



GRADO EN MEDICINA

DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA, INMUNOLOGÍA, OBSTETRICIA Y
GINECOLOGÍA, NUTRICIÓN Y BROMATOLOGÍA, PSIQUIATRÍA E HISTORIA
DE LA CIENCIA

TRABAJO DE FIN DE GRADO

MAPEANDO LOS ACTIVOS EN SALUD DE NUESTRO BARRIO

Autoras:

Sara Becerril Andrés Ana Berrocal Cuadrado

Tutora:

Marta Esther Vázquez Fernández

ÍNDICE

0.	RESUMEN Y PALABRAS CLAVE		
1.	INTRO	DDUCCIÓN4	
	a.	Teoría salutogénica	
	b.	Modelo de activos en salud	
	c.	Técnicas de mapeo	
2.	OBJE	TIVOS8	
	a.	General	
	b.	Específicos	
3.	MATE	RIAL Y MÉTODO8	
	a.	Técnicas cuantitativas	
	b.	Técnicas cualitativas	
4.	RESU	LTADOS9	
	a.	Características poblacionales del Barrio	
	b.	Resultados de las técnicas cualitativas	
	C.	Activos en salud del barrio de Arturo Eyries	
	d.	Mapa de activos en salud del barrio de Arturo Eyries	
5.	DISCL	JSIÓN17	
6.	CONC	LUSIONES	
7.	BIBLIC	DGRAFÍA	
8.	ANEX	OS 21	

RESUMEN

Introducción:

El modelo de los activos comunitarios se caracteriza por fomentar condiciones de salud que potencien las capacidades y habilidades individuales y colectivas. El objetivo de este proyecto ha sido identificar el mapa de activos en salud del barrio de Arturo Eyries de Valladolid para promover la prescripción social por parte del personal sanitario y hacer más visibles los recursos de los que dispone la comunidad.

Metodología:

Se han utilizado diferentes técnicas de mapeo: búsqueda de datos en internet, redes sociales, periódicos, paseos por el barrio, entrevistas, mapas mudos y fotovoz. Han participado vecinos del barrio y profesionales sanitarios del centro de salud.

Resultados:

Se ha recogido información de un total de 40 participantes: 10 profesionales sanitarios y 30 usuarios del centro de salud. El resultado de esta investigación fueron 37 activos clasificados en seis categorías: sanidad, ocio y cultura, apoyo social, educación, ejercicio físico y transporte. Con todo esto se ha creado un fichero de activos, un mapa del barrio, una página web y un desplegable.

Conclusiones:

Este proyecto de mapeo constituye el punto de partida para mejorar el conocimiento que los profesionales sanitarios y los pacientes tienen sobre los recursos de salud de su entorno. Con este trabajo pretendemos poner en marcha una red cada vez más extensa para la promoción de la salud. Nos gustaría implicar a instituciones y al entorno político en la creación de una cartografía común a nivel ciudad o incluso comunidad autónoma de activos en salud.

PALABRAS CLAVE

Promoción de la salud, modelo salutogénico, activos en salud, investigación basada en la comunidad, medicina comunitaria, mapa de activos.

ABSTRACT

Introduction:

The model of community assets is characterized by promoting health conditions that enhance individual and collective abilities. The aim of this project has been to identify the map of health assets in the neighborhood of Valladolid Arturo Eyries to promote social prescription by health personnel and to make more visible the resources available to the community.

Methodology:

Different mapping techniques have been used: search of data on the internet, social networks, newspapers, walks in the neighborhood, interviews, silent maps and photovoice. Neighborhood residents and health professionals from the health center participated.

Results:

Information was collected from a total of 40 participants: 10 health professionals and 30 users of the health center. The result of this research was 37 assets classified into six categories: health, leisure and culture, social support, education, physical exercise and transportation. With all this, a file of assets has been created, a map of the neighborhood, a web page, and a brochure.

Conclusions:

This mapping project is the starting point to improve the knowledge that healthcare professionals and patients have about the health resources of their environment. With this work we intend to launch an increasingly extensive network for the promotion of health, and we would like to involve institutions and the political environment in the creation of a common cartography of health assets city wise or even region wise.

KEYWORDS

Health promotion, salutogenic model, assets in health, community-based research, community medicine, asset map.

1. INTRODUCCIÓN

La **Organización Mundial de la Salud** (OMS) define la salud como el "estado completo de bienestar físico, mental y social, y no meramente la ausencia de afecciones o enfermedades". El ser humano tiene derecho a gozar del más alto grado de salud, que es fundamental para lograr la paz y la seguridad. Los gobiernos tienen la responsabilidad de velar por la salud de sus pueblos, contando con la cooperación activa de los individuos y las naciones. Además, la desigualdad en los diferentes países constituye un riesgo general.¹

En 1986 se celebró la primera Conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud en Ottawa, dirigida a la consecución del objetivo "Salud para todos en el año 2000" ². En la **carta de Ottawa** se define la **Promoción de la Salud** como "el proceso de capacitar a la población para que aumente el control sobre su propia salud y la mejore", cuyos prerrequisitos son la paz, la educación, la vivienda, la alimentación, la renta, un ecosistema estable, la justicia social y la equidad. Se establecieron cinco estrategias: políticas de Salud Pública adecuadas, crear entornos saludables, reforzar la acción comunitaria, desarrollar aptitudes personales, educación para la Salud y reorientación de los servicios sanitarios. ³

En la misma línea surge el término "**Salutogénesis**", creado por el médico y sociólogo Aaron Antonovsky en la últimas décadas del siglo XX. Proviene del latín "salud" y del griego "origen", por tanto la teoría salutogénica pone énfasis en el origen de la salud, en contraposición con el modelo tradicional del déficit, centrado en el origen de la enfermedad, la "Patogénesis" (Figura 1). Este cambio hacia la salud pública positiva focaliza en lo biosicosocial y está muy ligado al desarrollo de la Atención Primaria.⁴⁻⁵

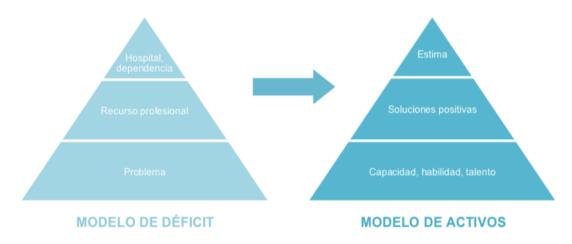


Figura 1. Perspectivas de los modelos de déficit y activos 5

Para argumentar la perspectiva salutogénica utiliza la metáfora de "el río de la vida". Al nacer, todas las personas caen en algún punto del río y a lo largo de su travesía se encontrarán con remolinos y cascadas, que representan la enfermedad, y en otras ocasiones con aguas remansadas y arroyos de los que disfrutar. El objetivo del Sistema Sanitario tradicional consiste en salvar a quienes están a punto de ahogarse; sin embargo el objetivo de la salutogénesis es proveer a las personas de chalecos salvavidas, clases de natación o barreras en las cascadas, de manera que el río esté lleno de recursos para afrontar la travesía (Figura 2). ⁶

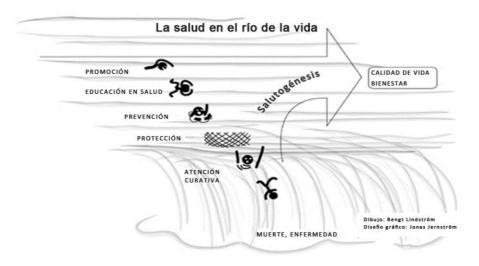


Figura 2. Perspectiva gráfica de la metáfora sobre el río de la vida 6

Desde este enfoque, la mejora de la salud y de la calidad de vida se basa en la capacidad para identificar y utilizar recursos. Esto es lo que Antonovsky plantea como modelo del Sentido de la Coherencia (SOC), que identifica Recursos Generales de Resistencia (GRRs): factores biológicos, materiales y psicosociales que facilitan la solución de problemas de forma adaptativa y coherente ante situaciones estresantes^{4,7}. Algunos de estos recursos son: autoestima, autoeficacia, optimismo, apoyo familiar, redes sociales, dinero, conocimiento, experiencia, hábitos saludables^{6,8}. Existen tres variables que caracterizan los comportamientos en salud:

- 1. **Comprensibilidad** (componente cognitivo): percibir los acontecimientos de manera lógica, realista, ordenada y predecible.
- 2. **Manejabilidad** (componente instrumental-conductual): ser consciente de que los recursos para afrontar adversidades están a su disposición.
- 3. **Significatividad** (componente emocional-motivacional): dotar de valor y dignidad a los retos, que son merecedores de un esfuerzo y compromiso. ⁹

El SOC se ha relacionado con bajos niveles de depresión, ansiedad y síntomas físicos y con el incremento del bienestar psicológico y físico, la calidad de vida y la capacidad

funcional. Este abordaje debe comenzar en la infancia y la adolescencia, etapas en las que se pueden inculcar unos valores y hábitos para un desarrollo vital saludable.

A partir de este modelo surgen los **activos para la salud**, entendidos como "cualquier factor o recurso que potencie la capacidad de los individuos, grupos, comunidades y poblaciones para mantener o mejorar la salud y el bienestar, y que les ayuda a reducir las desigualdades en salud" ¹⁰⁻¹¹. El modelo de los activos comunitarios trata de identificar el **mapa de activos** de la comunidad para descubrir fortalezas y habilidades individuales, colectivos y ambientales existentes en el contexto, especialmente en los barrios menos favorecidos. Esta metodología enfatiza en el desarrollo de políticas y actividades basadas en la promoción de la salud. Esto no obliga a descartar el modelo del riesgo, pero empieza a ser más sugerente detectar y potenciar esos recursos y talentos, alentando a la participación y responsabilidad individual y colectiva. ¹¹⁻¹²

El <u>enfoque basado en los activos</u> se caracteriza por dos ideas principales, que difieren del tradicional modelo del déficit (Tabla 1).

- Se centra en las soluciones y no en los problemas. Fomenta condiciones de salud que potencien las capacidades y habilidades individuales y colectivas.
- Posiciona a las personas y comunidades en el eje central del proceso de desarrollo de la salud.

ENFOQUE DEL DÉFICIT	ENFOQUE DE LOS ACTIVOS
Identifica problemas y necesidades.	Identifica recursos, fortalezas y talentos.
Se centra en los individuos.	Se centra en las comunidades y barrios.
Los ciudadanos son clientes y consumidores de servicios.	Los ciudadanos son coproductores y participativos.
Enfatiza el rol de las agencias	Enfatiza el rol de la sociedad civil.
Los ciudadanos son sujetos pasivos.	Ayuda a los ciudadanos a tomar acción.
Arregla los problemas de la gente.	Ayuda a desarrollar potenciales.
Implementa programas como respuesta.	La gente forma parte de la respuesta.

Tabla 1. Diferencias entre el enfoque de déficit y el enfoque de activos

Las personas saben hacer mapas de déficits (pocos espacios verdes, centros sanitarios poco accesibles, edificios inseguros, pocos programas de educación para la salud...), sin embargo, pocos utilizan el modelo de activos. Existen distintas técnicas de mapeo para identificar los activos en salud de una comunidad. 13-19

- 1. Fichas: el propio investigador rellena unas fichas con los activos identificados.
- Entrevista individual a la población: entrevista cara a cara entre la persona clave y la persona que recoge la información sobre sus perspectivas, experiencias y sentimientos sobre la comunidad y los aspectos positivos y negativos de los activos en salud.
- 3. Entrevista individual a los profesionales: entrevista cara a cara entre profesionales de la salud y la persona que recoge la información sobre la función que ejercen en la comunidad y las mejoras o aspectos positivos que ejerce su profesión en la comunidad.
- 4. Grupos de discusión o de expertos, grupos focales: encuentro entre profesionales o expertos con la persona que recoge la información. Esta ejerce de moderador, dirigiendo la sesión mediante un guion de preguntas orientadas a definir aspectos importantes, necesarios para la mejora de la salud del barrio, relacionados con su tarea como profesional.
- 5. **Mapeo directo de activos:** sobre un mapa del barrio inicialmente vacío, las personas de la comunidad identifican los activos en salud que conozcan o recuerden.
- 6. **Fotovoz (photovoice):** mediante fotografías o imágenes relacionadas con el tema investigado, se pretende ayudar a los entrevistados a reflexionar sobre el tema en cuestión y sacar conclusiones.
- 7. **Investigación narrativa (storytelling):** personas de la comunidad explican a la persona que recoge la información si alguno de los activos de salud les ha ayudado a enfrentarse a algún problema determinado y de qué manera.
- 8. **Paseos comunitarios:** un grupo de personas de la comunidad se reúnen con la persona que recoge la información y dan un paseo por el barrio, durante el cual van comentando qué recursos les sugieren salud.
- 9. Bases de datos, catálogos, webs o redes sociales: se recoge toda información relativa a los activos en salud.
- 10. Tertulias del café: se crean grupos de 5 o 6 personas y se distribuyen alrededor de distintas mesas. En cada mesa hay un anfitrión que modera un tema de interés y cada 20 minutos los grupos cambian de mesa, mientras que el anfitrión permanece y resume lo hablado al siguiente grupo. Al final se extraen los puntos más importantes.
- 11. **Fiesta del mapeo (mapping party):** encuentro de personas que se reúnen para cartografiar ciertos lugares de forma colectiva, donde cualquiera puede participar.
- 12. Observación sistemática de la salud y comportamientos de la población.

