
Un médico suizo analiza la información que circula sobre el Covid-19 (actualizado al 31 de marzo, a las 15:20 hora de Chile)

por Schweizer Arzt (Suiza)

Publicado el 22 marzo, 2020 , en [Análisis](#), [Medios](#), [Salud](#)

piensaChile, preocupado por la cantidad de información inexacta, tergiversada, falsa, tendenciosa, que circula sobre el Covid-19, ha hecho un esfuerzo para obtener una traducción de la información entregada por un médico suizo y publicada por el [Swiss Propaganda Research \(SWPRS\)](#), «un proyecto de investigación e información sobre la propaganda geopolítica en los medios de comunicación suizos e internacionales». Una característica importante en las publicaciones del SWPRS, es la cita rigurosa de las fuentes citadas, dando así la posibilidad de comprobar la fidelidad de los datos y opiniones que se entregan al lector, dejándolo, de esta manera, en condiciones de decidir, de modo realista, la situación que se vive y los riesgos a enfrentar. Ofrecemos este artículo a todas las personas e instituciones que se interesen, para ser utilizado en la información a la ciudadanía, con la única exigencia de citar la fuente. Liberamos de toda responsabilidad a [Swiss Propaganda Research \(SWPRS\)](#) por posibles inexactitudes en la traducción desde el alemán al castellano.

La Redacción de *piensaChile*

Publicado: 14 de marzo 2020

Última actualización: 31 de marzo 2020, a las 15:20 hora de Chile

Idiomas: [DE](#), [EN](#), [FR](#), [HU](#), [IT](#), [NO](#), [PL](#)

Un médico suizo nos pide que publiquemos la siguiente información sobre la situación actual para que nuestros lectores puedan hacer una evaluación realista del riesgo. (Las actualizaciones van a continuación)

Según el [Instituto Nacional de Salud italiano](#) ISS, la edad media de los fallecidos con resultado positivo en Italia es actualmente de unos 81 años. El 10% de los fallecidos tienen más de 90 años. El 90% de los fallecidos tienen más de 70 años.

El 80% de los fallecidos tenía dos o más enfermedades crónicas previas. El 50% de los fallecidos tenía tres o más enfermedades crónicas previas. Las condiciones crónicas preexistentes incluyen problemas cardiovasculares, diabetes, problemas respiratorios y cáncer.

Menos del 1% de los fallecidos eran personas sanas, es decir, personas sin enfermedades crónicas previas. Sólo alrededor del 30% de los fallecidos eran mujeres.

El Instituto Italiano de Salud también distingue entre los que *murieron debido al coronavirus* y aquellos que *murieron portando el coronavirus* /El destacado en negritas es nuestro. Red. *piensaChile*). En muchos casos no está claro todavía si las personas murieron a causa del virus o debido a sus afecciones crónicas

preexistentes o de una combinación de ambos.

Los dos italianos fallecidos menores de 40 años (ambos de 39 años) eran un paciente de cáncer y un paciente de diabetes con complicaciones adicionales. Una vez más, la causa exacta de la muerte aún no está clara (es decir, si fue causada por el virus o por las enfermedades anteriores).

El hacinamiento de los hospitales se debe a la prisa general de los pacientes y al aumento del número de pacientes que requieren cuidados especiales o intensivos. En particular, se centra en la estabilización de la función respiratoria y, en casos graves, en las terapias antivirales.

(Actualización: El Instituto Nacional de Salud ha publicado ahora un [informe estadístico](#) sobre pacientes con resultados positivos en las pruebas y personas fallecidas, que confirma los datos anteriores).

El médico también señala los siguientes aspectos:

El norte de Italia tiene una de las poblaciones más antiguas y [la peor calidad del aire de Europa](#), lo que ya ha provocado un aumento de las enfermedades respiratorias y de las muertes en el pasado. Esto debe considerarse como un factor de riesgo adicional.

Corea del Sur, por ejemplo, ha experimentado un curso mucho más suave que Italia y ya ha superado el pico de la epidemia. En Corea del Sur, hasta ahora sólo se han registrado unas 70 muertes con un resultado positivo. Al igual que en Italia, los afectados eran principalmente pacientes de riesgo.

Las aproximadamente doce muertes suizas con resultados positivos en las pruebas hasta la fecha también fueron pacientes de riesgo con condiciones preexistentes y una edad media de 80 años, cuya causa exacta de muerte, es decir, si fue el virus o las condiciones preexistentes, todavía se desconoce.

Además, según un primer estudio chino, los equipos de prueba de virus utilizados en todo el mundo podrían dar aparentemente un resultado positivo falso en algunos casos, es decir, en estos casos las personas no habrían enfermado del nuevo virus corona, sino posiblemente de uno de los anteriores virus corona, que forman parte de la epidemia anual (y actual) de resfriado y gripe. (1)

Por lo tanto, para evaluar el peligro de la enfermedad, lo decisivo no es el número de pruebas positivas y muertes que se mencionan a menudo, sino el número de personas que real e inesperadamente enferman o mueren de neumonía (el llamado exceso de mortalidad).

Para la población general sana en edad escolar y laboral, se espera un curso de leve a moderado de Covid-19 según todos los hallazgos anteriores. Los ancianos y las personas con enfermedades crónicas existentes deben ser especialmente protegidos. Las capacidades médicas tienen que ser preparadas de manera óptima.

Literatura especializada

(1) Zhuang et al., [Potential false-positive rate among the ,asymptomatic infected individuals' in close contacts of COVID-19 patients](#), Chinese Medical Association Publishing House, März 2020.

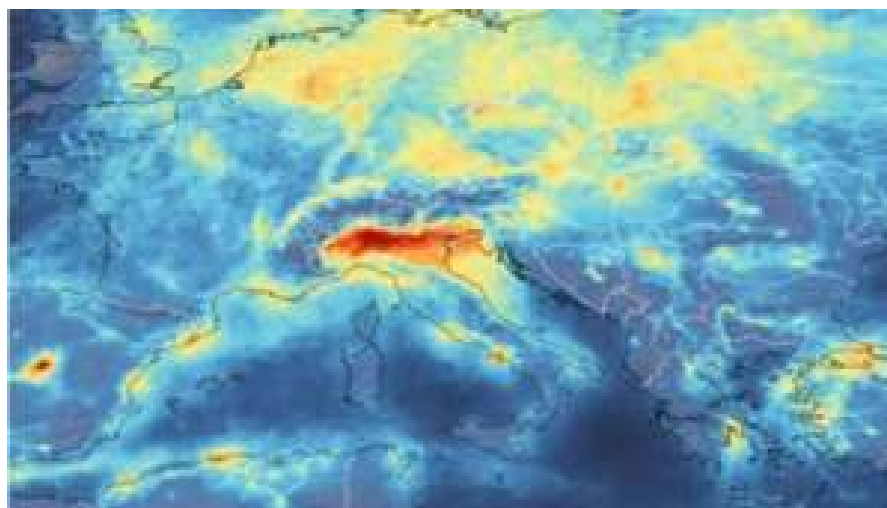
(2) Grasselli et al., [Critical Care Utilization for the COVID-19 Outbreak in Lombardy](#), JAMA, März 2020.

(3) WHO, [Report of the WHO-China Joint Mission on Coronavirus Disease 2019](#), Februar 2020.

Valores de referencia

Los valores de referencia importantes son el *número de muertes anuales por gripe*, que es de hasta 1.000 en Suiza, hasta 8.000 en Italia y alrededor de 10.000 en Alemania, con picos de hasta 25.000 personas; *la mortalidad normal* por todas las causas, que en Italia es de hasta 2.000 personas por día; y el *número medio de casos de neumonía por año*, que en Italia es de más de 120.000.

