



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Sanidad
Dirección General de Salud Pública

SISTEMA DE INFORMACIÓN SOBRE LAS REPERCUSIONES EN LA SALUD DE LAS TEMPERATURAS ELEVADAS DE CASTILLA Y LEÓN

INFORME VERANO 2016

**Sistema de Información de Salud Pública
Octubre 2016**



Junta de Castilla y León

Consejería de Sanidad
Dirección General de Salud Pública

La vigilancia de las repercusiones sobre la salud de las temperaturas elevadas se encuadra en las medidas previstas por la Junta de Castilla y León ante episodios de ola de calor que pudieran afectar a las personas y al medio ambiente (“Guía de respuesta ante el riesgo de olas de calor” del Plan Territorial de Protección Civil de Castilla y León) y en el Plan Nacional de Actuaciones Preventivas de los efectos del exceso de temperaturas sobre la salud, coordinado por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

El sistema de información sobre las repercusiones en la salud de las temperaturas elevadas de Castilla y León ha estado activo desde el **1 de junio hasta el 15 de septiembre** proporcionando información sobre la asistencia sanitaria debida al aumento excesivo de las temperaturas, así como los casos de muerte atribuible a estas circunstancias.

El sistema recibe información de los casos atendidos en centros públicos a través de la Dirección General de Asistencia Sanitaria (Atención Primaria, Atención Especializada y Gerencia de Emergencias Sanitarias), mientras que la información de los centros privados (que notifican los casos de los centros sanitarios no adscritos a Sacyl, incluido el ámbito de la salud laboral) es recabada por los Servicios Territoriales de Sanidad y Bienestar Social. Desde el año 2012 la Dirección General de Asistencia Sanitaria incorpora a la información comunicada por los centros de Atención Primaria la obtenida de la aplicación Medora (Historia Clínica electrónica de Atención Primaria), siendo desde el año 2014 la única fuente de información de este ámbito de Atención. Además, los Institutos de Medicina Legal de Castilla y León comunican de manera urgente los fallecimientos certificados por sus facultativos por causas objeto de este sistema de información y el Instituto de Salud Carlos III remite información diaria sobre la vigilancia de la mortalidad.

Durante el periodo de vigilancia la información se ha recogido semanalmente, de lunes a domingo y, como máximo, el martes de la semana siguiente las fuentes de información han enviado los datos al Servicio de Información de Salud Pública, dónde se han realizado la revisión de los datos recibidos, su depuración, la petición de datos ausentes, el análisis conjunto de los datos y los informes mensuales.

Demanda asistencial

En el periodo de vigilancia se han registrado 480 asistencias sanitarias debidas al aumento excesivo de las temperaturas en 455 pacientes, ya que en 25 ocasiones se notificó la asistencia de un mismo paciente por dos fuentes de información diferentes (8 en el mes de junio, 11 en julio, 5 en agosto y 1 en septiembre).



Junta de Castilla y León

Consejería de Sanidad
Dirección General de Salud Pública

La distribución temporal de las asistencias durante el periodo de vigencia del sistema de información se presenta en la Tabla 1. El mayor número de asistencias se realizó durante el mes de julio (212; 44,2%), seguido del mes de junio (128; 26,7%), destacando el elevado número de notificaciones realizadas en las semanas del 18 al 24 de julio (13,5%) y del 25 al 31 de julio (11,0%).

Mes	Semana	Nº Asistencias (%)	
		semanales	mensuales
Junio	1 - 5 jun	6 (1,3)	128 (26,7)
	6 - 12 jun	35 (7,3)	
	13 - 19 jun	5 (1,0)	
	20 - 26 jun	49 (10,2)	
	27 - 30 jun	33 (6,9)	
Julio	1 - 3 jul	12 (2,5)	212 (44,2)
	4 - 10 jul	47 (9,8)	
	11 - 17 jul	35 (7,3)	
	18 - 24 jul	65 (13,5)	
	25 - 31 jul	53 (11,0)	
Agosto	1 - 7 ago	29 (6,0)	97 (20,2)
	8 - 14 ago	17 (3,5)	
	15 - 21 ago	12 (2,5)	
	22 - 28 ago	35 (7,3)	
	29 - 31 ago	4 (0,8)	
Septiembre	1 - 4 sep	8 (1,7)	43 (9,0)
	5 - 11 sep	33 (6,9)	
	12 - 15 sep	2 (0,4)	
1 Junio – 15 Septiembre		480 (100,0)	

Tabla 1 – Distribución temporal de las asistencias sanitarias. Verano 2016.

La mayor parte de las asistencias han sido notificadas por la Dirección General de Asistencia Sanitaria (DGAS), proviniendo 198 de Atención Primaria (41,3%), 143 de la Gerencia de Emergencias Sanitarias (29,8%) y 117 de Atención Especializada (24,4%). Los centros sanitarios privados, a través de los Servicios Territoriales de Sanidad y Bienestar Social, han comunicado 22 atenciones (4,6%) (Figura 1).



Junta de Castilla y León

Consejería de Sanidad
Dirección General de Salud Pública

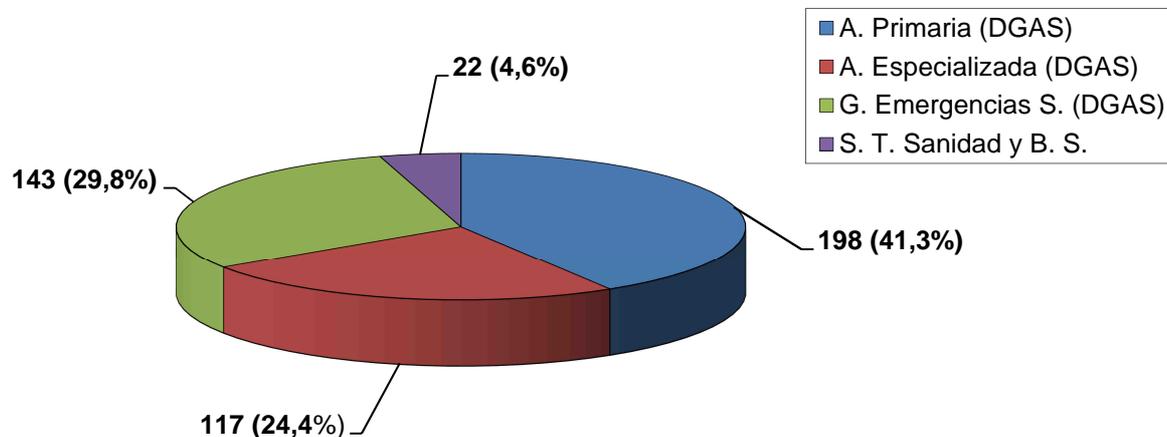


Figura 1 – Distribución de las asistencias según fuente informante. Verano 2016.