2. OBJETIVOS

Objetivo general: identificar y visibilizar los activos para la salud del barrio de Arturo Eyries para promover la prescripción social por parte del personal sanitario.

Objetivos específicos:

- 1. Identificar los activos de salud y realizar un fichero de los recursos existentes.
- 2. Crear un mapa de activos de salud que permita identificar los factores de protección y de promoción de salud.
- 3. Dar a conocer a los profesionales sanitarios del centro de salud el mapa de activos en salud de su comunidad más cercana.
- 4. Promover el empoderamiento comunitario, permitiendo que los propios ciudadanos controlen los factores que influyen en su calidad de vida e implicando a jóvenes y comunidades en todos los aspectos del proceso del desarrollo de la salud.
- 5. Promocionar relaciones con otros agentes del barrio para crear colaboraciones o procesos de coordinación comunitaria o mejorar los ya existentes.

3. MATERIAL Y MÉTODO

Para identificar los activos se han utilizado diferentes técnicas de investigación.

Dentro de las <u>técnicas cuantitativas</u> se han realizado **búsquedas de datos** en internet, redes sociales, periódicos locales... De forma paralela se han realizado **paseos por el barrio**, saliendo del centro de salud y tratando de conocer a la comunidad.

Respecto a las <u>técnicas cualitativas y de participación</u> se ha contado con la colaboración de vecinos que viven en el barrio de Arturo Eyries y también de varios profesionales sanitarios del centro de salud:

- Entrevista personal: el debate de partida se ha iniciado con la siguiente cuestión: "Identifique algún recurso sanitario, comunitario o social en este barrio que le permita vivir mejor y tener bienestar". (Anexo 1)
- **Mapa mudo**: se ha entregado a cada participante un mapa del barrio donde han situado los activos en salud que recordaban. (Anexo 2)
- Fotovoz: se han mostrado a los participantes fotografías del barrio para incitar a la reflexión e identificación de activos de forma creativa y personal. (Anexo 3)

Con los resultados obtenidos se han creado unas fichas de activos en salud, una página web y un desplegable para visibilizar estos recursos.

Este trabajo ha sido realizado durante los meses de octubre de 2018 a marzo de 2019, en el barrio de Arturo Eyries, perteneciente a la provincia de Valladolid.

4. **RESULTADOS**

4.1 Características de nuestro barrio

Arturo Eyries es un espacio residencial que se ha desarrollado junto a la margen derecha de un meandro del Pisuerga hasta alcanzar la avenida de Salamanca y el puente Colgante hacia el norte (Figura 3). Con estos límites se obtiene una superficie de 66 hectáreas, en la que reside una población total de 4448 habitantes, con 1662 unidades familiares y un tamaño medio de 2,8 personas por hogar. A lo largo de los últimos diez años, el índice de envejecimiento ha crecido del 17 al 28%, así como el índice de dependencia, que ha aumentado del 42% al 63%. En cambio, la juventud ha descendido del 74% en 2010 al 38% en 2019 (Tabla 2). La población con nacionalidad extranjera alcanza un 3% de sus residentes. ²⁰

Su desarrollo urbano ha permitido la construcción de 1.822 Unidades Urbanas, de las cuales destaca que 1.480 son viviendas (con un tamaño medio de 150 m²) y 58 comercios (Tabla 3). La actividad económica desarrollada en la zona se apoya en un total de 170 licencias empresariales, la mayoría relacionadas con el comercio y los servicios financieros, lo que sugiere un alto nivel de especialización en las actividades relacionadas con el comercio. ²⁰

Indicadores demográficos	2010	2019
Dependencia	42,4%	63,3%
Envejecimiento	17,1%	28,2%
Juventud	73,7%	37,5%
Maternidad	18,5 %	17,9%
Tendencia	93,2%	50,0%
Reemplazo	74,0 %	52,9%

Tabla 2. Indicadores demográficos (20)

Número de unidades urbanas según uso

	Valor	%	% en Vall.
Viviendas	1.480	81,2	60,6
Almacén - garajes	259	14,2	31,4
Industria	4	0,2	1,2
Comercio	58	3,2	3,8
Oficinas	-	0,0	1,1
Otros usos terciarios (hoteles)	7	0,4	0,5
Otros usos	2	0,1	0,2
Solares	12	0,7	1,4
Total	1.822	100	100

Tabla 3. Unidades urbanas según uso (20)



Figura 3. Mapa de Arturo Eyries

4.2 Resultados de las técnicas cuantitativas y cualitativas:

Se ha recogido información de un total de 40 participantes: 10 profesionales sanitarios y 30 usuarios del centro de salud.

En primer lugar se pidió que identificaran todos los recursos del barrio que conocieran de cualquier tipo: asociaciones, organizaciones, espacios físicos, comercios, personas... (Anexo 1). Además, para ayudar a su reconocimiento, se les entregó un mapa mudo del barrio en el que poder localizar dichos recursos (Anexo 2).

Se promovió la reflexión de ideas y sugerencias a través de fotografías de múltiples lugares del barrio (Anexo 3) y se solicitó a los participantes que describieran las fortalezas y debilidades del barrio (Tabla 4),

FORTALEZAS	DEBILIDADES	
 Población cohesionada, que lleva viviendo muchos años en la zona. Gente implicada en la vida del barrio. Espacios de ocio y deporte: carril bici, gimnasio, dos centros deportivos (uno municipal), campos de fútbol Espacios naturales y zonas verdes por donde se puede pasear: río, parques, jardines, rutas Zona tranquila. Poca polución ambiental. Accesibilidad y cercanía. Centro de salud. Asociación de vecinos. 	 Mejorar las instalaciones del centro de salud. Limpieza. Autobuses para trasladar a mayores e incapacitados al centro de salud. Centro cultural. Supermercados. Asociaciones. Rehabilitación urbanística e infraestructuras comunitarias. Que las personas reciban información de los activos de su barrio. Formación en promoción de la salud y hábitos de vida saludables. 	

Tabla 4. Fortalezas y debilidades del barrio de Arturo Eyries

El 100% de los participantes consideró que no conoce a fondo los recursos que presenta el barrio y consideró que sería útil poner a disposición de los ciudadanos un mapa de activos en salud. Algunos propusieron la creación de una página web con el mapa de activos y con las actividades semanales que se llevan a cabo en el barrio.

Con los datos obtenidos mediante las técnicas cualitativas, y tras completar la información con técnicas cuantitativas, rellenamos unas fichas de activos en salud. El resultado de esta investigación fueron 37 activos clasificados en seis categorías:

SANIDAD

RECURSO	DESCRIPCIÓN Y ACTIVIDADES
Centro de especialidades y de Atención Primaria Arturo Eyries ²¹	 Centro de Especialidades: prolongación de las consultas externas del Hospital Río Hortega donde médicos especialistas pasan consulta diaria. Centro de Urgencia P.A.C. Arturo Eyries: Urgencias 24h Centro de Salud de Atención Primaria de Arturo Eyries: Pediatría, Medicina de Familia, Enfermería, Matronas
Ortopedia Arturo Eyries	Establecimiento sanitario donde se lleva a cabo la dispensación individualizada de productos sanitarios de ortopedia, así como ayudas técnicas destinadas a paliar la pérdida de autonomía o funcionalidad de los pacientes.
Farmacia Arturo Eyries	Establecimientos dedicados al almacenamiento y dispensación
Farmacia García Blanco Mª Inmaculada	de los medicamentos recetados y la realización de un seguimiento farmacoterapéutico.
Clínica dental: A. González Selma	Se encarga del diagnóstico, tratamiento y prevención de las enfermedades del aparato estomatognático.

OCIO Y CULTURA

RECURSO	DESCRIPCIÓN Y ACTIVIDADES
Centro cívico Casa Cuna ²²	Espacio polivalente de uso público donde se facilitan las siguientes actividades: • Pintura, restauración, bolillos y juegos de mesa • Asociaciones culturales: coral • Ensayos de grupos / Asociaciones de música
Asociación cultural Athenea Teatro Joven ²²	Promueve el teatro textual, musical, las expresiones escénicas y el enriquecimiento cultural a todas las edades. Tanto en Valladolid como a nivel regional.
Asociación cultural Kinuna Teatro y Terapias Alternativas	Se realizan actividades que promueven y fomentan el teatro y las terapias alternativas.
Asociación Gnóstica de Estudios de Antropología, Ciencia, Arte y Cultura Samael Aun Weor ²²	Divulgación, estudio, práctica e investigación de la cultura gnóstica, con especial énfasis en el conocimiento, recuperación y difusión de su patrimonio cultural y sus ramificaciones históricas y geográficas, promoviendo toda clase de tareas relacionadas con el mismo.

	Espacio para la cultura científica. dirigido tanto a público general como especializado. Cuenta con un Plan de Accesibilidad para personas con limitaciones sensoriales, físicas o intelectuales.		
Museo de la Ciencia de Valladolid ²³	 Exposiciones permanentes y temporales Planetario: programas audiovisuales sobre el Universo, en directo y guiados por especialistas en Astronomía. Islote de El Palero: la estación biológica es un espacio ribereño al aire libre que cuenta con un observatorio de aves y elementos informativos y está disponible para cualquier persona o entidad que desee desarrollar aquí un proyecto de investigación, divulgación o educación medioambiental. La Casa del Río: espacio que cuenta con acuarios, terrarios y módulos interactivos en el que se explican los ecosistemas fluviales, especialmente del río Pisuerga. Conferencias de interés cultural, sanitario y social. Actividades, escuela de verano, jornadas y talleres. 		
Parques infantiles	Zonas destinadas al ocio de los más pequeños. • Plaza de Uruguay • Plaza Cuba • Plaza de Brasil		

APOYO SOCIAL

RECURSO	DESCRIPCIÓN Y ACTIVIDADES
	Promueve el bienestar de las personas afectadas por el síndrome de Down, a través de actividades asistenciales, educativas, recreativas, etc.
Down Valladolid ²⁴	Patrocinio de centros de diagnosis y evaluación, servicio de atención temprana, unidad de tratamiento y atención especializada, investigación y experimentación, centros de terapia adecuada y apoyo a las familias.
Fundación Cauce ²⁵	Asociación dedicada al voluntariado, cooperación e itinerarios de inserción sociolaboral de personas en riesgo de exclusión social.
Asociación Umoya, comité de solidaridad con el África Negra de Valladolid ²⁶	Promueve la solidaridad entre España y los pueblos de África. Trabaja conjuntamente con otras organizaciones que también tienen entre sus objetivos a los pueblos de África.
Asociación socio- cultural Baba Yagá ²²	Promueve la igualdad entre mujeres y hombres, educando y sensibilizando a los ciudadanos mediante distintas actividades. Denuncia la violencia de género hacia niñas, jóvenes y mujeres.

AETRAVE- asociación española de trabajos verticales ²²	Permite optar al certificado de profesionalidad y que se reconozca el oficio de trabajos verticales, incluyéndolo en el catálogo de cualificaciones, ofreciendo experiencia laboral. También se organiza y coopera en asuntos del gremio, tanto en seguridad como I + D.
	Espacio polivalente de uso público donde se facilitan, entre otras, las siguientes actividades:
Centro cívico casa cuna ²²	 COCEMFE CyL: búsqueda de empleo en personas con discapacidad física y orgánica. Grupo PISUERGA A.A: mantenimiento o recuperación de alcoholismo. Asociación de ayuda a la dependencia y enfermedades raras de CyL: aboga por ampliar y reforzar los derechos de las personas dependientes y sus cuidadores. Asociación de vecinos "la hispanidad": fomenta entre los vecinos del barrio la conservación del entorno natural y urbanístico del barrio, el desarrollo cultural y social, la actividad física Además, lucha por tener los servicios públicos necesarios para el barrio. Actividades con centro Aldaba
ASPAS: Asociación de Padres y Amigos del Sordo ²⁷	Su función es la de atender las necesidades de toda persona sorda mediante talleres de logopedia/lengua de signos, apoyo a las familias, formación, apoyo educativo, ILSE-GI, actividades, excursiones
Riosol residencial SL. Residencia de ancianos ²⁸	Centro que ofrece una atención integral y vivienda permanente para personas mayores que, por diversos motivos, no pueden ser atendidas en sus domicilios. Promueven una mejora de su calidad de vida y la de sus familiares.
Parroquia santa Rosa de Lima ²²	Comunidad cristiana católica que ofrece misas, grupos cristianos, confesiones, sacramentos, bendiciones, atención espiritual, pastoral, social y librería.
Iglesia evangélica	Misas los domingos, reuniones semanales del grupo de Mujeres y de Oración, reuniones de Células en los hogares y de Estudio en la iglesia, reuniones del grupo de Alabanza, Jóvenes y Escuela Dominical los Domingos.
bautista de Valladolid ²²	Reuniones para niños: el grupo Club de Pedrito (de 3 a 8 años) y el grupo Vitamina (9 a 12 años).
	Se organizan excursiones por Castilla y León, comidas especiales y también retiros de niños, jóvenes, mujeres y matrimonios.

EDUCACIÓN

RECURSO	DESCRIPCIÓN Y ACTIVIDADES	
Colegio público Jorge Guillén ²⁹	Centro público de enseñanza primaria obligatoria. Dependiente de la Consejería de Educación de la Junta de CyL. • Día de las frutas y las verduras • Semana cultural	
Escuela infantil casa cuna ³⁰	Servicio público para el desarrollo integral de la primera infancia que facilita la conciliación de la vida familiar y laboral. Cuenta con servicio de comedor y clase de Madrugadores.	
	Centro público de enseñanza secundaria que promueve la enseñanza y la difusión cultural de los jóvenes. Dependiente de la Consejería de Educación de la Junta de CyL.	
IES Antonio Tovar ³¹	 Proyecto STARS: promueve acudir en bicicleta al instituto. Nutrición en el Antonio Tovar: blog donde podemos encontrar consejos sobre nutrición, actividad física y salud. Observatorio de género: su objetivo consiste en educar a los niños en la igualdad e intentar erradicar conductas discriminatorias desde edades tempranas. 	

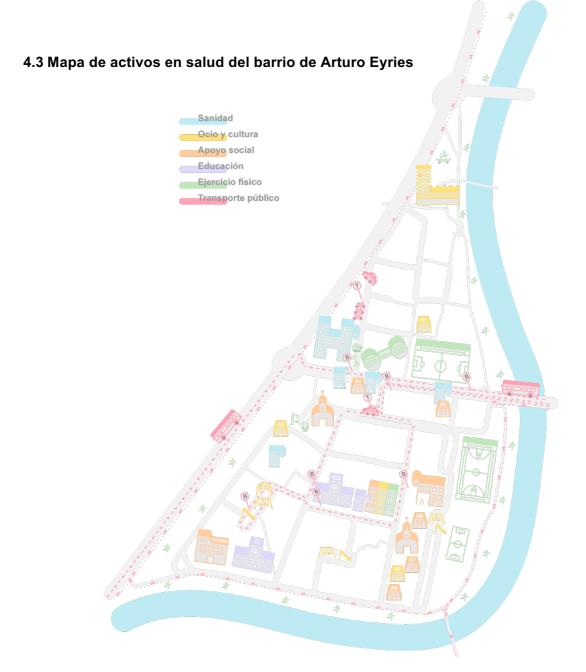
EJERCICIO FÍSICO

RECURSO	DESCRIPCIÓN Y ACTIVIDADES
Centro de deporte y ocio Supera el Palero ³²	Centro privado para la realización de actividad física. Promueve el deporte, el ocio y la salud, desde una atención individualizada. Ofrece actividades como bike, pilates, body pump, body balance, body combat, zumba step, GAP, XtremFit,, aerobic, bailes latinos, mayores en forma, acuagym, natación y pádel.
Club deportivo Arces ³³	Entidad deportiva privada que tiene como objetivo la práctica del fútbol y la educación desde el deporte.
Polideportivo Pisuerga ³⁴	 Pabellón cubierto multiusos de propiedad municipal que ofrece distintas actividades: Deporte escolar: ajedrez, atletismo, bádminton, baloncesto, balonmano, ciclismo, esgrima, fútbol sala, gimnasia rítmica, hockey línea, natación, orientación, pádel, patinaje artístico, patinaje de velocidad, piragüismo, salvamento y socorrismo, tenis, tenis de mesa, tiro con arco, voleibol, vóley-playa. Deporte 3ª edad: gimnasia de mantenimiento y musculación

	 Día Verde: excursiones de senderismo por la provincia y comunidad autónoma que pretenden educar en el respeto al medio ambiente. Caminado por Valladolid: salidas que promueven el respeto a la ciudad y al medio ambiente a través del juego.
Centro cívico Casa Cuna ²²	Espacio polivalente de uso público donde se facilitan actividades como teatro, flamenco, teatro-danza, break dance, baile coreano, bailes latinos, zumba, sevillanas, pilates y yoga.
Zonas verdes	Zona verde de uso público destinada a actividades como correr o pasear. Rivera del Río Pisuerga Zona ajardinada en calle de Bolivia, 12
Campo de fútbol (Pza Cuba)	Campo de fútbol al aire libre que está siendo reformado actualmente. Se van a invertir 480.000€ en un proyecto que consiste en la construcción de un espacio público deportivo.
Actividades al aire libre	 Equipo de gimnasio al aire libre de acceso público en la plaza Paraguay. Grupo para correr: salen desde la puerta del centro El Palero todos los martes y jueves a las 20:00h. Valladolid Patina: ruta en patines que sale desde El Palero y las Cortes de CyL todos los domingos a las 11:00h. También se reúnen entre semana en esa misma plaza. Zona para Skaters en camino de Mieza.

TRANSPORTE

RECURSO	DESCRIPCIÓN Y ACTIVIDADES
Vallabici ³⁵	Sistema automático de préstamo de bicicletas de Valladolid disponibles en frente del centro de especialidades Arturo Eyries.
AUVASA: líneas 7 y 10 ³⁶	Sociedad Autobuses Urbanos de Valladolid se encarga de proporcionar un medio de transporte accesible para todos los ciudadanos de Valladolid, cumpliendo unos protocolos de calidad y con un compromiso con el medio ambiente y la igualdad entre hombres y mujeres.
Carril bici	Infraestructura pública, áreas destinadas de forma exclusiva o compartida para la circulación de bicicletas.
Taxi	Servicio público de transporte.



4.4 Desplegable y página web de los activos en salud del barrio de Arturo Eyries

Con el fin de visibilizar el mapa de activos del barrio de Arturo Eyries lo hemos plasmado en un desplegable (Anexo 4) y hemos diseñado una página web (Anexo 5). En ambos se encuentran el mapa general y los mapas específicos de cada categoría.

Desde la página web todos los residentes podrán tener acceso a los activos disponibles en el barrio y podrán aportar sugerencias para ampliar esta red. Se encuentra disponible en https://activosensalud.wixsite.com/misitio.

Además pretendemos presentar este trabajo en congresos y organizar una sesión dirigida a los profesionales sanitarios del centro de salud para dar a conocer el modelo de activos comunitarios y repartir los desplegables, de manera que puedan tenerlos en cuenta a la hora de prescribir y fomentar la promoción de la salud de sus pacientes.

5. DISCUSIÓN

Este trabajo es sólo una primera visión de la riqueza y diversidad de activos y recursos que existen en nuestros barrios, concretamente en el barrio de Arturo Eyries. Hay más, pero aquí aparecen los que se han recogido mediante las distintas actividades realizadas en este trabajo como generadores de bienestar y de relaciones positivas en la vida en este barrio.

Este proyecto nos ha hecho comprender la importancia de conocer los recursos para salud de la comunidad. Son herramientas de extraordinario valor que merece la pena identificar y plasmar en un mapa para que quede constancia del lugar en el que se encuentran y, lo que es más importante, que pueda ser utilizado por los profesionales sanitarios en la prevención, promoción y restablecimiento de la salud.

Realizar un mapa de activos tiene además como objetivo iniciar o mejorar las relaciones y alianzas entre los agentes de la misma zona, de forma que se promuevan nuevas oportunidades de interacción y se cree una red de colaboración en busca de un objetivo común: promover la salud de la comunidad.

Estas nuevas líneas en el modelo salutogénico se han plasmado ya en diferentes iniciativas de políticas de salud pública de alcance. Son numerosos los esfuerzos que se están realizando actualmente en España para aplicar los principios salutogénicos a la investigación y a la práctica sanitaria. Ya hay muchos barrios o distritos que recogen esta experiencia 13,37-38. El más veterano es el de Carabanchel Alto, que durante más de tres años ha sumado gran número de actividades y acciones, y que ha inspirado a otras experiencias que están surgiendo actualmente en otros distritos como Villaverde, la Latina, etc. Localiza Salud es una aplicación informática del ministerio de sanidad que recoge y visualiza todos estos recursos que contribuyen a la salud y el bienestar de la población y donde cualquier municipio puede participar 99. Otra red creada hace unos años es la Red de Actividades Comunitarias de la SemFYC, donde se recogen las actividades o intervenciones comunitarias que están realizando los profesionales de los centros de salud que trabajan en Atención Primaria. 14,38,40

Nuestro reto ahora es continuar trabajando para hacer más visibles a la comunidad los recursos de los que disponen para mejorar su salud. Nos gustaría que este proyecto se convierta en una red cada vez más extensa y útil para la salud de nuestra comunidad, implicando a instituciones y al entorno político en la creación de una cartografía común de activos en salud a nivel de ciudad o incluso comunidad autónoma.

6. CONCLUSIONES

Los activos para la salud son una gran herramienta para la revitalización de la prevención de la enfermedad y la promoción de la salud, pero liderar este cambio hacia un modelo salutogénico requiere esfuerzo por parte de la administración, los profesionales y los ciudadanos en términos de participación activa, capacitación, sensibilización, intersectorialidad y disponibilidad de recursos.

Los usuarios y profesionales del centro de salud desconocen muchos de los activos en salud que existen en su entorno. Este modelo de trabajo se puede considerar un primer paso para establecer una comunicación entre las comunidades y las instituciones. Es necesario que se implementen políticas basadas en el modelo de activos y que este modelo de prescripción social sea conocido por los profesionales sanitarios desde la etapa universitaria y posteriormente durante su formación como residentes.

7. BIBLIOGRFÍA

- Organización Mundial de la Salud. Conferencia Internacional de Salud. Ginebra;
 1948.
- 2. Organización Mundial de la Salud. Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud. En: Alma Ata; 1978.
- 3. Organización Mundial de la Salud. Carta de Ottawa para la promoción de la salud. En: Conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud: Hacia un nuevo concepto de la Salud Pública. Ottawa; 1986.
- 4. Antonovsky A. The salutogenic model as a theory to guide health promotion. Health Promotion International. 1996; 11(1): p. 11-18.
- 5. Hernán M, Morgan A, Mena ÁL. Formación en salutogénesis y activos para la salud. Escuela Andaluza de Salud Pública, ed. 2010.
- Rivera de los Santos F, Ramos Valverde P, Moreno Rodríguez C, Hernán García M. Análisis del modelo salutogénico en España: aplicación en salud pública e implicaciones para el modelo de activos en salud. Revista Española de Salud Pública. 2011; 85(2).
- 7. Lindström B, Eriksson M. Contextualizing salutogenesis and Antonovsky in public health development. Health Promotion International. 2016; 21(3): p. 238-244.
- 8. Luthar S, Zigler E. Vulnerability and Competence: A Review of Research on Resilience in Childhood. American Journal of Orthopsychiatry. 1991; 61(1).
- 9. Antonovsky A. Health, stress and coping. New perspectives on mental and physical well-being. Jossey-Bass, editor. San Francisco; 1979.
- 10. Morgan A, Ziglio E. Revitalising the evidence base for public health: an assets

