



Aporte de innovación para la practica

ANÁLISIS ESTRUCTURAL Y APLICADO DE LA TEORÍA “DE NOVATO A EXPERTO” DE PATRICIA BENNER EN LA FORMACIÓN CLÍNICA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Structural and Applied Analysis of Patricia Benner's "Novice to Expert" Theory in the Clinical Training of Nursing Professionals

Graciela Morales Ojeda ¹

 <https://orcid.org/0000-0002-0714-4387>

Miriam Gaxiola Flores ^{2*}

 <https://orcid.org/0000-0003-3378-7404>

Roberto Joel Tirado Reyes ³

 <https://orcid.org/0000-0002-1492-7507>

Krisna Karem López Hernández ⁴

 <https://orcid.org/0009-0006-1906-3783>

Jesús Yamileth Báez Nevárez ⁵

 <https://orcid.org/0009-0003-7949-1251>

Prince Arano Diana Laura ⁶

 <https://orcid.org/0009-0007-4622-1529>

¹Estudiante del Maestría en Enfermería, Universidad Autónoma de Sinaloa, México.

²Doctora en Ciencias de Enfermería, Universidad Autónoma de Sinaloa, México.

³Doctor en Ciencias de Enfermería, Universidad Autónoma de Sinaloa, México.

⁴Estudiante de Maestría en Enfermería, Universidad Autónoma de Sinaloa, México.

⁵Estudiante de Maestría en Enfermería, Universidad Autónoma de Sinaloa, México.

⁶Estudiante de Maestría en Enfermería, Universidad Autónoma de Sinaloa, México.

*Autor para correspondencia: miriamgaxiola@uas.edu.mx

Recibido: 25/10/2025

Aceptado: 05/05/2026



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución-No Comercial-Compartir igual 4.0 internacional (CC BY-NC-SA 4.0), que permite compartir, copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato, adaptar, transformar y desarrollar obras derivadas a partir de los contenidos publicados, utilizar los materiales para fines académicos, científicos, educativos o de divulgación no comercial.

Resumen

Introducción: La teoría “De Novato a Experto” de Patricia Benner ofrece un marco conceptual que explica cómo se desarrolla progresivamente la competencia clínica en enfermería a través de la experiencia situada y la práctica reflexiva. **Objetivo:** Analizar la estructura, coherencia interna y aplicabilidad de la teoría de Benner, resaltando su contribución en la formación clínica y el desarrollo profesional del personal de enfermería. **Metodología:** Se empleó el enfoque propuesto por Walker y Avant para el análisis teórico, abarcando seis dimensiones: orígenes de la teoría, significado, adecuación lógica, utilidad, nivel de generalidad y capacidad de prueba empírica. La evaluación consideró las cinco etapas de competencia descritas en el modelo: novato, principiante avanzado, competente, eficiente y experto. **Resultados:** El análisis evidenció que la teoría presenta una estructura conceptual coherente y un adecuado sustento filosófico y metodológico. Destaca el valor de la experiencia clínica como eje del desarrollo del juicio profesional y del conocimiento tácito. Asimismo, mostró utilidad para orientar la formación basada en competencias, la tutoría clínica, la evaluación del desempeño y el desarrollo profesional continuo. **Conclusión:** La teoría de Benner constituye una herramienta valiosa para el fortalecimiento de la educación en enfermería, al posicionar la experiencia clínica como un componente esencial del aprendizaje significativo y el desarrollo del juicio profesional.

Palabras clave: Educación en enfermería, competencias clínicas, experiencia profesional, desarrollo profesional.

Abstract

Introduction: Patricia Benner's From Novice to Expert theory provides a conceptual framework that explains the progressive development of clinical competence in nursing through situated experience and reflective practice. **Objective:** To analyze the structure, internal coherence, and applicability of Benner's theory, highlighting its contribution to clinical education and the professional development of nursing personnel. **Methods:** The theoretical analysis was conducted using the six-step framework proposed by Walker and Avant, encompassing six dimensions: the origins of the theory, meaning, logical adequacy, usefulness, level of generality, and empirical testability. The evaluation considered the five stages of competence described in Benner's model: novice, advanced beginner, competent, proficient, and expert. **Results:** The analysis demonstrated that the theory has a coherent conceptual structure supported by a sound philosophical and methodological foundation. It emphasizes the value of clinical experience as the cornerstone of professional judgment and tacit knowledge development. Furthermore, the theory proved useful for guiding competency-based education, clinical mentoring, performance evaluation, and continuing professional development. **Conclusions:** Benner's theory is a valuable framework for strengthening nursing education by positioning clinical experience as an essential component of meaningful learning and the development of professional clinical judgment.

Key words: Nursing education, clinical competence, professional experience, professional development.

Introducción

El desarrollo de teorías en enfermería ha sido un componente fundamental en la consolidación del cuerpo disciplinar, al permitir la delimitación de marcos conceptuales que guían la práctica, la enseñanza y la investigación. En este contexto, la teoría “De novato a experto”, formulada por Patricia Benner en la década de 1980, ofrece una perspectiva innovadora sobre la adquisición progresiva de habilidades clínicas en la práctica enfermera (Benner, 1984). Esta propuesta se distingue por identificar cinco niveles de competencia profesional: novato, principiante avanzado, competente, eficiente y experto; los cuales se construyen a partir de la experiencia práctica y el razonamiento reflexivo ante situaciones clínicas reales (Benner, 1984; Benner et al., 1996).

Benner fundamenta su teoría en la premisa de que el aprendizaje profesional en enfermería no es un proceso exclusivamente teórico o lineal, sino que se desarrolla mediante la inmersión progresiva en escenarios asistenciales, donde el juicio clínico se va afinando a través de la repetición significativa y la interpretación contextualizada de los cuidados (Benner, 1984; Benner et al., 2011). Desde esta perspectiva, el conocimiento práctico y la experiencia situada adquieren un papel central en la formación del criterio clínico, en contraposición a modelos tradicionales centrados únicamente en el conocimiento declarativo.

Este análisis tiene como finalidad examinar sistemáticamente la propuesta teórica de Benner, considerando aspectos como su origen, estructura conceptual, consistencia interna, aplicabilidad, nivel de generalidad y validación empírica. Para ello, se adopta como marco metodológico el enfoque de análisis teórico propuesto por Walker y Avant, el cual permite evaluar con rigurosidad las fortalezas y limitaciones de los modelos

conceptuales en enfermería (Walker & Avant, 2019). A partir de este proceso, se busca argumentar la relevancia de la teoría “De novato a experto” en la formación de competencias clínicas, así como su utilidad en contextos educativos y asistenciales diversos.

Metodología

El presente estudio correspondió a un análisis teórico de la propuesta conceptual “De novato a experto”, desarrollada por Patricia Benner, con el propósito de examinar su estructura, coherencia interna, utilidad y aplicabilidad en la formación clínica del profesional de enfermería. Esta teoría plantea que la competencia profesional se desarrolla progresivamente mediante la experiencia situada, el juicio clínico y la reflexión sobre la práctica, transitando por cinco niveles de desarrollo profesional: novato, principiante avanzado, competente, eficiente y experto (Benner, 1984; Benner et al., 2011).

Para el abordaje metodológico se empleó el modelo de análisis de teorías propuesto por Walker y Avant (2019), el cual permite examinar de forma sistemática los componentes estructurales de una teoría. Este método contempla seis etapas: identificación de los orígenes de la teoría, análisis del significado de sus conceptos, evaluación de la adecuación lógica, determinación de la utilidad, valoración del nivel de generalidad y parsimonia, así como análisis de su capacidad de prueba empírica (Walker & Avant, 2019). La elección de este enfoque permitió realizar una revisión crítica y sistemática de la teoría de Benner, considerando tanto sus fundamentos conceptuales como su aplicabilidad en la educación, la práctica clínica y la investigación en enfermería.

La búsqueda bibliográfica se realizó durante el periodo de enero a marzo de 2025. Se consultaron las bases de datos PubMed, Scopus, CINAHL, SciELO y Google Scholar,

por su relevancia en la recuperación de literatura científica en enfermería y ciencias de la salud. La estrategia de búsqueda incluyó términos en español e inglés, tales como: “Patricia Benner”, “De novato a experto”, “Novice to Expert”, “clinical competence”, “clinical judgment”, “nursing education”, “professional development”, “experiential learning” y “nursing theory analysis”. Estos descriptores se combinaron mediante operadores booleanos AND y OR, de acuerdo con las características de cada base de datos.

Se incluyeron documentos que abordaran de manera directa la teoría “De novato a experto”, publicaciones originales o derivadas de Benner, estudios de aplicación del modelo en escenarios clínicos o educativos, artículos relacionados con el desarrollo de competencias clínicas en enfermería y textos metodológicos sobre análisis de teorías. Asimismo, se consideraron publicaciones en español e inglés, con acceso a resumen o texto completo, que aportaran elementos útiles para responder a las dimensiones propuestas por Walker y Avant (2019). Se excluyeron documentos duplicados, trabajos sin relación directa con la teoría de Benner, publicaciones de opinión sin sustento académico, documentos sin datos editoriales identificables y estudios que solo mencionaban el modelo de forma superficial sin desarrollarlo conceptualmente.

En total, se analizaron 18 documentos, incluyendo la obra original de Benner (1984), publicaciones derivadas de la autora, estudios de aplicación de la teoría en contextos clínicos y educativos, así como fuentes metodológicas relacionadas con el análisis teórico. La selección final se realizó mediante lectura de título, resumen y contenido completo cuando fue necesario, priorizando aquellos documentos que aportaran información sobre los fundamentos, conceptos, relaciones teóricas, utilidad práctica y

evidencia empírica del modelo.

La información obtenida se organizó en matrices de análisis elaboradas por los autores. En dichas matrices se registraron los datos principales de cada documento, el tipo de fuente, los conceptos abordados, los aportes al análisis de la teoría y su correspondencia con las etapas propuestas por Walker y Avant (2019). Posteriormente, se realizó una lectura crítica y comparativa de la información, lo que permitió identificar convergencias, limitaciones, supuestos conceptuales y posibilidades de aplicación de la teoría en la formación clínica del personal de enfermería.

El análisis se desarrolló de manera secuencial siguiendo las seis etapas descritas por Walker y Avant (2019). Primero, se revisaron los antecedentes históricos, filosóficos y disciplinares que sustentan la teoría. Después, se examinaron sus conceptos centrales y la forma en que estos se relacionan dentro del modelo. Posteriormente, se valoró la congruencia lógica entre sus supuestos, conceptos y proposiciones. En las etapas siguientes, se analizó la utilidad de la teoría para orientar procesos educativos, asistenciales y de investigación, así como su nivel de generalidad para ser aplicada en diferentes escenarios de enfermería. Finalmente, se revisó su capacidad de prueba empírica a partir de estudios previos, instrumentos de evaluación de competencias clínicas y experiencias documentadas en la literatura científica.

