

# Las bibliotecas públicas como agentes de prevención de la soledad no deseada: análisis y propuesta de intervención

## Public libraries as agents for preventing unwanted loneliness: analysis and intervention proposal

Marc De-Blas-Lorenzo

Cómo citar este artículo:

**De-Blas-Lorenzo, Marc** (2026). "Las bibliotecas públicas como agentes de prevención de la soledad no deseada: análisis y propuesta de intervención [Public libraries as agents for preventing unwanted loneliness: analysis and intervention proposal]". *Infonomy*, 4(4) e26020. <https://doi.org/10.3145/infonomy.26.020>

Artículo recibido: 12-04-2026  
Artículo aprobado: 09-05-2026



**Marc De-Blas-Lorenzo**

<https://directorioexit.info/ficha4742>

Ateneu Barcelonès

C/Canuda, 6

08002 Barcelona, España

[marcdeblaslo@gmail.com](mailto:marcdeblaslo@gmail.com)

[mdeblas@ateneubcn.cat](mailto:mdeblas@ateneubcn.cat)

### Resumen

**Contexto:** Este trabajo aborda la necesidad de visibilizar y sistematizar el papel de las bibliotecas públicas (BP) en la prevención de la soledad no deseada (SND), definida como la experiencia subjetiva de desajuste entre las relaciones sociales que una persona desea y las que realmente mantiene. Reconocida como un



problema de salud pública debido a factores sociodemográficos, sanitarios, psicológicos y estructurales, la SND requiere la participación de infraestructuras

comunitarias accesibles, como las BP. Más allá de la promoción de la lectura y el acceso a la información, las bibliotecas funcionan como espacios de cohesión social y apoyo comunitario. **Objetivos:** Analizar la situación de las BP como agentes de cohesión y apoyo comunitario en relación con la SND, identificando su potencial y sus limitaciones. Proporcionar un marco práctico y adaptable para el diseño e implementación de proyectos que prevengan y reduzcan la SND en las BP. **Metodología:** Se combina la investigación bibliográfica y el análisis de documentos institucionales estratégicos de diferentes administraciones públicas de Madrid y Barcelona, con el objetivo de identificar cómo se posiciona la SND en las políticas públicas y la planificación de servicios. El estudio se centra en iniciativas consolidadas con colaboración. También se realizó un cuestionario a 13 BP y entrevistas telefónicas con los directores de todas las bibliotecas que se han analizado. También, se propone un marco estructurado en diez bloques de intervención que pueden adaptarse por parte de las bibliotecas para hacer proyectos relacionados con la SND, teniendo en cuenta las necesidades de la comunidad y los recursos disponibles. **Conclusiones:** El estudio sistematiza la relación entre la SND y BP, conectando la biblioteca como un "tercer lugar" abierto y neutral que fomenta la socialización informal, la biblioteca como agente de cohesión social y como infraestructura clave de salud comunitaria integrada en redes de prevención multisectoriales. El estudio confirma que las BP desempeñan un papel de apoyo comunitario. El trabajo revela la ausencia de indicadores estandarizados para medir el impacto social de las bibliotecas en la prevención de las bibliotecas, identificando su creación y validación como una futura línea de investigación.

### **Palabras clave**

Bibliotecas públicas; Soledad no deseada; Salud comunitaria; Infraestructura social; Bienestar informacional; Prescripción social; Cohesión social; Alfabetización en salud; Infraestructura social; Integración comunitaria; Alianzas intersectoriales; Salud pública.

### **Abstract**

**Context:** This study addresses the need to highlight and systematize the role of public library facilities in preventing unwanted loneliness (UL), defined as the subjective experience resulting from a mismatch between the social relationships a person desires and those they actually have. Recognized as a public health issue associated with sociodemographic, health-related, psychological, and structural factors, UL requires the involvement of accessible community infrastructures such as public libraries. Beyond promoting reading and providing access to information, libraries function in practice as spaces for social cohesion and community support. **Objectives:** To analyze the role of public libraries as agents of social cohesion and community support in addressing unwanted loneliness, identifying both their potential and their limitations. The study also aims to provide a practical and adaptable framework for designing and implementing projects to prevent and reduce UL in public libraries. **Methodology:** The study combines a literature review with an analysis of strategic institutional documents from different public administrations in Madrid and Barcelona in order to identify how UL is addressed in public policies and service

planning. The case study focuses on consolidated collaborative initiatives. A questionnaire was administered to 13 public libraries, and telephone interviews were conducted with their directors. Based on the findings, the study proposes a framework structured around ten intervention areas that can be adapted according to community needs and available resources. **Conclusions:** The study systematizes the relationship between UL and public libraries by conceptualizing the library as an open and neutral “third place” that encourages informal socialization, as an agent of social cohesion, and as a key community health infrastructure integrated into multisectoral prevention networks. The findings confirm that public libraries play an important community support role. The study also reveals the absence of standardized indicators for measuring the social impact of libraries in preventing UL, identifying the development and validation of such indicators as an important line for future research.

### Keywords

Public libraries; Unwanted loneliness; Community health; Social infrastructure; Informational welfare; Social prescription; Social cohesion; Health literacy; Social infrastructure; Community integration; Intersectoral alliances; Public health.

## 1. Introducción

La soledad no deseada (SND) se ha consolidado como un problema social y de salud pública cuya relevancia se intensificó tras la pandemia de Covid-19, con efectos en la salud mental, la cohesión social y costes socioeconómicos (**Martínez-Cardama**, 2025). Además de sus consecuencias individuales, la SND presenta una dimensión cívica: erosiona la confianza interpersonal y puede reducir la participación comunitaria, afectando a la calidad y al tejido relacional de proximidad (**Cuccu; Stepanova**, 2021).

En este contexto, la biblioteca pública destaca por una combinación singular de atributos como la accesibilidad universal, gratuidad, proximidad territorial, legitimidad institucional y capacidad para ofrecer espacios de encuentro no estigmatizantes (**Dalmer et al.**, 2022). Esa singularidad se traduce en una ventaja clave para la prevención comunitaria, ya que a diferencia de otras instituciones, la biblioteca permite “estar” sin tener que justificar la presencia, facilitando la construcción de vínculos que pueden convertirse en relaciones significativas. Desde esta perspectiva, la biblioteca actúa como infraestructura social: un lugar donde se reduce el aislamiento, se promueve pertenencia y se habilitan oportunidades de interacción intergeneracional e intercultural. Sin embargo, la capacidad potencial no equivale a capacidad actual.

En numerosos entornos, el papel de las bibliotecas en estrategias de prevención y respuesta ante la SND aparece escasamente en planes de salud comunitaria o políticas sociales y cuando existen acciones relevantes tienden a ser fragmentadas, puntuales o difíciles de sos-

El papel de las bibliotecas en estrategias de prevención y respuesta ante la soledad no deseada (SND) aparece escasamente en planes de salud comunitaria o políticas sociales

tener sin marcos institucionales y mecanismos de coordinación. A ello se suma una cuestión decisiva para la temática de comunicación: las actividades, aprendizajes y resultados se documentan de manera irregular o se difunden por canales efímeros, lo que produce una “invisibilidad” que limita la evaluación, la replicabilidad y el reconocimiento institucional.

El punto de partida de este artículo es, por tanto, doble: por un lado, existe una realidad cotidiana en la que las bibliotecas reciben a personas en situaciones de vulnerabilidad relacional que acuden buscando mucho más que colecciones o conectividad, y encuentran un espacio de refugio y pertenencia. Por otro, se observa la ausencia de referentes operativos (protocolos, indicadores, formación específica y gobernanza) que permitan transformar esa realidad en una política bibliotecaria coherente, comunicable y evaluable.

## **2. Marco conceptual: de la soledad al problema público**

### **2.1. Precisiones terminológicas: soledad, aislamiento y SND**

La literatura distingue planos que conviene separar para diseñar intervenciones y especialmente, para comunicarlas sin confusión.

La soledad es un estado neutro que puede ser positivo neutro o negativo dependiendo si la persona lo ha escogido o no (**Sala, 2020**). La soledad no deseada se define como una experiencia subjetiva de desajuste entre la red social disponible y la cantidad o calidad de relaciones que se desean, y se asocia a malestar que puede ser difícil de reconocer o verbalizar (**Perlman; Peplau, 1981**). Se deben tener en cuenta otras características como la soledad demográfica o estructural, asociada a indicadores objetivos que no necesariamente implican malestar subjetivo. También es relevante el concepto de aislamiento social objetivo, entendido como escasez de contactos e interacciones, medible sin necesidad de preguntar por el malestar emocional (**Martínez-Cardama, 2025**).

Desde el punto de vista de medición, no basta con cuantificar contactos o asistencia a actividades para inferir reducción de SND, ya que el fenómeno puede persistir incluso con participación regular si no se generan vínculos significativos o un apoyo emocional percibido.

