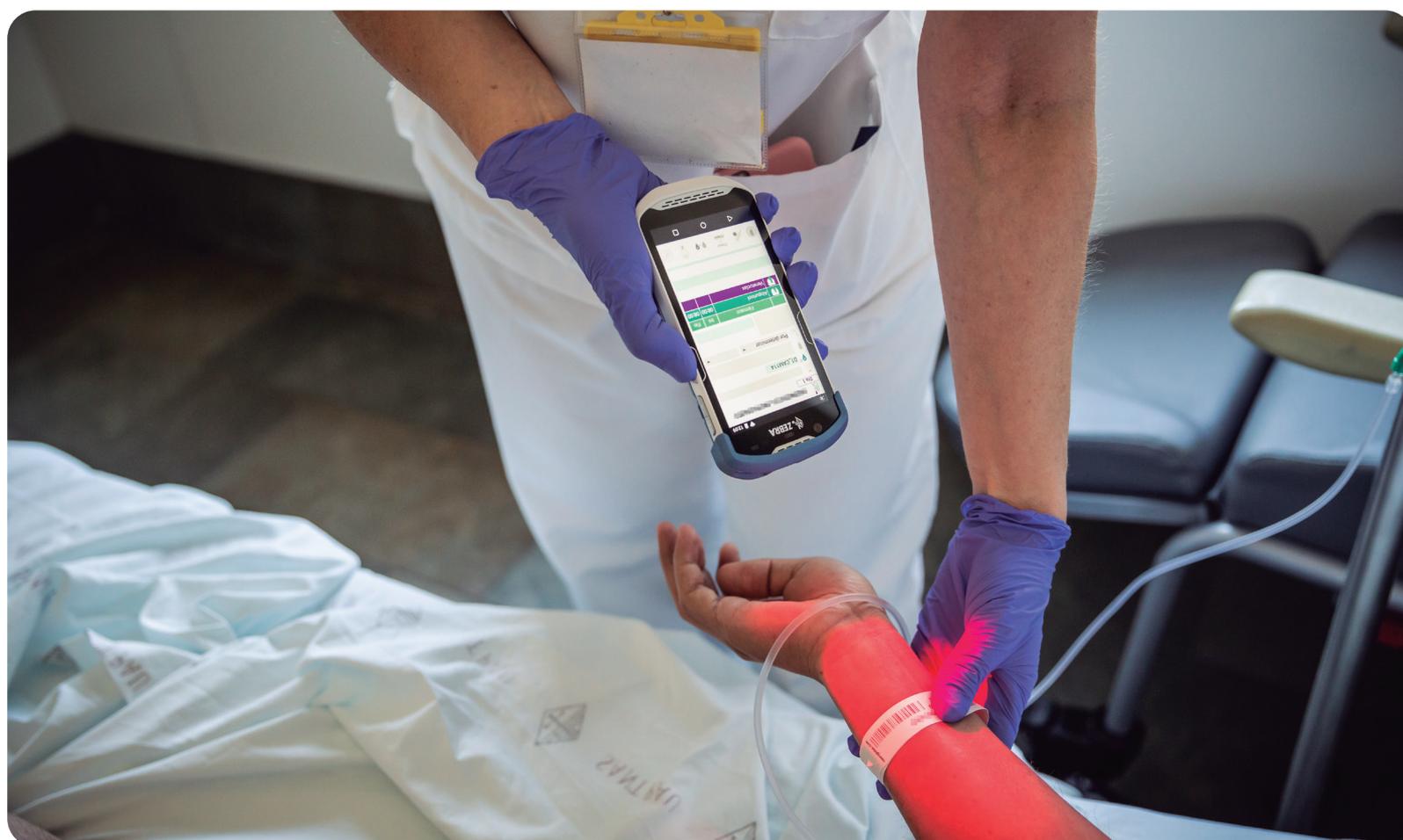


# Enfermería *profesión*

Periódico de la Organización Colegial de Enfermería de la Comunidad Valenciana

DIRIGIDO A USUARIOS DE LA SANIDAD DE LA COMUNIDAD VALENCIANA



## ¿Están seguros nuestros datos clínicos ante los ciberataques?



Las primeras dosis de la vacuna contra la viruela del mono llegan a España. Pags. 5



200 puntos adicionales de donación en verano para 26.000 unidades de sangre. Pag. 6



Sanidad activa su programa de atención de salud por temperaturas extremas. Pag. 8



## ¿Están seguros nuestros datos clínicos?

Los ciberejercicios simulan incidentes a gran escala de ciberseguridad para probar y entrenar la cooperación transeuropea y nacional. Sanidad ha participado este año en Cyber Europe



V.M.

La creciente interconexión de dispositivos médicos y el uso de conexiones remotas para su mantenimiento; la necesidad de monitorear continuamente a los pacientes, incluso los que están fuera del hospital; el uso de teléfonos inteligentes para acceder a información de salud por parte de pacientes y médicos; y la falta de presupuesto para servicios y soluciones de ciberseguridad hace que el sector sanitario sea especialmente vulnerable.

No en vano, la industria de la salud está plagada de una gran cantidad de problemas relacionados con la seguridad cibernética. Disfunciones que van desde malware que compromete la integridad de los sistemas y la privacidad de los pacientes hasta ataques de denegación de servicio distribuido (DDoS) que interrumpen la capacidad de las instalaciones para brindar atención al paciente.

Mientras que otros sectores de infraestructura crítica también experimentan estos ataques, la naturaleza de la misión de la industria de la salud

plantea desafíos únicos. Para la atención médica, los ataques cibernéticos pueden tener ramificaciones más allá de la pérdida financiera y la violación de la privacidad. Es muy importante que los hospitales o centros médicos analicen todas las vulnerabilidades existentes para evitar ser víctimas de un ciberataque que cause importantes daños al servicio.

Con el objetivo de protegerse, la Generalitat ha participado este mes de junio en Cyber Europe 2022, el mayor evento de simulación de ciberataques o ciberejercicio que tiene lugar en todo el mundo y que en esta edición se ha centrado en el sector sanitario.

La Generalitat, a través del Centro de Seguridad TIC de la Comunidad Valenciana (CSIRT-CV) y la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, ha sido una de las entidades públicas y privadas europeas que participaron en el ciberejercicio. Cyber Europe persigue poner a prueba la cooperación nacional y europea mediante una simulación de respuesta a incidentes informáticos a gran escala y frente a crisis de ciberseguridad, así como aplicar



los conocimientos adquiridos sobre coordinación entre los equipos de respuesta a incidentes de seguridad, CSIRT en el caso de la Comunidad Valenciana.

Tal y como ha apuntado el consejero de Hacienda, Arcadi España, "la participación de la Generalitat en Cyber Europe supone una oportunidad única de colaborar con centros especializados de toda Europa en la lucha contra los ciberdelincuentes, pero también un importante aprendizaje".

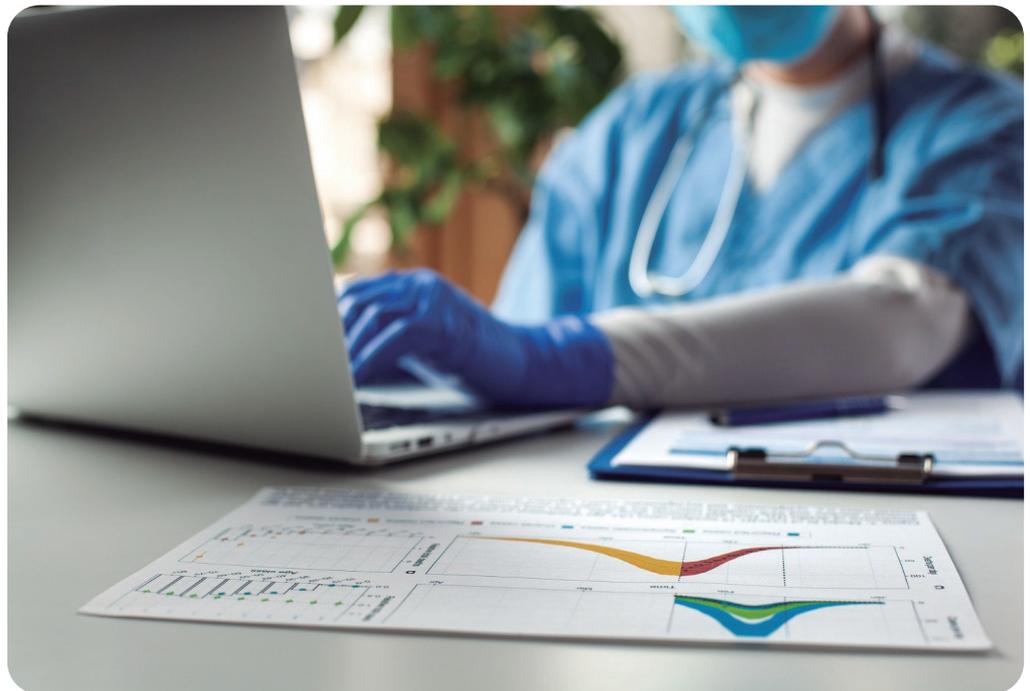
Así, el responsable de Hacienda ha destacado "la importancia de la cooperación institucional en materia de ciberseguridad, puesto que nos ayuda a que nuestros equipos sean conocedores de los últimos procedimientos existentes para proteger los datos de la ciudadanía que custodia la Administración y dar el apoyo necesario a empresas privadas y otras administraciones e instituciones como diputaciones y entidades locales en la lucha por la ciberseguridad".

Por su parte, el conseller de Sanidad, Miguel Mínguez, aseguró que "con los resultados obtenidos y tras el ejercicio de análisis podremos estar preparados ante posibles brechas de seguridad y reforzar en lo que sea necesaria nuestra capacidad de respuesta". "La ciberseguridad de nuestros servicios e infraestructuras de salud es crítica, especialmente en un mundo conectado como el actual, que vive nuevas amenazas ante las que debemos seguir protegiendo los datos y la salud de la ciudadanía", ha concluido el conseller de Sanidad.

Recientemente, la Conselleria de Sanidad ha recibido el premio Isaca Valencia 2022 en la categoría de seguridad de sistemas de información.

El ciberejercicio ha sido organizado por la Agencia de la Unión Europea para la Ciberseguridad (Enisa) y han participado más de 800 expertos europeos en ciberseguridad para evaluar la disponibilidad y la integridad de los sistemas de información.

El personal experto ha participado en representación de 29 países de la Unión Europea (UE) y de la Asociación Europea de Libre Comercio (AELC), además de las agencias y las instituciones de la UE, el CERT-EU de la Comi-



sión Europea, Europol y la Agencia Europea del Medicamento (EMA).

Por parte de la Generalitat, han participado cuatro hospitales y los servicios centrales de la Conselleria de Sanidad, a través de la Dirección General de Planificación, Eficiencia Tecnológica y Atención al Paciente con la Oficina de Seguridad de la Información, además de la Dirección General de Tecnologías de la Información y Comunicaciones (DGTIC), a través de la Subdirección de Ciberseguridad.

Cyber Europe 2022 forma parte de una serie bianual de ciberejercicios que comenzó en 2010. La Generalitat participó en su última edición en 2018, a través de la DGTIC y su centro especializado en ciberseguridad CSIRT -CV.

El escenario de simulación que se ha elegido este año ha sido el sector sanitario y la atención médica. Para las pruebas, se ha contado con la participación de los CSIRT nacionales y gubernamentales, las autoridades y los departamentos de gobierno de ciberseguridad y salud, organizaciones médicas como hospitales y clínicas, proveedores de servicios de salud electrónica y proveedores de seguros de salud.

Los ciberejercicios se han realizado a lo largo de dos jornadas, con el objetivo de analizar cómo se produciría la coordinación para mitigar los incidentes y evitar una escalada que provocara que los servicios de salud se vieran afectados.

En este sentido, el simulacro se inició con una campaña de desinformación sobre los resultados manipulados de un laboratorio y un ataque cibernético dirigido a redes de hospitales europeos. En la segunda jornada, evolucionó hacia una ciber crisis en toda la UE, con la amenaza de que se divulgaran datos médicos personales, junto a una campaña para desacreditar un dispositivo médico implantable debido a una supuesta vulnerabilidad.





## El cáncer de próstata supone el 16% de los nuevos casos de tumores en la Comunidad Valenciana

La edad media al diagnóstico es de 69 años y la incidencia aumenta con la edad, sobre todo a partir de los 65 años



V.M.

El cáncer de próstata es el cáncer más frecuentemente diagnosticado en hombres en la Comunitat Valenciana, seguido del cáncer de pulmón y el de vejiga urinaria, según datos de 2020, año en el que se diagnosticaron 1.890 casos nuevos de cáncer de próstata sobre un total de 11.464 casos nuevos de cáncer en hombres, lo que supone el 16% de todos los tumores.

Estos datos han sido facilitados por el Servicio de Estudios Epidemiológicos y Estadísticas Sanitarias dependiente de la Dirección General de Salud Pública, de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, con motivo de la celebración del Día Mundial del Cáncer de Próstata, el 11 de junio, a partir de la información del Sistema de Información en Cáncer y el Registro de Mortalidad de la Comunitat Valenciana.

La edad media al diagnóstico es de 69 años y la incidencia aumenta con la edad, sobre todo a partir de los 65 años.

En la Comunitat Valenciana, se ha estimado una incidencia de 82,51 casos nuevos por 100.000 hombres. Por provincias, la tasa de incidencia en Castellón es de 74,7 por 100.000, en Alicante se sitúa en 84,4 y en Valencia en 82,9.

