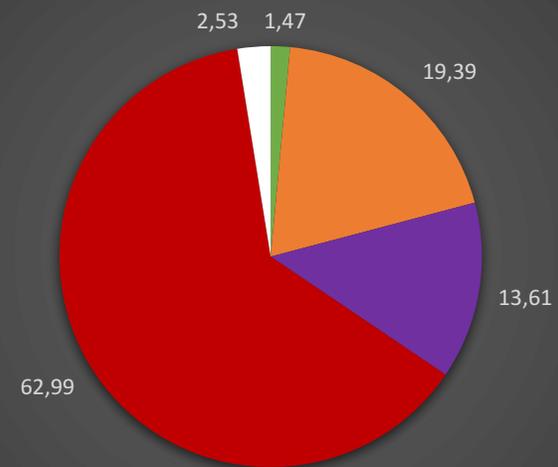
# Porcentajes relativos a Castilla

## % Casos en Castilla



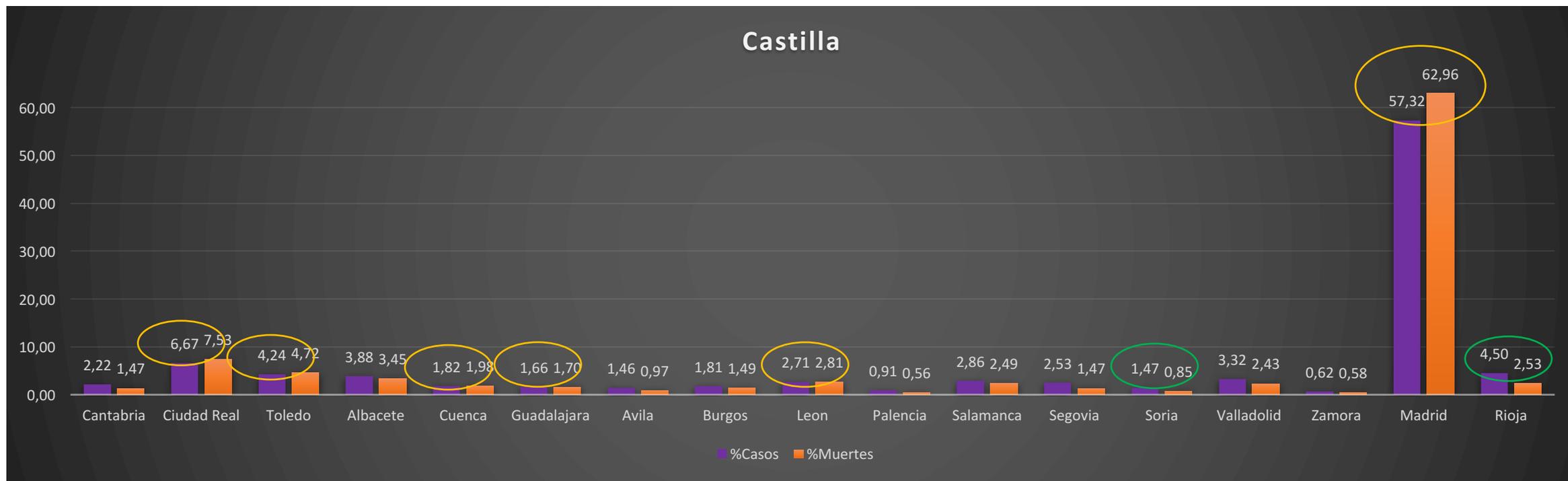
■ Cantabria ■ Castilla-La Mancha ■ Castilla y León ■ Madrid ■ La Rioja

## % Muertes en Castilla



■ Cantabria ■ Castilla-La Mancha ■ Castilla y León ■ Madrid ■ La Rioja

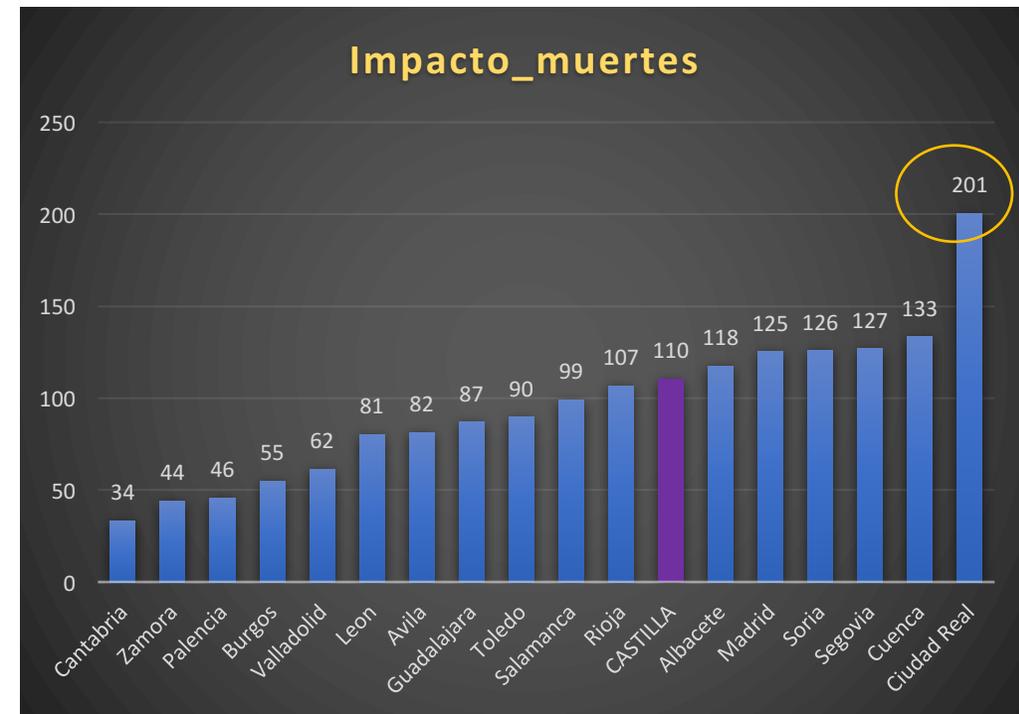
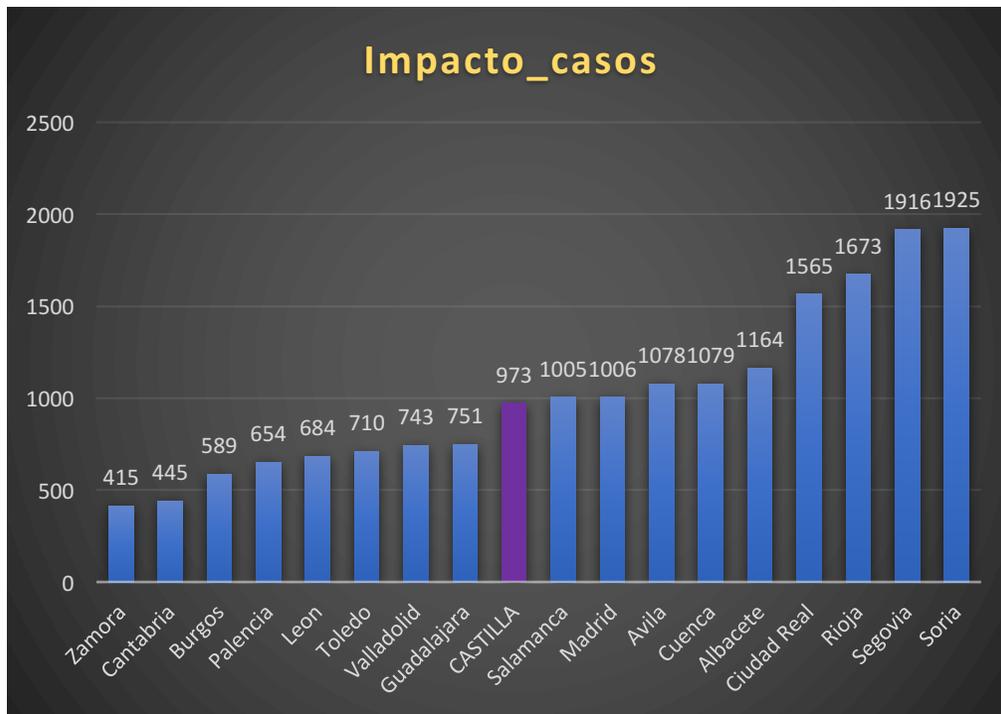
# Distribución por provincias en %



Como ya se señalaba en la grafica anterior, observamos ahora por provincias, territorios marcados con un **círculo amarillo** que señalan las situaciones en los que el porcentaje de muertes es superior al de casos, lo cual es indicativo de una **mortalidad hospitalaria superior a lo esperable**. Aquí destacan Madrid y Ciudad Real.

Justo lo contrario de lo que ocurre en Soria y la Rioja (círculos verdes), que han respondido mejor en términos de respuesta hospitalaria.

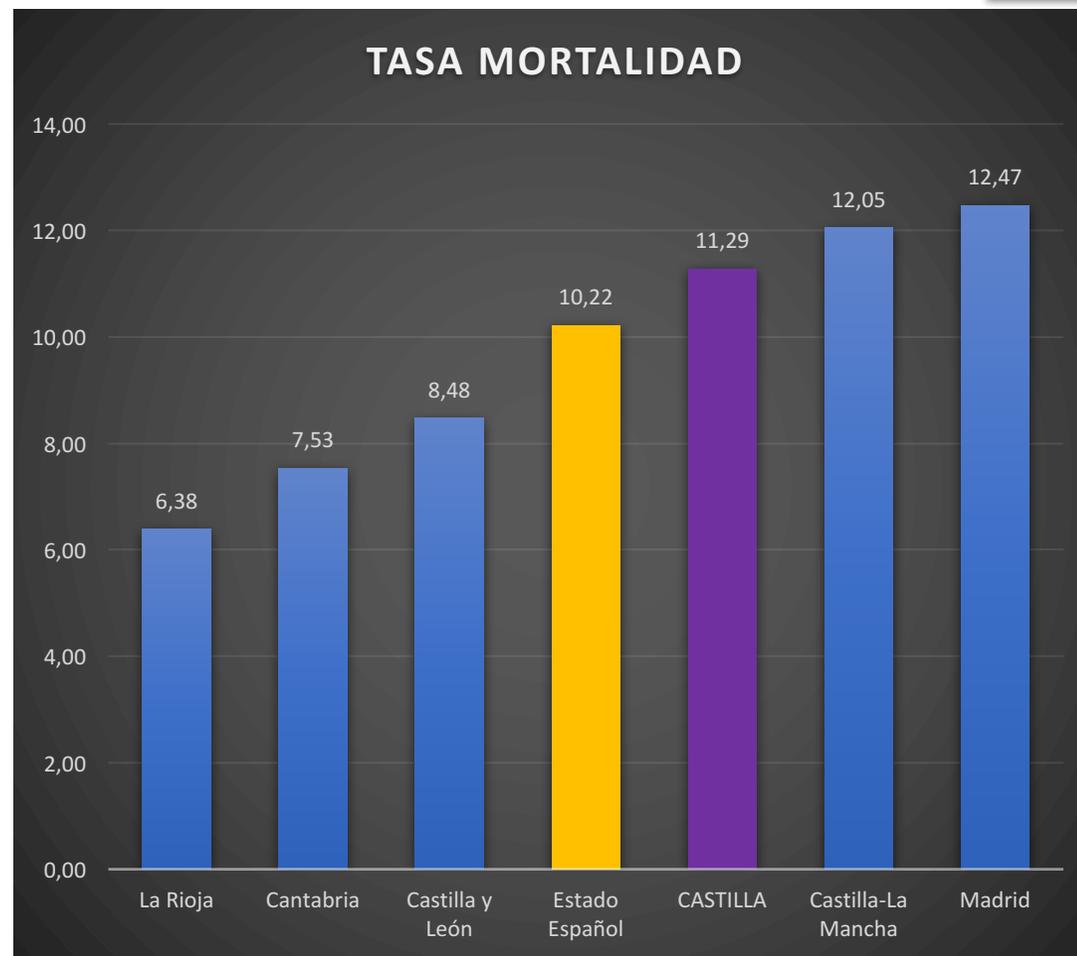
# Impacto por 100.000 habitantes



En **Segovia y Soria** 1 de cada 50 personas es un caso confirmado de Covid19 mediante test PCR en hospital.  
En **Ciudad Real** la catástrofe sanitaria ha alcanzado la altísima tasa de 1 muerto por cada 500 habitantes, duplicando la ya de por si alta media de Castilla.

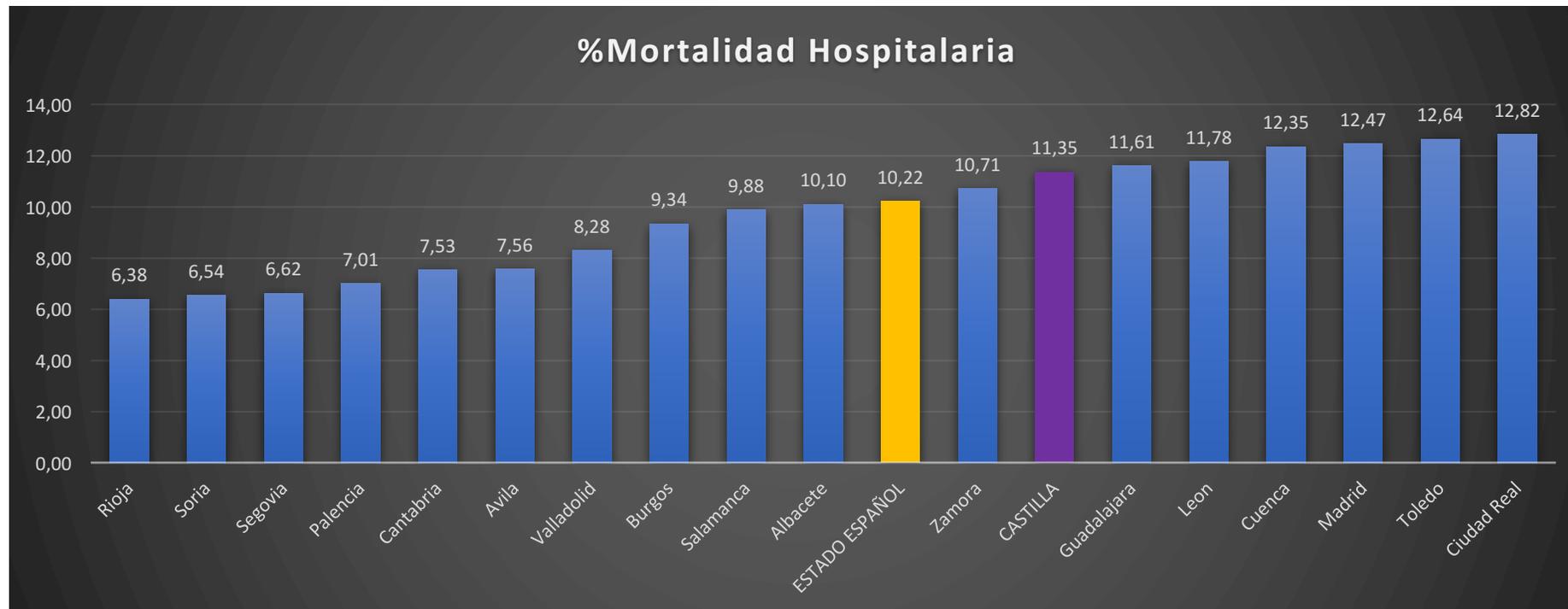
# Tasa de Mortalidad

Castilla por CC.AA.



Dentro de la alta tasa del Estado español, Castilla la supera, y por encima aun de esta, el caso de Madrid y Castilla la Mancha

# Tasa de Mortalidad por Provincias



Recordemos que la tasa media de muertes ocurridas estamos obteniendo una medida aproximada de la mortalidad hospitalaria (cuánta gente ha fallecido en los hospitales en relación a la cantidad de casos confirmados en ellos).

**Esta variable no ha de ser confundida con la tasa real de letalidad del coronavirus, medida que desconocemos en tanto que no sabemos qué volumen de población se ha contagiado realmente de coronavirus.**

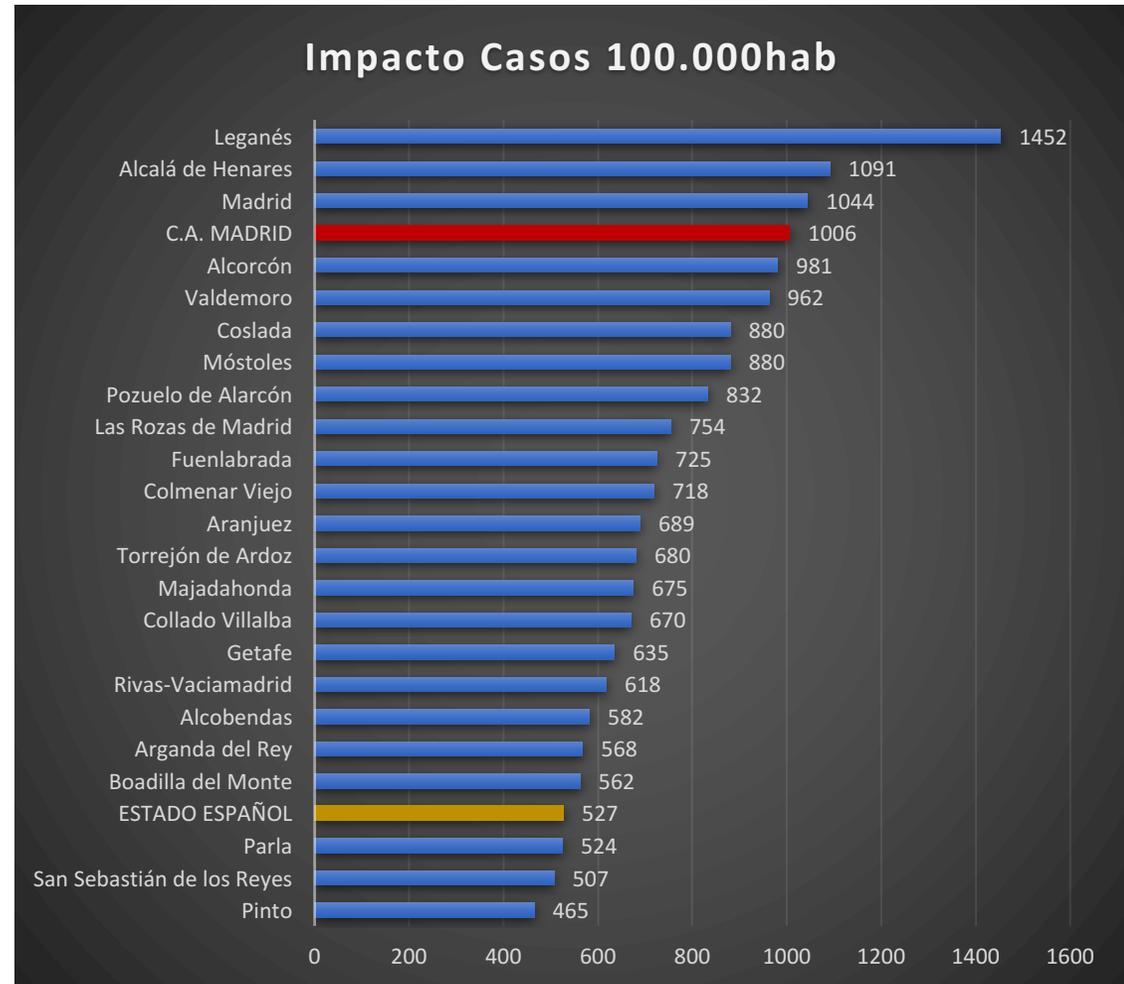
# Datos de la Comunidad de Madrid

- ▶ Recordamos como en las primeras gráficas del estudio se anotaba como la media de casos en la UE era de 232 por cada 100.000 habitantes.
- ▶ Aquí en amarillo, aparece la del Estado español, que es de 527, mas del doble de la media de la UE. **El caso de la Comunidad de Madrid, con 1006 casos por cada 100.000 habitantes, dobla la alta media del Estado español y quintuplica la media de la UE.**
- ▶ **Aun por encima aparecen Leganés, a la cabeza, Alcalá de Henares y Madrid Ciudad.**
- ▶ **Sur y Este de Madrid ( Tanto a nivel provincia, como ciudad, se habrán visto especialmente golpeados)**
- ▶ De los municipios de 15 a 50.000, destaca Guadarrama, en la zona norte de Madrid, no solo por su alto numero de casos, sino por destacar entre una mayor concentraciones de casos en el este y el sur. Puede ser explicado fundamentalmente por Villalba.

