

EMBARGADA HASTA EL 20 DE MAYO DE 2020 11.00 H CEST

## En España las altas temperaturas ya son más letales que el frío para las personas con enfermedades respiratorias

*Las mujeres y las personas de edad avanzada son los colectivos más vulnerables al calor*

**Barcelona, 20 de mayo, 2020.-** Investigadores del Instituto de Salud Global de Barcelona (ISGlobal), centro impulsado por la Fundación "la Caixa", han analizado las muertes vinculadas a **enfermedades respiratorias en España desde el año 1980 hasta 2016**. De acuerdo con los resultados del estudio, basado en los datos de **más de 1,3 millones de defunciones**, las muertes por afecciones respiratorias atribuidas a las temperaturas han pasado de producirse de manera mayoritaria durante los períodos más fríos del año a hacerlo en las **épocas más calurosas**. Según los investigadores, esta reducción de la mortalidad en invierno no se debería al aumento de las temperaturas ocasionado por el calentamiento global, sino a nuestra **adaptación a las temperaturas más bajas**.

Publicado en la revista *Nature Communications*, el estudio contempla los datos diarios de 48 provincias españolas relativos a temperatura y a muertes por enfermedades respiratorias clasificadas según sexo, grupo de edad y residencia. El análisis desvela que la proporción de muertes por enfermedades respiratorias **en los meses más fríos se ha reducido en promedio un 16,5 % por década**, mientras que **el porcentaje de muertes por enfermedad respiratoria durante las épocas calurosas se ha mantenido relativamente estable** a lo largo de los 37 años de estudio. Concretamente, las muertes por enfermedades respiratorias vinculadas a la temperatura han pasado de ser más frecuentes en los meses de enero y diciembre a alcanzar su **pico durante los meses de julio y agosto**.

“Hace dos o tres décadas, las enfermedades respiratorias causadas por las bajas temperaturas representaban un riesgo adicional de muerte en España”, afirma **Hicham Achebak**, primer autor del estudio e investigador de ISGlobal y del Centro de Estudios Demográficos (CED) de la Universidad Autónoma de Barcelona. “Esta investigación demuestra que los riesgos han ido desapareciendo progresivamente, por lo que, gracias a medidas adaptativas como el mayor uso de la calefacción o las mejoras en el tratamiento de la morbilidad respiratoria, **la mortalidad por enfermedades respiratorias ya no depende del frío**. Se trata de una completa **reversión de la estacionalidad de la mortalidad**.”

Pese a que los resultados reflejan este cambio para todos los sexos y edades, **existen diferencias** entre los distintos grupos. Así, la **vulnerabilidad al calor es mayor para las mujeres** que para los hombres y aumenta con la edad. Por el contrario, los efectos del frío son menores para las mujeres que para los hombres y disminuyen con la edad, aunque en este caso las diferencias entre grupos son mucho menos notables. “Durante los años más recientes de nuestro estudio, las diferencias en el riesgo de mortalidad ante temperaturas frías son casi imperceptibles entre los distintos grupos, mientras que sí son significativas en verano”, señala **Joan Ballester**, coautor del estudio e investigador de ISGlobal. “Estas observaciones reflejan un **proceso notorio de adaptación al frío, pero no al calor**”.

## Cambio climático y políticas de salud

El cambio climático ejerce numerosos impactos sobre la salud de las personas. Las temperaturas extremas, por ejemplo, se correlacionan con **enfermedades cardiovasculares y respiratorias**. “Este estudio apunta a que la disminución de días fríos debido al calentamiento global en las próximas décadas **no contribuirá a una reducción de la mortalidad por enfermedades respiratorias**”, comenta **Achebak**.

“Las muertes atribuibles al calor y al frío son consecuencia de una combinación entre la exposición a las temperaturas y la vulnerabilidad de la población”, comenta **Ballester**. Y concluye: “Para reducir la vulnerabilidad de las personas tal vez sea necesario aplicar políticas vinculadas al desarrollo socioeconómico, como la **mejora de los servicios de salud**”.

## Referencia

HichamAchebak, DanielDevolder, Vijendra Ingole, JoanBallester. *Reversal of the seasonality of temperature-attributable mortality from respiratory diseases in Spain*. Nature Communications, May 2020. DOI: 10.1038/s41467-020-16273-x

## Sobre ISGlobal

El Instituto de Salud Global de Barcelona (ISGlobal) es el fruto de una innovadora alianza entre la Fundación “la Caixa” e instituciones académicas y gubernamentales para contribuir al esfuerzo de la comunidad internacional con el objetivo de afrontar los retos de la salud en un mundo globalizado. ISGlobal consolida un nodo de excelencia basado en la investigación y la asistencia médica que tiene su origen en los ámbitos hospitalario (Hospital Clínic y Parc de Salut MAR) y académico (Universidad de Barcelona y Universitat Pompeu Fabra). Su modelo de trabajo apuesta por la traslación del conocimiento generado por la ciencia a través de las áreas de Formación y Análisis y Desarrollo Global. ISGlobal está acreditado como “Centro de Excelencia Severo Ochoa” y es miembro del Programa CERCA de la Generalitat de Catalunya.

## Prensa ISGlobal

Carol Pozo

[carolina.pozo@isglobal.org](mailto:carolina.pozo@isglobal.org)

669 877 850

Pau Rubio

[pau.rubio@isglobal.org](mailto:pau.rubio@isglobal.org)

696 912 841

Una iniciativa de:

