**04 Arte, Salud y Cuidados: una apuesta por la educación
artística desde Madrid Salud** Art, Health and Care:
a commitment to art education from Madrid Salud

Noemí Ávila Valdés

navila@ucm.es

Universidad Complutense de Madrid. Madrid, España.

<https://orcid.org/0000-0002-3895-1691>

Fecha de Recepción: 30/04/2020

Fecha de Revisión: 03/05/2020

Fecha de Aceptación: 21/05/2020

<https://dx.doi.org/10.12795/esamec.2020.i01.04>**RESUMEN**

Este artículo describe la estrategia de incorporar el arte y los y las artistas en los equipos de Madrid Salud. Madrid Salud es el organismo autónomo del Ayuntamiento de Madrid que se encarga de la prevención y la promoción de la salud. En 2011, se pone en marcha el proyecto Arte, Salud y Cuidados, que ha incorporado el arte como herramienta para este propósito. Método y desarrollo: Teniendo en cuenta el informe de la OMS sobre las investigaciones y evidencias que relacionan el arte y salud, publicado en 2019; y el enfoque de la UNESCO sobre la educación artística, fomentando asociaciones creativas, activas y sostenibles, este estudio tiene como objetivo describir el desarrollo y el alcance de la colaboración entre el arte y la salud en Madrid Salud. Resultados y discusión: La descripción de este proceso de incorporación del arte en Madrid Salud evidencia que el arte y la educación artística son herramientas válidas, que posibilitan nuevas formas de participación ciudadana en la prevención y la promoción de la salud.

Palabras clave: Arte, educación artística, salud comunitaria, promoción de la salud, bienestar, proyectos comunitarios basados en el arte.

ABSTRACT

This article describes the strategy of incorporating art and artists into teams of Madrid Salud. Madrid Salud is a public body of the Madrid City Council that is responsible for preventive healthcare and health promotion. In 2011, it launched the Arte, Salud y Cuidados project, which incorporated art as a tool for this purpose. Method and procedure: Taking into account the WHO report on the evidence base for arts and health interventions published in 2019, and the approach of UNESCO about art education, encouraging creative, active and sustainable partnerships, this study describes the collaboration between art and health in Madrid Salud. Results and discussion: The description of this development evidences that art and art education are valid tools for opening up ways for the public to take part in preventive healthcare and health promotion.

Keywords: Art, art education, public health, health promotion, wellbeing, art-based community projects.

INTRODUCCIÓN

El arte y la salud tienen una amplia trayectoria de colaboración. El campo de estudio que vincula ambas disciplinas evidencia cómo la creatividad y los procesos artísticos mejoran la salud, cómo las actividades creativas y artísticas mejoran las relaciones sociales, y cómo estas buenas relaciones son evidencias válidas y determinantes de la salud individual y colectiva (Clift and Camic, 2016). Es por ello, que, en los últimos años, el arte y los y las artistas se han incorporado en diferentes contextos de salud, generando una amplia red de recursos y estrategias que ha legitimado esta colaboración.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en su informe *What is the evidence on the role of the arts in improving health and well-being? A scoping review* (Fancourt y Finn, 2019) ha analizado más 900 publicaciones científicas de todo el mundo en las que se presentan estudios de esta relación con el arte y la cultura, y la principal conclusión que ha presentado, es que involucrarse en actividades artísticas y culturales ofrece una dimensión añadida a cómo podemos mejorar nuestra salud física y mental. En este informe, además, la OMS recomienda por primera vez incluir el arte y la cultura en los sistemas sanitarios. Piroška Östlin (2019), directora regional de la OMS para Europa explicaba en la presentación del informe, que:

Los ejemplos citados en este innovador estudio de la OMS muestran las maneras en que las artes pueden abordar problemas de salud insidiosos o complejos como la diabetes, la obesidad y la mala salud mental. Consideran la salud y el bienestar en un contexto social y comunitario más amplio, y ofrecen soluciones que hasta ahora la práctica médica común no ha podido abordar con eficacia.

Desde un enfoque también interdisciplinar, la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) en su *Hoja de Ruta para la Educación Artística* (Lisboa, 2006), ya alentaba activamente a los gobiernos y otros organismos a facilitar la colaboración entre los ministerios, departamentos, instituciones culturales, organizaciones no gubernamentales y profesionales de las artes, reconociendo la importancia de desarrollar una política de educación artística para articular vínculos entre las comunidades, instituciones educativas y sociales y el mundo del trabajo. Este texto, revisado en la *Segunda Conferencia Mundial sobre Educación Artística* (Seúl, 2010), se ponía de manifiesto el papel relevante de la educación en el desarrollo cultural y artístico de la sociedad, y hacía hincapié en reforzar las dimensiones socioculturales de la educación artística, además de resaltar el valor de la educación artística en la promoción de la diversidad cultural y la cohesión social, atendiendo a la amplia gama de entornos de aprendizaje y oportunidades dentro y fuera de los entornos educativos institucionales, favoreciendo intercambios interdisciplinarios e intersectoriales.

Según Fancourt y Finn, los autores del reciente informe de la OMS (2019), las actividades artísticas pueden considerarse intervenciones complejas o multimodales que combinan múltiples componentes. Las actividades artísticas pueden involucrar un desarrollo estético, imaginación, activación sensorial, evocación de emociones y estimulación cognitiva. Dependiendo de su naturaleza, una actividad artística también puede involucrar interacción social, actividad física, comprensión de temas de salud y de cuidado de la salud. Según el modelo que presentan, las evidencias que vinculan las artes con la salud se pueden organizar así:

Tabla 1. Evidencias entre las artes y la salud

Componentes que intervienen en las actividades artísticas
Compromiso estético Participación de la imaginación Activación sensorial Evocación de la emoción. Estimulación cognitiva Interacción social Actividad física Compromiso con temas de salud Interacción con entornos sanitarios.
Respuestas y reacciones
Psicológico (por ejemplo, afrontamiento y regulación emocional) Fisiológico (por ejemplo, respuesta de la hormona del estrés, reactividad cardiovascular) Social (por ejemplo, reducción de la soledad y el aislamiento, apoyo y soporte social y comunitario) Comportamiento (por ejemplo, mayor ejercicio físico, adopción de comportamientos más saludables, desarrollo de habilidades)
Ámbitos en los que se presentan resultados y evidencias
Prevención Promoción de la salud Gestión de la salud Tratamientos

Elaboración propia a partir de la figura "A logic model linking the arts with health" (Fancourt y Finn, 2019, p. 3)

En España, en los últimos años, ha habido una intensa actividad académica y de investigación y se ha venido aportando un amplio campo de experimentación y una importante producción científica en el ámbito del Arte y la Salud y la Arteterapia. En concreto, se han consolidado estudios universitarios de máster y son varios los grupos de investiga-

ción especializados en ello. Además, estas acciones están profesionalizando artistas y especialistas que se están incorporando en diferentes contextos e instituciones, ampliando este campo de experimentación y mostrando evidencias de que el arte es una herramienta salutogénica, transformadora del individuo y de la sociedad.

En este artículo, se reflexiona en concreto sobre la relación entre el arte y una de las dimensiones de la salud que más importancia cobran en la actualidad, la de la promoción de la salud y la salud comunitaria. Toma como ejemplo y caso de análisis, el proyecto Arte y Salud, actualmente denominado Arte, Salud y Cuidados, de Madrid Salud, organismo público del Ayuntamiento de Madrid que se encarga de la prevención y promoción de la salud en la ciudad, iniciado en el año 2011.

MÉTODO Y DESARROLLO:

Tal y como indicaba la UNESCO en la Agenda de Seúl (2010), es responsabilidad del área de la educación artística, alentar a los agentes del sector público y privado a invertir en capital humano y económico especializado. Es por ello, que, desde 2003, desde el área educación artística de la Universidad Complutense de Madrid, se inician contactos para transferir experiencias y conocimientos que alienten a agentes públicos y privados en esta tarea. En este sentido, se venía trabajando y estableciendo colaboraciones y proyectos con diferentes instituciones del ámbito de la salud (hospitales, centros de día, etc.) y con diferentes colectivos (niños y adolescentes hospitalizados, adultos, personas afectadas de demencia y Alzheimer, etc.).

Por otro lado, el organismo autónomo Madrid Salud del Ayuntamiento de Madrid, toma también una iniciativa decisiva en el desarrollo del proyecto Arte, Salud y Cuidados: en 2008, la institución inicia un proceso de reorientación, para profundizar en las acciones de promoción de la salud (OMS, 1986), prevención poblacional y salud ambiental, en detrimento de otras de carácter más clínico asistencial (basadas en revisiones médicas individuales a demanda) y situar a la organización en un campo competencial propio, como es la promoción de la salud (Segura et al, 2013). En este proceso de reorientación de la propia institución, se hizo necesaria la incorporación de saberes e instrumentos de dinamización comunitaria, además de habilidades creativas que ampliaran sus estrategias de acción y participación. Por ello, en el año 2011, la Dirección General de Prevención y Promoción de la Salud de Madrid Salud, firma un acuerdo con la Facultad de Bellas Artes de la Universidad Complutense de Madrid, intuyendo posibles beneficios en la colaboración entre la prevención y la promoción de la salud y el arte (Ávila et al, 2014).

