

# One Health y Urgencias: lamentablemente, cada día con más evidencias

## One Health and Emergency Care: Regrettably, more evidence every day

Beatriz Rodríguez Rodríguez, en representación del Grupo One Health SEMES.

La Medicina de Urgencias y Emergencias está asistiendo, probablemente antes que ninguna otra especialidad, a las consecuencias sanitarias de la transformación del planeta. El enfoque One Health proporciona hoy el marco conceptual para comprender esa nueva realidad<sup>1</sup>. La salud humana, la salud animal y la salud ambiental están íntimamente conectadas, y una realidad asistencial cada vez más compleja demuestra que este enfoque ha dejado de ser patrimonio exclusivo de la salud pública para convertirse en una cuestión central para la práctica clínica en urgencias.

A las puertas de un nuevo verano, esto adquiere una relevancia especial. Somos los especialistas que primero detectamos las consecuencias sanitarias de las transformaciones ambientales y sociales, el observatorio donde se hacen visibles. Atendemos las descompensaciones asociadas a temperaturas extremas, los efectos de incendios e inundaciones, los rescates en entornos naturales cada vez más hostiles, las enfermedades emergentes o los problemas de salud mental derivados de crisis ambientales y sociales. Fenómenos que hasta hace pocos años podían considerarse excepcionales forman ya parte creciente de la actividad asistencial cotidiana.

La evidencia científica es contundente. El informe *Lancet Countdown Europe 2026* señala que Europa se está calentando aproximadamente al doble de velocidad que la media mundial y que las consecuencias sobre la salud son cada vez más evidentes<sup>2</sup>. España se encuentra entre los países europeos más afectados por estos cambios. Según el informe Salud y Clima en España 2026<sup>3</sup>, nuestro país fue el segundo de Europa con mayor mortalidad atribuible al calor durante los veranos de 2022 a 2024, registrándose más de 12.000 muertes relacionadas con el calor en 2022, más de 8.000 en 2023 y cerca de 7.000 en 2024. Además, la exposición de la población a temperaturas con riesgo para la salud continúa aumentando, ejerciendo una presión

creciente sobre los sistemas sanitarios y de emergencias<sup>3-5</sup>. Entre 2015 y 2024 las horas anuales de exposición a calor con riesgo para la salud aumentaron un 75 % respecto a la década de 1990, mientras que el estrés térmico extremo asociado a la actividad física se incrementó por encima del 160 %.

Pero el impacto sanitario del cambio ambiental va mucho más allá de las olas de calor. Las sequías prolongadas, los incendios forestales y los episodios de precipitaciones extremas generan efectos en cascada sobre la salud y sobre la capacidad de respuesta de los sistemas sanitarios<sup>2,3</sup>. Las inundaciones acontecidas recientemente en nuestro país han puesto de manifiesto la vulnerabilidad de infraestructuras críticas y la necesidad de reforzar la preparación frente a fenómenos que, lejos de ser excepcionales, previsiblemente serán cada vez más frecuentes. Del mismo modo, los incendios forestales incrementan la carga de enfermedad respiratoria y cardiovascular, además de generar una presión adicional sobre los servicios de emergencias<sup>3</sup>.

La modificación de los ecosistemas está favoreciendo además la expansión de vectores y reservorios animales responsables de enfermedades infecciosas emergentes. En Europa, la idoneidad climática para la transmisión del dengue ha aumentado un 297 % respecto al periodo 1981-2010, reflejando cómo el cambio climático está modificando las condiciones ecológicas que favorecen el establecimiento y la propagación de enfermedades transmitidas por vectores<sup>2</sup>. España constituye un ejemplo paradigmático de esta situación. La expansión del mosquito tigre por amplias zonas del territorio nacional y la aparición de casos autóctonos de dengue ilustran cómo enfermedades consideradas hace pocos años propias de otras latitudes forman ya parte de nuestro escenario epidemiológico<sup>6</sup>. Del mismo modo, la fiebre hemorrágica de Crimea-Congo se ha consolidado como una de las expresiones más evidentes de la interacción entre cambios ambientales, salud animal

**Filiación de los autores:**  
Hospital Universitario  
Infanta Leonor, Madrid,  
España.

**E-mail:**  
brrguez@gmail.com

**Información del artículo:**  
Recibido: 24-6-2026.  
Aceptado: 25-6-2026.  
Online: 29-6-2026.

**Editor responsable:**  
Guillermo Burillo-Putze.

**DOI:**  
10.55633/s3me/REUE036.2026

y salud humana. La presencia estable de garrapatas del género *Hyalomma* y la aparición de casos humanos autóctonos obligan a incorporar estas entidades al razonamiento clínico de los profesionales de urgencias<sup>6,7</sup>.

A estos desafíos se suma otro de los grandes problemas sanitarios globales: las resistencias antimicrobianas. Probablemente constituyan el ejemplo más paradigmático del enfoque One Health. El uso de antimicrobianos en medicina humana y veterinaria, junto con la circulación ambiental de microorganismos resistentes, ha generado una amenaza creciente que repercute directamente en la práctica clínica diaria<sup>8</sup>. La complejidad creciente del tratamiento de infecciones graves y el aumento de microorganismos multirresistentes recuerdan que las fronteras entre la salud humana, la salud animal y la salud ambiental son, en gran medida, artificiales<sup>1,8</sup>. En este contexto, los profesionales de urgencias y emergencias desempeñamos un papel clave, ya que en muchas ocasiones somos los encargados de iniciar tratamientos antibióticos empíricos, lo que nos sitúa en una posición estratégica para contribuir a la prevención y el control de las resistencias antimicrobianas.

Con esta visión se celebró durante el Congreso Nacional de SEMES 2026 en Donostia-San Sebastián, la mesa temática «One Health en Medicina de Urgencias y Emergencias: una visión integrada del impacto sanitario, ambiental y social». La sesión reunió a expertos de diferentes disciplinas para abordar cuestiones que abarcaron desde las enfermedades emergentes y la toxicología ambiental hasta el rescate en entornos naturales, la salud mental, la vigilancia tecnológica y la comunicación sanitaria en situaciones de crisis.

La diversidad de los temas abordados refleja precisamente la amplitud del concepto One Health. No se trata únicamente de cambio climático, ni exclusivamente de enfermedades emergentes. Se trata de comprender cómo las transformaciones ambientales modifican los determinantes de la salud y cómo esas modificaciones terminan llegando a nuestras consultas, a nuestras ambulancias y a nuestros servicios de urgencias.

Los distintos aspectos tratados en aquella mesa serán desarrollados con mayor profundidad en futuros trabajos. Sin embargo, todos ellos convergen en una misma conclusión: las alteraciones ambientales han dejado de ser una

amenaza futura para convertirse en un problema de salud pública presente<sup>2,3</sup>. Lamentablemente, la prensa española y europea en los últimos meses no ha hecho sino confirmar lo que la evidencia científica nos viene anunciando desde hace años: ahogamientos, olas de calor, incendios forestales, inundaciones, aparición de animales venenosos en hábitats diferentes a los habituales, enfermedades emergentes, entre otros fenómenos, reflejan de forma cotidiana el impacto real de estos cambios sobre la salud y la seguridad de la población<sup>9-15</sup>.

Ante este escenario, la respuesta no puede limitarse a la observación. Los sistemas sanitarios deberán reforzar la vigilancia epidemiológica y ambiental, mejorar los mecanismos de alerta temprana, incorporar la perspectiva climática en la planificación sanitaria y fortalecer la formación de los profesionales. En España contamos con herramientas como el Plan Estratégico de Salud y Medio Ambiente (PESMA), los sistemas de vigilancia de enfermedades transmitidas por vectores y el Plan Nacional de Actuaciones Preventivas frente a los Efectos del Exceso de Temperaturas sobre la Salud, actualizado para 2026, que constituyen algunos ejemplos de la necesaria integración entre salud pública, prevención y adaptación climática<sup>3,16</sup>. No obstante, la magnitud de los desafíos exige una coordinación aún mayor entre administraciones, disciplinas y niveles asistenciales<sup>17</sup>.

La historia de la Medicina de Urgencias y Emergencias ha sido siempre la historia de la adaptación a nuevos desafíos. Hoy esos desafíos tienen un denominador común: la creciente interdependencia entre la salud humana, la salud animal y el medio ambiente. El enfoque One Health no representa únicamente una nueva forma de comprender esta realidad, sino también una manera diferente de anticiparla y afrontarla, una hoja de ruta para actuar<sup>1</sup>.

Para quienes trabajamos en urgencias, la vigilancia, la prevención y la preparación dejarán de ser conceptos propios de la salud pública para convertirse en herramientas esenciales de la práctica clínica<sup>18</sup>. Porque el reto ya no consiste en demostrar que estas amenazas existen. La evidencia es abrumadora. El verdadero desafío consiste en estar preparados para responder a ellas. Y probablemente no exista otra especialidad que deba hacerlo antes que la Medicina de Urgencias y Emergencias<sup>19</sup>.

## INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

**Conflicto de intereses:** La autora declara no tener conflicto de interés en relación al presente artículo.

**Financiación:** La autora declara la no existencia de financiación en relación al presente artículo.

**Responsabilidades éticas:** La autora ha confirmado el mantenimiento de la confidencialidad y respeto de los derechos de los pacientes, acuerdo de publicación y cesión de derechos a la Revista Española de Urgencias y Emergencias.

**Disponibilidad de datos en abierto:** No aplicable en este artículo.

**Contribuciones a la autoría del artículo (CRediT):** La autora ha realizado íntegramente este artículo.

**Uso de herramientas de inteligencia artificial generativa:** La autora declara no haber utilizado las herramientas de IA generativa en la elaboración de este artículo.

**Artículo encargado y con revisión interna por el Comité Editorial.**

## BIBLIOGRAFÍA

1. World Health Organization. One Health Joint Plan of Action (2022-2026). Geneva: WHO.
2. Kriit HK, Chen-Xu J, Semenza JC, Heilliger H, Markandya A, Dasandi N, et al. The 2026 Europe Report of the Lancet Countdown on Health and Climate Change: Narrowing Window for Decisive Health Action. *Lancet Public Health*. 2026;11:e386-e407.

3. Salud y Clima en España. Policy Brief 2026. The Lancet Countdown on Health and Climate Change in Europe. Barcelona: ISGlobal; 2026.
4. Janoš T, Quijal-Zamorano M, Shartova N, Gallo E, Méndez Turrubiates RF, Denisse Beltrán Barrón N, et al. Heat-related mortality in Europe during 2024 and health emergency forecasting to reduce preventable deaths. *Nat Med*. 2025;31:4065-74.
5. Achebak H, Rey G, Chen ZY, Lloyd SJ, Quijal-Zamorano M, Méndez-Turrubiates RF, et al. Heat Exposure and Cause-Specific Hospital Admissions in Spain: A Nationwide Cross-Sectional Study. *Environ Health Perspect*. 2024;132:57009.
6. European Centre for Disease Prevention and Control. Climate-sensitive infectious diseases in Europe. Stockholm: ECDC.

7. Ministerio de Sanidad. Informe de situación y evaluación del riesgo de fiebre hemorrágica de Crimea-Congo en España. Madrid: Ministerio de Sanidad.
8. World Health Organization. Global Action Plan on Antimicrobial Resistance. Geneva: WHO.
9. Antena 3 Noticias. Cinco menores muertos en un fin de semana negro de ahogamientos que dejan 174 fallecidos en 2026.
10. Canarias7. Un bebé de un año, en estado grave tras sufrir un ahogamiento.
11. El País. Mueren dos niños de dos y cuatro años en Francia olvidados en un automóvil en plena ola de calor.
12. Vivir Ediciones. Incendio forestal en Murcia moviliza helicópteros y brigadas.
13. RTVE. Un estudio de la Universidad de Valencia revela que dos cuencas al sur del barranco del Poyo fueron responsables de la DANA.
14. El Mundo. Medio ambiente y salud: impacto del cambio climático en España.
15. The Conversation. Nuevo caso de fiebre hemorrágica de Crimea-Congo en España: claves de una enfermedad emergente.
16. Ministerio de Sanidad. Plan Nacional de Actuaciones Preventivas frente a los Efectos del Exceso de Temperaturas sobre la Salud. Verano 2026. Madrid: Ministerio de Sanidad; 2026.
17. Benito Lozano M, Rodríguez S. Urgent need for Emergency Care planning to respond to climate change and air quality crises. *Rev Esp Urg Emerg*. 2023;2:194-7.
18. Murillas Angoití J, Villalonga M. Calor extremo y presión asistencial en urgencias: hacia un sistema sanitario resiliente al clima. *Emergencias*. 2026;38:1-2.
19. Coronado-Vázquez V, Gómez-Salgado J. Los profesionales sanitarios ante el cambio climático: del compromiso a la acción. *Emergencias*. 2025;37:226-7.