



PATOLOGIA RELACIONADA CON ALTAS TEMPERATURAS, ASTURIAS 1996-2013

Eva García Fernández¹, M^a del Pilar Alonso Vigil¹, Mario Margolles Martins¹
 1 Consejería de Sanidad, Asturias

ANTECEDENTES

Las altas temperaturas del verano de 2003 tuvieron como consecuencia un aumento de la morbimortalidad en Europa y pusieron en evidencia la necesidad de mejorar la información y coordinación entre administraciones para prevenir y disminuir los efectos negativos de futuras olas de calor. Desde 2004, se pone en marcha el **Plan de Prevención de Altas Temperaturas**, sistema de vigilancia para dar atención adecuada cuando hay exceso de calor, sobre todo, a los colectivos más vulnerables.

OBJETIVO

Analizar la situación y la notificación de la patología por exposición al calor en Asturias entre 1996-2013.

METODOLOGIA

- Estudio descriptivo
- Análisis clínico-epidemiológico y de la notificación
- **Fuentes:**
 - ✓ CMBD: búsqueda activa de altas hospitalarias con diagnóstico CIE-9 MC en "C1": 992 (992.0 - 992.9): revisados 36, descartados: 11. Total: 25
 - ✓ Registro de mortalidad del Principado de Asturias: 4, menos 1 detectado también por CMBD: 3
 - ✓ Notificación de personal sanitario del SNS: 10, menos 2 detectados también por CMBD: 8
- **Ambito:** Asturias, 1996-2013

RESULTADOS

DATOS SOBRE TEMPERATURA

T^a umbrales: 33°C/20°C

Una alerta nivel 1 por altas T^a: julio de 2006

Promedio T^a media:

1996-2003: 18,2 °C

2004-2013: 18,3 °C

INCIDENCIA

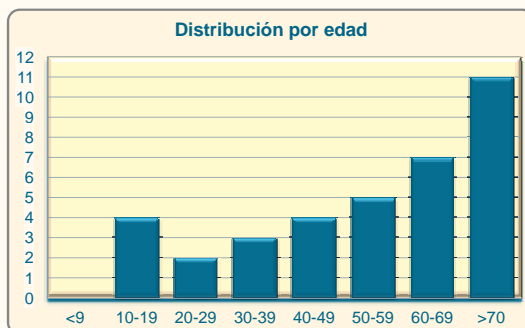
Casos totales: 36

Tasa media de incidencia anual:

(1996-2003): 0,93/10⁶

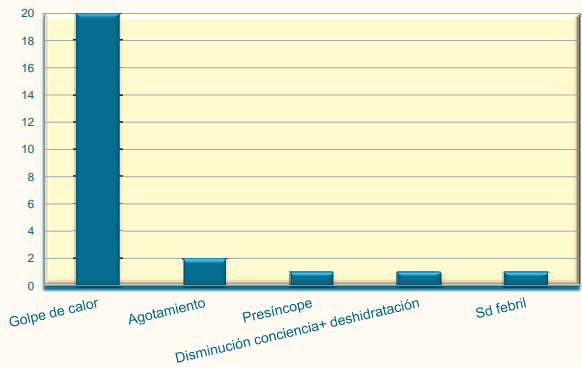
(2004-2013): 2,51/10⁶

RESULTADOS CMBD+RMPA+NOTIFICACION

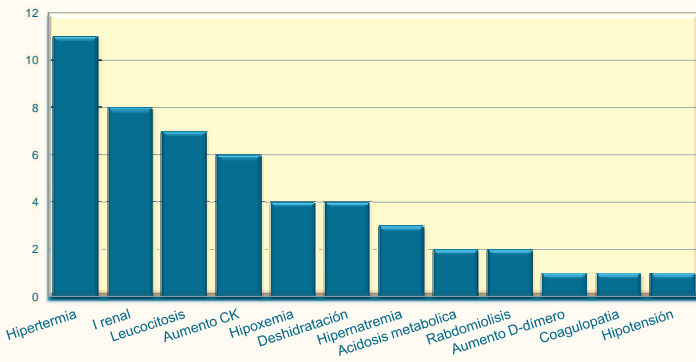


RESULTADOS CASOS CMBD

Diagnóstico (CMBD 1996-2013)



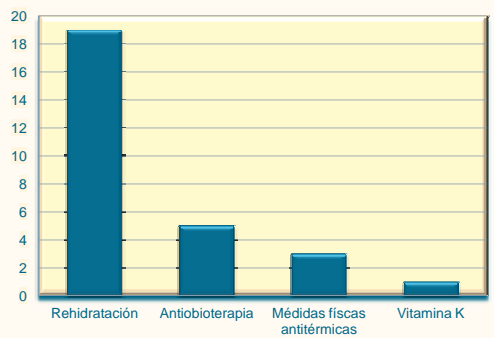
Signos clínicos (CMBD 2004-2013)



CMBD: 2004-2013

Fuera período plan: 20%

Tratamiento (CMBD 2004-2013)



CMBD 2004-2013

FACTOR DESENCADENANTE	PATOLOGIA CRONICA	Nº DE CASOS
Exposición al sol y actividad deportiva	No	5
Exposición al sol y actividad laboral (escombrera)	No	1
Exposición al sol	No	2
Exposición al sol	Si	9
Exposición al sol y actividad física	Si	1
Ambiente cerrado a alta temperatura	Si (mental)	1



RESULTADOS NOTIFICACION

DATOS CASOS NOTIFICADOS 2004-2013								
AÑO	NOTIFICADOR	F_NOT	SEXO	EDAD	TMAX	TMIN	C1	DIAGNOSTICO LITERAL
2004	Ingreso hospitalario	23/06/2004	V	51	??	??	Otro	Crisis comicial 2ª deprivación alcohólica y farmacológica
	Ingreso hospitalario	16/08/2004	V	20	??	??	Otro	Sd febril probablemente vírico
2010	Urgencias hospitalarias	10/07/2010	V	84	27,3	16,8		Sd confusional. Deshidratación
	Urgencias hospitalarias	31/07/2010	V	69	21,3	16,5		Síncope por calor
	Ingreso hospitalario	16/08/2010	V	79	23,3	11,4	992.0	Golpe de calor
	Ingreso hospitalario	20/08/2010	V	36	23,3	11,4	992.0	Golpe de calor
	Urgencias hospitalarias	21/08/2010	M	43	30,9	16,7		Síncope por calor
2011	Urgencias hospitalarias	26/06/2011	V	61	32,4	19,8		Síncope por calor
	Urgencias hospitalarias	31/07/2011	V	67	24,4	14,7		Mareo por calor
	Urgencias hospitalarias	26/06/2011	V	78	32,4	19,8	992.8	Otros efectos especificador del calor

DATOS RMPA 1991-2013					
AÑO	F_DEF	SEXO	EDAD	CÓDIGO	DIAGNOSTICO LITERAL
1994	27/06/1994	V	45	E9009	Calor excesivo de origen no especificado
1998	09/09/1998	V	71	E9009	Calor excesivo debido a condición climática
2003	16/06/2004	V	16	X309	Exposición al calor natural excesivo, lugar no especificado
2004	21/07/2004	M	58	X309	Exposición al calor natural excesivo, lugar no especificado
2012	27/08/2012	V	50	X309	Exposición al calor natural excesivo, lugar no especificado

RESULTADOS RMPA



CONCLUSIONES

- Aproximación a la situación de los eventos patológicos por exposición al calor en nuestro entorno, sobre todo de casos graves, ya que son captados fundamentalmente a través de CMBD, y por lo tanto, los que han precisado hospitalización
- Es preciso mejorar la notificación:
 - ✓ Para aumentar el conocimiento global de la patología producida por las altas temperaturas, ya que hay casos que son atendidos en atención primaria o urgencias hospitalarias
 - ✓ Para obtener la información de forma más inmediata
- Sería conveniente evaluar la difusión de las recomendaciones a adoptar ante la exposición al calor, sobre todo, a los colectivos más vulnerables