Ambas instituciones (universidad e institución de salud comunitaria) inician un camino conjunto de conocimiento y apoyo mutuo en la construcción de este espacio de conocimiento híbrido: el arte, la promoción de la salud y la salud comunitaria. Madrid Salud, ha

aportado dos elementos clave en este desarrollo conjunto: la perspectiva salutogénica y el trabajo comunitario. Por un lado, la óptica no patogénica conocida también como perspectiva salutogénica (Antonovsky, 1987) o de la salud positiva (Scales y Leffert, 1999) que pone énfasis en el origen de la salud y no en el origen de la enfermedad; y, por otro lado, el profundo conocimiento del trabajo comunitario por parte de los y las profesionales de Madrid Salud. El arte, y los y las artistas, han aportado herramientas creativas y lenguajes plásticos para expresarse tanto individual como colectivamente. Precisamente, desde la informalidad, que define Segura (2019) en el trabajo comunitario como la capacidad de trabajo en la calle, en la cotidianidad y en el barrio. El arte, ha permitido ganar espacios y oportunidades informales para la comunicación y la expresión, ha favorecido encuentros y soluciones inesperadas y creativas, ofreciendo a los y las profesionales de la salud un acercamiento informal a la realidad. Y por supuesto, el desarrollo y apoyo institucional de Madrid Salud, ha permitido al arte y a los y las artistas plantear proyectos a medio y largo plazo, e incorporarse de forma constante en la realidad cotidiana de los barrios y de las comunidades en la ciudad de Madrid.

En cualquier caso, esta construcción conjunta, no ha sido sencilla, el desarrollo institucional de las evidencias entre arte y salud requiere sus adaptaciones y tiempos. El arte aporta métodos artísticos de intervención y también de evaluación e investigación (Boydell et al, 2012), pero no siempre es posible darlos por legítimos en el ámbito de la salud. Campos profesionales tan divergentes han de conseguir un espacio y apoyo institucional que permita políticas conjuntas reales que validen estos métodos (Castillejo et al, 2018). Por eso, es necesario explicar detalladamente el proceso de confluencia y desarrollo de esta colaboración intersectorial, con el fin de que otras instituciones y agentes puedan comprender los procesos, tensiones y avances de un proceso con incertidumbres (Martínez, 2019), pero también con muchas potencialidades.

En un primer acuerdo (2008), entre la Universidad Complutense de Madrid y Madrid Salud se tuvo como objeto fundamental el asesoramiento técnico y la realización de proyectos y prácticas en arte y salud y se articuló en torno a los tres fines que se describen a continuación:

- Diseño, ejecución y evaluación de talleres de arte y creación en colaboración con los programas de los centros de Madrid Salud.
- Tutorización de estudiantes en prácticas de las titulaciones impartidas en la Facultad de Bellas Artes (grados, másteres, doctorados).
- Asesoría técnica mutua y, en su caso, colaboración en actividades y proyectos de salud comunitaria, promoción de la salud y expresión artística, de interés común.

Esta colaboración generó un marco de actuación en el que profesores, investigadores, profesionales de la promoción de la salud y, sobre todo, estudiantes, comenzaron

a trabajar conjuntamente en el diseño y desarrollo de proyectos comunitarios en la ciudad de Madrid (Ávila et al, 2014 y 2016).

En diciembre de 2016 se convocan tres becas de posgrado para el proyecto *Arte y Salud* para estudiantes del programa de Doctorado en Bellas Artes de la Universidad Complutense de Madrid. Estas becas son específicas para formación e investigación sobre la aplicación de metodologías artísticas a los programas de Promoción de Salud y Psicohigiene, en el contexto del proyecto *Arte y Salud*, y se han venido convocando anualmente desde 2016. Las tres becas de formación e investigación para el diseño, aplicación y evaluación de proyectos de arteterapia en la prevención de los malestares de la vida cotidiana (convocada anualmente desde 2016), y la beca de formación e investigación “*Arte, Salud y Cuidados*” (convocada en 2018).

Después de este proceso de construcción del proyecto y diálogo entre ambas instituciones, y de esta clara apuesta de Madrid Salud con la convocatoria de estas becas, en 2017, se redefinieron los objetivos para el proyecto *Arte y Salud*, ya más ajustados a la realidad de la colaboración entre ambas instituciones y también a las dimensiones de este. Estos objetivos, contemplaban propuestas más complejas, con proyectos, investigadores y profesionales implicados a largo plazo y con una clara visión en hacer sostenible el proyecto y validar los resultados. Con esta misión se formulan los tres objetivos:

- Utilizar la creación artística como herramienta para la prevención y la promoción de la salud.
- Activar espacios de participación ciudadana en torno a la promoción de la salud.
- Implicar a diferentes agentes sociales (asociaciones-colectivos-museos-centros educativos- y más) en proyectos de arte y promoción de la salud

