

CONVERSATORIO

REPORTE THE LANCET COUNTDOWN 2024: SALUD, CAMBIO CLIMÁTICO Y DESAFÍOS PARA CHILE



BIENVENIDA



Ignacio Irrázaval
Director del Centro de
Políticas Públicas UC

PRESENTA



Yasna Palmeiro
University College London.
Investigadora asociada al Centro
de Políticas Públicas UC

COMENTAN



Oscar Melo
Académico de la Facultad de
Agronomía y Sistemas Naturales UC



Ignacio Méndez
Gerente de Salud y Emergencia de
Anglo American Chile



Paola Pontoni
Jefa del Departamento de Gestión
de Emergencias y Desastres
(DEGREYD) del MINSAL

PALABRAS
DE CIERRE



Luis Cifuentes
Académico de Ingeniería UC

**MIÉRCOLES 4
DICIEMBRE
9:00 HRS**

**Sala 202
2do piso del
Centro de Extensión
Pontificia Universidad
Católica de Chile**

**Av. Libertador
Bernardo O'Higgins 390**

Transmisión
via streaming



youtube.com/pucatolica



LANCET COUNTDOWN:
TRACKING PROGRESS ON
HEALTH AND CLIMATE CHANGE

El reporte 2024 de The *Lancet* Countdown sobre salud y cambio climático

Enfrentando amenazas sin precedentes derivadas de una acción tardía

Yasna Palmeiro Silva

Research Fellow @LancetCountdown

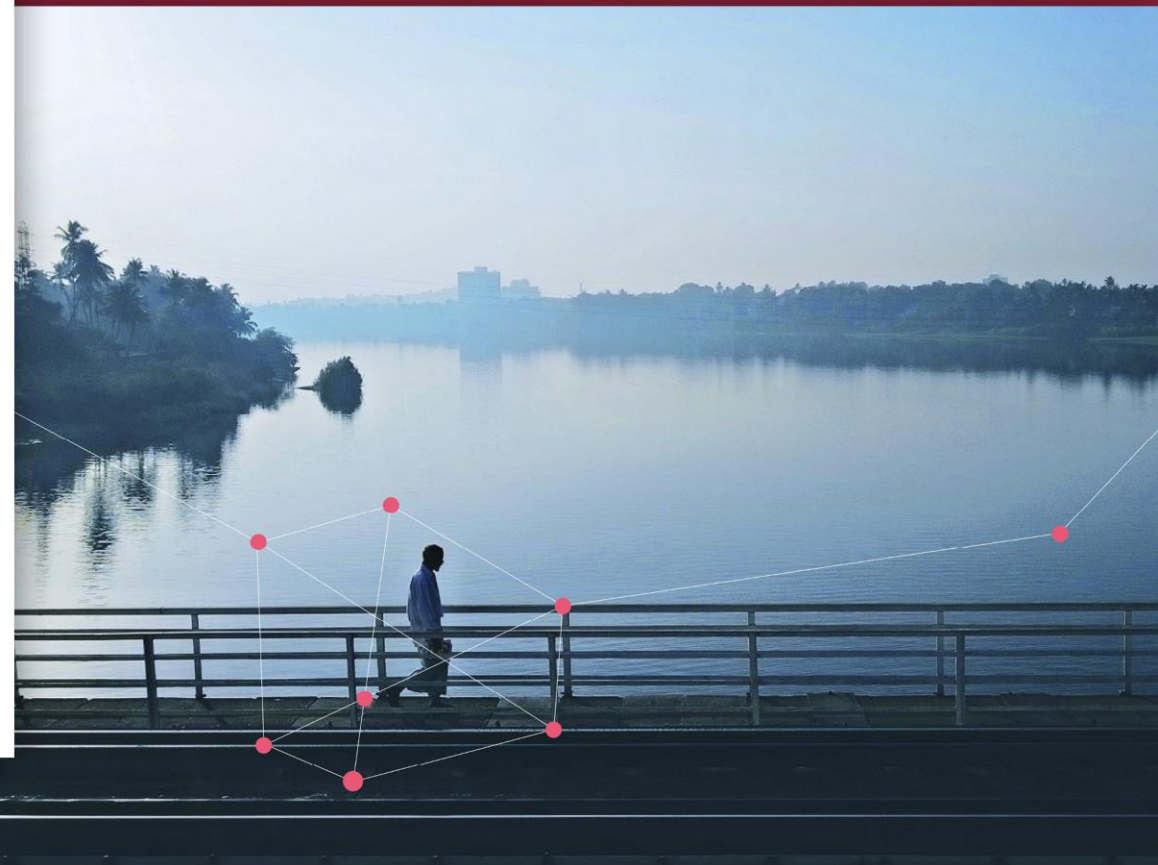


Preguntas?

www.slido.com → 1169293



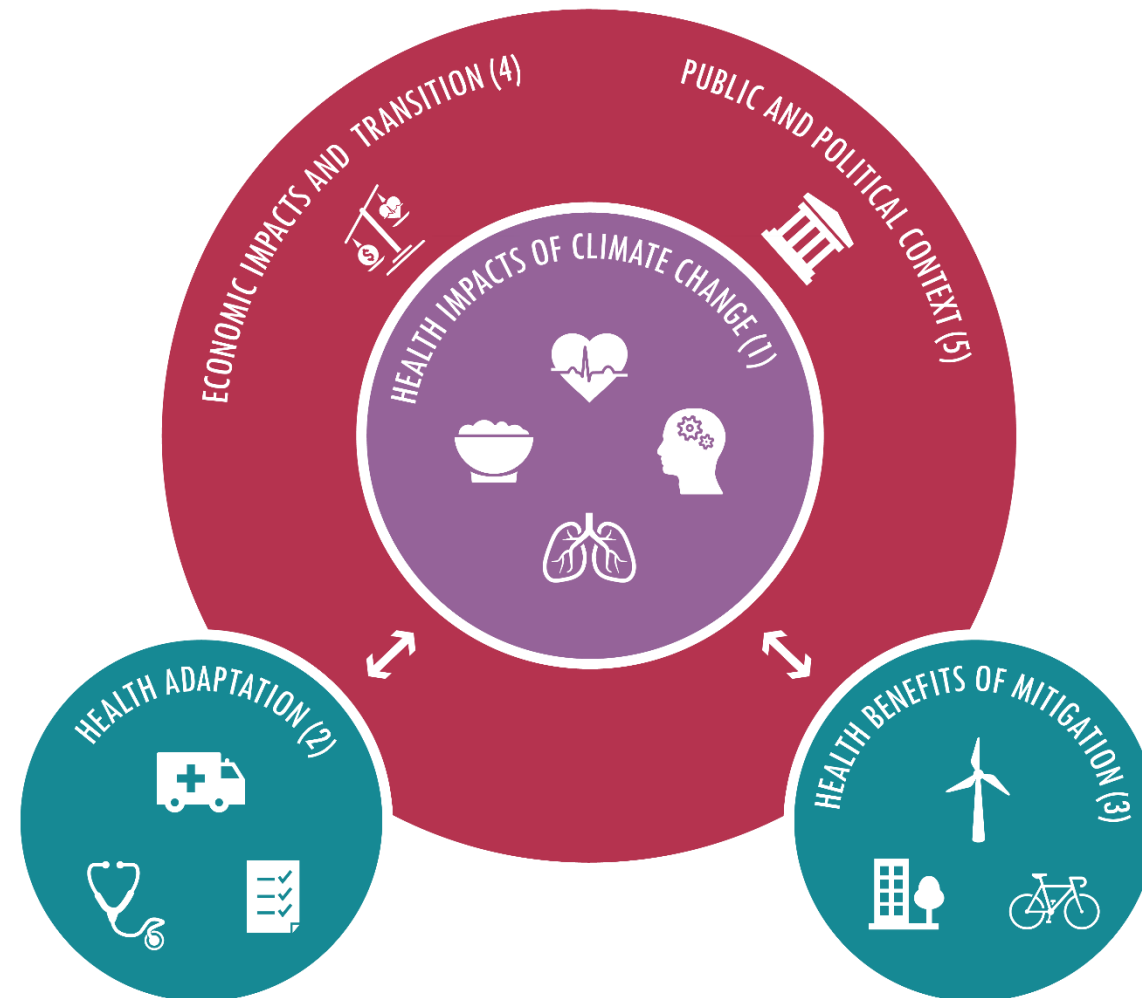
**LANCET COUNTDOWN:
TRACKING PROGRESS
ON HEALTH AND
CLIMATE CHANGE**



57 organizaciones *partners* (global)