Este procedimiento permitió desarrollar una valoración metodológica más rigurosa de la teoría “De novato a experto”, integrando la revisión bibliográfica con los criterios analíticos de Walker y Avant (2019) y favoreciendo una comprensión crítica de sus aportaciones al desarrollo profesional, la formación clínica y el fortalecimiento del juicio enfermero.

Resultados

1.-Orígenes de la teoría

La teoría “De novato a experto” fue desarrollada por Patricia Benner a partir de una investigación que buscaba comprender cómo las enfermeras adquirirían conocimiento clínico a lo largo de su trayectoria profesional. Su propuesta se publicó formalmente en 1984 en la obra *From Novice to Expert: Excellence and Power in Clinical Nursing Practice* (Benner, 1984). Esta teoría surge como una respuesta crítica a la escasa valoración que históricamente ha recibido el conocimiento derivado de la práctica, especialmente aquel que no se formaliza en manuales o guías teóricas tradicionales (Benner, 1984; Benner et al., 1996).

Benner estructuró su modelo tomando como base el marco teórico propuesto por Dreyfus y Dreyfus, quienes habían identificado cinco niveles de desarrollo de habilidades en profesiones complejas como la aviación o el ajedrez (Dreyfus & Dreyfus, 1986). Al adaptar esta estructura al campo de la enfermería, Benner introdujo una visión progresiva de la competencia profesional, donde el juicio clínico se va refinando mediante la exposición constante a situaciones reales y la reflexión sobre las mismas (Benner, 1984; Benner et al., 1996).

La formulación de la teoría se basó en un estudio cualitativo realizado con enfermeras reconocidas por sus pares como expertas. A través de entrevistas y relatos clínicos narrados por estas profesionales, Benner logró identificar patrones de razonamiento clínico y toma de decisiones que no respondían a reglas explícitas, sino a una comprensión intuitiva del contexto y la experiencia acumulada (Benner et al., 2011). Este hallazgo permitió visibilizar un tipo de saber que se desarrolla en la práctica diaria,

difícil de verbalizar, pero crucial para una atención oportuna y segura.

Además, la autora cuestionó la noción de que el desarrollo profesional en enfermería requiere necesariamente un alejamiento de la práctica clínica hacia roles administrativos o académicos. Por el contrario, argumentó que la experiencia vivida en entornos asistenciales genera un conocimiento tácito altamente valioso, que debe ser reconocido como fundamento legítimo para la toma de decisiones clínicas (Benner, 1984; Walker & Avant, 2019).

Desde una perspectiva filosófica, la teoría de Benner está influida por el pensamiento hermenéutico de autores como Heidegger y Gadamer. Estos plantean que la experiencia modifica las preconcepciones iniciales del sujeto y genera nuevas comprensiones a través del contacto con la realidad (Benner, 1994). En ese sentido, la práctica clínica se convierte en una fuente continua de aprendizaje, donde cada situación desafía, confirma o transforma el conocimiento previo.

Como ejemplo práctico, Benner ilustra cómo una enfermera sin experiencia puede seguir un protocolo ante signos vitales alterados sin identificar la urgencia real de la situación, mientras que una enfermera experta, al percibir cambios sutiles en el tono de piel o en la conducta del paciente, puede anticipar un deterioro clínico inminente y actuar preventivamente sin depender exclusivamente de algoritmos o guías escritas (Benner et al., 2011).

2.-Significado de la teoría

Patricia Benner concibe la enfermería como una práctica compleja que trasciende la mera ejecución técnica, integrando dimensiones éticas, interpretativas y experienciales. Desde esta perspectiva, el cuidado se configura como una respuesta situada y reflexiva

ante las necesidades humanas, sustentada tanto en el conocimiento clínico como en la comprensión del sufrimiento, la vulnerabilidad y el contexto del paciente (Benner, 1984; Benner et al., 2011).

El núcleo de su propuesta radica en la identificación de cinco niveles progresivos de competencia profesional: novato, principiante avanzado, competente, eficiente y experto. Cada uno de estos estadios representa una transformación cualitativa en la manera en que el profesional interpreta y responde a las situaciones clínicas (Benner, 1984; Benner et al., 1996).

Este desarrollo no se entiende como una acumulación de información, sino como un cambio profundo en la forma de pensar, actuar y tomar decisiones en el contexto del cuidado.

En la etapa de novato, el profesional se orienta por reglas explícitas y principios abstractos, dado que carece de experiencia clínica previa. Sus acciones suelen ser rígidas y se centran en cumplir instrucciones de manera literal. Al avanzar al nivel de principiante avanzado, comienza a reconocer patrones en las situaciones clínicas, pero aún depende de lineamientos estructurados para guiar su conducta. En esta fase, la capacidad de establecer prioridades es limitada, lo que requiere de supervisión continua (Benner, 1984; Benner et al., 2011).

El nivel de competencia se alcanza generalmente tras varios años de práctica en un mismo entorno. Aquí, la enfermera o el enfermero logra planificar el cuidado con base en metas y prioridades, mostrando un mayor dominio del entorno clínico. El profesional eficiente, por su parte, percibe las situaciones de forma más global, integra múltiples variables de manera simultánea y es capaz de anticipar desenlaces clínicos gracias a su

experiencia acumulada (Benner et al., 2011).

Finalmente, el nivel de experto se caracteriza por un juicio clínico altamente desarrollado, en el que la toma de decisiones ocurre de manera casi intuitiva. La persona experta reconoce lo esencial de cada situación sin necesidad de realizar un análisis consciente paso a paso. Su actuar es flexible, rápido y adaptado a las necesidades individuales del paciente, fruto de un conocimiento tácito profundamente arraigado en la práctica (Benner, 1984; Benner et al., 2011).

El modelo de Benner, en consecuencia, no solo describe un proceso de adquisición de habilidades, sino que también reivindica el valor del saber práctico, la comprensión contextualizada y el juicio moral como elementos esenciales del cuidado profesional. Esta visión ha sido especialmente influyente en el ámbito de la formación en enfermería, donde se ha incorporado como base para el diseño de programas centrados en la progresión de competencias clínicas (González-Román et al., 2022; Martinsen, 2011).

3.- Adecuación lógica

La teoría “De novato a experto” de Patricia Benner presenta una estructura interna sólida, que se articula de manera coherente en torno a la premisa central de que el conocimiento clínico se desarrolla progresivamente a través de la experiencia situada. Inspirada en el modelo de adquisición de habilidades de Dreyfus y Dreyfus, la propuesta de Benner trasciende las explicaciones mecanicistas del aprendizaje para centrarse en la transformación cualitativa del juicio clínico conforme el profesional se enfrenta a situaciones reales de cuidado (Benner, 1984; Dreyfus & Dreyfus, 1986).

Uno de los principales aportes de la teoría es que no concibe la competencia como un producto del conocimiento teórico acumulado, sino como una habilidad que emerge

del contacto continuo con escenarios clínicos complejos. En este sentido, los conceptos fundamentales del modelo —como experiencia, conocimiento tácito y juicio clínico— se integran de forma lógica, mostrando un desarrollo natural entre cada uno de los niveles de competencia descritos. Esta consistencia interna fortalece la plausibilidad de la teoría, al tiempo que permite su aplicabilidad en múltiples contextos formativos y asistenciales (Benner, 1984; Benner et al., 2011; Slevin, 2002).

Además, la progresión entre niveles no se plantea como una secuencia rígida o temporalmente determinada, sino como un tránsito dinámico influenciado por el entorno, la reflexión, la retroalimentación y la exposición repetida a desafíos clínicos. Esta característica otorga flexibilidad al modelo y lo hace compatible con programas educativos que respetan los ritmos individuales de aprendizaje (Martinsen, 2011).

En el ámbito educativo, la teoría permite diseñar experiencias formativas auténticas, donde el estudiante no solo adquiere conocimientos técnicos, sino que desarrolla competencias cognitivas, éticas y contextuales. Estrategias como el análisis de casos, la simulación clínica y la tutoría reflexiva encuentran sustento en este marco teórico, al promover la internalización del saber práctico mediante la reflexión en la acción (González-Román et al., 2022; Berregan, 2011).

Por otro lado, la coherencia lógica también se observa en la manera en que la teoría asume que la experiencia modifica las preconcepciones y permite generar nuevas comprensiones. Esto la alinea con corrientes interpretativas que reconocen la construcción del conocimiento como un proceso dinámico, influido por la interacción entre el profesional, el paciente y el entorno (Berregan, 2011).

En síntesis, el modelo de Benner mantiene una congruencia conceptual que

permite entender el desarrollo de la experticia como un fenómeno integral, influido por factores tanto personales como contextuales. Su estructura no solo es teóricamente robusta, sino que ofrece herramientas prácticas para la planificación del aprendizaje clínico progresivo, consolidando así su adecuación lógica en los campos de la formación y la práctica profesional.

4.- Utilidad de la teoría

La teoría “De novato a experto” formulada por Patricia Benner ha demostrado ser altamente funcional en diversos contextos de la práctica enfermera, especialmente en los ámbitos de la formación profesional, la evaluación de competencias y la gestión del conocimiento clínico. Su estructura permite articular procesos educativos centrados en el desarrollo progresivo de habilidades, favoreciendo el diseño de intervenciones formativas acordes con el nivel de experiencia de cada profesional (Benner, 1984; González-Román, 2022).

En el contexto educativo, esta teoría ofrece un enfoque constructivista en el que el aprendizaje se construye a partir de la experiencia reflexiva. Desde esta perspectiva, el docente actúa como guía y facilitador, mientras que el escenario clínico se convierte en un espacio de aprendizaje situado, donde el estudiante puede integrar el saber teórico con la práctica real a través del acompañamiento, el modelamiento y la retroalimentación continua (Martinsen, 2011). Esta visión ha sido clave en la transformación de los modelos pedagógicos tradicionales hacia propuestas más centradas en la competencia clínica y el juicio profesional; esta perspectiva mantiene vigencia en la formación contemporánea de enfermería. Chan (2025) señala que los planteamientos de Benner continúan orientando el desarrollo del razonamiento clínico y la preparación para la práctica profesional, al

proporcionar un marco que facilita la integración progresiva de conocimientos, habilidades y experiencias en contextos reales de atención. Lo anterior refuerza la utilidad del modelo como referente para el diseño de estrategias educativas centradas en el fortalecimiento de competencias clínicas.

Asimismo, el modelo resulta útil para estructurar procesos de tutoría, supervisión clínica y acompañamiento profesional en entornos laborales. Gracias a la identificación clara de los niveles de competencia, es posible adaptar la enseñanza, asignación de responsabilidades y evaluación del desempeño conforme al nivel en el que se encuentra cada enfermera o enfermero. Esto contribuye a una transición más eficiente entre el rol estudiantil y el ejercicio profesional autónomo (Benner et al., 2011; Eraut, 2000).

Otro aspecto destacable es su capacidad para visibilizar saberes tácitos que, tradicionalmente, han sido subvalorados en los procesos formales de evaluación. El modelo de Benner reconoce que gran parte del conocimiento clínico no se manifiesta en discursos estructurados o pruebas escritas, sino en la acción competente, sensible al contexto y adaptativa frente a la complejidad de los cuidados (Benner et al., 1996; Day & Benner, 2010).

En la gestión del talento humano en salud, la teoría también ha sido aplicada como marco para orientar el desarrollo profesional continuo, establecer rutas de progresión clínica y promover entornos de aprendizaje permanente; demostrando que la implementación de sistemas de gestión clínica fundamentados en la teoría de Benner favorece el desarrollo profesional y la satisfacción laboral de las enfermeras especialistas. De esta manera, se convierte en una herramienta estratégica para fortalecer el desempeño institucional, mejorar la calidad de los cuidados y fomentar una cultura de excelencia.

clínica basada en la experiencia y el juicio reflexivo (Benner, 1984; Benner et al., 2011; Yu et al., 2024).

En suma, la utilidad de la teoría de Benner radica en su capacidad para generar transformaciones tanto en la formación como en la práctica profesional, al ofrecer un marco comprensivo, adaptable y centrado en el desarrollo de la competencia clínica como proceso progresivo, ético y situado.

5. Nivel de generalidad

La teoría “De novato a experto” presenta un nivel de generalidad intermedio que permite su aplicación en una diversidad de contextos clínicos y formativos, sin perder especificidad en su enfoque. Aunque su desarrollo inicial se centró en entornos hospitalarios norteamericanos, la estructura conceptual del modelo ha demostrado ser lo suficientemente flexible para ser adoptada en otros escenarios del cuidado, como la atención primaria, los cuidados paliativos, la salud comunitaria e incluso la docencia en enfermería (Benner, 1984; Benner et al., 2011; Martinsen, 2011).

Esta versatilidad se debe a que la teoría no está condicionada por tecnologías, protocolos o normativas locales, sino que se basa en principios universales del desarrollo profesional y del juicio clínico, tales como la progresión por experiencia, el valor del conocimiento tácito y la toma de decisiones situada. En consecuencia, puede ser utilizada como herramienta diagnóstica, pedagógica y organizativa en múltiples culturas y sistemas de salud (Benner et al., 1996; Slevin, 2002).

En el ámbito educativo, el modelo ha sido implementado para estructurar currículos basados en competencias, diseñar rutas de aprendizaje progresivo y establecer criterios de evaluación más ajustados al desempeño real del estudiante en contextos

clínicos. También ha sido de utilidad en la planificación de prácticas supervisadas, simulaciones clínicas y programas de formación continua para profesionales en ejercicio (González-Román et al., 2022; Berregan, 2011).

A nivel institucional, su aplicación ha permitido categorizar perfiles de competencia, organizar programas de mentoría y evaluar la evolución del juicio clínico a lo largo del tiempo. Además, ha facilitado la articulación entre los niveles de formación y la progresión profesional, especialmente en programas de transición del rol estudiantil al profesional, como residencias, pasantías y periodos de inducción clínica (Benner et al., 2011; Eraut, 2000).

En resumen, el nivel de generalidad de la teoría de Benner permite su integración en diversos entornos sin que pierda su capacidad explicativa ni su pertinencia formativa. Esta amplitud de aplicación, acompañada de una sólida base conceptual, ha favorecido su adopción internacional como uno de los marcos más influyentes para comprender y promover el desarrollo de la competencia profesional en enfermería.

6. Determinar la capacidad de prueba.

Aunque la teoría “De novato a experto” fue construida desde una perspectiva cualitativa e interpretativa, su aplicabilidad ha sido validada empíricamente a través de numerosos estudios que documentan la progresión en el desarrollo de competencias clínicas y la efectividad de estrategias formativas basadas en el modelo (Benner et al., 2011; Slevin, 2022; Eraut, 2000). La riqueza de esta teoría radica, en gran medida, en su capacidad para ser operacionalizada mediante herramientas metodológicas que permiten observar, describir y medir el tránsito profesional entre los distintos niveles de competencia propuestos por Benner.

Entre las estrategias más utilizadas para evaluar el modelo se encuentran la observación clínica estructurada, el análisis de narrativas de experiencia, el uso de rúbricas competenciales, los diarios reflexivos y los portafolios clínicos. Estos instrumentos han permitido identificar patrones en la toma de decisiones, el juicio clínico y la capacidad de priorización del cuidado, todos ellos coherentes con las etapas descritas por la autora (Benner et al., 1996; Benner et al., 2011; Day & Benner, 2010).

Asimismo, escalas estandarizadas como la *Nurse Competence Scale* (NCS) han sido empleadas para medir la percepción del nivel de competencia clínica en profesionales de enfermería en diferentes países, mostrando correlación con los niveles del modelo de Benner (Benner, 1994). Esta herramienta ha facilitado la evaluación cuantitativa de aspectos que tradicionalmente eran considerados difíciles de medir, como la experticia, la confianza en la toma de decisiones y la capacidad de adaptación al entorno clínico.

Por otro lado, investigaciones aplicadas en hospitales universitarios y unidades clínicas de formación han evidenciado que los profesionales que reciben acompañamiento estructurado durante las primeras etapas de su ejercicio clínico tienden a avanzar con mayor rapidez hacia niveles de competencia intermedia y avanzada. Este avance se traduce en una mejora del juicio clínico, mayor precisión diagnóstica, disminución de errores y mayor seguridad en la atención al paciente (Benner et al., 2011; Slevin, 2002; Eraut, 2000).

Además, la implementación del modelo en programas educativos ha fortalecido procesos de mentoría, supervisión y evaluación progresiva. Instituciones que han adoptado esta teoría como marco pedagógico reportan mejores niveles de satisfacción en la transición del rol estudiantil al profesional, así como una mayor retención del personal

de enfermería, lo que refuerza su validez práctica y utilidad institucional (Benner, 1984; González-Román et al., 2022; Martinsen, 2011).

En conjunto, estos hallazgos empíricos respaldan la capacidad del modelo de Benner para ser probado y aplicado en la práctica real. A pesar de su origen fenomenológico, la teoría ha demostrado ser compatible con enfoques evaluativos rigurosos, lo que permite tanto su implementación como su seguimiento mediante evidencia verificable.

Discusión

El análisis realizado permitió identificar que la teoría “De novato a experto” continúa siendo uno de los modelos conceptuales más influyentes para comprender el desarrollo de la competencia profesional en enfermería. Los hallazgos obtenidos muestran que la propuesta de Benner mantiene una estructura conceptual coherente, sustentada en la premisa de que la experiencia clínica constituye un elemento central en la construcción del juicio profesional y en la transición progresiva hacia niveles superiores de desempeño (Benner, 1984; Benner et al., 2011). Esta perspectiva ha favorecido que la teoría conserve vigencia dentro de los procesos de formación clínica, particularmente en contextos donde el aprendizaje experiencial representa un componente esencial del desarrollo profesional.

Uno de los aspectos más relevantes identificados durante el análisis fue la consistencia existente entre los fundamentos filosóficos del modelo y sus aplicaciones prácticas. La influencia del pensamiento fenomenológico e interpretativo permite comprender el cuidado de enfermería como una práctica contextualizada, en la que las decisiones clínicas no dependen exclusivamente del conocimiento técnico, sino también de la capacidad del profesional para interpretar situaciones complejas y responder de

manera pertinente a las necesidades de las personas atendidas (Benner, 1994). Esta característica diferencia la propuesta de Benner de otros modelos centrados predominantemente en la adquisición de conocimientos teóricos y explica, en parte, su amplia aceptación en escenarios educativos y asistenciales.

La revisión también evidenció que la teoría posee una utilidad significativa para orientar procesos de enseñanza y aprendizaje basados en competencias. Diversos autores coinciden en que la progresión descrita por Benner ofrece un marco comprensible para planificar experiencias formativas acordes con el nivel de desarrollo del estudiante o del profesional en ejercicio (Berragan, 2011; González-Román et al., 2022; Martinsen, 2011). Asimismo, Lamichhane (2025) señala que la teoría de Benner continúa siendo relevante para orientar la formación y la práctica profesional contemporánea. En este sentido, el modelo ha contribuido al fortalecimiento de estrategias pedagógicas como la simulación clínica, la tutoría reflexiva, la mentoría profesional y la evaluación progresiva de competencias, recursos que actualmente ocupan un lugar central en la educación en enfermería.

No obstante, el análisis también permitió identificar algunas limitaciones que deben ser consideradas. Aunque la teoría describe con claridad los niveles de progresión profesional, los límites entre cada etapa no siempre resultan fácilmente distinguibles en la práctica. La transición entre los niveles competente, eficiente y experto puede variar considerablemente entre individuos, especialidades y contextos institucionales, lo que dificulta establecer criterios universales para determinar con precisión el nivel de desarrollo alcanzado por un profesional (Slevin, 2002). Esta situación representa uno de los principales desafíos para su operacionalización y evaluación objetiva.

Asimismo, se observó que gran parte de la evidencia que respalda el modelo proviene de contextos hospitalarios y educativos específicos, principalmente desarrollados en países con sistemas de salud y estructuras formativas diferentes a las presentes en muchas regiones latinoamericanas. Aunque los principios fundamentales de la teoría han demostrado ser transferibles a diversos escenarios, persiste la necesidad de generar mayor evidencia en contextos socioculturales distintos que permita comprender cómo influyen factores organizacionales, culturales y laborales en la progresión de la competencia profesional (Eraut, 2000; Martinsen, 2011).

Otro aspecto que merece atención es el papel atribuido a la experiencia clínica como principal motor del desarrollo profesional. Si bien la evidencia revisada respalda la relevancia de la experiencia para la construcción del juicio clínico, algunos autores señalan que la acumulación de años de práctica por sí sola no garantiza la adquisición de experticia. La reflexión crítica, el acompañamiento profesional, la formación continua y la exposición a situaciones clínicas diversas parecen desempeñar un papel igualmente importante en este proceso (Day & Benner, 2010; Eraut, 2000). Desde esta perspectiva, la experiencia debe entenderse como una condición necesaria, pero no suficiente, para alcanzar niveles avanzados de competencia.

