



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Sanidad
Dirección General de Salud Pública e Investigación,
Desarrollo e Innovación

**SISTEMA DE INFORMACIÓN
SOBRE LAS REPERCUSIONES
EN LA SALUD DE LAS
TEMPERATURAS ELEVADAS
DE CASTILLA Y LEÓN**

INFORME VERANO 2010

**Observatorio de Salud Pública
Septiembre 2010**



La vigilancia de las repercusiones sobre la salud de las temperaturas elevadas se encuadra en las medidas previstas por la Junta de Castilla y León ante episodios de ola de calor que pudieran afectar a las personas y al medio ambiente (“Guía de respuesta ante el riesgo de olas de calor” del Plan Territorial de Protección Civil de Castilla y León) y en el Plan Nacional de Actuaciones Preventivas de los efectos del exceso de temperaturas sobre la salud, coordinado por el Ministerio de Sanidad y Política Social.

El sistema de información sobre las repercusiones en la salud de las temperaturas elevadas de Castilla y León ha estado activo desde el **1 de junio al 15 de septiembre** proporcionando información sobre la asistencia sanitaria debida al aumento excesivo de las temperaturas, así como el posible incremento de la mortalidad por esta circunstancia.

El sistema recibe información de diferentes fuentes: la Gerencia de Emergencias Sanitarias, la Dirección General de Asistencia Sanitaria (Atención Primaria y Especializada) y los Servicios Territoriales de Sanidad y Bienestar Social de la Consejería de Sanidad (asistencias que notifican los centros sanitarios no adscritos a Sacyl, incluido el ámbito de la Salud Laboral).

Durante el periodo de vigilancia la información se ha recogido semanalmente, de lunes a domingo y el martes de la semana siguiente las fuentes de información enviaban los datos al Observatorio de Salud Pública, dónde se realizaba la revisión de los datos recibidos, su depuración, la petición de datos ausentes, el análisis conjunto de los datos y los informes mensuales de junio, julio y agosto.

Demanda asistencial

En el periodo de vigilancia se han registrado 99 asistencias sanitarias debidas al aumento excesivo de las temperaturas en 96 pacientes, ya que en una ocasión se notificó la asistencia de un mismo paciente por tres fuentes de información diferentes y en otra por dos fuentes.



La distribución temporal de las asistencias durante el periodo de vigencia del sistema de información se presenta en la tabla 1. Destaca el elevado número de notificaciones realizadas en el mes de julio.

Mes	Semana	Nº Asistencias	
		semanales	mensuales
Junio	1 - 6 jun	6	13
	7 - 13 jun	1	
	14 - 20 jun	0	
	21 - 27 jun	6	
Julio	28 jun – 4 jul	9	65
	5 - 11 jul	30	
	12 - 18 jul	8	
	19 - 25 jul	10	
	26 jul - 1 ago	9	
Agosto	2 - 8 ago	3	17
	9 - 15 ago	4	
	16 - 22 ago	7	
	23 - 29 ago	3	
Septiembre	30 ago - 5 sept	1	3
	6 - 12 sept	2	
	13 - 15 sept	0	
1 Junio – 15 Septiembre		99	

Tabla 1 – Distribución temporal de las asistencias sanitarias. Verano 2010.

La Gerencia de Emergencias Sanitarias ha notificado 45 asistencias, Atención Primaria y Especializada 50 (18 y 32 respectivamente) y los Servicios Territoriales de Sanidad y Bienestar Social 4. En la tabla 2 se presenta su distribución por semana de vigilancia y fuente declarante.



Junta de Castilla y León

Consejería de Sanidad
Dirección General de Salud Pública e Investigación,
Desarrollo e Innovación

Semana	Gerencia de Emergencias Sanitarias	A. Primaria y Especializada	Sº T. Sanidad y B. S.	Total
	<i>Nº Asistencias</i>	<i>Nº Asistencias</i>	<i>Nº Asistencias</i>	<i>Nº Asistencias</i>
1 - 6 jun	4	2	0	6
7 - 13 jun	1	0	0	1
14 - 20 jun	0	0	0	0
21 - 27 jun	4	2	0	6
28 jun – 4 jul	5	4	0	9
5 - 11 jul	9	18	3	30
12 - 18 jul	3	5	0	8
19 - 25 jul	2	8	0	10
26 jul - 1 ago	4	4	1	9
2 - 8 ago	1	3	0	4
9 - 15 ago	3	0	0	3
16 - 22 ago	5	2	0	7
23 - 29 ago	3	0	0	3
30 ago - 5 sept	0	1	0	1
6 - 12 sept	1	1	0	2
13 - 15 sept	0	0	0	0
TOTAL	45	50	4	99

Tabla 2 – Asistencias sanitarias comunicadas por semana de vigilancia y fuente declarante. Verano 2010.

La Dirección General de Asistencia Sanitaria comunicó el mayor porcentaje de asistencias (50,51%) (gráfico 1). Se observa un ligero aumento de las asistencias notificadas por los Servicios Territoriales de Sanidad y Bienestar Social respecto al año 2009 (4,04% vs. 3,30%).



Junta de Castilla y León

Consejería de Sanidad
Dirección General de Salud Pública e Investigación,
Desarrollo e Innovación

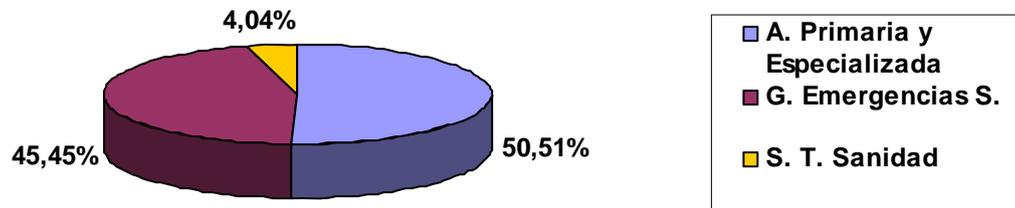


Gráfico 1 – Distribución porcentual de las asistencias según fuente informante. Verano 2010.

Las provincias que más asistencias han notificado han sido Valladolid con 20 (20,20%) seguida de Ávila con 18 (18,20%) y la provincia que menos Soria con 2 (2,00%). En el gráfico 2 puede observarse esta distribución.

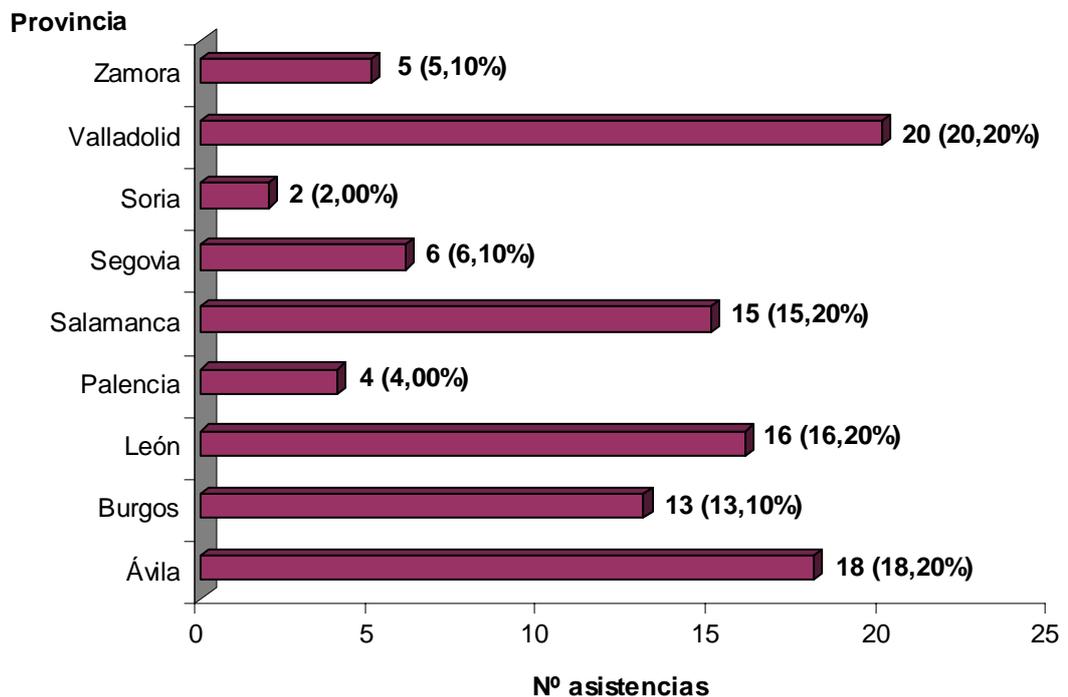


Gráfico 2 – Distribución de las asistencias sanitarias por provincia. Verano 2010.



Descripción de los pacientes atendidos

Se han atendido en total 96 personas, 56 hombres (58,33%) y 40 mujeres (41,67%). La edad media de los pacientes atendidos ha sido de 53,67 años con un rango de edad de 10 a 95 años. En la tabla 3 se presenta la distribución de la edad de los pacientes atendidos según sexo.

	Hombres	Mujeres	Total
Edad media (DE) (años)	54,87 (23,94)	52,84 (20,25)	53,67 (21,73)
Rango de edad (años)	10 a 83	14 a 95	10 a 95

DE: Desviación Estándar

Tabla 3 – Edad media (DE) y Rango de edad de los casos atendidos y por sexo. Verano 2010.

El diagnóstico más frecuente fue “Golpe de calor e insolación” que se realizó en el 31,30% de los pacientes asistidos. No hubo ningún diagnóstico de los códigos 992.1 Síncope por calor, 992.6 Fatiga por calor, transitoria y 992.7 Edema de calor. El 94% de los diagnóstico menos específicos (992.8 Otros efectos especificados del calor y 992.8 Sin especificar) fueron notificados por la Gerencia de Emergencias Sanitarias. La tabla 4 presenta la distribución de los diagnósticos por sexo.

Diagnóstico (CIE-9)	Hombres	Mujeres	Total	
			N	%
992.0 Golpe de calor e insolación	19	11	30	31,30
992.1 Síncope de calor/colapso por calor	15	9	24	25,00
992.3 Agotamiento por calor, ahidrótico	2	1	3	3,10
992.4 Agotamiento por calor por depleción salina	1	1	2	2,10
992.5 Agotamiento por calor sin especificar	3	3	6	6,30
992.8 Otros efectos especificados del calor	12	12	24	25,00
992.9 Sin especificar	4	3	7	7,30
Total	56	40	96	100

Tabla 4 – Distribución de los diagnósticos por sexo. Verano 2010.



Se registró patología previa en 27 casos (28,00%), la mayoría de ella relacionada con enfermedades cardiovasculares (16 registros) o neuropsiquiátricas (5 registros). En 27 casos (28,13%) se notificó específicamente la ausencia de patología previa.

En 31 casos (32,29%) se comunicó una causa favorecedora, siendo la más frecuente la exposición prolongada al sol (41,94%). En el gráfico 3 se presentan las causas favorecedoras más frecuentes registradas.

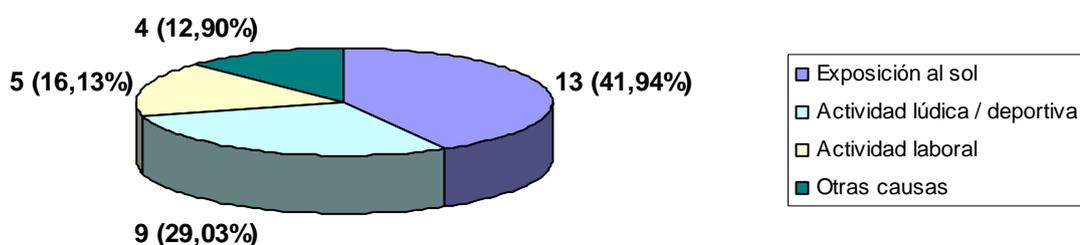


Gráfico 3 – Distribución de las causas favorecedoras en los casos atendidos. Verano 2010.

La Gerencia de Emergencias Sanitarias derivó a un centro hospitalario para su asistencia a 24 de los 43 pacientes atendidos (55,81%). De las 18 asistencias realizadas en Atención Primaria se derivaron al hospital 8 pacientes (44,44%) y también fueron derivados a un hospital 3 de los 4 pacientes comunicados por los Servicio Territoriales de Sanidad y Bienestar Social (75,00%). Sólo 5 de los 31 pacientes notificados por Atención Especializada requirieron ingreso (16,13%). En total se han registrado 40 ingresos en un centro hospitalario (41,67% de los pacientes) que evolucionaron favorablemente y no se ha notificado ningún fallecimiento por causas relacionadas con la exposición a temperaturas elevadas.

Respecto al sistema de monitorización diaria de la mortalidad del Instituto de Salud Carlos III, durante el mes de junio no se ha recibido del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, ninguna señal de alerta que indique un exceso de mortalidad que pueda estar asociado a altas temperaturas.



Análisis de la información

En primer lugar hay que señalar que en Castilla y León el verano 2010 ha resultado ser cálido, con temperaturas medias que superaron en menos de +1^o C los valores medios normales (periodo de referencia 1971-2000). Las elevadas temperaturas medias del verano se produjeron no tanto por la ocurrencia de grandes olas de calor sino por la gran persistencia, a lo largo de los meses de julio y agosto, de las condiciones de tiempo estable y caluroso.

En el mes de junio, a diferencia de los meses posteriores, se registraron temperaturas normales o ligeramente más frías de lo normal en las regiones del interior peninsular.

El mes de julio resultó muy cálido en toda España, con temperaturas medias que superaron en 2,1^o C sus valores normales y siendo en conjunto el segundo mes de julio más cálido desde 1970. Respecto a las temperaturas alcanzadas en Castilla y León en dicho mes, el día 7 la provincia de Segovia y el día 8 las provincias de Ávila, Segovia y Zamora sobrepasaron las temperaturas umbrales máximas y mínimas establecidas para esas provincias (Nivel 1).

El mes de agosto fue cálido en Castilla y León con anomalías térmicas por debajo de +1^oC. El día 9 en las provincias de Salamanca y Zamora y el 22 en las de Segovia y Zamora se sobrepasaron las temperaturas umbrales máximas y mínimas (Nivel 1). Además durante julio y agosto se han registrado en la mayoría de las provincias periodos en los que se han sobrepasado exclusivamente los umbrales de las temperaturas máximas, sin alcanzar por tanto los límites de alerta.

En el seguimiento continuo de las temperaturas y las asistencias notificadas se ha observado, en general, la coincidencia entre la demanda asistencial y los días en los que se registraron las temperaturas más elevadas (gráfico 4).

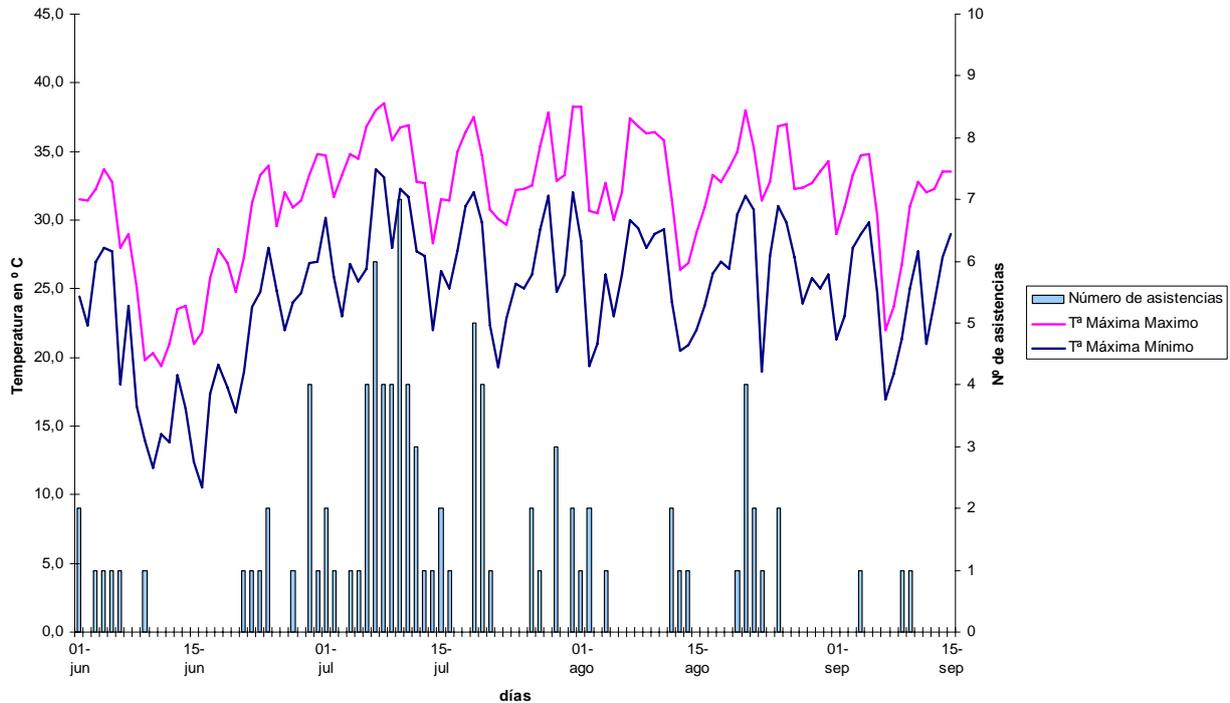


Gráfico 4 – Distribución temporal de las temperaturas máximas y de las asistencias en Castilla y León. Verano 2010.

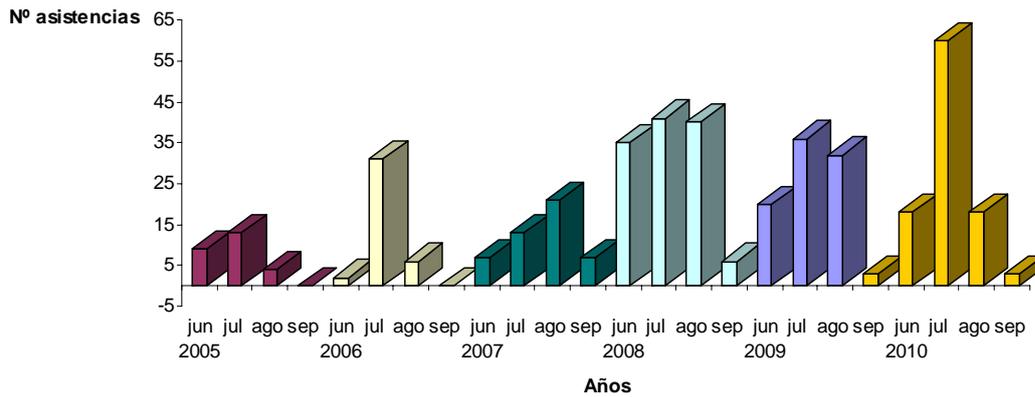
Al comparar la demanda asistencial por patologías relacionadas con el aumento de las temperaturas notificada en este verano con la registrada en los años previos, observamos un importante aumento en relación a la demanda de los años 2005 a 2007, un descenso del 19% respecto a 2008 y un ligero aumento (9% más de notificaciones) respecto a 2009. En el mes de julio de 2010 se comunicó el mayor número mensual de asistencias (60) desde el inicio del sistema de información, siendo el porcentaje de notificaciones por cada una de las fuentes informantes de este año similar al del 2009.

La evolución de las asistencias desde el comienzo del sistema de información puede verse en la gráfica 4.



Junta de Castilla y León

Consejería de Sanidad
Dirección General de Salud Pública e Investigación,
Desarrollo e Innovación



Gráfica 4 – Asistencias sanitarias notificadas en el periodo 2005-2010.