Gac Sanit. 2026;40(S4):7

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

299 - DEL MODELO ESLOVENO A LA COMUNITAT VALENCIANA: EXPERIENCIA DE LOS CENTROS PROMOTORES DE SALUD EN EL MARCO DE ACCIÓN CONJUNTA CIRCE-JA

M. García Sierra, A. Ocaña Ortiz, A. Egea Ronda, R. Peiró Pérez

área de Epidemiología y Salud Pública, FISABIO-Salud Pública; Dirección de Atención Primaria, Departamento de Salud València-La Fe; Dirección General de Salud Pública, Valencia.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: En el marco, de la Acción Conjunta europea CIRCE-JA, la buena práctica sobre Centros Promotores de Salud (Eslovenia) integra programas estructurados de educación para la salud grupal con enfoque comunitario. El objetivo ha sido analizar su transferencia a la Comunitat Valenciana y los resultados de los programas grupales y de los espacios de participación comunitaria.

Métodos: Se seleccionaron 9 centros de salud de la Comunitat Valencia, con experiencia en educación para la salud grupal y con espacios de participación activos. Se implementaron y evaluaron 5 programas de educación para la salud grupal de alimentación saludable, actividad física, deshabituación tabáquica, bienestar emocional y autocuidado de personas cuidadoras, mediante evaluación cuantitativa pre-post. Se analizaron 9 espacios de participación cualitativamente en términos de composición, actividad y sostenibilidad.

Resultados: En los 9 centros Faro se desarrollaron 20 programas de educación grupal en salud, con la participación de 285 personas (80% mujeres y 20% hombres); el 58% completó al menos el 80% de las sesiones. En los programas de salud mental se observaron mejoras en el bienestar emocional del 94% de las mujeres participantes y en aproximadamente el 40% de las personas cuidadoras. En los programas orientados a cambios de comportamiento, se registraron mejoras más modestas en alimentación (≈ 33%), actividad física (25-50% según indicador) y tabaquismo (abstinencia del 40-

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

55% a los 3 meses, con una tasa de abandono del 60%). El nivel de satisfacción fue elevado, con valoraciones buenas o muy buenas superiores al 90%. En los espacios de participación comunitaria se impulsaron 63 acciones de promoción de la salud, de las cuales 50 estaban implementadas o en desarrollo, alcanzando a unas 6.500 personas. La participación de colectivos vulnerables estuvo presente en 4/9 espacios. Las acciones abordaron principalmente prioridades locales en actividad física, salud mental, envejecimiento activo, salud infantil y juvenil y entornos saludables, con participación intersectorial (3-8 sectores por espacio). Todos los espacios disponían de recursos básicos, aunque solo 5/9 contaba con financiación específica.

Conclusiones/Recomendaciones: La experiencia piloto confirma la viabilidad y el impacto positivo de los programas, especialmente en salud mental, y el valor de los espacios de participación. Persisten retos en equidad, evaluación y financiación para garantizar su sostenibilidad.

Financiación: Acción Conjunta CIRCE-JA (GA No. 101082572-20).

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