

La UA trabaja en una "app" para ayudar a sanitarios y vecinos a promover la salud - La Verdad - 30/05/2016

La UA trabaja en una 'app' para ayudar a sanitarios y vecinos a promover la salud

La UA diseña el primer mapa que identifica recursos positivos en barrios de Alicante para fomentar el bienestar a partir de encuestas a ciudadanos, políticos y profesionales

:: E. BROTONS

ALICANTE. «Dependiendo de donde hayas nacido y donde vivamos la probabilidad de vivir más o menos años es diferente», afirma la profesora de la Universidad de Alicante (UA) María Teresa Ruiz. El grupo de investigación de Salud Pública trabaja en una aplicación informática para ayudar a sanitarios y vecinos de la ciudad a fomentar la salud identificando activos en los barrios. Por activos se entienden todos los factores y recursos (y patrimonio) positivos que potencian la capacidad de las personas y de las comunidades para mantener y promover el bienestar y que pueden ser desde los parques públicos, bibliotecas, asociaciones, mercados, un buen transporte y las playas.

La 'app' de geolocalización, que podría estar disponible este verano, forma parte de un estudio que se presentó en la celebración de una jornada sobre 'De Entornos Saludables a Entornos Salutogénicos'. El proyecto de la UA ha permitido, en una primera fase, diseñar un mapa de estos activos de salud pública en Benalúa, Virgen del Remedio y centro-casco histórico, a partir de unas encuestas que han comparado la visión que tienen los ciudadanos sobre el bienestar y la calidad de vida en sus barrios con la de los profesionales y la de los políticos locales. Una de las conclusiones es que estos dos últimos colectivos tienen, en general, una peor percepción.

El director del estudio, el profesor Carlos Álvarez-Dadot, destaca que en los últimos años se está empezando a aplicar en salud el concepto de activos, que es originario del trabajo social, es decir, «basarse en las cosas positivas que las comunidades tienen». Pone como ejemplo que los activos de salud pública más importantes en España son la dieta y la familia mediterránea, pues «sin ellos nuestra situación de salud sería mucho peor».

En la investigación participaron 143 ciudadanos de Virgen del Remedio, Benalúa y centro-casco histórico, así como 75 profesionales, 18 trabajadores del Ayuntamiento, y 14 responsables de la política local (tanto el alcalde como los concejales).

El objetivo de los investigadores era conocer cómo se solapa la percepción que tienen los tres grupos participantes, «entendiendo que es-

tas áreas de confluencia son en las que más se pueden desarrollar actividades en el futuro». Se les preguntó a través de cuestionarios por la salud percibida, por la salud pública y por la calidad de vida y bienestar. Podían responder entre regular, malo y bueno.

En el primer caso se trataba de saber la autopercepción de la salud, es decir, la que cada persona siente. Según Ruiz, en el barrio Virgen del Remedio, «los ciudadanos se autoperceben con mejor salud que los políticos» (estos últimos piensan que tienen peor salud).

Por contra, en el centro de la ciudad, los responsables municipales no consideran que haya mala salud y, sin embargo, un porcentaje importante de residentes cree que sí. Igual ocurre en Benalúa: mientras

un porcentaje de ciudadanos piensa que su salud es regular, los políticos responden que «es más buena» que la percepción que tienen los residentes.

En el caso de la pregunta sobre salud pública se trataba de valorar si el barrio era saludable. En Virgen del Remedio las opiniones más o menos coincidían entre los tres grupos encuestados, no así en Benalúa y en el casco histórico. En Benalúa, los ciudadanos mostraban una peor

salud que lo que piensan los políticos. Igual que en el casco histórico, donde un porcentaje elevado opinaba de forma negativa frente a los representantes políticos que piensan lo contrario, la salud pública en la zona es regular o buena, pero nunca mala.

Para participar

La segunda fase se centró en la identificación de activos (lugares y recursos) en los barrios por parte de los tres grupos. Los vecinos fueron capaces de mostrar un enorme variedad de estos activos, «menos los políticos y profesionales» destacando la valoración que hacían de un buen transporte en las tres zonas. Asociaciones, mercados, el sol, parques, centros sociales, los racós, bibliotecas y playas son algunos de los recursos que se mencionaron.

«Los anuncios sobre el ejercicio físico se centran en la persona: hay que hacer ejercicio y la persona la

sabe pero mucha gente sigue sin hacer. Si en lugar de centrarlo en la responsabilidad individual ponemos carriles-bici, cerramos las ciudad los domingos y hay competiciones y hay fiestas relacionadas con el deporte probablemente nos induciría a andar», apunta Ruiz, quien señala que se trata de «pasar de los individuos al entorno» y pone como ejemplo la romería de la Santa Faz, una festividad «donde todos anduvimos, pero solo es una vez al año».

Desde el departamento van a trabajar en la creación de una aplicación informática con la geolocalización de los activos de salud en la ciudad. «Lo que pretende es que los ciudadanos conozcan los activos identificados por sus convecinos para poder usarlos, también los profesionales de la salud para que puedan prescribirlos, es lo que se llama prescripción social; un médico de primaria puede recomendar a sus pacientes hacer ejercicio físico o apuntarse a una asociación», explica el profesor Carlos Álvarez-Dadot.

La herramienta podría estar disponible este verano y se usará la licencia de google maps para hacerla. «Cualquiera podrá usarla poniendo también sus propias opiniones porque queremos que sea de participación online».

La aplicación permitirá a ciudadanos y profesionales conocer los activos de salud

Los políticos tienen una peor percepción de la situación de los barrios que los vecinos



Alicantinos en el mercado del barrio de Benalúa. :: J. P. REINA