

Enfermería en la Atención Primaria de Salud en América Latina: revisión sistemática

Nursing in Primary Health Care in Latin America: a systematic review

Joselin Dayana Lojan Lojan¹ 

¹Universidad Estatal de Milagro; Facultad de Ciencias de la Salud. Guayas, Ecuador

Cómo citar/How cite:

Lojan Lojan JD. Enfermería en la Atención Primaria de Salud en América Latina: revisión sistemática. Rev. cient. cienc. salud. 2026; 8: e8948. [10.53732/rccsalud/2026.e8948](https://doi.org/10.53732/rccsalud/2026.e8948)

Proceso editorial

Fecha de recepción:
06/12/2025

Fecha de revisión:
02/01/2026

Revisión por pares:
Doble ciego.

Fecha de aceptación:
28/02/2026

Fecha de publicación:
27/03/2026

Autor correspondiente:

Joselin Dayana Lojan Lojan
E-mail: ilojanl@unemi.edu.ec

Editor responsable:

Margarita Samudio 
Universidad del Pacífico.
Dirección de Investigación.
Asunción, Paraguay
e-mail:
margarita.samudio@upacifico.edu.py
u.py



Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una [Licencia Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

RESUMEN

Introducción. La Atención Primaria de Salud (APS) constituye el eje central de los sistemas sanitarios en América Latina; sin embargo, enfrenta desafíos relacionados con acceso, calidad y disponibilidad de recursos humanos. En este contexto, la enfermería, incluida la Enfermería de Práctica Avanzada (EPA), ha asumido un rol estratégico en el fortalecimiento del primer nivel de atención. **Objetivo.** Analizar la participación de la enfermería en el desarrollo de la APS en América Latina y describir el aporte de la EPA en la ampliación de servicios y mejora de la atención. **Materiales y métodos.** Se realizó una revisión sistemática bajo el enfoque PRISMA. La búsqueda se efectuó en PubMed, Scopus, LILACS, SciELO, Google Scholar, considerando estudios publicados entre 2015 y 2025, disponibles en texto completo y centrados en el rol de enfermería en APS en países de América Latina. Tras eliminar duplicados y aplicar criterios de selección, se incluyeron 22 artículos. **Resultados.** La evidencia muestra que la enfermería participa activamente en el acompañamiento continuo, educación sanitaria, manejo de enfermedades crónicas y trabajo comunitario. La EPA ha contribuido a ampliar la cobertura, mejorar la capacidad resolutoria y fortalecer la continuidad del cuidado, especialmente en contextos con recursos limitados. Persisten brechas en regulación, formación y reconocimiento del rol. **Conclusión.** La enfermería es fundamental para el funcionamiento y fortalecimiento de la APS en América Latina. La consolidación de la EPA requiere marcos normativos claros, formación especializada y respaldo de políticas públicas.

Palabras clave: enfermería, atención primaria de salud, enfermería de práctica avanzada; América Latina; rol profesional

ABSTRACT

Introduction. Primary Health Care (PHC) is the cornerstone of health systems in Latin America; however, it faces challenges related to access, quality, and the availability of human resources. In this context, nursing, including Advanced Practice Nursing (APN), has assumed a strategic role in strengthening primary care. **Objective.** To analyze nursing's participation in the development of PHC in Latin America and describe APN's support in expanding services and improving care. **Materials and methods.** A systematic review was conducted using the PRISMA approach. The search was performed in PubMed, Scopus, LILACS, SciELO, Google Scholar, considering studies published between 2015 and 2025, available in full text, and focused on the role of nursing in PHC in Latin American countries. After removing duplicates and applying selection criteria, 20 articles were included. **Results.** Evidence shows that nurses actively participate in ongoing support, health education, chronic disease management, and community work. The nursing process has contributed to expanding coverage, improving problem-solving capacity, and strengthening continuity of care, especially in resource-limited settings. Gaps persist in regulation, training, and recognition of the nursing role. **Conclusion.** Nursing is fundamental to the functioning and strengthening of primary health care in Latin America. Consolidating the nursing process requires clear regulatory frameworks, specialized training, and public policy support.

Key words: nursing, primary health care; advanced practice nursing; Latin America; professional role

INTRODUCCIÓN

La Atención Primaria de Salud es un pilar en los sistemas sanitarios de América Latina, ya que busca mejorar el acceso y disminuir desigualdades⁽¹⁾. Aunque varios países han impulsado reformas, persisten dificultades asociadas a la fragmentación institucional y a la falta de continuidad en los cuidados. Diversos organismos internacionales han resaltado su importancia como puerta de entrada al sistema y como base para modelos integrales de atención^(2,3).

Desde la Declaración de Alma-Ata, la APS ha guiado transformaciones orientadas a promover equidad y participación comunitaria, así como a responder al aumento de enfermedades crónicas⁽⁴⁾. Estos procesos requieren no solo ajustes organizativos, sino también personal con formación actualizada y condiciones adecuadas para sostener las actividades del primer nivel⁽⁵⁾. En este contexto, la OPS/OMS ha insistido en fortalecer los equipos multiprofesionales y en ampliar las competencias orientadas a la prevención y al trabajo comunitario ante el incremento de problemas crónicos en la región⁽⁶⁾.

La Enfermería de Práctica Avanzada (EPA) ha adquirido relevancia como un perfil que contribuye al trabajo del primer nivel gracias a su formación de posgrado, competencias clínicas ampliadas y mayor autonomía⁽⁷⁻⁹⁾. Este rol surgió para responder a la falta de personal médico en zonas de difícil acceso y, aunque su desarrollo ha sido más rápido en Norteamérica y Europa, en América Latina avanza de forma gradual debido a diferencias normativas y limitaciones estructurales. Aun así, su incorporación ha mostrado beneficios en la calidad de la atención, en la experiencia de los usuarios y en la coordinación entre niveles asistenciales⁽¹⁰⁻¹²⁾.

La enfermería en general desempeña un papel central en la APS al mantener contacto directo con la comunidad, identificar factores sociales que condicionan la salud y acompañar a familias que enfrentan barreras económicas, culturales o geográficas^(13,14). Sus intervenciones permiten reconocer riesgos, apoyar el manejo de enfermedades crónicas y promover hábitos que mejoran la vida de poblaciones vulnerables, especialmente en territorios con acceso limitado a servicios⁽¹⁵⁾. Sin embargo, persisten desafíos asociados a la disponibilidad de recursos, la formación continua y el reconocimiento institucional, lo que restringe la expansión de sus funciones en los entornos con mayores necesidades⁽¹⁶⁻¹⁸⁾.

MATERIALES Y MÉTODOS

El presente estudio corresponde a una revisión sistemática orientada a identificar y analizar la evidencia científica disponible sobre el rol de la enfermería y la Enfermería de Práctica Avanzada (EPA) en la Atención Primaria de Salud (APS) en América Latina. El proceso se desarrolló siguiendo las recomendaciones de la declaración PRISMA 2020, con el fin de garantizar transparencia y posibilidad de replicación.

Estrategia de búsqueda y periodo

La búsqueda bibliográfica se llevó a cabo entre octubre y noviembre de 2025. Se incluyeron estudios publicados desde enero de 2015 hasta noviembre de 2025, con el propósito de recuperar evidencia actual y contextualizada a los procesos recientes de fortalecimiento de la APS en la región.

Las bases de datos consultadas fueron PubMed, Scopus, LILACS, SciELO, Google Scholar. Se diseñaron estrategias de búsqueda específicas para cada plataforma, combinando descriptores en español e inglés relacionados con "nursing", "rol de enfermería", "advanced practice nursing", "primary health care" y "América Latina", utilizando operadores booleanos AND y OR para optimizar la sensibilidad y especificidad de los resultados. Las ecuaciones completas se detallan en la Tabla 1.

En el caso específico de Google Scholar, la búsqueda se realizó únicamente en idioma español. Esta decisión respondió al elevado número de resultados iniciales obtenidos en búsquedas bilingües, lo que dificultaba la depuración temática y regional. La delimitación

lingüística permitió focalizar los resultados en estudios contextualizados en América Latina y mejorar la pertinencia del proceso de selección.

Criterios de inclusión y exclusión

Se incluyeron artículos originales, revisiones sistemáticas y trabajos de análisis o reflexión académica que abordaran explícitamente el rol de la enfermería en APS en países de América Latina y el Caribe. Solo se consideraron publicaciones en español o inglés disponibles en texto completo.

Se excluyeron resúmenes sin acceso al artículo completo, documentos duplicados, publicaciones previas a 2015, estudios desarrollados fuera de la región y aquellos cuyo contenido no se relacionará de manera directa con el objeto de estudio.

Proceso de selección

El proceso de selección se realizó en dos etapas. En una primera fase se revisaron títulos y resúmenes para identificar su pertinencia temática. Posteriormente, los textos potencialmente elegibles fueron analizados en su versión completa.

La revisión fue realizada por una investigadora de manera independiente. Las discrepancias se resolvieron mediante análisis. Tras la eliminación de duplicados y la aplicación de los criterios establecidos, se incluyeron 22 artículos en el análisis final.

Evaluación de la calidad metodológica

Con el fin de asegurar la consistencia y validez de la evidencia incorporada, se efectuó una evaluación crítica de los estudios incluidos. Se consideraron aspectos como claridad de objetivos, adecuación del diseño metodológico, coherencia entre métodos y resultados, descripción de la muestra o contexto, y pertinencia de las conclusiones. En el caso de revisiones sistemáticas, se verificó la explicitación de criterios de búsqueda y selección.

Dado el carácter heterogéneo de los diseños encontrados, no se aplicó una escala única de puntuación; sin embargo, se priorizaron estudios con metodología claramente descrita y resultados consistentes con sus objetivos.

Tipo de análisis

Se realizó un análisis cualitativo de carácter descriptivo y temático. Los estudios fueron organizados en una matriz comparativa que permitió identificar convergencias, diferencias y vacíos en la literatura. A partir de este proceso emergieron cinco áreas principales de análisis relacionadas con la ampliación del rol profesional, el fortalecimiento de la APS, la formación y regulación de la EPA, la aplicación de modelos teóricos y la percepción comunitaria del rol de enfermería.

Aspectos éticos

Esta investigación se basó exclusivamente en la revisión de literatura científica disponible en bases de datos públicas, por lo que no involucró la participación directa de personas ni el manejo de datos confidenciales. En consecuencia, no requirió evaluación por un comité de ética. Se respetaron los principios de integridad académica, citación adecuada y uso responsable de la información.

Tabla 1. Operadores booleanos de búsqueda por plataforma

Plataforma	Operadores booleanos
PubMed	("nursing role" OR nurse OR "rol de enfermería") AND ("primary health care" OR "atención primaria de salud") AND ("Latin America" OR "América Latina")
SCOPUS	("nursing" OR "nursing role" OR "nursing care") AND ("primary health care" OR "primary care") AND ("Latin America" OR "South America" OR "Caribbean")
LILACS	("nursing" OR "nursing role" OR "nursing care") AND ("primary health care" OR "primary care") AND ("Latin America" OR "South America" OR "Caribbean")
SciELO	("nursing" OR "nursing role" OR "nursing care") AND ("primary health care" OR "primary care") AND ("Latin America" OR "South America" OR "Caribbean")

Google scholar ("nursing" OR "nursing role" OR "nursing care") AND ("primary health care" OR "primary care") AND (accessibility OR "health access") AND ("Latin America" OR "South America" OR "Caribbean")

Fuente: Elaboración propia

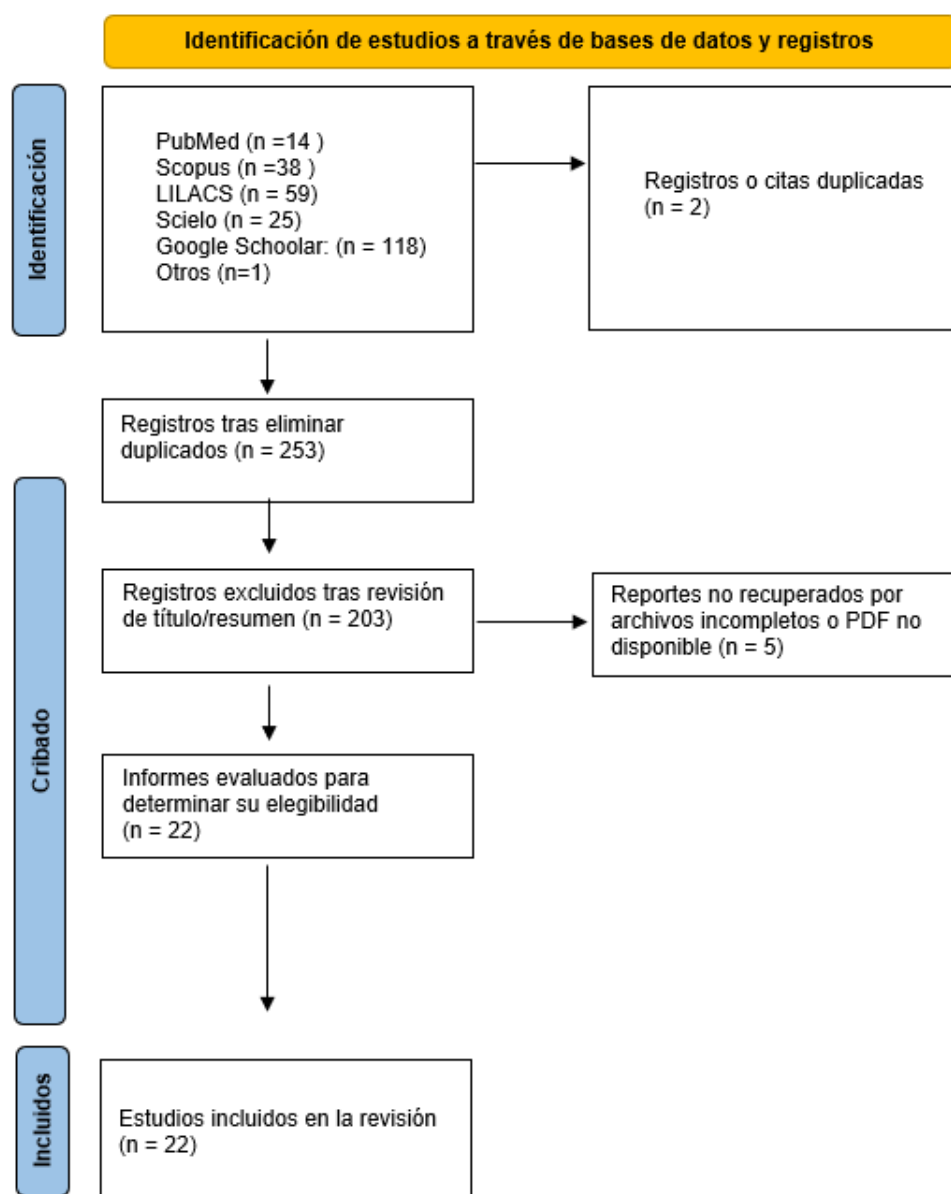


Figura 1. Diagrama de Cribado

RESULTADOS

Los veinte y dos estudios seleccionados para esta revisión sistemática fueron organizados en una sola tabla con el fin de facilitar la lectura comparativa de la evidencia disponible. En ella se resume la información esencial de cada investigación. Esta organización permite identificar coincidencias, variaciones y vacíos persistentes entre los estudios vinculados con accesibilidad, calidad del cuidado, participación comunitaria y fortalecimiento del primer nivel de atención.