En enero de 2019, tras ocho años de colaboración y con el empuje de las becas de posgrado, se comienza un trabajo de construcción conjunta con un enfoque integrador y global, donde las diferentes dimensiones y enfoques artísticos tengan cabida, siendo además conscientes del alcance y responsabilidad conjunta de esta colaboración, y siendo conscientes de la responsabilidad de trascender y transferir a la sociedad el conocimiento adquirido. En este trabajo de transferencia participan profesionales de Madrid Salud, becarios, investigadoras y profesoras expertas en el área (de la [Facultad de Educación](#) y [Facultad de Bellas Artes](#) de la Universidad Complutense de Madrid). A partir de esta construcción conjunta, y con el compromiso de transferencia a la sociedad antes mencionado, se definen los objetivos que articulan el proyecto *Arte, Salud y Cuidados*:

- Utilizar la creación artística como herramienta salutogénica.
- Activar espacios de participación ciudadana en torno a la promoción de la salud.

- Facilitar espacios grupales de autocuidado mediante procesos creativos acompañados.
- Crear redes de apoyo mutuo entre participantes, entidades y agentes de salud para fomentar el bienestar la vida cotidiana.
- Implicar a diferentes instituciones sociales y culturales en proyectos de promoción de la salud.

Revisado hasta aquí el proceso y evolución del proyecto *Arte, Salud y Cuidados*, se presentan, a continuación, los resultados y evidencias que validan esta colaboración.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN:

En el informe de la OMS (2019) se examinan los beneficios para la salud (mediante la participación o pasiva) y organiza las artes en cinco amplias categorías:

- Artes escénicas (música, danza, canto, teatro, cine)
- Artes visuales (artesanía, diseño, pintura, fotografía)
- Literatura (escritura, lectura, asistencia a festivales literarios)
- Cultura (visitas a museos, galerías, conciertos, teatro)
- Artes en línea (animaciones, artes digitales, etc.).

El informe, también establece los cinco aspectos temáticos dentro de la prevención y promoción, que ofrecen evidencias claras:

- Los determinantes sociales de la salud:
 - ~ Cohesión social
 - ~ Desigualdades sociales
- Desarrollo infantil:
 - ~ Vínculos madre-hijo
 - ~ Discurso y lenguaje
 - ~ Logros educativos
- Cuidados:
 - ~ Comprensión de la salud
 - ~ Habilidades clínicas
 - ~ Bienestar
- Prevención de problemas de salud:
 - ~ Bienestar
 - ~ Salud mental

- ~ Trauma
- ~ Deterioro cognitivo
- ~ Vulnerabilidad
- ~ Mortalidad prematura

- Conductas promotoras de salud:
 - ~ Vida saludable
 - ~ Compromiso con el cuidado de la salud
 - ~ Comunicación sobre temas de salud
 - ~ Estigmas relacionados con la salud
 - ~ Compromiso con grupos de difícil acceso

En el caso concreto del proyecto Arte, Salud y Cuidados, la categoría de las artes que se analiza es principalmente la de las artes visuales y el acceso a la cultura. Tal y como se muestra en las tablas siguientes, en el proyecto se han planteado propuestas desde dibujo, pintura, pasando por la performance, hasta visitas a museos y participación en exposiciones colectivas. También se han tratado gran parte de los aspectos temáticos recogidos en el informe: determinantes sociales en salud, desarrollo infantil, cuidados, bienestar, comunicación, salud mental, etc.

En este punto, es importante destacar que la recopilación, documentación, análisis y visibilidad de los resultados y evidencias generadas desde el año 2011 por el proyecto *Arte, Salud y Cuidados* en Madrid Salud, se hizo necesaria ante el estallido productivo a partir de la incorporación de las becas de posgrado, arriba mencionadas. Es por ello, que, en 2017, Madrid Salud financia el proyecto *Asesoramiento científico-técnico para la documentación, recopilación y digitalización de materiales artísticos y evidencias*, cuyo principal objetivo fue recopilar todas las evidencias que dan valor y legitimidad a la colaboración entre ambas entidades, y más aún a los ámbitos del arte y la promoción de la salud. Los resultados de este proyecto han mostrado el impacto de la colaboración entre el arte y la salud comunitaria a partir de datos cuantitativos, pero también con herramientas creativas y artísticas que han permitido evidenciar el potencial y la trascendencia de esta colaboración intersectorial y de las intervenciones, talleres y proyectos comunitarios.

Los resultados, tal y como se recogen en este proyecto (Ávila et al, 2019) se organizan tanto cuantitativamente, mostrando el número de los participantes, agentes sociales y culturales implicados, talleres, intervenciones, producción artística, etc., así como la dimensión cualitativa, que permite describir lo artístico y específico de estos proyectos y el alcance de esta colaboración.

