

# Resumen ejecutivo

El Informe de Lancet Countdown proporciona una evaluación anual acerca de los datos científicos sobre el cambio climático y la salud para proporcionar a los responsables de la toma de decisiones una orientación política de alta calidad basada en evidencia. El Informe de los Estados Unidos cuenta con el apoyo de un diverso grupo de expertos en salud de más de 70 organizaciones estadounidenses que reconocen el cambio climático como una crisis de salud. **El informe destaca la necesidad crítica de que Estados Unidos implemente rápidamente una respuesta integral al cambio climático que de prioridad a la salud y la equidad.**

## El estado del cambio climático y la salud en los Estados Unidos

Desde la perspectiva de salud, no existe un aumento seguro sobre la temperatura global. La salud de todos está en riesgo por el cambio climático. El informe de este año explora tres riesgos climáticos interrelacionados (calor extremo, sequías e incendios forestales) para resaltar las complejidades e inequidades de los impactos del cambio climático en la salud.

### Los riesgos para la salud del calor extremo están en aumento, variando según la población y la geografía.

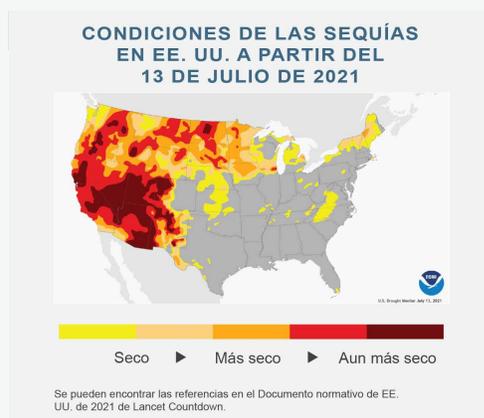
Algunas poblaciones son más vulnerables al calor extremo, como los adultos mayores y los bebés. En el 2020, los adultos mayores de 65 años experimentaron un total de casi 300 millones de días más de exposición a olas de calor en los Estados Unidos, lo que lo convierte en el segundo año más alto de exposición registrado. Los bebés menores de un año experimentaron un total de casi 22 millones de días más de exposición a olas de calor en el 2020. En los Estados Unidos, más de un tercio de las muertes urbanas relacionadas con el calor en la década de 1990 y principios de la década de 2000 fueron atribuibles al cambio climático, y la exposición al calor que aumentó desde entonces. Las regiones históricamente más frías del país también son más vulnerables, como el noroeste del Pacífico, donde el pico típico de hospitalizaciones relacionadas con el calor ocurre a temperaturas más bajas en esta región. Esto proporciona un contexto adicional para la ola de calor atípica allí en junio de 2021, que causó víctimas masivas la cual era prácticamente imposible sin el cambio climático.

### Las sequías perjudican la salud en general y empeoran las desigualdades, a menudo en las zonas rurales

Las condiciones de sequía han aumentado sustancialmente en el oeste y centro de los Estados Unidos desde el 2020, y algunas áreas enfrentan las peores condiciones en más de un siglo. La sequía perjudica la salud de manera indirecta y poco reconocida, particularmente en las zonas rurales, por ejemplo, al agravar las enfermedades relacionadas con el calor, aumentar los riesgos de enfermedades infecciosas, empeorar la calidad del aire y el agua, exacerbar los problemas de salud mental y contribuir a la inseguridad alimentaria.

### Los impactos en la salud de los incendios forestales se experimentan lejos del evento

El cambio climático está alargando e intensificando la temporada de incendios forestales en la región occidental de los Estados Unidos. En septiembre del 2020 se registró el pico máximo anual de incidencia anual de incendios forestales hasta la fecha con aproximadamente 80,000 incendios forestales, 8 veces más que la incidencia total en 2001. El humo de los incendios forestales contiene contaminantes tóxicos en el aire, que son especialmente dañinos para los niños. Las partículas finas relacionadas con incendios forestales (PM<sub>2.5</sub>) pueden ser hasta 10 veces más dañinas para la salud humana que las PM<sub>2.5</sub> de otras fuentes. La exposición al humo de los incendios forestales se asocia con un mayor riesgo de enfermedad cardíaca y pulmonar, muerte prematura, parto prematuro y empeoramiento de la salud mental. Se ha observado una peligrosa calidad del aire a miles de kilómetros del incendio original. En julio del 2021, el humo del incendio Dixie de California llegó hasta el este de Maine y contribuyó a la peor calidad del aire de la ciudad de Nueva York en 15 años.



