

## CARTA DE DENUNCIA Y APOYO A LA POBLACIÓN DE LA CAÑADA REAL GALIANA ANTE LA SITUACIÓN DE INTERRUPCIÓN DE SUMINISTRO ELÉCTRICO

El personal sanitario que formamos parte del “Equipo de Intervención con Población Excluida” (EIPE) -anexo al CS Ensanche de Vallecas-, quienes atendemos a los habitantes del sector VI de la Cañada Real Galiana, queremos mostrar nuestra profunda preocupación por las continuas y constantes interrupciones del suministro eléctrico que está sufriendo dicha población desde hace más de un mes.

Además de vulnerar numerosos derechos fundamentales<sup>1</sup> y afectar a la actividad económica, la educación, la comunicación, la dignidad y la vida social y cotidiana de las personas y de la comunidad, es bien sabido que la falta de suministro eléctrico tiene un impacto sobre la salud a través del aumento de la mortalidad y de la incidencia de numerosas morbilidades tales como enfermedades cardiovasculares, reumatológicas, infecciones respiratorias, crisis de asma, problemas de salud mental, accidentes domésticos, caídas, o bajo peso al nacer, entre otras<sup>2</sup>.

En los domicilios, las interrupciones del suministro eléctrico dan lugar a temperaturas extremas e impiden el desarrollo de las actividades más elementales tales como iluminación, calefacción, conexión a internet, uso de electrodomésticos, carga de baterías, higiene diaria, lavado -y desinfección- de la ropa, cocina y alimentación, lectura y estudio, etc.<sup>3</sup>, lo cual afecta a las actividades básicas de la vida, a la nutrición, a la escolarización -ya obstaculizada en muchos casos-, o implica un aislamiento social aún mayor, por mencionar sólo algunas consecuencias.

Somos diariamente testigos de que la ausencia de energía eléctrica da lugar a graves problemas de salud individual y colectiva, especialmente para las personas más vulnerables -personas ancianas, recién nacidas o con enfermedades crónicas- durante estos meses, y de forma aún más acusada en el contexto epidemiológico actual de la pandemia por COVID-19.

A modo de ejemplo, algunos de los problemas de salud específicos afectados por esta situación de falta de suministro eléctrico son los que siguen:

- El frío, la humedad y el moho debidos al acondicionamiento deficitario de las viviendas y a la ausencia de calefacción eléctrica facilita la aparición de infecciones respiratorias y empeora el curso de enfermedades respiratorias crónicas, tales como el asma o EPOC. Además, en algunos casos impiden el uso necesario de oxigenoterapia crónica domiciliaria (administrada habitualmente durante un mínimo de 15-16 horas al día) o la ventilación no invasiva domiciliaria (CPAP), todos ellos dispositivos electrodependientes, como es en el caso de al menos dos personas ancianas y una niña de 3 años. Por otra parte, el empleo de chimeneas u hogueras como alternativas han demostrado aumentar las exacerbaciones y la mortalidad por EPOC<sup>4</sup>, aumentar el riesgo de intoxicaciones por monóxido de carbono cuando se emplean estufas de butano para el calentamiento de los hogares, además de que contribuyen a un hacinamiento alrededor del fuego que en el contexto epidemiológico actual puede aumentar el riesgo de contagio entre personas no convivientes.
- En el caso de personas con Diabetes Mellitus, la falta de energía eléctrica empeora la calidad de la alimentación (debido a problemas de conservación de productos frescos,

---

<sup>1</sup> La OMS considera el suministro eléctrico como «un requisito previo para la buena salud» y el acceso a la energía se configura como elemento esencial para una vivienda digna, derecho fundamental reconocido por la ONU.

<sup>2</sup> Marmot Review Team. The Health Impacts of Cold Homes and Fuel Poverty. Marmot Review Team Marmot Review Team. Friends of the Earth. [Internet.] 2011; Disponible en: <http://www.instituteofhealthequity.org/resources-reports/the-health-impacts-of-cold-homes-and-fuel-poverty>

<sup>3</sup> Maribel Valiente y Marta García. Cuando los cortes de luz te quitan la salud. AMF 2020;16(8):451-457.

<sup>4</sup> Hansel NN, McCormack MC, Kim V. The Effects of Air Pollution and Temperature on COPD. COPD: Journal of Chronic Obstructive Pulmonary Disease. 2016 Jun;13(3):372-9.

por ejemplo) y la terapia con insulina (que precisa de una conservación entre 2 y 8°C, pues disminuye su efecto a temperatura ambiente, o de una correcta iluminación para su administración nocturna)<sup>5</sup>. Ambos factores afectan a un buen control de la enfermedad y contribuyen a un aumento de complicaciones agudas y crónicas.

- Diferentes condiciones reumáticas se ven empeoradas por el frío (como en el caso de las artritis), y aumentan las afectaciones dermatológicas debido a la ausencia de agua caliente para el lavado de la vajilla o la necesidad de lavar la ropa a mano.
- La ausencia de iluminación en el hogar tiene como consecuencia un aumento del riesgo de caídas y de accidentes domésticos -como quemaduras- por las fuentes lumínicas empleadas como alternativas. Además, aumenta el nivel de dependencia, y reduce los estímulos físicos y mentales del entorno, aumentando así el riesgo de deterioro cognitivo y fragilidad.
- Las personas más vulnerables, tales como los recién nacidos y ancianos/as, se ven expuestas a situaciones de mayor fragilidad. En este sentido, el crecimiento sano de los recién nacidos y lactantes -en muchos casos ya en situación de riesgo- se ve amenazado por la dificultad por una adecuada calefacción o por la interferencia de la oscuridad y falta de energía en la preparación del alimento mediante lactancia artificial (de uso extendido entre la población atendida).
- Los problemas de salud mental tales como trastornos de ansiedad o depresivos pueden verse desencadenados o empeorados por la situación de aislamiento social, y por la interferencia en las actividades cotidianas, familiares y laborales secundarias a la falta de suministro eléctrico prolongado.

Por último, la ausencia de iluminación artificial dificulta o imposibilita en algunos casos la atención domiciliaria adecuada, segura y de calidad a los pacientes e interfiere en las tareas llevadas a cabo por nuestro equipo.

Atendiendo a lo previamente descrito, y siendo evidente que la falta de suministro eléctrico en los hogares de la Cañada Real -ya previamente en situación de vulnerabilidad- conlleva un mayor riesgo de empeoramiento de su estado de salud y su calidad de vida, queremos mostrar nuestro apoyo a la población, denunciar esta situación por la vulneración de derechos básicos y alertar a las instituciones y organismos públicos y privados implicados en esta situación, e instamos a que se actúe en la mayor brevedad posible para resolver esta situación.

En Madrid, a 12 de noviembre de 2020.

Fdo.

**Nabil Diouri**  
Médico de Familia y Comunitaria  
Col. 28/2872829



**Beatriz Aragón Martín**  
Médica de Familia y Comunitaria  
Col. 28/57212-0



**Santiago Agudo Polo**  
Enfermero de Atención Primaria



**Lidia Ortega Herruzo**  
Médica de Familia y Comunitaria



Equipo de Intervención con Población Excluida (EIPE)  
CS Ensanche de Vallecas.  
Calle de las Cinco Villas, 1, 28051 Madrid.  
Gerencia de Atención Primaria  
Teléfono: (+34) 660643918  
correo-e: nabil.diouri@salud.madrid.org / santiago.agudo@salud.madrid.org / beatriz.aragon@salud.madrid.org

<sup>5</sup> CDC. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Manejo de la insulina en una emergencia. [Internet.] Disponible en: <https://www.cdc.gov/diabetes/spanish/resources/spotlights/manejo-insulina-emergencia.html>