Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S90

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

2129 - EFECTO DE LAS OLAS DE CALOR EXTREMO SOBRE LA MORBILIDAD Y LOS INGRESOS HOSPITALARIOS EN UNA CIUDAD DEL MEDITERRÁNEO OCCIDENTAL

Andreu Bujosa Mateu, *María Villalonga Comas, Lluis Planas Bibiloni, Manuel Díaz Cañestro, Jaume Orfila Timoner y Javier Murillas Angoiti*

Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca, España.

Resumen

Objetivos: El cambio climático está provocando un aumento de eventos meteorológicos extremos, entre ellos, de las olas de calor. El efecto de las olas de calor en la mortalidad es conocida, pero la evidencia actual respecto a la morbilidad es limitada. El objetivo de este trabajo es determinar las consecuencias de estos eventos en términos de morbilidad, ingresos urgentes o admisiones en urgencias; e identificar las patologías y factores sociodemográficos más asociados.

Métodos: Obtuvimos los datos diarios de ingresos urgentes totales, ingresos en unidades de críticos, admisiones en urgencias e ingresos diagnóstico-específicos del Hospital Universitario de Son Espases entre el 1 de enero de 2005 y el 31 de diciembre de 2021. Definimos ola de calor (HW) como el periodo ≥ 2 días con Tmáx ≥ 35 ºC, incluyendo un *lag effect* de 7 días (7º inclusive). Realizamos un análisis GLM ajustado a una regresión de quasi-Poisson para estimar el RR (IC95%) de ingreso hospitalario asociado a HW.

Resultados: Objetivamos un aumento estadísticamente significativo durante HW del riesgo de ingresos urgentes totales (RR 1,06; IC95% 1-1,12), admisiones en urgencias (RR 1,12; IC95% 1,07-1,18), ingresos por ictus isquémico (RR 1,26; IC95% 1,02-1,54), daño renal agudo (RR 1,67; IC95% 1,16-2,35) y golpe de calor (RR 18,73, IC95% 6,48-45,83). Los factores sociodemográficos asociados a un incremento de los ingresos durante HW fueron el género masculino con un RR de 1,09 (IC95% 1,02-1,16) y la edad entre 15 y 65 años con un RR 1,09; (IC95% 1,02-1,16).

Discusión: Se observa un incremento en el número de hospitalizaciones por golpe de calor y daño renal agudo, pero también se aprecia un incremento significativo de los ingresos por ictus isquémico y una tendencia a un incremento de los ingresos por tromboembolismo pulmonar, que orientaría a un efecto de las olas de calor sobre la morbilidad cardiovascular. En contra de esto, no encontramos un incremento en los ingresos por cardiopatía isquémica ni insuficiencia cardiaca que podría explicarse por un incremento en la mortalidad ambulatoria por estas enfermedades que explicaría el descenso de los ingresos por esos motivos, lo que se conoce como “efecto cosecha”. En cuanto a los factores sociodemográficos, aunque está descrito que las mujeres y los mayores de 65 años son más vulnerables a los efectos de las HW, nosotros encontramos un mayor riesgo entre hombres y en la franja de edad entre 15 y 65 años. Estos hallazgos podrían explicarse por la exposición laboral.

Conclusiones: Las olas de calor aumentan el riesgo de hospitalización, principalmente por golpe de

calor y por patologías de origen tromboembólico, especialmente ictus isquémicos y daño renal agudo. Este efecto es mayor en hombres y e personas en la franja de edad entre 15 y 65 años.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.