



TRAYECTORIAS GLOBALES EN ENFERMERÍA: LA EXCELENCIA DEL ENFERMERO DE PRÁCTICA AVANZADA

CAMINHOS GLOBAIS NA ENFERMAGEM: A EXCELÊNCIA DO ENFERMEIRO DE PRÁTICA AVANÇADA

GLOBAL PATHWAYS IN NURSING: NURSE PRACTITIONER EXCELLENCE

Beth A. Ammerman¹

Andrea M. Kline²

Joseph D. Yakshich¹

Deborah Lee¹

Nicole Speck²

Mary Odalovich²

Jeanne-Marie R. Stacciarini¹

ORCID: 0000-0001-6388-8439

ORCID: 0000-0002-3641-4200

ORCID: 0000-0001-5424-0809

ORCID: 0000-0003-2047-701X

ORCID: 0000-0002-0035-1180

ORCID: 0009-0003-4293-9438

ORCID: 0000-0003-0261-8413

¹ University of Michigan, School of Nursing, Ann Arbor, Michigan, United States.

² University of Michigan Health, C.S. Mott Children's Hospital, Ann Arbor, Michigan, United States.

Como citar: Ammerman BA, Kline AM, Yakshich JD, Lee D, Speck N, Odalovich M, Stacciarini JMR. Global pathways in nursing: nurse practitioner excellence. Online Braz J Nurs. 2026;25(1):e20266979. <https://doi.org/10.17665/1676-4285.20266979>

RESUMO

Objetivo: Descrever um programa de imersão na Escola de Enfermagem da Universidade de Michigan (UMSN), focado em aprimorar a compreensão de enfermeiros latino-americanos sobre a formação, o escopo de prática, a regulamentação e a liderança do Nurse Practitioner (NP). **Métodos:** Relato de experiência da semana internacional "Desenvolvendo Enfermeiros de Prática Avançada na América Latina". Participaram 18 profissionais de seis países, com tradução simultânea. As atividades incluíram apresentações sobre trajetórias MSN/DNP, orientações em laboratório de simulação e visitas clínicas a centros acadêmicos, unidades de atenção primária e clínicas gratuitas. **Resultados:** Observou-se a autonomia do NP em avaliação, diagnóstico, prescrição e coordenação de cuidados, além de sua colaboração interdisciplinar. Destacou-se o papel da simulação no desenvolvimento de competências e as contribuições do NP para a segurança, qualidade e equidade em saúde. **Conclusão:** A imersão promoveu o diálogo sobre a adaptação do modelo de NP dos Estados Unidos aos contextos latino-americanos. O programa fortaleceu o compromisso dos delegados em advogar pela padronização educacional, regulamentação de apoio e expansão da liderança de enfermagem na região.

Descritores: Prática Avançada de Enfermagem; Educação em Enfermagem; Papel do Profissional de Enfermagem; Intercâmbio Educacional Internacional; Liderança.

ABSTRACT

Objective: To describe a week-long immersion program at the University of Michigan School of Nursing (UMSN) designed to enhance Latin American nurses' and stakeholders' understanding of NP education, scope of practice, regulation, and leadership, supporting context-appropriate NP role development. **Methods:** Experience report of the "Developing Advanced Practice Nurses in Latin America" international week. An invited cohort (N=18) from six countries participated with Spanish/Portuguese simultaneous translation. Learning activities included structured presentations on MSN/DNP pathways and competencies, simulation laboratory orientation, and clinical site visits including academic medical center inpatient units, community primary care clinic, and student-run free clinic. **Results:** Participants observed NP autonomy in assessment, diagnosis, prescribing, care coordination, interdisciplinary collaboration, simulation's role in competency development, and NP contributions to quality improvement, safety, and health equity initiatives across settings. **Conclusion:** The immersion fostered reflective dialogue on adapting United States based NP education and practice elements to various Latin American contexts. It also strengthened delegates' intent to advocate for standardized education, supportive regulation, and expanded nursing leadership in Latin America.

Descriptors: Advanced Practice Nursing; Education, Nursing; Nurse's Role; International Educational Exchange; Leadership.

RESUMEN

Objetivo: Describir un programa de inmersión de una semana en la Escuela de Enfermería de la Universidad de Michigan (UMSN), diseñado para mejorar la comprensión de los enfermeros y las partes interesadas de América Latina sobre la formación, el alcance de la práctica, la regulación y el liderazgo del Nurse Practitioner (NP), apoyando el desarrollo del rol del NP de manera adecuada al contexto. **Métodos:** Reporte de experiencia de la semana internacional "Desarrollo de Enfermeros de Práctica Avanzada en América Latina". Participó una cohorte invitada (N=18) de seis países con traducción simultánea al español/portugués. Las actividades de aprendizaje incluyeron presentaciones estructuradas sobre las trayectorias y competencias de MSN/DNP, orientación en el laboratorio de simulación y visitas a centros clínicos, incluyendo unidades de hospitalización de centros médicos académicos, una clínica comunitaria de atención primaria y una clínica gratuita gestionada por estudiantes. **Resultados:** Los participantes observaron la autonomía del NP en la valoración, el diagnóstico, la prescripción, la coordinación de cuidados, la colaboración interdisciplinaria, el papel de la simulación en el desarrollo de competencias y las contribuciones del NP a las iniciativas de mejora de la calidad, seguridad y equidad en salud en diversos entornos. **Conclusión:** La inmersión fomentó un diálogo reflexivo sobre la adaptación de los elementos de formación y práctica de los NP basados en los Estados Unidos a diversos contextos latinoamericanos. Asimismo, fortaleció la intención de los delegados de abogar por una educación estandarizada, una regulación favorable y la expansión del liderazgo de enfermería en América Latina.

