ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 10/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bjs8jy16
Pages: 1-19

LA ACTUACIÓN DEL EQUIPO MULTIPROFESIONAL EN LA CONSOLIDACIÓN DE LA SALUD COLECTIVA EN BRASIL: DESAFÍOS, FORMACIÓN Y PRÁCTICAS EN EL SISTEMA ÚNICO DE SALUD

THE ROLE OF MULTIPROFESSIONAL TEAMS IN THE CONSOLIDATION OF COLLECTIVE HEALTH IN BRAZIL: CHALLENGES, TRAINING, AND PRACTICES IN THE UNIFIED HEALTH SYSTEM

A ATUAÇÃO DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA CONSOLIDAÇÃO DA SAÚDE COLETIVA NO BRASIL: DESAFIOS, FORMAÇÃO E PRÁTICAS NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Juciane Lima do Nascimento Melo
Doutoranda, Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales, Argentina
E-mail: juciane_to@hotmail.com

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

Edylene Maria dos Santos Pereira
Doutoranda, Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales, Argentina

Marcella Furtado de Souza Moreira Zebral
Doutoranda, Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales, Argentina

Teomilla Augusta Martins
Enfermeira, Centro Universitário do Triângulo, Brasil

Ainoã Efa Fernandes e Souza
Doutoranda, Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales, Argentina

Samuel Ribeiro Martins
Doutorando, Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales, Argentina

Jocilane Lima de Almeida Vasconcelos
Doutoranda, Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales, Argentina

Resumen
Este estudio tuvo como objetivo analizar la actuación de los equipos multiprofesionales en la consolidación de la Salud Colectiva en Brasil, con énfasis

ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 10/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bjs8jy16
Pages: 1-19

en los desafíos, procesos formativos y prácticas desarrolladas en el Sistema Único de Salud (SUS). Se realizó una revisión narrativa de la literatura, basada en búsquedas en las bases de datos PubMed, SciELO y LILACS, entre enero y marzo de 2026, considerando estudios publicados en los últimos cinco años. Los resultados evidencian que la actuación multiprofesional constituye un elemento relevante para la organización del proceso de trabajo y la cualificación del cuidado. Sin embargo, su potencial no depende únicamente de la coexistencia de diferentes profesiones, sino de condiciones como la colaboración interprofesional efectiva, la comunicación entre equipos y la existencia de dispositivos de gestión que favorezcan la corresponsabilización en el cuidado. Asimismo, se identificaron brechas entre la formación académica y las demandas del SUS, lo que limita la implementación de prácticas colaborativas en el cotidiano de los servicios. Estrategias como la educación interprofesional, la educación permanente y el apoyo matricial se destacan como potenciales inductores de cambios, aunque su efectividad depende de su articulación con las condiciones reales de trabajo. En relación con la integralidad y la equidad, los hallazgos indican que estas no se materializan automáticamente a partir de la organización multiprofesional, sino que requieren la construcción de respuestas situadas, orientadas por las necesidades de los territorios y por la articulación entre diferentes niveles de atención. Se concluye que la actuación multiprofesional es estratégica para el fortalecimiento del SUS, pero su consolidación depende de la articulación entre formación, gestión y condiciones estructurales del sistema, lo que evidencia su carácter procesual y no automático.
Palabras-clave: Salud Colectiva, Equipo de Atención al Paciente, Atención Primaria de Salud, Sistema Único de Salud.

Abstract

Abstract This study aimed to analyze the role of multiprofessional teams in the consolidation of Collective Health in Brazil, with emphasis on challenges, training processes, and practices developed within the Unified Health System (SUS). This is a narrative literature review based on searches conducted in PubMed, SciELO, and LILACS databases between January and March 2026, including studies published in the last five years. The findings indicate that multiprofessional practice is a relevant element for organizing the work process and improving the quality of care. However, its effectiveness does not depend solely on the coexistence of different professions, but on conditions such as effective interprofessional collaboration, communication among teams, and the presence of management mechanisms that support shared responsibility in care. Furthermore, gaps were identified between academic training and the actual demands of the SUS, which limits the implementation of collaborative practices in daily health services. Strategies such as

RSV
ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 10/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bjs8jy16
Pages: 1-19

interprofessional education, continuing education, and matrix support stand out as potential drivers of change, although their effectiveness depends on alignment with real working conditions. Regarding comprehensiveness and equity, the findings suggest that these are not automatically achieved through multiprofessional organization, but require context-sensitive responses, guided by territorial needs and coordination across different levels of care. It is concluded that multiprofessional practice is strategic for strengthening the SUS; however, its consolidation depends on the articulation between training, management, and structural conditions of the system, highlighting its processual and non-automatic nature.
Keywords: Collective Health; Patient Care Team; Primary Health Care; Unified Health System

Resumo

Este estudo teve como objetivo analisar a atuação das equipes multiprofissionais na consolidação da Saúde Coletiva no Brasil, com ênfase nos desafios, processos formativos e práticas desenvolvidas no Sistema Único de Saúde (SUS). Trata-se de uma revisão narrativa da literatura, baseada em buscas nas bases de dados PubMed, SciELO e LILACS, realizadas entre janeiro e março de 2026, considerando estudos publicados nos últimos cinco anos. Os resultados evidenciam que a atuação multiprofissional constitui um elemento relevante para a organização do processo de trabalho e a qualificação do cuidado. No entanto, seu potencial não depende apenas da coexistência de diferentes profissões, mas de condições como a colaboração interprofissional efetiva, a comunicação entre equipes e a existência de dispositivos de gestão que favoreçam a corresponsabilização no cuidado. Além disso, foram identificadas lacunas entre a formação acadêmica e as demandas do SUS, o que limita a implementação de práticas colaborativas no cotidiano dos serviços. Estratégias como a educação interprofissional, a educação permanente e o apoio matricial destacam-se como potenciais indutores de mudanças, embora sua efetividade dependa da articulação com as condições reais de trabalho. No que se refere à integralidade e à equidade, os achados indicam que estas não se materializam automaticamente a partir da organização multiprofissional, mas requerem a construção de respostas situadas, orientadas pelas necessidades dos territórios e pela articulação entre diferentes níveis de atenção. Conclui-se que a atuação multiprofissional é estratégica para o fortalecimento do SUS, mas sua consolidação depende da articulação entre formação, gestão e condições estruturais do sistema, evidenciando seu caráter processual e não automático.
Palavras-chave: Saúde Coletiva; Equipe de Assistência ao Paciente; Atenção Primária à Saúde; Sistema Único de Saúde

RSV
ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 10/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bjs8jy16
Pages: 1-19

1.Introducción

La Salud Colectiva en Brasil se configura como un campo teórico-práctico orientado por los principios de la Reforma Sanitaria, que fundamentan la construcción del Sistema Único de Salud (SUS) como un sistema público, universal e integral (VIRGENS; TEIXEIRA, 2022; CAMPOS, 2022). En este contexto, la organización del cuidado en salud exige la superación de modelos fragmentados, promoviendo prácticas articuladas entre diferentes saberes profesionales.

La actuación del equipo multiprofesional emerge como elemento central en este proceso, al posibilitar la integración de conocimientos y la construcción de respuestas más amplias a las necesidades de salud de la población. La colaboración interprofesional se presenta como estrategia clave para fortalecer la calidad de la atención y la continuidad del cuidado en los distintos niveles del sistema (SOUZA et al., 2023; KANNO et al., 2023).

Sin embargo, la consolidación de estas prácticas aún enfrenta desafíos importantes, especialmente en lo que respecta a la formación y cualificación de los profesionales de salud. Persisten brechas entre la formación académica y las demandas del SUS, lo que limita la implementación efectiva de prácticas interprofesionales en el cotidiano de los servicios (KIRST; DARSIE, 2021; RORIZ et al., 2025).

Además, aspectos relacionados con la organización del proceso de trabajo, la comunicación entre profesionales y las condiciones estructurales del sistema influyen directamente en la efectividad del trabajo multiprofesional. Estas limitaciones pueden comprometer la integralidad del cuidado y la equidad en el acceso a los servicios de salud (SILVA; MIRANDA, 2022; OLIVEIRA et al., 2024).

A pesar de estos desafíos, estudios destacan que iniciativas como el apoyo matricial, la educación interprofesional y el fortalecimiento de la Atención Primaria

RSV
ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 10/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bjs8jy16
Pages: 1-19

contribuyen significativamente a la reorganización del cuidado y a la consolidación de prácticas más integradas en el SUS (GODOI et al., 2021; MACEDO et al., 2024).

En este sentido, el presente estudio tiene como objetivo analizar la actuación del equipo multiprofesional en la consolidación de la Salud Colectiva en Brasil, considerando los desafíos, los procesos de formación y las prácticas desarrolladas en el ámbito del SUS. Para ello, se busca comprender de qué manera estas prácticas contribuyen a la organización del cuidado, así como identificar los principales límites y potencialidades que inciden en la efectivización de los principios de integralidad y equidad en el sistema de salud.

2. Metodología

Este estudio se caracteriza como una revisión narrativa de la literatura, con enfoque interpretativo, orientada a analizar la actuación de los equipos multiprofesionales en la consolidación de la Salud Colectiva en Brasil, así como sus implicaciones para la integralidad y la equidad en el Sistema Único de Salud (SUS). Se optó por este tipo de revisión debido a su potencial para integrar producciones científicas heterogéneas, incluyendo estudios empíricos, teóricos y documentos normativos, permitiendo una comprensión ampliada del fenómeno.

La búsqueda bibliográfica se realizó en las bases de datos PubMed, SciELO y LILACS, por su relevancia en el campo de la salud pública, la educación interprofesional y las políticas de salud. Las búsquedas se llevaron a cabo entre enero y marzo de 2026.

Se utilizaron descriptores controlados y términos libres en portugués, inglés y español, combinados mediante operadores booleanos AND y OR. Una estrategia representativa de búsqueda fue: (“equipo multiprofesional” OR “multiprofessional team”) AND (“colaboración interprofesional” OR “interprofessional collaboration”)

RSV
ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 10/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bjs8jy16
Pages: 1-19

AND (“salud colectiva” OR “collective health”) AND (“Sistema Único de Salud” OR “SUS”), con adaptaciones según cada base de datos.

Inicialmente, se identificaron 136 estudios. Tras la eliminación de duplicados y la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron 51 artículos para lectura completa. Finalmente, se incluyeron 23 estudios en la síntesis analítica.

Como criterios de inclusión, se consideraron: (i) estudios publicados en los últimos diez años; (ii) investigaciones que abordaran la actuación de equipos multiprofesionales, la colaboración interprofesional o la formación en salud; (iii) estudios desarrollados en el contexto del SUS o en sistemas de salud con características comparables; y (iv) documentos institucionales y obras clásicas relevantes para el campo. Se excluyeron editoriales, cartas al editor, artículos de opinión, estudios duplicados y publicaciones sin relación directa con el objetivo del estudio.

El análisis de los estudios se realizó mediante lectura crítica e interpretativa, considerando la relevancia temática, el tipo de estudio y su contribución al problema investigado. Los hallazgos fueron organizados en categorías analíticas construidas de forma inductiva: (i) colaboración interprofesional; (ii) formación y educación permanente; (iii) organización del proceso de trabajo; (iv) integralidad del cuidado; y (v) implicaciones para la equidad y el fortalecimiento del SUS.

Se destaca que, aunque se hayan adoptado procedimientos sistematizados de búsqueda y selección, esta revisión no se configura como una revisión sistemática ni integrativa. Su carácter narrativo se fundamenta en un enfoque interpretativo, orientado a la construcción de una síntesis crítica de la literatura.

Como limitación, se reconoce la no adopción de protocolos formales de evaluación de la calidad de los estudios, lo que puede afectar la reproducibilidad.

RSV
ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 10/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bjs8jy16
Pages: 1-19

No obstante, se buscó garantizar rigor analítico, coherencia teórica y transparencia metodológica.

Los estudios incluidos en la revisión y sus principales características se presentan en el Cuadro 1.

Cuadro 1 – Características de los estudios incluidos en la revisión narrativa

Autor/Año	Tipo de estudio	Contexto	Tema principal	Contribución para la revisión
Acioli et al. (2026)	Estudio cualitativo	APS / ESF	Interprofesionalidad	Desafíos del trabajo en equipo e integración interprofesional
Campos (2022)	Ensayo teórico	SUS	Reforma sanitaria	Fundamentos políticos y estructurales del SUS
Constantino et al. (2023)	Estudio cualitativo	ESF	Integralidad	Percepción del equipo sobre cuidado integral
Castro et al. (2025)	Estudio teórico	Salud colectiva	Interdisciplinariedad	Equipo multiprofesional como eje estructurante
Nascimento & Habibe (2025)	Trabajo en congreso	SUS	Equidad y trabajo	Integración interprofesional y valorización profesional
Santos Dantas (2025)	Ensayo teórico	Educación en salud	Educación interprofesional	Formación como base para colaboración
Feitosa et al. (2025)	Capítulo de libro	APS	Rol profesional	Papel del médico en equipos multiprofesionales
Girard & Hora (2023)	Estudio teórico	Escuela / APS	Promoción de salud	Articulación intersectorial
Godoi et al. (2021)	Estudio cuantitativo	APS / CAPS	Apoyo matricial	Integración entre niveles de atención
Jafelice et al. (2024)	Estudio cualitativo	CAPS	Trabajo multiprofesional	Percepción de integralidad
Kanno et al. (2023)	Estudio teórico-aplicado	APS	Colaboración interprofesional	Perspectiva de implementación
Kirst & Darsie (2021)	Ensayo teórico	SUS	Salud colectiva	Bases conceptuales del sistema

RSV
ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 10/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bjs8jy16
Pages: 1-19

Lazarino et al. (2019)	Estudio aplicado	APS	Apoyo matricial	Estrategia para salud del trabajador
Macedo et al. (2024)	Estudio descriptivo	Salud mental	Apoyo matricial	Impacto en calidad del cuidado
Marques et al. (2023)	Evaluación	Atención especializada	Apoyo matricial	Modelo para condiciones crónicas
Oliveira et al. (2024)	Estudio cualitativo	APS	Integralidad	Desafíos en el cuidado integral
Prado et al. (2024)	Estudio cualitativo	ESF	Comunicación	Interacción profesional-usuario
Roriz et al. (2025)	Estudio cualitativo	APS	Salud colectiva	Prácticas y desafíos cotidianos
Silva & Miranda (2022)	Estudio cualitativo	NASF-AB	Interprofesionalidad	Límites y tensiones del trabajo colaborativo
Silva et al. (2025)	Ensayo teórico	Formación	Educación en salud	Formación como estrategia política
Souza et al. (2023)	Revisión de alcance	SUS	Interprofesionalidad	Panorama del campo
Spoladori et al. (2026)	Estudio descriptivo	APS	Multidisciplinariedad	Contribución al cuidado integral
Virgens & Teixeira (2022)	Revisión teórica	SUS	Reforma sanitaria	Sujetos políticos y estrategias

Fuente: Los autores, 2026.

3. Resultados y Discusión

Los resultados de esta revisión narrativa evidencian que la actuación del equipo multiprofesional constituye un eje central en la organización y cualificación del cuidado en el Sistema Único de Salud (SUS). A partir del análisis de la literatura, se identificaron dimensiones clave relacionadas con la colaboración interprofesional, los procesos formativos y las contribuciones a la integralidad y equidad en salud, las cuales reflejan tanto avances como tensiones en la consolidación de la Salud Colectiva en Brasil.

Colaboración interprofesional y organización del proceso de trabajo en el SUS

RSV
ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 10/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bjs8jy16
Pages: 1-19

La organización del proceso de trabajo en el SUS se fundamenta en los principios de la Reforma Sanitaria, que promueven la integralidad, la interdisciplinariedad y la centralidad del usuario. En este marco, la actuación multiprofesional es frecuentemente presentada como un elemento estructurante de prácticas orientadas a la salud colectiva (Campos, 2022). No obstante, la traducción de estos principios en prácticas concretas no ocurre de forma automática, evidenciando tensiones entre el plano normativo del sistema y las condiciones reales de funcionamiento de los servicios.

La colaboración interprofesional, en este contexto, es señalada como estrategia clave para articular saberes y prácticas en los distintos niveles de atención. Aunque la literatura indica que puede fortalecer la resolutividad de los servicios y favorecer la continuidad del cuidado en redes de atención (Souza et al., 2023), estos efectos dependen de condiciones específicas, tales como la existencia de espacios de comunicación efectiva, relaciones menos jerárquicas entre profesionales y dispositivos de gestión que promuevan la corresponsabilización en el cuidado.

En la Atención Primaria, especialmente en la Estrategia Salud de la Familia, la interacción entre profesionales adquiere centralidad en la organización del cuidado. Sin embargo, esta interacción no siempre se traduce en colaboración efectiva. Como señalan Prado et al. (2024), la comunicación interprofesional puede mediar prácticas más integradas y centradas en el usuario, pero también puede verse limitada por rutinas fragmentadas y por la persistencia de modelos de atención centrados en núcleos profesionales específicos.

RSV
ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 10/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bjs8jy16
Pages: 1-19

En este sentido, la implementación de prácticas colaborativas enfrenta limitaciones estructurales y organizativas. Persisten tensiones relacionadas con jerarquías profesionales, fragmentación del trabajo y dificultades en la gestión compartida del cuidado (Silva; Miranda, 2022), lo que evidencia que la mera presencia de diferentes profesiones no garantiza, por sí misma, la interprofesionalidad.

El apoyo matricial se presenta como un dispositivo con potencial para la reorganización del trabajo en salud, promoviendo la articulación entre la atención básica y la salud mental y contribuyendo a la ampliación de la clínica (Godoi et al., 2021). Sin embargo, su efectividad depende de condiciones institucionales que sustenten su carácter clínico-pedagógico, ya que, en ausencia de estas, puede reducirse a prácticas puntuales o burocratizadas.

Desde la perspectiva de la ciencia de la implementación, la colaboración interprofesional debe ser comprendida como un proceso situado, que requiere condiciones institucionales, formación adecuada y dispositivos de gestión que favorezcan su sostenibilidad (Kanno et al., 2023). Esto implica reconocer que su consolidación depende de procesos continuos de evaluación, adaptación y negociación en el cotidiano de los servicios.

Asimismo, la educación interprofesional es frecuentemente señalada como base para la transformación de las prácticas en salud. No obstante, su incorporación en los procesos formativos aún es limitada y, en muchos casos, desconectada de las realidades concretas del SUS, lo que restringe su potencial transformador (Dos Santos Dantas, 2025).

La articulación entre salud y educación, como en el contexto del Programa Salud en la Escuela, evidencia el potencial de las prácticas intersectoriales para ampliar el alcance del trabajo multiprofesional (Girard; da Hora, 2023). Sin embargo, estas iniciativas también dependen de coordinación interinstitucional,

RSV
ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 10/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bjs8jy16
Pages: 1-19

recursos y continuidad de políticas, lo que condiciona su sostenibilidad en el tiempo.

Desafíos en la formación y cualificación de los profesionales para la Salud Colectiva

La formación en Salud Colectiva en Brasil se configura como un campo en permanente construcción, atravesado por disputas conceptuales, políticas y epistemológicas entre modelos biomédicos tradicionales y enfoques ampliados de salud. En este contexto, la formación profesional no puede ser comprendida únicamente como un proceso técnico, sino como un espacio estratégico de producción de sentidos sobre el cuidado y el propio SUS (Kirst; Darsie, 2021).

A pesar de los avances normativos, persisten brechas significativas entre la formación académica y las demandas concretas de los servicios de salud, especialmente en la Atención Primaria. En el cotidiano de los servicios, los profesionales enfrentan dificultades para articular saberes técnicos con prácticas territoriales, intersectoriales y centradas en las necesidades de la población (Roriz et al., 2025), lo que evidencia una desconexión entre el currículo formal y la complejidad del trabajo en salud.

La educación interprofesional es ampliamente señalada como una estrategia clave para superar la fragmentación del conocimiento y del cuidado. Sin embargo, su implementación aún es incipiente y, en muchos casos, se limita a experiencias puntuales o desarticuladas de los escenarios reales del SUS, lo que restringe su potencial transformador (Silva et al., 2025). De este modo, la formación interprofesional, aunque reconocida como necesaria, no se traduce automáticamente en prácticas colaborativas efectivas.

En este escenario, el apoyo matricial asume una doble función, asistencial y pedagógica, constituyéndose como un espacio privilegiado de aprendizaje en

RSV
ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 10/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bjs8jy16
Pages: 1-19

servicio. Esta estrategia favorece la construcción compartida del conocimiento entre diferentes núcleos profesionales (Lazarino; Silva; Dias, 2019), pero su potencial formativo depende de condiciones organizativas que permitan la reflexión crítica sobre la práctica, y no solo la reproducción de modelos asistenciales.

Asimismo, la consolidación de la graduación en Salud Colectiva representa un avance político y académico relevante en la formación de profesionales orientados al SUS. No obstante, este campo aún enfrenta desafíos relacionados con el reconocimiento profesional, la inserción en el mercado de trabajo y la valorización de sus competencias en el sistema de salud (Silva et al., 2025), lo que limita su impacto en la reorganización del modelo asistencial.

En este sentido, la cualificación profesional no puede ser entendida como un proceso puntual, sino como una construcción continua, que exige inversiones sostenidas en educación permanente en salud. Sin embargo, la efectividad de estas iniciativas depende de su articulación con las condiciones reales de trabajo, incluyendo carga asistencial, gestión del tiempo y apoyo institucional, aspectos frecuentemente subestimados en las propuestas formativas.

De este modo, la formación en Salud Colectiva se configura como un campo estratégico, pero también tensionado, en el que la transformación de las prácticas depende tanto de cambios curriculares como de las condiciones estructurales del propio sistema de salud.

Contribuciones del equipo multiprofesional para la integralidad y equidad en la atención en salud

La integralidad del cuidado, como principio estructurante del SUS, es frecuentemente asociada a la actuación articulada de equipos multiprofesionales. Este enfoque permite ampliar la comprensión del proceso salud-enfermedad,

RSV
ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 10/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bjs8jy16
Pages: 1-19

incorporando dimensiones biológicas, sociales y subjetivas en la atención (Virgens; Teixeira, 2022). Sin embargo, su materialización no depende únicamente de la composición de los equipos, sino de la capacidad de articular saberes en prácticas efectivamente integradas.

En la Atención Primaria, la Estrategia Salud de la Familia es señalada como un espacio privilegiado para la práctica interdisciplinaria, favoreciendo el cuidado continuo, territorializado y centrado en el usuario (Spoladori et al., 2026). No obstante, esta potencialidad coexiste con limitaciones en la organización del trabajo, que pueden restringir la continuidad del cuidado y la construcción de vínculos longitudinales.

El trabajo multiprofesional puede contribuir a la mejora de la calidad de la atención, especialmente cuando se orienta por el cuidado compartido y la corresponsabilización entre profesionales (De Negreiros Castro et al., 2025). Sin embargo, esta lógica no se establece de forma automática, dependiendo de condiciones como la comunicación efectiva, la horizontalidad en las relaciones de trabajo y la existencia de espacios de planificación conjunta.

En este sentido, la efectivización de la integralidad enfrenta desafíos en la práctica cotidiana. Dificultades en la articulación entre saberes, limitaciones organizativas y fragmentación del proceso de trabajo pueden comprometer la continuidad del cuidado (Oliveira et al., 2024), evidenciando una brecha entre el principio normativo y su implementación en los servicios.

La literatura indica que la integralidad depende, en gran medida, de la calidad de las interacciones entre los profesionales. La comunicación efectiva y las relaciones horizontales son condiciones fundamentales para superar prácticas fragmentadas (Constantino et al., 2023), aunque estas no siempre se consolidan en contextos marcados por jerarquías profesionales y sobrecarga de trabajo.

RSV
ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 10/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bjs8jy16
Pages: 1-19

En el ámbito de la salud mental, la actuación multiprofesional y el apoyo matricial se destacan como estrategias que pueden cualificar la atención y favorecer la construcción de redes de cuidado más resolutivas e inclusivas (Macedo et al., 2024). De forma similar, en los Centros de Atención Psicosocial (CAPS), el trabajo interdisciplinario posibilita la articulación de diferentes perspectivas terapéuticas (Jafelice; Ziliotto; Marcolan, 2024), aunque su efectividad depende de la continuidad del equipo y de la estabilidad de los vínculos profesionales.

El apoyo matricial en la atención especializada también es señalado como un dispositivo que puede favorecer la equidad al ampliar el acceso y la resolutividad del sistema (Marques et al., 2023). No obstante, su contribución a la equidad depende de su capacidad de identificar y responder a necesidades diferenciadas de los territorios, evitando reproducir lógicas homogéneas de atención.

En este punto, la equidad en salud no se limita a la ampliación del acceso, sino que implica reconocer desigualdades sociales, territoriales y programáticas, orientando el cuidado según las necesidades específicas de los usuarios. La actuación multiprofesional puede contribuir a este proceso al posibilitar la construcción de proyectos terapéuticos singulares y la articulación con otros sectores.

Asimismo, la integración del equipo multiprofesional redefine roles tradicionales, como el del médico en la Atención Primaria, favoreciendo prácticas menos centradas en el modelo biomédico (Feitosa et al., 2025). Sin embargo, estos cambios también generan tensiones en la división del trabajo y en las identidades profesionales.

A pesar de los avances, persisten desafíos relacionados con la valorización profesional, las condiciones de trabajo y la sostenibilidad de las prácticas colaborativas. Factores como el subfinanciamiento, la precarización laboral y la rotación de profesionales limitan la consolidación de equipos interprofesionales (Do

RSV
ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 10/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bjs8jy16
Pages: 1-19

Nascimento; Habibe, 2025), afectando directamente la continuidad y la calidad del cuidado.

Finalmente, la interprofesionalidad en el SUS puede ser comprendida como un camino estratégico para la promoción de la equidad en salud (Acioli et al., 2026). No obstante, su fortalecimiento depende no solo de la adopción de prácticas colaborativas, sino también de políticas públicas, condiciones estructurales y modelos de gestión que sostengan el trabajo en equipo en el cotidiano de los servicios.

CONSIDERACIONES FINALES

El presente estudio permitió evidenciar que la actuación de los equipos multiprofesionales constituye un elemento estratégico para la consolidación de la Salud Colectiva en Brasil. No obstante, su potencial transformador no reside únicamente en la presencia de diferentes profesiones en los servicios, sino en la capacidad de construir prácticas efectivamente interprofesionales, articuladas y orientadas a las necesidades de los territorios.

A partir del análisis realizado, se identificó que la colaboración interprofesional, la formación en salud y la organización del proceso de trabajo configuran dimensiones interdependientes. En este sentido, la consolidación de prácticas colaborativas en el SUS depende de la articulación entre formación adecuada, dispositivos de gestión y condiciones estructurales que posibiliten el trabajo en equipo.

Asimismo, se evidenció que la integralidad y la equidad no se materializan automáticamente a partir de la organización multiprofesional del trabajo. Estas dependen de la capacidad de los equipos para reconocer desigualdades, construir respuestas situadas y articular acciones intersectoriales, lo que exige no solo competencias técnicas, sino también condiciones institucionales favorables.

RSV
ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 10/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bjs8jy16
Pages: 1-19

En el ámbito formativo, los resultados indican la necesidad de fortalecer la educación interprofesional y la educación permanente en salud, orientándolas hacia las realidades concretas del SUS. Sin embargo, su efectividad está condicionada por la integración entre enseñanza, servicio y comunidad, así como por las condiciones de trabajo en los servicios.

Desde el punto de vista de la gestión, se destaca que la sostenibilidad de las prácticas colaborativas depende de factores como financiamiento adecuado, estabilidad de los equipos, valorización profesional y organización del proceso de trabajo. La ausencia de estas condiciones limita la consolidación de la interprofesionalidad en el cotidiano de los servicios.

Como limitación del estudio, se reconoce que, al tratarse de una revisión narrativa, no se adoptaron protocolos sistemáticos de evaluación de la calidad de los estudios incluidos, lo que puede restringir la generalización de los hallazgos. No obstante, se buscó garantizar rigor analítico y coherencia teórica en la interpretación de la literatura.

Finalmente, se destaca la necesidad de ampliar investigaciones que analicen, de forma empírica, las condiciones de efectividad de las prácticas interprofesionales en diferentes contextos del SUS. Asimismo, se sugiere el desarrollo de estudios que articulen formación, gestión y resultados en salud, contribuyendo a una comprensión más situada de la relación entre trabajo multiprofesional, integralidad y equidad.

De este modo, más que un atributo inherente a la organización de los servicios, la interprofesionalidad se configura como un proceso en construcción, dependiente de condiciones políticas, institucionales y formativas, lo que refuerza su carácter estratégico —y al mismo tiempo desafiante— para el fortalecimiento del SUS.

Bibliografía

ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 10/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bjs8jy16
Pages: 1-19

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 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.

ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 10/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bjs8jy16
Pages: 1-19

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.

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.

ISSN 2674-8584

Received: 13/03/2026 - **Accepted:** 10/05/2026
Vol: 08.03
DOI: 10.66104/bjs8jy16
Pages: 1-19

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.