

II SEMINARIO INTERNACIONAL DE CAMBIO CLIMATICO Y SALUD

Centroamerica 2013



Dra. Daisy María Corrales Díaz
Setiembre 2013

Impacto del Cambio Climático en América Central

- América Central es una de las zonas más vulnerables al cambio climático.
- Entre los años 1900 y 2005 la tendencia hacia condiciones amplias secas aumentó en grandes regiones tropicales, incluida América Central.
- El aumento en el número de días consecutivos secos será significativo en Centroamérica.

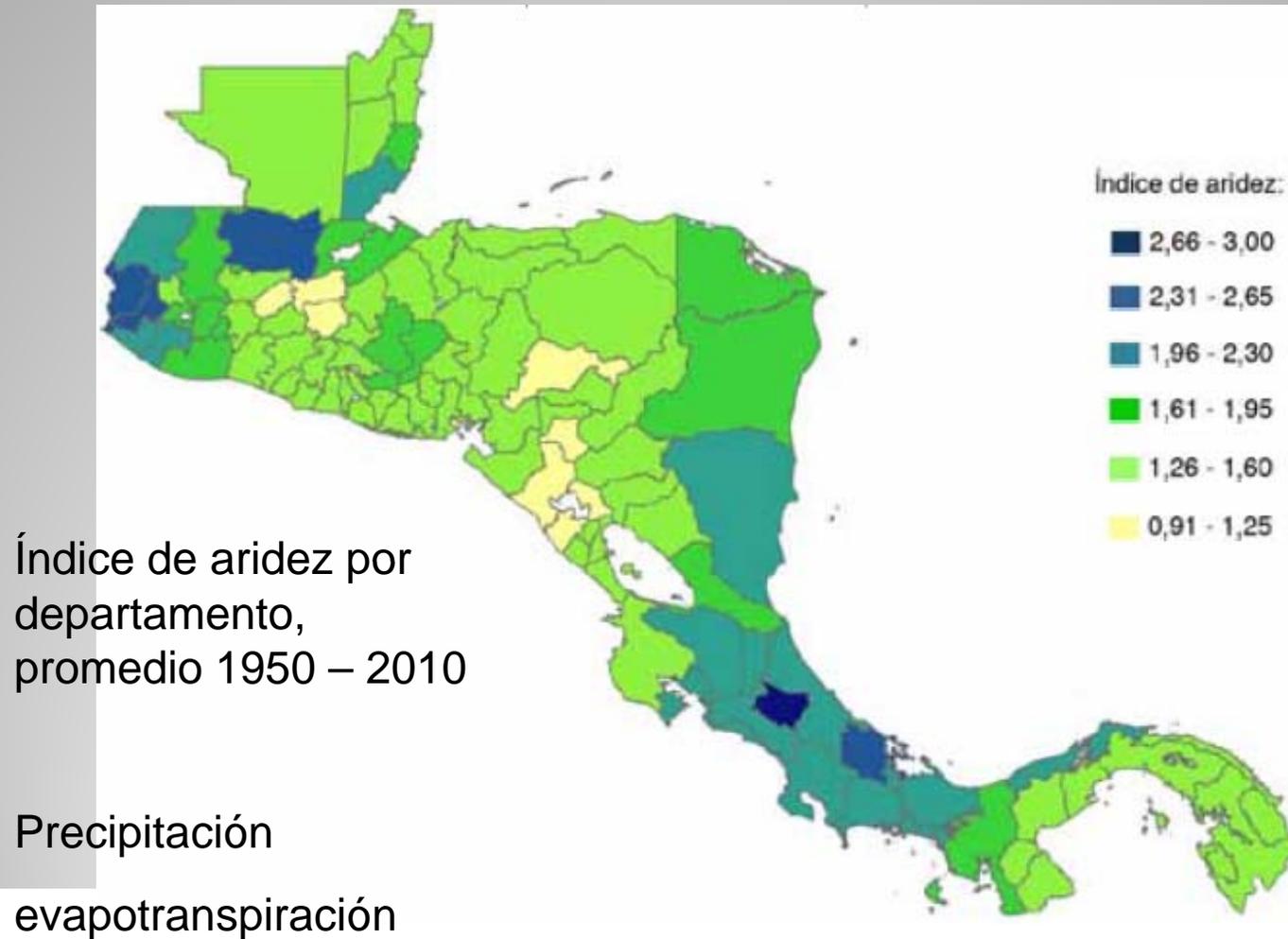
Impacto del Cambio Climático en América Central

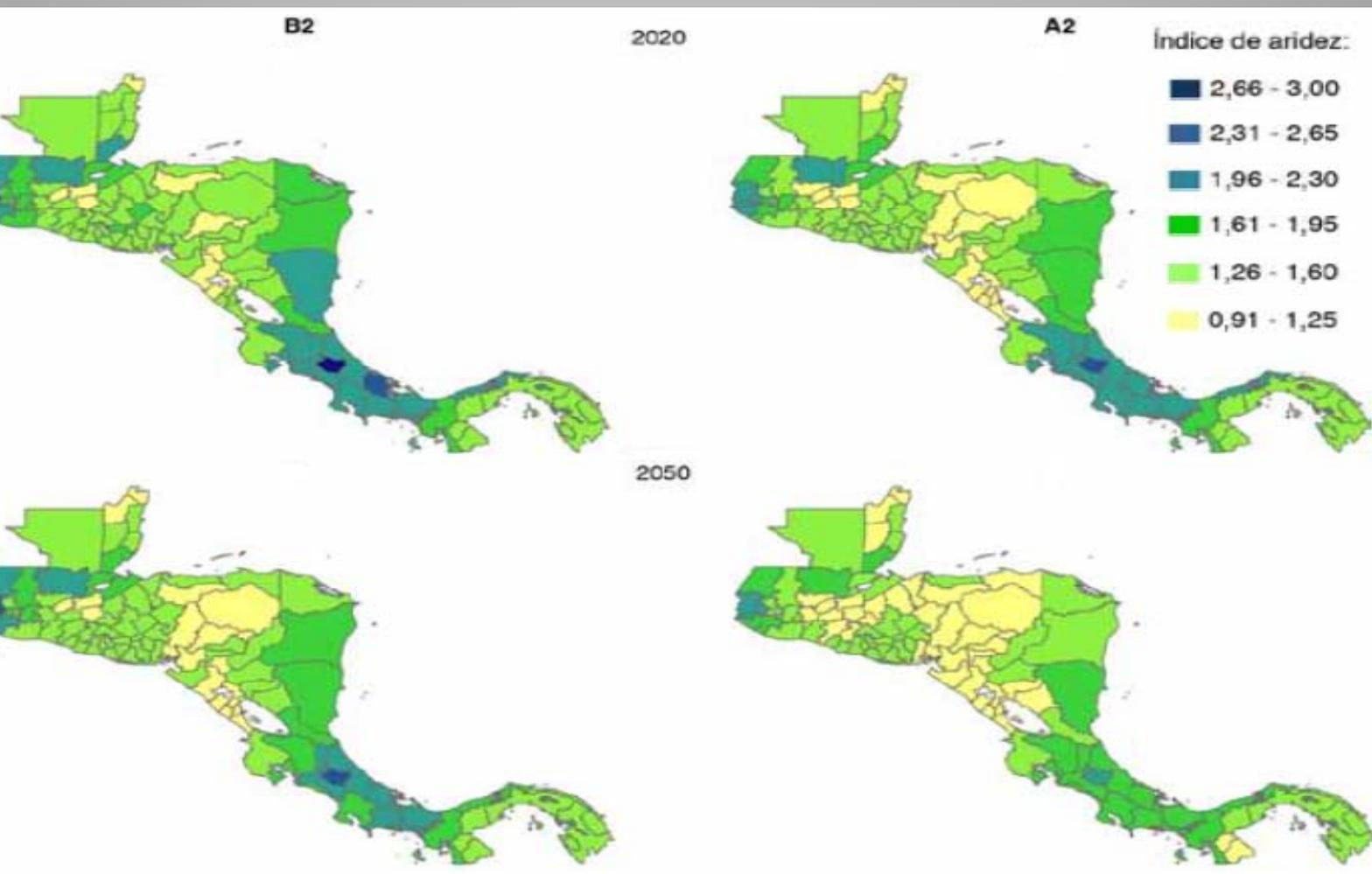
- En Centroamérica existe una zona más árida que el resto, el "corredor seco", la cual ha sido afectada seriamente por períodos de sequía.
- La intensidad y duración de las sequías pueden ser modificadas por la actividad humana: deforestación, degradación de los ecosistemas y cambio climático (intensificación del fenómeno de El Niño).
- Cuando la temperatura y la precipitación sufren cambios más permanentes, la zona afectada puede experimentar cambios en su nivel de aridez o en su patrón de meses secos más allá de una sequía como evento extremo.

Impacto del Cambio Climático en América Central

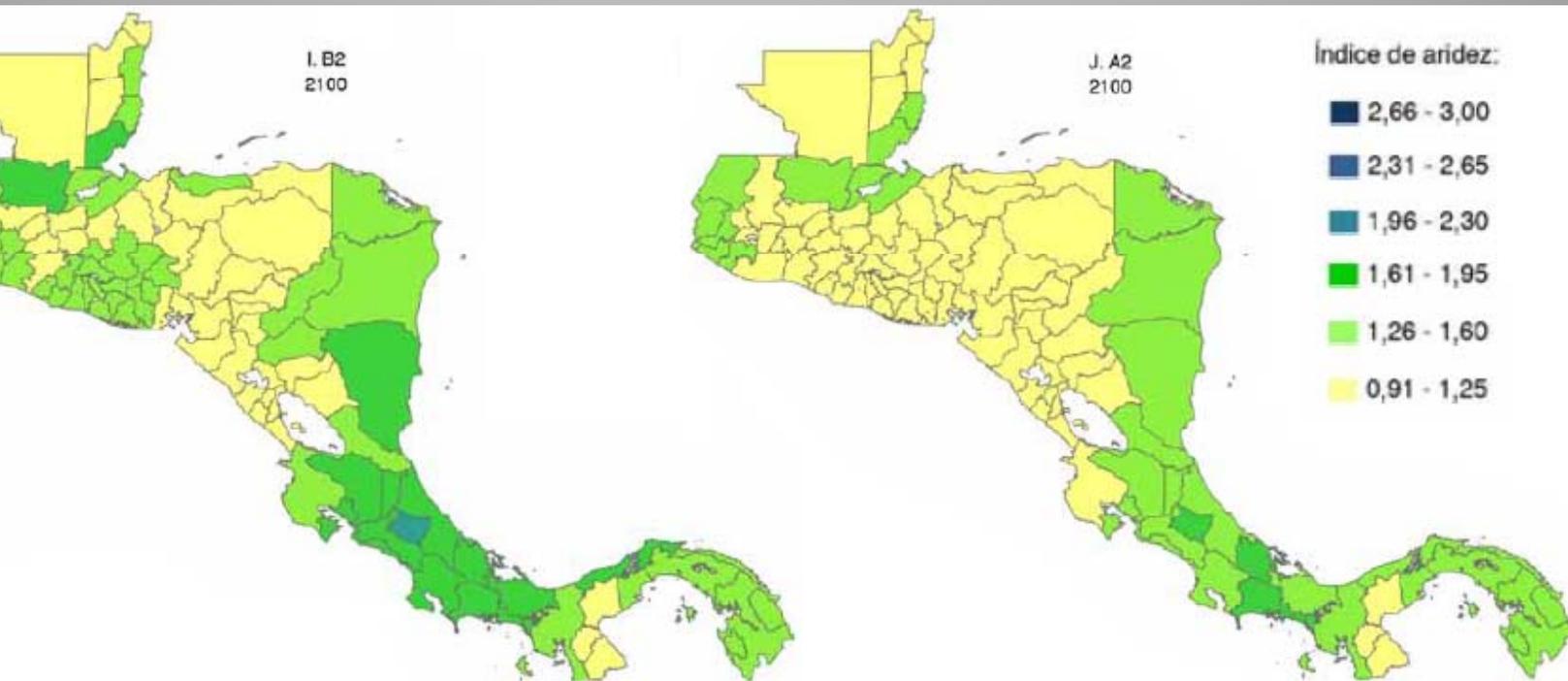
- Escenarios según patrón de emisiones de Gases efecto invernadero:
 - A2: Más pesimista. Aumento continuo de las emisiones globales de GEI, resultando en un mayor incremento de la temperatura y una disminución sustancial de la lluvia en la mayor parte de Centroamérica.
 - B2: Menos pesimista. Disminución menor de la lluvia en la mayor parte de la región y un incremento menor de la temperatura, suponiendo una trayectoria de emisiones de GEI menor que la del escenario A2.

Impacto del Cambio Climático en América Central





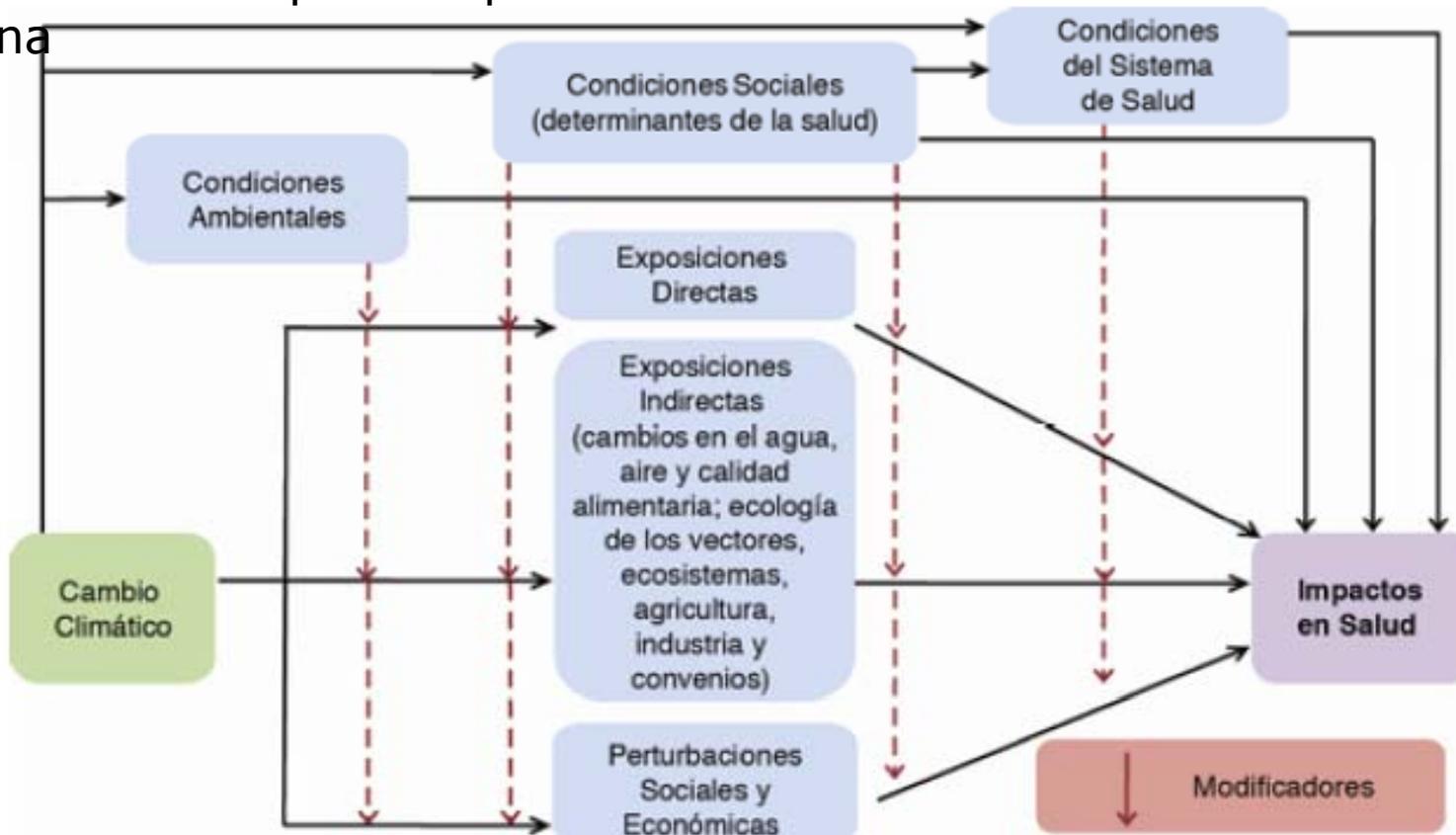
Impacto del Cambio Climático en



Impacto del Cambio Climático en América Central

Cambio Climático y salud en América Central

Vías por las que el cambio climático afecta la salud



Cambio Climático y salud

América Central

Impactos indirectos

- Dengue

- La temperatura cálida reduce el tamaño de las larvas del *A. aegyptiae*, afectando el tamaño del mosquito adulto.
- Los adultos pequeños necesitan alimentarse más frecuentemente para incubar, lo que aumenta la frecuencia de picaduras.
- El período de incubación extrínseco se abrevia con las altas temperaturas.
- Los mosquitos transmisores antes estaban presentes en alturas máximas de 1200 metros. En el presente ya son comunes en alturas superiores a los 2600 metros.

Cambio Climático y Salud en América Central – Impactos Indirectos

Malaria

- Estudios han reportado relaciones entre eventos climáticos e incidencia de la enfermedad.
- Patrones climáticos como temperatura, precipitación y humedad impactan la biología y ecología del vector, abreviando su período de incubación extrínseco.

Enfermedad de Chagas

- La tala de árboles y el aumento de la temperatura pueden fomentar la expansión del reservorio silvestre y de los vectores de *T. cruzi* hacia zonas de mayor concentración humana.

COMISCA - COTEVISI

Iniciativa Salud y Cambio Climático en Centroamérica

Belice, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras,
Nicaragua, Panamá y República Dominicana

Setiembre 2013 a Agosto 2016

Instituto Mexicano de Salud Publica

INSMET

Organización Panamericana de la Salud

Instituto Gorgas

CEPAL

Colaboración Sur Sur

Socios Asesores Expertos

proporcionar análisis y propuestas relevantes a los tomadores de decisiones en el sector salud de Centroamérica sobre los riesgos inmediatos y en el largo plazo, de la Variabilidad y el Cambio Climático en la incidencia de enfermedades sensibles al clima, en apoyo al diseño, ejecución y evaluación de políticas de respuesta para reducir el riesgo y mejorar la adaptación.

Objetivo General

Generar análisis técnico relevante y fortalecer capacidades para el diseño, ejecución y evaluación de políticas de respuesta del sector salud de C.A. a los riesgos de la variabilidad y el cambio climático, incluyendo sistemas de alerta temprana (SAT), escenarios a mas largo plazo de potenciales cambios en incidencia de enfermedades sensibles al clima y propuestas para medidas de gestion de riesgo, inversión resiliente en la infraestructura del sector y de adaptación

Objetivo Especifico

- ANALISIS TECNICO DE CALIDAD ENTRE
VARIABLES DEL CLIMA Y LAS INCIDENCIA DE
ENFERMEDADES SENSIBLES AL CLIMA:

IRAs

EDAs

DENGUE

MALARIA

LEPTOSPIROSIS

CHAGAS

AVANCES

I – Equipos Técnicos intrasectoriales capacitados en el análisis, compromiso ministerial de permanencia en los cargos.

II- Equipo Técnico Regional (COTEVESI) moperando. Elaboración de esta propuesta.

AVANCES

Generación de conocimiento para la toma de decisiones.
Fortalecimiento de capacidades.
Generación análisis sobre los problemas de hoy,
Gestión Técnica conjunta de los socios
Promoción de enfoques intersectoriales e interdisciplinarios.
Avances Progresivos escalonados.
Identificación de areas de trabajo comunes (regionales)
Preparación de una segunda fase de la Iniciativa.

ENFOQUES DE TRABAJO

Salvador: Se conformo grupo de trabajo sobre el tema de Cambio Climático y Salud, con personal del Ministerio de Salud, Ministerio de Ambiente y Meteorología Trabajo sobre dengue.

Guatemala: Coordinaciones nacionales para la continuidad del sistema de vigilancia de las enfermedades sensibles al clima.

AVANCES EN LOS PAISES

Costa Rica: Se conformo grupo de trabajo sobre el tema de Cambio Climático y Salud, con personal del Ministerio de Salud, del Instituto Meteorológico Nacional y con la Asesoría del INSP.

Panamá : esta implementando un sistema de alerta temprana para el índice de infestación del vector responsable del Dengue, tanto temporal como espacial que permita el georeferenciamiento.

AVANCES EN LOS PAISES

Honduras; Preparo una propuesta de trabajo y un documento de análisis.

El Salvador y República Dominicana presentaron información de referencia.

Paraguay: Solicito una misión de uno de los asesores a la brevedad posible.

AVANCES EN LOS PAISES

QUE SIGUE?

Promover el escenario mas positivo para minorizar el efecto del Cambio Climático y participar activamente en el desarrollo e intercambio de las buenas prácticas que nos permitan mitigar y adaptarnos a las nuevas condiciones que nos impone el cambio climático, aumentando el riesgo de enfermar y morir.

Análisis de Caso

Adaptacion

2013 el año de la mayor epidemia de Dengue en Costa Rica

Mi Comunidad

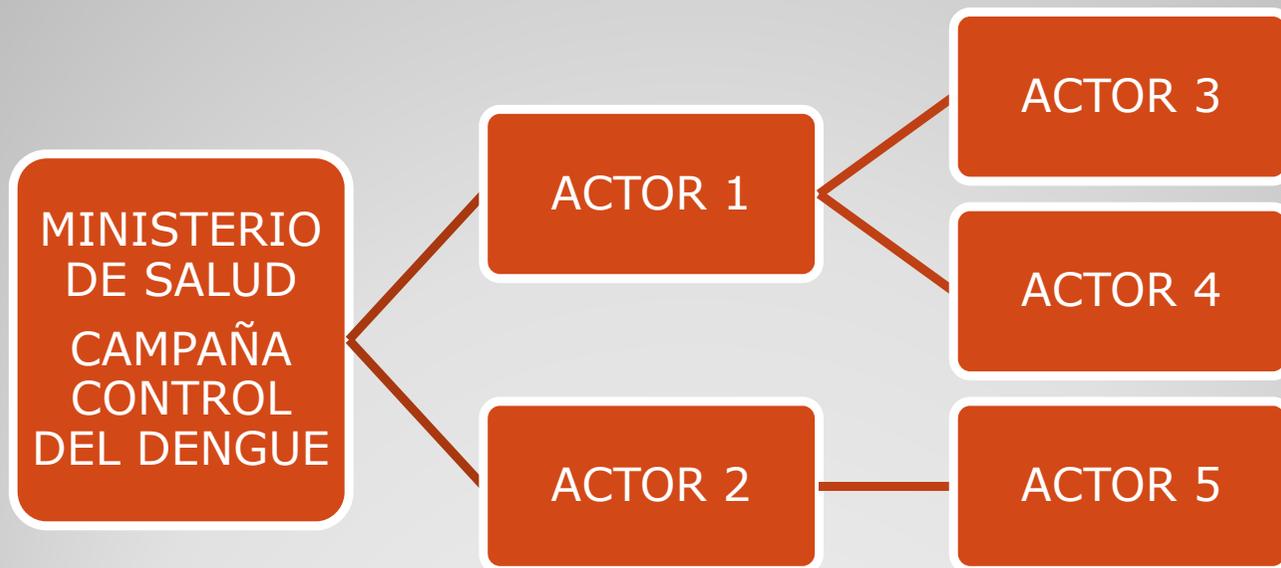
SIN dengue!

Pongamos un alto al mosquito



Costa Rica viene aplicando la EGI en forma continua, en el 2013 a la semana epidemiológica 21 ya con alrededor de 20.000 casos de Dengue se estima que para atender en forma preventiva a las 24 comunidades con brotes epidémicos de mayor incidencia y a la vez continuar atendiendo el territorio nacional debe realizarse una campaña casa por casa, dejando a estas comunidades "saneadas", protegiendo a una población de alrededor de 500.000 habitantes, requiriéndose la movilización de 8.000 personas para atender esta necesidad sin desatender el resto del país, igualmente se calcularon todos los recursos necesarios para la labor integral.

Históricamente el Ministerio de Salud realizaba la Campaña Nacional para el Control del Dengue con la colaboración de Gobiernos Locales, Cruz Roja y otros



**ANTE NUEVAS SITUACIONES
NUEVAS SOLUCIONES**

A través de propuesta del Ministerio de Salud a la Presidencia de la República y su Consejo de Gobierno se propone una activación nacional con campañas surgidas de cada institución pública, privada y de voluntariado con dos objetivos:

- 1) Limpiar el total de sedes de cada entidad y 100 metros a la redonda.
- 2) Promover de parte de cada una de las entidades una campaña propia para sus empleados, clientes y otros relacionados.
- 3) Declaratoria Interés Público e interés Nacional para el Control del Dengue y Alerta Sanitaria OPS.

NUEVA ESTRATEGIA



Comunidad
denque
Pongamos un alto al mosquito

COMUNIDADES VISITADAS

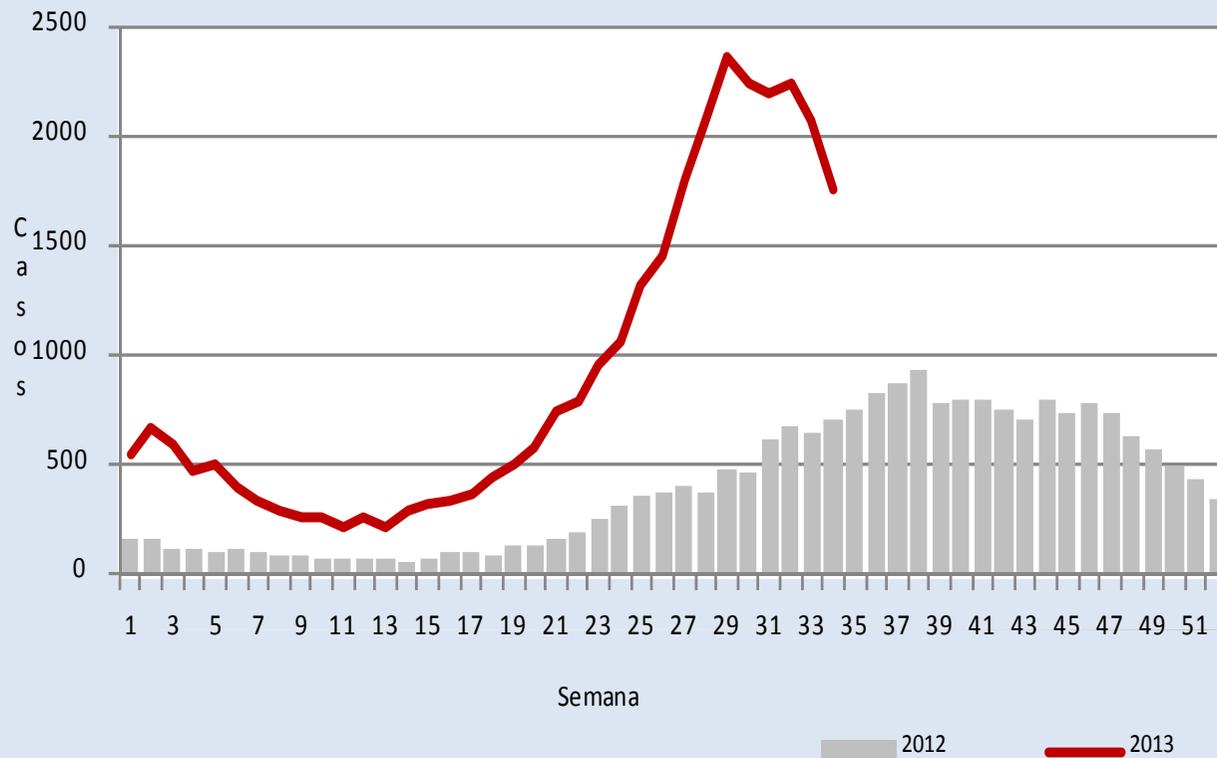
Carpio, Triángulo de la Solidaridad , Rincón Grande
Pavas , Residencial del Oeste , Villa Esperanza,
Barrio 8 , Colón, Atenas centro, Mercedes,
Concepción, Nicoya centro, Barrios San Martín, Los
Cajales, San Antonio y Mansión. Carmona de
Candayure, Santa Cruz centro y Cartagena.

Cubiertas con fumigación con equino, pescado y

Comunidad
dengue
Pongamos un alto al mosquito

Casos de dengue Costa Rica 2012-2013

Datos a la semana 34



Abogacía del Ministerio de Salud como promotor de la salud pública con el enfoque de derechos y orientada a las poblaciones vulneradas por su condición social y económica. No permitir la exclusión de ninguna minoría, la exclusión genera el riesgo para el resto de la población.

Vigilancia de la salud y el ambiente como una práctica en salud pública.

Registros georreferenciados de los eventos de salud susceptibles al cambio climático y eventos ambientales que tienen influencia en la salud-

Emisión de alertas sanitarias ante riesgos provocados por el cambio climático.(Sistemas Predictivos)

Incidir en programas educativos formales en el tema de cambio climático.

Fijar nuevas responsabilidades en el tema de determinantes de la salud.

Aplicar todos los alcances legales que las Leyes Generales de Salud nos confieren en todos los países.

RECOMENDACIONES

GRACIAS