



UNIVERSIDAD  
**COMPLUTENSE**  
MADRID

Proyecto de Innovación

Convocatoria 2023/2024

Nº de proyecto: 88

Didáctica de la promoción de la salud  
comunitaria en los  
primeros cursos del grado de medicina: teoría y  
práctica de la identificación de los activos para la  
salud en la comunidad.

Responsable del Proyecto:

Ángel González de Pablo

Facultad de Medicina

Departamento de Salud Pública y Materno-  
Infantil

## Objetivos propuestos en la presentación del proyecto

### Objetivo general propuesto:

Aumentar los conocimientos y habilidades de los alumnos de los primeros cursos del grado de Medicina en la metodología de salud comunitaria basada en activos. El objetivo general del proyecto es que los estudiantes aprendan las herramientas que contribuyen a la participación de los ciudadanos en la gestión de su propia salud a partir de la identificación, el mapeo y la puesta en valor de los activos de salud de un territorio o barrio. Estos activos son un conjunto de recursos que la comunidad considera como fuente de salud en su entorno, pudiendo ser de carácter material o inmaterial. Se pretende además que los estudiantes aprendan a hacerlo desde perspectivas que primen los derechos humanos y contribuyan a cumplir las metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y la Agenda 2030.

### Objetivos específicos propuestos:

1. Fomentar la reflexión sobre conceptos relacionados con la salud. En especial: a. Sobre la salud comunitaria, entendida como la expresión colectiva de la salud individual y grupal en una comunidad, determinada por la interacción entre las características individuales y familiares, el medio social, cultural y ambiental, así como los servicios de salud y la influencia de factores sociales, políticos y globales; y b. Sobre la salutogénesis, considerada como la actividad de los agentes de salud que potencia las capacidades, habilidades y recursos de las personas y colectividades para aumentar el control sobre su salud y mejorarla.
2. Explicar y poner en práctica el modelo de promoción de la salud que potencia la participación y fortalecimiento de toda la comunidad, teniendo en cuenta los determinantes sociales de la salud. Este modelo se centra en generar, desde una perspectiva de equidad, las condiciones necesarias y entornos favorables para que la población reconozca sus oportunidades de salud y pueda tomar decisiones positivas para mantenerla y mejorarla. Siguiendo metodologías basadas en el conocimiento científico de la salud pública (análisis, priorización, intervención y evaluación), se busca que el alumno aprenda a fortalecer la salud comunitaria, aprovechando los recursos y activos existentes a nivel local y que simultáneamente aprenda a fortalecer las capacidades personales para mayor control sobre la propia salud, favoreciendo de esta manera el protagonismo social para impulsar colectivamente cambios positivos por el bienestar y salud de la comunidad.
3. Enseñar a estimular el empoderamiento de una comunidad sobre el control de la propia salud y la capacidad para impulsar colectivamente cambios positivos por el bienestar y salud de la comunidad.
4. Explicar en qué consisten los activos de salud de una comunidad. Un activo para la salud es cualquier factor (o recurso) que mejora la capacidad de las personas, grupos, comunidades, poblaciones, sistemas sociales e instituciones para mantener y sostener la salud y el bienestar y que les ayuda a reducir las desigualdades en salud. Los activos para la salud son los recursos reconocidos por la comunidad como riquezas para mantener y mejorar su bienestar. Estos recursos, presentes en la comunidad, pueden actuar en la vida cotidiana, a nivel individual, familiar y/o comunitario, y tienen como denominador común la capacidad de fortalecer la habilidad de las personas o grupos para mantener o mejorar la salud. La conceptualización de activos para la salud sigue la lógica de hacer fáciles y accesibles las opciones sanas, orientadas al bienestar, el crecimiento o el envejecimiento saludable y la protección de la salud.
5. Enseñar la elaboración de un mapa emocional en relación con los recursos de salud de una comunidad. Un mapa emocional es una herramienta de participación en la que las personas que viven en un barrio pueden expresar emociones que han

sentido en el barrio. A cada tipo de emoción se le asocia un color diferente, con una leyenda previamente diseñada, y se invita a que se haga una breve explicación de la causa de esa emoción (por qué este lugar les genera alegría o tristeza). Las emociones se localizan en un mapa mudo del barrio y posteriormente se analiza de forma cuantitativa (número y tipo de emociones) y cualitativa (textos que explican las causas de las emociones).