Cuantitativamente, desde el 2011 al 2019 han sido más de 450 participantes en talleres; 124 proyectos, de los cuales 40 son proyectos comunitarios abiertos a toda la ciudadanía; 40 artistas desde profesorado de la Facultad de Bellas Artes y Facultad de Educación de la Universidad Complutense de Madrid, hasta alumnado de grado y máster, desarrollo de becas; 70 entidades asociaciones, centros educativos, museos, fundaciones, centros culturales, sociales. Se ha trabajado en 14 distritos de la ciudad de Madrid (Usera, Carabanchel, Villaverde, Arganzuela, Chamberí, San Blas, Tetuán, Puente de Vallecas, Villa de Vallecas, Retiro, Ciudad Lineal, Latina, Vicálvaro Centro) y más de 45 profesionales de los equipos de los Centros Municipales de Salud Comunitaria han participado en algún proyecto de *Arte Salud y Cuidados*.

Desde un enfoque más descriptivo, se presentan dos de las tablas de los datos recogidos en el proyecto (Ávila et al 2019). En una primera tabla ([tabla 2](#)), los datos se organizan en función de los participantes, el perfil de los profesionales de Madrid Salud que participan y las redes de colaboración que se generaron a partir de las actividades e intervenciones desarrolladas.

Podrían destacarse varios proyectos o intervenciones que bien justifican las evidencias de los beneficios de esta colaboración, por ejemplo, las intervenciones realizadas por Larraín y colaboradores (2018, 2019) en las que, a través de la técnica de la acuarela, varios grupos de mujeres mayores y de madres con sus hijos, participaron en talleres creativos, visitas a museos y exposiciones colectivas.

En esta segunda tabla ([tabla 2](#)), se presentan los programas y los objetivos de salud que se han trabajado, así como las técnicas artísticas y eventos comunitarios en los que el arte ha sido una herramienta válida para su desarrollo:

Además de todo lo recogido en estas dos tablas, es de especial relevancia las intervenciones comunitarias mediadas a través del arte que se han desarrollado en estos años: jornadas de puertas abiertas en Centros Municipales de Salud Comunitaria, festivales de entidades sociales de barrio, carnavales, paseos emocionales por los barrios, celebración del World Pride, rutas saludables, participación en fotomapeos en red, muestras escénicas, cine de verano en plazas públicas, actividades para repensar barrios desde la participación ciudadana, banco común de conocimientos, entre otras. También se han realizado actividades y eventos para la celebración de días singulares: Día Mundial de la Salud Mental (talleres de máscaras por la salud mental, manual de acciones cotidianas para mejorar la salud mental), Jornada de Lucha contra el VIH, Día de la Mujer, Día contra la violencia de género o el Día Mundial sin Tabaco.

Tabla 2
Impacto de participación en el proyecto Arte, Salud y Cuidados.

Participantes	Profesionales Madrid Salud	Redes (agentes socio culturales)
<p>Adultos mayores.</p> <p>Adolescentes, adolescentes de sexo femenino de etnia gitana, adolescentes en riesgo de exclusión social.</p> <p>Personas con funcionamiento intelectual límite, personas con discapacidad mental moderada o grave, personas con trastorno mental leve moderado o severo.</p> <p>Personas con déficit de habilidades sociales multifactoriales.</p> <p>Madres con hijos en edad infantil.</p> <p>Madres jóvenes de etnia gitana.</p> <p>Mujeres mayores, mujeres adultas en situación de soledad, mujeres adultas en contexto de prevención, mujeres adultas con problemática de salud, mujeres víctimas de violencia de género, mujeres inmigrantes.</p> <p>Niños y niñas.</p> <p>Vecinas y vecinos.</p> <p>Alumnos de educación obligatoria y alumnos de educación superior.</p> <p>Personal sanitario, socio sanitario y trabajadores de instituciones culturales.</p>	<p>Profesionales de la medicina, especialistas en ginecología, psiquiatría, pediatría, psicología, enfermería, trabajadores sociales, auxiliares sanitarios y administrativos.</p> <p>Jefes de sección, referentes de los programas y adjuntos de los Centros Municipales de Salud Comunitaria (CMSC).</p>	<p>Museos, asociaciones culturales, centros culturales, centros socio culturales, centros juveniles, bibliotecas públicas, centros de servicios sociales.</p> <p>Centros de mayores.</p> <p>Asociaciones de vecinos y vecinas.</p> <p>Espacios de igualdad.</p> <p>Espacios comunitarios.</p> <p>Centros de salud mental (Centros de rehabilitación social, centros de rehabilitación laboral, centros de día).</p> <p>Colegios e institutos, asociaciones de estudiantes.</p> <p>Centros de educación especial.</p> <p>Asociaciones mujeres gitanas.</p> <p>Asociaciones de personas con discapacidad intelectual.</p> <p>Centros de atención a drogodependientes.</p> <p>Centros penitenciarios.</p>

Traducido de Ávila et al. (2019)

Tabla 3
Contenidos de Madrid Salud mediados a través del arte.