## Décadas de políticas discriminatorias crean inequidades en salud

Décadas de políticas racialmente sesgadas crean desigualdades y colocan a las personas y comunidades que son negras, latinas, nativas de Alaska o indias americanas, asiáticas americanas o isleñas del Pacífico y otras personas de color en un mayor riesgo de daños a la salud por el cambio climático. Las políticas tienen un impacto negativo en la salud de las comunidades rurales y de bajos ingresos y dificultan la adaptación al clima que cambia rápidamente.

- **Calor extremo:** Los fracasos de las políticas, como la histórica línea roja, exponen desproporcionadamente a algunos grupos al calor extremo, como las personas de color, los trabajadores al aire libre, las personas encarceladas y las que viven por debajo de la línea de pobreza.

- **Sequías:** Los riesgos y daños relacionados con la sequía (inseguridad alimentaria, vulnerabilidad a la escasez de agua, agua de pozo contaminada, pérdida de empleos y amenazas culturales) no se sienten por igual. Las zonas rurales y las comunidades indígenas se ven particularmente afectadas.
- **Incendios forestales:** Una variedad de factores, como las políticas de vivienda discriminatorias, colocan a ciertas poblaciones en mayor riesgo de incendios forestales, incluidas las familias negras, latinas e indígenas americanas, las comunidades de bajos ingresos y las personas encarceladas en programas de extinción de incendios forestales.

## La investigación ayuda a anticipar las crecientes amenazas para la salud: Dengue en los EE. UU.

El cambio climático puede influir en la introducción y propagación de nuevas enfermedades infecciosas en los Estados Unidos, incluido el potencial de transmisión que determina la probabilidad de que una infección conduzca a otra. Como resultado de los cambios en la temperatura, la lluvia y la humedad, las condiciones ambientales se han vuelto cada vez más relacionadas con la propagación del dengue a través de los mosquitos *Aedes aegypti* en los Estados Unidos desde la década

de 1950. En los últimos 5 años (2016-2020), el potencial de transmisión fue en promedio un 55.6% más alto que en los años de referencia (1950-1954), y aumentó brevemente por encima de uno en el umbral de transmisión por primera vez en 2017. Un potencial de transmisión por encima de uno significa que un caso de dengue puede causar más de una infección adicional, lo que podría conducir a un brote en las condiciones adecuadas.

## Recomendaciones de políticas basadas en evidencia que dan prioridad a la salud y la equidad

Las políticas deben reconocer los daños desiguales para la salud por el cambio climático y la capacidad de las soluciones climáticas para abordar estos daños. El informe describe tres recomendaciones de políticas que destacan cómo la salud y la equidad pueden servir como principios rectores en la respuesta al cambio climático

- 1 **Adaptación - Aumentar rápidamente los fondos para la protección de la salud:** La investigación local sobre salud y el clima realizado a través de asociaciones multisectoriales puede informar directamente el desarrollo, la implementación y la evaluación de acciones equitativas de protección de la salud.
- 2 **Economía y finanzas - Incorporar los costos relacionados con la salud de los combustibles fósiles en el costo social del carbono:** Los cálculos de los Estados Unidos deben incluir estos costos relacionados con la salud para analizar con precisión los costos y beneficios de las políticas que contribuyen a la liberación de dióxido de carbono.
- 3 **Mitigación - Reducción urgente y equitativa de las emisiones de gases de efecto invernadero (GEI) en toda la economía:** Reducir rápidamente las emisiones de gases de efecto invernadero en toda la economía hasta el 57-63 % de los niveles de 2005 para 2030, en consonancia con una trayectoria de emisiones nacionales de 1,5°C, y una economía de emisiones casi nulas para mediados del siglo. Dirigir al menos el 40 % de las inversiones hacia la mejora de la calidad del aire en las comunidades con pocos recursos.

## Adaptación

### La implementación basada en evidencia de acciones de protección es esencial para mejorar la salud y la equidad: el aire acondicionado como ejemplo

Es imperativo que la comprensión de los riesgos e inequidades para la salud guíe las acciones para adaptar e implementar protecciones de salud. El aire acondicionado (A/C), por ejemplo, es una protección de la salud importante pero defectuosa. En 2019, se estimó que el aire acondicionado evitó aproximadamente 48,000 muertes relacionadas con el calor en los Estados Unidos en personas mayores de 65 años. El acceso al aire acondicionado en los Estados Unidos ha aumentado en un 11% desde 2000, para incluir aproximadamente el 92% de los hogares en 2019. Sin embargo, el acceso varía según la región, es inequitativo debido a los gastos asociados (por ejemplo, los costos de electricidad) y no es confiable debido a factores como los cortes de energía.

