



MedUNAB

ISSN (e): 2382-4603

Publicación anticipada

Este artículo ha sido aprobado por el Comité editorial de la revista MedUNAB, con previa revisión por pares. Se publica en formato PDF, al momento sin corrección de estilo, traducción de metadatos ni diagramación. Está disponible en la web para su consulta, impresión y difusión.

Es pertinente recordar que esta es una versión preliminar la cual está sujeta a modificaciones respecto a la versión final.

Vol. 29(2):XX-XX, mayo-agosto 2026

Programas formativos en práctica avanzada en enfermería en Colombia, desde el Sistema Conceptual Teórico Empírico

Training programs in advanced nursing practice in Colombia: from the Conceptual-Theoretical-Empirical system

Programas de formação em prática avançada de enfermagem na Colômbia, a partir do Sistema Conceitual Teórico-Empírico

Diana Marcela Rengifo-Arias <https://orcid.org/0000-0002-3956-1505>

<https://ror.org/02xw8cw23>

diana.marcela.rengifo@correounivalle.edu.co *Autor de correspondencia

Escuela de Enfermería. Universidad del Valle. Cali, Colombia.

Luis Alexander Lovera-Montilla <https://orcid.org/0000-0002-8557-4278>

<https://ror.org/02xw8cw23>

luis.alexander.lovera@correounivalle.edu.co

Escuela de Enfermería. Universidad del Valle. Cali, Colombia.

Mónica María López-González <https://orcid.org/0000-0002-4837-3856>

<https://ror.org/03hv7a629>

monilop1@cue.edu.co

Programa de Enfermería. Corporación Universitaria Alexander von Humboldt. Armenia, Colombia.

Información del artículo

Artículo recibido: 16 de marzo de 2024

Artículo aceptado: 23 de abril de 2026

DOI: <https://doi.org/10.29375/01237047.4941>

Cómo citar. Rengifo-Arias DM, Lovera-Montilla LA, López-González MM. Programas formativos en práctica avanzada en enfermería en Colombia, desde el Sistema Conceptual Teórico Empírico. MedUNAB [Internet]. 2026;29(2):XX-XX. doi: <https://doi.org/10.29375/01237047.4941>

Contribución de los autores

DMRA. Conceptualización, metodología, análisis formal, investigación, recursos, curación de datos, redacción- borrador original, administración del proyecto, visualización, supervisión y obtención de financiación. **LALM.** Curación de datos, redacción- borrador original, redacción - revisión y edición, y visualización. **MMLG.** Conceptualización, metodología, análisis formal, investigación, recursos, curación de datos, redacción- borrador original, y visualización.

RESUMEN

Introducción. La formación en Enfermería de Práctica Avanzada es reconocida como estrategia fundamental para el acceso equitativo a la salud. En Colombia, la ausencia de marcos legales y perfiles ocupacionales para este nivel de formación justifica el análisis desde el Sistema Conceptual Teórico Empírico, marco que articula el conocimiento disciplinar con la práctica profesional. El objetivo fue reconocer el estado actual de la formación avanzada en enfermería reportada en la literatura. **Metodología.** Revisión integrativa de literatura con estructura Adjetivo interrogativo, Propósito, Situación, Población, empleando *ProQuest*, *EBSCO*, *PubMed* y *SciELO*. Criterios de elegibilidad: artículos relacionados con tendencias formativas en Enfermería de Práctica Avanzada, publicados entre el 2017 y 2022, en inglés, español o portugués. **Resultados.** La revisión inicial arrojó 165 documentos; 154 fueron descartados por duplicidad o incumplimiento de criterios. Se incluyeron 11 artículos, a los que se añadió un documento por búsqueda secundaria, para un total de 12 documentos analizados. **Discusión.** Los hallazgos,

analizados desde los componentes conceptual, empírico y teórico del Sistema Conceptual Teórico Empírico, evidencian que la Enfermería de Práctica Avanzada se sustenta en competencias clínicas avanzadas, ejercicio autónomo y formación posgradual. La influencia de modelos económicos y la ausencia de políticas nacionales limitan su desarrollo en Colombia. **Conclusiones.** Es necesario continuar la reflexión interinstitucional que incluya al Estado colombiano, la academia y los gremios, con el propósito de establecer el campo de acción de la Enfermería de Práctica Avanzada desde los principios filosóficos del Sistema Conceptual Teórico Empírico.

Palabras clave: Enfermería de Práctica Avanzada; Educación de Postgrado en Enfermería; Estándares de Referencia; Enseñanza; Competencia Profesional; Regulación Gubernamental; Políticas; Recursos Humanos.

ABSTRACT

Introduction. Advanced Practice Nursing education is recognized as a fundamental strategy for equitable access to health care. In Colombia, the absence of legal frameworks and occupational profiles for this level of training justifies an analysis from the Conceptual-Theoretical-Empirical System, a framework that outlines disciplinary knowledge with professional practice. The objective was to recognize the current state of nursing education reported in the literature.

Methodology. An integrative literature review was conducted using the Interrogative Adjective, Purpose, Situation, and Population structure, searching ProQuest, EBSCO, PubMed, and SciELO. Eligibility criteria: articles related to training trends in Advanced Practice Nursing, published between the years 2017 and 2022, in English, Spanish or Portuguese. **Results.** The initial review yielded 165 documents; 154 were excluded due to duplication or non-compliance of the eligibility criteria. 11 articles were included, and one additional document was added through secondary searching, for a total of 12 documents analysed. **Discussion.** The findings, analysed from the conceptual, empirical, and theoretical components of the Conceptual-Theoretical-Empirical System, show that Advanced Practice Nursing is grounded in advanced clinical competencies,

autonomous practice and postgraduate education. The influence of economic models and the absence of national policies limit its development in Colombia. **Conclusions.** It is necessary to continue interinstitutional reflections involving the Colombian state, academia, and professional associations as needed to establish the scope of Advanced Practice Nursing based on the philosophical principles of the Conceptual-Theoretical-Empirical System.

Keywords: Advanced Practice Nursing; Education, Nursing, Graduate; Benchmarking; Teaching; Professional Competence; Government Regulation; Policy; Health Workforce

RESUMO

Introdução. A formação em Enfermagem de Prática Avançada é reconhecida como uma estratégia fundamental para o acesso equitativo à saúde. Na Colômbia, a ausência de marcos legais e de perfis ocupacionais para este nível de formação justifica a análise a partir do Sistema Conceitual Teórico-Empírico, referencial que articula o conhecimento disciplinar com a prática profissional. O objetivo foi identificar o estado atual da formação avançada em enfermagem reportado na literatura. **Metodologia.** Revisão integrativa da literatura com a estrutura AIP (Adjetivo Interrogativo, Propósito, Situação e População), utilizando as bases de dados ProQuest, EBSCO, PubMed e SciELO. Critérios de elegibilidade: artigos relacionados com tendências formativas em Enfermagem de Prática Avançada, publicados entre 2017 e 2022, em inglês, espanhol ou português. **Resultados.** A revisão inicial identificou 165 documentos; 154 foram excluídos duplicidade ou por não atenderem aos critérios de elegibilidade. Foram incluídos 11 artigos, aos quais se acrescentou um documento resultante de uma pesquisa secundária, totalizando 12 documentos analisados. **Discussão.** Os resultados, analisados à luz dos componentes conceptual, empírico e teórico do Sistema Conceitual Teórico-Empírico, evidenciam que a Enfermagem de Prática Avançada se fundamenta em competências clínicas avançadas, no exercício autónomo e na formação em nível de pós-graduação. A influência de modelos económicos e a ausência de políticas nacionais limitam seu desenvolvimento na Colômbia. **Conclusões.** É necessário dar

continuidade à reflexão interinstitucional, envolvendo o Estado colombiano, o meio acadêmico e as associações profissionais, a fim de estabelecer o campo de atuação da Enfermagem de Prática Avançada com base nos princípios filosóficos do Sistema Conceitual Teórico-Empírico.

Palavras-chave: Prática Avançada de Enfermagem; Educação de Pós-Graduação em Enfermagem; Padrões de Referência; Ensino; Competência Profissional; Regulamentação Governamental; Políticas; Recursos Humanos.

Introducción

La formación en Enfermería de Práctica Avanzada (EPA) ha sido reconocida como una estrategia fundamental para alcanzar el acceso equitativo a la atención médica, la cobertura universal y mejorar las condiciones de salud de las poblaciones (1-3). Por consiguiente, agencias multilaterales como la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) exhortan a los Estados a invertir en la capacitación de enfermeras para mejorar sus competencias técnicas y científicas (4). Esto facilitaría un enfoque integral de la atención en salud (5,6) y la introducción de nuevas y avanzadas funciones que complementan las existentes (7,8), contribuyendo así al logro de los objetivos de desarrollo (9,10).

El desarrollo práctico de este llamado implica cambios paradigmáticos relacionados con los movimientos sociales (11,12). La construcción de perspectivas académicas coherentes con la realidad global y, en particular, con el cuidado de la vida y de las personas, resulta un imperativo ontológico para las instituciones de educación superior.

Las posturas actuales resultan paradójicas dado que se reconoce una brecha entre la formación académica y la práctica profesional (13), lo que refuerza la carencia de un marco legal que exija la formación posgradual en enfermería para la atención en salud en Colombia y la inexistencia de perfiles ocupacionales para este nivel de formación (14).

En este contexto, el análisis de las tendencias formativas en EPA requiere un marco disciplinar que articule el conocimiento con la práctica. El Sistema Conceptual Teórico Empírico (S-CTE) de enfermería (15), entendido como el conjunto de elementos que relacionan los conceptos disciplinares (componente conceptual), las teorías que los sustentan (componente teórico) y la evidencia empírica que los valida (componente empírico), ofrece una estructura coherente para organizar y analizar la información disponible sobre la formación de la EPA. Su uso en esta revisión responde al deber ontológico descrito en el artículo 23 de la Ley 911 de 2004 (16), la cual orienta a los enfermeros hacia la reflexión disciplinar continua y a la necesidad de aportar a la toma de decisiones académicas en Colombia, donde la EPA aún no se desarrolla de manera regulada.

La pertinencia de las ofertas académicas en EPA debe ser evaluada integralmente a partir de consensos que atiendan las situaciones presentes en la sociedad moderna, vinculen las políticas laborales, sociales y académicas existentes que favorezcan el desarrollo humano integral (17,18). Esto implica pensar la educación superior desde su capacidad transformadora, centrada en el estudiante (19), trascendiendo la visión utilitarista de la educación (20).

En consecuencia, se propone esta revisión integrativa de literatura con el objetivo de reconocer el estado actual de la formación avanzada en enfermería reportada en la literatura, utilizando el S-CTE como marco de análisis.

Metodología

Se llevó a cabo una revisión integrativa de la literatura siguiendo las pautas de PRISMA-s utilizando la estructura AOSP (A: adjetivo interrogativo; O: propósito o lo que se pretende estudiar del fenómeno; S: situación o fenómeno en estudio; P: población objeto y su contexto) (21) para la identificación de los descriptores que guiaron la búsqueda (**Tabla 1**) a través de recursos electrónicos: *ProQuest*, *EBSCO*, *PubMed* y *SciELO*.

Los criterios de elegibilidad requerían que los artículos estuviesen relacionados con la tendencia en formación en EPA, publicados entre los años 2017 y 2022, esta decisión se relaciona con la mayor producción científica relevante sobre la EPA en el contexto latinoamericano; escritos en inglés, español o portugués. Se empleó una ficha de verificación que incluía título, resumen y texto completo como criterios de selección. Solo se seleccionaron documentos que cumplieran con los tres criterios.

La revisión fue llevada a cabo de manera independiente por los investigadores, quienes registraron su evaluación del mérito científico de acuerdo con los criterios establecidos por el instrumento ICrESAI-IMECI (22), utilizando variables como: título del estudio, año de publicación, fuente de publicación, país de origen, objetivo del estudio, características de la formación, requisitos, áreas de aplicación y desafíos identificados. Las discrepancias entre revisores fueron resueltas mediante consenso.

Esta revisión no involucró participantes humanos ni datos personales, por lo que no requirió aprobación del comité de ética. El proceso se realizó con apego a los principios de integridad científica y transparencia en la selección y análisis de la información.

Resultados

La **Figura 1** describe el proceso de selección. La revisión inicial arrojó 165 documentos; 154 fueron descartados por duplicidad o por no responder a los criterios de elegibilidad. Se añadió un documento obtenido mediante búsqueda secundaria. En total, 12 documentos fueron analizados.

La **Tabla 2** describe aspectos relacionados con los textos. La mayoría corresponde a artículos de reflexión (41.6%); los años de mayor publicación fueron 2017 y 2018 (33.3% respectivamente); Brasil es el país con mayor contribución al análisis del fenómeno (50%).

La información resultante fue clasificada empleando los tres componentes del S-CTE, marco que reconoce que “el conocimiento influye en la práctica y la práctica es el medio que transforma la ciencia de enfermería” (15). Este sistema permitió organizar los hallazgos en tres ejes analíticos

articulados: el componente conceptual (que es la EPA), el componente empírico (cómo se forma) y el componente teórico (desde que pedagogía se sustenta), tal como se describe a continuación.

Componente conceptual del S-CTE: Enfermería de práctica avanzada

La EPA se define como una estrategia para alcanzar los resultados en salud desde el rol expandido de enfermería. Se caracteriza por el ejercicio autónomo de la profesión para la toma de decisiones complejas, mediante una alta cualificación que garantiza el desarrollo de competencias clínicas, entre las cuales destacan el juicio clínico, el razonamiento ético, el liderazgo y el conocimiento contextual (23,24).

El origen de la enfermería de práctica avanzada (EPA) se relaciona con dos vertientes: la primera asociada a la escasez del personal médico (25), modela la formación desde la atención de la patología con una mirada biomédica; la segunda, vinculada al inicio de un rol expandido e identificación de nuevas funciones para el cuidado de la salud (26,27,28) se fundamenta en conocimientos expertos y competencias clínicas para el ejercicio profesional autónomo de enfermería (29-34).

Actualmente, se conciben dos tipos de EPA: las enfermeras clínicas especialistas, quienes privilegian el cuidado directo y la educación (28), y las enfermeras de atención directa, quienes brindan cuidados a poblaciones diversas, cuentan con facultad prescriptora y se dedican en menor medida a la consultoría (29,33,34).

Componente empírico del S-CTE: Formación en Práctica Avanzada

El componente empírico del S-CTE refiere a la evidencia que sustenta la práctica disciplinar. En este caso, los hallazgos de la revisión permiten caracterizar la formación en EPA de la siguiente manera.

La EPA, es desarrollada por profesionales de enfermería con formación posgradual a nivel de maestría o doctorado (22,31), con dedicación entre 25 y 80 horas semanales (23,25), para un máximo de 5000 horas de formación en programas con duración mínima de dos años (25,34), al

término de los cuales se otorga el título de enfermera de práctica avanzada o especialista en enfermería clínica (23).

Durante la formación se promueve el desarrollo de aptitudes para: la atención centrada en la persona, la toma de decisiones éticas, la colaboración interprofesional, la promoción y la prevención de la salud, la práctica basada en la evidencia, la investigación con postura crítica, el liderazgo y la autonomía intelectual (10,23,25,32,34). Esto permite expandir la práctica clínica, especialmente en atención primaria en salud o territorios con dificultad de acceso a los servicios, en escenarios de vulnerabilidad donde confluyen personas, familia, grupos y comunidades (25,28,34).

La formación en EPA facilita la gestión de casos (facultad para remitir, valorar, diagnosticar y formular), la planeación e implementación de programas de salud y la reorganización de centros de primer contacto (23-25, 34). Su impacto esperado incluye el acceso universal a la salud, la superación de barreras geográficas, el incremento en la satisfacción de los usuarios, la prevención de complicaciones y el desarrollo de una atención segura (14,31).

Componente Teórico del S-CTE: Teorías pedagógicas que sustentan la formación

El componente teórico se expresa en teorías pedagógicas que fundamentan el proceso educativo. El desarrollo de las aptitudes, propuestas en la formación de enfermeras de práctica avanzada, requiere de procesos metacognitivos formados mediante prácticas pedagógicas emancipadoras. La pedagogía crítica (20), como teoría pedagógica de referencia, emerge como el enfoque que desafía los modelos educativos tradicionales y promueve el desarrollo humano integral. Esta teoría confronta los resultados educativos obtenidos mediante modelos que privilegian la reproducción de la información y la generación de mano de obra orientada a fines mercantilistas, dando paso a la participación, la transformación del sujeto que aprende y de su realidad, mediante una relación pedagógica dialógica y humanística (20).

Desde el S-CTE, la articulación entre el componente conceptual (EPA como práctica disciplinar autónoma), el empírico (evidencia sobre la formación posgradual) y el teórico (pedagogía activa como sustento formativo) configura un marco coherente para el diseño de programas de EPA en Colombia que respondan tanto a las necesidades del sistema de salud como al desarrollo integral de los profesionales.

Discusión

Los hallazgos de esta revisión, analizados bajo el prisma del Sistema Conceptual-Teórico-Empírico (S-CTE) de Fawcett, permiten trascender la descripción de los datos para identificar dos grandes tensiones que caracterizan el estado actual de la formación en Enfermería de Práctica Avanzada (EPA) en Colombia: la tensión entre los modelos formativos emancipadores y los condicionantes económicos del sistema de salud.

Análisis desde el Componente Empírico: Realidad Operativa y Vacíos Legales

Respecto a la primera tensión, el S-CTE permite evidenciar que, si bien existe un cuerpo consolidado de conocimientos sobre la EPA a nivel internacional, su componente empírico —es decir, la evidencia sobre programas formativos implementados— es aún incipiente en el contexto latinoamericano y prácticamente inexistente en Colombia. Esta brecha se refleja en la concentración de publicaciones en Brasil (59%) y la marcada ausencia de marcos legales y perfiles ocupacionales en nuestro país (13,14). Al respecto, destaca la propuesta de Dezoti et al. (28) sobre la urgencia de establecer una agenda de discusión regional que promueva la construcción del perfil profesional y el desarrollo de regulaciones que respalden el ejercicio (28). Desde una perspectiva disciplinar, este componente empírico requiere una participación interinstitucional y la involucración activa de las enfermeras en la toma de decisiones políticas para que la teoría de la práctica avanzada encuentre un terreno de aplicación real.

Análisis desde el Componente Teórico: Pedagogía Crítica vs. Capitalismo

En cuanto a la segunda tensión, el componente teórico del S-CTE —representado en este análisis por la pedagogía crítica— permite cuestionar por qué el potencial de la EPA no se ha desarrollado plenamente. Los resultados sugieren que los modelos económicos y de salud predominantes en la región actúan como limitantes. Siguiendo a Bauman y Foucault (35- 37), los hitos históricos determinan los métodos con los cuales la sociedad moldea a sus integrantes; en enfermería, si bien el sistema Nightingaleano cualificó la enseñanza a escala global, el capitalismo del siglo XX transformó la labor asistencial mediante la precariedad y la rotación intensa. Actualmente, las universidades y facultades de enfermería se ven permeadas por el mercado y la economía global, lo que impacta directamente en la educación posgradual.

Análisis desde el Componente Conceptual: Hacia una Formación Emancipadora

A la luz de la realidad colombiana, preocupa que las propuestas políticas que impactan la formación del talento humano en salud se enmarcan en transformaciones mercantilistas de la universidad, retrasando el acceso equitativo y la cobertura universal. En este sentido, la pedagogía crítica emerge como el sustento que, articulado al componente conceptual del S-CTE, debe orientar la formación en EPA hacia el desarrollo humano integral. El objetivo ontológico de la EPA debe ser el aumento de las posibilidades de elección y el acceso al conocimiento, lejos de paradigmas reduccionistas y utilitaristas. Si bien es imperativo incrementar el número de enfermeras con formación de posgrado a nivel mundial, esta formación debe blindarse contra la lógica del mercado para garantizar que la práctica avanzada cumpla su promesa social de cuidado y equidad.

Conclusiones

Los programas de formación en EPA se caracterizan por su enfoque en la capacitación para el ejercicio autónomo en un entorno colaborativo, centrado en la atención individualizada y respaldado por la evidencia científica, desarrollado en contextos ampliados.

Desde el S-CTE, estos programas articulan un componente conceptual (la EPA como práctica disciplinar autónoma), un componente empírico (la evidencia sobre competencias, duración,

ámbitos de formación) y un componente teórico (la pedagogía crítica como sustento del proceso formativo), configurando un marco coherente para el diseño de propuestas académicas en Colombia.

La formación en EPA demanda una dedicación horaria adecuada que permita el perfeccionamiento del rol profesional, incluyendo el desarrollo de pensamiento crítico, razonamiento clínico, el juicio clínico avanzado y la toma de decisiones éticas. El S-CTE, al articular estos elementos, ofrece una herramienta disciplinar valiosa para orientar la reflexión académica e institucional en el país.

Es imperativo promover discusiones y reflexiones interinstitucionales para establecer políticas y mecanismos que respondan coherentemente a los principios filosóficos que sustentan el modelo de salud y la prestación de servicios en esta área. Dichas políticas son esenciales para el desarrollo de propuestas académicas coherentes que contribuyan a la transformación de la realidad individual, profesional y social.

El desarrollo de nuevas propuestas académicas no solo debe abordar los desafíos y problemas presentes en los territorios específicos, sino que también debe buscar mejorar la calidad de vida, promover la transición social y fomentar el bienestar de quienes se involucran en los programas académicos, en coherencia con el propósito dual de la educación y con las tendencias globales en la educación superior.

Por tanto, es fundamental considerar este aspecto en la agenda de investigaciones como elemento esencial para la toma de decisiones en el estudio de factibilidad para la creación de nuevos programas, que formen profesionales capacitados para influir en la transformación de las realidades sociales, tanto a nivel individual como familiar.

Agradecimientos

Los autores manifiestan su agradecimiento a las Instituciones de Educación Superior a las que se encuentran vinculados contractualmente, quienes destinan los recursos materiales y ofimáticos para ser posible el desarrollo de esta revisión.

Conflictos de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

Financiación

Para la realización de este estudio, no existió ningún tipo de financiación externa a los autores.

Referencias

1. Laurant M, van der Biezen M, Wijers N, Watananirun K, Kontopantelis E, van Vught AJ. Nurses as substitutes for doctors in primary care. Cochrane Database Syst Rev [Internet]. 2018;7(7);CD001271. doi: <https://doi.org/10.1002/14651858.CD001271.pub3>
2. Consejo Internacional de Enfermeras. Directrices de enfermería de práctica avanzada 2020 [Internet]. Ginebra: CIE; 2020. Recuperado a partir de: <https://www.icn.ch/es/recursos/publicaciones-e-informes/directrices-de-enfermeria-de-practica-avanzada-2020>
3. Comisión de Formación Avanzada en Enfermería (COFAE). Formación Posgradual en Enfermería año 2020. “Una estrategia para el cambio y un aporte a la educación en enfermería” [Internet]. Vol. 1, Práctica Avanzada. ACOFAEN. Bogotá D.C; 2021. Recuperado a partir de: https://acofaen.org.co/wp-content/uploads/2021/12/Formacioi%CC%80n_posgradual-1.pdf
4. Organización Panamericana de la Salud. Orientación estratégica para enfermería en la Región de las Américas [Internet]. Washington: OPS; 2019. Recuperado a partir de: <https://iris.paho.org/items/54c8f77b-883d-4dfb-85a9-32770335e7ee>
5. Gonçalves-de Oliveira Toso BR. Práticas avançadas de enfermagem em atenção primária: estratégias para implantação no Brasil [Internet]. 2016;7(3/4):36-40. Recuperado a partir de: <https://biblioteca.cofen.gov.br/wp-content/uploads/2017/02/Pr%C3%A1ticas-avan%C3%A7adas-de-Enfermagem-em-aten%C3%A7%C3%A3o-prim%C3%A1ria-estrat%C3%A9gias-para-implanta%C3%A7%C3%A3o-no-Brasil.pdf>

6. Organización Mundial de la salud. La OMS y sus asociados hacen un llamamiento urgente para que se invierta en el personal de enfermería [Internet]. Ginebra: OMS; 2020. Recuperado a partir de: <https://www.who.int/es/news/item/07-04-2020-who-and-partners-call-for-urgent-investment-in-nurses>
7. Mesa-Rodríguez Y, Torres-Esperón JM, Gonçalves-de Oliveira Toso BR, Enriquez-González C, Reyes-Triana Y, Crespo-Borges T. Enfermería de práctica avanzada del primer nivel de atención a población materna infantil en Villa Clara, Cuba. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2022;38(2):e5388. Recuperado a partir de: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v38n2/1561-2961-enf-38-02-e5388.pdf>
8. Toso BRGO, Filippin J, Giovanella L. Nurses' performance on primary care in the National Health Service in England. Rev Bras Enferm [Internet]. 2016;69(1):169-77. doi: <https://doi.org/10.1590/0034-7167.2016690124i>
9. Organización de las Naciones Unidas. Objetivos y metas de desarrollo sostenible - Desarrollo Sostenible [Internet]. New York: ONU; 2017. Recuperado a partir de: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>
10. Wilkinson J, Carryer J, Budge C. Impact of postgraduate education on advanced practice nurse activity – a national survey. Int Nurs Rev [Internet]. 2018;65(3):417–24. doi: <https://doi.org/10.1111/inr.12437>
11. Carbonell Sebarroja, J. Pedagogías del siglo XXI. Alternativas para la innovación educativa. Bordón [Internet]. 2015;33:325-8. Recuperado a partir de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=703343>
12. Boaventura-de Sousa S. Epistemología del Sur: un pensamiento alternativo de alternativas políticas. Geograficando [Internet]. 2018;14(1):e032. doi: <https://doi.org/10.24215/2346898Xe032>

13. Colombia, Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución No. 3100 de 2019. Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud. Recuperado a partir de: [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resolución No. 3100 de 2019.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resolución_No._3100_de_2019.pdf)
14. Departamento Nacional de Estadística, Servicio Nacional de Aprendizaje, Ministerio del Trabajo. Clasificación única de ocupaciones para Colombia [Internet]. Colombia: DANE, SENA, Mintrabajo; 2020. Recuperado a partir de: <https://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/61040102/20201223+Clasificacion+CUOC.pdf/48d6bd59-20fc-4f68-d829-c74ce2e90f80?t=1609861773720>
15. Moreno-Fergusson ME, Durán-de Villalobos MM, Ospina-Romero AM, Salazar-Maya ÁM, Sánchez-Herrera B, Veloza-Gómez MM. Modelos y Teorías lineamientos básicos para la enseñanza del componente disciplinar de enfermería [Internet]. Bogotá: ACOFAEN; 2014. Recuperado a partir de: http://acofaen.org.co/images/pdf/lineamientos_modelos_y_teorias.pdf
16. Colombia, Congreso de Colombia. Ley 911 de 2004. Por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones. 2004. Recuperado a partir de: https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-105034_archivo_pdf.pdf
17. Ruiz-Corbella M, López-Gómez E. La misión de la universidad en el siglo XXI: comprender su origen para proyectar su futuro. Rev educ sup [Internet]. 2019;48(189):199-276. doi: <https://doi.org/10.36857/resu.2019.189.612>
18. Marulanda N, Rojas MD. Ética en Instituciones de Educación Superior para la Construcción de Relaciones de Confianza con Grupos de Interés (Stakeholders). Inf tecnol [Internet]. 2019;30(3):269-76. doi: <https://doi.org/10.4067/S0718-07642019000300269>

19. Barrenetxea M, Olaskoaga-Larrauri J, Cardona A, Barandíaran-Galdós M, Mijangos JJ. Conceptualización de la calidad en la educación superior: una década de aportaciones. SaberEs [Internet]. 2016;8(1):63-70. doi: <https://doi.org/10.35305/s.v8i1.136>
20. Espinoza-Arroyo MG. La pedagogía crítica de Paulo Freire y sus aportes a la educación superior costarricense actual. Ensayos Pedagógicos [Internet]. 2021;16(2):83–96. doi: <https://doi.org/10.35305/s.v8i1.136>
21. Cañón M, Buitrago-Gómez Q. Metodología de investigación y lectura crítica de estudios. La pregunta de investigación en la práctica clínica: guía para formularla. Rev Colomb Psiquiatr [Internet]. 2018;47(3):193–200. doi: <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2016.06.004>
22. Gómez-Ortega OR, Amaya-Rey MCP. ICrESAI - IMeCI: instrumentos para elegir y evaluar artículos científicos para la investigación y la práctica basada en evidencia. Aquichan [Internet]. 2013;13(3):407-20. doi: <https://doi.org/10.5294/aqui.2013.13.3.8>
23. Cassiani SHB, Aguirre-Boza F, Hoyos MC, Barreto MFC, Peña LM, Mackay MCC, et al. Competências para a formação do enfermeiro de prática avançada para a atenção básica de saúde. Acta Paul Enferm [Internet]. 2018;31(6):572-84. doi: <https://doi.org/10.1590/1982-0194201800080>
24. De Mattos-Pimenta CA, Coca KP, Amorim MHC, Belasco AGS, Gabrielloni MC, Schirmer J, et al. Prática Avançada em Enfermagem na Saúde da Mulher: formação em Mestrado Profissional. Acta Paul Enferm [Internet]. 2020;33(5):1-11. doi: <https://doi.org/10.37689/acta-ape/2020AE01235>
25. Miranda-Neto MV de, Rewa T, Leonello VM, Oliveira MAC. Advanced practice nursing: a possibility for Primary Health Care? Rev Bras Enferm [Internet]. 2018;71(Supl1):716–21. doi: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0672>
26. Carvajal-Hermida EY, Pérez-Giraldo B, Sánchez-Herrera B. Fortalecimiento de las alianzas docencia-servicio para el avance de la enfermería en Colombia. Gerencia y

Políticas de Salud [Internet]. 2017;16(32):96-107. doi:
<https://doi.org/10.11144/Javeriana.rgps16-32.fads>

27. De Oliveira JLC, Toso BRGO, Matsuda LM. Advanced practices for care management: reflections on the Brazilian Nursing. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2018;71(4):2060-5. doi:
<https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0115>
28. Dezoti AP, Chagas-e Silva GN, Fortunato-Barbosa MA, Weissheimer G, Khalaf DK, de Azevedo-Mazza V. Implementação da prática avançada de enfermagem na América Latina. *Enferm Foco* [Internet]. 2021;12(Supl1):35-41. doi: <https://doi.org/10.21675/2357-707X.2021.v12.n7.SUPL.1.5187>
29. Rewa T, de Miranda-Neto MV, Bonfim D, Marli-Leonello V, de Campos-Oliveira MA. Advanced Nursing Practices: perception of graduates of the residency and professional master's programs. *Acta Paul Enferm* [Internet]. 2019;32(3):254-60. doi:
<https://doi.org/10.1590/1982-0194201900035>
30. Osorio-Castaño JH. La salud sexual y reproductiva como área para desarrollar la enfermería de práctica avanzada. *Rev Cienc Cuidad* [Internet]. 2017;14(2):130-43. doi:
<https://doi.org/10.22463/17949831.1114>
31. Al-Maaitah R, AbuAlRub RF. Exploration of priority actions for strengthening the role of nurses in achieving universal health coverage. *Rev Latino-Am Enfermagem* [Internet]. 2017;25. doi: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.1696.2819>
32. Aguirre-Boza F. El rol de la enfermería de práctica avanzada en atención primaria en Chile. *Rev Med Clin Condes* [Internet]. 2018;29(3):343-6. doi:
<https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2018.03.006>
33. Hamel K, Toso BRGO, Casanova A, Giovanella L. Advanced Practice Nursing in Primary Health Care in the Spanish National Health System. *Cien Saude Colet* [Internet]. 2020;25(1):303-3014. doi: <https://doi.org/10.1590/1413-81232020251.28332019>

34. Schober M. Global emergence of nurse practitioner/advanced practice nursing roles. J Am Assoc Nurse Pract [Internet]. 2018;30(4):182–4. doi: <https://doi.org/10.1097/JXX.0000000000000029>
35. Bauman Z. Modernidad líquida. México: Fondo de Cultura Económica; 2003.
36. Bauman Z. Trabajo, consumismo y nuevos pobres. Barcelona: Gedisa Editorial; 1999.
37. Foucault M. La arqueología del saber. México: Siglo XXI Editores; 2002.

Publicación Anticipada

Tabla 1. Algoritmo de búsqueda planteado según estructura AOSP

A	O	S	P
Cuáles	Tendencias formativas	Práctica avanzada	Enfermería
Algoritmo búsqueda	de Formación	AND Práctica avanzada	AND Enfermería

A: adjetivo interrogativo; O: propósito o lo que se pretende estudiar del fenómeno; S: situación o fenómeno en estudio; P: población objeto y su contexto.

Fuente: elaborado por los autores.

Publicación Anticipada

Tabla 2. Características de los artículos seleccionados para el análisis

Artículo	Recurso electrónico	Tipo de Estudio	Año de publicación	País de origen
Cassiani et al. (23)	ProQuest	Descriptivo	2018	USA, Chile, Colombia, Brasil, México
De Mattos-Pimenta et al. (24)	ProQuest	Relato de experiencia	2020	Brasil
Miranda-Neto et al. (25)	ProQuest	Reflexión	2018	Brasil
Carvajal-Hermida et al. (26)	ProQuest	Revisión	2017	Colombia
De Oliveira et al. (27)	ProQuest	Reflexión	2018	Brasil
Dezoti et al. (28)	Scielo	Revisión Integrativa	2021	Brasil
Rewa et al. (29)	EBSCO	Descriptivo de enfoque cualitativo	2019	Brasil
Osorio-Castaño (30)	EBSCO	Revisión temática	2017	Brasil
Al-Maaitah et al. (31)	EBSCO	Cualitativo exploratorio	2017	Jordania
Aguirre-Boza (32)	EBSCO	Reflexión	2018	Chile
Hamel et al. (33)	Scielo	Teórico-reflexivo	2020	Brasil, EE. UU.
Schober (34)	Pubmed	Carta al editor	2018	EE. UU.

Fuente: elaborado por los autores.

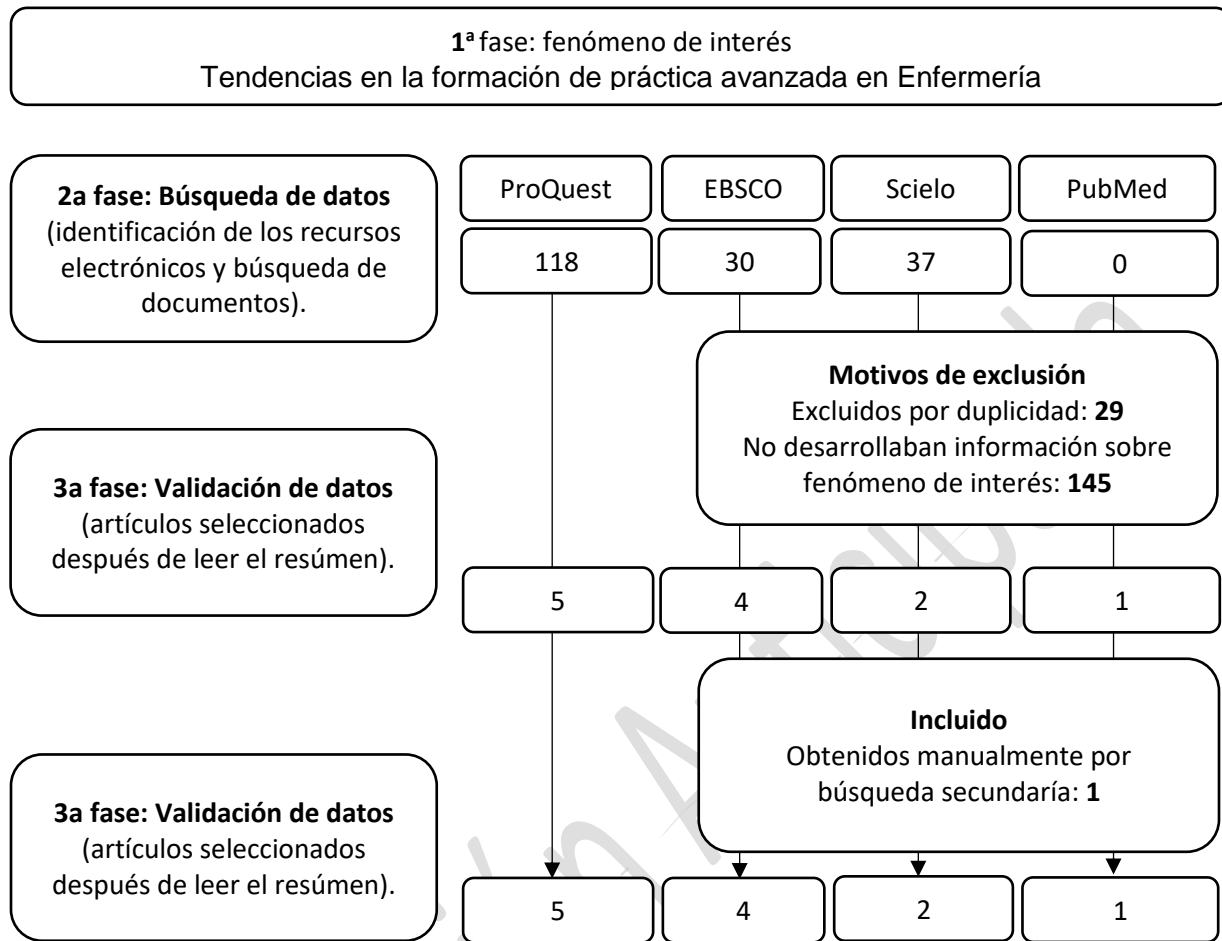


Figura 1. Proceso de selección de información (PRISMA)

Fuente: elaborado por los autores.