

## Datuek txertoaren porrota baieztatu digute

Datuak aztertuz gero, ikus dezakegu pandemiaren konponbidea izango zenak, txertoak alegia, pandemiak gora egin dezan bultzatu duela.

Ondoren 2020ko eta 2021eko ekainetik abuztura bitarteko datuak alderatuko ditugu.

► 2020an, ekainetik abuztura arteko Intzidentzia Metatuaren batez bestekoa 75 izan zen, eta hilabete berdinetan baina aurrean, 2021ean, orain arte, 443 izaten ari da, hau da, % 490 gehiago.

► ZIUen okupazioaren ehunekoak alderatzen baditugu, 2020an hilabete horietako batez bestekoa % 4,83 izan zela eta 2021ean % 17,13 izan dela ikusi ahal dugu, hau da, % 12,30 gehiago.

► Hilabete hauetako hildakoak alderatuta, 2020an 98 izan ziren, eta 2021ean 130, hau da, % 32 gehiago.

► 100.000 biztanleko positiboen tasaren konparazio bat egiten badugu Europako hainbat herrialdetan (Frantzia, Alemania, Italia, Erresuma Batua, Espainia, Portugal, Belgika, Suedia, Norvegia, Danimarka, Herbehereak eta Euskadi barne –EAEko datuak dira-), ikusiko dugu horietan guztietan ezaugarri komun bat dagoela: 2020ko maiatzetik abuztura bitarteko kasuak 2021ean erregistratutakoak baino dezente txikiagoak izan zirela.

► Emandako txerto osoen ehunekoa alderatzen badugu, ikusten da 100.000 biztanleko kasuen igoera horrek lotura zuzena duela herrialde bakoitzean egindako txertaketa osoaren ehunekoarekin; Suedia (% 46), Norvegia (% 40) eta Alemania (% 57) dira tasa txikiena dutenak, eta Erresuma Batua, Espainia, Herbehereak, Portugal eta Euskadi (% > % 60) tasa handiena dutenak.

► Suediaren eta Euskadiren arteko konparazio bat eginez, estrategia guztiz desberdinak eta kontrajarriak dituztenak, konfinamendua hemen eta konfinamendurik ez han, txertaketa handia hemen eta txikiagoa han, datuek argi eta garbi erakusten dute Suediaren estrategia Euskadikoa baino askoz hobea dela eta izaten ari dela.

- Hilgarritasuna: Suedia % 1,32, Euskadi (EAE) % 1,73

- Heriotza-tasa: Suedia % 0,14, Euskadi % 0,20

## Los datos confirman el fracaso de la vacuna

Si se analizan los datos nos encontramos que la vacuna que iba a ser la solución a la pandemia, lo que realmente está generando es que esta continúe en ascenso.

De estos datos podemos realizar una comparativa entre los meses de junio a agosto de 2020 y del 2021.

► El promedio de la IA de los meses de junio a agosto en el 2020 fue de 75 y durante estos mismos meses en el 2021 está siendo hasta el momento de 443, es decir, un 490% más.

► Realizando esta comparativa con el % de ocupación de UCIS tenemos que el promedio de estos meses en 2020 fue de un 4,83% y en 2021 17,13%, es decir, un 12,30% más.

► Comparando los fallecidos de estos meses tenemos que en 2020 fueron 98 frente a 130 en este 2021, es decir, un 32% más.

► Si realizamos una comparativa de la tasa de positivos por 100.000 habitantes en distintos países de Europa (Francia, Alemania, Italia, Reino Unido, España, Portugal, Bélgica, Suecia, Noruega, Dinamarca, Países Bajos e incluimos Euskadi) vemos que en todos ellos se da un denominador común y es que los casos en los meses de mayo a agosto de 2020 fueron bastante menores que los que se han registrado durante este 2021.

► Si relacionamos el % de vacunas completas administradas se aprecia que este aumento de casos por 100.000 habitantes está directamente relacionado con el % de vacunación completa llevado a cabo en cada país, siendo Suecia (46%), Noruega (40%) y Alemania (57%) los que menor tasa de casos presentan, mientras que Reino Unido, España, Países Bajos, Portugal y Euskadi (% > 60%) los que mayor tasa de casos presentan.

► Realizando una comparativa entre Suecia y Euskadi con estrategias totalmente diferentes y contrapuestas, confinamiento vs no confinamiento, % vacunación mayor vs menor, tenemos que los datos avalan de forma aplastante que la estrategia de Suecia es y está siendo muchísimo mejor que la de Euskadi.

