



Reflexiones teóricas y ensayos

HISTORIA, DESAFÍOS Y OPORTUNIDADES DE LA ENFERMERÍA DE PRÁCTICA

AVANZADA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DEL SISTEMA DE SALUD ACTUAL

HISTORY, CHALLENGES, AND OPPORTUNITIES OF ADVANCED PRACTICE NURSING

IN PRIMARY CARE WITHIN THE CURRENT HEALTH CARE SYSTEM

LUIS ALBERTO RODELO VARGAS^{1*}



<https://orcid.org/0009-0001-7132-602X>

JESÚS EMMANUEL TERRAZAS LÓPEZ²



<https://orcid.org/0009-0008-3912-5560>

HILDA RETAMOZA³



<https://orcid.org/0000-0003-3699-0707>

1. Estudiante de Maestría en Enfermería con Orientación Profesionalizante, Facultad de Enfermería Culiacán, Universidad Autónoma de Sinaloa. Enfermero General, Hospital Psiquiátrico de Sinaloa

2. Estudiante de Maestría en Enfermería con Orientación Profesionalizante, Facultad de Enfermería Culiacán, Universidad Autónoma de Sinaloa.

3. Doctora en Ciencias de la Educación. Facultad de Enfermería Culiacán. Universidad Autónoma de Sinaloa

*Autor de correspondencia: rodelovargasluis@gmail.com

Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución-No Comercial-Compartir igual (CC BY-NC-SA 4.0), que permite compartir y adaptar siempre que se cite adecuadamente la obra, no se utilice con fines comerciales y se comparta bajo las mismas condiciones que el original.

RESUMEN

Introducción: Los sistemas sanitarios contemporáneos enfrentan desafíos críticos derivados del envejecimiento demográfico, proliferación de patologías crónicas, escasez de recursos humanos especializados e inequidades asistenciales que comprometen modelos tradicionales de atención. La Enfermería de Práctica Avanzada emerge como paradigma transformador que redefine el ejercicio profesional mediante competencias especializadas fundamentadas en formación posgrada, posicionándose como estrategia eficaz para optimizar calidad y cobertura sanitaria. **Objetivo:** Analizar las características de la EPA para potenciar la excelencia en atención primaria, examinando su trayectoria evolutiva, barreras institucionales y oportunidades transformadoras en el contexto sanitario actual.

Desarrollo: La EPA, originada en Estados Unidos en los 60s, evidencia expansión transnacional con adaptación a diversos contextos socioculturales. Su institucionalización en los 90s estableció estándares competenciales y marcos regulatorios, aunque persiste heterogeneidad internacional en su implementación. Las barreras incluyen ausencia de normativas precisas, resistencias interprofesionales, limitaciones formativas, escasez docente calificada y restricciones financieras. **Discusión:** La evidencia científica demuestra que los profesionales EPA alcanzan resultados clínicos equiparables o superiores en patologías prevalentes, incrementan satisfacción usuaria y reducen inequidades asistenciales mediante enfoques holísticos. Su capacidad para abordar la escasez proyectada de trabajadores sanitarios y proporcionar atención integral desde perspectivas biopsicosociales representa oportunidades significativas para sistemas de atención primaria. **Conclusión:** La EPA constituye una estrategia transformadora con potencial demostrado para optimizar calidad, accesibilidad y equidad asistencial. Su consolidación requiere desarrollo de marcos jurídicos robustos, estandarización curricular, inversión en formación profesional y fortalecimiento de colaboración interdisciplinaria, posicionándola como elemento fundamental para sistemas sanitarios sostenibles y equitativos.

PALABRAS CLAVE: *Enfermería de práctica avanzada; Retos; Oportunidades; Sistema de salud; Atención primaria.*

