

## Formación continuada de enfermería intensiva para brindar prácticas de avanzadas seguras

### Continuous intensive nursing training to provide safe advanced practices

Reudis Durán Rodríguez<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0002-7628-6231>

Irayma Cazull Imbert<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0002-6629-2291>

Raúl Hernández Heredia<sup>3</sup> <https://orcid.org/0000-0001-5298-8098>

Vanessa Fernanda Cadena Pino<sup>3</sup> <https://orcid.org/0000-0001-6840-5723>

Yanelis Perou Silveira<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0003-0702-6759>

<sup>1</sup>Hospital General Docente “Octavio de la Concepción y de la Pedraja”. Guantánamo, Cuba.

<sup>2</sup>Hospital General Docente “Agosthino Neto”. Guantánamo, Cuba.

<sup>3</sup>Universidad de Guantánamo. Cuba.

\*Autor para la correspondencia: [reudy.gtm@infomed.sld.cu](mailto:reudy.gtm@infomed.sld.cu)

---

## RESUMEN

**Introducción:** La superación de los profesionales de enfermería tiene un carácter multifacético, interdisciplinario y complejo.

**Objetivo:** Identificar la asociación entre la categoría ocupacional, los años de experiencia laboral y tipos de superación de posgrado con las prácticas de avanzadas seguras.

**Métodos:** Se realizó un estudio correlacional y transversal de enero de 2019 a octubre de 2020. La muestra estuvo conformada por 38 profesionales de enfermería, de la Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos del Hospital de Baracoa. Se estudiaron las variables: experiencia laboral, categoría ocupacional, más el resultado de evaluación de la práctica realizada. Se empleó como medida de resumen el porcentaje y se aplicó el coeficiente de contingencia

como medida de asociación entre variables nominales y el Tau-c de Kendall para variables ordinales.

**Resultados:** Los profesionales de enfermería obtuvieron una evaluación deficiente de 48,6 %. La percepción de la calidad de la superación de posgrado fue insuficiente. Predominó en 91,8 % de los profesionales la necesidad de superación para brindar prácticas de avanzadas seguras.

**Conclusiones:** La formación continua es un proceso que incluye superación y la capacitación permanente. No se evidenció una asociación entre la categoría ocupacional, los años de experiencia laboral y la formación de posgrado con prácticas de avanzadas seguras. La percepción de la calidad de superación de posgrado fue insuficiente, predominó en los profesionales la necesidad de superación para brindar un mejor servicio.

**Palabras clave:** superación; formación continua; formación de recursos humanos; prácticas seguras; cuidados intensivos.

## ABSTRACT

**Introduction:** The improvement of nursing professionals has a multifaceted, interdisciplinary and complex nature.

**Objective:** To identify the association between occupational categories, years of work experience and types of postgraduate improvement with safe advanced practices.

**Methods:** A correlational and cross-sectional study was carried out from January 2019 to October 2020. The sample consisted of 37 nursing professionals from the Adult Intensive Care Unit at Baracoa Hospital. The variables were studied work experience, occupational category, plus the result of the evaluation of the practice. The percentage was used as a summary measure and contingency coefficient was applied as a measure of association between nominal variables and Kendall's Tau-c for ordinal variables.

**Results:** Nursing professionals achieved poor evaluation of 48.6%. The perception of the quality of postgraduate completion was insufficient. The need for improvement to provide safe advanced practices predominated in 91.8% of the professionals.

**Conclusions:** Continuous training is a process that includes improvement and permanent training. There was no evidence of association between occupational category, years of work experience and postgraduate training with safe advanced practices. The perception of the quality of postgraduate improvement was insufficient; the need for improvement in order to provide better care predominated in the professionals.

**Keywords:** overcoming; continuous training; training of human resources; safe practices; intensive care.

Recibido: 11/11/2020

Aprobado: 09/08/2021

---

## Introducción

La seguridad de los pacientes, que se fundamenta en una cultura de seguridad, se relaciona con factores como la falibilidad humana, fragilidades en las organizaciones de salud, problemas con dispositivos tecnológicos, comunicación y dimensionamiento inadecuado entre equipos y profesionales, además del exceso de tareas y conocimiento limitado sobre seguridad. Esta se basa en una buena comunicación, confianza, aprendizaje organizacional, compromiso de la gestión hospitalaria, liderazgo, aproximación no punitiva del error y una percepción compartida de su importancia,<sup>(1)</sup> ya que estos factores son las causas de muchos eventos adversos.<sup>(2,3)</sup>

Se considera que la seguridad del paciente es la ausencia de accidentes o lesiones prevenibles que se producen por la atención que se brinda, como resultado de servicios eficaces y satisfactorios que garantizan una atención de calidad.<sup>(4,5,6,7)</sup>

Por tanto, la práctica de enfermería en los países desarrollados vive un cambio importante, no solo en los niveles y programas de formación, sino también en la práctica clínica, motivos por los que la práctica de la profesión de enfermería ha de reajustarse a las necesidades de la población y a los objetivos de los propios sistemas.<sup>(8)</sup>

El Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) plantea que una enfermera con práctica avanzada es “la enfermera registrada que ha adquirido la base de conocimiento experto, habilidades de toma de decisiones complejas y las competencias clínicas para la práctica expandida, cuyas características están determinadas por el contexto y/o el país en el que él/ ella se acredita para ejercer”.<sup>(8)</sup> El grado de Maestría es el nivel de entrada que se recomienda.<sup>(9,10)</sup> La práctica clínica que implica la atención directa e indirecta de los pacientes y sus familias, grupos, comunidades o poblaciones es el principal objetivo de las funciones de la enfermera de práctica de avanzada (EPA).

Además de la práctica clínica, otras responsabilidades del rol de la EPA incluyen la educación de enfermeras y otros profesionales de la salud, la práctica basada en la evidencia y la investigación, liderazgo en la organización y desarrollo profesional.<sup>(11,12)</sup> Por lo tanto, en esta investigación, se considera como el resultado que se combina con estas responsabilidades y múltiples tareas de la EPA lo que conduce a la innovación y a la mejoría en el cuidado de la salud a través de la formación continua.

En Cuba, la formación ocupa un lugar importante, para actualizar y suplir conocimientos en aspectos académicos o laborales, que permitan afrontar los problemas que exige el desarrollo humano sustentable<sup>(12,13)</sup> conducentes a la seguridad del paciente.<sup>(8)</sup> Por lo tanto, esto se revierte en demanda para la formación de competencias que permiten un nivel de desempeño profesional en correspondencia con el ejercicio de la profesión y con el proceso de atención de enfermería como método científico del modo de actuación.<sup>(14)</sup>

Con la actual claridad progresiva en el objeto de estudio disciplinar, se tienen en cuenta modelos y teorías con la intención de enriquecer<sup>(8)</sup> y promover la continuidad y profundización en los procesos de conocimiento, habilidades y aptitudes de los futuros profesionales,<sup>(10,11)</sup> de conjugar armónica y equilibradamente el aprendizaje para abordar situaciones que reflejen la actuación con un “juicio enfermero”,<sup>(15)</sup> para brindar atención segura y de calidad técnica.<sup>(11,16)</sup>

Lograr la formación de los profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos (UCIA), para garantizar la seguridad del paciente y avanzadas prácticas, es un reto para cualquier sistema de salud. Las razones

citadas denotan la necesidad de desarrollar metodologías para la creación de un ambiente de cultura de seguridad del paciente en todo el proceso atencional, tarea que se debe asumir en el marco de su formación continua.

Esta necesidad se fundamenta en indicadores que le confieren particularidad: falta de cursos de posgrado intencionados en la seguridad y cultura de seguridad del paciente, independiente del enfermo (incompetencia, coexistencia de enfermedades, validismo, estado psicológico), del equipo de salud (nivel de conocimientos, competencias y desempeño en la realización de técnicas y procedimientos) y de la unidad propiamente dicha. Además, en investigaciones se identificaron las consecuencias negativas de la prestación y gestión no integrada.<sup>(17,18)</sup>

Este trabajo se realizó con el objetivo de identificar la asociación entre la categoría ocupacional, los años de experiencia laboral y tipos de superación de posgrado con las prácticas de avanzadas y seguras.

## Métodos

Se realizó un estudio correlacional en la UCIA, del Hospital General Docente “Octavio de la Concepción y de la Pedraja”, de Baracoa, Guantánamo, entre enero de 2019 y octubre de 2020. La población objeto de estudio fue de 38 licenciados en Enfermería, que se corresponde con el total de profesionales que labora en la UCIA. Se estudiaron las variables: experiencia laboral, categoría ocupacional, percepción de la calidad de la superación posgraduada recibida y necesidad de superación, y resultado de evaluación de la práctica realizada.

Para la categoría ocupacional en la UCIA, todos fueron licenciados en Enfermería, pero en esta investigación se decidió incluir en la categoría de licenciados solo los que no tenían formación posgraduada en cuidados intensivos con el objetivo de evaluar en qué medida el egresado de la profesión puede brindar prácticas de avanzadas y seguras al paciente grave.

Se evaluaron las actividades prácticas de enfermería, a las cuales se le dio un grado de consecución (óptimo, adecuado y deficiente):

- Óptimo: Cumple el orden que se establece en la realización de los procedimientos, con los recursos necesarios, con conocimiento teórico del porqué de su actuación.
- Adecuado: Omite aspectos normados pero que no conllevan a incumplimientos de normas o iatrogenia.
- Deficiente: Comete violaciones de normas, produce iatrogenia que conllevan a complicaciones, secuelas o muerte.

Se empleó como medida de resumen el porcentaje y se aplicó el coeficiente contingencia como medida de asociación entre variables nominales y el Tau-c de Kendall para variables ordinales.

Se consideró como verticalizados aquellos profesionales de enfermería que realizaron su último año de estudio, se especializaron en un servicio determinado, en este caso particular, en cuidados intensivos.

### Consideraciones éticas

El presente estudio fue aprobado por el Consejo Científico de la institución participante. La investigación se realizó conforme a los principios de la ética médica y la Declaración de Helsinki. Todos los profesionales de enfermería que participaron en el estudio firmaron el consentimiento informado. Se procedió en todos los casos de acuerdo con las normas éticas institucionales y nacionales vigentes. Este manuscrito no contiene imágenes o información personal de los pacientes.

### Resultados

La **tabla 1** muestra la categoría ocupacional, según los resultados de la evaluación obtenida en las actividades prácticas. No realizan prácticas seguras de avanzada 43,3 % de los profesionales que laboran en la UCIA; 42,1 % se correspondió con los licenciados en Enfermería que no tenían formación posgraduada en cuidados intensivos; los verticalizados fueron 18,4%. Solo 15,8 % realizó prácticas seguras y perteneció al grupo de profesionales con posbásicos. Al evaluar el coeficiente de correlación se demostró que no existe asociación entre las variables.

**Tabla 1** - Caracterización según categoría ocupacional y prácticas seguras de avanzada

Categoría ocupacional	Prácticas seguras de avanzada						Total	
	Óptimo		Adecuado		Deficiente			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Licenciados en Enfermería	1	2,6	4	10,5	11	29,0	16	42,1
Especialistas	3	7,9	0	0	0	0	3	7,9
Posbásicos	6	15,8	2	5,3	0	0	8	21,1
Verticalizados	1	2,7	3	7,9	7	18,4	11	28,9
Total	11	28,9	9	23,7	18	43,3	38	100

Kendall's tau-c -0,092 p= 0,526

Al indagar sobre la relación entre la experiencia laboral y la seguridad de las prácticas de enfermería realizadas (Tabla 2), a pesar de que no se demostró asociación entre las variables mediante el coeficiente de correlación, los que tenían menos de cinco años de experiencia laboral no realizaron procedimientos óptimos ni adecuados (21,1 %), y los de más de diez años obtuvieron mejores calificaciones. Predominó la evaluación deficiente (47,4 %) y solo 28,9 % logró alcanzar calificación óptima (pertenecientes al grupo de especialistas y posbásico).

**Tabla 2** - Experiencia laboral según prácticas seguras de avanzada

Experiencia laboral (años)	Prácticas seguras de avanzada						Total	
	Óptimo		Adecuado		Deficiente			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Menos de 5	0	0	0	0	4	10,5	4	10,5
5-10	1	2,6	3	7,9	8	21,1	12	31,6
Más de 10	10	26,3	6	15,8	6	15,8	22	57,9
Total	11	28,9	9	23,7	18	47,4	38	100

Kendall's tau-c -0,289 p = 0,022

La evaluación de la práctica en relación con el tipo de superación (Tabla 3) arrojó que la totalidad de los especialistas y másteres obtuvieron evaluación óptima, y que los que recibieron talleres fueron los que mayoritariamente se evaluaron de

deficiente (18,4 %), lo cual se atribuyó a la falta de práctica propiamente dicha de esta modalidad de actividad docente. El grupo de la formación de posgrado obtuvo una evaluación de deficiente 47,4 % (grupo de la formación de posgrado). Se observó que los cursos que más realizaron estos profesionales fue el de talleres (28,9 %) del total de la muestra escogida para el estudio, luego la categoría de diplomados y capacitaciones. No existió una correlación entre variables.

**Tabla 3** - Tipos de superación posgraduada según práctica profesional de avanzadas seguras

Tipos de superación	Prácticas seguras						Total	
	Óptimo		Adecuado		Deficiente			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Especialidad	3	7,9	0	0	0	0	3	7,9
Maestría	1	2,6	0	0	0	0	1	2,6
Diplomados	2	5,3	3	7,9	5	13,2	10	26,3
Talleres	1	2,6	3	7,9	7	18,4	11	28,9
Entrenamientos	2	5,3	2	5,3	1	2,6	5	13,2
Capacitación	2	5,3	1	2,6	5	13,2	8	21,1
Total	11	28,9	9	23,7	18	47,4	38	100

Kendall's tau-c - 0,053 p= 0,129

En la **tabla 4**, contrasta la percepción de la calidad de la superación posgraduada recibida con respecto a su valoración de la necesidad de superación en la UCIA. Predomina la calidad insuficiente de superación posgraduada (67,6 %). A su vez, 91,8 % consideran la necesidad de superación para brindar prácticas seguras. No existió correlación entre variables.

**Tabla 4** - Percepción de la calidad de la superación posgraduada recibida según percepción sobre necesidad de superación en cuidados intensivos

Percepción de la calidad de la superación posgraduada	Percepción sobre necesidad de superación				Total	
	Sí		No			
	No.	%	No.	%	No.	%
Suficiente	11	28,9	2	5,3	13	34,2
Insuficiente	23	60,5	2	5,3	25	65,8
Total	34	89,4	4	10,6	38	100

Coeficiente de correlación 0,226 p= 0,574

## Discusión

Los enfermeros a medida que aumentan los años de graduados adquieren mayores habilidades en correspondencia con el rol que desempeñan en su puesto trabajo,<sup>(18,19)</sup> y más aún si logran superarse para elevar los estándares de calidad de la atención que se presta.

La especialización en un área específica o el trabajo en un lugar por un tiempo determinado le permiten al profesional de enfermería desarrollar una especie de seguridad en la toma de decisiones asistenciales.<sup>(20,21,22,23)</sup>

Sin embargo, no basta la experiencia profesional, ni la superación posgraduada para la existencia de profesionales de la enfermería que puedan catalogarse como competentes en prácticas seguras en las UCI. Las competencias se consideran, según el enfoque francés,<sup>(24)</sup> como una mezcla indisoluble de conocimientos, aptitudes, rasgos personales y experiencias laborales, por lo que no son reducibles ni al saber, ni al saber-hacer, ni son asimilables a lo adquirido en formación, sino a la movilización misma de los recursos personales, o sea, al grado de utilización de los conocimientos, las habilidades y el buen juicio que haga cada profesional en todas las situaciones que se pueden enfrentar en el ejercicio de su práctica. Esto justifica la necesidad de un modelo de formación de la competencia profesional “Gestión de la seguridad del paciente en cuidados intensivos”, en la carrera de Enfermería, que se sistematice en la formación de posgrado y garantice la creación de una cultura de seguridad, así como actuaciones

conscientes, sistemáticas, planificadas y objetivas, que propicie uniformidad y medición de la efectividad de las prácticas, con vistas a disminuir la morbilidad, la mortalidad, las secuelas, la estadía y los costos relacionados con eventos adversos.

El profesional de enfermería debe disponer de modelos ágiles y eficaces<sup>(15)</sup> intencionados en la seguridad del paciente, que no interfieran en su rendimiento y que, por el contrario, mejoren su eficacia respecto a la atención de los pacientes de acuerdo con su ubicación laboral y la experiencia en su puesto.<sup>(9)</sup>

Los profesionales de enfermería en la UCIA tienen que asumir distintas ocupaciones y demostrar desempeños competitivos, por lo que debe ser creciente su preparación teórico-práctica acorde con las tareas y ocupaciones complejas y cambiantes que asumen.

El propósito del Estado cubano es la continuidad y superación de los profesionales, sea cual fuere el tiempo de graduado. Lo importante es mantener una capacitación continua de la más alta calidad posible para brindar un modelo de práctica segura y de avanzada, que se apoye sobre un saber teórico, empírico y de experiencia, con el objetivo de ofrecer una atención integral y completa,<sup>(9)</sup> que posibilite brindar atención en cualquier nivel de prestación, valorar cada nivel de formación y el tipo de curso a recibir siempre en correspondencia con la actividad que realiza.

La educación de posgrado constituye el nivel más elevado del sistema nacional de educación y salud, por ofrecer una formación académica, que continúa con la superación de los egresados universitarios durante su vida profesional. Contribuye de forma sistemática a la elevación de la calidad del trabajo; además, posibilita a los graduados alcanzar un nivel cualitativamente superior desde el punto de vista profesional y científico.<sup>(11,25)</sup>

Los profesionales altamente calificados serán capaces en el desarrollo social de lograr una constante creación, difusión, transferencia, adaptación y aplicación de conocimientos.<sup>(1,16)</sup> En ellos, el saber se vincula con la práctica, por lo que se manifiesta como una fuerza social que se transforma; por tanto, el posgrado fomenta permanentemente acciones para promover el desarrollo sostenible de la sociedad y para lograr la excelencia profesional en la gestión del cuidado y en

la búsqueda investigativa de soluciones de problemas que afectan la salud de hombre como ser biopsicosocial.<sup>(1,24,26)</sup>

La formación que se basa en una cultura para la seguridad del paciente en los profesionales de Enfermería ha sido decisiva en el ámbito de la superación, forma parte de los roles que ponen la profesión a altos niveles, tanto por la calidad de la prestación, como por el nivel de conocimiento en temas claves para la toma de decisión.

A manera de conclusión, la formación continuada es un proceso en constante movimiento que incluye la superación, capacitación permanente y la formación académica. Sin embargo, para brindar prácticas seguras son necesarios los conocimientos y habilidades, aptitudes, rasgos personales y experiencias laborales, así como un proceso educativo intencionado desde el pregrado con este fin. Debido a debilidades en estos factores, no se evidenció asociación entre la categoría ocupacional, los años de experiencia laboral y la formación posgraduada con las prácticas seguras de avanzadas. La percepción de la calidad de la superación posgraduada fue insuficiente; predominó en los enfermeros la necesidad de superación para brindar prácticas seguras de avanzadas. Es necesario, por tanto, el perfeccionamiento de la formación continuada del profesional de Enfermería de las UCI para brindar prácticas seguras.

## Referencias bibliográficas

1. Ministerio de Salud Pública de Cuba. Viceministerio de Docencia e Investigaciones. Nuevo Diseño Curricular para la formación de Licenciados en Enfermería. Plan de Estudio “D”. Modelo del Profesional. La Habana: MINSAP; 2010.
2. Cuba. Ministro de Educación Superior. Resolución No. 138 /19. Establece los componentes y las particularidades del modelo de formación continua de la educación superior cubana. Cuba: MINSAP; 2019 [citado: 10/11/2020]. Disponible en: <http://legislacion.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ResourceId=359>
3. Llanes Betancourt C. La educación de post grado en enfermería. Rev Cubana Enfermer. 2008 Mar [citado: 06/11/2020];24(1). Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192008000100001&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192008000100001&lng=es)

4. Caballero V, Pellicer García B, Alfaro Blázquez R, Ruiz Hontangas A, Benavent Cervera JV, et al. La importancia del desarrollo académico de posgrado en la mejora profesional enfermera. *Revista Rol de Enfermería*. 2018 [citado: 06/11/2020];41(7-8):494-500. Disponible en:

<https://medes.com/publication/137937>

5. Fernández Quintana I, Pérez Gómez N, Rodríguez Rodríguez MV. La formación continua de los docentes: reflexiones desde la práctica educativa. *Revista Atlante. Cuadernos de Educación y Desarrollo*. 2018 Dic [citado: 02/11/2020];17(3):214-22. Disponible en:

<https://www.eumed.net/rev/atlante/2018/12/formacion-continua-docentes.html>

6. Sánchez Lascano M, Silva Guerrero B, Trivino Burgos F. La educación continua y los nuevos retos curriculares en el Ecuador. *Universidad y Sociedad*. 2018 [citado: 10/11/2020];10(4):120-6. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2218-36202018000400120&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202018000400120&lng=es&nrm=iso)

7. Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. Manual de Competencias Práctica Avanza. 2015 [citado: 09/11/2020]. Disponible en:

<https://www.sspa.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/archivo/ME-1-PER-03-Manual-Competencias-PA-Enfermero-Perfusionista.pdf>

8. Aguirre-Boza F. El rol de la Enfermería de práctica avanzada en Atención Primaria en Chile. *Rev. Med. Clin. Condes*. 2018 [citado: 10/11/2020];29(3):343-6. Disponible en:

<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0716864018300646?token=6BA2187DA4F0022DE602C63085506AD3F4859EFBC7DFF4364C49442BC4056654D7953A5DA32005A00A9BB0411955FBB9>

9. Comellas-Oliva M. Developing the Advanced Practice Nurse in Catalonia. *Rev Bras Enferm*. 2016;69(5):934-8. Doi: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167.2016690507>

10. Sevilla Guerra S. The implementation of Advanced Practice Nursing in Catalonia. [tesis de doctorado]. Barcelona: Universidad de Barcelona, Facultad

- de Medicina y Ciencias de la Salud; 2018 [citado: 06/11/2020]. Disponible en: [http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/122932/1/SSG\\_PhD\\_THESIS.pdf](http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/122932/1/SSG_PhD_THESIS.pdf)
11. Bryant-Lukosius D, Martin-Misener R. Advanced Practice Nursing: An Essential Component of Country Level Human Resources for Health. 2020 [citado: 06/11/2020]. Disponible en: [https://www.who.int/workforcealliance/knowledge/resources/ICN\\_PolicyBrief6AdvancedPracticeNursing.pdf?ua=1](https://www.who.int/workforcealliance/knowledge/resources/ICN_PolicyBrief6AdvancedPracticeNursing.pdf?ua=1)
12. Schober M, Lehwaldt D, Rogers M, Steinke M, Turale S, Pulcini J, et al. Guidelines on advanced practice nursing. Switzerland: International Council of Nurses. 2020 [citado: 06/04/2020]. Disponible en: [https://www.icn.ch/system/files/documents/2020-04/ICN\\_APN%20Report\\_EN\\_WEB.pdf](https://www.icn.ch/system/files/documents/2020-04/ICN_APN%20Report_EN_WEB.pdf)
13. Honig J, Doyle-Lindrud S, Dohrn J. Moving towards universal health coverage: advanced practice nurse competencies. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2019 [citado: 10/11/2020];27:e3132. Doi: 10.1590/1518-8345.2901.3132
14. International Council of Nurses. Definitions and Characteristics of the Role. ICN Nurse Practitioner; 2001-2021. [citado: 10/11/2020]. Disponible en: <http://international.aanp.org/Practice/APNRoles>
15. Bryant-Lukosius D, Valaitis R, Martin-Misener R, Donald F, Peña LM, Brousseau L. Enfermería con práctica avanzada: una estrategia para lograr la cobertura universal de salud y el acceso universal a la salud. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2017 [citado: 10/11/2020];25:e2826. Disponible: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-11692017000100301&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692017000100301&lng=en)
16. Cruz Rodríguez J, Rodríguez Fernández MC. Nuestra concepción sobre la formación del profesional de la salud en Cuba. Rev haban cienc méd. 2015 Ago [citado: 10/11/2020];14(4):538-40. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2015000400018&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2015000400018&lng=es)
17. Cabal-Escandón VE: Developments and challenges in advanced practice nursing. Rev. Colomb. Enferm. 2019 [citado: 06/04/2020];18(2):1-3. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/09/1097544/2663-articulo-6543-1-10-20191007.pdf>

18. Ministerio de Salud y Desarrollo Social. Acciones para la seguridad de los pacientes en el ámbito de la atención sanitaria. 2019 [citado: 11/10/2020]. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/acciones-seguridad-pacientes.pdf>
19. Orozco Reyes MC, Altamirano Llinin JD, Romero Urréa JE. Prácticas organizacionales requeridas en el desempeño del profesional de enfermería en la calidad de atención al usuario: emergencia. Hospital General Milagro 2017. 2019;3(4):44-55. Doi: <https://doi.org/10.33262/cienciadigital.v3i4.919>
20. Favier Torres MA, Franklin Santel C, Garbey Calzado J, Dorsant Rodríguez LC, Maynard Bermúdez RE. Guía de acreditación para escenarios de la carrera de Medicina. Propuesta de modificación. Rev Inf Cient. 2016 [citado: 11/10/2020];95(3):396-404. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revinfcie/ric-2016/ric163e.pdf>.
21. Fuentes Chompol NN, Guerrero Ledesma DK. Impacto de prácticas organizacionales requeridas en el control de infecciones aplicado por el personal de enfermería del hospital sagrado Corazón de Jesús, Cantón Quevedo, primer semestre del 2018 (tesis de licenciatura). Los Ríos: Universidad Técnica de Babahoyo, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018 [citado: 11/10/2020]. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/4603/P-UTB-FCS-ENF-000021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. García Toro KS. La gestión del cuidado de Enfermería en el marco de la renovación en la atención primaria en salud. Bogotá: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018 [citado: 11/10/2020]. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/11158/1186/1/Monografia%20final%20Kevin.pdf>
23. Febré N, Mondaca-Gómez K, Méndez-Celism P, Badilla-Morales V, Soto-Parada P, Lvanovic P, et al. Calidad en enfermería: su gestión, implementación y medición. Revista Médica Clínica Las Condes. May-June 2018 [citado: 11/10/2020];29(3):278-87. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300567>

24. Gómez-Rojas JP. Las competencias profesionales. Rev Mex Anesthesiol. 2015;38(1):49-55. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2015/cma151g.pdf>
25. Amaro-Cano M. La formación humanística de las enfermeras: una necesidad insoslayable. Revista Cubana de Enfermería. 2014 [citado: 11/10/2020];29(4). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/441>
26. Suero Moreta IR, Ferriol F. Escala de valores en profesionales de enfermería activos de República Dominicana. Educational Research. 2019 [citado: 11/10/2020];3(2). Doi <https://doi.org/10.29314/mlser.v3i2.186>

### Conflicto de interés

Todos los autores del presente estudio declaran no tener ningún conflicto de intereses.

### Contribución de los autores

*Reudis Durán Rodríguez*. Conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, redacción (borrador original, revisión y edición).

*Irayma Cazull Imbert*. Conceptualización, curación de datos, análisis formal, metodología, redacción (borrador original, revisión y edición).

*Raúl Hernández Heredia*. Conceptualización, curación de datos, análisis formal, metodología.

*Vanessa Fernanda Cadena Pino*. Recursos, supervisión.

*Yanelis Perou Silveira*. Recursos, supervisión.