-Letalidad: Suecia 1,32%, Euskadi 1,73%

-Mortalidad: Suecia 0,14%, Euskadi 0,20%

-Tasa por 100.000 habitantes julio 2021: Suecia 99, Euskadi 1.446

-100.000 biztanleko tasa, 2021eko uztailean: Suedia 99, Euskadi 1.446

-100.000 biztanleko tasa, 2021eko abuztua: Suedia 118, Euskadi 599

-100.000 biztanleko tasa, pandemia osoa: Suedia 142, Euskadi 204.

- Euskadiko hilgarritasuna eta hilkortasuna pandemia osoan aztertzen baditugu, ikusiko dugu

►0-10 urte bitarteko adin-tartea % 0,00005ekoa izan dela, eta hilgarritasuna % 0,0004koa; hau da, ez da inola ere justifikatzen adin-tarte hori txertatu behar izatea, eta adinekoak kutsatu ahal izateagatik dela justifikatzen bada, osasun administrazioak planteatu beharko du txertoa porrota izan dela. Izan ere, adinekoak txertatuta daude eta badirudi ez dietela balio, kutsadurek erakusten duten bezala. Berrero ere hildakoak sortzen ari dira egoitzetan, bertan dauden pertsonak isolatuta daudenean eta langile gehienak txertatuta daudenean eta pentsatzekoa denez, gaur egun babes neurri egokiek.

►Horregatik, Eusko Jaurlaritzak txertaketa gelditu egin behar du, eta aztertu ea une honetan ez ote den arazo sortzailea konpontzailea baino. Azken finean, datu epidemiologikoak aztertzeko eta ondorioak ateratzeko daude.

Nahiz eta orain arte azaldutako datuak oso adierazgarriak izan, Gotzone Sagardui andrea agertu da prentsan, esanez, ZIUetan dauden %60 txertobakoak direla eta %40 txertatuak. Ikusirik komunikabideei ez zaiela batere interesatzen guri egia jakinaraztea, horretarako benetako kazetaritza egin beharko bailukete, Sagarduiren adierazpenen aurrean gogoeta batzuk egin daitezke:

1) Azken astean adin tarteen arabera hildakoen datuei erreparatuta, eta lehen eta bigarren dosietan txertaketaren ehunekoak aplikatuz gero, ikusten da % 93,83k lehen dosia zuela eta % 92,73k bigarren dosia, beraz, teorikoki immunizatua, txertoa jarrita zutelako. Datu hori ez dator bat ZIUetan omen daudenetatik %40 txertatutako pertsonenak direla esatearekin, pentsatzekoa baita, zoritxarrez, hildakoak ZIUetatik pasatu direla.

2) ZIUen daudenetatik % 0 txertoa jarri ez duten pertsonak izango balira, kuriozkoa da elkarrizketa hastean Sagarduik datu hori ez nabarmentzea

-Tasa por 100.000 habitantes agosto 2021: Suecia, 118 Euskadi 599

-Tasa por 100.000 hab. toda la pandemia: Suecia 142, Euskadi 204

► Si nos centramos en la letalidad y la mortalidad en Euskadi durante toda la pandemia vemos que la franja de edad 0 a 10 años la mortalidad ha sido de 0,00005% y la letalidad de 0,0004%, es decir, en ningún caso se justifica que esta franja de edad tenga que vacunarse y si se justifica que es por poder contagiar a los mayores, la administración sanitaria tendrá que plantearse de una vez que la vacuna ha sido un fracaso, ya que los mayores están vacunados y parece no servirles, como se demuestra por los contagios y hasta fallecidos que están volviendo a surgir en las residencias cuando las personas que están en las mismas están aisladas y los trabajadores la mayoría están vacunados y se supone, a estas alturas con suficientes medidas de protección.

► Es por ello que el Gobierno Vasco debe parar la vacunación y estudiar si ésta, en este momento, no es la que realmente está creando el problema más que la solución. A fin de cuentas los datos epidemiológicos están para analizarlos y con ello sacar conclusiones.

A pesar de los datos expuestos hasta ahora, en la prensa ha aparecido la Sra. Gotzone Sagardui hablando sobre la ocupación de las UCIs en las que un 60% era de no vacunados y las explicaciones que da sobre las razones de que un 40% de ellas sean de vacunados. Ante dichas declaraciones, viendo que los medios de comunicación a los cuales no les interesa lo más mínimo transmitirnos la verdad ya que para ello hay que hacer verdadero periodismo, se pueden realizar una serie de reflexiones:

1) De los datos de fallecidos de la última semana por franjas de edad y aplicándoles el % de vacunación tanto en primera como segunda dosis nos refleja que el 93,83% con 1ª dosis y el 92,73% con segunda dosis, es decir teóricamente inmunizados, son fallecimientos de vacunados o supuestamente inmunizados y ello no concuerda con que solo el 40% de las UCIs sean de personas vacunadas ya que se supone que, por desgracia, esos fallecidos procederán con toda probabilidad de esas UCIs.

2) Es curioso que cuando al comienzo de la entrevista pasa de refilón el que el 60% de UCIs sea de no vacunados con la campaña feroz que

behin eta berriz, baldin eta hori horrela balitz. Datu hori egia balitz ez al zuen askoz gehiago nabarmenduko?

3) Gotzone Sagardui andreak EITBtik emandako komunikatuaren bidez dioskunez, %40 hori lehen dosia jaso duten baina seguruenik lehenago kutsatuko liratekeen pertsonen dagokie. Gotzone Sagardui andrea zientzian ziurtasunak bilatu behar dira, eta "seguruenik" hori ez dator bat zientziarekin. Izan ere, hala ez bada, gai honekin ikusten den zabarkeria erabatekoa da: baldin badakite lehenago agian kutsatu ziren pertsonen txertoa ematen ari zitzaiela, orduan, zergatik ez diete txertoa jarri aurretik PCR bat egin? Ez al zarete pandemia osoan PCR testak egin eta egin aritu gelditu barik, ahal den jende guztiari, ahal den guztietan? Edo benetan ez duzue sinesten PCRean? Kontua larria da, Gotzone Sagardui andrea hori esatean pertsona horiei eta haien senideei esaten ari baitzaie Osakidetza zabarkeria osoz jokatzen ari dela txertoa jartzerakoan.

4) ZIUetan daudenetatik %40 txertatuak direla justifikatzeko beste arrazoi bat da nahiz eta dosi biak eman txertoak ez duela beti bere helburua betetzen eta ez diela pertsona guztiak immunitaterik bermatzen. Orduan, neure buruari galdetzen diot: zein da txertoa salbatzaile gisa saltzeko arrazoa, immunitate hori ziurtatzen ez badu? Zein da gazteak immunizatu nahi izateko arrazoa, ikertzeko astirik izan ez duen sendagai batekin eta gainera albo ondorioak, batzuk larriak, dituen? Zergatik ez zaie gazte horiei modu naturalean immunizatzen uzten gazteek sintomatologiarik ez dutenean edo izatekotan oso arina denean? Horrekin guztiarekin, berriz ere Gotzone Sagardui andreak eta LABIren dimisioa eskatzen dut, diskurtso horrek argudio zientifikorik ez duelako eta hasieratik pandemian izandako jarrera okerrarekin jarraitzen dutelako.

2021.08.19

Jon Ander Etxebarria, Euskadiko Biologoak  
Elkargoko Dekano ohia

están haciendo de la vacuna si esto fuese así ¿no se hubiese extendido mucho más en resaltar este dato?

3) Nos dice la Sra. Gotzone Sagardui en su comunicado en EITB que ese 40% es correspondiente a personas que habrían recibido la primera dosis pero que probablemente se habrían contagiado antes. Sra. Gotzone Sagardui en ciencia hay que buscar certezas y ese probablemente es gratuito, porque si no lo es, la gravedad del asunto y su negligencia es absoluta, ya que si saben que están vacunando a personas que igual se habían contagiado antes, entonces, ¿cuál es la razón para no haberles hecho una PCR antes de vacunarles?, ¿no se han dedicado toda la pandemia a realizar test de PCR a todo el mundo posible incluidos los asintomáticos? ¿O es que realmente no creen en la PCR? La realidad es que el asunto tiene su gravedad ya que al decir eso Sra. Gotzone Sagardui está diciendo a esas personas y a sus familiares que la sanidad vasca a la hora de vacunar está actuando con total negligencia.

4) Otra de las razones que esgrime para justificar este 40% de ocupación de UCIs de vacunados es que con la 2ª dosis la vacuna no es infalible y no asegura inmunidad a todas las personas, entonces me pregunto, ¿cuál es la razón para vendernos la vacuna como la salvadora si no asegura esa inmunidad?, Cuál es la razón para querer inmunizar a las franjas de edad de los jóvenes con un medicamento que tiene una total falta de tiempo en la investigación y si demostrado efectos secundarios', ¿Cuál es la razón para no dejar a estos jóvenes que se inmunicen de forma natural cuando este sector no tiene sintomatología o bien esta es leve?

Con todo ello vuelvo a reiterar la petición de dimisión de la Sra. Gotzone Sagardui y del LABI, porque no se sostiene este discurso con total falta de argumentos científicos, y si, lleno de excusas para defender una postura errónea que desde un inicio se ha llevado a cabo con esta pandemia.

19.08.2021

Jon Ander Etxebarria, Exdecano del Colegio de Biólogos de Euskadi