# Municipios de la Comunidad de Madrid

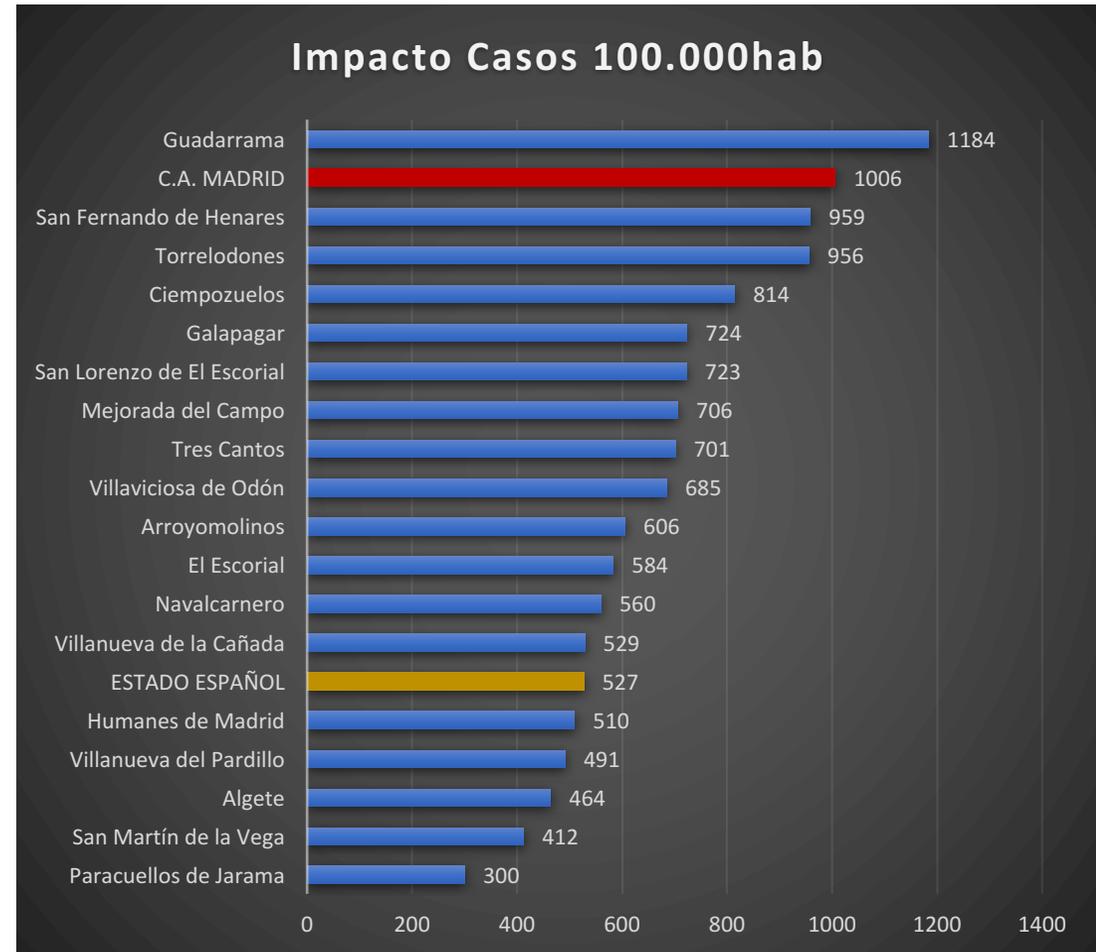
Impacto Casos en municipios de más de 50.000 habitantes.

[Nota]: No se ha podido calcular el Impacto Muertes porque la Comunidad De Madrid no ha reportado datos desagregados por municipios.



# Municipios de la Comunidad de Madrid

Impacto Casos en municipios de entre 15.000 a 50.000 habitantes.



## Datos Distritos de Madrid

[Nota]: Estas graficas habrían de completarse, con otra que indicara cuantas personas han fallecido de entre los casos de contagio.

No se ha podido calcular el Impacto Muertes porque no se han reportado datos desagregados por distritos.

- ▶ Nótese que en la primera gráfica aparecen datos absolutos, por lo cual el tamaño y densidad de cada distrito no es el mismo.
- ▶ La media de los distritos de Madrid Ciudad es de 1623. Aparece en rojo los distritos que superan esa media, Fuencarral, Tetuan, Ciudad Lineal, Carabanchel, Latina; Hortaleza y Puente de Vallecas donde se llega a 2903. Cercanos a la media están Canillejas, Usera, Arganzuela, siendo evidentes las características que comparten todos estos barrios. Con unas cifras cercanas a la media, Chamartín y Barrio de Salamanca.
- ▶ **Esta grafica ha de completarse, no obstante, con las siguiente**, que indicaran ya en datos relativos, de impacto por cada 100.000 habitantes para poder comparar.
- ▶ En la segunda grafica de distritos, hayamos que si **la media de la UE es 232 y la del Estado español 527, la media de los distritos de Madrid Ciudad es de 1044.**
- ▶ **Aparece en rojo los distritos que superan esa media**, la cifra más alta **Moratalaz (1272), Villa y Puente de Vallecas, Fuencarral, Tetuan**, siendo evidentes las características que comparten todos estos barrios. Se incluye aquí también Retiro.

# Distritos de Madrid

Datos Absolutos (2/5/2020)

Madrid-Municipio = 34091

Media por distrito = 1623

## Casos Madrid-Municipio



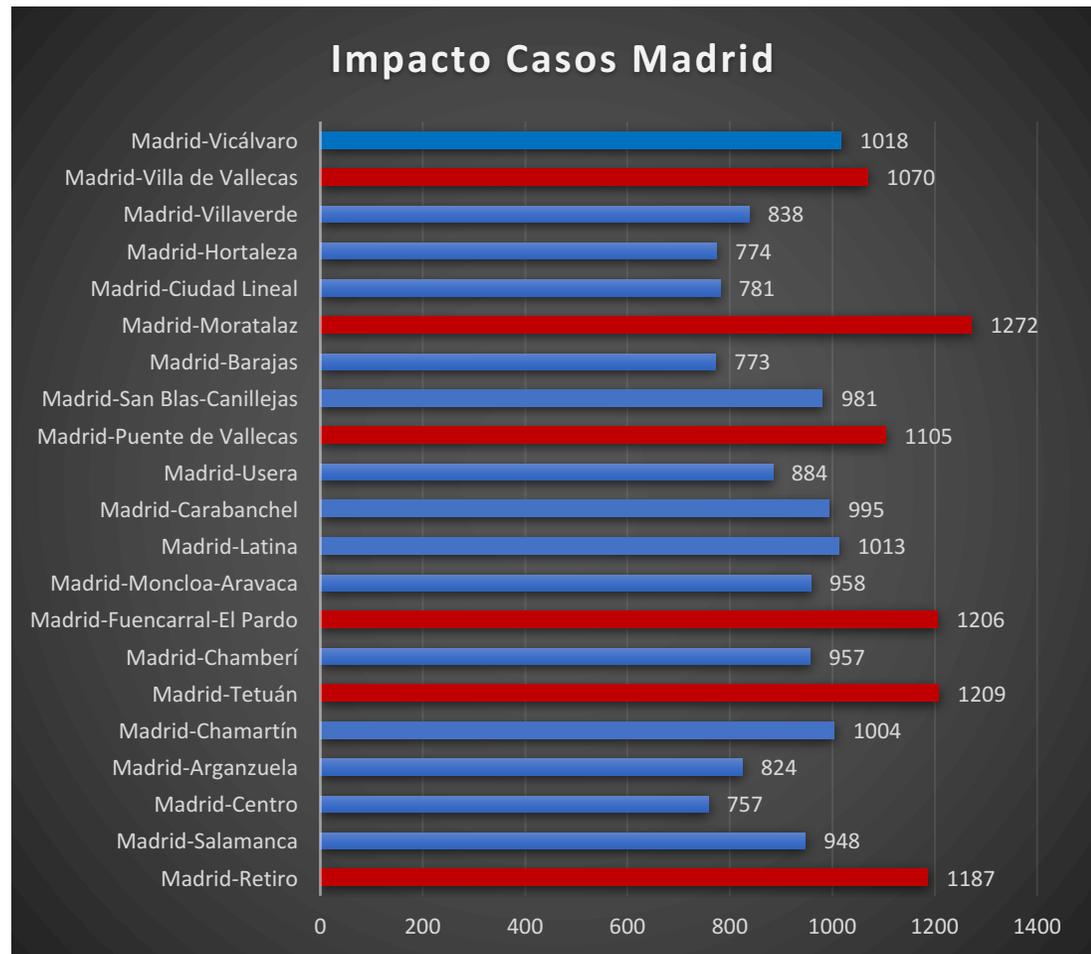
# Impacto en los distritos de Madrid

Referencias Comparativas:

Impacto C.A. Madrid= 1006

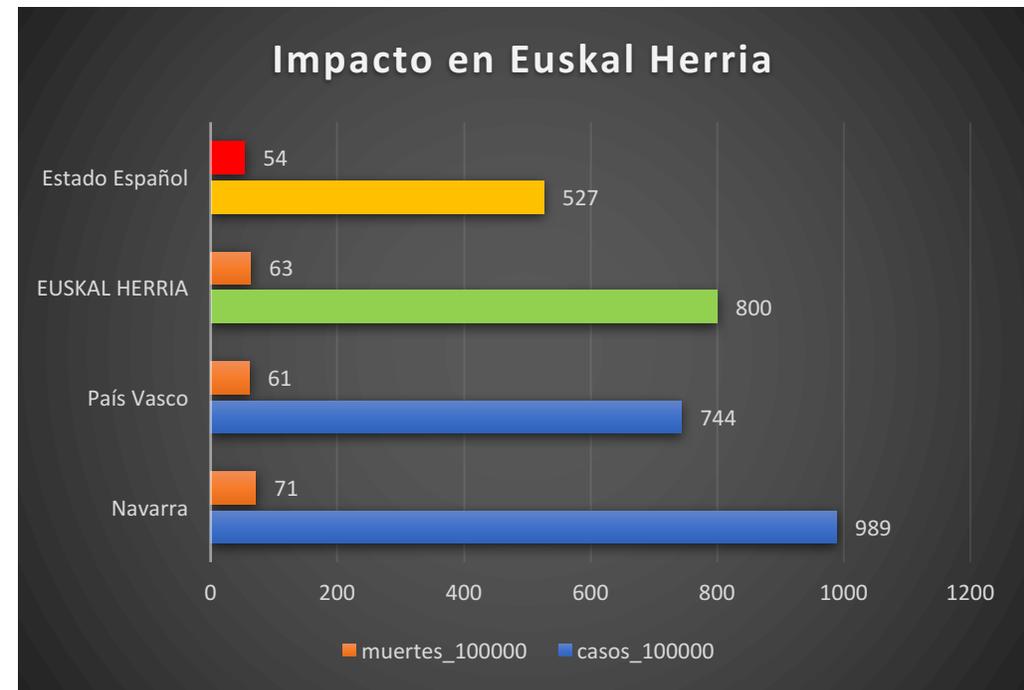
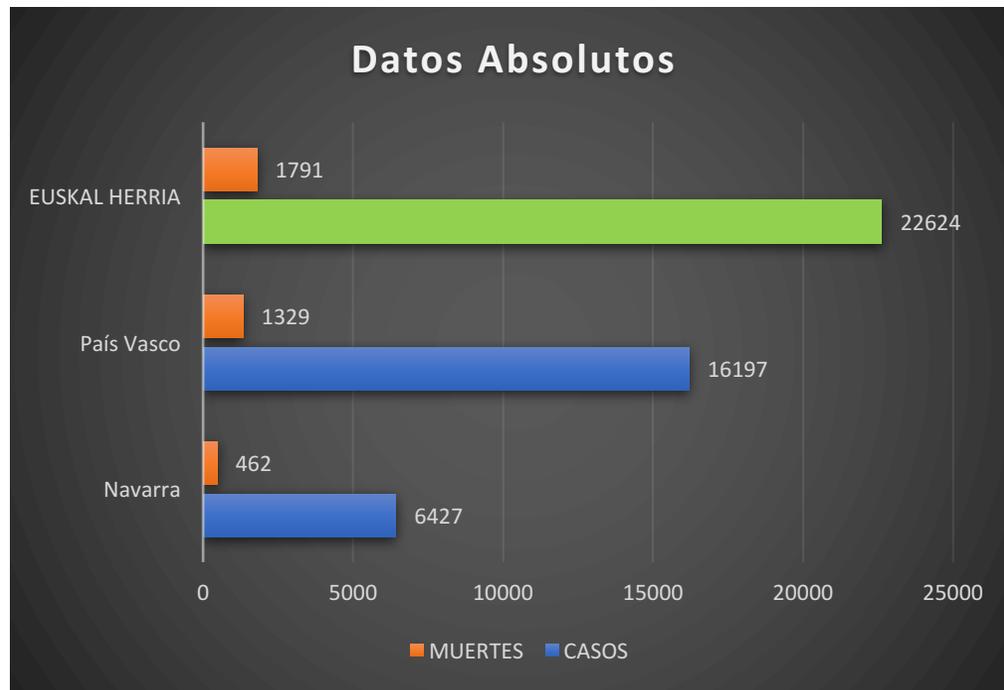
Impacto Madrid = 1044