- model. Promotion & Education. 2007; 14(2): p. 17-22.
- 11. Hernán M, Lineros C. Los activos para la salud. Promoción de la salud en contextos personales, familiares y sociales. Fundesfam. 2010; 2.
- 12. Kretzmann JP, McKnight JL. Building Communities from the Inside Out: a Path Toward Finding and Mobilizing a Community Assets. Evanston; 1993.
- 13. Libro de Actas: Congreso de Activos para la Salud Comunitaria. Escuela Andaluza de Salud Pública, ed. Granada; 2017.
- 14. González-Viana A, Capella J, Braddick F, Molins A, Rodrígez T, Pons JM, et al. Aquí sí: activos y salud. Implementación de una herramienta para el mapeo de activos para la salud en Catalunya. Comunidad. 2018; 20(2).
- 15. Cubillo Llanes J, Rosado Muñoz N, Real Pérez MÁ, García Árbol B, Kennedy Brown I. Del mapa del tesoro a la red de activos en salud. Comunidad. 2017; 19(2).
- 16. Cabeza Irigoyen E, Artigues Vives G, Riera Martorell C, Gómez Alonso MM, García Salom E, Vidal Thomàs C, et al. Guía para la elaboración del mapa de activos en salud en las Islas Baleares. Islas Baleares: Consejería de Salud, Dirección General de Salud Pública y Servicio de Salud de las Islas Baleares.
- 17. BB, SP, MG, MM, RC, FF, et al. Metodología para el mapeo de activos de salud en una comunidad. Gaceta Sanitaria. 2013; 27(2): p. 180-183.
- 18. Catalani C, Minkler M. Photovoice: A review of the literature in health and public health. Health Education & Behavior. 2010; 37(3): p. 424-451.
- 19. Foot J, Hopkins T. A glass half-full: how an asset approach can improve community health and well-being. Improvement and Development Agency, Healthy Communities Team.
- 20. Ayuntamiento de Valladolid. Observatorio de Valladolid y de la comunidad urbana. [Online]; 2019. Acceso 19 de abril de 2019. Disponible en: http://www.valladolidencifras.es/zonas.html.
- 21. Sacyl. Gerencia Regional de Salud. Salud Castilla y León. [Online]; 2017. Acceso 19 de marzo de 2019. Disponible en: https://www.saludcastillayleon.es/HRHortega/es/centro-especialidades-arturo-eyries.
- 22. Ayuntamiento de Valladolid. [Online]; 2019. Acceso 19 de marzo de 2019. Disponible en: https://www.valladolid.es/es.
- 23. Museo de la Ciencia de Valladolid. [Online] Acceso 19 de marzo de 2019. Disponible en: https://www.museocienciavalladolid.es/opencms/mcva/.
- 24. Down Valladolid. [Online] Acceso 19 de marzo de 2019. Disponible en: http://www.downvalladolid.org/.
- 25. Fundación Cauce. [Online] Acceso 19 de marzo de 2019. Disponible en: http://fundacioncauce.org/.

- 26. Umoya. Comités de Solidaridad con el África Negra. UMOYA. [Online] Acceso 19 de marzo de 2019. Disponible en: https://umoya.org/.
- 27. ASPAS: Asociación de Padres y Amigos del Sordo. ASPAS Valladolid. [Online] Acceso 19 de marzo de 2019. Disponible en: https://www.aspasvalladolid.org/.
- 28. Riosol Residencial. [Online] Acceso 19 de marzo de 2019. Disponible en: http://www.riosolresidencial.com/.
- 29. CEIP Jorge Guillén. [Online] Acceso 19 de marzo de 2019. Disponible en: http://ceipjorgeguillenvalladolid.centros.educa.jcyl.es/sitio/.
- 30. Escuela infantil Casa Cuna. [Online] Acceso 19 de marzo de 2019. Disponible en: http://casacunavalladolid.blogspot.com/.
- 31. IES Antonio Tovar. [Online] Acceso 19 de marzo de 2019. Disponible en: http://iesantoniotovar.centros.educa.jcyl.es/sitio/.
- 32. Supera. Centro de Deporte y Ocio El Palero. [Online] Acceso 19 de marzo de 2019. Disponible en: https://www.centrosupera.com/elpalero/.
- 33. Club deportivo Arces. [Online] Acceso 19 de marzo de 2019. Disponible en: https://cdarces.org/wp/.
- 34. FMDVA: Fundación Municipal de Deportes de Valladolid. [Online] Acceso 19 de marzo de 2019. Disponible en: https://www.fmdva.org/.
- 35. Ayuntamiento de Valladolid. Vallabici: Sistema de préstamo de bicicletas de Valladolid. [Online] Acceso 19 de marzo de 2019. Disponible en: https://www.valladolid.com/vallabici.
- 36. AUVASA: Autobuses Urbanos de Valladolid S.A. AUVASA: Valladolid en Bus.. [Online] Acceso 19 de marzo de 2019. Disponible en: http://www.auvasa.es/.
- 37. Cofiño R, Aviñó D, Benedé CB, Botello B, Cubillo J, Morgan A, et al. Promoción de la salud basada en activos: ¿cómo trabajar con esta perspectiva en intervenciones locales? Gaceta Sanitaria. 2016; 30(S1): p. 93-98.
- 38. Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria. Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria. [Online]; 2017. Acceso 20 de noviembre de 2018. Disponible en: https://www.pacap.net/pacap/.
- 39. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar social, Gobierno de España. Localiza Salud. [Online]; 2017. Acceso 7 de noviembre de 2018. Disponible en: https://localizasalud.mscbs.es/.
- 40. Consejería de Sanidad, Gobierno del Principado de Asturias. Observatorio de Salud en Asturias. [Online]; 2017. Acceso 12 de marzo de 2019. Disponible en: https://obsaludasturias.com/obsa/.

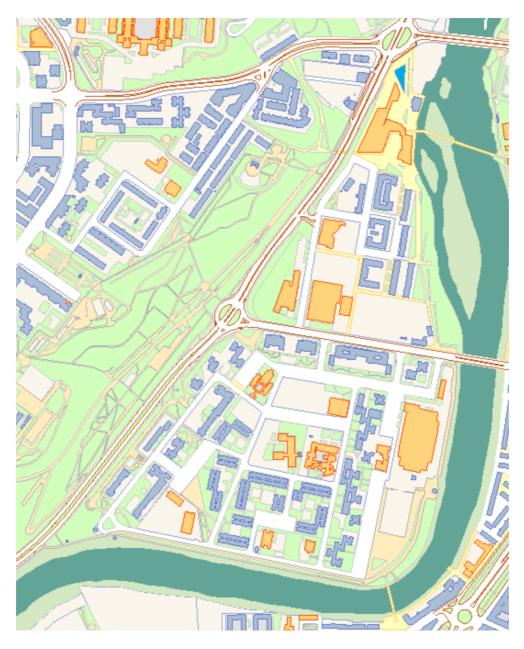
8. ANEXOS

ANEXO 1. Entrevista individual

- 1. Identifique algún recurso sanitario, comunitario o social en este barrio que le permita vivir mejor y tener bienestar.
 - <u>Asociaciones</u> que promuevan las relaciones personales, los valores, y el intercambio de conocimientos y experiencias.
 - Ejemplos: clubes deportivos, asociaciones juveniles, grupos de voluntarios, grupos religiosos, clubes de recreo, grupos de ayuda, bancos de tiempo, asociaciones de vecinos, de pacientes, de inmigrantes, de la tercera edad...)
 - <u>Organizaciones formales</u> que pueden incidir en la promoción de la salud ofreciendo servicios e iniciativas a los ciudadanos para mejorar su bienestar.
 - Ejemplos: servicios del ayuntamiento, oficinas de distrito, centro cívico juvenil, residencias de la tercera edad, policía, centros de salud, centros educativos (institutos, colegios, guarderías, etc.), federaciones deportivas, sindicatos...
 - <u>Espacios físicos</u> que están a disposición de los vecinos del barrio para actividades diversas que resultan beneficiosas para la salud.
 - Ejemplos: parques, plazas, jardines, piscinas, carriles bici, calles peatonales, edificios municipales, huertos urbanos...
 - <u>Espacios de cultura y deporte</u> que ofrezcan oportunidades de vida activa, de creación de redes y de mejora de las relaciones interpersonales y de la autoestima.
 - Ejemplos: rutas guiadas, centros culturales, de exposiciones, de música, de danza, clubes de lectura...
 - <u>Comercios</u> y, en general, todas las actividades económicas que se desarrollan en el barrio que tienen que poner al alcance de los vecinos productos y servicios que hagan más fácil adoptar hábitos de vida saludables.
 - Ejemplos: tiendas de comestibles (supermercados, mercados, fruterías, panaderías, pescaderías...), restaurantes vegetarianos, de cocina de mercado, de especialidades de países diversos; gimnasios, tiendas de bicicletas o de deportes, centros infantiles de ocio...
 - <u>Personas</u> que se implican activamente en la vida del barrio y que, por su profesión, actitud o motivación, pueden actuar como dinamizadoras de las actuaciones que se llevan a cabo para mejorar la situación del barrio.
 - Ejemplos: policía de barrio, profesionales del centro de salud, profesores del colegio, miembros de las asociaciones de la tercera edad, de vecinos, de jóvenes...
- 2. ¿Cuáles son las fortalezas de este barrio?
- 3. ¿Cuáles son las necesidades más urgentes en este barrio?
- 4. ¿Considera que conoce a fondo los recursos que presenta el barrio?
- 5. ¿Cree que sería útil y positivo poner a disposición de los ciudadanos un mapa de activos en salud del barrio?

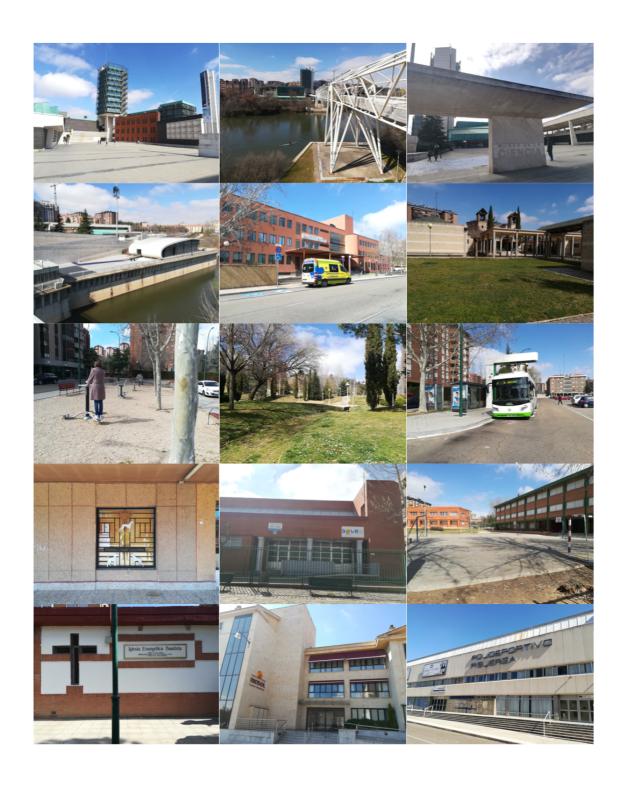
ANEXO 2. Mapa mudo

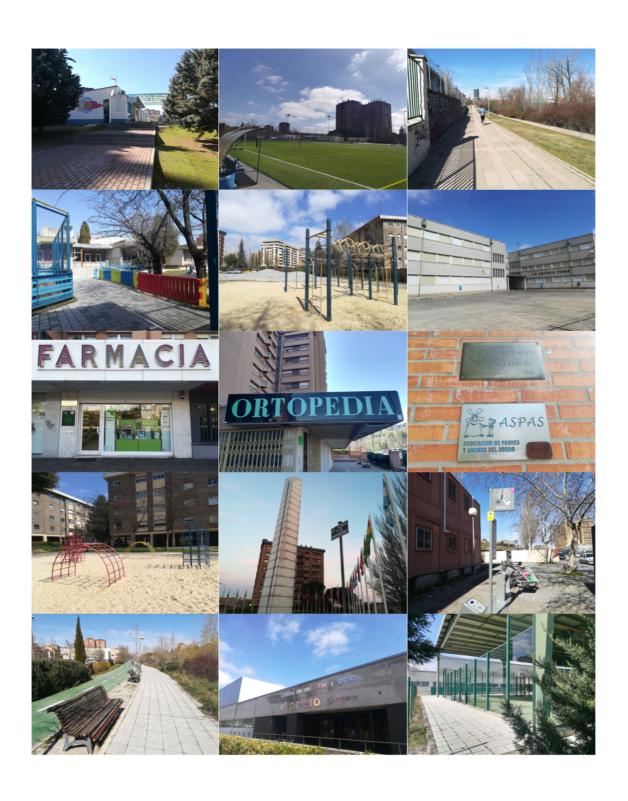
Identifique algún recurso sanitario, comunitario o social en este Barrio de Arturo Eyries, que le permita vivir mejor y tener bienestar:



ANEXO 3. Fotovoz

N° FOTO:
¿Qué te sugiere esta fotografía?
¿Podrías identificar esta foto como un recurso que te permita vivir mejor y tener bienestar? ¿Por qué?
¿Conocías el lugar que representa esta fotografía?
¿Le das uso a este espacio?
¿Con qué frecuencia?
Todos los días Semanalmente Mensualmente Anualmente Casi nunca





ANEXO 4. Desplegable

Arturo Eyries Sanidad Bienvenido al mapa de activos en salud del barrio de Arturo Eyries, una manera de revitalizar la promoción de la salud a través del descubrimiento de capacidades y talentos individuales, colectivos y ambientales existentes en nuestro barrio. Ocio y cultura Apoyo social Educación Ejercicio físico Transporte público UVa



ANEXO 5. Página web

https://activosensalud.wixsite.com/misitio

