

# ORIGINAL BREVE

## Fotovoz de activos Cornellà de Llobregat, una experiencia de los profesionales sanitarios para conocer la comunidad

Photovoice of Cornellà de Llobregat assets, an experience for healthcare professionals to get to know the community

**Laura Illamola Martin.** Centro Atención Primaria Jaume Soler. Cornellà de Llobregat. Barcelona (España).

**Clara Núñez Sabaté.** Centro Atención Primaria Jaume Soler. Cornellà de Llobregat. Barcelona (España).

FECHA DE RECEPCIÓN:  
14 DE DICIEMBRE DE 2022  
FECHA DE ACEPTACIÓN:  
25 DE MAYO DE 2023

### Para contactar:

LLaura Illamola Martin.

[lillamola.apms.ics@gencat.cat](mailto:lillamola.apms.ics@gencat.cat)



El contenido de Comunidad está sujeto a las condiciones de la licencia Creative Commons Atribución- NoComercial 4.0 Internacional

### RESUMEN

**Introducción.** La prescripción social es el proceso de recomendación de activos beneficiosos para la salud y bienestar. Para ello es necesario conocer los activos de la comunidad de trabajo. El fotovoz es una técnica de investigación participativa que permite conocer una comunidad con la fotografía.

**Objetivos.** Elaborar un fotovoz con los activos de salud de la comunidad.

**Métodos.** Se formó a profesionales y se hizo un paseo comunitario para identificar y fotografiar activos de la comunidad. Se hizo una puesta en común de las fotografías recogidas y una selección. Se creó un fotovoz que se expuso en el centro.

**Resultados.** Un total de 17 profesionales sanitarios hicieron 91 fotografías a activos. Se hizo una selección y se llevó a cabo una discusión, y como resultado, se creó un fotovoz con 16 activos.

**Conclusión.** El fotovoz es un proceso participativo basado en la comunidad que permite mejorar el conocimiento que los profesionales sanitarios tienen sobre los recursos de salud disponibles en su entorno y hacer una prescripción social.

**Palabras clave:** prescripción social, modelo salutogénico, activos de salud, salud comunitaria.

### ABSTRACT

**Introduction.** social prescribing is the process of recommending assets beneficial to health and well-being. To do this, it is necessary to get to know the assets of the working community. Photovoice is a participatory research technique that enables getting to know a community with photography.

**Objectives.** prepare a Photovoice with community health assets.

**Methods.** professionals were trained and a community walk was held to identify and photograph community assets. A sharing the photographs collected and made a selection. A Photovoice was created and exhibited in the centre.

**Results.** a total of 17 healthcare professionals took 91 asset photographs. A selection was made and a discussion held. As a result a photovoice was created with 16 assets.

**Conclusion.** PhotoVoice is a community-based participatory process that enables improving health professionals' knowledge of the health resources available in their setting and enables social prescribing.

**Keywords:** community health, health assets, salutogenic model, social prescription.

## INTRODUCCIÓN

La prescripción social es el proceso que hace un profesional de la salud al recomendar a un paciente activos en salud de su comunidad potencialmente beneficiosos para su salud y bienestar<sup>1</sup>. Los activos son recursos que a nivel individual, grupal o colectivo favorecen la creación de salud o bienestar (teoría salutogénica). Esta idea nos acerca a la mirada biopsicosocial que, al contrario del modelo basado en el déficit o la enfermedad, hace un abordaje holístico del paciente y se centra en sus capacidades y habilidades en busca de un empoderamiento de este para que sea proactivo en su salud<sup>2-3</sup>.

La técnica fotovoz es una técnica de investigación participativa basada en la comunidad capaz de identificar activos comunitarios, describir y potenciar una realidad comunitaria a través de la fotografía<sup>4-6</sup>.

Para impulsar este nuevo modelo salutogénico, es necesario que el colectivo de profesionales de la sanidad adquiera conocimientos y habilidades en medicina comunitaria<sup>2-7</sup>.

## OBJETIVO

El objetivo de esta experiencia ha sido que los sanitarios y sanitarias del centro participen en la elaboración de un fotovoz para identificar y categorizar los activos de la comunidad y poder realizar prescripción social desde Atención Primaria.

