Del radar a la red de cuidados

Evolución a un modelo comunitario para detectar, conectar y acompañar a las personas mayores en situación de soledad no deseada

Autoria: Amparo Peyró
Equip Radars
Àrea de Sanitat, Polítiques Saludables i Qualitat de Vida de l'Ajuntament de Gandia

Programa comunitario para prevenir, detectar y abordar la soledad no deseada en personas mayores mediante la conexión con recursos, relaciones y oportunidades de participación.

De la detección → a la conexión → a la vinculación.

Objetivo general

Evolucionar a el Modelo **RADARS Gandia 1.0** hacia un modelo de itinerarios comunitarios personalizados, mejorando la conexión entre las personas mayores, el voluntariado, los agentes de la red y los recursos municipales y comunitarios a **RADARS Gandia 2.0**

Objetivos específicos

- Mejorar la detección temprana de situaciones de riesgo.
- Identificar necesidades, intereses y preferencias individuales.
- Facilitar conexiones con recursos y actividades comunitarias.
- Reforzar el seguimiento y la continuidad del acompañamiento.
- Mejorar la coordinación entre los agentes de RADARS.
- Evaluar el impacto del modelo sobre participación y vinculación comunitaria.

Personas que se encuentran en comunidades más fuertes

EVIDENCIA CIENTÍFICA

La evidencia científica muestra que la soledad no deseada y el aislamiento social se asocian con peores resultados en salud física y mental, mayor riesgo de enfermedad cardiovascular, deterioro cognitivo, depresión y mortalidad prematura.

DATOS DESTACADOS

+29% mayor riesgo de mortalidad prematura [1]
+50% mayor riesgo de demencia [2]
peor salud mental y mayor riesgo de enfermedad cardiovascular

Referencias principales

1. Holt-Lunstad J. et al. Social isolation and mortality risk: a meta-analytic review. Perspectives on Psychological Science.
2. Livingston G. et al. Social isolation, loneliness and risk of dementia: systematic review and meta-analysis.
3. Organización Mundial de la Salud. Social isolation and loneliness. 2023.
4. U.S. Surgeon General. Our Epidemic of Loneliness and Isolation. 2023.

Aplicación al proyecto RADARS Gandia: prevenir, detectar y transformar la soledad en conexión comunitaria.

[1] Holt-Lunstad et al.
[2] Livingston et al.

INDICADORES 💡 ¿QUÉ NOS PERMITEN MEDIR ESTOS INDICADORES?

Permiten conocer no solo el alcance de RADARS, sino también qué sucede después de la detección: cómo se activa el acompañamiento, qué conexiones se generan, cómo participa la persona y si el vínculo comunitario se mantiene.

👥 ALCANCE	⚙️ PROCESO	🤝 PARTICIPACIÓN	📈 RESULTADO
👤 Personas detectadas ➕ Nuevas incorporaciones 🔗 Agentes activos de la red	⏱️ Tiempo entre detección y primer contacto 📝 Valoraciones realizadas ↗️ Itinerarios iniciados 🔗 Derivaciones / conexiones efectuadas	👤 Personas que se incorporan a actividades 📅 Frecuencia de participación 👥 Nuevos vínculos comunitarios identificados	🔄 Continuidad del vínculo ❤️ Percepción de acompañamiento ⭐ Satisfacción ❗ Situaciones que requieren nueva intervención

💡 **CONCLUSIONES: de la detección a la conexión comunitaria**

✓ **RADARS Gandia ofrece un modelo comunitario innovador y replicable para abordar la soledad no deseada.**
✓ **La personalización de itinerarios facilita la conexión con recursos y la participación social.**
✓ **El trabajo en red y el acompañamiento continuado contribuyen a construir comunidades más inclusivas, cuidadoras y amigables con las personas mayore.**

🎯 **DE LA DETECCIÓN → A LA CONEXIÓN → Y A LA VINCULACIÓN**
RADARS NO SOLO DETECTA. RADARS CONECTA.

DE RADARS A LA PRESCRIPCIÓN SOCIAL

Cuando la comunidad se convierte en parte de la respuesta: la experiencia de RADARS Gandia

Amparo Peyró · Equipo RADARS · Área de Sanidad, Políticas Saludables y Calidad de Vida · Ajuntament de Gandia

La prescripción social parte de una idea sencilla: no todas las necesidades relacionadas con el bienestar se resuelven únicamente desde el ámbito sanitario. En ocasiones, la respuesta está en la comunidad.