El cáncer de próstata fue el responsable de 705 muertes de un total de 7.231 muertes por cáncer en hombres, lo que supone el 10% de todas las muertes por cáncer, por detrás de los de pulmón (27%) y colorrectal (13%).

En cuanto a la supervivencia, es del 89%, porcentaje que aumenta si tenemos en cuenta que la extensión de este tipo de cáncer, hasta el 98% en tumores locales, empeora en la extensión regional, hasta el 64%, y aún más en el metastásico, hasta el 20%.

Los hospitales de la red pública de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública disponen en sus servicios de Urología de las técnicas más avanzadas de diagnóstico y tratamiento del cáncer de próstata.

Así, por ejemplo, el servicio de Urología del hospital Clínico Universitario de València realiza el diagnóstico precoz con la biopsia por fusión, que consiste en un sistema que sincroniza las imágenes obtenidas en una resonancia nuclear magnética previa con las del ecógrafo con el que se realiza la biopsia. Esto permite dirigir la biopsia a las zonas que la resonancia nuclear había detectado como sospechosas.

Por su parte, el Servicio de Urología del hospital La Fe cada año realiza alrededor de 500 biopsias de próstata en pacientes con sospecha de cáncer de próstata y en el último año también ha incorporado la biopsia por fusión de imágenes, que le ha permitido aumentar el rendimiento diagnóstico.

Este servicio trata cánceres en todos los estadios de la enfermedad, si bien, el 80% son cánceres confinados a la próstata sin diseminación y potencialmente curables. Dentro de este grupo, un 40% de los pacientes entran en programas de seguimiento activo con lo que ganan años de calidad de vida. En la actualidad, realizan el seguimiento a más de 1.500 pacientes tratados de cáncer de próstata.

El campo de la nanomedicina ha desarrollado enfoques prometedores para el diagnóstico y seguimiento de esta enfermedad. Los nanofármacos tienen el potencial de mejorar significativamente el tratamiento del cáncer al disminuir la toxicidad de los medicamentos y superar la resistencia a los medicamentos, entre otras ventajas.

En el laboratorio de Polímeros Terapéuticos del CIPF trabajan con una clase de nanomedicinas denominadas polímeros terapéuticos, es decir, polímeros conjugados a fármacos. Estos fármacos se conjugan con los para liberar el fármaco de una manera más controlada en zonas donde exista el ambiente tumoral, evitando de esta manera la liberación en tejidos sanos.

Este grupo del CIPF, que lidera la investigadora valenciana María Jesús Vicent, evalúa terapias combinadas basadas en inhibidores de polimerasa (PARP) para tratar pacientes con cáncer de próstata avanzado mediante la síntesis y evaluación de nuevos fármacos conjugados a polímeros en modelos bidimensionales, tridimensionales avanzados e in vivo de cáncer de próstata metastásico. Han desarrollado modelos tridimensionales in vitro que mimetizan la relación de las células tumorales con el microambiente tumoral de la enfermedad.

Con los modelos 3D estudian la actividad terapéutica de las nanomedicinas desarrolladas en modelos preclínicos más avanzados permitiendo una mejor translación a la práctica clínica. En este sentido, para María Jesús Vicent, "la nanomedicina ha desarrollado enfoques prometedores para el tratamiento, diagnóstico y seguimiento de enfermedades, ya que posee el potencial de mejorar significativamente el tratamiento del cáncer al disminuir la toxicidad de los medicamentos y superar su resistencia, entre otras ventajas".



## Las primeras dosis de la vacuna contra la viruela del mono "monkeypox" llegan a España

Los estados miembros con un mayor número de casos en la fecha de celebración del contrato tienen prioridad en las entregas

### REDACCIÓN

España ha sido el primer país en recibir las vacunas contra la viruela del mono adquiridas de forma conjunta por la Comisión Europea. Los envíos de las 5.300 dosis destinadas a este país han comenzado a principios de julio, según se anunció desde la Unión Europea. El suministro de los pinchazos de la farmacéutica danesa Bavarian Nordic, única fabricante de vacunas de tercera generación frente a la viruela, con la que Bruselas ha cerrado los acuerdos de compra, seguirá luego a otros socios comunitarios como Portugal, Bélgica y Alemania.