## MÉTODOS

### Características de nuestra comunidad

El Centro de Salud Jaume Soler se encuentra en una zona urbana del barrio de Gavarrà de Cornellà de Llobregat en la comarca del Baix Llobregat, en la

provincia de Barcelona, y cuenta con una población de 89.300 habitantes. El centro tiene asignada una población de casi 17.000 personas<sup>8</sup>.

### Las etapas de la experiencia (figura 1)

- 1. Formación.** La comisión de salud comunitaria del centro hizo un taller de formación en detección de activos a los profesionales sanitarios entre octubre y noviembre del 2022 en el que se expusieron conceptos relativos a la teoría salutogénica y el modelo de activos. Se hicieron dos ediciones, una para residentes y otra para el resto de los profesionales sanitarios.
- 2. Fotografiar activos.** Se hizo el paseo comunitario con los profesionales del centro con el objetivo de recabar información: identificar activos y hacer fotografías.

Los activos pudieron clasificarse en cinco categorías:

- **Asociaciones:** juveniles, de vecinos y culturales.
- **Organizaciones formales e instituciones:** Ayuntamiento y servicios, centro cívico, residencias de la tercera edad, policía, centros de salud y centros educativos.
- **Espacios físicos:** parques, plazas, jardines, calles peatonales y huertos urbanos.
- **Espacios de cultura y deporte:** auditorio, piscina municipal, escuela de música, polideportivo.
- **Economía local:** mercado municipal.

Una vez identificados, se tomaron fotografías de los activos de la comunidad.

- 3. Discutir y analizar la información recogida.** Puesta en común y discusión sobre las fotografías hechas por los dos grupos.

Figura 1. Etapas del proyecto

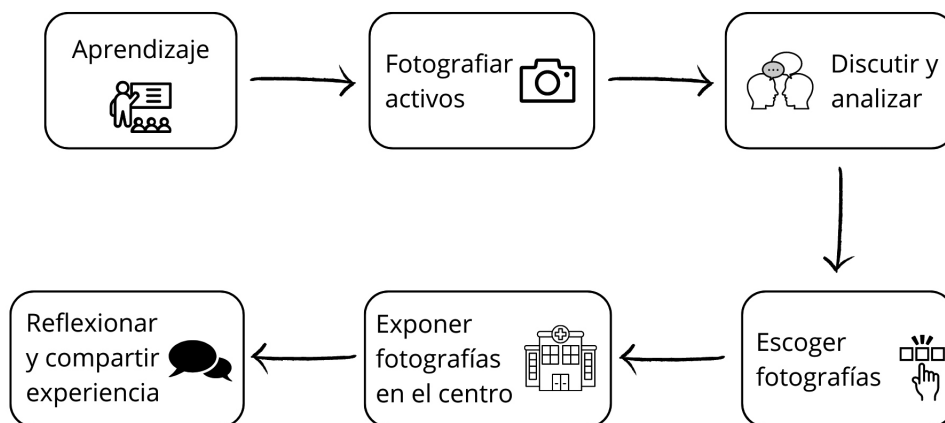
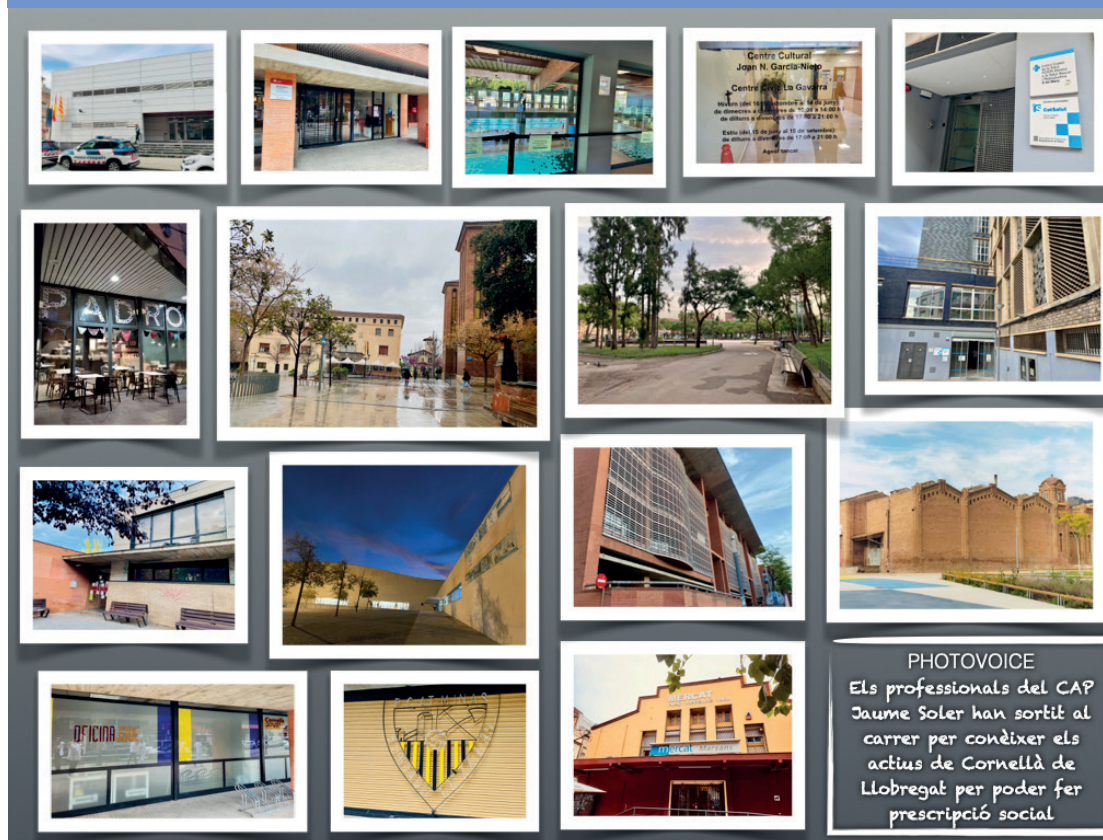