(nota): en color rojo los distritos con media superior a la municipal de Madrid



EUSKAL HERRIA

# Datos Absolutos e Impacto

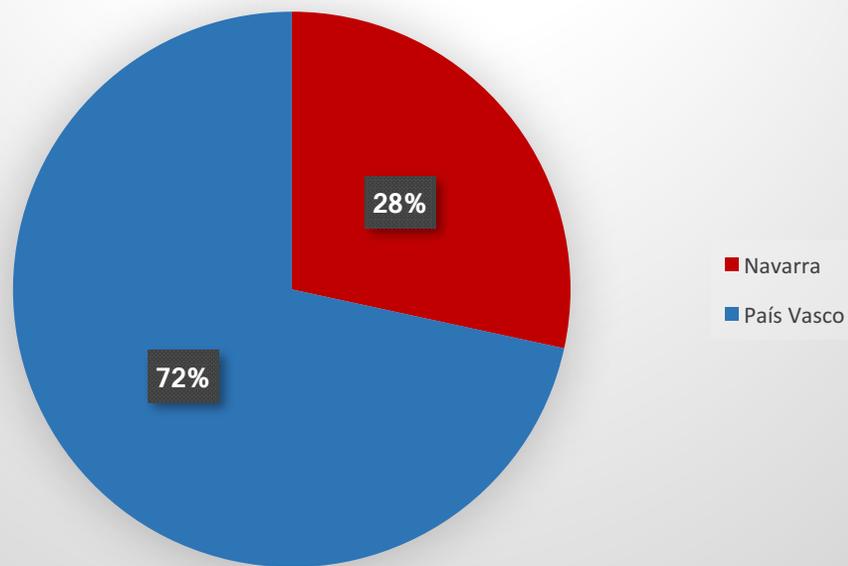


A pesar de que parece que los únicos pueblos con peores datos son Castilla y los Países Catalanes, al analizar los datos se ve que Euskal Herria también entra a encabezar esta macabra estadística e incluso desbanca a los Países Catalanes, para **pasar a ocupar, Euskal Herria, la segunda posición.**

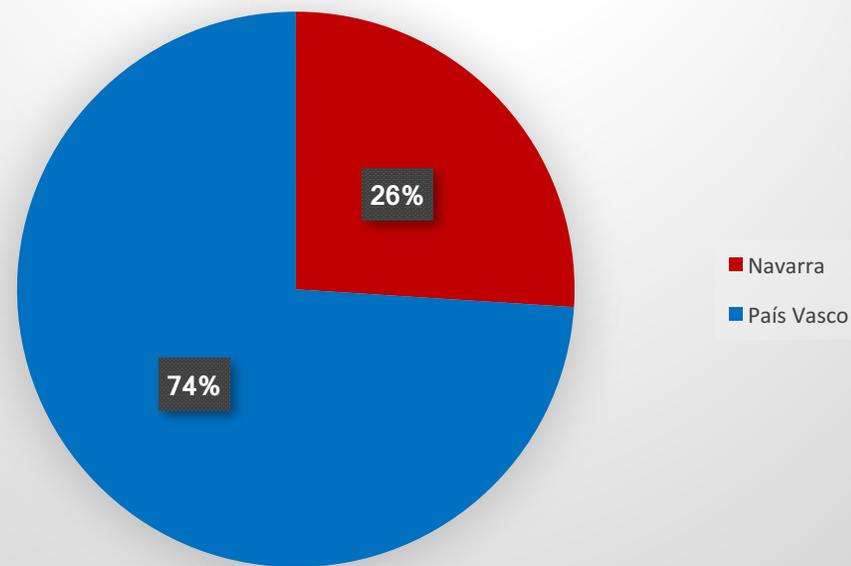
Como decimos, más allá de los iniciales numerosos casos en la provincia de Álava, casi no se habían resaltado las graves cifras de Euskal Herria, quedándose camuflada en posiciones inferiores entre datos absolutos, por ser una población mucho menor.

# Porcentajes relativos a Euskal Herria

% Casos en Euskal Herria

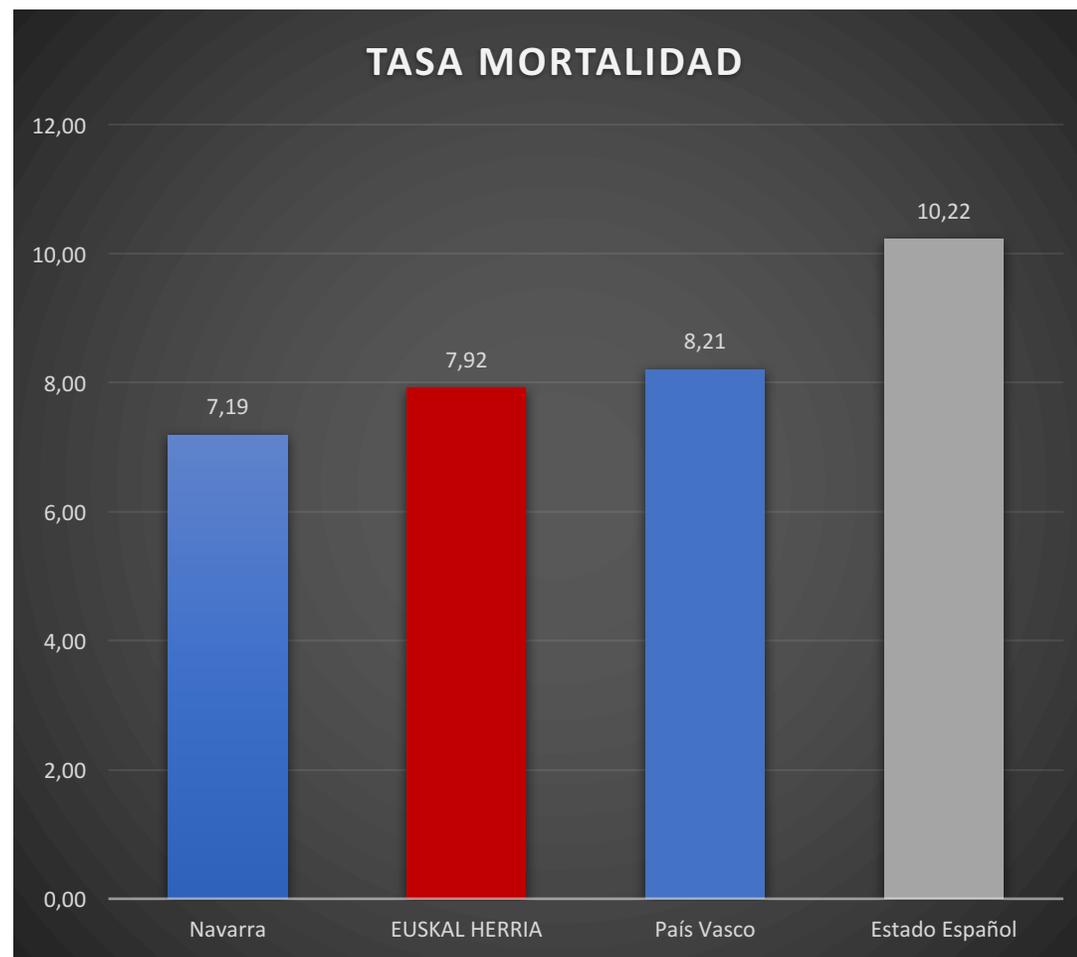


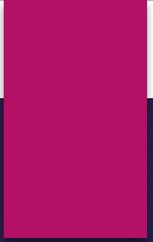
% Muertes en Euskal Herria



# Tasa de Mortalidad

Euskal Herria por CC.AA.





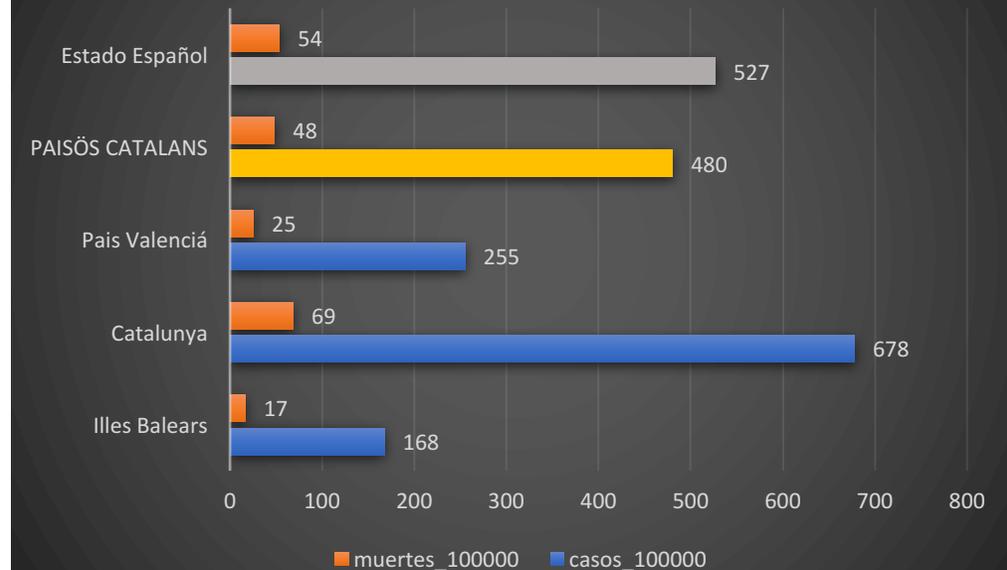
Paisös Catalans

# Datos Absolutos e Impacto

## Datos Absolutos Paisös Catalans

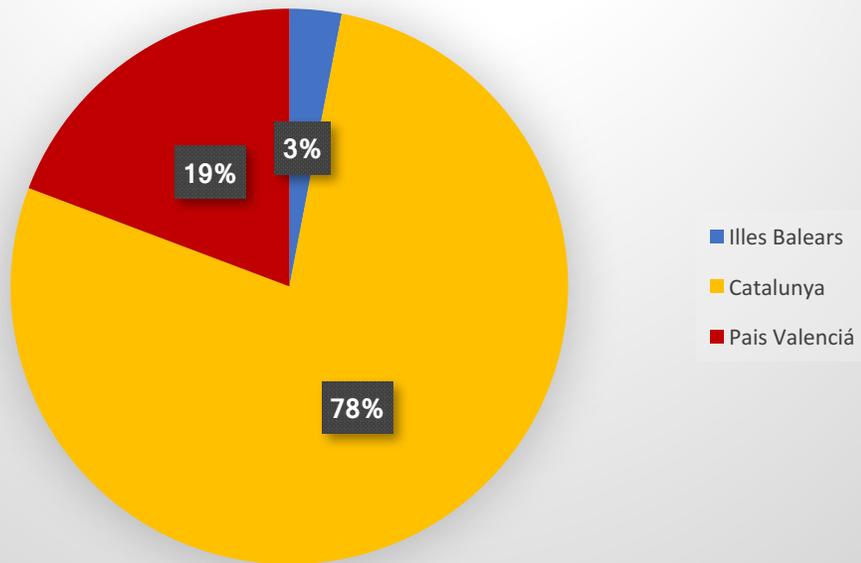


## Impacto en Paisös Catalans

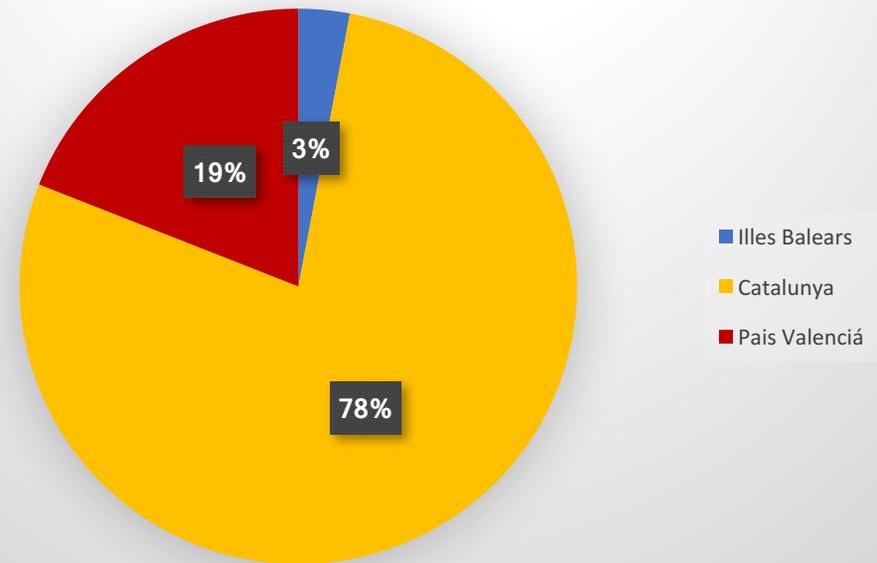


# Porcentajes relativos Paisös Catalans

**%Casos Paisös Catalans**

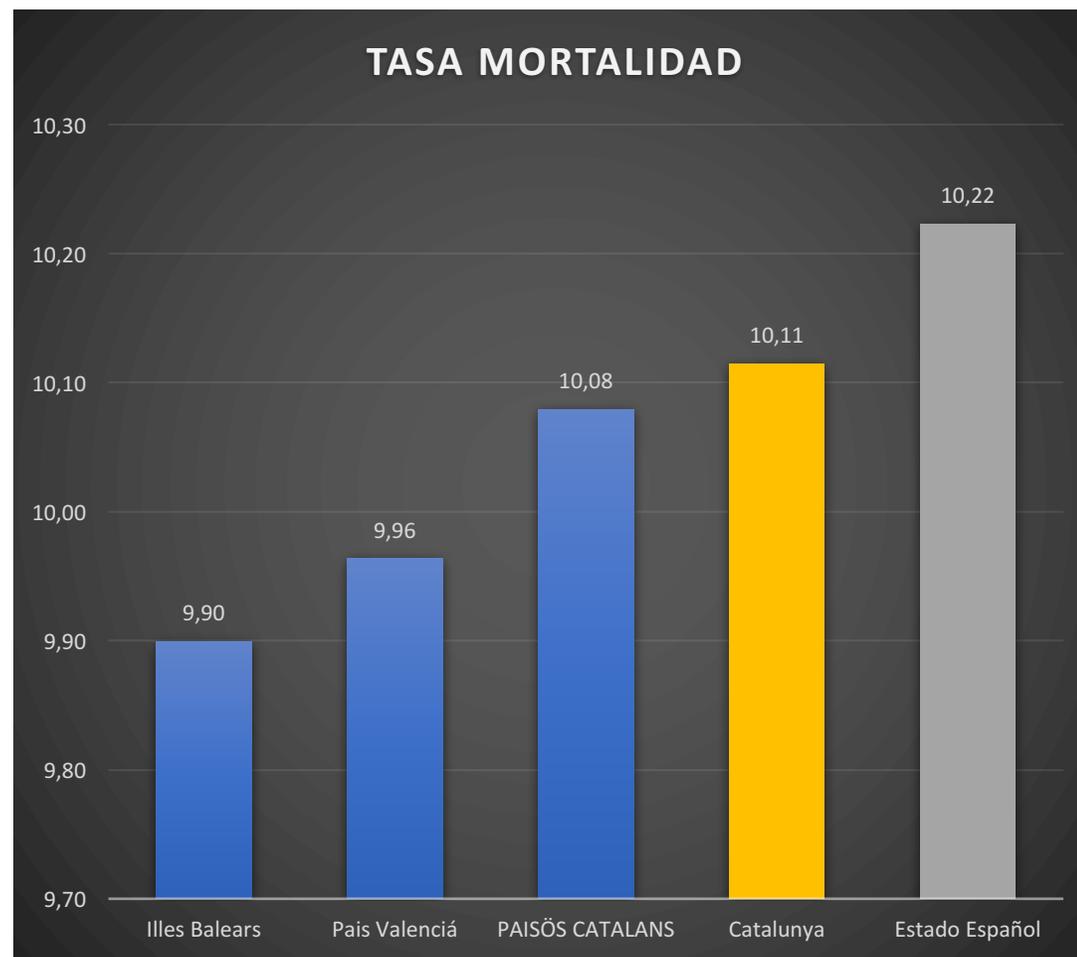


**%Muertes Paisös Catalans**



# Tasa de Mortalidad

Paisös Catalans por CC.AA.



# Estudio de Mortalidad

ESTIMACIÓN DE LA CIFRA DE MUERTES POR COVID19 NO COMPUTADO EN LOS DATOS OFICIALES EN EL PERIODO 12 MARZO A 12 DE ABRIL

# NOTAS TÉCNICAS

## Estudio de la mortalidad del Covid19 no recogida en los datos oficiales.

Los datos que el Ministerio de Sanidad comunica cada día consideran como muerte oficial por Covid19 únicamente a los fallecimientos donde anteriormente se ha confirmado un positivo mediante test PCR. Es decir, **en realidad solo se informa de aquellas personas que mueren en hospitales, por ser éstos el único lugar donde se realizan test PCR. Todas aquellas personas que han muerto en otro lugar** (en una residencia, en su domicilio o incluso camino del hospital) **no son contabilizadas como muerte oficial por Covid19** por no tener un positivo con test PCR, pese a que hayan tenido un historial de síntomas perfectamente compatibles con la enfermedad.

Al respecto, realizamos un estudio para estimar el volumen real de personas que han muerto a causa del Covid19 pero que no están en los datos oficiales de Sanidad.

Para ello, utilizaremos las series históricas de mortalidad del sistema de vigilancia MoMo del propio Ministerio de Sanidad.

[NOTA]: Algunos pocos datos empiezan a florecer ya. El Gobierno de Castilla La Mancha señala en su página Web un contaje de 5000 casos positivos de Covid19 en las residencias dependientes de su ámbito, así como un montante de 1079 muertes (cifras que el Ministerio de Sanidad no incluye en sus datos oficiales). En **nuestro estudio se estima un número de 2089 muertes no oficiales para CLM en el periodo que va desde el 12 de marzo a 12 de abril**. A falta del dato de las muertes en residencias del sector privado, dicha cifra sugiere que **posiblemente un 60% de las muertes no oficiales por Covid19 han ocurrido en residencias**. El resto (un 40%), por tanto, correspondería a muertes en el propio domicilio o en las primeras horas de ingreso en hospital (sin tiempo a que se le hiciera un test PCR).

# Aclaraciones

- 1.-** La base de datos **MoMo** del Ministerio de Sanidad tiene un retardo de unas dos semanas para recoger con exactitud las cifras oficiales de defunciones\* enviadas por los juzgados, por lo que acotaremos el estudio hasta la fecha del 12 de abril.
- 2.-** Situaremos en un gráfico la curva de defunciones observadas frente a las curvas de muertes esperadas por la estadística de las series históricas de mortalidad.
- 3.-** El momento en que la curva de muertes observadas supere el límite superior de la curva de muertes esperadas coincide con la fecha del inicio del desborde sanitario (hospitales y UCI).
- 4.-** Al exceso de muertes observadas sobre la media esperada se le restará el número de muertes oficiales por covid19, lo que nos dará una cifra de muertes no explicadas.
- 5.-** Este cálculo se realizará teniendo en cuenta la fecha exacta del desborde sanitario en cada territorio, realizando el cálculo a partir de ella y hasta el 12 de abril.

# Mortalidad diaria en el Estado Español

(1 de Febrero a 26 de Abril)

En la siguiente gráfica observaremos la “*Defunción observada*”, en color amarillo, que son las muertes reales ocurridas por todas las causas (no solo por COVID-19) que ha habido en el Estado español y están certificadas.

