


# El desafío global de la enfermería de práctica avanzada: un llamamiento a la estandarización y el reconocimiento

Editorial

 Open access



## Como citar este artículo:

Rojas Lyda Z, Mendoza-Quiñonez Angie Cristina, Mora Rico Liliana Andrea. El desafío global de la enfermería de práctica avanzada: un llamamiento a la estandarización y el reconocimiento. Revista Cuidarte. 2026;17(1):e5965. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.5965>

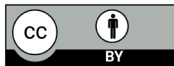
## Highlights

- La EPA sufre una crisis de identidad disciplinar por la adopción de modelos médicos, lo que exige la estandarización urgente del rol bajo un marco teórico propio y único que valide su enfoque holístico.
- La EPA es una inversión estratégica con retorno probado: reduce la morbilidad y mortalidad en crónicos y genera ahorros económicos, consolidando su valor como motor de eficiencia en el sistema de salud.
- La aceleración del rol en la región de Latinoamérica es considerada un imperativo de salud pública para responder a los desafíos de accesibilidad, calidad y seguridad en la atención.
- Para formalizar y maximizar la contribución de la EPA, se necesita un liderazgo unificado de enfermería y la creación de legislación específica para definir claramente sus componentes y responsabilidades a nivel global y regional.


## Revista Cuidarte

Rev Cuid. 2025; 17(1): e5965

<https://doi.org/10.15649/cuidarte.5965>



E-ISSN: 2346-3414

 Lyda Z. Rojas<sup>1</sup>

 Angie Cristina Mendoza-Quiñonez<sup>2</sup>

 Liliana Andrea Mora Rico<sup>3</sup>

1. Fundación Cardiovascular de Colombia, Hospital Internacional de Colombia. Piedecuesta, Colombia. E-mail: [lydarojas@fcv.org](mailto:lydarojas@fcv.org)
2. Fundación Cardiovascular de Colombia, Hospital Internacional de Colombia. Piedecuesta, Colombia. E-mail: [angiemendoza@fcv.org](mailto:angiemendoza@fcv.org)
3. Fundación Cardiovascular de Colombia, Hospital Internacional de Colombia. Piedecuesta, Colombia. E-mail: [lilianamora@fcv.org](mailto:lilianamora@fcv.org)

## Expansión y definición de la Enfermería de Práctica Avanzada

La Enfermería de Práctica Avanzada (EPA) se originó en los Estados Unidos en la década de 1950 como una respuesta a las necesidades de salud. Su génesis se centró en mejorar los indicadores de salud infantil en las zonas rurales y de difícil acceso del estado de Colorado. Para lograrlo, el desarrollo de la EPA implicó capacitar a las enfermeras para expandir su autonomía, permitiéndoles proporcionar atención primaria integral. Esto incluyó habilidades avanzadas como diagnosticar afecciones, prescribir tratamientos (incluidos medicamentos) y un enfoque en la prevención y promoción de la salud, superando las competencias tradicionales de la enfermería<sup>1</sup>. [Ver figura 1](#) de la introducción de EPA a través del tiempo.

La emergencia de la EPA está redefiniendo la tradicional separación entre la medicina y la enfermería. Históricamente impulsados por la escasez médica y la necesidad de responder a las crecientes y cambiantes demandas de salud de la población, estos roles son ahora imperativos. La integración de la EPA es una estrategia esencial para aumentar el acceso de los pacientes a una atención cualificada, apoyar al personal médico existente, mitigar la presión sobre los costos de salud y fomentar el desarrollo profesional continuo<sup>2</sup>.

**Recibido:** Noviembre 26 de 2025

**Aceptado:** Noviembre 27 de 2025

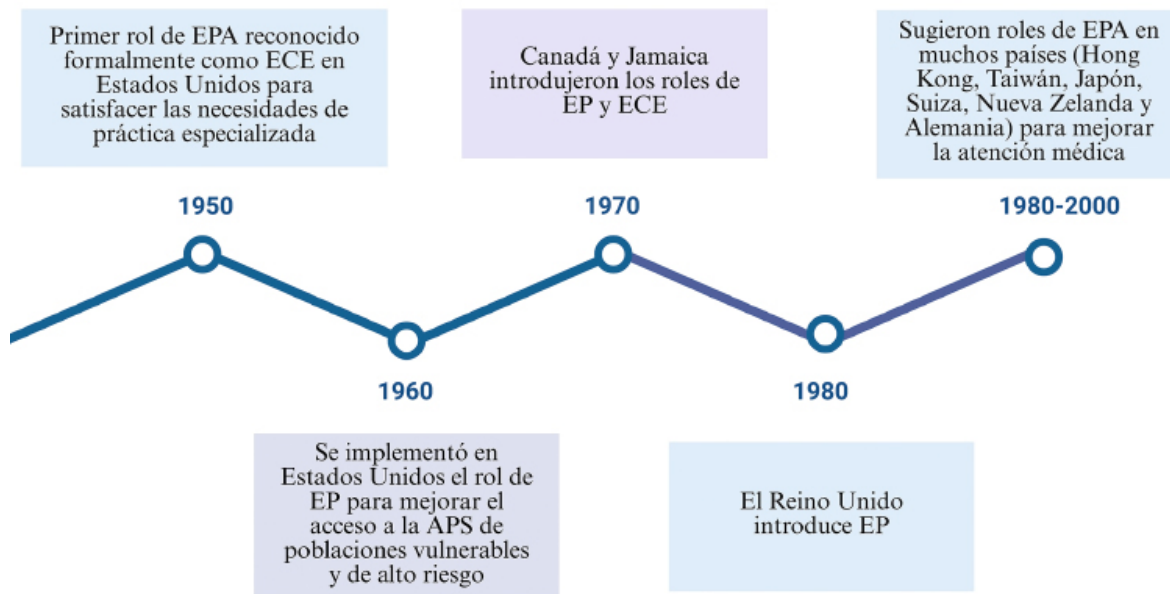
**Publicado:** Marzo 19 de 2026

 \*Correspondencia

Lyda Z. Rojas

E-mail: [lydarojas@fcv.org](mailto:lydarojas@fcv.org)

Los roles de EPA han madurado en muchos países, mientras que otros, como Francia y Chile, se encuentran en las fases iniciales de su implementación<sup>3</sup>. El Consejo Internacional de Enfermería (CIE) define a la enfermera de práctica avanzada como una «*enfermera generalista o especialista que ha adquirido, mediante formación de posgrado adicional (mínimo de maestría), la base de conocimientos especializados, las habilidades para la toma de decisiones complejas y las competencias clínicas necesarias para la práctica avanzada de enfermería, cuyas características están determinadas por el contexto en el que está autorizada para ejercer*»<sup>3,4</sup>.



### Figura 1. Introducción de la Enfermería de Práctica Avanzada a través del tiempo

Fuente propia, elaborado a partir de la información de Almukhaini, S., et al.<sup>5</sup>. EPA: Enfermería de práctica avanzada; ECE: Enfermería clínica especializada; EP: Enfermera practicante; APS: Atención primaria en salud.

### La heterogeneidad de la EPA: Títulos, roles y regulación

Según el influyente informe sobre el Estado de la Enfermería en el Mundo 2020, la enfermería desempeña un papel fundamental e indispensable en el avance de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)<sup>6</sup>. La profesión contribuye de manera crítica a numerosas prioridades de salud a nivel mundial, incluyendo el logro de la cobertura sanitaria universal, el manejo eficaz de las enfermedades no transmisibles y la salud mental, el fortalecimiento de la seguridad del paciente y el mejoramiento de la preparación y respuesta ante emergencias. En esencia, la enfermería garantiza que la atención prestada esté fundamentalmente centrada en el paciente, sirviendo como una fuerza impulsora para las agendas de salud más ambiciosas del planeta<sup>5</sup>.

Ante la creciente demanda de servicios de salud, la Organización Mundial de la Salud ha abogado por la ampliación del ámbito de práctica de la enfermería para promover la equidad en la atención. A nivel mundial, estos roles avanzados se conocen bajo diversas nomenclaturas, siendo las más comunes la enfermera de práctica avanzada, la enfermera practicante, la enfermera clínica especializada (ECE), así como la enfermera anestésista y la enfermera obstétrica<sup>7,8</sup>. Las enfermeras de práctica avanzada son esenciales porque brindan atención clínica directa a pacientes y familias con afecciones agudas, crónicas o complejas. Además de la atención directa, apoyan a los equipos de salud para mejorar la calidad de la atención y aumentar el acceso a los servicios<sup>7</sup>. Si bien estos roles están experimentando un crecimiento exponencial global, la comprensión de su impacto se ve obstaculizada por la inconsistencia en las definiciones y títulos de los roles y por la falta de claridad en sus funciones a nivel mundial<sup>7,9</sup>.

Resulta complejo diferenciar las funciones esenciales entre las enfermeras de práctica general y las enfermeras de práctica avanzada. Esta ambigüedad se ilustra en jurisdicciones como Bélgica, donde la totalidad de las funciones de enfermería se agrupa bajo el término “liderazgo de enfermería”. Para lograr un uso óptimo de las funciones de la EPA a nivel global, es importante abordar esta falta de claridad. Una comprensión más precisa de las funciones existentes, las diversas denominaciones utilizadas internacionalmente y los resultados relevantes asociados a la EPA es fundamental. Esto no solo informará las prioridades globales en formación, investigación y reforma de políticas de EPA, sino que también asegurará que el impacto único de la EPA sea reconocido y maximizado<sup>7,9</sup>.

Aunque los títulos, funciones y responsabilidades de las enfermeras de práctica avanzada varían significativamente según el país, los beneficios de implementar este rol se han demostrado ampliamente en el ámbito clínico y económico. Las contribuciones clínicas incluyen la reducción del uso de medicamentos en centros de atención a largo plazo, la disminución de la duración de la estancia hospitalaria para pacientes con fracturas de cadera y la reducción de las tasas de reingreso y mortalidad en pacientes con insuficiencia cardíaca. Además de estos resultados clínicos superiores, se ha confirmado un impacto económico relacionado con la prevención de eventos adversos posteriores a la introducción del rol de EPA<sup>10</sup>.

La regulación de los roles de EPA representa el desafío más significativo para su consolidación y expansión global. La situación actual se caracteriza por una profunda inconsistencia en la legislación y la nomenclatura a través de diferentes países y jurisdicciones. La falta de uniformidad regulatoria afecta importantes aspectos como el alcance de la práctica (lo que legalmente pueden hacer: diagnosticar, prescribir, ordenar pruebas), los requisitos mínimos de formación (que deberían ser un título de maestría o superior, según el CIE) y los mecanismos de acreditación y certificación. Esta disparidad legal y profesional obstaculiza la movilidad de las enfermeras de práctica avanzada, complica la comprensión de su impacto entre los responsables de políticas de salud y, lo más importante, limita su potencial para operar con la plena autonomía que el rol requiere. Es imperativo que los organismos internacionales y nacionales trabajen hacia un marco regulatorio común que defina claramente las competencias y responsabilidades de la EPA para maximizar su contribución al acceso y a la equidad en la atención de salud<sup>8</sup>.

## La EPA en Latinoamérica

La EPA en América Latina y el Caribe se encuentra actualmente en la fase de búsqueda de su implementación como un recurso efectivo para responder a los desafíos de accesibilidad (poblaciones vulnerables, particularmente aquellas en comunidades rurales y remotas), calidad y seguridad en la atención, especialmente en la atención primaria en salud (APS). Su plena integración se ve obstruida por una persistente confusión del rol entre la enfermera de práctica avanzada con maestría y las enfermeras especialistas con amplia experiencia, así como por los aspectos legales y regulatorios locales que pueden limitar su reconocimiento. Por lo tanto, el avance de la EPA requiere urgentemente un entendimiento claro de sus competencias y un liderazgo unificado de la enfermería para negociar su implementación<sup>11,12</sup>.

A pesar de estos desafíos, varios países han iniciado discusiones para integrar el rol de EPA en sus modelos de atención. Chile ha emergido como un líder notable, logrando diseñar programas de Magíster con enfoque comunitario/familiar y visualizando un marco legal que proyecta una mejora significativa en la resolutivez de la APS; este progreso le permite a la EPA gestionar pacientes crónicos y modificar tratamientos en atención domiciliaria. Por su parte, Colombia está entre las naciones que han iniciado estas discusiones, reconociendo la urgencia de establecer legislación específica para la EPA, no solo como un debate profesional, sino como una necesidad de salud pública para disminuir

la morbilidad y la mortalidad y ampliar el prestigio y el reconocimiento salarial de la profesión<sup>13</sup>. Paralelamente, Brasil se destaca por poseer una infraestructura robusta de programas de posgrado, cumpliendo las condiciones para implementar el rol de enfermera practicante (EP) con enfoque en APS, lo que es clave para mejorar la salud poblacional. No obstante, la implementación en Brasil requiere activamente adaptar la educación a las recomendaciones del CIE y superar el desafío de la regulación de su ámbito de práctica. En conjunto, el reto regional exige que las facultades de enfermería lideren una revisión curricular y fomenten una identidad compartida para estandarizar el futuro del rol<sup>14,15</sup>.

En conclusión, el crecimiento exponencial de la EPA en el mundo y su impacto positivo son innegables. No obstante, la inconsistencia global en las definiciones, títulos y marcos regulatorios obstaculiza el pleno aprovechamiento de su potencial. Para asegurar que la EPA alcance su máximo valor, es indispensable un compromiso decidido y coordinado de todos los actores educadores, reguladores y legisladores para estandarizar la formación, clarificar las competencias y formalizar la regulación del rol bajo un marco teórico propio. Solo así se garantizará que la EPA se reconozca y se utilice de manera óptima en la estrategia global para lograr la salud universal.

## Referencias

1. **Toso B, Bonfim D, Santos KBD, Freire NP, Danski MTR, Oliveira PC, et al.** Advanced practice nursing: international gator nursing week. *Rev Esc Enferm USP*. 2024;58:e20240228. <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2024-0228en>
2. **Zhang Y.** What is nursing in advanced nursing practice? Applying theories and models to advanced nursing practice-A discursive review. *J Adv Nurs*. 2024;80(12):4842-55. <https://doi.org/10.1111/jan.16228>
3. **Dowling M, Pape E, Geese F, Van Hecke A, Bryant-Lukosius D, Ceron MC, et al.** Advanced Practice Nursing Titles and Roles in Cancer Care: A Scoping Review. *Semin Oncol Nurs*. 2024;40(3):151627. <https://doi.org/10.1016/j.soncn.2024.151627>
4. **Giuffrida S, Silano V, Ramacciati N, Prandi C, Baldon A, Bianchi M.** Teaching strategies of clinical reasoning in advanced nursing clinical practice: A scoping review. *Nurse Educ Pract*. 2023;67:103548. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2023.103548>
5. **Almukhaini S, Weeks LE, Macdonald M, Martin-Misener R, Ismaili ZA, Macdonald D, et al.** Advanced practice nursing roles in Arab countries in the Eastern Mediterranean region: a scoping review. *JBI Evid Synth*. 2022;20(5):1209-42. <https://doi.org/10.11124/jbies-20-00002>
6. **Organización Mundial de la Salud.** Situación de la enfermería en el mundo 2020: invertir en educación, empleo y liderazgo. Resumen de orientación. Ginebra: OMS; 2020. <https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/5d887495-ac90-4ef3-952e-4188e7835e4b/content>
7. **Kilpatrick K, Savard I, Audet LA, Costanzo G, Khan M, Atallah R, et al.** A global perspective of advanced practice nursing research: A review of systematic reviews. *PLoS One*. 2024;19(7):e0305008. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0280726>
8. **Wheeler KJ, Miller M, Pulcini J, Gray D, Ladd E, Rayens MK.** Advanced Practice Nursing Roles, Regulation, Education, and Practice: A Global Study. *Ann Glob Health*. 2022;88(1):42. <https://doi.org/10.5334/aogh.3698>
9. **Kilpatrick K, Tchouaket E, Savard I, Chouinard MC, Bouabdillah N, Provost-Bazinet B, et al.** Identifying indicators sensitive to primary healthcare nurse practitioner practice: A review of systematic reviews. *PLoS One*. 2023;18(9):e0290977. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0290977>
10. **Li Y, Wang C, Tan W, Jiang Y.** The transition to advanced practice nursing: A systematic review of qualitative studies. *Int J Nurs Stud*. 2023;144:104525. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2023.104525>

11. **Quiroz PAE, Toso B.** Advanced Practice Nursing in Latin America and the Caribbean: seeking its implementation. *Rev Bras Enferm.* 2021;74:e74suppl601. <https://doi.org/10.1590/0034-7167.202174suppl601>
12. **Oldenburger D, Cassiani SHDB, Bryant- Lukosius D, Kristina Valaitis R, Baumann A, Pulcini J, et al.** Implementation strategy for advanced practice nursing in primary health care in Latin America and the Caribbean. *Rev Panam Salud Publica.* 2017;41:e40. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/33996>
13. **Varela LE.** Necesidad de legislación para la regulación de enfermería de práctica avanzada en Colombia. *Cultura del cuidado.* 2016;13(1):60-9. <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/2138/1628>
14. **Alfaro EB.** Enfermería de Práctica Avanzada para el fortalecimiento de la Atención Primaria de Salud en el contexto de Latinoamérica. *Enfermería Actual de Costa Rica.* 2019;37:234-244. [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-45682019000200234](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-45682019000200234)
15. **Cassiani S, Dias BM.** Perspectives for Advanced Practice Nursing in Brazil. *Revista da Escola de Enfermagem da USP.* 2022;56(spe):e20210406. <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2021-0406en>