Comisión Europea

Educación, deporte, juventud y cultura



Cultura y Salud: Es hora de actuar

MÉTODO ABIERTO DE COORDINACIÓN

RESUMEN

Manuscrito finalizado en julio de 2025

El presente documento no puede considerarse una posición oficial de la Comisión Europea.

Luxemburgo: Oficina de Publicaciones de la Unión Europea, 2025

© Unión Europea, 2025

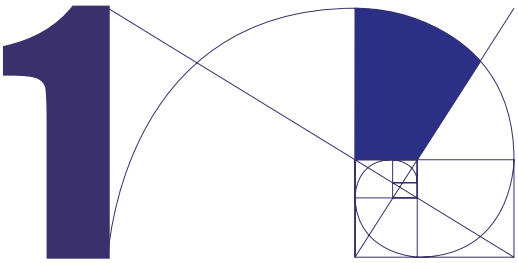


La política de reutilización de la Comisión se rige por la Decisión 2011/833/UE de la Comisión, de 12 de diciembre de 2011, relativa a la reutilización de los documentos de la Comisión (DO L 330 de 14.12.2011, p. 39, ELI: http://data.europa.eu/eli/dec/2011/833/oj).

Salvo que se indique otra cosa, la reutilización del presente documento está autorizada en virtud de la licencia Creative Commons Attribution 4.0 International (CC BY 4.0) (https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/). Esto significa que se permite la reutilización siempre que la fuente esté adecuadamente identificada y se indique cualquier cambio.

Para cualquier uso o reproducción de elementos que no sean propiedad de la Unión Europea, podrá ser necesario solicitar la autorización directamente de los respectivos titulares de derechos. La Unión Europea no posee los derechos de autor de los siguientes elementos:
cubierta, fotografía, fuente: © DEGASTEN/Mime theatre group Bambie/Theater LeBelle Cordaan;
página 12, fotografía, fuente: © CIMArt, CUF Porto Institute, 2020;
frame, source: © andras_csontos/stock.adobe.com;
Landscape, fuente: © Noemí Ávila.

Print ISBN 978-92-68-25084-6 doi:10.2766/6021298 NC-01-25-036-ES-C
PDF ISBN 978-92-68-25083-9 doi:10.2766/9961922 NC-01-25-036-ES-N



RESUMEN

Los beneficios de la participación en la cultura y las artes para la salud y el bienestar humanos se han comprendido intuitivamente a lo largo de la historia. En la actualidad, un conjunto creciente de evidencias revela su profunda interconexión y aboga por reconocer la participación cultural como un comportamiento positivo para la salud.

«Cultura y salud» se ha convertido en un ámbito de práctica intersectorial diferenciado, lo que las convierte en poderosas aliadas para hacer frente a los retos contemporáneos complejos[1].

En las últimas décadas, la investigación y la colaboración interdisciplinar han demostrado que la participación en propuestas artísticas y culturales puede influir en la promoción de la buena salud, la prevención de problemas de salud y la gestión y el tratamiento de enfermedades. Del mismo modo, facilitar el acceso y participación cultural para todas las personas, independientemente de su estado de salud, refuerza la resiliencia cultural[2]. Esta relación dinámica abre nuevas vías para encontrar soluciones innovadoras, equitativas y sostenibles a los problemas mundiales contemporáneos en la intersección de cultura y salud.

El presente informe del grupo de expertos del Método Abierto de Coordinación (MAC) sobre cultura y salud pone de relieve el potencial transformador de las estrategias conjuntas en materia de cultura, salud y bienestar en toda la Unión Europea y se basa en varias políticas y prioridades de la UE. El grupo MAC se creó en el marco del Plan de Trabajo de la UE en materia de Cultura para el período 2023-2026[3], destacando el potencial transformador de las estrategias conjuntas en materia de cultura, salud y bienestar en toda la Unión Europea. Su trabajo responde a retos urgentes y a menudo interconectados, como la crisis de salud mental, el envejecimiento de la población y la fragmentación social[4].

El tema «cultura y salud» también está en consonancia con las prioridades clave de la Comisión Europea para 2024-2029[5]: «Una Europa libre y democrática», «Una Europa fuerte y segura» y «Una Europa próspera y competitiva», ya que la participación cultural fomenta la innovación y la resiliencia y mejora la salud mental de las personas, las comunidades y las sociedades. Las prioridades de la UE en materia de democracia y seguridad no pueden alcanzarse sin personas y comunidades física y mentalmente sanas que sean más cohesionadas, resilientes y menos susceptibles a la desinformación y la propaganda.

1 Fancourt and Finn, *What Is the Evidence on the Role of the Arts in Improving Health and Well-Being?*; Warran, Burton, and Fancourt, 'What Are the Active Ingredients of 'Arts in Health'Activities?'; Zbranca, R. et al., 'CultureForHealth Report: Culture's Contribution to Health and Well-Being. A Report on Evidence and Policy Recommendations for Europe.'; Fancourt et al., 'The Impact of Arts and Cultural Engagement on Population Health: Findings from Major Cohort Studies in the UK and USA 2017 – 2022'.

2 Fancourt and Finn, *What Is the Evidence on the Role of the Arts in Improving Health and Well-Being?*; Tubadji, 'Culture and Mental Health Resilience in Times of COVID-19'; Panter-Brick, 'Health, Risk, and Resilience'.

