

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
|  | <p>Intersindical Alternativa de Catalunya<br/>Via Laletana, 57, 4t. 3a.<br/>08003 BARCELONA<br/>www.catac.info</p> | <p><b>PRESONS</b><br/><b>Secció Sindical</b></p> <p><a href="http://www.catac.cat">www.catac.cat</a></p> | <p>Tel 93 3173151<br/>Fax 93 3173202</p> <p>e-mail <a href="mailto:penitenciari@catac.cat">penitenciari@catac.cat</a><br/>e-mail <a href="mailto:sindicat@catac.cat">sindicat@catac.cat</a></p> |
|---|--|--|---|

## **QUINA ES LA SITUACIO REAL: NINGU DIU RES.**

## **LA MANCA D'INFORMACIÓ DAVANT LA CRISIS SANITARIA ES UN RISC I UN PRESUMPTA DELICTE PER NEGLIGÈNCIA PUNIBLE**

## **LES PRESONS SON UN REFLEX DE LA SOCIETAT I TAMBÉ PATIREM**

Els impresentables d'aquest Govern, que saben la veritat, la estan amagant, aquesta informació arriba al sindicat mitjançant els companys metges, que estan avisant d'això des de fa setmanes.

Per què el COVID-19 és enormement perillós? El que determina el perill d'un agent infecciós és la combinació de 3 factors: el vector de contagi, la morbiditat i la mortalitat.

El COVID-19 té un vector de contagi entre 1,5 i 2,5, és a dir, 3 vegades superior a la grip. La qual cosa implica que la seva propagació és geomètrica: 1-2-4-8-16-32-64-128-256 ... però el pitjor de tot és que, a diferència de la grip i de la SARS, que va ser l'última epidèmia al 2003, aquest es contagia també durant les dues setmanes d'incubació, abans de tenir fins i tot símptomes. Per això son molt importants les mesures d'autoprotecció, com el confinament voluntari.

Pel que fa a la morbiditat - mortalitat, és la següent. S'ha de tenir una cosa clara: Els propers tres mesos, TOTHOM tenim la probabilitat de infectar-nos pel COVID-19.

De cada 1000 persones, 900 ho passaran asimptomàticament, inclosos nens i joves. 100 mostraran símptomes. D'aquests 80 ho passaran com una grip molt fotuda: tos seca, mal de cap i muscular, és a dir, dues o tres setmanes a casa. De 20 que queden, 15 desenvoluparan una pneumònia bilateral amb dificultat per respirar, que requerirà ingrés hospitalari per administrar broncodilatadors, corticoides i oxigen.

Els 5 restants desenvoluparan una fibrosi pulmonar que exigirà immediat ingrés a l'UCI amb respiració assistida. D'aquests 5, 3 moriran. I els dos que se salvin presentaran seqüeles que obligarà possiblement a trasplantament de pulmó.

Aquestes són les xifres que es manegen actualment a la comunitat científica occidental, ja que les dades a la Xina han estat pitjors, però perquè la seva sanitat no estava tan preparada. Vist així no sembla tan greu, oi? El problema és que, a diferència de la grip, davant la qual una part de la població es vacuna i a més ataca progressivament al llarg de 5 mesos a l'any, està infecció és una onada (Itàlia)

De manera que en dos - tres mesos es produiran tots els contagis. Així que ja tenim les dades per fer els comptes. Dels 40 milions d'espanyols, només 4 milions van a tenir símptomes. Dels que 3.200.000 la passaran com una grip dolenta a casa. 600.000 necessitaran ingrés hospitalari amb oxigen i 200.000 necessitaran UCI.

Que farà el sistema sanitari públic i el privat, L'autèntic problema no és la malaltia en si, tot i que té una morbiditat- mortalitat important, sinó que, per les seves característiques epidemiològiques, ve en una onada infectant a tota una població que no té immunitat prèvia, col·lapsant el sistema sanitari. El més important serà evitar el col·lapse del sistema sanitari.

Això vol dir que quan els llits hospitalaris i les UCI estiguin plenes caldrà aplicar el que es coneix com Medicina de Guerra, és a dir, quan per cada llit que es quedi lliure hi hagi 7 persones esperant, els professionals hauran de decidir, a qui atenen ja qui manen a casa dient-los que els manaran un metge i una bombona d'oxigen, que no arribarà mai perquè també s'hauran acabat.

Aquesta decisió es prendrà en funció de l'edat i l'estat general. És a dir, s'escollirà als més joves, que tindran més possibilitats de sobreviure.

Això sense comptar la resta de patologies greus i urgents: infarts, Ictus, accidents de trànsit, etc. tot això sense llits i sense UCI. Això sembla una pel·lícula de ciència ficció, però això està passant ARA MATEIX al nord d'Itàlia, i el Govern italià ja ha donat la instrucció d'atendre només els pacients que es puguin salvar. País que fa dues setmanes estava com nosaltres ara, que no se'ns oblidí.

La sanitat a Madrid està ja col·lapsada. Estan dient a la població que si presenten símptomes que no vagin als hospitals ni als centres de salut, ni truquin al 112, sinó que truquin al 900 102 112. Hi ha persones que porten tot el matí trucant i no aconsegueixen que els agafin el telèfon. Aquí molts centres comarcals estan pràcticament col·lapsats o compromesos pels contagis del personal sanitari.

S'espera que, a el ritme que s'està propagant, la Sanitat Espanyola col·lapsi a primers d'abril.

Aquesta és la situació. Què fer llavors? Anem a veure, això és una loteria, és difícil que et toqui, però com més paperetes compris, més possibilitats tens.

Per tant, el que cal fer és NO COMPRAR PAPERETES. És a dir, durant les pròximes setmanes sortir exclusivament a treballar i a comprar a l' supermercat quan sigui necessari. No menjar fora, no anar a cap reunió de gent, no utilitzar transport públic, evitar les reunions o àpats familiars, protegir a les persones majors, i seguir escrupolosament els indicacions de les autoritats sanitàries.

## **SECCIÓ SINDICAL DE PRESONS**

**IAC/CATAC**