

**VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD POR PROCESOS ATRIBUIBLES A ALTAS TEMPERATURAS**

**PROVINCIA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FECHA DE NOTIFICACIÓN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sexo** hombre  mujer  **Edad**  **Profesión…………………………………………………….**  **Localidad de residencia…………………………………..** | **ATENDIDO EN**   1. Servicio de Atención Primaria 2. Hospital 3. Emergencias Sanitarias 4. Otro centro o lugar   **Especificar** el centro o lugar de atención  ………………………………………………………………. | | |
| **DIAGNÓSTICO – CIE-10 (DEFUNCIÓN)**  **Exposición al calor natural excesivo SI**  **NO**  Golpe de calor e insolación  Sincope de calor/colapso por calor  Calambres de calor  Agotamiento por calor – postración por depleción hídrica  Agotamiento por calor – debido a depleción salina exclusiva o asociada a depleción hídrica  Agotamiento por calor sin especificar  Fatiga por calor, transitoria  Edema por calor  Otros efectos especificados del calor  Sin especificar | | | |
|  | |  |  |
| **INGRESO NO**  **SI**  **FECHA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **SERVICIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Presencia al ingreso de:  **Hipertermia** Si  No  **Deshidratación** Si  No  **Hiponatramia** Si  No | | **FACTORES DE RIESGO INDIVIDUAL (2)**  **SI**  **NO**  En caso afirmativo especificar proceso:  1 Renal ……………………………………………………..  2 Cardiovascular …………………………………………..  3 Crónicas …………………………………………………..  4 Respiratoria ………………………………………………..  5 Mentales …………………………………………………..  Otras ……………………………………………………… | |
| **FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL O SOCIAL(1) NO**  **SI**  Actividad laboral (especificar): ……………………………………………………………………………………………………..  Actividad lúdico/deportiva (especificar) …………………………………………………………………………………………….  Otras (ambiental/social) (especificar) ……………………………………………………………………………………………….. | | | |
| **FALLECIMIENTO**  Fecha fallecimiento:  Localidad del fallecimiento………………………………  Causa inmediata ……………………………………………………………………………………………………………………………..  Causas intermedias ………………………………………………………………………………………………………………………...  Causa inicial o fundamental …………………………………………………………………………………………………………………  Otros procesos contribuyentes …………………………………………………………………………………………………………….... | | | |

***Exposición:*** *Presencia de factor de riesgo ambiental o social (por ejemplo, personas que viven solas, en la calle y/o en condiciones desfavorables, ausencia de climatización y viviendas difíciles de refrigerar, exposición excesiva al calor por razones laborales (trabajo manual en el exterior o que exigen un elevado contacto con ambientes calurosos), deportivas (deportes de gran intensidad física) o de ocio, exposición continuada durante varios días a elevadas temperaturas que se mantienen por la noche).*

2 ***Factores de riesgo individuales*** *tales como enfermedades cardiovasculares, respiratorias y mentales (demencias, Parkinson, Alzheimer,…); enfermedades crónicas (diabetes mellitus, obesidad mórbida,…); tratamientos médicos (diuréticos, neurolépticos, anticolinérgicos y tranquilizantes); trastornos de la memoria, dificultades de comprensión o de orientación o poca autonomía en la vida cotidiana; Enfermedad aguda durante episodio de temperatura excesiva; consumo de alcohol y otras drogas.*

**SISTEMA DE INFORMACIÓN SOBRE LAS REPERCUSIONES EN LA SALUD ATRIBUIBLES A ALTAS TEMPERATURAS (MORTALIDAD)**

***Variables***

* **Provincia** – provincia donde se ha producido el fallecimiento.
* **Fecha de notificación** – día/mes/año.
* **Sexo** – especificar si es hombre o mujer.
* **Edad** – se consignará la edad en años cumplidos.
* **Profesión** – indicar la profesión del fallecido.
* **Localidad de residencia**- Localidad donde reside el fallecido.
* **Atendido en** – lugar donde se realiza la asistencia del fallecido. Especificar el Centro o lugar donde se atiende al fallecido.
* **Diagnóstico (Mortalidad)** – se codificara el proceso que da lugar al fallecimiento de acuerdo a la CIE-10 (códigos T67.0 al T67.9) del Cap.19 LESIONES TRAUMÁTICAS, ENVENENAMIENTOS Y OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSAS EXTERNAS y se añadirá el código X30 Exposición al calor natural excesivo correspondiente al Cap.20 CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD.
* **Ingreso** – En caso de ingreso hospitalario se especificará la fecha del mismo, el Servicio de ingreso hospitalario y la presencia o no al ingreso de hipertermia, deshidratación e hiponatremia.
* **Factores de riesgo individual** – se consignarán las patologías previas que pudieran relacionarse con una proceso atribuible a temperaturas elevadas que originó la muerte (Ejemplo: cardiovascular, respiratoria, mental, enfermedades crónicas como diabetes u obesidad, tratamientos médicos como diuréticos, neurolépticos, anticolinérgicos y tranquilizantes; trastornos de la memoria, dificultades de comprensión o de orientación o poca autonomía en la vida cotidiana; Enfermedad aguda durante episodio de temperatura excesiva; consumo de alcohol y otras drogas.
* **Factores de riesgo ambiental o social** – hace referencia a las actividades que pudieran favorecer la aparición de patología asociada a temperaturas elevadas (actividades deportivas o laborales …).
* **Fallecimiento** – se consignará el fallecimiento, la fecha, la localidad y la causa del mismo, según lo requerido en el Plan Nacional de actuaciones preventivas frente a los efectos del exceso de temperatura sobre la salud.