



GENERALITAT
VALENCIANA



SISTEMA PÚBLICO
VALENCIANO DE
SERVICIOS SOCIALES



CUIDEM JUNTS

*Intervención comunitaria para prevenir la soledad no deseada
en personas mayores de Manises*

Isabel Benlloch Mañez

Terapeuta Ocupacional

**Residencia San Francisco y San
Vicente**

[C/ Francisco Valldecabres, 4 · 46940 Manises (Valencia)]
[96 154 52 40] | [info@sanfranciscoysanvicente.org]

**Residencia San
Francisco y San
Vicente**

2026



1. RESUMEN BUENA PRÁCTICA

Cuidem Junts es un programa de atención comunitaria, centrado en la persona, que previene y reduce la soledad no deseada en personas mayores mediante gestión de casos y activación de redes locales de apoyo. Implementado por la Residencia San Francisco y San Vicente desde 2020, articula un ecosistema de profesionales, voluntariado, comercios, farmacias y entidades sociales que conforman la Red Centinela, orientada a la detección precoz, derivación y seguimiento de situaciones de riesgo psicosocial.

El modelo combina visitas domiciliarias estructuradas, acompañamientos sanitarios y sociales, apoyo instrumental (compras esenciales) y preparación/supervisión de medicación, asegurando continuidad asistencial y adherencia terapéutica. La intervención se soporta en Planes de Atención y Vida (PAIV), con revisión periódica y coordinación sociosanitaria.

En 2024 se atendieron 73 personas (53 activas), se ampliaron 29 nodos de la Red Centinela, se gestionaron 59 PAIV y se realizaron 70 préstamos desde el Banco Solidario de Ayudas Técnicas (camas articuladas, grúas, sillas de ruedas, salvaescaleras), además de 88 asistencias a actividades comunitarias. La combinación de proximidad, coordinación y participación comunitaria consolida a Cuidem Junts como práctica transferible, sostenible y de alto impacto social.

2. DESCRIPCIÓN DE LA BUENA PRÁCTICA

Cuidem Junts surge en 2020 como respuesta estructurada a la prevalencia de soledad no deseada en personas mayores que viven solas o con su cónyuge, con o sin dependencia, en el municipio de Manises (Valencia). La Residencia San Francisco y San Vicente impulsa el programa desde un modelo de atención centrada en la persona y con enfoque comunitario, priorizando autonomía, bienestar y permanencia en el entorno habitual.

Objetivos específicos

- Prevenir y reducir la soledad no deseada mediante acompañamiento continuado y estímulo de vínculos significativos.
- Fortalecer la autonomía y la participación social de las personas mayores, evitando institucionalizaciones precoces.
- Optimizar la coordinación sociosanitaria, integrando recursos públicos/privados y agentes comunitarios.
- Detectar precozmente situaciones de riesgo a través de la Red Centinela.
- Personalizar la intervención mediante PAIV, con metas funcionales, psicosociales y relacionales.

Población destinataria

Personas mayores de Manises que viven solas o con su cónyuge y manifiestan aislamiento, fragilidad social o riesgos asociados a la soledad no deseada; también se incluye apoyo a **familias cuidadoras** cuando existen.

Enfoque metodológico

La intervención se implementa bajo **metodología de acción–investigación–participativa**, con **gestores de casos (TIS, TEOC, TS)** como **interlocutores únicos** entre la persona y el sistema de recursos (sociales, sanitarios y comunitarios). Esta figura realiza **valoración integral, historia de vida**, diseño del **PAIV**, coordinación con servicios y **seguimiento estructurado** (contactos presenciales y telefónicos).

Acciones del Programa

a) Visitas domiciliarias

Ejecución de visitas programadas por profesionales y voluntariado para **escucha activa, apoyo emocional, revisión de necesidades básicas y observación de riesgos** domésticos. Permite intervenir de forma **proactiva** y ajustar el PAIV.

b) Acompañamientos sanitarios y sociales

Traslados y acompañamientos a **citas médicas, hospitalarias y gestiones**; se garantiza **seguridad, adherencia terapéutica y contención emocional** durante el proceso asistencial.

c) Apoyo instrumental en compras

Realización de **compras de primera necesidad** para personas con limitaciones de movilidad o carga, manteniendo su **abastecimiento básico** y autonomía.

d) Preparación y supervisión de medicación

Organización del tratamiento (dosificación diaria), **coordinación con farmacias** y **seguimiento de indicadores de salud**, reduciendo errores de medicación y eventos adversos.

e) Red Centinela

Tejido de **comercios, farmacias y asociaciones** para **detección y derivación** de casos, además de **sensibilización** comunitaria sobre soledad no deseada. Funciona como **sistema de vigilancia comunitaria** para incidencias y necesidades emergentes.

f) Voluntariado estructurado

Estructura de **voluntariado estable y puntual** con **formación específica**; realiza acompañamientos y apoyo en actividades, reforzando **vínculos y participación**. En 2024 se registraron **9 voluntarios fijos y 9 puntuales**.

g) Planes de Atención y Vida (PAIV)

Elaboración y revisión de **PAIV** con metas, intervenciones y cronogramas. En 2024 se gestionaron **59 PAIV** con **cumplimiento del 100 %** en plazos.

h) Actividades comunitarias y de ocio

Espacios grupales como **“Jueves de Café”**, almuerzos y participación en celebraciones del centro; en 2024 se realizaron **88 asistencias** de usuarios a actividades.

i) Banco Solidario de Ayudas Técnicas

Préstamo de **camas articuladas, grúas, sillas de ruedas, salvaescaleras**, etc., con **70 préstamos** efectuados en 2024 para promover seguridad y movilidad.

