

**Programa de Acompañamiento a la Persona Mayor: una revisión de alcance****Programa Acompanhante de Idosos: uma revisão de escopo*****Elderly Caregiver Program: a scoping review*****Recibido:** 27/07/2024 **Aprobado:** 03/08/2024 **Publicado:** 12/10/2024

 Suzanne Tanoue dos Santos<sup>1</sup>,  Mateus Barbosa de Araujo Lopes<sup>2</sup>,  Rosa Maria Bruno Marcucci<sup>3</sup>  
 Ruth Caldeira de Melo<sup>3</sup>,  Andrea Lopes<sup>1</sup>

**Resumen:**

**Objetivo:** investigar la producción científica en portugués sobre el Programa de Acompañamiento a la Persona Mayor. **Método:** se realizó una revisión exploratoria utilizando el término “Programa de Acompañamiento a la Persona Mayor” en el Portal de Periódicos de la Coordinación para el Perfeccionamiento Personal de la Enseñanza Superior, en revistas brasileñas especializadas en vejez y envejecimiento y en las referencias de los artículos seleccionados, considerando el período de 2008 a 2022. **Resultados:** De la selección inicial de 10 publicaciones se seleccionaron seis artículos. La producción analizada consistió en: descripción y evaluación del perfil de los ancianos atendidos; percepción de los actores involucrados en el programa; y contextualización del programa en el escenario de la política de cuidados de larga duración. **Conclusión:** *Programa de Acompañamiento a la Persona Mayor* es una iniciativa del municipio de São Paulo, SP, Brasil, que pretende ofrecer atención domiciliar a ancianos en situación de fragilidad y vulnerabilidad social. El servicio parece una respuesta adecuada a los retos que plantea el envejecimiento de la población en Brasil.

**Palabras clave:** Asistencia a los ancianos; Envejecimiento; Cuidados a largo plazo; Servicios de atención de salud a domicilio.

**Resumo:**

**Objetivo:** investigar a produção científica em língua portuguesa acerca do Programa Acompanhante de Idosos. **Método:** revisão de escopo realizada a partir do termo “Programa Acompanhante de Idosos” no Portal de Periódicos da Coordenação de Aperfeiçoamento Pessoal de Nível Superior, em revistas brasileiras especializadas em velhice e envelhecimento e nas referências dos artigos selecionados, considerando o período de 2008 a 2022. **Resultados:** da seleção inicial de 10 publicações, foram selecionados seis artigos. A produção analisada consistiu em: descrição e avaliação do perfil dos idosos atendidos; percepção dos atores envolvidos no programa; contextualização do programa no cenário de políticas de cuidados de longo prazo. **Conclusão:** o *Programa Acompanhante de Idosos* é uma iniciativa do município de São Paulo, SP, Brasil, que visa oferecer atenção domiciliar a pessoas idosas em situação de fragilidade e vulnerabilidade social. O serviço aparece como uma resposta acertada aos desafios impostos pelo envelhecimento populacional no Brasil.

**Palavras-chave:** Assistência a Idosos; Envelhecimento; Assistência de longa duração; Serviços de assistência domiciliar.

**Abstract:**

**Objective:** to investigate the scientific production in Portuguese about the Elderly Caregiver Program. **Methods:** a scoping review was carried out using the term “*Programa Acompanhante de Idosos*” (Elderly Caregiver Program) in the Portal of Journals of Coordination for the Improvement of Higher Level Personnel, in Brazilian journals specialized in old age and aging, and in the references of the selected articles, from 2008 to 2022. **Results:** of the initial 10 publications selected, four articles were excluded, and the six remaining articles were included in the study. The production analyzed consisted of: description and evaluation of the profile of the elderly people served; perception of the actors involved in the program; contextualization of the program in the scenario of long-term care policies. **Conclusion:** the Elderly Caregiver Program is an initiative of the city of São Paulo, SP, Brazil, which aims to provide home care to elderly people in situations of fragility and social vulnerability. The service appears as a successful response to the challenges imposed by population aging in Brazil.

**Keywords:** Old age assistance; Aging; Long-term care; Home care services.

Autor Correspondiente: Karen Cristine Carvalho Moura– karen.cris@ufu.br

1. Programa de Postgrado en Gerontología de la Facultad de Artes, Ciencias y Humanidades de la Universidade de São Paulo. São Paulo/SP, Brasil

2. Gerontólogo. São Paulo/SP, Brasil

3. Departamento Municipal de Salud. São Paulo/SP, Brasil

4. Licenciatura en Gerontología de la Facultad de Artes, Ciencias y Humanidades de la Universidade de São Paulo. São Paulo/SP, Brasil

## INTRODUCCIÓN

**E**l Programa de Acompañamiento a la Persona Mayor (*Programa Acompanhante de Idosos* en portugués, o PAI) es una iniciativa de la Secretaría Municipal de Salud (SMS) de la ciudad de São Paulo (SP) en el ámbito de la atención primaria del Sistema Único de Salud (SUS). Ofrece atención domiciliaria a ancianos en situación de fragilidad y vulnerabilidad social. El servicio está organizado en 50 equipos con sede en las Unidades Básicas de Salud (UBS) de la ciudad. La atención se presta a los usuarios en sus domicilios, en sus respectivos territorios, con el fin de fomentar la participación social, la autonomía y la independencia<sup>1</sup>. Una de las principales directrices del PAI es mantener a los ancianos en sus comunidades, con el fin de evitar o posponer la institucionalización.

El documento guía del programa define fragilidad como los criterios establecidos por la Política Nacional de Salud para los ancianos (PNSPI)<sup>2</sup> y el Ministerio de Salud<sup>3</sup>. También se tienen en cuenta las definiciones consideradas por Morley *et al.*<sup>4</sup>. Para el grupo de investigadores que propuso el consenso, la fragilidad puede definirse como un “síndrome médico de múltiples causas y contribuyentes, que se caracteriza por una disminución de la fuerza, resistencia y función fisiológica que aumenta la vulnerabilidad de un individuo a desarrollar dependencia y/o muerte” (p. 393).

Este conjunto de parámetros constituye uno de los ámbitos evaluados para la inclusión en el programa. La inclusión se basa en la Evaluación Multidimensional de Ancianos en Atención Primaria (AMPI/AB) del municipio de São Paulo. Esta herramienta tiene como objetivo proporcionar apoyo para optimizar el flujo de la atención, la planificación y la gestión de las acciones dirigidas a la población de edad avanzada que vive en el municipio. La herramienta evalúa las dimensiones social, física, cognitiva y funcional<sup>5</sup>.

El concepto de vulnerabilidad, a su vez, es definido por el documento orientador del PAI, también de forma multideterminada<sup>1</sup>. Apoyada en la Política Nacional de Asistencia Social<sup>6</sup>, esta condición se manifiesta a partir de una combinación de ausencias, especialmente económicas y afectivo-relacionales, así como del sentido de pertenencia social y de representación política.

De esta forma, organizar una iniciativa que tenga en cuenta estas características puede ser una forma de minimizar las situaciones de fragilidad y vulnerabilidad social que pueden afectar a los ancianos. En este sentido, el PAI es, por tanto, una política pública de cuidados de larga duración.