Programas de salud de los CMSc en los que se enmarcan las experiencias	Objetivos de salud y habilidades que se promocionan para el bienestar	Temáticas y técnicas artísticas
<p>Programa de alimentación, actividad física y salud (ALAS).</p> <p>Programa de salud sexual y reproductiva.</p> <p>Programa de promoción de la salud en el ámbito educativo.</p> <p>Programa de desigualdades sociales en salud.</p> <p>Programa de envejecimiento activo y saludable.</p> <p>Programa de salud materno-infantil.</p> <p>Programa de promoción de la salud mental y psicohigiene.</p> <p>Programa de prevención y control del consumo del tabaco.</p>	<p>Promoción de la comunicación, la empatía, la expresión de emociones y las habilidades socioemocionales, y la vinculación.</p> <p>Promoción de los hábitos saludables, la buena alimentación y nutrición.</p> <p>Prevención de las enfermedades asociadas a la edad, la memoria, el deterioro cognitivo y la soledad.</p> <p>Promoción de la salud sexual y trabajo sobre la identidad de género desde el feminismo.</p> <p>Promoción de la autoestima, la aceptación personal, la identidad, el autoconocimiento y el autocuidado, trabajo de la imagen corporal y lucha contra el prejuicio y el estereotipo.</p> <p>Trabajo de la diversidad cultural y lucha contra la exclusión social.</p> <p>Promoción de la solidaridad, el trabajo en equipo, la participación, el respeto y la cooperación.</p> <p>Promoción de la autodeterminación, del empoderamiento y de la autonomía.</p>	<p>Cuerpo e imagen corporal, expresión corporal y danza, paseos saludables, visitas participativas a museos e instituciones culturales, talleres de creatividad, reciclaje de muebles y espacio cotidiano, fotografía y collage, coaching, música expresión creativa a través del color, creación textil y creación en punto de lana, acuarela y técnicas al agua y color, caligrafía china, graffiti, expresión de emociones y vínculos emocionales a través del color, mindfulness y gestión de estrés, talleres de relajación y yoga, experimentación con materiales artísticos, grabado, murales, performance, ejercicios de dibujo, retrato y autorretrato, talleres nutricionales a través de la pintura, talleres de memoria a través de obras de arte, talleres nutricionales utilizado alimentos y desperdicios de manera creativa, haiku y poesía breve, exposición de los productos artísticos creados.</p>

Traducido de Ávila et al. (2019)

Fig.1. Celebración del Día Mundial de la Salud Mental, octubre 2018. Madrid Salud

Se podrían destacar entre ellas, dos proyectos o intervenciones comunitarias que han supuesto una implicación de recursos a medio y largo plazo y que explican la potencialidad de estas propuestas: el proyecto *Un jardín vertical* y ARTYS, *la Experimental*. *Un jardín vertical* (Castillejo, 2019) es una iniciativa de intervención a modo de jardín vertical construido de manera colaborativa entre vecinas y vecinos del barrio de Puente de Vallecas, estudiantes de máster de la Universidad Complutense de Madrid, y profesionales del Centro Municipal de Salud Comunitaria de Puente de Vallecas, para la fachada principal de este centro. Por otro lado, ARTYS, *la Experimental* (Siles, 2019), es un proyecto de arte y salud comunitaria, llevado a cabo en la Colonia Experimental del barrio madrileño de Villaverde Alto, creando nuevas oportunidades para mejorar el bienestar y la salud de un colectivo concreto de este barrio, a través de la creatividad y el uso de las prácticas artísticas como vehículo para mejorar la calidad de vida de la vecindad.

El proyecto *Arte, Salud y Cuidados*, ha generado una amplia producción artística: fotografía, performance, dibujo, escultura, arte textil, pintura, acuarela, caligrafía, *fotocall* creativo, poesía breve, haiku, escultura colaborativa, jardines verticales, huertos urbanos, *grafitty*, arte urbano, etc., que ha dado lugar a la colección *Arte, Salud y Cuidados* de Madrid Salud, necesaria para recoger toda la producción individual, colectiva y comunitaria de estos años. Toda esta producción se ha presentado en varias exposiciones artísticas colectivas en los propios Centros Municipales de Salud Comunitaria, en centros culturales de los barrios, y en espacios culturales de especial relevancia, como la *I Jornada Participativa de Arte, Salud y Cuidados* en Medialab Prado, en el Centro Dotacional de Arganzuela o en la Jornada *Arte, Salud y Cuidados* en Centro-Centro, ambos espacios dependientes del Ayuntamiento de Madrid.

