ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 11/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bmd3cr57
Pages: 1-15

DESAFÍOS DEL TRABAJO MULTIPROFESIONAL EN LA SALUD COLECTIVA EN EL CONTEXTO DEL SISTEMA ÚNICO DE SALUD (SUS)

CHALLENGES OF MULTIPROFESSIONAL WORK IN COLLECTIVE HEALTH IN THE CONTEXT OF THE UNIFIED HEALTH SYSTEM

DESAFIOS DO TRABALHO MULTIPROFISSIONAL NA SAÚDE COLETIVA NO CONTEXTO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Hayder Egg Gomes
Doutorando, Universidade de São Paulo, Brasil
E-mail: haydergomes@usp.br

Maria Aparecida Andrade Moreira Machado
Doutora, Universidade de São Paulo, Brasil

Helen Regina Santos Vitorino
Mestre, Universidade Federal de Uberlândia, Brasil

Lancciane Nilian Celino Reis
Doutoranda, Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales, Argentina

Grazielli Meneses Brito
Doutoranda, Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales, Argentina

Andreia Cristina Barboza da Silva Morais
Doutoranda, Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales, Argentina

Juliana Aparecida Pereira Ribeiro
Doutoranda, Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales, Argentina

José Roberval Ferreira
Doutorando, Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales, Argentina

Resumen
Este estudio tiene como objetivo analizar los principales desafíos del trabajo multiprofesional en la salud colectiva en Brasil, considerando sus implicaciones para la integralidad, la equidad y la calidad de la atención. Se trata de una revisión narrativa de la literatura, que incluyó estudios nacionales e internacionales relevantes sobre colaboración interprofesional, formación en salud y organización de los servicios. Los resultados evidencian que el trabajo multiprofesional enfrenta barreras significativas, tales como la fragmentación del modelo de atención, dificultades en la comunicación entre profesionales y persistencia de relaciones jerárquicas. Asimismo, se identifican limitaciones en la formación profesional, aún marcada por enfoques uniprofesionales, lo que dificulta el desarrollo

ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 11/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bmd3cr57
Pages: 1-15

de competencias colaborativas. También se destacan desafíos estructurales y organizacionales del sistema de salud, incluyendo la sobrecarga de trabajo, la precarización laboral y la desarticulación entre los niveles de atención. Estos factores afectan directamente la implementación de prácticas interprofesionales y la construcción de un cuidado integral. A pesar de estas limitaciones, se reconocen potencialidades en estrategias como la educación interprofesional y el apoyo matricial, que contribuyen a la integración de saberes y a la reorganización del proceso de trabajo en salud. Se concluye que la consolidación del trabajo multiprofesional requiere acciones articuladas en los ámbitos de la formación, la gestión y la organización de los servicios, con el fin de fortalecer prácticas colaborativas y promover una atención más equitativa, integral y centrada en las necesidades de la población.
Palabras-clave: Salud colectiva; trabajo multiprofesional; colaboración interprofesional; sistema de salud público.

Abstract
This study aims to analyze the main challenges of multiprofessional work in collective health in Brazil, considering its implications for comprehensiveness, equity, and quality of care. This is a narrative literature review, including relevant national and international studies on interprofessional collaboration, health education, and service organization. The results show that multiprofessional work faces significant barriers, such as fragmentation of the care model, difficulties in communication among professionals, and the persistence of hierarchical relationships. Limitations in professional education are also identified, still marked by uniprofessional approaches, which hinder the development of collaborative competencies. Structural and organizational challenges of the health system are also highlighted, including work overload, labor precariousness, and lack of integration across levels of care. These factors directly affect the implementation of interprofessional practices and the construction of comprehensive care. Despite these limitations, potentialities are recognized in strategies such as interprofessional education and matrix support, which contribute to the integration of knowledge and the reorganization of health work processes. It is concluded that strengthening multiprofessional work requires articulated actions in education, management, and service organization, aiming to promote collaborative practices and more equitable, comprehensive, and people-centered care.
Keywords: Collective health; multiprofessional work; interprofessional collaboration; public health system.