Más allá del ámbito nacional, tomando como base ambos conceptos, el Programa se alinea con el debate global sobre la necesidad de desarrollar medidas que den respuesta a parte de los retos globales del envejecimiento de la población. La propia PNSPI<sup>2</sup> reconoce la escasez

de servicios a domicilio para este segmento de la sociedad, recayendo la mayor parte de la responsabilidad de los cuidados en la familia cuando es necesario<sup>7,8</sup>.

La promoción de iniciativas dirigidas a prevenir o posponer la institucionalización de los ancianos es una tendencia mundial contemporánea, centrado en el concepto de Envejecimiento en la Comunidad (del original *Aging in Place*). Este tipo de cuidados puede definirse como “la capacidad de seguir viviendo en casa y en la comunidad a lo largo del tiempo, de forma segura e independiente”<sup>9</sup>. La posibilidad de llegar a la vejez y permanecer vinculado al lugar donde se vive aporta ventajas individuales y colectivas, como el mantenimiento del sentido en múltiples ámbitos, un estado de autonomía y el ejercicio de roles sociales significativos, contribuyendo a una mayor satisfacción e incluso a mejores condiciones de salud en algunos casos<sup>9,10</sup>.

Valorar el envejecimiento en la comunidad no es antagónico a la existencia de Instituciones de Larga Estancia para Ancianos (ILPIs). Al contrario: se valora la humanización de los cuidados en estos servicios para quienes realmente lo necesitan. Hay que poner en marcha una red de posibilidades para hacer frente a la heterogeneidad de las personas y sus demandas a lo largo de la vida. Para que este escenario se haga realidad, es necesario reforzar y ampliar la coordinación intersectorial de las políticas de desarrollo social y de salud. Esta estrategia, ya prevista en la PNSPI<sup>2</sup>, debe tener en cuenta modelos de atención que integren las perspectivas de los sistemas de salud, sin descuidar las preferencias, perfiles y otras condiciones de las personas sujetas a estas medidas.

Partiendo de estas premisas, la OMS<sup>11</sup> propuso un modelo que denominó “Continuum Integrado de Cuidados de Larga Duración”. La institución aboga por la reorganización de los cuidados dentro de los sistemas existentes para evitar la fragmentación de las actuaciones. De este modo, cree en la promoción de un envejecimiento saludable mediante la optimización de las oportunidades para mantener las capacidades funcionales e intrínsecas de las personas, independientemente de su estado funcional. De esta forma, se pretende asignar los servicios adecuados a cada perfil de usuario, reasignando los recursos disponibles de la mejor forma posible y permitiendo obtener resultados satisfactorios.

Este debate se amplía con algunos otros conceptos, como *Avoidable Displacement from Home* (ADH), o desplazamiento evitable del domicilio<sup>10</sup>. Según sus defensores, una ADH se produce cuando una persona no ejerce su poder de elección, en particular el de permanecer en su domicilio o regresar a él, cuando hay un fallo de integración entre los sistemas social y sanitario. Es el caso de una institucionalización innecesaria o de una estancia hospitalaria más larga de lo debido<sup>10</sup>.

La noción de ADH también complementa otra serie de conceptos relacionados con la calidad de la atención a los ancianos, como la atención integrada centrada en la persona. Este concepto consiste en “respetar el derecho del paciente a la autodeterminación”<sup>12</sup> y su interacción con las perspectivas de los proveedores de cuidados y del propio contexto. De este modo, basándose en la lógica del Continuum Integrado de Cuidados de Larga Duración, un programa como el PAI podría evitar una ADH a sus usuarios y retrasar al máximo su institucionalización.

Por lo tanto, es necesario fortalecer las iniciativas dirigidas a aliviar estos desafíos, tanto en términos de promoción de la calidad de vida de los ancianos como en términos de reducción y optimización de recursos en la gestión de políticas públicas dirigidas al envejecimiento cualificado de esta población<sup>10</sup>. En Brasil, el PAI se ha mostrado como uno de estos frentes. Prueba de ello fue la 5ª edición del premio concedido por la institución española Fundación Pilares para la autonomía personal, en octubre de 2022, en la categoría de Premio Popular. Esta fundación premia cada dos años iniciativas de buenas prácticas en atención integrada y centrada en la persona<sup>13</sup>.

Dada la importancia y el reconocimiento de la trayectoria del PAI en el escenario de la atención al envejecimiento de los ancianos, este estudio es una revisión de alcance, cuyo objetivo fue investigar la producción científica en portugués sobre el Programa de Acompañamiento a la Persona Mayor.

## MÉTODO

El enfoque metodológico utilizado para componer la revisión de alcance se basa en las propuestas del Joanna Briggs Institute (JBI), una institución australiana especializada en revisiones bibliográficas<sup>14</sup>. La revisión se llevó a cabo de acuerdo con *checklist Referred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR)*<sup>15</sup>. A continuación se describen los principales pasos. El protocolo se registró en la plataforma *Open Science Framework (OSF)*.

La revisión se realizó utilizando la técnica mnemotécnica Población/Participantes, Concepto y Contexto (PCC). De esta forma, la población estudiada se configuró como todas las partes implicadas en el Programa de Acompañamiento a la Persona Mayor. El concepto fue el propio PAI. El contexto es la Atención Primaria del Sistema Único de Salud, donde se ubica el Programa.

Tras establecer el PCC se identificaron las siguientes preguntas de investigación:

- ¿Qué conocimientos científicos se han producido ya en portugués sobre el PAE?

- ¿Qué aspectos del Programa de Acompañamiento a la Persona Mayor se han abordado ya en la producción científica en portugués?

- ¿Cuáles son los principales retos, lagunas y potencialidades identificados por los estudios?

Los criterios de inclusión utilizados en la encuesta fueron: 1) artículos originales en portugués; 2) cuyo foco de investigación fuera o involucrara el PAI; 3) publicados entre 2008 y abril de 2022; 4) que incluyeran, al menos en el título, resumen y/o palabras clave, el término de búsqueda “Programa de Acompañamiento a la Persona Mayor”.

Los criterios de exclusión fueron: 1) artículos que no fueran investigaciones originales; 2) que no estuvieran escritos en portugués; 3) cuyo foco de investigación no fuera o no involucrara directamente al PAI; 4) que fueran publicados fuera del período especificado; 5) que no contuvieran el término de búsqueda en el título, resumen y/o palabras clave.

La revisión se realizó a partir de la producción científica sobre el PAI disponible en el Portal de Publicaciones Periódicas de la Coordinación de Perfeccionamiento de Personal de la Enseñanza Superior (CAPES). Este Portal es una colección científica virtual brasileña gratuita con más de 49.000 revistas nacionales e internacionales. Ofrece textos completos de 455 bases de datos.

En el contexto de esta investigación, las dos bases de datos más importantes del Portal son la Biblioteca Virtual en Salud (BVS/BIREME) y la *Scientific Electronic Library Online* (SciELO), centrada en la producción relacionada con la salud. Para ampliar la búsqueda, también se realizó un sondeo de revistas brasileñas especializadas en envejecimiento y vejez.

Algunas de ellas ya están en las bases de datos del Portal CAPES (*Estudos Interdisciplinares Sobre o Envelhecimento*, *Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia* y *Revista Kairós*). Las revistas consultadas que no estaban indexadas en las bases de datos del Portal fueron: *Mais 60 - Estudos Sobre o Envelhecimento*; *Revista Brasileira de Ciências do Envelhecimento Humano*; *Geriatrics, Gerontology and Aging (GGAging)*; y *Revista Amazonense de Geriatria e Gerontologia*. La búsqueda de estas revistas se realizó en la Plataforma Sucupira (CAPES), utilizando los términos “*envelhecimento*” (envejecimiento), “*velhice*” (vejez) y “*Gerontologia*” (Gerontología).

Además, de acuerdo con el Manual de Síntesis de la Evidencia del JBI<sup>14</sup>, también se examinaron las listas de referencias de los artículos seleccionados en busca de material adicional que pudiera no haber aparecido en las fuentes iniciales. En este caso, se utilizaron los mismos criterios de inclusión.

Por tratarse de un programa específico con nombre propio, el término de búsqueda utilizado en las fuentes seleccionadas fue “*Programa Acompanhante de Idosos*” (Programa de

Acompañamiento a la Persona Mayor), entre comillas, sólo en portugués. La fecha inicial de búsqueda fue enero de 2008, por ser el año en que el PAI alcanzó la condición de política pública municipal. La fecha final de búsqueda fue el 10 de julio de 2022.

Los artículos seleccionados que cumplieron los criterios de inclusión fueron importados a la plataforma Parsifal (<https://parsif.al/>), que se utilizó para analizar los artículos encontrados. Esta herramienta permite a los investigadores realizar revisiones sistemáticas de forma organizada. Se trata de un entorno en línea compartido a través del cual es posible añadir, organizar y eliminar los resultados de las revisiones. Posteriormente se excluyeron de la plataforma los artículos duplicados.

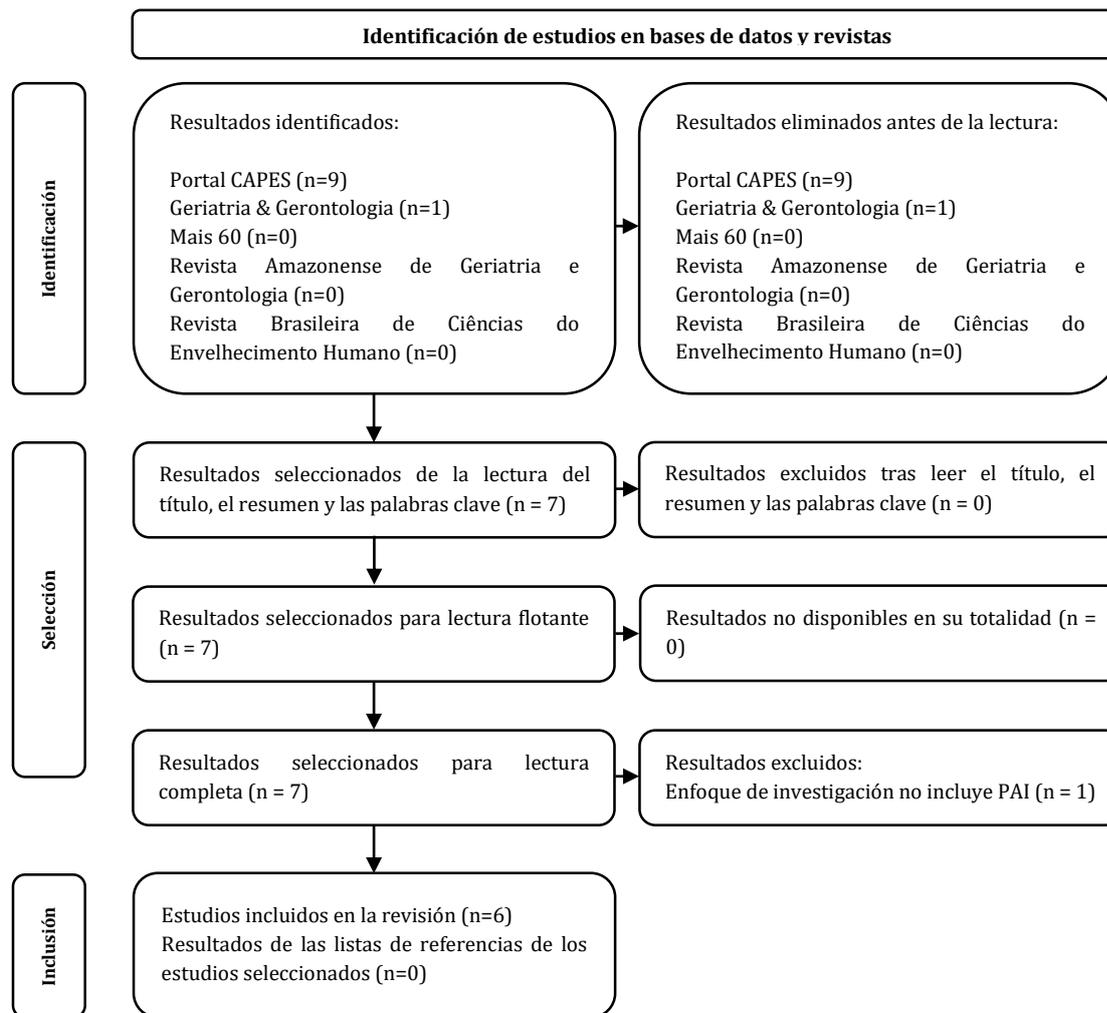
Todos los artículos seleccionados fueron leídos por dos investigadores, que realizaron el estudio y la selección de forma independiente. Los desacuerdos fueron resueltos por un tercer investigador, que actuó como juez. No obstante, cabe señalar que no hubo desacuerdos. A continuación se leyó íntegramente el conjunto de artículos seleccionados. Si en esta fase hubiera algún artículo que no cumpliera los criterios, se excluiría, como tampoco fue el caso. A continuación, los artículos seleccionados se sometieron a extracción y análisis de datos.

Según Peters *et al.*<sup>14</sup>, la etapa de extracción de datos “proporciona al lector una síntesis lógica y descriptiva de los resultados alineados con el/los objetivo/s y pregunta/s de la revisión exploratoria” (p. 420). De esta forma, se extrajo la siguiente información de los estudios analizados: 1) Título; 2) Autor/es; 3) Año de publicación; 4) Institución a la que pertenecen los autores; 5) Área de especialización de los autores; 6) Objetivo/s de la investigación; 7) Población y tamaño de la muestra (si procede); 6) Método/s; 7) Resultados; y 8) Conclusiones relevantes para la/s pregunta/s guía de la revisión exploratoria. Cabe señalar que los datos también se extrajeron de forma independiente, siempre en la plataforma Parsifal. Una vez más, no hubo desacuerdo en el material seleccionado.

