Gac Sanit. 2026;40(S4):6

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

348 - IMPLEMENTACIÓN DE LA BUENA PRÁCTICA DE CENTROS PROMOTORES DE SALUD EN ATENCIÓN PRIMARIA: RESULTADOS PRELIMINARES EN MADRID EN EL MARCO DE LA ACCIÓN CONJUNTA CIRCE JA

Y. del Rey Granado, J. Jiménez Hervas, A.L. Fernández Allende, J.A. Sarrión Bravo, Equipo CIRCE SERMAS

Servicio Madrileño de Salud (SERMAS); Fundación de Investigación e Innovación Biosanitaria en Atención Primaria, FIIBAP.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La integración del enfoque comunitario en la práctica asistencial es una prioridad en la Comunidad de Madrid. Para potenciarla se ha adaptado la buena práctica (BP) eslovena de Centros Promotores de Salud con el objetivo de mejorar la planificación, implementación y evaluación de los resultados en Atención Primaria.

Métodos: Se ha realizado un estudio descriptivo de junio 2024 a septiembre 2025, estructurado en fases: preparación, planificación, acción y evaluación. La BP eslovena incluye las temáticas: 1: alimentación saludable (Cuestionario de adherencia a la dieta mediterránea); 2: actividad física (cuestionario IPAQ); 3: bienestar emocional (escala de estrés percibida). Variables de estudio: para cada fase, centros y profesionales participantes, talleres por temática, características sociodemográficas y grado de adherencia.

Resultados: Fase preparación: Constitución equipo operativo + revisión adaptación de temáticas BP seleccionadas. Adquisición y distribución de materiales y reuniones formativas. Inclusión de centro de salud (CS): 12 con criterios de inclusión en estudio. Definición de Población diana: personas de 18 a 64 años (temáticas 1 y 3) y > 65 (temáticas 2). Fase planificación: preparar agendas en la historia clínica electrónica (APMADRID), ofertar plazas a la población en APP EpSALUD para facilitar la

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

prescripción de este activo en consulta individual con criterios definidos (temáticas 1, 2 y 3). Fase acción: Profesionales participantes: 176 de todas las categorías de Atención Primaria. Total de talleres (temáticas 1, 2 y 3): 148. Población diana: 1.518 de los cuales 1.201 cumplieron criterios de adherencia. 55% de la población ≥ 65 años y el 78% mujeres. 12 CS participantes: 7 implantadores práctica eslovena y 5 práctica madrileña. Total de talleres (1, 2 y 3): 150, siendo 44 de alimentación, 58 de ejercicio y 48 de bienestar emocional. Resultados cuestionarios pre-post que se recibirán en los siguientes meses.

Conclusiones/Recomendaciones: La planificación estructurada, la evaluación sistemática y la derivación desde consulta son elementos clave para alcanzar una mayor participación y grado de adherencia a las actividades de educación para la salud grupal realizadas desde los CS. Se han identificado como principales barreras la presión asistencial y la falta de espacios, y como fortalezas la experiencia de los equipos y la buena acogida ciudadana. La implementación de la BP es factible y aporta valor a la Atención Primaria.

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