## **Objetivos alcanzados**

El objetivo general propuesto en el anterior apartado ha quedado aceptablemente cumplido tras la realización del proyecto. Los estudiantes han aprendido a valorar, desde los primeros cursos del Grado de Medicina, los problemas derivados del cuidado de la salud. Asimismo, se han hecho conscientes de que las actividades en el laboratorio o en la mesa de autopsias debe complementarse -y ello desde su mismo ingreso en la Facultad- con la valoración y el cuidado de los recursos de salud de la comunidad.

De igual forma, los objetivos específicos propuestos en el proyecto han sido razonablemente alcanzados:

1. Los estudiantes han alcanzado un conocimiento, constatado en las evaluaciones de las respectivas asignatura, sobre los conceptos básicos relacionados con el fomento de la salud, en especial dos fundamentales: la salud comunitaria y la salutogénesis.
2. Los estudiantes han aprendido también a poner en práctica los cuatro pasos de la metodología del abordaje de los problemas de salud: análisis, priorización, intervención y evaluación.
3. Complementariamente, los alumnos han adquirido las habilidades mínimas necesarias para estimular el empoderamiento de una comunidad sobre el control de su propia salud.
4. Los tres puntos anteriores se han completado con el aprendizaje por el alumnado de la valoración de los recursos de salud de una comunidad y su conversión en activos de salud para la misma.
5. Y, finalmente, los estudiantes han desarrollado la capacidad necesaria para elaborar mapas emocionales en relación con los recursos y los activos de salud de una comunidad.

## **Metodología empleada en el proyecto**

La metodología empleada en el proyecto se estructuró en tres fases. Cada fase incluyó una serie de actividades con su metodología específica:

### **Fase 1: Formación:**

El alumnado del grado de Medicina ha recibido en el contexto de los seminarios de las asignaturas de “Humanidades Médicas” y “El Hombre Enfermo. Aspectos históricos y socioculturales” unas sesiones de formación específica sobre el derecho a la salud, análisis de barreras de acceso a la salud, determinantes sociales de la salud y metodología de salud comunitaria basada en activos. Las formaciones se han realizado por el PDI del proyecto, médicos especialistas en medicina familiar y comunitaria y por el equipo técnico de las ONG Farmamundi y Médicos del Mundo. Se han empleado técnicas participativas que promueven la sensibilización sobre el impacto en las desigualdades sociales, en el marco de los ODS y la agenda 2030. A través de estas formaciones se ha dejado abierta la propuesta, para el alumnado interesado en un futuro, de extender el conocimiento en la materia mediante la tutorización en el marco del proyecto de trabajos de TFG/TFM.

### **Fase 2: Identificación de activos de salud:**

Tras el proceso formativo los estudiantes pusieron en práctica algunas de las herramientas aprendidas y desarrollaron un proceso de capacitación y de identificación de activos en el barrio de Tetuán, con el acompañamiento continuado del equipo docente y del técnico de Farmamundi y Médicos del Mundo. Esta fase y la correspondiente actividad de mapeo de los activos se planteó como actividad voluntaria para el alumnado. Cada salida fue de tres horas de duración y se llevó a cabo durante los meses de noviembre y diciembre en un grupo y en los meses de enero y febrero en otro.

### **Fase 3: Visibilización de la experiencia:**

La visibilización de la experiencia se puso en práctica mediante la realización de trabajos de grupo en los que los alumnos plasmaron y analizaron los resultados del mapeo de los activos de salud y el mapa emocional del barrio. Asimismo se realizaron actividades complementarias que se comentan en el apartado de “Desarrollo de Actividades” de esta memoria.

## Recursos humanos:

1. Responsable del proyecto:

Ángel Luis González de Pablo, PDI Complutense, Facultad de Medicina,  
[agdpablo@ucm.es](mailto:agdpablo@ucm.es)

2. Médicos de Medicina Familiar y Comunitaria:

Orlando Enríquez Dueñas, colaborador docente, [orlandoenriquez@telefonica.net](mailto:orlandoenriquez@telefonica.net)  
Antonio D. Sánchez Samos, colaborador docente, [a.sanchezsamos@gmail.com](mailto:a.sanchezsamos@gmail.com)

3. Miembros de las ONG “Médicos de Mundo” y “Farmamundi”:

Teresa García de Herreros Madueño, miembro de Médicos del Mundo, colaborador docente, [teresa.garciaherreros@medicosdelmundo.org](mailto:teresa.garciaherreros@medicosdelmundo.org)  
Sol Martínez Blanco, miembro de Médicos del Mundo, colaborador docente  
[sol.martinez@medicosdelmundo.org](mailto:sol.martinez@medicosdelmundo.org)  
Nuria Llurba Montesino, miembro de Farmamundi, colaborador docente,  
[madrid@farmamundi.org](mailto:madrid@farmamundi.org).

