

Boletín de Atención Sociosanitaria

Septiembre de 2019

La soledad no elegida, un serio perjuicio para nuestro bienestar

La soledad es una experiencia vital ambivalente y compleja. Su ambivalencia puede llevar a que disfrutemos de ella en algunos momentos de nuestras vidas como resultado de un ejercicio de autonomía personal e independencia. Sin embargo, su valor positivo se enfrenta a la experiencia de la soledad no buscada, aquella en la que viven quienes no la eligen: la soledad como anti-valor.

La fractura, el debilitamiento y la desaparición de las relaciones sociales, tanto en la esfera más personal como de la red familiar y de vínculos de amistad, o de los relacionados con diferentes entornos de vida (laboral, de ocio, etc.), son uno de los signos de la soledad no buscada. Y esta puede llegar en cualquier momento. De tal modo que la vulnerabilidad, el desamparo y el aislamiento social que caracterizan a esta pueden manifestarse en circunstancias diversas, aunque es la vejez el momento vital en el que los lazos sociales terminan por acusar una mayor debilidad.

Así, la soledad se acrecienta en un contexto de progresiva individualización, para algunos adquiriendo magnitud de epidemia, en un escenario de profundas transformaciones sociodemográficas que, en poco más de un siglo, nos han llevado a disfrutar de una notable esperanza de vida acompañada de cambios determinantes en la estructura de los hogares, los modelos y roles familiares, la disminución de las tasas de fecundidad y la reducción del número de personas que componen los núcleos familiares.

Asistimos a la transformación de las estructuras sociales, los mecanismos de identificación y relación en nuestro entorno comunitario... y las administraciones públicas y la sociedad de bienestar han de enfrentarse a un fenómeno con profundas implicaciones sociales y para la salud de las personas: la soledad deviene en reto sociosanitario y se convierte en un desafío cotidiano para la coordinación del trabajo de las y los profesionales de los ámbitos social y de la salud.

La soledad, con efectos perniciosos para el bienestar social y la salud comunitaria, comienza a interesar a la investigación como posible factor de riesgo (a veces causa, a veces efecto) para la salud individual de quienes padecen su aislamiento.

Y es así como, paradójicamente, el vacío se visibiliza: la soledad debuta en las redes sociales, se cuela en los medios de comunicación tradicionales y, también en la agenda política como un problema de salud pública -por ejemplo, con la creación de un Ministerio de la soledad en enero de 2018 en Reino Unido-.

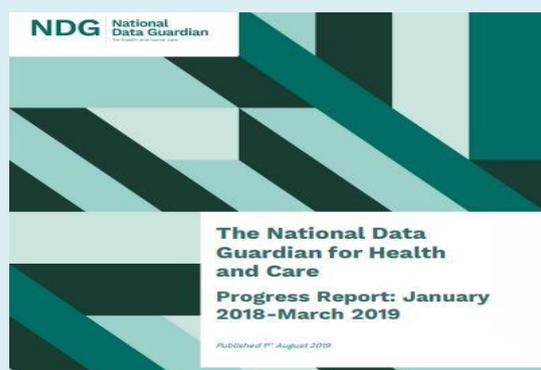
La soledad, como estado no elegido, demanda que nos pongamos manos a la obra articulando estrategias de naturaleza muy diversa (en materia de accesibilidad, transporte, apoyo en la provisión de cuidados y el autocuidado, voluntariado, empleo, pobreza, etc.) que permitan la intervención precoz, prevengan su cronificación y palien sus efectos perniciosos tanto para la salud como para el bienestar socio-comunitario y la satisfacción de las necesidades de quienes la padecen.



Catarina Paz Camaño

Técnica de BIOEF. Equipo de Coordinación Sociosanitaria

Noticias



The National Data Guardian for Health and Care. Progress Report: January 2018 - March 2019

[Leer más...](#)



Monográfico sobre Atención Temprana

[Leer más...](#)



Análisis de los recursos socio sanitarios de la CAPV en materia de salud mental

[Leer más...](#)



Lo socio sanitario: de los casos reales al modelo (2019)

[Leer más...](#)

Noticias



Respect women. Preventing violence against women (2019)

[Leer más...](#)



Escuelas de Salud para las personas mayores. Protocolo

[Leer más...](#)



El CERMIN presenta una propuesta de Sistema Sociosanitario de Productos de Apoyo en Navarra

[Leer más...](#)



Guía de actuación para profesionales de la salud ante la violencia de género y las agresiones sexuales en Euskadi

[Leer más...](#)

Noticias



VIII Informe FOESSA sobre Exclusión y Desarrollo Social en España

[Leer más...](#)



Género y discapacidad: Derechos humanos de las mujeres y niñas con discapacidad

[Leer más...](#)



Discapacidad o diversidad funcional. ¿Quién decide?

[Leer más...](#)



"Envejecimiento de la población, familia y calidad de vida en la vejez", nueva publicación de Panorama Social

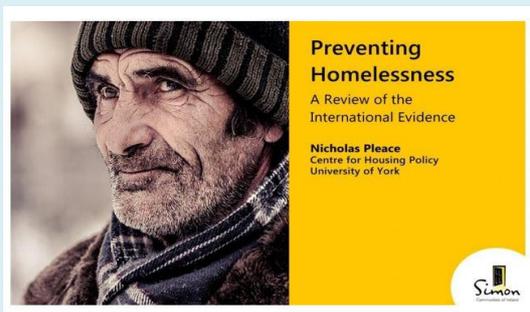
[Leer más...](#)



Ética sociosanitaria. 2ª edición del título de posgrado de la UPV/EHU. ¡Abierto el plazo de preinscripción hasta el 19 de julio!

[Leer más...](#)

Noticias



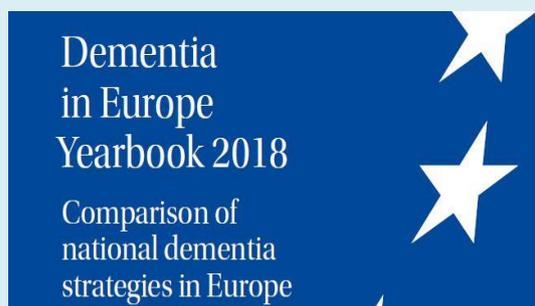
Servicios de vivienda primero (*housing first*) para combatir el sinhogarismo

Leer más...



El impacto social de la Esclerosis Lateral Amiotrófica y las enfermedades neuromusculares

Leer más...



Demencia en Europa. Informe anual

Leer más...

Equipo Editor

Lucía Íñigo, Aitor Lopez de Aberasturi y Catarina Paz

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento 2016/679 General de Protección de Datos personales, le informamos que Usted recibe este Boletín de Atención Sociosanitaria ya que ha prestado su consentimiento.

Si no desea seguir recibiendo este boletín puede **darse de baja** escribiéndonos un email a coordinacionsosa@bioef.org. Asimismo puede dirigirse a la siguiente dirección para ejercitar los derechos que le correspondan: Gobierno Vasco, Atención Sociosanitaria, Calle Donostia 1, 01010 Vitoria-Gasteiz.

¿Ha llegado a esta información y considera que es interesante? **¿Quiere recibir también este Boletín y que le mantengamos al día con información sobre la Atención Sociosanitaria?** Puede **darse de alta** en nuestra web a través del siguiente link: <http://www.euskadi.eus/sociosanitario/-/informacion/suscripcion-boletin-atencion-sociosanitaria/>