

Programas sociales y calidad de vida de población vulnerable de Sudamérica: Revisión sistemática

Social programs and quality of life of vulnerable populations in South America: A systematic review

<https://doi.org/10.47606/ACVEN/PH0585>

Silvia Kattia Aguilar-Ramírez^{1*}

<https://orcid.org/0009-0004-0006-7288>

skaguilarra@ucvvirtual.edu.pe

Miryam Griselda Lora-Loza¹

<https://orcid.org/0000-0001-5099-1314>

mlora@ucv.edu.pe

Recibido: 23/06/2026

Aceptado: 10/09/2026

RESUMEN

La gobernanza aplicada con intervenciones sociales está dirigida a poblaciones con carencias básicas y, en muchos casos, con pobreza multidimensional. En esta revisión se realizó la síntesis de la literatura sobre los resultados de la calidad de vida y bienestar para los grupos vulnerables en Sudamérica en varios dominios desde 2016 hasta 2026. Se utilizaron las bases de datos Scopus, SciELO y EBSCO, en las que se realizó una búsqueda de artículos que cumplieran con los criterios de las variables seleccionadas. Los resultados indican que existe una mayor asistencia social para poblaciones de adultos mayores, pacientes crónicos y/o familias, y comunidades de entornos rurales y urbanos en situación de pobreza. Se identificaron como características positivas relativa mayor seguridad económica y emocional, así como mejoras en cuanto a vivienda, suministro de agua, y nutrición. Sin embargo, existen brechas, déficits los cuales se extienden más allá de lo económico. Existen pocos indicios claros en cuanto a la calidad en términos de cobertura y calidad de atención a las necesidades físicas, laborales y acompañamiento integral como persona. La fragmentación de las instituciones, la capacidad restringida, tanto económica como fiscal, y la ausencia de esfuerzos intersectoriales reducen el potencial de estos programas para abordar los factores estructurales que generan vulnerabilidades.

Palabras Clave: Calidad de vida, Pobreza, Grupo desfavorecido, Política social.

1. Universidad César Vallejo. Trujillo, Perú

* Autor de correspondencia: skaguilarra@ucvvirtual.edu.pe

ABSTRACT

Governance implemented through social interventions is directed toward populations experiencing unmet basic needs and, in many cases, multidimensional poverty. This review synthesized the literature on quality-of-life and well-being outcomes among vulnerable groups in South America across several domains from 2016 to 2026. The Scopus, SciELO, and EBSCO databases were used to identify articles that met the criteria for the selected variables. The findings indicate greater social assistance for older adults, patients with chronic conditions and/or families, and communities in rural and urban settings experiencing poverty. Positive outcomes included relatively greater economic and emotional security, as well as improvements in housing, water supply, and nutrition. However, gaps and deficits remain that extend beyond economic factors. There is limited clear evidence regarding the quality of care in terms of coverage and the quality of services addressing physical and employment-related needs, as well as comprehensive support for individuals. Institutional fragmentation, limited economic and fiscal capacity, and the absence of intersectoral efforts reduce the potential of these programs to address the structural factors that generate vulnerabilities.

Keywords: Quality of life, Poverty, Disadvantaged group, Social policy

INTRODUCCIÓN

Sudamérica, como región a nivel social, contienen una vulnerabilidad social y la desigualdad multidimensional que siguen planteando desafíos constantes, en el cual se exige el fortalecimiento de los sistemas de bienestar, la garantía de derechos mínimos y un sustento digno para su población (Duran, 2013; Zeifert y Agnoletto, 2024). La vulnerabilidad social se entiende a menudo como la exposición continua que tienen los hogares, por ejemplo, a eventualidades que podrían empeorar su situación de bienestar, incluso en contextos de reducción de la pobreza y cambios (económicos, familiares o sociales) (Gallardo y Santos, 2024).

Por consiguiente, con el tiempo, los gobiernos de la región han incrementado diversos mecanismos de protección social, incluidos los sistemas de transferencia monetaria, las pensiones no contributivas y otros programas dirigidos a las personas y hogares más pobres. Este aumento en la cobertura de las políticas de protección social no se ha producido de manera uniforme en todos los países del continente, generando cierta desigualdad entre los grupos y entre países (Amarante et al., 2026). Sobre esta base, se implementa la inversión social para compensar las brechas con ciertos resultados importantes como una reducción considerable en los niveles de pobreza y un aumento en la igualdad económica representada en la reducción del coeficiente de Gini en algunos de los países del continente (Enríquez Loaiza, 2024).

La relación entre las políticas públicas y el bienestar se manifiesta en la mejora de la calidad de vida material y el bienestar subjetivo de los beneficiarios (Cabrera et al., 2025). La evidencia disponible muestra que los programas de protección social pueden contribuir a reducir la pobreza multidimensional y mejorar determinados aspectos de las condiciones de vida, como la disponibilidad de bienes y recursos de los hogares (Borga y D'Ambrosio, 2021). Sin embargo, estos avances coexisten con problemas relacionados con la cobertura, la desigualdad en el acceso y la capacidad de los sistemas para responder de manera sostenida a las distintas necesidades de la población (Barrientos, 2026).

La diversidad de las poblaciones atendidas por estos esquemas de protección, sobre todo en los países donde se investigan más a estas poblaciones, abarca desde adultos mayores que reciben pensiones no contributivas, hasta niños y adolescentes protegidos por asignaciones universales que buscan romper ciclos intergeneracionales de pobreza (Calabria y Calero, 2013; Lloyd-Sherlock et al., 2012). Asimismo, existen intervenciones específicas para poblaciones con necesidades especiales de salud, como individuos con enfermedades crónicas en áreas de riesgo, donde la protección social mejora la recuperación y las condiciones materiales de vida (Accostupa et al., 2026; Arruda et al., 2024).

Los programas sociales analizados en la literatura científica suelen tener efectos mixtos y contradictorios; no solo generan beneficios económicos, impactos positivos en la salud y el bienestar psicosocial, como una mayor autoestima y seguridad alimentaria (Claramunt, 2010), etc., sino que además no son lineales ni heterogéneos. En ocasiones, se han observado efectos divergentes en cuanto al bienestar subjetivo, donde las transferencias recibidas no se traducen en una mejor percepción de la vida o, por el contrario, generan percepciones de inseguridad y pobreza subjetiva (Morales Martínez y Gori Maia, 2018).

Sin embargo, a pesar de todo lo avanzado, se destacan problemas críticos: la fragmentación institucional de las políticas sociales y la falta de cobertura del sistema de seguridad social en la economía informal (Duran, 2013; Lavigne, 2012). Así, a modo general se sostiene que existen dificultades para alcanzar una definición concluyente y acumulativa de los resultados y demostrar la sostenibilidad de dichas políticas ante las fluctuaciones económicas.

Ante esta realidad, surge la necesidad de integrar la evidencia disponible para comprender a qué poblaciones vulnerables se están aplicando los mecanismos subyacentes de los programas de bienestar social y evaluar su efectividad en contextos sudamericanos (Silva y Lima, 2018). Por lo tanto, el objetivo de esta revisión es analizar sistemáticamente los resultados de los programas sociales en Sudamérica, comparando sus beneficios en variados grupos poblacionales, con el fin de identificar las brechas que condicionan la sostenibilidad y equidad de las intervenciones en la región.

METODOLOGÍA

La revisión se realizó según la metodología propuesta por PRISMA, con el fin de llevar a cabo un proceso transparente, lógico y repetible para localizar, seleccionar y presentar la evidencia de investigación relevante para un problema específico (Page et al., 2021). De esta manera, los criterios presentados en la metodología mencionada proporcionaron una organización sucesiva respecto a la realización del proceso de búsqueda y selección, en relación con la calidad de vida de pobladores considerados vulnerables en países de Sudamérica.

La búsqueda se realizó mediante enfoques cualitativos interpretativos, con el objetivo de brindar una visión general de los hallazgos, experiencias y percepciones de la literatura escrita sobre la calidad de vida que enfrentan poblaciones vulnerables diversas.

Este marco conceptual permitió explorar los programas sociales características de las áreas estudiadas, haciendo mayor incidencia en cuanto a la interpretación de los datos que en el mero cálculo numérico de solamente los hallazgos del estudio. Dados los objetivos, la investigación se definió como básica, buscando desarrollar conocimientos exploratorios sobre un tema que constituyen la teoría básica y, además, proporcionar comprensión sin afectar ni trabajar directamente con la comunidad en cuestión.

Las bases de datos consultadas para obtener evidencia científica de diferentes campos fueron las siguientes principales: Scopus, SciELO, y EBSCOhost. Se seleccionaron estas bases de datos por abarcar amplios campos de conocimiento relacionados con la gobernanza, las ciencias sociales y las condiciones de vida. La búsqueda estuvo limitada a los artículos originales publicados predominantemente en español, portugués e inglés, con el fin de ampliar los estudios desarrollados en diferentes latitudes y evitar una selección de aquellos limitados únicamente por el idioma.

Se incluyeron los estudios que cumplieran los criterios de elegibilidad siguientes: investigaciones empíricas originales de método cuantitativo, cualitativo, observacional o mixto; que analizaran cualquier dimensión relativa a la calidad de vida o bienestar que incidan en la vulnerabilidad en grupos como personas adultas mayores, con condiciones o enfermedades crónicas, comunidades rurales marginadas o lejanas; pobladores aquejados por pobreza o falta de empleo, personas que fueron víctimas de algún tipo de violencia, entre otros. Estos registros debieron estar publicados entre 2016 y 2026; caracterizados por tener revisión por pares; y de texto completo que estuviera disponible. Se excluyeron documentos, entre ellos: revisiones, editoriales, blogs, informes sin autores claros, artículos históricos o filosóficos o teóricos, artículos de opinión, ensayos, tesis de cualquier grado, preprints. así como los trabajos cuyos resultados no incluyeron medidas relativas a la calidad de vida o bienestar, y todos los documentos que constituyen lo que se conoce como literatura (literatura gris).

La estrategia de búsqueda se construyó mediante la combinación de términos relacionados con las dimensiones de calidad de vida y bienestar y programas sociales de gobernanza nacional o local. Entre los principales descriptores empleados se incluyeron las siguientes estrategias o ecuaciones de búsqueda:

Scopus: ("public program") AND ("quality of life" OR "well-being"), también ("social program" OR "social assistance") AND ("quality of life" OR "well-being"), mientras en Scielo y EBSCOhost: (("poverty" AND "intervention")) AND ("quality of life"), así como "Programa social" AND ("calidad de vida" OR "bienestar").

Estos fueron combinados mediante operadores booleanos AND, OR. La estructura de las ecuaciones de búsqueda fue adaptada en relación con características y sintaxis particulares de cada base de datos consultada. El proceso de búsqueda se efectuó durante fines de julio de 2026, considerando el periodo de publicación establecido en los criterios de elegibilidad.

Una vez obtenidos los registros, se inició un proceso progresivo de depuración y selección. Las investigadoras realizaron inicialmente un procedimiento de lectura y preparación de selección comenzando por medio de títulos y resúmenes con el propósito de identificar aquellos estudios que presentaran correspondencia con la pregunta y los criterios previamente establecidos. Los trabajos potencialmente pertinentes incluyeron mayor profundidad de textos completos para determinar su elegibilidad definitiva. Como apoyo al proceso de identificación de cada registro se empleó Rayyan, que facilitaron la organización de los registros y la identificación de publicaciones duplicadas. Después de la eliminación de duplicados, cada estudio fue evaluado de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión. Por otra parte, el análisis de calidad metodológica se llevó a cabo por medio de la evaluación con la herramienta de chequeo MMAT, que aplica diferentes preguntas de calidad o sesgo, según el enfoque del estudio (Hong et al., 2018). Cuando surgieron discrepancias entre las investigadoras, estas fueron resueltas mediante discusión y consenso.

La información finalmente seleccionada fue organizada mediante una matriz de extracción previamente estructurada. En ella se registraron de manera sistemática los datos

relevantes de autores, y los principales hallazgos de cada investigación, lo que permitió mantener un procedimiento uniforme y facilitar posteriormente la comparación entre los estudios. La integración de la evidencia se efectuó mediante una síntesis narrativa de carácter temático, agrupando resultados comunes, la síntesis narrativa permitió identificar coincidencias, diferencias y tendencias generales en la evidencia disponible, conservando las particularidades de los estudios y de los contextos comunitarios analizados.

RESULTADOS

Como primer paso, y una vez completada la búsqueda de artículos, se recuperaron un total de 371 registros en las siguientes bases de datos: Scopus (n = 128), Scielo (n = 211), y EBSCO (n = 32). Tras eliminar 25 duplicados en común de las mencionadas bases, se obtuvo una base de datos final de 346 registros listos para ser evaluados en la fase de selección. De estos, se excluyeron inicialmente a 316 documentos por no cumplir con los criterios de elegibilidad del estudio, como países que no estaban en la región de Sudamérica, o estudios históricos, filosóficos, revisiones, entre otros más que no se tuvieron en cuenta.

De aquí resultó 30 artículos restantes para evaluar más en detalle, donde se excluyeron 14 debido a que no necesariamente incorporaban temas de poblaciones vulnerables sobre su calidad de vida o bienestar, haciendo finalmente un total de 16 artículos elegibles. De estos, todos incluían el acceso al artículo completo, con lo que se realizó el análisis posterior de calidad con la herramienta MMAT. Como resultado de esta aplicación se halló con concordancia de autoras que la mayoría de estudios cuantitativos, entre 85% a 100% cumplieron todos los requisitos de calidad, a su vez en los estudios cualitativos y mixtos, el 100% cumplieron con adecuaciones metodológicas de sus respectivos enfoques como estudios. En ese tenor, se continuó con las temáticas posteriores de los 16 estudios.

Figura 1

Diagrama o Flujograma de la revisión PRISMA

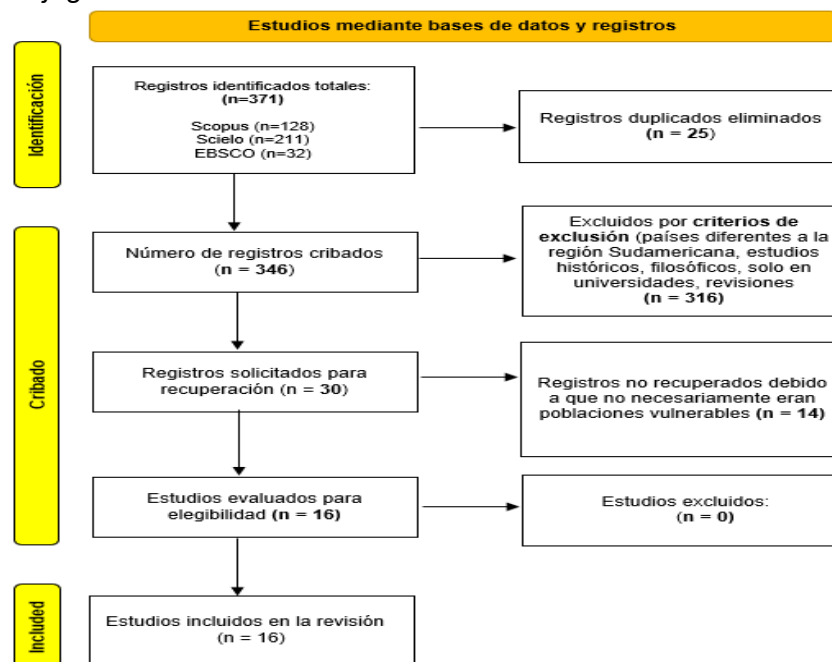


Tabla 1
Resultados de estudios seleccionados

N	Autores	Base de datos	País	Población vulnerable	Hallazgos principales
1	Matus Madrid et al. (2019)	Scielo	Chile	Población urbana empobrecida	Mejóro la calidad de vivienda, pero persisten desafíos en habilitación e integración social en relocalizaciones.
2	Rodrich Iglesias et al., 2024	Scielo	Perú	Adultos mayores	Mejóro la seguridad de adultos mayores, pero afectó negativamente sus necesidades básicas y de realización personal.
3	Rebolledo Sanhueza et al. (2023)	Scielo	Chile	Personas con dependencia severa	Mejóro la calidad de vida y autonomía, pero tiene baja oportunidad, poca continuidad y sobrecarga la responsabilidad familiar.
4	Arruda et al. (2024)	Scielo	Brasil	Pacientes con tuberculosis	Mejóro el tratamiento y redujo muertes, aunque el monto del beneficio resultó insuficiente para cubrir todas las necesidades.
5	Valenzuela-Oré et al. (2025)	Scopus	Perú	Adultos mayores	Aumentó la salud emocional de los beneficiarios, sin embargo, no generó mejoras en salud física en quienes aún laboran.
6	Zeitoune et al. (2022)	Scielo	Brasil	Pacientes con tuberculosis	Los beneficios por vulnerabilidad ayudan a controlar la enfermedad, aun requieren mejorar el acceso y continuidad de políticas.
7	Macías (2026)	Scopus	Ecuador	Hogares urbanos con pobreza	Redujo moderadamente la pobreza multidimensional. Persisten deficiencias en calidad del empleo y condiciones de vivienda.
8	Morales Rocha et al. (2025)	Scopus	Perú	Población vulnerable históricamente excluida	Redujo desnutrición y pobreza, mejorando el rendimiento académico, tuvo un impacto regional limitado y sin equidad territorial.
9	Gomes y Heller (2016)	Scielo	Brasil	Familias rurales	Elevó la calidad de vida y acceso al agua, pero persisten retos de calidad hídrica y limitaciones socioeconómicas.
10	Balletbo (2018)	Scielo	Paraguay	Familias en situación de extrema pobreza y vulnerabilidad	Mejóro el acceso a servicios y calidad de vida, pero falta cobertura médica y mayor inversión social.
11	Betancur y Arias, 2024	Scopus	Perú	Adultos mayores	El Sistema sanitario mejoró notablemente la salud física y emocional; existen quejas de ausencia de acompañamiento integral
12	Blanco et al. (2018)	Scielo	Uruguay	Adultos desempleados	Mejóro empleabilidad, autoestima e integración, pero fragmentó la odontología pública y hubo abandono de tratamientos.

13	Escalante et al. (2025)	Scielo	Perú	Familias rurales	Mejóro el bienestar físico y emocional, requiriendo mayor acompañamiento institucional para lograr sostenibilidad integral.
14	Jaúregui Meza, (2019)	Scielo	Perú	Adultos mayores	Contrasta el acceso a las ayudas sociales entre dos regiones, en una se refleja mejor salud física y mental, mientras en otra con menor acceso, lo contrario, con niveles bajos y regulares
15	Daher et al. (2018)	Scielo	Chile	Personas en situación de pobreza	Para quienes tuvieron mayor vulnerabilidad, reportaron que el apoyo emocional de los agentes fue en mejorar el ánimo y reconstruir vínculos familiares. Sin embargo, también algunos reportan tratos deshumanizados
16	Gaitán (2021)	Scielo/Ebsco	Argentina	Mujeres en situación vulnerable y violencia	El programa promovió autoestima, educación, y redes de apoyo, pero enfrenta falta de recursos, precariedad institucional y fragmentación de aplicación, limitan continuidad e impacto.

En cuanto a los estudios, según hallazgos con relación a su distribución geográfica, de los 16 estudios recogidos en la tabla, Perú tiene la mayor cantidad de estudios reportados, con 6 de ellos, 38%; luego, Brasil con 3 investigaciones, 19 % del total; igualmente seguido por Chile con 3 estudios hallados, 19%. Ecuador, Paraguay, Uruguay y Argentina registraron un estudio cada uno conformando entre ellos 24 %.

En cuanto al perfil de las poblaciones estudiadas, el grupo más numeroso fue el de las personas mayores (4 estudios, 25 %), seguido, en este caso, por personas en situación de pobreza (4 estudios, 25%), luego, los pacientes con tuberculosis y dependencia severa (3 citas, 19 %); los demás estudios presentaron una cita cada uno (31 % entre todos), correspondientes a: grupos históricamente excluidos, grupos dedicados al trabajo agrícola, rurales, y grupos desempleados; además de mujeres en situación de violencia.

De forma interpretativa, además, los hallazgos sugirieron la existencia de tres grupos vulnerables que tuvieron tres o más estudios cada uno sobre programas sociales que les otorgaron soporte. Estos fueron las personas adultas mayores, principalmente perceptivos positivamente en cuanto a su seguridad económica, la salud emocional y el bienestar percibido general, y menos en la correspondencia de adecuada atención a la salud física y autorrealización como personas. Luego, se mencionan a los pacientes crónicos y personas con dependencia severa, quienes reciben algún soporte económico, pero en muchos casos no aborda la situación compleja familiar y de enfermedad. Por último, familias y comunidades en situación de pobreza, tanto rurales como urbana, recibieron mejoras en abastecimiento básico de vivienda y saneamiento, donde aún se encuentran brechas sobre atención de salud y obtención de empleo, o ayudas que no alcanzan a varias poblaciones afectadas. No obstante, las ayudas sociales a mujeres en situación de abandono emocional y/o violencia también resultan importantes, aunque solo se reflejó en un estudio.

DISCUSIÓN

Los resultados de la revisión sugieren que existen al menos tres grupos principales vulnerables pertenecientes a la región sudamericana, en los cuales se han implementado programas o políticas para la mejora respecto a la calidad de vida, o del bienestar general, con mayor o menor éxito percibido por los usuarios.

En el primer caso, se interpreta que, en el subgrupo de población considerada vulnerable, como las personas mayores, los resultados de las intervenciones de protección social en Sudamérica presentan primero un balance marcadamente positivo en las dimensiones de seguridad económica, con variaciones de deficiencias en los componentes de salud física y de acompañamiento integral como personas. Por un lado, los programas de pensiones contribuyen en gran medida a la sensación de seguridad de las poblaciones beneficiarias (Rodrich Iglesias et al., 2024), así como a una mejora percibida sobre la salud emocional (Valenzuela-Oré et al., 2025). De igual modo, a través de la cobertura de salud pública, otros programas como el Seguro Integral de Salud (SIS) estiman que un alto porcentaje de encuestados (87,9%) de personas mayores percibe mejoras significativas en su bienestar físico y emocional (Betancur y Arias, 2024).

Por otro lado, sin embargo, se evidencia un estancamiento o posible retroceso en las poblaciones consideradas al analizar su percepción sobre las necesidades básicas y fisiológicas, así como sobre la autorrealización en el sentido de plenitud como persona (Rodrich Iglesias et al., 2024), siendo además la ausencia absoluta de una mejora objetiva en las habilidades y capacidades cognitivas de los adultos mayores, al utilizar únicamente incentivos monetarios (Valenzuela-Oré et al., 2025). Esta evidencia además incluye el estudio de Jaúregui Meza (2019), quien, al comparar el acceso a las ayudas sociales entre dos regiones del Perú, encontró diferencias en la salud física y mental de las personas mayores, observándose mejores resultados en el contexto con mayor acceso a estos apoyos. En referencia a este primer grupo vulnerable, las diferencias señaladas demuestran que, si bien se registran ciertos avances en seguridad emocional, incluido el acceso a la salud mental, aún es necesario brindar respuestas intersectoriales para asegurar que las pensiones no se queden en un mero formalismo, sino que atiendan eficazmente las necesidades esenciales de las personas mayores.

Respecto a otro grupo vulnerable, como son los pacientes crónicos y personas con dependencia severa, la interpretación de resultados apunta a programas específicos de asistencia y salud reportan impactos inmediatos que salvan vidas y restauran la dignidad, aunque persisten graves fallas de diseño que comprometen su sostenibilidad de largo plazo. En el ámbito de enfermedades transmisibles como la tuberculosis, las transferencias monetarias pueden mejorar la adherencia al tratamiento, evitan el abandono médico, mitigan la mortalidad y facilitan la compra de alimentos esenciales (Arruda et al., 2024); del mismo modo, las políticas asistenciales de vulnerabilidad general actúan como un soporte indispensable para controlar estas crisis de salud pública (Zeitoun et al., 2022).

Por su parte, a lo expuesto anteriormente, la atención integral domiciliaria para personas dependientes (programa ADPD) goza de amplio reconocimiento por su capacidad para fomentar la autonomía y el bienestar individual, así como el de los pacientes y sus cuidadores (Rebolledo Sanhueza et al., 2023). Aun cabe señalar que, persiste un conjunto de deficiencias sistémicas que contribuyen a la gravedad de algunos efectos indirectos: los fondos actuales son insuficientes para cubrir todas las necesidades (Arruda et al., 2024), el acceso del Estado a estos servicios es deficiente y no son continuos (Zeitoun et al., 2022), ni tampoco lo son la rapidez con la que llegan los servicios y se presta la atención. Asimismo, el sistema presenta inconvenientes como la escasa frecuencia del seguimiento clínico y observa distribución desigual de las responsabilidades de cuidado, que recaen

exclusivamente en la familia, cuya carga de trabajo físico es considerable (Rebolledo Sanhueza et al., 2023). De igual modo, la fragmentación de los programas de atención médica complementaria (como la atención dental en las prestaciones por desempleo) puede segmentar el sistema de salud pública y contribuir a la pérdida de ciertos derechos establecidos de los usuarios, quienes podrían verse imposibilitados de completar su tratamiento si se ven obligados a abandonar sus programas (Blanco et al., 2018). Esto pone en el centro la necesidad de establecer redes sistemáticas de apoyo público a largo plazo para evitar que el gobierno eluda su responsabilidad en materia de atención médica ante las limitaciones económicas de los hogares.

Con relación al tercer grupo en común, las familias y comunidades en condiciones de pobreza, tanto rurales como urbanas, el impacto de las políticas sociales se traduce en mejoras tangibles de infraestructura y derechos básicos, pero choca con brechas de equidad persistentes y problemas de sostenibilidad estructural. Intervenciones rurales enfocadas en servicios esenciales reportan cierto éxito, como el incremento del 82% en la calidad de vida y del 85% en la suficiencia de agua potable, reduciendo casi al mínimo el extenuante tiempo de acarreo (Gomes y Heller, 2016). Igualmente, los programas de transferencia y desarrollo agrario promueven la recomposición del tejido social, fortalecen las redes de aprendizaje campesino como sugiere otro estudio externo a la revisión (Blas-Cortés et al., 2023), y se asocian a un mejor desempeño escolar y menor desnutrición infantil (Morales Rocha et al., 2025). En esta misma línea, Daher et al. (2018) mencionan que, entre personas en situación de pobreza, el apoyo emocional dado por los agentes de los programas puede mejorar anímicamente y en la reconstrucción de los vínculos familiares; aunque se identificaron experiencias de trato deshumanizado que no es aceptable, al limitar el bienestar integral de los beneficiarios.

Si bien la mejora de viviendas y barrios marginales en las zonas urbanas responde a una creciente demanda de poder lograr una vivienda satisfactoria (Balletbo, 2018; Matus Madrid et al., 2019), lo que, junto con otras intervenciones, puede reducir la pobreza multidimensional (Macías, 2026); estas políticas también muestran dimensiones negativas e incompletas significativas, ya que el servicio de agua muestra continuamente deficiencias de calidad (Gomes y Heller, 2016). También se muestran profundas desigualdades basadas en programas del sector agrícola y en la reubicación urbana se rompe el sentido de comunidad de los hogares afectados y la participación entre ellos (Matus Madrid et al., 2019). En términos de dimensiones macro, estos programas carecen de una coordinación intersectorial alarmante y han tenido una baja cobertura en atención especializada (Balletbo, 2018), mientras que en intervenciones agrícolas la política tiene limitaciones en equidad regional (Morales Rocha et al., 2025) y no puede crear mejores empleos ni condiciones laborales (Macías, 2026). En este contexto, también se evidencia en los datos que, para que el bienestar no desaparezca rápidamente, su sostenibilidad depende en que se tomen acciones en el territorio con un buen impacto territorial de coordinación, en continuidad del trabajo institucional, ya que las intervenciones no hacen frente sobre todo a la privación estructural en términos de trabajo, género y lugar que enfrentan muchos habitantes de la región (Escalante et al., 2025; Macías, 2026).