SEMANA	LUGAR DE LAS ASISTENCIAS				
	Centros Públicos			Centros Privados	Total (%)
	A. Primaria	A. Especializada	Emergencias S.		
1 - 5 jun	3	0	3	0	6 (1,3)
6 - 12 jun	21	6	8	0	35 (7,3)
13 - 19 jun	3	1	1	0	5 (1,0)
20 - 26 jun	20	12	15	2	49 (10,2)
27 - 30 jun	10	4	8	11	33 (6,9)
1 - 3 jul	4	3	4	1	12 (2,5)
4 - 10 jul	20	13	13	1	47 (9,8)
11 - 17 jul	18	9	7	1	35 (7,3)
18 - 24 jul	17	18	28	2	65 (13,5)
25 - 31 jul	19	17	17	0	53 (11,0)
1 - 7 ago	17	7	5	0	29 (6,0)
8 - 14 ago	8	5	3	1	17 (3,5)
15 - 21 ago	6	1	5	0	12 (2,5)
22 - 28 ago	13	9	13	0	35 (7,3)
29 - 31 ago	3	1	0	0	4 (0,8)
1 - 4 sep	2	2	4	0	8 (1,7)
5 - 11 sep	12	9	9	3	33 (6,9)
12 - 15 sep	2	0	0	0	2 (0,4)
TOTAL (%)	198 (41,3)	117 (24,4)	143 (29,8)	22 (4,6)	480 (100,0)

Tabla 2 – Distribución temporal de las asistencias según lugar de atención. Verano 2016.



La distribución de las asistencias sanitarias por semana de vigilancia y lugar dónde se prestó la atención puede observarse en la Tabla 2 y esta misma distribución para cada una de las **provincias** de Castilla y León se recoge al final del documento en el **Anexo I**. En los centros sanitarios públicos se realizaron la mayoría de las asistencias (458; 95,4%). Los centros sanitarios de adscripción privada han notificado 22 asistencias (4,6%).

Casi la mitad de las asistencias se produjeron durante la cuarta semana del mes de junio y la segunda, cuarta y última semanas de julio:

- En las dos últimas semanas del mes de julio se produjeron 118 atenciones (24,6%) procedentes en un 38,1% de la Gerencia de Emergencias Sanitarias. El día 20 de julio se notificó el mayor número de asistencias del verano 2016 (18; 3,7% del total), realizadas principalmente por Atención Primaria.
- En la cuarta semana del mes de junio se registraron 49 asistencias sanitarias (10,2%) procedentes en su mayor parte de Atención Primaria (40,8%).

Las provincias que más asistencias han notificado han sido Valladolid con 102 (21,3%), seguida de León con 84 (17,5%) y Burgos con 83 (17,3%) y la que menos Soria con 6 (1,3%). En la Figura 2 puede observarse esta distribución.

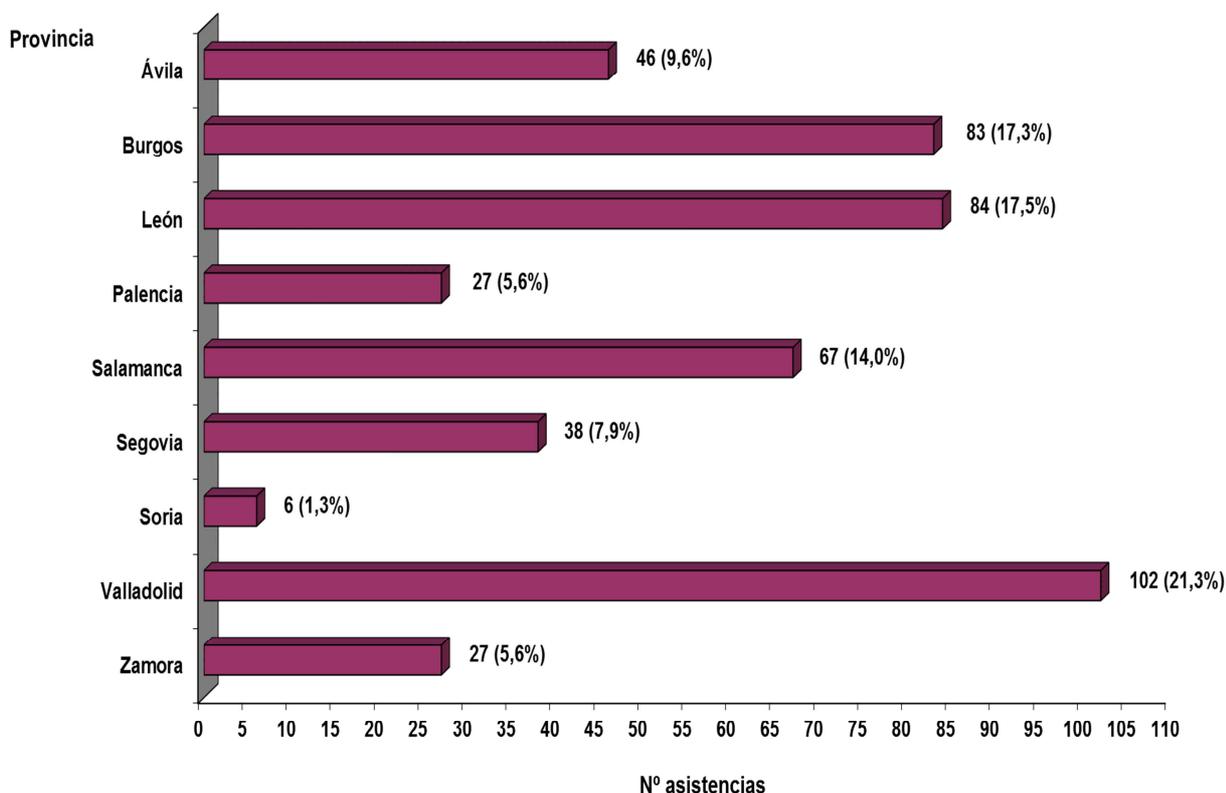


Figura 2 – Distribución de las asistencias sanitarias por provincia. Verano 2016.



Descripción de los pacientes atendidos

Se ha notificado la asistencia de 455 personas, veinticinco de ellas por dos fuentes de información simultáneamente (Gerencia de Emergencias Sanitarias y Atención Especializada en 15 casos, Gerencia de Emergencias Sanitarias y Atención Primaria en 5 casos, Atención Primaria y Especializada en 4 casos y Servicio Territorial de Sanidad y B. S y Atención Especializada en 1 caso) y el resto por una única fuente de información. El 61,1% eran hombres (278 casos) y 38,9% mujeres (177 casos). La edad media de los pacientes atendidos ha sido de 45,9 años con un rango de edad de 1 a 97 años. En la Tabla 3 se presenta la distribución de la edad del total de los pacientes atendidos y según sexo. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas ($P=0,29$) entre la media de edad de los hombres (47,0 años) y de las mujeres atendidas (44,3 años).

	Hombres	Mujeres	Total
Edad media (DE) (años)	47,0 (24,7)	44,3 (26,6)	45,9 (25,5)
Rango de edad (años)	1 a 96	1 a 97	1 a 97

DE: Desviación Estándar

Tabla 3 – Edad media (DE: Desviación Estándar) y rango de edad de los casos atendidos y por sexo. Verano 2016.

El 58,5% de los pacientes atendidos se encontraban entre los 15 y los 64 años, el 28,6% eran mayores de 65 años y el 13,0% pertenecían a la edad infantil (Tabla 4).

Grupo de edad	N	%
0 a 14 años	59	13,0%
15 a 64 años	266	58,5%
65 a 85 años	104	22,9%
> 85 años	26	5,7%
Total	455	100,0%

Tabla 4 – Distribución de los casos atendidos por grupos de edad. Verano 2016.

El diagnóstico más frecuente fue “Golpe de calor e insolación”, que se realizó en 253 pacientes (55,6%). Le sigue en frecuencia el diagnóstico “Efectos no especificados del calor” realizado en el 27,5% de los casos (125 pacientes) por la Gerencia de Emergencias Sanitarias, debido a que la codificación de los



diagnósticos en dicho centro atribuyen un único código diagnóstico (T67.9) cualquiera que sea el efecto sobre la salud de las temperaturas elevadas. La distribución de los casos según el diagnóstico y por sexo puede observarse en la Tabla 5.

Diagnóstico (CIE-9)	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)
T67.0 Golpe de calor e insolación	170 (61,2)	83 (46,9)	253 (55,6)
T67.1 Síncope de calor / colapso por calor	21 (7,6)	12 (6,8)	33 (7,3)
T67.2 Calambres por calor	2 (0,7)	0 (0,0)	2 (0,4)
T67.3 Agotamiento por calor, anhidrótico	1 (0,4)	1 (0,6)	2 (0,4)
T67.5 Agotamiento por calor, no especificado	10 (3,6)	9 (5,1)	19 (4,2)
T67.6 Fatiga por calor, transitoria	2 (0,7)	3 (1,7)	5 (1,1)
T67.8 Otros efectos especificados del calor	5 (1,8)	11 (6,2)	16 (3,5)
T67.9 Efectos no especificados del calor	67 (24,1)	58 (32,8)	125 (27,5)
Total	278 (61,1)	177 (38,9)	455 (100,0)

Tabla 5 – Distribución de los diagnósticos por sexo. Verano 2016.

Se registró la existencia de patología previa en 154 casos (33,8%), siendo la más frecuente la enfermedad cardiovascular (61 casos; 13,4% del total de pacientes), seguida de la enfermedad endocrino-metabólica (33 casos; 7,3%) y la enfermedad mental (23 casos; 5,0%). En el 42,4% de los casos se declaró específicamente la ausencia de patología previa (193 casos) y en 108 casos (23,7%) se desconocía si existía enfermedad concomitante en el paciente (Figura 3).

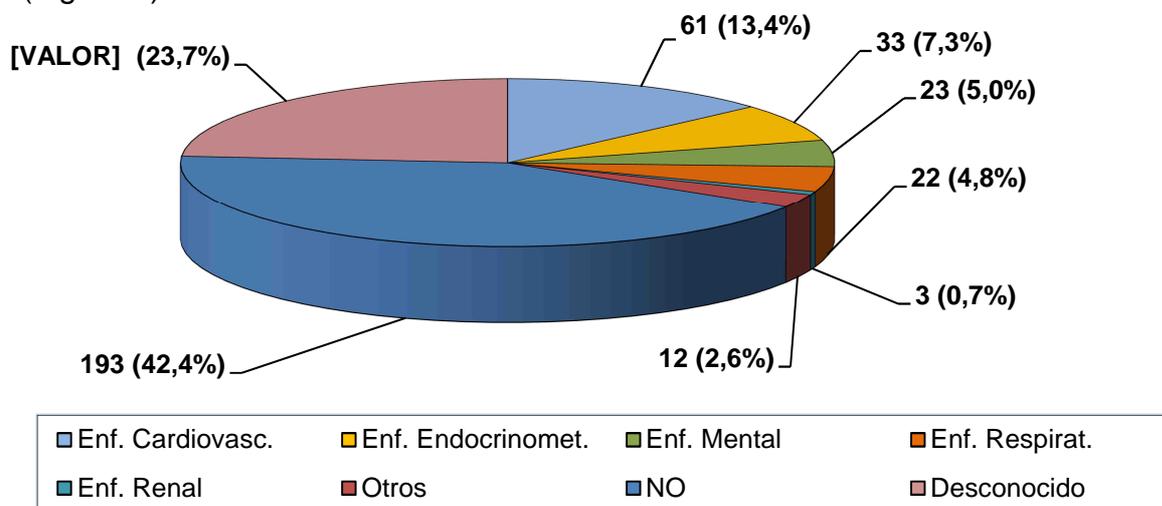


Figura 3 – Distribución de la patología previa en los pacientes atendidos. Verano 2016.



En casi la totalidad de los pacientes atendidos (427 casos; 93,8%) se comunicó una causa favorecedora, destacando la actividad lúdico / deportiva (215 casos; 47,3% del total de pacientes) como la más frecuente, seguida de la exposición altas temperaturas (141 casos; 31,0%) y la actividad laboral (71 casos; 15,6%). En el 1,1% de los pacientes no se notificó ninguna causa favorecedora y en el 5,1% se desconocía esta circunstancia. En la Figura 4 se presentan la distribución de las causas favorecedoras registradas.

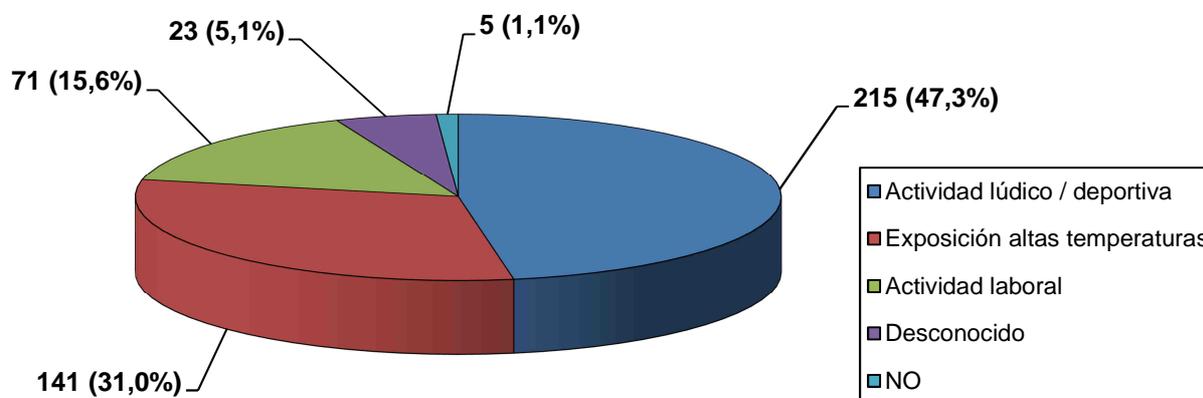


Figura 4 – Distribución de las causas favorecedoras en los casos atendidos. Verano 2016.

En sólo 14 pacientes de los asistidos en Atención Primaria se notificó su derivación a un hospital (7,2%), siendo 9 de ellos ingresados en el mismo (4,6%). De los 115 casos atendidos en los servicios de urgencia de los centros hospitalarios públicos, 62 (53,9%) fueron ingresados en los mismos. La Gerencia de Emergencias Sanitarias derivó a un centro hospitalario para su asistencia a 81 pacientes (65,9%), 79 de los cuales fueron posteriormente ingresado (64,2%). Dos de los casos comunicados por los Centros asistenciales privados fueron atendidos en servicios de urgencias hospitalarias (9,1%) y uno de ellos fue ingresado en dicho centro (4,5%). Se observa una discrepancia entre los pacientes comunicados por Emergencias Sanitarias como derivados al hospital y los notificados por Atención Especializada, ya que sólo quince pacientes fueron declarados simultáneamente por ambas fuente de información.

En total **se han registrado 151 ingresos en un centro hospitalario (33,2% de los casos)** que evolucionaron favorablemente y **no se ha notificado ningún fallecimiento** por causas relacionadas con la exposición a temperaturas elevadas (Tabla 6). Igualmente, durante este verano los Institutos de Medicina Legal de Castilla y León no han comunicado al *SISTE* ningún fallecimiento



Junta de Castilla y León

Consejería de Sanidad
Dirección General de Salud Pública

<i>Fuente de información</i>	<i>Nº casos comunicados</i>	<i>Nº casos atendidos en urgencias hospitalarias (%)</i>	<i>Nº casos ingresados (%)</i>	<i>Nº casos fallecidos</i>
A. Primaria	195	14 (7,2)	9 (4,6)	0
A. Especializada	115	115 (100,0)	62 (53,9)	0
G. Emergencias S.	123	81 (65,9)	79 (64,2)	0
Centros Privados	22	2 (9,1)	1 (4,5)	0
Total	455	212 (46,6%)	151 (33,2%)	0

Tabla 6 – Distribución de los casos notificados por cada fuente de información según necesidades asistenciales y mortalidad. Verano 2016.

Respecto a las características de los 151 pacientes ingresados en un centro hospitalario, el 57,6% eran varones (87 casos), con un rango de edad entre los 1 y los 96 años. La media de edad de los pacientes ingresados (51,4 años) fue superior a la de los no ingresados (43,2 años), siendo la diferencia estadísticamente significativa ($P=0,001$). Los ingresos se produjeron en todas las provincias de Castilla y León, destacando el número de los ingresados en Salamanca y Burgos (32 pacientes en cada una; 21,2%), Valladolid (26 pacientes; 17,2%), Ávila (20 pacientes; 13,2%) y León (18 pacientes; 11,9%). El número de ingresos fue inferior en el resto de las provincias: Palencia y Segovia (8 pacientes; 5,3% en cada una), Zamora (6 pacientes; 4,0%) y Soria (1 paciente; 0,7%). Se notificó la presencia de patología previa en un tercio de los casos ingresados (50 pacientes), destacando las enfermedades cardiovasculares, las endocrino-metabólicas y las mentales que se presentaron en el 76,0% de los pacientes ingresados con enfermedad concomitante; se registró la ausencia de patología previa en el 23,8% de los ingresados (36 pacientes ingresados) y se desconocía esta circunstancia en el 43,0% (65 pacientes). En el 93,4% de los casos ingresados (141 pacientes) había una causa favorecedora, predominando la actividad lúdico / deportiva (76 pacientes; 50,3%) y la exposición a altas temperaturas (57 pacientes ingresados; 37,7%). En los pacientes ingresados en que se notificó un diagnóstico específico (72 casos), éste se correspondió mayoritariamente con procesos graves: Golpe de calor e insolación en 37 pacientes (51,4% del total de pacientes ingresados con diagnóstico específico) y Síncope de calor/colapso por calor en 13 pacientes (18,1%). Es probable que los 79 pacientes declarados por la Gerencia de Emergencias Sanitarias con diagnóstico inespecífico e ingresados en centros hospitalarios padecieran también procesos graves, lo que no se pudo determinar por la falta de especificidad en los diagnósticos comunicados por dicho centro.



Monitorización de la mortalidad

El Instituto de Salud Carlos III realiza la vigilancia de la mortalidad diaria, mediante el seguimiento de la comunicada por los registros civiles informatizados respecto a la esperada para ese (basado en las muertes observadas de 2007 a 2012).

El modelo incluye una alerta por exceso de mortalidad severo (exceso de mortalidad continuada que se acompaña de, al menos, de un exceso puntual o se supera el límite superior al 95% de la suma de la mortalidad esperada durante ese mismo periodo), situación en la que hay una alta probabilidad de que el exceso de mortalidad observado esté asociado al calor. Durante este verano se identificó dicha circunstancia en las provincias, grupo de población y días señalados en la Tabla 7, en la que se resaltan en rosa los periodos en que se sobrepasó la temperatura máxima umbral. Además el modelo ha detectado un exceso de mortalidad severo a nivel Nacional en los menores de 5 años de ambos sexos durante el día 1 de junio y en los hombres de 65 a 74 años durante los días 18 y 19 de agosto.

Ámbito geográfico	Grupo	Fecha de exceso puntual de mortalidad	Tª Maxima	Tª Maxima umbral
Burgos	Total	28 y 29 jul	30,9°C y 33,2°C	34,0°C
Zamora	Mujeres Mayores 74	05 ,07, 08 ago	29,5°C, 34,9°C y 36,3°C	36,0°C

Tabla 7: Comunicaciones de Exceso de Mortalidad Severo (Nivel de alerta 3).

Temperaturas observadas

El verano de 2016 ha tenido carácter muy cálido en España, con una temperatura media de 24,2°C, valor que supera en 1,2°C a la media de esta estación (período de referencia 1981-2010). Se ha tratado del tercer verano más cálido desde 1961 sólo superado por el correspondiente a los años 2003 y 2015.

El verano tuvo carácter extremadamente cálido en extensas áreas de Castilla y León dónde las temperaturas medias estacionales superaron en más de 2°C a los valores normales, mientras que en el resto de la Comunidad ha sido



en general muy cálido con anomalías térmicas que llegaron a superar los +1°C (Figura 5).

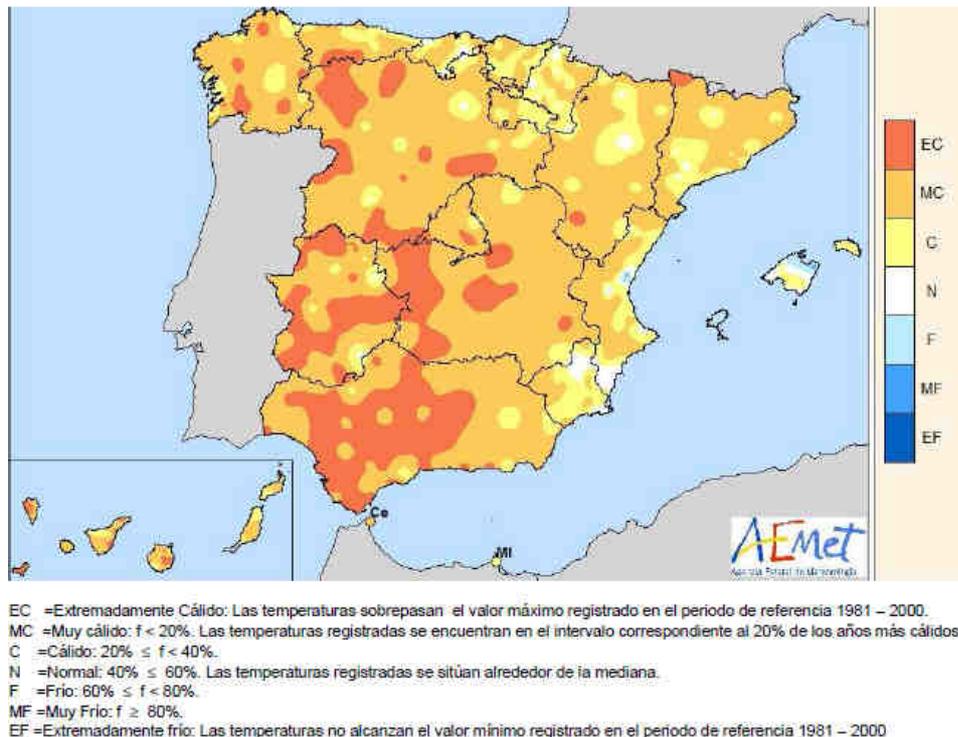


Figura 5 – Anomalías Térmicas sobre los valores medios del periodo de referencia. Verano 2016.

El hecho más destacado del verano fue la sucesión de diversos episodios de temperaturas elevadas que afectaron a la Comunidad Autónoma, destacando los de los días 17-19 y 29 de julio y los episodios del 24-25 de agosto y del 6-7 de septiembre.

En relación con la evolución de las temperaturas en Castilla y León a lo largo del verano, éste comenzó con un mes de junio ligeramente cálido con temperaturas medias 0,5°C por encima del promedio mensual y con unos valores mínimos muy cercanos a su valor normal. En el inicio del mes se produjo un ascenso de temperaturas en los dos primeros días, más acusado en las temperaturas nocturnas, manteniéndose estables durante las dos primeras semanas. En los días centrales del mes las temperaturas sufrieron un descenso generalizado, siendo las fechas más frías de junio. A partir del día 19 los valores térmicos ascienden de manera acusada (de media 11°C en 4 días), siendo el día 22 el que registró la temperatura media más alta con carácter generalizado, superando los 30°C en toda la Comunidad y llegando a registrar alguna noche



Junta de Castilla y León

Consejería de Sanidad
Dirección General de Salud Pública

tropical (mínimas superiores a 20°C) en el sur (en Segovia los valores no descendieron de 22,1°C durante esa noche). Debido a los elevados valores de las temperaturas nocturnas (además de las diurnas), durante este día 22 se sobrepasaron los límites de alerta de temperaturas en las provincias de León, Palencia y Salamanca. En los días siguientes de nuevo la temperatura descendió, con una nueva recuperación a final de mes.

El mes de julio tuvo un carácter muy cálido, en la mayor parte de Castilla y León, si bien en el Norte y en el Este ha sido cálido, llegando a tener carácter normal en el extremo Noreste. La temperatura media se ha situado 1,5°C por encima de su promedio, quedándose 1,1°C por debajo del registrado en el mes de julio del año anterior. Tanto las máximas como las mínimas se han situado por encima de su valor normal y, aunque han sido las temperaturas diurnas (máximas) las que han tenido mayor protagonismo en la anomalía mensual (1,9°C por encima de la media), algunos valores de temperaturas mínimas también tuvieron gran relevancia. Debido a los elevados valores de las temperaturas nocturnas (además de las diurnas), cabe reseñar que durante el día 19 se sobrepasaron los límites de alerta en las provincias de León, Palencia, Salamanca, Valladolid y Zamora y el día 29 en Palencia, Salamanca Valladolid y Zamora. También se han registrado episodios en los que la temperatura se ha situado por debajo de lo normal, destacando los valores térmicos correspondientes a los últimos días de la primera quincena.

Agosto ha sido un mes de carácter muy cálido en la mayor parte de Castilla y León, aunque en algunas zonas, sobre todo del Norte y Este de la Comunidad, ha sido cálido. La temperatura media se ha situado 2,1°C por encima de su promedio, siendo el quinto mes de agosto más cálido desde 1971. En el balance mensual sobresalen los valores registrados en la última decena del mes, con las temperaturas medias y extremas más destacadas, tanto máximas como mínimas, alcanzándose el día 24 los registros más altos (la máxima en Miranda de Ebro –Burgos- con 39,5°C y la mínima más alta en Sotillo de la Adrada –Ávila- con 23,5°C), con valores que superan los 33°C en gran parte de la Comunidad y con noches tropicales (temperatura mínima por encima de 20°C) en zonas del Centro y del Sur, sobrepasándose los límites de alerta de temperaturas en estas zonas. Con periodicidad decenal, las temperaturas han sufrido descensos generalizados, siendo los valores más bajos los registrados los días 10 y 11.

La primera quincena del mes de septiembre ha presentado temperaturas medias por encima de los valores normales para ese mes en Castilla y León, destacando las elevadas temperaturas máximas de los primeros siete días de septiembre, que alcanzaron valores por encima de los 34°C en todas las provincias de la Comunidad durante los días 6 y 7 de septiembre.



Análisis de la información

En el seguimiento continuo de las temperaturas y de las asistencias notificadas se ha observado, en general, la coincidencia entre la demanda asistencial y los días en los que se registraron las temperaturas más elevadas. El periodo con mayor número de atenciones se produjo entre el día 18 de julio y el final de dicho mes, coincidiendo con los valores térmicos más altos de julio (el día 19 se sobrepasaron los límites de alerta de temperaturas en varias provincias de la Comunidad y el día 20 se produjo el número más alto de atenciones de todo el verano). En concordancia con la climatología, que ha presentado múltiples periodos con temperaturas elevadas a lo largo de todo el verano (incluido el mes de septiembre), durante los meses de junio, agosto y septiembre se notificaron el mayor número de asistencias sanitarias mensuales relacionadas con la exposición a temperaturas elevadas desde la puesta en marcha de este sistema de vigilancia en el año 2005. (Figura 6).

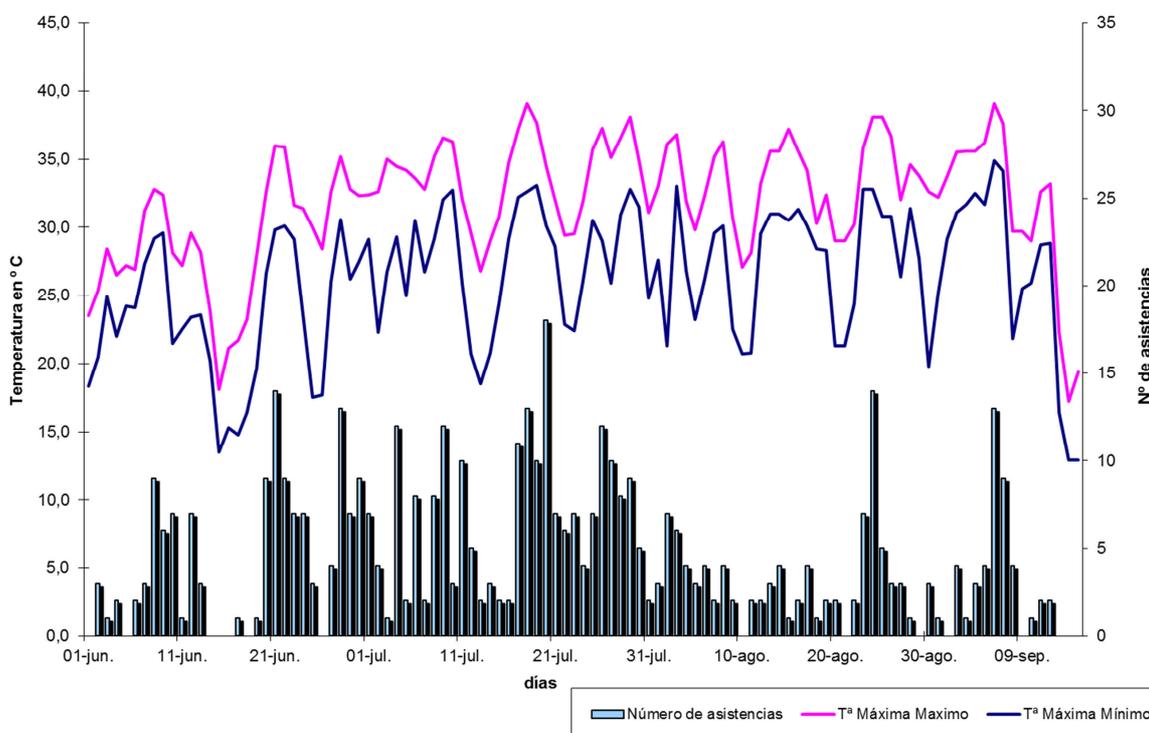


Figura 6 – Distribución temporal de las temperaturas máximas y de las asistencias en Castilla y León. Verano 2016.