3 Council of the European Union, 'Council Resolution on the EU Work Plan for Culture 2023-2026'.

4 COM, 'Communication from the Commission to the European Parliament, the Council, the European Economic and Social Committee and the Committee of the Regions on a Comprehensive Approach to Mental Health'; European Commission, 'On a Comprehensive Approach to Mental Health'; '2024 Ageing Report. Economic and Budgetary Projections for the EU Member States (2022-2070) - European Commission'; Mario G. H. Damen, 'EU Policy Foresight'.

5 Prioridades de la Comisión Europea para el período 2024-2029.

Al mismo tiempo, una Europa competitiva requiere un pensamiento creativo e innovación, promovidos por un sector cultural dinámico, inclusivo y accesible.

Los ciudadanos europeos también reconocen la conexión entre estos dos ámbitos.

El Eurobarómetro de 2025 sobre la participación cultural reveló que el 87 % de los europeos y el 89 % de los jóvenes creen que la participación cultural mejora el bienestar emocional y físico. Cada vez se comprende mejor la conexión entre la cultura y la salud, y esta comprensión también está cobrando impulso a escala mundial, por ejemplo, con una Resolución de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en la que pide a sus países miembros que refuercen la colaboración entre los sectores cultural y sanitario para promover la inclusión social y la cohesión[6].

En este contexto, el ámbito de «cultura y salud» puede desempeñar un papel fundamental en la próxima Brújula de la Cultura para Europa. Este nuevo marco estratégico de la UE para la política cultural tiene por objeto situar la cultura como motor del bienestar y la salud, junto con su papel en la democracia, la cohesión social y la competitividad[7]. Por lo tanto, será esencial que el futuro Plan de Trabajo de la UE en materia de Cultura incluya medidas concretas en materia de cultura y salud.

En el presente informe del grupo MAC se expone un análisis exhaustivo de la armonización holística entre la cultura y la salud. La participación cultural y la salud no solo se reconocen como derechos humanos[8], sino también como determinantes del bienestar individual y social[9]. El ámbito de «cultura y salud» se basa en un principio de asociación igualitaria entre los sectores cultural y sanitario, así como en el modelo biopsicosocial de la medicina[10]. Las actividades culturales y artísticas pueden crear sinergias valiosas a lo largo de un continuo que abarca la participación artística a nivel comunitario, intervenciones de salud pública, así como actividades en entornos sanitarios.

Enfoque de buenas prácticas ...

El presente informe se basa en una gran cantidad de buenas prácticas establecidas y de experiencia adquirida. El grupo de expertos recopiló ejemplos de todos los Estados miembros de la UE y Ucrania, así como de iniciativas europeas transnacionales, y determinó patrones recurrentes en diferentes contextos nacionales. Estas prácticas se presentan en bloques temáticos que ofrecen información útil a lo largo del presente informe. Si bien no son exhaustivos (pueden encontrarse más ejemplos en el anexo), demuestran el creciente reconocimiento de la cultura y las artes como factores esenciales para la salud y el bienestar.

Los estudios de casos recogidos en el presente informe ilustran cómo:

- sensibilizar sobre el potencial transformador del ámbito de «cultura y salud»;
- fomentar la colaboración intersectorial entre los sectores cultural, sanitario y de la asistencia social, tanto en la comunidad como en los sistemas de asistencia sanitaria y social;
- promover prácticas basadas en datos contrastados para reforzar la política y la aplicación;
- apoyar la integración de la cultura en los sistemas sanitarios;
- liberar el potencial social más amplio de la cultura más allá de su valor artístico e intelectual;
- desarrollar la capacidad de los profesionales de la creación y la cultura para trabajar en el ámbito de «cultura y salud»;
- promover la inclusividad, garantizando un acceso equitativo a las actividades culturales para todos, independientemente de su estado de salud y de su situación socioeconómica.

6 WHO Resolution WHA78.9: Fostering Social Connection for Global Health: The Essential Role of Social Connection in Combating Loneliness, Social Isolation and Inequities in Health.
7 Georgescu, 'A New Culture Compass for Europe'.
8 United Nations General Assembly, *Universal Declaration of Human Rights*.
9 Kemp and Fisher, 'Wellbeing, Whole Health and Societal Transformation'; Golden et al., 'Arts and Culture'; Livingston, Jackson-Nevels, and Reddy, 'Social, Cultural, and Economic Determinants of Well-Being'.
10 Engel, 'The Clinical Application of the Biopsychosocial Model'; Wade and Halligan, 'The Biopsychosocial Model of Illness'.

En la actualidad, las prácticas de «cultura y salud» son promovidas principalmente por agentes privados, organizaciones de base y organizaciones no gubernamentales (ONG) —profesionales creativos, asociaciones artísticas, profesionales de la cultura y profesionales médicos—, así como instituciones culturales. El compromiso con estas partes interesadas es la base de cualquier colaboración intersectorial.

… respaldadas por evidencias

Las iniciativas de «cultura y salud» se basan en la idea de que la participación cultural es un comportamiento positivo para la salud[11], al igual que la participación en actividades físicas beneficiosas para la salud, el consumo de alimentos nutritivos o el contacto con la naturaleza.

Las actividades culturales pueden ser «activas» (por ejemplo, canto, danza, pintura o escultura) o «receptivas» (por ejemplo, escuchar música, visitar un museo o asistir a una representación teatral) y las iniciativas abarcan diversas formas artísticas, como las artes visuales, la música, la danza, el teatro, el patrimonio, las artes audiovisuales y digitales, y son aplicables a lo largo de toda la vida[12].

El ámbito de «cultura y salud» opera en todos los entornos sanitarios y comunitarios e implica a diversos grupos, como pacientes, familias, trabajadores sanitarios y el público en general. Las terapias basadas en el arte forman parte del panorama de «cultura y salud». No obstante, el presente informe se basa en una apreciación más amplia de las múltiples maneras en que la participación cultural puede dar lugar a resultados en materia de salud y bienestar, debido a las propiedades intrínsecas de la cultura.

Esta apreciación se basa en la investigación en neurociencia, psicología y salud pública de las últimas cuatro décadas[13].

Las evidencias procedentes de la literatura académica y científica, la Organización Mundial de la Salud (OMS)[14], la acción preparatoria de la UE CultureForHealth[15], la labor política y los proyectos de Horizonte 2020 y Horizonte Europa[16] ponen de relieve la eficacia de la cultura y las artes para:

- promover la salud mental y física y el bienestar;
- prevenir enfermedades o el desarrollo de afecciones secundarias;
- apoyar la gestión y el tratamiento de enfermedades;
- mejorar la inclusión social, la cohesión y el bienestar.

Además, un reciente informe de Frontier Economics cuantificó los beneficios económicos de la participación cultural, que van desde el bienestar individual hasta beneficios sociales en el Reino Unido. El beneficio anual se estima en más de 900 GBP por persona y 8 000 millones GBP para toda la sociedad[17].

11 Sonke et al., 'Defining "Arts Participation" for Public Health Research'; Sonke et al., 'Relationships between Arts Participation, Social Cohesion, and Wellbeing'; Rodriguez et al., 'Arts Engagement as a Health Behavior'.

12 Fancourt and Finn, *What Is the Evidence on the Role of the Arts in Improving Health and Well-Being?*; Davies and Clift, 'Arts and Health Glossary - A Summary of Definitions for Use in Research, Policy and Practice'; Warran, Burton, and Fancourt, 'What Are the Active Ingredients of 'Arts in Health'Activities?'; Sonke et al., 'Defining "Arts Participation" for Public Health Research'.

13 Magsamen and Ross, *Your Brain on Art*; Chatterjee and Vartanian, 'Neuroaesthetics'; Warran, Burton, and Fancourt, 'What Are the Active Ingredients of 'Arts in Health'Activities?'; Fancourt and Finn, *What Is the Evidence on the Role of the Arts in Improving Health and Well-Being?*; Golden et al., 'Arts and Culture'; Rodriguez et al., 'Arts Engagement as a Health Behavior'.

14 Fancourt and Finn, *What Is the Evidence on the Role of the Arts in Improving Health and Well-Being?*; WHO, 'Intersectoral Action between the Arts, Health and Well-Being'; WHO, 'Arts and Health'; WHO, 'WHO Expert Meeting on Prevention and Control of Noncommunicable Diseases'

15 Zbranca, R. et al., 'CultureForHealth Report: Culture's Contribution to Health and Well-Being. A Report on Evidence and Policy Recommendations for Europe.'

16 European Commission, 'Horizon Europe - European Commission'.

17 Frontier Economics, 'Culture and Heritage Capital'.

Este informe se basa en el modelo biopsicosocial de la salud[18], que integra factores biológicos, psicológicos y sociales, y subraya el papel de la cultura en el fomento del bienestar holístico. En este marco, puede considerarse que la participación cultural va más allá de los resultados sanitarios individuales y también refuerza la cohesión social, reduce la estigmatización y aumenta la resiliencia de las comunidades.

A pesar de los recientes avances, los Estados miembros de la UE varían en cuanto a la integración de las políticas y pocos cuentan con estrategias nacionales. Un modelo político que ha cobrado impulso en los últimos años es la prescripción social (basada en la cultura), un mecanismo para conectar los sistemas sanitarios y sociales con los recursos comunitarios. Sin embargo, también en este caso, la financiación suele ser temporal y basada en proyectos, lo que limita la escalabilidad.

Principales conclusiones y evidencias

1. El papel transformador del ámbito de «cultura y salud» se basa en datos contrastados

Un sólido conjunto de investigaciones demuestra que la participación cultural puede mejorar los resultados sanitarios a lo largo de toda la vida, en particular:

- **Salud mental y bienestar:** reduce los síntomas de depresión, ansiedad y soledad y mejora el buen estado de ánimo.
- **Salud física:** apoya la gestión de determinadas afecciones crónicas, neurológicas y cognitivas (por ejemplo, Parkinson, demencia, ictus y esclerosis múltiple) y promueve el envejecimiento saludable y activo.
- **Cohesión social:** refuerza los vínculos comunitarios y reduce la estigmatización de los grupos vulnerables.

Impacto económico: existen cada vez más evidencias de que las intervenciones basadas en la cultura pueden generar buenos rendimientos de las inversiones, reduciendo los costes sanitarios gracias a una posible disminución del uso de medicamentos y de las hospitalizaciones.

Innovación impulsada por las partes interesadas: las iniciativas de «cultura y salud» son promovidas principalmente por agentes privados, organizaciones de base, ONG (por ejemplo, artistas, profesionales de la cultura y asociaciones médicas) e instituciones culturales. Sus conocimientos especializados y la confianza de la comunidad son fundamentales para diseñar intervenciones eficaces.

2. El ámbito de «cultura y salud» puede ayudar a abordar los retos intersectoriales actuales:

- **Sector sanitario:** responder a la creciente crisis de salud mental, la escasez de personal sanitario, la escasa inversión en la prevención de enfermedades y los modelos de financiación fragmentados.
- **Sector cultural:** abordar las condiciones de trabajo precarias para los profesionales de la creación y la cultura, así como la falta de financiación.
- **Lagunas políticas**
  - El apoyo práctico y el liderazgo insuficientes de la colaboración intersectorial plantean el riesgo de que ninguno de los sectores asuma la responsabilidad.
  - Estructuras de gobernanza fragmentadas: la compartimentación burocrática en los sectores sanitario y cultural dificulta las soluciones escalables.

3. Oportunidades para la integración de la cultura y la salud

En nuestro informe, se presenta una matriz de veintiuna oportunidades, clasificadas en repercusiones sanitarias, culturales y globales, entre las que figuran:

- **Sanitarias:** asistencia personalizada, reducción de la drogodependencia y mejora de la alfabetización sanitaria.
- **Culturales:** nuevas prácticas artísticas, creación de empleo y reconocimiento del papel de los profesionales creativos en la sociedad, más allá de su asociación con productos intelectuales y culturales.
- **Sociales:** lucha contra la soledad, fomento de la inclusión y la cohesión social y refuerzo de la democracia.
- **Económicas:** ahorro de costes mediante la promoción y la prevención y aumento de la productividad.

[18] Engel, 'The Clinical Application of the Biopsychosocial Model'.

Bases estratégicas para la aplicación

El ámbito de «cultura y salud» está adquiriendo un reconocimiento cada vez mayor a escala de la UE. Un ejemplo es el apoyo a proyectos estratégicos, como la acción preparatoria de la UE CultureForHealth y la plataforma CultureAndHealth[19], financiada por Europa Creativa, cuyo objetivo es promover este ámbito de práctica. Aunque la mayoría de los Estados miembros ya tienen un panorama dinámico de iniciativas de «cultura y salud», estas siguen centrándose principalmente en proyectos concretos. Como consecuencia de ello, sigue sin aprovecharse todo el potencial de la cultura y las artes para contribuir de forma significativa al sistema sanitario. Además, al tratarse de un ámbito intersectorial en el que participan múltiples partes interesadas y que difiere considerablemente entre los distintos contextos culturales y regionales, existe una gran variabilidad en términos de evaluación y diseño de proyectos, mejores prácticas y marcos para la financiación, la rendición de cuentas, el control de calidad o el desarrollo de capacidades.

A fin de aprovechar el potencial del ámbito de «cultura y salud», en el presente informe se expone un enfoque estratégico centrado en:

- Colaboración intersectorial: reforzar las asociaciones entre los sectores cultural y sanitario a escala de la UE, nacional, regional y local.
- Integración de las políticas: desarrollar estrategias nacionales y a escala de la UE para integrar la cultura en las políticas sanitarias y viceversa. A fin de contrarrestar la percepción de que las actividades culturales son periféricas con respecto a la salud, integrarlas en los marcos sanitarios nacionales como medidas preventivas.
- Diseño y ejecución de programas de «cultura y salud».
- Desarrollo de capacidades.
- Promoción.
- Refuerzo de la base de evidencias.
- Investigación y evaluación.

Es hora de actuar

La integración de las políticas culturales y sanitarias es un imperativo estratégico para Europa. Tiene el potencial de contribuir al desarrollo de soluciones escalables para abordar retos acuciantes, como el deterioro del estado de salud mental, el envejecimiento de la población y la fragmentación social, muchos de los cuales están estrechamente entrelazados y forman parte de una compleja «policrisis»[20].

Si bien la resistencia sistémica al cambio y las prioridades desiguales plantean retos reales, la capacidad única de la UE para reunir a las partes interesadas y armonizar los incentivos puede convertir estos obstáculos en oportunidades de innovación. Es hora de actuar.

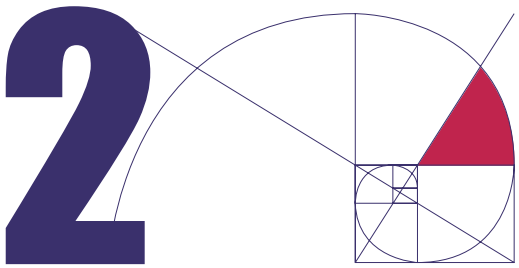
El presente informe pide un esfuerzo coordinado para desarrollar estrategias conjuntas en materia de cultura y salud en toda la Unión Europea, garantizando que todas las personas puedan beneficiarse del potencial transformador de la participación cultural.

Integrar la cultura en los sistemas sanitarios a través de marcos políticos y financiación puede empoderar a las comunidades al dar prioridad a la accesibilidad y la inclusividad. Las organizaciones de base y las instituciones culturales pueden llegar a grupos marginados y adaptar los programas a los contextos locales.

La visión es clara: una Europa en la que el acceso y la participación cultural sean una piedra angular del bienestar individual y social.

Al institucionalizar las asociaciones, a través de estrategias de la UE, el diseño conjunto con las partes interesadas y programas basados en datos contrastados, podemos transformar la resistencia sistémica en innovación, garantizando que el ámbito de «cultura y salud» no se perciba como opcional, sino como esencial para unas sociedades resilientes, equitativas y prósperas.

19 Culture Action Europe, ‘CultureAndHealth Platform’.
20 Mario G. H. Damen, ‘EU Policy Foresight’.



RECOMENDACIONES PRINCIPALES

El objetivo del presente informe es poner de relieve la manera en que el ámbito de «cultura y salud» puede situar el elemento humano en el centro de las prioridades políticas clave de la UE para 2030 y años posteriores. Los objetivos de competitividad, democracia y seguridad no pueden alcanzarse sin unas personas y comunidades (mental y físicamente) sanas y un sector cultural dinámico, autónomo, inclusivo y accesible.

Este grupo de expertos MAC tiene por objeto contribuir a la creación de un entorno en el que el potencial del ámbito de «cultura y salud» pueda aprovecharse de manera equitativa y sostenible. Las recomendaciones del presente informe hacen hincapié en las siguientes acciones clave: fomentar la colaboración y eliminar los obstáculos a la misma, promover prácticas basadas en datos contrastados, promover la inclusividad y desarrollar sistemáticamente estrategias conjuntas en materia de cultura y salud. Se extraen de un análisis de las buenas prácticas y políticas existentes (como las mencionadas en el presente informe) y de su potencial para ayudar a abordar los retos actuales de la UE.

Recomendaciones principales a los responsables políticos a escala de la UE

Según las conclusiones del último Eurobarómetro[21], los europeos apoyan un mayor papel de la UE en la cultura y reconocen que la cultura es un factor importante para su bienestar (87 %).

Como primer grupo de expertos a escala de la UE dedicado a este tema innovador, nuestra recomendación fundamental es que **los Estados miembros y las instituciones de la UE colaboren estrechamente para promover el papel de la cultura y las artes en la salud y el bienestar a través de políticas, programas y proyectos intersectoriales a escala europea**.

Para lograrlo, proponemos el desarrollo de una estrategia de la UE en materia de cultura y salud centrada en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.

Este enfoque estratégico debe basarse en el reconocimiento de la participación cultural como un comportamiento beneficioso para la salud que contribuye a la salud mental y física y al bienestar (inspirado en los trabajos sobre la actividad física beneficiosa para la salud[22]). Esta intersección promueve un mayor énfasis en los factores que refuerzan la salud y el bienestar («salutogénesis»[23]) en lugar de centrarse en la lucha contra los factores que generan enfermedades («patogénesis»). La estrategia de la UE en materia de cultura y salud propuesta también debe definir la participación cultural como un ahorro de costes para la salud pública, aprovechando las evidencias económicas para justificar las asignaciones presupuestarias.

21 European Commission DG -EAC, 'Special Eurobarometer 562: Europeans' Attitudes towards Culture'.
22 Council of the European Union, 'Council Recommendation of 26 November 2013 on Promoting Health-Enhancing Physical Activity across Sectors'.
23 Keyes, 'Mental Health as a Complete State'; Mittelmark et al., 'The Handbook of Salutogenesis'; Benz et al., 'Culture in Salutogenesis'.

La nueva estrategia de la UE en materia de cultura y salud debe estar directamente vinculada al contexto político general de la UE en materia de cultura y salud y estar integrada en él, en particular:

- La próxima **Brújula de la Cultura para Europa**, destacando la importancia estratégica de la interconexión entre la cultura y la salud.
- El futuro **Plan de Trabajo de la UE en materia de Cultura posterior a 2026**, que debería incluir acciones concretas, como la continuación del trabajo de los expertos de los Estados miembros en seguimiento a este grupo MAC, así como los resultados políticos en el Consejo (por ejemplo, las Conclusiones del Consejo).
- El seguimiento de la **Comunicación de la Comisión de 2023 titulada «Un enfoque global de la salud mental»** y otras posibles iniciativas políticas relacionadas con la salud.

La nueva estrategia de la UE en materia de cultura y salud debería promover, como elementos centrales:

1. **Mejores sinergias entre los ámbitos de la cultura y la política sanitaria y el refuerzo de las colaboraciones entre las instituciones de la UE y dentro de ellas**, en particular dentro de la Comisión, entre los grupos de trabajo pertinentes del Consejo y entre las comisiones del Parlamento Europeo.
   - Animar a las **futuras presidencias de la UE** a que elijan este tema como una prioridad y publicar Conclusiones y Recomendaciones del Consejo.
   - Crear un **grupo de expertos de los Estados miembros**[24] para continuar el trabajo de este grupo MAC, que, entre otras cosas, establecería un marco de seguimiento.
2. **Aumento de la financiación de la UE para políticas y proyectos de cultura y salud** en los futuros marcos financieros plurianuales y los programas pertinentes de la UE para apoyar:
   - el desarrollo de capacidades de los artistas y profesionales sanitarios;
   - proyectos de investigación en colaboración, a gran escala, plurinacionales e interdisciplinarios;
   - un Centro/Observatorio de cultura y salud dentro de una institución ya existente.
3. **Aplicación de una prescripción social basada en la cultura** a escala nacional o regional.
4. **Nuevas vías de cooperación** en el ámbito de la participación cultural y artística para la preparación ante emergencias y la resiliencia.
5. **Refuerzo de la colaboración con otras organizaciones internacionales** con experiencia en este ámbito (como la Organización Mundial de la Salud y la Unesco, entre otras).
6. **Apoyo a la sensibilización y la promoción** a través de campañas y premios a escala de la UE.
7. **Implicación de agentes privados y de la sociedad civil** en el diseño conjunto de políticas y programas.

Recomendaciones principales a los Estados miembros

A LOS RESPONSABLES POLÍTICOS

En función de las estructuras administrativas de los Estados miembros, las siguientes recomendaciones en materia de cultura y salud deberían aplicarse a escala nacional, regional o local.

1. **Desarrollar una estrategia nacional en materia de cultura y salud** centrada en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, en consonancia con la nueva estrategia de la UE en materia de cultura y salud.
2. **Crear una plataforma y una red de competencias en materia de cultura y salud.**
3. **Poner en marcha programas de cultura y salud** que apoyen los objetivos sanitarios, desde la salud pública hasta los cuidados agudos, incluida, entre otras cosas, la prescripción social basada en la cultura[25].

