III CONGRESO NACIONAL

ONE HEALTH EN ACCIÓN

CONECTANDO IDEAS, PERSONAS Y SOLUCIONES

DESHIDRATACIÓN Y ENFERMEDADES CRÓNICAS EN ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS DURANTE PERÍODOS DE CALOR (PROYECTO HIDROPONENT)

Cristina Vallès-Carvajal[1,2,3], Maria Falcón-Villaitodo[1], Olga Masot[1,2,3], Eva Barallat-Gimeno[1,2,3], Carla Camí[1,2,3], Elena Paraíso[1,2,3], Jéssica Miranda[1,4], Teresa Botigué[1,2,3]

1.Departamento de Enfermería y Fisioterapia (Universidad de Lleida, UdL). 2.Instituto de Investigación Biomédica de Lleida – Fundación Dr. Pifarré, IRBLleida.

3.Grupo de Investigación en Educación para la Salud, Enfermería, Sostenibilidad e Innovación, GREISI. 4.Hospital Universitario de Santa Maria de Lleida (Gestió de Serveis Sanitaris)

INTRODUCCIÓN

- Las altas temperaturas y las olas de calor derivadas del cambio climático son cada vez más intensas y frecuentes.
- Estos fenómenos aumentan el riesgo de padecer deshidratación y empeoramiento de enfermedades crónicas sensibles al calor en grupos vulnerables, como las personas mayores.

OBJETIVO

Analizar el estado de hidratación durante períodos de calor y estimar la presencia de enfermedades crónicas en personas mayores institucionalizadas.

METODOLOGÍA

- Estudio **descriptivo transversal** en una **residencia** de Lleida en **verano**.
- Variables recogidas (Figura 1).
- Análisis con SPSS v30.

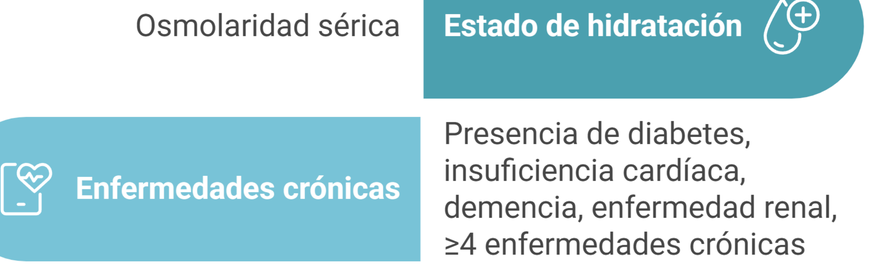

Figura 1. Variables del estudio

RESULTADOS

La muestra total fue de 57 residentes, con una media de edad de 85,2 años (DE±7,5), y siendo mujeres el 61,4%.

Respecto al **estado de hidratación**, la osmolaridad sérica media fue de 292,0mOsm/kg (DE±5,8). El **Gráfico 1** muestra la prevalencia de **deshidratación** según los puntos de corte fijados.

En el **Gráfico 2** se presenta la prevalencia de **enfermedades crónicas** sensibles al calor.

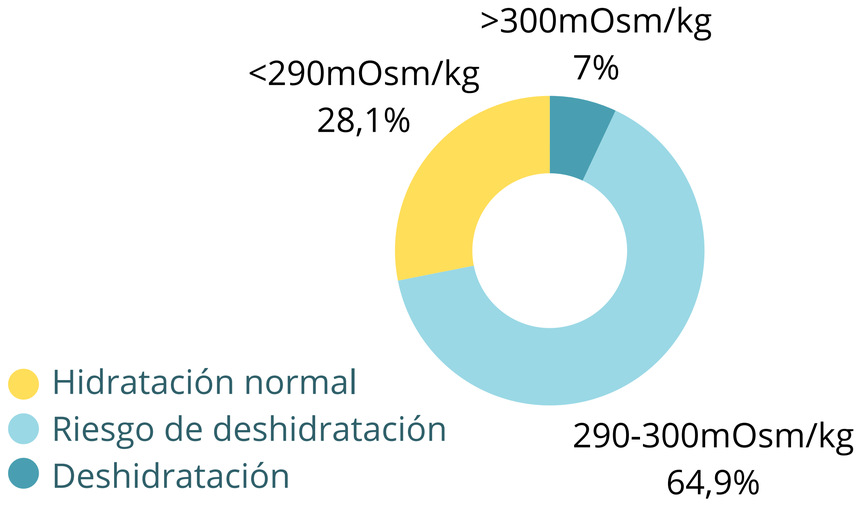

Gráfico 1. Estado de hidratación según osmolaridad sérica

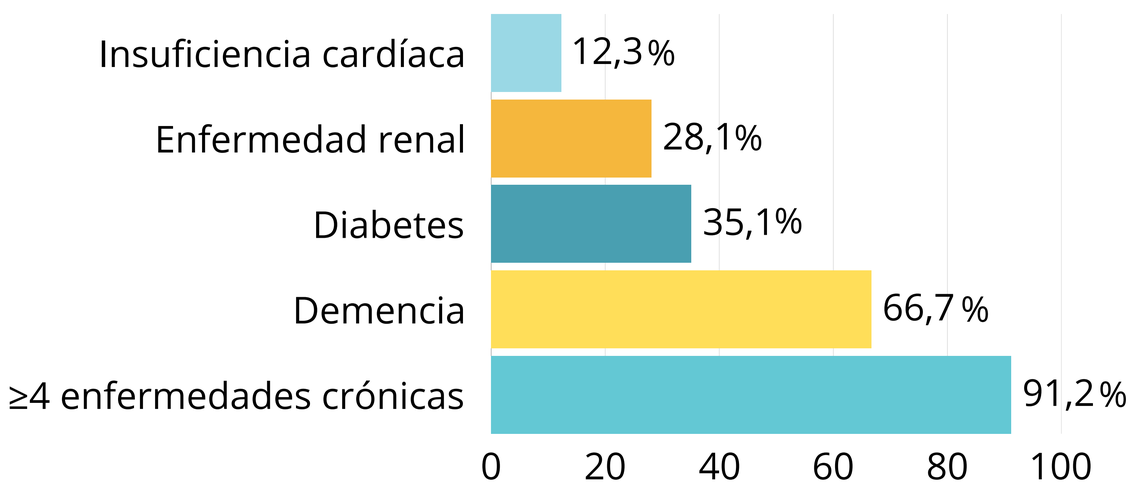

Gráfico 2. Prevalencia de enfermedades crónicas

CONCLUSIONES

- Aunque solo el 7% de los residentes presentaba deshidratación establecida, más de 2/3 tenían riesgo de desarrollarla.
- La alta prevalencia de enfermedades crónicas sensibles al calor evidencia la necesidad de diseñar e implementar intervenciones preventivas y adaptativas en residencias para reducir el impacto de las altas temperaturas.

REFERENCIAS

1. Falchetta G, De Cian E, Sue Wing I, Carr D. Global projections of heat exposure of older adults. Nat Commun. 2024;15:3678.
2. Lozano-Montoya I, Ruiz-Huerta C, Gómez-Pavón FJ. Climate change and the health of older adults in Europe: a call for a geriatric climate medicine framework. Eur Geriatr Med. 2026;17:1–9.