La Comisión cerró en junio con la citada compañía la compra de 109.090 vacunas, que prevé enviar a los distintos Estados miembros en función de los ratios pactados, tal y como se hizo con la compra centralizada de vacunas para la covid-19. La adquisición ha sido directamente inspirada en la adquisición conjunta de pinchazos para prevenir el coronavirus y ha sido gestionada por la Autoridad de Preparación y Respuesta Sanitaria (HERA), un órgano dedicado a coordinar la respuesta ante las crisis sanitarias de la UE creado en 2021 a raíz de la experiencia de la pandemia.

España, primer país en recibir un cargamento de sueros contra la viruela del mono en el bloque comunitario, era hasta ahora uno de los países con mayor necesidad de estos fármacos de entre los afectados. La Comisión Europea ha querido priorizar los envíos a los Estados miembros con mayor número de casos de viruela del mono en la fecha de celebración del contrato, según el acuerdo alcanzado entre las capitales de la UE.

"A partir de hoy, las primeras entregas de vacunas en respuesta al brote de viruela del mono están llegando a los países más afectados", ha expresado mediante un comunicado la comisaria de Salud, Stella Kyriakides. "Esta es una Unión Europea de la Salud que responde en tiempo real a las nuevas amenazas sanitarias y protege a sus ciudadanos".

La vacuna de Bavarian Nordic, con nombre comercial Imvanex en Europa y Jynneos en Estados Unidos, fue en su origen creada para prevenir la viruela tradicional con menos efectos secundarios que las llamadas de segunda generación. Este suero es también eficaz frente a la del mono en cerca del 85% de los pacientes, un porcentaje calculado a partir de estudios antiguos. Los expertos señalan que con el brote de este año las cifras serán muy probablemente revisadas.

La comisaria Kyriakides ha resaltado que es la primera vez que el Ejecutivo comunitario compra y dona directamente vacunas a los Estados miembros a través de HERA. "La UE ha reforzado considerablemente su capacidad de respuesta y de hacer frente a las nuevas amenazas sanitarias



con decisión", ha subrayado la responsable de un departamento que hoy respira más tranquilo, pero que coordinó durante meses la respuesta conjunta de la UE frente a la pandemia.

HERA es de hecho un organismo nacido de esta experiencia y de la descoordinación y los fallos e ineficiencias durante los primeros embates de la crisis sanitaria del coronavirus. Fue anunciada por la presidenta de la Comisión Europea, Ursula Von der Leyen, en su discurso sobre el estado de la Unión de 2021 con el objetivo de garantizar el desarrollo, la producción y la distribución de medicamentos y vacunas, o de otros suministros necesarios como guantes y mascarillas, que escasearon en la primera fase de la respuesta a la pandemia.

Se debe tener en cuenta que la razón del éxito de las vacunas (en el caso de la viruela del mono como de otras) adquiridas de forma conjunta por la Comisión Europea explica por su gran eficacia al prevenir enfermedades potencialmente mortales. Según datos de la OMS, estos productos biológicos evitan tres millones de muertes al año -60 por hora-, de las cuales 2,5 millones serían de niños.

En la actualidad, la industria biofarmacéutica innovadora trabaja en el desarrollo de más de 260 vacunas para distintas enfermedades, según un informe elaborado por la patronal estadounidense Phrma. En concreto, hay 137 proyectos enfocados a la lucha contra patologías infecciosas, 101 en cáncer, 10 para alergias, cuatro para enfermedades autoinmunes, cuatro sobre Alzheimer y cinco más en otras áreas.

El éxito de la inmunización es tal que la OMS cifra entre los tres principales riesgos de salud que sufre Europa en la actualidad, además de la obesidad y el tabaquismo, la insuficiente vacunación infantil, en buena parte causada por los padres que se niegan a inmunizar a sus hijos.



## 200 puntos adicionales de donación en verano para lograr más de 26.000 unidades de sangre

La iniciativa recuerda a los pacientes que necesitan transfusiones de sangre para vivir o mejorar su salud

V.M.

El conseller de Sanidad Universal y Salud Pública, Miguel Mínguez, presentó hace unos días la campaña estival del Centro de Transfusión de la Comunitat Valenciana (CTCV) con el objetivo de recoger más de 26.000 unidades de sangre hasta finales de agosto. El CTCV ha habilitado para este fin, además de los puntos habituales, más de 200 localizaciones típicas estivales para facilitar la donación.

Estos puntos adicionales, para el conseller de Sanidad Universal y Salud Pública, Miguel Mínguez, "son vitales para abastecer los hospitales, que necesitan sangre todos los días". Por este motivo, Mínguez ha animado a la ciudadanía a continuar demostrando, también en verano, "su generosidad y altruismo" y ha aprovechado la ocasión para volver a "agradecer al personal sanitario su trabajo para hacerlo posible".

