

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

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

## 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.

**DESCRITORES:** 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

Enfermera, Máster en Educación y Diversidad (UNEB), Doctoranda en Enfermería y Salud, UFBA. Salvador (BA).  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0720-310>.

### Nilo Manoel Pereira Vieira Barreto

Enfermero. Máster y Doctor en Procesos Interactivos de Órganos y Sistemas por el Instituto de Ciencias de la Salud - UFBA. Doctorando en Enfermería y Salud - Escuela de Enfermería de la UFBA. Salvador (BA), Brasil.  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1397-1362>.

### Robson Santos Silva

Enfermero. Máster en Enfermería y Salud, UFBA. Salvador (BA), Brasil.  
ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-3197-1242>

### Jorge Rian Sales

Estudiante de grado en Enfermería por la UFBA, Salvador (BA), Brasil.  
ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-2671-7677>

### Marcio Soares de Almeida

Máster y doctorando en Enfermería y Salud, UFBA, Salvador (BA)  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9912-1640>.

### Jeferson Santos Araújo

Enfermero, Doctor en Ciencias por el Programa de Enfermería Fundamental de la Universidad de São Paulo (USP). Universidad Federal de la Frontera del Sur- Chapecó- Santa Catarina (SC), Brasil.  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3311-8446>.

### Wagner Oliveira dos Santos

Estudiante de fisioterapia en la UFBA. Salvador (BA), Brasil.  
ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-0006-9297>.



**Anderson Reis de Sousa**

Enfermero. Profesor adjunto de la Escuela de Enfermería de la UFBA. Doctor en Enfermería y Salud por la Escuela de Enfermería de la UFBA. Salvador (BA), Brasil.  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8534-1960>.

**INTRODUCCIÓN**

La salud masculina se ve afectada por patrones construidos socialmente que cambian según el tiempo, el espacio geográfico y la cultura. Los modelos hegemónicos de masculinidad afectan la calidad de vida de los hombres y el bienestar de quienes los rodean<sup>(1-2)</sup>, al favorecer normas rígidas asociadas con la fuerza, el coraje, la virilidad y la invulnerabilidad, que estimulan comportamientos de riesgo y comprometen el cuidado y el autocuidado<sup>(3)</sup>. Paralelamente, coexisten masculinidades subalternizadas, vividas por hombres no blancos, homosexuales, bisexuales, transexuales, pobres y periféricos, que enfrentan barreras adicionales para la promoción de la salud<sup>(4-5)</sup>.

El panorama mundial del perfil epidemiológico de esta población, aunque presenta un aumento de la esperanza de vida entre 2000 y 2018, revela que los hombres siguen viviendo una media de siete años menos que las mujeres. Además, las principales causas de morbilidad y mortalidad destacan por ser consecuencia de factores evitables y prevenibles<sup>(6)</sup>. En el panorama brasileño, entre los años 2020 y 2024, la morbilidad se relacionó predominantemente con lesiones por causas externas, seguidas por enfermedades del aparato circulatorio, del aparato digestivo, enfermedades infecciosas y parasitarias, además de enfermedades del aparato respiratorio<sup>(7)</sup>. En el mismo período, la mortalidad se atribuyó principalmente a enfermedades del aparato circulatorio, seguidas de neoplasias, causas externas, enfermedades infecciosas y parasitarias y enfermedades del aparato respiratorio<sup>(8)</sup>.

A pesar de que Brasil fue pionero en América Latina al instituir, en 2009, una

**Recibido en:** 05/01/2026

**Aprobado en:** 23/01/2026

política específica para la salud masculina, la Política Nacional de Atención Integral a la Salud del Hombre (PNAISH), el sistema de salud ha priorizado históricamente la atención materno-infantil y, más recientemente, la atención a los ancianos, considerados como los grupos más frágiles y vulnerables socialmente<sup>(9)</sup>. Ante los indicadores desfavorables de salud de la población masculina, es necesario adoptar una perspectiva cualificada que contemple las necesidades específicas y singulares de los hombres<sup>(10)</sup>. En este sentido, es imperativo reconocer y fomentar estudios que estimulen una mayor demanda de servicios de salud por parte de los hombres, amplíen el acceso, mejoren la acogida y fortalezcan el vínculo con la Atención Primaria de Salud.

Este estudio se justifica por la laguna existente en la literatura, que limita la incorporación del tema en la práctica habitual, sobre todo en los servicios públicos. Se busca reconocer estrategias basadas en la evidencia que mejoren la atención a la población masculina y apoyen el proceso de toma de decisiones. En esta perspectiva, se formuló la siguiente pregunta orientadora: «¿Qué resulta eficaz para ampliar el acceso, promover la acogida y fortalecer el vínculo de los hombres con la atención primaria de salud?». Por lo tanto, el objetivo es analizar estrategias eficaces para ampliar el acceso, promover la acogida y fortalecer el vínculo de los hombres con la atención primaria de salud.

**MÉTODO****Tipo de estudio**

Se trata de un estudio cuantitativo, de carácter bibliográfico, de la literatura, respaldado por la metodología propues-

ta por el *Joanna Briggs Institute* (JBI)<sup>(10)</sup>. Se utilizó uno de los métodos de investigación de la Práctica Basada en la Evidencia (PBE) conocido como «revisión sistemática», de acuerdo con el protocolo PRISMA (*Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta Analyses*)<sup>(11)</sup>. Esta revisión se registró en el Registro Internacional Prospectivo de Revisiones Sistemáticas (PROSPERO), con el número CRD4202563035.

La pregunta de investigación se elaboró mediante la estrategia PICO, sintetizada por el acrónimo P.I.Co. Siendo que «P» corresponde a personas (Hombre/Hombres), considerándose en este grupo a hombres adultos con edades comprendidas entre los 20 y los 9 años, «I» al interés (ampliación del acceso, promoción de la acogida y fortalecimiento del vínculo), y «Co» al contexto del estudio (Atención Primaria de Salud)<sup>(10-12)</sup>.

**Período de recopilación y criterios de elegibilidad**

La búsqueda, lectura y tabulación de los datos de las producciones científicas se realizaron entre febrero y abril de 2025. Se utilizaron como criterios de inclusión: artículos originales, disponibles en su totalidad y *en línea*, en inglés, portugués y español, sin restricción temporal, relacionados con el tema del estudio, indexados en las bibliotecas/bases de datos: *Biblioteca Nacional de Medicina de EE. UU.* (PubMed), Biblioteca Virtual en Salud (BVS), *Biblioteca Científica Electrónica en Línea* (SciELO) y Portal de Periódicos CAPES (PPC), Web of Science (WOS) y Scopus (Elsevier), incluyendo *Medical Literature Analysis and Retrieval System Online* (MedLine) y Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS), CINAHL y EMBASE.

La elección de estas bibliotecas/bases de datos se debe a su alcance nacional e internacional, su relevancia para el área de la salud y el acceso a datos actualizados. Se excluyeron: tesis, disertaciones, monografías, actas de eventos, relatos de experiencias, relatos de casos, artículos

de revisión, proyectos de investigación, estudios no originales, *preprints*; artículos en otros idiomas, obras no relacionadas con la temática y artículos no disponibles en su totalidad.

**Estrategia de búsqueda/investigación**

La estrategia de búsqueda de los estudios utilizó descriptores controlados

del Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) de la BVS y del *Medical Subject Headings* (MeSH) de la *Biblioteca Nacional de Medicina de EE. UU.* (PubMed), en los tres idiomas, organizados en tres grupos: Grupo 1 (Hombre), Grupo 2 Atención Primaria de Salud) y Grupo 3 (Acogida, Acceso a la Atención Primaria, Equidad en el Acceso a los Servicios de

Salud, Relaciones Profesional-Paciente). Se realizó el cruce de los descriptores del Grupo 1 por idioma y el operador *booleano «AND»* con cada uno de los descriptores del Grupo 2 y del Grupo 3 del mismo idioma. Además, para los descriptores sinónimos, se utilizó el operador *booleano «OR»* entre los grupos (Cuadro 1).

Cuadro 1- Estrategia de búsqueda inicial en las bases de datos. Salvador, BA, Brasil, 2025.			
DESCRIPTOR	BASE DE DATOS	RESULTADOS	ESTRATEGIAS DE BÚSQUEDA
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 Acesso a Atención Primaria OR Acessibilidade da Atenção Primária OR Acessibilidade dos Cuidados Primários OR Acesso 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 Acesso a Atención Primaria OR Acessibilidade da Atenção Primária OR Acessibilidade dos Cuidados Primários OR Acesso 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 Acesso a Atención Primaria OR Acessibilidade da Atenção Primária OR Acessibilidade dos Cuidados Primários OR Acesso 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 Acesso a Atención Primaria OR Acessibilidade da Atenção Primária OR Acessibilidade dos Cuidados Primários OR Acesso 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 Acesso a Atención Primaria OR Acessibilidade da Atenção Primária OR Acessibilidade dos Cuidados Primários OR Acesso 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") 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 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")
	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 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")
	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 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")

## RESULTADOS

Para orientar la extracción de la información de los artículos incluidos, se creó un instrumento de recopilación de datos que contenía: base de datos, autor y año (según la ABNT), título del estudio, procedencia, idioma, método, objetivo, nivel

de evidencia, edad del público objetivo, estrategias de acceso, acogida y fortalecimiento del vínculo de los hombres en la Atención Primaria de Salud.

En este proceso, la búsqueda y selección fueron realizadas de forma independiente por dos investigadores. Para optimizar la selección por título, resumen

y texto completo, los resultados se exportaron a *Rayyan*, desarrollado por el *Qatar Computing Research Institute (QCRI)*<sup>(13)</sup>. Las divergencias se resolvieron mediante un tercer evaluador ciego, considerando como parámetro de inclusión una concordancia superior al 70 %.

**Cuadro 2: Equipo de investigación. Salvador, Bahía, Brasil, 2025.**

FUNCIÓN DESEMPEÑADA POR EL MIEMBRO	AFILIACIÓN
Investigador 1	UFBA
Investigador 2	UFBA
Investigador 3	UFBA

Tras la codificación, los datos se organizaron en similitudes y divergencias, se compilaron en Excel for Windows® (versión 2013) y se validaron mediante doble verificación, minimizando así los posibles errores. Además, se utilizó End-

note® para la gestión de referencias, el intercambio de datos y la identificación de duplicados, reduciendo así los sesgos. El análisis se realizó en dos etapas: inicialmente, se identificaron los estudios y se evaluaron los títulos y resúmenes. Pos-

teriormente, se procedió al análisis crítico del estudio completo. Los resultados se presentarán y discutirán mediante una síntesis narrativa, en consonancia con el objetivo y la pregunta de investigación de la revisión sistemática.

**Tabla 1: Modelo de extracción de datos. Salvador, Bahía, Brasil, 2025**

N.º	Año	Autor	Lugar del estudio	Revista	Título	Objetivo general	Objeto de la investigación	Diseño metodológico	Principales resultados	Conclusión del estudio
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Así, los estudios se clasificaron según el nivel de evidencia según Melnyk & Fineout-Overholt, de la siguiente manera: Nivel I: evidencia procedente de revisiones sistemáticas o metaanálisis de todos los ensayos clínicos aleatorizados controlados, o procedente de directrices clínicas basadas en revisiones sistemáticas de dichos ensayos; Nivel II: evidencia procedente de, como mínimo, un ensayo clínico aleatorizado controlado bien estructurado; Nivel III: evidencia de ensayos clínicos bien planificados, sin aleatorización; Nivel IV: evidencia de estudios transversales, ecológicos, de cohortes y de

casos y controles bien estructurados; Nivel V: evidencia de revisión sistemática de estudios descriptivos y cualitativos; Nivel VI: evidencia de un estudio descriptivo o cualitativo aislado; Nivel VII: opiniones de expertos, informes de experiencias, consensos, reglamentos y legislaciones(14) .

**CONCLUSIÓN**

Los resultados se expondrán mediante un diagrama de flujo y un resumen narrativo, de acuerdo con las directrices establecidas por PRISMA-ScR. Este protocolo guiará la revisión sistemática, permitiendo

la identificación de lagunas, la síntesis del conocimiento existente y la fundamentación de futuras investigaciones. Además, podrá contribuir a la toma de decisiones clínicas y de gestión de la atención, además de ampliar el repertorio clínico profesional y asistencial mediante la presentación de nuevas estrategias y posibilidades de intervenciones prácticas de atención.

**Agencia financiadora**

El presente trabajo se realizó con el apoyo del Consejo Nacional de Desarrollo Científico y Tecnológico (CNPq), proceso n.º 140577/2024-6.

## Referencias

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. Hombres, 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>