ABSTRACT

Introduction: Contemporary health systems face critical challenges arising from demographic aging, the growing prevalence of chronic diseases, shortages of specialized human resources, and persistent care inequities that strain traditional models of service delivery. Advanced Practice Nursing (APN) has emerged as a transformative paradigm that redefines professional practice through specialized

competencies grounded in postgraduate education, positioning itself as an effective strategy to enhance healthcare quality and coverage. **Objective:** To analyze the characteristics of APN as a means to promote excellence in primary care, examining its evolutionary trajectory, institutional barriers, and transformative opportunities within the current healthcare context. **Development:** APN, which originated in the United States in the 1960s, has demonstrated transnational expansion with adaptations to diverse sociocultural contexts. Its institutionalization during the 1990s established competency standards and regulatory frameworks; however, significant international heterogeneity in implementation persists. Identified barriers include the absence of precise regulatory policies, interprofessional resistance, educational limitations, shortages of qualified faculty, and financial constraints. **Discussion:** Scientific evidence indicates that APN professionals achieve clinical outcomes comparable to or superior to those of other healthcare providers in the management of prevalent conditions, enhance patient satisfaction, and reduce care inequities through holistic approaches. Their capacity to address the projected shortage of healthcare workers and to deliver comprehensive care from a biopsychosocial perspective represents a substantial opportunity for primary healthcare systems. **Conclusion:** APN represents a transformative strategy with demonstrated potential to optimize quality, accessibility, and equity in healthcare delivery. Its consolidation requires the development of robust legal frameworks, curricular standardization, sustained investment in professional education, and the strengthening of interdisciplinary collaboration, positioning APN as a cornerstone of sustainable and equitable health systems.

KEYWORDS: *Advanced Practice Nursing; Challenges; Opportunities; Health System; Primary Care.*

INTRODUCCIÓN

El sistema sanitario contemporáneo global enfrenta desafíos que demandan soluciones innovadoras y sostenibles. La transición demográfica caracterizada por el envejecimiento poblacional, el incremento exponencial de enfermedades crónicas no transmisibles, la escasez de recursos humanos especializados y las persistentes inequidades en el acceso a servicios de salud constituyen problemáticas que comprometen la viabilidad de los modelos tradicionales de atención (Naranjo-Hernández & Concepción-Pacheco, 2018).

En respuesta a esta coyuntura, la Enfermería de Práctica Avanzada (EPA) emerge como una solución práctica que redefine el ejercicio profesional enfermero. Se posiciona como estrategia eficaz para optimizar la calidad asistencial y ampliar la cobertura, constituyendo una transformación

fundamental dentro del sector sanitario contemporáneo (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020).

El modelo representa la construcción interdisciplinaria que abona y complementa los conocimientos de la práctica convencional de la Enfermería. Este constructo incorpora roles especializados con fundamento en formación posgrada y competencias avanzadas en valoración clínica, razonamiento diagnóstico, intervención terapéutica y gestión integral del cuidado.

En ese sentido, la Academia Nacional de Ciencias y Medicina [ANCM], (2021) establece que la EPA constituye un paraguas conceptual que engloba diversos roles profesionales que requieren educación posgrada y competencias especializadas que exceden la práctica básica. Esta conceptualización reconoce diversas especialidades dentro de este marco, incluyendo enfermeros clínicos especialistas, profesionales en práctica directa, anestesistas certificados y parteras profesionales, todos caracterizados por competencias expandidas que fortalecen la capacidad resolutiva del sistema sanitario.

De tal manera que, la trayectoria evolutiva de esta disciplina, iniciada en la década de 1960 en Norteamérica, evidencia un desarrollo progresivo y una expansión transnacional que ha permitido su adaptación a múltiples realidades socioculturales y estructuras organizacionales sanitarias (Stewart, 2022).

DESARROLLO

Pauta histórica de la Enfermería de Práctica Avanzada (EPA)

La historia de EPA, declara la capacidad de adaptación en los entornos profesionales debidos de la profesión enfermera ante las demandas cambiantes de la sociedad. De acuerdo con Naranjo Hernández y Concepción Pacheco (2018), el concepto de enfermería de práctica avanzada tiene sus raíces en la década de los 60s en los Estados Unidos de América, cuando surgieron los primeros programas de formación para enfermeros especialistas. Este principio respondió a la escasez de profesionales principalmente en áreas rurales y comunidades marginadas. Asimismo, representa un aporte significativo vinculado a factores sociales, económicos y políticos (Naranjo-Hernández y Concepción-Pacheco, 2018).

En cuanto a García et al. (2002) señalan que, el primer programa formal de enfermero practicante fue establecido en 1965 por Loretta Ford y Henry Silver en la Universidad de Colorado. Este programa centra sus esfuerzos en preparar enfermeros para proporcionar atención primaria de salud en comunidades rurales.

Por consiguiente, el concepto experimentó una expansión significativa, diversificándose en múltiples especialidades. Esta evolución, reflejó las necesidades del sistema sanitario, el avance del conocimiento científico en enfermería y el desarrollo de marcos teóricos específicos para la práctica avanzada de esta disciplina. La década de 1990 constituyó un período fundamental para la institucionalización de la EPA, caracterizado por la estructuración de estándares competenciales y la implementación de dispositivos normativos que legitimaron jurídicamente esta especialización profesional (Ayala & Pariseau-Legault, 2021).

Sin embargo, la proliferación internacional de la EPA manifiesta heterogeneidad significativa. Las delimitaciones conceptuales y el ámbito de actuación profesional presentan variaciones sustanciales entre naciones, evidenciando influencias de las configuraciones sanitarias particulares y las herencias profesionales culturales (Galao-Malo, 2024).

Contradicciones en la Implementación de la EPA

La incorporación efectiva de la EPA al sistema sanitario enfrenta múltiples resistencias que limitan su capacidad transformadora. Estas barreras se manifiestan transversalmente en diversos niveles institucionales, abarcando desde estructuras normativas hasta dinámicas de relación interprofesional, demandando exámenes exhaustivos para diseñar estrategias disciplinares que posibiliten su superación efectiva y sostenible.

Entre los impedimentos más relevantes destaca la carencia de marcos jurídicos robustos con criterios operacionales precisos. La ausencia de legislación específica que delimite competencias profesionales y campos de actuación para enfermeros con práctica avanzada representa un obstáculo estructural crítico que genera incertidumbre profesional, resistencia institucional y limitaciones en el financiamiento (Poghosyan & Maier, 2022).

Según Stewart (2022) afirma que, la resistencia interprofesional representa otro impedimento significativo. Esta oposición puede manifestarse desde profesionales médicos, administradores sanitarios y otros miembros del equipo de salud, frecuentemente basándose en preocupaciones sobre competencias profesionales y cambios en dinámicas de poder tradicional.

Por otra parte, los obstáculos educativos constituyen un desafío complejo, la disposición de programas enfocados a la Enfermería de Práctica Avanzada principiante en los países en desarrollo han emergido de manera escasa lo cual restringe la implementación de programas educativos. Asimismo,

Armas Ferrer et al. (2023) resalta que, la falta de docentes calificados y recursos clínicos agrava significativamente la adopción de EPA.

En ese sentido, las barreras financieras operan múltiples niveles de adopción afectando la formación académica y la práctica profesional. El horizonte educativo y valor económico elevado de los programas de posgrado limitan el acceso particularmente a la educación continua. La ANCM (2021) identifican que las disparidades en compensación entre enfermeros de EPA y otros profesionales con roles comunes crean desincentivos para la especialización.

Oportunidades EPA en la Atención Primaria

La atención primaria representa un marco prometedor en el desarrollo y difusión para la Enfermería de Práctica Avanzada ofreciendo diversas oportunidades profesionales e institucionales para garantizar la calidad, accesibilidad y eficiencia en los servicios de atención primaria. Esta convergencia resulta de la optimización y principios de las disciplinas sanitarias.

La OMS (2020) identifica que; "la escasez global de trabajadores de salud, estimada en 18 millones para 2030, afecta particularmente a la atención primaria y comunidades desatendidas". Los enfermeros de práctica avanzada pueden llenar esta brecha crítica, proporcionando servicios integrales que incluyen evaluación, diagnóstico, tratamiento y manejo de condiciones comunes.

Por ello, la adaptabilidad y enfoques de las competencias posiciona a la EPA como un auge para abordar las necesidades complejas como el ingreso a la atención, el diagnóstico oportuno y la accesibilidad a la información en la atención primaria. Al mismo tiempo que Ferrer et al. (2023) mencionan que, estos profesionales pueden proporcionar atención integral desde promoción de salud hasta manejo de condiciones agudas y crónicas.

Desde la perspectiva holística la EPA se caracteriza como una oportunidad para mejorar la calidad de atención en distintas contextualizaciones de atención primaria en salud. A diferencia de los modelos médicos tradicionales que solo están enfocados en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades integrando enfoques biológicos, psicológicos, sociales, familiares e interculturales que favorecen la evaluación, planificación y realización de actividades encaminadas al trato digno (respeto a los derechos humanos y garantías individuales) de la población y demandas del sistema sanitario.