Así mismo, el conseller de Sanidad ha destacado que "los ciudadanos de la Comunitat Valenciana desde hace años han mostrado una solidaridad especial en la donación. Esta solidaridad en periodo no vacacional es estable, se consolida fácilmente, y hemos considerado oportuno acercar los puntos de extracción sanguínea a las personas que se encuentran de vacaciones para facilitar la donación".

En este sentido, Mínguez ha querido insistir en la importancia de la donación, y ha manifestado que "la donación de sangre significa en estos momentos salvar vidas. Las enfermedades, los traumatismos con sangrado o las heridas graves no descansan en verano. Por lo tanto, es absolutamente imprescindible acercar los puntos de extracción a la gente, ya que hay una predisposición de la gente a donar", ha indicado.

En este sentido, la directora del CTCV, Cristina Arbona, ha recordado que se "no se trata sólo de la atención a víctimas de accidentes de tráfico o intervenciones quirúrgicas de urgencias sino, también, de enfermos oncológicos, cirugías programadas, personas con anemias crónicas y otras patologías que requieren de periódicas transfusiones de sangre".

Así, la campaña incide este año en la necesidad de donar sangre en vacaciones, ya que en esta época también se puede lograr mejorar la vida de muchos enfermos.

Los lugares de donación y las dudas más frecuentes se pueden consultar en las redes sociales del CTCV y en la página web.

El Centro de Transfusión de la Comunidad Valenciana (CTCV) ha obtenido, desde el pasado mes de enero, un total de 79.395 unidades de sangre entre las tres provincias. En concreto, 44.520 unidades en Valencia, en Alicante 26.758 y en Castellón 8.117 unidades. Asimismo, se han registrado casi 8.000 voluntarios que por primera vez donaban.

El Centro de Transfusión de la Comunitat Valenciana (CTCV) finalizó el año 2021 con un total de 171.529 donaciones de sangre: 92.687 unidades en Valencia, 18.690 en Castellón y 60.152 en Alicante. Cifras que recuperan los niveles de antes de la pandemia. Se presentaron a donar por primera vez 13.575 voluntarios: 7.438 en Valencia, 4.579 en Alicante y 1.558 en Castellón.



En cuanto al género, en 2021, donaron un 55,68% de hombres y un 44,32% de mujeres. Los porcentajes se igualan más si se tiene en cuenta que las mujeres solo pueden donar tres veces al año y los hombres, cuatro.

Por franjas de edad; el 26,2% de los donantes tenía entre 18 y 35 años; el tramo de 36 a 45 años concentró un 23,4% de los donantes, y los de edades comprendidas entre 46 y 65 años representaron el 50,4 %.

La donación de sangre es un acto social, generoso, participativo y responsable que permite salvar vidas y mejorar el estado de salud de muchos enfermos. Para establecer la concienciación ciudadana de esta necesidad social y sanitaria, y la fidelización de los donantes, es necesario que todos los agentes sociales colaboren.

El Centro de Transfusión de la Comunidad Valenciana se creó con esa misión principal: Aglutinar y coordinar todos los medios, materiales y humanos, de que dispone el sector público de la Comunidad Valenciana y que están dedicados a la hemodonación. Sin embargo, en estos últimos 30 años su función se ha ido modificando a medida que la sociedad cambiaba, de manera que hoy en día su razón de ser se basa en lograr el autoabastecimiento de sangre segura y clínicamente eficiente para aquellos pacientes de la Comunidad Valenciana que la precisen.

A lo largo de estos años se ha incrementado la cartera de servicios, siempre en relación con la donación voluntaria, y actualmente constituye también el Banco de Tejidos y Células de la Comunidad y como tal procesan y almacenan unidades donadas de cordón umbilical de alta calidad, las válvulas cardíacas, tendones, huesos y otros tejidos para trasplante. El centro realiza la promoción y el registro de los donantes altruistas de médula ósea de la Comunidad. Por último, se ha incorporado el Banco de Leche materna en relación con las maternidades de los hospitales. Con el fin de que todos estos productos lleguen al paciente con las máximas condiciones de seguridad y calidad disponemos de laboratorios altamente cualificados, siendo algunos de ellos de referencia en nuestra comunidad.

La donación altruista se puede hacer de sangre, plasma, plaquetas, médula ósea, cordón, tejidos y leche materna.



## La Fe es el primer centro hospitalario español en realizar 100 trasplantes de médula ósea anuales

Es el primer hospital de España que más trasplantes ha realizado en números absolutos (323 trasplantes de órganos)



V.M.

