

Profesionales de enfermería, cambio climático y salud

El cambio climático es la mayor amenaza sanitaria a la que se enfrenta la humanidad, con profundas implicaciones para la salud y el bienestar humanos. Cada vez hay más pruebas que demuestran el alcance y la gravedad crecientes de los daños para la salud y la amplificación de las desigualdades sanitarias a escala mundial a medida que continúan la variabilidad y el cambio climático.¹ Existen múltiples conexiones entre el clima y la salud que afectan directamente a la salud, socavan los determinantes sociales de la salud y afectan a los sistemas sociales y humanos. La práctica de la enfermería se ve cada vez más afectada a medida que más personas experimentan los efectos del cambio climático sobre la salud y que estos ejercen cada vez más presión sobre los sistemas de atención de salud.¹ Los profesionales de enfermería son actores climáticos fundamentales como líderes de confianza que trabajan con las personas, las organizaciones de la salud y comunitarias y los responsables políticos. El aumento y la aceleración de la acción climática por parte de los profesionales de enfermería, incluido el impulso de estrategias, políticas y programas de mitigación y adaptación al clima, es clave para el futuro de la salud de las personas y del planeta.

El cambio climático y la salud están relacionados de diversas maneras. Afecta directamente la salud a través de los daños y enfermedades provocados por fenómenos meteorológicos extremos como olas de calor, tormentas, inundaciones, incendios forestales, e indirectamente a través de sistemas medioambientales como el aumento de la contaminación atmosférica y los cambios en los patrones de enfermedades transmitidas por vectores, alimentos y agua. El cambio climático también interactúa con los sistemas sociales y humanos que afectan a la salud contribuyendo a la desnutrición, el estrés térmico, las enfermedades mentales, los desplazamientos de población, el riesgo de conflictos violentos, la ralentización del crecimiento económico y la reducción de la pobreza.² Los efectos del cambio climático en los resultados sanitarios se ven moderados por factores de vulnerabilidad preexistentes como la demografía, la geografía, los factores biológicos y el estado de salud, las condiciones sociopolíticas, los factores socioeconómicos y, lo que es más importante, por la solidez de los sistemas de salud y su capacidad de adaptación y resistencia.^{2,3}

El cambio climático es un resultado directo de las actividades humanas, principalmente a través del aumento de las emisiones de gases de efecto invernadero (GEI) derivadas del uso insostenible de la energía, el uso de la tierra y el cambio de uso de la tierra, los estilos de vida y los patrones de consumo y producción.⁴ El sector de la salud produce directa e indirectamente emisiones de GEI a través del consumo de energía, el transporte y la fabricación, uso y eliminación de productos. Los sistemas de salud son responsables de más del 4% de las emisiones globales netas, lo que equivale a las emisiones anuales de GEI de 514 centrales eléctricas de carbón.^{1,3,5} Con este nivel de contribución a las emisiones, para disminuir las emisiones globales, el sector de la salud necesita disminuir las emisiones y trabajar hacia prácticas más sostenibles. Esto incluye apoyar un modelo de promoción de la salud, reducir las emisiones de los centros de salud y establecer procedimientos de emisiones cero para descarbonizar la cadena de suministro sanitario.⁶ Para ello habrá que trazar un rumbo hacia una asistencia de salud de emisiones cero para 2050. Todos los hospitales, centros y sistemas de salud del mundo deberán actuar sobre políticas de emisiones cero para reducir las emisiones netas del sector de la salud.⁶ El cambio hacia las emisiones cero no es sólo un esfuerzo local o nacional, sino que requiere una respuesta global coordinada, en la que todas las partes interesadas del sector de la salud participen en la transformación.

Los problemas de salud causados por el cambio climático mundial se entrecruzan y agravan las amenazas para la salud causadas por otros problemas de salud planetarios (la interdependencia de la salud humana, la salud animal y la salud del medio ambiente), como la pérdida de biodiversidad, la contaminación del aire, el agua y el suelo, y la deforestación⁷. Los valores, los conocimientos y la práctica de la enfermería pueden ayudar a impulsar estos cambios necesarios.

