Gac Sanit. 2026;40(S4):86

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

480 - DIAGNÓSTICO DE SALUD UNIVERSITARIA Y PROPUESTA DE ACCIÓN COMUNITARIA MEDIANTE TÉCNICAS MIXTAS

G. Jabardo-Camprubí, E. Teixidó-Compañó, M. Campoy-Vila, J. Rogés, E. Colillas-Malet, N. Obradors-Rial, L. Sallés

UVic-UCC; Epi4Health; GREAF; SEaHM.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La etapa universitaria puede afectar al bienestar emocional (BE) del estudiantado y favorecer la aparición de comportamientos de salud perjudiciales. El objetivo fue realizar un diagnóstico de salud en estudiantes universitarios y cocrear propuestas mediante técnicas mixtas, en el periodo 2023-25.

Métodos: Estudio transversal, con diseño mixto secuencial en estudiantes de fisioterapia, mediante: (1) Encuesta DESK-UNI sobre salud autopercibida, bienestar emocional (WEMWBS) y comportamientos de salud (n = 477); (2) Acelerometría (activPAL™) con registro de patrones objetivos de sedentarismo y bienestar emocional (WEMWBS) (n = 60); (3) Photovoice, sesiones participativas para responder a la pregunta “ ¿Qué situaciones de la universidad afectan a tu bienestar emocional?” (n = 21). El análisis consistió en: (1) prevalencias y medias con sus respectivos intervalos de confianza de los principales problemas de salud por sexo; (2) correlación de Pearson entre los patrones de comportamiento sedentario y el bienestar emocional, diferenciando por género; (3) elaboración del mapa conceptual agrupando los elementos del entorno relacionados con el BE y propuestas de acciones comunitarias.

Resultados: Los principales problemas de salud fueron alteraciones del sueño (44%), riesgo de consumo de alcohol (29%), necesidad de cambios alimentarios (97%), malestar emocional (56%) y estrés, ansiedad o depresión (22%), siendo estos dos últimos significativamente mayores en mujeres. En actividad física, las mujeres reportaron menor actividad que los hombres (12 vs. 3%), aunque mostraron patrones

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

objetivos de sedentarismo similares (dos tercios del tiempo de vigilia), y además su acumulación prolongada se asoció con menor BE. A partir de la técnica cualitativa, se identificaron cinco áreas del entorno universitario vinculadas al BE: accesibilidad económica, hábitos de salud, interacción social, instalaciones y formación en Fisioterapia. Para darles respuesta, se propusieron 21 acciones, como espacios gratuitos para actividad física, opciones saludables en puntos de venta, actividades dirigidas, aparcamientos para patinetes/bicicletas o talleres de gestión emocional.

Conclusiones/Recomendaciones: La combinación de técnicas mixtas permite un diagnóstico integral de salud. La participación del estudiantado en las propuestas de acciones comunitarias favorecerá su apoderamiento y futura implicación en el diseño e implementación de acciones en el entorno universitario.

Financiación: AGAUR [BENES 00011, 2023], Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya [R7/2024].

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados