

Análise do Acesso, Acolhimento e Vínculo de Homens na Atenção Primária: Protocolo de Revisão Sistemática

Analysis of Access, Reception, and Bonding of Men in Primary Care: Systematic Review Protocol

Análisis del Acceso, la Acogida y el Vínculo de los Hombres en la Atención Primaria: Protocolo de Revisión Sistemática

RESUMO:

Objetivo: analisar estratégias eficazes para ampliar o acesso, promover o acolhimento e fortalecer o vínculo dos homens na Atenção Primária à Saúde. **Método:** levantamento bibliográfico, conduzido pelo Joanna Briggs Institute, utilizando “revisão sistemática”, conforme o protocolo PRISMA e PROSPERO. A pergunta da pesquisa é “O que se mostra eficaz para ampliar o acesso, promover o acolhimento e fortalecer o vínculo de homens na Atenção Primária à Saúde?”. Utilizou-se descritores controlados, em português, espanhol e inglês, e buscas nas bases de PubMed, BVS, Scopus, Periódicos Capes e Scielo (incluindo MEDLINE e LILACS), CINAHL e EMBASE. Foram incluídos artigos originais na íntegra, avaliados por dois revisores por meio da plataforma Rayyan, sendo eventuais divergências solucionadas por um terceiro avaliador. **Resultados:** os estudos selecionados comporão matriz de extração para síntese e análise. **Conclusão:** o protocolo orientará a revisão, apoiará a identificação de lacunas, a síntese do conhecimento e o direcionamento para estudos futuros.

DESCRIPTORES: Homens; Atenção primária à saúde; Acolhimento; Acesso à atenção primária; Relações profissional-paciente;

ABSTRACT:

Objective: to analyze effective strategies for expanding access, promoting acceptance, and strengthening the bond between men and Primary Health Care. **Method:** Bibliographic survey conducted by the Joanna Briggs Institute using a “systematic review” in accordance with the PRISMA and PROSPERO protocols. The research question is “What is effective in expanding access, promoting acceptance, and strengthening the bond of men in Primary Health Care?”. Controlled descriptors were used in Portuguese, Spanish, and English, and searches were conducted in the PubMed, BVS, Scopus, Capes Journals, and Scielo (including MEDLINE and LILACS), CINAHL, and EMBASE databases. Full-text original articles were included and evaluated by two reviewers using the Rayyan platform, with any discrepancies resolved by a third evaluator. **Results:** The selected studies will comprise an extraction matrix for synthesis and analysis. **Conclusion:** The protocol will guide the review, support the identification of gaps, the synthesis of knowledge, and the direction for future studies.

DESCRIPTORS: Men; Primary health care; Reception; Access to primary care; Professional-patient relationships;

RESUMEN:

Objetivo: analizar estrategias eficaces para ampliar el acceso, promover la acogida y fortalecer el vínculo de los hombres en la Atención Primaria de Salud. **Método:** estudio bibliográfico, realizado por el Joanna Briggs Institute, utilizando una «revisión sistemática», de acuerdo con el protocolo PRISMA y PROSPERO. La pregunta de la investigación es «¿Qué resulta eficaz para ampliar el acceso, promover la acogida y fortalecer el vínculo de los hombres en la Atención Primaria de Salud?». Se utilizaron descriptores controlados, en portugués, español e inglés, y búsquedas en las bases de datos PubMed, BVS, Scopus, Periódicos Capes y Scielo (incluidas MEDLINE y LILACS), CINAHL y EMBASE. Se incluyeron artículos originales completos, evaluados por dos revisores a través de la plataforma Rayyan, y las posibles divergencias fueron resueltas por un tercer evaluador. **Resultados:** los estudios seleccionados formarán parte de una matriz de extracción para su síntesis y análisis. **Conclusión:** el protocolo orientará la revisión, apoyará la identificación de lagunas, la síntesis del conocimiento y la orientación para futuros estudios.

DESCRIPTORES: Hombres; Atención primaria de salud; Acogida; Acceso a la atención primaria; Relaciones profesional-paciente;

Rita de Cassia Dias Nascimento

Enfermeira, Mestre em Educação e Diversidade (UNEB), Doutoranda em Enfermagem e Saúde, UFBA. Salvador (BA).

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0720-310>.

Nilo Manoel Pereira Vieira Barreto

Enfermeiro. Mestre e Doutor em Processos Interativos de Órgãos e Sistemas pelo Instituto de Ciências da Saúde - UFBA. Doutorando em Enfermagem e Saúde - Escola de Enfermagem da UFBA. Salvador (BA), Brasil.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1397-1362>.

Robson Santos Silva

Enfermeiro. Mestrando em Enfermagem e Saúde, UFBA. Salvador (BA), Brasil.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-3197-1242>

Jorge Rian Sales

Graduando em Enfermagem pela UFBA, Salvador (BA), Brasil.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-2671-7677>

Marcio Soares de Almeida

Mestre e Doutorando em Enfermagem e Saúde, UFBA, Salvador (BA)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9912-1640>.

Jeferson Santos Araújo

Enfermeiro, Doutor em Ciências pelo Programa de Enfermagem Fundamental da Universidade de São Paulo (USP). Universidade Federal da Fronteira do Sul- Chapecó- Santa Catarina(SC), Brasil.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3311-8446>.

Wagner Oliveira dos Santos

Graduando em Fisioterapia pela UFBA. Salvador (BA), Brasil.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-0006-9297>.



Anderson Reis de Sousa

Enfermeiro. Professor Adjunto da Escola de Enfermagem da UFBA. Doutor em Enfermagem e Saúde pela Escola de Enfermagem da UFBA. Salvador (BA), Brasil.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8534-1960>.

INTRODUÇÃO

A saúde masculina é afetada por padrões construídos socialmente que mudam de acordo com o tempo, o espaço geográfico e a cultura. Modelos hegemônicos de masculinidade afetam a qualidade de vida dos homens e o bem-estar daqueles que os cercam⁽¹⁻²⁾, ao favorecer normas rígidas associadas à força, coragem, virilidade e invulnerabilidade, que estimulam comportamentos de risco e comprometerem o cuidado e o autocuidado⁽³⁾. Paralelamente, coexistem masculinidades subalternizadas, vivenciadas por homens não brancos, homossexuais, bissexuais, transexuais, pobres e periféricos, que enfrentam barreiras adicionais à promoção da saúde⁽⁴⁻⁵⁾.

O cenário mundial do perfil epidemiológico desta população, ainda que apresente um aumento na expectativa de vida entre 2000 e 2018, revela que os homens ainda vivem em média sete anos a menos que as mulheres. Além disso, as principais causas de morbimortalidade se destacam por serem decorrentes de fatores evitáveis e preveníveis⁽⁶⁾. No cenário brasileiro, entre os anos de 2020 e 2024, a morbidade esteve predominantemente relacionada a lesões por causas externas, seguidas por doenças do aparelho circulatório, do aparelho digestivo, das doenças infecciosas e parasitárias, além de doenças do aparelho respiratório⁽⁷⁾. No mesmo período, a mortalidade foi atribuída majoritariamente às doenças do aparelho circulatório, seguidas por neoplasias, causas externas, das doenças infecciosas e parasitárias e doenças do aparelho respiratório⁽⁸⁾.

Apesar do Brasil ser pioneiro na

Recebido em: 05/01/2026

Aprovado em: 23/01/2026

América Latina ao instituir, em 2009, uma política específica à saúde masculina, a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem (PNAISH), o sistema de saúde historicamente prioriza a atenção materno-infantil e mais recentemente, o cuidado aos idosos, considerados como grupos mais fragilizados e vulneráveis socialmente⁽⁹⁾. Diante dos indicadores desfavoráveis de saúde da população masculina, torna-se necessário um olhar qualificado que contemple as necessidades específicas e singulares dos homens⁽¹⁾. Neste sentido, é imperioso reconhecer e fomentar estudos que estimulem a procura maior dos homens pelos serviços de saúde, ampliem o acesso, qualifiquem o acolhimento e fortaleçam o vínculo com a Atenção Primária à Saúde.

Este estudo justifica-se pela lacuna na literatura, o que limita a incorporação do tema na prática rotineira, sobretudo nos serviços públicos. Busca-se reconhecer estratégias baseadas em evidências que qualifiquem o cuidado à população masculina e apoiem o processo decisório. Nesta perspectiva, formulou-se a seguinte questão norteadora: "O que se mostra eficaz para ampliar o acesso, promover o acolhimento e fortalecer o vínculo de homens na Atenção Primária à Saúde?". Portanto, o objetivo é analisar estratégias eficazes para ampliar o acesso, promover o acolhimento e fortalecer o vínculo dos homens na Atenção Primária à Saúde.

MÉTODO**Tipo de estudo**

Trata-se de um levantamento quantitativo, de caráter bibliográfico, da literatura, apoiada pela metodologia pro-

posta pelo *Joanna Briggs Institute* (JBI)⁽¹⁰⁾. Utilizou-se um dos métodos de pesquisa da Prática Baseada em Evidências (PBE) conhecida como "revisão sistemática", conforme o protocolo PRISMA (*Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta Analyses*)⁽¹¹⁾. Esta revisão foi cadastrada no Registro Internacional Prospectivo de Revisões Sistemáticas (PROSPERO), com o registro CRD4202563035.

Elaborou-se a questão de pesquisa por meio da estratégia PICO, sintetizada pelo acrônimo P.I.Co. Sendo que "P" corresponde a pessoas (Homem/Homens), sendo considerado neste grupo homens adultos com idade de 20- 9 anos, "I" ao interesse (ampliação de acesso, promoção de acolhimento e fortalecimento de vínculo), e "Co" ao contexto do estudo (Atenção Primária à Saúde)⁽¹⁰⁻¹²⁾.

Período de coleta e critérios de elegibilidade

A busca, leitura e tabulação dos dados das produções científicas ocorreram entre fevereiro e abril de 2025. Utilizou-se como critério de inclusão: artigos originais, disponíveis na íntegra e *on-line*, nos idiomas inglês, português e espanhol, sem recorte temporal, relacionados à temática do estudo, indexados nas bibliotecas/bases: *U.S. National Library of Medicine* (PubMed), Biblioteca Virtual de Saúde (BVS), *Scientific Electronic Library Online* (SciELO) e Portal de Periódicos CAPES (PPC), Web of Science (WOS) e Scopus (Elsevier), incluindo *Medical Literature Analysis and Retrieval System Online* (MedLine) e da Literatura Latino-americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), CINAHL e EMBASE.

A escolha dessas bibliotecas/bases de dados deve-se à sua abrangência nacional e internacional, relevância a área da saúde e acesso a dados atualizados. Excluíram-se: teses, dissertações, monografias, anais de eventos, relatos de experiência, relatos de casos, artigos

de revisão, projetos de pesquisa, estudos não originais, *preprints*; artigos em outros idiomas, obras não relacionadas à temática e artigos indisponíveis na íntegra.

Estratégia de busca/pesquisa

A estratégia de busca dos estudos utilizou descritores controlados do Des-

critores em Ciências da Saúde (DeCS) da BVS e no *Medical Subject Headings* (MeSH), da *U.S. National Library of Medicine* (PubMed), nos três idiomas, organizados em três grupos: Grupo 1 (Homem), Grupo 2 Atenção Primária à Saúde) e Grupo 3 (Acolhimento, Acesso à Atenção Primária, Equidade no Acesso aos Serviços de Saúde, Relações Pro-

fissional-Paciente). Os descritores do Grupo 1 por idioma e o operador *booleano "AND"*, realizou-se o cruzamento com cada um dos descritores do Grupo 2 com o Grupo 3 do mesmo idioma. Ademais, para os descritores sinônimos, utilizou-se o operador *booleano "OR"* entre os grupos (Quadro 1).

Quadro 1- Estratégia de busca inicial nas bases de dados. Salvador, BA, Brasil, 2025.			
DESCRITOR	BASE DE DADOS	RESULTADOS	ESTRATÉGIAS DE BUSCA
DECS	SciELO via Web of Science	26	Homens OR Men OR Hombres OR Homem) AND (Atenção Primária à Saúde OR Primary Health Care OR Atención Primaria de Salud OR Atendimento Básico OR Atendimento Primário OR Atendimento Primário de Saúde OR Atenção Básica OR Atenção Básica de Saúde OR Atenção Básica à Saúde OR Atenção Primária OR Atenção Primária de Saúde OR Atenção Primária em Saúde OR Cuidado Primário de Saúde OR Cuidado de Saúde Primário OR Cuidados Primários OR Cuidados Primários de Saúde OR Cuidados Primários à Saúde OR Cuidados de Saúde Primários OR Primeiro Nível de Assistência OR Primeiro Nível de Atendimento OR Primeiro Nível de Atenção OR Primeiro Nível de Atenção à Saúde OR Primeiro Nível de Cuidado OR Primeiro Nível de Cuidados OR Acolhimento OR User Embracement OR Acogimiento OR Acesso à Atenção Primária OR Access to Primary Care OR Acceso a Atención Primaria OR Acessibilidade da Atenção Primária OR Acessibilidade dos Cuidados Primários OR Acceso aos Cuidados Primários OR Atenção Primária Acessível OR Cuidados Primários Acessíveis OR Equidade no Acesso aos Serviços de Saúde OR Equity in Access to Health Services OR Equidad en el Acceso a los Servicios de Salud OR Equidade no Acesso OR Relações Profissional-Paciente OR Professional-Patient Relations OR Relaciones Profesional-Paciente OR Contato com Familiares de Pacientes OR Contato com Pacientes OR Relacionamento Terapêutico OR Relação entre Profissional de Saúde e Paciente OR Relações Farmacêutico-Paciente)
	BVS	10	(Homens OR Men OR Hombres OR Homem) AND ((Atenção Primária à Saúde OR Primary Health Care OR Atención Primaria de Salud OR Atendimento Básico OR Atendimento Primário OR Atendimento Primário de Saúde OR Atenção Básica OR Atenção Básica de Saúde OR Atenção Básica à Saúde OR Atenção Primária OR Atenção Primária de Saúde OR Atenção Primária em Saúde OR Cuidado Primário de Saúde OR Cuidado de Saúde Primário OR Cuidados Primários OR Cuidados Primários de Saúde OR Cuidados Primários à Saúde OR Cuidados de Saúde Primários OR Primeiro Nível de Assistência OR Primeiro Nível de Atendimento OR Primeiro Nível de Atenção OR Primeiro Nível de Atenção à Saúde OR Primeiro Nível de Cuidado OR Primeiro Nível de Cuidados) OR (Acolhimento OR User Embracement OR Acogimiento) OR (Acesso à Atenção Primária OR Access to Primary Care OR Acceso a Atención Primaria OR Acessibilidade da Atenção Primária OR Acessibilidade dos Cuidados Primários OR Acceso aos Cuidados Primários OR Atenção Primária Acessível OR Cuidados Primários Acessíveis) OR (Equidade no Acesso aos Serviços de Saúde OR Equity in Access to Health Services OR Equidad en el Acceso a los Servicios de Salud OR Equidade no Acesso) OR (Relações Profissional-Paciente OR Professional-Patient Relations OR Relaciones Profesional-Paciente OR Contato com Familiares de Pacientes OR Contato com Pacientes OR Relacionamento Terapêutico OR Relação entre Profissional de Saúde e Paciente OR Relações Farmacêutico-Paciente))
	LILACS	7	(Homens OR Men OR Hombres OR Homem) AND ((Atenção Primária à Saúde OR Primary Health Care OR Atención Primaria de Salud OR Atendimento Básico OR Atendimento Primário OR Atendimento Primário de Saúde OR Atenção Básica OR Atenção Básica de Saúde OR Atenção Básica à Saúde OR Atenção Primária OR Atenção Primária de Saúde OR Atenção Primária em Saúde OR Cuidado Primário de Saúde OR Cuidado de Saúde Primário OR Cuidados Primários OR Cuidados Primários de Saúde OR Cuidados Primários à Saúde OR Cuidados de Saúde Primários OR Primeiro Nível de Assistência OR Primeiro Nível de Atendimento OR Primeiro Nível de Atenção OR Primeiro Nível de Atenção à Saúde OR Primeiro Nível de Cuidado OR Primeiro Nível de Cuidados) OR (Acolhimento OR User Embracement OR Acogimiento) OR (Acesso à Atenção Primária OR Access to Primary Care OR Acceso a Atención Primaria OR Acessibilidade da Atenção Primária OR Acessibilidade dos Cuidados Primários OR Acceso aos Cuidados Primários OR Atenção Primária Acessível OR Cuidados Primários Acessíveis) OR (Equidade no Acesso aos Serviços de Saúde OR Equity in Access to Health Services OR Equidad en el Acceso a los Servicios de Salud OR Equidade no Acesso) OR (Relações Profissional-Paciente OR Professional-Patient Relations OR Relaciones Profesional-Paciente OR Contato com Familiares de Pacientes OR Contato com Pacientes OR Relacionamento Terapêutico OR Relação entre Profissional de Saúde e Paciente OR Relações Farmacêutico-Paciente))
	Bdenf	4	(Homens OR Men OR Hombres OR Homem) AND ((Atenção Primária à Saúde OR Primary Health Care OR Atención Primaria de Salud OR Atendimento Básico OR Atendimento Primário OR Atendimento Primário de Saúde OR Atenção Básica OR Atenção Básica de Saúde OR Atenção Básica à Saúde OR Atenção Primária OR Atenção Primária de Saúde OR Atenção Primária em Saúde OR Cuidado Primário de Saúde OR Cuidado de Saúde Primário OR Cuidados Primários OR Cuidados Primários de Saúde OR Cuidados Primários à Saúde OR Cuidados de Saúde Primários OR Primeiro Nível de Assistência OR Primeiro Nível de Atendimento OR Primeiro Nível de Atenção OR Primeiro Nível de Atenção à Saúde OR Primeiro Nível de Cuidado OR Primeiro Nível de Cuidados) OR (Acolhimento OR User Embracement OR Acogimiento) OR (Acesso à Atenção Primária OR Access to Primary Care OR Acceso a Atención Primaria OR Acessibilidade da Atenção Primária OR Acessibilidade dos Cuidados Primários OR Acceso aos Cuidados Primários OR Atenção Primária Acessível OR Cuidados Primários Acessíveis) OR (Equidade no Acesso aos Serviços de Saúde OR Equity in Access to Health Services OR Equidad en el Acceso a los Servicios de Salud OR Equidade no Acesso) OR (Relações Profissional-Paciente OR Professional-Patient Relations OR Relaciones Profesional-Paciente OR Contato com Familiares de Pacientes OR Contato com Pacientes OR Relacionamento Terapêutico OR Relação entre Profissional de Saúde e Paciente OR Relações Farmacêutico-Paciente))
	Medline	2	(Homens OR Men OR Hombres OR Homem) AND ((Atenção Primária à Saúde OR Primary Health Care OR Atención Primaria de Salud OR Atendimento Básico OR Atendimento Primário OR Atendimento Primário de Saúde OR Atenção Básica OR Atenção Básica de Saúde OR Atenção Básica à Saúde OR Atenção Primária OR Atenção Primária de Saúde OR Atenção Primária em Saúde OR Cuidado Primário de Saúde OR Cuidado de Saúde Primário OR Cuidados Primários OR Cuidados Primários de Saúde OR Cuidados Primários à Saúde OR Cuidados de Saúde Primários OR Primeiro Nível de Assistência OR Primeiro Nível de Atendimento OR Primeiro Nível de Atenção OR Primeiro Nível de Atenção à Saúde OR Primeiro Nível de Cuidado OR Primeiro Nível de Cuidados) OR (Acolhimento OR User Embracement OR Acogimiento) OR (Acesso à Atenção Primária OR Access to Primary Care OR Acceso a Atención Primaria OR Acessibilidade da Atenção Primária OR Acessibilidade dos Cuidados Primários OR Acceso aos Cuidados Primários OR Atenção Primária Acessível OR Cuidados Primários Acessíveis) OR (Equidade no Acesso aos Serviços de Saúde OR Equity in Access to Health Services OR Equidad en el Acceso a los Servicios de Salud OR Equidade no Acesso) OR (Relações Profissional-Paciente OR Professional-Patient Relations OR Relaciones Profesional-Paciente OR Contato com Familiares de Pacientes OR Contato com Pacientes OR Relacionamento Terapêutico OR Relação entre Profissional de Saúde e Paciente OR Relações Farmacêutico-Paciente))
MESH+ EMTREE	Pubmed	85	(Men OR Boys OR males OR man OR male) AND ("Health Services Research" OR "Health Care Research" OR "Research, Health Care" OR "Health Services Evaluation" OR "Evaluation, Health Services" OR "Evaluations, Health Services" OR "Health Services Evaluations" OR "Healthcare Research" OR "Research, Healthcare" OR "Medical Care Research" OR "Research, Health Services" OR "Research, Medical Care" OR "Action Research" OR "Research, Action" OR "User Embracement" OR "Access to Primary Care" OR "Accessibility of Primary Care" OR "Primary Care Accessibilities" OR "Primary Care Accessibility" OR "Accessible Primary Care" OR "Accessible Primary Cares" OR "Primary Care, Accessible" OR "access to primary care" OR "access to primary health care" OR "access to primary healthcare" OR "accessibility of primary health care" OR "accessibility of primary healthcare" OR "primary care accessibility" OR "primary health care access" OR "primary health care accessibility" OR "primary healthcare access" OR "primary healthcare accessibility" OR "primary care access" OR "Equity in Access to Health Services" OR "access to care" OR "access to health care" OR "access to health services" OR "access to healthcare" OR "accessibility of care" OR "accessibility of health care" OR "accessibility of health services" OR "accessibility of healthcare" OR "accessible health care" OR "accessible health services" OR "accessible healthcare" OR "health care accessibility" OR "health services accessibility" OR "healthcare access" OR "healthcare accessibility" OR "health care access" OR "Professional-Patient Relations" OR "Professional-Patient Relation" OR "Professional Patient Relations" OR "Relation, Professional-Patient" OR "Relations, Professional-Patient" OR "Professional Patient Relationship" OR "Professional Patient Relationships" OR "Relationship, Professional Patient" OR "Relationships, Professional Patient" OR "Contacting Clients" OR "Client, Contacting" OR "Clients, Contacting" OR "Contacting Client" OR "Pharmacist-Patient Relations" OR "Pharmacist- Patient Relation" OR "Pharmacist Patient Relations" OR "Relation, Pharmacist-Patient" OR "Relations, Pharmacist- Patient" OR "patient-health care professional relation" OR "patient-health care professional relationship" OR "patient- health professional relation" OR "patient-health professional relationship" OR "patient-healthcare professional relationship" OR "patient-professional relations" OR "patient-professional relationship" OR "professional-patient relation" OR "professional-patient relations" OR "professional-patient relationship")
	Scopus	126	(Men OR Boys OR males OR man OR male) AND ("Health Services Research" OR "Health Care Research" OR "Research, Health Care" OR "Health Services Evaluation" OR "Evaluation, Health Services" OR "Evaluations, Health Services" OR "Health Services Evaluations" OR "Healthcare Research" OR "Research, Healthcare" OR "Medical Care Research" OR "Research, Health Services" OR "Research, Medical Care" OR "Action Research" OR "Research, Action" OR "User Embracement" OR "Access to Primary Care" OR "Accessibility of Primary Care" OR "Primary Care Accessibilities" OR "Primary Care Accessibility" OR "Accessible Primary Care" OR "Accessible Primary Cares" OR "Primary Care, Accessible" OR "access to primary care" OR "access to primary health care" OR "access to primary healthcare" OR "accessibility of primary health care" OR "accessibility of primary healthcare" OR "primary care accessibility" OR "primary health care access" OR "primary health care accessibility" OR "primary healthcare access" OR "primary healthcare accessibility" OR "primary care access" OR "Equity in Access to Health Services" OR "access to care" OR "access to health care" OR "access to health services" OR "access to healthcare" OR "accessibility of care" OR "accessibility of health care" OR "accessibility of health services" OR "accessibility of healthcare" OR "accessible health care" OR "accessible health services" OR "accessible healthcare" OR "health care accessibility" OR "health services accessibility" OR "healthcare access" OR "healthcare accessibility" OR "health care access" OR "Professional-Patient Relations" OR "Professional-Patient Relation" OR "Professional Patient Relations" OR "Relation, Professional-Patient" OR "Relations, Professional-Patient" OR "Professional Patient Relationship" OR "Professional Patient Relationships" OR "Relationship, Professional Patient" OR "Relationships, Professional Patient" OR "Contacting Clients" OR "Client, Contacting" OR "Clients, Contacting" OR "Contacting Client" OR "Pharmacist-Patient Relations" OR "Pharmacist- Patient Relation" OR "Pharmacist Patient Relations" OR "Relation, Pharmacist-Patient" OR "Relations, Pharmacist- Patient" OR "patient-health care professional relation" OR "patient-health care professional relationship" OR "patient- health professional relation" OR "patient-health professional relationship" OR "patient-healthcare professional relationship" OR "patient-professional relations" OR "patient-professional relationship" OR "professional-patient relation" OR "professional-patient relations" OR "professional-patient relationship")
	Web of Science	108	(Men OR Boys OR males OR man OR male) AND ("Health Services Research" OR "Health Care Research" OR "Research, Health Care" OR "Health Services Evaluation" OR "Evaluation, Health Services" OR "Evaluations, Health Services" OR "Health Services Evaluations" OR "Healthcare Research" OR "Research, Healthcare" OR "Medical Care Research" OR "Research, Health Services" OR "Research, Medical Care" OR "Action Research" OR "Research, Action" OR "User Embracement" OR "Access to Primary Care" OR "Accessibility of Primary Care" OR "Primary Care Accessibilities" OR "Primary Care Accessibility" OR "Accessible Primary Care" OR "Accessible Primary Cares" OR "Primary Care, Accessible" OR "access to primary care" OR "access to primary health care" OR "access to primary healthcare" OR "accessibility of primary health care" OR "accessibility of primary healthcare" OR "primary care accessibility" OR "primary health care access" OR "primary health care accessibility" OR "primary healthcare access" OR "primary healthcare accessibility" OR "primary care access" OR "Equity in Access to Health Services" OR "access to care" OR "access to health care" OR "access to health services" OR "access to healthcare" OR "accessibility of care" OR "accessibility of health care" OR "accessibility of health services" OR "accessibility of healthcare" OR "accessible health care" OR "accessible health services" OR "accessible healthcare" OR "health care accessibility" OR "health services accessibility" OR "healthcare access" OR "healthcare accessibility" OR "health care access" OR "Professional-Patient Relations" OR "Professional-Patient Relation" OR "Professional Patient Relations" OR "Relation, Professional-Patient" OR "Relations, Professional-Patient" OR "Professional Patient Relationship" OR "Professional Patient Relationships" OR "Relationship, Professional Patient" OR "Relationships, Professional Patient" OR "Contacting Clients" OR "Client, Contacting" OR "Clients, Contacting" OR "Contacting Client" OR "Pharmacist-Patient Relations" OR "Pharmacist- Patient Relation" OR "Pharmacist Patient Relations" OR "Relation, Pharmacist-Patient" OR "Relations, Pharmacist- Patient" OR "patient-health care professional relation" OR "patient-health care professional relationship" OR "patient- health professional relation" OR "patient-health professional relationship" OR "patient-healthcare professional relationship" OR "patient-professional relations" OR "patient-professional relationship" OR "professional-patient relation" OR "professional-patient relations" OR "professional-patient relationship")

MESH+ EMTREE	CINAHL	209	(Adult OR Adults OR "grown-ups" OR "growing up" OR "growing up" OR "Young Adult" OR "Adults, Young" OR "Adult, Young" OR "Young Adults" OR "prime adult" OR "prime adults") AND (Men OR Boys OR males OR man OR male) AND ("Health Services Research" OR "Health Care Research" OR "Research, Health Care" OR "Health Services Evaluation" OR "Evaluation, Health Services" OR "Evaluations, Health Services" OR "Health Services Evaluations" OR "Healthcare Research" OR "Research, Healthcare" OR "Medical Care Research" OR "Research, Health Services" OR "Research, Medical Care" OR "Action Research" OR "Research, Action" OR "User Embrace" OR "Access to Primary Care" OR "Accessibility of Primary Care" OR "Primary Care Accessibilities" OR "Primary Care Accessibility" OR "Accessible Primary Care" OR "Accessible Primary Cares" OR "Primary Care, Accessible" OR "access to primary care" OR "access to primary health care" OR "access to primary healthcare" OR "accessibility of primary health care" OR "accessibility of primary healthcare" OR "primary care accessibility" OR "primary health care access" OR "primary health care accessibility" OR "primary healthcare access" OR "primary healthcare accessibility" OR "primary care access" OR "Equity in Access to Health Services" OR "access to care" OR "access to health care" OR "access to health services" OR "access to healthcare" OR "accessibility of care" OR "accessibility of health care" OR "accessibility of health services" OR "accessibility of healthcare" OR "accessible health care" OR "accessible health services" OR "accessible healthcare" OR "health care accessibility" OR "health services accessibility" OR "healthcare access" OR "healthcare accessibility" OR "health care access" OR "Professional-Patient Relations" OR "Professional-Patient Relation" OR "Professional Patient Relationships" OR "Relation, Professional-Patient" OR "Relations, Professional-Patient" OR "Professional Patient Relationship" OR "Professional Patient Relationships" OR "Relationship, Professional Patient" OR "Relationships, Professional Patient" OR "Contacting Clients" OR "Client, Contacting" OR "Clients, Contacting" OR "Contacting Client" OR "Pharmacist-Patient Relations" OR "Pharmacist- Patient Relation" OR "Pharmacist Patient Relations" OR "Relation, Pharmacist-Patient" OR "Relations, Pharmacist- Patient" OR "patient-health care professional relation" OR "patient-health care professional relationship" OR "patient- health professional relation" OR "patient-health professional relationship" OR "patient-healthcare professional relationship" OR "patient-professional relations" OR "patient-professional relationship" OR "professional-patient relation" OR "professional-patient relations" OR "professional-patient relationship")
	EMBASE	178	(Adult OR Adults OR "grown-ups" OR "growing up" OR "growing up" OR "Young Adult" OR "Adults, Young" OR "Adult, Young" OR "Young Adults" OR "prime adult" OR "prime adults") AND (Men OR Boys OR males OR man OR male) AND ("Health Services Research" OR "Health Care Research" OR "Research, Health Care" OR "Health Services Evaluation" OR "Evaluation, Health Services" OR "Evaluations, Health Services" OR "Health Services Evaluations" OR "Healthcare Research" OR "Research, Healthcare" OR "Medical Care Research" OR "Research, Health Services" OR "Research, Medical Care" OR "Action Research" OR "Research, Action") AND ("User Embrace" OR "Access to Primary Care" OR "Accessibility of Primary Care" OR "Primary Care Accessibilities" OR "Primary Care Accessibility" OR "Accessible Primary Care" OR "Accessible Primary Cares" OR "Primary Care, Accessible" OR "access to primary care" OR "access to primary health care" OR "access to primary healthcare" OR "accessibility of primary health care" OR "accessibility of primary healthcare" OR "primary care accessibility" OR "primary health care access" OR "primary health care accessibility" OR "primary healthcare access" OR "primary healthcare accessibility" OR "primary care access" OR "Equity in Access to Health Services" OR "access to care" OR "access to health care" OR "access to health services" OR "access to healthcare" OR "accessibility of care" OR "accessibility of health care" OR "accessibility of health services" OR "accessibility of healthcare" OR "accessible health care" OR "accessible health services" OR "accessible healthcare" OR "health care accessibility" OR "health services accessibility" OR "healthcare access" OR "healthcare accessibility" OR "health care access" OR "Professional-Patient Relations" OR "Professional-Patient Relation" OR "Professional Patient Relationships" OR "Relation, Professional-Patient" OR "Relations, Professional-Patient" OR "Professional Patient Relationship" OR "Professional Patient Relationships" OR "Relationship, Professional Patient" OR "Relationships, Professional Patient" OR "Contacting Clients" OR "Client, Contacting" OR "Clients, Contacting" OR "Contacting Client" OR "Pharmacist-Patient Relations" OR "Pharmacist- Patient Relation" OR "Pharmacist Patient Relations" OR "Relation, Pharmacist-Patient" OR "Relations, Pharmacist- Patient" OR "patient-health care professional relation" OR "patient-health care professional relationship" OR "patient- health professional relation" OR "patient-health professional relationship" OR "patient-healthcare professional relationship" OR "patient-professional relations" OR "patient-professional relationship" OR "professional-patient relation" OR "professional-patient relations" OR "professional-patient relationship")
	Cochrane	33	(Adult OR Adults OR "grown-ups" OR "growing up" OR "growing up" OR "Young Adult" OR "Adults, Young" OR "Adult, Young" OR "Young Adults" OR "prime adult" OR "prime adults") AND (Men OR Boys OR males OR man OR male) AND ("Health Services Research" OR "Health Care Research" OR "Research, Health Care" OR "Health Services Evaluation" OR "Evaluation, Health Services" OR "Evaluations, Health Services" OR "Health Services Evaluations" OR "Healthcare Research" OR "Research, Healthcare" OR "Medical Care Research" OR "Research, Health Services" OR "Research, Medical Care" OR "Action Research" OR "Research, Action") AND ("User Embrace" OR "Access to Primary Care" OR "Accessibility of Primary Care" OR "Primary Care Accessibilities" OR "Primary Care Accessibility" OR "Accessible Primary Care" OR "Accessible Primary Cares" OR "Primary Care, Accessible" OR "access to primary care" OR "access to primary health care" OR "access to primary healthcare" OR "accessibility of primary health care" OR "accessibility of primary healthcare" OR "primary care accessibility" OR "primary health care access" OR "primary health care accessibility" OR "primary healthcare access" OR "primary healthcare accessibility" OR "primary care access" OR "Equity in Access to Health Services" OR "access to care" OR "access to health care" OR "access to health services" OR "access to healthcare" OR "accessibility of care" OR "accessibility of health care" OR "accessibility of health services" OR "accessibility of healthcare" OR "accessible health care" OR "accessible health services" OR "accessible healthcare" OR "health care accessibility" OR "health services accessibility" OR "healthcare access" OR "healthcare accessibility" OR "health care access" OR "Professional-Patient Relations" OR "Professional-Patient Relation" OR "Professional Patient Relationships" OR "Relation, Professional-Patient" OR "Relations, Professional-Patient" OR "Professional Patient Relationship" OR "Professional Patient Relationships" OR "Relationship, Professional Patient" OR "Relationships, Professional Patient" OR "Contacting Clients" OR "Client, Contacting" OR "Clients, Contacting" OR "Contacting Client" OR "Pharmacist-Patient Relations" OR "Pharmacist- Patient Relation" OR "Pharmacist Patient Relations" OR "Relation, Pharmacist-Patient" OR "Relations, Pharmacist- Patient" OR "patient-health care professional relation" OR "patient-health care professional relationship" OR "patient- health professional relation" OR "patient-health professional relationship" OR "patient-healthcare professional relationship" OR "patient-professional relations" OR "patient-professional relationship" OR "professional-patient relation" OR "professional-patient relations" OR "professional-patient relationship")

RESULTADOS

Para orientar a extração das informações dos artigos incluídos criou-se um instrumento de coleta de dados contendo: base de dados, autor e ano (consoante à ABNT), título do estudo, procedência, idioma, método, objetivo,

nível de evidência, idade do público alvo, estratégias de acesso, acolhimento e fortalecimento de vínculo de homens na Atenção Primária à Saúde.

Nesse processo, a busca e seleção foram realizadas de forma independente por dois pesquisadores. Para otimizar a triagem por título, resumo e texto

completo, os achados foram exportados para o Rayyan desenvolvido pelo Qatar Computing Research Institute (QCRI)⁽¹³⁾. Divergências foram resolvidas por um terceiro avaliador cego, considerando-se um parâmetro para inclusão maior que 70% de concordância.

Quadro 2: Equipe de pesquisa. Salvador, Bahia, Brasil, 2025.

PAPEL DESEMPENHADO PELO MEMBRO	AFILIAÇÃO
Pesquisador 1	UFBA
Pesquisador 2	UFBA
Pesquisador 3	UFBA

Após a codificação, os dados foram organizados em semelhanças e divergências, compilados no *Excel for Windows*® (versão 2013) e validados por dupla checagem, minimizando possíveis erros. Além disso, utilizou-se o *Endnote*®

para o gerenciamento das referências, compartilhamento dos dados e identificação de duplicatas, reduzindo vieses. A análise ocorreu em duas etapas: inicialmente na identificação dos estudos e avaliação de títulos e resumos. Pos-

teriormente, procedeu a análise crítica do estudo integral. Os resultados serão apresentados e discutidos por meio de síntese narrativa, alinhada ao objetivo e à questão de pesquisa da revisão sistemática.

Tabela 1: Modelo de extração de dados. Salvador, Bahia, Brasil, 2025

Nº	Ano	Autor	Local do Estudo	Periódico	Título	Objetivo Geral	Objeto da Pesquisa	Delineamento Metodológico	Principais Resultados	Conclusão do Estudo
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Destarte, classificaram-se os estudos segundo o nível de evidência segundo Melnyk & Fineout-Overholt, da seguinte forma: Nível I – evidências originadas de revisões sistemáticas ou metanálises de todos os ensaios clínicos randomizados controlados, ou provenientes de diretrizes clínicas baseadas em revisões sistemáticas desses ensaios; Nível II – evidência oriunda de, no mínimo, um ensaio clínico randomizado controlado bem estruturado; Nível III – evidência de ensaios clínicos bem planejados, sem randomização; Nível IV – evidência de estudos transversais, ecológicos, coorte e caso-controle

bem estruturados; Nível V – evidência de revisão sistemática de estudos descritivos e qualitativos; Nível VI – evidência de estudo descritivo ou qualitativo isolado; Nível VII – opiniões de especialistas, relatos de experiências, consensos, regulamentações e legislações⁽¹⁴⁾.

CONCLUSÃO

Os achados serão expostos por meio de fluxograma e resumo narrativo, de acordo com as orientações estabelecidas pelo PRISMA-ScR. Este protocolo guiará a revisão sistemática, possibilitando a iden-

tificação de lacunas, a síntese do conhecimento existente e a fundamentação de pesquisas futuras. Ademais, poderá contribuir para a tomada de decisões clínicas e de gestão do cuidado, além de ampliar o repertório clínico profissional e assistencial por meio da apresentação de novas estratégias e possibilidades de intervenções práticas do cuidado.

Agência Financiadora

O presente trabalho foi realizado com o apoio do Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq), processo nº 140577/2024-6.

Referências

1. Keijzer B, Cuellar AC, Valenzuela Mayorga A, Hommes C, Caffè S, Rojas Mendoza F, et al. Masculinidades y salud de los hombres en la Región de las Américas. *Revista Panamericana De Salud Publica-pan American Journal of Public Health* [Internet]. 2022 Sep 26;46:1. Available from: <https://doi.org/10.26633/rpsp.2022.93>
2. Nogueira da Silva PL, Loyara Grilo Silva E, Martins Santos V, Fonseca Coelho Galvão AP, Vieira de Oliveira V, dos Reis Alves C. Motivação dos homens na busca por assistência prestada pelas estratégias de saúde da família. *Nursing Edição Brasileira* [Internet]. 1º de março de 2021 [citado 30º de dezembro de 2025];24(274):5377-88. Disponível em: <https://revistanursing.com.br/index.php/revistanursing/article/view/1323>
3. Gomes R, Couto MT, de Keijzer B. Homens, género y salud. *Salud Colect.* 2020;16:14. <https://doi.org/10.18294/SC.2020.278>
4. Conceição VM, Sinski KC, Araújo JS, Bitencourt JVOV, Santos LMS, Zago MMF. Masculinities and ruptures after penectomy. *Acta Paul Enferm.* 2022;35:eAPE03212. <https://doi.org/10.37689/acta-ape/2022AO03212>
5. Kimmel MS. A produção simultânea de masculinidades hegemônicas e subalternas. *Horiz Antropol.* 1998;4(9):103-17. <https://doi.org/10.1590/S0104-71831998000200007>
6. Brasil. Ministério da Saúde. Saúde do Homem [Internet]. Brasília: Ministério da Saúde; [citado 2025 abr 5]. Available from: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/s/saude-do-home>
7. Brasil. Ministério da Saúde. Morbidade hospitalar do SUS por local de residência: internações por capítulo CID-10, sexo masculino, Brasil, 2020–2024 [Internet]. Brasília: Ministério da Saúde; [citado 2025 dez 11]. Disponível em: <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/tabcgi.exe?sih/cnv/nruf.de>
8. Brasil. Ministério da Saúde. Mortalidade no Brasil por local de residência: óbitos por capítulo CID-10, sexo masculino, 2020–2024 [Internet]. Brasília: Ministério da Saúde; [citado 2025 dez 11]. Disponível em: <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/tabcgi.exe?sim/cnv/obt10uf.def>
9. Melo A de S, Feitosa A do NA, Casimiro MRA, Leite FSL da S. vulnerabilidade do homem em seu ambiente de trabalho: qualidade de vida e saúde. *rease* [Internet]. 28º de abril de 2025 [citado 12º de dezembro de 2025];11(4):3421-8. Disponível em: <https://periodicorease.pro.br/rease/article/view/18906>
10. Aromataris E, Lockwood C, Porritt K, Pilla B, Jordan Z, editors. *JBI Manual for Evidence Synthesis* [Internet]. Adelaide: JBI; 2024 [citado 2025 mar 28]. Available from: <https://synthesismanual.jbi.global>
11. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ.* 2021;372:n71. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
12. Tufanaru C, Munn Z, Aromataris E, Campbell J, Hopp L. Systematic reviews of effectiveness. In: Aromataris E, Lockwood C, Porritt K, Pilla B, Jordan Z, editors. *JBI Manual for Evidence Synthesis*. Adelaide: JBI; 2020. <https://doi.org/10.46658/JBIMES-20-04>
13. Ouzzani M, Hammady H, Fedorowicz Z, Elmagarmid A. Rayyan: a web and mobile app for systematic reviews. *Syst Rev.* 2016;5:210. <https://doi.org/10.1186/s13643-016-0384-4>
14. Galvão TF, Pereira MG. Avaliação da qualidade da evidência de revisões sistemáticas. *Epidemiol Serv Saúde.* 2015;24(1):173 <http://dx.doi.org/10.5123/S1679-49742015000100019>