III CONGRESO NACIONAL

ONE HEALTH EN ACCIÓN

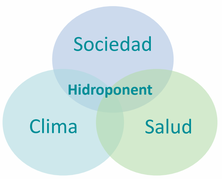
CONECTANDO IDEAS, PERSONAS Y SOLUCIONES

HIDROPONENT: CALOR EXTREMO, DESHIDRATACIÓN Y EQUIDAD EN SALUD EN POBLACIONES VULNERABLES DESDE UNA PERSPECTIVA ONE HEALTH

Laia Selva-Pareja[1,2,3], Cristina Vallès-Carvajal[1,2], Anna Espart[1,2,3], Teresa Botigué[1,2,3]

[1]Departamento de Enfermería y Fisioterapia. Universidad de Lleida. Lleida. España; [2]Grupo de Investigación en Educación para la Salud, Enfermería, Sostenibilidad e Innovación (GREISI). Institut de Recerca Biomèdica de Lleida. Fundació Dr. Pifarré. IRBLleida. Lleida. España; [3]Grupo de Investigación en Educación para la Salud, Enfermería, Sostenibilidad e Innovación (GREISI). Departamento de Enfermería y Fisioterapia. Universidad de Lleida. Lleida. España

INTRODUCCIÓN



El aumento de la frecuencia e intensidad de las **olas de calor** derivadas del cambio climático representa un **desafío creciente** para la salud pública, especialmente en territorios mediterráneos continentales con alta exposición ambiental y social.

La **deshidratación** es uno de los principales efectos fisiológicos del calor extremo y afecta de forma desigual a grupos vulnerables. Su abordaje requiere integrar **determinantes ambientales, sociales y comunitarios**, en coherencia con el enfoque **One Health**.

> ***One Health*** *reconoce la interconexión entre la salud humana, los ecosistemas y el entorno; marco idóneo para comprender la deshidratación como problema de equidad climática.*

SALUD HUMANA ⇄ ECOSISTEMAS Y AMBIENTE ⇄ CLIMA Y ENTORNO

OBJETIVO

Analizar los **determinantes de la deshidratación** relacionados con el calor extremo en tres colectivos vulnerables del territorio de Lleida, desde una perspectiva **One Health**, y desarrollar estrategias preventivas adaptadas.

PRINCIPALES ALLAZGOS

WP1. Ámbito residencial

28,1 % Hidratación normal.

64,9 % Riesgo de deshidratación según osmolaridad sérica.

7,0 % Deshidratación.

Colectivo con alta carga de enfermedades crónicas.
Barreras asistenciales identificadas: falta de formación, ausencia de protocolos específicos, sistemas de registro imprecisos.
Facilitadores: recordatorios, accesibilidad al agua, actividades estimulantes.

WP2. Ámbito escolar

12 Estudios incluidos.

Las intervenciones mejoran el conocimiento, las actitudes hacia el agua y el bienestar emocional, con potencial transferencia al hogar y la comunidad.

WP3. Ámbito agrícola

49,2 % Deshidratación leve.

72,6 % Depleción moderada de sodio.

RS intervenciones (9 estudios): acceso a agua, descanso a la sombra, bandanas de enfriamiento y mochilas de hidratación son efectivos.

EL PROYECTO HIDROPONENT Y METODOLOGÍA

Proyecto interdisciplinario de 2 años, financiado por la convocatoria AGAUR (**2023 CLIMA 00047**). Se estructura en 5 paquetes de trabajo.

Diseño de tres estudios paralelos en el territorio de Lleida, todos enmarcados en el enfoque **One Health.**

WP1. Personas mayores

- Estudio **cualitativo**: grupos focales y entrevistas semiestructuradas con equipo asistencial (enfermeras/auxiliares y gestores).
- Estudio **descriptivo transversal** en residencia (verano).
- **Variables:** osmolaridad sérica, enfermedades crónicas y variables sociodemográficas.

WP2. Población escolar

- **Revisión sistemática** sobre intervenciones escolares de promoción de la hidratación en Educación Primaria bajo riesgo climático.
- **Variables:** resultados de salud, conocimientos, actitudes y conductas.
- Gincana gamificada.

WP3. Trabajadores agrícolas temporales

- **Revisión sistemática** sobre intervenciones preventivas.
- **Estudio observacional longitudinal** (9 días consecutivos, 10 trabajadores agrícolas, 90 observaciones).
- **Variables:** peso corporal, sodio, potasio, presión arterial, frecuencia cardíaca, temperatura ambiental y condiciones de trabajo.

WP4. Soluciones tecnológicas

Robótica asistencial para la detección y monitoreo de la hidratación.

WP5. Difusión y transferencia

Difusión de resultados y transferencia del conocimiento a la sociedad.

PERSPECTIVA ONE HEALTH Y EQUIDAD

Los tres colectivos comparten la **vulnerabilidad climática** como factor estructural de inequidad en salud.

> *La perspectiva One Health orienta el diseño de políticas públicas y protocolos sanitarios que refuercen la resiliencia y promuevan la equidad en salud ante el cambio climático.*

CONCLUSIONES

Hidroponent demuestra que el enfoque **One Health** territorial e intersectorial es esencial para abordar la deshidratación como problema de equidad en salud climática.

La adaptación al cambio climático requiere integrar tecnología, educación y salud para reforzar la resiliencia y promover la equidad en las poblaciones más vulnerables.

Accede a las publicaciones y acciones de transferencia derivadas del proyecto.

Universitat de Lleida · GREISI · IRBLleida Institut de Recerca Biomèdica · HIDROponent. · Generalitat de Catalunya Departament de Recerca i Universitats