- j) **Participación** de diferentes áreas municipales y públicas con la coordinación de servicios sociales, voluntariado, servicios de proximidad y entidades sin ánimo de lucro que constituyen el tercer sector y que tienen un visión solidaria.
- k) **Apoyo al cuidador** no profesional a través de información, formación, asesoramiento y ofreciéndoles recursos.

Recursos y soporte institucional

En 2023 se reforzaron las capacidades del programa con **terapeuta ocupacional, psicólogo, trabajador/a social, auxiliar y técnico de mantenimiento**, garantizando **intervención interdisciplinar** y **mantenimiento** de ayudas técnicas. En 2025, la **Fundación “la Caixa”** aportó **21.090 €** para consolidar y ampliar líneas de trabajo, fortaleciendo la presencia comunitaria y la respuesta ante vulnerabilidad.

Logros verificables (2024)

- **Cobertura:** 73 personas atendidas; 53 activas a cierre de periodo.
- **Red comunitaria:** 29 comercios/farmacias/entidades en Red Centinela.
- **Gestión personalizada:** 59 PAIV, cumplimiento 100 %.
- **Apoyo funcional:** 70 préstamos de ayudas técnicas.
- **Vida comunitaria:** 88 asistencias a actividades.

Lecciones aprendidas

- La **gestión de casos** como **interlocución única** reduce fricciones y mejora la continuidad asistencial.
- La **Red Centinela** multiplica la **detección precoz** y facilita **derivaciones** eficientes.
- La combinación **acompañamiento + ayudas técnicas** impacta en **autonomía y seguridad** domiciliaria.
- El soporte financiero y **alianzas institucionales** son críticos para **escalabilidad y sostenibilidad**.

3. ÁMBITO TERRITORIAL Y RURALIZACIÓN

Local Manises (Valencia)	x
Provincial	
Autonómico y regional:	
Estatad	
Unión Europea/ Internacional	
Indique el lugar/es en los que se desarrolla la buena práctica: Manises (Valencia)	
TERRITORIAL Y RURALIDAD La arquitectura en red, bajo coste de implantación (apoyo domiciliario, voluntariado, red de agentes locales), y coordinación sociosanitaria basada en gestión de casos; se adapta a baja densidad poblacional, dispersión geográfica y limitaciones de acceso a recursos, manteniendo proximidad y continuidad.	Sí

4. JUSTIFICACIÓN

La soledad no deseada constituye un determinante social de la salud con impacto funcional y emocional en el envejecimiento. En contextos urbanos periféricos y, por extensión, en rurales, las barreras de accesibilidad, la fragmentación de recursos y la discontinuidad en los apoyos incrementan el riesgo de aislamiento, sedentarismo y descompensaciones clínicas por baja adherencia. Cuidem Junts responde a estas brechas mediante un modelo comunitario que integra gestión de casos, redes de proximidad y activación de capital social, con foco en autonomía, participación y permanencia en el domicilio.

La gestión de casos (TIS, TEOC, TS) opera como sistema coordinador que conecta a la persona mayor con recursos sociales y sanitarios (públicos/privados), optimizando derivaciones, seguimientos y resolución de incidencias. Este rol unifica la historia de vida y los objetivos del PAIV, conjugando preferencias y necesidades con una cartera de intervenciones: visitas domiciliarias, acompañamientos, apoyo instrumental y supervisión farmacoterapéutica coordinada con farmacias comunitarias. El modelo reduce la fricción asistencial, eleva la adherencia y previene eventos evitables ligados a la soledad (omisión de citas, mal control de medicación).

La Red Centinela moviliza comercios, farmacias y asociaciones como sensores comunitarios para detección temprana, sensibilización y derivación. Su capilaridad mitiga subnotificación de casos y promueve respuesta temprana ante cambios de estado (caídas, desabastecimiento, deterioro social). La formación de voluntariado y los espacios grupales (“Jueves de Café”, almuerzos) refuerzan apoyo mutuo y participación, impactando en autoeficacia y bienestar emocional.

La efectividad del programa se evidencia en 2024: 73 personas atendidas (53 activas), 29 nodos en la Red Centinela, 59 PAIV con cumplimiento del 100 %, 70 préstamos de ayudas técnicas y 88 asistencias a actividades. Estas métricas documentan capacidad de cobertura, personalización y soporte funcional, lo que favorece mantener el proyecto de vida en el domicilio y la inclusión comunitaria.