**Robert Weiss (1975)** hace una distinción de la soledad entre la considerada en una dimensión social (relacionada con la falta de comunidad y el sentimiento de exclusión) así como en una dimensión emocional (vinculada a la ausencia de vínculos íntimos o de apego). Esta diferenciación ofrece un marco útil para bibliotecas porque orienta hacia programaciones diversas: actividades que fomenten comunidad (clubs, grupos, conversación) y, a la vez, acompañamiento y apoyo para que se reduzca el malestar y favorezcan vínculos seguros.

Cuando la soledad se cronifica, se puede llegar a establecer una dinámica en la que las sensaciones a la hora de establecer relaciones se perciben como más negativas y se autoconfirma en la persona que la siente, ya que el comportamiento hacia los demás viene condicionado por esta premisa, confirmándole a la persona que está sola esta expectativa negativa (**Hawkley; Capitanio, 2015**).

Cuando se acumulan varios factores existe un incremento exponencial de experimentar soledad. Una persona mayor con recursos económicos limitados, problemas de salud y red reducida, presenta un riesgo muy superior a la suma de cada factor individual (**Hutten et al.**, 2022; **Puyané et al.**, 2025).

En el estado español, según el *Observatorio Estatal de la Soledad no Deseada* de la *Fundación ONCE* (2025), la SND constituye un fenómeno complejo que afecta actualmente al 20% de la población española, con porcentajes especialmente elevados entre las personas con discapacidad (50,6%) y el grupo de los jóvenes de 16 a 29 años, alcanzando cerca del 25%. La soledad afecta más a los hombres que a las mujeres donde la falta de relaciones es una realidad predominantemente masculina, probablemente relacionada con patrones de socialización de género que dificultan el establecimiento de vínculos profundos.

## 2.2. SND, hiperconectividad y bienestar digital

La SND aparece hoy atravesada por transformaciones tecnológicas: la hiperconectividad digital puede coexistir con desconexión física y emocional, especialmente en población joven. En este escenario, parte de la investigación reciente sugiere relacionar SND con el concepto de bienestar digital (*digital wellbeing*), promoviendo un uso crítico y equilibrado de entornos online que favorezca experiencias presenciales más significativas (**Martínez-Cardama**, 2025; **Kisilowska**, 2022).

Para las BP, se abre una línea estratégica: diseñar y comunicar actividades que combinen alfabetización informacional y digital con creación de comunidad, facilitando encuentros, pertenencia y apoyo mutuo sin reforzar narrativas estigmatizantes.

**Escapa** (2023), describe que si bien existe una correlación positiva entre relaciones sociales en persona y relaciones sociales digitales, hay que poner el foco no en evitar el uso de las redes sociales digitales –de nada sirve considerarlas como enemigas–, sino en fomentar las relaciones personales. Por lo que respeta a los adolescentes, **Alam et al.** (2023) hacen notar que la investigación sobre la soledad debería implicar a los propios adolescentes, no sólo como participantes de los estudios, sino como coautores, ya que enfatiza el uso de métodos de cocreación y de investigación participativa para entender mejor la complejidad emocional y contextual de la soledad juvenil en entornos digitales.

**Sucharitha et al.** (2020) en su estudio concluyen que las personas con un uso elevado de las redes sociales perciben que están socialmente más aisladas en comparación con sus homólogos con un uso inferior, puesto que la utilización recurrente de las redes sociales sustituye a la construcción de relaciones físicas.

## 3. La SND en los planes estratégicos

La Comunidad de Madrid tiene una red de 209 BP y municipales, 38 centros de lectura, 12 bibliómetros y 6 bibliobuses para una población de 6,5 millones de habitantes.

El *#Lee Madrid Plan Estratégico del Libro y la Lectura de la Comunidad de Madrid 2025-2028* (Comunidad de Madrid, 2025) y el anterior *Plan de Fomento de la Lectura 2006-2017* (Comunidad de Madrid, 2006) no contienen referencias a la SND. El *Plan Estratégico de Bibliotecas Públicas 2021-2023* del Ayuntamiento de Madrid (Ayuntamiento de Madrid, 2021a) aborda la creación de sinergias con otros equipamientos, mejora de atención ciudadana y formación del personal, sustentado en valores como inclusión, resiliencia e igualdad, pero sin referencias explícitas a la SND.

La Comunidad de Madrid en 2022 publicó la *Estrategia de Salud Comunitaria en Atención Primaria para el período 2022-2026*, donde se constata el abordaje intersectorial y donde las redes comunitarias previenen y disminuyen la SND. Aunque el plan argumenta que “con numerosas entidades y agentes del territorio local que tienen un papel relevante para mejorar el bienestar de la comunidad”, no existe ninguna referencia explícita a bibliotecas.

La ciudad de Madrid, en su *Estrategia de prevención y promoción de la Salud 2021-2024* (Ayuntamiento de Madrid, 2021b), incluye una serie de medidas y objetivos relacionados con la SND como por ejemplo el objetivo de “Promover la activación de grupos y colectivos que facilitan la conexión entre personas y la creación de enlaces interpersonales” una acción es “Desarrollo de la ciudad con especial interés en jóvenes y mayores”. Insta a desarrollar proyectos y actuaciones desde los 16 Centros de Salud Comunitaria (CMSC) del territorio según factor de riesgo para dar propuestas a las personas previamente identificadas con sentimientos relacionados con la SND. Aunque menciona que el Centro de Juventud y el de Prevención de Deterioro Cognitivo están relacionados con la salud mental, no identifica con qué tipología de entidades deben colaborar, de tal manera que tampoco hay ninguna referencia explícita en bibliotecas.

La Gerencia de Servicios de Bibliotecas de la Diputación de Barcelona (GSB) lidera la Red de Bibliotecas Municipales (XBM) (Diputació de Barcelona, 2014) de la provincia de Barcelona que cuenta con 236 bibliotecas, 13 bibliobuses, cubriendo el 98% de los 5,8 millones de habitantes.

El Pla de Salut de Catalunya 2021-2025 de la Generalitat de Catalunya (2021), recoge la SND como determinante de salud en el marco de la salud mental comunitaria, sin que las bibliotecas aparezcan como actores en las estrategias previstas. La Diputació de Barcelona, a través del documento *El valor social de les bibliotecas públics* (2014a) y del *Modelo XBM* (Diputació de Barcelona, 2014b), sí contempla explícitamente la cohesión social, la inclusión y los servicios para colectivos en riesgo de exclusión como ejes estratégicos, aunque sin mencionar la SND por su nombre. En Barcelona, la *Estrategia Municipal para el Abordaje de la SND 2020-2030* (Ajuntament de Barcelona, 2021), las bibliotecas no aparecen mencionadas explícitamente como agentes de prevención. En la *Medida del Gobierno de Salud Comunitaria 2024-2030* (Ajuntament de Barcelona, 2023a), del mismo ayuntamiento, se incorpora una visión de salud basada en activos comunitarios, sin concretar tampoco el rol bibliotecario. El *Plan Director de Bibliotecas de Barcelona 2030* (Ajuntament de Barcelona, 2023b), enmarcado en el *Plan de*

*Derechos Culturales*, constituye el documento que más explícitamente vincula la función bibliotecaria con la SND. En la Línea 4 –*Derecho de equidad en el acceso a la cultura y al conocimiento y en la participación cultural*–, el punto 4.4 señala la falta de espacios públicos que vinculen personas y comunidades de manera inclusiva, segura y con respeto a la diversidad, reconociendo la oportunidad de las bibliotecas de ofrecer espacios de escucha activa, fomentar narrativas en primera persona e incorporar la dimensión de las emociones. Se articula así una doble voluntad: promover las relaciones comunitarias a través de la dinamización activa, y permitir que las personas se relacionen en las bibliotecas sin actividad dirigida.

En resumen, los marcos estratégicos de Madrid y Barcelona comparten una brecha común: los planes de salud reconocen la SND como determinante comunitario, pero no identifican a las bibliotecas como agentes de prevención. A su vez, los planes bibliotecarios incorporan valores de inclusión y cohesión social sin nombrar explícitamente la SND. La única excepción destacada es el *Plan Director de Bibliotecas de Barcelona 2030 (Ajuntament de Barcelona, 2023)*, que vincula de forma explícita la función bibliotecaria con el abordaje de la soledad. Esta desconexión evidencia una oportunidad estratégica no aprovechada que requiere que las bibliotecas sean reconocidas formalmente en las políticas públicas de salud comunitaria.

#### 4. Bibliotecas públicas como infraestructura social y activo comunitario

La biblioteca pública se describe como “tercer lugar”: un entorno diferente del hogar y del trabajo que facilita socialización voluntaria e informal y donde se producen encuentros fortuitos que sostienen vínculos de baja intensidad (**Oldenburg, 1989; Dalmer et al., 2022**). Su condición de equipamiento abierto, gratuito y accesible refuerza su capacidad para convertirse en un espacio de acogida que no exige explicaciones, elemento relevante cuando la SND se acompaña de vergüenza, estigma o miedo al juicio social. Además, las bibliotecas pueden extender este “tercer lugar” a entornos digitales, ofreciendo servicios virtuales que faciliten interacción social en condiciones de accesibilidad e inclusión, especialmente tras el impulso de lo digital durante la pandemia.

Según el *Manifiesto de la Biblioteca Pública de la IFLA-UNESCO 2022* detalla que “Las bibliotecas crean comunidad, buscan nuevos públicos de forma proactiva y utilizan la escucha activa para impulsar el diseño de servicios que satisfagan las necesidades locales y contribuyan a mejorar la calidad de vida”.

Más allá del encuentro espontáneo, la biblioteca actúa como plataforma para la cohesión social cuando organiza programas y servicios ya que fomentan empatía, participación y diálogo e integridad como principios intrínsecos. Iniciativas basadas en narrativas en primera persona (Biblioteca Humana), escucha activa y actividades de intercambio permiten trabajar emociones y valores comunitarios, reforzando pertenencia y capital social, considerada un espacio neutral, donde no hay relación de anfitrión-invitado (**Gallo-León, 2019**). Igualmente, una

biblioteca que cohesiona, necesita también ser capaz de comunicar su valor social con evidencias, relatos y documentación recuperable, no solo con difusión puntual, para poder llegar a otras instituciones, redes y públicos y justificar sus acciones.

Actualmente, las estrategias de salud comunitaria reconocen que el bienestar no se produce exclusivamente en dispositivos sanitarios, sino también en espacios

cotidianos donde la población se encuentra, aprende e interactúa. En ese marco, la biblioteca puede actuar como activo comunitario y colaborar en detección, prevención y acompañamiento, siempre que existan redes, protocolos y coordinación con servicios sociales y de salud. Esta integración requiere, además, un enfoque comunicativo específico: canales estables entre instituciones, materiales informativos adaptados y mediación para reducir barreras de acceso, especialmente en colectivos vulnerables o “no usuarios”.

Una biblioteca que cohesiona, necesita también ser capaz de comunicar su valor social con evidencias, relatos y documentación recuperable, para poder llegar a otras instituciones, redes y públicos y justificar sus acciones

## 5. Objetivos y preguntas de investigación

El objetivo general de la investigación es analizar el papel de las BP como agentes de prevención y apoyo comunitario frente a la SND y proponer un marco orientativo de intervención que facilite el diseño de proyectos colaborativos adaptados al contexto local.

En coherencia con ese objetivo general, la investigación persigue los siguientes objetivos específicos:

- Identificar iniciativas desarrolladas por BP de las provincias de Madrid y Barcelona orientadas a combatir la SND.
- Conocer la opinión de las direcciones de las bibliotecas que han programado actividades dentro del ciclo temático "Altres veus", impulsados desde la *Gerència de Serveis de Biblioteques de la Diputació de Barcelona*, para comprender sus percepciones sobre el papel de la biblioteca en la prevención de la SND, sus fortalezas y sus limitaciones estructurales.
- Contextualizar las actividades desarrolladas en el ámbito de la planificación bibliotecaria, analizando si la SND aparece incorporada explícitamente en los planes estratégicos de los centros o se aborda de forma puntual.
- Analizar fortalezas y debilidades de las iniciativas, poniendo especial atención en la cooperación con agentes del territorio –centros de atención primaria, servicios sociales, centros de mayores, ...– y en los mecanismos de comunicación y difusión utilizados.

## 6. Metodología

La investigación adopta un enfoque cualitativo de carácter descriptivo y analítico, combinando revisión bibliográfica, análisis de documentación institucional, análisis de casos e investigación mediante cuestionario semiestructurado a direcciones bibliotecarias. Este diseño permite triangular evidencias: marco conceptual, contexto político-institucional, prácticas en bibliotecas y percepciones profesionales sobre recursos, colaboración, públicos y resultados. Se incorporan también entrevistas telefónicas de contraste con responsables, con el fin de contextualizar respuestas y matizar interpretaciones cuando la documentación pública es insuficiente.

La biblioteca puede actuar como activo comunitario y colaborar en detección, prevención y acompañamiento, siempre que existan redes, protocolos y coordinación con servicios sociales y de salud

El análisis de casos se orienta a iniciativas singulares, con documentación recuperable y con consolidación y colaboración con otros agentes. Este criterio responde a una premisa metodológica: si las actividades no dejan huella documental estable (informes, memorias, webs), su evaluación y aprendizaje colectivo se vuelve frágil y la comunicación institucional pierde capacidad de rendición de cuentas.

El estudio contempla igualmente ejemplos locales e internacionales como apoyo contextual, sin que el objetivo sea construir un catálogo exhaustivo, sino extraer criterios aplicables para orientar estrategias.

Con el fin de identificar iniciativas desarrolladas por BP en relación con la SND, se llevó a cabo una búsqueda sistemática en la web orientada a localizar programas, proyectos y actividades documentados públicamente por bibliotecas de las provincias de Madrid y Barcelona. Paralelamente, se contactó con la *Red de Bibliotecas Públicas de Madrid* y con los *Servicios de Bibliotecas Públicas de la Comunidad de Madrid*, con el objetivo de recabar información sobre iniciativas existentes en su ámbito territorial relacionadas con la SND y conocer si disponían de protocolos, recursos o líneas de trabajo específicas en este ámbito. Esta consulta institucional permitió contextualizar las prácticas locales dentro del marco de la planificación bibliotecaria de la comunidad autónoma.

Asimismo, se realizaron entrevistas telefónicas con las direcciones de diversas BP que habían desarrollado actividades relacionadas con la SND o que presentaban un perfil territorial especialmente relevante para el objeto de estudio.

También, como herramienta de recogida de información se utiliza un cuestionario semiestructurado con preguntas abiertas y cerradas, diseñado específicamente para el análisis de la iniciativa "Altres veus" sobre SND, ciclo temático impulsado por la *Gerència de Serveis de Biblioteques de la Diputació de Barcelona* con el objetivo de sensibilizar sobre la SND y ofrecer herramientas a la comunidad a lo largo del ciclo de vida. El cuestionario consta de 14 preguntas agrupadas en cinco bloques temáticos: organización interna, función social, estrategia para

las actividades, usuarios, y protocolos y actividades, además de una pregunta final abierta para observaciones. Este diseño combina preguntas cerradas que permiten comparar respuestas entre bibliotecas –existencia de planes estratégicos, tipos de colaboraciones, recursos disponibles– con preguntas abiertas que captan los matices contextuales sobre dificultades, oportunidades y razonamientos de los equipos. El ciclo "Altres veus" fue ofrecido a 25 bibliotecas de la *Xarxa de Biblioteques Municipals (XBM)*. El cuestionario fue enviado a 22 bibliotecas y se obtuvieron 13 respuestas válidas, lo que supone una tasa de respuesta del 60%. Complementariamente, se realizaron entrevistas telefónicas con las direcciones de todas las bibliotecas analizadas, con el objetivo de contrastar la información obtenida en el cuestionario, aclarar el contexto de los proyectos y profundizar en la valoración de los resultados y dificultades. El trabajo de campo se desarrolló en un periodo aproximado de cuatro semanas, incorporando recordatorios para maximizar la participación.

El tratamiento de la información es esencialmente cualitativo, mediante lectura temática, categorización de respuestas y comparación por patrones comunes y divergencias. Dado que el estudio trabaja con percepciones profesionales y descripción de prácticas, la prudencia ética se centra en evitar identificaciones no necesarias y en utilizar la información para extraer criterios generales de actuación, no para evaluar personas o equipos concretos.

Además, el estudio ha identificado un conjunto de iniciativas desarrolladas en BP de Madrid y Barcelona que ilustran la diversidad de aproximaciones posibles frente a la SND. Lejos de constituir un catálogo exhaustivo, estos ejemplos permiten observar qué modelos generan continuidad, qué tipo de colaboraciones los sostienen y qué condiciones facilitan su transferibilidad.

Las bibliotecas de las que se extrajo información fueron las siguientes:

- *Biblioteca Pública José Saramago* (Madrid, distrito de Fuencarral)
- *Biblioteca Miguel Hernández* (Madrid, distrito de Vallecas)
- *Biblioteca Pública José Luís Sanpedro* (Madrid, distrito de Chamberí)
- *Biblioteca Pública de Soto del Real* (Soto del Real, Comunidad de Madrid)
- *Biblioteca Pública de María Moliner* (Madrid, distrito Villaverde)
- *Biblioteca Pública Rafael Alberti* (Madrid, Fuencarral-El Pardo)
- *Biblioteca Pública Gabriel García Márquez* (Madrid, Distrito Usera)
- *Bibliobús Pedraforca* (servicio móvil de la *Diputació de Barcelona*, zona del Berguedà)
- *Biblioteca Pompeu Fabra* (Barcelona, Mataró)
- *Biblioteca Montserrat Abelló* (Barcelona, barrio de les Corts)

En la Comunidad de Madrid, la *Biblioteca José Saramago* desarrolla *En compañía de las letras*, un taller-club de lectura centrado en la SND y el duelo, organizado juntamente con el *Centro Municipal de Salud de Fuencarral-El Pardo* y dentro del *Proyecto de Comunidades Compasivas*, en el marco del *Proyecto Soledad No Deseada* del *Ayuntamiento de Madrid*. Complementa esta acción con cinefóruns

y lecturas compartidas con voluntarios. La *Biblioteca Miguel Hernández* (Vallecas) participa activamente en las mesas sectoriales del barrio –con psicólogos, pedagogos, servicios sociales y ciudadanía–, ofrece el programa *Lee Madrid +60* impulsado por la Comunidad de Madrid, y coordina con servicios sociales un club de lectura específico dirigido a mujeres en situación de SND. La *Biblioteca José Luis Sampedro* organizó en 2024, junto con el *Centro Municipal de Salud Comunitaria* de Chamberí, una charla sobre SND que dio origen a un club de lectura actualmente en su segunda edición, evidenciando cómo una acción puntual puede derivar en un servicio sostenido. Un proyecto especialmente singular es el de la *Biblioteca Pública de Soto del Real*, que obtuvo el premio de buenas prácticas en el *XI Congreso Nacional de Bibliotecas Públicas* (2023) con la actividad *Cuentos que hilan vidas*, enmarcada en el proyecto *Libros que saltan muros*, en colaboración con el centro penitenciario de la localidad. Voluntarios ofrecían explicar libros por teléfono a personas privadas de libertad –un colectivo habitualmente invisible en las políticas culturales–, con lecturas en voz alta en otros equipamientos para población con SND como complemento. En el distrito de Villaverde (Madrid), la *Biblioteca María Moliner* destaca por su actividad *Tejemos y leemos*, propuesta por una usuaria y convertida en actividad regular: mientras se aprende a tejer, voluntarios leen en voz alta para el grupo, con un público de mediana edad y personas mayores. La biblioteca forma parte además del *Servicio de Atención y Prevención de la Soledad No Deseada en Personas Mayores de Villaverde* y colabora con el centro de salud mental del barrio. Cabe señalar también las *Jornadas Intergeneracionales de la Biblioteca Gabriel García Márquez*, que en cinco ediciones han reunido a alumnos de escuelas del barrio con el centro de día de personas mayores, con actividades de manualidades, paseos, lecturas breves y árboles genealógicos.

En la provincia de Barcelona, los bibliobuses *Cavall Bernat* y *Pedraforca* de la *Diputació* pusieron en marcha en 2022 el servicio *El bibliobús a casa*, de préstamo a domicilio para personas mayores de 65 años con problemas de movilidad, en colaboración con el *Consell Comarcal del Berguedà* y *Càritas Parroquial de Berga*. En diciembre de 2025 el proyecto no estaba activo, aunque el servicio continúa de manera informal cuando familiares o vecinos informan al equipo. La presencia continuada del bibliobús en entornos rurales o aislados convierte cada visita en una oportunidad de interacción significativa, y evidencia que combatir la SND no requiere necesariamente infraestructuras costosas, sino proximidad y reconocimiento personal.

El proyecto *Trencant la soledat* (rompiendo la soledad) impulsado por *Sant Joan de Déu Solidaritat*, implica a diversas bibliotecas en iniciativas como talleres de Biblioteca Humana, clubs de lectura y la *Semana contra la Soledad* –evento anual–, con propuestas como itinerarios literarios, charlas y recursos virtuales, actividades que combinan sensibilización y acción comunitaria.

En Mataró, las tres bibliotecas municipales participan en el proyecto *Biblioteques Cuidadores* (Bibliotecas Cuidadoras), que proporciona documentación regularmente al *Care City Lab* (equipamiento sociosanitario en el marco del proyecto

*Mataró Ciutat Cuidadora*) y ofrece préstamo a domicilio con apoyo de la *Cruz Roja*.

La *Biblioteca Montserrat Abelló* es un caso consolidado en Barcelona: participa en las mesas del proyecto *Radars* (radares) del distrito –red de detección de aislamiento en personas mayores coordinada con servicios sociales– y en la mesa de Salud, junto con los casales de gente mayor y los Servicios Sociales del mismo barrio. Está incluida en el directorio *Activa't en Gran* (actívate en grande) y forma parte del *Plan de acciones contra la soledad del distrito de Les Corts 2021-2023* y del marco de la *Estrategia Municipal contra la Soledad 2020-2030*. Ha creado un centre de interés relacionado con la SND, con fondo de ficción y no ficción para adultos y cuentos en la sala infantil. Coordina un servicio de lectura en residencias y centros de día con alumnos voluntarios de 4º de ESO de la escuela *Maristes de Les Corts*, a través de un convenio entre el *Consorci de Biblioteques* y el *Departament d'Educació*. La biblioteca tiene integrado en su plan estratégico el objetivo explícito: "Iniciar nuevos proyectos relacionados con la medida de gobierno del distrito de la SND".

## 7. Resultados

El análisis del cuestionario semiestructurado, las entrevistas telefónicas realizadas a las 13 direcciones participantes y la revisión de iniciativas documentadas permiten identificar un conjunto de patrones que describen tanto las capacidades actuales de las BP en relación con la SND como las limitaciones estructurales que condicionan su impacto.

Un primer hallazgo recurrente es que la mayoría de las iniciativas de colaboración tienen su origen en la propia biblioteca, y no en entidades externas –centros de salud o servicios sociales– que contacten con ella de manera proactiva. Las direcciones encuestadas refieren que habitualmente, son ellas quienes identifican la necesidad, diseñan la actividad y movilizan el apoyo de otros agentes. Este patrón sugiere una combinación de sensibilidad profesional y responsabilidad implícita que genera una carga organizativa significativa sobre equipos con recursos limitados. En los casos en que los servicios externos actúan como interlocutores activos, la colaboración resulta más eficiente, dado su mayor grado de especialización temática y su capacidad de incorporar agentes expertos. Estos datos apuntan a la necesidad de establecer canales interinstitucionales formalizados y estables: la no integración de la biblioteca en circuitos institucionales consolidados invisibiliza su rol y reduce la eficiencia en los procesos de derivación, difusión y seguimiento.

En relación con el perfil de los públicos atendidos, se constata una tendencia predominante a trabajar con población de edad avanzada, si bien se aprecia un interés creciente por incorporar actividades dirigidas a jóvenes, colectivo que puede experimentar formas específicas de SND asociadas a la hiperconectividad y al malestar digital (**Márquez, 2024**). Asimismo, los datos distinguen dinámicas diferenciadas según la vía de acceso al servicio: los usuarios derivados desde atención primaria o servicios sociales presentan, con mayor frecuencia, una de-

manda concreta de información sobre recursos y actividades; en contraste, quienes acceden por iniciativa propia tienden a establecer vínculos de manera más orgánica, a través de la interacción sostenida con el personal o la participación regular en actividades.

Esta distinción abre una hipótesis operativa: la biblioteca podría constituirse en un espacio de detección y seguimiento, pero dicha función queda supeditada a la disponibilidad de recursos, formación específica y protocolos de actuación. Los datos recogidos evidencian, asimismo, dificultades para alcanzar a nuevos usuarios, parcialmente atribuibles a la insuficiencia de los canales de difusión convencionales –cartelería interna, sitio web, redes sociales– para llegar a las personas en situación de mayor vulnerabilidad. En palabras de una de las direcciones entrevistadas: "cuesta hacer llegar la información a las personas que realmente lo pueden necesitar". Este diagnóstico sugiere la necesidad de modelos de comunicación basados en redes de intermediación: centros de atención primaria, servicios sociales, centros de día para personas mayores, entidades de proximidad y otros agentes con contacto cotidiano con población vulnerable. Esta estrategia no es de naturaleza exclusivamente táctica; su implementación efectiva requiere acuerdos formalizados, protocolos de información y circuitos de coordinación que garanticen que la recomendación sea consistente, actualizada y segura para los "no usuarios".

Un segundo hallazgo significativo atañe a la relación entre el lenguaje comunicativo y los índices de participación. Cuando las actividades se presentan explícitamente con conceptos relacionados de manera directa a la soledad, la asistencia tiende a ser inferior a la media. Por el contrario, actividades de contenido relacional equivalente –clubes de lectura, talleres de bienestar, grupos de conversación, cinefóruns, ciclos culturales– ofrecidas sin esa etiqueta, registran índices de participación significativamente superiores. Este resultado tiene implicaciones que trascienden lo táctico: la comunicación no opera únicamente como vehículo informativo, sino que configura la accesibilidad simbólica del servicio y determina el umbral de participación de los colectivos más estigmatizados. En consecuencia, el diseño de las propuestas debería aplicar principios de comunicación inclusiva: lenguaje no culpabilizador, apelación a la comunidad y al sentido de pertenencia, y construcción de ofertas en las que el objetivo relacional se alcance sin exigir la autoidentificación pública con la condición de soledad.

La integración de la SND en los marcos estratégicos de las bibliotecas analizadas es heterogénea: algunas instituciones la han incorporado en líneas estratégicas relacionadas con la salud y el bienestar, mientras que otras desarrollan acciones puntuales que no responden a una planificación anual sistematizada. La principal barrera identi-

Para integrar la prevención de la soledad no deseada (SND) en los marcos estratégicos de las bibliotecas analizadas, la principal barrera identificada es la insuficiencia de recursos humanos y la ausencia de perfiles especializados en salud mental o intervención social

cada es la insuficiencia de recursos humanos y la ausencia de perfiles especializados en salud mental o intervención social: ninguna de las bibliotecas consultadas ha recibido formación específica en detección, acompañamiento o abordaje de la SND, lo que genera una brecha entre la voluntad institucional y la capacidad real de actuación de los equipos, cuya formación gira comúnmente a la gestión de colecciones, promoción de la lectura, información y la animación sociocultural. La presencia de bajas no cubiertas y plantillas reducidas obliga a priorizar los servicios mínimos –atención al público, préstamo, préstamo interbibliotecario–, con el consiguiente impacto en la capacidad de programación y seguimiento. Este déficit tiene, además, una consecuencia institucional: la imposibilidad de documentar y comunicar las prácticas desarrolladas reduce la visibilidad de la biblioteca como agente de cohesión social y limita su capacidad para justificar la asignación de recursos futuros o el escalado de iniciativas.

Las actividades con mayor continuidad y aceptación registradas en los cuestionarios son los clubes de lectura en residencias de personas mayores –que generan una demanda regular y periódica–, los programas de voluntariado lector a domicilio –que establecen vínculos que superan la dimensión transaccional del préstamo– y la participación en campañas y semanas temáticas contra la soledad –que funcionan como mecanismos de visibilización y sensibilización social–. En todos los casos, las bibliotecas justifican su implicación en la SND a partir de la percepción de factores contextuales: el incremento del individualismo asociado a la hiperconexión, los efectos prolongados de la COVID-19 sobre la sociabilidad de jóvenes y personas mayores, el envejecimiento demográfico y la erosión de los espacios de encuentro comunitario. Las iniciativas descritas comparten un rasgo estructural: reducen las barreras de acceso sin segmentar ni estigmatizar a los participantes, se sostienen en alianzas con agentes comunitarios y, cuando se mantienen en el tiempo, posibilitan la transición de la acción puntual a la estrategia sostenida.

Los datos analizados sugieren que la biblioteca pública posee atributos estructurales que la convierten en un activo comunitario idóneo para la intervención en SND: acceso universal, gratuidad, ausencia de estigma y capacidad de convocatoria transversal. Sin embargo, su función como agente social requiere una formalización institucional para devenir política pública sostenible, con objetivos explícitos, asignación de recursos, marcos de gobernanza e indicadores de seguimiento. En ausencia de estos elementos, el impacto tiende a depender de iniciativas puntuales que no se sostienen en el tiempo, incluso cuando existe compromiso profesional acreditado y demanda social no atendida. En términos de innovación bibliotecaria, el salto cualitativo no reside únicamente en la programación de actividades, sino en la reconfiguración de servicios, espacios y procesos para que la biblioteca opere como nodo comunitario integrable en estrategias territoriales más amplias, incluyendo modelos de prescripción social y circuitos de salud comunitaria (**Dalmer et al.**, 2022; **Lenstra**; **Peritore**, 2024).

Desde la perspectiva de la comunicación científica y profesional, se constata que la invisibilidad documental –difusión efímera, ausencia de memorias de activi-

dad, desaparición de contenidos digitales– limita tanto la investigación y la evaluación comparada como el reconocimiento institucional de las bibliotecas como agentes de salud comunitaria. La sistematización de las experiencias en conocimiento transferible constituye, por tanto, una condición necesaria para articular argumentos sólidos en favor de la financiación, la ampliación de recursos humanos y el impacto de las acciones.

Finalmente, los resultados deben interpretarse considerando las limitaciones inherentes a la investigación aplicada sobre servicios públicos. Por un lado, la información relativa a actividades no siempre se encuentra sistemáticamente documentada en las instituciones participantes, lo que restringe tanto la comparabilidad entre casos como la posibilidad de evaluación longitudinal. Por otro lado, la desigual disponibilidad de recursos humanos y las elevadas cargas de trabajo condicionan la capacidad de respuesta a instrumentos como los cuestionarios, lo que puede introducir un sesgo de selección hacia equipos comparativamente más disponibles o con mayor sensibilización previa hacia la temática. Estas limitaciones no invalidan los hallazgos, pero sí aconsejan prudencia en la generalización de los resultados y refuerzan la pertinencia de investigaciones futuras con muestras más amplias y metodologías de seguimiento longitudinal.

#### **8. Propuesta: marco orientativo de intervención para bibliotecas**

La propuesta de marco de actuación que se presenta a continuación es una guía orientativa y flexible, no un modelo normativo cerrado. Su objetivo es ofrecer a las bibliotecas públicas un conjunto estructurado de ítems organizados en diez ámbitos clave –colaboración, estrategia, recursos, programación, detección, usuarios potenciales, participación, innovación, contextos específicos y prevención a largo plazo– que faciliten el diseño, la implementación y la evaluación de proyectos de prevención de la SND, adaptados a sus realidades territoriales, recursos disponibles y prioridades locales.

La propuesta es ofrecer un conjunto estructurado de ítems que faciliten el diseño, la implementación y la evaluación de proyectos de prevención de la soledad no deseada (SND), adaptados a sus realidades territoriales, recursos disponibles y prioridades locales

No se trata de una propuesta universal, ni innovadora, en la que la biblioteca deba asumir el liderazgo exclusivo: cada proyecto debe articularse en función de las necesidades, los recursos, los equipamientos y la voluntad política de cada entorno, donde todos los agentes desempeñan un papel relevante en una o varias fases. La biblioteca proporciona el espacio y los recursos para que la soledad pueda comenzar a romperse.

Esta propuesta no está dirigida únicamente a los usuarios habituales de la biblioteca, sino que aspira a alcanzar también a aquellas personas –no usuarias– que se sienten aisladas o que no pueden acceder físicamente al equipamiento. Con la colaboración de diversos agentes, la biblioteca puede actuar "más allá de sus

muros", apoyando la red comunitaria y llegando a ciudadanos, familias, vecinos, cuidadores y voluntarios.

La propuesta sigue una estructura en grandes bloques (I–X), 23 objetivos estratégicos y 75 objetivos específicos, con algunos ejemplos ilustrativos, inspirada en los objetivos específicos del trabajo, el análisis de casos, los cuestionarios y las estrategias institucionales examinadas en apartados anteriores. Cada bloque contiene ítems concretos y operativos que pueden adaptarse a distintas realidades territoriales, priorizando la viabilidad desde la perspectiva del personal bibliotecario y la coordinación con agentes sociales y sanitarios.

Esta organización permite que cualquier biblioteca pueda seleccionar e implementar los elementos pertinentes para una intervención vinculada a la reducción de la SND, según sus capacidades y necesidades locales, pero dentro de un marco en el que se deberían considerar todos los apartados descritos. No se trata de alcanzar todos los objetivos de forma simultánea, sino de disponer de un referente claro que permita construir una estrategia progresiva y coherente. Así, una biblioteca con recursos limitados puede comenzar por colaboraciones básicas (Bloque I) y programación inclusiva (Bloque IV), mientras que una más consolidada puede profundizar en protocolos de detección (Bloque V) o en innovación (Bloque VIII).

El marco sirve igualmente como herramienta de evaluación: las bibliotecas podrán identificar fortalezas, detectar carencias y establecer prioridades de mejora a medio y largo plazo. De este modo, el marco se convierte en un instrumento vivo y adaptable que acompaña la evolución de la biblioteca, no como una imposición externa, sino como una brújula para la acción comunitaria.

## I. Colaboración, sensibilización y redes

### 1. Colaboración con los actores implicados

#### 1.1. Establecer acuerdos formales de colaboración con:

- Servicios sociales municipales
- Centros de salud y equipos de atención primaria
- Entidades del tercer sector y asociaciones comunitarias
- Empresas e iniciativas de responsabilidad social corporativa
- Escuelas y centros educativos
- Residencias y centros de día
- Farmacias y comercios de barrio

#### 1.2. Crear redes de voluntariado coordinadas entre las instituciones implicadas.

#### 1.3. Diseñar proyectos con servicios municipales y entidades a través de mesas intersectoriales.

## II. Estrategia y estructura

### 2. Integración estratégica de la SND en la biblioteca

#### 2.1. Incluir la prevención y reducción de la SND como objetivo en los planes estratégicos de la biblioteca.

2.2. Incorporar la prevención de la SND en programas y servicios ya existentes (colecciones, actividades, servicios digitales).

2.3. Integrar métodos de evaluación (indicadores) para medir y evaluar el papel de la biblioteca.

2.4. Si la biblioteca dispone de Carta de Servicios, incluir en ella la perspectiva de la SND.

### 3. Transversalidad

3.1. Crear sinergias entre entidades de ámbitos diversos (detección de necesidades, derivaciones y puesta en común de propuestas y conocimientos).