## RESULTADOS

Inicialmente se obtuvieron 10 artículos. De ellos, seis artículos se incluyeron en la revisión y cuatro se excluyeron. Tres de ellos eran duplicados. En la fase de lectura completa, se excluyó el último artículo porque no abordaba directamente el PAI, sino que sólo lo mencionaba. El proceso de búsqueda se detalla a continuación en el diagrama de flujo PRISMA (Figura 1).

**Figura 1.** Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA de la revisión de alcance sobre el Programa de Acompañamiento a la Persona Mayor en las bases de datos del Portal CAPES y en revistas brasileñas especializadas. São Paulo, 2022.



### Caracterización de los resultados en términos de autoría y año de publicación

Los artículos seleccionados para la revisión de alcance se organizaron según el año de publicación, en orden cronológico ascendente. También se desglosaron según los datos de los autores, como la institución a la que están afiliados y sus áreas de estudio. La Tabla 1 muestra esta organización.

La cronología de la lista de artículos incluidos comienza en 2013<sup>16</sup>, con tres publicados en 2014<sup>17,18,19</sup> y dos más recientes que datan de 2020 y 2021<sup>20,21</sup>. Es decir, hay un lapso de cinco años entre la institucionalización del PAI y la primera publicación en las bases de datos y revistas listadas para este estudio. También hubo un vacío de publicaciones sobre el tema entre 2015 y 2019.

**Tabla 1.** Estudios incluidos en la revisión de alcance sobre el Programa de Acompañamiento a la Persona Mayor, año de publicación, autores y respectivas instituciones y áreas de estudio. São Paulo, 2022.

Autores	Año de Publicación	Título del artículo	Institución de los Autores	Áreas de estudio de los autores
Faria <i>et al.</i>	2013	Perfil Epidemiológico dos idosos incluídos no Programa Acompanhante de Idosos (PAI)	Universidade Nove de Julho; Universidade de Santo Amaro	Salud Pública, Enfermería, Medicina
Batista <i>et al.</i>	2014	Acompanhantes de idosos: reflexão sobre sua prática	Universidade de São Paulo	Terapia Ocupacional
Ferreira <i>et al.</i>	2014	Serviços de atenção ao idoso e estratégias de cuidado domiciliares e institucionais	Centro Universitário São Camilo; Departamento Municipal de Salud de São Paulo	Salud Pública
Rodrigues <i>et al.</i>	2014	A relevância da Imunização para a Longevidade e a necessária anuência de indivíduos do “Programa Acompanhante de Idosos”	Asociación Saúde da Família, en colaboración con el Departamento Municipal de Salud de São Paulo; Pontifícia Universidade Católica de São Paulo (PUC-SP)	Salud Pública, Gerontología, Trabajo Social, Antropología,
Andrade <i>et al.</i>	2020	Perfil de saúde dos idosos assistidos pelo Programa Acompanhante de Idosos na Rede de Atenção à Saúde do Município de São Paulo	Universidade de São Paulo; Departamento Municipal de Salud	Gerontología
Minayo <i>et al.</i>	2021	Políticas de apoio aos idosos em situação de dependência: Europa e Brasil	Escola Nacional de Saúde Pública Sérgio Arouca, Fiocruz; Universidade de Brasília; Universidade Federal de São Paulo	Salud Pública, Ciencias Sociales, Enfermería

En cuanto a las áreas de especialización de los autores de los estudios, se observó una mayor presencia de profesionales del ámbito de la Salud Pública (n=4), seguidos de otros profesionales sanitarios: enfermería, medicina y terapia ocupacional. También se observó que el tema interesó a investigadores con formación en ciencias sociales y trabajo social<sup>19, 21</sup>; y en dos artículos participaron investigadores del área de gerontología<sup>19, 20</sup>.

En cuanto a las instituciones a las que están afiliados los autores de los estudios seleccionados, se observa que todos los artículos están vinculados a organizaciones de enseñanza superior, tanto públicas<sup>17,20,21</sup> como privadas<sup>16,18,19</sup>. Tres de esos estudios fueron realizados en asociación con investigadores de la Secretaría Municipal de Salud de São Paulo. Con excepción de un estudio<sup>21</sup>, todas las instituciones son del estado de São Paulo.

## Caracterización de los resultados de la investigación en términos de objetivos, poblaciones investigadas y principales resultados

Los estudios se propusieron analizar diferentes aspectos del Programa. En general, se puede decir que se analizaron tres tipos de variables: a) el perfil de los ancianos atendidos por el PAI; b) la percepción de las personas implicadas en el Programa (profesionales y usuarios); y c) el contexto de las políticas de atención domiciliaria en el que se sitúa el PAI, tal y como se muestra en la Tabla 2.

**Tabla 2.** Objetivos, poblaciones y resultados de las publicaciones incluidas en la revisión exploratoria sobre el Programa de Acompañamiento a la Persona Mayor. São Paulo, 2022.

Artículo	Objetivo	Población	Resultados relevantes
<b>Faria et al., 2013</b>	Caracterizar el perfil epidemiológico de los ancianos incluidos en el Programa de Acompañamiento a la Persona Mayor.	100 historias clínicas de ancianos atendidos	Se observó la contribución del PAI a la promoción de la salud y una reducción de las hospitalizaciones en el último año.
<b>Batista et al., 2014</b>	Comprender las funciones de los cuidadores de ancianos y contribuir al debate sobre la consolidación de esta práctica profesional.	11 acompañantes de ancianos	Los cuidadores informaron de una falta de claridad sobre lo que implicaba su papel.
<b>Ferreira et al., 2014</b>	Describir y comparar los servicios de atención domiciliaria, el Programa de Acompañamiento a la Persona Mayor y las instituciones de cuidados de larga duración para ancianos.	Publicaciones en las bases de datos electrónicas SciELO y LILACS de 1997 a 2012	Se incluyeron 32 textos. AD y PAI son ventajosos porque valoran el mantenimiento de la familia y la comunidad en el entorno
<b>Rodrigues et al., 2014</b>	Informar sobre los esfuerzos del equipo para concienciar sobre la vacunación contra la gripe	108 personas atendidas por el Programa, entre ancianos y familiares	El programa inspira confianza y credibilidad, lo que contribuye a la adhesión a la vacunación.
<b>Andrade et al., 2020</b>	Analizar el perfil de salud de los ancianos residentes en la comunidad, según el sexo, inscritos en el Programa	Expedientes de 535 ancianos atendidos por diez equipos PAI	Ancianos predominantemente mujeres, 76,2 años de edad media, salud autovalorada negativa, pérdida sensorial, deterioro de las AIVD y signos de cambios de humor.
<b>Minayo et al., 2021</b>	Analizar el contenido y las estrategias que orientaron la formulación de "políticas de dependencia" en algunos estados europeos, buscando directrices para las acciones en Brasil	Documentos oficiales y artículos científicos que describen y analizan la institucionalización de las propuestas.	Los países con éxito en el apoyo a los ancianos dependientes equilibran las responsabilidades públicas, privadas, sociales y familiares; mantienen a los ancianos en la comunidad; invierten en los cuidadores familiares (educación, apoyo, financiación).