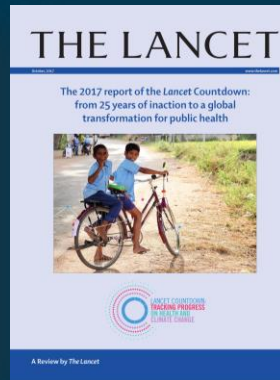
Grupos de trabajo de The Lancet Countdown



Salud, Cambio climático & The *Lancet*



2016



2017



2018



2019



2020



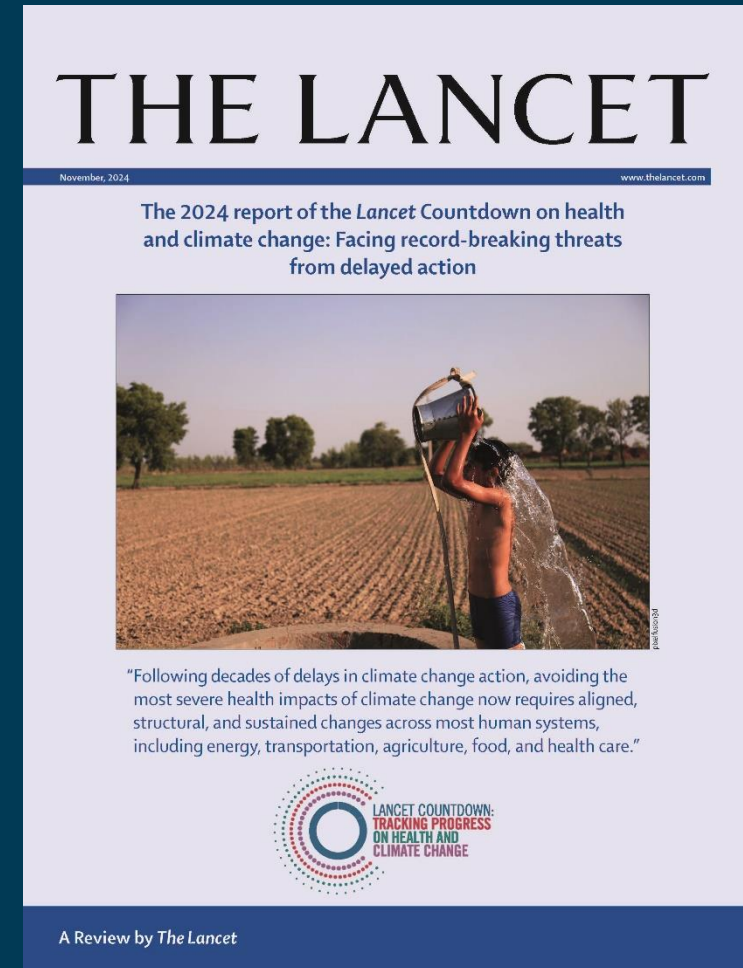
2021



2022



2023



Reporte 2024

- 56 Indicadores
- 7 indicadores nuevos
- Metodologías mejoradas

Panel 2: The indicators of the 2024 report of the Lancet Countdown

1 Health hazards, exposures, and impacts

- 1.1 Heat and health
 - 1.1.1 Exposure of vulnerable populations to heatwaves
 - 1.1.2 Heat and physical activity
 - 1.1.3 Change in labour capacity
 - 1.1.4 Rising night-time temperatures and sleep loss
 - 1.1.5 Heat-related mortality
- 1.2 Health and extreme weather-related events
 - 1.2.1 Wildfires
 - 1.2.2 Drought
 - 1.2.3 Extreme precipitation
 - 1.2.4 Sand and dust storms
 - 1.2.5 Extreme weather and sentiment
- 1.3 Climate suitability for infectious disease transmission
 - 1.3.1 Dengue
 - 1.3.2 Malaria
 - 1.3.3 *Vibrio*
 - 1.3.4 West Nile virus
- 1.4 Food security and undernutrition

2 Adaptation, planning, and resilience for health

- 2.1 Assessment and planning of health adaptation
 - 2.1.1 National assessments of climate change impacts, vulnerability, and adaptation for health
 - 2.1.2 National Adaptation Plans for health
 - 2.1.3 City-level climate change risk assessments
- 2.2 Enabling conditions, adaptation delivery, and implementation
 - 2.2.1 Climate information for health
 - 2.2.2 Benefits and harms of air conditioning
 - 2.2.3 Urban greenspace
 - 2.2.4 Global multilateral funding for health adaptation programmes
 - 2.2.5 Detection of, preparedness for, and response to health emergencies
 - 2.2.6 Climate and health education and training
- 2.3 Vulnerabilities, health risk, and resilience to climate change
 - 2.3.1 Vulnerability to severe mosquito-borne disease
 - 2.3.2 Lethality of extreme weather events
 - 2.3.3 Rising sea levels, migration, and displacement

3 Mitigation actions and health co-benefits

- 3.1 Energy use, energy generation, and health
 - 3.1.1 Energy systems and health
 - 3.1.2 Household energy use
 - 3.1.3 Sustainable and healthy road transport

- 3.2 Air quality and health co-benefits
 - 3.2.1 Mortality from ambient air pollution by sector
 - 3.2.2 Household air pollution
- 3.3 Food, agriculture, and health co-benefits
 - 3.3.1 Emissions from agricultural production and consumption
 - 3.3.2 Diet and health co-benefits
- 3.4 Tree cover loss
- 3.5 Health-care sector emissions and harms

4 Economics and finance

- 4.1 The economic impact of climate change and its mitigation
 - 4.1.1 Economic losses due to weather-related extreme events
 - 4.1.2 Costs of heat-related mortality
 - 4.1.3 Loss of earnings from heat-related labour capacity reduction
 - 4.1.4 Costs of the health impacts of air pollution
- 4.2 The transition to net zero carbon, health-supporting economies
 - 4.2.1 Employment in low-carbon and high-carbon industries
 - 4.2.2 Compatibility of fossil fuel company strategies with the Paris Agreement
 - 4.2.3 Stranded coal assets from the energy transition
 - 4.2.4 Country preparedness for the transition to net zero
 - 4.2.5 Production-based and consumption-based attribution of CO₂ and PM_{2.5} emissions
- 4.3 Financial transitions for a healthy future
 - 4.3.1 Clean energy investment
 - 4.3.2 Funds divested from fossil fuels
 - 4.3.3 Net value of fossil fuel subsidies and carbon prices
 - 4.3.4 Fossil fuel and green sector bank lending

5 Public and political engagement with health and climate change

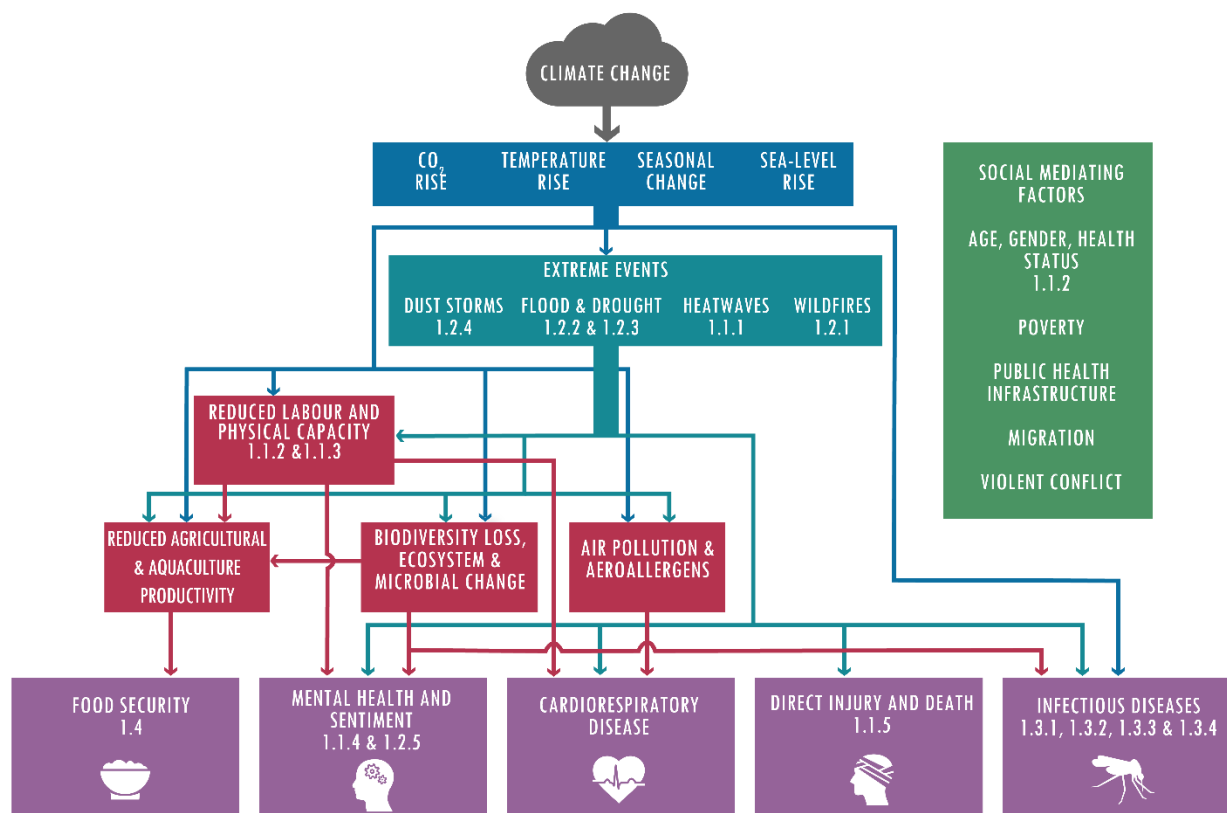
- 5.1 Media engagement with health and climate change
- 5.2 Individual engagement with health and climate change
- 5.3 Scientific engagement with health and climate change
 - 5.3.1 Scientific articles on health and climate change
 - 5.3.2 Scientific engagement with the health impacts of climate change
- 5.4 Political engagement with health and climate change
 - 5.4.1 Government engagement
 - 5.4.2 Engagement by international organisations
- 5.5 Corporate sector engagement with health and climate change





