



DIFERENCIAS ENTRE CNA, HHA, MA, LPN, RN, NP, PA Y MD



EXCELENCIA
COMPASIÓN
LIDERAZGO



DR. ALEXANDER FIGUEREDO

Diferencias entre CNA, HHA, MA, LPN, RN, NP, PA y MD

La guía completa, en español, para entender los roles de la salud en EE.UU. y trazar tu camino para subir entre ellos

Dr. Alexander Jesús Figueredo Izaguirre

RP #108356

Biblioteca Latina de Supervivencia en EE.UU. · Edición Limitada · 2027

AVISO IMPORTANTE

Este libro tiene **finés exclusivamente educativos y orientativos**. Explica, en español, las diferencias entre los principales roles del campo de la salud en Estados Unidos —su formación, funciones, requisitos y remuneración aproximada— para ayudarte a entenderlos y a planificar tu carrera. **No es asesoría profesional, educativa ni legal, y no garantiza admisión a ningún programa, obtención de licencia, empleo ni salario.**

Los requisitos de formación, los exámenes de licencia, el alcance de la práctica (lo que cada rol puede y no puede hacer) y los salarios **varían según el estado, la institución y el empleador**, y cambian con el tiempo. Las cifras y duraciones de este libro son **aproximadas y de referencia**. El alcance de la práctica de cada profesión está definido por la ley de cada estado y por las juntas correspondientes.

Antes de tomar decisiones de carrera, verifica los requisitos vigentes con la junta estatal correspondiente (por ejemplo, la Junta de Enfermería de tu estado) y con instituciones educativas debidamente acreditadas.

El autor es médico graduado en Cuba; esta obra no implica que posea licencia profesional en los Estados Unidos. El término “Dr.” corresponde a su formación médica.

Dr. Alexander Jesús Figueredo Izaguirre · RP #108356

Contents

| | |
|--|-----------|
| El mapa de las carreras de la salud | 4 |
| Capítulo 1: Cómo entender la pirámide de la salud | 6 |
| Capítulo 2: Los asistentes — CNA, HHA y MA | 8 |
| Capítulo 3: La enfermería práctica — LPN | 10 |
| Capítulo 4: El enfermero registrado — RN | 12 |
| Capítulo 5: La práctica avanzada — NP y PA | 14 |
| Capítulo 6: El médico — MD | 17 |
| Capítulo 7: Cómo escalar la pirámide | 19 |
| Preguntas frecuentes | 21 |
| Tu lugar en la pirámide te espera | 23 |
| Sobre el autor | 24 |

El mapa de las carreras de la salud

El campo de la salud en Estados Unidos es uno de los mejores lugares donde un inmigrante latino puede construir una carrera: tiene una demanda enorme, paga bien, ofrece estabilidad, y —esto es lo más importante— está organizado como una **escalera que se puede subir**, escalón por escalón, a lo largo de toda una vida. Pero hay un problema: a casi nadie le explican cómo está organizada esa escalera, y las siglas en inglés —CNA, HHA, MA, LPN, RN, NP, PA, MD— suenan como una sopa de letras imposible de descifrar.

Este libro es ese mapa que nadie te dio.

Mira la portada: una pirámide de ocho niveles, desde el asistente de enfermería (CNA) en la base hasta el médico (MD) en la cima. Cada nivel es un rol real, con su propia formación, sus propias funciones, su propio salario y su propio camino para llegar. Y entre ellos hay **puentes**: caminos para subir de uno al siguiente. Entender esta pirámide no es un asunto académico; es información que puede cambiar el rumbo de tu vida laboral, porque te muestra dónde estás, a dónde puedes llegar, y cómo.

Te explico esto como médico, alguien que conoce este mundo desde adentro y que ha trabajado codo a codo con profesionales de todos estos niveles. Cada uno de ellos es importante y digno: desde el asistente que baña con cariño a un anciano, hasta el cirujano en el quirófano, todos son piezas esenciales del cuidado de la salud. Este libro no trata de decir que unos valen más que otros como personas; trata de explicarte, con claridad y respeto, en qué se diferencian, para que tú puedas decidir con conocimiento dónde quieres estar.

A lo largo de estas páginas vamos a recorrer la pirámide completa, de abajo hacia arriba. Verás, para cada rol: **qué es y qué hace, qué formación se necesita, cuánto se gana aproximadamente, y cómo se llega**. Empezaremos por entender la lógica que ordena toda la pirámide. Luego subiremos:

los asistentes (CNA, HHA, MA), la enfermería práctica (LPN), el enfermero registrado (RN), la práctica avanzada (NP y PA), y el médico (MD). Y cerraremos con lo más práctico de todo: **cómo escalar esta pirámide tú mismo**, usando los puentes que conectan un nivel con el siguiente.

Voy a aclararte, además, una de las confusiones más grandes y costosas que existe en español: la diferencia entre el **MA** y el **PA**, dos roles que en español se traducen casi igual (“asistente médico”) pero que son mundos completamente distintos —uno se logra con un curso de meses, el otro requiere una maestría—. Confundirlos puede costarte años de malentendidos. Aquí quedará claro.

Tanto si quieres entrar al campo de la salud por primera vez, como si ya estás en él y quieres subir, este mapa es para ti. Conócelo bien, porque conocer el terreno es el primer paso para conquistarlo. Empecemos por entender cómo funciona la pirámide.

Capítulo 1: Cómo entender la pirámide de la salud

Antes de ver cada rol en detalle, necesitas entender la **lógica** que ordena toda la pirámide. Una vez que la captas, todo lo demás encaja con naturalidad, y las siglas dejan de ser una sopa de letras para convertirse en un mapa claro. Aquí está la lógica, en sus principios clave.

Principio 1: A más formación, más responsabilidad, más autonomía y más salario. Esta es la regla de oro que ordena la pirámide de abajo hacia arriba. Cada nivel que subes exige **más educación** (más años, más estudio), y a cambio te da **más responsabilidad** (tareas más complejas y de mayor peso), **más autonomía** (más libertad para tomar decisiones por tu cuenta, sin que alguien te supervise cada paso) y **más salario**. El asistente en la base trabaja bajo supervisión cercana y hace tareas de apoyo; el médico en la cima toma las decisiones finales y dirige el tratamiento. Entre ambos, cada escalón es un poco más de las cuatro cosas. Si entiendes esto, entiendes la pirámide entera.

Principio 2: Hay tres tipos de “credencial”, y no son lo mismo. En la pirámide conviven tres niveles distintos de reconocimiento profesional, y confundirlos es un error común:

- **Certificación:** es la más básica. Demuestra que completaste un curso y pasaste un examen para una tarea específica. La tienen, por ejemplo, el asistente de enfermería (CNA) o el asistente médico (MA). Se obtiene relativamente rápido.
- **Licencia:** es un permiso oficial del estado para ejercer una profesión, con un examen estatal serio de por medio. La tienen los enfermeros (LPN, RN) y, por supuesto, los niveles superiores. Una licencia es un escalón muy por encima de una certificación: implica más formación y más responsabilidad legal.
- **Título o grado universitario:** es la formación académica (grado asociado, licenciatura, maestría, doctorado) que respalda a los niveles medios y altos. A más alto el grado, más alto el rol.

En general, mientras más subes la pirámide, pasas de certificación, a licencia, a títulos cada vez más avanzados.

Principio 3: La pirámide es una escalera, no un destino fijo. Y este es el principio más esperanzador. No estás condenado a quedarte en el nivel donde entras. Entre los niveles hay **puentes** —programas diseñados para subir de uno al siguiente—: de CNA a LPN, de LPN a RN, de RN a NP. Mucha gente entra por la base (como CNA), trabaja, y mientras tanto estudia para subir al siguiente escalón, y luego al siguiente. He conocido a enfermeros registrados e incluso a profesionales de práctica avanzada que empezaron como humildes asistentes. La pirámide premia al que sube.

Una aclaración de siglas, desde ya. Para que no te pierdas, aquí están las ocho, con su significado en inglés y en español:

- **CNA** — *Certified Nursing Assistant* — Asistente de Enfermería Certificado.
- **HHA** — *Home Health Aide* — Asistente de Salud en el Hogar.
- **MA** — *Medical Assistant* — Asistente Médico (de consultorio).
- **LPN** — *Licensed Practical Nurse* — Enfermero Práctico Licenciado (en algunos estados, LVN).
- **RN** — *Registered Nurse* — Enfermero Registrado.
- **NP** — *Nurse Practitioner* — Enfermero Practicante (de práctica avanzada).
- **PA** — *Physician Assistant* — Asistente de Médico (de práctica avanzada).
- **MD** — *Medical Doctor* — Médico.

Guarda esta lista; la usaremos en todo el libro. Y fíjate ya en algo: **MA y PA se parecen en español, pero están en niveles opuestos de la pirámide** (el MA en el nivel 3, el PA en el 7). Lo aclararemos a fondo. Con estos principios claros, subamos el primer tramo: los asistentes.

Capítulo 2: Los asistentes — CNA, HHA y MA

En la base de la pirámide están los **asistentes**: los roles de entrada al campo de la salud. Son la puerta por la que la mayoría de nosotros entra, y tienen una gran virtud: se obtienen rápido (semanas o pocos meses de formación) y no requieren título universitario. Son tres —CNA, HHA y MA— y, aunque a veces se confunden, cada uno es distinto. Veámoslos.

CNA — Asistente de Enfermería Certificado (nivel 1). Es el rol de entrada más conocido. El CNA brinda **cuidado directo y diario al paciente** bajo la supervisión de un enfermero: ayuda a bañarse, vestirse, comer y moverse; toma signos vitales; mantiene al paciente limpio, seguro y cómodo. Trabaja sobre todo en hogares de ancianos, hospitales y centros de rehabilitación.

- *Formación:* un programa aprobado por el estado, que suele durar de unas semanas a unos pocos meses (las horas varían por estado, comúnmente entre unas 75 y 120), seguido de un **examen estatal** de dos partes (conocimiento y habilidades).
- *Salario aproximado:* alrededor de 19 a 20 dólares por hora a nivel nacional (varía por estado).

HHA — Asistente de Salud en el Hogar (nivel 2). Es muy parecido al CNA, pero su escenario es **la casa del paciente**, no una institución. El HHA va al hogar de personas mayores, enfermas o con discapacidad para ayudarlas con las actividades del día a día: higiene, comidas, recordatorios de medicamentos, compañía, tareas básicas, y a veces algo de cuidado personal. Es un trabajo de mucha cercanía humana, ideal para quien tiene vocación de cuidar.

- *Formación:* generalmente corta (similar o algo menor que la del CNA, según el estado y el empleador). En muchos casos se entra con poca formación previa y se capacita en el camino.
- *Salario aproximado:* en torno a 16 a 17 dólares por hora (varía por

región). La demanda es altísima y crece sin parar, por el envejecimiento de la población.

MA — Asistente Médico de consultorio (nivel 3). Aquí cambia el escenario: el MA trabaja en **consultorios y clínicas**, no en el cuidado de cama. Su gran característica es que combina dos mundos: tareas **clínicas** (toma signos vitales, prepara al paciente, asiste al médico, a veces extrae sangre o hace EKG) y tareas **administrativas** (agenda citas, maneja expedientes, atiende el teléfono, gestiona seguros). Esa versatilidad lo hace muy solicitado.

- *Formación:* un programa (idealmente acreditado por CAAHEP o ABHES) que va de unos pocos meses hasta cerca de un año, y una **certificación** (como CMA, RMA o CCMA).
- *Salario aproximado:* alrededor de 18 a 23 dólares por hora, según la región y la experiencia.

Las diferencias, en simple: el **CNA** cuida pacientes en instituciones; el **HHA** hace algo parecido pero en la casa del paciente; el **MA** trabaja en consultorios combinando lo clínico y lo administrativo. Los tres son roles de entrada, de formación corta, y excelentes para empezar.

Una advertencia importantísima desde ya: no confundas el **MA (Medical Assistant, asistente médico de consultorio)** —este nivel 3, que se logra con un curso de meses— con el **PA (Physician Assistant, asistente de médico de práctica avanzada)** del nivel 7, que requiere una **maestría** y puede diagnosticar y recetar. En español ambos suenan casi igual, pero están a años de distancia en formación, responsabilidad y salario. Lo veremos a fondo más adelante; por ahora, graba esa diferencia. Subamos al siguiente escalón, donde empieza la enfermería con licencia.

Capítulo 3: La enfermería práctica — LPN

Subimos un escalón importante, donde empieza la **enfermería con licencia**: el **LPN — Enfermero Práctico Licenciado** (nivel 4). En algunos estados, como California y Texas, se llama **LVN** (Enfermero Vocacional Licenciado); es exactamente el mismo rol, solo cambia el nombre según el estado. Este es el primer nivel en el que ya eres, oficialmente, un **enfermero con licencia estatal**, y eso es un salto grande respecto a los asistentes.

¿Qué hace un LPN? Brinda cuidado de enfermería a pacientes, trabajando **bajo la supervisión de enfermeros registrados (RN) y médicos**. Sus funciones van más allá de las de un CNA: además del cuidado básico (signos vitales, higiene, confort), el LPN puede **administrar muchos medicamentos**, curar heridas, monitorear al paciente y reportar cambios, y realizar diversos procedimientos según lo que permita la ley de su estado. Es un rol clínico de verdad, con responsabilidad real sobre el cuidado del paciente.

¿Dónde trabaja? Aunque trabajan en muchos lugares, la mayor demanda de LPN está hoy en los **centros de cuidado de largo plazo, los hospicios y la salud en el hogar**, debido al envejecimiento de la población. Es un campo con muchísimo trabajo disponible.

¿Qué formación se necesita? Aquí está su gran atractivo: es **relativamente rápido para ser ya un enfermero con licencia**. Se requiere:

- Completar un **programa acreditado de enfermería práctica**, que suele durar entre **12 y 18 meses** (algunos acelerados, menos; en general, alrededor de uno a dos años). Otorga un certificado o diploma.
- Pasar el examen de licencia nacional, el **NCLEX-PN**.
- Obtener la licencia de la **Junta de Enfermería** de tu estado.

¿Cuánto se gana? El salario del LPN es considerablemente mayor que el de los asistentes. Como referencia, los datos recientes ubican el promedio

en torno a los **30 a 35 dólares por hora** (aproximadamente unos \$60,000 o más al año a tiempo completo), variando bastante por estado y lugar de trabajo. Es un salto económico importante respecto al nivel de asistente.

El LPN como trampolín. Para muchísimos latinos, el LPN es el escalón perfecto: te convierte en enfermero con licencia en cosa de un año, con un buen salario, y al mismo tiempo es un **trampolín ideal hacia el RN**. Existen programas “puente” de **LPN a RN** que aprovechan lo que ya estudiaste y tu experiencia. De hecho, un camino muy común y muy sabio es: entrar como CNA, subir a LPN, y desde ahí seguir hacia RN, trabajando y ganando en cada etapa. El LPN es, a la vez, una meta digna y un peldaño hacia más.

Capítulo 4: El enfermero registrado — RN

Llegamos al rol que es, quizás, el corazón de todo el sistema de salud y el gran objetivo de muchísima gente: el **RN — Enfermero Registrado** (nivel 5). Si hay una sola carrera que define la enfermería en Estados Unidos, es esta. El RN es un profesional respetado, bien pagado, con enorme demanda y con un futuro amplísimo. Para muchos latinos que entran al campo de la salud, llegar a RN es **la meta**.

¿Qué hace un RN? El enfermero registrado tiene un papel central y de gran responsabilidad en el cuidado del paciente. Evalúa el estado del paciente, elabora y coordina su plan de cuidados, administra medicamentos y tratamientos, opera equipos médicos, educa a los pacientes y sus familias, y —muy importante— **supervisa a los LPN y a los CNA**. El RN es, en muchos sentidos, el director de la orquesta del cuidado diario del paciente, el puente entre el médico y todo el equipo de cuidado. Trabaja en prácticamente todos los entornos: hospitales, clínicas, salas de emergencia, quirófanos, salud comunitaria y más.

¿Qué formación se necesita? Para ser RN hay **dos caminos principales**, y conviene entender la diferencia:

- **ADN (Grado Asociado en Enfermería):** un grado de aproximadamente **dos años**, que se obtiene a menudo en un *community college*. Es el camino más rápido y económico para llegar a RN.
- **BSN (Licenciatura en Enfermería):** un grado de aproximadamente **cuatro años**. Es cada vez más el estándar preferido por los hospitales, abre más puertas, y —dato clave— es **requisito para seguir hacia una maestría** y convertirse en enfermero practicante (NP).

Por cualquiera de los dos caminos, después hay que pasar el examen de licencia nacional, el **NCLEX-RN**, y obtener la licencia de la Junta de Enfermería del estado. Existen también programas acelerados y puentes (de

LPN a RN, de ADN a BSN) para quienes ya vienen subiendo.

¿Cuánto se gana? El RN tiene un salario sólido. Como referencia, datos recientes ubican el salario típico de un enfermero registrado alrededor de los **\$81,000 al año** a nivel nacional (varía mucho por estado, especialidad y experiencia; en algunos estados es considerablemente más). Es un ingreso que cambia el nivel de vida de una familia.