4. Estudiantes de doctorado:

Julia Álvarez- Arenas Alcamí, estudiante de doctorado, Complutense,  
[j.alvarezarenas@ucm.es](mailto:j.alvarezarenas@ucm.es)  
Miriam Baquero Leyva, estudiante de doctorado, Complutense, [mibaqu01@ucm.es](mailto:mibaqu01@ucm.es)  
Giampiero Cimino, estudiante de doctorado, Complutense, [gcimino@ucm.es](mailto:gcimino@ucm.es)

5. Estudiantes de máster:

Alberto Martín de Andrés, estudiante del máster de Nutrición Humana y Dietética Aplicada, Complutense, [albema16@ucm.es](mailto:albema16@ucm.es)

6. Estudiantes del Grado de Medicina

M. Teresa Caballero Catalán, estudiante del Grado de Medicina, Complutense,  
[mtcaball@ucm.es](mailto:mtcaball@ucm.es)  
Jhon Augusto Montoya Ramírez, estudiante del Grado de Medicina, Complutense,  
[jomontoy@ucm.es](mailto:jomontoy@ucm.es)

## Desarrollo de las actividades

1. Las actividades formativas se llevaron a cabo en los seminarios de la asignatura de “Humanidades Médicas” (asignatura troncal del primer año del Grado de Medicina), en dos grupos docentes (el 2A y el 2B). También se realizaron parcialmente en los seminarios de la asignatura “El Hombre Enfermo. Aspectos históricos y socioculturales” (asignatura optativa de primer ciclo del Grado de Medicina). Las sesiones formativas se hicieron en el grupo 2B en los meses de septiembre y octubre de 2023 y en el grupo 2ª en los meses de noviembre y diciembre de 2023.
2. La participación en las redes de mapeo de los recursos y activos de salud y la realización de los mapas emocionales de los barrios se hizo durante los meses de noviembre y diciembre de 2023 con el grupo 2A; y durante enero y febrero de 2024 con el grupo 2B.
3. Finalmente, el 9 de abril de 2024 se organizó una “Jornada de socialización de resultados y experiencias de Aprendizaje y Servicio (ApS)” en el local Espacio Luz Vallekas. Dicha jornada tuvo como fin principal poner en común las experiencias con las redes de salud comunitaria, entre las cuales figura la perteneciente al presente proyecto.

El programa de la Jornada constó de tres apartados. El primero se dedicó al tema de la “Salud comunitaria: importancia y puesta en valor en el contexto madrileño actual”. Fue dirigida por Daniel García, médico especialista en MFyC, miembro de Somamfyc y coordinador del proyecto “Comunidades activas en salud”.

El segundo apartado fue una mesa de diálogo con el título de “la importancia de las experiencias de Aprendizaje y Servicio (ApS) en la formación académica actual. En ella intervinieron Ignacio García Vitoria, profesor de derecho constitucional de la Facultad de Derecho de la UCM, Ángel González de Pablo, responsable del proyecto de esta memoria, y Gibrán Cruz Martínez, coordinador del máster de Análisis Político y profesor de la Facultad de Ciencias Políticas de la UCM.

El tercer apartado consistió en una exposición, en la cual la doctora Evangelina Martich actuó como comisaria, sobre los principales resultados con las experiencias sobre ApS llevadas a cabo en el curso 23-24.

4. Complementariamente, y con la finalidad de servir como guías prácticas para actividades futuras en este campo, se han editado en colaboración con las ONG participantes en el proyecto, tres pequeños folletos, cuyos títulos paso a consignar:
  - “Activando salud: el mapa para entender qué son la salud comunitaria y los activos para la salud”.
  - “Acceso a la salud y a los medicamentos en Madrid: percepción y experiencias de actuales y futuros profesionales de la salud”.
  - “Activando salud: articulando redes de salud comunitaria. Guía práctica y sistematización de experiencias”.