La mortalidad total actual en Europa y en Italia sigue estando dentro de los límites normales o incluso es menor. El aumento de la mortalidad debería ser visible en el [Monitoreo europeo](#).



Contaminación atmosférica (NO2) en el norte de Italia en febrero de 2020 (ESA)

Suplementos

17 marzo 2020 (I)

- Algunas unidades de emergencia suizas ya están sobrecargadas simplemente por el gran número de personas que *quieren ser examinadas*. Esto apunta a un componente psicológico y logístico adicional de la situación actual.
- Desde el punto de vista virológico, el perfil de mortalidad sigue siendo desconcertante, ya que, a diferencia de los virus de la gripe, los niños se salvan y los hombres mayores se ven afectados con el doble de frecuencia que las mujeres mayores. Por otra parte, este perfil corresponde a la *mortalidad natural*, que es casi nula en los niños y casi el doble en los hombres de 75 años que en las mujeres de la misma edad.
- Los jóvenes fallecidos que dieron positivo en los test seguían siendo, en su mayoría o incluso exclusivamente, personas con las condiciones preexistentes más graves. Por ejemplo, un entrenador de fútbol español de 21 años *murió con un resultado positivo*. Sin embargo, los médicos diagnosticaron una leucemia no reconocida, cuyas complicaciones típicas incluyen una neumonía grave.
- Por consiguiente, el factor decisivo para evaluar el peligro de la enfermedad no es el número de personas que dan positivo en los test y el número de fallecidos, factores que a menudo se mencionan en los medios de comunicación, sino el número de los que real e inesperadamente enferman o mueren de

neumonía (el llamado exceso de mortalidad). Este [valor es muy bajo](#) en la mayoría de los países.

17 de marzo de 2020 (II)

- El profesor italiano de inmunología Sergio Romagnani, de la Universidad de Florencia, llega a la conclusión, en un estudio sobre 3.000 personas, de que entre el 50 y el 75% de las personas que dan positivo en las pruebas de todos los grupos de edad permanecen [completamente libres de síntomas](#), mucho más de lo que se suponía anteriormente.
- La tasa de ocupación de las Unidades de Cuidados Intensivos del norte de Italia en los meses de invierno es ya típicamente del [85 al 90%](#). Algunos o muchos de estos pacientes ya existentes también podrían dar positivo a estas alturas. Sin embargo, no hay cifras oficiales sobre el número de casos adicionales de neumonía inesperada.
- Una médica de un hospital de la ciudad española de Málaga [escribe en Twitter](#) que actualmente la gente tiene más probabilidades de morir de pánico y colapso sistémico que por el virus. El hospital está siendo invadido por personas con resfriados, gripe y posiblemente Covid19 y los procedimientos se han colapsado.

18 de marzo de 2020

- Un [nuevo estudio epidemiológico](#) (impresión preliminar) concluye que la mortalidad de Covid19 incluso en la ciudad china de Wuhan fue sólo del 0,04% al 0,12% y, por lo tanto, bastante inferior a la de la gripe estacional, que tiene una tasa de mortalidad de alrededor del 0,1%. Como razón de la mortalidad aparentemente muy sobrestimada de Covid19, los investigadores sospechan que sólo se registró originalmente un pequeño número de casos en Wuhan, ya que la enfermedad era probablemente asintomática o leve en muchas personas.
- Los [investigadores chinos sostienen](#) que el smog invernal extremo de la ciudad de Wuhan puede haber desempeñado un papel causal en el brote de neumonía. En el verano de 2019, ya se estaban produciendo [protestas públicas](#) en Wuhan debido a la mala calidad del aire.
- Las nuevas imágenes de satélite muestran cómo el norte de Italia tiene [los niveles más altos de contaminación](#) atmosférica en Europa, y cómo esta contaminación atmosférica ha sido reducida en gran medida por la cuarentena.
- Un fabricante del equipo para Test de prueba Covid19 afirma que se utilizará [únicamente con fines de investigación](#) y no para aplicaciones de diagnóstico, ya que aún no ha sido validado clínicamente.

SARS-CoV-2 Coronavirus Multiplex RT-qPCR Kit

Regulatory status: For research use only, not for use in diagnostic procedures.

19 marzo 2020 (I)

El SSI italiano ha publicado un [nuevo informe sobre el test positivo](#) de los fallecidos:

- La edad media es de 80,5 años (79,5 para los hombres, 83,7 para las mujeres).
- El 10% de los fallecidos tenía más de 90 años; el 90% tenía más de 70 años.
- A lo sumo el 0,8% de los fallecidos no tenían enfermedades crónicas previas.
- Alrededor del 75% de los fallecidos tenían dos o más enfermedades previas, alrededor del 50% tenían tres o más enfermedades previas, incluyendo en particular enfermedades cardíacas, diabetes y cáncer.
- Cinco de los fallecidos tenían entre 31 y 39 años, todos con graves condiciones preexistentes.
- El Instituto de Salud todavía deja abierto de qué murieron los pacientes examinados y generalmente habla de «Covid19-fallecidos positivos».

19 marzo 2020 (II)

- Un reportaje del periódico italiano Corriere della Sera describe que las unidades de cuidados intensivos italianas ya se derrumbaron bajo la marcada ola de gripe en 2017/2018, posponiendo las operaciones y retirando a las enfermeras de las vacaciones.
- El virólogo alemán Hendrik Streeck sospecha en una entrevista que el Covid19 no aumentará la tasa de mortalidad general en Alemania, que normalmente es de unas 2500 personas por día. Streeck menciona el caso de un hombre de 78 años de edad con afecciones preexistentes que murió de insuficiencia cardíaca, que posteriormente dio positivo en la prueba de Covid19 y que, por lo tanto, fue incluido en las estadísticas de muertes de Covid19.
- Según el profesor de Stanford John P.A. Ioannidis, no hay suficiente base de datos médicos para las medidas actualmente decididas. El nuevo coronavirus probablemente no es más peligroso que algunos de los coronavirus comunes, incluso en personas mayores.

20 de marzo de 2020 (I)

- Según el último [Informe de Monitoreo Europeo](#), la mortalidad total en todos los países (incluida Italia) y en todos los grupos de edad se ha situado hasta ahora en el rango normal o por debajo. Según las [últimas cifras de Alemania](#), la edad media de las muertes con resultado positivo en las pruebas es de unos 83 años, la mayoría de ellas con afecciones preexistentes que también podrían ser una posible causa de muerte.
- Un [estudio canadiense de 2006](#), dirigido por el profesor de Stanford John Ioannidis, muestra en el caso de un asilo de ancianos que incluso los coronavirus comunes (virus del resfriado) pueden causar tasas de mortalidad de hasta el 6% en los grupos de riesgo, y que los kits de pruebas de virus inicialmente indicaban incorrectamente la infección por el coronavirus del SARS. Bloomberg informa que el 99% de las muertes italianas tenían otras enfermedades.
- España: Hasta ahora sólo hay tres muertes con resultado positivo en pruebas menores de 65 años. Sus enfermedades anteriores y la causa real de su muerte aún no se conocen.

20 de marzo de 2020 (II)

- SPR ha publicado una nueva guía sobre «[Corona, Medios de Comunicación, Propaganda](#)», en la que se discuten cuestiones cruciales y escenarios de la situación actual.

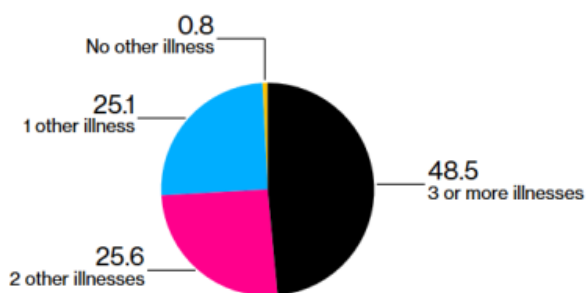
- Según las [últimas cifras de Alemania](#), la edad media de las muertes con resultado positivo en los exámenes es de aproximadamente 83 años, la mayoría de ellas con enfermedades crónicas preexistentes.

Un [estudio canadiense de 2006](#), dirigido por el profesor de Stanford John Ioannidis, muestra en el caso de un asilo de ancianos que incluso los coronavirus comunes (virus del resfriado) pueden causar una tasa de mortalidad de hasta el 6% en los grupos de riesgo, y que los estuches de pruebas de virus inicialmente indicaban incorrectamente la infección por el coronavirus del SRAS.

21 marzo 2020 (I)

- Hasta ahora, España sólo ha informado de tres muertes con resultado positivo en pruebas de [menos de 65 años de edad](#) (de un total de unas 1000). Sus enfermedades anteriores y la causa real de su muerte aún no se conocen.
- [Italia comunicó](#) 627 muertes con resultado positivo en un día el 20 de marzo. La tasa de mortalidad normal en Italia es de unas 1.800 muertes por día. Desde el 21 de febrero, Italia ha comunicado un total de unas 4.000 muertes con resultado positivo en las pruebas. Durante el mismo período, Italia tuvo una mortalidad natural total por todas las causas de alrededor de 50.000 muertes. Todavía no está claro en qué medida la mortalidad general aumentó o simplemente dio positivo en las pruebas. Italia y Europa también tuvieron una temporada de gripe muy leve en 2019/2020, lo que salvó a muchas personas que de otra manera eran vulnerables.
- Según los informes de los [medios de comunicación italianos](#), alrededor del 90% de las muertes con resultado positivo en las pruebas en la región de Lombardía no se han producido hasta ahora en las unidades de cuidados intensivos, sino principalmente en casa o en la sala general. Las causas de la muerte y el posible papel de las medidas de cuarentena aún no están claros. Sólo 260 de las 2168 muertes con resultado positivo en las pruebas se registraron en las unidades de cuidados intensivos.
- [Bloomberg informa](#) que el 99% de las muertes italianas tenían otras enfermedades.

Italy Coronavirus Deaths
By prior illnesses (%)



Source: ISS Italy National Health Institute, March 17 sample

Casos de muerte con test positivo después de enfermedades previas (ISS/Bloomberg)

21 de marzo de 2020 (II)

- El Japan Times pregunta: [Japón esperaba una explosión del virus de la corona. ¿Dónde está ella?](#) Aunque el Japón fue uno de los primeros países en tener resultados positivos en las pruebas y no

introdujo un «bloqueo», es hasta ahora uno de los países menos afectados. No ha habido un aumento de la neumonía ni de la hospitalización.



- Los [investigadores italianos sostienen](#) que la extrema contaminación atmosférica en el norte de Italia -la más fuerte de Europa- podría desempeñar un papel causal en el actual aumento local de la neumonía, similar al aumento anterior en Wuhan, China (véase más arriba).
- En una [entrevista reciente](#), el profesor Sucharit Bhakdi, uno de los expertos más citados en la esfera de la microbiología médica, explica que es «incorrecto» y «peligrosamente engañoso» culpar al nuevo coronavirus de las muertes, ya que las afecciones preexistentes y la contaminación atmosférica desempeñan un papel más importante en las ciudades chinas y del norte de Italia. El profesor Bhakdi describe las medidas que se están debatiendo o decidiendo actualmente como «grotescas», «sin sentido», «autodestructivas» y «suicidas colectivas», que acortarán la esperanza de vida de los ancianos y no deberían ser aceptadas por la sociedad.

22 de marzo de 2020 (I)

Respecto a la situación en Italia: La mayoría de los principales medios de comunicación volvieron a informar incorrectamente que Italia tuvo 797 muertes *por coronavirus* ayer. En realidad, el Presidente de la Defensa Civil Italiana subrayó que se trataba de casos de muertes «causadas en pacientes con el coronavirus y *no por el coronavirus*» (minuto 03:30 de la [conferencia de prensa](#)). En otras palabras, estas personas murieron mientras que también dieron positivo.

Como [señalaron](#) los profesores Ioannidis y Bhakdi, países como Corea del Sur y el Japón, que *no han introducido ninguna medida de prohibición*, han experimentado un exceso de mortalidad casi nulo en relación con el Covid-19, mientras que el crucero Diamond Princess tenía una tasa de mortalidad proyectada *en el rango por mil*, es decir, al nivel o por debajo del nivel de la gripe estacional o de un resfriado fuerte.

Las actuales tasas de mortalidad por pruebas positivas en Italia siguen siendo inferiores al 50% de la tasa de mortalidad total diaria normal en Italia, que es de alrededor de 1.800 muertes por día. Por consiguiente, es

posible, e incluso probable, que una gran proporción de la mortalidad diaria *normal* se cuente ahora simplemente como muertes de «Covid19» (ya que dieron positivo en el test). Este es el punto en el que ha insistido el Presidente de la Defensa Civil Italiana.

Sin embargo, se sabe ahora que ciertas regiones del norte de Italia, es decir, las que se enfrentan a las [restricciones más severas](#), muestran tasas de mortalidad diaria claramente superiores. También se sabe que en la región de Lombardía el 90% de las muertes con resultado positivo en las pruebas *no* se producen en las Unidades de Cuidados Intensivos, sino [principalmente en el hogar](#). Y más del 99% de estas muertes tienen serias condiciones de salud preexistentes (por ejemplo, problemas cardíacos, problemas respiratorios, cáncer).

El profesor Sucharit Bhakdi ha [calificado](#) las medidas de bloqueo como «inútiles», «autodestructivas» y «suicidio colectivo». Esto plantea la pregunta sumamente preocupante, en que medida el aumento de la mortalidad de esas personas de edad avanzada, aisladas y muy estresadas, con múltiples afecciones preexistentes, pudo haber sido provocado por las semanas de encierro que todavía están en vigor.

Sería entonces posiblemente uno de esos casos en los que el tratamiento es peor que la enfermedad.



Angelo Borrelli, jefe de la Defensa Civil Italiana, explica la diferencia entre las muertes de personas a causa del coronavirus y las muertes de personas con coronavirus

22 de marzo de 2020 (II)

- En Suiza, hasta ahora se han producido 56 muertes con resultado positivo en las pruebas. [Todos ellos estaban «en riesgo»](#) debido a la edad y/o enfermedades previas. La causa exacta de la muerte, es decir, si está en el virus o sólo con él, todavía no se conoce.
- El gobierno suizo afirmó que la situación en el sur de Suiza (justo al lado de Italia) era «dramática», pero [los médicos locales lo contradijeron](#): todo está normal.
- Según los [informes de prensa](#), existe la amenaza de una escasez de botellas de oxígeno. La razón, sin embargo, no es el aumento actual de la demanda, sino el acaparamiento por temor a la escasez.
- En muchos países ya hay una [creciente escasez de médicos y enfermeras](#). La razón principal de ello es que los especialistas que en los exámenes han dado positivo tienen que entrar en cuarentena, aunque en la mayoría de los casos no desarrollan ningún síntoma o sólo síntomas leves.