En RADARS Gandia esta conexión ya sucede en la práctica. De manera informal, médicos, enfermería, trabajadores sociales y profesionales de farmacia recomiendan a personas mayores participar en RADARS cuando detectan soledad no deseada, aislamiento, necesidad de compañía o interés por recuperar vínculos.

LA SOLEDAD NO DESEADA, UN RETO DE SALUD PÚBLICA

Se asocia a peor salud física y mental, mayor riesgo de enfermedad cardiovascular, deterioro cognitivo, depresión y mortalidad prematura.

La participación social y la conexión comunitaria son intervenciones eficaces para prevenir y reducir sus efectos.

¿QUÉ ESTÁ OCURRIENDO EN GANDIA?

Médicos, enfermeros, trabajadores sociales y farmacéuticos recomiendan de forma informal la participación en RADARS a personas mayores que podrían beneficiarse de un mayor apoyo social y comunitario.

"Le he hablado de RADARS y creo que le puede ir bien"

Profesional de Atención Primaria

OBJETIVO

Aprovechar y fortalecer esta prescripción social informal para consolidar un modelo comunitario que conecte a más personas mayores con recursos, relaciones y oportunidades de participación.

¿CÓMO FUNCIONA?

1. DETECTAR · Un profesional identifica una necesidad social, emocional o de participación.

2. ESCUCHAR · Se conocen los intereses, preferencias y capacidades.

3. RECOMENDAR · Se propone RADARS como recurso comunitario cuando puede responder a las necesidades de la persona.

4. CONECTAR · La persona accede a actividades, espacios y relaciones de la red RADARS.

5. ACOMPAÑAR · El equipo facilita el primer vínculo cuando es necesario.

6. VINCULAR · La participación continuada favorece nuevas relaciones y pertenencia comunitaria.

7. EVALUAR · Se valora participación, continuidad, bienestar y evolución de las necesidades.

1 DETECCIÓN y RECOMENDACIÓN

Profesionales sanitarios y sociales detectan situaciones de soledad y recomiendan la participación en RADARS.

2 ACOGIDA y ORIENTACIÓN

El equipo RADARS escucha sus intereses y necesidades, y orienta hacia los recursos y actividades más adecuados.

3 CONEXIÓN CON LA COMUNIDAD

Se facilita el acceso a actividades comunitarias, recursos locales y relaciones significativas.

4 PARTICIPACIÓN ACTIVA

La persona participa en actividades que le gustan y se siente parte de la comunidad.

5 VINCULACIÓN y BIENESTAR

Se generan nuevas relaciones, mayor participación social y una mejor calidad de vida.

RESULTADOS ESPERADOS

A través de la experiencia de Gandia

- ***Más personas conectadas con su comunidad***
- ***Mejor bienestar emocional y percepción de acompañamiento***
- ***Nuevos vínculos sociales***
- ***Menor frecuentación de servicios sanitarios en algunos casos***

Itinerarios personalizados

Recursos comunitarios

Actividades con sentido

Comunidades más cuidadoras y amigables

INDICADORES

- **Profesionales** que recomiendan RADARS.
- **Número** de recomendaciones.
- **Tiempo entre recomendación** y primer contacto.
- **Participación** y continuidad.
- **Nuevos vínculos** comunitarios.
- **Percepción** de acompañamiento y bienestar.
- **Situaciones** que requieren nueva intervención.

HISTORIAS REALES

"Mi médica me habló de RADARS y ahora participo en un grupo de caminatas. Me siento más activa y acompañada".

Participante, 78 años

"Desde la farmacia recomendamos RADARS a personas que vemos solas. Es una forma sencilla de conectarlas con su barrio y mejorar su salud".

Farmacéutica comunitaria

CONCLUSIÓN

La prescripción social no siempre necesita un circuito formal para empezar a generar impacto.

En Gandia, ya está ocurriendo de forma informal: cuando los profesionales conocen los recursos de su comunidad y recomiendan RADARS, las personas mayores se sienten más acompañadas, activas y conectadas.

PRÓXIMOS PASOS

- **Sistematizar y evaluar** esta prescripción social.
- **Ampliar la colaboración** con profesionales de salud y sociales.
- **Medir el impacto** en bienestar, participación y uso de servicios sanitarios.