

DECLARACIÓN GREAT BARRINGTON

Como epidemiólogos de enfermedades infecciosas y científicos de salud pública, tenemos serias preocupaciones sobre los impactos dañinos en la salud física y mental de las políticas vigentes de COVID-19, y recomendamos un enfoque que llamamos **Protección Enfocada**.

Viniendo tanto de izquierda como de derecha, y de todo el mundo, hemos dedicado nuestras carreras a proteger a las personas. **Las políticas de bloqueo actuales están produciendo efectos devastadores en la salud pública a corto y largo plazo.** Los resultados (por nombrar algunos) incluyen **tasas más bajas de vacunación infantil**, empeoramiento de los resultados de las **enfermedades cardiovasculares**, **menos exámenes de detección de cáncer** y **deterioro de la salud mental**, lo que lleva a un mayor exceso de mortalidad en los próximos años, con la clase trabajadora y los miembros más jóvenes de la sociedad con la carga más pesada. Mantener a los estudiantes fuera de la escuela es una grave injusticia.

Mantener estas medidas en vigor hasta que se disponga de una vacuna provocará un daño irreparable, y los desfavorecidos sufrirán un daño desproporcionado.

Afortunadamente, nuestra comprensión del virus está aumentando. **Sabemos que la vulnerabilidad a la muerte por COVID-19 es más de mil veces mayor en los ancianos y enfermos que en los jóvenes. De hecho, para los niños, COVID-19 es menos peligroso que muchos otros daños, incluida la gripe.**

A medida que aumenta la inmunidad en la población, disminuye el riesgo de infección para todos, incluidos los vulnerables. Sabemos que todas las poblaciones eventualmente alcanzarán la inmunidad colectiva, es decir, el punto en el que la tasa de nuevas infecciones es estable, y que esto puede ser asistido por (pero no depende de) una vacuna. Por lo tanto, nuestro objetivo debería ser minimizar la mortalidad y el daño social hasta que alcancemos la inmunidad colectiva.

El enfoque más compasivo que equilibra los riesgos y los beneficios de alcanzar la inmunidad colectiva es **permitir que aquellos que tienen un riesgo mínimo de muerte vivan sus vidas normalmente para desarrollar inmunidad al virus a través de una infección natural, mientras se protege mejor a los que están en mayor riesgo.** A esto lo llamamos **Protección Enfocada**.

La adopción de medidas para proteger a los vulnerables debe ser el objetivo central de las respuestas de salud pública al COVID-19. A modo de ejemplo, **los hogares de ancianos deben utilizar personal con inmunidad adquirida y realizar pruebas de PCR frecuentes de otros miembros del personal y de todos los visitantes.** Debe minimizarse la rotación del personal. Las personas jubiladas que viven en casa deben recibir alimentos y otros artículos esenciales en su hogar. Cuando sea posible, deben reunirse con los miembros de la familia afuera en

lugar de adentro. Se puede implementar una lista completa y detallada de medidas, incluidos enfoques para hogares multigeneracionales, y está dentro del alcance y la capacidad de los profesionales de la salud pública.

A las personas que no son vulnerables se les debe permitir reanudar inmediatamente la vida con normalidad. Todas las personas deben tomar medidas sencillas de higiene, como lavarse las manos y quedarse en casa cuando están enfermos, para reducir el umbral de inmunidad colectiva. Las escuelas y universidades deben estar abiertas a la enseñanza presencial. Deben reanudarse las actividades extracurriculares, como los deportes. Los adultos jóvenes de bajo riesgo deberían trabajar normalmente, en lugar de hacerlo desde casa. Deberían abrirse restaurantes y otros negocios. Deben reanudarse las artes, la música, el deporte y otras actividades culturales. Las personas que corren un mayor riesgo pueden participar si lo desean, mientras que la sociedad en su conjunto disfruta de la protección conferida a los vulnerables por quienes han desarrollado la inmunidad colectiva.

El 4 de octubre de 2020, esta declaración fue redactada y firmada en Great Barrington, Estados Unidos, por:

<p>Dr. Martin Kulldorff, profesor de medicina en la Universidad de Harvard, bioestadístico y epidemiólogo con experiencia en la detección y seguimiento de brotes de enfermedades infecciosas y evaluaciones de seguridad de vacunas.</p>	<p>Dra. Sunetra Gupta, profesora de la Universidad de Oxford, epidemióloga con experiencia en inmunología, desarrollo de vacunas y modelado matemático de enfermedades infecciosas.</p>	<p>Dr. Jay Bhattacharya, profesor de la Facultad de Medicina de la Universidad de Stanford, médico, epidemiólogo, economista de la salud y experto en políticas de salud pública que se enfoca en enfermedades infecciosas y poblaciones vulnerables.</p>
--	--	--