Figura 2. Fotovoz



4. **Elección de las fotografías.** Se hizo una primera selección y discusión con todo el equipo sanitario de nuestro centro que había participado en la formación. Posteriormente, con la información recogida, la comisión de comunitaria hizo la selección final.
5. **Exposición de las fotografías.** La difusión de los resultados se llevó a cabo mediante la exposición de las fotografías seleccionadas en el centro de salud.
6. **Reflexionar y compartir la experiencia.** Compartir esta experiencia con otros profesionales de salud puede generalizar esta metodología y permitir conocer los recursos y activos en otros territorios, promoviendo así la prescripción social y evitando la medicalización de la consulta.

## RESULTADOS

En esta experiencia se ha recogido información de un total de 17 profesionales sanitarios que han realizado 91 fotografías a activos y recursos del área de trabajo. Después de la discusión y elección de las fotografías, los activos se clasifican y se recogen en el fotovoz en forma de póster con 16 activos: policía (Mossos d'Esquadra), Biblioteca Central de Cornellà, piscina municipal, centro cívico, centro de atención de salud sexual y reproductiva, Sala

Padró, Ayuntamiento de Cornellà de Llobregat, plaza Catalunya, Centro de Atención Especializada La Gavarra, casal de personas mayores, polideportivo, Centro de Atención Primaria Jaume Soler, escuela de música, oficina joven, asociación andaluza, mercado municipal (figura 2).

## DISCUSIÓN

Fotovoz es una metodología que nos permite obtener información sobre la comunidad a través de la fotografía, sin necesidad de palabras. Mediante esta técnica podemos tener la representación de la realidad de una comunidad, conocer sus fortalezas, promover la reflexión, contribuir a la atención centrada en el paciente y al diálogo crítico, y hacer difusión de la información obtenida<sup>9</sup>.

Esta metodología ha sido utilizada por otras entidades con otros fines, como evaluar los efectos del turismo en el barrio o analizar la alimentación en diferentes barrios<sup>10-11</sup>. También se han descrito otras experiencias para mejorar el conocimiento que los profesionales sanitarios y pacientes tienen sobre los recursos de salud de su entorno, como el mapeo de activos<sup>12-13</sup>.