22 de marzo de 2020 (III)

- [Un modelo del Colegio Imperial de Londres predijo entre 250.000 y 500.000](#) muertes en el Reino Unido «por» Covid-19, pero los autores del estudio han admitido ahora que muchas de esas muertes no son adicionales sino que forman parte de la tasa de mortalidad anual normal, que en el Reino Unido es de 600.000 personas por año.
- El Dr. David Katz, director fundador del Centro de Investigación Preventiva de la Universidad de Yale, se pregunta en el New York Times: «[¿Es nuestra lucha contra el coronavirus peor que la enfermedad? Hay formas más específicas de derrotar la pandemia](#)».
- Según el profesor italiano Walter Ricciardi, «[sólo el 12% de los certificados de defunción dan como motivo el coronavirus](#)», mientras que en los informes públicos «todas las muertes que mueren en el hospital por coronavirus se cuentan como muertes causadas por coronavirus». Así pues, las cifras de muertes italianas citadas en los medios de comunicación deben reducirse por lo menos en un factor de ocho para obtener las muertes realmente causadas por el coronavirus. Esto da un máximo de unas pocas docenas de muertes por día, en comparación con una mortalidad total normal de 1.800 por día y hasta 20.000 muertes por gripe por año.

23 de marzo de 2020 (I)

- En un nuevo estudio francés titulado SARS-CoV-2: [Miedo v/s Datos](#) se concluye que «*el problema causado por el SARS-CoV-2 está probablemente sobreestimado*» porque «*la mortalidad del SARS-CoV-2 no es significativamente diferente de la de los coronavirus ordinarios (virus del resfriado) estudiados en un hospital de Francia*».
- [Un estudio italiano de agosto de 2019](#) reveló que en los últimos años se han producido en Italia entre 7.000 y 25.000 muertes anuales por gripe. Esta cifra es más alta que en otros países europeos debido a la población anciana de Italia, y es mucho más alta que cualquier cosa asociada anteriormente con el Covid-19.
- [En una nueva hoja informativa, la OMS escribe](#) que, según los conocimientos actuales, el Covid-19 se está propagando más lentamente que la gripe (en un 50% aproximadamente) y que la transmisión presintomática del Covid-19 es mucho menor que la de la gripe.
- Un médico jefe italiano informó de «[extraños casos de neumonía](#)» en Lombardía, ya en noviembre de 2019, lo que plantea de nuevo la cuestión de si el nuevo virus (que no apareció oficialmente en Italia hasta febrero de 2020) es responsable de ello, o de otros factores como la fuerte contaminación atmosférica en el norte de Italia.
- El investigador danés Peter Gøtzsche, fundador de la renombrada Cochrane Collaboration, escribe que Corona es una «[Epidemia de Pánico](#)» y que «la lógica fue una de las primeras víctimas».

23 de marzo de 2020 (II)

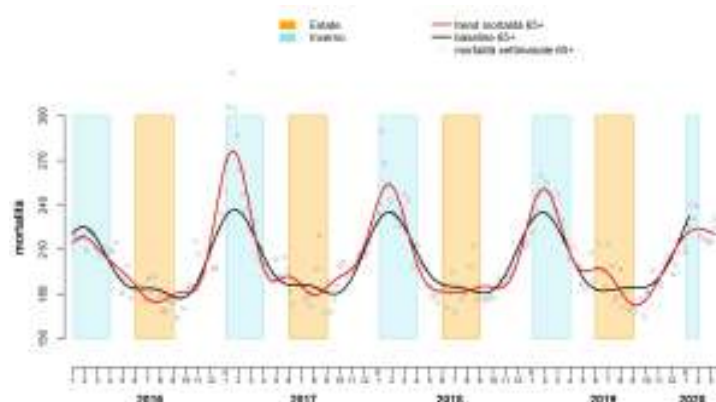
- Según el ex Ministro de Salud israelí, el profesor Yoram Lass, el nuevo virus corona es menos peligroso que la gripe y [los toques de queda matarían a más personas que el virus](#). «*Los números no justifican el pánico*», dijo Lass. Es bien sabido que «*Italia tiene una enorme morbilidad debida a las enfermedades respiratorias, que es más de tres veces superior a la del resto de Europa*».
- Según Pietro Vernazza, especialista suizo en enfermedades infecciosas, [las medidas ordenadas no están científicamente justificadas](#) y deben ser reconsideradas. Según Vernazza, las pruebas masivas no

tienen sentido, ya que hasta el 90% de la población permanecerá libre de síntomas, mientras que los toques de queda y los cierres de escuelas son incluso «contraproducentes». Vernazza recomienda que sólo se proteja a los grupos de riesgo y que se inviertan las restricciones.

- El Presidente de la Asociación Médica Mundial, Frank Ulrich Montgomery, también considera que los toques de queda, como en Italia, [son «irrazonables» y «contraproducentes»](#).
- Suiza: A pesar del entusiasmo de los medios de comunicación, el exceso de mortalidad sigue siendo igual o casi nulo: [las dos últimas «víctimas mortales»](#) con resultados positivos en las pruebas fueron una persona de 96 años en cuidados paliativos y otra de 97 años con varias afecciones preexistentes.
- El último informe estadístico de la SSI sobre Italia [está ahora también disponible en inglés: Report-COVID-2019_20_marzo_eng](#)

24. März 2020

- El presidente del Instituto Alemán Robert Koch (RKI), confirmó que ese Instituto registra todas las muertes con resultado positivo en las pruebas, independientemente de la causa real de la muerte, [como «muertes por corona»](#). La edad media de las muertes fue de 82 años, la mayoría de ellas con enfermedades previas. Por consiguiente, es probable que el exceso de mortalidad debido al Covid19 sea también cercano a cero en Alemania.
- Las camas de las unidades de cuidados intensivos en la Suiza de habla alemana [están «todavía en gran parte vacías»](#).
- Profesora Karin Mölling, ex directora del Instituto de Virología Médica de la Universidad de Zurich: [No hay virus asesino, basta de pánico](#).
- Gran Bretaña [ha eliminado el Covid19 de la lista de enfermedades infecciosas peligrosas](#) porque la tasa de mortalidad es «baja en general».
- En Italia, [la tasa de mortalidad general nacional](#) para el grupo de edad de 65 años o más era incluso más baja hasta el 7 de marzo que en años anteriores, debido principalmente a la suavidad del invierno (véase la curva roja del gráfico).



Italia: Mortalidad total 65+ (rojo) en comparación con años anteriores (7 de marzo de 2020 / Mds)

25 de marzo de 2020

- El profesor Stefan Hockertz, [inmunólogo y toxicólogo alemán, explica en una entrevista](#) que el Covid19 no es más peligroso que la gripe, pero que sólo se le monitorea mucho más de cerca. Más peligroso que

el virus es el miedo y el pánico causado por los medios de comunicación y la «reacción autoritaria» de muchos gobiernos. El profesor Hockertz también subraya que muchas de las supuestas «muertes por corona» en realidad murieron de otras enfermedades y adicionalmente dieron positivo en los análisis del coronavirus. Hockertz sospecha que hasta diez veces más personas de las que se informó ya padecían Covid19, pero casi ni siquiera lo notaron.

- El [virólogo y bioquímico argentino Pablo Goldschmidt explica](#) que el Covid19 no es más peligroso que un mal resfriado o una gripe. Es incluso posible que el patógeno Covid19 haya circulado en años anteriores pero que aún no haya sido descubierto porque nadie lo estaba buscando. El Dr. Goldschmidt habla de un «terror global» que ha sido generado por los medios y la política. Cada año, tres millones de recién nacidos y 50.000 adultos en todo el mundo mueren de neumonía sólo en los Estados Unidos.
- El profesor Martin Exner, [director del Instituto de Higiene de la Universidad de Bonn, explica en una entrevista](#) con la cadena de televisión Phoenix por qué el personal sanitario está actualmente bajo presión, a pesar de que hasta ahora apenas ha aumentado el número de pacientes en Alemania: Por una parte, los médicos y enfermeras que han dado positivo tienen que estar en cuarentena y a menudo son difíciles de reemplazar. Por otra parte, las enfermeras de los países vecinos, que proporcionan una parte importante de la atención, no pueden entrar actualmente en el país debido al cierre de las fronteras.
- El profesor Julian Nida-Rümelin, ex ministro de Estado alemán de Cultura y profesor de ética, señala que [el Covid19 no supone ningún riesgo](#) para la salud de la población en general y que, por lo tanto, las medidas extremas como los toques de queda no están justificadas.
- El profesor de Stanford John Ioannidis demostró, usando datos del crucero Diamond Princess, que la letalidad corregida por la edad de Covid19 está entre el 0,025% y el 0,625%, es decir, en el rango de un resfriado o gripe severa. [Un estudio japonés también muestra](#) que de todos los pasajeros que dieron positivo, el 48% permaneció completamente libre de síntomas a pesar de la elevada media de edad; incluso entre las personas de 80 a 89 años, el 48% permaneció libre de síntomas, y entre las personas de 70 a 79 años, el 60% incluso no mostró ningún síntoma. Esto plantea la pregunta de si las enfermedades anteriores no son más importantes que el propio virus. El caso de Italia muestra que el 99% de los fallecidos que dieron positivo en la prueba tenían una o más condiciones preexistentes, e incluso con éstas sólo el 12% de los certificados de defunción nombraron a Covid19 como factor causal.

26 marzo 2020 (I)

- EE.UU.: [Los últimos datos de los EE.UU.](#) del 25 de marzo muestran un número decreciente de enfermedades similares a la gripe en todo el país, cuya frecuencia está ahora incluso muy por debajo de la media plurianual. Las medidas del gobierno pueden ser descartadas como la razón de esto, ya que no han estado en vigor durante una semana.

- **Alemania:** El [último informe sobre la gripe](#) del Instituto alemán Robert Koch, de 24 de marzo, documenta una «disminución de la actividad de las enfermedades respiratorias agudas en todo el país»: El número de enfermedades similares a la gripe y el número de estancias hospitalarias causadas por ellas es inferior al de años anteriores y sigue disminuyendo en la actualidad. El RKI continuó: «El aumento del número de visitas al médico () no puede explicarse actualmente ni por los virus de la gripe que circulan en la población ni por el SARS-CoV-2». ¿Pero posiblemente por miedo?

Alemania: Disminución de enfermedades similares a la gripe (20 de marzo de 2020, RKI)

- **Italia:** El renombrado [virólogo italiano Giulio Tarro sostiene](#) que la tasa de mortalidad de Covid19 también es inferior al 1% en Italia y, por lo tanto, es comparable a la de la gripe. Los valores más elevados sólo se deben a que no se hace ninguna distinción entre las muertes con el Covid19 y las debidas al Covid19 y a que se subestima en gran medida el número de personas infectadas (sin síntomas).
- **Reino Unido:** Los autores del estudio del Colegio Imperial Británico, que predijo hasta 500.000 muertes, reducen sus previsiones de nuevo. [Después de reconocer](#) ya que una gran proporción de las muertes con resultado positivo en las pruebas forman parte de la mortalidad normal, [ahora afirman que](#) el pico de la enfermedad se alcanza en dos o tres semanas.
- **Reino Unido:** The British Guardian [informó en febrero de 2019](#) que ya había más de 2180 admisiones relacionadas con la gripe en las unidades de cuidados intensivos en el Reino Unido durante la temporada de gripe realmente débil de 2018/2019.
- **Suiza:** En Suiza, el exceso de mortalidad debido al Covid19 es aparentemente todavía cero. La última «baja» presentada por los medios de comunicación [es una mujer de 100 años](#). No obstante, el Gobierno suizo sigue endureciendo las medidas restrictivas.

26 marzo 2020 (II)

- Suecia: Suecia ha seguido hasta ahora la estrategia más liberal en el trato con el Covid19, [basada en dos principios](#): Los grupos de riesgo están protegidos y las personas con síntomas de gripe se quedan en casa. «*Si se siguen estas dos reglas, no hay necesidad de medidas adicionales, cuyo efecto es sólo marginal de todos modos*», dijo el epidemiólogo jefe Anders Tegnell. La vida social y económica continuará normalmente. La gran avalancha hacia los hospitales no se ha materializado hasta ahora.
- La Dra. Jessica Hamed, [experta alemana en derecho penal y constitucional](#), sostiene que medidas como los toques de queda generales y las prohibiciones de contactos constituyen una invasión masiva y desproporcionada de los derechos fundamentales de la libertad y, por lo tanto, son presumiblemente «todas ilegales».

27 marzo 2020 (I)

Italia: [Según los últimos datos publicados](#) por el Ministerio de Salud italiano el 14 de marzo, la mortalidad general es ahora significativamente más alta en todos los grupos de edad mayores de 65 años, después de haber estado por debajo de la media debido a la suavidad del invierno. Hasta el 14 de marzo, la mortalidad general seguía siendo inferior a la de la temporada de gripe de 2016/2017, pero es posible que ya la haya superado. La mayor parte de este exceso de mortalidad procede actualmente del norte de Italia. Sin embargo, todavía no está claro cómo contribuye Covid19 a esto y qué papel podrían desempeñar factores como el pánico, el colapso de la infraestructura y el propio cierre.

Francia: En Francia, [según los últimos datos a nivel nacional](#), la mortalidad global se mantiene dentro de los límites normales después de una temporada de gripe leve. Sin embargo, en algunos departamentos, en particular en el nordeste de Francia, la mortalidad general en el grupo de edad de más de 65 años ya ha aumentado considerablemente en relación con el Covid19 (véase el gráfico).

Francia también proporciona [información detallada](#) sobre la distribución por edades y las condiciones preexistentes de los pacientes de cuidados intensivos con resultado positivo en las pruebas y de los pacientes fallecidos (véase la figura):

- La edad media de los fallecidos es de 81,2 años.
- El 78% de los fallecidos tenían más de 75 años; el 93% tenían más de 65 años.
- El 2,4% de los fallecidos eran menores de 65 años y no tenían ninguna enfermedad previa (conocida).
- La edad media de los pacientes de cuidados intensivos es de 65 años.
- El 26% de los pacientes de cuidados intensivos son mayores de 75 años; el 67% tiene enfermedades previas.
- El 17% de los pacientes de cuidados intensivos son menores de 65 años y no tienen enfermedades previas.
- Las autoridades francesas añaden que «queda por determinar la proporción de la epidemia (Covid-19) en la mortalidad general».

EE.UU.: El investigador Stephen McIntyre ha evaluado los datos oficiales de muertes por neumonía en los EE.UU.. Se trata de entre 3000 y 5500 muertes por semana y, por lo tanto, significativamente más altas que las cifras actuales de Covid19. El número total de muertes en los EE.UU. es de entre 50.000 y 60.000 por semana. (Nota: En el gráfico siguiente, las últimas cifras de marzo de 2020 aún no han sido totalmente actualizadas, por lo que la curva está inclinada hacia abajo)

Gran Bretaña:

Neil Ferguson, del Imperial College de Londres, [supone entre tanto](#) que el Reino Unido tiene suficiente capacidad en las unidades de cuidados intensivos para tratar a los pacientes de Covid19.

John Lee, profesor emérito de patología, [sostiene que](#) la forma particular en que se registran los casos de Covid-19, en comparación con los casos normales de gripe y resfrío, conduce a una sobreestimación del riesgo que plantea el Covid19.

27 marzo 2020 (II)

- Un [estudio preliminar](#) realizado por investigadores de la Universidad de Stanford demostró que entre el 20 y el 25% de los pacientes que dieron positivo en el examen del Covid19 también dieron positivo en otros virus de la gripe o el resfriado.
- El número de solicitudes de seguro de desempleo en los EE.UU. se disparó a un [récord de más de tres millones](#). En este contexto, también se espera un [fuerte aumento de los suicidios](#).
- El primer paciente que dio positivo en la prueba en Alemania se ha recuperado. Según su propia declaración, el hombre de 33 años había experimentado la enfermedad «[no tan mal como la gripe](#)».
- Los [medios de comunicación españoles](#) informan de que las pruebas rápidas de anticuerpos para el Covid19 sólo tienen una sensibilidad del 30%, aunque debería ser al menos del 80%.
- En un [estudio realizado en China](#) en 2003 se llegó a la conclusión de que la probabilidad de morir a causa del SRAS es un 84% mayor en las personas expuestas a una contaminación atmosférica moderada que en los pacientes de regiones con aire limpio. El riesgo es incluso un 200% más alto entre las personas de zonas con aire muy contaminado.
- El Instituto Alemán Robert Koch [ha cambiado la forma de contar los casos positivos](#): Ahora alguien es contado como un caso de Covid19 incluso sin haberle hecho el test del coronavirus, si es la persona de contacto de un caso confirmado de Covid19 y el mismo muestra los síntomas.
- La [Red Alemana de Medicina Basada en la Evidencia \(EbM\) critica el trabajo de los medios de comunicación sobre Covid19](#): «La cobertura mediática no tiene en cuenta de ninguna manera los criterios de comunicación de riesgos basados en la evidencia que hemos exigido. () La presentación de los datos brutos sin referencia a otras causas de muerte conduce a una sobreestimación del riesgo».

27 marzo 2020 (II)

- El investigador alemán [Dr. Richard Capek argumenta en un análisis cuantitativo](#) que la «epidemia de la corona» es en realidad una «epidemia de tests». Capek muestra que el número de tests ha aumentado

exponencialmente, pero el porcentaje de positivos en ellos se ha mantenido estable y la mortalidad ha disminuido, lo que aboga en contra de una propagación exponencial del propio virus.

- El profesor de virología [Dr. Carsten Scheller de la Universidad de Würzburg explica en un podcast](#) que el Covid19 es bastante comparable a la gripe y que hasta ahora incluso ha provocado menos muertes. El profesor Scheller sospecha que las curvas exponenciales que a menudo se presentan en los medios de comunicación tienen más que ver con el creciente número de pruebas que con una inusual propagación del propio virus. Para países como Alemania, Italia es menos modelo a seguir que Japón y Corea del Sur. A pesar de los millones de turistas chinos y de las mínimas restricciones sociales, estos países no han experimentado aún una crisis de Covid19. Una razón para esto podría ser el uso de máscaras bucales: Esto difícilmente protegería contra la infección, pero limitaría la propagación del virus por las personas infectadas.
- [Las últimas cifras de Bérgamo \(Italia\)](#) muestran que la mortalidad total allí casi se cuadruplicó en marzo de 2020, pasando de una tasa típica de 200 a 300 personas por mes a alrededor de 900 personas. Todavía no está claro qué proporción de esto se debió a Covid19 y qué proporción se debió a otros factores localmente específicos u otras causas (véase supra).
- Los [dos profesores de medicina de Stanford](#), Dr. Eran Bendavid y Dr. Jay Bhattacharya, explican en una contribución (Paywall) que la letalidad de Covid19 está sobreestimada en varios órdenes de magnitud y probablemente incluso en Italia es sólo del 0,01% al 0,06% y por lo tanto por debajo de la de la gripe. La razón de esta sobreestimación es el número muy subestimado de personas ya infectadas (sin síntomas). Como ejemplo, se menciona la comunidad italiana de Vo, que [dio entre el 50 y el 75% de los resultados positivos](#) en las pruebas.
- El [Dr. Gerald Gaß, Presidente de la Asociación de Hospitales Alemanes](#), explicó en una entrevista con el Handelsblatt que «la situación extrema en Italia se debe principalmente a las muy bajas capacidades de cuidados intensivos».
- [El Dr. Wolfgang Wodarg, uno de los primeros críticos](#) de la presentación de Covid19, fue [excluido provisionalmente](#) por la junta de TI Alemania, donde dirigió el grupo de trabajo de salud. Wodarg ya había sido [severamente atacado por los medios](#) de comunicación por sus críticas.
- El denunciante de la NSA, [Edward Snowden, advierte](#) que los gobiernos están utilizando la situación actual para ampliar el estado de vigilancia y restringir los derechos fundamentales. Las medidas de control actualmente en vigor no se desmantelarían después de la crisis.

El aumento exponencial de las pruebas encuentra un aumento proporcional de personas infectadas, lo que habla en contra de una epidemia viral en curso. (Dr. Richard Capek, basado en datos de EE.UU.)

28 de marzo de 2020

- [Un nuevo estudio de la Universidad de Oxford](#) concluye que el Covid19 probablemente existe en el Reino Unido desde enero de 2020 y que la mitad de la población está ahora infectada y por lo tanto inmunizada, y que la mayoría de las personas no experimentan ningún síntoma o los experimentan muy levemente. Esto significaría que sólo una de cada mil personas necesitaría ser hospitalizada por Covid19, una cifra muy baja. ([Estudio](#))
- [Los medios de comunicación británicos informaron](#) sobre una mujer de 21 años que murió de Covid19 sin ninguna enfermedad previa. Sin embargo, [desde entonces se ha sabido](#) que la mujer ni siquiera dio positivo en la prueba de Covid19 y murió por otra razón, posiblemente incluso suicidio. El rumor de Covid19 había surgido «porque tenía una ligera tos».
- El profesor Otfried Jarren, científico alemán especializado en medios de comunicación, critica que muchos medios de comunicación [se dedican al «periodismo sistémico»](#), escenificando amenazas y el poder ejecutivo. Apenas hay diferenciación y debate real entre los expertos.
- El Prof. Dr. Jochen A. Werner, Director Médico y Presidente del Consejo del Centro Médico Universitario de Essen, [subraya que el Covid19](#) es totalmente más inofensivo que la gripe. Uno tiene que «*usar la cabeza*», porque «*la estupidez se vuelve viral*».