Asimismo, aunque con menor representación en la evidencia revisada, Gaitán (2021) muestra que las mujeres en situación de vulnerabilidad y violencia pueden beneficiarse de programas orientados al fortalecimiento de la autoestima, la educación y las redes de apoyo; sin embargo, la falta de recursos, la precariedad institucional y la fragmentación de las intervenciones limitan su continuidad e impacto.

Las subclasificaciones de poblaciones vulnerables y su impacto en ellas mencionadas pueden examinarse dentro del marco de otros estudios de revisión integral

similares, así se tiene los trabajos de Pega et al. (2022) y Aranco et al. (2022), donde se afirma principalmente que las transferencias y pensiones muestran un impulso y reducción real inmediato y significativo de la pobreza, el acceso a los alimentos y la seguridad, y los beneficios psicosociales. Al mismo tiempo, mejoran las calidades de vida de los pobres y más necesitados, pero con la misma brecha de beneficio a la que fue referida indirectamente con anterioridad: el beneficio financiero es una herramienta eficaz para mejorar la existencia actual, aunque es totalmente insuficiente para compensar las deficiencias físicas, cognitivas o de salud general reales. Esta brecha entre la ayuda gubernamental en esencia, y el efecto real está respaldada además por Herrera et al. (2026), quienes se refieren a un problema que afirman que es una división fundamental en la administración pública actual, ya que solo aborda en promedio menos del 1 por ciento de las necesidades y la vulnerabilidad de la población, incluso con el 99% de los procesos de planificación enfocados en diagnosticar la vulnerabilidad, debido a problemas de capacidad fiscal y técnica (solo el 34% llega a la aplicación real de la política). Así, esta ayuda fragmentada a los vulnerables y/o pobres en la actualidad alivia los signos y efectos inmediatamente perceptibles, pero no logra penetrar ni eliminar las razones por las que no pueden salir de la exclusión.

En cuanto al futuro, el bienestar y calidad de vida sostenible exige romper con los rígidos sistemas de asistencia social y, en su lugar, favorecer los modelos de gobernanza inteligentes, horizontales y colaborativos propuestos por Montalvo et al. (2026), donde las personas, como usuarias finales, se sitúan en el centro de políticas públicas adaptables. Aranco et al. (2022) sugieren que la solución para el futuro requiere que los sistemas de pensiones, salud y asistencia social trabajen conjuntamente para mitigar el impacto de las futuras tensiones fiscales e intergeneracionales, mediante una estrategia holística, no fragmentada. Herrera et al. (2026) concluyen preventivamente que, en el futuro, las personas ya no serán meras receptoras de subsidios, sino agentes que codirijan el desarrollo a través de tecnologías de seguimiento digital y presupuestos comunitarios activos, garantizando medidas de protección social socialmente equitativas y fiscalmente sostenibles en el contexto de una gestión eficiente de los recursos y del gasto público actual.

Las limitaciones del estudio identifican a posibles estudios de bases de datos diferentes, las cuales pueden haber concentrado adicionales hallazgos de poblaciones vulnerables como víctimas de violencia, personas en contextos de epidemias o pandemias, niños en situación de abandono, o grupos excluidos distintos que no se identificaron en la presente investigación. También en futuras revisiones es menester considerar estudios experimentales para establecer mejor evidencia de impacto formal en la calidad de vida, con mayor rigurosidad; además de considerar por subgrupos según el sexo, situación educativa, región, y otros factores individualizados.

CONCLUSIONES

En conclusión, la revisión permitió analizar qué tanto los programas sociales gubernamentales se asocian directa o indirectamente sobre la calidad de vida y el bienestar de poblaciones vulnerables. Los principales grupos estudiados fueron personas mayores, pacientes crónicos y dependientes, y familias o comunidades en situación de pobreza rural y urbana.

Entre los efectos positivos destacan una mayor seguridad económica y emocional, mejor acceso a salud, reducción de la pobreza y avances en vivienda, agua, educación y alimentación.

Sin embargo, persisten brechas relacionadas con la cobertura, continuidad, equidad de género y territorio, calidad de los servicios y atención de necesidades físicas, cognitivas y laborales. Asimismo, la fragmentación institucional, la limitada capacidad fiscal y técnica y la insuficiente coordinación intersectorial dificultan que los programas superen las causas estructurales de la vulnerabilidad. Por ello, se requiere avanzar hacia políticas sostenibles y participativas que articulen protección social, salud y desarrollo para generar mejoras duraderas en el bienestar.