Este es un proceso participativo basado en la comunidad que permite mejorar el conocimiento que

los profesionales sanitarios tienen sobre los recursos de salud disponibles en su entorno, para así poder realizar prescripción social desde la consulta de Atención Primaria. Como continuidad a esta experiencia, se ha iniciado el mapeo de activos de la comunidad para facilitar la prescripción social,

con el objetivo de disminuir el riesgo de aislamiento social, mejorar el estado emocional desmedicalizando aquellos malestares de la vida cotidiana y aumentar la participación de los pacientes en actividades de su entorno local.

## BIBLIOGRAFÍA

1. **Calderón-Larrañaga S, Braddick F.** De la prescripción social a la recomendación de activos: ¿qué funciona, para quién, en qué contexto y cómo? FMC. Marzo 2021;28(3):3-11.
2. **Rivera de los Santos F, Ramos P, Moreno C, Hernán M.** Análisis del modelo salutogénico en España: aplicación en salud pública e implicaciones para el modelo de activos en salud. Rev Esp Salud Publica. Marzo/abril de 2011;85(2).
3. **Botello B, Palacio S, García M, Margolles M, Fernández F, Hernán M, et al.** Metodología para el mapeo de activos de salud en una comunidad. Gac Sanit. 2013;27(2):180-3.
4. **Sanz Vega CM, Noriega Pérez A, Noguero de Cid C, Serra Lorenzo R.** Manejo de la técnica de fotovoz como herramienta comunitaria. RqR Enfermería Comunitaria (Revista de SEAPA). 2018 Julio;6(3):42-56.
5. **Ryan M, Feld H, Yarrison R.** Using Photovoice to Encourage Reflection in Health Professions Students Completing a Short-term Experience in Global Health. Am J Pharm Educ. 2020 Apr;84(4):7630. doi: 10.5688/ajpe7630. PMID: 32431312; PMCID: PMC7223937.
6. **Crabtree C, Braun K.** PhotoVoice: A Community-Based Participatory Approach in Developing Disaster Reduction Strategies. Prog Community Health Partnersh. 2015 Spring;9(1):31-40. doi: 10.1353/cpr.2015.0012. PMID: 25981422.
7. **Cofiño R, Aviñó D, Benedé CB, Botello B, Cubillo J, Morgan, A et al.** Promoción de la salud basada en activos: ¿cómo trabajar con esta perspectiva en intervenciones locales? Gac Sanit. 2016; 30(1):93-8.
8. **Institut d'Estadística de Catalunya (2021).** [Internet]. Disponible en: <https://www.idescat.cat/emex/?id=080734>
9. **Rolbiecki AJ, LeMaster JW.** Photovoice in primary care settings: a flexible tool for fostering patient-centred care and social action. Family Practice. December 2021;38(6):855-8. HYPERLINK "<https://doi.org/10.1093/fampra/cmab061>"doi: 10.1093/fampra/cmab061.
10. **Sánchez-Ledesma E, Vázquez-Vera H, Sagarra N, Peralta A, Porthé V, Díez E.** Perceived pathways between tourism gentrification and health: A participatory Photovoice study in the Gòtic neighborhood in Barcelona. Social Science & Medicine. 2020;258:113095.
11. **Gravina Alfonso L (coord.).** Proyecto Fotovoz Bilbao. [Internet]. Bizkaia: Grupos de Investigación en Enfermería y Promoción de la Salud y Universidad del País Vasco; 2018. Disponible en: <https://mibarriosaludable.com/wp-content/uploads/2022/11/libro-fotovoz-bilbao-mi-barrio-saludable.pdf>
12. **Berrocal A, Becerril S, Vázquez ME, Blanco M.** Mapeando los activos en salud de mi barrio: nuestra experiencia. Comunidad. 2020;22(2):4.
13. **Sánchez-Casado L, Paredes-Carbonell J, López-Sánchez P, Morgan A.** Mapa de activos para la salud y la convivencia: propuestas de acción desde la intersectorialidad. Index Enferm [Internet]. 2017;26(3):180-4.