

Informează-te doar din surse verificate și sigure!

C**VID-19**

STATELE UNITE ALE AMERICII:

SUBESTIMAREA DECESELOR ÎN URMA

BOLII COVID-19.

Acest material apare în cadrul Proiectului "Asigurarea informării corecte și combaterea dezinformării în pandemia COVID-19", implementat de Centrul pentru Politici și Analize în Sănătate (Centrul PAS) cu suportul financiar al Fundației Soros-Moldova/Departamentul Sănătate Publică. Informațiile prezentate în acest material nu sunt împărtășite neapărat de Fundația Soros-Moldova.

Statele Unite ale Americii: Subestimarea deceselor în urma bolii COVID-19.

Un articol semnat de Seyed M. Moghadas și Alison P. Galvani - „*The Unrecognized Death Toll of COVID-19 in the United States* “ , inserat în revista THE LANCET¹, și-a propus să precizeze unele informații omise de rapoartele despre pandemia COVID-19. După identificarea sa în decembrie 2019, virusul SARS-CoV-2 a avut un impact devastator asupra sănătății publice mondiale. Doar în Statele Unite ale Americii pandemia COVID-19 a cauzat peste 33 milioane de infectări confirmate și peste 600 000 de morți raportate până la 1 iulie 2021. În acest răstimp au fost elaborate și utilizate numeroase metodologii de estimare și cuantificare a datelor la nivel local precum și la nivel global despre desfășurarea și efectele pandemiei asupra populației. Însă estimările recente asupra infecțiilor nediagnosticate² și a morților subraportate^{3,4,5} demonstrează că impactul negativ al COVID-19 în Statele Unite și foarte probabil în diferite alte spații nu a fost interceptat și raportat la modul integral.

În The Lancet Regional Health-Americas, Iuliano et al.⁶ au utilizat un model de regresie Poisson pentru mortalitatea în exces cu scopul de a estima numărul de morți atribuibile COVID-19 în SUA din martie 2020 până în mai 2021. Prin ajustarea numărului de decese de toate cauzele pentru raportarea incompletă, Iuliano et al.⁷ au specializat modelul stratificat pe vârste pentru fiecare stat american. Excedentul de morți de toate cauzele include atât morțile datorate virusului ca atare, cât și morțile survenite prin efectele pandemiei. Deci aceste decese includ și morțile pentru care boala COVID-19 nu a fost cauza cea mai apropiată, ca de exemplu morțile rezultate din incapacitatea unui sistem medical împovărat.

Iuliano et al.⁸ au estimat, că la nivel național rata de sub raportare ar fi de 24%, adică peste 180 000 de morți adiționale au fost direct sau indirect determinate de COVID-19, în afara celor 582 135 de morți raportate prin certificatele de deces emise până în luna mai 2021. S-a estimat de asemenea că morțile omise s-ar fi produs în primele luni de expansiune a pandemiei, atunci când sistemul medical era extrem de împovărat și testarea era inadecvată.

Implementarea testării a fost considerabil mai lentă în SUA decât în multe alte țări. La o săptămână după primele 100 de cazuri de COVID-19 confirmate, SUA au făcut în total 0.035 teste per 1000 capita.⁹ La aceeași etapă țările din Uniunea Europeană efectuau între 0.17 și 17.69 teste per 1000 capita.¹⁰ În plus, testele inițial distribuite de către Centrele SUA pentru Controlul și Prevenirea Bolilor (CDC) au fost defecte.¹¹ Și chiar dacă testarea s-a extins în mod gradual, în timpul primului val al pandemiei în SUA creșterea numerică a focarelor de infecție

¹ [https://www.thelancet.com/journals/lanam/article/PIIS2667-193X\(21\)00025-9/fulltext#%20](https://www.thelancet.com/journals/lanam/article/PIIS2667-193X(21)00025-9/fulltext#%20)

² Kalish H Klumpp-Thomas C Hunsberger S et al. Undiagnosed SARS-CoV-2 seropositivity during the first 6 months of the COVID-19 pandemic in the United States. *Sci Transl Med*. 2021; 13: eabh3826 <https://doi.org/10.1126/scitranslmed.abh3826>

³ Weinberger DM Chen J Cohen T et al. Estimation of Excess Deaths Associated With the COVID-19 Pandemic in the United States, March to May 2020. *JAMA Intern Med*. 2020; 180: 1336 <https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2020.3391>

⁴ Woolf SH Chapman DA Sabo RT Weinberger DM Hill L. Excess Deaths From COVID-19 and Other Causes, March-April 2020. *JAMA*. 2020; 324: 510 <https://doi.org/10.1001/jama.2020.11787>

⁵ Iuliano AD Chang HH Patel NN et al. Estimating Under-recognized COVID-19 Deaths, United States, March 2020-May 2021 using an Excess Mortality Modelling Approach. *The Lancet Regional Health – Americas*. 2021; (<https://doi.org/>) <https://doi.org/10.1016/j.lana.2021.100019>

⁶ Iuliano AD Chang HH Patel NN et al. Estimating Under-recognized COVID-19 Deaths, United States, March 2020-May 2021 using an Excess Mortality Modelling Approach. *The Lancet Regional Health – Americas*. 2021; (<https://doi.org/>) <https://doi.org/10.1016/j.lana.2021.100019>

⁷ Iuliano AD Chang HH Patel NN et al. Estimating Under-recognized COVID-19 Deaths, United States, March 2020-May 2021 using an Excess Mortality Modelling Approach. *The Lancet Regional Health – Americas*. 2021; (<https://doi.org/>) <https://doi.org/10.1016/j.lana.2021.100019>

⁸ Iuliano AD Chang HH Patel NN et al. Estimating Under-recognized COVID-19 Deaths, United States, March 2020-May 2021 using an Excess Mortality Modelling Approach. *The Lancet Regional Health – Americas*. 2021; (<https://doi.org/>) <https://doi.org/10.1016/j.lana.2021.100019>

⁹ Our World in Data. Tests per thousand since the 100th confirmed case of COVID-19. <https://ourworldindata.org/grapher/total-tests-per-thousand-since-100th-case>.

¹⁰ Our World in Data. Tests per thousand since the 100th confirmed case of COVID-19. <https://ourworldindata.org/grapher/total-tests-per-thousand-since-100th-case>.

¹¹ Cohen J. The United States badly bungled coronavirus testing—but things may soon improve. *Science*. 2020; (published online Feb 28) <https://doi.org/10.1126/science.abb5152>

s-a produs mult mai rapid. Insuficiența capacității de diagnosticare și nepotrivirea acesteia cu incidența elevată ar fi putut estompa ratele raportate, inclusiv și când numărul de teste produse a crescut, e.g. în timpul declanșării focarelor locale.

Ca urmare a întârzierii disponibilității testelor a existat o perioadă lungă în care multe morți și cazuri de COVID-19 în SUA nu au fost identificate. O moarte din cauza bolii COVID-19 a fost confirmată retrospectiv pentru data de 6 Februarie 2020, deci cu mult mai devreme decât primul caz de moarte raportat în Seattle la 29 februarie.¹² Prezența anticorpilor SARS-CoV-2 atestată în probele de sânge, colectate în timpul săptămânii de după 23 februarie 2020 la New York, sugerează faptul că virusul circula înainte de 1 martie, data când primul caz de COVID-19 a fost raportat în oraș.¹³ Cumulate, toate aceste date sugerează faptul că disonanța între răspândirea COVID-19 și numărul de teste efectuate a fost mult mai mare decât cea indicată doar de cazurile confirmate.

În timpul pandemiei lipsa unei acoperiri medicale universale s-a impus în SUA drept o problemă care nu este tipică și nu a mai fost întâlnită în alte țări cu venituri mari. Înainte de creditele federale de urgență, teama de facturile medicale i-a determinat, probabil, pe mulți americani să nu solicite asistență diagnostică și tratament, ceea ce a exacerbat mortalitatea și a generat subestimarea cazurilor.¹⁴ În plus la acestea, atunci când sistemele medicale sunt suprasolicitate, iar transmiterea nozocomială a bolii COVID-19 este ascensivă, oamenii ar putea ezita să caute asistență medicală. Asemenea bariere pentru accesul la servicii medicale în timpul pandemiei contribuie la un exces de mortalitate nu doar ca urmare a bolii COVID-19, dar și prin accidente și boli ce implică pericole vitale în cazul în care nu se asigură ajutorul medical rapid.

Atribuirea eronată a deceselor prin COVID-19 către alte cauze a crescut discrepanțele între morțile COVID-19 raportate și cele reale. De exemplu, COVID-19 poate cauza un stop cardiac chiar și în absența altor simptome.¹⁵ Fenomenul atribuirii eronate a mortalității a fost foarte comun la începutul pandemiei, când încă nu se cunoșteau manifestările clinice ale bolii COVID-19.

În concluzie, efectele pandemiei COVID-19 au fost cel probabil mult mai devastatoare pentru sănătatea publică, decât s-a indicat în rapoartele oficiale. Estimarea precisă a mortalității atribuite unei boli se înscrie printre premisele de suport pentru formularea unor strategii de rezistență și alocarea optimă a resurselor. Subestimarea morților de pe urma infecției COVID-19 are repercusiuni și asupra încrederii și deschiderii populației de a adera la recomandările de sănătate publică, inclusiv vaccinarea și intervențiile non-farmaceutice care sunt de primă valoare în controlul pandemiei.

¹² First death due to novel coronavirus (COVID-19) in a resident of King County. <https://www.kingcounty.gov/depts/health/news/2020/February/29-covid19.aspx>.

¹³ Stadlbauer D Tan J Jiang K et al. Seroconversion of a city: Longitudinal monitoring of SARS-CoV-2 seroprevalence in New York City. *Epidemiology*. 2020; (DOI:10.1101/2020.06.28.20142190)

¹⁴ Galvani AP Parpia AS Pandey A Zimmer C Kahn JG Fitzpatrick MC. The imperative for universal healthcare to curtail the COVID-19 outbreak in the USA. *EClinicalMedicine*. 2020; 23100380 <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2020.100380>

¹⁵ Why daily death tolls have become unusually important in understanding the coronavirus pandemic. *Nature*. 2020; <https://doi.org/10.1038/d41586-020-01008-1>