La “*mortalidad esperada*”, en color naranja, se calcula en base a estudios realizados a lo largo de años. Analizando históricamente la gente que muere en cada mes, se puede llegar a estimar la gente que se calcula morirá en los siguientes meses de cada año. Al no ser una cifra exacta, se establece una desviación por arriba y por abajo, lo que aquí aparece en tonos azules como límite inferior y superior.

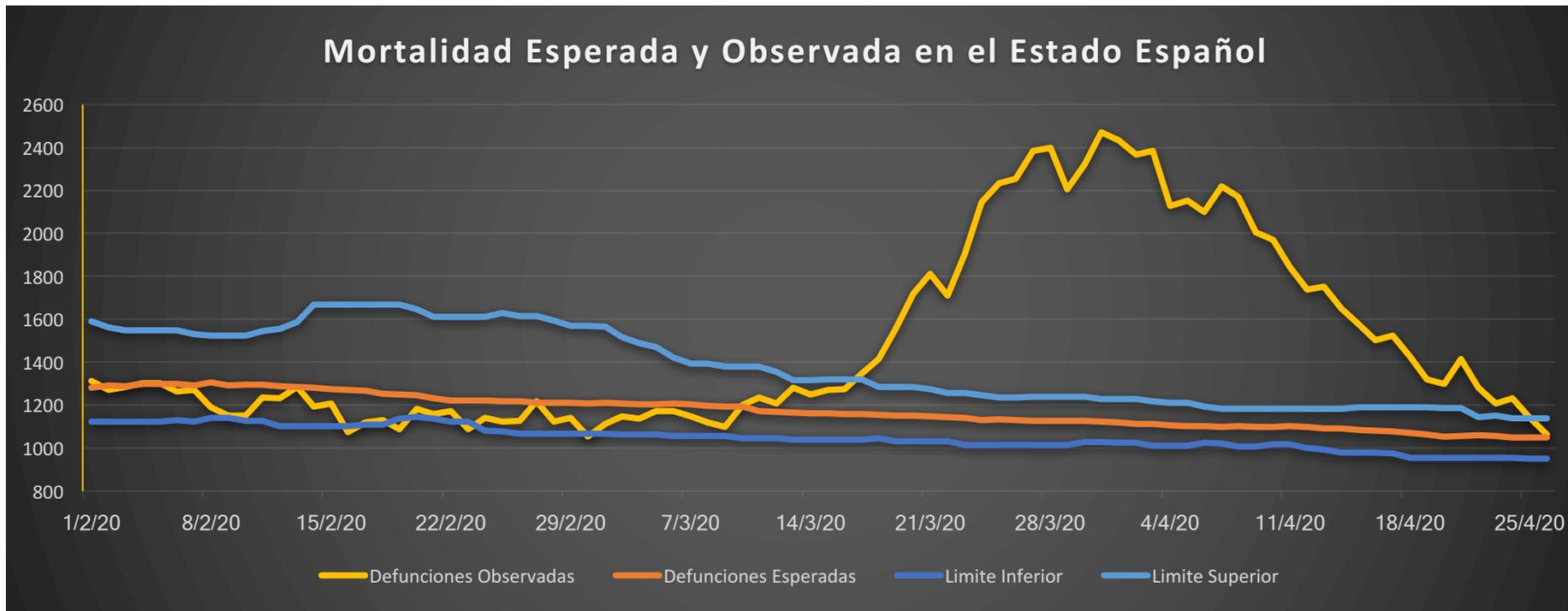
Lo normal es que la curva amarilla oscile levemente en torno a la curva naranja, como ocurre hasta el 14 de marzo. A partir de esa fecha, se produce un ingente incremento de muertes sobre lo “esperado”.

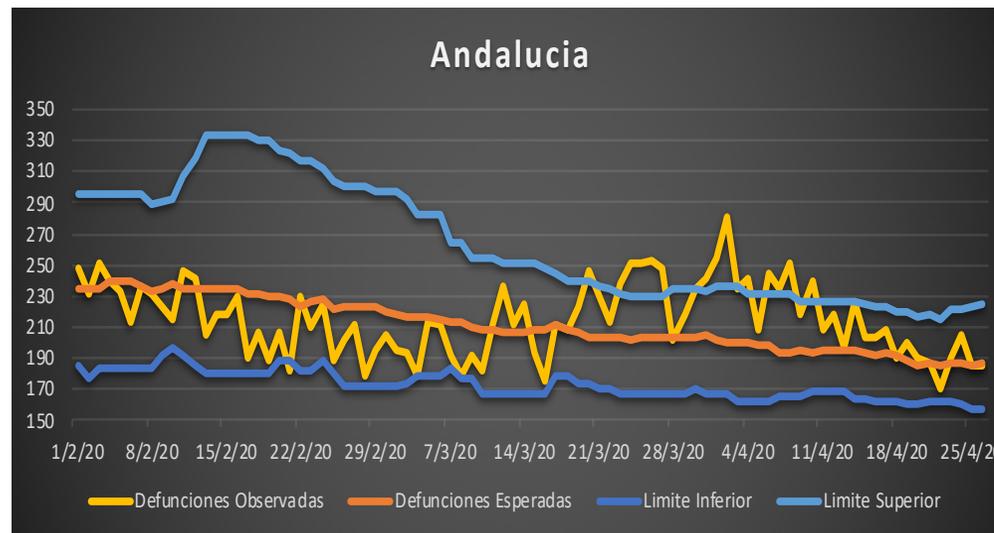
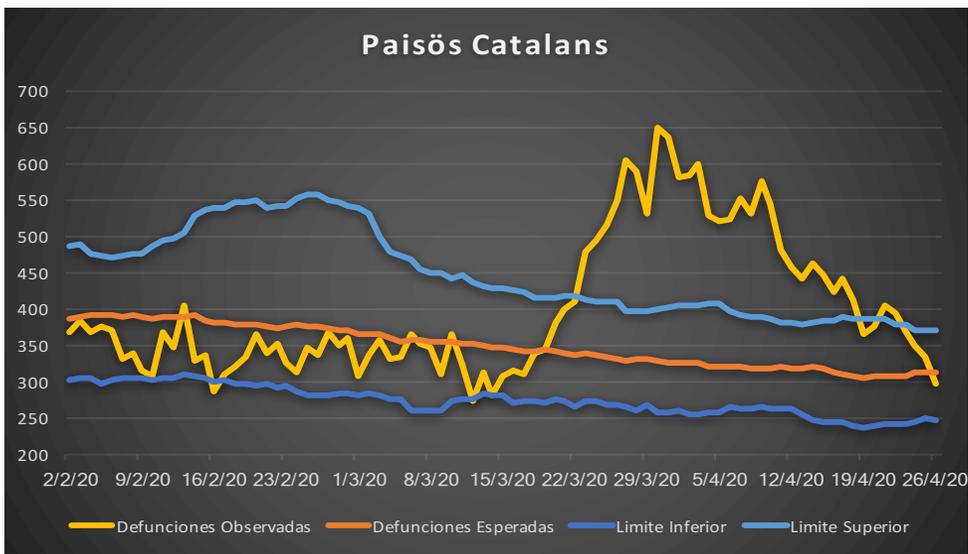
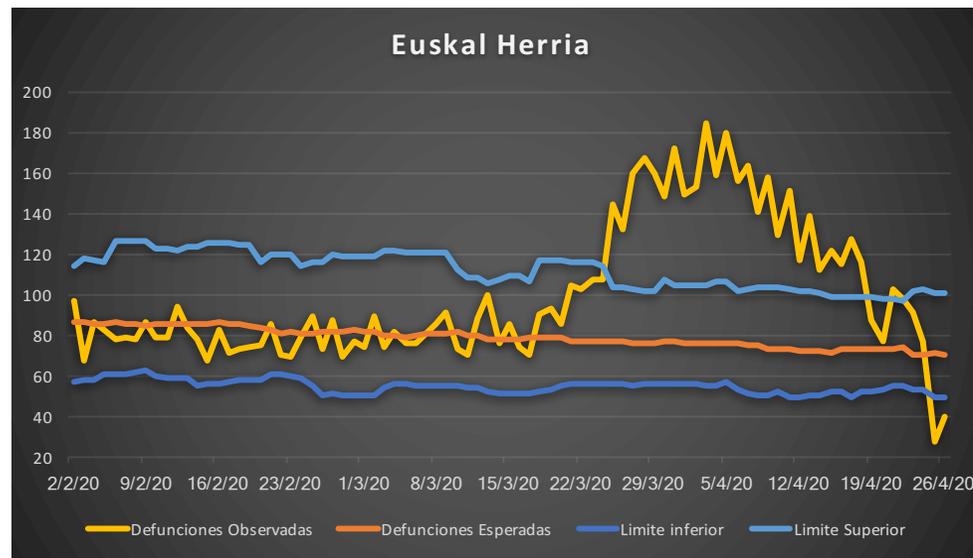
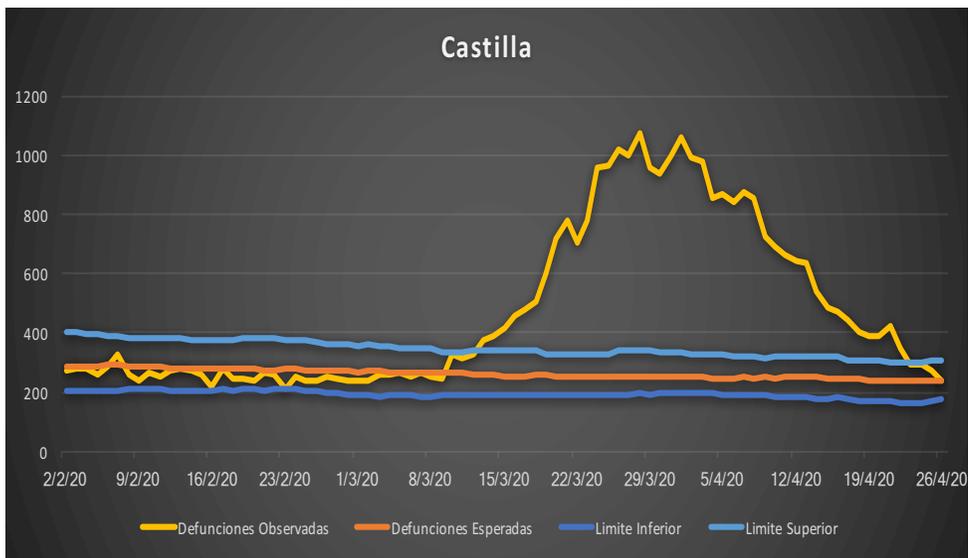
Si a ese exceso de muertes se le resta la cifras de muertes oficiales por COVID, obtendremos una estimación de muertes no explicadas, no oficiales por COVID.

El objeto de este estudio busca inferir esta cifra.

# Mortalidad diaria en el Estado Español

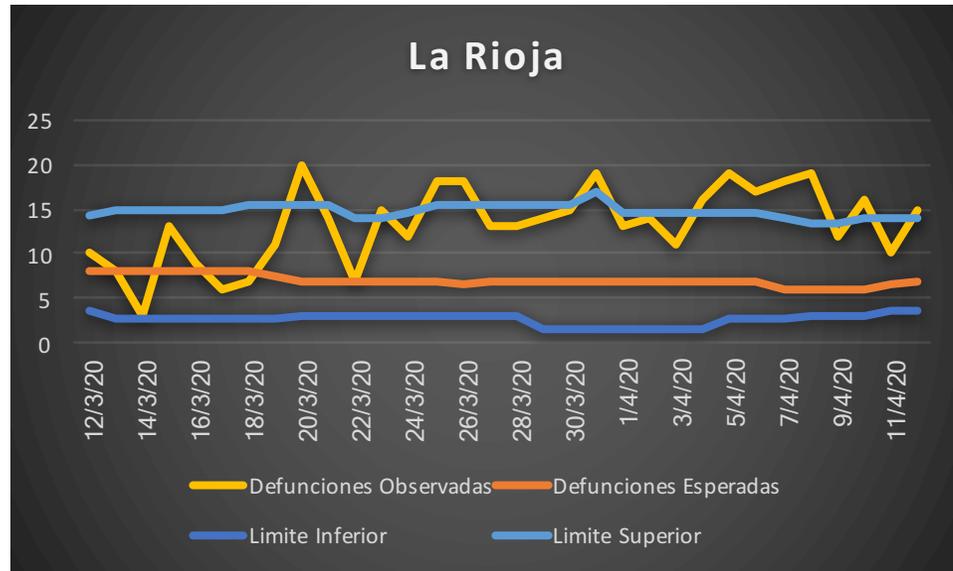
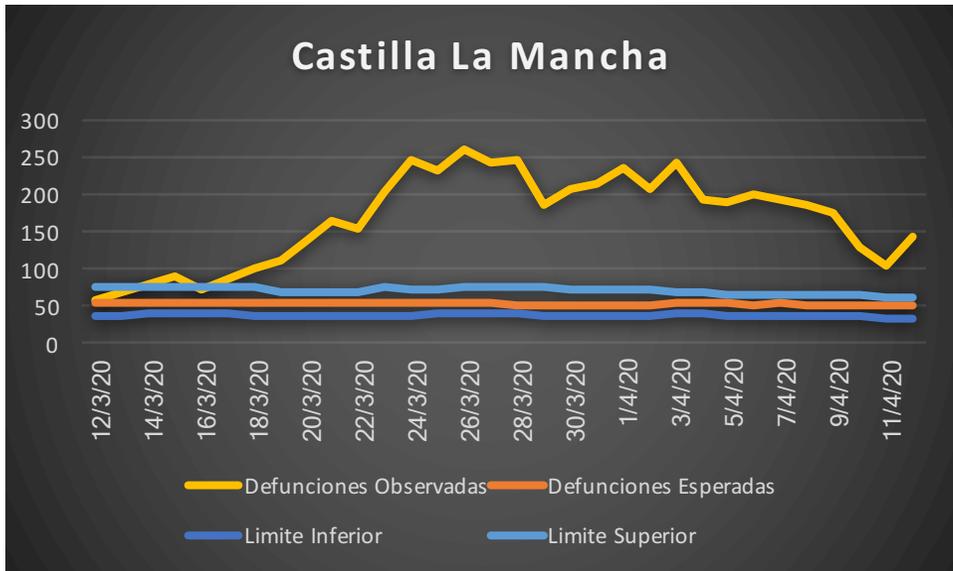
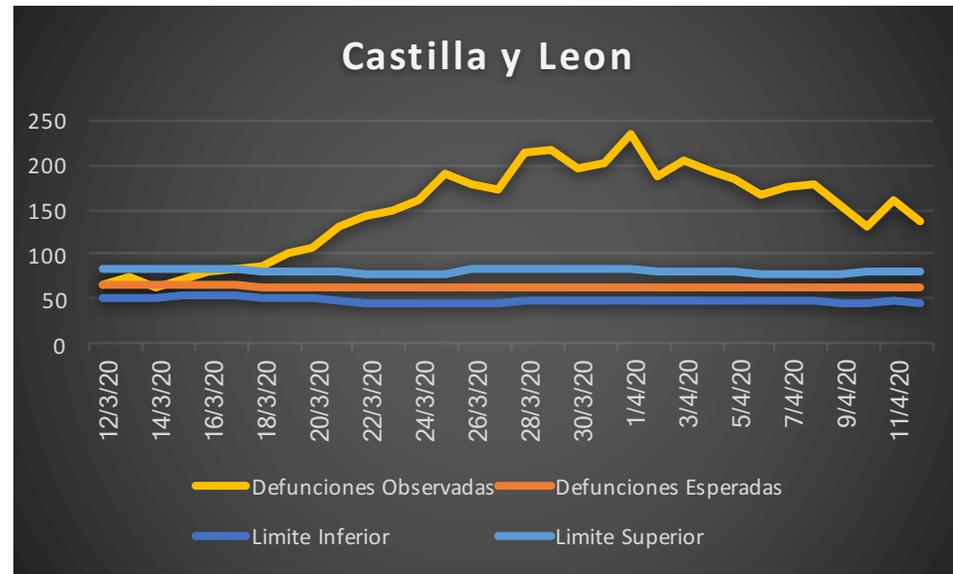
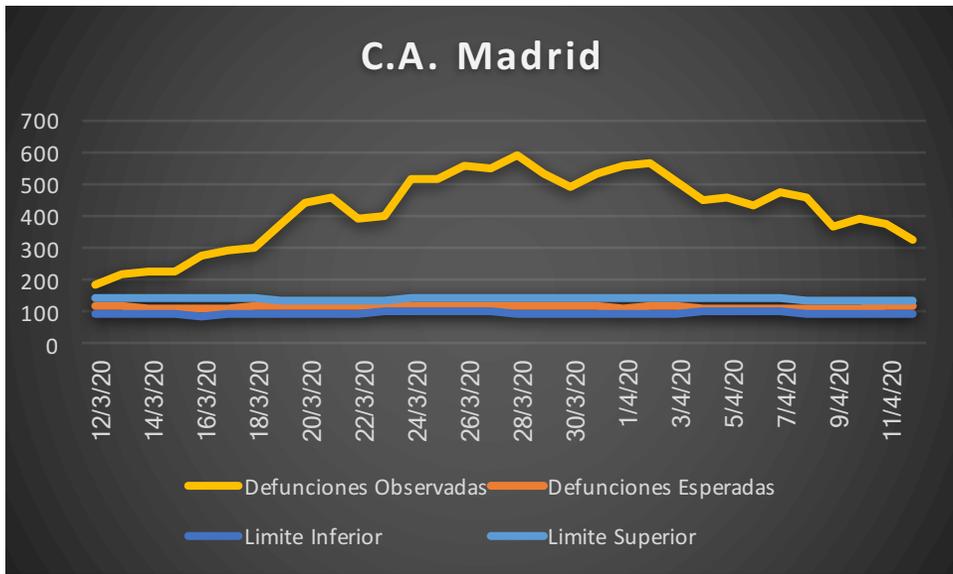
(1 de Febrero a 26 de Abril)





Con estas 4 gráficas, de solo un vistazo, podemos ver **4 modelos muy diferentes** de lo que ha ocurrido en distintos pueblos en el Estado, también, la necesidad de análisis como este, que se ajusten a esas realidades. Por un lado, está **Andalucía**, que tiene una franja muy pequeña de desborde a partir del día 21 de Marzo, lo que indicará una cantidad pequeña de exceso de muertes sobre lo esperado en su límite superior.

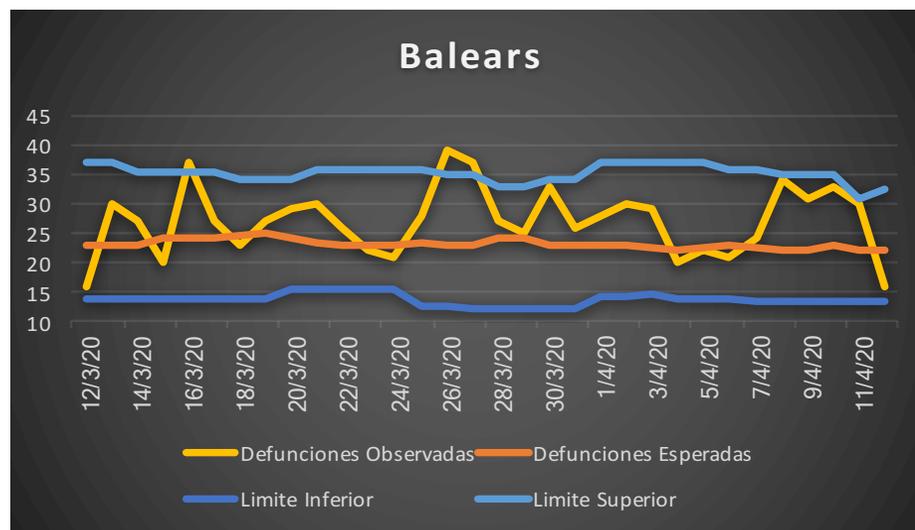
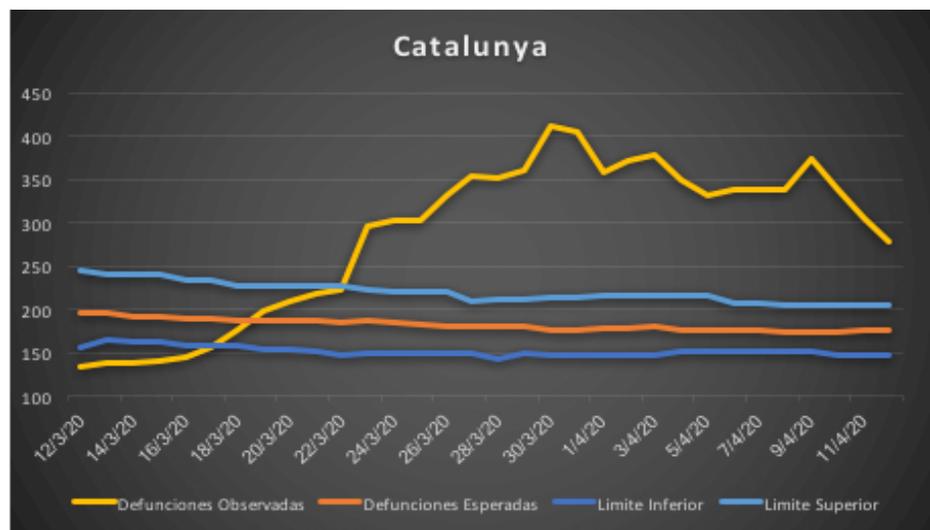
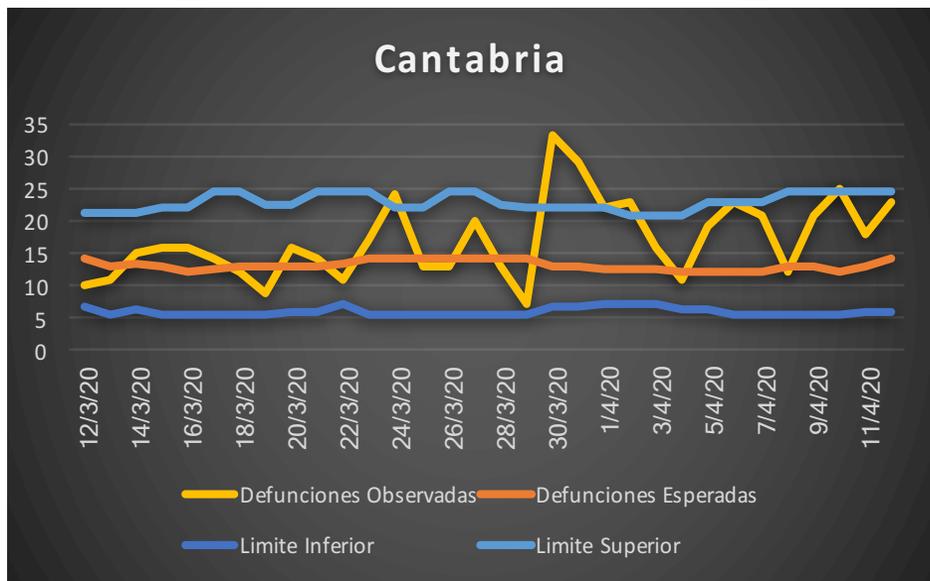
Por otro, **la gráfica de Castilla es, sin duda la más significativa tanto en duración como en cantidad de desborde sobre el límite superior de las muertes esperadas.**



