

# ATENCIÓN COMUNITARIA BASADA EN ACTIVOS: RECOMENDACIÓN ACTIVOS PARA LA SALUD EN ATENCIÓN PRIMARIA

Estrategia Atención Comunitaria en Atención Primaria

DEPARTAMENTO DE SANIDAD  
Septiembre 2018



## CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN .....	5
2. ETAPAS PROCESO RECOMENDACIÓN ACTIVOS COMUNITARIOS .....	8
3. PROTOCOLO RECOMENDACIÓN ACTIVOS PARA LA SALUD OMI-AP. SERVICIO: ATENCION COMUNITARIA.....	18
4. CHECK LIST RECOMENDACIÓN DE ACTIVOS PARA LA SALUD .....	27
5. GLOSARIO Y REFERENCIAS.....	29

Este documento ha sido posible al trabajo del Grupo sobre Activos para la Salud de la Estrategia de Atención Comunitaria en Atención Primaria del Departamento de Sanidad formado por Carmen Belén Benedé, Amparo Forés, Javier Gallego, Marisa Juan, Mónica Lasheras, Josefa Lombardo, María Luz Lou, Javier Marzo, Teresa Oliveros, Carlos Pardos y Teresa Ruiz; así como gracias a las aportaciones y apoyo realizado por Angel Antoñanzas, José María Abad, Pilar Aliaga, Patricia Andrés, Saray Aparicio, Fernando Bielsa, Rafa Cofiño, Carmen Chaverri, Natalia Enriquez, Patricia Escartín, Francisco Javier Falo, Natalia Formento, María García, Manuel Garcia-Encabo, Luis Gimeno, Mariano Hernán, Rosa Magallón, Marimar Martínez, Ana Monclús, Edith Pérez, Marina Pola, Marta Sastre y Nuria Val.

Gracias al Grupo Técnico de la Estrategia, y a las personas a lo largo y ancho de Aragón y fuera de él, que habéis aportado experiencias, trabajo, modelos, saberes, ideas, confianza, luz y cuidado para que este texto y proceso sea una realidad.

Estas páginas son fruto de un intenso viaje colectivo que está en marcha y seguramente tiene elementos de mejora. Contacto: [atencioncomunitaria@aragon.es](mailto:atencioncomunitaria@aragon.es) [atencioncomunitaria.aragon.es](http://atencioncomunitaria.aragon.es)

## 1. INTRODUCCIÓN

Uno de los objetivos de la [Estrategia de Atención Comunitaria](#) es reducir el proceso de medicalización frente a situaciones de la vida cotidiana, fomentando la autonomía de las personas usuarias del sistema sanitario utilizando la recomendación de activos comunitarios (social prescribing/prescripción social<sup>1</sup>) para la salud y el abordaje multidisciplinar e intersectorial orientado a los determinantes, facilitando así que las personas y comunidades dispongan de los medios para mejorar la salud y ejercer mayor control sobre la misma<sup>1</sup>.

*La prescripción social es la creación de mecanismos formales para realizar desde la consulta de atención primaria derivaciones a intervenciones de promoción de la salud que se están realizando en la comunidad. Por lo tanto, se trata de ofrecer alternativas no farmacológicas de prescripción a los y las profesionales de atención primaria.*

*Modelo de Prescripción Social de Actividades Comunitarias (Proyecto EIRA 3)*

*Prescripción social / Recomendación de activos:*

*Término adaptado del concepto inglés "Social prescribing". Hace referencia a la recomendación de activos para la salud y actividades comunitarias vinculadas a la salud y bienestar de la comunidad de forma individual dentro del proceso de atención en consulta sanitaria y normalmente ejercido por parte de un profesional sanitario: medicina familiar y comunitaria, enfermería familiar y comunitaria y trabajo social sanitario*

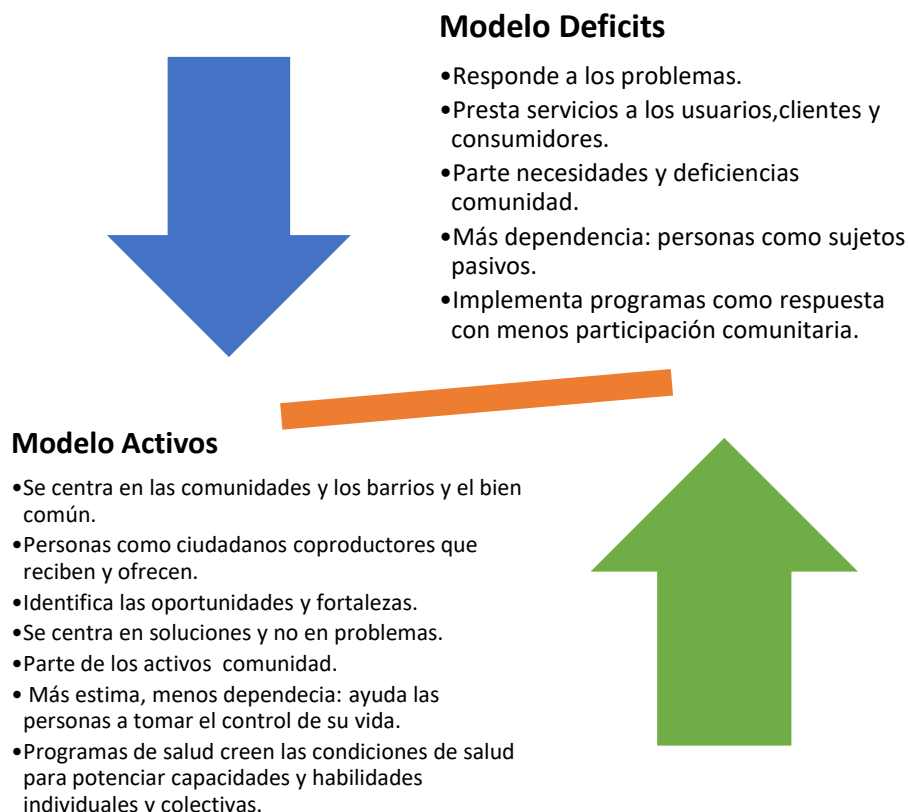
Glosario Alianza Salud Comunitaria

Este objetivo encaja en lo que denominamos Atención Comunitaria Basada en Activos una de las vías de acción de la Estrategia para mejorar la orientación comunitaria de la Atención Primaria incorporando el modelo de activos en salud como complementario al modelo de déficits tan instalado en nuestros sistemas sanitarios.



[Hernán, M., Morgan, A., & Mena, Á. L. \(2010\). Formación en salutogénesis y activos para la salud. Serie Monografías EASP No 51.](#)

<sup>1</sup>En la Estrategia de Atención Comunitaria se ha consensuado en su grupo técnico la denominación Recomendación de Activos Comunitarios/Recomendación Activos para la Salud



Características Modelos Déficit y Activos

Un **activo para la salud** se puede definir como *cualquier factor o recurso que potencia la capacidad de individuos y comunidades y poblaciones para mantener la salud y el bienestar*<sup>ii</sup>. Los activos para la salud aportan una visión salutogénica y positiva a la Estrategia de Atención Comunitaria y se mostrarían como recursos generales de resistencia para superar las dificultades frente a la desigualdad y esenciales para articular la búsqueda de capacidades y habilidades hacia lo que genera salud, mejora de la estima y empoderamiento individual y colectivo, y en consecuencia menor dependencia del sistema sanitario.

La recomendación comunitaria de activos es la creación de mecanismos formales en Atención Primaria de Salud que puedan proporcionar a ciertos pacientes alternativas no clínicas de atención que incidan sobre su salud. La recomendación comunitaria presenta evidencia científica<sup>iii</sup> y es compatible y complementaria con las acciones en salud individuales, grupales y comunitarias. Existen equipos que ya tienen desde hace años mecanismos de recomendación de activos y/o actividades comunitarias. Sin embargo, no en todos los equipos aragoneses están presentes, se hace de una forma organizada, tienen reconocimiento o visibilidad para el sistema, resto de instituciones o la población. El objetivo de este anexo es proporcionar un modelo o guía que pueda servir para reconocer y poner en valor lo que ya existe, así como organizar o articular la recomendación comunitaria de activos. El modelo es una propuesta que ha de ser adaptado a cada situación o entorno, distinta de una recomendación general más informal, y realizada en el contexto de la entrevista motivacional y la relación que se establece en las consultas de atención primaria.

*“Cada centro de salud debe diseñar su propia estrategia de relaciones con el medio social en que está inserto, ya que las realidades organizativas de los centros son distintas y, lo que es más importante, existen variables en la estructura social y la forma de organizarse de la población que hay que tener en cuenta”*

I Recomendaciones PACAP

Es importante el trabajo previo al inicio del proceso de recomendación de activos. Éste consistirá en reflexionar y acordar en el EAP el promover la recomendación de actividades comunitarias orientadas al tema que se concrete en personas que se podrían beneficiar (ejercicio físico, entrenamiento cognitivo, socialización, bienestar emocional...). Para ello es preciso identificar y caracterizar las actividades u acciones que se realizan en la comunidad y en formalizar un compromiso entre entidades organizadoras y el centro de salud, para así generar un circuito de recomendación.

Para ello es esencial que exista el **grupo de atención comunitaria del centro de salud que propone la Estrategia de Atención Comunitaria**. Uno de los profesionales del EAP fundamental en este proceso es el o la profesional de **trabajo social** del centro de salud. En aquellos en los que no estén presentes se puede solicitar la colaboración de los trabajadores sociales de los servicios comunitarios, desarrollo comunitario local..., ya que puede facilitar las relaciones con la comunidad.

Los profesionales de atención primaria pueden recomendar activos que puedan servir a la población, y establecer un proceso de coordinación con dichos activos para mejorar el bienestar y orientar la acción en salud a los determinantes sociales de la salud. La recomendación comunitaria de activos no debe ser algo aislado sino que se enmarca en un proceso de dinamización de activos para la salud que tiene como base el establecer procesos colaborativos, de trabajo en red para mejorar el bienestar y de co-producción en salud<sup>iv</sup>. Es clave integrar al grupo de atención comunitaria a otros profesionales de otros servicios de la zona o agentes comunitarios<sup>v</sup> esenciales, para que se convierta en un **grupo motor intersectorial**. La herramienta [Agenda Comunitaria<sup>vi</sup>](#) es una herramienta que puede facilitar a los equipos la articulación y el proceso para llegar a la recomendación de activos comunitarios.

Para elaborar el presente anexo se ha utilizado experiencias de centros de salud en Aragón y en otras comunidades, el manual del componente comunitario del proyecto de evaluación EIRA<sup>vii</sup>, las guías para facilitar la recomendación de activos existentes en nuestro entorno<sup>viii ix</sup>, y bibliografía de referencia<sup>x xi xii xiii</sup>. Estas referencias pueden servir a los equipos para el proceso. **Algunos ejemplos de recomendación de activos en nuestro entorno se pueden ver en estos vídeos.**



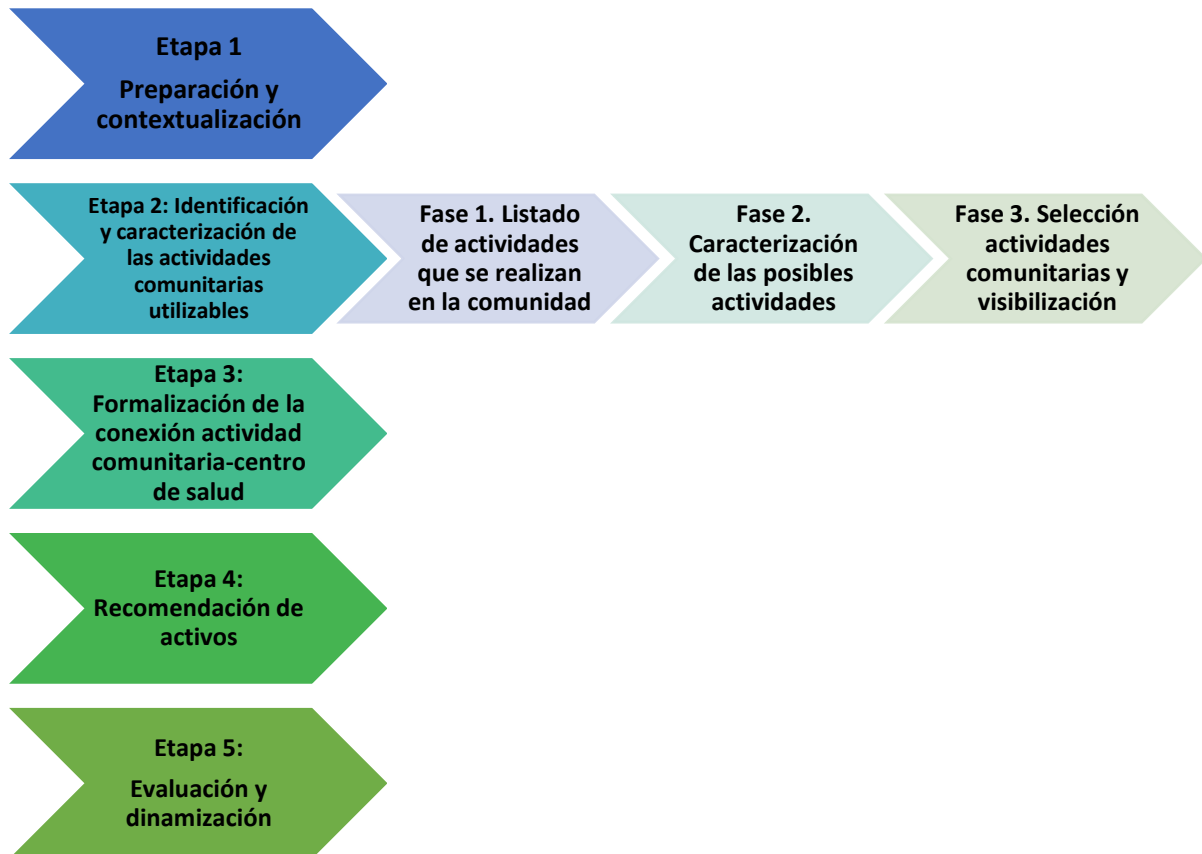
Recomendación de activos CS Fuentes Norte



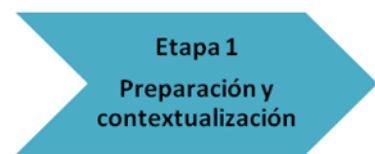
PASOS. Centro de Salud San Pablo

## 2. ETAPAS PROCESO RECOMENDACIÓN ACTIVOS COMUNITARIOS

A continuación, se describen las etapas recomendables para la articulación de un proceso de Recomendación de Activos desde un centro de salud. Se ha de adaptar a cada contexto.



Etapas proceso Recomendación Activos Comunitarios desde un EAP



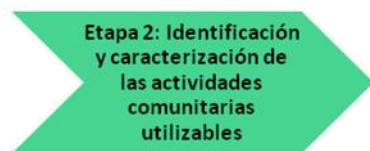
### **ETAPA 1: PREPARACIÓN Y CONTEXTUALIZACIÓN**

#### ➤ Propuesta trabajo y desarrollo:

- ⊙ Etapa clave en la que se ha de decidir objetivo y finalidad del trabajo, población diana destinataria, ámbito, así como tema sobre el que se identificarán activos comunitarios (p.ej., bienestar mental, actividad física etc.) Es prioritario conocer el contexto en que nos encontramos y los sistemas de información sanitaria que tenemos ya que nos ofrecen información de la que poder partir. Hay que tener en cuenta las necesidades sentidas y reales para decidir el objetivo y población destinataria.
- ⊙ Es importante contar con apoyo del EAP y las Direcciones de AP para que participen, faciliten y/o apoyen el proceso y las actuaciones derivadas de la dinamización de activos. Así como identificar y llegar a acuerdos con responsables de centros y servicios del entorno.

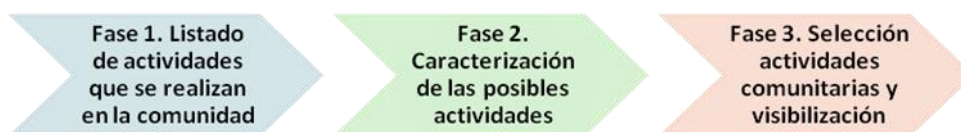


- ⊙ Fundamental constituir el equipo de trabajo interdisciplinar. Es importante que trabajo social esté presente, y recomendable incluir a otros profesionales de la zona y agentes comunitarios para que se pueda realizar un abordaje intersectorial y con orientación a coproducción de salud. Interesa poner en común expectativas y objetivos del grupo, elaborar un lenguaje común y acordar enfoques y metodologías. Es recomendable realizar alguna sesión de formación del equipo de trabajo. Para la identificación de los miembros del equipo y realizar sesiones de formación se puede contar con los profesionales del SARES (Sistema de Recursos y Asesoramiento).
  - ⊙ Es crucial la inclusión del enfoque de equidad (Preguntarse: ¿Llegamos a toda la población? ¿Quién falta?).
  - ⊙ El consejo de salud puede ser un espacio a tener en cuenta.
  - ⊙ Las etapas que se describen a continuación han de planificarse también en esta primera fase. Empezar a utilizar la herramienta de la Agenda Comunitaria puede servir para poder completar todas las fases. Es interesante poder realizar alguna acción de formación en esta metodología.
- ➔ Al final de la etapa habremos tenido que lograr...
- ⊙ Generar el grupo de trabajo y apoyo del EAP.
  - ⊙ Analizar contexto, necesidades y capacidades.
  - ⊙ Definición objetivo, finalidad, población diana, ámbito y tema sobre el que vamos a realizar la recomendación de activos (ej., actividad física, bienestar emocional, aislamiento social...)
  - ⊙ Presentar, comunicar la acción al resto del Equipo, a los directivos, al consejo de salud... y generar compromiso del equipo de atención primaria.



## ETAPA 2: IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES COMUNITARIAS UTILIZABLES

Esta etapa tiene tres fases.



Fases Etapa 2 Identificación y caracterización de las actividades comunitarias utilizadas

## FASES

---

Fase 1. Listado  
de actividades  
que se realizan  
en la comunidad

### FASE 1. Listado de actividades que se realizan en la comunidad.

#### ➔ Propuesta trabajo y desarrollo:

- ⊙ Realizar una reunión con profesionales del centro de salud para hacer un listado de actividades que conozcan que se están llevando a cabo en la comunidad relacionadas con los temas elegidos. En ésta es imprescindible la participación del grupo de atención comunitaria que vaya a articular la recomendación de activos, aunque se aconseja invitar también al resto del equipo de atención primaria. Trabajo social es un profesional clave en esta fase. Así mismo, se aconseja invitar y acoger a informantes clave de la comunidad o agentes comunitarios como por ejemplo técnicos de servicios sociales o centros culturales, representantes de asociaciones de vecinos, etc. que pueden aportar valiosa información.
- ⊙ Diseñar y consensuar unos criterios de selección (ver ejemplo proyecto EIRA<sup>xiv</sup>) que tengan presente la equidad.

#### EJEMPLO CRITERIOS DE SELECCIÓN DE INTERVENCIONES COMUNITARIAS (Componente Comunitario Proyecto EIRA)

- Actividades que incidan en el fomento de la alimentación saludable, la actividad física o la cesación tabáquica.
- Actividades dirigidas.
- Posibilidad de formalizar un acuerdo de colaboración.
- Existencia de persona interlocutora
- Accesibilidad física (próximo a la vivienda/lugar de trabajo del ciudadano/ bien comunicado).
- Accesibilidad económica: De libre acceso o muy barata.
- Al menos poder realizar una actividad por semana.
- Actividades sostenibles en el tiempo (mínimo 3 meses).
- Medible: tiempo/ intensidad (si es actividad física)/asistencia/distintos grupos.

- ⊙ Existen métodos para elaborar “mapas de activos para la salud” de la comunidad asignada al centro de salud y quizá haya centros que ya los tengan realizado, pero en un primer momento se pretende no ser tan exhaustivo salvo que el equipo de trabajo intersectorial así lo decida, sino que con los criterios de selección en mente se identifiquen rápidamente un abanico variado de actividades o acciones que actualmente se realizan en la comunidad, y que puedan ser recomendadas por los/as profesionales; centrándonos especialmente en aquellas que pueden adaptarse a los temas propuestos y que se prioricen conjuntamente (ej. Actividad física, bienestar emocional, infancia...) ya que se consideran activos para la salud. En la bibliografía de

la guía puede encontrarse información sobre esta metodología. El mapa de activos es un proceso más profundo en el que supera un solo listado de recursos y que no ha de hacerse solamente desde lo profesional sino en un proceso de dinamización intersectorial y participativo.

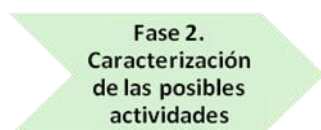
*“Además, el modelo de los activos comunitarios (Kretzman & McKnight, 1993) se sustenta en una metodología que enfatiza el desarrollo de políticas y actividades basadas en las capacidades, habilidades y recursos de las personas y barrios menos favorecidos. Este método trata de identificar el mapa de activos (Kretzman & McKnight, 1993) o fortalezas de la comunidad para descubrir capacidades y talentos individuales, colectivos y ambientales existentes en el contexto. Es un proceso diferente a la práctica de inventariar y diagnosticar las deficiencias de individuos y comunidades, tradicionalmente utilizado en los diagnósticos de salud. Este método reconoce que cada comunidad tiene talentos, habilidades, intereses y experiencias que constituyen un valioso arsenal que puede usarse y es un valor del contexto. El inventario o mapa de activos va más allá de la lista de problemas y necesidades de las comunidades, que se utiliza para la asignación de recursos, y es propio del modelo experto o profesional. La alternativa la encontramos en el mapa de activos como proceso de empoderamiento, capacitación, participación y responsabilidad, no sólo individual sino también de las asociaciones ciudadanas, iglesias, clubes, grupos culturales, escuelas, bibliotecas, hospitales, universidades, gimnasios, comedores, parques, etc.”*

Hernán, M., Morgan, A., & Mena, Á. L. (2010).

[Formación en salutogénesis y activos para la salud. Serie Monografías EASP No 51.](#)

### ➔ Al Final de la fase habremos tenido que lograr...

- ⊙ Listado de las posibles actividades existentes en la comunidad para el tema, objetivo y población diana propuesta.
- ⊙ Criterios de selección consensuados.
- ⊙ Generación mapa de activos más exhaustivo (opcional).



**Fase 2. Caracterización de las posibles actividades comunitarias identificadas**

### ➔ Propuesta trabajo y desarrollo:

- ⊙ Esta fase implica contactar con los/as interlocutores de cada actividad identificada en la lista anterior para caracterizarla. Este trabajo será realizado por el grupo de trabajo. Se puede (si así se considera) rellenar una ficha con los datos precisos para acabar de determinar si cada una de las actividades cumple los criterios de selección consensuados.

➔ Al Final de la fase habremos tenido que lograr...

- ⊙ Fichas de las actividades identificadas que se realizan en la comunidad.

**Fase 3. Selección  
actividades  
comunitarias y  
visibilización**

**Fase 3: Selección de actividades comunitarias y visibilización**

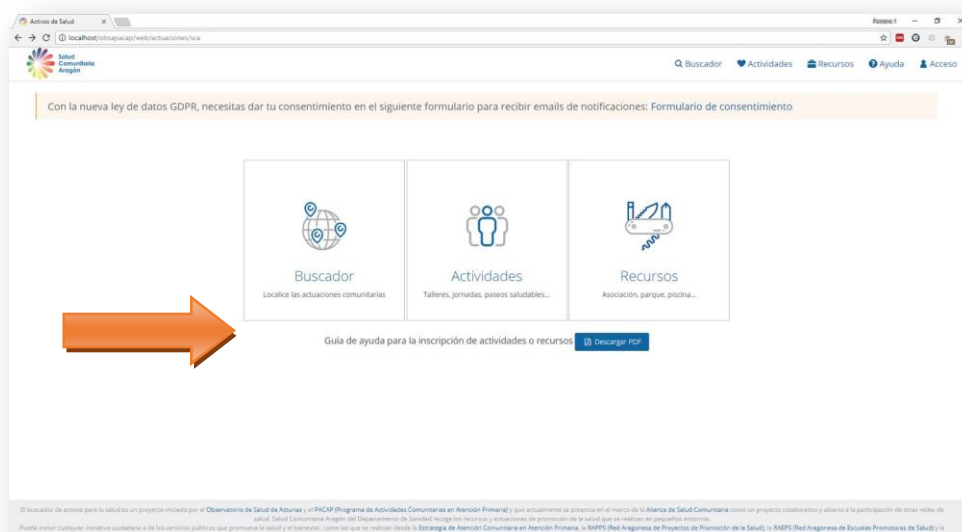
➔ Propuesta trabajo y desarrollo:

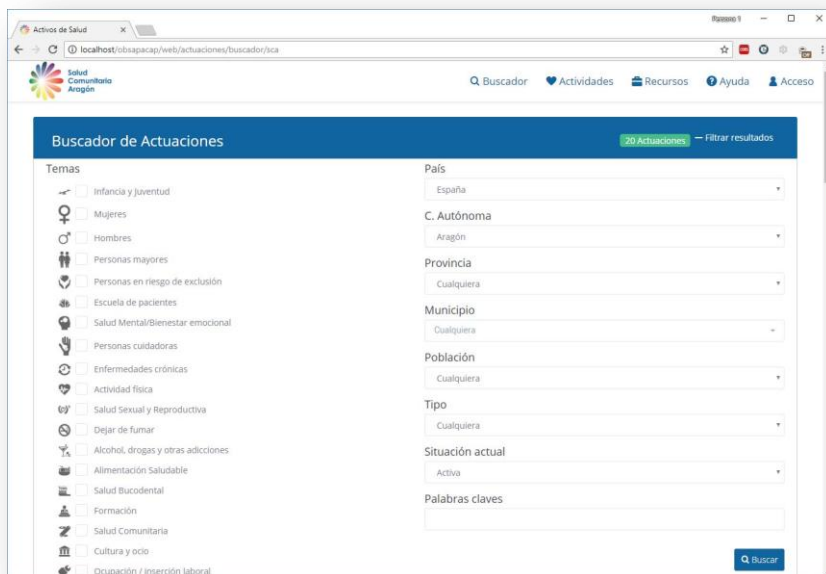
- ⊙ De entre las actividades comunitarias identificadas en el listado anterior que cumplan los criterios de selección se escogerán algunas. Proponemos empezar con un rango de 2 a 4. Los responsables de seleccionarlas serán el grupo de trabajo.
- ⊙ En esta fase se utilizará la Web de la Alianza Salud Comunitaria y el **BUSCADOR DE ACTIVOS** y que en ella se reflejen los activos seleccionados para la recomendación. Los **responsables de cada actividad serán los encargados de registrar/actualizar el activo** para la salud. Para incluir un activo hay que seguir unos pasos:

1. Registrarnos
2. Introducir Actividad Comunitaria

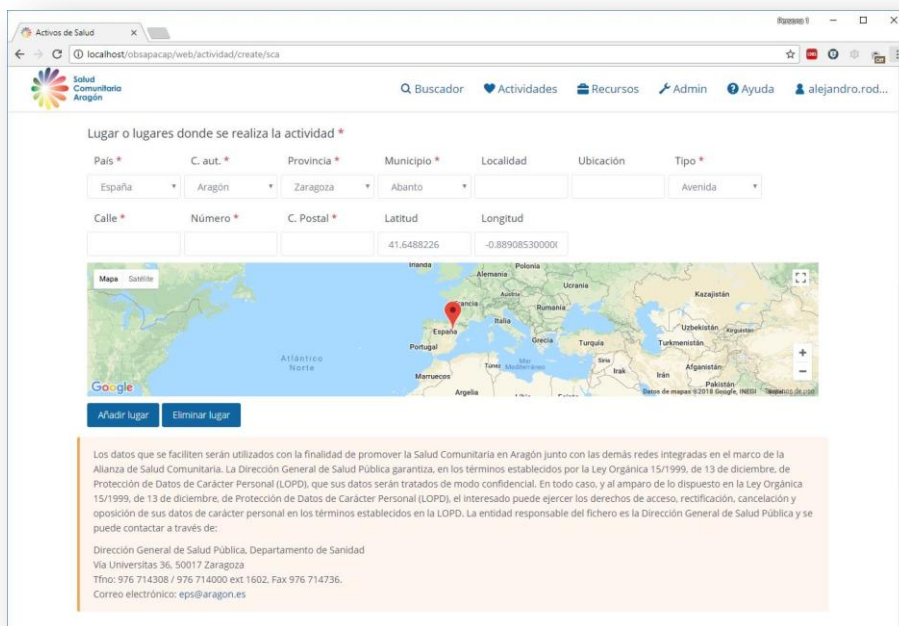
Estos se describen en una pequeña guía en formato de sencillas instrucciones.

El enlace al **BUSCADOR DE ACTIVOS** de Salud Comunitaria Aragón es de libre acceso. En el caso de atención primaria está vinculado al navegador de OMI (en herramientas) donde estará disponible, así como en el protocolo de OMI-AP diseñado para la **Recomendación de Activos para la salud**. Cada activo tiene un .pdf asociado al mismo descargable que actúa como un recordatorio escrito de dicha recomendación para los profesionales de atención primaria y que puede entregarse a la persona que acude al centro de salud. Los activos son **validados por el sistema de asesoramiento SARES de Salud Pública**.





[Salud comunitaria Aragón: Buscador actividades comunitarias/activos para la salud](#)



Lugares donde se realizan las Actividades comunitarias/activos para la salud

Al registrar el activo para la salud o la actividad generaremos una ficha en formato .pdf de la actividad que nos servirá para visibilizarla y también para luego poder recomendarla.

**Andarinas del Tranvía**

**Red adscrita** **Salud Comunitaria Aragón**

Paseos cardiosaludables

Ver detalles +

**Población**  
Población General - Ambos sexos (1)

**Persona de contacto**  
Clara Condón (Técnico de Servicios Sociales Fundación El Tranvía), Celeste García (EIRs C.S. Torreramona) (976498904) (ftranvia@ftranvia.org)

**Fecha de última actualización de la actividad**  
20/06/2018

**Situación actual de la actividad**  
Activa

**Gratuita**  
Sí

**Temas**

♀ 👤 🧠 🏃 ♂

**Lugar de realización**

📍 Calle Petunia 2 50013 Zaragoza Zaragoza Aragón España

📍 Calle Dr. Iranzo 69 50002 Zaragoza Zaragoza Aragón España

Descargar PDF

PDF para recomendación y entrega

Ejemplo de visualización de activo para la salud en BUSCADOR de ACTIVOS

**Andarinas del Tranvía**

---

**Red adscrita** **Salud Comunitaria Aragón**

---

**Temas**

Mujeres, Salud mental/Bienestar emocional, Actividad física, Salud comunitaria, Hombres.

---

**Descripción**

La actividad lleva realizándose 5 años desde la Fundación el Tranvía y en 2016 se ha iniciado la colaboración con ambos centros de salud. Metodología participativa, donde se tratan los temas demandados por el grupo antes de caminar durante 2 horas todos los lunes, en periodo lectivo.

---

**Población**

Población General - Ambos sexos (1)

---

**Persona de contacto**

Clara Condón (Técnico de Servicios Sociales Fundación El Tranvía), Celeste García (EIRs C.S. Torreramona) (976498904) (ftranvia@ftranvia.org)

---

**Fecha de última actualización de la actividad**

20/06/2018

---

**Situación actual de la actividad**

Activa

---

**Gratuita**

Sí

---

**Lugar de realización**

Calle Petunia 2 50013 Zaragoza Zaragoza Aragón España

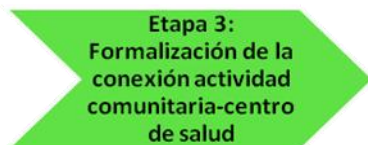
Calle Dr. Iranzo 69 50002 Zaragoza Zaragoza Aragón España

---

Ejemplo Ficha Activo/Actividad Comunitaria que se genera en pdf

➔ Al Final de la fase habremos tenido que lograr...

- ⊙ Seleccionar 2-4 actividades disponibles en la comunidad.
- ⊙ Visibilizar esos activos en BUSCADOR DE ACTIVOS SALUD COMUNITARIA ARAGÓN



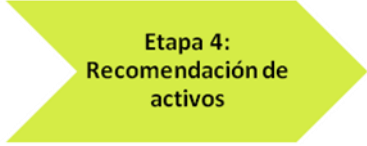
**ETAPA 3: FORMALIZACIÓN DE LA CONEXIÓN ACTIVIDAD  
COMUNITARIA-CENTRO DE SALUD**

➔ Propuesta trabajo y desarrollo:

- ⊙ Establecer la organización interna en el EAP y formalizar el compromiso y la metodología con el interlocutor de la actividad comunitaria. El grupo de trabajo realizará la organización interna para poder llevar a cabo la recomendación de activos que se podrán plasmar en la Agenda Comunitaria en el apartado correspondiente (fase avanzada).
- ⊙ Identificar aspectos de organización que se podrían debatir, consensuar y acordar. Cada equipo y cada zona básica de salud es distinta. Algunos de ellos a reflexionar en el grupo de trabajo podrían ser...
  - ☑ Personas de referencia del equipo de atención primaria para cada una de las actividades comunitarias escogidas.
  - ☑ Mecanismos de comunicación para el seguimiento de la intervención, resolución de problemas, etc. entre responsables de las actividades y personas de referencia en el centro de salud. Según la actividad, pueden ser reuniones mensuales, llamadas telefónicas, etc.
  - ☑ Mecanismos para detectar la saturación de las actividades y para difundir entre los profesionales la creación de nuevos horarios a ofertar.
  - ☑ Mecanismos para que los agentes comunitarios responsables de la actividad reconozcan a los ciudadanos derivados.
  - ☑ Mecanismos para realizar un seguimiento de la asistencia de los y las ciudadanos derivados/as a las actividades.
  - ☑ Planificar las estrategias de difusión de los acuerdos entre los profesionales del equipo de atención primaria.

➔ Al Final de la etapa habremos tenido que lograr...

- ⊙ Generación de la organización interna del equipo y formalización con el interlocutor.



**Etapa 4:  
Recomendación de  
activos**

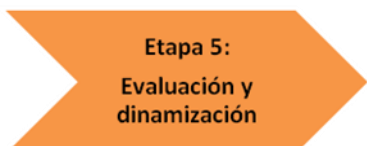
**ETAPA 4: RECOMENDACIÓN DE ACTIVOS**

➔ Propuesta trabajo y desarrollo:

- ⊙ El proceso de recomendación ya puede empezar a llevarse a cabo en todas las consultas individuales en el contexto de la entrevista motivacional y/o de la relación que se establece con las personas (enfermería, fisioterapia, matrona, trabajo social, medicina, odontología, pediatría...) o en actividades grupales del EAP (grupo diabetes, EPOC, crianza...), o donde el grupo coordinador del proyecto haya previsto. Los activos estarán en el BUSCADOR DE ACTIVOS y se podrá acceder ya a ellos.
- ⊙ Es importante mantener al equipo de atención primaria informado durante todo el proceso. Por ello previamente al inicio se recomienda una sesión a todo el equipo para explicar cómo se va a organizar todo, difundir y visibilizar los activos. Y colectivamente decidir cómo se va a realizar o en que espacios del centro.
- ⊙ Se ofrece un protocolo para la recomendación de los activos y registro en OMI-AP. (Ver apartado 3)

➔ Al Final de la etapa habremos tenido que lograr...

- ⊙ Listado de consultas/espacios donde se va a realizar la recomendación de activos.
- ⊙ Presentación en el EAP los activos comunitarios con los que se va a trabajar al equipo, así como el protocolo que se ofrece en OMI-AP.



**Etapa 5:  
Evaluación y  
dinamización**

**ETAPA 5: EVALUACIÓN Y DINAMIZACIÓN**

➔ Propuesta trabajo y desarrollo:

- ⊙ Consiste en la evaluación de todo el proceso y de las actuaciones generadas en la dinamización y recomendación de activos que se hayan llevado a cabo. En nuestro contexto contamos con modelos y experiencias bien estructuradas de evaluación de la [calidad de intervenciones de promoción de la salud](#) que pueden ser perfectamente adaptadas a este proceso.
- ⊙ Quizá a partir de la dinamización del proceso surjan planteamientos de conexiones, sinergias o participación en otros proyectos de atención/salud comunitaria con activos para la salud o la



realización de un mapa de activos que pueda facilitar dicho proceso. Es el momento de revisión de todo el proceso y valorar nuevas propuestas o acciones.

- ⊙ Es importante devolver los resultados, la evaluación y sobre todo el proceso al EAP y a los participantes en el proceso. ¿Volvemos a empezar? ¿Continuamos?

➔ Al Final de la etapa habremos tenido que lograr...

- ⊙ Evaluación según los parámetros que nos hayamos plantados.
- ⊙ Un proceso de mejora.
- ⊙ Quizá...nuevos proyectos de salud comunitaria a valorar gracias al análisis y trabajo intersectorial realizado en el proceso.

### 3. PROTOCOLO RECOMENDACIÓN ACTIVOS PARA LA SALUD OMI-AP. SERVICIO: ATENCION COMUNITARIA.

El Servicio de Atención Comunitaria, incluido en la Cartera de Servicios de Atención Primaria, se define como “el conjunto de actuaciones con participación de la comunidad, orientadas a la detección y priorización de sus necesidades y problemas de salud, identificando los recursos comunitarios disponibles, priorizando las intervenciones y elaborando programas y protocolos orientados a mejorar la salud de la comunidad”.

Uno de los objetivos de la Estrategia de Atención Comunitaria en Aragón, es reducir el proceso de medicalización frente a situaciones de la vida cotidiana, fomentando la autonomía de las personas usuarias del sistema sanitario.

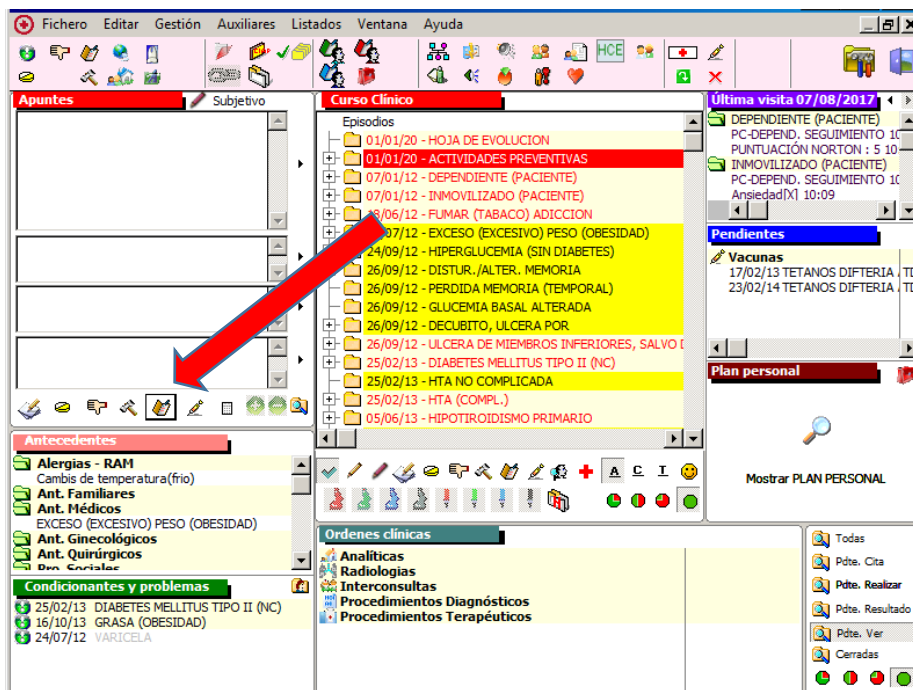
La recomendación de activos comunitarios para la salud (social prescribing /prescripción social) hace referencia a la creación de mecanismos formales para que la atención primaria de salud pueda proporcionar alternativas no clínicas a ciertos pacientes, que incidan sobre sus necesidades de salud. La recomendación comunitaria presenta evidencia científica y es compatible y complementaria con las acciones en salud individuales, grupales y comunitarias.

La Estrategia de Atención Comunitaria en Atención Primaria propone un modelo o guía que adaptarse a cada contexto para reconocer, organizar o articular la recomendación comunitaria de activos

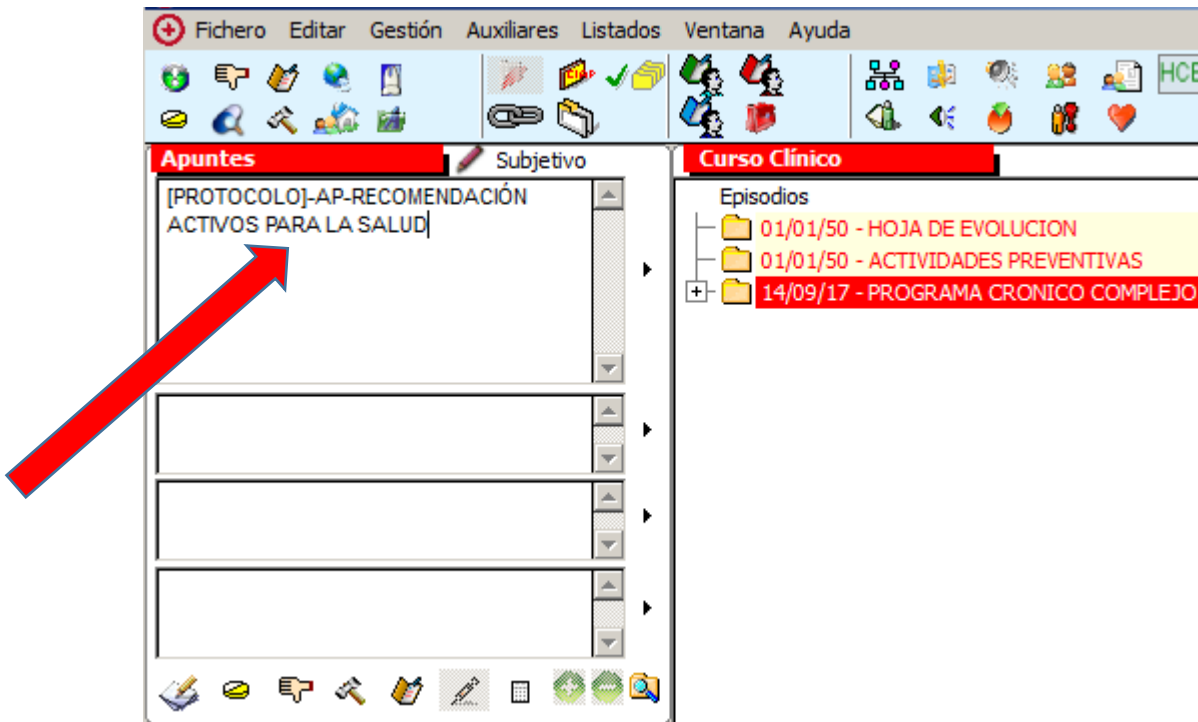
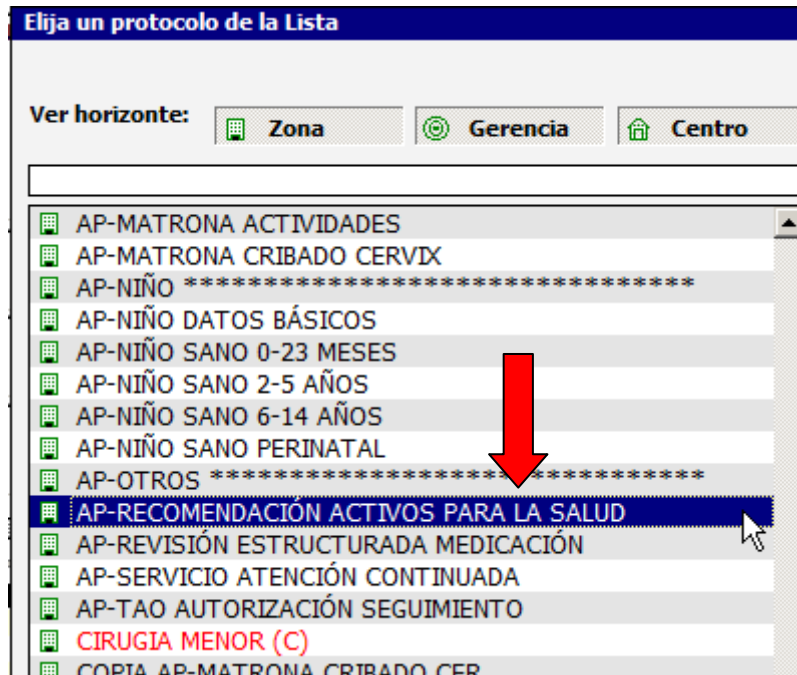
Antes de activar el protocolo e iniciar un proceso formal de recomendación de activos, es imprescindible que exista el acuerdo previo del EAP con los recursos comunitarios.

La finalidad de este protocolo en OMI AP es facilitar a los profesionales de atención primaria la recomendación de activos para la salud, en el contexto de la consulta individual en el centro de salud.

El protocolo denominado **Recomendación Activos para la Salud** se aloja en la categoría **OTROS** y se abre en OMI AP desde el curso clínico del paciente y siempre asociado a un episodio.



The screenshot shows the OMI-AP software interface. The main window is titled 'Curso Clínico' (Clinical Course). On the left, there are panels for 'Antecedentes' (History) and 'Condiciones y problemas' (Conditions and problems). The central panel shows a list of clinical episodes, with a red arrow pointing to the 'Activos para la Salud' (Social Prescriptions) option in the 'Otros' (Others) category of the 'Ordenes clínicas' (Clinical Orders) panel. The right panel shows 'Última visita 07/08/2017' (Last visit 07/08/2017) and 'Vacunas' (Vaccines).



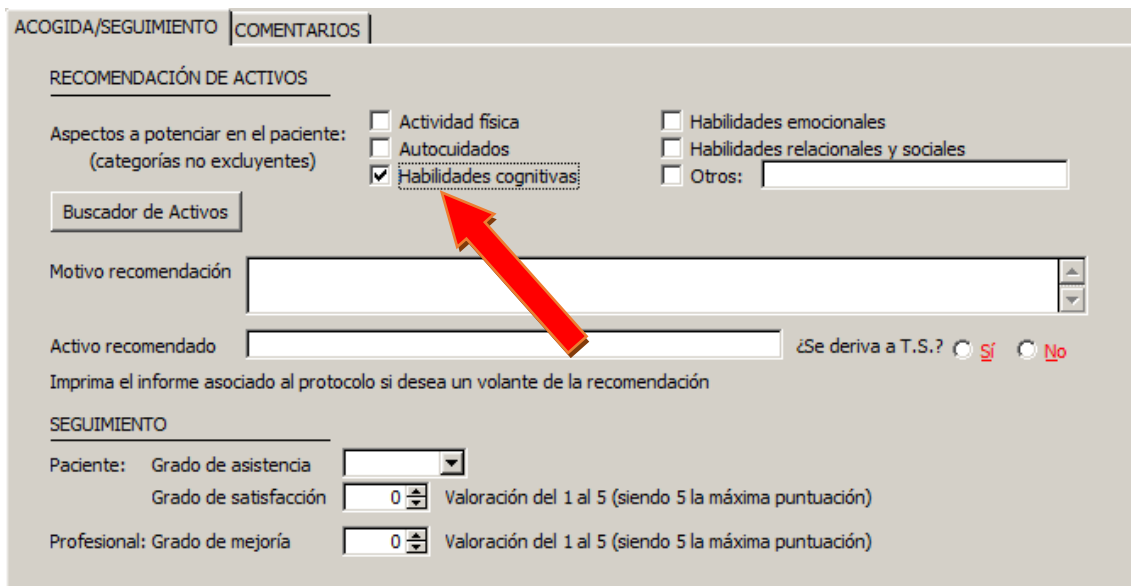
Los profesionales de medicina, pediatría, enfermería, trabajo social, matronas, fisioterapia y odontología, de forma compartida con el paciente, y en el contexto de la entrevista motivacional y la relación que se establece en las consultas de atención primaria, recomiendan a través de este protocolo un activo para la salud de la comunidad a aquellos pacientes en los que éste podría tener un efecto beneficioso sobre su salud/bienestar.

Por ejemplo: personas con enfermedades crónicas, aislamiento social, malestar emocional, etc. a las que se recomienda un recurso comunitario y/o la realización de actividades que fomenten el envejecimiento saludable a través del ejercicio físico, la socialización, la estimulación cognitiva, etc.

El protocolo **RECOMENDACIÓN ACTIVOS PARA LA SALUD** consta de dos pestañas: una denominada Acogida/Seguimiento, y otra para recoger los comentarios que el profesional considere y que quedarán recogidos en el curso clínico.

La **primera pestaña ACOGIDA/SEGUIMIENTO** es la que aparece por defecto al abrir el protocolo

La primera parte de la pestaña es la denominada **RECOMENDACIÓN DE ACTIVOS**. En ella y en un primer momento se valorarán y seleccionarán, de acuerdo con el paciente, el/los aspectos que se pretenden potenciar/mejorar con la recomendación de activos comunitarios: actividad física, autocuidados, habilidades cognitivas, habilidades emocionales, habilidades relacionales y sociales, u otros. No son aspectos excluyentes (pueden ser varios).



Tras lo cual el protocolo ofrece la posibilidad de buscar activos para la salud próximos al centro de salud a través del botón **BUSCADOR DE ACTIVOS**. Este buscador tiene como finalidad facilitar al profesional la elección entre los activos de la zona y proporcionar al paciente información impresa del activo elegido. Permite buscar, filtrando el municipio y la población a la que se dirige y seleccionando entre los temas que más se aproximan al activo a recomendar.


ACOGIDA/SEGUIMIENTO | **COMENTARIOS**

**RECOMENDACIÓN DE ACTIVOS**

Aspectos a potenciar en el paciente: (categorías no excluyentes)

Actividad física  
 Autocuidados  
 **Habilidades cognitivas**

Habilidades emocionales  
 Habilidades relacionales y sociales  
 Otros:

**Buscador de Activos** 

Motivo recomendación

Activo recomendado  ¿Se deriva a T.S.?  Sí  No

Imprima el informe asociado al protocolo si desea un volante de la recomendación

**SEGUIMIENTO**

Paciente: Grado de asistencia

Grado de satisfacción  Valoración del 1 al 5 (siendo 5 la máxima puntuación)

Profesional: Grado de mejoría  Valoración del 1 al 5 (siendo 5 la máxima puntuación)


Los activos incluidos en cada provincia han sido validados previamente por Salud Pública para poder ser recomendados desde las consultas de atención primaria.

Agendas Comunitarias Equipos Atención Primaria [Contactar](#)


Salud Comunitaria Aragón

[Buscar](#) [Actividades](#) [Recursos](#) [Ayuda](#) [Acceso](#)

**Buscador de Actuaciones** 25 Actuaciones [Filtrar resultados](#)

**Temas** 

- Infancia y juventud
- Mujeres
- Hombres
- Personas mayores
- Personas en riesgo de exclusión
- Escuela de pacientes
- Salud Mental/Bienestar emocional
- Personas cuidadoras
- Enfermedades crónicas
- Actividad física
- Salud Sexual y Reproductiva
- Dejar de fumar
- Alcohol, drogas y otras adicciones
- Alimentación Saludable
- Salud Bucodental
- Formación
- Salud Comunitaria
- Cultura y ocio
- Ocupación / inserción laboral
- Vivienda y pobreza energética

País:  España  
 C. Autónoma:  Aragón  
 Provincia:  Cualquiera  
 Municipio:  Cualquiera   
 Población:  Cualquiera  
 Tipo:  Cualquiera  
 Situación actual:  Activa  
 Palabras claves:

### Andarinas del Tranvía

Red adscrita Salud Comunitaria Aragón

Paseos cardiorespirables

[Ver detalles](#)

**Población**  
Población General - Ambos sexos ()

**Persona de contacto**  
Clara Condón (Técnico de Servicios Sociales Fundación El Tranvía). Celeste García (EIRs C.S Torreramona) (976498904) (ftranvia@ftranvia.org)

**Fecha de última actualización de la actividad**  
20/06/2018

**Situación actual de la actividad**  
**Activa**  
Gratuita  
Sí

**Temas**  
Mujeres, Salud mental/Bienestar emocional, Actividad física, Salud comunitaria, Hombres.

**Lugar de realización**  
Calle Petunia 2 50013 Zaragoza Zaragoza Aragón España  
Calle Dr. Iranzo 69 50002 Zaragoza Zaragoza Aragón España

[Descargar PDF](#)

Una vez realizada la búsqueda y a través del botón **DESCARGAR PDF** se visibiliza el recurso/actividad seleccionado, con su descripción, ubicación y persona de contacto. Se proporcionará al paciente esta información impresa.

### Andarinas del Tranvía

Red adscrita Salud Comunitaria Aragón

**Temas**  
Mujeres, Salud mental/Bienestar emocional, Actividad física, Salud comunitaria, Hombres.

**Descripción**  
La actividad lleva realizándose 5 años desde la Fundación el Tranvía y en 2016 se ha iniciado la colaboración con ambos centros de salud. Metodología participativa, donde se tratan los temas demandados por el grupo antes de caminar durante 2 horas todos los lunes, en periodo lectivo.

**Población**  
Población General - Ambos sexos ()

**Persona de contacto**  
Clara Condón (Técnico de Servicios Sociales Fundación El Tranvía). Celeste García (EIRs C.S Torreramona) (976498904) (ftranvia@ftranvia.org)

**Fecha de última actualización de la actividad**  
20/06/2018

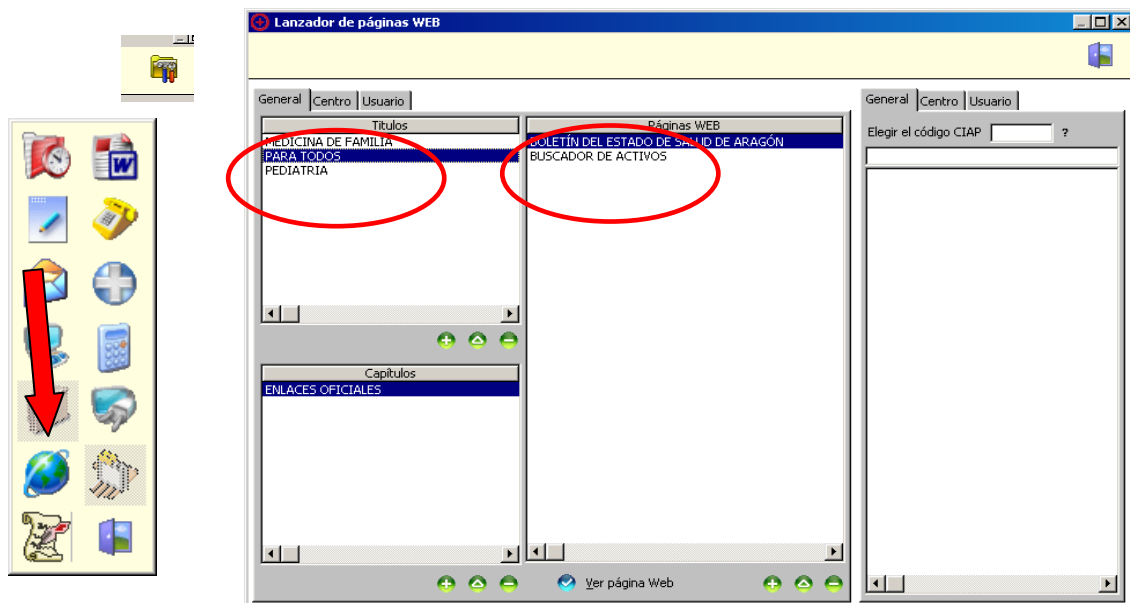
**Situación actual de la actividad**  
Activa

**Gratuita**  
Sí

**Lugar de realización**  
Calle Petunia 2 50013 Zaragoza Zaragoza Aragón España  
Calle Dr. Iranzo 69 50002 Zaragoza Zaragoza Aragón España

Ejemplo Ficha Activo/Actividad Comunitaria que se genera en pdf

Además de a través de este protocolo, el Buscador de Activos para la salud también se encuentra accesible en el icono de Herramientas en la barra superior del panel de OMI -AP, con el fin de poder ser consultado aún sin tener abierto un episodio.



Una vez seleccionado el activo para la salud que paciente y profesional consideran más adecuado, podremos escribir brevemente la motivación para la recomendación, si así se considera, teniendo en cuenta que éste aparecerá en la hoja impresa asociado al protocolo, así como el nombre del Activo Recomendado. No es obligado. Recoger el nombre del activo sin embargo si es importante para que quede reflejado en la historia clínica de la persona y así conste para que otros profesionales puedan verlo. La motivación queda a criterio del profesional.

ACOGIDA/SEGUIMIENTO | COMENTARIOS

**RECOMENDACIÓN DE ACTIVOS**

Aspectos a potenciar en el paciente:  
(categorías no excluyentes)

Actividad física  
 Autocuidados  
 **Habilidades cognitivas**  
 Habilidades emocionales  
 Habilidades relacionales y sociales  
 Otros:

Motivo recomendación

**Activo recomendado**  ¿Se deriva a T.S.?  Sí  No

Imprima el informe asociado al protocolo si desea un volante de la recomendación

**SEGUIMIENTO**

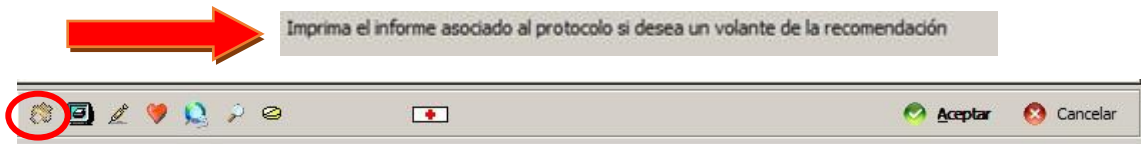
Paciente: Grado de asistencia

Grado de satisfacción  Valoración del 1 al 5 (siendo 5 la máxima puntuación)

Profesional: Grado de mejoría  Valoración del 1 al 5 (siendo 5 la máxima puntuación)

Si el profesional que realiza la recomendación considera necesaria una intervención de Trabajo social más en profundidad, se señalará la derivación en el protocolo y se articularán los mecanismos habituales para hacer ésta efectiva.

Todo lo descrito anteriormente es lo que se realizará en la Fase denominada **ACOGIDA** de la pestaña que coincidiría con la primera vez que se usara este protocolo. Antes de cerrar el protocolo recordar imprimir la **HOJA DE RECOMENDACIÓN** asociada al mismo.



En esta hoja se volcarán de forma automática los datos del Centro de Salud, el profesional y la categoría, el nombre del paciente y la localidad; así como los que se hayan marcado en el protocolo como aspectos a potenciar, nombre del activo recomendado y la motivación de la recomendación si ésta última se considera necesaria o pertinente por parte de paciente y profesional que aparezca.

<b>HOJA DE RECOMENDACIÓN DE ACTIVOS PARA LA SALUD</b>	
CENTRO DE SALUD:	
PROFESIONAL: CATEGORÍA:	
PACIENTE:	
Localidad	
ACTIVO COMUNITARIO:	
ASPECTOS A POTENCIAR: <input type="checkbox"/> Actividad física[ ] <input type="checkbox"/> Autocuidados[ ] <input type="checkbox"/> Habilidades cognitivas[ ] <input type="checkbox"/> Habilidades emocionales[ ] <input type="checkbox"/> Habilidades relacionales y sociales[ ]	
MOTIVO DE LA RECOMENDACIÓN:	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto;">Fdo.:</div>	

Esta hoja, junto con los datos personales que contiene, es de uso y propiedad del paciente solicitante, a quien se le hace entrega por parte del profesional sanitario firmante. El uso por terceros queda supeditado a la existencia del consentimiento informado expreso del paciente y será de su entera responsabilidad.

La pestaña Acogida/Seguimiento consta de una segunda parte denominada **SEGUIMIENTO** cuyo objetivo es ofrecer la realización del seguimiento en próximas consultas y/o por otros profesionales. En ella se muestra la información proporcionada por el paciente relativa al grado de **asistencia** a la actividad/recurso recomendado (No asiste, asiste a veces, asiste habitualmente), así como el **grado de satisfacción** que describe, según escala Likert 1-5, de menor a mayor satisfacción.



ACOGIDA/SEGUIMIENTO | COMENTARIOS

RECOMENDACIÓN DE ACTIVOS

Aspectos a potenciar en el paciente:  
(categorías no excluyentes)

Actividad física  
 Autocuidados  
 Habilidades cognitivas

Habilidades emocionales  
 Habilidades relacionales y sociales  
 Otros:

Buscador de Activos

Motivo recomendación\*

\* Rellene este apartado si desea imprimir el informe asociado para derivación

Activo recomendado  Se deriva a T.S.  Sí  No

SEGUIMIENTO

Paciente: Grado de asistencia   
Grado de satisfacción  0 Valoración del 1 al 5 (siendo 5 la máxima puntuación)

Profesional: Grado de mejoría  0 Valoración del 1 al 5 (siendo 5 la máxima puntuación)

El profesional puede recoger también su percepción del **grado de mejoría** a través de escala Likert 1-5, de menor a mayor grado de mejoría percibida en el paciente.

El protocolo consta de una **segunda pestaña** denominada **COMENTARIOS**, permite recoger en texto libre cualquier anotación que el profesional considere pertinente añadir y que se volcarán en la historia clínica del paciente cada vez que el protocolo sea utilizado tanto en la fase de acogida como en seguimiento.

ACOGIDA/SEGUIMIENTO | COMENTARIOS

COMENTARIOS


## Información impresa para el paciente en la fase de Acogida del Protocolo de Recomendación de Activos.

A modo de resumen: tras la consulta y si se hace efectiva la recomendación, se proporcionarán al paciente dos hojas impresas:

- 1- Información del activo para la salud recomendado, con la descripción, ubicación e identificación de la persona de contacto (tal como se ha comentado anteriormente al describir el Buscador de Activos) **PDF DESCARGABLE BUSCADOR DE ACTIVOS**

**Andarinas del Tranvía**

---

**Red adscrita**  **Salud Comunitaria Aragón**

---

**Temas**  
Mujeres, Salud mental/Bienestar emocional, Actividad física, Salud comunitaria, Hombres.

---

**Descripción**  
La actividad lleva realizándose 5 años desde la Fundación el Tranvía y en 2016 se ha iniciado la colaboración con ambos centros de salud. Metodología participativa, donde se tratan los temas demandados por el grupo antes de caminar durante 2 horas todos los lunes, en periodo lectivo.

---

**Población**  
Población General - Ambos sexos ( )

---

**Persona de contacto**  
Ciara Condón (Técnico de Servicios Sociales Fundación El Tranvía), Celeste García (EIRs C.S Torramona) (976498904) (tranvia@franvia.org)

---

**Fecha de última actualización de la actividad**  
20/06/2018

---

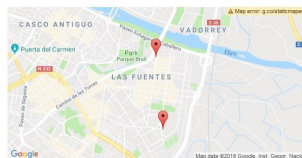
**Situación actual de la actividad**  
Activa

---

**Gratuita**  
Sí

---

**Lugar de realización**  
Calle Petunia 2 50013 Zaragoza Zaragoza Aragón España  
Calle Dr. Iranzo 69 50002 Zaragoza Zaragoza Aragón España



- 2- **HOJA DE RECOMENDACIÓN DE ACTIVOS PARA LA SALUD**, que actuará como hoja de derivación para la persona que realizará la acogida en el activo recomendado. Los datos de esta hoja son autorrellenables, tal como se ha comentado anteriormente.

HOJA DE RECOMENDACIÓN DE ACTIVOS PARA LA SALUD	
CENTRO DE SALUD:	
PROFESIONAL: CATEGORÍA:	
PACIENTE:	
Localidad:	
ACTIVO COMUNITARIO:	
ASPECTOS A POTENCIAR: <input type="checkbox"/> Actividad física <input type="checkbox"/> Autocuidados <input type="checkbox"/> Habilidades cognitivas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Habilidades emocionales <input type="checkbox"/> Habilidades relacionales y sociales <input type="checkbox"/>	
MOTIVO DE LA RECOMENDACIÓN:	
	Fdo.:

Esta hoja, junto con los datos personales que contiene, es de uso y propiedad del paciente solicitante, a quien se le hace entrega por parte del profesional sanitario firmante. El uso por terceros queda supeditado a la existencia del consentimiento informado expreso del paciente y será de su entera responsabilidad.

#### 4. CHECK LIST RECOMENDACIÓN DE ACTIVOS PARA LA SALUD

El presente Check List es una guía que resume las fases propuestas para articular una recomendación de activos

##### **ETAPA 1: PREPARACIÓN Y CONTEXTUALIZACIÓN**

- ¿Se ha generado un grupo de trabajo que contemple la interdisciplinaridad y la intersectorialidad para preparar y organizar la recomendación de activos?
- ¿Se ha realizado algún tipo de análisis del contexto, de las necesidades y capacidades?
- ¿Se ha definido el objetivo, finalidad, población diana, ámbito y tema sobre el que vamos a realizar la recomendación de activos (ej., actividad física, bienestar emocional, aislamiento social...)?
- ¿Hemos presentado la acción al resto del equipo de atención primaria, a los directivos, al consejo de salud? ¿Se ha generado compromiso del equipo de atención primaria?

##### **ETAPA 2: IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES COMUNITARIAS UTILIZABLES**

###### **FASE 1. Listado de actividades que se realizan en la comunidad.**

- ¿Se ha logrado un listado de las posibles actividades existentes en la comunidad para el tema, objetivo y población diana propuesta?
- ¿Se han conseguido unos criterios de selección consensuados? ¿Se contempla la equidad?
- ¿Se ha generado un mapa de activos más exhaustivo? (opcional).

###### **FASE 2. Caracterización de las posibles actividades comunitarias identificadas.**

- ¿Hemos conseguido desarrollar una ficha de las actividades identificadas que se realizan en la comunidad?

###### **FASE 3. Selección de actividades comunitarias y Visibilización.**

- ¿Hemos seleccionado de 2-4 actividades disponibles en la comunidad?
- ¿Hemos logrado visibilizar esos activos en el BUSCADOR DE ACTIVOS?

**ETAPA 3: FORMALIZACIÓN DE LA CONEXIÓN ACTIVIDAD COMUNITARIA-CENTRO DE SALUD**

- ¿Se ha generado organización interna del equipo, formalización y organización del proceso con el interlocutor?

**ETAPA 4: RECOMENDACIÓN DE ACTIVOS**

- ¿Se tiene un listado de consultas/espacios donde se va a realizar la recomendación de activos?
- ¿Se ha presentado en el EAP los activos comunitarios con los que se va a trabajar al equipo?

**ETAPA 5: EVALUACIÓN Y DINAMIZACIÓN**

- ¿Podemos realizar alguna evaluación según los parámetros que nos hayamos planteado?
- ¿Se ha conseguido un proceso de mejora? ¿Tenemos algún resultado?
- ¿Hemos comunicado al EAP cuál es nuestra evaluación del proceso?
- ¿Se han planteado nuevos proyectos de salud comunitaria gracias/tras el análisis y trabajo intersectorial realizado en el proceso?

## 5. GLOSARIO Y REFERENCIAS

<sup>i</sup> Sastre Paz M, Benedé Azagra CB et al. Orientación comunitaria: hacer y no hacer en Atención Primaria. 2018. ISBN: 978-84-15037-85-9 Disponible: <http://e-documentossemfyc.es/orientacion-comunitaria-hacer-y-nohacer-en-atencion-primaria>

<sup>ii</sup> Activo para la salud “Cualquier factor (o recurso) que mejora la capacidad de las personas, grupos, comunidades, poblaciones, sistemas sociales e instituciones para mantener y sostener la salud y el bienestar, y que les ayuda a reducir las desigualdades en salud” (Morgan y Ziglio, 2007). Estos recursos presentes en la comunidad pueden actuar a nivel individual, familiar y/o comunitario y tienen como denominador común la capacidad de fortalecer la habilidad de las personas o grupos para mantener o mejorar la salud física-psíquica y/o social y contrarrestar situaciones de estrés.

Glosario Alianza Salud Comunitaria Disponible: <http://www.alianzasaludcomunitaria.org/glosario/>

<sup>iii</sup> ¿Qué es eso la prescripción social? ¿Funciona? Cofiño R, Blog Salud Comunitaria Disponible: <https://saludcomunitaria.wordpress.com/2017/02/06/que-es-eso-la-prescripcion-socialfunciona/>

<sup>iv</sup> Co-producción en salud: Trabajo intersectorial de los diferentes agentes locales de salud: aportando recursos, influyendo cada uno en las condiciones de salud, haciéndolo de forma organizada y coordinada y con objetivos comunes de salud. Glosario Alianza Salud Comunitaria Disponible: <http://www.alianzasaludcomunitaria.org/glosario/>

<sup>v</sup> Agente Comunitario: Conjunto de diferentes actores formales o informales integrados en la administración, las instituciones de diferente índole que operan en el entorno comunitario, movimientos asociativos y ciudadanía en general. Glosario Alianza Salud Comunitaria Disponible: <http://www.alianzasaludcomunitaria.org/glosario/>

<sup>vi</sup> Agenda Comunitaria: herramienta para establecer el servicio de atención comunitaria de cada EAP de acuerdo con la trayectoria previa y las características de la Zona Básica de Salud. Incluye la orientación y las actuaciones comunitarias realizadas por el EAP así como las iniciativas de promoción de salud realizadas por las entidades del entorno. Disponible: <http://atencioncomunitaria.aragon.es/la-agenda-comunitaria/>

<sup>vii</sup> Estudio EIRA: Ensayo híbrido de evaluación de una intervención compleja multiconductual dirigida a promover la salud de las personas de 45-74 años atendidas en Atención Primaria. Disponible: <http://eira.rediapp.es/> Unidad de Investigación de Atención Primaria IIS Aragón

<sup>viii</sup> Guía para la elaboración del mapa de activos en salud en las Islas Baleares. Disponible: [http://e-alvac.caib.es/documents/mapa\\_de\\_activos\\_en\\_salud.pdf](http://e-alvac.caib.es/documents/mapa_de_activos_en_salud.pdf)

<sup>ix</sup> Guía de recomendación de activos “prescripción social” en el sistema sanitario. Observatorio de Salud de Asturias Disponible: <http://obsaludasturias.com/obsa/guia-de-recomendacion-de-activos-en-el-sistema-sanitario/>

<sup>x</sup> Cofiño, R., Aviñó, D., Benedé, C. B., Botello, B., Cubillo, J., Morgan, A., ... Hernán, M. (2016, November 1). Promoción de la salud basada en activos: ¿cómo trabajar con esta perspectiva en intervenciones locales? *Gaceta Sanitaria*. Ediciones Doyma, S.L. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2016.06.004>

---

<sup>xi</sup> Botello, B., Palacio, S., García, M., Margolles, M., Fernández, F., Hernán, M., ... Cofiño, R. (2013). Metodología para el mapeo de activos de salud en una comunidad. *Gaceta Sanitaria*, 27(2), 180–183. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2012.05.006>

<sup>xii</sup> Suarez, O., Arguelles, M., Alquézar, L., Aviño, D., Botello, B., Calderón, S., ... Duro, R. (2014). Mapas de actividades comunitarias y activos para la salud: ¿Cómo trabajar con ellos? *Cuadernos Pediatría Social*, 21(1), 1–7. Disponible: [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/50793/1/2015\\_Suarez\\_et\\_al\\_CuadPediatríaSocial.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/50793/1/2015_Suarez_et_al_CuadPediatríaSocial.pdf)

<sup>xiii</sup> Hernán, M., Morgan, A., & Mena, Á. L. (2010). Formación en salutogénesis y activos para la salud. Serie Monografías EASP N°51. Disponible: <https://www.easp.es/project/formacion-en-salutogenesis-y-activos-para-la-salud/>

Zaragoza, 21 de septiembre 2018