En la región del Pacífico de los Estados Unidos, un área históricamente más fría, casi el 30% de los hogares carecen de aire acondicionado en general y el 56% carece de aire acondicionado en Seattle, Washington, lo que ayuda a explicar el evento de víctimas masivas allí durante la ola de calor de junio del 2021. Los gastos asociados con el aire acondicionado, como la electricidad, impulsan el acceso y el uso inequitativos. Los costos de la electricidad son barreras adicionales para muchos, exacerbadas por políticas inequitativas. Las disparidades en los costos de energía son más altas para los hogares negros y latinos en comparación con los hogares blancos no hispanos. En el condado de Maricopa en Arizona, el 80% de las personas que sufrieron una muerte relacionada con el calor en interiores en el 2020 tenían una unidad de aire acondicionado presente dentro de su edificio, pero dos tercios de las unidades no funcionaban y un tercio no estaban prendidas. Por último, la electricidad utilizada para el aire acondicionado se deriva en gran medida de la quema de combustibles fósiles, y su consumo de electricidad contribuyó a un estimado de 500 muertes adicionales por exposición a la contaminación del aire y empeoró el cambio climático al emitir más de 260 megatoneladas de dióxido de carbono en 2019.

Estas limitaciones requieren un enfoque de política múltiple y basado en la evidencia para el calor extremo que pueda proporcionar protecciones de salud equitativas a nivel individual, de edificio y de vecindario (por ejemplo, implementación equitativa de intervenciones como bombas de calor, techos fríos y mayores espacios verdes en entornos urbanos). Las soluciones políticas adicionales, como los incentivos fiscales solares y los reembolsos de energía, pueden garantizar el acceso equitativo a las medidas de protección de la salud durante la transición a estas soluciones más sostenibles y confiables.

## Economía y Finanzas

### Los costos relacionados con la salud del uso de combustibles fósiles son sustanciales y deben tenerse en cuenta en los análisis fiscales y la toma de decisiones en todos los niveles y sectores.

Dado que la salud de todos se ve afectada por la extracción y el uso de combustibles fósiles, desde el cambio climático hasta la contaminación del aire, ignorar los costos relacionados con la salud conduce a una comprensión defectuosa y estrecha de los beneficios económicos de la acción sobre el cambio climático. La quema continua de combustibles fósiles impulsa daños a la salud relacionados con el cambio climático, cuyos costos son del orden de miles de millones a billones de dólares anuales solo por un tipo de daño a la salud (por ejemplo, muertes relacionadas con el calor) o evento (por ejemplo, un huracán). El costo social del carbono (SCC) intenta cuantificar los costos del daño futuro causado por la liberación de una tonelada adicional de dióxido de carbono, pero actualmente no tiene en cuenta toda la amplitud de los costos asociados con las muertes y enfermedades relacionadas con el clima. La incorporación de estos costos de salud aumentaría sustancialmente el CCE y reforzaría aún más que una transición rápida y rápida de los combustibles fósiles mejorará la salud y la equidad y será rentable.

## Mitigación

### Los beneficios para la salud y la equidad deben motivar y guiar una transición rápida hacia una economía de cero emisiones

En 2019, Estados Unidos contribuyó con el 15% de las emisiones globales de GEI de la quema de combustibles fósiles. Si bien las reducciones de GEI deben ocurrir en toda la economía de los Estados Unidos, los sectores de generación de electricidad y transporte son los principales focos, ya que contribuyeron a más de la mitad de las emisiones de GEI de los Estados Unidos en 2019, con un 25% y un 29%, respectivamente. Las continuas inversiones en infraestructura y extracción de combustibles fósiles están bloqueando las emisiones durante décadas y poniendo el límite de 1.5 ° C fuera de nuestro alcance. Nuestra transición rezagada a la energía de cero emisiones está perjudicando la salud de manera inequitativa. Cuanto más rápida sea la transición equitativa lejos de los combustibles fósiles, mayores serán los beneficios para la salud. En la mayoría de los estados, la exposición a la contaminación del aire es mayor para los negros, latinos, nativos de Alaska o indios americanos, asiáticos americanos o isleños del Pacífico, y otras personas de color. Esto es cierto incluso cuando se controlan los ingresos, en casi todas las categorías de emisiones, tanto en áreas rurales como urbanas. Las políticas para reducir las emisiones de GEI deben centrarse más inmediatamente en la transición de la infraestructura de combustibles fósiles altamente contaminante en y adyacente a las comunidades de bajos ingresos y las más afectadas.