En términos de equidad territorial, Cuidem Junts vertebra recursos locales y reduce desigualdades en el acceso a apoyos, transfiriendo competencias y cuidados al entorno cotidiano de la persona. La financiación específica (p. ej., 21.090 € de la Fundación “la Caixa” en 2025) actúa como palanca de sostenibilidad y permite escalar actuaciones costo-efectivas (más acompañamientos, mayor cobertura de la Red Centinela, refuerzo de seguimiento domiciliario).

Su transferibilidad a zonas rurales se sustenta en:

1. Baja infraestructura requerida (equipo ligero, red comunitaria, alianzas locales);
2. Flexibilidad del PAIV para adaptar frecuencias y contenidos;
3. Gestión de casos como mecanismo de gobernanza que facilita acuerdos y protocolos de derivación;
4. Complementariedad con bancos de ayudas técnicas, que compensan limitaciones de movilidad y favorecen seguridad en el hogar.

Cuidem Junts alinea atención centrada en la persona, coordinación sociosanitaria y capital social comunitario para reducir soledad, mejorar bienestar y potenciar autonomía en domicilio, articulando una respuesta integrada y escalable a un reto sociosanitario de alta prevalencia.

5. RECURSOS

Personal necesario para llevar a cabo la experiencia:

- Terapeuta Ocupacional (TO).
- Psicólogo/a.
- Trabajador/a Social (TS).
- Auxiliar.

Recursos materiales necesarios para llevar a cabo la experiencia:

- Banco Solidario de Ayudas Técnicas.
- Medios logísticos.
- Material de apoyo domiciliario.



6. PERFIL DEL DESTINATARIO

Personas mayores

X

Personas con discapacidad

Familias

Profesionales

Sociedad en general

Otro/s

Personas mayores de Manises que viven solas o con su cónyuge, con o sin dependencia, en riesgo de soledad no deseada y aislamiento social; se contempla apoyo a familias cuidadoras cuando procede.



7. INNOVACIÓN

Cuidem Junts innova al hibridar tres vectores: gestión de casos, vigilancia comunitaria (Red Centinela) y apoyo domiciliario funcional, generando una malla de cuidados que actúa sobre determinantes relacionales y barreras de acceso. La interlocución única (TIS/TEOC/TS) evita fragmentación asistencial y crea trayectorias de cuidado adaptadas al proyecto de vida de cada persona (PAIV). Esta arquitectura reduce tiempos de respuesta, minimiza “pérdidas en el sistema” y automatiza derivaciones a recursos cercanos, maximizando el capital social local.

La Red Centinela, integrada por farmacias, comercios y asociaciones, actúa como sensor distribuido que detecta señales débiles de deterioro social (cambios en rutinas, desabastecimiento, falta de interacción), permitiendo intervenciones tempranas con bajo coste marginal. Esta lógica descentralizada y escalable es diferencial frente a modelos centrados exclusivamente en prestaciones formales.

El Banco Solidario de Ayudas Técnicas aporta una capa de innovación funcional: al mejorar movilidad y seguridad en domicilio mediante dispositivos reutilizables, habilita la permanencia en el entorno y reduce riesgos (caídas, inmovilidad), en sinergia con acompañamientos sanitarios que preservan la adherencia y el control clínico. La trazabilidad de préstamos y el mantenimiento técnico profesionalizan un recurso comunitario tradicionalmente informal.

En medición de resultados, el programa incorpora indicadores operativos (personas atendidas, PAIV, nodos centinela, préstamos, asistencias) que permiten evaluación continua y mejora adaptativa. La capacidad de generar evidencia (e.g., 73 personas, 59 PAIV, 29 nodos, 70 préstamos, 88 asistencias en 2024) sostiene toma de decisiones y gestión de capacidad.

8. RESULTADOS Y CONCLUSIONES

Resultados cuantitativos (2024):

- **73** personas mayores atendidas (**53** activas).
- **29** nodos en **Red Centinela** (comercios, farmacias, entidades).
- **59 PAIV** elaborados/revisados (**100 %** en plazos).
- **70** préstamos del **Banco de Ayudas Técnicas**.
- **88** asistencias a actividades comunitarias.

Resultados cualitativos:

- Disminución del **sentimiento de soledad** mediante acompañamiento y vínculos.
- Mejora de **autonomía y seguridad** en domicilio con ayudas técnicas y seguimiento.
- Incremento de **participación social y cohesión comunitaria** mediante actividades y voluntariado.

LINKS DE INTERÉS

- Video explicativo: “Cuidem Junts: una red que sigue creciendo”
<https://www.youtube.com/watch?v=GmBSDYNLfQw>
- Folleto del programa: https://magick-cluster01.s3.amazonaws.com/LaresSanFranciscoSanVicente/var/pool/pdf/news-doc_url-67-cuidem-junts-un-programa-para-luchar-contr-la-soledad-en-el-envejecimientoLaresSanFranciscoSanVicente.pdf

Documento elaborado por la **Fundación Padrinos de la Vejez** a partir de información pública y fuentes oficiales, en el marco del programa **MAPinSOL**.

Financia: **IMERSO**, mediante subvención del régimen general en el área de atención a personas mayores.

