

I am going to post the update earlier than usual, because I have some shit to do in the evening.

This update is largely about numbers.

After looking at pretty much every significant country, from the early onset of the pandemic, I managed to establish a theoretical correlation between official numbers, real numbers, number of tests, the thresholds that are reached in positivity, what measures have to be taken and when.

Obviously there will be differences between countries, because every country have its specifics, but generally speaking, I think I managed to get to numbers that can and should be considered as a guideline.

Back in the Spring, based on my model, the real number of infected people was 8 to 10 times (as a median number) bigger then the official number of cases, mainly because the testing was pretty damn low.

Since then, I managed to calculate a much closer value to reality, that is different for each threshold of positivity.

I have set 6 thresholds : 1%, 3%, 5%, 10%, 15% and 20% of positive tests, in the official number of tests.

Another number that I have calculated (as a minimum required) is the number of tests that have to be done, in order to detect as many cases as possible, and have some control on the spread.

That number is 1,000 tests per 1,000,000 people per day. This number is enough up to a 3% positivity, and in certain countries, with good contact tracing, it is enough even up to 5% positivity.

Up to 3% positivity, all things should be normal, and masks should be RECOMMENDED in enclosed spaces (not homes, nurseries, schools, etc.), like workplaces, shops, etc.

Once a country reaches 3% positivity, and doesn't have a good contact tracing capability (the vast majority of countries don't), the number of tests should be increased to 1,500 / 1 mil. people / day.

Masks should be mandatory, not recommended, events and gatherings should be limited to under 100 people outdoors and 50 indoors, schools should prepare for on-line classes.

Once a country reaches 5% positivity, the testing should increase to 2,000 / 1 mil. people / day, to keep the pace with the infection.

Masks should be mandatory in workplaces and schools, as well as all the other places mentioned earlier. Bars, pubs, restaurants capacity should be capped to 50% inside. Transport should be also limited, but it is impossible to do it in a large urban area.

Also, when reaching 5% positivity, most testing should be done in large urban areas, for obvious reasons.

The threshold of 5% positivity is probably the most important one, and if this threshold is maintained or rises, in the conditions of 2,000 tests / 1 mil. people / day, the country that is in this position, should prepare for harsher restrictions.

At 5%, contact tracing becomes difficult, for most countries.

If the measures I have mentioned earlier do not work (for various reasons), and the country is heading to 10% positivity in official testing, the control over the spread is about to be lost.

Simultaneously, when reaching 10%, a country should do the following :

- All measures in place will be maintained.
- Schools should close, nation-wide.
- Testing capacity increased to at least 2,500 tests / 1 mil. people / day. 3,000 is better, but pretty damn hard to do for most countries.
- Bars, pubs, restaurants, hair and nail saloons, other non-essentials should close until the positivity drop again to 5% or below. Not 2 weeks, not 17 days, not any arbitrary numbers some politicians come up with.
- All events and gatherings (including religious) should be suspended.
- International and national travel limited to essential travel only.

To understand what 10% positivity means, at 2,500 tests / 1 mil. people, I will use the U.S. and Czechia as examples. A big country vs a small country, but not as small as to miss certain specifics (like large urban areas, tourism, international travel connections, etc.).

Both the U.S. and Czechia are capable, at this moment, to make 3,000 tests / 1 mil. people / day, the U.S. with 975,000 tests / day and Czechia with roughly 30,000 tests / day.

Now I will specify the correlation between the positivity from official tests and the real number of infected, for the situation where we are NOW, and not in the spring.

At 1% positivity in official testing, the real number is just slightly higher. Contact tracing is a non-issue.

At 3%, the real number is significantly higher, but not double then official number of cases. Contact tracing, as long as the number of tests is increased to 1,500/ 1 mil./ day is a non-issue.

At 5%, the real number of infected is double or higher, as long as the number of tests is reaching 2,000 / 1 mil. / day. If it's less, contact tracing becomes an issue. Lots of cases are going undetected.

At 10%, the real number is about 3 times higher, as long as the number of tests is 2,500-3,000 / 1 mil. / day. Contact tracing becomes difficult for every country, no matter which country it is.

Now, on the U.S. and Czechia example, when they reach 10% positivity in official testing, and the real numbers.

The U.S. would have 97.5k official cases / day, Czechia 3,000 cases / day. The real number of infected would be close to 300k for the U.S. and 9k for Czechia.

Assuming a good contact tracing, assuming that the required measures are in place and assuming that a large part of the population do abide, the trend will be reversed in 2 to 3 weeks.

Czechia did not took the necessary measures when they reached 3,000 cases / day (9,000 in reality). They did it at almost 10k cases / day, and only implemented PARTIALLY the measures that should have in place.

Assuming a contact tracing that is able to track the ALL the contacts of 3,000 official cases, and that number is usually 4-5 contacts / case / 2 weeks, as a median numbers, Czechia would be capable to track up to 15k people, related to those 3,000 cases they found.

However, they will MISS another 6,000 cases from testing, and those 6,000 cases contacts would amount to 24-30k people, that Czechia won't detect...because they are contacts of undetected cases through official testing.

At 10% positivity, assuming 3,000 tests / 1 mil. / day, a country, ANY country contact tracing become irrelevant. The majority of the infected people are not tested, and the contacts of the official cases are significantly less that the real number of contacts.

No wonder Czechia didn't managed to stop their trend, because the measures that should have been in place at 10% positivity, were barely implemented at 20% positivity.

The 10% threshold is the second most important one.

The 5% one is when the trend CAN BE REVERSED quickly enough. At 10%, the trend is basically impossible to reverse, without the necessary measures, and EVERY COUNTRY that is big enough (over 7-8 million people) and have at least a major urban area (1 million or over), and doesn't implement those measures, will reach 15% positivity in a matter of weeks.

When reaching 15% positivity, the control over the pandemic is lost. If measures are in place, for each threshold, and testing is at 3,000 / 1 mil. / day, with a good contact tracing, no country should ever reach 10%.

The issue is that MOST countries do not have the capability to test 3,000 / 1 mil. / day, and those that have, will most likely lose the control of the virus because contact tracing becomes irrelevant.

What happens at 15% positivity? Can things be reversed?

Yes, they can, but a FULL LOCK-DOWN should be in place, all travel should be stopped, schools closed, all services, pubs, restaurants, gyms, shops, etc. closed, except essential, medical, security, fire department and food production and food related shops.

At 15% positivity, the real number of infected is almost 4 times higher, the testing capability should reach 4,000 tests / 1 mil. people / day (almost no country can do this at this moment), contact tracing should be maximized, and even if it is almost irrelevant, it will make a difference, long term, under a full lock-down.

There are no half measures now. 15% positivity is full lock-down time. Any other measures will only SLIGHTLY postpone reaching the 20% positivity. Maybe get couple day more, because another thing that happens at 15% positivity, and full lock-downs aren't in place, is that the spread becomes exponential.

The medical system will start to collapse in many places, especially large urban areas.

To understand why testing should keep pace with the spread, just look at Argentina. They were under a soft lock-down for 4 months or so...but their testing capacity barely increased.

They reached 50% and over positivity, because their testing was virtually the same. Contact tracing...forget about it. It's already lost at 15%, it is completely lost at 50%.

They decided to drop the lock-downs, because "it didn't worked". Ofc it didn't, because it WAS NOT

a lock-down.

Chile did a proper lock-down...and it worked, while being basically like Argentina in terms of testing and contact tracing.

At 20% positivity, regardless of the number of tests / day, the control over the spread of the virus is totally lost. The only way out is a full lock-down. A full lock-down should be in place at 15% anyway, but even if the government CHOSE to avoid it this time, it should be in place at 20%, regardless.

So, when a country will totally lose the control over the epidemic?

At 20%.

At 20%, it matter not how many people you test. It can be 10, or 100,000,000. It doesn't change anything.

The medical system will collapse at 20%.

TECHNICALLY peaking, a medical system collapses when all hospitals are full. If we wanna talk about technicalities, no medical system will EVER collapse. There will always be some free beds in some god forsaken town.

But if we want to talk reality, the moment a country have their hospitals ICU full, in major urban areas, their medical system IS COLLAPSED.

The medical staff can only take care, PROPERLY, of a set number of patients. When that number is passed, the hospital in the matter IS COLLAPSED.

We are not robots. We can only do so much. And under constant pressure, the medical staff will crack, some will get sick, some hospitals will have outbreaks and close, etc. etc.

When to worry?

When positivity reaches 10%?

When to know that things are about to pop?

When positivity reaches 15%.

When to prepare for the worst?

No later than when positivity reaches 20%.

Each one of you can look at their own country. The testing, the positivity, the measures, and draw your own conclusion.

What I see now in Europe is that by the end of this week, about half of Europe will lose control of the pandemic, and the other half will lose it by the end of this month.

Things are bad now...wait until next week.

And if you are "lucky" to live until next week...just wait and see what comes once November is here, because they, the governments, TPTB, the elites, Reptilians, whoever you think rules us, CHOSE TO POSTPONE FULL LOCK-DOWNS until 30% positivity, in the HOPE that it won't get there, or if it does get there, will start to subside, and the economy will be saved.

They are wrong. It won't stop at 30%, it won't subside, the medical systems will collapse, the society will start to crack...and the economy will STILL NOT BE SAVED.

Voy a publicar la actualización antes de lo habitual, porque tengo algunas cosas que hacer por la noche.

Esta actualización trata principalmente sobre números.

Después de analizar prácticamente todos los países importantes, desde el inicio temprano de la pandemia, logré establecer una correlación teórica entre las cifras oficiales, las cifras reales, la cantidad de pruebas, los umbrales que se alcanzan en positividad, las medidas que se deben tomar y cuando.

Obviamente habrá diferencias entre países, porque cada país tiene sus particularidades, pero en general, creo que logré llegar a cifras que pueden y deben ser consideradas como una guía.

En la primavera, según mi modelo, el número real de personas infectadas era de 8 a 10 veces (como número medio) mayor que el número oficial de casos, principalmente porque las pruebas eran bastante bajas.

Desde entonces, logré calcular un valor mucho más cercano a la realidad, que es diferente para cada umbral de positividad.

He establecido 6 umbrales: 1%, 3%, 5%, 10%, 15% y 20% de pruebas positivas, en el número oficial de pruebas.

Otro número que he calculado (como mínimo requerido) es el número de pruebas que hay que hacer para detectar el mayor número de casos posible y tener cierto control sobre la propagación.

Ese número es de 1.000 pruebas por cada 1.000.000 de personas por día. Este número es suficiente hasta un 3% de positividad, y en ciertos países, con un buen rastreo de contactos, es suficiente incluso hasta un 5% de positividad.

Hasta un 3% de positividad, todo debe ser normal y las máscaras deben RECOMENDARSE en espacios cerrados (no hogares, guarderías, escuelas, etc.), como lugares de trabajo, tiendas, etc.

Una vez que un país alcanza el 3% de positividad, y no lo hace. Para tener una buena capacidad de rastreo de contactos (la gran mayoría de los países no la tienen), el número de pruebas debe aumentarse a 1.500 / 1 mil. personas / día.

Las máscaras deben ser obligatorias, no recomendadas, los eventos y reuniones deben limitarse a menos de 100 personas al aire libre y 50 en el interior, las escuelas deben prepararse para las clases en línea.

Una vez que un país alcanza el 5% de positividad, la prueba debería aumentar a 2000/1 mil. personas / día, para seguir el ritmo de la infección.

Las máscaras deben ser obligatorias en los lugares de trabajo y escuelas, así como en todos los demás lugares mencionados anteriormente. La capacidad de bares, pubs y restaurantes debe limitarse al 50% en el interior. El transporte también debe ser limitado, pero es imposible hacerlo en una gran área urbana.

Además, cuando se alcanza un 5% de positividad, la mayoría de las pruebas deben realizarse en grandes áreas urbanas, por razones obvias.

El umbral de positividad del 5% es probablemente el más importante, y si este umbral se mantiene o aumenta, en las condiciones de 2.000 pruebas / 1 mil. personas / día, el país que se encuentra en esta posición, debe prepararse para restricciones más severas.

Al 5%, el rastreo de contactos se vuelve difícil en la mayoría de los países.

Si las medidas que mencioné anteriormente no funcionan (por varias razones), y el país se dirige a un 10% de positividad en las pruebas oficiales, el control sobre la propagación está a punto de perderse.

Simultáneamente, al llegar al 10%, un país debe hacer lo siguiente:

- Se mantendrán todas las medidas establecidas.
- Las escuelas deberían cerrar a nivel nacional.
- La capacidad de prueba aumentó a al menos 2500 pruebas / 1 mil. personas / día. 3.000 es mejor, pero bastante difícil de conseguir para la mayoría de los países.
- Bares, pubs, restaurantes, peluquerías y salones de manicura , otros no esenciales deben cerrar hasta que la positividad caiga nuevamente al 5% o más. Ni 2 semanas, ni 17 días, ni números arbitrarios que se les ocurran a algunos políticos.
- Todos los eventos y reuniones (incluidas las religiosas) deben suspenderse.
- Viajes internacionales y nacionales limitados a viajes esenciales únicamente.

Para comprender lo que significa un 10% de positividad, a 2500 pruebas / 1 mil. gente, usaré los Estados Unidos y la República Checa como ejemplos. Un país grande frente a un país pequeño, pero no tan pequeño como para perderse ciertos detalles (como grandes áreas urbanas, turismo, conexiones de viajes internacionales, etc.).

Tanto EE. UU. Como Chequia son capaces, en este momento, de realizar 3000 pruebas / 1 mil. personas / día, EE. UU. con 975.000 pruebas / día y Chequia con aproximadamente 30.000 pruebas / día.

Ahora especificaré la correlación entre la positividad de las pruebas oficiales y el número real de infectados, para la situación en la que estamos AHORA, y no en la primavera.

Con un 1% de positividad en las pruebas oficiales , el número real es un poco más alto. El rastreo de contactos no es un problema.

Al 3% , el número real es significativamente mayor, pero no el doble del número oficial de casos. El rastreo de contactos, siempre que el número de pruebas se aumente a 1500/1 mil./día no es un problema.

Al 5% , el número real de infectados es el doble o superior, siempre que el número de pruebas

alcanze los 2.000 / 1 mil. / día. Si es menor, el rastreo de contactos se convierte en un problema. Muchos casos pasan desapercibidos.

Al 10%, el número real es aproximadamente 3 veces mayor, siempre que el número de pruebas sea de 2500 a 3000/1 mil. / día. El rastreo de contactos se vuelve difícil para todos los países, sin importar de qué país sea.

Ahora, en el ejemplo de Estados Unidos y Chequia, cuando alcanzan el 10% de positividad en las pruebas oficiales, y las cifras reales.

Estados Unidos tendría 97,5 mil casos oficiales / día, Chequia 3000 casos / día. El número real de infectados rondaría los 300.000 en EE. UU. Y los 9.000 en Chequia.

Suponiendo un buen rastreo de contactos, asumiendo que las medidas requeridas están en su lugar y asumiendo que una gran parte de la población sí cumple, la tendencia se revertirá en 2 a 3 semanas.

Chequia no tomó las medidas necesarias cuando alcanzó los 3.000 casos / día (9.000 en realidad). Lo hicieron en casi 10k casos / día, y solo implementaron PARCIALMENTE las medidas que deberían tener implementadas.

Suponiendo un rastreo de contactos que sea capaz de rastrear TODOS los contactos de 3000 casos oficiales, y ese número suele ser 4-5 contactos / caso / 2 semanas, como números medios, Chequia sería capaz de rastrear hasta 15k personas, relacionado a esos 3.000 casos que encontraron.

Sin embargo, se perderán otros 6.000 casos de las pruebas, y esos contactos de 6.000 casos ascenderían a 24-30.000 personas, que Chequia no detectará ... porque son contactos de casos no detectados a través de pruebas oficiales.

Al 10% de positividad, asumiendo 3,000 pruebas / 1 mil. / día, un país, CUALQUIER país, el rastreo de contactos se vuelve irrelevante. La mayoría de las personas infectadas no se someten a pruebas y los contactos de los casos oficiales son significativamente menores que el número real de contactos.

No es de extrañar que Chequia no haya logrado detener su tendencia, porque las medidas que deberían haberse implementado con un 10% de positividad, apenas se implementaron con un 20% de positividad.

El umbral del 10% es el segundo más importante.

El 5% es cuando la tendencia PUEDE REVERTIRSE lo suficientemente rápido. Al 10%, la tendencia es básicamente imposible de revertir, sin las medidas necesarias, y CADA PAÍS que sea lo

suficientemente grande (más de 7-8 millones de personas) y tenga al menos un área urbana importante (1 millón o más), y no t implementar esas medidas, alcanzará el 15% de positividad en cuestión de semanas.

Al alcanzar el 15% de positividad, se pierde el control sobre la pandemia. Si las medidas están en su lugar, para cada umbral, y la prueba es de 3,000 / 1 mil. / día, con un buen rastreo de contactos, ningún país debería llegar nunca al 10%.

El problema es que la MAYORÍA de los países no tienen la capacidad para probar 3.000 / 1 mil. / día, y aquellos que lo han hecho, probablemente perderán el control del virus porque el rastreo de contactos se vuelve irrelevante.

¿Qué sucede con un 15% de positividad? ¿Se pueden revertir las cosas?

Sí, pueden, pero debe haber un BLOQUEO COMPLETO, todos los viajes deben detenerse, las escuelas cerradas, todos los servicios, pubs, restaurantes, gimnasios, tiendas, etc., cerrados, excepto los servicios esenciales, médicos, de seguridad, bomberos y tiendas de producción alimentaria y relacionadas con la alimentación.

Con un 15% de positividad, el número real de infectados es casi 4 veces mayor, la capacidad de prueba debería alcanzar 4.000 pruebas / 1 mil. personas / día (casi ningún país puede hacer esto en este momento), el rastreo de contactos debe maximizarse, e incluso si es casi irrelevante, marcará la diferencia, a largo plazo, bajo un bloqueo total.

Ahora no hay medias tintas. 15% de positividad es tiempo de bloqueo total. Cualquier otra medida solo pospondrá LIGERAMENTE alcanzar el 20% de positividad. Tal vez obtenga un par de días más, porque otra cosa que sucede con un 15% de positividad, y los bloqueos completos no están en su lugar, es que la propagación se vuelve exponencial.

El sistema médico comenzará a colapsar en muchos lugares, especialmente en las grandes áreas urbanas.

Para entender por qué las pruebas deben seguir el ritmo de la propagación, basta con mirar a Argentina. Estuvieron bajo un bloqueo suave durante 4 meses aproximadamente ... pero su capacidad de prueba apenas aumentó.

Alcanzaron un 50% o más de positividad, porque sus pruebas fueron prácticamente las mismas. Rastreo de contactos ... olvídale. Ya está perdido al 15%, está completamente perdido al 50%.

Decidieron deshacerse de los bloqueos, porque "no funcionó". Ofc no fue así, porque NO FUE un bloqueo.

Chile hizo un bloqueo adecuado ... y funcionó, siendo básicamente como Argentina en términos de pruebas y rastreo de contactos.

Con un 20% de positividad, independientemente del número de pruebas / día, el control sobre la propagación del virus se pierde totalmente. La única salida es un bloqueo total. De todos modos, debería establecerse un bloqueo total al 15%, pero incluso si el gobierno ELIGIÓ evitarlo esta vez, debería establecerse al 20%, independientemente.

Entonces, ¿cuándo un país perderá totalmente el control sobre la epidemia?

Al 20% .

Al 20%, no importa cuántas personas pruebes. Puede ser 10 o 100.000.000. No cambia nada.

El sistema médico colapsará al 20%.

TÉCNICAMENTE en su punto máximo , un sistema médico colapsa cuando todos los hospitales están llenos. Si queremos hablar de tecnicismos, ningún sistema médico NUNCA colapsará. Siempre habrá algunas camas libres en algún pueblo abandonado por Dios.

Pero si queremos hablar de la realidad, en el momento en que un país tiene sus hospitales UCI llenos, en las principales zonas urbanas, su sistema médico SE COLAPSA.

El personal médico solo puede atender, ADECUADAMENTE, a un número determinado de pacientes. Cuando se pasa ese número, el hospital en el asunto ESTÁ COLAPSADO.

No somos robots. Solo podemos hacer mucho. Y bajo presión constante, el personal médico se agrietará, algunos se enfermarán, algunos hospitales tendrán brotes y cierran, etc. etc. ¿

Cuándo preocuparse?

¿Cuándo la positividad alcanza el 10%?

¿Cuándo saber que las cosas están a punto de estallar?

Cuando la positividad alcanza el 15%.

¿Cuándo prepararse para lo peor?

No más tarde, cuando la positividad alcance el 20%.

Cada uno puede mirar su propio país. Las pruebas, la positividad, las medidas y sacar su propia conclusión.

Lo que veo ahora en Europa es que a finales de esta semana, aproximadamente la mitad de Europa perderá el control de la pandemia y la otra mitad lo perderá a finales de este mes.

Las cosas van mal ahora ... espera hasta la semana que viene.

Y si tienes "suerte" de vivir hasta la semana que viene ... solo espera y mira lo que viene una vez que llegue noviembre, porque ellos, los gobiernos, TPTB, las élites, los reptiles, quienquiera que creas que nos gobierna, ELEGIRON POSTPONE FULL LOCK -DOWNS hasta un 30% de positividad, en la ESPERANZA de que no llegará, o si llega, empezará a hundirse y la economía se salvará.

Están equivocados. No se detendrá en el 30%, no disminuirá, los sistemas médicos colapsarán, la sociedad comenzará a resquebrajarse ... y la economía TODAVÍA NO SERÁ SALVADA.