El Grupo Intergubernamental de Expertos sobre el Cambio Climático (IPCC) ha determinado que, para prevenir graves consecuencias para la salud y evitar la mortalidad prematura de millones de personas, la temperatura media mundial no debe superar en más de 1,5 °C la de la época preindustrial.³ Sin una reducción significativa de las emisiones mundiales de GEI, limitar el calentamiento global será inalcanzable.⁸ Para lograrlo, es necesario acabar con la dependencia de los combustibles fósiles. Una eliminación justa y equitativa de los combustibles fósiles y

una transición hacia sistemas sostenibles de energía, transporte, gestión de residuos y agricultura podrían salvar 3,3 millones de vidas de la contaminación atmosférica, 11,5 millones de vidas de sistemas alimentarios más sanos y mejorar la salud física y mental.⁹

El cambio climático no afecta a todos por igual y los que menos han contribuido son los más afectados. El cambio climático está aumentando las desigualdades sanitarias y sociales, lo que convierte la acción climática en una cuestión de justicia social y en una oportunidad para abordar estas desigualdades.¹ Entre los más afectados por el cambio climático se encuentran las mujeres, los bebés y los niños, las personas mayores de 65 años, los pueblos indígenas, las personas con discapacidad y otros grupos marginados.¹ Una acción acelerada para detener las alteraciones de los sistemas naturales y mitigar los impactos sobre la salud y el bienestar humanos exige conectar la justicia climática con la justicia social y sanitaria, garantizando que se incluya a los más vulnerables y se protejan sus derechos. El Countdown de The Lancet aboga por la justicia climática y medioambiental abordando las desigualdades mediante la creación de políticas más equitativas para todos.

La crisis climática tampoco es neutra desde el punto de vista del género y afecta de forma desproporcionada a mujeres y niñas, al tiempo que amplifica la desigualdad y la discriminación que ya sufren. En muchas regiones, las mujeres son las principales responsables de asegurar los alimentos, el agua y el combustible, y trabajan sobre todo en el sector agrícola de los países de renta baja y media. La degradación gradual del medio ambiente y las condiciones meteorológicas extremas afectan a la capacidad de las mujeres para garantizar ingresos y recursos para sus familias.¹⁰ Los efectos en cascada del cambio climático agravan los posibles daños y vulnerabilidades de las mujeres y las niñas. Los desplazamientos, la escasez de recursos, la inseguridad alimentaria y la interrupción de los servicios a los supervivientes de la violencia agravan los riesgos de violencia contra las mujeres y las niñas.¹⁰ El calor extremo se asocia a una mayor incidencia de partos prematuros, mortinatos y la exposición a enfermedades transmitidas por vectores puede causar abortos espontáneos, anemia y anomalías congénitas.¹¹

El informe 2023 del Countdown de The Lancet, la colaboración internacional que vigila las consecuencias sanitarias del cambio climático, subraya la necesidad imperiosa

de una respuesta centrada en la salud para acelerar la acción encaminada a limitar el cambio climático y sus repercusiones en la salud, y hace hincapié en que "los profesionales de la salud están en una posición única para orientar las acciones encaminadas a salvaguardar el derecho humano a la salud y a un medio ambiente sano".¹ El Código Deontológico del CIE solicita a todos los profesionales de enfermería que aboguen por la equidad y la justicia social en la asignación de recursos, el acceso a la asistencia de salud y otras cuestiones sociales y económicas.¹² La justicia climática, social y sanitaria conecta muchas cuestiones prioritarias como los Objetivos de Desarrollo Sostenible, la cobertura sanitaria universal, la igualdad de género y la prevención y preparación ante catástrofes y pandemias. Los profesionales de enfermería tienen un conocimiento significativo de la ciencia que subyace a las condiciones de salud y los tratamientos o intervenciones necesarios y, por lo tanto, están en una posición ideal para impulsar el cambio y la acción en los ámbitos de la investigación, la educación, la práctica y la política y la defensa en apoyo de la acción por el clima.¹³ Entre los avances y logros notables en la agenda de acción por el clima de la profesión de enfermería se incluyen asociaciones de enfermería, líderes, educadores y científicos que lideran iniciativas a gran escala.