REFERENCIAS

- Accostupa, V. S., Robles, P. L. T., Peña, L. M. Z., & Cuzcano, J. S. M. (2026). Manejo preventivo de la anemia infantil en Sudamérica: Revisión sistemática de políticas, intervenciones y desafíos. *Revista InveCom*, 6(1), 1-11. <https://doi.org/10.5281/zenodo.15420829>
- Amarante, V., Rossel, C., & Sánchez Laguardia, G. (2026). Social Protection Coverage in Latin America: Aggregate and Individual-level Transformations. *Journal of Human Development and Capabilities*, 27(3), 433-459. <https://doi.org/10.1080/19452829.2025.2610195>
- Aranco, N., Bosch, M., Stampini, M., Azuara, O., Goyeneche, L., Ibararán, P., Oliveira, D., Torre, M. R. R., Savedoff, W. D., & Ramírez, E. T. (2022). Envejecer en América Latina y el Caribe: Protección social y calidad de vida de las personas mayores. *IDB Publications*. <https://doi.org/10.18235/0004287>
- Arruda, F. B. A., Calori, M. Y., Berra, T. Z., Ramos, A. C. V., Maciel, E. L. N., Cunha, J. H. da S., Souza, L. B. de, Santos Neto, M., Arcêncio, R. A., & Fiorati, R. C. (2024). Social protection in areas vulnerable to tuberculosis: A mixed methods study in São Luís, Maranhão. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 77, e20230428. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2023-0428>
- Balletbo, I. (2018). El impacto del programa tekoporã en la política social en Paraguay. *Revista Internacional de Investigación en Ciencias Sociales*, 14(2), 151-168. <https://doi.org/10.18004/riics.2018.diciembre.151-168>
- Barrientos, A. (2026). Social protection in Latin America: A critical review. *Journal of Social Policy*, 55(2), 363-384. <https://doi.org/10.1017/S0047279425000170>
- Betancur, H. N. C., & Arias, M. V. (2024). Social programs and the quality of life of elderly people in situations of extreme poverty. *Mundo da Saude*, 48. <https://doi.org/10.15343/0104-7809.202448e15962024>
- Blanco, S., Laurino, C. G., Toassi, R. F. C., & Abegg, C. (2018). Assistência odontológica em programas sociais para populações socialmente vulneráveis na perspectiva do programa Uruguay Trabaja. *Saúde e Sociedade*, 27(4), 1164-1173. <https://doi.org/10.1590/s0104-12902018180433>
- Blas-Cortés, J., Omaña-Silvestre, J. M., Quintero-Ramírez, J. M., & Montiel-Batalla, B. M. (2023). Capital social y políticas públicas para el desarrollo rural. Análisis del programa sembrando vida. *Revista mexicana de ciencias agrícolas*, 14(3), 477-483. <https://doi.org/10.29312/remexca.v14i3.3119>
- Borga, L. G., & D'Ambrosio, C. (2021). Social protection and multidimensional poverty: Lessons from Ethiopia, India and Peru. *World Development*, 147, 105634. <https://doi.org/10.1016/j.worlddev.2021.105634>
- Cabrera, E. M. Z., Arias, J. J. Z., & Manrique, F. A. B. (2025). Gobernabilidad y consolidación democrática: Un enfoque documental. *Comuni@cción: Revista de Investigación en*

- Comunicación y Desarrollo, 16(3), 186-196. <https://doi.org/10.33595/2226-1478.16.3.1338>
- Calabria, A., & Calero, A. (2013). Políticas de inclusión social para los grupos etarios más vulnerables. *Revista de Economía Política de Buenos Aires*, 7(12), 135-158.
- Claramunt, A. (2010). *Los programas sociales focalizados y centrados en el abordaje de los aspectos subjetivos: Contribuciones y límites en la efectivización de los derechos humanos*. <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/28290>
- Daher, M., Jaramillo, A., Rosati, A., Daher, M., Jaramillo, A., & Rosati, A. (2018). Agentes de intervención en programas psicosociales: Tipos de apoyo y efectos según nivel de vulnerabilidad. *Psicoperspectivas*, 17(1), 116-131. <https://doi.org/10.5027/psicoperspectivas-vol17-issue1-fulltext-996>
- Duran, C. R. (2013). THE QUEST FOR A NEW WELFARE SAFETY NET IN LATIN AMERICA. *Brazilian Journal of Latin American Studies*, 12(23), 11-25. <https://doi.org/10.11606/issn.1676-6288.prolam.2013.83009>
- Enríquez Loaiza, G. D. (2024). Impacto de la inversión social en la reducción de la pobreza y la desigualdad en Ecuador: Análisis de políticas públicas y resultados 2010-2023. *Ciencia y Educación*, 5(12), 122-138. <https://doi.org/10.5281/zenodo.14553781>
- Escalante, J. H., Janampa Gomez, G., Manchego Villarreal, J. L., Farfán Pimentel, J. F., Lizandro Crispín, R., & Candia Menor, M. A. (2025). Gestión del programa social juntos y calidad de vida en la Comunidad de Abancay. *Revista Impulso*, 5(9), 384-394. <https://doi.org/10.59659/impulso.v.5i9.91>
- Gaitán, A. C. (2021). Los programas de inclusión social juvenil en la gestión de las violencias de género: Reflexiones a partir de la implementación del Programa Envión en Buenos Aires. *CS*, (35), 99-123. <https://doi.org/10.18046/recs.i35.4658>
- Gallardo, M., Santos, M. E., Villatoro, P., & Pizarro, V. (2024). Measuring Vulnerability to Multidimensional Poverty in Latin America. *Review of Income and Wealth*, 70(3), 661-696. <https://doi.org/10.1111/roiw.12654>
- Gomes, U. A. F., & Heller, L. (2016). Acesso à água proporcionado pelo Programa de Formação e Mobilização Social para Convivência com o Semiárido: Um Milhão de Cisternas Rurais: Combate à seca ou ruptura da vulnerabilidade? *Engenharia Sanitaria e Ambiental*, 21(3), 623-633. <https://doi.org/10.1590/S1413-41522016128417>
- Herrera, D. A., Lóor, G. L. C., & Johnson, G. L. L. (2026). Estrategias de políticas públicas municipales para el desarrollo y protección de grupos vulnerables: Revisión sistemática. *Impulso, Revista de Administración*, 6(13), 440-462. <https://doi.org/10.59659/impulso.v.6i13.247>
- Hong, Q. N., Fàbregues, S., Bartlett, G., Boardman, F., Cargo, M., Dagenais, P., Gagnon, M.-P., Griffiths, F., Nicolau, B., O'Cathain, A., Rousseau, M.-C., Vedel, I., & Pluye, P. (2018). The Mixed Methods Appraisal Tool (MMAT) version 2018 for information professionals and researchers. *Education for Information*, 34(4), 285-291. <https://doi.org/10.3233/EFI-180221>
- Jáuregui Meza, A. I. (2019). Calidad de Vida de la persona adulta mayor perteneciente al Programa Gerontológico Social de dos provincias de Ica, Perú 2017. *Población y Salud en Mesoamérica*, 16(2), 28-47. <https://doi.org/10.15517/psm.v0i0.32805>
- Lavigne, M. (2012). *Social protection systems in Latin America and the Caribbean: Paraguay*. <https://hdl.handle.net/11362/4027>
- Lloyd-Sherlock, P., Saboia, J., & Ramírez-Rodríguez, B. (2012). Cash Transfers and the Well-being of Older People in Brazil. *Development and Change*, 43(5), 1049-1072. <https://doi.org/10.1111/j.1467-7660.2012.01790.x>

- Macías, M. F. M. (2026). Impact of Social Policies on Multidimensional Poverty in Guayaquil: Empirical Evaluation of Public Programs and Urban Well-Being. *Revista Prisma Social*, (52), 448-462. <https://doi.org/10.65598/rps.6004>
- Matus Madrid, C. P., Ramoneda, Á., & Valenzuela, F. (2019). La integración social como desafío: Análisis del programa de campamentos en Chile (2011-2018). *Revista INVI*, 34(97), 49-78. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-83582019000300049>
- Montalvo, G. T. D., Sánchez, A. T., Gironzini, M. M. A., Bustos, C. E. Z., & Vargas, J. L. P. (2026). Efectividad del modelo de gobernanza en la gestión pública: Una revisión sistemática. *Revista InveCom / ISSN en línea*: 2739-0063, 6(2), 1-12. <https://doi.org/10.5281/zenodo.17148137>
- Morales Martínez, D., & Gori Maia, A. (2018). The Impacts of Cash Transfers on Subjective Wellbeing and Poverty: The Case of Colombia. *Journal of Family and Economic Issues*, 39(4), 616-633. <https://doi.org/10.1007/s10834-018-9585-4>
- Morales Rocha, J. L., Lauracio Ticona, T., Coyla Zela, M. A., Ramos Rojas, J. T., Serruto Medina, G., Vargas Torres, N. I., & Lauracio Lope, C. J. (2025). Social programs and financial inclusion: Instruments of biopolitics in Peru, 2000–2024. *Frontiers in Political Science*, 7. <https://doi.org/10.3389/fpos.2025.1528337>
- Pega, F., Pabayo, R., Benny, C., Lee, E.-Y., Lhachimi, S. K., & Liu, S. Y. (2022). Unconditional cash transfers for reducing poverty and vulnerabilities: Effect on use of health services and health outcomes in low- and middle-income countries. *The Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2022(3). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD011135.pub3>
- Rebolledo Sanhueza, J. A., Argomedeo Flores, C., Besoain-Saldaña, Á., Tapia Saavedra, S., & Navarro Meza, M. (2023). Bienestar familiar y experiencias de cuidados en un programa de apoyo a la dependencia en una comuna urbana de Chile. *Revista Argentina de Salud Pública*, 15, 83-83. https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1853-810X2023000100083
- Rodrich Iglesias, S., Ramírez Preciado, M. C., & Velásquez Carrasco, L. Y. (2024). Impacto del Programa Social Pensión 65 en la satisfacción de necesidades de adultos mayores peruanos. *Revista InveCom*, 4(2). <https://doi.org/10.5281/zenodo.10612169>
- Silva, M. O. da S. e, & Lima, V. F. S. de A. (2018). Evaluating the impacts of Income Transfer Programs in Latin America. *Revista Katálysis*, 21, 369-386. <https://doi.org/10.1590/1982-02592018v21n2p369>
- Valenzuela-Oré, F., Santiago, C.-O., & Yolanda, A.-B. (2025). Factors Associated with Health-Related Quality of Life in Older Adults Beneficiaries of Social Programs Living in Rural Areas of Huancavelica, Peru. *Revista del Cuerpo Medico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 18(1). <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2025.181.2656>
- Zeifert, A. P. B., & Agnoletto, V. (2024). Vulnerabilidades e proteção social: políticas de assistência na promoção dos direitos humanos. *Revista Brasileira de Direitos e Garantias Fundamentais*, 10(1). <https://doi.org/10.26668/IndexLawJournals/2526-0111/2024.v10i1.10395>
- Zeitoun, R. C. G., Dias, J. R., Nascimento, F. P. B., Motta, M. C. S. da, Sousa, M. H. N., Cardoso, M. D., Lira, S. C. C., Pereira, A. A., Rodrigues, I. L. A., Nogueira, L. M. V., Mocelin, H. J. S., Prado, T. N. do, Maciel, E. L. N., Savoy, C. A. A., & Gonçalves, C. C. M. (2022). Access to government social programs and the tuberculosis control program: A multicenter study. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 75. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2021-0454>