Descriptores: Enfermería de Práctica Avanzada; Educación en Enfermería; Rol de la Enfermera; Intercambio Educacional Internacional; Liderazgo.

Editores:

Rosimere Ferreira Santana (ORCID: 0000-0002-4593-3715)
Geilsa Soraia Cavalcanti Valente (ORCID: 0000-0003-4488-4912)

Editora:

Escola de Enfermagem Aurora de Afonso Costa – UFF
Rua Dr. Celestino, 74 – Centro, CEP: 24020-091 – Niterói, RJ, Brasil
Correio eletrônico de la revista: objn.cme@id.uff.br

Autor correspondiente:

Jeanne-Marie R. Stacciarini
E-mail: jeannems@umich.edu

Lo que ya se sabe:

- A nivel mundial, más de 80 países cuentan con enfermeros registrados de práctica avanzada (APRN, por sus siglas en inglés) en diversas etapas de desarrollo. En América Latina, solo Chile ha establecido una formación específica para los APRN, ha definido sus funciones clínicas y ha creado un marco regulatorio.
- En Brasil, Colombia y Argentina, los enfermeros pueden asumir responsabilidades clínicas avanzadas a pesar de la ausencia de una designación formal, una formación estandarizada o una supervisión regulatoria.

Lo que aporta este artículo:

- Detalla cómo las modalidades de simulación ponen en práctica la formación basada en competencias y el juicio clínico avanzado.
- Presenta un diálogo reflexivo y no prescriptivo, animando a los participantes a identificar elementos adaptables a sus contextos sanitarios locales, lo que refuerza la defensa de la causa y el liderazgo.

INTRODUCCIÓN

Los Enfermeros de Práctica Avanzada (APRN, por sus siglas en inglés) se originaron en los Estados Unidos como una respuesta estratégica a la necesidad crítica de ampliar el acceso a la atención primaria de salud, particularmente entre las poblaciones desatendidas y rurales. El desarrollo del rol del APRN se remonta a 1965, cuando los doctores Loretta Ford y Henry Silver cofundaron el primer programa ampliado, capacitando a enfermeros para evaluar, diagnosticar y manejar sistemáticamente problemas de salud pediátrica en entornos de atención primaria⁽¹⁾. Desde entonces, el alcance, las responsabilidades y el reconocimiento de los APRN han avanzado considerablemente. El Consejo Internacional de Enfermería (CIE) ha proporcionado orientación definitiva sobre los estándares educativos y profesionales requeridos para que los APRN logren el reconocimiento y la movilidad global. Específicamente, el CIE estipula que la obtención de una maestría constituye la calificación fundamental para los enfermeros que buscan roles de práctica clínica avanzada, ya sean generalistas o especialistas⁽²⁾.

En los Estados Unidos, el Modelo de Consenso APRN para la Regulación: Licencia, Acreditación, Certificación y Educación⁽³⁾ fue desarrollado en 2008 y cuenta con el respaldo de más de 40 organizaciones profesionales de enfermería. El modelo regulatorio de APRN incluye cuatro roles: 1) Enfermeros Anestesiólogos Registrados Certificados (CRNA), 2) Enfermeras-Parteras Certificadas (CNM), 3) Especialistas en Enfermería Clínica (CNS) y 4) Nurse Practitioners (NP). Cada uno tiene una historia y un contexto únicos, pero comparten la designación de APRN.

Los Nurse Practitioners, tanto en atención primaria como en cuidados agudos, están capacitados para brindar una atención integral al paciente que incluye la valoración, el diagnóstico y el manejo de enfermedades agudas y crónicas. Su alcance incluye la realización de exámenes físicos, la solicitud e interpretación de pruebas diagnósticas, la prescripción de medicamentos y otros tratamientos, y la realización de derivaciones. Los NP también se enfocan en la promoción de la salud, la prevención de enfermedades, la educación y el asesoramiento. La preparación para los roles de atención primaria frente a los de cuidados agudos implica competencias nacionales distintas y procesos de certificación separados, lo que garantiza la experiencia en cada área de práctica. Las especialidades de NP reconocidas con certificación de la junta en los Estados Unidos, bajo el Modelo de Consenso⁽³⁾, son: NP de Familia, NP Pediátrico

- Atención Primaria, NP Pediátrico - Cuidados Agudos, NP de Salud de la Mujer, NP Adulto-Gerontológico - Atención Primaria, NP Adulto-Gerontológico - Cuidados Agudos y NP de Salud Mental Psiquiátrica.

En la práctica, los NP brindan atención directa e indirecta al paciente, con un fuerte énfasis en la prevención, el tratamiento y el manejo de problemas de salud complejos, particularmente entre poblaciones de alto riesgo. Además, se les exige integrar en su trabajo la práctica basada en la evidencia, el liderazgo, la educación y la gestión clínica. El CIE también aboga por una autonomía amplia o ampliada de los APRN en la toma de decisiones clínicas, la colaboración interdisciplinaria y la autoridad para diagnosticar enfermedades, prescribir medicamentos, solicitar pruebas diagnósticas y terapéuticas, y supervisar los ingresos y altas de pacientes. Estas recomendaciones del CIE aseguran colectivamente que los APRN globales estén equipados para brindar una atención médica integral y de alta calidad en diversos entornos⁽²⁾. Las revisiones sistemáticas de la atención brindada por NP en los Estados Unidos demuestran resultados de alta calidad y mejoras significativas en la duración de la estancia hospitalaria, junto con una reducción en las visitas a las salas de emergencia y los ingresos hospitalarios⁽⁴⁾.