Resumo
Este estudo tem como objetivo analisar os principais desafios do trabalho multiprofissional na saúde coletiva no Brasil, considerando suas implicações para a integralidade, a equidade e a qualidade da atenção. Trata-se de uma revisão narrativa da literatura, que incluiu estudos nacionais e internacionais relevantes sobre colaboração interprofissional, formação em saúde e organização dos serviços. Os resultados evidenciam que o trabalho multiprofissional enfrenta barreiras significativas, tais como a fragmentação do modelo de atenção, dificuldades na comunicação entre profissionais e a persistência de relações hierárquicas. Também são identificadas limitações na formação profissional, ainda marcada por abordagens uniprofissionais, o que dificulta o desenvolvimento de competências colaborativas. Destacam-se ainda desafios estruturais e organizacionais do sistema de saúde, incluindo sobrecarga de trabalho, precarização laboral e desarticulação entre os níveis de atenção. Esses fatores afetam diretamente a implementação de práticas interprofissionais e a construção de um cuidado integral. Apesar dessas limitações, reconhecem-se potencialidades em estratégias como a educação interprofissional e o apoio matricial, que contribuem para a integração de saberes e a reorganização do processo de trabalho em saúde. Conclui-se que a consolidação do trabalho multiprofissional requer ações articuladas nos âmbitos da formação, da gestão e da organização dos serviços, com vistas ao fortalecimento de práticas colaborativas e à promoção de uma atenção mais equitativa, integral e centrada nas necessidades da população.

ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 11/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bmd3cr57
Pages: 1-15

Palavras-chave: Saúde coletiva; trabalho multiprofissional; colaboração interprofissional; sistema de saúde público.

1. Introducción

La Salud Colectiva, como campo teórico y práctico, se ha consolidado en Brasil a partir de los principios de la Reforma Sanitaria, orientándose hacia la construcción de un modelo de atención basado en la integralidad, la equidad y la universalidad del cuidado. En este contexto, el Sistema Único de Salud (SUS) se configura como una de las principales políticas públicas responsables de materializar estos principios, enfrentando desafíos históricos relacionados con la organización de los servicios y la garantía del acceso a la salud (Campos, 2022; Kirst & Darsie, 2021).

En este escenario, el trabajo multiprofesional emerge como un elemento central para la consolidación de prácticas de cuidado integrales, al permitir la articulación de diferentes saberes y competencias en la atención a las necesidades complejas de la población. La colaboración interprofesional ha sido ampliamente reconocida como una estrategia fundamental para mejorar la calidad de la atención, fortalecer la resolutividad de los servicios y promover la equidad en salud (Souza et al., 2023; Acioli et al., 2026).

No obstante, la implementación efectiva del trabajo multiprofesional en el SUS aún enfrenta importantes desafíos. Entre ellos, se destacan la persistencia de modelos de atención fragmentados, las dificultades en la comunicación entre profesionales y las tensiones derivadas de estructuras jerárquicas en los equipos de salud. Estos factores limitan la construcción de prácticas colaborativas y afectan directamente la integralidad del cuidado (Silva & Miranda, 2022; Oliveira et al., 2024).

Además, las debilidades en la formación en salud, caracterizadas por enfoques predominantemente uniprofesionales, dificultan el desarrollo de

RSV
ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 11/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bmd3cr57
Pages: 1-15

competencias necesarias para el trabajo en equipo. La educación interprofesional, aunque reconocida como una estrategia clave, aún presenta desafíos en su incorporación efectiva en los procesos formativos y en su articulación con los servicios de salud (Kanno et al., 2023; Silva et al., 2025).

A ello se suman las limitaciones estructurales y organizacionales del SUS, como la fragmentación de la red de atención, la precarización de las condiciones laborales y las dificultades en la gestión del trabajo en salud. Estas cuestiones impactan directamente en la dinámica de los equipos multiprofesionales y en la sostenibilidad de prácticas colaborativas en el cotidiano de los servicios (Roriz et al., 2025; Do Nascimento & Habibe, 2025).

Asimismo, estrategias como el apoyo matricial y la actuación en la Estrategia Salud de la Familia han sido señaladas como dispositivos potentes para la integración de saberes y la reorganización del proceso de trabajo. Sin embargo, su implementación aún ocurre de manera heterogénea, evidenciando tensiones entre el modelo propuesto y las condiciones reales de los servicios (Godoi et al., 2021; Spoladori et al., 2026).

Frente a este panorama, se hace necesario profundizar el análisis sobre los factores que dificultan la consolidación del trabajo multiprofesional en la Salud Colectiva, considerando sus múltiples determinantes y sus implicaciones para el fortalecimiento del SUS. En este sentido, el presente estudio se orienta por la siguiente pregunta de investigación: ¿cuáles son los principales desafíos que enfrenta el trabajo multiprofesional en la Salud Colectiva en el contexto del Sistema Único de Salud (SUS), y cómo estos influyen en la integralidad, la equidad y la calidad de la atención en salud?

En consonancia con esta pregunta, el objetivo de este trabajo es analizar críticamente los desafíos del trabajo multiprofesional en la Salud Colectiva en el contexto del SUS, identificando los factores que condicionan la colaboración

RSV
ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 11/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bmd3cr57
Pages: 1-15

interprofesional y sus repercusiones en la organización de los servicios y en la producción del cuidado.

2. Metodología

Este estudio se caracteriza como una revisión narrativa de la literatura, un enfoque metodológico que permite la identificación, el análisis crítico y la síntesis interpretativa de producciones científicas sobre los desafíos del trabajo multiprofesional en la consolidación de la Salud Colectiva en Brasil, así como sus implicaciones para la calidad de la atención, la integralidad y la equidad en el Sistema Único de Salud (SUS). Esta estrategia posibilita la articulación de estudios con diferentes diseños metodológicos y marcos teóricos, contribuyendo a una comprensión amplia y crítica de las prácticas interprofesionales en los sistemas de salud contemporáneos.

La búsqueda bibliográfica se realizó en las bases de datos PubMed, SciELO y LILACS, seleccionadas por su reconocida relevancia en los campos de la salud pública, la fuerza de trabajo en salud, la educación interprofesional y las políticas sanitarias. Estas bases garantizan una amplia cobertura de publicaciones nacionales e internacionales que abordan temas como los desafíos del trabajo en equipo multiprofesional, la colaboración interprofesional, la formación en salud y la organización de la atención en el SUS.

Para la estrategia de búsqueda, se utilizaron descriptores controlados y términos libres en portugués, inglés y español, combinados mediante los operadores booleanos AND y OR, con el fin de aumentar la sensibilidad y especificidad del proceso de recuperación de los estudios. Los principales términos incluyeron: “equipo multiprofesional”, “colaboración interprofesional”, “salud colectiva”, “atención primaria de salud”, “fuerza de trabajo en salud”, “Sistema Único de Salud”, “SUS”, “equidad en salud”, “desafíos”, “multiprofessional team”,

ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 11/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bmd3cr57
Pages: 1-15

"interprofessional collaboration", "collective health", "health workforce" y "educación interprofesional".

Como criterios de inclusión, se consideraron estudios publicados en los últimos cinco años, con énfasis en los desafíos del trabajo multiprofesional, la educación interprofesional y sus impactos en la consolidación de la Salud Colectiva, especialmente en sistemas universales de salud o contextos comparables al SUS. Asimismo, se incluyeron obras clásicas y documentos institucionales (como directrices de la Organización Mundial de la Salud y del Ministerio de Salud de Brasil) debido a su relevancia teórica y normativa.

Se excluyeron estudios duplicados, editoriales, cartas al editor, artículos de opinión y publicaciones que no demostraron adherencia directa al objetivo de la investigación o que no contribuyeron de manera sustancial al análisis crítico de los desafíos del trabajo multiprofesional en los sistemas de salud.

El análisis de los estudios seleccionados se realizó de forma sistemática e interpretativa, considerando criterios como la relevancia temática, la consistencia teórico-metodológica y la contribución para la comprensión de los obstáculos y potencialidades del trabajo multiprofesional en la atención en salud. La síntesis analítica permitió la identificación de categorías recurrentes, tales como: barreras para la colaboración interprofesional, desafíos en la formación profesional, fragmentación del proceso de trabajo, comunicación entre profesionales, condiciones laborales y sus implicaciones para el fortalecimiento del SUS y la promoción de una atención equitativa e integral.