Uno de los estudios<sup>18</sup> llevó a cabo una revisión no exhaustiva del PAI, así como de otros tipos de atención domiciliaria e ILPIs, buscando compararlos. Sin embargo, los resultados

incluidos sobre el programa fueron únicamente su Documento Guía<sup>22</sup>, el capítulo de un libro y una tesis de máster, materiales que no cumplían los criterios de inclusión para esta revisión. En cualquier caso, los investigadores caracterizaron el PAI como “un Programa de tecnología social fácil que favorece la implantación en otras localidades (...) permitiendo que las personas permanezcan más tiempo en la comunidad, ejerciendo sus derechos de ciudadanía”<sup>18</sup> (p. 924).

La Figura 2 resume los resultados obtenidos al analizar la producción científica encuestada. En general, apuntan a una visión positiva del Programa de Acompañamiento a la Persona Mayor. La iniciativa se considera una forma de estimular la educación y la promoción de la salud, tanto en direcciones más específicas, como la adhesión a la campaña de vacunación contra la gripe<sup>19</sup>, como en cuestiones más generales, como la prevención de enfermedades y la hospitalización<sup>16</sup>.

El PAI también es visto de forma positiva cuando se incluye en la discusión de políticas públicas de atención a la tercera edad<sup>18,21</sup>. En ambos casos, se destaca la relevancia de este programa en la promoción de mejores condiciones de vida para la población de interés.

**Figura 2** - Resumen de los resultados de la revisión de alcance sobre el Programa Acompañamiento de Ancianos. São Paulo, 2022.



## DISCUSIÓN

Los estudios sobre el perfil de los ancianos incluidos en la revisión muestran indicadores como la multimorbilidad y la dificultad para realizar las Actividades de la Vida Diaria (AVD) básicas e instrumentales. Faria *et al.*<sup>16</sup> analizaron el perfil epidemiológico de los ancianos incluidos en el Programa y atendidos por una Unidad Básica de Salud (n=100), mientras que Andrade *et al.*<sup>20</sup> describieron el perfil de salud de los ancianos atendidos por diez equipos de PAI de la Coordinación Regional Sur de Salud (n=535). El primer grupo de investigadores encontró una prevalencia del 36% de alta dependencia funcional en la muestra estudiada. El segundo grupo de investigadores, siete años después, informó de que el 68,4% de los ancianos necesitaba ayuda para realizar al menos una Actividad Instrumental de la Vida Diaria (AIVD), como manejar dinero y actividades fuera del hogar.

Uno de los criterios de inclusión en el PAI es la dependencia para realizar las AVD. Por lo tanto, se espera que esta variable tenga una alta prevalencia en las muestras estudiadas. Sin embargo, teniendo en cuenta que uno de los principales objetivos del programa es mantener a los ancianos en sus comunidades, uno de los retos de las acciones es precisamente preservar y recuperar la capacidad de realizar estas actividades entre los involucrados, que son esenciales para la vida en comunidad.

Los resultados obtenidos por dos estudios analizados que investigan la percepción de los llamados *stakeholders* (en español, las partes interesadas) del Programa abordaron las opiniones de los cuidadores de ancianos<sup>17</sup> y de los ancianos atendidos<sup>19</sup>. Batista *et al.*<sup>17</sup>, al organizar sesiones de grupos focales con 11 cuidadores, revelaron una falta de delimitación y claridad sobre el papel profesional del cuidador. Estos trabajadores relataron que existían diferencias en la actuación de cada uno de ellos. En otras palabras, había servicios, sobre todo domésticos, que unos realizaban mientras que otros creían que no eran responsabilidad suya. También consideraron que faltaba un “manual de acompañante” (p.737), que normalizara el servicio y complementara el documento guía del Programa<sup>17</sup>.

Este estudio se llevó a cabo antes de que se publicara la actualización del Documento Orientativo del Programa<sup>1</sup> en 2016. Una breve comparación entre esta y la versión anterior del documento<sup>22</sup> en el apartado sobre los deberes y el perfil del acompañante (p. 44) no encontró diferencias sustanciales. Sin embargo, un cambio llamó la atención: en 2012, uno de los ítems incluía “ofrecer ayuda en el cuidado de la higiene ambiental y personal” (p. 45), mientras que en 2016 la orientación era “realizar acciones en el cuidado doméstico relacionadas con la higiene ambiental y personal, cuando sea necesario” (p. 55).

Un desafío similar se encontró los profesionales de un programa de la misma naturaleza que el PAI, *Maior Cuidado* (Mayor Cuidado), una iniciativa del Ayuntamiento de Belo Horizonte (MG)<sup>23</sup>. Implantado en 2011, ofrece atención comunitaria a ancianos dependientes y semidependientes en situación de vulnerabilidad y fragilidad social. Su particularidad reside en su carácter intersectorial: se sitúa en la articulación entre las Secretarías Municipales de Asistencia Social y Salud<sup>23</sup>.

Basándose en grupos focales con profesionales, Aredes *et al.*<sup>24</sup> describieron que las limitaciones del programa incluían, entre otros factores, la falta de claridad sobre las funciones de los cuidadores contratados por el programa, a los que generalmente se les cobra si no realizan tareas domésticas. También informaron de la percepción de estos profesionales sobre la falta de estandarización del servicio.

El segundo artículo incluido en esta revisión que evaluaba las percepciones sobre el Programa tenía un objetivo más concreto: informar sobre la contribución del equipo de PAI a la adherencia a la vacunación antigripal<sup>19</sup>. A partir de entrevistas abiertas con 108 usuarios del PAI en una Unidad Básica de Salud, se pudo observar que el trabajo de los profesionales es un “facilitador de la adherencia” (p.43), incluso ayudando a los Agentes Comunitarios de Salud a identificar y transportar a las personas que no pueden ir a las unidades en busca de la inmunización.

Tanto los estudios que analizaron el perfil como los que evaluaron las percepciones del programa son esenciales para mejorarlo como política pública, ya que apoyan a sus formuladores y organizadores en la toma de decisiones<sup>25</sup>. Sin embargo, siguen siendo una tímida producción científica -sólo se incluyeron seis artículos en la revisión-.

Siguen faltando estudios que evalúen el impacto y el alcance del PAI en el cambio de los indicadores de resultados. En la encuesta no se encontraron estudios que sacaran a la luz estos datos. Esto también anima a la producción sistemática de más información que pueda contribuir a la evaluación del programa y a posibles desarrollos, como su ampliación. Las investigaciones ya realizadas pueden contribuir al diseño de nuevos estudios.

La creación de políticas públicas orientadas a la atención de la población anciana frágil en un contexto de experiencias heterogéneas de envejecimiento es un gran desafío<sup>26</sup>. En este sentido, situar el PAI en este escenario se considera una inversión para clarificar su relevancia. Pretende inspirar la formulación de iniciativas similares que puedan beneficiar a cada vez más personas. Esta es la tercera dirección de los resultados encontrados en esta revisión.