Posición y recomendaciones del Consejo Internacional de Enfermeras

Como voz mundial de la enfermería, el CIE:

- Reconoce la importante oportunidad de aprovechar los significativos beneficios colaterales para la salud de las políticas de mitigación y adaptación al cambio climático.
- Cree firmemente que el personal de enfermería tiene la responsabilidad compartida de sostener y proteger el entorno natural del agotamiento, la contaminación, la degradación y la destrucción.
- Está totalmente de acuerdo en que el liderazgo, la integridad y el compromiso de la comunidad sanitaria son primordiales para acelerar la acción climática centrada en la salud necesaria para salvaguardar la salud humana y solicita a todos los miembros de esta comunidad que hagan de la acción climática una prioridad.¹

- Cree que para evitar que empeore el cambio climático y promover la salud planetaria, el personal de enfermería necesita las habilidades y competencias necesarias para abogar por políticas de salud climática y medioambiental.
- Reconoce que el fomento de la resiliencia al cambio climático debe incluir esfuerzos para mejorar y mantener los determinantes sociales y medioambientales de la salud a través del desarrollo sostenible.⁴
- Defiende intervenciones políticas reforzadas que aborden la conexión entre las desigualdades sociales, de género y de salud, así como la injusticia medioambiental de acuerdo con las necesidades y perspectivas de las comunidades en las que repercuten.^{14,15}

El CIE anima a las asociaciones nacionales de enfermeras (ANE) a:

- Trabajar para que el liderazgo y el personal de enfermería apoyen a las organizaciones de la salud para que contribuyan a la mitigación del cambio climático local y a la adaptación al mismo mediante la aplicación de políticas medioambientales y prácticas sostenibles.
- Participar en medidas nacionales y multisectoriales para mitigar el impacto del cambio climático en la población, centrándose en los grupos vulnerables y en las personas más expuestas a enfermedades y lesiones, así como en las mujeres y las niñas.
- Trabajar para visibilizar y abordar los efectos desproporcionados del cambio climático sobre las mujeres y las niñas.
- Participar en el desarrollo de planes de acción y políticas nacionales para estrategias de mitigación, adaptación y resiliencia, así como contribuir a la elaboración de políticas de salud y justicia medioambientales.
- Reconocer los posibles prejuicios sobre el impacto local en el medio ambiente mundial al evaluar las acciones climáticas y medioambientales locales. Alinear los esfuerzos locales con los objetivos globales de la agenda de acción climática y adaptar las soluciones globales para que repercutan en los cambios locales.
- Aumentar la concienciación sobre las implicaciones del cambio climático para la salud y sobre cómo evaluar y abordar los riesgos del cambio climático para

la salud mediante la elaboración de documentos políticos sobre el tema. Colaborar con universidades e investigadores para llevar a cabo estudios revisados por pares sobre las repercusiones para la salud que ayuden a validar y alertar sobre las experiencias de las comunidades desfavorecidas.^{14,15}

- Integrar el concepto de sostenibilidad en la práctica de la enfermería, así como los conocimientos relacionados con el cambio climático, en los planes de estudios de enfermería y en la formación continua de postgrado.¹⁶
- Colaborar con otras organizaciones profesionales de la salud, organizaciones intergubernamentales, organizaciones medioambientales y sanitarias y otros grupos de la sociedad civil a la hora de desarrollar políticas y programas de adaptación sanitaria.
- Colaborar con los medios de comunicación para sensibilizar a la opinión pública sobre los efectos nocivos del cambio climático para la salud y promover estrategias de mitigación.
- Reforzar las asociaciones existentes y crear otras nuevas con organizaciones humanitarias y otras ANE para aumentar la colaboración.
- Fomentar el uso de directrices educativas establecidas sobre competencias climáticas clave, como las elaboradas por el Consorcio Mundial sobre Educación en materia de Clima y Salud, y utilizar los cursos y recursos disponibles del Grupo de Trabajo de la Sociedad Civil de la OMS para avanzar en la acción sobre Salud y Cambio Climático.²⁰
- Comprometerse a formar a los profesionales de la salud en las competencias necesarias para crear un futuro sostenible y comunidades y sistemas de salud resistentes al cambio climático.
- Fomentar la equidad sanitaria y defender los objetivos de bienestar para eliminar las disparidades en la atención de salud y los resultados que se ven agravados por el impacto medioambiental en la salud.

El CIE solicita a los gobiernos y/o a las organizaciones de la salud mundiales que:

- Ratifiquen el Acuerdo de París sin más demora y cierren las brechas de compromiso del Tratado de No Proliferación de Combustibles Fósiles, la Promesa Global de Metano y los objetivos de justicia climática establecidos

para la COP28 para hacer cumplir los imperativos de justicia ambiental y responsabilidad colectiva.