Amenazas, exposiciones e impactos en salud

INDICATORS OF CLIMATE CHANGE IMPACTS, EXPOSURES, AND VULNERABILITY



1.1 Calor y salud

1.1.1: Exposición de personas vulnerables a olas de calor

1.1.2: Calor y actividad física

1.1.3: Cambios en la capacidad productiva

1.1.4: Aumento de las temperaturas nocturnas y pérdida de sueño

1.1.5: Mortalidad relacionada al calor

1.2 Salud y eventos meteorológicos extremos

1.2.1: Incendios

1.2.2: Sequías

1.2.3: Precipitación extrema

1.2.4: Tormentas de arena y polvo

1.2.5: Clima extremo y sentimiento

1.3 Idoneidad climática para transmisión de enfermedades infecciosas

1.3.1: Dengue

1.3.2: Malaria

1.3.3: *Vibrio*

1.3.4: West Nile virus

1.4 Seguridad alimentaria y desnutrición



Amenazas, exposiciones e impactos en salud



Calor y salud

- Personas (infantes y AM) están experimentando más **días de olas de calor** por año y **estrés térmico por calor**
- Impactos múltiples:
 - En 2023 se perdieron 512 mil millones de **horas de trabajo potenciales** debido a la exposición al calor, un 49 % más que el promedio de 1990-1999. Países con IDH bajo y medio fueron los más afectados
 - En 2023, las **muerres relacionadas con el calor** entre los adultos mayores de 65 años alcanzaron el nivel más alto registrado, un 167 % más alto que en 1990-1999

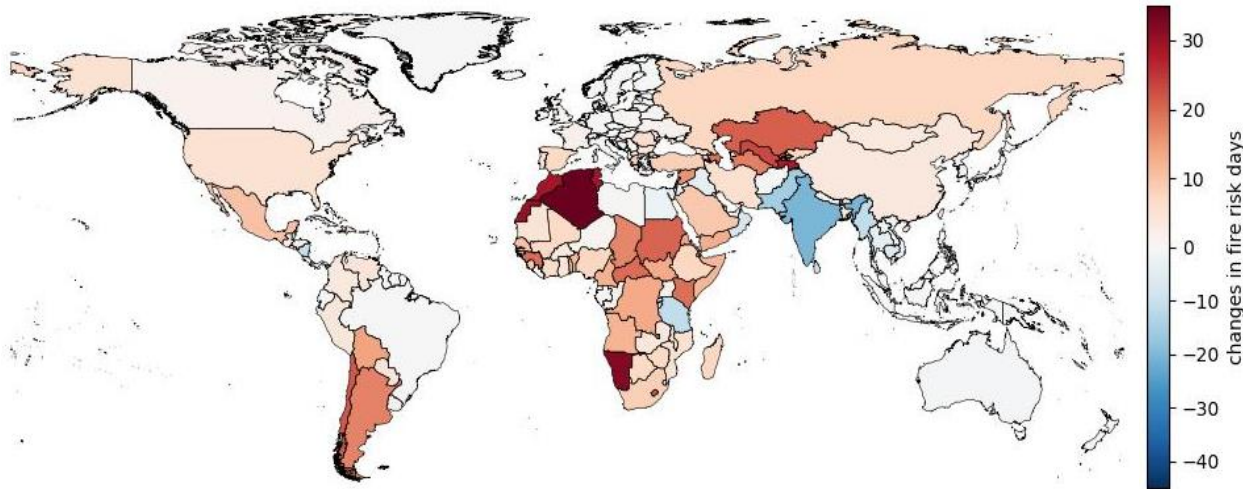


Amenazas, exposiciones e impactos en salud



Salud y eventos meteorológicos extremos

- Clima mas idóneo a **incendios forestales**



Cambios medios ponderados por población en los **días de peligro de incendio muy alto y extremadamente alto** en 2019-2023 en comparación con 2003-2007.

Se excluyen las grandes áreas urbanas con una densidad de población ≥ 400 personas/km².

- Incrementos de eventos de **sequía** y **precipitación** extrema



Amenazas, exposiciones e impactos en salud



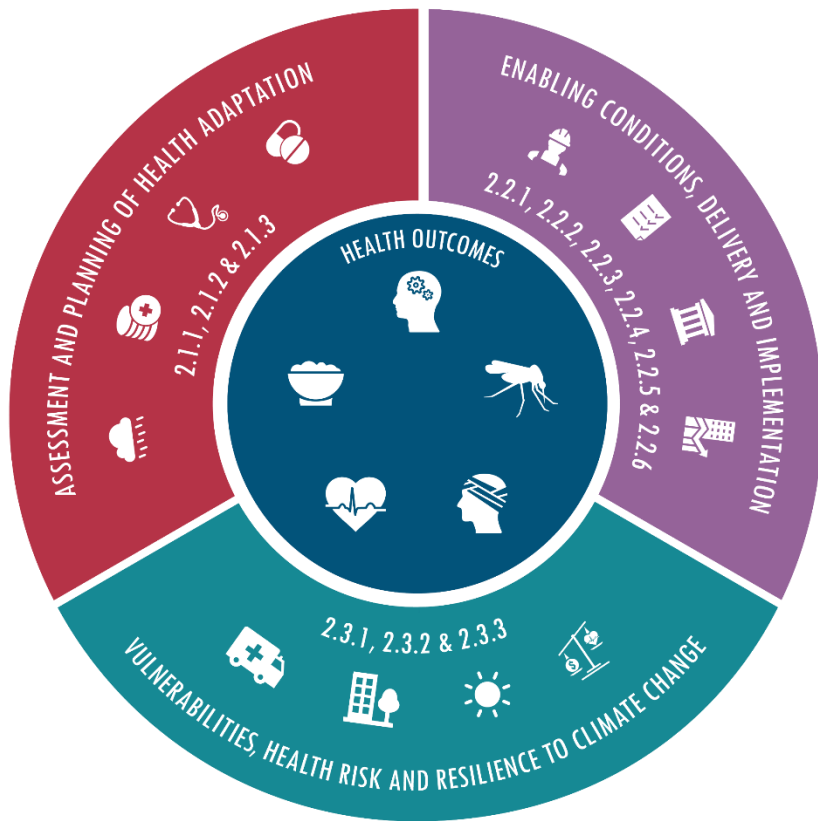
Idoneidad climática para transmisión de enfermedades infecciosas

- Clima mas idóneo para potencial transmisión de **enfermedades infecciosas transmitidas por mosquitos**
 - La idoneidad climática para la transmisión del dengue por *Aedes albopictus* y *Aedes aegypti* aumentó un 46,3% y un 10,7% respectivamente, entre 1951-1960 y 2014-2023.