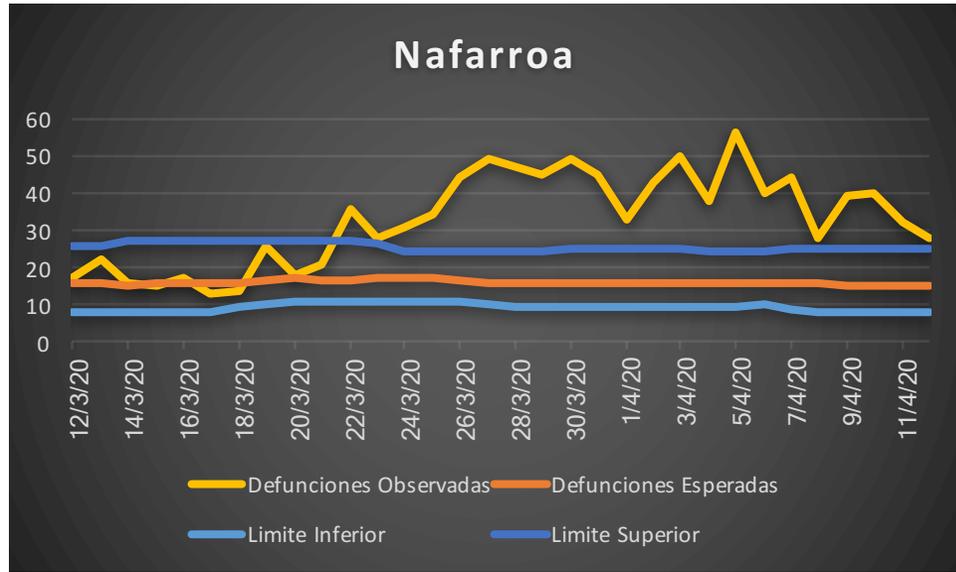
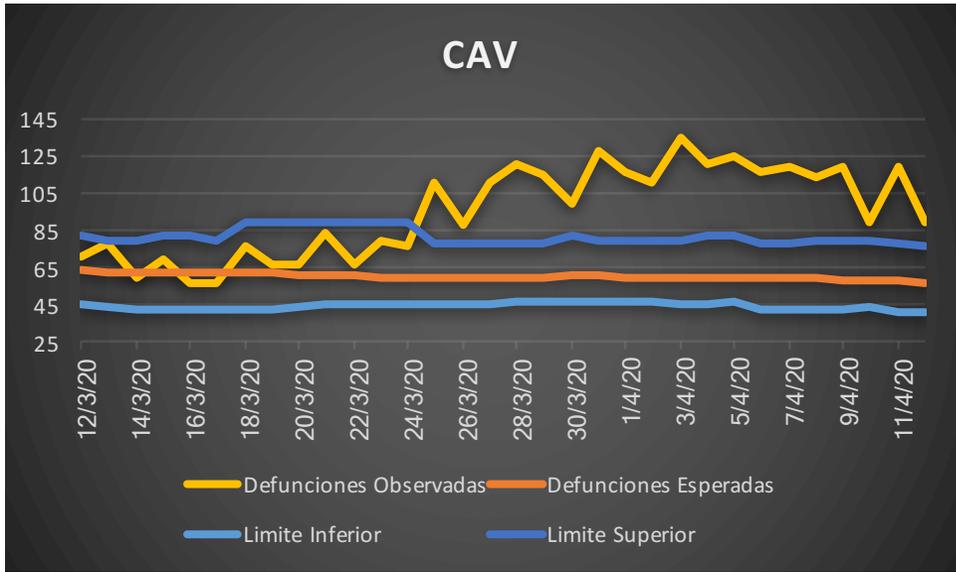
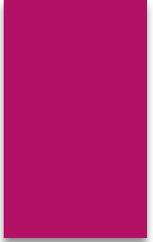
**En Madrid, ya antes del 12 de marzo, se superada no solo la línea de muertes esperadas, sino su limite superior.**

Especialmente, viendo las graficas de Madrid, Castilla La Mancha y Castilla y León y a pesar de que se negaba la situación de **colapso**, es evidente que esta estaba desde que se decreta el Estado de alarma.

**La catástrofe ocurrida, con el altísimo número de personas que han fallecido, se ve desgarradoramente en estas gráficas.**



De Castilla, las comunidades uniprovinciales de La Rioja ( página anterior) y Cantabria, se ve tienen otra curva con un recorrido a picos, que aunque casi constantemente supera las muertes esperadas, suele fluctuar entra estas y el limite superior, al cual sobrepasan en fechas concretas. **Cuanto más altas sea la línea amarilla, desbordan más las muertes no esperadas, “no explicables”, lo que es fruto del desborde sanitario que ha generado la Covid y se suma a décadas de recortes y privatizaciones en el sistema sanitario público.**



# Estimación de muertes no oficiales por Covid19 en el periodo 12 marzo a 12 de Abril: 8633

- ▶ **Castilla acumula un 83% del conjunto de muertes no oficiales por Covid19 en el periodo de un mes** (12 de marzo a 12 de Abril), hecho únicamente atribuible al colapso sanitario sufrido en dicho territorio, a diferencia de lo ocurrido en otros pueblos. Por ejemplo, Paísos Catalans acumulaba un 26% de la muertes oficiales por Covid19 a fecha de 12 de Abril y “únicamente” un 7% de las muertes no oficiales inferidas en el mismo periodo.
- ▶ Obsérvese, en la gráfica que viene a continuación, las fechas, la primera fecha de desborde (12 de marzo) se da en Madrid, la segunda en Castilla la mancha (14/3), y la tercera en Castilla y León (18/3).
- ▶ **Antes del 12 de marzo, que es a partir de cuando empiezan estos datos de estimación, en Madrid ya había una situación técnica de desborde; esto es , dos días antes de que se decretara el Estado de Alarma.**
- ▶ **Castilla además de suponer el 55% de las muertes oficiales, le corresponden también el 83% de las no oficiales en ese mes. A las altísimas muertes a nivel oficial por COVID, todavía hay que sumarle el mayor desfase de las no oficiales, las no atribuidas directamente a la COVID (esto es, han sido en casa, por no ser atendido, triaje, en una residencias a quien se le ha negado derecho a asistencia en hospital..).**
- ▶ Vemos que **esto no pasa en otro pueblos**, En **PPCC** es 26% (muertes oficiales) - 7% ( no oficiales) y en **Euskal Herria** se mantiene casi igual 6% (muertes oficiales) -7% ( muertes no oficiales). Nótese que entre estos 3 pueblos, son los Países Catalanes los que han tenido una mejor gestión de la situación de colapso.
- ▶ En Andalucía, esta cifras son menores, pero porque no han llegado a esa situación de saturación al no tener tantos casos.

# Estimación de muertes no oficiales por Covid19 en el periodo 12 marzo a 12 de Abril: 8633

HERRIA	CC.AA	Fecha de Desborde	Muertes Oficiales (12/4/20)	%	Estimacion Muertes No Oficiales	%
<b>CASTILLA</b>		<b>12/3/20</b>	<b>9371</b>	<b>55</b>	<b>7134</b>	<b>83</b>
	Cantabria	29/3/20	110	1	19	0
	Castilla La Mancha	14/3/20	1543	9	2089	24
	Castilla y Leon	18/3/20	1221	7	1528	18
	Madrid	12/3/20	6278	37	3459	40
	Rioja	20/3/20	219	1	39	0
<b>PAISÖS CATALANS</b>		<b>22/3/20</b>	<b>4392</b>	<b>26</b>	<b>589</b>	<b>7</b>
	Baleares	26/3/20	112	1	34	0
	Cataluña	22/3/20	3442	20	184	2
	Comunitat Valenciana	21/3/20	838	5	371	4
<b>EUSKAL HERRIA</b>		<b>24/3/20</b>	<b>1036</b>	<b>6</b>	<b>620</b>	<b>7</b>
	Nafarroa	21/3/20	232	1	282	3
	Pais Vasco	24/3/20	804	5	338	4
<b>ANDALUCIA</b>		<b>20/3/20</b>	<b>799</b>	<b>5</b>	<b>83</b>	<b>1</b>
<b>ESTADO ESPAÑOL</b>		<b>16/3/20</b>	<b>16972</b>	<b>100</b>	<b>8633</b>	<b>100</b>

# Fuentes de los datos

3 de Mayo de 2020

- ▶ Ministerio de Sanidad del Estado Español
- ▶ Instituto de Salud Carlos III
- ▶ Junta de Castilla y León (opendata)
- ▶ Servicio de Salud de Castilla la Mancha
- ▶ Servicio de Mortalidad Diaria por todas las Causas (MoMo)