- Aceleren la eliminación rápida, justa y equitativa de los combustibles fósiles, dando prioridad a las intervenciones con beneficios colaterales para la salud en el sector energético y el sistema alimentario, y comprometerse a poner fin a la expansión de nuevas infraestructuras producción de combustibles fósiles²¹
- Incrementen la financiación de comunidades y sistemas de salud resistentes al cambio climático, incluyendo el desarrollo de modelos para que los trabajadores de la salud adopten prácticas sostenibles e incentivos fiscales para lograr operaciones sanitarias neutras en carbono.
- Garanticen que los países de renta baja y media reciben apoyo para reforzar sus sistemas de salud, mejorar la salud de sus comunidades y reducir el impacto medioambiental de la asistencia de salud.¹⁹
- Reduzcan los riesgos que se esperan del cambio climático tomando decisiones sobre el avance de la tecnología y la industria y realizando inversiones en infraestructuras y políticas públicas que tengan un menor impacto medioambiental. Esto incluye:
 - Sistemas de transporte urbano diseñados para reducir el uso de vehículos motorizados y fomentar el transporte activo para reducir la contaminación atmosférica urbana y favorecer la actividad física y la salud mental.^{19,20}
 - Viviendas con aislamiento eficiente y protección frente a fenómenos meteorológicos extremos para reducir el consumo de energía, disminuir la exposición al frío y al calor, reducir las enfermedades infecciosas y transmitidas por vectores y, en algunos países, reducir la necesidad de quemar combustibles de biomasa y la contaminación del aire interior.^{19,20}
 - Políticas y apoyo a las opciones individuales que promuevan dietas basadas en vegetales y el consumo moderado de productos animales para reducir las importantes emisiones de GEI y la carga de enfermedades no transmisibles asociadas.²¹

- Inviertan en investigación, seguimiento y vigilancia del cambio climático y la salud pública para mejorar la comprensión de los beneficios colaterales para la salud de la mitigación del cambio climático y las implicaciones para la salud de las medidas de adaptación a nivel comunitario y nacional.^{19,20}

El CIE insta al personal de enfermería a título individual en su función clínica, docente, gestora, investigadora, influenciadora de políticas o ejecutiva a:

- Formarse a sí mismo, formar a sus compañeros y a las próximas generaciones de enfermeros sobre los efectos del clima en la salud, así como sobre las acciones ecológicas para promover la salud climática.
- Participar en una labor multidisciplinar de abogacía y política para influir colectivamente en la práctica, el poder y las finanzas con el fin de transformar la narrativa pública sobre el cambio climático y crear una acción eficaz.²²
- Adoptar una práctica de "gestión" de la abogacía y el activismo con los empleadores, los líderes comunitarios y otros para garantizar la sensibilización y el conocimiento sobre los impactos climáticos en los conocimientos sanitarios específicos de sus funciones y las medidas que podrían tomar para mitigar el cambio climático y apoyar la justicia climática.
- Abogar por políticas que promuevan la reducción de los residuos sanitarios y garanticen su correcta gestión.
- Dirigir o participar en iniciativas para que su institución (hospital, clínica, agencia o lugar de trabajo) o comunidad pasen a utilizar electricidad 100% renovable.²²
- Participar activamente en comités de salud medioambiental y en la elaboración de políticas centradas en la seguridad y la protección de los trabajadores de la salud y en la gestión y la regulación del entorno sanitario. Establecer la conexión entre los sistemas de salud resilientes y la promoción de la salud pública y las acciones que apoyan el bienestar sostenible de los trabajadores de la salud y la prevención del agotamiento.
- Liderar el cambio mediante el compromiso personal con opciones de vida sostenibles utilizando estrategias promovidas por grupos como Nurses Drawdown.org.¹³

- Capacitar a las personas, las familias y las comunidades para que elijan estilos de vida más saludables en relación con el clima (por ejemplo, transporte activo, uso de energía verde, cambios en la dieta) para disminuir la contribución a los GEI.
- Colaborar con otros sectores para apoyar estrategias que reduzcan los GEI, como el rediseño urbano, la mejora del transporte público y la modificación de las tecnologías de interior (por ejemplo, las cocinas) para reducir las emisiones.
- Trabajar con las comunidades para aumentar la resiliencia a los impactos del cambio climático, utilizando estrategias impulsadas por el contexto y las necesidades locales y que traten de abordar las vulnerabilidades subyacentes. Las estrategias incluyen la evaluación de la vulnerabilidad para desarrollar planes de resiliencia, la incorporación de la incertidumbre en la planificación de la resiliencia, la inclusión de los grupos marginados en la toma de decisiones, la ampliación de las intervenciones de adaptación exitosas y el seguimiento y la evaluación.²³

Adoptada en 2008
Revisada en 2018, 2024

Cita sugerida: Consejo Internacional de Enfermeras. Declaración de posición del Consejo Internacional de Enfermeras: Enfermeras, cambio climático y salud [Internet]. Ginebra: Consejo Internacional de Enfermeras; 2024

Referencias

- 1 Romanello M, Di Napoli C, Drummond P, Green C, Kennard H, Lampard P, et al. The 2023 report of the Lancet Countdown on health and climate change: the imperative for a health-centred response in a world facing irreversible harms. *The Lancet* [Internet]. 2023 Nov 14 [citado 13 oct 2024]. Disponible : [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(23\)01859-7/abstract](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(23)01859-7/abstract)
- 2 Organización Mundial de la Salud. Informe técnico para la Conferencia de la Organización Mundial de la Salud sobre Salud y Clima: Strengthening health resilience to climate change [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2015 [citado 13 oct 2024]. Disponible en: https://www.who.int/docs/default-source/climate-change/technical-briefing---health-resilience-to-climate-change.pdf?sfvrsn=b0772759_1&download=true
- 3 Organización Mundial de la Salud. COP26 special report on climate change and health: the health argument for climate action [Internet]. Geneva: Organización Mundial de la Salud; 2021 [citado 13 Oct 2024]. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/346168/9789240036727-eng.pdf?sequence=1>
- 4 IPCC. Resumen para responsables políticos. Summary for policymakers in: Climate change 2023: Synthesis report. Contribution of Working Groups I, II and III to the Sixth Assessment Report of the Intergovernmental Panel on Climate Change [Equipo principal de redacción, H. Lee y J. Romero (eds.)] [Internet]. Geneva: IPCC; 2023. p. 1-34. [citado 13 Oct 2024]. Disponible en: doi: 10.59327/IPCC/AR6-9789291691647.00
- 5 Karliner J, Slotterback S, Boyd R, Ashby B, Steele K, Wang J. Health care's climate footprint: the health sector contribution and opportunities for action. *Eur J Public Health* [Internet]. 2020 Sep 30 [citado 13 Oct 2024];30(Supplement_5). Disponible en: <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckaa165.843>
- 6 Karliner J, Slotterback S, Boyd R, Ashby B, Steele K. Health care's climate footprint: How the health sector contributes to the global climate crisis and opportunities for action [Internet]. Health Care Without Harm and Arup [citado 13 Oct 2024]. Disponible en: <https://global.noharm.org/media/4370/download?inline=1>
- 7 Alianza Global para el Clima y la Salud. Profesionales de salud exigen un Tratado de No Proliferación de Combustibles Fósiles para proteger la vida de las generaciones actuales y futuras [Internet]. Global Climate and Health Alliance; 2024 [citado 13 Oct 2024]. Disponible en: <https://climateandhealthalliance.org/es/fossil-fuel-non-proliferation-treaty-es/>
- 8 IPCC. Resumen para responsables políticos en: Cambio climático 2021: The physical science basis. Contribución del Grupo de Trabajo I al Sexto Informe de Evaluación del Grupo Intergubernamental de Expertos sobre el Cambio Climático [Masson-Delmotte V, Zhai P, Pirani A, Connors S.L., Péan C, Berger S, et al. (eds.)] [Internet]. [Internet]. Cambridge and New York: Cambridge University Press; 2021. p. 3-32. [citado 2024 Oct 13]. [citado 13 Oct 2024]. Disponible en: doi:10.1017/9781009157896.001.
- 9 Romanello M, Di Napoli C, Drummond P, Green C, Kennard H, Lampard P, et al. The 2022 report of the Lancet Countdown on health and climate change: health at the mercy of fossil fuels. *Lancet* [Internet].

2022 Oct 25 [citado 13 Oct 2024];400(10363):1619-54. Available from: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(22\)01540-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(22)01540-9)

10 ONU Mujeres y UICN. Tackling violence against women and girls in the context of climate change [Internet]. ONU Mujeres y UICN; 2022 [citado 13 Oct 2024]. Disponible en: <https://www.unwomen.org/sites/default/files/2022-03/Tackling-violence-against-women-and-girls-in-the-context-of-climate-change-en.pdf>

11 Segal TR, Giudice LC. Systematic review of climate change effects on reproductive health. Fertil Steril [Internet]. 2022 Aug [citado 13 Oct 2024];118(2):215-23. Disponible en: doi: [10.1016/j.fertnstert.2022.06.005](https://doi.org/10.1016/j.fertnstert.2022.06.005)

12 Consejo Internacional de Enfermeras. Código de ética para enfermeras [Internet]. Geneva: Consejo Internacional de Enfermeras; 2021 [citado 13 Oct 2024]. Disponible en: https://www.icn.ch/sites/default/files/2023-04/ICN_Code-of-Ethics_SP_WEB.pdf

13 Cook C, Chaudry RV, Sattler B. A framework for nursing actions regarding climate change. OJIN Online J Issues Nurs [Internet]. 2024 Jul 29 [citado 13 Oct 2024];29(3). Disponible en: <https://doi.org/10.3912/OJIN.Vol29No03PPT33>

14 Cho R. Why climate change is an environmental justice issue [Internet]. New York: Columbia University; 2020 Sep 22 [citado 13 Oct 2024]. Disponible en: <https://news.columbia.edu/2020/09/22/climate-change-environmental-justice/>

15 Kolk S. How the principles of environmental justice can improve health equity [Internet]. Health Aff Forefront; 2022 Feb 28 [citado 13 Oct 2024]. Disponible en: doi: [10.1377/forefront.20220224.590765](https://doi.org/10.1377/forefront.20220224.590765)

16 Boylan L, Breakey S, Nicholas P. Integrating climate change topics into nursing curricula. J Nurs Educ [Internet]. 2019 Feb 28 [citado 13 Oct 2024];58(6). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31157907/>

17 Alianza Global para el Clima y la Salud. Un llamamiento para reforzar la educación sobre el cambio climático para todos los profesionales de la salud: Una carta abierta a las universidades y a todas las partes interesadas en la educación [Internet]. 2022 [citado 13 Oct 2024]. Disponible en: <https://climateandhealthalliance.org/initiatives/who-cs-wg-call-to-strengthen-climate-change-education>

18 Alianza Global para el Clima y la Salud. Profesionales de salud exigen un Tratado de No Proliferación de Combustibles Fósiles para proteger la vida de las generaciones actuales y futuras. 2024. Disponible en: <https://climateandhealthalliance.org/es/fossil-fuel-non-proliferation-treaty-es/>

19 Pachauri RK, Allen MR, Barros VR, et al. Climate change 2014: synthesis report. Contribution of Working Groups I, II and III to the Fifth Assessment Report of the Intergovernmental Panel on Climate Change. IPCC [Internet]. Cambridge y Nueva York: Cambridge University Press; 2014. p. 3-32. [citado 13 Oct 2024]. Disponible en: <https://www.ipcc.ch/report/ar5/syr/>

20 Watts N, Adger WN, Agnolucci P, Blackstock J, Byass P, Cai W, et al. Salud y cambio climático: respuestas políticas para proteger la salud pública. Lancet [Internet]. 2015 Jun 25 [citado 13 Oct 2024];386(10006):1861-914. Disponible en: doi: [10.1016/S0140-6736\(15\)60854-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)60854-6)

21 Organización Mundial de la Salud. Oficina Regional para Europa. Plant-based diets and their impact on health, sustainability and the environment: a review of the evidence [Internet]. Ginebra: Oficina Regional de la OMS para Europa; 2021 [citado 13 Oct 2024]. Disponible en: <https://iris.who.int/handle/10665/349086>

22 Howard C, MacNeill AJ, Hughes F, Alqodmani L, Charlesworth K, de Almeida R, et al. Learning to treat the climate emergency together: social tipping interventions by the health community. Lancet Planet Health [Internet]. 2023 [citado 13 Oct 2024];7(3):e251-64. Disponible en: [doi:10.1016/S2542-5196\(23\)00022-0](https://doi.org/10.1016/S2542-5196(23)00022-0)

23 Chaudhury M. Strategies for reducing vulnerability and building resilience to environmental and natural disasters in developing countries [Internet]. Nueva York: Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Política Social y Desarrollo;2017 [citado 13 Oct 2024]. Disponible en: https://www.un.org/development/desa/dspd/wp-content/uploads/sites/22/2017/04/Moushumi-Chaudhury-Strategies-to-Reduce-Vulnerability-Paper_WRI_Final.pdf