En relación con la capacidad de prueba empírica, los hallazgos muestran que la teoría ha logrado trascender su origen fenomenológico mediante la utilización de instrumentos y estrategias que permiten evaluar aspectos asociados al desarrollo profesional. Sin embargo, conceptos como conocimiento tácito, intuición clínica y juicio experto continúan representando desafíos metodológicos debido a su complejidad conceptual y a las dificultades inherentes para su medición directa (Benner et al., 1996;

Benner et al., 2011). Esta situación constituye un área de oportunidad para futuras investigaciones orientadas al desarrollo de herramientas más precisas que permitan evaluar estos fenómenos sin perder la riqueza interpretativa que caracteriza al modelo.

Desde una perspectiva contemporánea, la teoría de Benner mantiene una notable pertinencia frente a las demandas actuales de los sistemas de salud. El incremento de la complejidad clínica, la necesidad de fortalecer la seguridad del paciente y la creciente incorporación de metodologías activas de enseñanza han reforzado la importancia de modelos que permitan comprender cómo se desarrolla el razonamiento clínico a lo largo de la trayectoria profesional. En consecuencia, la propuesta de Benner continúa ofreciendo un referente útil para orientar programas de formación, procesos de mentoría y estrategias institucionales dirigidas al fortalecimiento de las competencias profesionales.

Finalmente, debe reconocerse que el presente análisis posee algunas limitaciones. La revisión se sustentó en un conjunto específico de fuentes documentales seleccionadas por su pertinencia temática, por lo que existe la posibilidad de que otras publicaciones recientes o literatura no indexada aporten perspectivas adicionales sobre la teoría. No obstante, la inclusión de obras originales de Benner, estudios de aplicación y textos metodológicos especializados permitió realizar una valoración suficientemente amplia y fundamentada de la propuesta conceptual.

En conjunto, los hallazgos sugieren que la teoría “De novato a experto” conserva una sólida capacidad explicativa para comprender el desarrollo de la competencia clínica en enfermería. A pesar de las limitaciones identificadas, su coherencia conceptual, utilidad práctica y vigencia educativa continúan respaldando su utilización como marco

de referencia para la formación y el desarrollo profesional de las enfermeras y los enfermeros en distintos contextos asistenciales.

El presente análisis contribuye al desarrollo del conocimiento disciplinar en enfermería al ofrecer una valoración crítica y estructurada de la teoría “De novato a experto” mediante la aplicación del método de análisis teórico de Walker y Avant. Más allá de describir los postulados de Benner, el estudio permitió examinar de manera integrada sus fundamentos conceptuales, su consistencia lógica, su utilidad práctica y las limitaciones asociadas a su aplicación en contextos contemporáneos de formación y atención en salud.

Uno de los principales aportes de este trabajo radica en evidenciar que la experiencia clínica continúa siendo un componente fundamental para el desarrollo del juicio profesional, aunque su influencia debe entenderse en interacción con procesos de reflexión, acompañamiento formativo y aprendizaje continuo. Asimismo, el análisis permite reconocer fortalezas que han favorecido la permanencia y vigencia internacional del modelo, así como limitaciones relacionadas con la delimitación de los niveles de competencia y la evaluación objetiva de constructos como el conocimiento tácito y la experticia clínica.

Desde la perspectiva educativa, los hallazgos ofrecen elementos teóricos que pueden orientar el diseño de estrategias de enseñanza centradas en el desarrollo progresivo de competencias clínicas, favoreciendo la integración entre conocimiento científico, experiencia práctica y toma de decisiones. En el contexto latinoamericano, donde persisten desafíos relacionados con la formación clínica y la transición al ejercicio profesional, este análisis aporta una base conceptual útil para fortalecer procesos de

mentoría, simulación clínica y evaluación del desempeño profesional.

Finalmente, el estudio contribuye a la discusión contemporánea sobre el desarrollo de la competencia profesional en enfermería, al reafirmar la vigencia de la teoría de Benner y, al mismo tiempo, señalar áreas que requieren mayor investigación y actualización frente a las transformaciones actuales de los sistemas de salud y los entornos educativos.

Conclusiones

El análisis realizado permitió constatar que la teoría “De novato a experto” constituye una de las propuestas conceptuales más sólidas para comprender el desarrollo progresivo de la competencia clínica en enfermería. Su principal fortaleza radica en reconocer que el crecimiento profesional no depende únicamente de la adquisición de conocimientos teóricos, sino de la capacidad de integrar la experiencia, la reflexión y la comprensión contextual de las situaciones de cuidado. Esta perspectiva continúa siendo especialmente relevante en escenarios clínicos donde la toma de decisiones exige interpretar fenómenos complejos y responder de manera oportuna a las necesidades de las personas atendidas.

La revisión también evidenció que la teoría mantiene una estructura conceptual coherente y una amplia capacidad de aplicación en los ámbitos educativo y asistencial. Su utilidad trasciende la descripción de niveles de desempeño, al ofrecer una base para orientar procesos de formación, acompañamiento profesional y desarrollo de competencias clínicas. Esta característica explica, en gran medida, su permanencia como referente dentro de la disciplina de enfermería a más de cuatro décadas de su formulación.

Sin embargo, el análisis permitió reconocer que algunos elementos del modelo

continúan planteando desafíos para su aplicación y evaluación. La delimitación precisa entre determinados niveles de competencia, así como la medición objetiva de fenómenos complejos como el conocimiento tácito, la intuición clínica y la experticia profesional, representan aspectos que aún requieren profundización conceptual y metodológica. Asimismo, las transformaciones actuales de los sistemas de salud demandan una revisión constante de los marcos teóricos para garantizar su pertinencia frente a contextos cada vez más dinámicos y tecnológicamente complejos.

Desde una postura reflexiva, se considera que el mayor aporte de la teoría no radica exclusivamente en clasificar etapas de desarrollo profesional, sino en visibilizar el valor del aprendizaje construido a partir de la experiencia y del encuentro cotidiano con la práctica clínica. En este sentido, el modelo continúa ofreciendo una perspectiva válida para comprender cómo se construye el juicio profesional y cómo las enfermeras y los enfermeros transforman progresivamente el conocimiento en sabiduría clínica.

Finalmente, se concluye que la teoría de Patricia Benner conserva vigencia, relevancia disciplinar y potencial formativo, constituyéndose en un marco conceptual capaz de orientar la educación, la práctica y el desarrollo profesional de enfermería. No obstante, su fortalecimiento futuro dependerá de la generación de nueva evidencia que permita ampliar su comprensión y adaptación a los desafíos contemporáneos del cuidado.

Financiamiento

La presente investigación no recibió financiamiento específico de agencias del sector público, comercial o sin fines de lucro.

Conflicto de interés

Los autores declaran no tener conflictos de interés relacionados con la realización o publicación de los resultados del presente estudio.

Referencias

- Benner, P. (1984). *From novice to expert: Excellence and power in clinical nursing practice*. Addison-Wesley.
<https://archive.org/details/fromnovicetoexpe0000benn>
- Benner, P. (1994). *Interpretive phenomenology: Embodiment, caring, and ethics in health and illness*. Sage. <https://us.sagepub.com/en-us/nam/interpretive-phenomenology/book4829>
- Benner, P., Stannard, D., & Hooper-Kyriakidis, P. (2011). *Clinical wisdom and interventions in critical care: A thinking-in-action approach*. Springer.
<https://link.springer.com/book/10.1007/978-1-4419-1523-3>
- Benner, P., Tanner, C., & Chesla, C. (1996). *Expertise in nursing practice: Caring, clinical judgment, and ethics*. Springer Publishing Company.
<https://link.springer.com/book/10.1007/978-1-4615-3710-4>
- Berragan, E. (2011). Simulation: An effective pedagogical approach for nursing? *Nurse Education Today*, 31(7), 660–663. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2011.01.007>
- Chan, G. K., Benner, P., Burns, E. M., Orozco, R., Bowman, M., Escobedo-Wu, E. L. G., & Vallejo, E. (2025). Establishing the “North Star” for clinical education to accelerate practice readiness: Implications for leaders, faculty, educators, nursing professional development practitioners, and preceptors. *Nursing Administration Quarterly*, 49(3), 206–225.

<https://doi.org/10.1097/NAQ.0000000000000684>

Day, R. A., & Benner, P. (2010). *Educating nurses: A call for radical transformation*.

Jossey-Bass.

[https://www.wiley.com/en-](https://www.wiley.com/en-us/Educating+Nurses%3A+A+Call+for+Radical+Transformation-p-9780470457962)

[us/Educating+Nurses%3A+A+Call+for+Radical+Transformation-p-](https://www.wiley.com/en-us/Educating+Nurses%3A+A+Call+for+Radical+Transformation-p-9780470457962)

[9780470457962](https://www.wiley.com/en-us/Educating+Nurses%3A+A+Call+for+Radical+Transformation-p-9780470457962)

Dreyfus, S. E., & Dreyfus, H. L. (1986). *Mind over machine: The power of human intuition and expertise in the era of the computer*. Free Press.

<https://archive.org/details/mindovermachinep00drey>

Eraut, M. (2000). Non-formal learning and tacit knowledge in professional work. *British Journal of Educational Psychology*, 70(1), 113–136.

<https://doi.org/10.1348/000709900158001>

González-Román, F. R., Cruz-Arroyo, R. A., & Sánchez-Casanova, P. (2022). Teorías y modelos de enfermería: Aplicaciones en el cuidado y la educación. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 30(3), 147–154.

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=118718>

Lamichhane, G. (2025). *Shaping professional nursing practice using Benner's novice to expert model*. *British Journal of Nursing*. Advance online publication.

<https://doi.org/10.12968/bjon.2024.0387>

Lindeman, C. A. (2000). Educational innovations in nursing. *Journal of Nursing Education*, 39(6), 245–250. <https://doi.org/10.3928/0148-4834-20000601-06>

Martinsen, B. (2011). Clinical judgment and the novice nurse. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 25(3), 553–560. [https://doi.org/10.1111/j.1471-](https://doi.org/10.1111/j.1471-6712.2010.00866.x)

[6712.2010.00866.x](https://doi.org/10.1111/j.1471-6712.2010.00866.x)

- Slevin, O. (2002). From novice to expert: Validity and usability in nurse education. *Journal of Advanced Nursing*, 40(2), 243–249. <https://doi.org/10.1046/j.1365-2648.2002.02371.x>
- Walker, L. O., & Avant, K. C. (2019). *Strategies for theory construction in nursing* (6th ed.). Pearson.
- Yu, H., et al. (2024). Construction and implementation of a hierarchical management system for specialist nurses based on Patricia Benner's theory. *Frontiers in Medicine*, 11. <https://doi.org/10.3389/fmed.2024.1472384>