3. Resultados y Discusión

El análisis de los estudios seleccionados permitió identificar un conjunto de

RSV
ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 11/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bmd3cr57
Pages: 1-15

dimensiones críticas que configuran los desafíos del trabajo multiprofesional en la Salud Colectiva, particularmente en el contexto del Sistema Único de Salud (SUS). Estas dimensiones no se presentan de manera aislada, sino que se articulan en la práctica cotidiana de los servicios de salud, evidenciando tensiones entre la formación profesional, la organización del proceso de trabajo y las condiciones estructurales del sistema. A partir de la síntesis interpretativa, emergieron tres ejes analíticos centrales que orientan la discusión: (1) las barreras para la colaboración interprofesional, (2) los desafíos en la formación y educación interprofesional, y (3) las limitaciones estructurales y organizacionales del SUS para la consolidación del trabajo multiprofesional.

3.1 Barreras para la colaboración interprofesional en la práctica en salud

La colaboración interprofesional en la práctica en salud constituye un elemento central para la integralidad del cuidado; sin embargo, se enfrenta a múltiples barreras que limitan su efectividad en el contexto del SUS. Estas dificultades se manifiestan en dimensiones relacionales, comunicativas, formativas y estructurales, configurando un escenario complejo para la consolidación de prácticas colaborativas (Souza et al., 2023; Roriz et al., 2025).

Uno de los principales obstáculos se refiere a la persistencia de modelos de atención fragmentados, fuertemente influenciados por lógicas biomédicas y jerarquizadas. Estas dinámicas dificultan la construcción de relaciones horizontales entre los profesionales, limitando la toma de decisiones compartida y la corresponsabilidad en el cuidado (Silva & Miranda, 2022; Oliveira et al., 2024).

En este contexto, las fallas en la comunicación interprofesional emergen como un factor crítico. La ausencia de espacios sistemáticos de diálogo y la precariedad en los flujos de información comprometen tanto la articulación del

RSV
ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 11/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bmd3cr57
Pages: 1-15

equipo como la participación activa de los usuarios en el proceso de cuidado (Prado et al., 2024).

Asimismo, la literatura evidencia que las prácticas colaborativas suelen verse debilitadas por la falta de claridad en los roles profesionales y por tensiones derivadas de disputas de poder entre las diferentes categorías. Estas cuestiones afectan la cohesión del equipo y dificultan la construcción de proyectos terapéuticos integrales (Souza et al., 2023; Spoladori et al., 2026).

Otro aspecto relevante se relaciona con las condiciones de trabajo en los servicios de salud, tales como la sobrecarga laboral, la insuficiencia de recursos y la alta rotación de profesionales. Estos factores limitan el tiempo y las oportunidades para el desarrollo de prácticas interprofesionales consistentes (Roriz et al., 2025).

Además, se identifican desafíos vinculados a la formación profesional, que aún se caracteriza, en muchos casos, por enfoques uniprofesionales y poco integradores. Esta configuración formativa repercute directamente en la dificultad de los profesionales para actuar de manera colaborativa en los servicios (Silva et al., 2025).

Cabe destacar que, aunque la Estrategia Salud de la Familia se presenta como un modelo potente para la integración de saberes y prácticas, su implementación enfrenta contradicciones que limitan el pleno desarrollo del trabajo multiprofesional. Estas tensiones reflejan tanto problemas organizacionales como disputas en torno a los proyectos de cuidado (Spoladori et al., 2026).

Estos desafíos deben ser comprendidos a la luz de procesos históricos y políticos más amplios, como aquellos vinculados a la Reforma Sanitaria Brasileña. Las disputas en torno al proyecto de salud y al fortalecimiento del SUS influyen directamente en las condiciones de posibilidad para la colaboración interprofesional en la práctica cotidiana (Virgens & Teixeira, 2022).

RSV
ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 11/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bmd3cr57
Pages: 1-15

3.2 Desafíos en la formación y educación interprofesional en salud

La formación y educación interprofesional constituyen pilares estratégicos para la consolidación del trabajo multiprofesional en el SUS; sin embargo, aún presentan importantes limitaciones. Estas se relacionan con la persistencia de modelos educativos fragmentados y con la débil articulación entre formación académica y prácticas en los servicios de salud (Kanno et al., 2023; Kirst & Darsie, 2021).

Uno de los principales desafíos radica en la hegemonía de enfoques uniprofesionales en la formación en salud, que dificultan el desarrollo de competencias colaborativas. Esta fragmentación impacta directamente en la capacidad de los profesionales para actuar de manera integrada en contextos complejos, como la atención primaria y la salud mental (Jafelice et al., 2024).