Co-firmantes:

<p>Dr. Rajiv Bhatia, médico, epidemiólogo y experto en políticas públicas de la Administración de Veteranos, EE. UU.</p>	<p>Dr. Stephen Bremner, profesor de estadística médica, Universidad de Sussex, Inglaterra</p>	<p>Dr. Anthony J Brookes, profesor de genética, Universidad de Leicester, Inglaterra</p>	<p>Dra. Helen Colhoun, profesora de informática médica y epidemiología y médica de salud pública, Universidad de Edimburgo, Escocia</p>
<p>Dr. Angus Dalglish, oncólogo, experto en enfermedades infecciosas y profesor, Facultad Medicina Hospital St. George, Universidad de Londres,</p>	<p>Dr. Sylvia Fogel, experta en autismo y psiquiatra en el Hospital General de Massachusetts e instructora en la Escuela de Medicina de Harvard, EE. UU.</p>	<p>Dr. Eitan Friedman, profesor de medicina, Universidad de Tel-Aviv, Israel</p>	<p>Dr. Uri Gavish, consultor biomédico, Israel</p>

Dr. Motti Gerlic, profesor de microbiología clínica e inmunología, Universidad de Tel Aviv, Israel	Dra. Gabriela Gomes, matemática que estudia la epidemiología de las enfermedades infecciosas, profesora de la Universidad de Strathclyde, Escocia	Dr. Mike Hulme, profesor de geografía humana, Universidad de Cambridge, Inglaterra	Dr. Michael Jackson, investigador, Facultad de Ciencias Biológicas, Universidad de Canterbury, Nueva Zelanda
Dra. Annie Janvier, profesora de pediatría y ética clínica, Université de Montréal y Sainte-Justine University Medical Center, Canadá	Dr. David Katz, médico y presidente de True Health Initiative y fundador del Centro de Investigación de Prevención de la Universidad de Yale, EE. UU.	Dr. Andrius Kavaliunas, epidemiólogo y profesor asistente del Instituto Karolinska, Suecia	Dra. Laura Lazzeroni, profesora de psiquiatría y ciencias del comportamiento y de ciencia de datos biomédicos, Facultad de Medicina de la Universidad de Stanford, EE. UU.
Dr. Michael Levitt, biofísico y profesor de biología estructural, Universidad de Stanford, EE. UU. Ganador del Premio Nobel de Química 2013.	Dr. David Livermore, microbiólogo, epidemiólogo de enfermedades infecciosas y profesor, Universidad de East Anglia, Inglaterra	Dr. Jonas Ludvigsson, pediatra, epidemiólogo y profesor del Instituto Karolinska y médico principal del Hospital Universitario de Örebro, Suecia	Dr. Paul McKeigue, médico, modelador de enfermedades y profesor de epidemiología y salud pública, Universidad de Edimburgo, Escocia
Dr. Cody Meissner, profesor de pediatría, experto en desarrollo, eficacia y seguridad de vacunas. Facultad de Medicina de la Universidad de Tufts	Dr. Ariel Munitz, profesor de microbiología clínica e inmunología, Universidad de Tel Aviv, Israel	Dr. Yaz Gulnur Muradoglu, profesor de finanzas, director del Grupo de trabajo de finanzas conductuales, Universidad Queen Mary de Londres, Inglaterra	Dr. Partha P. Majumder, profesor y fundador del Instituto Nacional de Genómica Biomédica, Kalyani, India
Dr. Udi Qimron, profesor de microbiología clínica e inmunología, Universidad de Tel Aviv, Israel	Dr. Matthew Ratcliffe, profesor de filosofía, especializado en filosofía de la salud mental, Universidad de York, Inglaterra	Dr. Mario Recker, investigador de malaria y profesor asociado, Universidad de Exeter, Inglaterra	Dr. Matthew Strauss, médico de cuidados intensivos y profesor asistente de medicina, Queen's University, Canadá
Dr. Simon Thornley, epidemiólogo y bioestadístico, Universidad de Auckland, Nueva Zelanda	Dr. Karol Sikora MA, médico, oncólogo y profesor de medicina en la Universidad de Buckingham, Inglaterra	Dra. Ellen Townsend, profesora de psicología, jefa del Grupo de Investigación de Autolesiones, Nottingham Univ.	Dra. Lisa White, profesora de modelización y epidemiología, Universidad de Oxford, Inglaterra

Dr. Eyal Shahaar, médico, epidemiólogo y profesor (emérito) de salud pública, Universidad de Arizona, EE. UU.	Dr. Rodney Sturdivant, científico de enfermedades infecciosas y profesor asociado de bioestadística, Universidad de Baylor, EE. UU.	Dr. Simon Wood, bioestadístico y profesor, Universidad de Edimburgo, Escocia	
---	--	--	--