Tabla 2. Estudios sobre Rol enfermería y APS en América Latina

Fuente	Base de datos	Título del estudio	País	Objetivo	Resultados principales	Conclusión
Zug et al., 2016	PubMed	Advanced practice nursing in Latin America and the Caribbean: regulation, education and practice	América Latina	Describir regulación, educación y práctica de la EPA en la región.	Liderazgo reconoce el rol; falta legislación y formación avanzada.	Urge fortalecer marcos regulatorios y educación.
Oldenburger et al., 2017	PubMed	Implementation strategy for advanced practice nursing in primary health care in Latin America and the Caribbean.	América latina y Caribe	estrategia para guiar y apoyar la implementación de roles	estrategia estructurada en nueve pasos	Implementación planificada y colaborativa de la EPA
Valencia & Valenzuela, 2023	Scopus	El valor relegado de la Atención Primaria de Salud durante la pandemia COVID-19	Chile	Analizar el rol de la APS en la pandemia.	APS mostró debilidades; enfermería asumió mayor carga.	Es necesario fortalecer la APS y la enfermería.
Lopes, 2021	Scopus	Advanced Practice Nursing in Primary Health Care in the Americas: context, challenges, and future perspectives	Brasil	Examinar la expansión y desafíos de la EPA.	Avances notorios, pero con limitaciones en regulación y educación.	La EPA es estratégica, pero requiere consolidación formativa.
Damar et al., 2025	Scopus	Scientific production in primary health care in Latin America and the Caribbean: a systematic scoping review	América Latina	Describir la producción científica en APS.	Menos del 1 % de la producción mundial; Brasil y México lideran.	Se necesita robustecer la investigación regional.
Massuda et al., 2018	Scopus	Primary Health Care in Curitiba, Brazil: challenges and innovations	Brasil	Analizar innovaciones en APS.	Hubo avances; se afectaron por crisis presupuestaria.	Se requiere continuidad política y fortalecimiento del SUS.
Fuentes & De Arco, 2021	Scopus	Servicios de enfermería en el primer nivel de atención: oferta y componentes en Colombia	Colombia	Describir servicios de enfermería en APS.	Aumento de servicios, pero distribución desigual.	Existen inequidades y escasa autonomía profesional.
Villegas et al., 2023	LILACS	Envejecimiento poblacional desde la teoría de Nola Pender	Cuba	Evaluar el modelo de Nola Pender en personas mayores.	Promueve autoeficacia, hábitos saludables y autocuidado.	Es útil para planificar cuidados comunitarios.
Fernandes et al., 2020	LILACS	Primary health care and the COVID-19 pandemic in Latin America	Brasil	Analizar desafíos de APS durante COVID-19.	La región mostró fragilidad y alta mortalidad.	APS sólida es esencial ante emergencias.

Márquez et al., 2023	LILACS	Facilitadores y barreras para la implementación de la Enfermería de Práctica Avanzada en Chile	Chile	Reflexionar sobre avances y barreras de la EPA.	Identifica desafíos similares a otros países.	Orienta estrategias para avanzar en EPA.
Cassiani et al.	LILACS	Strengthening nursing competencies for advanced practice in primary health care	América Latina	Analizar contribuciones de enfermería a APS.	Mejora acceso y continuidad; persisten barreras.	Enfermería es clave para la cobertura universal.
Bustos, 2019	Scielo	Enfermería de práctica avanzada para fortalecer la atención primaria en América Latina	Costa Rica	Describir aportes de la EPA.	Atención costo-efectiva comparable a medicina.	La EPA mejora acceso y cobertura.
OPS, 2018	Google Scholar	La ampliación del rol de la enfermería en la Atención Primaria de Salud en las Américas	América Latina	Analizar potencial de la ampliación del rol.	Mejora acceso en zonas vulnerables.	Regular la EPA fortalece APS.
Vergara & Vargas, 2025	Google Scholar	Enfermería de práctica avanzada: el impulso que necesita la APS en Colombia	Colombia	Evaluar impacto de la EPA en APS.	Mejora control de crónicos y acceso.	Requiere liderazgo y formación avanzada.
Sarmiento & Álvarez, 2025	Google Scholar	La Enfermería de Práctica Avanzada en México: una alternativa para fortalecer la APS en el programa MAS-Bienestar	México	Analizar rol EPA en programa MAS-Bienestar.	Mejora atención preventiva y comunitaria.	Fortalece calidad y continuidad del cuidado.
De Aparicio, 2024	Google Scholar	La Enfermería de Práctica Avanzada a la vanguardia de la atención sanitaria en el siglo XXI	Ecuador	Analizar evolución y desafíos de la EPA.	Identifica tres ejes temáticos fundamentales.	Enfrenta retos estructurales, pero avanza.
Mamani et al., 2021	Google Scholar	Validación de una escala que mide el rol de enfermería comunitaria (REFCO)	Perú	Validar la escala REFCO.	Presenta alta validez y confiabilidad.	REFCO es útil para medir el rol comunitario.
Magnago & Pierantoni, 2021	Google Scholar	Advanced Practice Nursing introduction in Brazilian Primary Health Care	Brasil	Analizar prácticas avanzadas existentes.	Existen prácticas similares a la EPA; falta formación.	Se requiere reforma educativa en APS.
De Bortoli et al., 2023	Google Scholar	Ampliación del rol de las enfermeras y los enfermeros en la atención	América Latina	Promover la implementación de EPA	OPS impulsa iniciativas para ampliar este rol, aunque persisten desafíos en	Su consolidación puede mejorar el acceso y la