La necesidad de APRN ha sido reconocida a nivel mundial, con un número creciente de países estableciendo el rol. Más de 80 países tienen programas de APRN en diversas etapas de desarrollo; sin embargo, los roles, títulos, educación y regulaciones específicos varían significativamente⁽⁵⁾. Los NP se consideran el grupo de profesionales de la salud de más rápido crecimiento a nivel mundial⁽⁴⁾. No obstante, la profesión sigue siendo difícil de caracterizar en el escenario internacional debido a la considerable variación en títulos, responsabilidades, alcance de la práctica y marcos regulatorios. Estas inconsistencias continúan moldeando y, en ocasiones, complicando el desarrollo y el reconocimiento de la profesión en todo el mundo. Naciones como Australia, Canadá, Finlandia, Francia, Irlanda, Japón, Nueva Zelanda, Singapur, Suecia y el Reino Unido han reportado una presencia formal de los NP dentro de sus sistemas de salud⁽⁶⁾. Sin embargo, una revisión de alcance de la literatura indicó que, si bien Estados Unidos, Canadá y el Reino Unido han consolidado sus regulaciones, regiones como América Latina, Europa Central y África aún enfrentan brechas regulatorias, curriculares y estructurales⁽⁷⁾.

La expansión de los roles de práctica avanzada en América Latina se encuentra todavía en sus etapas iniciales. El reconocimiento y la regulación formal se limitan en

gran medida a Chile, el único país de la región que ha establecido educación a nivel de posgrado, marcos regulatorios e integración clínica^(7,8). En otros países, incluidos Brasil, Colombia y Argentina, los enfermeros pueden asumir algunas responsabilidades clínicas avanzadas a pesar de la ausencia de una designación formal, capacitación estandarizada o supervisión regulatoria consistente con los estándares globales⁽⁹⁾. Los desafíos persistentes, incluida la distribución desigual de la fuerza laboral, la insuficiente abogacía por políticas y la baja conciencia pública, continúan impidiendo el desarrollo. Para aprovechar el potencial de los NP en el abordaje de necesidades de salud complejas, son esenciales esfuerzos coordinados para estandarizar la educación, mejorar la regulación y elevar el reconocimiento profesional en toda América Latina.

El propósito de este artículo es describir un programa integral de inmersión de una semana en la Escuela de Enfermería de la Universidad de Michigan (UMSN), desarrollado en colaboración por profesores, clínicos y estudiantes de posgrado para enfermeros y partes interesadas de América Latina. El programa proporciona aprendizaje tanto educativo como experiencial para mejorar la comprensión de los participantes internacionales sobre la educación de los nurse practitioners, su alcance de práctica y su liderazgo en entornos de atención médica complejos en los Estados Unidos, contribuyendo potencialmente al desarrollo del rol del NP en América Latina.

MÉTODOS

Diseño del estudio

Este es un reporte descriptivo de un programa de inmersión internacional titulado "Desarrollo de Enfermeros de Práctica Avanzada en América Latina", coordinado por la Oficina de Asuntos Globales (OGA) de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Michigan (UMSN) en Ann Arbor, Michigan, Estados Unidos.

Entorno

La Universidad de Michigan (UM) es una universidad pública de investigación fundada en 1817. Consta de 19 facultades y escuelas, y más de 200 centros de investigación, atendiendo a una población estudiantil que supera los 50,000 alumnos. Históricamente, la UM ha sido reconocida por su excelencia en la investigación pública y liderazgo. La UMSN ha estado en funcionamiento desde 1891, lo que la convierte en una de las escuelas de enfermería más antiguas de los Estados Unidos. La escuela inició su programa de NP en la década de 1970 y lanzó el grado de Doctor en Práctica de Enfermería (DNP) en 2008⁽¹⁰⁾.

En 2015, la UMSN inauguró una nueva instalación con un Centro de Aprendizaje Clínico ampliado y recursos de simulación de última generación, mejorando el aprendizaje experiencial para los estudiantes de Enfermería de Práctica Avanzada (APRN). Actualmente, la UMSN ofrece educación especializada en diversas áreas: Nurse Practitioner de Familia (atención primaria), Adulto-Gerontología (atención primaria y cuidados agudos) y Nurse Practitioner Pediátrico (atención primaria). El plan de estudios refleja

el compromiso de la Universidad con la preparación de líderes de enfermería para la práctica clínica avanzada, la investigación y la innovación en el cuidado de la salud.

La delegación latinoamericana en la UMSN

Enfermeros latinoamericanos y partes interesadas clave participaron en un programa intensivo de inmersión de una semana en la UMSN. El programa fue diseñado para facilitar el intercambio de conocimientos y el diálogo crítico sobre la educación de los NP, su alcance de práctica y la legislación dentro de los Estados Unidos. Los participantes participaron en observación directa, aprendizaje experiencial focalizado y discurso colaborativo, brindando una exposición integral al continuo de la educación y la práctica clínica de los NP. Esta iniciativa tuvo como objetivo proporcionar perspectivas que puedan informar el avance de la educación en EPA (Enfermería de Práctica Avanzada) y fortalecer el liderazgo de enfermería en toda América Latina.

Participantes

La OGA mantiene conexiones sólidas con diversas organizaciones de enfermería e instituciones académicas en toda América Latina. A partir de estas alianzas, el Decano Asociado de Salud Global solicitó recomendaciones a las organizaciones afiliadas para identificar instituciones e individuos comprometidos activamente con el avance de la EPA en sus respectivos países. La selección se realizó únicamente mediante recomendación, garantizando que los participantes fueran líderes reconocidos o innovadores. La cohorte estuvo integrada por miembros del profesorado y representantes de organizaciones de enfermería reconocidas.

Para asegurar un compromiso de alta calidad, la inscripción se limitó originalmente a 15 personas; sin embargo, debido a la alta demanda, la coorte inaugural incluyó a 18 visitantes internacionales que representaban a seis países: Brasil, Argentina, Paraguay, Uruguay, Chile y México. Se enviaron invitaciones formales a los participantes seleccionados. El programa es autofinanciado, por lo que los invitados son responsables de los gastos de viaje y visa; cabe destacar que la UMSN no cobra cuotas por el programa, reduciendo así las barreras financieras para la asistencia.

El dominio del inglés no fue un requisito previo, ya que se proporcionó traducción simultánea al portugués y al español en todas las sesiones para garantizar la inclusión. Para fomentar un ambiente colaborativo, la OGA proporcionó las comidas durante la semana de inmersión, facilitando el intercambio informal y la colegialidad.

Estructura del programa: educación, práctica, regulaciones y liderazgo del NP

El programa fue desarrollado estratégicamente mediante la colaboración entre el Decano Asociado de Asuntos Globales de la UMSN y un docente líder del programa de NP. El cronograma detallado del programa "Desarrollo de Enfermeros de Práctica Avanzada en América Latina" se detalla en la Tabla 1.

El proceso de planificación involucró deliberadamente a una amplia gama de partes interesadas, incluidos miembros del profesorado, clínicos en ejercicio (específicamente nurse practitioners de sitios clínicos afiliados), estudiantes y líderes sénior de organizaciones profesionales de nurse

practitioners. Esta iniciativa de inmersión de una semana fue diseñada para ofrecer una exploración intelectualmente sólida de la preparación educativa avanzada, las responsabilidades profesionales y las crecientes capacidades de liderazgo y abogacía que caracterizan el rol del NP.

Tabla 1 - Cronograma del programa "Desarrollo de Enfermeros de Práctica Avanzada en América Latina". Ann Arbor, MI, Estados Unidos, 2025

Día 1	
09:00–09:30	Bienvenida
09:30–11:00	Plan de Estudios de DNP y Residencia
11:00–12:00	Visión General de los Programas APRN: Educación (Plan de Estudios y Prácticas Clínicas)
01:00–02:30	Educación de FNP y Roles para Profesores y Administradores
02:30–04:00	Preceptores y Estudiantes en Sitios Clínicos
Día 2	
08:30–10:00	Liderazgo e Innovación en la Educación de NP
10:00–12:00	Pediatría: Atención Primaria y Cuidados Agudos
01:30–03:00	Perspectivas de los Estudiantes sobre la Educación Global de DNP
03:00–04:00	Competencias Globales para Estudiantes de Posgrado
Día 3	
09:30–11:00	Recorrido por la Clínica Packard Health
12:30–02:00	Programas de NP en Adulto-Gerontología (Atención Primaria y Cuidados Agudos)
03:00–05:00	Recorrido por la Clínica Gratuita Gestionada por Estudiantes de la UM
Día 4	
09:30–11:00	Organizaciones de NP: Influencia en la Política de Salud
12:30–02:30	Simulación para la Educación de Posgrado
03:00–04:30	Organización AANP y Abogacía
Día 5	
09:00–11:30	Papel de los NP en Cuidados Agudos: Michigan Medicine en el Hospital de la UM
11:30–12:00	Regreso a la Universidad de Michigan
01:00–03:30	Diálogo: Desarrollo del NP en su país
03:30–04:00	Cierre de la visita

Nota: Los participantes contaron diariamente con un almuerzo de 60 o 90 minutos y una sesión de cierre de media hora.
 Fuente: elaborado por los autores, 2025.

El plan de estudios presentado a la delegación latinoamericana incluyó una demostración profunda de las trayectorias de Maestría en Ciencias de la Enfermería (MSN) y DNP, destacando sus elementos comunes y características distintivas. Un elemento central de este diseño son los principios fundamentales delineados en los Fundamentos de la Asociación Estadounidense de Facultades de Enfermería (AACN), que articulan las competencias básicas y los marcos conceptuales que sustentan la educación de enfermería contemporánea a nivel de posgrado⁽¹¹⁾. El plan también exploró las competencias específicas de los NP y las centradas en la población según lo definido por la Organización Nacional de Facultades de Nurse Practitioners (NONPF).

Estos programas académicos consisten en un componente didáctico integral arraigado en cursos científicos y teóricos, enriquecido por estudios en atención centrada en el paciente, diagnóstico diferencial y manejo de problemas de salud complejos, todo anclado en la práctica basada en la evidencia. Un rasgo distintivo de la trayectoria del DNP discutida fue el proyecto de fin de carrera académico (capstone), que enfatiza el desarrollo del estudiante como líder de enfermería de práctica avanzada.

Además, el programa incluyó presentaciones dirigidas

por profesores sobre áreas de especialidad como pediatría y gerontología. El plan de estudios destacó el desarrollo intencional de la agudeza en el cuidado de la salud global y las habilidades de liderazgo. Los estudiantes de MSN y DNP desempeñaron un papel activo presentando diversos aspectos de sus trayectorias educativas. Finalmente, los participantes realizaron visitas a entornos clínicos donde los NP participan activamente en el cuidado directo del paciente, permitiendo la observación de primera mano de la enfermería de práctica avanzada en entornos de salud diversos y reales.

Simulación en la educación y práctica de enfermería de posgrado

La simulación se utiliza para operativizar la educación basada en competencias, apoyar el juicio clínico avanzado y desarrollar habilidades de liderazgo. Durante el programa, los visitantes internacionales recibieron una visión general de las diversas modalidades de simulación empleadas en el laboratorio de simulación de la UMSN. Esto incluyó un recorrido guiado por un instructor que detalló cómo los diversos recursos de simulación mejoran la formación de los estudiantes de NP.

Los programas de posgrado en enfermería de la UMSN emplean una gama integral de tipos de simulación adaptados para preparar a los estudiantes para roles de práctica avanzada, enseñanza, liderazgo e investigación. Estas modalidades incluyen maniqués de alta fidelidad y entornos virtuales para escenarios de cuidados agudos, así como pacientes estandarizados para apoyar la comunicación y el razonamiento diagnóstico. Además, el programa utiliza Asociados de Enseñanza Ginecológica (GTA) y Asociados de Enseñanza Urogenital Masculina (MUTA), individuos especialmente capacitados que facilitan la práctica de exámenes pélvicos y de próstata sensibles para mejorar la competencia y la sensibilidad clínica del estudiante. El plan de estudios se complementa con simulaciones interprofesionales y escenarios de discusión (tabletop) para la práctica colaborativa, y Exámenes Clínicos Objetivos Estructurados (OSCE) para la evaluación estandarizada de competencias. Cada modalidad se selecciona estratégicamente en función de los objetivos de aprendizaje específicos y las competencias en desarrollo.

Un tema central del programa fue la distinción en complejidad y enfoque entre la simulación de posgrado y la de grado. Mientras que las simulaciones de grado enfatizan el conocimiento fundamental, las habilidades clínicas básicas y el cuidado rutinario del paciente para generar una confianza inicial, las simulaciones de nivel de posgrado están diseñadas para desafiar a los estudiantes con la toma de decisiones clínicas avanzadas y casos complejos.

Las simulaciones de posgrado integran frecuentemente el trabajo en equipo interdisciplinario, la resolución de problemas sofisticada basada en escenarios, la formación procedimental avanzada y el pensamiento a nivel de sistemas. Además, estas simulaciones ofrecen oportunidades para que los estudiantes lideren iniciativas de mejora de la calidad y desarrollen experiencia en la enseñanza y la comunicación especializada. Este enfoque por niveles garantiza que la educación basada en simulación de nivel de posgrado trascienda la competencia técnica, fomentando el pensamiento crítico, el liderazgo y la autonomía profesional requeridos para los roles de práctica avanzada.

Visitas técnicas: entornos clínicos

Esta sección detalla tres visitas a instalaciones realizadas por la delegación internacional: Michigan Medicine (el centro académico de salud de la Universidad de Michigan), la Clínica de Salud Packard (un centro ambulatorio de atención primaria) y una clínica gratuita gestionada por estudiantes. Este enfoque experiencial permitió a los participantes presenciar los roles esenciales de los NP dentro del sistema de salud de los Estados Unidos y la implementación de prácticas clínicas y educativas innovadoras.

Durante estas visitas, los participantes recorrieron las instalaciones y entablaron diálogos sobre el trabajo en equipo interdisciplinario, la toma de decisiones clínicas avanzadas y la atención centrada en el paciente. Se puso un énfasis significativo en la amplitud de la autoridad de prescripción de los NP, proporcionando a los participantes una comprensión detallada de la capacidad del NP para gestionar la farmacoterapia.

Michigan Medicine

Michigan Medicine es un destacado centro académico de salud dedicado a la atención clínica, la investigación y la educación. La institución incluye el Hospital Universitario, el Hospital Infantil C.S. Mott y el Hospital de Mujeres Von Voigtlander, junto con numerosos centros ambulatorios y centros quirúrgicos en todo el estado. Desde la contratación de su primer NP, Michigan Medicine ha integrado aproximadamente a 500 NP en diversos entornos clínicos. Estos enfermeros de práctica avanzada son integrales para el sistema de salud, brindando atención integral en contextos de atención primaria, urgencias, hospitalización, cirugía y cuidados críticos.

La delegación visitó el Centro Médico de la Universidad de Michigan, una instalación con 1,043 camas autorizadas. Esta visita destacó la evolución histórica y la diversificación contemporánea del rol del NP en cuidados agudos. Tras una presentación formal por parte del equipo de liderazgo de NP, los participantes se reunieron con los directores de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales y de la Unidad Pulmonar. Estas unidades fueron seleccionadas para demostrar la complejidad de la práctica del NP a lo largo de la vida, desde el cuidado especializado de bebés prematuros hasta el manejo de condiciones adultas complejas.

En estos entornos, los NP ejercen un sólido alcance de práctica que incluye la realización de valoraciones físicas avanzadas y la formulación de diagnósticos diferenciales, así como el desarrollo de planes de tratamiento basados en la evidencia y la prescripción de medicamentos. Sus responsabilidades abarcan además la solicitud e interpretación de estudios diagnósticos y el mantenimiento de una documentación exhaustiva de los encuentros con los pacientes, incluyendo ingresos, traslados y altas. Adicionalmente, los NP colaboran estrechamente con equipos interprofesionales, facilitan la comunicación crítica con la familia y realizan procedimientos especializados adaptados a su formación de subespecialidad.

Los NP también coordinan las transiciones de cuidado, gestionando la progresión de los pacientes desde entornos agudos hacia clínicas subagudas, ambulatorias o comunitarias. Más allá de la atención directa al paciente, los NP contribuyen a iniciativas a nivel de sistema, como la mejora de la calidad, la seguridad del paciente y la política de salud. Ejemplos notables incluyen iniciativas para reducir las infecciones adquiridas en el hospital (por ejemplo, CAUTI, CLABSI y sepsis) y mejorar las tasas de mortalidad. Además, los NP ocupan puestos administrativos de alto nivel, incluyendo roles como Ejecutivos Jefes de Enfermería y Ejecutivos de Operaciones.

Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN)

La delegación visitó una UCIN de Nivel IV con 59 camas que trata a más de 900 lactantes anualmente. Esta instalación ofrece terapias avanzadas, incluyendo la oxigenación por membrana extracorpórea (ECMO), ventilación de alta frecuencia y cuidados neurocríticos. El equipo de NP colabora estrechamente con el Centro del Corazón Congénito y el Centro de Diagnóstico y Tratamiento Fetal para gestionar casos neonatales complejos y partos de alto

riesgo. La Tabla 2 resume los diagnósticos más comunes en la UCIN entre bebés prematuros, ilustrando la complejidad clínica gestionada por los NP en este entorno.

Tabla 2 - Diagnósticos comunes en la UCIN. Ann Arbor, MI, Estados Unidos, 2025

Diagnósticos comunes en la UCIN
■ Hipertensión pulmonar persistente del recién nacido ■ Síndrome de dificultad respiratoria ■ Displasia broncopulmonar ■ Cardiopatía congénita ■ Gastrosquisis ■ Dificultades de alimentación ■ Encefalopatía hipóxico-isquémica ■ Hemorragia intraventricular ■ Ictericia ■ Aspiración de meconio ■ Enterocolitis necrotizante ■ Retraso del crecimiento intrauterino ■ Sepsis

Fuente: elaborado por los autores, 2025.

Dentro de la UCIN, los Enfermeros Registrados (RN) de cabecera y los NP cumplen roles distintos y complementarios. Los RN brindan atención integral a uno o dos pacientes por turno, con responsabilidades que incluyen el monitoreo continuo de signos vitales, valoraciones generales, recolección de muestras, administración de medicamentos y el manejo de dispositivos de alimentación, drenajes y ostomías. Los RN son fundamentales para la seguridad del paciente, vigilando el deterioro clínico y notificando al proveedor sobre cambios significativos. También facilitan la comunicación familiar y participan en conferencias de cuidados interdisciplinarios.

Los NP actúan como proveedores de primera línea y principal punto de contacto para consultas clínicas. Sus responsabilidades incluyen la realización de ingresos integrales, liderar las rondas de pacientes, colaborar con neonatólogos y asistir a partos de alto riesgo para realizar intervenciones vitales. Los NP están autorizados para solicitar e interpretar estudios diagnósticos, prescribir terapias y mantener una documentación clínica meticulosa. Además, forman parte del equipo de vuelo del sistema de salud para el transporte de neonatos en estado crítico. Las interacciones entre la delegación y los NP de la UCIN destacaron la autonomía clínica y el liderazgo esenciales para el manejo de bebés en entornos altamente especializados.

Medicina Pulmonar y de Cuidados Críticos

La Unidad de Cuidados de Adultos del Servicio de Medicina Pulmonar admite pacientes que requieren cuidados intermedios e intensivos, predominantemente aquellos con comorbilidades pulmonares complejas como complicaciones de trasplante de pulmón, fibrosis quística e insuficiencia respiratoria crónica.

En esta unidad, la delegación observó las rondas interdisciplinarias donde los NP presentaban sistemáticamente los casos de los pacientes. Los NP actúan como los proveedores principales para este grupo de pacientes, orquestando

el manejo clínico en estrecha colaboración con médicos, terapeutas respiratorios y el personal de enfermería. La visita subrayó la capacidad del NP para ejercer toda la amplitud de su experiencia clínica y autonomía en un entorno de cuidados agudos.

Atención Primaria Packard Health (PHPC)

Esta clínica ambulatoria funciona como un proveedor de red de seguridad, centrándose en la inclusión de personas que enfrentan barreras económicas, sociales o culturales para acceder a la atención médica. La PHPC utiliza un enfoque integral para abordar las necesidades de tratamiento médico, conductual y de adicciones para todas las edades.

La visita fue dirigida por una Enfermera de Familia (Family Nurse Practitioner - FNP) que posee un cargo académico en la UMSN y otro clínico, ejemplificando una alianza académico-clínica exitosa. Los participantes observaron cómo la clínica aborda los determinantes sociales de la salud a través de un banco de alimentos en el lugar, farmacia y laboratorio, junto con programas de asistencia para transporte y vivienda. Esta experiencia demostró cómo los FNP pueden abordar necesidades psicosociales multifacéticas para promover la equidad en salud y mejorar los resultados de salud comunitaria.