[24] Basado en el ejemplo de la Recomendación 2013/C 354/01 del Consejo sobre la AFBS.

[25] https://socialprescribingacademy.org.uk/. https://www.who.int/publications/i/item/9789290619765.

4. **Fomentar el «emparejamiento de instituciones» en todo el ámbito cultural y sanitario/asistencial**, por ejemplo:
   - salud mental de los jóvenes: escuelas con centros culturales, escuelas de arte, museos;
   - personas mayores: residencias con centros culturales o escuelas de arte.
5. **Poner en marcha campañas nacionales de «cultura y salud»** con fines de sensibilización y promoción.
6. **Llevar a cabo y apoyar la investigación (interdisciplinaria).**
7. **Garantizar una financiación intersectorial sostenible.**

A LOS PROFESIONALES E INSTITUCIONES DE LOS SECTORES CULTURAL Y SANITARIO

1. **Implicar de forma proactiva a los grupos vulnerables y marginados.**
2. Dar prioridad al **apoyo a la salud mental de los jóvenes** y ofrecer actividades culturales como alternativas al tiempo frente a las pantallas para fomentar el cambio de comportamiento.
3. Poner en marcha **programas a medida** en centros culturales locales, galerías, bibliotecas, archivos y museos.
4. Desarrollar **programas de formación**.
5. Ejecutar **acciones sanitarias y culturales conjuntas**.
6. Garantizar **un seguimiento y una evaluación adecuados** y crear bases de datos u observatorios para compartir evidencias.
7. Aprovechar las buenas prácticas para desarrollar **modelos reproducibles o transferibles**.

Próximos pasos

El grupo MAC ha determinado una serie de propuestas interconectadas para aplicar estas recomendaciones. Estas propuestas se exponen en la sección «Medidas que deben adoptarse: ejecución y aplicación», con acciones concretas establecidas en los siguientes ámbitos:

1. Elaborar y aplicar una estrategia de la UE en materia de cultura y salud.
2. Establecer las estrategias nacionales de cultura y salud correspondientes en cada Estado miembro.
3. Permitir la colaboración interseccional y la puesta en común de recursos.
4. Diseñar y ejecutar programas de cultura y salud.
5. Desarrollar las capacidades.
6. Promover el ámbito de «cultura y salud».
7. Reforzar la base de evidencias.

La intersección de la cultura y la salud representa una oportunidad transformadora para que la Unión Europea aborde los acuciantes retos sociales, fomentando al mismo tiempo el bienestar holístico, la cohesión social y la resiliencia económica para 2030 y más allá. El presente informe subraya las pruebas concluyentes de que la participación cultural mejora la salud mental y física, reduce los costes de la asistencia sanitaria y refuerza a las comunidades.

¡Es hora de actuar! Al integrar la cultura en los sistemas y políticas sanitarios, los Estados miembros de la UE pueden liberar todo el potencial de esta sinergia para construir un futuro más saludable, inclusivo y resiliente. Ha llegado el momento de hacer realidad esta visión.

BIBLIOGRAFÍA

- '2024 Ageing Report. Economic and Budgetary Projections for the EU Member States (2022-2070) - European Commission'. Institutional Paper 279. Luxembourg: European Commission, 18 April 2024. https://economy-finance.ec.europa.eu/publications/2024-ageing-report-economic-and-budgetary-projections-eu-member-states-2022-2070_en.
- Benz, Carina, Torill Bull, Maurice Mittelmark, and Lenneke Vaandrager. 'Culture in Salutogenesis: The Scholarship of Aaron Antonovsky'. *Global Health Promotion* 21, no. 4 (December 2014): 16–23. https://doi.org/10.1177/1757975914528550.
- Chatterjee, Anjan, and Oshin Vartanian. 'Neuroaesthetics'. *Trends in Cognitive Sciences* 18, no. 7 (2014): 370–75.
- COM. 'Communication from the Commission to the European Parliament, the Council, the European Economic and Social Committee and the Committee of the Regions on a Comprehensive Approach to Mental Health'. Brussels: European Commission, 6 July 2023. https://health.ec.europa.eu/system/files/2023-06/com_2023_298_1_act_en.pdf.
- Council of the European Union. 'Council Recommendation of 26 November 2013 on Promoting Health-Enhancing Physical Activity across Sectors' 2013/C 354/01 (26 November 2013).
- —. 'Council Resolution on the EU Work Plan for Culture 2023-2026'. Official Journal of the European Union, 2022. https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=CELEX:32022G1207(01)
- Culture Action Europe. 'CultureAndHealth Platform', 2025. https://www.cultureandhealth.eu/.
- Davies, Christina R., and Stephen Clift. 'Arts and Health Glossary - A Summary of Definitions for Use in Research, Policy and Practice'. *Frontiers in Psychology* 13 (2022). https://www.frontiersin.org/journals/psychology/articles/10.3389/fpsyg.2022.949685.
- Engel, George L. 'The Clinical Application of the Biopsychosocial Model'. *American Journal of Psychiatry* 137, no. 5 (1980): 535–44.
- European Commission. 'COMMUNICATION FROM THE COMMISSION TO THE EUROPEAN PARLIAMENT, THE COUNCIL, THE EUROPEAN ECONOMIC AND SOCIAL COMMITTEE AND THE COMMITTEE OF THE REGIONS: On a Comprehensive Approach to Mental Health'. Communication. Brussels: European Commission, 7 June 2023. https://health.ec.europa.eu/publications/comprehensive-approach-mental-health_en.
- —. 'Horizon Europe - European Commission'. Horizon Europe, 23 May 2025. https://research-and-innovation.ec.europa.eu/funding/funding-opportunities/funding-programmes-and-open-calls/horizon-europe_en.
- European Commission DG -EAC. 'CALL FOR PROPOSALS EAC/S18/2020 Preparatory Action - Bottom-up Policy Development for Culture & Well-Being in the EU', June 2020. https://culture.ec.europa.eu/node/805.
- —. 'Special Eurobarometer 562 : Europeans' Attitudes towards Culture'. Eurobarometer Report. European Union, May 2025. https://europa.eu/eurobarometer/surveys/detail/3364.
- —."European Commission's 2024 to 2029 Priorities. https://commission.europa.eu/priorities-2024-2029_en
- —. Political Guidelines for the next European Commission 2024-2029', July 2024. https://commission.europa.eu/priorities-2024-2029_en
- European Council. 'Strategic Agenda 2024-2029'. Strategic Agenda. European Council, October 2023. https://www.consilium.europa.eu/media/yxrc05pz/sn02167en24_web.pdf.
- Fancourt, D, JK Bone, F Bu, HW Mak, and A Bradbury. 'The Impact of Arts and Cultural Engagement on Population Health: Findings from Major Cohort Studies in the UK and USA 2017 – 2022'. London: UCL, 2023.
- Fancourt, Daisy, and Saoirse Finn. *What Is the Evidence on the Role of the Arts in Improving Health and Well-Being?*: A Scoping Review. Copenhagen, Denmark: World Health Organization Regional Office for Europe, 2019. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK553773/.
- Frontier Economics. 'Culture and Heritage Capital: Monetising the Impact of Culture and Heritage on Health and Wellbeing'. Department for Culture, Media & Sport, 2024.

- Georgescu, Alina-Alexandra. 'A New Culture Compass for Europe'. BRIEFING EPRS | European Parliamentary Research Service, June 2025. https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/BRIE/2025/775842/EPRS_BRI(2025)775842_EN.pdf.
- Golden, Tasha L., Gillian Feldmeth, Amanda Terry, and Halima Ahmadi-Montecalvo. 'Arts and Culture: A Necessary Component to Address Unmet Social Needs and Advance Individual and Community Well-Being'. *American Journal of Health Promotion* 37, no. 8 (November 2023): 1045–48. https://doi.org/10.1177/08901171231188191.
- Kemp, Andrew H, and Zoe Fisher. 'Wellbeing, Whole Health and Societal Transformation: Theoretical Insights and Practical Applications'. *Global Advances in Health and Medicine* 11 (1 December 2022): 21649561211073077. https://doi.org/10.1177/21649561211073077.
- Keyes, Corey L. M. 'Mental Health as a Complete State: How the Salutogenic Perspective Completes the Picture'. In *Bridging Occupational, Organizational and Public Health*, by Georg F. Bauer and Oliver Hämmig, 179–92. Dordrecht: Springer Netherlands, 2014. https://doi.org/10.1007/978-94-007-5640-3_11.
- Livingston, Val, Breshell Jackson-Nevels, and Velur Vedvikash Reddy. 'Social, Cultural, and Economic Determinants of Well-Being'. *Encyclopedia 2*, no. 3 (2022): 1183–99.
- Magsamen, Susan, and Ivy Ross. *Your Brain on Art: How the Arts Transform Us*. Random House, 2024. https://books.google.com/books?hl=en&lr=&id=weonEQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PR9&dq=magsamen+susan+blue&ots=_XHsX69HuG&sig=5qysoEkpZqT2Z1qZ3gqRHa3ePec.
- Mario G. H. Damen. 'EU Policy Foresight: Anticipating and Shaping the EU's Future | Think Tank | European Parliament'. Briefing : Policy Foresight Analysis, 30 June 2025. https://www.europarl.europa.eu/thinktank/en/document/EPRS_BRI(2025)765813.
- Mittelmark, Maurice B., Georg F. Bauer, Lenneke Vaandrager, Jürgen M. Pelikan, Shifra Sagy, Monica Eriksson, Bengt Lindström, and Claudia Meier Magistretti. 'The Handbook of Salutogenesis', 2022. https://library.oapen.org/handle/20.500.12657/52407.
- Panter-Brick, Catherine. 'Health, Risk, and Resilience: Interdisciplinary Concepts and Applications*'. *Annual Review of Anthropology* 43, no. Volume 43, 2014 (21 October 2014): 431–48. https://doi.org/10.1146/annurev-anthro-102313-025944.
- Rodriguez, Alexandra K., Seher Akram, Aaron J. Colverson, George Hack, Tasha L. Golden, and Jill Sonke. 'Arts Engagement as a Health Behavior: An Opportunity to Address Mental Health Inequities'. *Community Health Equity Research & Policy* 44, no. 3 (April 2024): 315–22. https://doi.org/10.1177/2752535X231175072.
- Sonke, Jill, Virginia Pesata, Aaron Colverson, Jane Morgan-Daniel, Alexandra K. Rodriguez, Gray Davidson Carroll, Shanaé Burch, et al. 'Relationships between Arts Participation, Social Cohesion, and Wellbeing: An Integrative Review and Conceptual Model', 1 May 2024. https://doi.org/10.1101/2024.05.01.24306077.
- Sonke, Jill, Alexandra K. Rodriguez, Aaron Colverson, Seher Akram, Nicole Morgan, Donna Hancox, Caroline Wagner-Jacobson, and Virginia Pesata. 'Defining "Arts Participation" for Public Health Research'. *Health Promotion Practice*, 17 July 2023, 15248399231183388. https://doi.org/10.1177/15248399231183388.
- Tubadji, Annie. 'Culture and Mental Health Resilience in Times of COVID-19'. *Journal of Population Economics* 34, no. 4 (1 October 2021): 1219–59. https://doi.org/10.1007/s00148-021-00840-7.
- United Nations General Assembly. *Universal Declaration of Human Rights*. Vol. 3381. Department of State, United States of America, 1949. https://books.google.com/books?hl=en&lr=&id=qZNKAQAAMAAJ&oi=fnd&pg=PP5&dq=universal+declaration+of+human+rights&ots=Hfv_PAYxOF&sig=l6_2ol5UvGIUtyHqZ_3ZeYdfb5I.

- Wade, Derick T, and Peter W Halligan. 'The Biopsychosocial Model of Illness: A Model Whose Time Has Come'. *Clinical Rehabilitation* 31, no. 8 (August 2017): 995–1004. https://doi.org/10.1177/0269215517709890.
- Warran, Katey, Alexandra Burton, and Daisy Fancourt. 'What Are the Active Ingredients of 'Arts in Health'Activities? Development of the INgredients iN ArTs in hEalth (INNATE) Framework'. *Wellcome Open Research* 7 (2022). https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9106992/.
- WHO. 'Arts and Health: Supporting the Mental Well-Being of Forcibly Displaced People'. Copenhagen, Denmark: World Health Organization Regional Office for Europe, 2022. https://www.who.int/europe/publications/m/item/arts-and-health--supporting-the-mental-well-being-of-forcibly-displaced-people.
- —. Resolution WHA78.9 'Fostering Social Connection for Global Health: The Essential Role of Social Connection in Combating Loneliness, Social Isolation and Inequities in Health. Resolution at Seventy-Eighth World Health Assembly. Geneva: World Health Organization, 27 May 2025. https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA78/A78_R9-en.pdf.
- —. 'Intersectoral Action between the Arts, Health and Well-Being'. Intersectoral Brief: Governance for Health Programme, Division of Policy and Governance for Health and Well-Being. Copenhagen, Denmark: World Health Organization Regional Office for Europe, 2019. https://www.euro.who.int/en/about-us/regional-director/regional-directors-emeritus/dr-zsuzsanna-jakab,-2010-2019/health-2020-the-european-policy-for-health-and-well-being/implementation-package/1.-introducing-health-2020-to-different-stakeholders-across-sectors/governance-for-health-sector-briefs-multi-and-intersectoral-action-for-better-health-and-well-being/intersectoral-action-between-the-arts,-health-and-well-being.
- —. 'WHO Expert Meeting on Prevention and Control of Noncommunicable Diseases: Learning from the Arts. Opera House Budapest, Hungary, 15–16 December 2022: Meeting Report.' WHO Regional Office for Europe, 2023. https://iris.who.int/handle/10665/373900.
- Zbranca, R., Dâmaso, M., Blaga, O., Kiss, K., Dascșl, M. D., Yakobson, D., and Pop, O. 'CultureForHealth Report: Culture's Contribution to Health and Well-Being. A Report on Evidence and Policy Recommendations for Europe.' Culture Action Europe, 2022. https://www.cultureforhealth.eu/knowledge/

▲

Ana Zão, Centro Internacional de Medicina de las Artes (CIMArt)



▲

Panorama del campo de la cultura y la salud

PONERSE EN CONTACTO CON LA UNIÓN EUROPEA

En persona

En la Unión Europea existen cientos de centros Europe Direct. Puede encontrar en línea la dirección del centro más cercano (european-union.europa.eu/contact-eu/meet-us_es).

Por teléfono o por escrito

Europe Direct es un servicio que responde a sus preguntas sobre la Unión Europea. Puede acceder a él:
marcando el número gratuito: 00 800 6 7 8 9 10 11 (algunos operadores pueden cobrar por las llamadas);
marcando el número de la centralita: +32 22999696;
utilizando el siguiente formulario: european-union.europa.eu/contact-eu/write-us_es.

BUSCAR INFORMACIÓN SOBRE LA UNIÓN EUROPEA

En línea

Puede encontrar información sobre la Unión Europea en todas las lenguas oficiales de la Unión en el sitio web Europa (european-union.europa.eu).

Publicaciones de la Unión Europea

Puede ver o solicitar publicaciones de la Unión Europea en: op.europa.eu/es/publications. Si desea obtener varios ejemplares de las publicaciones gratuitas, puede contactar con Europe Direct o con su centro de documentación local (european-union.europa.eu/contact-eu/meet-us_es).

Derecho de la Unión y documentos conexos

Para acceder a la información jurídica de la Unión Europea, incluido todo el Derecho de la Unión desde 1951 en todas las versiones lingüísticas oficiales, puede consultar EUR-Lex (eur-lex.europa.eu).

Datos abiertos de la Unión Europea

El portal data.europa.eu permite acceder a conjuntos de datos abiertos de las instituciones, órganos y organismos de la Unión Europea, que pueden descargarse y reutilizarse gratuitamente tanto para fines comerciales como no comerciales. El portal también permite acceder a un gran número de conjuntos de datos procedentes de los países europeos.



Oficina de Publicaciones
de la Unión Europea