La evolución de las asistencias desde el comienzo del sistema de información puede verse en la Figura 7.

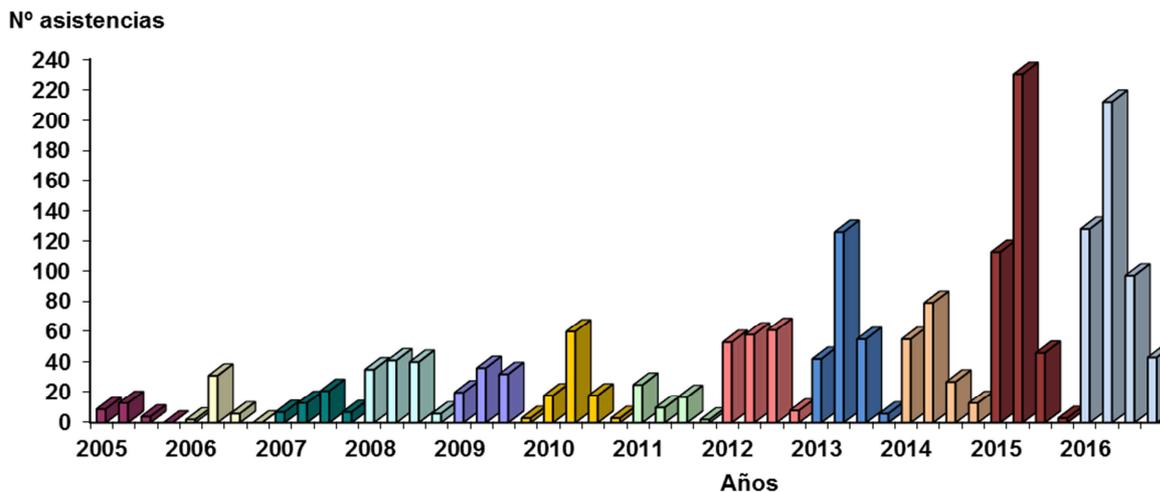


Figura 7 – Asistencias sanitarias notificadas en el periodo 2005-2016.

Sólo es posible realizar la comparación de las asistencias realizadas en los cinco últimos años, dado que en 2012 se modificó la metodología de notificación de Atención Primaria, principal fuente de información, mediante la incorporación de la información obtenida de la aplicación Medora (Historia Clínica electrónica de Atención Primaria).

Al comparar la demanda asistencial por patologías relacionadas con el aumento de las temperaturas notificada en este verano con la registrada en los cuatro años previos, observamos un elevado número de notificaciones durante todos los meses del verano, alcanzándose la cifra total de notificaciones del periodo estival más alta de toda la serie. Se produjo un importante incremento de las asistencias realizadas en los meses de junio y sobre todo de agosto y septiembre, presentándose en estos tres meses las cifras mayores de toda la serie, mientras que el número de notificaciones de julio, aunque fue elevado, no superó a las del año 2015.

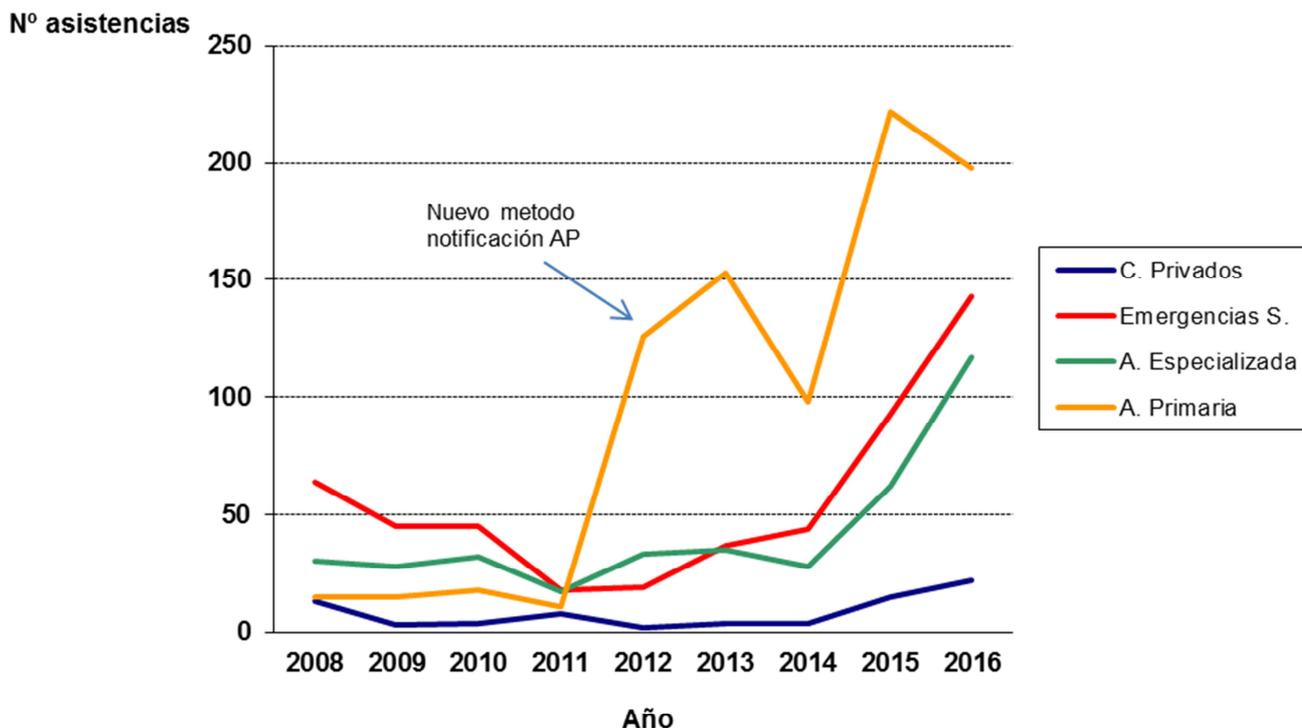


Figura 8 – Asistencias sanitarias según fuente de información en el periodo 2008-2016.

Como puede observarse en la Figura 8, en el verano 2016 se ha producido un aumento de las asistencias provenientes de todas las fuentes (excepto de Atención Primaria), alcanzándose en cada una de ellas las mayores cifras de la serie. En el número de notificaciones realizadas por Emergencias Sanitarias, Atención Especializada y los Centros Privados se mantiene la tendencia ascendente iniciada en el año 2014. Por el contrario, durante este verano se ha producido un ligero descenso en las notificaciones de Atención Primaria respecto a las realizadas en 2015.



ANEXO I

**DISTRIBUCIÓN SEMANAL DE LAS ASISTENCIAS SANITARIAS POR FUENTE
INFORMANTE. TABLAS PROVINCIALES**

Tabla 2.1: Ávila. Distribución semanal de las asistencias sanitarias por fuente informante.