En este escenario, la educación interprofesional aún enfrenta barreras para su implementación efectiva, especialmente en lo que respecta a la integración enseñanza-servicio. La limitada incorporación de estrategias pedagógicas orientadas al trabajo en equipo compromete la construcción de prácticas colaborativas desde la formación inicial (Kanno et al., 2023).

El apoyo matricial emerge como una estrategia relevante para superar estas limitaciones, al promover espacios de aprendizaje compartido entre diferentes núcleos profesionales. No obstante, su implementación aún es heterogénea y, en muchos casos, restringida por dificultades organizacionales y formativas (Godoi et al., 2021; Marques et al., 2023).

Además, el potencial del apoyo matricial para cualificar la atención, especialmente en salud mental y salud del trabajador, depende de la capacidad de los equipos para apropiarse de esta herramienta como un dispositivo pedagógico y

RSV
ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 11/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bmd3cr57
Pages: 1-15

asistencial. Sin una formación adecuada, su uso tiende a ser limitado o instrumentalizado (Lazarino et al., 2019; Macedo et al., 2024).

Otro aspecto relevante se refiere a la necesidad de incorporar la integralidad del cuidado como eje estructurante de los procesos formativos. La ausencia de este enfoque en la educación en salud dificulta la comprensión ampliada de las necesidades de los usuarios y la articulación entre diferentes saberes y prácticas (Jafelice et al., 2024).

Los desafíos en la formación interprofesional deben ser comprendidos en el marco más amplio de las transformaciones históricas y conceptuales de la salud pública y la salud colectiva en Brasil. La consolidación de propuestas educativas coherentes con los principios del SUS exige cambios estructurales en los modelos de enseñanza, en consonancia con un proyecto político-pedagógico comprometido con la equidad y la integralidad del cuidado (Kirst & Darsie, 2021).

3.3 Limitaciones estructurales y organizacionales del SUS en el fortalecimiento del trabajo multiprofesional

El fortalecimiento del trabajo multiprofesional en el SUS se ve condicionado por limitaciones estructurales y organizacionales que atraviesan históricamente el sistema. Estas restricciones se relacionan con la forma en que se organizan los servicios, se gestionan los equipos y se operacionalizan los principios de la Reforma Sanitaria Brasileña (Campos, 2022).

Uno de los principales desafíos reside en la fragmentación de la red de atención, que dificulta la continuidad del cuidado y la articulación entre los distintos niveles asistenciales. Esta desarticulación compromete la efectividad del trabajo en equipo y limita la construcción de prácticas interprofesionales integradas (Acioli et al., 2026; De Negreiros Castro et al., 2025).

RSV
ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 11/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bmd3cr57
Pages: 1-15

En el ámbito de la Estrategia Salud de la Familia, aunque se reconoce su potencial para la integralidad, persisten dificultades en la organización del proceso de trabajo. Estas incluyen problemas en la definición de responsabilidades, en la planificación conjunta y en la coordinación de acciones entre los profesionales (Constantino et al., 2023).

Asimismo, las condiciones laborales representan un obstáculo significativo, especialmente en lo que respecta a la precarización del trabajo, la sobrecarga asistencial y la insuficiente valorización de los trabajadores. Estos factores afectan directamente la motivación y la capacidad de los equipos para desarrollar prácticas colaborativas (Do Nascimento & Habibe, 2025).

Otro elemento crítico se refiere a la persistencia de modelos centrados en determinadas categorías profesionales, particularmente en la figura médica. Esta centralidad puede reproducir relaciones jerárquicas que dificultan la horizontalidad y el reconocimiento de otros saberes en el equipo multiprofesional (Feitosa et al., 2025).

Además, las políticas públicas intersectoriales, como las vinculadas a la promoción de la salud en el ámbito escolar, enfrentan desafíos en su implementación debido a limitaciones en la planificación y en la articulación entre sectores. Estas dificultades repercuten en la capacidad del SUS para operar de manera integrada y colaborativa (Girard & Da Hora, 2023).

A pesar de estos límites, iniciativas orientadas al cuidado compartido y a la práctica interdisciplinaria señalan posibilidades de transformación en la organización del trabajo en salud. No obstante, su consolidación depende de cambios estructurales que favorezcan la integración de saberes y la corresponsabilidad en el cuidado (De Negreiros Castro et al., 2025).

Finalmente, la superación de estas limitaciones exige no solo ajustes organizacionales, sino también el fortalecimiento de un proyecto político

RSV
ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 11/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bmd3cr57
Pages: 1-15

comprometido con los principios del SUS. En este sentido, la interprofesionalidad se presenta como un horizonte estratégico, cuya materialización requiere condiciones institucionales, formativas y de gestión coherentes con la equidad y la integralidad en salud (Dos Santos Dantas, 2025; Campos, 2022).

4. Consideraciones Finales

En consonancia con la pregunta de investigación, los hallazgos evidencian que dichos desafíos son multifactoriales y se manifiestan de manera interdependiente en las dimensiones formativas, relacionales y estructurales del sistema de salud.

Se identificó que las barreras para la colaboración interprofesional están fuertemente asociadas a modelos de atención fragmentados, dificultades en la comunicación entre profesionales y persistencia de relaciones jerárquicas. Estos elementos limitan la construcción de prácticas colaborativas efectivas y comprometen la integralidad del cuidado en los servicios del SUS.

En el ámbito de la formación, se constató que la educación interprofesional aún enfrenta importantes obstáculos, especialmente en lo que respecta a la integración entre enseñanza y servicio. La predominancia de enfoques uniprofesionales y la insuficiente incorporación de estrategias pedagógicas colaborativas dificultan la preparación de profesionales aptos para actuar en equipos multiprofesionales.

Asimismo, las limitaciones estructurales y organizacionales del SUS, como la fragmentación de la red de atención, la precarización del trabajo y las debilidades en la gestión, constituyen factores que restringen el desarrollo y la sostenibilidad del trabajo multiprofesional. Estas condiciones reflejan tensiones históricas y políticas que atraviesan la consolidación del sistema de salud brasileño.

A pesar de este escenario, el estudio también señala potencialidades, como el fortalecimiento de estrategias de educación interprofesional, el apoyo matricial y

RSV
ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 11/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bmd3cr57
Pages: 1-15

las prácticas de cuidado compartido, que pueden contribuir a la transformación del proceso de trabajo en salud. Sin embargo, su efectividad depende de inversiones en formación, gestión y condiciones laborales.

En síntesis, responder a la pregunta de investigación implica reconocer que la consolidación del trabajo multiprofesional en la Salud Colectiva requiere intervenciones articuladas en múltiples niveles. Se hace necesario avanzar en políticas públicas que promuevan la integración entre formación y práctica, fortalezcan la gestión del trabajo en salud y consoliden los principios del SUS, especialmente la integralidad y la equidad.

Por último, se destaca la importancia de nuevas investigaciones que profundicen en experiencias exitosas de colaboración interprofesional y en estrategias innovadoras de formación, contribuyendo al fortalecimiento de un modelo de atención más integrado, resolutivo y centrado en las necesidades de la población.

Bibliografía

ACIOLI, Sonia et al. Estrategia Salud de la Familia e interprofesionalidad: desafíos del trabajo en equipo y sus interfaces con los equipos multiprofesionales. *APS en Revista*, v. 8, n. 1, p. 394-411, 2026.

CAMPOS, Gastão Wagner de Sousa. Reforma sanitaria y el Sistema Único de Salud (SUS). *Ciência & Saúde Coletiva*, v. 27, p. 2516-2516, 2022.

CONSTANTINO, Ilza Cilene Mota et al. Integralidad del cuidado: visión del equipo multiprofesional en la Estrategia Salud de la Familia. *Revista Foco*, v. 16, n. 7, p. e2537, 2023.

DE NEGREIROS CASTRO, Manuela Silva et al. Cuidado compartido y práctica interdisciplinaria: el equipo multiprofesional como eje estructurante de la salud colectiva. *ARACÊ*, v. 7, n. 7, p. 41560-41570, 2025.

DO NASCIMENTO, Kamila de Oliveira; HABIBE, Rosilea Chain Hartung. Desafíos y logros en la integración interprofesional, promoción de equidad y valorización de los

RSV
ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 11/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bmd3cr57
Pages: 1-15

trabajadores en el SUS. In: *Tudo é Ciência: Congreso Brasileño de Ciencias y Saberes Multidisciplinarios*. 2025.

DOS SANTOS DANTAS, Sebastião Caio. Develando la colaboración: la educación interprofesional como aurora para un SUS sin muros. *REDES – Revista Educacional da Sucesso*, v. 5, n. 2, p. 411-432, 2025.

FEITOSA, Antônio Tenório et al. El papel del médico en la atención primaria de salud en el SUS. In: _____. *Aurum Editora*, p. 192-200, 2025.

GIRARD, Cláudia Cristina Pinto; DA HORA, Dinair Leal. La política de salud en la escuela: reflexiones sobre la planificación de acciones de promoción de la salud. *Olhar de Professor*, v. 26, p. 1-26, 2023.

GODOI, Lídia Pereira da Silva et al. Apoyo matricial como herramienta de articulación entre atención básica y CAPS: ¿qué muestran los datos secundarios? *Saúde em Debate*, v. 44, p. 128-143, 2021.

JAFELICE, Giovana Teles; ZILIOTTO, Gisela; MARCOLAN, João Fernando. Trabajo multiprofesional e integralidad del cuidado en la percepción de profesionales del CAPS. *Psicologia em Estudo*, v. 29, p. e54902, 2024.

KANNO, Natália de Paula et al. La colaboración interprofesional en la atención primaria desde la perspectiva de la ciencia de la implementación. *Cadernos de Saúde Pública*, v. 39, p. e00213322, 2023.

KIRST, C.; DARSIE, C. Notas sobre salud pública, salud colectiva y el establecimiento y funcionamiento del Sistema Único de Salud. *Asklepion: Informação em Saúde*, v. 1, n. 2, p. 91–112, 2021.

LAZARINO, Márcia da Silva Anunciação; SILVA, Thais Lacerda e; DIAS, Elizabeth Costa. Apoyo matricial como estrategia para el fortalecimiento de la salud del trabajador en la atención básica. *Revista Brasileira de Saúde Ocupacional*, v. 44, p. e23, 2019.

MACEDO, Angélica de Castro Cordeiro Fernandes et al. Salud mental en salud pública en Brasil: el papel del equipo multidisciplinario y del apoyo matricial en la calidad de la atención. *Revista Foco*, v. 17, n. 5, p. e5034, 2024.

MARQUES, Francielle Renata Danielli Martins et al. Apoyo matricial en la atención especializada basado en el modelo de atención a condiciones crónicas: investigación evaluativa. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, v. 44, p. e20220166, 2023.

RSV
ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 11/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bmd3cr57
Pages: 1-15

OLIVEIRA, Larayne Gallo Farias et al. Reflexiones sobre los desafíos enfrentados por el equipo multidisciplinario respecto a la integralidad del cuidado en la atención primaria. *Revista JRG de Estudos Acadêmicos*, v. 7, n. 14, p. e14973, 2024.

PRADO, Crislaine Loqueti Santos Rainho et al. Comunicación interprofesional y participación del usuario en la Estrategia Salud de la Familia. *Saúde e Sociedade*, v. 32, p. e220823pt, 2024.

RORIZ, Fernanda Aguiar Silvestre et al. La salud colectiva en la vida cotidiana de la atención básica: prácticas, saberes y desafíos. *ARACÊ*, v. 7, n. 6, p. 31036-31046, 2025.

SILVA, Atila Mendes da; MIRANDA, Lilian. Paradojas y límites de la colaboración interprofesional: análisis de un Núcleo Ampliado de Salud de la Familia y Atención Básica. *Trabalho, Educação e Saúde*, v. 20, p. e00504189, 2022.

SILVA, Vinício Oliveira da et al. La graduación en salud colectiva como estrategia política de resistencia y defensa del SUS: trayectoria, expectativas y desafíos. *Saúde e Sociedade*, v. 33, p. e240634pt, 2025.

SOUZA, Aline Araújo et al. Escenario de la colaboración interprofesional en los niveles de atención del SUS: revisión de alcance. 2023.

SPOLADORI, Leny Norder et al. La Estrategia Salud de la Familia como modelo de cuidado integral: contribuciones de la actuación multidisciplinaria en la atención primaria. *Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences*, v. 8, n. 2, p. 1026-1035, 2026.

VIRGENS, João Henrique Araujo; TEIXEIRA, Carmen Fontes. Reforma Sanitaria Brasileña: revisión sobre los sujetos políticos y las estrategias de acción. *Saúde em Debate*, v. 46, p. 534-550, 2022.