		primaria de salud			formación, regulación y reconocimiento laboral.	calidad de la atención, especialmente en enfermedades crónicas.
Londoño et al., 2023	Google Scholar	Effectiveness of provider interventions for blood pressure control in primary health care	Cuba	Evaluar intervención	Mayor adherencia y mejor control.	Las intervenciones educativas funcionan en APS.
De Bortoli et al., 2017	Google Scholar	La situación de la educación en enfermería en América Latina: revisión	América Latina	Evaluar formación en enfermería.	Predomina educación hospitalaria, poca APS.	Es necesario reorientar formación hacia APS.
Busca et al., 2021	BMC	Barreras y facilitadores para la implementación del rol de enfermería en entornos de atención primaria: una revisión integradora		Identificar las barreras y facilitadores en la implementación del rol de la enfermera en APS	barreras los aspectos regulatorios, culturales y de formación, y como facilitadores la adaptabilidad profesional, el enfoque centrado en el paciente y el trabajo multidisciplinario.	Estrategias para fortalecer implementación del rol de enfermería en atención primaria, superando barreras y potenciando facilitadores.

Respecto a los temas abordados, los estudios convergen en cinco áreas principales:

1. Rol ampliado y práctica avanzada en enfermería: Los estudios revisados abordan el desarrollo y la puesta en práctica de la Enfermería de Práctica Avanzada (EPA) en distintos países de la región. En general, estas investigaciones muestran que la EPA ha contribuido a mejorar la capacidad resolutoria de los servicios, ampliar las posibilidades de acceso y asegurar una continuidad más sólida en el cuidado dentro de la APS^(1,11-14). También coinciden en la importancia de contar con normativas claras y con programas formativos que respalden este perfil profesional.
2. Fortalecimiento de la APS a través de la educación, prevención y manejo de crónicas: Otra parte de la literatura examina cómo las intervenciones lideradas por personal de enfermería influyen en el control de enfermedades crónicas con énfasis en hipertensión y diabetes; y en diversas actividades de educación comunitaria^(2,8,19). Los estudios muestran que su participación favorece la adherencia a los tratamientos, incrementa el autocuidado y ayuda a disminuir complicaciones, especialmente en grupos con mayor vulnerabilidad social.
3. Aplicación de modelos teóricos en la práctica comunitaria: Uno de los artículos incluidos analiza el uso del Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender en un escenario marcado por el envejecimiento de la población. Este marco permitió comprender mejor cómo las personas perciben su bienestar, su capacidad de adaptación y el grado de control que ejercen sobre su salud. Tales elementos resultan útiles para diseñar intervenciones comunitarias que respondan a las características y necesidades reales de la población⁽¹⁹⁾.
4. Percepción comunitaria del rol profesional de enfermería: Se identificó además un estudio orientado a validar el instrumento REFCO, diseñado para evaluar cómo la comunidad valora y reconoce las funciones del personal de enfermería en el ámbito comunitario⁽²⁰⁾. Su uso aporta un avance metodológico importante, ya que ofrece información que puede guiar ajustes en la organización

de los servicios y fortalecer el vínculo entre las personas y los equipos de salud del primer nivel.

5. Análisis de brechas en formación, regulación y capacidad investigativa: La revisión también recoge trabajos realizados principalmente en Brasil, Chile y Colombia, donde se describen limitaciones relacionadas con la falta de estandarización del rol, la formación insuficiente para el trabajo en APS y la desigual capacidad investigativa entre países. Estas observaciones guardan relación con análisis regionales que reconocen la urgencia de reforzar la formación profesional y de promover programas educativos acordes con los desafíos actuales de la APS^(10,17,18,20).

En conjunto, la evidencia revisada ofrece un panorama amplio del aporte de la enfermería al fortalecimiento de la APS en América Latina. Si bien se constató un avance progresivo en varios ámbitos, también persisten brechas en regulación, formación, reconocimiento social y disponibilidad de recursos. Estos aspectos influyen directamente en la consolidación del rol profesional y en el desarrollo de la práctica avanzada dentro de los sistemas de salud de la región.

DISCUSIÓN

Los estudios incluidos permiten observar que el rol de enfermería en la Atención Primaria de Salud en América Latina ha adquirido una importancia cada vez mayor, en un contexto marcado por cambios demográficos, transformaciones epidemiológicas y reformas orientadas a garantizar el acceso universal.

Estudios como el de Massuda et al.⁽³⁾ destacan que las innovaciones implementadas en el primer nivel requieren equipos con mayor capacidad resolutoria y coordinación interprofesional, escenario en el cual la enfermería adquiere un papel estratégico. Asimismo, Cassiani et al.⁽⁴⁾ subrayan la necesidad de fortalecer competencias específicas para responder a las demandas actuales de la APS, mientras que el análisis de producción científica regional realizado por Damar et al.⁽¹⁾ muestra un creciente interés investigativo en torno al desarrollo del rol profesional en este ámbito. En conjunto, estos hallazgos permiten sostener que la enfermería no solo participa en actividades asistenciales, sino que contribuye de manera estructural al fortalecimiento del primer nivel mediante intervenciones clínicas, educativas, comunitarias y de gestión.

Uno de los elementos más reiterados en los trabajos revisados es el aporte de la Enfermería de Práctica Avanzada (EPA). Zug et al.⁽¹⁵⁾ señala que este perfil profesional favorece el acceso a los servicios, mejora la continuidad del cuidado y aumenta la capacidad de resolución en el primer nivel. De manera complementaria, Lopes⁽¹⁶⁾ y Magnago & Pierantoni⁽¹⁷⁾ señalan que la expansión de competencias clínicas avanzadas en APS enfrenta desafíos vinculados a formación especializada y marcos regulatorios insuficientes. En contextos específicos, estudios como los de Bustos⁽¹¹⁾ y Sarmiento & Álvarez⁽¹²⁾ reportan mejoras en el manejo de enfermedades crónicas, continuidad del cuidado y acceso a servicios, especialmente en territorios con limitada disponibilidad médica. Estos hallazgos coinciden con el planteamiento de la OPS⁽⁷⁾, que reconoce la ampliación del rol de enfermería como una medida estratégica para reducir brechas de cobertura y fortalecer la APS en la región. En esta misma línea, Oldenburger et al.⁽²¹⁾ plantean la necesidad de procesos estructurados de implementación para garantizar el desarrollo sostenible de la EPA en la región.

A pesar de estos avances, la revisión muestra que persisten limitaciones que dificultan la consolidación del rol ampliado. Entre los obstáculos señalados destacan la ausencia de regulaciones específicas, la falta de normativas consistentes y la disponibilidad insuficiente de programas formativos orientados a la práctica avanzada. Zug et al.⁽¹⁵⁾ señalan que, aunque existe reconocimiento creciente de la Enfermería de Práctica Avanzada, la regulación formal sigue siendo heterogénea entre países. En este contexto, Oldenburger et al.⁽²¹⁾ proponen una estrategia regional de implementación compuesta por nueve pasos,

orientada a guiar la planificación, el desarrollo formativo y la consolidación normativa de la EPA en América Latina y el Caribe, como respuesta a estas brechas estructurales. Sin embargo, análisis más recientes evidencian que, a pesar de dichas orientaciones estratégicas, persisten diferencias significativas en el grado de avance normativo, académico y político entre los países latinoamericanos⁽²²⁾. Este desajuste entre propuestas de implementación y consolidación efectiva refleja la necesidad de fortalecer la articulación entre liderazgo profesional, regulación estatal y desarrollo educativo, elementos fundamentales para garantizar la sostenibilidad de la EPA en la Atención Primaria de Salud.

De manera similar, Lopes⁽¹⁶⁾ y Magnago & Pierantoni⁽¹⁷⁾ describen que la ausencia de marcos normativos claros y de programas formativos estandarizados limita la implementación efectiva de competencias avanzadas en el primer nivel. Asimismo, Bustos⁽¹¹⁾ advierte que la falta de definición legal del alcance profesional puede generar tensiones dentro de los equipos de salud y dificultar la autonomía clínica. Estas condiciones producen variaciones significativas en las funciones permitidas y en la integración del rol ampliado en los sistemas sanitarios, lo que repercute directamente en la sostenibilidad de la EPA dentro de la APS.

Otro punto que se repite en la literatura es la disparidad en la capacidad investigativa entre los países de la región. El análisis bibliométrico realizado por Damar et al.⁽¹⁾ muestra que Brasil y México concentran una proporción significativa de las publicaciones en APS en América Latina y el Caribe, lo que refleja mayores niveles de desarrollo académico en este campo. Esta concentración se asocia con avances más visibles en la institucionalización del rol ampliado y en la formación de competencias específicas para la práctica avanzada, como se observa en los estudios desarrollados en Brasil^(3,17) y en experiencias reportadas en Colombia y México^(10,12). En contraste, los países con menor producción científica enfrentan mayores limitaciones para generar evidencia local, impulsar reformas regulatorias o consolidar modelos innovadores de práctica avanzada dentro de la APS. Esta heterogeneidad también ha sido documentada en análisis regionales recientes que evidencian diferencias sustanciales en el grado de desarrollo normativo, disponibilidad de programas de posgrado y reconocimiento formal de la Enfermería de Práctica Avanzada entre los países latinoamericanos⁽²²⁾.

En el ámbito comunitario, la evidencia revisada resalta la posición estratégica del personal de enfermería como vínculo directo entre los servicios de salud y la población, particularmente en contextos de vulnerabilidad. El análisis realizado por Fuentes y De Arco⁽²⁾ evidencia que los servicios de enfermería en el primer nivel cumplen funciones clave en seguimiento domiciliario, educación sanitaria y control de condiciones crónicas, lo que refuerza su papel en la continuidad del cuidado. En el contexto de la pandemia por COVID-19, Márquez-Doren et al.⁽⁸⁾ describen que la reorganización de funciones y la ampliación de responsabilidades evidenciaron tanto la capacidad de adaptación del personal de enfermería como las barreras estructurales existentes para el ejercicio pleno de competencias avanzadas. En territorios con limitaciones de acceso, estas intervenciones resultaron fundamentales para sostener actividades de prevención, educación y monitoreo clínico, contribuyendo a la respuesta sanitaria regional.

Desde una perspectiva teórica, los hallazgos de la revisión pueden interpretarse a la luz del Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, el cual enfatiza la interacción entre factores individuales, experiencias previas y conductas orientadas al bienestar. Este marco permitió profundizar en aspectos como la percepción del bienestar, la capacidad de adaptación frente a los cambios propios del envejecimiento y el grado de control que las personas sienten tener sobre su salud. La utilización de este modelo contribuyó a diseñar intervenciones educativas y de autocuidado más ajustadas a las necesidades reales de la comunidad, reforzando el papel de la enfermería en la promoción de la salud y en la planificación de cuidados integrales en el primer nivel. En este sentido, la ampliación del rol de enfermería en la APS no solo responde a necesidades estructurales del sistema, sino

que también se sustenta en marcos conceptuales que reconocen la promoción de la salud como eje central del cuidado en el primer nivel de atención⁽¹⁹⁾.

Finalmente, la inclusión del instrumento REFCO representa un aporte metodológico significativo para evaluar cómo la comunidad percibe el trabajo del personal de enfermería⁽²⁰⁾. Este cuestionario ofrece información sobre la valoración que hacen los usuarios de actividades como visitas domiciliarias, educación para la salud, apoyo en el autocuidado y seguimiento del recién nacido. Disponer de una herramienta validada permite comprender mejor las expectativas de la población, orientar intervenciones más pertinentes y mejorar la organización de los servicios en el ámbito comunitario⁽²⁰⁾.

En términos generales, los estudios revisados coinciden en que el fortalecimiento del rol de enfermería dentro de la APS depende de avanzar en varios aspectos clave. Entre ellos se encuentra la necesidad de contar con marcos regulatorios y normativos que definan con claridad las funciones y responsabilidades del profesional^(1,11,12,14). También se subraya la importancia de ampliar y unificar la formación en competencias avanzadas, de modo que exista una base común para el ejercicio profesional en la región^(10,17,18,20). Asimismo, se plantea la conveniencia de impulsar modelos de trabajo colaborativo entre los distintos actores del equipo de salud, favoreciendo la complementariedad de roles^(3,4,13). A esto se suma la urgencia de garantizar recursos adecuados que permitan el desarrollo de una práctica más autónoma en el primer nivel de atención^(2,3,14).

Los hallazgos disponibles muestran que avanzar en estas áreas contribuiría a ampliar el campo de acción de la enfermería, facilitar el acceso a los servicios y mejorar la calidad del cuidado, además de reforzar los sistemas de salud en su camino hacia la cobertura universal^(4,12,13).

La evidencia revisada muestra que la enfermería desempeña un papel decisivo en el fortalecimiento de la Atención Primaria de Salud en América Latina, tanto desde sus funciones tradicionales como a través de la Enfermería de Práctica Avanzada. Los estudios incluidos coinciden en que la participación del personal de enfermería contribuye a mejorar el acceso, la continuidad del cuidado y la calidad de las intervenciones dirigidas a poblaciones con mayores necesidades. La práctica avanzada se presenta como una estrategia que incrementa la capacidad resolutoria del primer nivel, especialmente en el manejo de enfermedades crónicas y en la ampliación de la cobertura, aunque su desarrollo sigue condicionado por marcos regulatorios insuficientes, variabilidad formativa y limitaciones estructurales en varios países de la región.

Asimismo, las intervenciones comunitarias lideradas por enfermería evidencian impactos positivos en la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y el acompañamiento a grupos vulnerables, aspectos que refuerzan su aporte en la reducción de inequidades. No obstante, persisten brechas en reconocimiento institucional, disponibilidad de recursos y consolidación de competencias avanzadas, lo que limita el despliegue pleno de su potencial dentro de la APS. Frente a este escenario, resulta necesario fortalecer las políticas que respalden la formación especializada, la regulación del rol y la creación de condiciones laborales adecuadas.

En conjunto, los hallazgos de esta revisión confirman que la enfermería, incluida la práctica avanzada, constituye un componente esencial para avanzar hacia sistemas de salud más equitativos y resolutivos. Su consolidación requiere esfuerzos coordinados que integren formación, regulación, investigación y fortalecimiento del trabajo comunitario, con el fin de responder de manera efectiva a las demandas sanitarias actuales y futuras de la región.

Declaración de conflicto de interés: Los autores declaran no tener conflicto de interés.

Financiamiento: Este trabajo ha sido autofinanciado.

Disponibilidad de datos: Los datos están disponibles previa solicitud al autor de correspondencia.

Uso de inteligencia artificial: Los autores declaran no haber utilizado herramientas de inteligencia artificial para la generación de contenido científico o clínico en este manuscrito.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Damar M, Da Trindade T, Pinto A. Scientific production in primary health care in Latin American and Caribbean Countries (1980–2024): A web of science perspective. *Aten Primaria*. 2025;57(6):103224. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2025.103224>
2. Fuentes Bermudez G, De Arco Canoels O. Nursing Services in the First Level of Care in Colombia. Analysis of the Offer 2002–2020. *Invest. Educ. Enferm*. 2023;40(3). <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v40n3e04>
3. Massuda A, Tilton CMS, Neto PP. Remembering Alma-Ata: challenges and innovations in primary health care in a middle-income city in Latin America. *Rev Panam Salud Publica*. 2018;42. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.157>
4. Cassiani S, Lopez S, Rosales LK. Fortaleciendo competencias a nivel curricular para facilitar la implementación de Enfermería de Práctica Avanzada en América Latina. *Enfermería Universitaria*. 2016;13(4):199–200. <http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2016.09.003>
5. Londoño E, Battaglioli T, Dñiaz A, Rodríguez A, Smekens T, Achiong F, et al. Effectiveness of a provider and patient-focused intervention to improve hypertension management and control in the primary health care setting in Cuba: a controlled before after study. *BMC Primary Care*. 2023;24(1):10. <https://doi.org/10.1186/s12875-022-01959-6>
6. Vergara O, Vargas L. Enfermería de práctica avanzada: el impulso que la atención primaria en salud necesita en Latinoamérica. *Journal Health NPEPS*. 2025;10(1). <https://dx.doi.org/10.30681/2526101014139>
7. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Ampliación del rol de las enfermeras y enfermeros en la atención primaria de salud. Washington, D.C.: organización Panamericana de la Salud; 2018. <https://dx.doi.org/10.37774/9789275320037>
8. Márquez-Doren F, Lucchini-Raies C, González-Agüero M, Varela-Loreto C, Palma-Rivadeneira S. Facilitadores y barreras para la implementación de un programa de enfermería de práctica avanzada en Chile. *Horiz Enferm*. 2023;Num.esp.:467–477. https://doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.Nu.m.esp.467-477
9. De Aparicio X. Enfermería en práctica avanzada a la vanguardia de la atención sanitaria. *REMCA*. 2024;7(3):206–15. <https://dx.doi.org/10.62452/73zj2j53>
10. Valencia M, Valenzuela S. El valor relegado de la atención primaria durante la pandemia COVID-19: una perspectiva de enfermería. *Revista de Salud Pública*. 2022;24(3):1-. <https://doi.org/10.15446/rsap.v24n3.97270>
11. Bustos E. Enfermería de Práctica Avanzada para el fortalecimiento de la atención primaria de salud en el contexto de Latinoamérica. *Revista enfermería actual*. 2019;37:2511–4775. <http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0ino.37.34645>
12. Sarmiento F, Álvarez A. Enfermería de Práctica Avanzada: implementación en México y contribución a la Atención Primaria de Salud. *ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería*. 2025;12(1):e1180. <https://doi.org/10.35383/cietna.v12i1.1180>
13. De Bortoli S, Law L, Elias S, Mórán L, Zarate R, McCreary L, et al. La situación de la educación en enfermería en América Latina y el Caribe hacia el logro de la salud universal Silvia. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2017;25:e2913. <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.2232.2913>
14. Fernandes A, Velazquez A, Alemán A, Torres G, Mendigure J, Lopes L, et al. El Cuidado del Adulto Mayor en la atención primaria de salud en tiempos de COVID - 19. *Red de Salud del Adulto Mayor - REDESAM – Brasil*. Red de Salud del Adulto

- Mayor - REDESAM – Brasil; 2020:37–45.
<https://www.paho.org/es/documentos/cuidado-adulto-mayor-atencion-primaria-salud-tiempos-covid-19>
15. Zug K, De Bartoli S, Pulcini J, Garcia A, Aguirre F, Park J. Advanced practice nursing in latin America and the caribbean: Regulation, education and practice. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2016;24. <https://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.1615.2807>
 16. Lopes L. Advanced Practice Nursing and the Expansion of the Role of Nurses in Primary Health Care in the Americas. SAGE Open Nurs. 2021;7. [10.1177/23779608211019491](https://doi.org/10.1177/23779608211019491)
 17. Magnago C, Pierantoni C. Situational analysis and reflections on the introduction of advanced practice nurses in Brazilian primary healthcare. *Hum Resour Health*. 2021;19(1):1–13. [10.1186/s12960-021-00632-w](https://doi.org/10.1186/s12960-021-00632-w)
 18. De Bortoli Cassiani SH, Moreno Dias B. Ampliación del rol de las enfermeras y los enfermeros en la atención primaria de salud. *Horizonte De Enfermería. Rev Lat Am Enfermagem*. 2023;27(4):4–7. https://doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.Nu.m.esp.1-4
 19. Villegas M, Sánchez Z, Urbina O, Pardillo N, Cordero J, Gómez M. El envejecimiento poblacional: una mirada desde la práctica de enfermería basada en el modelo de Nola J. Pender. *MediSur*. 2023;21(6):1298–304. <https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/5834>
 20. Mamani E, Pelayo I, Guevara A, Sosa JVC, Carranza R, Huancahuire S. Validación de un cuestionario que mide las percepciones del rol de los profesionales de enfermería comunitaria en Perú. *Aten Primaria*. 2022;54(2). <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2021.102194>
 21. Oldenburger D, De Bortoli S, Lukosius D, Valaitis R, Baumann A, Pulcini J, et al. Implementation strategy for advanced practice nursing in primary health care in Latin America and the Caribbean. *Rev Panam Salud Publica*. 2017;41:e40. [10.26633/RPSP.2017.40](https://doi.org/10.26633/RPSP.2017.40)
 22. Busca E, Savatteri A, Calafato T, Mazzoleni B, Barisone M, Dal Molin A. Barriers and facilitators to the implementation of nurse's role in primary care settings: an integrative review. *BMC Nurs*. 2021;20(1). <https://dx.doi.org/10.1186/s12912-021-00696-y>