Uno de los estudios incluidos en esta revisión sitúa el PAI en el contexto de la red de atención a los ancianos en Brasil, junto con las estrategias de Atención Domiciliaria (AD) y los

ILPIs<sup>18</sup>. A partir de esta revisión, estos investigadores se proponen señalar las diferencias y similitudes entre estos tipos de atención. En el estudio, el PAI aparece como una alternativa a la institucionalización. Desde la perspectiva del Continuum Integrado de Cuidados de Larga Duración<sup>11</sup> y como programa de Envejecimiento en la Comunidad<sup>27</sup> y de Cuidados Integrados Centrados en la Persona<sup>12</sup>, la PAI sería una modalidad de atención previa a los ILPI, no exactamente una alternativa. De esta forma, se pretende optimizar la oferta de plazas en las instituciones del Sistema Único de Asistencia Social (SUAS) brasileño, haciendo justicia a quienes las necesitan.

La diferencia central entre esta modalidad y el PAI<sup>18</sup> es que es obligatorio tener un cuidador formal o informal para incluir a los pacientes ancianos en los programas de AD, articulados a través de la Red de Asistencia Domiciliaria (RAD) del Sistema Único de Salud (SUS). En el Programa, la presencia de un cuidador no es necesaria, lo que contribuye a un mayor alcance y posiblemente a un mayor beneficio de la estrategia. Esto se debe a que, en el municipio de São Paulo, según datos del Estudio de Salud, Bienestar y Envejecimiento (SABE)<sup>28</sup> (n=1.399), el 46,1% de los ancianos que vivían solos eran pre-frágiles, según los criterios de Fried *et al.*<sup>29</sup>.

Además, el 7,5% de la muestra que vivía sola se consideraba frágil. En los estudios incluidos sobre el perfil de los ancianos atendidos por el PAI, el 24%<sup>16</sup> y el 25,8%<sup>20</sup> de los ancianos vivían solos. La configuración de la vivienda es un indicador complejo, ya que puede tanto prevenir como agravar la fragilidad y la vulnerabilidad social.

Minayo *et al.*<sup>21</sup>, el segundo artículo incluido en el tercer grupo de estudios analizados, sitúa el Programa en un contexto internacional, especialmente en el continente europeo. Se señala el papel fundamental del Estado en el establecimiento del Estado de Bienestar, partiendo de la idea de que la atención a las personas dependientes no debe basarse en la caridad, sino en la articulación de políticas dirigidas a “garantizar la dignidad humana” (p.139). Esta intervención estatal ocurrirá en menor o mayor grado, dependiendo de los modelos de seguridad social de cada país de la UE.

Al comparar con la realidad brasileña, el artículo muestra que, en el país, gran parte de los cuidados todavía ocurre en el ámbito familiar, con poco o ningún apoyo público. Ello a pesar de que existen disposiciones legales y reglamentarias que regulan la atención sociosanitaria a los ancianos, especialmente a los que se encuentran en situación de fragilidad y vulnerabilidad. El PAI y el Programa *Maior Cuidado* son descritos como “buenas prácticas multidisciplinarias centradas en la atención a las personas dependientes” (p. 142). Aunque todavía son acciones localizadas, tienen “potencial para ser universalizadas a través de una política pública” (p. 143).

Las tres direcciones en que apuntan los resultados convergen, por lo tanto, en la constatación de que el PAI, aunque localmente y con desafíos, se dedica a llenar lagunas en la atención a la población envejecida en Brasil, a saber: la escasez de políticas públicas dirigidas a la atención domiciliar de ancianos frágiles, así como la implementación de las políticas existentes. En este sentido, revela la existencia de una realidad en la que esta responsabilidad suele recaer en la familia o en la comunidad, anclada en un modelo de trabajo informal y no remunerado, especialmente por parte de las mujeres de mediana edad<sup>26,30</sup>.

## CONCLUSIÓN

Esta revisión de alcance del Programa de Acompañamiento a la Persona Mayor mostró que la iniciativa es un modelo en el ámbito de la prestación pública de cuidados comunitarios a ancianos en situación de fragilidad y vulnerabilidad.

En relación con los aspectos ya abordados en la producción científica en lengua portuguesa en la producción de conocimiento sobre esta iniciativa, las publicaciones seleccionadas apuntan a resultados marcados por tres direcciones principales: 1) la descripción y evaluación del perfil de los ancianos atendidos; 2) la percepción de los actores del Programa - tanto ancianos como acompañantes; y 3) la contextualización del Programa en un escenario de políticas de cuidados de larga duración para los ancianos.

En todos los frentes, el PAI es percibido positivamente. Parece ser un logro en materia de salud pública, ya que pretende responder a los desafíos planteados por el rápido y desigual proceso de envejecimiento de la población en Brasil.

Los principales retos del Programa señalados por los estudios fueron: 1) la necesidad de definir mejor el papel del cuidador de ancianos, ya que se trata de una nueva ocupación sin muchos precedentes; 2) el mantenimiento de la autonomía y la independencia de los ancianos incluidos en el PAI, que es esencial para la vida en comunidad; y 3) la coordinación intersectorial para potenciar las acciones.

El potencial del programa reside en su capacidad de expansión y universalización. Esto se debe a que el PAI complementarías las políticas de cuidados de larga duración para los ancianos, y se considera una buena práctica en este ámbito.

Las lagunas de conocimiento sobre el PAI residen en la escasez de producción científica que evalúe los resultados antes y después de la inclusión en el programa. Con información de esta naturaleza, sería posible sustentar argumentos basados en esta evidencia que contribuyan a materializar el potencial mencionado.

En lo que respecta a la caracterización del conocimiento científico ya producido en portugués sobre el PAI, esta revisión exploratoria relevó 10 artículos sobre el tema, 6 de los cuales fueron incluidos para la extracción y análisis de datos. La mayoría de los artículos fueron publicados por profesionales de la salud pública del estado de São Paulo. La mitad de los artículos tenían al menos un autor vinculado a la SMS/SP. Los artículos fueron publicados entre 2013 y 2020.

Las limitaciones de este estudio incluyen su restricción en cuanto a la naturaleza de los materiales priorizados. Al no incluir otros tipos de fuentes, como los bancos de tesis y disertaciones, así como la colección de resúmenes presentados por el SMS/SP en el Programa, es evidente que una parte de la producción no fue analizada.

Sin embargo, considerando la amplitud de alcance trazado, en términos de bases y período de tiempo, se observa una producción aún tímida y local. Aún así, en sus casi 14 años como política pública municipal, es reconocida en los textos obtenidos como un programa innovador y pertinente a los actuales desafíos nacionales y globales del envejecimiento. Sin embargo, aún necesita de mayor atención por parte de la comunidad científica que publica en las fuentes seleccionadas, con miras a construir una producción robusta y variada sobre el tema, los diversos dominios de la iniciativa y sus desarrollos.

Esta constatación no disminuye en absoluto la relevancia de lo que hace el PAI, ni mucho menos la producción aquí recogida. Todo lo contrario: las experiencias relatadas en los artículos seleccionados demuestran el impacto positivo del trabajo de los equipos del Programa en la vida de los ancianos.

Se espera, por tanto, que esta revisión estimule la producción de más conocimiento científico sobre el Programa. En particular, se espera que nuevos estudios de carácter metodológico mixto puedan evaluar el amplio impacto en la vida de la población involucrada y residente en el municipio de São Paulo, ya que se cree que la inversión constante en investigación puede ser uno de los pilares que pueden expandir y mantener el PAI en suelo brasileño.

**REFERENCIAS**

1. Secretaria de Estado da Saúde (São Paulo). Coordenação da Atenção Básica. Área Técnica da Saúde da Pessoa Idosa. Documento norteador. Programa Acompanhante de Idosos [Internet]. São Paulo: Secretaria de Estado da Saúde, 2016 [citado el 13 mayo 2022]. Disponible en: <https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/DOCUMENTONORTEADORPAIFINAL02012017.pdf>
2. Ministério da Saúde (Brasil). Portaria nº 2.528 de 19 de outubro de 2006. Aprova a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa [Internet]. D. O. U., Brasília, DF, 19 out 2006 [citado el 12 mayo 2022]. Disponible en: [http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2006/prt2528\\_19\\_10\\_2006.html#:~:text=A%20Pol%C3%ADtica%20Nacional%20do%20Idoso,94%20e%20Decreto%20n%C2%BA%201.948%2F](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2006/prt2528_19_10_2006.html#:~:text=A%20Pol%C3%ADtica%20Nacional%20do%20Idoso,94%20e%20Decreto%20n%C2%BA%201.948%2F)
3. Ministério da Saúde (Brasil). Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Envelhecimento e saúde da pessoa idosa [Internet]. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2006 [citado el 12 mayo 2022]. 192 p. (Série A. Normas e Manuais Técnicos) (Cadernos da Atenção Básica; n. 19). Disponible en: [https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/envelhecimento\\_saude\\_pessoa\\_idosa.pdf](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/envelhecimento_saude_pessoa_idosa.pdf)
4. Morley JE, Vellas B, van Kan GA, Anker SD, Bauer JM, Bernabei R, *et al.* Frailty consensus: a call to action. *J Am Med Dir Assoc.* [Internet]. 2013 [citado el 12 mayo 2021]; 14(6):392-7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4084863/pdf/nihms589815.pdf>
5. Prefeitura da Cidade de São Paulo. Secretaria Municipal de Saúde. Manual da Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa na Atenção Básica AMPI/AB [Internet]. São Paulo: Secretaria Municipal de Saúde, 2021 [citado el 16 oct 2022]. Disponible en: [https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/MANUAL\\_AMPI\\_AB\\_ATUALIZAO\\_2021.pdf](https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/MANUAL_AMPI_AB_ATUALIZAO_2021.pdf)
6. Ministério da Saúde (Brasil). Resolução Nº 145, de 15 de outubro de 2004. Aprova a Política Nacional de Assistência Social [Internet]. Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2009 [citado el 16 oct 2022]. Disponible en: <https://www.legisweb.com.br/legislacao/?id=101000#:~:text=Chama%20a%20aten%C3%A7%C3%A3o%20o%20aumento,de%20mortalidade%20materna%20e%20infantil>
7. Minayo MCS. O envelhecimento da população brasileira e os desafios para o setor saúde. *Cad Saúde Pública* [Internet]. 2012 [citado el 12 ago 2022]; 28(2):208-10. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csp/a/kDV6gvpVPFccTRH4pJrwdbH/?format=pdf&lang=pt>
8. Castro CPF. Programa Maior Cuidado: uma estratégia intersectorial frente aos desafios do envelhecimento [Internet]. [Dissertação]. Belo Horizonte: Fundação Oswaldo Cruz; 2022 [citado el 8 ago 2022]. 81 p. Disponible en: [https://www.arca.fiocruz.br/bitstream/handle/icict/53638/D\\_2022\\_Claudio%20Phillipe%20Fernandes%20Castro.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://www.arca.fiocruz.br/bitstream/handle/icict/53638/D_2022_Claudio%20Phillipe%20Fernandes%20Castro.pdf?sequence=2&isAllowed=y)

9. Fonseca A. Aging in place, envelhecimento em casa e na comunidade em Portugal. Ciências e Políticas Públicas [Internet]. 2020 [citado el 8 ago 2022]; 6(2):21-39. Disponible en: <https://cpp.iscsp.ulisboa.pt/index.php/capp/article/view/91/95>
10. Lloyd-Sherlock P, Billings J, Aredes JS, Freire Neto JB, Camarano AA, Coelho Filho JM, *et al.* Meeting the complex challenge of health and social care provision for rapidly-ageing populations: introducing the concept of “avoidable displacement from home. Cad Saúde Pública [Internet]. 2020 [citado el 8 ago 2022]; 36(3):e00162819. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csp/a/VKSH3St6HkrwKppsLZSYHNB/?format=pdf&lang=en>
11. World Health Organization. Framework for countries to achieve an integrated continuum of long-term care [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2021 [citado el 30 ene 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240038844>
12. McCormack B. A conceptual framework for person-centred practice with older people. International Journal of Nursing Practice. 2003; 9(3):202-9.
13. Fundación Pilares. V Premios a las BBPP AICP [Internet]. Madrid: Fundación Pilares; 2022 [citado el 04 nov 2022]. Disponible en: <https://www.fundacionpilares.org/red-de-buenas-practicas/premios-fundacion-pilares/>
14. Peters MDJ, Godfrey C, McInerney P, Munn Z, Tricco AC, Khalil H. Chapter 11: Scoping reviews (2020 version). In: Aromataris E, Munn Z, editores. JBI Manual for Evidence Synthesis, JBI, 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.46658/JBIMES-20-12>
15. Tricco AC, Lillie E, Zarin W, O'Brien KK, Colquhoun H, Levac D, *et al.* PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR): checklist and explanation. Ann Intern Med. [Internet]. 2018 [citado el 18 mayo 2022]; 169(7):467-73. Disponible en: [https://www.acpjournals.org/doi/abs/10.7326/M18-0850?url\\_ver=Z39.88-2003&rfr\\_id=ori:rid:crossref.org&rfr\\_dat=cr\\_pub%20%20pubmed](https://www.acpjournals.org/doi/abs/10.7326/M18-0850?url_ver=Z39.88-2003&rfr_id=ori:rid:crossref.org&rfr_dat=cr_pub%20%20pubmed)
16. Faria CM, Abuhab D, Rodrigues CL, Gorios C, Armond JE, Bertagnon JRD, *et al.* Epidemiological profile of elderly included in the elderly people accompanying program (programa acompanhante de idosos - PAI). Geriatr Gerontol Aging [Internet]. 2013 [citado el 8 ago 2022]; 7(4):253-8. Disponible en: <https://ggaging.com/export-pdf/122/v7n4a02.pdf>
17. Batista MPP, Barros JO, Almeida MHM, Mângia EF, Lancman S. Acompanhantes de idosos: reflexão sobre sua prática. Rev Saúde Pública [Internet]. 2014 [citado el 8 ago 2022]; 48(5):732-8. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rsp/a/65nWYTPjHqyCSyrPtsY7nGS/?format=pdf&lang=pt>
18. Ferreira FPC, Bansi LO, Paschoal SMP. Serviços de atenção ao idoso e estratégias de cuidado domiciliares e institucionais. Rev Bras Geriatr Gerontol. [Internet]. 2014 [citado el 8 ago 2022]; 17(4):911-26. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rbagg/a/MLWMwhfpRjz4dcm3tCZ3BHG/?format=pdf&lang=pt>
19. Rodrigues CL, Kobiraki CM, Gonçalves EMS, Lúcio LM, Iannarelli MJBM, Mercadante EF, *et al.* A relevância da imunização para a longevidade e a necessária anuência de indivíduos do “Programa