Clínica Gratuita Gestionada por Estudiantes de la Universidad de Michigan (UMSRFC)

La UMSRFC se distingue como una de las dos únicas clínicas de red de seguridad que prestan servicio en el condado de Livingston, Michigan, brindando atención médica de alta calidad y sin costo a personas sin seguro en toda la región. Como plataforma ejemplar para el aprendizaje experiencial, la clínica involucra a estudiantes de diversas disciplinas académicas en esfuerzos directos para mitigar las disparidades de salud a través del servicio práctico. Los estudiantes coordinadores asumen una amplia gama de responsabilidades, incluyendo la gestión de citas, la supervisión de las operaciones de la clínica, el seguimiento de resultados diagnósticos y la facilitación de derivaciones a servicios sociales esenciales.

Durante la visita de la delegación latinoamericana, el grupo fue recibido por un estudiante de DNP que actuaba como administrador de la clínica, quien proporcionó información sustancial sobre la estructura organizacional y su impacto educativo. La delegación destacó el liderazgo ejemplar, la agudeza clínica y el profesionalismo exhibido por los estudiantes. Esta visita inmersiva fomentó una mayor apreciación de la capacidad de los NP de familia y de los líderes de enfermería emergentes para mejorar los resultados de salud, responder a las diversas necesidades de la comunidad y construir asociaciones eficaces que promuevan la equidad en salud.

DISCUSIÓN

Para los profesionales de enfermería y las partes interesadas de América Latina, el programa de inmersión de una semana en la UMSN proporcionó una visión integral del rol del NP, el cual permanece en una etapa incipiente o aún no se ha establecido formalmente en varios de sus respectivos

países. El programa ofreció perspectivas detalladas sobre la formación de los NP, el desarrollo del liderazgo y la abogacía dentro de los Estados Unidos. En lugar de presentar el modelo estadounidense como universalmente prescriptivo, el plan de estudios priorizó el discurso reflexivo, alentando a los participantes a evaluar qué elementos podrían adaptarse contextualmente a sus entornos de atención médica locales. Este enfoque fomentó un intercambio global de ideas, enfatizando el empoderamiento de los enfermeros para alcanzar estándares más altos de práctica profesional y liderazgo^(12,13).

La observación directa de los modelos de atención dirigidos por NP durante las visitas a los centros clínicos destacó el potencial de estos profesionales para abordar brechas sistémicas, como mejorar la continuidad de la atención, mitigar la escasez de médicos y mejorar los resultados de los pacientes^(12,14). Estas visitas demostraron la amplitud de la práctica del NP tanto en la atención primaria como en la aguda. Los delegados observaron a los NP funcionando con autonomía profesional, gestionando casos clínicos complejos y sirviendo como defensores de los pacientes, manteniendo al mismo tiempo la colaboración interdisciplinaria. De particular interés fue la naturaleza colaborativa de la relación entre el NP y el médico, que enfatizó la atención integrada en lugar de la supervisión directa. Las investigaciones sugieren que las dimensiones del entorno de práctica del NP —incluidas las relaciones médicas y administrativas, la visibilidad del rol y el apoyo a la práctica independiente— influyen significativamente en los resultados de los pacientes^(15,16).

La competencia clínica y el liderazgo exhibidos por los NP afiliados a la UMSN resonaron en los visitantes, ilustrando vías para elevar la práctica de enfermería a nivel internacional. A través de intercambios con clínicos, los participantes desarrollaron una apreciación más profunda de cómo los NP impulsan la mejora de la calidad y la innovación⁽¹⁷⁾. Esta experiencia reforzó el imperativo de

abogar por una educación clínica ampliada y la adopción de modelos de atención dirigidos por enfermeros especializados para las necesidades distintas de los sistemas de salud locales, con el objetivo final de mejorar el acceso a la salud y la cobertura sanitaria universal⁽¹⁸⁾.

Tras el programa de inmersión, muchos delegados expresaron su compromiso de servir como catalizadores del cambio en sus países de origen. Identificaron oportunidades para aprovechar sus conocimientos para abogar por reformas políticas, avances en la educación de enfermería y un mayor apoyo institucional para la integración del rol del NP. Al visualizar estos avances, los participantes reconocieron el potencial transformador de empoderar a los enfermeros como líderes y practicantes avanzados para mejorar el acceso, la equidad y los resultados de la atención médica a escala global^(18,19).

CONCLUSIÓN

El intercambio internacional proporcionó una experiencia de aprendizaje recíproca para la institución anfitriona, los centros clínicos afiliados y la comunidad estudiantil. El compromiso con colegas de América Latina estableció asociaciones globales esenciales y amplió la visión colectiva para la educación y la práctica de la enfermería. Reflexionar sobre las diversas fortalezas e innovaciones permite que tanto el anfitrión como el visitante enriquezcan su comprensión de la Enfermería de Práctica Avanzada (EPA) y eleven los estándares globales de liderazgo y servicio. Este programa subraya el poder transformador del diálogo intercultural para dar forma al futuro de la profesión de enfermería.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

REFERENCIAS

1. Peters CJ, Dr. Loretta C. Ford: A pioneer in healthcare. *Public Health Nurs.* 2023;40(3):466-467. <https://doi.org/10.1111/phn.13192>. PMID: 36943180.
2. International Council of Nurses. Guidelines on advanced practice nursing [Internet]. Geneva: International Council of Nurses; 2020 [citado 2026 Abr 28]. Disponible en: https://www.icn.ch/system/files/documents/2020-04/ICN_APN%20Report_EN_WEB.pdf.
3. APRN Consensus Work Group. Consensus model for APRN regulation: Licensure, accreditation, certification & education [Internet]. Chicago: National Council of State Boards of Nursing; 2008 [citado 2026 Abr 28]. Disponible en: https://www.ncsbn.org/public-files/Consensus_Model_Report.pdf.
4. Kilpatrick K, Savard I, Audet L, Kra-Friedman A, Atallah R, Jabbour M, et al. A global perspective of advanced practice nursing research: A review of systematic reviews protocol. *PLoS One.* 2023;18(1):e0280726. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0280726>. PMID: 36693061.
5. Miller MK, Roussel J, Rogers M, Lehwaldt D. The global phenomenon of advanced practice nurses. In: Rogers M, Lehwaldt D, Roussel J, Acorn M, editors. *Advanced practice nurse networking to enhance global health*. Cham: Springer; 2024. p. 19-42. https://doi.org/10.1007/978-3-031-39740-0_2.
6. 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>. PMID: 35755314.
7. Freire NP, Cunha ICKO, Lopes Neto D, Ximenes Neto FRG, Silva MCN, Erdmann AL, et al. International overview of the advanced practice nurse training: scoping review. *Acta paul. enferm.* 2025;38(nspe1):e-SPE23i. <https://doi.org/10.37689/acta-ape/2025spe23i>.
8. Mackay MCC, Doren FM, Dias BM. Expansion of the scope of practice for nurses in Chile. *Acta paul. enferm.* 2025;38(nspe1):e-SPE01p. <https://doi.org/10.37689/acta-ape/2025SPE01p>.
9. Carrer MO, Almeida LY, Vesga-Varela AL, Bonfim

- D, Almeida PA, Barreto CP, et al. Acute Events in Primary Health Care Settings: An Analysis of Advanced Practice Competencies in Nursing Consultations in Brazil. *Nurs Open*. 2025;12(7):e70247. <https://doi.org/10.1002/nop2.70247>. PMID: 40685903.
10. University of Michigan School of Nursing. History of the University of Michigan School of Nursing [Internet]. Ann Arbor: UMSN; [n.d.] [citado 2026 Abr 28]. Disponible en: https://nursing.umich.edu/sites/default/files/content/page/about/doc/history_of_umsn.pdf.
11. American Association of Colleges of Nursing. The essentials: Core competencies for professional nursing education [Internet]. Washington, DC: AACN; 2021 [citado 2026 Abr 28]. Disponible en: <https://www.aacnnursing.org/Portals/0/PDFs/Publications/Essentials-2021.pdf>.
12. Fajarini M, Setiawan A, Sung C, Chen R, Liu D, Lee C, et al. Effects of advanced practice nurses on health-care costs, quality of care, and patient well-being: A meta-analysis of randomized controlled trials. *Int J Nurs Stud*. 2025;162:104953. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2024.104953>. PMID: 39586168.
13. Woo BFY, Lee JXY, Tam WWS. The impact of the advanced practice nursing role on quality of care, clinical outcomes, patient satisfaction, and cost in the emergency and critical care settings: a systematic review. *Hum Resour Health*. 2017;15(1):63. <https://doi.org/10.1186/s12960-017-0237-9>. PMID: 28893270.
14. Bodenheimer T, Bauer L. Rethinking the Primary Care Workforce - An Expanded Role for Nurses. *N Engl J Med*. 2016;375(11):1015-1017. <https://doi.org/10.1056/NEJMp1606869>. PMID: 27626516.
15. Poghosyan L, Boyd DR, Clarke SP. Optimizing full scope of practice for nurse practitioners in primary care: A proposed conceptual model. *Nurs Outlook*. 2016;64(2):146-155. <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2015.11.015>. PMID: 26712385.
16. Bauer JC. Nurse practitioners as an underutilized resource for health reform: evidence-based demonstrations of cost-effectiveness. *J Am Acad Nurse Pract*. 2010;22(4):228-231. <https://doi.org/10.1111/j.1745-7599.2010.00498.x>. PMID: 20409261.
17. Toso BRGO, Bonfim D, Santos KB, Freire NP, Danski MTR, Oliveira PC, et al. Advanced practice nursing: international nursing week. *Rev Esc Enferm USP*. 2024;58:e20240228. <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2024-0228>. PMID: 39652722.
18. World Health Organization. State of the World's Nursing 2020: Investing in education, jobs and leadership [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2020 [citado 2026 Abr 28]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240003279>.
19. Xu C, Koh KWL, Zhou W. The development of advanced practice nurses in Singapore. *Int Nurs Rev*. 2024;71(2):238-243. <https://doi.org/10.1111/inr.12810>. PMID: 36409288.

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

Concepción del estudio: Ammerman BA, Kline AM, Yakshich JD, Lee D, Speck N, Stacciarini JMR.

Obtención de datos: Ammerman BA, Stacciarini JMR.

Análisis de datos: Ammerman BA, Stacciarini JMR.

Interpretación de los datos: Ammerman BA, Kline AM, Yakshich JD, Lee D, Speck N, Odalovich M, Stacciarini JMR.

Todos los autores se responsabilizan por la redacción textual y la revisión crítica del contenido intelectual, por la versión final publicada y por todos los aspectos éticos, legales y científicos relacionados con la exactitud y la integridad del estudio.



Copyright © 2026 Online Brazilian Journal of Nursing

This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.