SEMANA	LUGAR DE LAS ASISTENCIAS				
	Centros Públicos			Centros Privados	Total (%)
	A. Primaria	A. Especializada	Emergencias S.		
1 - 5 jun	0	0	0	0	0 (0,0)
6 - 12 jun	0	0	0	0	0 (0,0)
13 - 19 jun	0	1	0	0	1 (2,2)
20 - 26 jun	1	0	3	0	4 (8,7)
27 - 30 jun	1	0	1	0	2 (4,3)
1 - 3 jul	0	0	0	0	0 (0,0)
4 - 10 jul	3	0	2	0	5 (10,9)
11 - 17 jul	1	0	0	0	1 (2,2)
18 - 24 jul	3	3	3	0	9 (19,6)
25 - 31 jul	4	2	1	0	7 (15,2)
1 - 7 ago	1	2	1	0	4 (8,7)
8 - 14 ago	2	0	0	0	2 (4,3)
15 - 21 ago	2	0	1	0	3 (6,5)
22 - 28 ago	0	1	0	0	1 (2,2)
29 - 31 ago	1	0	0	0	1 (2,2)
1 - 4 sep	1	0	0	0	1 (2,2)
5 - 11 sep	2	0	3	0	5 (10,9)
12 - 15 sep	0	0	0	0	0 (0,0)
TOTAL (%)	22 (47,8)	9 (19,6)	15 (32,6)	0 (0,0)	46 (100,0)



Junta de Castilla y León

Consejería de Sanidad
Dirección General de Salud Pública

Tabla 2.2: Burgos. Distribución semanal de las asistencias sanitarias por fuente informante.

SEMANA	LUGAR DE LAS ASISTENCIAS				
	Centros Públicos			Centros Privados	Total (%)
	A. Primaria	A. Especializada	Emergencias S.		
1 - 5 jun	0	0	0	0	0 (0,0)
6 - 12 jun	6	2	1	0	9 (10,8)
13 - 19 jun	0	0	0	0	0 (0,0)
20 - 26 jun	4	3	3	0	10 (12,0)
27 - 30 jun	0	0	4	0	4 (4,8)
1 - 3 jul	0	0	0	0	0 (0,0)
4 - 10 jul	2	2	1	1	6 (7,2)
11 - 17 jul	3	2	1	0	6 (7,2)
18 - 24 jul	4	2	7	0	13 (15,7)
25 - 31 jul	3	1	5	0	9 (10,8)
1 - 7 ago	3	0	1	0	4 (4,8)
8 - 14 ago	2	0	1	0	3 (3,6)
15 - 21 ago	2	0	0	0	2 (2,4)
22 - 28 ago	4	2	5	0	11 (13,3)
29 - 31 ago	0	0	0	0	0 (0,0)
1 - 4 sep	0	0	1	0	1 (1,2)
5 - 11 sep	2	1	1	1	5 (6,0)
12 - 15 sep	0	0	0	0	0 (0,0)
TOTAL (%)	35 (42,2)	15 (18,1)	31 (37,3)	2 (2,4)	83 (100,0)



Junta de Castilla y León

Consejería de Sanidad
Dirección General de Salud Pública

Tabla 2.3: León Distribución semanal de las asistencias sanitarias por fuente informante.

SEMANA	LUGAR DE LAS ASISTENCIAS				
	Centros Públicos			Centros Privados	Total (%)
	A. Primaria	A. Especializada	Emergencias S.		
1 - 5 jun	1	0	1	0	2 (2,4)
6 - 12 jun	6	1	0	0	7 (8,3)
13 - 19 jun	1	0	0	0	1 (1,2)
20 - 26 jun	3	0	1	0	4 (4,8)
27 - 30 jun	1	0	0	11	12 (14,3)
1 - 3 jul	2	0	3	1	6 (7,1)
4 - 10 jul	4	2	2	0	8 (9,5)
11 - 17 jul	3	0	3	0	6 (7,1)
18 - 24 jul	2	2	6	0	10 (11,9)
25 - 31 jul	6	1	1	0	8 (9,5)
1 - 7 ago	5	0	1	0	6 (7,1)
8 - 14 ago	0	0	2	0	2 (2,4)
15 - 21 ago	0	0	1	0	1 (1,2)
22 - 28 ago	4	1	2	0	7 (8,3)
29 - 31 ago	0	1	1	0	2 (2,4)
1 - 4 sep	0	0	0	0	0 (0,0)
5 - 11 sep	1	0	1	0	2 (2,4)
12 - 15 sep	0	0	0	0	0 (0,0)
TOTAL (%)	39 (46,4)	8 (9,5)	25 (29,8)	12 (14,3)	84 (100,0)



Junta de Castilla y León

Consejería de Sanidad
Dirección General de Salud Pública

Tabla 2.4: Palencia. Distribución semanal de las asistencias sanitarias por fuente informante.

SEMANA	LUGAR DE LAS ASISTENCIAS				
	Centros Públicos			Centros Privados	Total (%)
	A. Primaria	A. Especializada	Emergencias S.		
1 - 5 jun	0	0	0	0	0 (0,0)
6 - 12 jun	1	0	0	0	1 (3,7)
13 - 19 jun	0	0	0	0	0 (0,0)
20 - 26 jun	2	1	2	0	5 (18,5)
27 - 30 jun	0	0	0	0	0 (0,0)
1 - 3 jul	0	0	0	0	0 (0,0)
4 - 10 jul	4	0	0	0	4 (14,8)
11 - 17 jul	3	0	0	0	3 (11,1)
18 - 24 jul	4	0	5	0	9 (33,3)
25 - 31 jul	0	0	0	0	0 (0,0)
1 - 7 ago	1	0	0	0	1 (3,7)
8 - 14 ago	0	0	0	0	0 (0,0)
15 - 21 ago	1	0	0	0	1 (3,7)
22 - 28 ago	0	0	0	0	0 (0,0)
29 - 31 ago	0	0	0	0	0 (0,0)
1 - 4 sep	0	0	0	0	0 (0,0)
5 - 11 sep	2	1	0	0	3 (11,1)
12 - 15 sep	0	0	0	0	0 (0,0)
TOTAL (%)	18 (66,7)	2 (7,4)	7 (25,9)	0 (0,0)	27 (100,0)



Junta de Castilla y León

Consejería de Sanidad
Dirección General de Salud Pública

Tabla 2.5: Salamanca. Distribución semanal de las asistencias sanitarias por fuente informante.

SEMANA	LUGAR DE LAS ASISTENCIAS				
	Centros Públicos			Centros Privados	Total (%)
	A. Primaria	A. Especializada	Emergencias S.		
1 - 5 jun	0	0	1	0	1 (1,5)
6 - 12 jun	0	0	0	0	0 (0,0)
13 - 19 jun	0	0	0	0	0 (0,0)
20 - 26 jun	3	1	2	1	7 (10,4)
27 - 30 jun	1	2	1	0	4 (6,0)
1 - 3 jul	0	0	1	0	1 (1,5)
4 - 10 jul	4	5	2	0	11 (16,4)
11 - 17 jul	2	3	0	0	5 (7,5)
18 - 24 jul	1	3	2	1	7 (10,4)
25 - 31 jul	1	2	1	0	4 (6,0)
1 - 7 ago	2	0	1	0	3 (4,5)
8 - 14 ago	0	2	0	0	2 (3,0)
15 - 21 ago	0	1	1	0	2 (3,0)
22 - 28 ago	0	5	4	0	9 (13,4)
29 - 31 ago	1	0	0	0	1 (1,5)
1 - 4 sep	1	2	1	0	4 (6,0)
5 - 11 sep	2	3	1	0	6 (9,0)
12 - 15 sep	0	0	0	0	0 (0,0)
TOTAL (%)	18 (26,9)	29 (43,3)	18 (26,9)	2 (3,0)	67 (100,0)



Junta de Castilla y León

Consejería de Sanidad
Dirección General de Salud Pública

Tabla 2.6: Segovia. Distribución semanal de las asistencias sanitarias por fuente informante.