3.2. Alinear las acciones bibliotecarias con los planes estratégicos de salud comunitaria y las políticas sociales locales.

## III. Recursos y sostenibilidad

### 4. Optimización de los recursos existentes

4.1. Personalizar los programas según las necesidades del territorio (demografía, cultura, economía, disponibilidad de servicios).

4.2. Reorganizar estratégicamente los recursos sin un aumento significativo del presupuesto.

4.3. Explorar mecenazgos o colaboraciones con empresas con programas de Responsabilidad Social Corporativa (RSC).

## IV. Programación y oferta de servicios

### 5. Programación

5.1. Desarrollar una oferta variada atendiendo a las necesidades analizadas para el colectivo, relacionadas con el fomento del bienestar emocional, la participación, la innovación, el apoyo y la creación colectiva.

5.2. Garantizar la continuidad de los proyectos desarrollados, así como un posterior seguimiento, retorno y evaluación.

5.3. Garantizar la inclusión y el acceso de todas las personas participantes.

5.4. Adaptar los horarios y formatos según la tipología de usuarios.

### 6. Espacios

6.1. Crear ambientes acogedores, bien señalizados, accesibles, confortables e inclusivos.

6.2. Delimitar zonas diferenciadas: encuentro, trabajo, estudio y descanso.

6.3. Fomentar la interacción a través del espacio (mobiliario, zonas, iluminación adecuada, confort acústico y acabados), elementos clave para la percepción de bienvenida, tranquilidad y bienestar.

### 7. Programación y servicios para grupos específicos

7.1. Prever la posibilidad de ofrecer servicios específicos (bibliobús, bibliomóviles, préstamo a domicilio) para territorios alejados o personas con dificultades de movilidad.

7.2. Crear programas para personas con movilidad reducida.

7.3. Ofrecer actividades y formación en formato digital: charlas, *streamings* o videoconferencias, entre otros.

- 7.4. Establecer grupos de conversación o clubes de lectura virtuales, síncronos y asíncronos.
- 7.5. Facilitar el acceso a contenidos audiovisuales para personas con problemas sensoriales (visión, audición).

## V. Detección, acompañamiento y apoyo

### 8. Personal

- 8.1. Formar a los trabajadores de atención directa al público (zonas de acogida, referencia) con formación continua en problemática social.
- 8.2. Desarrollar las capacidades del personal para detectar situaciones de riesgo: comportamiento, interacciones, asistencia.
- 8.3. Mejorar la comunicación verbal y no verbal: asertividad, empatía, escucha activa, saber estar, apoyo emocional y discreción.
- 8.4. Establecer protocolos para derivar a especialistas (centros de atención primaria, servicios sociales, etc.).
- 8.5. Incorporar nuevos perfiles al equipo bibliotecario.
- 8.6. Recuperar y revalorizar el contacto humano frente a la automatización:
  - Compensar el efecto del autopréstamo: crear "puntos de conversación" o mostradores de atención y prescripción personalizada para usuarios que necesitan interacción social, evitando que la tecnología (*RFID*) elimine el vínculo humano.
  - Servicio de prescripción lectora personalizada: ofrecer citas individuales de 10-15 minutos con personal experto para conversar sobre lecturas, gustos y recomendaciones.
  - Dinamización proactiva en sala: el personal recorre la sala para ofrecer ayuda e interactuar con usuarios que se detecten solos o desorientados.

## VI. Estrategia para usuarios potenciales

### 9. Intermediarios

- 9.1. Identificar personas clave en la comunidad que tengan contacto con personas vulnerables o con movilidad reducida:
  - Familiares y amigos
  - Vecinos / asociaciones de vecinos
  - Monitores y trabajadores sociales en centros de día o residencias
  - Personal de farmacias o centros de salud
  - Voluntarios de plataformas de apoyo comunitario
  - Cuidadores
- 9.2. Formar a estos intermediarios (en colaboración con otros agentes) en:
  - Indicios de SND y factores de vulnerabilidad
  - Servicios de la biblioteca, actividades y grupos específicos; el papel de la biblioteca como espacio de apoyo social
  - Métodos para fomentar la participación
  - Recursos comunitarios (incluida la biblioteca) como apoyo al cuidador y a la persona cuidada

## 10. Sensibilización de intermediarios

10.1. Crear materiales informativos específicos (folletos, publicaciones en redes sociales etiquetando a los agentes, infografías) que detallen:

- Los beneficios de las actividades bibliotecarias
- Cómo motivar a las personas para que se acerquen a la biblioteca
- Ejemplos de personas cuya vida ha mejorado gracias a la biblioteca

10.2. Fomentar la comunicación (WhatsApp, grupos de correo, reuniones mensuales, etc.) con agentes multiplicadores para mantener la actualización sobre actividades y casos de necesidad.

## 11. Iniciativas de acompañamiento

11.1. Coordinar grupos de voluntarios para:

- Acompañar a las personas a la biblioteca o a las actividades
- Facilitar su integración en los grupos
- Ofrecer apoyo emocional en la transición hacia la vida social

11.2. Crear grupos de apoyo específicos para personas cuidadoras en la biblioteca, donde puedan compartir experiencias y aliviar cargas emocionales.

11.3. Establecer protocolos por parte del personal bibliotecario para asegurar el seguimiento de los participantes.

## 12. Difusión en la comunidad del territorio

12.1. Distribuir información sobre los servicios de la biblioteca en equipamientos de la población o barrio:

- Residencias y centros de día
- Centros de salud y farmacias
- Asociaciones de vecinos
- Entidades del tercer sector
- Escuelas y Asociaciones de Familias de Alumnos (AFA)

12.2. Colaborar con estos equipamientos para exponer materiales informativos, organizar talleres o realizar presentaciones.

12.3. Utilizar ejemplos reales que enfatizen los servicios y la reducción del aislamiento.

Nota. No se recomienda utilizar explícitamente términos como *soledad*, *aislamiento* u otros similares en los materiales de comunicación externa, para evitar el estigma asociado.

## VII. Participación, inclusión y capacidades

### 13. Participación activa

13.1. Implicar a los usuarios y a la ciudadanía en general en el diseño y las propuestas de programación.

13.2. Crear espacios de participación ciudadana en la biblioteca.

13.3. Promover la cultura del voluntariado: banco de tiempo, red de voluntarios dentro de la biblioteca, barrio o localidad, que permita el intercambio de conocimientos y habilidades entre participantes.

13.4. Facilitar las relaciones intergeneracionales e interculturales en las actividades.

#### 14. Accesibilidad

- 14.1. Garantizar la accesibilidad física, lingüística, cultural y digital (traducción, accesibilidad para personas con discapacidad, adaptaciones para distintos niveles de alfabetización, plataformas en línea para personas con movilidad reducida).
- 14.2. Sensibilizar sobre el estigma asociado a la soledad.
- 14.3. Establecer protocolos para la atención a nuevos grupos (vulnerables, recién llegados, etc.).
- 14.4. Ofrecer apoyo personalizado para la primera visita.

#### 15. Promoción de las capacidades personales

- 15.1. Recopilar, reconocer y valorar la experiencia acumulada de los usuarios.
- 15.2. Crear actividades para adquirir nuevos conocimientos (digitales, laborales, sociales).
- 15.3. Ofrecer recursos intergeneracionales para compartir la memoria, la historia y la experiencia vital de los participantes, con el fin de recuperar la memoria colectiva.

### VIII. Innovación y mejora continua

#### 16. Innovación

- 16.1. Idear y desarrollar proyectos piloto en las bibliotecas: nuevas estrategias, metodologías y formatos, en colaboración con entidades relacionadas con las artes, museos, universidades, centros de investigación y laboratorios de innovación.
- 16.2. Documentar y evaluar los resultados de las iniciativas, estableciendo una herramienta común para otras bibliotecas de la red.
- 16.3. Compartir aprendizajes y mejoras con otras bibliotecas.

#### 17. Seguimiento, evaluación y mejora continua

- 17.1. Establecer sistemas de recogida de datos.
- 17.2. Definir indicadores cuantitativos y cualitativos (datos de asistencia, participación en grupos, percepciones, etc.).
- 17.3. Realizar evaluaciones periódicas con los participantes.
- 17.4. Adaptar y mejorar las acciones en función de los resultados.

#### 18. Comunicación y visibilidad

- 18.1. Desarrollar estrategias de comunicación que lleguen a los grupos potenciales (físicas, digitales, accesibles y en distintos idiomas).
- 18.2. Promover la visibilidad de los programas dentro de la comunidad y entre instituciones.
- 18.3. Documentar y difundir casos de éxito y buenas prácticas.

#### 19. Sensibilización y empoderamiento social

- 19.1. Desarrollar campañas de sensibilización sobre la SND y los estigmas asociados.

- 19.2. Formar a la ciudadanía en apoyo emocional básico, asegurando un relevo generacional y una implicación sostenida.
- 19.3. Promover una cultura de apoyo mutuo dentro de la comunidad.
- 19.4. Concienciar a la ciudadanía y a los usuarios como agentes de cambio.

## IX. Contextos y colectivos específicos

### 20. Contexto y territorio

- 20.1. Analizar las características territoriales y los colectivos vulnerables presentes en el área de influencia de la biblioteca.
- 20.2. Dinamizar los recursos disponibles (servicios, espacios, personal, recursos web, programación estable).

### 21. Colectivos específicos

- 21.1. Identificar grupos prioritarios y desarrollar acciones para colectivos vulnerables (personas mayores, jóvenes en desempleo, personas confinadas, inmigrantes, personas cuidadoras, etc.).
- 21.2. Evaluar que las acciones responden a las necesidades de cada colectivo.

Nota: Se deben tener en cuenta los grupos con diversas vulnerabilidades simultáneas (desempleo y baja alfabetización digital, personas cuidadoras y aislamiento, jóvenes desocupados, movilidad reducida y pobreza, entre otros).

## X. Prevención a largo plazo

### 22. Prevención y detección

- 22.1. Habilitar protocolos de detección de situaciones de vulnerabilidad para los usuarios identificados.
- 22.2. Crear mapas de apoyo comunitario que identifiquen puntos de conexión social dentro del territorio (grupos comunitarios, actividades, lugares de encuentro, voluntarios, recursos de atención).
- 22.3. Realizar encuentros regulares con los grupos de apoyo implicados para coordinar protocolos de actuación.

### 23. Protocolos de seguimiento

- 23.1. Establecer vínculos con personas confinadas o con movilidad severamente limitada:
  - Contactos periódicos (llamadas telefónicas, videoconferencias)
  - Visitas regulares de voluntarios
  - Préstamo de materiales a domicilio (revistas, libros, materiales audiovisuales)
  - Envío de recursos digitales (boletines, audiolibros, podcasts)
- 23.2. Facilitar la participación de estos usuarios en la programación a través de medios digitales o de terceros intermediarios.
- 23.3. Crear redes de vecindad organizadas para detectar situaciones de aislamiento.

## Notas sobre el alcance y la aplicabilidad del marco

Este marco no tiene vocación normativa ni pretende ser un modelo de aplicación universal. Constituye una propuesta de referencia que cada biblioteca puede adaptar en función de sus capacidades, su estrategia institucional y las necesidades detectadas en su comunidad. Su estructura permite una implementación progresiva: desde intervenciones básicas hasta enfoques más complejos y especializados. En este sentido, el marco actúa como una brújula para la acción comunitaria más que como una hoja de ruta cerrada, con la convicción de que la biblioteca pública es un espacio privilegiado donde la soledad no deseada puede comenzar a romperse.

## 9. Conclusiones

La biblioteca pública reúne condiciones para actuar como infraestructura social y activo comunitario frente a la SND: espacio seguro, accesible y no estigmatizante, capaz de generar pertenencia, vínculos y cohesión social (Dalmer et al., 2022).

No obstante, el paso de potencial a política requiere soportes estructurales: formación específica, perfiles adecuados, protocolos de coordinación y derivación, indicadores de impacto y gobernanza intersectorial que integre a la biblioteca en estrategias de salud comunitaria y bienestar.

En este escenario, la comunicación no es un elemento accesorio: es condición de eficacia, porque define accesibilidad simbólica, reduce estigmas, activa redes de intermediarios, y convierte la experiencia local en evidencia documentada y transferible (Martínez-Cardama, 2025).

Uno de los resultados más relevantes de este trabajo es la constatación de la falta de indicadores normalizados tanto en Cataluña como en la Comunidad de Madrid para evaluar el impacto de las bibliotecas públicas en la prevención de la SND. La carencia de indicadores no es sólo una limitación técnica: refleja la invisibilidad de las bibliotecas en las políticas sociales y la necesidad urgente de herramientas que evidencien su valor como agentes de salud comunitaria.

Uno de los resultados más relevantes de este trabajo es la constatación de la falta de indicadores normalizados: refleja la invisibilidad de las bibliotecas en las políticas sociales y la necesidad urgente de herramientas que evidencien su valor como agentes de salud comunitaria

También se quiere destacar la invisibilidad de las bibliotecas en las políticas sociales: el análisis de planes estratégicos y programas de salud comunitaria (Madrid, Barcelona y Diputación) revela que, aunque los documentos reconocen la importancia de espacios públicos e infraestructuras sociales, las bibliotecas raramente aparecen como agentes colaboradores.

La revisió de factors de risc evidencia la complexitat del fenomen com una problemàtica transversal i complexa: aspectes com edat, situació socioeconòmica i laboral, salut física i mental, entorn, rol de cuidador, educació o relacions, entre altres aspectes rellevants. La SND no se da sólo en personas mayores, aunque la mayoría de estudios y recursos se han centrado en este colectivo. Se ha demostrado que es un problema creciente entre los jóvenes y con factores específicos relacionados con la hiperconexión digital y la presión social.

Por otra parte, los cuestionarios revelan que la mayoría de iniciativas surgen desde la biblioteca en busca de entidades colaboradoras y se produce desequilibrio en la colaboración. Al revés, es más inusual: las entidades, organismos y servicios no cuentan con la biblioteca hasta el último momento.

Así pues, las bibliotecas públicas tienen un enorme potencial para combatir la SND y promover la cohesión social. Sin embargo, para desplegar este potencial de forma efectiva, es necesario:

1. Reconocer institucionalmente el papel de las bibliotecas públicas como agentes sociales clave en políticas de salud comunitaria.
2. Invertir en formación específica y recursos humanos adecuados.
3. Crear protocolos y redes de coordinación con servicios sociales y sanitarios.
4. Desarrollar indicadores para medir y evidenciar el impacto.
5. Promocionar una coordinación supramunicipal para reducir esfuerzos.

## 10. Referencias

Ajuntament de Barcelona. Districte de les Corts (2021). *Pla d'accions contra la soledat del districte de les Corts 2021-2023: mesura de govern.*

<https://bcnroc.ajuntament.barcelona.cat/jspui/handle/11703/125072>

Ajuntament de Barcelona (2021). *Estratègia municipal contra la soledat 2020-2030. Direcció de Serveis d'Infància, Joventut i Persones Grans, Regidoria d'Infància Joventut, Persones Grans i Persones amb Discapacitat.*

[https://ajuntament.barcelona.cat/presidencia-relacions-internacionals-educacio-salut-drets-humans-cicles-de-vida/sites/default/files/2026-01/estrategia\\_contra\\_soledat\\_barcelona\\_2020\\_2030\\_0.pdf](https://ajuntament.barcelona.cat/presidencia-relacions-internacionals-educacio-salut-drets-humans-cicles-de-vida/sites/default/files/2026-01/estrategia_contra_soledat_barcelona_2020_2030_0.pdf)

<https://ajuntament.barcelona.cat/usosdeltemps/es/actuacio/estrategia-municipal-contra-la-soledad-2020-2030>

Ajuntament de Barcelona (2023a). *Mesura de Govern sobre salut comunitària i atenció primària de salut a la ciutat de Barcelona, 2024-2030*

<https://bcnroc.ajuntament.barcelona.cat/jspui/handle/11703/133529>

Ajuntament de Barcelona (2023b). *Pla director de biblioteques de Barcelona 2030.*

<http://hdl.handle.net/11703/129505>

**Alam, I.; Khayri, E., Podger, T.A.B.; Aspinall, C.; Fuhrmann, D.; Lau, J. Y. F.** (2023). A call for better research and resources for understanding and combatting youth loneliness: integrating the perspectives of young people and researchers. *Eur Child Adolesc Psychiatry* 32, pp. 371–374.

<https://doi.org/10.1007/s00787-022-02127-y>

Ayuntamiento de Madrid (2021a). *Plan Estratégico de Bibliotecas Públicas 2021-2023*.

<https://transparencia.madrid.es/portales/transparencia/es/Organizacion/Planes-y-memorias/Planes-antiores/Plan-Estrategico-de-Bibliotecas-Publicas-2021-2023>

Ayuntamiento de Madrid (2021b).

<https://madridsalud.es/publicacionness/estrategia-de-prevencion-y-promocion-de-la-salud-madrid-una-ciudad-saludable-2021-2024>

**Casal-Rodríguez, B.; Rivera-Castiñeira, B.; Rodríguez-Míguez, E.** (2023). *El coste de la soledad no deseada en España*. Observatorio Estatal de la Soledad No Deseada (SoledadES), Fundación ONCE & Nextdoor.

<https://www.soledades.es/estudios/el-coste-de-la-soledad-no-deseada-en-espana>

Comunidad de Madrid (2006). *Leer nos diferencia. Plan de Fomento de la Lectura 2006–2017*.

<https://www.madrid.org/bvirtual/BVCM010798.pdf>

Comunidad de Madrid (2022). *Estrategia de Salud Comunitaria en Atención Primaria*.

<https://www.comunidad.madrid/hospital/atencionprimaria/profesionales/estrategia-salud-comunitaria-atencion-primaria>

Comunidad de Madrid (2025). *#Lee Madrid. Plan Estratégico del Libro y la Lectura de la Comunidad de Madrid 2025-2028*.

<https://www.comunidad.madrid/publicacion/ref/51514>

**Cuccu, L.; Stepanova, E.** (2021). *Loneliness & social and civic behaviours* (EUR 30929 EN). Publications Office of the European Union.

<https://doi.org/10.2760/802268>

**Dalmer, N.; McKenzie, P.; Rothbauer, P.; Martin-Yeboah, E.; Oswald, K.** (2022). *Palaces for the people: Mapping public libraries' capacity for social connection and inclusion*. Social Sciences and Humanities Research Council of Canada.

<https://macsphere.mcmaster.ca/handle/11375/28142>

Diputació de Barcelona (n.d.). Gerència de serveis de Biblioteques. Biblioteca Virtual. *Activitats. Altres Veus*.

<https://bibliotecavirtual.diba.cat/ca/altres-veus> (no accesible en mayo de 2026)

Diputació de Barcelona (2014a). *El valor social de les biblioteques públiques*. [https://www.diba.cat/documents/16060163/22275360/valor\\_social\\_bibliotequesXBM\\_cast.pdf](https://www.diba.cat/documents/16060163/22275360/valor_social_bibliotequesXBM_cast.pdf) (no accessible en mayo de 2026)

Diputació de Barcelona (2014). *Modelo XBM*. <https://www.diba.cat/es/web/biblioteques/model-xbm> (no accessible en mayo de 2026)

**Escapa, S.** (2023, abril). La soledat no desitjada: quan estar connectat no és suficient. *Barcelona Metròpolis*, 126, pp. 10-14. <https://hdl.handle.net/2445/197525>

Fundación ONCE; Fundación AXA (2025). *SoledadES: Observatorio estatal de la Soledad no deseada. Barómetro de la soledad no deseada en España 2024*. [https://www.soledades.es/sites/default/files/contenidos/Informe\\_Barometro%20soledad-v2.pdf](https://www.soledades.es/sites/default/files/contenidos/Informe_Barometro%20soledad-v2.pdf)

**Gallo-León, J. P.** (2019). Crítica y ratificación del modelo del tercer lugar para las bibliotecas. *Anuario ThinkEPI*, 13. <https://doi.org/10.3145/thinkepi.2019.e13b01>

Generalitat de Catalunya (2021). *Pla de Salut de Catalunya 2021-2025*. [https://scientiasalut.gencat.cat/bitstream/handle/11351/7948/pla\\_salut\\_catalunya\\_2021\\_2025\\_2021.pdf](https://scientiasalut.gencat.cat/bitstream/handle/11351/7948/pla_salut_catalunya_2021_2025_2021.pdf)

**Hawkey, L. C.; Capitano, J. P.** (2015). Perceived social isolation, evolutionary fitness and health outcomes: a lifespan approach. *Philosophical Transactions of the Royal Society of London. Series B, Biological Sciences*, 370(1669), 20140114. <https://doi.org/10.1098/rstb.2014.0114>

**Hutten, E.; Jongen, E. M. M.; Hajema, K.; Ruiter, R. A. C.; Hamers, F.; Bos, A. E. R.** (2022). Risk factors of loneliness across the life span. *Journal of Social and Personal Relationships*, 39(5), 1482–1507. <https://doi.org/10.1177/02654075211059193>

**Kisilowska, M.** (2022). Fear of Missing Out, information literacy, and digital wellbeing. In: Kurbanoglu, S.; Špiranec, Sonja; Ünal, Y; Boustany, J.; Kos, D. (eds.). *Information literacy in a post-truth era. ECIL 2021*. Communications in Computer and Information Science, v. 1533. Springer. [https://doi.org/10.1007/978-3-030-99885-1\\_15](https://doi.org/10.1007/978-3-030-99885-1_15)

**Krass, Ulrike; Allen, M.; White, E.; Cybelle Ferrari, A.; Brigant, A.; Prucková, L.; Tarandova, S.; Omella-i-Claparols, E.; McGuire, C.**; *International Federation of Library Associations and Institutions (IFLA)*. *Manifiesto de la Biblioteca Pública de la IFLA-UNESCO 2022*. International Federation of Library Associations and Institutions (IFLA), 2022. <https://repository.ifla.org/items/8a3e7ed2-ebf7-427e-a23b-3a5bcf7584e3>

**Lenstra, N.; Peritore, N.** (2024). Public library partnerships for public health: Health in all Policies (HiAP) as a new conceptual framework for LIS teaching and research. *Journal of Education for Library and Information Science*, v. 65, n. 2, pp. 216-225.

<https://doi.org/10.3138/jelis-2023-0003>

**Márquez, A.** (2024). The epidemic of loneliness: The library user health crisis. *The Journal of Creative Library Practice*.

<https://creativelibrarypractice.org/2024/08/13/loneliness>

**Martínez-Cardama, S.** (2025). Bibliotecas públicas frente a la soledad no deseada: reflexiones iniciales desde el proyecto SOLIBCM. *Anuario ThinkEPI*, v. 19, e19a15.

<https://doi.org/10.3145/thinkepi.2025.e19a15>

**Oldenburg, R.** (1989). *The great good place: cafés, coffee shops, bookstores, bars, hair salons, and other hangouts at the heart of a community*. New York: Marlowe & Company. ISBN: 9781569246818

[https://robotix.ah-oui.org/user\\_docs/2203/greatgoodplace-ch1-2.pdf](https://robotix.ah-oui.org/user_docs/2203/greatgoodplace-ch1-2.pdf)

**Perlman, D.; Peplau, L. A.** (1981). Toward a social psychology of loneliness. In: Duck, S; Gilmour, R. (eds.). *Personal relationships*, pp. 31-56.

<https://peplau.psych.ucla.edu/wp-content/uploads/sites/141/2017/07/Perlman-Peplau-81.pdf>

**Puyané, M.; Chabrera, C.; Camón, E.; Cabrera, E.** (2025). Uncovering the impact of loneliness in ageing populations: a comprehensive scoping review. *BMC Geriatrics*, v. 25(1), Article 244.

<https://doi.org/10.1186/s12877-025-05846-4>

**Sala-Mozos, E.** (2020). *La soledat no desitjada durant la vellesa, un fenomen social*. Debats Catalunya Social: Propostes Des Del Tercer Sector, n. 60, Taula d'Entitats del Tercer Sector Social de Catalunya.

[https://www.tercersector.cat/sites/default/files/dossier\\_catalunya\\_social\\_soledat\\_no\\_desitjada\\_durant\\_vellesa\\_web.pdf](https://www.tercersector.cat/sites/default/files/dossier_catalunya_social_soledat_no_desitjada_durant_vellesa_web.pdf)

**Sucharitha, S. T.; Karthik, R. C.; Karthick, M.; Balaji, S. M.; Arumugam, B.** (2020). Perceived social isolation among health care professional course students using social media in a South Indian metro city. *International Journal of Community Medicine and Public Health*, v. 7(4), p. 1492–1497.

<https://www.ijcmph.com/index.php/ijcmph/article/view/6072/3883>

**Weiss, R.** (1975). *Loneliness: The experience of emotional and social isolation*. MIT press.

## Anexo

### Modelo de cuestionario

#### **Biblioteca:**

1. ¿Ha establecido colaboraciones con otras instituciones o entidades para abordar la SND? ¿En qué nivel y con qué resultados?
2. ¿Incorporáis líneas estratégicas vinculadas a la SND en el plan de acción actual de la biblioteca? ¿Por qué?
3. ¿Ha recibido formación específica de expertos o colectivos sobre SND? ¿En qué sentido ha sido útil?
4. ¿Qué dificultades encuentra más frecuente en la organización de actividades dirigidas a la SND?

#### **Función de la biblioteca:**

5. ¿Cómo definirías el papel de la biblioteca pública en la detección, prevención o reducción de la SND en la comunidad?
6. ¿Qué elementos consideras que son fortalezas de la biblioteca pública para hacer frente a la SND?

#### **Estrategia:**

7. ¿Por qué decide hacer propuestas relacionadas con la SND?
8. ¿Qué factores le han llevado a impulsar propuestas relacionadas con la soledad no deseada en su biblioteca?
9. ¿Conoce iniciativas específicas o proyectos (como la Semana contra la SND o el Plan de Bibliotecas 2030) que le hayan inspirado o en qué haya participado?

Usuarios e impacto:

10. ¿Ha realizado algún estudio sobre la tipología de usuarios de la biblioteca en relación a la SND? ¿Qué metodología ha utilizado?
11. ¿Dispone de herramientas o indicadores para medir el impacto de las acciones contra la SND? ¿Cuáles son?

#### **Protocolos y actividades**

12. ¿Sigue algún protocolo de actuación específico para detectar o intervenir en casos de SND?
13. ¿Qué actividades considera que favorecen la creación de vínculos o la participación de personas en situación de SND?
14. ¿Puede comentar alguna experiencia de éxito o aspectos que han funcionado especialmente bien en las actividades realizadas?

#### **¿Algo que añadir?**