LANCET COUNTDOWN: HEALTH AND CLIMATE CHANGE IN LATIN AMERICA

URUGUAY

LANCET COUNTDOWN LATINOAMÉRICA
DATOS DE CAMBIO CLIMÁTICO Y SALUD 2024

Salud y cambio climático en Uruguay

Este documento resume los hallazgos clave del Informe 2023 de *Lancet* Countdown Latinoamérica para Uruguay. Revela la importancia crítica de adoptar políticas climáticas intersectoriales, fortalecer los sistemas de salud, adaptarse al cambio climático y reducir las emisiones de gases de efecto invernadero mediante intervenciones que también generen cobeneficios para la salud. Estas medidas son esenciales para construir poblaciones más saludables y resilientes, marcando el camino hacia un futuro próspero para Uruguay.

La exposición al calor aumentó en menores de 1 año (41%) y mayores de 65 años (46%). La capacidad del mosquito *Aedes aegypti* de transmitir dengue se incrementó un 41%.

No se encontró evidencia de que Uruguay se haya comprometido a desarrollar sistemas de salud resilientes al clima y sistemas de salud de bajo carbono.

La mortalidad prematura por $PM_{2.5}$ de combustibles fósiles aumentó en la región en un 25%, con los valores más altos provenientes de los sectores de vivienda, plantas de energía e industria.

De 2013 a 2022, se perdieron anualmente 385 millones de horas laborales por exposición al calor. El 43% de las pérdidas ocurrieron en la industria de la construcción.

El compromiso público con la salud y el clima ha aumentado con el tiempo, sin embargo persisten desafíos importantes.

Impactos en la salud

La exposición a altas temperaturas pone en peligro la vida, la salud y el bienestar de las personas, provocando enfermedades relacionadas con el calor e incluso la muerte, además de aumentar la demanda de atención médica durante las olas de calor. Las personas mayores, los niños pequeños, las mujeres embarazadas, las personas con problemas de salud y las comunidades que experimentan desigualdad social y económica están particularmente en riesgo.

0.9°C

Aumento de las temperaturas de verano
En 2022, las temperaturas medias de verano fueron 0.9°C más altas que en el período de referencia de 1986-2005 (indicador 1.1.1).

Impactos en grupos vulnerables
En el período 2013-2022, las personas menores de 1 año y las mayores de 65 años experimentaron, en promedio, un 41% y un 46% más de días de olas de calor por año que en el período de referencia de 1986-2005 (indicador 1.1.2).

IMPACTOS ECONÓMICOS DEL CALOR

La exposición al calor también afecta a los trabajadores y limita la productividad laboral, poniendo en riesgo los ingresos, los medios de vida y los determinantes sociales de la salud.

$149M

De 2013 a 2022, se perdieron anualmente 23 millones de horas laborales por exposición al calor, un aumento del 91% en comparación con el periodo de 1991-2000. Esto equivale a una pérdida potencial de ingresos de US$149 millones al año debido a la disminución de la mano de obra (indicador 4.1.3).

La transmisión de enfermedades infecciosas, incluidas las transmitidas por vectores, como el mosquito del dengue, se ve influenciada por los cambios en la temperatura ambiental y la precipitación asociados con el cambio climático. El cambio climático está provocando alteraciones en los nichos ecológicos, lo que repercute directamente en la reproducción de los mosquitos en ciertas zonas geográficas.

41%

La transmisión de enfermedades infecciosas
La capacidad del mosquito *Aedes aegypti* para transmitir el dengue aumentó un 41% en 2013-2022 en comparación con 1951-1960 (según lo definido por el número reproductivo básico, R0). A nivel nacional, el R0 está cerca 1, lo que significa el potencial para la propagación de la enfermedad (indicador 1.3).

LANCET COUNTDOWN: HEALTH AND CLIMATE CHANGE IN LATIN AMERICA

Adaptación, planificación y resiliencia para la salud

Las políticas, estrategias y medidas de adaptación al clima desempeñan un papel crucial en la construcción de la resiliencia frente a las múltiples amenazas climáticas que enfrentamos en la actualidad. Es fundamental reconocer que la adaptación debe llevarse a cabo tanto a nivel nacional como a nivel local para abordar de manera efectiva los desafíos del cambio climático.

Evaluaciones nacionales de los impactos, vulnerabilidades y los planes de adaptación al cambio climático

l año 2021, el país no estaba desarrollando una evaluación de la vulnerabilidad y adaptación al cambio climático y salud, ni tampoco una estrategia nacional de salud. Al año 2022, en el marco de la iniciativa de la OMS ATACH, no hay evidencia de que el país se haya comprometido formalmente a desarrollar sistemas de salud resilientes al clima y sistemas de salud de bajo carbono.(2.1.1 y 2.1.2).

0.7%

Evaluaciones de riesgo climático a nivel de ciudades

En 2022, una (0.7%) de un total de 141 unidades administrativas de segundo nivel (GADM 4.1) informaron voluntariamente haber llevado a cabo evaluaciones de riesgo climático a nivel de la ciudad (indicador 2.1.3).

Acciones de mitigación y co-beneficios en salud

La baja adopción de energías renovables limpias y el continuo uso de combustibles fósiles y biomasa generan altos niveles de contaminación del aire, lo que aumenta el riesgo de enfermedades respiratorias y cardiovasculares, cáncer de pulmón, diabetes, trastornos neurológicos, resultados adversos en el embarazo y conlleva una alta carga de enfermedad y mortalidad. Todo esto sobrecarga los servicios de atención y demanda más recursos de salud.

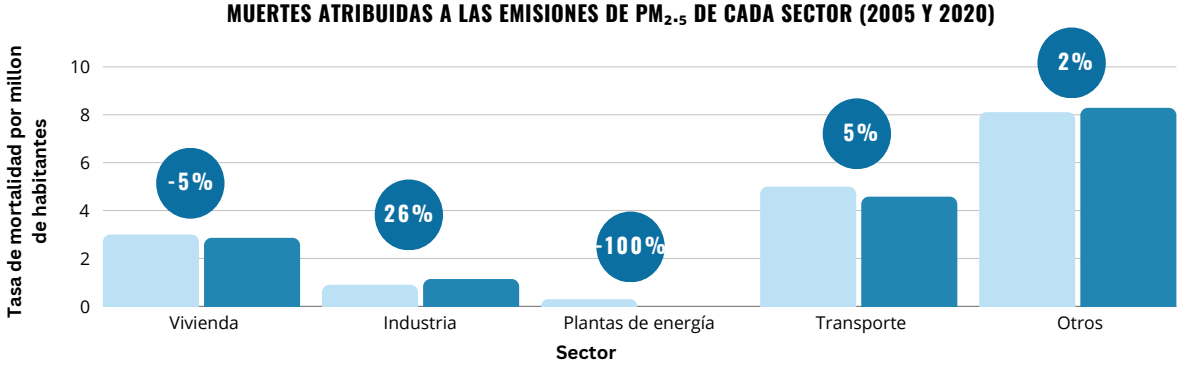
Acceso a combustibles limpios y tecnologías para cocinar

En Uruguay, el 100% de la población urbana y el 100% de la población rural dependían de combustibles limpios y tecnologías para cocinar en 2022. (indicador 3.1.2).

Mortalidad prematura por contaminación del aire por sector

La tasa de mortalidad prematura atribuible a $PM_{2.5}$ derivado de combustibles fósiles disminuyó en un 1.5% de 2005 a 2020, con la reducción más alta proveniente de los sectores de plantas de energía, vivienda y transporte (indicador 3.2.1).

MUERTES ATRIBUIDAS A LAS EMISIONES DE $PM_{2.5}$ DE CADA SECTOR (2005 Y 2020)



En Uruguay millones de personas están expuestas a niveles de contaminación por $PM_{2.5}$. Este gráficos de barras compara las estimaciones de muertes atribuidas a las emisiones de $PM_{2.5}$ de cada sector, mostrando las diferencias entre 2005 (color celeste) con el 2020 (color azul). Los porcentajes indican la disminución o aumento.

Compromiso público y político

El compromiso de actores claves en temas de salud y cambio climático es esencial para impulsar y facilitar acciones que promuevan la salud en relación al cambio climático.

Cobertura de salud y clima

La cobertura de salud y cambio climático por medios de comunicación y redes sociales ha aumentado a lo largo de los años, pero esta cobertura varía dependiendo de eventos globales (indicador 5.1).

Compromiso científico

El número de artículos científicos sobre salud y cambio climático centrados en Latinoamérica aumentó a un ritmo rápido entre 2017 y 2021, disminuyendo en 2022. Sin embargo, a pesar de este aumento, el número de artículos sigue siendo menos del 4% de las publicaciones científicas mundiales sobre el tema en 2022 (indicador 5.3).

Hartinger SM, Palmeiro-Silva YK, Llerena-Cayo C, Blanco-Villafuerte L, Escobar LE, Diaz A, et al. The 2023 Latin America report of the Lancet Countdown on health and climate change: the imperative for health-centred climate-resilient development. The Lancet Regional Health - Americas 2024; published online April 23. https://doi.org/10.1016/S0140-6736(23)01859-7