Planificación, adaptación y resiliencia para la salud

INDICATORS OF ADAPTATION, PLANNING, & RESILIENCE FOR HEALTH



2.1 Evaluación y planificación de la adaptación en salud

2.1.1: Evaluaciones nacionales de los impactos del cambio climático, la vulnerabilidad y la adaptación en salud

2.1.2: Planes nacionales de adaptación en salud

2.1.3: Evaluaciones de los riesgos del cambio climático a nivel de ciudad

2.2 Condiciones, ejecución e implementación de la adaptación

2.2.1: Información climática para la salud

2.2.2: Beneficios y daños del aire acondicionado

2.2.3: Espacios verdes urbanos

2.2.4: Financiación multilateral mundial para programas de adaptación en salud

2.2.5: Detección, preparación y respuesta a emergencias sanitarias

2.2.6: Educación y entrenamiento en clima y salud

2.3 Vulnerabilidades, riesgos para la salud y resiliencia al cambio climático

2.3.1: Vulnerabilidad a enfermedades graves transmitidas por mosquitos

2.3.2: Letalidad de eventos meteorológicos extremos

2.3.3: Aumento del nivel del mar, migración y desplazamiento



Planificación, adaptación y resiliencia para la salud



Evaluación y planificación de la adaptación en salud

- Aumento en el desarrollo de **evaluaciones de vulnerabilidad y adaptación** y de **HNAP** por parte de los miembros de la OMS comprometidos con la creación de sistemas de salud resilientes al clima (~ 50-60 %)
- En 2023, 937 de las 979* ciudades que respondieron CDP-Salud (96%, 2% más que en 2022) informaron haber completado, estar en proceso de realizar o planificar realizar dentro de dos años, **evaluaciones de riesgo de cambio climático a nivel de ciudad**.

* ~1% dependiendo de definición



Planificación, adaptación y resiliencia para la salud



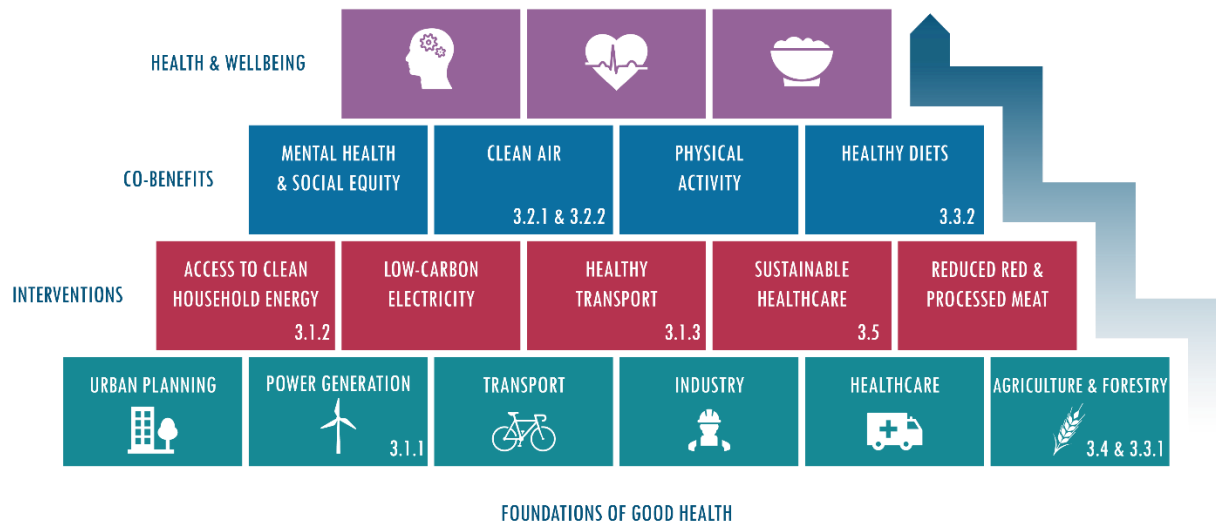
Condiciones, ejecución e implementación de la adaptación

- La proporción mundial de hogares con **aire acondicionado** aumentó del 19,3% en 2000, 30,4% en 2016 y 35,3% en 2021.
 - Las **emisiones de CO₂** relacionadas con el aire acondicionado aumentaron un 8% entre 2016 y 2021.
- **Financiamiento:** En 2023, el Fondo Verde para el Clima (FVC) aprobó proyectos de adaptación con potenciales beneficios para la salud por US\$ 423 millones, un 137% más que en 2021.



Medidas de mitigación y co-beneficios para la salud

INDICATORS OF MITIGATION ACTIONS AND HEALTH CO-BENEFITS



3.1 Uso de energía, generación de energía y salud

3.1.1: Sistemas de energía y salud

3.1.2: Uso de energía en los hogares

3.1.3: Transporte por carretera sostenible y saludable

3.2 Calidad del aire y co-beneficios en salud

3.2.1: Mortalidad por contaminación del aire ambiental por sector

3.2.2: Contaminación del aire en los hogares

3.3 Alimentos, agricultura y co-beneficios en salud

3.3.1: Emisiones de la producción y el consumo agrícolas

3.3.2: Dieta y co-beneficios en salud

3.4 Pérdida de la cobertura arbórea

3.5 Emisiones y daños del sector de la atención sanitaria

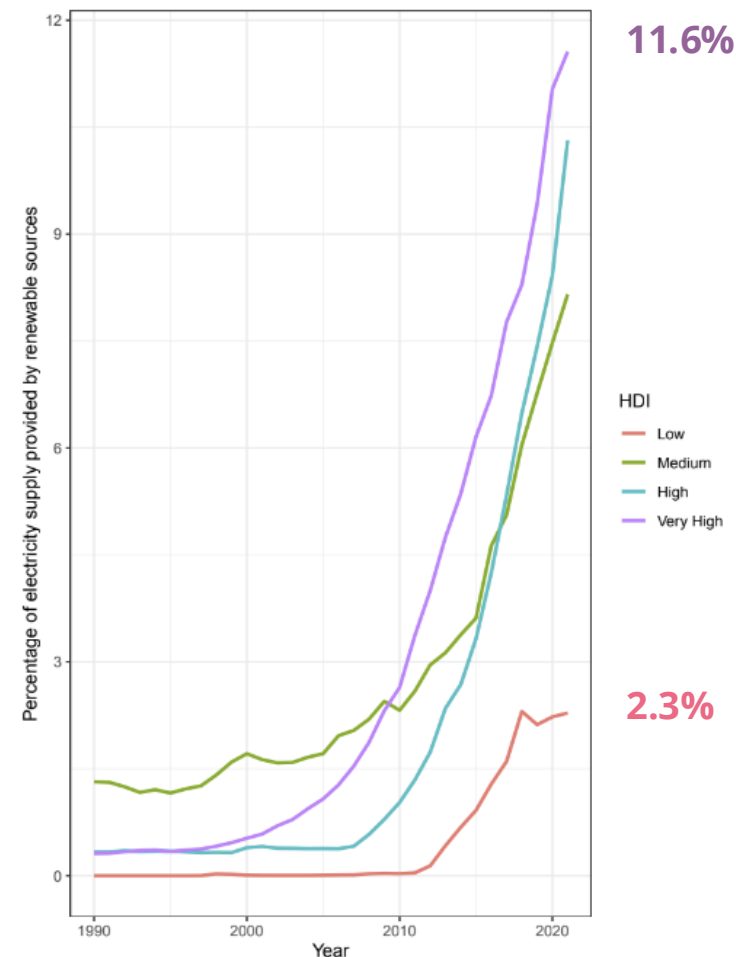


Medidas de mitigación y co-beneficios para la salud



Uso de energía, generación de energía y salud

- Los **combustibles fósiles** aportaron el 80% del suministro total de energía mundial en 2022, y el 67% de las emisiones globales de GEI se originaron en la quema de combustibles fósiles.
- La proporción de electricidad generada a partir de **energías renovables limpias** alcanzó un récord del 10,5% en 2021, casi el doble que en 2016 (5,5%).
 - Diferencias entre países con distintos IDH



Porcentaje de electricidad generada a partir de energías renovables modernas por grupo IDH, 1990-2021 (%).



Medidas de mitigación y co-beneficios para la salud



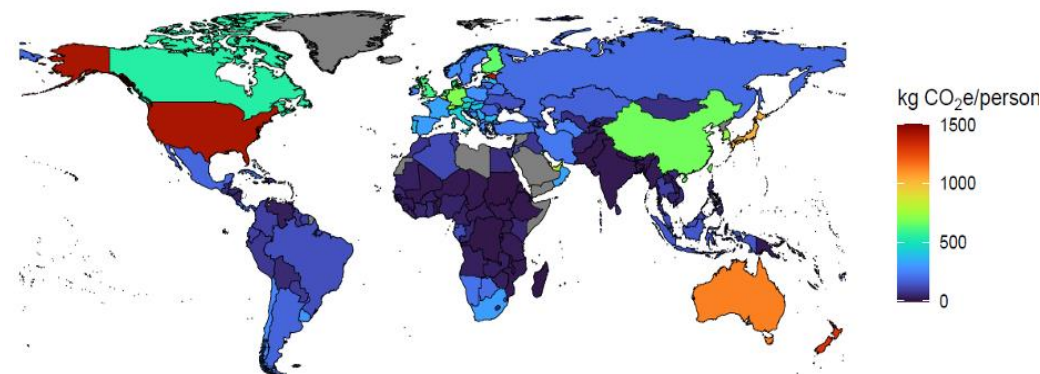
Calidad del aire y co-beneficios en salud

- Las **muertes atribuibles a PM_{2,5}** provenientes de la quema de combustibles fósiles disminuyeron un 6,9%, de 2,25 millones en 2016 a 2,09 millones en 2021.
 - El 59% se debió a la reducción de la contaminación relacionada con el **carbón** (países con IDH alto y muy alto)



Emisiones y daños del sector de la atención sanitaria

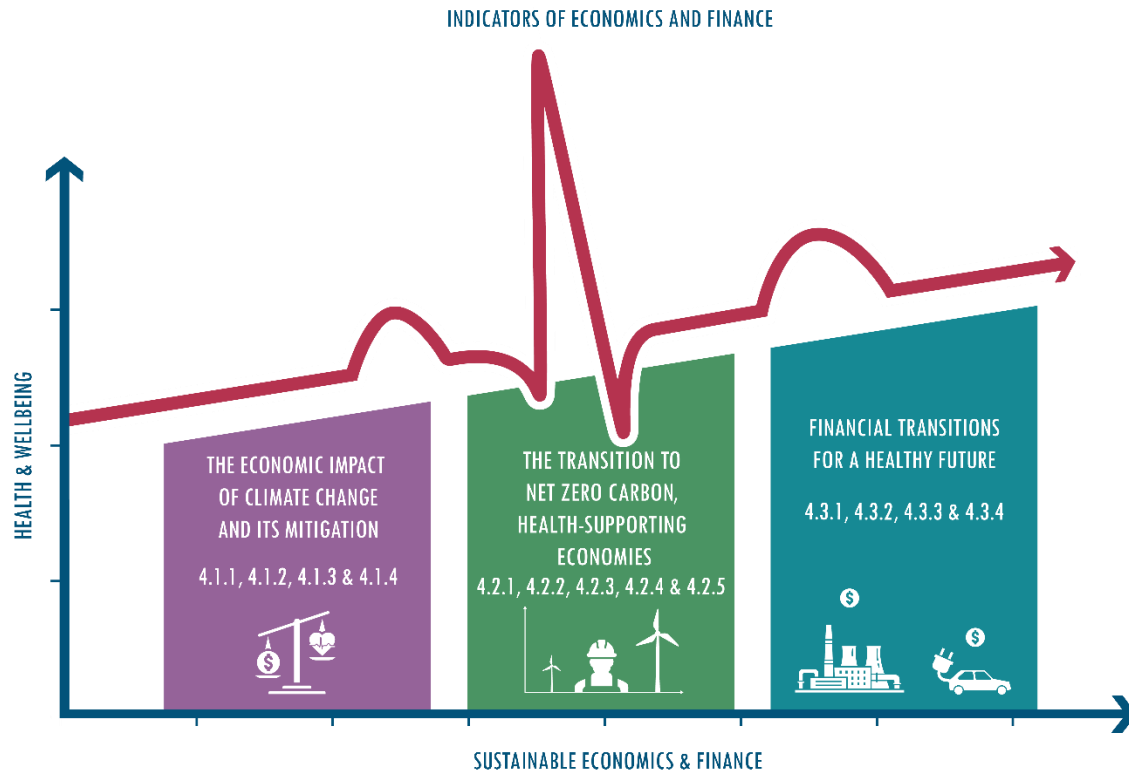
- En 2021, las emisiones de GEI relacionadas con el sector de la salud fueron un 36% más altas que en 2016



Emisiones nacionales per cápita de GEI del sector sanitario en 2021.
No hay datos disponibles para los países en gris



Economía y finanzas



4.1 Impacto económico del cambio climático y su mitigación

4.1.1: Pérdidas económicas debido a eventos extremos relacionados con el clima

4.1.2: Costos de la mortalidad relacionada con el calor

4.1.3: Pérdida de ingresos debido a la reducción de la capacidad laboral relacionada con el calor

4.1.4: Costos de los impactos en la salud de la contaminación del aire

4.2 La transición a economías con cero emisiones netas de carbono y que favorezcan la salud

4.2.1: Empleo en industrias con bajas y altas emisiones de carbono

4.2.2: Compatibilidad de las estrategias de las empresas de combustibles fósiles con el Acuerdo de París

4.2.3: Activos de carbón abandonados a raíz de la transición energética

4.2.4: Preparación de los países para la transición a cero emisiones netas

4.2.5: Atribución de emisiones de CO₂ y PM_{2.5} basada en la producción y el consumo

4.3 Transiciones financieras para un futuro saludable

4.3.1: Inversión en energías limpias

4.3.2: Fondos desinvertidos en combustibles fósiles

4.3.3: Valor neto de los subsidios a los combustibles fósiles y precios del carbono

4.3.4: Préstamos bancarios para combustibles fósiles y sector bancario verde

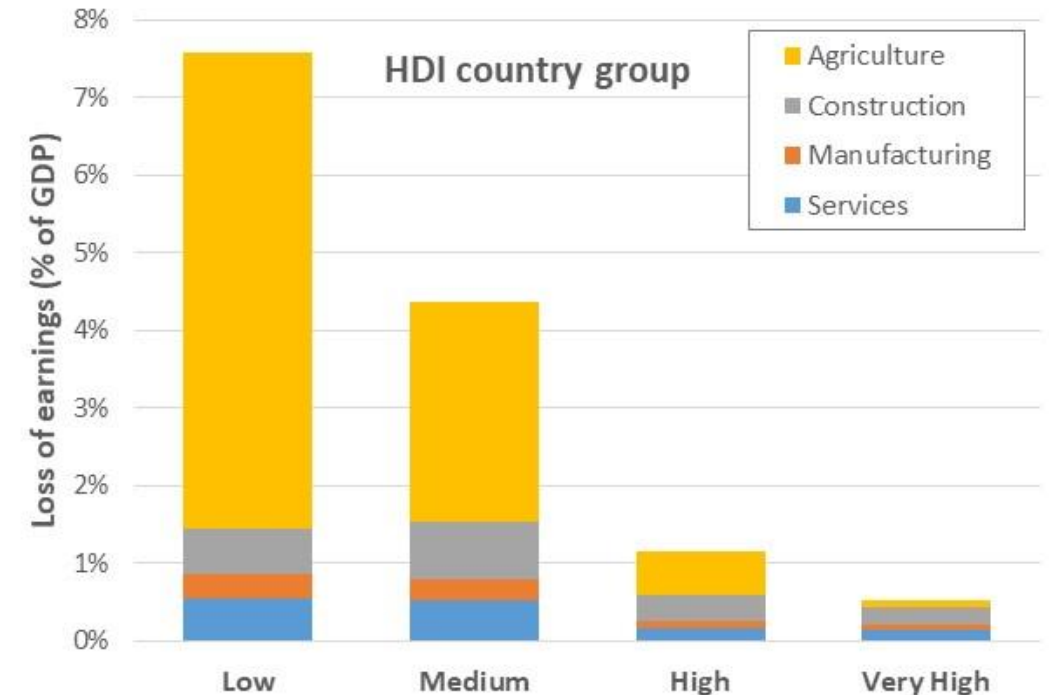


Economía y finanzas



Impacto económico del cambio climático y su mitigación

- Cambio climático es costoso para los países
 - La pérdida potencial de ingresos por la reducción de la **capacidad laboral debido al calor extremo** fue de 835 mil millones de dólares en 2023.



Pérdida potencial promedio de ingresos debido a la exposición al calor en 2023, por grupo de IDH.

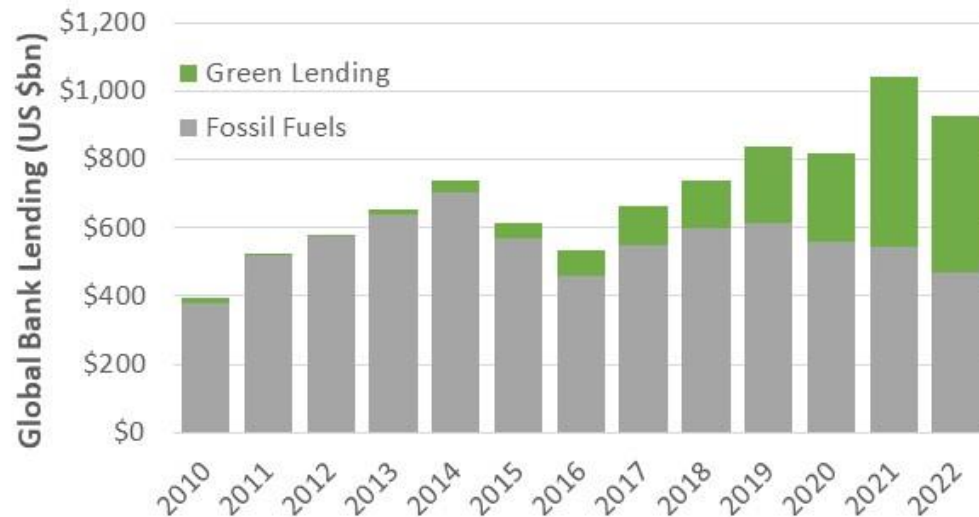


Economía y finanzas



Transiciones financieras para un futuro saludable

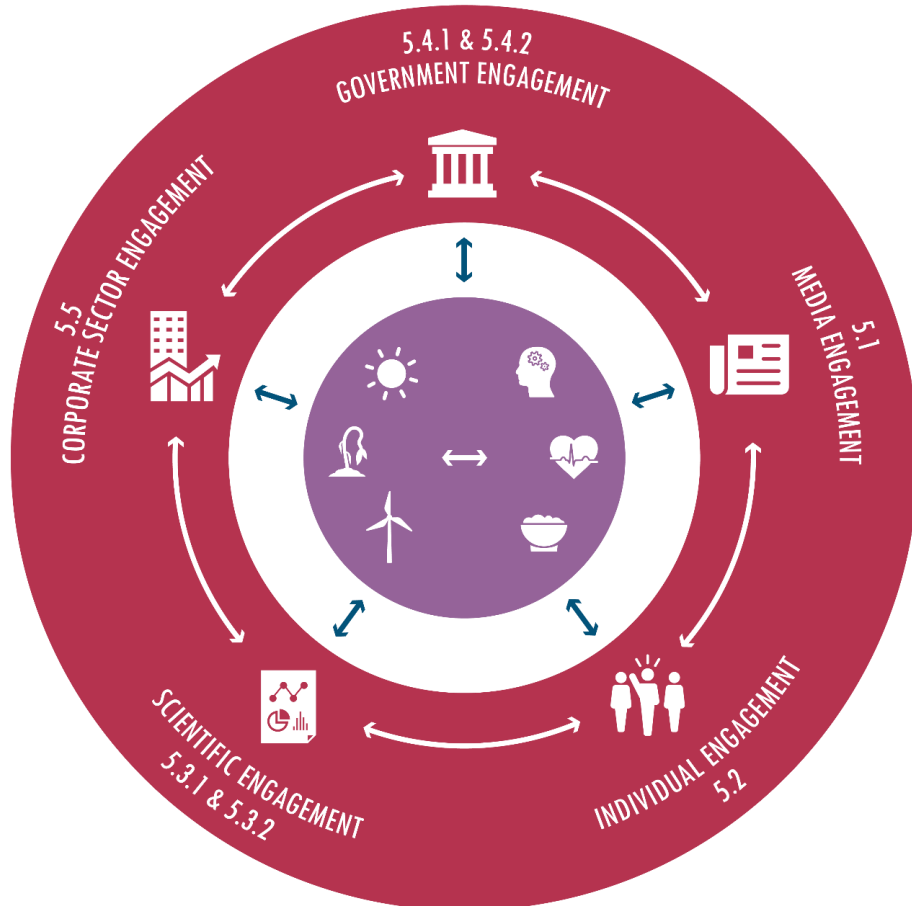
- La **inversión en energía limpia** aumentó un 10% (hasta 1,9 billones de dólares) en 2023 y superó la inversión en combustibles fósiles en un 73%.
- Los **préstamos** al sector verde aumentaron marcadamente desde 2016



Préstamos globales de bancos privados a los sectores de combustibles fósiles y verdes, 2010-2022.



Compromiso público y político



5.1 Compromiso de los medios de comunicación con la salud y el cambio climático

5.2 Compromiso individual con la salud y el cambio climático

5.3 Compromiso científico con la salud y el cambio climático

5.3.1: Artículos científicos sobre la salud y el cambio climático 1990-2022

5.3.2: Compromiso científico sobre los impactos del cambio climático en la salud

5.4 Compromiso político con la salud y el cambio climático

5.4.1: Compromiso gubernamental

5.4.2: Compromiso de las organizaciones internacionales

5.5 Compromiso del sector empresarial con la salud y el cambio climático

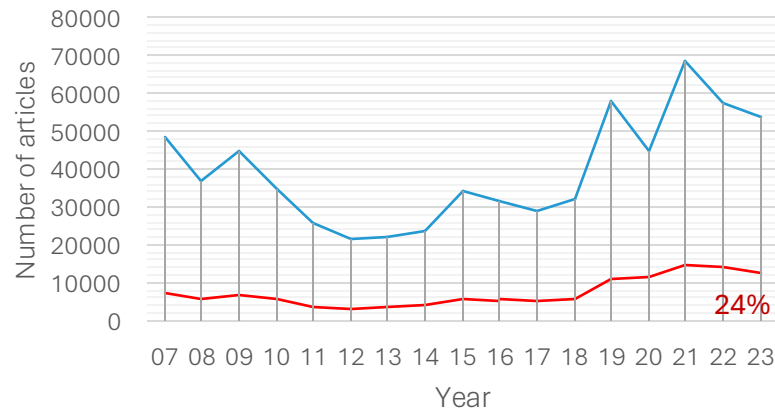


Compromiso público y político



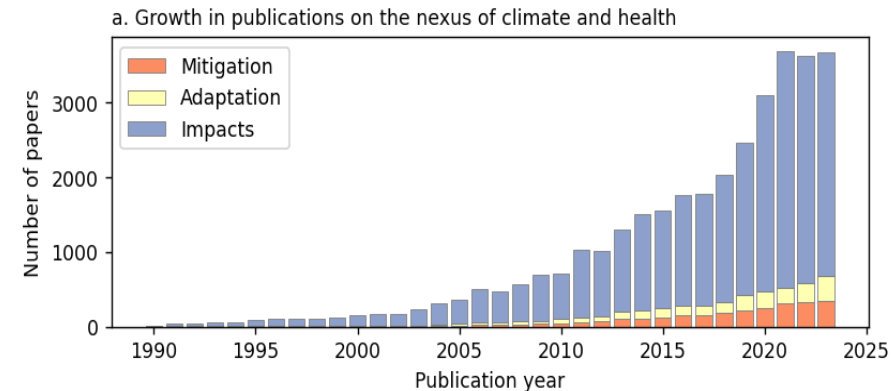
Compromiso

- En general, el compromiso público y político con el tema de salud y cambio climático ha aumentado, incluyendo al sector privado



— climate change — health and climate change

Cobertura periodística de artículos sobre cambio climático y salud y cambio climático, 2007-2023.



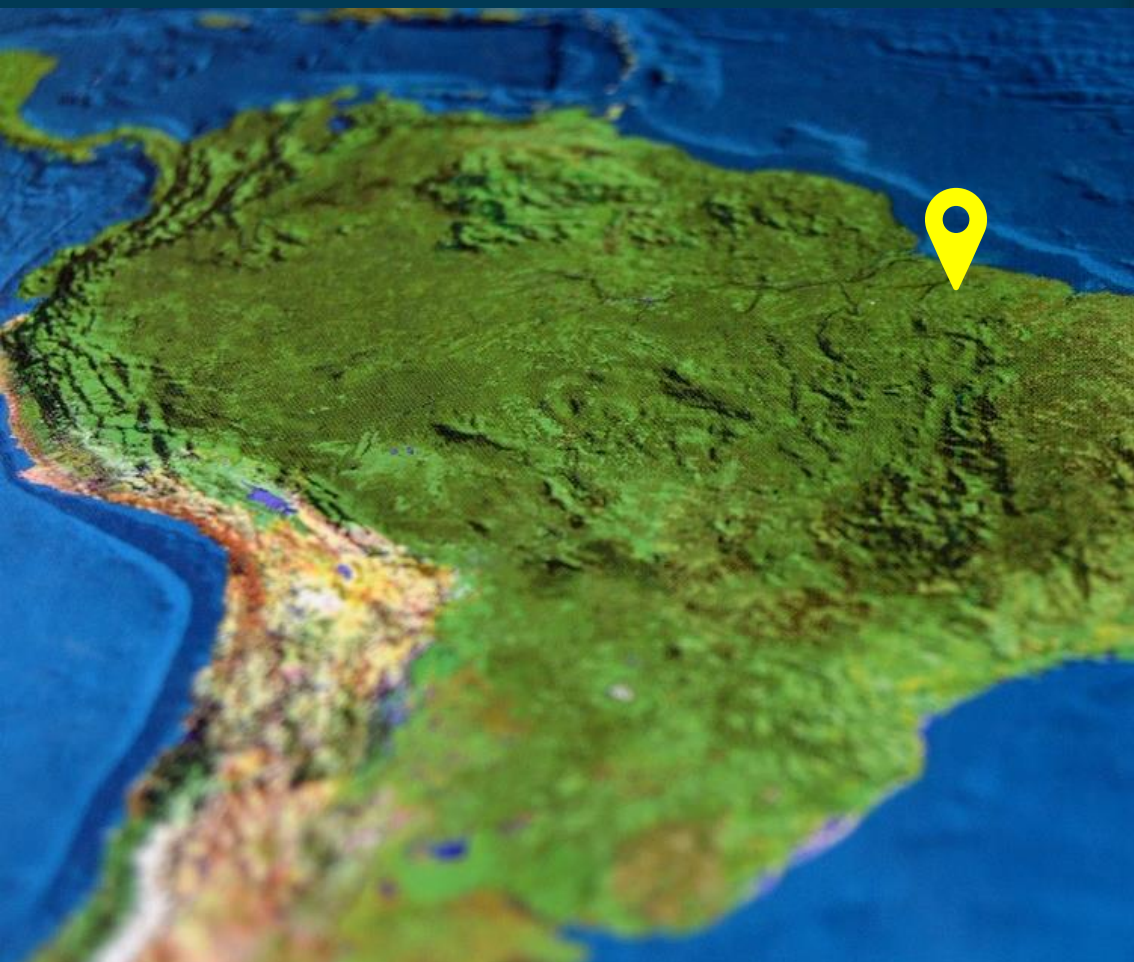
Número de publicaciones sobre salud y cambio climático, por tema, 1990-2023

Principales conclusiones del reporte 2024

Las personas de todo el mundo se enfrentan a **amenazas sin precedentes** para su bienestar, salud y supervivencia debido al rápido cambio climático.

La **lentitud de las acciones** aumenta los riesgos para la salud y la supervivencia de las personas en todo el mundo

Algunas **evidencias de progreso** muestran las **oportunidades** de construir un futuro equitativo y saludable, pero es urgente **redireccionar la financiación** hacia acciones que beneficien la salud y el bienestar de las personas.



The *Lancet* Countdown Latinoamérica

Prioridades Políticas para América Latina

2024



Prioridades para Latino America



Hacer de la salud humana y de los ecosistemas un tema central en los acuerdos internacionales y nacionales

- En Latam, degradación de los ecosistemas por acción humana
 - Empeora el cambio climático por pérdida de sumideros de carbono y *loops*
 - Amenaza la salud y los medios de vida de millones de habitantes
- Dado el marco de los EAU sobre biodiversidad y salud → Oportunidades
 - Los ecosistemas y su biodiversidad pueden apoyar el crecimiento económico, el desarrollo sostenible y el bienestar humano.
 - Integrar una perspectiva holística de salud
 - Enfoques basados en ecosistemas para la adaptación al cambio climático y la reducción del riesgo de desastres
 - Articular la agenda climática y de biodiversidad (Marco Global de Biodiversidad de Kunming-Montreal)

Prioridades para Latino America



Hacer de la salud humana y de los ecosistemas un tema central en los acuerdos internacionales y nacionales

Recuadro 1. Ejemplo de país: Colombia NDCs para la salud y los ecosistemas

Colombia ha reconocido la conexión crucial entre la salud de los ecosistemas y la salud humana al hacer de la “protección del agua, los ecosistemas y la biodiversidad” un elemento transversal e integrador en su última Contribución Determinada a Nivel Nacional (NDC), que también incluye objetivos específicos relacionados con la salud humana. La NDC reconoce la importancia del valor intrínseco y los servicios que todos los ecosistemas proporcionan al país y al mundo.¹⁶ Colombia demuestra que los países de América Latina pueden liderar integrando estratégicamente la salud humana y de los ecosistemas en sus compromisos climáticos existentes, como en la última ronda de NDCs.



Actualización de la Contribución Determinada a Nivel Nacional de Colombia (NDC)

2020

Prioridades para Latino America



Los observatorios regionales y nacionales para la salud y el cambio climático deben integrar de manera holística todos los elementos del riesgo climático para apoyar el proceso de adaptación

- Los observatorios son esenciales:
 - Objetivo del Marco de los EAU para la Resiliencia Climática Global: *“para 2030, todas las Partes habrán realizado evaluaciones de impactos, vulnerabilidad y riesgos climáticos...”*
 - ...Y para la planificación de la adaptación, la implementación de medidas y el monitoreo del progreso.
- Espacio de **colaboración e integración** para apoyar planes de adaptación y mitigación y la promoción de acciones más resilientes y sostenibles.
- Perspectiva más amplia de la salud → vinculando la salud a otros sectores determinantes de la salud, como energía, agricultura, transporte, entre otros.

Prioridades para Latino America



Los observatorios regionales y nacionales para la salud y el cambio climático deben integrar de manera holística todos los elementos del riesgo climático para apoyar el proceso de adaptación

Recuadro 2. Ejemplo de país: Brasil El Observatorio de Salud y Clima

Reconociendo la complejidad del tema, el Observatorio de Clima y Salud de Fiocruz en Brasil (www.climaesaude.icict.fiocruz.br) fue establecido a partir de una amplia colaboración que incluye al Instituto de Comunicación e Información Científica y Tecnológica en Salud (ICICT, en portugués), la Escuela Nacional de Salud Pública Sérgio Arouca (ENSP, en portugués) y el Instituto Nacional de Investigaciones Espaciales (INPE, en portugués) en colaboración con la Secretaría de Vigilancia en Salud.

El observatorio recopila datos ambientales, climáticos, socioeconómicos, epidemiológicos y de salud pública para monitorear las tendencias a largo plazo en los cambios ambientales y climáticos y sus efectos en la salud de la población. Esta información ayuda a guiar la implementación y planificación de políticas públicas.



Prioridades para Latino America



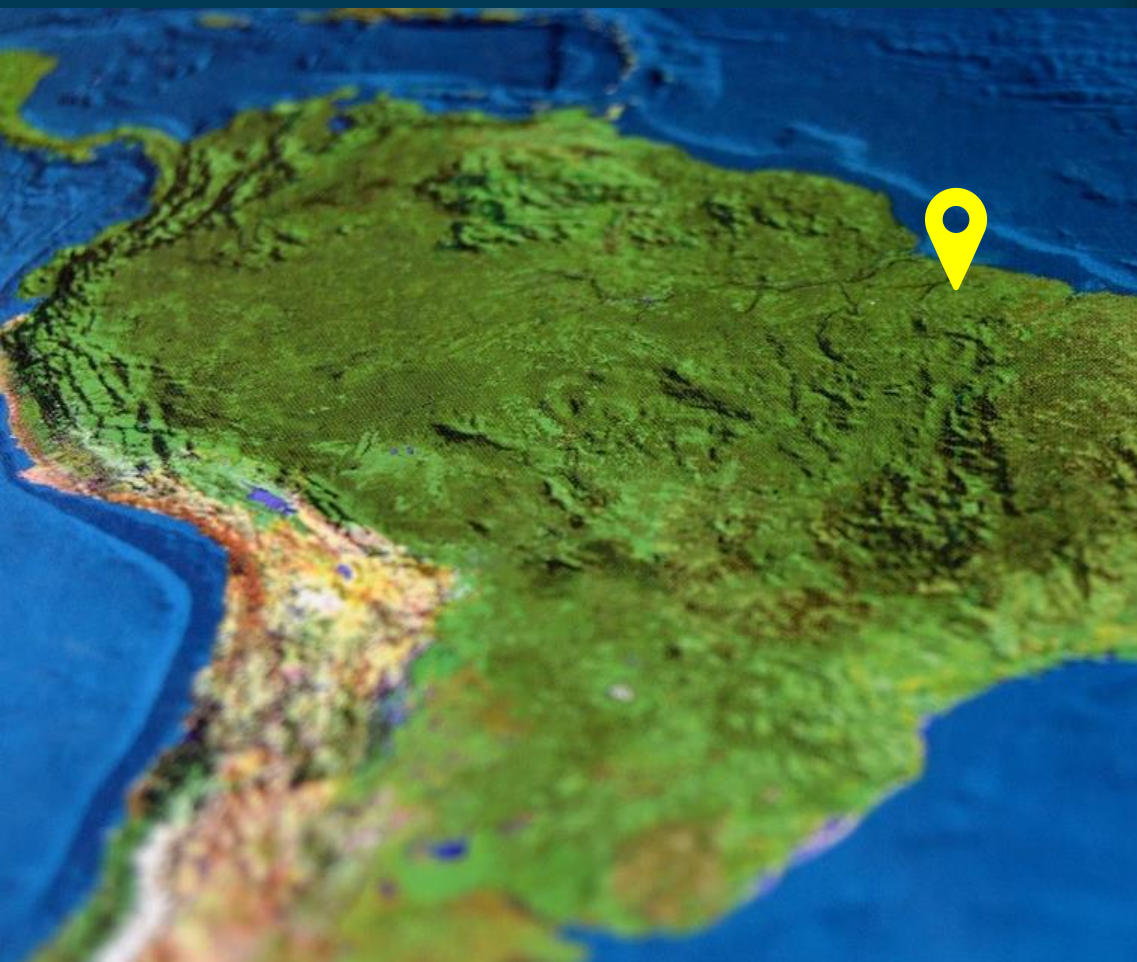
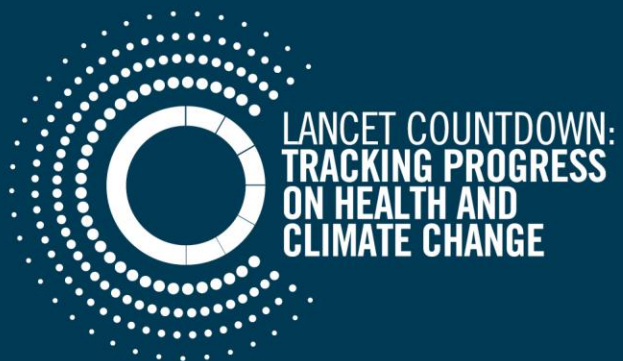
Los indicadores sobre salud y cambio climático deben ser una parte esencial de los sistemas locales de vigilancia de la salud pública

- Indicadores son esenciales para observatorios y sistemas de vigilancia de la salud pública
 - Base para la toma de decisiones y planificación en salud
- Hay avances en Latam, pero se necesitan marcos de trabajo comprensivos y análisis de idoneidad
 - Chile ofrece un ejemplo
- En otros casos, es necesario el desarrollo de indicadores

Recuadro 3. Ejemplo de país: Chile

Indicadores para la vigilancia de la salud pública

Tomando a Chile como ejemplo, es posible observar que varios indicadores sensibles al clima relacionados con enfermedades infecciosas y transmitidas por vectores ya forman parte del sistema de vigilancia de la salud pública, lo que presenta la oportunidad de considerarlos como indicadores para rastrear los impactos del cambio climático en la salud de la población. Además, los indicadores relacionados con la temperatura, aunque aún no forman parte del sistema formal de vigilancia, podrían incorporarse en un marco integral de monitoreo de salud y cambio climático.¹⁷



Conclusión

Ampliando la perspectiva, incorporando **la salud en todas las políticas** y mejorando los **sistemas de monitoreo**, la región puede proteger a las poblaciones vulnerables y a los ecosistemas de los cuales dependemos.

Es esencial una **acción multisectorial** inmediata y coordinada para construir resiliencia y garantizar resultados de salud sostenibles para las generaciones actuales y futuras.



EN ▼

[About us](#)

[Our Science](#)

[Resources](#)

[Get Involved](#)

[News & Events](#)

[Contact us](#)

[REGIONAL CENTRES ▼](#)

[EXPLORE OUR DATA](#)

[2024 REPORT](#)



LANCET COUNTDOWN: **TRACKING PROGRESS** ON HEALTH AND **CLIMATE CHANGE**

CHILE

LANCET COUNTDOWN LATINOAMÉRICA
DATOS DE CAMBIO CLIMÁTICO Y SALUD OCTUBRE 2024

Actualizado con datos del Informe 2024 de Lancet Countdown Global

Salud y cambio climático en Chile

Este documento resume los hallazgos clave del Informe 2024 de Lancet Countdown y del Informe 2023 de Lancet Countdown Latinoamérica para Chile. 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 Chile.



La exposición a olas de calor aumentó en menores de 1 año (88%) y mayores de 65 años (94%). De 2014 a 2023, se perdieron anualmente 300 millones de horas laborales por exposición al calor.



Desde 2015, ninguna de las 3 ciudad analizadas de Chile han mejorado sus niveles de verdor; por el contrario, Concepción disminuyó estos de "bajo" a "muy bajo".



La mortalidad prematura por PM_{2.5} de combustibles fósiles se redujo en un 3.2%, principalmente por la reducción de emisiones en los sectores industria y plantas de energía



En Chile, las publicaciones científicas sobre salud y cambio climático han crecido notablemente, con un promedio de 15 artículos anuales entre 2014 y 2023

Calor y salud

La exposición a altas temperaturas amenaza gravemente 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.



Impactos en grupos vulnerables

En el período 2014-2023, las personas menores de un año y las mayores de 65 años experimentaron, en promedio, un 88% y un 94% 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.

\$66 MIL

De 2014 a 2023, se perdieron anualmente 14.2 millones de horas laborales por exposición al calor en Chile, un aumento del 134% en comparación con el período de 1991-1999. Esto equivale a una pérdida potencial de ingresos de US\$66.09 mil millones al año debido a la disminución de la mano de obra (indicador 4.1.3).

Reducción de cobertura arbórea

La deforestación es uno de los principales desafíos ambientales en la región, con implicaciones directas para la biodiversidad, el cambio climático y la sostenibilidad del uso de la tierra.



Perdida de cobertura arbórea

Entre 2018 y 2022, Chile perdió cerca de 365,700 hectáreas de cobertura forestal, lo que equivale al 1.9% del área forestal que tenía el país en el año 2000. Esta pérdida se atribuye a actividades forestales, agrícolas, incendios forestales y la deforestación provocada por la producción de materias primas. Durante el período 2001-2022, Chile ocupó el puesto 30 a nivel mundial en pérdida de cobertura forestal (en términos absolutos de hectáreas perdidas) (indicador 3.4).

Adaptación, planificación y resiliencia para la salud

Las políticas de urbanización y la gestión del espacio público son claves para mejorar la resiliencia de las ciudades ante los desafíos climáticos. El acceso a áreas verdes y la evaluación de riesgos climáticos son medidas fundamentales para garantizar entornos urbanos saludables y preparados ante eventos extremos.



Espacios verdes urbanos

De los 3 centros urbanos analizados en Chile en 2023, Viña del Mar presentan un nivel de verdor considerado "bajo", mientras que Santiago y Concepción tienen un nivel de verdor considerado "muy bajo". Ninguno de estos centros urbanos ha aumentado su nivel de verdor desde 2015; de hecho, Concepción redujo su nivel de verdor, pasando de "bajo" a "muy bajo".



Evaluaciones de riesgo climático a nivel de ciudades

En 2022, 12 (3.5%) de un total de 345 unidades administrativas de tercer 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

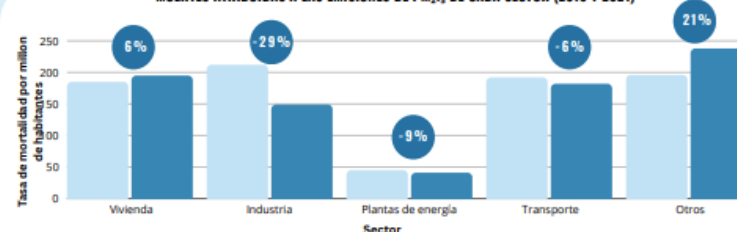
En Chile, el 100% de la población urbana y el 100% de la población rural dependían de combustibles limpios y tecnologías para cocinar en 2022 (indicador 3.1.2).



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 3.2% de 2016 a 2021, con las reducciones más altas provenientes de los sectores de industria y plantas de energía (indicador 3.2.1).

MUERTES ATRIBUIDAS A LAS EMISIONES DE PM_{2.5} DE CADA SECTOR (2016 Y 2021)



En Chile millones de personas están expuestas a niveles de contaminación por PM_{2.5}. Este gráfico de barras compara las estimaciones de muertes atribuidas a las emisiones de PM_{2.5} de cada sector, mostrando las diferencias entre 2016 (color celeste) con el 2021 (color azul). Los porcentajes indican la disminución o aumento.

Compromiso científico en salud y cambio climático

La investigación científica en Latinoamérica es fundamental para desarrollar políticas informadas, acciones basadas en evidencia y estrategias efectivas de adaptación y mitigación frente al cambio climático.



Compromiso científico

En Chile, las publicaciones científicas sobre salud y cambio climático han crecido notablemente, con un promedio de 15 artículos anuales entre 2014 y 2023, frente a menos de 1 por año en la década de 1990. A nivel regional, sin embargo, Latinoamérica aún representa menos del 4% de la producción científica global en este tema (indicador 5.3).

PARA MÁS INFORMACIÓN, VISITA:
WWW.LANCETCOUNTDOWN.ORG

Romanello M, Walawender M, Hsu SC et al. The 2024 report of the Lancet Countdown on health and climate change: Facing record-breaking threats from delayed action. Lancet 2024; Lancet 2024; published online October 2024. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(24\)01822-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(24)01822-1)

Thank you

Yasna Palmeiro Silva
MPH, PhD Global Health
y.palmeiro@ucl.ac.uk

www.lancetcountdown.org
@LancetCountdown

THE LANCET