Fig. 2. Imagen de la exposición *Arte, Salud y Cuidados*, Centro Dotacional de Arganzuela, septiembre 2019. Madrid Salud

CONCLUSIONES

La OMS, a través del informe presentado en el 2019 ha generado, por primera vez, un estudio a gran escala sobre los lazos entre el arte y la salud y el bienestar y también

por primera vez, ha instado a los gobiernos y autoridades a aplicar políticas que mejoren la colaboración entre los sectores sanitario y artístico.

Esta colaboración intersectorial ya había sido alentada desde la UNESCO en sus informes sobre las potencialidades de la educación artística del 2008 y 2010, y por ello, se hace evidente y necesario la inversión en capital humano y económico para el desarrollo de estas políticas.

Arte, Salud y Cuidados de Madrid Salud, ha apostado desde el 2011 en estas políticas. El presente artículo describe el proceso de implementación de estas políticas que han permitido incorporar el arte a la institución Madrid Salud. La descripción detallada de este proceso es fundamental para comprender el alcance de esta inversión: desde las primeras colaboraciones con la universidad, pasando por las prácticas de estudiantes hasta la financiación de becas de posgrado. Este desarrollo ha generado un amplio campo de experimentación, tal y como se describe en los eventos, intervenciones, técnicas artísticas, exposiciones, y ha permitido a un gran número de usuarios y usuarias de Madrid Salud participar en propuestas artísticas. Es destacable también las redes de colaboración entre agentes (como museos o instituciones culturales o artísticas) que se han puesto en contacto con otros agentes (sociales y de salud) y que han activado colaboraciones donde el arte y la salud comparten objetivos. Los ejemplos recogidos en estos años de colaboración manifiestan, como las estrategias de la educación artística han facilitado que el arte sea una herramienta válida, que posibilita nuevas formas de participación ciudadana en la prevención y la promoción de la salud.

Ejemplos y desarrollos como el proyecto Arte, Salud y Cuidados de Madrid Salud son un referente y un modelo para establecer estas políticas intersectoriales. Se ha puesto de manifiesto la capacidad de la educación artística para sensibilizar y estimular el apoyo y la inversión de otros sectores públicos (en este caso el de la promoción de la salud y la salud comunitaria) y, sin duda, ha abierto el camino a nuevas fórmulas de bienestar personal y colectivo, y de creatividad social y colectiva para afrontar nuevos retos y dificultades.

Sin duda, afianzar esta colaboración intersectorial, es uno de los grandes retos y desafíos de este 2020 y para los próximos años inmersos en la crisis internacional del COVID-19. Profesionales de ambos sectores (salud y cultura) han planteado que, en tiempos de cuarentena obligada por la pandemia de coronavirus, recurrir a las artes es una necesidad para muchos: participar en eventos culturales en línea o realizar actividades artísticas, son esenciales para combatir el aburrimiento, la desidia, la ansiedad, o para expresarse. Queda por tanto abierta la necesidad de diseñar programas y propuestas concretas para que el arte y la cultura puedan formar parte

del proceso de recuperación individual, social y comunitario tras este período de confinamiento.

FINANCIACIÓN

Este estudio ha contado con la financiación de Madrid Salud, Instituto de Salud Pública del Ayuntamiento de Madrid, a través de los artículos 83 de la LOU (Ley Orgánica de Universidades) firmados con la Universidad Complutense de Madrid (269-2017 y 178-2019). Más información: <https://www.ucm.es/artesaludproyectos/>