29 de marzo de 2020

- Los [últimos datos del Instituto Robert Koch](#) muestran que el aumento de personas que dan positivo en las pruebas es proporcional al aumento del número de pruebas, es decir, en términos porcentuales sigue siendo aproximadamente el mismo. Esto podría indicar que el aumento del número de casos es principalmente el resultado de un aumento del número de pruebas, más que de una epidemia en curso.
- El Dr. Sucharit Bhakdi, Profesor Emérito de Microbiología Médica en Maguncia, Alemania, escribió una [Carta Abierta a la Canciller Alemana, Dra. Angela Merkel](#), el jueves 26 de marzo de 2020, pidiendo una urgente reevaluación de la respuesta a Covid19 y planteando a la Canciller cinco preguntas cruciales. ([Traducción al inglés](#))
- La microbióloga milanesa Maria Rita Gismondo [pide al gobierno italiano](#) que deje de comunicar el número diario de «positivos de la corona», ya que estas cifras son «falsas» y provocan un pánico innecesario en la población. El número de positivos en las pruebas depende mucho del tipo y número de pruebas y no dice nada sobre el estado de salud.
- El Dr. John Ioannidis, Profesor de Medicina y Epidemiología de Stanford, concedió [una entrevista de una hora](#) sobre la falta de datos de las intervenciones de Covid19.
- El virólogo argentino Pablo Goldschmidt, que vive en Francia, sigue considerando la reacción política a Covid19 como «completamente exagerada» y advierte contra las «[medidas totalitarias](#)».

30 de marzo de 2020 (I)

- En Alemania, algunas clínicas ya no pueden aceptar pacientes. Sin embargo, esto no se debe a que haya demasiados pacientes o pocas camas, sino a que [el personal de enfermería ha dado positivo](#), aunque en la mayoría de los casos apenas deberían mostrar síntomas. Aquí está de nuevo claro cómo y por qué

el sistema de salud está paralizado.

- En un asilo de ancianos y de ancianos alemanes para personas con alto grado de demencia, [han muerto 15 personas](#) con resultados positivos: «Sorprendentemente, que tantas personas han muerto sin mostrar síntomas de corona. Un especialista médico alemán nos escribe: *«Desde mi punto de vista médico, hay algunas pruebas de que algunas de estas personas pueden haber muerto como resultado de las medidas. Las personas con demencia se estresan mucho cuando se hacen cambios decisivos en su vida cotidiana: Aislamiento, sin contacto físico, posiblemente enfermeras encapuchadas»*.
- Según un farmacólogo, el Inselspital suizo de Berna [ha obligado al personal a tomar vacaciones](#), ha suspendido las terapias y ha aplazado las operaciones por temor al Covid19.
- El profesor Gérard Krause, jefe del Departamento de Epidemiología del Centro Helmholtz de Investigación de Infecciones de Alemania, advierte en la televisión alemana ZDF que las medidas anticorona [«podrían provocar más muertes que el propio virus»](#).
- Varios medios de comunicación informaron que más de 40 médicos en Italia ya han muerto «durante la crisis de la corona». Sin embargo, un vistazo a la lista correspondiente muestra que [la mayoría de los médicos fallecidos son médicos jubilados](#) desde hace mucho tiempo de todo tipo, incluidos psiquiatras y pediatras de 90 años de edad, la mayoría de los cuales pueden haber muerto por causas naturales.
- Según una [extensa encuesta realizada en Islandia](#), el 50% de todos los resultados positivos de las pruebas mostraron «ningún síntoma», mientras que el otro 50% mostraron en su mayoría «síntomas muy moderados, similares a los del resfriado». Según los datos de Islandia, la tasa de mortalidad de Covid19 se sitúa en el rango por mil, es decir, en el rango de la gripe o por debajo. De las [dos muertes que dieron positivo](#) en la prueba, una fue «un turista con síntomas inusuales». ([Otros datos de Islandia](#))
- El periodista del British Daily Mail, Peter Hitchens, [escribe](#): *«Hay claras pruebas de que este gran pánico es estúpido. Pero nuestras libertades siguen siendo restringidas y nuestra economía está rota»*. Hitchens señala que en algunas partes del Reino Unido, los [aviones teledirigidos de la policía vigilan e informan](#) sobre paseos «no esenciales» de personas en la naturaleza. En algunos casos, los aviones teledirigidos de la policía están [llamando a la gente por el altavoz](#) para ir a casa «para salvar vidas». Nota: Ni siquiera George Orwell había pensado tan a fondo.
- El servicio secreto italiano [advierte de disturbios](#) y sublevaciones sociales. Los supermercados ya están siendo saqueados y las farmacias allanadas.
- El profesor Sucharit Bhakdi ha publicado entretanto un vídeo (alemán/con subtítulos configurables en inglés) en el que explica su Carta Abierta a la canciller Dr. Angela Merkel.

Corona-Krise: Offener Brief an die Bundeskanzlerin von Prof. Sucharit Bhakdi



30 de marzo de 2020 (II)

- En varios países hay cada vez más pruebas en relación con el Covid19 de que «el tratamiento podría ser peor que la enfermedad».
- Por un lado, existe el riesgo de las llamadas *infecciones nosocomiales*, es decir, infecciones que el paciente, que puede estar sólo ligeramente enfermo, contrae primero en el hospital. En Europa se esperan 2,5 millones de infecciones nosocomiales y 50.000 muertes relacionadas cada año. Incluso en las unidades de cuidados intensivos alemanas, alrededor del 15% de los pacientes sufren de infecciones nosocomiales, incluyendo neumonía por respiración artificial. Otro problema particular es el creciente número de gérmenes resistentes a los antibióticos en los hospitales.
- Otro aspecto es el de los métodos de tratamiento ciertamente bien intencionados, pero a veces muy agresivos, que se utilizan cada vez más en los pacientes de Covid19. En particular, se trata de la administración de esteroides, antibióticos y medicamentos antivirales (o una combinación de ellos). Ya en el tratamiento de los pacientes de SARS-1 se ha demostrado que el resultado con ese tratamiento *era a menudo peor y más fatal* que sin él.

31 marzo 2020 (I)

El Dr. Richard Capek y otros investigadores *ya han demostrado* que el número de personas que dan positivo en las pruebas en relación con el número de pruebas realizadas se mantiene constante en todos los países estudiados, lo que habla en contra de una propagación exponencial («epidemia») del virus y sólo indica un aumento exponencial del número de pruebas.

Según el país, la proporción de personas que dan positivo en las pruebas se sitúa entre el 5 y el 15% aproximadamente, lo que corresponde a la propagación habitual de los coronavirus. Curiosamente, estos

valores numéricos constantes no son comunicados activamente (*o incluso eliminados*) por las autoridades y los medios de comunicación. En cambio, las curvas exponenciales pero irrelevantes y engañosas se muestran sin contexto.

Por supuesto, esto no corresponde a las normas médicas profesionales, como también lo muestra un vistazo al *informe tradicional sobre la gripe* del Instituto Alemán Robert Koch (pág. 130, véase el gráfico que figura a continuación). Aquí, además del número de detecciones (derecha), se muestra el número de muestras (izquierda, barras grises) y la tasa positiva (izquierda, curva azul).

Esto muestra que durante una temporada de gripe la tasa de positivos de entre 0 a 10% sube rápidamente hasta 80% de las muestras y vuelve a bajar al valor normal después de algunas semanas. En comparación con esto, las pruebas de Covid19 muestran una tasa positiva constante en el rango normal (ver abajo)

A la izquierda: Número de muestras y tasa de positivos; derecha: número de detecciones
(RKI, 2017)

Covid19 tasa positiva constante usando el ejemplo de los EE.UU. (Dr. Richard Capek). Esto se aplica análogamente a todos los demás países para los que se dispone actualmente de datos sobre el número de muestras.

Covid19-Positivenrate (Dr. Richard Capek, US-Daten)

31 de marzo de 2020 (II)

- Una representación gráfica de los datos del [European Monitoring of Excess Mortality for Public Health Action](#) muestra de manera impresionante que la mortalidad general en toda Europa, independientemente de las medidas adoptadas, se encuentra en el rango normal o por debajo del 25 de marzo, y a menudo significativamente por debajo de los niveles de años anteriores. Sólo en Italia (65+) la tasa de mortalidad general aumentó recientemente (probablemente por varias razones), pero todavía seguía por debajo de los anteriores inviernos en que hubo gripe.
- En otra conferencia de prensa, el presidente del Instituto Robert Koch de Alemania confirmó que las condiciones preexistentes y la causa real de la muerte [no influyen](#) en la definición de las denominadas «muertes por corona» (véase el vídeo que figura a continuación). Desde el punto de vista médico, tal definición es claramente engañosa. Tiene el obvio y generalmente conocido efecto de infundir miedo a la política y a la sociedad.
- En Italia, la situación [está empezando a calmarse](#). Por lo que puede verse hasta ahora, el aumento temporal de las tasas de mortalidad (65+) fue un efecto muy local, a menudo acompañado de un pánico masivo y una interrupción de la atención sanitaria. Un político del norte de Italia pregunta, por ejemplo, «cómo es que los pacientes de Covid de Brescia son incluso transportados a Alemania, mientras que en el cercano Véneto, en Verona, dos tercios de las camas de cuidados intensivos están vacías».
- En un artículo del European Journal of Clinical Investigation, el profesor de medicina de Stanford, John C. Ioannidis, [critica el «daño causado](#) por el exceso de información y medidas no basadas en evidencias». Incluso las revistas especializadas publicaron al principio afirmaciones serias.
- Entretanto fue retirado un estudio chino publicado a principios de marzo en el Chinese Journal of Epidemiology, en el que se demostraba la falta de fiabilidad de las pruebas del virus Covid (aproximadamente un 50% de resultados falsos positivos en pacientes asintomáticos). El autor principal del estudio, después de todo decano de una escuela de medicina, no quiso dar la razón de la retirada y habló de un «[asunto delicado](#)», que podría indicar presión política, como sospechaba un periodista de la NPR. Sin embargo, independientemente de este estudio, la susceptibilidad a los errores de los llamados tests de virus PCR se conoce desde hace mucho tiempo: en 2006, por ejemplo, se «probó» una infección masiva con los virus corona del SARS en un asilo de ancianos del Canadá, que más tarde [resultaron ser virus corona del resfriado común](#) (que también pueden ser mortales para los grupos de riesgo).
- Los autores de la *Risk Management Networks RiskNET* hablan [en un análisis del Covid19](#) de un «vuelo a ciegas» así como de «insuficiente competencia y ética de los datos». En lugar de más y más pruebas y medidas, es necesario contar con una muestra representativa. El «sentido y la proporción» de las medidas adoptadas debe ser sometido a un cuestionamiento crítico.
- La entrevista en español con el virólogo argentino-francés de renombre internacional Pablo Goldschmidt [fue traducida al alemán](#) (NdR piensaChile: Esta entrevista fue publicada [originalmente en castellano](#)). Goldschmidt considera que las medidas adoptadas son médicamente contraproducentes y señala que ahora hay que «leer a Hannah Arendt» para comprender «los orígenes del totalitarismo en esa época».
- El Primer Ministro húngaro Viktor Orban, al igual que otros primeros ministros y presidentes, [ha inhabilitado en gran medida al parlamento húngaro](#) en virtud de una «ley de emergencia» y ahora puede gobernar esencialmente por decreto.

Albert Camus, Die Pest, 1947

Traducido desde el alemán para *piensaChile*: Martin Fischer

*Fuente: [SWPRS- Swiss Propaganda Research](#)

Más sobre el tema:

[Corona, medios de comunicación, propaganda](#)

[Carta Abierta a Angela Merkel; «mi preocupación radica sobre todo en las consecuencias socioeconómicas verdaderamente imprevisibles de las drásticas medidas de contención que se están aplicando»](#)

Comparte esto:



Me gusta:

Cargando...

Artículo publicado en [Análisis](#), [Medios](#), [Salud](#) y etiquetado [covid 19](#), [swiss propaganda research](#), [swprs](#). Puedes guardar el [enlace permanente](#) para futuras consultas.

Política de comentarios

- Por favor, sé breve.
- Los comentarios no relacionados con el tema del artículo no serán publicados.
- Si deseas publicar tus textos, por favor envíalos a nuestro correo redaccion@piensachile.com y nos pondremos con contacto contigo.



Únete a la conversación...

INICIAR SESIÓN CON

O REGISTRARSE CON DISQUS



Nombre



oscar varela • hace 3 días

Pablo Goldschmidt (reconocido virólogo)
(sobre Argentina)

- Me parece que el gobierno actúa muy bien y con mucha cautela.
- Pero la autoridad internacional les empuja la mano con las cifras de mortalidad que ponen los peritos de la OMS, que hacen cuentas matemáticas.
- no es mala fe, sino incompetencia. No hay nadie detrás.
-
- en la Argentina están haciendo las cosas bien y con seriedad.
- Ginés me parece muy bueno.
- Y Carla Vizzotti es una mujer que sabe lo que hace, es muy competente, conoce, estudia.
- Cuando usted está con personas que son estudiosas, que no son panfletarias, que son serias, le dan confianza. Charlé con ella y me impresionó. Nunca vi en la Salud Pública ese nivel de formación.
- Hacen las cosas lo mejor que se pueden hacer con el presupuesto del que disponen.

^ | ▾ • Responder • Compartir >



oscar varela • hace 5 días

<https://www.pagina12.com.ar...>

^ | ▾ • Responder • Compartir >



oscar varela • hace 6 días

¡Felicitaciones y AGRADECIMIENTO a piensachile.com
por esta BITÁCORA marchando a paso cotidiano!

Tal vez haya otras con ángulos alternativos, diferentes - complementarios
que nos faciliten ampliar el Panorama.

Gracias.

^ | ▾ • Responder • Compartir >



oscar varela • hace 7 días

(otra vez)

- No se puede ser BUENO (adjetivo calificativo ABSOLUTO)
- Solo se puede ser MEJOR o PEOR (adjetivos calificativos RELATIVOS)

^ | ▾ • Responder • Compartir >



oscar varela • hace 7 días

Hola!

Según este Informe:

- 1- el principal virus es la 3a. y 4a. EDAD (los viejos de mierda)
- 2- en segundo lugar, el MIEDO (alias = cagaso)
- 3- provocado (o inducido) por los MASS MEDIA.
- 4- Si así fuere (que lo es) el virus realmente peligroso es el prójimo (tú: tu OPINIÓN sobre mí)
- 5- ¿La SOLUCIÓN? La de siempre y que cuesta: HONESTIDAD y CARIÑO.

1 ^ | ▾ 1 • Responder • Compartir >

piensaChile.com

Tu presencia es importante, tu participación es imprescindible.

Si deseas publicar un artículo, escríbenos a redaccion@piensachile.com • [piensaChile.com](http://piensachile.com) es una iniciativa ciudadana sin fines de lucro.

Los artículos y comentarios publicados son de exclusiva responsabilidad de sus autores, y no representan necesariamente la opinión de [piensaChile.com](http://piensachile.com)

2001 - 2020 [piensaChile.com](http://piensachile.com) • Reproducción autorizada de los contenidos citando la fuente.