Por qué el RN es tan codiciado. Reúne todo lo que se busca en una carrera: muy buena paga, demanda enorme y estable (faltan enfermeros en todo el país), respeto profesional, variedad de entornos donde trabajar, y —además— es la **base para seguir subiendo** hacia los niveles de práctica avanzada. Llegar a RN, viniendo de abajo, es una de las transformaciones de vida más grandes que he visto lograr a tantos paisanos. Es una meta absolutamente alcanzable, escalón por escalón.

Capítulo 5: La práctica avanzada — NP y PA

Subimos a los niveles de **práctica avanzada**: el **NP — Enfermero Practicante** (nivel 6) y el **PA — Asistente de Médico** (nivel 7). Estos son profesionales de alto nivel, con formación de posgrado, que hacen cosas que antes solo hacían los médicos: **diagnosticar enfermedades, ordenar y interpretar exámenes, y recetar medicamentos**. Ganan salarios altos —de seis cifras— y tienen gran autonomía. Aquí, además, vamos a resolver de una vez por todas la gran confusión del español.

NP — Enfermero Practicante (nivel 6). El NP es un **enfermero registrado (RN) que siguió estudiando** hasta obtener un posgrado en enfermería. Es enfermería de práctica avanzada.

- *Formación:* primero ser RN (idealmente con BSN), y luego completar una **maestría (MSN) o un doctorado (DNP)** en enfermería. Después, pasar un examen de certificación nacional de NP y obtener la licencia estatal correspondiente. En total, son varios años más de estudio sobre la base del RN.
- *Qué hace:* evalúa y diagnostica pacientes, ordena e interpreta pruebas, crea planes de tratamiento y **receta medicamentos**. En muchos estados puede atender pacientes con bastante autonomía (el grado de independencia respecto a un médico varía según el estado). A menudo se especializa (familia, pediatría, salud mental, etc.).
- *Salario aproximado:* alto, típicamente en el rango de las seis cifras (frecuentemente por encima de los \$120,000 al año, variando por estado y especialidad).

PA — Asistente de Médico (nivel 7). El PA es también un proveedor de práctica avanzada que diagnostica, trata y receta, pero viene de una **formación de modelo médico**, no de enfermería.

- *Formación:* requiere un bachillerato (con prerequisites de ciencias y experiencia clínica) y luego una **maestría en estudios de asistente**

médico (la escuela de PA dura típicamente unos dos a tres años). Después, pasar el examen nacional **PANCE** y obtener la licencia estatal.

- *Qué hace:* examina y diagnostica pacientes, ordena pruebas, **receta medicamentos**, asiste en cirugías y trata en prácticamente todas las especialidades, trabajando en colaboración con un médico.
- *Salario aproximado:* alto; la mediana ronda los **\$133,000 al año** (varía por especialidad y región).

NP vs. PA, en simple: ambos son proveedores de práctica avanzada de alto nivel y salario similar, que diagnostican y recetan. La diferencia principal es su **origen:** el NP viene del mundo de la **enfermería** (es un RN que subió); el PA viene de un **modelo médico** general. Para el paciente, su atención es muy parecida; para ti que eliges carrera, el camino para llegar es distinto.

Y AHORA SÍ: MA no es PA (la aclaración que evita años de confusión). Esta es una de las confusiones más costosas en español, y quiero dejarla cristalina:

- El **MA (Medical Assistant)** es el “**asistente médico**” de consultorio, nivel 3 de la pirámide. Se logra con un **curso de meses**, gana alrededor de \$18 a \$23 por hora, y hace tareas clínicas y administrativas de apoyo. **No** diagnostica ni receta.
- El **PA (Physician Assistant)** es el “**asistente de médico**” de **práctica avanzada**, nivel 7. Requiere una **maestría** (años de estudio universitario), gana seis cifras (mediana ~\$133,000 al año), y **sí** diagnostica, trata y receta.

En español, los dos se traducen casi igual (“asistente médico” / “asistente de médico”), y por eso muchísima gente los confunde. **Pero están separados por cuatro niveles de la pirámide, años de formación y más de cien mil dólares de salario.** Si alguien te dice que es “asistente médico”, pregunta cuál de los dos: hay una diferencia abismal. Grábate esto y no lo

olvides; te ahorrará malentendidos serios al planear tu carrera.

Capítulo 6: El médico — MD

Llegamos a la cima de la pirámide: el **MD — Médico** (nivel 8). Es el nivel de mayor formación, mayor responsabilidad, mayor autonomía y mayor salario. El médico es quien, en última instancia, **dirige el diagnóstico y el tratamiento** del paciente, lidera al equipo de salud, y asume la responsabilidad final de las decisiones médicas más complejas. Te hablo de este nivel con un conocimiento especial, porque es el mío: soy médico de formación, y conozco de cerca tanto lo que exige llegar aquí como el camino particular que deben recorrer los médicos formados en el extranjero.

¿Qué hace un MD? El médico evalúa, diagnostica y trata enfermedades de toda complejidad; ordena e interpreta estudios; prescribe tratamientos y medicamentos; realiza procedimientos y cirugías (según su especialidad); y dirige el plan de atención, supervisando y coordinando al resto del equipo (enfermeros, PA, NP, asistentes). Tiene la máxima autonomía y, con ella, la máxima responsabilidad.

¿Qué formación se necesita? Es el camino más largo y exigente de toda la pirámide:

- Primero, un **bachillerato universitario** (con cursos de pre-medicina).
- Luego, la **facultad de medicina**, que dura aproximadamente **cuatro años**.
- Después, la **residencia**: un entrenamiento especializado y supervisado que dura, según la especialidad, **de tres a siete años** o más.
- A lo largo del camino, aprobar los exámenes de licencia (en Estados Unidos, los **USMLE**) y obtener la licencia médica del estado.

En total, formarse como médico toma más de una década de estudio y entrenamiento. Es la cima, y llegar a ella cuesta.

El camino del médico extranjero. Aquí quiero hablarte directamente, de médico a médico, si eres uno de los tantos profesionales latinos que ya eran

médicos en su país y llegaron a Estados Unidos. Tu título extranjero **no te habilita automáticamente** para ejercer aquí: debes pasar por un proceso de convalidación que incluye aprobar los exámenes **USMLE**, obtener la certificación de la **ECFMG** (que verifica tus credenciales y competencias), y —el paso más difícil— conseguir y completar una **residencia** en Estados Unidos a través del proceso de “Match”. Es un camino largo, costoso y exigente, pero **se puede recorrer**, y muchos lo han logrado. (Le dediqué una guía completa de esta misma biblioteca, el *Manual Básico del USMLE para Médicos Extranjeros*, porque es un camino que conozco en carne propia y que merece su propio mapa detallado.)

¿Cuánto se gana? El salario de un médico varía enormemente según la especialidad, pero en general se ubica en las cifras más altas de todo el campo de la salud —frecuentemente, varios cientos de miles de dólares al año—. Es el reflejo de la enorme formación, responsabilidad y autonomía que el rol exige.

Una reflexión. Ser médico es la cima de la pirámide, sí, pero quiero que recuerdes algo: **cada nivel de esta pirámide es valioso y digno**. No todos quieren —ni necesitan— llegar hasta arriba, y está perfectamente bien. Un buen LPN, un RN dedicado, un NP excelente, transforman vidas todos los días y construyen carreras plenas y bien pagadas. La cima es una opción, no una obligación. Lo importante es que **tú elijas, con conocimiento, hasta dónde quieres subir**, y que sepas que cada escalón vale la pena. Ahora veamos cómo se sube esta pirámide en la práctica.

Capítulo 7: Cómo escalar la pirámide

Ya conoces los ocho niveles. Cerremos con lo más importante de todo, lo que convierte este mapa en un plan de vida: **cómo escalar la pirámide tú mismo**. Porque la gran belleza de este sistema es que no estás atrapado en un nivel: puedes entrar por abajo y subir, paso a paso, tan alto como decidas llegar.

La estrategia: empieza donde puedas, sube por etapas. La forma más realista e inteligente de hacer una carrera en salud, para la mayoría de nosotros, no es intentar llegar arriba de un salto, sino **entrar por un nivel accesible y subir por etapas**, trabajando y ganando dinero en cada una mientras estudias para la siguiente. Así cada escalón paga el siguiente, ganas experiencia real, y nunca dejas de tener ingresos.

Los puentes que conectan los niveles. El sistema está diseñado para subir, con programas “puente” que aprovechan lo que ya hiciste. El camino clásico, escalón por escalón, es:

- **CNA → LPN:** entras como asistente, y mientras trabajas estudias para enfermero práctico licenciado.
- **LPN → RN:** ya como LPN con licencia y buen sueldo, tomas un programa puente hacia enfermero registrado.
- **RN → NP:** como RN (con tu BSN), sigues a la maestría para convertirte en enfermero practicante de práctica avanzada.

Cada puente es más corto que empezar de cero, porque cuenta lo que ya estudiaste y tu experiencia. Así, alguien puede pasar, a lo largo de los años, de asistente a profesional de práctica avanzada, sin haberse arruinado ni haber dejado de trabajar nunca.

Cómo elegir tu nivel meta. No todos tienen que apuntar a la cima. Para elegir hasta dónde quieres subir, considera:

- *Tu tiempo y tu situación:* ¿Cuántos años puedes dedicar a estudiar?
¿Necesitas ingresos ya? (Si es así, empieza por un nivel rápido y

sube luego.)

- *Tu vocación:* ¿Te llena el cuidado directo y cercano (CNA, HHA, LPN)? ¿O te atrae diagnosticar y dirigir el tratamiento (NP, PA, MD)?
- *Tu meta económica y de vida:* cada nivel paga más, pero exige más. Elige el punto que equilibre lo que quieres ganar con lo que puedes invertir.

No hay respuesta correcta universal; hay la correcta **para ti**. Y recuerda: siempre puedes cambiar de meta y subir más adelante.

Los recursos para subir (muchos, gratuitos). No tienes que pagar todo de tu bolsillo:

- Los **community colleges** ofrecen los programas de CNA, LPN y RN (ADN) a bajo costo.
- El programa federal **WIOA**, a través de los **American Job Centers** (búscalos en CareerOneStop.org), puede **pagar tu entrenamiento** para muchas de estas carreras, si eres elegible.
- Existen **becas**, planes de pago, y a veces empleadores que pagan tus estudios a cambio de que trabajes con ellos.
- Las clases de **inglés (ESL)** gratuitas son clave: el inglés es esencial para aprobar los exámenes de licencia (NCLEX) y subir.

Un cierre realista y honesto. Subir esta pirámide toma **tiempo, esfuerzo y constancia** —años, en los niveles altos—. No es rápido ni fácil, y el inglés y los exámenes de licencia son obstáculos reales que hay que tomar en serio. Pero cada escalón es absolutamente alcanzable, paga bien, y te acerca al siguiente. Lo he visto una y otra vez: paisanos que entraron como asistentes y hoy son enfermeros registrados o más. La pirámide no es un muro; es una escalera. Y está esperando que pongas el pie en el primer escalón.

Preguntas frecuentes

1. ¿Cuál es el rol más rápido para empezar a trabajar en salud? Los asistentes: CNA, HHA y MA. Se obtienen en semanas o pocos meses, sin título universitario. El CNA y el HHA son, quizás, los más rápidos para empezar a generar ingresos en el campo.

2. Soy CNA. ¿Cómo llego a ser enfermero? Por etapas, usando los puentes: de CNA puedes estudiar para LPN (enfermero práctico licenciado, ~1-1.5 años), y luego tomar un puente de LPN a RN (enfermero registrado). Tu experiencia como CNA y lo que estudies van contando en el camino.

3. ¿Cuál es la diferencia entre LPN y RN? Sobre todo, el nivel de formación y el alcance. El LPN se forma en ~1-1.5 años y trabaja bajo la supervisión del RN. El RN se forma en ~2-4 años (ADN o BSN), tiene más responsabilidad y autonomía, supervisa a LPN y CNA, y gana bastante más.

4. ¿En serio el MA y el PA son diferentes? Suenan igual. Son completamente diferentes, y es la confusión más común. El MA (Medical Assistant) es un asistente de consultorio que se forma en meses y gana por hora. El PA (Physician Assistant) requiere una maestría, diagnóstica y receta, y gana seis cifras. Solo se parecen en el nombre en español.

5. ¿Qué diferencia hay entre un NP y un PA? Hacen cosas parecidas. Ambos son de práctica avanzada (diagnostican, tratan y recetan) y ganan parecido. La diferencia es su formación de origen: el NP viene de la enfermería (es un RN que hizo una maestría); el PA viene de un modelo médico general. La atención que dan es similar.

6. ¿Necesito hablar inglés perfecto para estos roles? Para los niveles de asistente puedes empezar con un inglés básico (aunque mejorarlo te ayudará mucho). Para los niveles de enfermería y superiores, necesitas un buen inglés, porque los exámenes de licencia (NCLEX, etc.) son en inglés

y exigentes. Por eso, mejorar el inglés es parte esencial de subir.

7. ¿Cómo financio estos estudios si no tengo dinero? Hay varias vías: los *community colleges* (bajo costo), el programa federal WIOA a través de los American Job Centers (que puede pagar el entrenamiento a personas elegibles), becas, planes de pago, y empleadores que patrocinan estudios. Pregunta siempre por ayuda financiera.

8. Yo ya era médico en mi país. ¿Empiezo desde abajo? No necesariamente, pero el camino para volver a ejercer como médico (MD) aquí es largo: requiere los exámenes USMLE, la certificación ECFMG y una residencia. Mientras lo recorres, algunos médicos extranjeros trabajan en otros roles del campo de la salud. Cada quien decide su estrategia según su situación.

9. ¿Vale la pena entrar al campo de la salud aunque empiece por lo más bajo? Para muchísima gente, sí: es de los campos con más demanda, mejor pago y más estabilidad, y —a diferencia de otros— está diseñado como una escalera que se puede subir toda la vida. Empezar abajo no es quedarse abajo; es entrar a un sistema donde sí se puede crecer.

Tu lugar en la pirámide te espera

Hemos recorrido juntos toda la pirámide de la salud, del asistente al médico, entendiendo qué hace cada rol, qué formación exige, cuánto paga y cómo se llega. Espero que cierres este libro con algo que pocos tienen: **un mapa claro de uno de los mejores campos para construir una carrera en este país, y la certeza de que ese campo tiene un lugar para ti.**

Recuerda lo esencial. La pirámide se ordena por formación: a más estudio, más responsabilidad, más autonomía y más salario. Hay tres tipos de credencial —certificación, licencia, título— que marcan los niveles. Y, sobre todo, **la pirámide no es un muro, sino una escalera:** con los puentes que conectan un nivel con el siguiente, puedes entrar por abajo y subir tan alto como decidas, ganando en cada etapa.

No necesitas decidir hoy hasta dónde llegarás. Solo necesitas saber que la escalera existe, que tiene un lugar para ti, y dar el primer paso hacia el nivel que elijas. Tanto si tu meta es ser un excelente asistente, como un enfermero registrado, o algún día un proveedor de práctica avanzada, el camino está trazado y es alcanzable, escalón por escalón.

He visto a tantos paisanos entrar a este campo sin saber nada de estas siglas, y subir, con los años, mucho más alto de lo que jamás imaginaron. Tú también puedes. Ahora tienes el mapa. Encuentra tu lugar en la pirámide, y empieza a subir hacia él.

Adelante, paisano. El campo de la salud te necesita, y tiene un lugar para ti.

Dr. Alexander Jesús Figueredo Izaquirre · RP #108356

Sobre el autor

Dr. Alexander Jesús Figueredo Izaguirre es médico de formación (Medicina General Integral y residencia en Urología), graduado en Cuba, donde ejerció antes de denunciar públicamente las carencias del sistema de salud, motivo por el cual fue expulsado del sistema sanitario cubano en 2021. En 2022 emigró a los Estados Unidos por una ruta de varios países que incluyó el cruce de la selva del Darién, y se estableció en Houston, Texas.

Como médico, conoce desde adentro toda la pirámide profesional de la salud y el papel esencial que cumple cada uno de sus niveles. Escribe esta guía para entregarle a la comunidad latina el mapa claro de un campo lleno de oportunidades, convencido de que entender cómo está organizado es el primer paso para conquistarlo. Es autor de *Sobreviviendo al caos: La Cuba paralela* y de la *Biblioteca Latina de Supervivencia en EE.UU.*

Nota: el autor es médico formado en Cuba. Esta obra es de carácter educativo y orientativo, y no garantiza admisión, licencia, empleo ni salario.

Esta obra tiene fines educativos y orientativos y no garantiza admisión, licencia, empleo ni salario. La formación, los exámenes de licencia, el alcance de la práctica y los salarios varían por estado, institución y empleador, y cambian con el tiempo; las cifras son aproximadas. Verifica siempre los requisitos vigentes con la junta estatal correspondiente y con instituciones acreditadas.

Dr. Alexander Jesús Figueredo Izaguirre · RP #108356