La Unidad de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos y Terapia Celular del Hospital Universitario y Politécnico La Fe ha batido el récord nacional al llevar a cabo 101 trasplantes de médula ósea durante el pasado año, según la memoria anual del Organización Nacional de Trasplantes (ONT).

Además, el año pasado alcanzó los 3.000 trasplantes de médula ósea, lo que le convierte en la primera unidad de trasplante en España que alcanza ese número en personas adultas.

El primer trasplante de progenitores hematopoyéticos en el Hospital La Fe, que fue el segundo en España, se realizó en 1978. Durante los primeros años se hacían una media de cuatro trasplantes de médula ósea al año y actualmente han llegado a realizar alrededor de 160 anuales, con cifras cercanas a los 200 desde hace un par de años.

Tal y como explica el doctor Javier de la Rubia, jefe de servicio de Hematología del Hospital La Fe, "se trata de un récord porque es el primer centro español que alcanza esta cifra de trasplantes en pacientes adultos. Consecuencia de esta experiencia es el significativo aumento de la supervivencia que han alcanzado nuestros pacientes, incluso en esta época de pandemia".

El trasplante de médula ósea es un tratamiento que implica equipos formados por todos los estamentos de diversas especialidades aparte de la hematología, como medicina intensiva, neurología, cardiología, medicina interna, farmacia, microbiología, etc. "Sin ellos esto no se puede hacer,

igualmente que sin la generosidad de todas las personas donantes anónimas en todo el mundo", ha destacado el doctor De la Rubia.

El primer trasplante de médula ósea en el Hospital La Fe fue realizado en 1978 por el equipo del doctor Miguel Ángel Sanz Alonso, antiguo jefe de servicio de Hematología y actual investigador emérito del Instituto de Investigación Sanitaria La Fe.

En los inicios del trasplante de médula, el procedimiento sólo podía realizarse a partir de una persona dando altamente histocompatible con el o la paciente, HLA idéntico generalmente, por lo que la donación se reducía a hermanos o hermanas. Actualmente, la donación está prácticamente universalizada gracias a que los esquemas de inmunosupresión permiten realizar trasplantes con más disparidad entre la persona que da y la persona que recibe.

El Hospital Universitario y Politécnico La Fe de Valencia es el primero de España que más trasplantes ha realizado en números absolutos (323 trasplantes de órganos) y bate el récord como primer hospital del país en cuanto a trasplantes hepáticos (117 trasplantes). Además, es el segundo hospital español con mayor número de trasplantes pulmonares, con 55 intervenciones.

Además, durante 2021 La Fe ha realizado 123 trasplantes renales, 117 trasplantes hepáticos, 22 trasplantes cardíacos, 55 trasplantes de pulmón y 6 trasplantes de páncreas.

Un trasplante de médula ósea es un procedimiento que infunde células madre sanas que forman sangre en tu cuerpo para reemplazar tu médula ósea dañada o enferma. Un trasplante de médula ósea también se denomina trasplante de células madre. Se puede necesitar un trasplante de médula ósea si esta deja de funcionar y no produce suficientes células sanguíneas sanas.

Los trasplantes de médula ósea pueden utilizar células de tu propio cuerpo (trasplante autólogo) o de un donante (trasplante alogénico). El trasplante de médula ósea se realiza para poder tratar tu afección de forma segura con altas dosis de quimioterapia o radiación mediante el reemplazo o el rescate de la médula ósea dañada a causa del tratamiento. También se aplica para reemplazar la médula ósea enferma o dañada con nuevas células madre y con el fin de proporcionar nuevas células madre, las cuales pueden ayudar a destruir de forma directa las células cancerosas.



## Sanidad activa su programa de prevención y atención de salud por temperaturas extremas

Este año se elaboran previsiones para los 542 municipios de la Comunitat Valenciana y se ofrecen predicciones nocturnas con avisos para noches "ecuatoriales" y "tórridas"

V.M.

La Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública inició en junio, el Programa de Prevención y Atención a los Problemas de Salud por temperaturas extremas, cuyo principal objetivo es reducir el impacto asociado al exceso de temperatura y las posibles olas de calor durante la época estival en la Comunitat Valenciana.