De tal manera que, el enfoque holístico característico de la EPA representa una oportunidad particular para mejorar la calidad de atención primaria. A diferencia de modelos médicos tradicionales que pueden enfocarse inicialmente en diagnóstico y tratamiento de enfermedades específicas, la EPA integra perspectivas biopsicosociales considerando al paciente en su contexto familiar, comunitario y

cultural. Desde el punto de vista de Vergara-Escobar & Vargas-Escobar (2025) señalan que; "la capacidad de enfermeros de práctica avanzada para establecer relaciones terapéuticas sólidas constituye una fortaleza particularmente valiosa en manejo de enfermedades crónicas". Donde la relación terapéutica a largo plazo resulta crucial para el éxito del tratamiento.

Impacto de EPA en la Calidad de la Atención

El resultado de EPA en la calidad de atención asistencial ha logrado un impacto de extensa investigación desde su propuesta en los 60s, proporcionando información y evidencia de avance significativo en diversas dimensiones (profesional, institucional y normativo) en calidad de cuidado. La evidencia científica sustenta que la EPA constituye una estrategia eficaz para optimizar la calidad asistencial, confrontando exitosamente los retos actuales que enfrentan los sistemas de atención primaria. Los profesionales con práctica avanzada alcanzan desenlaces clínicos equiparables o superiores respecto a médicos en el abordaje de patologías prevalentes como hipertensión arterial, diabetes mellitus y afecciones respiratorias (Poghosyan & Maier, 2022).

Sin embargo, Poghosyan & Maier (2022) presentan evidencia indicando que, los enfermeros de práctica avanzada logran resultados clínicos equivalentes o superiores a médicos en manejo de condiciones comunes de atención primaria, incluyendo hipertensión, diabetes y enfermedades respiratorias. La Enfermería de Práctica Avanzada ha demostrado a través de la evidencia científica los resultados con la práctica médica asumiendo roles similares.

El efecto de la EPA se manifiesta especialmente en indicadores de satisfacción usuaria, donde obtiene valoraciones favorables. Como menciona Armas Ferrer et al. (2023) que, los pacientes reconocen positivamente aspectos como la comunicación terapéutica efectiva, la temporalidad adecuada destinada a las consultas clínicas y la consideración integral de dimensiones psicosociales en el proceso asistencial, evidenciando un enfoque holístico del cuidado profesional avanzado.

Así como, el manejo de enfermedades crónicas representa un área donde el impacto de la EPA en calidad resulta particularmente evidente. Los enfermeros de práctica avanzada han demostrado efectividad superior en control de diabetes, hipertensión y enfermedades cardiovasculares. Este efecto se atribuye a su capacidad para proporcionar educación integral, apoyo para autocuidado y seguimiento sistemático.

Desafíos, Educación y Formación de EPA

La educación y formación continua garantiza la preparación adecuada de profesionales con competencias y habilidades sostenibles para desarrollar capacidades de atención de calidad, la enfermería de práctica avanzada afronta desafíos complejos y multifactoriales en la formación académica como la inclusión de currículo actualizada, la formación de recursos humanos y la profesionalización de enfermeros especialistas. Estos retos operan en múltiples niveles, desde diseño curricular hasta disponibilidad de recursos educativos.

Uno de los desafíos más fundamentales radica en la falta de estandarización curricular a nivel nacional e internacional. Ayala & Pariseau-Legault (2021) identifican que, la ausencia de estándares educativos consistentes para programas de EPA resulta en variaciones significativas en preparación de graduados. Esta heterogeneidad curricular también dificulta el reconocimiento mutuo de credenciales y competencias profesionales entre jurisdicciones.

La escasez de docentes calificados representa un obstáculo crítico para el desarrollo de programas de EPA. La demanda creciente de estos programas contrasta con disponibilidad limitada de enfermeros de práctica avanzada con credenciales académicas apropiadas para enseñanza. Palma (2016) señala que; "esta escasez se agrava por competencia entre instituciones educativas y proveedores sanitarios por enfermeros de práctica avanzada experimentados" (p. 52).

Los desafíos relacionados con experiencia clínica supervisada constituyen otro obstáculo significativo. La disponibilidad limitada de sitios clínicos apropiados para práctica estudiantil, combinada con escasez de preceptores calificados, puede limitar calidad y extensión de formación práctica.

La actualización continua del currículo para reflejar avances en ciencia, tecnología y práctica clínica representa un desafío dinámico y continuo. Por otra parte, Naranjo-Hernández y Concepción-Pacheco (2018) menciona que, el ritmo acelerado de innovación sanitaria requiere que programas de EPA mantengan relevancia curricular.

CONCLUSIÓN

De acuerdo con la discusión teórica y conceptual de los autores que se mencionan en el presente ensayo, los profesionales con práctica avanzada despliegan competencias clínicas especializadas que abarcan valoración holística, razonamiento diagnóstico diferencial, prescripción farmacológica y abordaje de patologías complejas. La integración de estas capacidades técnicas con habilidades en

comunicación terapéutica y pedagogía sanitaria genera procesos asistenciales de calidad superior tanto en dimensiones técnicas como relacionales.

Los enfermeros con formación avanzada demuestran efectividad destacada al intervenir con poblaciones en situación de vulnerabilidad, implementando estrategias culturalmente pertinentes que trascienden obstáculos socioeconómicos y facilitan el acceso efectivo a servicios sanitarios de calidad.

Estas evidencias establecen de manera concluyente que los principios fundamentales de la EPA priorizan la equidad en el acceso a atención sanitaria de excelencia. El modelo constituye una respuesta estructural que no solamente optimiza la calidad técnica del cuidado, sino que simultáneamente promueve justicia social mediante la reducción de brechas asistenciales en poblaciones históricamente desatendidas.

REFERENCIAS

- Academia Nacional de Ciencias y Medicina. (2021). *El futuro de la enfermería 2020-2030: Trazando un camino hacia la equidad en salud*. The National AcademiesPress. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK573914/pdf/Bookshelf_NBK573914.pdf
- Armas Ferrer, E. A., Rivas Díaz, L. H., & Loli Ponce, R. A. (2023). Enfermería de práctica avanzada en atención primaria de la salud. *Revista Cubana de Enfermería*, 39. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192023000100026&script=sci_arttext&tlang=en
- Ayala, R. A., & Pariseau-Legault, P. (2021). Enfermería de práctica avanzada: praxis, políticas y profesión. *Revista Gerencia y Políticas de Salud*, 20, 1-21. <https://www.redalyc.org/journal/545/54574685005/>
- Galao-Malo, R. (2024). ¿Cuándo hablamos de enfermería de práctica avanzada, hablamos de lo mismo? *Sanus*, 9. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2448-60942024000100100&script=sci_arttext
- García, P. R., Vián, Ó. H., Hernández, A. S. D. O., Alonso, A. I. R., & Jiménez, M. T. M. (2002). Enfermería de práctica avanzada: historia y definición. *Enfermería clínica*, 12(6), 286-289. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862102737674>
- Naranjo-Hernández, Y., & Concepción-Pacheco, J. A. (2018). Enfermería de práctica avanzada: definición e historia. *Revista Cubana de Enfermería*, 36, 1-10. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192018000100001&script=sci_arttext&tlang=en

Enfermería, 34(1). http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192018000100017

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2020). *Informe sobre el Estado Mundial de la Enfermería 2020: Invertir en educación, empleo y liderazgo.* <https://www.who.int/publications/i/item/9789240003279>

Palma, R. B. (2016). Enfermería de práctica avanzada: situación actual y perspectiva a futuro. *Visión enfermera actual, 13(47), 49-54.* https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/08/1008589/vea_47-49-54.pdf

Poghosyan, L., & Maier, C. B. (2022). Enfermeras de práctica avanzada a nivel mundial: Respondiendo a los desafíos de salud y mejorando los resultados. *International Journal of Nursing Studies, 132,* 104262. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9040455/>

Stewart, D. (2022). *Enfermería de práctica avanzada: Perspectiva global.* En Política sanitaria y enfermería de práctica avanzada: Impacto e implicaciones (p. 449). <https://books.google.com/books?hl=es&lr=&id=ZDtCEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA449>

Vergara-Escobar, O. J., & Vargas-Escobar, L. M. (2025). Enfermería de práctica avanzada: el impulso que la atención primaria en salud necesita en Latinoamérica. *Journal Health NPEPS, 10(1).* <https://periodicos.unemat.br/index.php/jhnpeps/article/download/14139/9560>