



208 - PATOLOGÍA ASOCIADA A TEMPERATURAS EXTREMAS EN NAVARRA

I. Iniesta, E. Miqueleiz, A. Aguilar, N. Álvarez, I. Prieto, I. Bautista

Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra ISPLN; Instituto de Investigación de Navarra IdisNa; Universidad Pública de Navarra UPNA; Servicio Navarro de Salud.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El impacto de las temperaturas extremas, tanto por calor o frío, en la salud de la población es una realidad evidenciada, de manera indirecta agravando enfermedades crónicas y de manera directa por patologías asociadas a temperaturas extremas. El objetivo se centra en describir la patología provocada directamente por las temperaturas extremas.

Métodos: Se analizan las patologías más frecuentes asociadas temperaturas extremas: golpe de calor, hipotermia, congelación y reacciones dermatológicas, en el periodo 2022 a 2025. Los datos proceden del registro de patología asociada a frío y calor, realizado en Navarra en el marco de los Planes contra temperaturas extremas, cuyas fuentes de datos son sistemas de información hospitalarios y de atención primaria, registro de mortalidad y declaración directa de profesionales que han atendido los casos. Se recogen variables sanitarias y sociodemográficas, así como características del episodio concreto.

Resultados: En la patología asociada al frío se vigilan reacciones dermatológicas y casos de hipotermia y congelación; dentro de las dermatológicas las más frecuentes son dermatitis, prurito y sabañones, con una frecuencia media de 230 casos al año, destaca la acumulación de casos en los grupos de edades comprendidos entre los 19 y los 60 años. Por otro lado, en hipotermias y congelaciones, se observa una baja incidencia de casos; entre 3 y 8 casos anuales. La frecuencia media es mayor en hombres (59%) que en mujeres (41%), y en el rango de edad de 40 a 60 años. Las circunstancias de riesgo más frecuentes son: ocio en calle, personas en situación de calle o infravivienda sobre todo en cuanto a la climatización. La mayoría de los casos tienen factores de vulnerabilidad como bajos recursos económicos, vivir en la calle, enolismo o padecer enfermedades crónicas. En el periodo estudiado hay 525 casos de patología asociada a calor, principalmente golpe de calor, 64,4% en hombres y 35,6% en mujeres, el mayor porcentaje (39%) se da en el grupo de 36 a 64 años, seguido de mayores de 65 años (29,9%). Las actividades de riesgo son en primer lugar ocio exterior sin ejercicio físico (38,4%) como paseos, trabajo no laboral en campo, estancia en piscina, seguido de actividad laboral (29,1%) y ejercicio físico (21%).

Conclusiones/Recomendaciones: La vigilancia epidemiológica permite conocer las características de la morbilidad asociada a temperaturas extremas, lo que facilita la instauración de planes preventivos y de promoción de la salud, y dirigir las intervenciones hacia población en situación de vulnerabilidad y/o actividades de mayor riesgo.