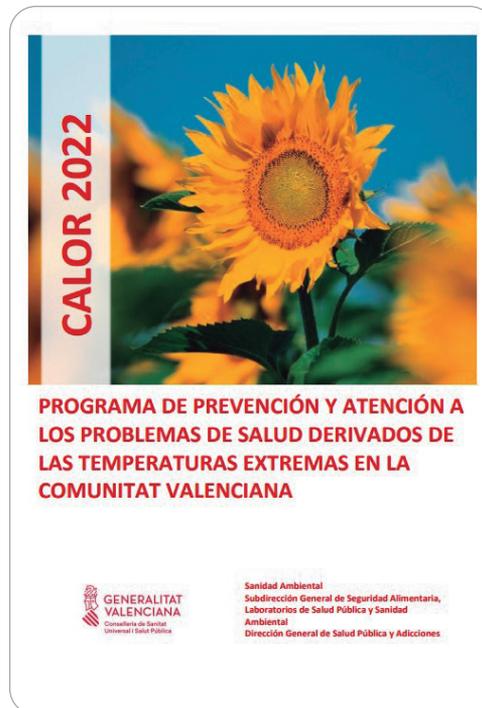
El programa permanecerá activo hasta el 30 de septiembre, salvo que las condiciones meteorológicas impliquen su modificación puntual.

Desde el verano de 2004, este programa recoge las medidas para vigilar y reducir los efectos en salud asociados a las temperaturas elevadas según el nivel de riesgo previsto en todo el territorio de la Comunitat Valenciana, con las especificaciones necesarias en cada departamento de salud.

Existe un sistema de vigilancia meteorológico específicamente desarrollado para el territorio de la Comunitat Valenciana. Actualmente, las alertas por previsión de calor extremo son emitidas por la Dirección General de Salud Pública y Adicciones, con actualización diaria.

El programa permite a la Conselleria de Sanidad vigilar la situación meteorológica para predecir las situaciones de riesgo por exceso de temperaturas, así como establecer un sistema de coordinación e intercambio de información entre las diversas instituciones implicadas.

Asimismo, a través de los centros de salud pública se difunden las alertas por riesgo de calor extremo a la red institucional y territorial de los departamentos de salud y se proporciona información a la población sobre los niveles de alerta declarados y las medidas de prevención, especialmente a los grupos de mayor riesgo (personas mayores, niños y niñas o personas con alguna enfermedad crónica), así como a profesionales sociosanitarios.



El programa también permite vigilar y evaluar el impacto del calor intenso en la salud de la población. En programa se haya en este enlace: [http://www.sp.san.gva.es/DgspPortal/docs/ProgramaTempExtrem2022\\_Cast.pdf](http://www.sp.san.gva.es/DgspPortal/docs/ProgramaTempExtrem2022_Cast.pdf)

### Niveles de riesgo y activación de las alertas

Diariamente se elaboran mapas de riesgo con las previsiones de temperatura para todos los municipios de la Comunitat Valenciana. Son 542 municipios y 542 predicciones realizadas por satélites que indican a sanidad las olas de calor, con los niveles de temperatura previstos. Estos niveles se muestran en los mapas con cuatro colores y cada color está asociado a un nivel de intervención: nivel normal (verde), moderado (amarillo), alto (naranja) y extremo (rojo), y que llevan vinculadas una serie de actuaciones.

Para intervenir debe cumplirse que, de las predicciones diarias que son para tres días consecutivos, dos días sean del mismo nivel

alto, Cuando 'HOY' y 'MAÑANA' tienen nivel alto o naranja o nivel extremo o rojo, se produce la intervención de alerta.

Además de la novedad ya indicada de predicciones por municipios en vez de por las anteriores zonas termo climáticas (que a veces servían para varios municipios diferentes), este año también se ofrece una predicción específica para las temperaturas nocturnas, generándose aviso para noches "ecuatoriales" y "tórridas".

Se considera noche tropical aquella en que la temperatura mínima no baja de los 20 °C, ecuatorial cuando la mínima no baja de los 25 °C y de noche tórrida cuando la temperatura mínima no sea menor de 28°C. En esta zona mediterránea, la noche con mínimas de 20° no dispara la alarma sanitaria.

### Un verano más cálido de lo habitual

Según los tres grandes centros de predicción meteorológica y climática consultados, es decir, el Centro Europeo de Predicción a Plazo Medio (ECMWF), el Centro de Predicción de Reino Unido (MetOffice), y el Centro Nacional de Predicción Ambiental (NCEP), así como otras predicciones y proyecciones consultadas, en la Comunitat Valenciana, la probabilidad de que se produzcan temperaturas superiores a las habituales en los meses de junio, julio y agosto de 2022 es elevada (50%-70%) o muy elevada (>70%).

La Conselleria de Sanidad también participa, junto al Ministerio de Sanidad, en el Plan Nacional de Actuaciones Preventivas de los efectos del exceso de temperaturas sobre la salud 2022, que realiza previsiones a nivel nacional y recoge los efectos sobre la salud y datos de mortalidad.