

La Asociación Española de Pediatría participa a través de su Comité de Salud Medioambiental en la Cumbre Mundial del Clima que se celebra estos días en Madrid

LOS NIÑOS SOPORTAN HASTA EL 88% DE LA CARGA DE ENFERMEDAD ATRIBUIBLE A LA CRISIS CLIMÁTICA

Unir las políticas de prevención de la contaminación y de mitigación del cambio climático reportará beneficios a la salud del planeta y de los niños.

Según datos extraídos del artículo “Amenazas, desafíos y oportunidades para la salud medioambiental pediátrica en Europa, América Latina y el Caribe”, publicado en la revista Anales de Pediatría en 2019.

Como un estudio DAFO reúne a expertos de Europa y las Américas y analiza las amenazas, desafíos y oportunidades para la salud medioambiental pediátrica en estas regiones.

- **Proteger la Salud de la infancia y proteger el medioambiente es inseparable**
- **Más del 90% de los niños respira aire contaminado.**
- El 40% de la infancia en España tiene exceso de peso. En el mundo, alrededor de 41 millones de niños menores de 5 años tienen sobrepeso/obesidad y 540.000/año mueren por desnutrición.
- **La contaminación de los ecosistemas factor clave en el crecimiento de las enfermedades crónicas de la infancia** (ver tabla).
- **Alrededor del 5% de la población de la Unión Europea, América Latina y Caribe no tiene acceso al agua potable.**
- **El cambio climático, las migraciones y la globalización modifican la prevalencia y la distribución geográfica de las enfermedades parasitarias y por vectores.**
- **El modelo de asistencia pediátrica que emerge será más ecosistémico y las Unidades de Pediatría Ambiental, y las herramientas clínicas de cribado ambiental y comunitario en salud jugarán un papel muy importante.**

Madrid, 11 de diciembre de 2019.- La Asociación Española de Pediatría (AEP) recuerda, a través de su Comité de Salud Medioambiental (CSM-AEP), la especial vulnerabilidad a la contaminación y a la crisis climática de la los niños y jóvenes. El deterioro de los ecosistemas constituye un determinante para explicar el crecimiento de las enfermedades crónicas en la infancia-adolescencia, no obstante, los niños soportan hasta el 88% de la carga de enfermedad atribuible a la crisis climática. Los expertos identifican **9 amenazas** ecosistémicas para la salud medioambiental de la infancia: Crisis climática, contaminación del aire y suelo, el agua de

***Para más información. Gabinete de prensa de la AEP**

Ainhoa Fernández / Vanesa Barrio

Tlfno: 91. 787.03.00

afernandez@plannermedia.com / vbarrio@plannermedia.com

bebida contaminada, los mares enfermos, la deforestación-disertificación, las drogas legales-ilegales, contaminación de alimentos y malnutrición, la falta de contacto con la naturaleza y la pobreza/injusticia ambiental.

El **doctor Juan Antonio Ortega**, coordinador del CSM-AEP, pediatra responsable de la primera unidad de Salud Medioambiental Pediátrica de España, (buena práctica en el Children Environment and Health Action Plan for Europe, WHO-Europe 2007), que participa en el Conferencia de las Partes (COP)25, órgano de decisión de la Convención Marco de Naciones Unidas sobre cambio climático (UNFCCC por sus siglas en inglés) en la mesa redonda “Infancia y Medio Ambiente” con la ponencia *‘Ecosistemas Saludables, Infancia Saludable, hacia un modelo ecosistémico de la salud humana’* que se celebra en el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, asegura que *“todos los niños, independientemente de donde vivan, se ven afectados por peligros ambientales. La especial vulnerabilidad de la infancia a los efectos del cambio climático surge de su mayor susceptibilidad biológica durante la etapa fetal e infantojuvenil a la acción de estos contaminantes. La lucha por el control de la contaminación y la mitigación del cambio climático se ha separado artificialmente, pero es la misma”* Manifiesta..

La Organización Mundial de la Salud (OMS) definió en 1993 la salud medioambiental (SMA) como: *“los aspectos de la salud humana, incluyendo la calidad de vida, determinados por las interacciones de los agentes medioambientales físicos, químicos, biológicos, psíquicos y sociales”*. Cada vez es mayor la evidencia en la asociación entre exposiciones tempranas a factores ambientales, como la contaminación atmosférica o el alcohol, con alteraciones hormonales y del neurodesarrollo.

Los expertos señalan **5 desafíos** a los que se enfrenta los sistemas sanitarios por el medioambiente son: crecimiento de las enfermedades crónicas, costes insostenibles de las enfermedades y desigualdades, el agotamiento de los recursos naturales/pérdida de biodiversidad, envejecimiento de la población y crecimiento urbano y los cambios en la relaciones humanas.

La creciente conciencia social sobre la interrelación salud y medioambiente constituye un impulso para cambiar las políticas mundiales que otorguen a la infancia y adolescencia un lugar prominente. *“Esta hoja de ruta requerirá liderazgos valientes, nuevos perfiles profesionales (pediatra y enfermeros ambientales...), creación de nuevas estructuras que unan salud y medioambiente (como las unidades de pediatría ambiental y superministerios de salud y medioambiente), una redistribución sustancial de los recursos y amplios cambios sociales”*, asegura este experto.

***Para más información. Gabinete de prensa de la AEP**

Ainhoa Fernández / Vanesa Barrio

Tlfno: 91. 787.03.00

afernandez@plannermedia.com / vbarrio@plannermedia.com

Formación y Unidades de Pediatría Ambiental: Es tiempo de actuar

La Asociación Española de Pediatría insta a mejorar la investigación y formación en salud medioambiental de los pediatras y enfermeros de España y a la puesta en marcha de nuevas estructuras que unan Salud y Medioambiente como las Unidades Clínicas de Salud Medioambiental Pediátrica.

El patrón cambiante de las enfermedades ambientales requiere un abordaje y un enfoque más creativo. Las nuevas tecnologías de sensorización y biomonitorización mejorarán la prevención, el diagnóstico y el tratamiento, a la vez que disminuirán la carga de enfermedades crónicas medioambientales. Asimismo, la sensorización de los ecosistemas, la biomonitorización clínica y las plataformas digitales crearán modelos sanitarios eficientes e innovadores. La clave será, por otra parte, entender cómo esto transforma la vida de los niños. *“Necesitamos nuevos perfiles profesionales preparados para responder la relación entre salud infantil y el medioambiente”*, asegura el doctor Ortega. En este sentido, la **doctora María José Mellado**, presidente de la AEP, asegura que *“la AEP es muy consciente de las amenazas que estos fenómenos suponen en la salud de los más pequeños y por ello apuesta por la formación de los jóvenes pediatras en esta disciplina específica de salud Medioambiental Pediátrica; así como la implicación y aprendizaje de pediatras, familias y niños, en la creación de ambientes más saludables, empezando por el entorno más cercano, ahí la Pediatría Ambiental y Comunitaria adquiere especial importancia”*.

“Buscar la financiación y soporte a través del Plan Nacional de Salud y Medioambiente para la puesta en marcha en cada Comunidad Autónoma de al menos una Unidad Clínica de Salud Medioambiental Pediátrica es necesario. Hasta ahora hay 2 unidades de pediatría ambiental en España, en la Región de Murcia desde 2005 y Cataluña, creada en 2018”, subraya el coordinador de CSM-AEP.

Poco a poco se van conformando las Unidades de Pediatría Ambiental (UPA) o en su acrónimo en inglés de Pediatric Environmental Health Speciality Unit (PEHSU), unidades clínicas formadas por pediatras y otros biosanitarios expertos en salud medioambiental que colaboran con otros profesionales de la salud (obstetras, toxicólogos...) y otros profesionales que nada tienen que ver con este campo (ingenieros, trabajadores ambientales, educadores, psicólogos, químicos...). *“Los integrantes de estas unidades deben reconocer y evaluar los riesgos y enfermedades medioambientales infantiles, así como proporcionar educación, entrenamiento, investigación y salud ambiental escolar y comunitaria. Un nuevo modelo sanitario emerge que integra la salud medioambiental en la práctica clínica”* asegura el doctor Ortega.

***Para más información. Gabinete de prensa de la AEP**

Ainhoa Fernández / Vanesa Barrio

Tlfno: 91. 787.03.00

afernandez@plannermedia.com / vbarrio@plannermedia.com

Infancia en riesgo de extinción en la era del Antropoceno

Hay exposiciones infantiles a tóxicos ambientales se asocian a enfermedades crónicas de la infancia y también del adulto. Los incrementos de los costes sanitarios, asociados al tratamiento de las enfermedades crónicas (70% del presupuesto sanitario en España) en la infancia y en la vida adulta por exposiciones tempranas, constituyen una oportunidad extraordinaria para desarrollar modelos de economía de la salud basados en la prevención de enfermedades y riesgos medioambientales.

Tabla 1. Enfermedades crónicas infanto-juveniles y del adulto tendencias y relación con exposición a tóxicos ambientales en etapas tempranas de la vida

Enfermedades infanto-juveniles	Tendencia	Exposición o tóxico en la etapa pediátrica
Asma	Incremento	Tabaco, contaminación atmosférica urbana e industrial, biomasa, nutrición
Cáncer infanto-juvenil	Incremento	Tabaco, radiación ionizante, dieta embarazo, contaminación...
Trastornos del neurodesarrollo (autismo, déficit de Atención-hiperactividad, Alcohólico fetal)	Incremento	Exposiciones a tóxicos en el embarazo e infancia (drogas legales e ilegales, metales pesados, solventes, pesticidas, alquilfluorados, contaminación del aire por PM10, NO2, hidrocarburos , ...)
Globesidad	Incremento	Exposiciones intrauterinas a tabaco, ftalatos, bisfenol, dioxinas, pesticidas organoclorados... Sedentarismo, glotonería, alimentación con fórmulas artificiales
Trastornos endocrinos (incluidos diabetes, trastornos del desarrollo sexual)	Incremento	Exposiciones a disruptores hormonales (pesticidas, solventes, ...) Alcohol intraútero y tabaco, sedentarismo, glotonería
Algunas malformaciones	Incremento	Exposiciones intraútero a alcohol, fármacos, tolueno, exposiciones laborales
Enfermedades del adulto		
Riesgo cardiovascular/cerebrovascular	Incremento	Contaminación atmosférica, tabaco, metales pesados, restricción intrauterina
Cáncer	Incremento	Mayor sensibilidad a los carcinógenos en la etapa intraútero y los primeros 15 años de vida
Parkinson	Incremento	Exposición prenatal a pesticidas, metales [^]
Alzheimer	Incremento	Plomo, pesticidas [^]
Deterioro Salud Mental	Incremento	Drogas, metales,...
Nefropatías	Incremento	Metales, solventes, tabaco...
EPOC	Incremento	Tabaco, contaminación atmosférica
Tabaquismo	Incremento	Inicio de la adicción en época juvenil
Trastornos reproductivos (RCIU, prematuridad, bajo peso, aborto)	Incremento	Drogas legales e ilegales, radiación ionizante, contaminación atmosférica urbana, nutricionales, metales pesados

[^]evidencias limitadas y/o en animales de experimentación

Actualmente los niños pasan demasiado tiempo en espacios cerrados. La falta de contacto con la naturaleza y del contacto directo con personas se sustituye por una progresiva realidad

***Para más información. Gabinete de prensa de la AEP**

Ainhoa Fernández / Vanesa Barrio

Tlfno: 91. 787.03.00

afernandez@plannermedia.com / vbarrio@plannermedia.com

virtual, asociándose a obesidad, enfermedades respiratorias, cardiovasculares, conductuales, empeoramiento de enfermedades crónicas, hipovitaminosis D, déficits sensoriales y mayor exposición a carcinógenos. *“Necesitamos reconectar a la infancia con la madre Naturaleza”* asegura Ortega.

Según la OMS, **los factores medioambientales contribuyen al 26% de las muertes anuales en menores de 5 años**, (1.5 millones en el mundo), dos terceras partes en países de escasos recursos, la mayoría relacionadas con enfermedades respiratorias o intestinales, por contaminación atmosférica y acuática. El cambio climático y los eventos extremos del clima que producen: olas de calor, inundaciones, inseguridad alimentaria e incremento de enfermedades. La contaminación del aire y el suelo consecuencia de la actividad humana: incineración, deforestación, vertido de residuos urbanos e industriales, zonas mineras aun activas, tráfico, uso de plaguicidas, herbicidas, fertilizantes, etcétera, hace que más del 90% de los niños respiren aire contaminado.

El agua es un recurso finito y representa menos del 3,5% de las masas de agua planetaria. *“Garantizar suficiente agua potable es un patrón oro de salud poblacional del siglo XXI. Alrededor del 5% de la población de la Unión Europea (UE), América Latina y Caribe no tiene acceso al agua potable”*, señala el doctor Ortega, en relación con el artículo *“Amenazas, desafíos y oportunidades para la salud medioambiental pediátrica en Europa, América Latina y el Caribe”*, publicado en la revista Anales de Pediatría. Si hablamos del agua no potable, dos terceras partes del planeta son mares y océanos amenazados por los vertidos, la acidificación o el aumento de la temperatura. Los océanos constituyen recursos biológicos y naturales, generadores de empleo, salud, vías de transporte y comunicación y reguladores del clima. *“Los niños de España están especialmente vinculados al mar, hoy sabemos que los entornos marinos cuidados contribuyen a generar más salud y bienestar. Por el contrario la contaminación como el ecocidio del Mar Menor en Murcia deterioran la salud y la calidad de vida relacionada con la salud de la infancia sobremanera’*, indica este experto.

El 90-95% del peso cerebral humano se construye desde el embarazo hasta los 5 años. La resistencia y la plasticidad celular humana embrionaria e infantojuvenil son periodos críticos de oportunidad para aumentar el bienestar infantil y adulto. Si queremos sociedades inteligentes, creativas y emprendedoras es importante proteger e invertir en este periodo de la vida nos recuerda el Dr Ortega. En todas las naciones el mayor retorno económico y social de las inversiones en salud se obtiene aumentando los recursos destinados al bienestar fetal durante el embarazo y a la etapa infantojuvenil.

Los menores de 5 años padecen el 40% de las enfermedades medioambientales. El nivel de ingresos económicos explica las diferencias encontradas entre países, pero es común el

***Para más información. Gabinete de prensa de la AEP**

Ainhoa Fernández / Vanesa Barrio

Tlfno: 91. 787.03.00

afernandez@plannermedia.com / vbarrio@plannermedia.com

crecimiento de patologías crónicas infantojuveniles y del adulto relacionado con exposiciones tempranas. Algunos de los ejemplos a los que hace referencia el doctor Ortega son: las enfermedades respiratorias son la principal causa de morbimortalidad infantil en el mundo. El asma es la enfermedad infantil crónica más frecuente, principalmente entre los 5 y los 14 años. Desde 1980 la tasa global estandarizada del cáncer infantil (0-14 años) ha crecido de 124 a 140 por millón personas-año. Cerca del 1% de los niños sufre retraso mental, los problemas del aprendizaje afectan al 5-10%, el déficit de atención-hiperactividad entre el 6-17%; los trastornos del espectro alcohólico fetal afectan al 3,7% en la UE.

Además, durante el último siglo la menarquia ha disminuido de los 17 hasta los 12 años en la UE. La pubertad adelantada incrementa el riesgo de cáncer de mama y ovario, enfermedades cardiovasculares, infertilidad y embarazos en adolescentes. Globalmente, la prevalencia de diabetes se ha duplicado desde 1980. Eliminar las exposiciones a disruptores hormonales será un desafío para todos estos trastornos.

“La buena noticia es que las causas que están provocando el colapso son conocidas, pueden controlarse y evitar los efectos que causan. Descontaminar los ambientes en los que convivimos no es tarea fácil, unir las políticas hasta ahora separadas artificialmente de prevención de la contaminación y de mitigación del cambio climático reportará beneficios en la salud del planeta y de los niños”, concluye el coordinador del CSM-AEP.

Sobre la Asociación Española de Pediatría (AEP)

La Asociación Española de Pediatría es una sociedad científica que representa a cerca de 14.000 pediatras que trabajan tanto en el ámbito hospitalario como de atención primaria. Está integrada por todas las sociedades científicas de pediatría regionales y las sociedades de pediatría de las distintas especialidades. El principal objetivo de la asociación es velar por la adecuada atención sanitaria, fomentar el desarrollo de la especialidad, tanto en sus aspectos asistenciales como en los docentes y de investigación, además de asesorar a todas aquellas instituciones competentes en asuntos que puedan afectar o afecten a la salud, desarrollo e integridad del niño y del adolescente.

***Para más información. Gabinete de prensa de la AEP**

Ainhoa Fernández / Vanesa Barrio

Tlfno: 91. 787.03.00

afernandez@plannermedia.com / vbarrio@plannermedia.com