- Acompanhante de Idosos". Rev Kairós [Internet]. 2014 [citado el 18 mayo 2022]; 17(4):31-48. Disponible en: <https://revistas.pucsp.br/index.php/kairos/article/view/23394/16827>
20. Andrade SCV, Marcucci RMB, Faria LFC, Paschoal SMP, Rebustini F, Melo RC. Perfil de saúde dos idosos assistidos pelo Programa Acompanhante de Idosos na rede de atenção à saúde do município de São Paulo. Einstein (São Paulo) [Internet]. 2020 [citado el 8 ago 2022]; 18:eAO5263. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/eins/a/GSf85SxYgT6QpdSPWwJzrjP/?format=pdf&lang=pt>
21. Minayo MCS, Mendonça JMB, Sousa GS, Pereira TSF, Mangas RMN. Políticas de apoio aos idosos em situação de dependência: Europa e Brasil. Ciênc Saúde Colet. [Internet]. 2021 [citado el 8 ago 2022]; 26(1):137-46. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csc/a/c8BbYnbBswyVxf7cMNQWXkR/?format=pdf&lang=pt>
22. Prefeitura da Cidade de São Paulo. Área técnica de Saúde da Pessoa Idosa [Internet]. São Paulo: Secretaria Municipal de Saúde; 2017 [citado el 12 mayo 2021]. Disponible en: [https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/atencao\\_basica/pessoa\\_idosa/index.php?p=5498](https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/atencao_basica/pessoa_idosa/index.php?p=5498)
23. Prefeitura de Belo Horizonte. Programa Maior Cuidado [Internet]. Belo Horizonte: Secretaria de Assistência Social, Segurança Alimentar e Cidadania; 2019 [citado el 2 oct 2022]. Disponible en: <https://prefeitura.pbh.gov.br/smasac/programa-maior-cuidado#:~:text=0%20Programa%20Maior%20Cuidado%20tem,pessoas%20idosas%20dependentes%20e%20semidependentes>
24. Aredes JS, Billings J, Giacomini KC, Lloyd-Sherlock P, Firmo JOA. Integrated care in the community: the case of the Programa Maior Cuidado (Older Adult Care Programme) in Belo Horizonte-Minas Gerais, Brazil. Int J Integr Care [Internet]. 2021 [citado el 8 ago 2022]; 21(2):28. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8231477/pdf/ijic-21-2-5619.pdf>
25. Batista M, Domingos A. Mais que boas intenções: técnicas quantitativas e qualitativas na avaliação de impacto de políticas públicas. Rev Bras Ciênc Soc. [Internet]. 2017 [citado el 18 mayo 2022]; 32(94):e329414. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rbcsoc/a/5ZNdYqMxxshpBCTzdKTYt5S/?format=pdf&lang=pt>
26. Duarte YAO, Berzins MAVS, Giacomini KC. Política Nacional do Idoso: as lacunas da lei e a questão dos cuidadores. In: Alcântara, AO, Cammarano AA, Giacomini KC, organizadores. Política Nacional do Idoso: Velhas e Novas Questões. Rio de Janeiro: Ipea; 2016. p. 457-78.
27. World Health Organization. Concept note: International Technical Meeting on Aging in Place [Internet]. Québec: World Health Organization; 2018 [citado el 30 ene 2022]. Disponible en: <https://extranet.who.int/agefriendlyworld/wp-content/uploads/2018/12/Concept-note.pdf>
28. Duarte YAO, Nunes DP, Andrade FB, Corona LP, Brito TRP, Santos JLF, *et al.* Fragilidade em idosos no município de São Paulo: prevalência e fatores associados. Rev Bras Epidemiol. [Internet]. 2018

[citado el 22 ene 2022]; 21(Suppl 2):E180021. Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/rbepid/a/dhZVDQWSSkkLCWcS6KDZGVp/?format=pdf&lang=pt>

29. Fried LP, Tangen CM, Walston J, Newman AB, Hirsch C, Gottdiener J, *et al.* Frailty in older adults: evidence for a phenotype. *J Gerontol A Biol Sci Med Sci.* [Internet]. 2001 [citado el 8 ago 2022]; 56(3):M146-56. Disponible en: <https://academic.oup.com/biomedgerontology/article-lookup/doi/10.1093/gerona/56.3.m146>

30. Giacomini KC, Couto EC. O caráter simbólico dos direitos referentes à velhice na Constituição Federal e no Estatuto do Idoso. *Rev Kairós* [Internet]. 2013 [citado el 8 ago 2022]; 16(2):141-60. Disponible en: <https://revistas.pucsp.br/index.php/kairos/article/view/18529/13718>

**Editor Asociado:** Vania Del Arco Paschoal

**Conflicto de intereses:** los autores han declarado que no existe ningún conflicto de intereses.

**Financiación:** no hubo

#### CONTRIBUCIONES:

Conceptualización – Lopes A, Santos ST,

Investigación – Lopes MBA, Santos ST,

Redacción - primera redacción – Lopes A, Lopes MBA, Marcucci RMB, Santos ST,

Redacción - revisión y edición - Lopes A, Lopes MBA, Marcucci RMB, Melo RC

#### Como citar este artículo (Vancouver)

Santos ST, Lopes MBA, Marcucci RMB, Melo RC, Lopes A. Programa de Acompañamiento a la Persona Mayor: una revisión de alcance. *Rev Fam, Ciclos Vida Saúde Contexto Soc.* [Internet]. 2024 [citado el *insertar el día, mes y año de acceso*]; 12(3):e7500. DOI: <https://doi.org/10.18554/refacs.v12i3.7500>

#### Como citar este artículo (ABNT)

SANTOS, S. T.; LOPES, M. B. A.; MARCUCCI, R. M. B.; MELO, R. C.; LOPES, A. Programa de Acompañamiento a la Persona Mayor. **Revista Família, Ciclos Vida e Saúde no Contexto Social**, Uberaba, MG, v. 12, n. 3, e7500, 2024. DOI: <https://doi.org/10.18554/refacs.v12i3.7500>. Acceso el: *insertar el día, mes y año de acceso*

#### Como citar este artículo (APA)

SANTOS, S. T., LOPES, M. B. A., MARCUCCI, R. M. B., MELO, R. C., & LOPES, A. (2024). Programa de Acompañamiento a la Persona Mayor. *Rev. Fam., Ciclos Vida Saúde Contexto Soc.*, 12(3), e7500. Recuperado el: *insertar el día, mes y año de acceso* de <https://doi.org/10.18554/refacs.v12i3.7500>



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons