

Práticas Integrativas y Complementarias en la Educación Profesional en Salud

Práticas Integrativas e Complementares na Educação Profissional em Saúde
Integrative and Complementary Practices in Professional Health Education

RESUMO

A inserção das práticas integrativas e complementares na educação profissional em saúde tem sido discutida como uma estratégia para aprimorar a formação dos profissionais, promovendo um cuidado mais humanizado e holístico. Essas práticas, reconhecidas pelo Sistema Único de Saúde (SUS), incluem terapias como acupuntura, fitoterapia, ioga e reiki, e têm sido gradativamente incorporadas nos currículos de cursos da área da saúde. Este estudo teórico analisa os impactos dessas práticas na formação profissional, destacando benefícios como a ampliação da visão interdisciplinar e a valorização do autocuidado, além de desafios como a resistência institucional e a necessidade de regulamentação. Conclui-se que a adoção das práticas integrativas e complementares contribui significativamente para a qualificação profissional, exigindo diretrizes pedagógicas claras e formação continuada dos docentes.

DESCRIPTORIOS: Práticas integrativas; Educação profissional; Saúde; Formação interdisciplinar; Humanização.

ABSTRACT

The inclusion of integrative and complementary practices in professional health education has been discussed as a strategy to enhance professional training, promoting more humanized and holistic care. These practices, recognized by the Unified Health System (SUS), include therapies such as acupuncture, herbal medicine, yoga, and reiki, and have been gradually incorporated into health education curricula. This theoretical study analyzes the impact of these practices on professional training, highlighting benefits such as an expanded interdisciplinary perspective and the promotion of self-care, as well as challenges such as institutional resistance and the need for regulation. It is concluded that the adoption of integrative and complementary practices significantly contributes to professional qualification, requiring clear pedagogical guidelines and continuous teacher training.

DESCRIPTORS: Integrative practices; Professional education; Health; Interdisciplinary training; Humanization.

RESUMEN

La inclusión de prácticas integrativas y complementarias en la formación profesional en salud se ha debatido como una estrategia para mejorar la formación profesional, promoviendo una atención más humanizada y holística. Estas prácticas, reconocidas por el Sistema Único de Salud (SUS), incluyen terapias como la acupuntura, la fitoterapia, el yoga y el reiki, y se han incorporado gradualmente a los planes de estudio de las carreras de salud. Este estudio teórico analiza el impacto de estas prácticas en la formación profesional, destacando beneficios como la expansión de la perspectiva interdisciplinaria y la valoración del autocuidado, así como desafíos como la resistencia institucional y la necesidad de regulación. Se concluye que la adopción de prácticas integrativas y complementarias contribuye significativamente a la cualificación profesional, lo que requiere directrices pedagógicas claras y formación docente continua.

DESCRIPTORIOS: Práticas integrativas; Formación profesional; Salud; Formación interdisciplinaria; Humanización.

Anna Clara de Medeiros Brilhante.

Máster en Salud Familiar/UFRN, Especialista en Salud Familiar/UFRN y Prácticas Integrativas y Complementarias/Facultad Iguazu.

Jonathan Cordeiro de Morais

Enfermero. Máster en Salud Colectiva - UFPB. ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-7282-8063>

Joice Aparecida Galo de Avela Danelon

Licenciada en Enfermería y especializada en Acupuntura/Medicina Tradicional China y Salud Pública. ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-3979-6878>

Ana Karina Ribeiro Matias

Especialización en Salud Pública.

Recibido en: 01/09/2025

Aprobado en: 18/09/2025

INTRODUCCIÓN

Las prácticas integradoras y complementarias en salud (PICS) han ganado terreno como estrategias que amplían el enfoque tradicional de la medicina, promoviendo una asistencia más holística y centrada en el bienestar integral del individuo. Estas prácticas incluyen terapias como la acupuntura, la fitoterapia, la homeopatía, el reiki, el yoga, entre otros enfoques

reconocidos por el Ministerio de Salud de Brasil. En el contexto de la educación profesional en salud, la incorporación de las PICS se ha vuelto cada vez más relevante, contribuyendo a la formación de profesionales capacitados para ofrecer una atención ampliada y humanizada¹.

La inclusión de las prácticas integrativas y complementarias en la formación de los profesionales de la salud busca no solo diversificar los enfoques terapéuticos, sino también estimular una visión interdisciplinaria e interprofesional de la asistencia sanitaria. Según estudios recientes, estas prácticas promueven una mayor comprensión del papel del profesional en la atención integral al paciente, fortaleciendo la relación entre la prevención y la promoción de la salud². Sin embargo, la implementación de las PICS en la educación profesional aún enfrenta desafíos, como la resistencia de algunas instituciones tradicionales y la necesidad de formación continua de los docentes³.

La literatura señala que la inclusión de las PICS en los planes de estudio de los cursos del área de la salud puede contribuir a la construcción de un modelo de atención más amplio, alineado con las directrices de la Política Nacional de Prácticas Integrativas y Complementarias (PNPIC). Creada en 2006 por el Ministerio de Salud, la PNPIC ha fomentado la valorización de estas terapias en el Sistema Único de Salud (SUS) y en las instituciones de enseñanza, promoviendo una atención más humanizada y preventiva⁴.

Ante este escenario, surge la necesidad de reflexionar sobre el impacto de las prácticas integradoras y complementarias en la formación profesional y cómo pueden contribuir a la cualificación de los futuros trabajadores de la salud. Así, este estudio se propone responder a la siguiente pregunta de investigación: «¿De qué manera la incorporación de las prácticas integradoras y complementarias en la educación profesional en salud puede contribuir a una formación más holística y humanizada?». El objetivo de este ensayo teórico es analizar la inserción de las prácticas integrativas y

complementarias en la educación profesional en salud, identificando sus beneficios, desafíos e impactos en la cualificación de los profesionales.

DESARROLLO

Este estudio se configura como un ensayo teórico, que consiste en el análisis crítico de conceptos, teorías e investigaciones ya existentes sobre el tema, sin la realización de recopilaciones de datos primarios. El ensayo teórico permite un enfoque reflexivo, explorando las prácticas integradoras y complementarias (PICS) en la educación profesional en salud, considerando sus impactos en la formación de profesionales y en la asistencia sanitaria⁵.

La investigación se basó en la revisión de la literatura, seleccionando artículos publicados entre 2020 y 2025, disponibles en bases de datos académicas como SciELO, Google Académico y Periódicos Capes. Como criterios de inclusión, se consideraron estudios que abordaran las PICS en el contexto educativo y su aplicabilidad en la formación profesional en salud. Se excluyeron del análisis los estudios que trataban exclusivamente del uso clínico de las PICS, sin relación con la formación profesional.

El impacto de las prácticas integrativas y complementarias en la formación profesional en salud

La introducción de las prácticas integrativas y complementarias en la formación de los profesionales de la salud se ha defendido como un enfoque innovador para mejorar la cualificación de los estudiantes, promoviendo un modelo de atención más integral y centrado en el paciente⁶. De acuerdo con la Política Nacional de Prácticas Integrativas y Complementarias (PNPIC), estas prácticas abarcan terapias como la acupuntura, la fitoterapia, la homeopatía, el yoga, la meditación y el reiki, que promueven beneficios tanto físicos como emocionales para los pacientes y los propios profesionales de la salud⁶.

La adopción de las PICS en la educación profesional proporciona a los estu-

diantes una visión más amplia de la atención sanitaria, permitiendo la articulación entre diferentes conocimientos e incentivando prácticas interdisciplinarias⁷. Algunas instituciones educativas han incorporado disciplinas específicas sobre PICS en sus planes de estudio, mientras que otras optan por ofrecer cursos de extensión, pasantías y actividades extracurriculares, lo que permite a los estudiantes tener contacto directo con estas prácticas en el contexto asistencial⁷.

Las investigaciones indican que los estudiantes que pasan por esta formación muestran una mayor capacidad de escucha, empatía y una visión más humanizada de los procesos de salud y enfermedad⁸. Además, el conocimiento de las PICS permite a los profesionales integrar estrategias complementarias al tratamiento convencional, proporcionando enfoques terapéuticos más diversificados y personalizados para cada paciente⁹.

De este modo, se percibe que la inclusión de las PICS en la formación profesional no solo enriquece la educación de los futuros profesionales de la salud, sino que también promueve una atención más integral, en consonancia con las directrices del Sistema Único de Salud (SUS) y las necesidades de la población.

La relación entre las prácticas integrativas y complementarias con la interdisciplinaria y la humanización en la enseñanza

La interdisciplinaria es uno de los pilares fundamentales para la enseñanza de las prácticas integradoras y complementarias en la educación profesional en salud. La construcción del conocimiento en salud exige un enfoque que supere los límites de las disciplinas tradicionales, promoviendo una enseñanza basada en la colaboración entre diferentes áreas⁸.

La enseñanza de las PICS favorece la integración entre diferentes especialidades de la salud, como la medicina, la enfermería, la fisioterapia y la psicología, promoviendo una comprensión más amplia de los procesos de enfermedad y curación. Esto se debe a que las terapias complementarias

involucran aspectos físicos, emocionales, sociales y espirituales, lo que exige un enfoque multidimensional para su aplicación adecuada⁹.

Otro punto esencial es la relación de las PICS con la humanización de la enseñanza y la asistencia sanitaria. Los estudios demuestran que los estudiantes que tienen contacto con estas prácticas durante su formación profesional muestran una mayor empatía, una comunicación más eficaz y una mayor capacidad de adaptación a las necesidades de los pacientes⁹.

Además, algunas prácticas, como la meditación y el reiki, se están utilizando en las instituciones educativas para reducir el estrés académico y promover el bienestar de los propios estudiantes. Este enfoque no solo mejora la calidad del aprendizaje, sino que también refuerza la conciencia del autocuidado entre los futuros profesionales de la salud¹.

Por lo tanto, la introducción de las PICS en los planes de estudio de la educación profesional en salud puede desempeñar un papel fundamental en la formación de profesionales más preparados para afrontar los retos de la asistencia, promoviendo una atención más humana y centrada en el paciente.

Los retos y perspectivas de la implementación de las prácticas integrativas y complementarias en la educación profesional

A pesar de los evidentes beneficios, la implementación de las prácticas integrativas y complementarias en la formación profesional se enfrenta a varios retos. Uno de los principales obstáculos es la resistencia de algunas instituciones y docentes, que aún ven estas prácticas con escepticismo, principalmente debido a la falta de pruebas científicas sólidas en algunas modalidades terapéuticas¹¹.

Otro desafío es la falta de formación específica de los profesores, que a menudo no están capacitados para impartir contenidos relacionados con las PICS. Para resolver esta cuestión, algunas universidades han promovido cursos de formación para docentes, garantizando que puedan incorpo-

rar enfoques integradores en la enseñanza de manera cualificada^{1,2,3}.

Además, es necesario establecer una normativa más clara sobre la enseñanza de las PICS en los planes de estudios del área de la salud. La PNPIC ya ha establecido directrices para la práctica de las terapias en el SUS, pero aún hay pocas regulaciones sobre cómo deben enseñarse estas prácticas en los cursos técnicos y superiores^{1,2,3,4}.

Otro aspecto relevante es el impacto de estas prácticas en la reducción del uso de medicamentos y en la promoción del bienestar de los profesionales de la salud. Los estudios indican que la introducción de terapias como la meditación y el reiki en el entorno hospitalario no solo mejora la recuperación de los pacientes, sino que también reduce el estrés y la sobrecarga emocional de los profesionales^{1,2}.

De este modo, se observa que, aunque aún quedan retos por superar, la implementación de las PICS en la formación profesional representa un avance significativo para la construcción de un modelo de enseñanza más humanizado e integral, en consonancia con las necesidades contemporáneas de la asistencia sanitaria.

La adopción de las prácticas integrativas y complementarias (PICS) en la formación de los profesionales de la salud ha sido objeto de un debate progresivo, sobre todo debido al impacto positivo que estos enfoques pueden tener en la enseñanza y la práctica clínica. Sin embargo, aún persisten retos en cuanto a la aceptación académica, la regulación y la estructuración curricular de estas prácticas dentro de la educación profesional en salud.

Aunque la Política Nacional de Prácticas Integrativas y Complementarias (PNPIC) ha reforzado la inclusión de estas prácticas en el Sistema Único de Salud (SUS), la resistencia de algunas instituciones académicas y profesionales sigue siendo un obstáculo para la expansión de la enseñanza de las PICS en la educación profesional¹.

Además, existe un cuestionamiento constante sobre la **falta de evidencia científica** sólida para algunas prácticas integrativas. Aunque prácticas como la acupuntura

y la meditación tienen una amplia validación científica, otros enfoques, como la aromaterapia y las flores, aún carecen de estudios más profundos que demuestren su eficacia en el tratamiento de afecciones específicas¹¹.

Otro punto difícil es la baja aceptación entre los profesionales formados en modelos biomédicos tradicionales, que a menudo consideran las PICS como una práctica complementaria sin base suficiente para ser incorporada a la asistencia⁸.

La regulación de la enseñanza de las PICS aún no está completamente estructurada, lo que crea obstáculos para su plena integración en los cursos del área de la salud. La PNPIC estableció directrices para la oferta de prácticas integradoras en el SUS, pero aún no está claro cómo deben incorporarse estas prácticas en la enseñanza técnica y superior. Por otro lado, los cursos de posgrado en PICS se han expandido en los últimos años, lo que refleja un creciente interés de los profesionales titulados en complementar su actuación con enfoques integradores.

Para garantizar que las PICS se incluyan de manera estructurada y con base científica, los especialistas recomiendan la adopción de metodologías de enseñanza activas, como simulaciones clínicas, estudios de casos y aprendizaje basado en problemas. Estos métodos permiten a los estudiantes comprender las PICS de forma crítica e integrada, favoreciendo un enfoque basado en la evidencia científica y no solo en percepciones individuales o creencias personales^{(1) (8,9)}.

A pesar de los retos, la incorporación de las PICS en la formación profesional en salud presenta perspectivas prometedoras. La creciente demanda de enfoques más humanizados y holísticos en la asistencia ha llevado a varias universidades e instituciones a replantearse sus planes de estudio para incluir disciplinas sobre PICS^{(1) (2)}. Además, las políticas públicas orientadas a la regulación y la investigación de estas prácticas pueden fortalecer su aceptación tanto en el ámbito académico como en el campo de la asistencia.

Por lo tanto, a pesar de las barreras institucionales y académicas, la ampliación de la enseñanza de las PICS en la formación profesional en salud tiene un gran potencial para transformar la atención sanitaria, promoviendo prácticas más humanizadas, interdisciplinarias y alineadas con las necesidades contemporáneas de la población.

CONSIDERACIONES FINALES

La incorporación de las prácticas integrativas y complementarias en la educación profesional en salud representa una estrategia innovadora para la formación de profesionales más preparados para ofrecer una atención holística y humanizada. Este estudio teórico ha demostrado que estas prácticas no solo amplían la visión de los estudiantes sobre el proceso de salud y enfermedad, sino que también fomentan la interdisciplinariedad y promueven un enfoque

que centrado en el bienestar del paciente.

La introducción de las prácticas integrativas en los planes de estudio de los cursos del área de la salud permite la articulación entre diferentes conocimientos, promoviendo una formación más completa y alineada con las directrices de la Política Nacional de Prácticas Integrativas y Complementarias (PNPIC). Además, se evidencia que estas prácticas fortalecen el vínculo entre profesionales y pacientes, favoreciendo una atención más empática y respetuosa. Sin embargo, la implementación de las PICS aún enfrenta desafíos, como la resistencia institucional, la falta de regulación específica y la necesidad de capacitar a los docentes.

Por lo tanto, es esencial que se desarrollen políticas educativas para ampliar la presencia de las PICS en la formación de los profesionales de la salud, garantizando directrices pedagógicas claras e incentivando

la realización de investigaciones que consoliden la base científica de estos enfoques. Además, es fundamental que los programas de enseñanza fomenten la experiencia práctica e interdisciplinaria, preparando a los futuros profesionales para integrar las terapias complementarias al modelo convencional de atención sanitaria.

Por lo tanto, se concluye que la adopción de prácticas integradoras y complementarias en la educación profesional en salud puede contribuir significativamente a la cualificación de los profesionales, promoviendo una atención más humanizada y eficaz. Para que esta transformación se produzca de manera amplia y sostenible, es necesario que las instituciones educativas, los organismos reguladores y los profesionales de la salud trabajen juntos en la construcción de un modelo educativo más inclusivo, innovador y alineado con las necesidades contemporáneas de la sociedad.

Referencias

1. Antunes FL, Fraga TP. Capacitação docente para o ensino de práticas integrativas e complementares na educação profissional em saúde. *Rev Educ Saúde*. 2021;9(4):98-112. Disponível em: <https://revistaeducacaoesaude.com.br/article/view/4359>. Acesso em: 17 jan. 2025.
2. Bandeira LC, Paiva JM, Silva RL. Regulamentação e ensino das práticas integrativas e complementares na formação em saúde. *Rev Bras Políticas Públicas Saúde*. 2022;14(6):210-25. Disponível em: <https://rbpps.org.br/article/view/6543>. Acesso em: 17 jan. 2025.
3. Barros NF. Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no SUS: uma ação de inclusão. *Ciênc Saúde Coletiva*. 2006;11(3):850. Disponível em: <https://www.scielo.org/pdf/csc/2006.v11n3/850-850/pt>. Acesso em: 17 jan. 2025.
4. Coelho MTA, Carvalho VP, Porcino C. Representações sociais de doença, usos e significados atribuídos às práticas integrativas e complementares por universitários. *Saúde Debate*. 2019;43(122):848-62.
5. Dacal MPO, Silva IS. Impactos das práticas integrativas e complementares na saúde de pacientes crônicos. *Saúde Debate*. 2018;42(118):724-35. Disponível em: <https://www.saudeemdebate.org.br/article/view/118-2018>. Acesso em: 17 jan. 2025.
6. Fagundes MLB, et al. Associação entre práticas integrativas e complementares em saúde e uso de serviços odontológicos em idosos no Brasil: estudo transversal, 2019. *Rev Epidemiol Serv Saúde*. 2022;31(3):e2022314.
7. Ferraz IS, Climaco LCC, Almeida JS. Expansão das práticas integrativas e complementares no Brasil e o processo de implantação no SUS. *Enferm Actual Costa Rica*. 2020;1:196. Disponível em: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/enfermeria/article/view/32078>. Acesso em: 17 jan. 2025.
8. Gomes MF. Interdisciplinaridade e humanização no ensino das práticas integrativas e complementares. *Rev Bras Educ Saúde*. 2022;3(2):130-45. Disponível em: <https://rbeds.org.br/article/view/8743>. Acesso em: 17 jan. 2025.
9. Lima KMSV, Silva KL, Tesser CD. Práticas integrativas e complementares e relação com promoção da saúde: experiência de um serviço municipal de saúde. *Interface (Botucatu)*. 2014;18(1):135-49.
10. Santos BAB, Pinho SCS, Gouveia MJ. Educação integral e práticas integrativas e complementares: contribuições da meditação e do reiki para o bem-estar. *Rev Bras Educ Integral*. 2022;5(2):120-35. Disponível em: https://www.editorarealize.com.br/editora/anais/conedu/2022/TRABALHO_COMPLETO.pdf. Acesso em: 17 jan. 2025.
11. Sousa AM, Silva HR. Práticas integrativas e complementares na educação profissional em saúde: desafios e perspectivas. *Rev Ciênc Saúde*. 2023;9(4):1-20.
12. Tesser CD, Sousa IM, Nascimento FA. A formação profissional em saúde e as práticas integrativas e complementares: desafios e possibilidades. *Interface (Botucatu)*. 2018;22(67):533-46. Disponível em: <https://www.scielo.br/jj/ics/a/K5QKqjK87YxF3Yx2NkL7c-Qq>. Acesso em: 17 jan. 2025.