REFERENCIAS

- Antonovsky, A. (1987), *Unraveling the Mystery of Health. How People Manage Stress and Stay Well*. San Francisco: Jossey-Bass.
- Ávila, N., Orellana, A., Cano, M. G., Antúnez, N., y Claver, L. (2014) Arte, salud y prevención: primeras colaboraciones. *Gaceta Sanitaria*, 28(6), 501-504. <http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2014.07.002>
- Ávila, N., Orellana, A., Claver, L., Segura, J. Martínez, M., y Borrego, O. (2016). Proyectos comunitarios: propuestas desde la promoción de la salud y la creación artística. *Comunidad*, 2(18), 3.
- Ávila, N., Claver, L., Larraín, C., Azcona, C., Segura, J., y Martínez, M. (2019). Art, health promotion and community health: constructing the 'Madrid Salud' model. *Journal Applied Arts and Health*, 10(2), 203-217. http://dx.doi.org/10.1386/jaah.10.2.203_1
- Boydell, K., Gladstone, B., Volpe, T., Allemang, B., y Stasiulis, E. (2012), The production and dissemination of knowledge: A Scoping Review of Arts-Based Health Research. *Forum: Qualitative Social Research Sozialforschung*, 13(1), 1-30.
- Castillejo, M., Fernández-Cedena, J., Siles, S., Claver, L., y Ávila, N. (2018). Batas Nómadas en Madrid Salud: el arte y los artistas en equipos profesionales de salud comunitaria. *Gaceta sanitaria*, 32(5), 403-502. <http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2018.03.008>
- Castillejo, M. (2019). Replantando el bulvar: Un jardín vertical como intervención artística y comunitaria. *EARI, Educación Artística Revista de Investigación*, 10, 082-094. <http://dx.doi.org/10.7203/eari.8.10020>
- Clift, S., y Camic, P. (2016), Introduction to the field of creative arts, wellbeing, and health: achievements and current challenges. En S. Clift y P. Camic (Eds), *Creative Arts, Health, and Wellbeing. International Perspectives on Practice, Policy, and Research* (pp. 3-10). Oxford: Oxford University Press.
- Fancourt, D., y Finn, S. (2019). *What is the evidence on the role of the arts in improving health and well-being? A scoping review*. World Health Organisation (WHO). Recuperado de: <http://www.euro.who.int/en/publications/abstracts/what-is-the-evidence-on-the-role-of-the-arts-in-improving-health-and-well-being-a-scoping-review-2019>
- Larraín, A., Azcona, C., Ávila, N, y Claver, M. (2018). Arte como recurso de salud y bienestar: una experiencia con mujeres a partir de la exposición de Cai Guo-Qiang del Museo Nacional del Prado. *Agathos, atención sociosanitaria y bienestar*, 3, 52-61.

- Larraín, A., Ávila, N., y Cortés, F. (2019). Criar en colores, nuevas experiencias: una intervención de agua y color con madres jóvenes de etnia gitana en Servicios Sociales de Fuentidueña, Villa de Vallecas. *EARI, Educación Artística Revista de Investigación*, 10, 95-115. <https://doi.org/10.7203/eari.10.12705>
- Larraín Vergara, A. T. (2019). Prácticas artísticas en Espacios de Salud: talleres, salidas culturales, exposiciones del grupo Acompañando con el Agua: CMSc Centro Municipal de Salud Comunitaria Villa de Vallecas. *Arte y Movimiento*, 20, 9-21.
- OMS (1986). *Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud*. Primera Conferencia Internacional sobre Fomento de la Salud, Ottawa, Canadá, 17-21 de noviembre de 1986. Ginebra. Disponible en: http://www.who.int/hpr/NPH/docs/ottawa_charter_hp.pdf
- Martínez, M. (2019). *Vídeo Arte, Salud y Cuidados*. En Madrid Salud (Productora). Disponible en: <http://madridsalud.es/proyectos-de-arte-y-salud/>
- Östlin, P. (2019, noviembre). *Launch of first WHO report on the evidence base for arts and health interventions*. Conferencia presentada en Helsinki (Finlandia). Recuperado de: https://www.youtube.com/watch?time_continue=65&v=6h9B9Pk-0K0&feature=emb_logo
- Scales, P., y Leffert, N. (1999). *Developmental Assets: A Synthesis of the Scientific Research on Adolescent Development*. Minneapolis: Search Institute.
- Segura, J., Martínez, M., Pla, A., Gil, M., Vivas, F., y Miguel, A. (2013). El proceso de reorientación comunitaria de los Centros Madrid Salud. *Comunidad*, 15, 23-26.
- Segura, J. (2019). *Individual, Grupal y Comunitario (VIII): b) Encuadre*. Recuperado de: <https://saludpublicayotrasdudas.wordpress.com/2019/10/13/individual-grupal-y-comunitario-viii-b-encuadre/> (Consultado el 17/04/2020)
- Siles, S. (2019). El arte y la creatividad como nuevas formas de bienestar. Primera fase de ARTYS. La Experimental, proyecto de Arte y Salud Comunitaria en la Colonia Experimental de Villaverde Alto (Madrid). *EARI, Educación Artística Revista de Investigación*, 10, 150-167. <https://doi.org/10.7203/eari.10.12608>
- UNESCO (2006). *Hoja de Ruta para la Educación Artística*. Primera Conferencia Mundial sobre la Educación Artística: construir capacidades creativas para el siglo XXI Lisboa (Portugal). Disponible en: http://www.unesco.org/new/fileadmin/MULTIMEDIA/HQ/CLT/CLT/pdf/Arts_Edu_RoadMap_es.pdf
- UNESCO (2010). *La Agenda de Seúl: Objetivos para el desarrollo de la educación artística*. Segunda Conferencia Mundial sobre la Educación Artística. Seúl (República de Corea). Disponible en: http://www.unesco.org/new/fileadmin/MULTIMEDIA/HQ/CLT/CLT/pdf/Seoul_Agenda_ES.pdf