

Llamamiento a adoptar medidas urgentes para limitar los aumentos de temperatura en el mundo, restablecer la diversidad biológica y proteger la salud

Lukoye Atwoli ¹
Abdullah H. Baqui ²
Thomas Benfield ³
Raffaella Bosurgi ⁴
Fiona Godlee ⁵
Stephen Hancocks ⁶
Richard Horton ⁷
Laurie Laybourn-
Langton ⁸
Carlos Augusto
Monteiro ⁹
Ian Norman ¹⁰

Kirsten Patrick ¹¹
Nigel Praities ¹²
Marcel G. M. Olde
Rikkert ¹³
Eric J. Rubin ¹⁴
Peush Sahni ¹⁵
Richard Smith ¹⁶
Nick Talley ¹⁷
Sue Turale ¹⁸
Damián Vázquez ¹⁹

doi: 10.1590/0102-311X00194721

Las naciones ricas deben hacer mucho más y con mayor rapidez

En septiembre del 2021, la Asamblea General de las Naciones Unidas reunirá a los países en un momento crucial para organizar la acción colectiva con el propósito de hacer frente a la crisis medioambiental mundial. Se reunirán una vez más en la Conferencia de las Naciones Unidas sobre la Diversidad Biológica, en Kunming (China) y en la Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático (CP26), en Glasgow (Reino Unido). Antes de la celebración de estas reuniones trascendentales, nosotros -los editores de revistas sobre salud de todo el mundo- exigimos medidas urgentes para mantener los aumentos promedio de la temperatura a nivel mundial por debajo de 1,5°C, detener la destrucción de la naturaleza y proteger la salud.

La salud ya se está deteriorando debido a los aumentos de temperatura a nivel mundial y a la destrucción del mundo natural, una situación que los profesionales de la salud han venido mencionando desde hace varios decenios ¹. La ciencia es inequívoca; un aumento mundial de 1,5°C por encima del promedio preindustrial y la pérdida continua de la diversidad biológica representan un riesgo de daño catastrófico para la salud que será imposible de revertir ^{2,3}. A pesar de la preocupación inevitable en todo el mundo causada por la COVID-19, no podemos esperar a que pase la pandemia para reducir rápidamente las emisiones.

Este editorial, en el que se plantea la gravedad del momento, se publica en varias revistas de salud de todo el mundo. Estamos unidos en el reconocimiento de que nuestra trayectoria actual solo se revertirá mediante cambios fundamentales y equitativos en la sociedad.

Los riesgos para la salud de los aumentos de la temperatura superiores a 1,5°C ya son bien conocidos ². En efecto, ningún aumento de la temperatura es “seguro”. En los últimos 20 años, la mortalidad de personas de más de 65 años por causa del calor ha subido en más de 50% ⁴. Las temperaturas más altas han dado lugar al aumento de la deshidratación y a la insuficiencia renal, a neoplasias de la piel, a infecciones tropicales, a resultados adversos de salud mental, a complicaciones del embarazo, a alergias, así como a morbilidad y mortalidad por problemas cardiovasculares y pulmonares ^{5,6}. Los daños afectan desproporcionadamente a los más vulnerables, como los niños, los adultos mayores, las minorías étnicas, las comunidades más pobres y quienes tienen problemas de salud subyacentes ^{2,4}.

El calentamiento en todo el mundo es además uno de los factores responsables de la disminución del rendimiento potencial de los principales cultivos a nivel mundial, el cual se ha reducido entre 1,8% y 5,6% desde 1981; esto, junto con los efectos del clima extremo y el agotamiento de los suelos, obstaculiza las iniciativas para reducir la desnutrición ⁴. La salud humana requiere ecosistemas que prosperen; la destrucción generalizada de la naturaleza, que abarca los hábitats y las especies, ha erosionado la seguridad del agua y de los alimentos y aumentado las probabilidades de que ocurran pandemias ^{3,7,8}.

¹ East African Medical Journal, Nairobi, Kenya.
² Journal of Health, Population and Nutrition, Dhaka, Bangladesh.
³ Danish Medical Journal, Copenhagen, Denmark.
⁴ PLoS Medicine, San Francisco, U.S.A.
⁵ The British Medical Journal, London, England.
⁶ British Dental Journal, London, England.
⁷ The Lancet, London, England.
⁸ UK Health Alliance on Climate Change, London, England.
⁹ Revista de Saúde Pública, São Paulo, Brasil.
¹⁰ International Journal of Nursing Studies, Oxford, England.
¹¹ Canadian Medical Association Journal, Ottawa, Canada.
¹² Pharmaceutical Journal, London, England.
¹³ Dutch Journal of Medicine, Amsterdam, Netherlands.
¹⁴ New England Journal of Medicine, Boston, U.S.A.
¹⁵ National Medical Journal of India, New Delhi, India.
¹⁶ UK Health Alliance on Climate Change, London, England.
¹⁷ Medical Journal of Australia, Strawberry Hills, Australia.
¹⁸ International Nursing Review, London, England.
¹⁹ Pan American Journal of Public Health, Washington D.C., U.S.A.



Las consecuencias de la crisis ambiental recaen de manera desproporcionada en los países y las comunidades cuya contribución al problema ha sido mínima y cuya capacidad para mitigar los daños es mucho menor. Sin embargo, ningún país, por muy rico que sea, podrá estar a salvo de estas repercusiones. Si se permite que las consecuencias recaigan en forma desproporcionada sobre los más vulnerables, aumentarán los conflictos, la inseguridad alimentaria, los desplazamientos forzados y las zoonosis, con consecuencias graves para todos los países y comunidades. Del mismo modo que sucede con la pandemia de COVID-19, a nivel mundial somos tan fuertes como nuestro miembro más débil.

Los aumentos de temperatura superiores a 1,5°C incrementan las probabilidades de llegar a los puntos de inflexión en los sistemas naturales que podrían colocar al mundo en una situación sumamente inestable. Esto perjudicaría de manera crucial nuestra capacidad de mitigar los daños y de evitar cambios ambientales catastróficos e incontrolados ^{9,10}.

Las metas mundiales no bastan

Es alentador que muchos gobiernos, instituciones financieras y empresas estén fijando metas para alcanzar la cifra de cero emisiones netas, incluidas metas para el 2030. El costo de la energía renovable está disminuyendo de manera acelerada. Muchos países buscan proteger por lo menos 30% de la tierra y los océanos del planeta para el 2030 ¹¹.

No basta hacer estas promesas. Las metas son fáciles de fijar y difíciles de lograr. Todavía tienen que armonizarse con planes creíbles de corto y más largo plazo para acelerar el uso de tecnologías menos contaminantes y transformar la sociedad. Los planes de reducción de las emisiones no incorporan de manera apropiada las consideraciones relativas a la salud ¹². Preocupa cada vez más que los miembros poderosos de la comunidad mundial empiecen a considerar inevitable, o hasta aceptable, que la temperatura suba por encima de 1,5°C ¹³. En relación con lo anterior, las estrategias actuales para reducir a cero las emisiones netas hacia mediados del siglo suponen, de manera poco probable, que el mundo logrará incrementar considerablemente su capacidad para extraer los gases de efecto invernadero de la atmósfera ^{14,15}.

Esta falta de acción implica que es probable que los aumentos de temperatura sean bastante más altos que los 2°C ¹⁶, un resultado catastrófico para la estabilidad de la salud y el medioambiente. Hay un factor clave: la destrucción de la naturaleza no tiene la misma importancia que el elemento climático de la crisis; no se ha alcanzado ninguna de las metas mundiales para restaurar la pérdida de diversidad biológica en el 2020 ¹⁷. Esta es una crisis medioambiental general ¹⁸.

Los profesionales de salud están colaborando con científicos ambientales, empresas y muchos otros para rechazar la idea de que este resultado es inevitable. Hay que hacer más y hay que hacerlo ya, en Glasgow, en Kunming y en los años inmediatamente posteriores. Nos unimos a los profesionales de salud de todo el mundo, quienes ya han apoyado los llamamientos en pro de una acción acelerada ^{1,19}.

La equidad debe ser fundamental en la respuesta mundial. Aportar una proporción justa al esfuerzo mundial significa que los compromisos de reducción deben tener en cuenta la contribución acumulativa e histórica que cada país ha hecho a las emisiones, así como sus emisiones actuales y su capacidad de respuesta. Los países más ricos tendrán que reducir las emisiones más rápidamente, lograr para el 2030 reducciones superiores a las que se han propuesto en la actualidad ^{20,21} y alcanzar cero emisiones netas antes del 2050. Es necesario fijar metas y adoptar medidas de emergencia similares con respecto a la pérdida de la diversidad biológica y al aumento de la destrucción del mundo natural.

Para lograr estas metas, los gobiernos deben hacer cambios fundamentales en la manera en que se organiza la economía y la sociedad, así como en la manera en que vivimos. La estrategia actual de alentar a los mercados para que cambien las tecnologías contaminantes por tecnologías más limpias no es suficiente. Los gobiernos deben intervenir para apoyar el rediseño de los sistemas de transporte, las ciudades, la producción y distribución de alimentos, los mercados para las inversiones financieras, los sistemas de salud y mucho más. Se necesita la coordinación mundial para que la prisa

por adoptar tecnologías más limpias no conduzca al aumento de la destrucción medioambiental ni a la explotación humana.

Muchos gobiernos hicieron frente a la amenaza de la pandemia de COVID-19 con un financiamiento nunca visto. La crisis medioambiental exige una respuesta similar de emergencia. Hará falta una inversión gigantesca, más allá de lo que se está considerando o ejecutando en cualquier lugar del mundo. Sin embargo, esas inversiones van a generar resultados enormes y positivos tanto para la economía como para la salud, entre los cuales se encuentran empleos de buena calidad, una reducción de la contaminación del aire, un aumento de la actividad física y el mejoramiento de la vivienda y la alimentación. El mejoramiento de la calidad del aire por sí solo lograría beneficios para la salud que compensan fácilmente los costos mundiales de reducción de las emisiones ²².

Estas medidas también mejorarán los determinantes sociales y económicos de la salud, cuya situación inadecuada podría haber contribuido a que ciertos grupos de la población fuesen más vulnerables que otros a la pandemia de COVID-19 ²³. Sin embargo, no es posible lograr cambios si se retorna a las políticas de austeridad perjudiciales o si persisten las grandes desigualdades de riqueza y poder que existen entre los países y dentro de ellos.

La cooperación depende de que las naciones ricas hagan más

En particular, los países que han contribuido de manera desproporcionada a la crisis medioambiental deben trabajar más a fin de apoyar a los países de ingresos bajos y medianos en la creación de sociedades más limpias, más sanas y más resilientes. Los países de ingresos altos deben cumplir y superar su compromiso pendiente de aportar USD 1.000 millones anuales, para compensar cualquier insuficiencia ocurrida en el 2020, y aumentar sus contribuciones hasta el 2025 y los años posteriores. El financiamiento deberá distribuirse por igual entre la mitigación y la adaptación, lo que incluirá mejorar la resiliencia de los sistemas de salud.

El financiamiento deberá hacerse mediante subvenciones y no con préstamos, para crear capacidad local y empoderar realmente a las comunidades, lo cual deberá estar unido a la condonación de las deudas grandes, que limitan las acciones de tantos países de ingresos bajos. Deberá organizarse financiamiento adicional para compensar las pérdidas y los daños inevitables derivados de la crisis medioambiental.

En nuestra calidad de profesionales de la salud, debemos hacer todo lo que esté a nuestro alcance para apoyar la transición a un mundo sostenible, más justo, resiliente y con más salud. Además de participar en la reducción del daño ocasionado por la crisis medioambiental, debemos contribuir con dinamismo a la prevención de otros daños en todo el mundo y actuar sobre las causas originarias de la crisis. Debemos responsabilizar a los líderes mundiales y seguir concientizando a otros acerca de los riesgos para la salud resultantes de la crisis. Debemos participar en la tarea de establecer sistemas de salud sostenibles desde el punto de vista medioambiental antes del 2040, sin dejar de reconocer que esto significará cambiar la práctica clínica. Las instituciones de salud ya han retirado más de USD 42 mil millones de los activos que habían invertido en combustibles fósiles; otros deben seguir este ejemplo ⁴.

La mayor amenaza para la salud pública mundial es que los líderes mundiales sigan fracasando en los esfuerzos por mantener el aumento de la temperatura a nivel mundial por debajo de 1,5°C y por restaurar la naturaleza. Deberán hacerse cambios urgentes que abarquen a toda la sociedad, ya que ellos conducirán a un mundo más justo y con mejor salud. Nosotros, como editores de las revistas de salud, hacemos un llamamiento a los gobiernos y a otros líderes para que actúen, lo cual marcará el 2021 como el año en el que, finalmente, el mundo cambió su curso.

Informaciones adicionales

ORCID: Lukoye Atwoli (0000-0001-7710-9723); Abdullah H. Baqui (0000-0001-8350-1983); Thomas Benfield (0000-0003-0698-9385); Raffaella Bosurgi (0000-0001-7526-6514); Fiona Godlee (0000-0002-9681-285X); Stephen Hancocks (0000-0002-5328-8509); Richard Horton (0000-0003-1792-5408); Laurie Laybourn-Langton (0000-0002-6605-0794); Carlos Augusto Monteiro (0000-0002-3777-1533); Ian Norman (0000-0001-7567-2977); Kirsten Patrick (0000-0003-4525-8323); Nigel Praities (0000-0002-8936-8471); Marcel G. M. Olde Rikkert (0000-0003-1397-1677); Eric J. Rubin (0000-0001-5120-962X); Peush Sahni (0000-0002-6910-062X); Richard Smith (0000-0001-9634-2918); Nick Talley (0000-0003-2537-3092); Sue Turale (0000-0001-8704-5161); Damián Vázquez (0000-0003-3551-9251).

Conflictos de intereses

F. Godlee forma parte del comité ejecutivo de la UK Health Alliance on Climate Change y es miembro del consejo de administración del Eden Project. R. Smith es presidente de la organización Patients Know Best, tiene acciones en el UnitedHealth Group, ha trabajado como consultor para Oxford Pharmagenesis y preside la Lancet Commission of the Value of Death. Ningún otro declarado.

Procedencia y arbitraje

Manuscrito comisionado; no revisado por expertos independientes.

Este editorial se está publicando simultáneamente en numerosas revistas internacionales. Sírvase ver la lista completa en: <https://www.bmj.com/content/full-list-authors-and-signatories-climate-emergency-editorial-september-2021>.

Traducción oficial del artículo original en inglés efectuada por la Organización Panamericana de la Salud. En caso de discrepancia, tendrá prioridad la versión en inglés. Acceso al artículo original: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.122>.

1. Healthy Recovery. In support of a health recovery. <https://healthyrecovery.net>.
2. Intergovernmental Panel on Climate Change. Summary for policymakers. In: Global warming of 1.5°C. An IPCC special report on the impacts of global warming of 1.5°C above pre-industrial levels and related global greenhouse gas emission pathways, in the context of strengthening the global response to the threat of climate change, sustainable development, and efforts to eradicate poverty. <https://www.ipcc.ch/sr15/>.
3. Intergovernmental Science-Policy Platform on Biodiversity and Ecosystem Services. Summary for policymakers: the global assessment report on biodiversity and ecosystem services. 2019. https://ipbes.net/sites/default/files/2020-02/ipbes_global_assessment_report_summary_for_policymakers_en.pdf.
4. Watts N, Amann M, Arnell N, Ayeb-Karlsson S, Beagley J, Belesova K, et al. The 2020 report of the Lancet Countdown on health and climate change: responding to converging crises. *Lancet* 2021; 397:129-70.
5. Rocque RJ, Beaudoin C, Ndjaboue R, Cameron L, Poirier-Bergeron L, Poulin-Rheault R-A, et al. Health effects of climate change: an overview of systematic reviews. *BMJ Open* 2021; 11:e046333.
6. Haines A, Ebi K. The imperative for climate action to protect health. *N Engl J Med* 2019; 380:263-73.
7. United Nations Environment Programme and International Livestock Research Institute. Preventing the next pandemic: zoonotic diseases and how to break the chain of transmission. https://72d37324-5089-459c-8f70-271d19427cf2.filesusr.com/ugd/056cf4_b5b2fc067f094dd3b2250cda15c47acd.pdf.

8. Arnet A, Brabosa H, Benton TG, Calvin K, Calvo E, Connors S, et al. Summary for policymakers. In: Climate change and land: an IPCC special report on climate change, desertification, land degradation, sustainable land management, food security, and greenhouse gas fluxes in terrestrial ecosystems. <https://www.ipcc.ch/srccl/chapter/summary-for-policymakers/>.
9. Lenton TM, Rockström J, Gaffney O, Rahmstorf S, Richardson K, Steffen W, et al. Climate tipping points – too risky to bet against. *Nature* 2019; 575:592-5.
10. Wunderling N, Donges JF, Kurths J, Winkelmann R. Interacting tipping elements increase risk of climate domino effects under global warming. *Earth System Dynamics* 2021; 12:601-19.
11. High Ambition Coalition. <https://www.hacfornatureandpeople.org>.
12. Global Climate and Health Alliance. Are national climate commitments enough to protect our health? <https://climateandhealthalliance.org/initiatives/healthy-ndcs/ndc-scorecards/>.
13. Climate strikers: open letter to EU leaders on why their new climate law is 'surrender.' Carbon Brief 2020. <https://www.carbonbrief.org/climate-strikers-open-letter-to-eu-leaders-on-why-their-new-climate-law-is-surrender>.
14. Fajardy M, Köberle A, MacDowell N, Fantuzzi A. "BECCS deployment: a reality check." Grantham Institute briefing paper 28, 2019. <https://www.imperial.ac.uk/media/imperial-college/grantham-institute/public/publications/briefing-papers/BECCS-deployment--a-reality-check.pdf>.
15. Anderson K, Peters G. The trouble with negative emissions. *Science* 2016; 354:182-3.
16. Climate Action Tracker. <https://climateactiontracker.org>.
17. Secretariat of the Convention on Biological Diversity. Global biodiversity outlook 5. <https://www.cbd.int/gbo5>.
18. Steffen W, Richardson K, Rockström J, Cornell SE, Fetzer I, Bennett EM, et al. Sustainability. Planetary boundaries: guiding human development on a changing planet. *Science* 2015; 347:1259855.
19. UK Health Alliance. Our calls for action. <http://www.ukhealthalliance.org/cop26/>.
20. Climate Action Tracker. Warming projections global update: may 2021. https://climateactiontracker.org/documents/853/CAT_2021-05-04_Briefing_Global-Update_Climate-Summit-Momentum.pdf.
21. United Nations Environment Programme. Emissions gap report 2020. Nairobi: United Nations Environment Programme; 2020.
22. Markandya A, Sampedro J, Smith SJ, Van Dingenen R, Pizarro-Irizar C, Arto I, et al. Health co-benefits from air pollution and mitigation costs of the Paris Agreement: a modelling study. *Lancet Planet Health* 2018; 2:e126-33.
23. Paremoer L, Nandi S, Serag H, Baum F. Covid-19 pandemic and the social determinants of health. *BMJ* 2021; 372:n129.

Recibido el 04/Ago/2021
Aprobado el 09/Ago/2021