SEMANA	LUGAR DE LAS ASISTENCIAS				
	Centros Públicos			Centros Privados	Total (%)
	A. Primaria	A. Especializada	Emergencias S.		
1 - 5 jun	1	0	1	0	2 (5,3)
6 - 12 jun	2	0	1	0	3 (7,9)
13 - 19 jun	2	0	1	0	3 (7,9)
20 - 26 jun	2	0	0	0	2 (5,3)
27 - 30 jun	3	0	1	0	4 (10,5)
1 - 3 jul	1	1	0	0	2 (5,3)
4 - 10 jul	0	0	3	0	3 (7,9)
11 - 17 jul	2	1	1	0	4 (10,5)
18 - 24 jul	0	1	0	0	1 (2,6)
25 - 31 jul	3	0	4	0	7 (18,4)
1 - 7 ago	4	0	0	0	4 (10,5)
8 - 14 ago	1	0	0	0	1 (2,6)
15 - 21 ago	0	0	0	0	0 (0,0)
22 - 28 ago	0	0	0	0	0 (0,0)
29 - 31 ago	1	0	0	0	1 (2,6)
1 - 4 sep	0	0	0	0	0 (0,0)
5 - 11 sep	0	0	0	0	0 (0,0)
12 - 15 sep	1	0	0	0	1 (2,6)
TOTAL (%)	23 (60,5)	3 (7,9)	12 (31,6)	0 (0,0)	38 (100,0)



Junta de Castilla y León

Consejería de Sanidad
Dirección General de Salud Pública

Tabla 2.7: Soria. Distribución semanal de las asistencias sanitarias por fuente informante.

SEMANA	LUGAR DE LAS ASISTENCIAS				
	Centros Públicos			Centros Privados	Total (%)
	A. Primaria	A. Especializada	Emergencias S.		
1 - 5 jun	0	0	0	0	0 (0,0)
6 - 12 jun	0	0	0	0	0 (0,0)
13 - 19 jun	0	0	0	0	0 (0,0)
20 - 26 jun	1	0	0	0	1 (16,7)
27 - 30 jun	0	0	0	0	0 (0,0)
1 - 3 jul	0	0	0	0	0 (0,0)
4 - 10 jul	1	0	0	0	1 (16,7)
11 - 17 jul	0	0	0	0	0 (0,0)
18 - 24 jul	0	0	0	0	0 (0,0)
25 - 31 jul	0	0	0	0	0 (0,0)
1 - 7 ago	0	0	0	0	0 (0,0)
8 - 14 ago	0	0	0	1	1 (16,7)
15 - 21 ago	0	0	0	0	0 (0,0)
22 - 28 ago	1	0	1	0	2 (33,3)
29 - 31 ago	0	0	0	0	0 (0,0)
1 - 4 sep	0	0	0	0	0 (0,0)
5 - 11 sep	0	0	0	1	1 (16,7)
12 - 15 sep	0	0	0	0	0 (0,0)
TOTAL (%)	3 (50,0)	0 (0,0)	1 (16,7)	2 (33,3)	6 (100,0)



Junta de Castilla y León

Consejería de Sanidad
Dirección General de Salud Pública

Tabla 2.8: Valladolid. Distribución semanal de las asistencias sanitarias por fuente informante.

SEMANA	LUGAR DE LAS ASISTENCIAS				
	Centros Públicos			Centros Privados	Total (%)
	A. Primaria	A. Especializada	Emergencias S.		
1 - 5 jun	1	0	0	0	1 (1,0)
6 - 12 jun	5	2	4	0	11 (10,8)
13 - 19 jun	0	0	0	0	0 (0,0)
20 - 26 jun	4	7	3	1	15 (14,7)
27 - 30 jun	4	2	1	0	7 (6,9)
1 - 3 jul	1	2	0	0	3 (2,9)
4 - 10 jul	2	4	2	0	8 (7,8)
11 - 17 jul	2	2	2	0	6 (5,9)
18 - 24 jul	3	6	5	1	15 (14,7)
25 - 31 jul	2	8	2	0	12 (11,8)
1 - 7 ago	1	5	1	0	7 (6,9)
8 - 14 ago	1	2	0	0	3 (2,9)
15 - 21 ago	1	0	2	0	3 (2,9)
22 - 28 ago	3	0	0	0	3 (2,9)
29 - 31 ago	0	0	0	0	0 (0,0)
1 - 4 sep	0	0	1	0	1 (1,0)
5 - 11 sep	1	4	1	1	7 (6,9)
12 - 15 sep	0	0	0	0	0 (0,0)
TOTAL (%)	31 (30,4)	44 (43,1)	24 (23,5)	3 (2,9)	102 (100,0)



Junta de Castilla y León

Consejería de Sanidad
Dirección General de Salud Pública

Tabla 2.9: Zamora. Distribución semanal de las asistencias sanitarias por fuente informante.

SEMANA	LUGAR DE LAS ASISTENCIAS				
	Centros Públicos			Centros Privados	Total (%)
	A. Primaria	A. Especializada	Emergencias S.		
1 - 5 jun	0	0	0	0	0 (0,0)
6 - 12 jun	1	1	2	0	4 (14,8)
13 - 19 jun	0	0	0	0	0 (0,0)
20 - 26 jun	0	0	1	0	1 (3,7)
27 - 30 jun	0	0	0	0	0 (0,0)
1 - 3 jul	0	0	0	0	0 (0,0)
4 - 10 jul	0	0	1	0	1 (3,7)
11 - 17 jul	1	2	0	1	4 (14,8)
18 - 24 jul	1	0	0	0	1 (3,7)
25 - 31 jul	3	0	3	0	6 (22,2)
1 - 7 ago	0	0	0	0	0 (0,0)
8 - 14 ago	1	2	0	0	3 (11,1)
15 - 21 ago	0	0	0	0	0 (0,0)
22 - 28 ago	0	1	1	0	2 (7,4)
29 - 31 ago	0	0	0	0	0 (0,0)
1 - 4 sep	0	0	0	0	0 (0,0)
5 - 11 sep	0	2	2	0	4 (14,8)
12 - 15 sep	0	1	0	0	1 (3,7)
TOTAL (%)	7 (25,9)	9 (33,3)	10 (37,0)	1 (3,7)	27 (100,0)

* **Información adicional:** Tras el cierre de este sistema de información, el Instituto de Medicina Legal de León, tras disponer de los resultados de los estudios realizados mediante autopsia, confirma la muerte por “deshidratación, golpe de calor” de un varón de 50 años, con antecedentes de alcoholismo, ocurrida el 6 de julio de 2016 en León.