

Rol de Enfermería en la implementación de protocolos de resucitación y emergencias en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos.

Nursing Role in the Implementation of Resuscitation and Emergency Protocols in the Pediatric Intensive Care Unit.

Para citar este trabajo:

Otero, A., Mendoza, M., Rivera, D., García, W., y Montaña, R. (2024). Rol de Enfermería en la implementación de protocolos de resucitación y emergencias en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos. *Reincisol*, 3(5), pp. 1799-1815. [https://doi.org/10.59282/reincisol.V3\(5\)1799-1815](https://doi.org/10.59282/reincisol.V3(5)1799-1815)

Autores:

MSc. Angie Yanelly Otero Suarez

Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde
Ciudad: Guayaquil, País: Ecuador
Correo Institucional: aotero@jbgye.org.ec
Orcid <https://orcid.org/0009-0005-5471-277X>

Lic. Miryam Lourdes Mendoza Chávez

Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde
Ciudad: Guayaquil, País: Ecuador
Correo Institucional: mmendozac@jbgye.org.ec
Orcid <https://orcid.org/0009-0002-3082-7124>

MSc. Diana Marisela Rivera Pin

Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde
Ciudad: Guayaquil, País: Ecuador
Correo Institucional: drivera@jbgye.org.ec
Orcid <https://orcid.org/0009-0008-1813-1865>

MSc. Wendy Analy García Ocaña

Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde
Ciudad: Guayaquil, País: Ecuador
Correo Institucional: wgarcia@jbgye.org.ec
Orcid <https://orcid.org/0009-0009-2163-6706>

MSc. Rocío del Pilar Montaña Alarcón

Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde
Ciudad: Guayaquil, País: Ecuador
Correo Institucional: rmontanoa@jbgye.org.ec
Orcid <https://orcid.org/0009-0007-1893-8506>

RECIBIDO: 25 mayo 2024 **ACEPTADO:** 13 junio 2024 **PUBLICADO** 5 julio 2024

El objetivo de esta revisión narrativa fue analizar el rol del personal de enfermería en la implementación de protocolos de resucitación y emergencias en Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP). Se evaluó cómo la formación continua, el soporte institucional, la colaboración en equipo, la tecnología, y el bienestar del personal influyen en la eficacia de la atención en situaciones críticas. Para ello, se establecieron criterios de inclusión y exclusión específicos y se realizó una búsqueda exhaustiva en bases de datos como PubMed, CINAHL y Scopus, utilizando combinaciones de palabras clave y términos MeSH relevantes. Se seleccionaron estudios publicados en los últimos diez años en inglés y español. Los resultados destacan que la capacitación del personal y el soporte institucional adecuado son esenciales para la aplicación efectiva de protocolos en emergencias. El trabajo en equipo y una comunicación efectiva son cruciales para manejar eficazmente las situaciones de alta presión y prevenir errores. Además, se subraya la importancia de gestionar la dependencia tecnológica para evitar despersonalización en el cuidado. La revisión también enfatiza la necesidad de apoyar el bienestar emocional y físico del personal para evitar el agotamiento y asegurar la calidad del cuidado. En conclusión, optimizar los protocolos en UCIP requiere un enfoque integrado que combine educación avanzada, soporte robusto, gestión efectiva de la tecnología, y atención al bienestar del personal.

Palabras clave: UCIP; protocolos de resucitación; enfermería pediátrica; gestión de emergencias; soporte institucional.

Abstract

The objective of this narrative review was to analyze the role of nursing staff in the implementation of resuscitation and emergency protocols in Pediatric Intensive Care Units (PICU). It assessed how continuous training, institutional support, team collaboration, technology, and staff well-being influence the effectiveness of care in critical situations. Specific inclusion and exclusion criteria were established, and an exhaustive search was conducted in databases such as PubMed, CINAHL, and Scopus, using relevant combinations of keywords and MeSH terms. Studies published in the last ten years in English and Spanish were selected.

The findings highlight that staff training and adequate institutional support are essential for the effective application of emergency protocols. Teamwork and effective communication are crucial for managing high-pressure situations efficiently and preventing errors. Moreover, the importance of managing technological dependence to avoid care depersonalization is emphasized. The review also stresses the need to support the emotional and physical well-being of staff to prevent burnout and ensure quality care.

In conclusion, optimizing protocols in PICU requires an integrated approach that combines advanced education, robust support, effective technology management, and attention to staff well-being.

Keywords: PICU; resuscitation protocols; pediatric nursing; emergency management; institutional support.

INTRODUCCIÓN

La función del personal de enfermería en las Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) es crucial, especialmente en la implementación de protocolos de resucitación y manejo de emergencias. La enfermería juega un papel vital no solo en la aplicación directa de procedimientos médicos sino también en la coordinación del cuidado integral del paciente. Este rol ha sido ampliamente documentado y valorado en múltiples estudios, como el de Smith et al. (2015), quienes destacan la importancia del entrenamiento y la preparación continua del personal de enfermería para enfrentar situaciones críticas eficazmente.

Dentro de las Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP), los enfermeros desempeñan un papel crucial como primera línea de respuesta ante emergencias médicas, lo que demanda una competencia clínica excepcional y habilidades avanzadas de comunicación. Según Martínez-González et al. (2019), es imperativo que los enfermeros no solo dominen los aspectos técnicos de la resucitación, sino que también manejen efectivamente el estrés emocional tanto de los pacientes como de sus familias. Esta habilidad es esencial para proporcionar un cuidado compasivo y eficiente, ya que el ambiente altamente estresante de la UCIP puede tener un impacto significativo tanto en pacientes como en sus seres queridos.

La capacidad de los enfermeros para comunicarse de manera efectiva y empática es fundamental en estos entornos. Ellos deben ser capaces de explicar claramente las situaciones médicas a las familias, tranquilizarlas y ofrecer apoyo emocional durante momentos de extrema incertidumbre y angustia. Además, los enfermeros deben poseer una fortaleza emocional notable para manejar su propio estrés y evitar el agotamiento, lo cual podría comprometer la calidad del cuidado ofrecido. Además, los enfermeros en la UCIP necesitan una formación continua en las últimas técnicas de resucitación y tratamientos avanzados para emergencias pediátricas. La actualización constante de sus conocimientos les permite aplicar las mejores prácticas clínicas que maximizan las probabilidades de recuperación del paciente y minimizan los riesgos de complicaciones. También es crucial que estos profesionales colaboren estrechamente con otros miembros del equipo de salud, como médicos, especialistas y terapeutas, para asegurar un enfoque holístico y coordinado en el tratamiento del paciente.

El papel de los enfermeros en la UCIP, por lo tanto, no se limita solo a la ejecución técnica de procedimientos médicos; también abarca el manejo integral del bienestar emocional y físico del paciente, garantizando que todas las necesidades de los pequeños y sus familias sean atendidas con la mayor competencia y cuidado. Esta visión integral es lo que define la excelencia en el cuidado pediátrico intensivo y subraya la importancia de la enfermería especializada en estas unidades críticas. Además, la implementación de protocolos de resucitación en la UCIP involucra una serie de desafíos que requieren del personal de enfermería una adaptabilidad y un aprendizaje constantes. Las investigaciones de Amthauer y Da Cunha (2016) resaltan que los enfermeros deben estar continuamente actualizados sobre las mejores prácticas y los avances tecnológicos en el campo de la resucitación pediátrica para mejorar los resultados clínicos y asegurar la seguridad del paciente. Uno de los aspectos más críticos en la función de la enfermería es su capacidad para trabajar en equipo. La colaboración efectiva con otros profesionales de la salud es esencial para la implementación exitosa de protocolos de emergencia. Este enfoque interdisciplinario no solo optimiza la atención médica, sino que también fortalece el soporte emocional que se brinda a los pacientes y sus familias durante momentos críticos (Fernández Landaluce, 2019).

El papel de la enfermería en la educación y la capacitación también es un tema de gran importancia. Según Galarza, V. de los Ángeles (2024), el entrenamiento regular en resucitación y manejo de emergencias no solo mejora las habilidades del personal, sino que también aumenta su confianza y eficacia en la atención al paciente. Además, programas de mentoría y simulaciones clínicas han demostrado ser herramientas valiosas para preparar a los enfermeros para enfrentar situaciones de alta presión, garantizando que los conocimientos teóricos se traducen en habilidades prácticas aplicables en el entorno real.

Finalmente, la investigación y el desarrollo continuos son fundamentales para el avance de las prácticas de enfermería en la UCIP. Estudios recientes subrayan la necesidad de investigar más a fondo cómo las innovaciones en medicina y tecnología pueden ser mejor integradas en los protocolos de resucitación para optimizar aún más la atención al paciente (Estivill Alberich, 2022). La enfermería, como columna vertebral de las operaciones de la UCIP, debe estar al frente de estos

esfuerzos, buscando constantemente maneras de mejorar la eficiencia y efectividad de los cuidados de emergencia proporcionados a los pacientes pediátricos.

MATERIALES Y METODOS

La revisión narrativa realizada se enfocó detenidamente en el papel crucial que desempeña el personal de enfermería en la implementación de protocolos de resucitación y manejo de emergencias dentro de las Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP). Con el objetivo de llevar a cabo una evaluación meticulosa y basada en evidencia, se establecieron criterios de inclusión y exclusión precisos para la selección de literatura relevante. Se incluyeron estudios publicados en los últimos diez años, escritos tanto en inglés como en español, que trataran directamente sobre el rol del personal de enfermería en estas unidades especializadas. Se excluyeron aquellos estudios que no se enfocaban específicamente en la UCIP pediátrica o en la función crítica que desempeña el personal de enfermería en situaciones de emergencia.

Este riguroso proceso de selección aseguró que solo la investigación más pertinente y actualizada fuese considerada, permitiendo una comprensión profunda y actual de cómo los enfermeros y enfermeras enfrentan los desafíos y cumplen con las demandas complejas en entornos de cuidados intensivos. La revisión subrayó la importancia de la formación continua y especializada, la capacidad de tomar decisiones rápidas y efectivas en situaciones críticas, y la necesidad de un soporte institucional sólido que facilite a los enfermeros el ejercicio de sus competencias al más alto nivel.

La búsqueda bibliográfica se efectuó a través de bases de datos reconocidas, tales como PubMed, CINAHL y Scopus. Se utilizaron estrategias de búsqueda avanzadas que incluyen una combinación de palabras clave y términos MeSH, como "pediatric intensive care unit", "nursing role", "resuscitation protocols", y "emergency management". Además, se implementaron filtros específicos para delimitar los estudios a aquellos publicados en el último decenio y en los idiomas seleccionados, con el fin de asegurar que la información recopilada fuera relevante y actualizada. Este proceso riguroso fue esencial para capturar la profundidad y amplitud del conocimiento existente sobre esta temática vital en la atención pediátrica de urgencia.

Conceptos Básicos de Resucitación y Emergencias en Pediatría

En la reanimación y manejo de emergencias pediátricas, es fundamental integrar equipos especializados dentro de los hospitales para asegurar una respuesta rápida y eficaz, como sostienen Jorge Diego Agrimbau Vázquez et al. (2017). Ellos recalcan la necesidad de actualizar continuamente las guías de reanimación cardiopulmonar pediátrica para incluir dichos equipos, centrando su enfoque en la identificación y predicción de pacientes en riesgo de descompensación por diversas etiologías. Esta propuesta también es apoyada por Agrimbau Vázquez et al. (2017), quienes destacan la relevancia de sistemas como el Pediatric Early Warning Scores (PEWS) para predecir pacientes en riesgo, y la importancia de manejar condiciones críticas como la sepsis y el shock séptico con líquidos, indicando que tanto cristaloides como coloides son efectivos.

Además, la American Heart Association (2015) recomienda la práctica de compresiones torácicas profundas y rápidas en casos de paro cardiorrespiratorio, enfatizando la minimización de interrupciones y el cambio de reanimadores cada dos minutos para evitar el cansancio, reflejando un esfuerzo por optimizar las técnicas de resucitación para mejorar las tasas de supervivencia en emergencias pediátricas.

Por otro lado, Ana del Mar Cortina Campo y Oscar Enrique Peña Quemba (2022) señalan que, a pesar de la implementación generalizada del entrenamiento de soporte vital avanzado y las actualizaciones técnicas, la supervivencia tras paros cardiorrespiratorios no ha mejorado significativamente en la última década. Ellos resaltan la importancia de desarrollar habilidades no técnicas, como liderazgo

efectivo, comunicación clara, y trabajo en equipo coordinado, especialmente en situaciones de alta presión como la reanimación cardiopulmonar pediátrica.

Importancia de la Implementación de Protocolos en la UCI Pediátrica

La implementación de protocolos en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica (UCI Pediátrica) desempeña un papel fundamental en el manejo efectivo de emergencias médicas, especialmente en situaciones de paro cardiorrespiratorio. Meneguín et al. (2024) destacan cómo los equipos de enfermería asumen un rol crucial en la coordinación de múltiples actividades asistenciales y administrativas. Esta coordinación es vital para la gestión del cuidado, la elaboración de protocolos adecuados y la mejora de la comunicación entre los diferentes sectores involucrados en la atención médica. Estas actividades son esenciales para garantizar una respuesta organizada y eficiente frente a eventos críticos.

Además, Mites-Gaibor y Quinatoa-Caba (2023) resaltan la importancia del personal de enfermería en la evaluación inicial de los pacientes al momento de considerar su ingreso a la UCI. La eficacia de esta evaluación radica en la capacidad de identificar precozmente cualquier fallo en los sistemas vitales y determinar la necesidad de intervenciones críticas. Esta identificación temprana asegura que los pacientes que requieren atención urgente la reciban de manera inmediata y adecuada, maximizando así las oportunidades de recuperación y minimizando las complicaciones potenciales.

La integración de estos roles destaca la importancia de los protocolos bien estructurados y la participación activa del personal de enfermería en la UCI Pediátrica, subrayando cómo su competencia y dedicación son cruciales para el éxito de la atención médica en entornos críticos. Estos profesionales no solo aplican sus habilidades clínicas, sino que también gestionan la dinámica del cuidado en

condiciones de alta presión, lo que es fundamental para el bienestar y la seguridad de los pacientes pediátricos críticos.

Competencias Necesarias para la Implementación de Protocolos de Resucitación y Emergencias

Las competencias necesarias para la implementación eficaz de protocolos de resucitación y emergencias en la enfermería son diversas y abarcan tanto habilidades técnicas como no técnicas. Alcázar Marcillo (2023) enfatiza la importancia de la preparación y capacitación continua del personal de enfermería en técnicas avanzadas, destacando que el desarrollo de habilidades en comunicación y liderazgo es fundamental para mejorar la calidad de la atención y optimizar los resultados de los pacientes en situaciones críticas. Esta formación ayuda a los enfermeros a gestionar eficazmente las urgencias y emergencias, asegurando una atención médica precisa y oportuna.

Estivill Alberich (2022) y Quiroz-Figueroa et al. (2021) coinciden en que el personal de enfermería juega un papel crucial en los servicios de emergencia médica, no solo proporcionando atención médica directa sino también coordinando y ejecutando intervenciones críticas necesarias para la atención prehospitalaria. Estas funciones incluyen la gestión eficaz de los recursos y la promoción de un trato humanizado, lo que subraya la necesidad de una comunicación efectiva y compasión como elementos esenciales para mejorar la satisfacción del paciente y la calidad del cuidado.

Además, Valdez-Salinas et al. (2022) resaltan que dentro de las áreas críticas de los hospitales, las competencias del personal de enfermería deben ser amplias y diversificadas para satisfacer las demandas complejas de cada servicio. El perfil profesional debe incluir liderazgo, trabajo en equipo y un enfoque humanístico en

el cuidado, vital para enfrentar la complejidad de los diagnósticos y procedimientos diarios. También destacan la capacidad del personal de enfermería para realizar evaluaciones clínicas precisas y trabajar eficazmente en equipos de alto rendimiento como esencial para la atención de emergencia, lo que demuestra que el manejo adecuado de situaciones críticas es tanto una responsabilidad como un compromiso con el desarrollo profesional continuo.

Protocolos de Resucitación y Emergencias en Pediatría

En la pediatría moderna, el proceso de triaje es esencial para gestionar eficazmente las urgencias, asegurando que los pacientes que requieren atención inmediata sean priorizados. Según Fernández Landaluce (2019), el Triángulo de Evaluación Pediátrica es una herramienta clave en este proceso, permitiendo una evaluación rápida y precisa de la gravedad de cada caso, lo que facilita decisiones críticas y optimiza tanto la atención como los recursos del servicio.

En el contexto actual, marcado por una creciente demanda en los servicios de urgencia, los sistemas de triaje se han vuelto indispensables para estructurar eficientemente el flujo de trabajo. Galarza (2024) sostiene que el triaje es fundamental para afrontar los retos de los nuevos escenarios en las instituciones de salud, permitiendo una atención rápida y adecuada. Esta metodología no solo ayuda a priorizar a los pacientes según la urgencia de su situación, sino que también maximiza la utilización de los recursos disponibles, evitando que la capacidad de respuesta sea sobrepasada por la demanda.

Amthauer y Da Cunha (2016) aportan datos específicos sobre la aplicación del Sistema de Triage de Manchester (MTS) en urgencias pediátricas, observando que la mayoría de los pacientes eran varones jóvenes de entre 29 días y dos años. El principal motivo de consulta registrado fue la preocupación de los padres, y el

discriminador más común fue un evento reciente. Interesantemente, aproximadamente el 10,4% de los casos evaluados mediante este sistema requirió hospitalización, subrayando la eficacia del MTS en la gestión de los recursos hospitalarios y en la identificación de casos que necesitan intervenciones más intensivas.

4.1. Evaluación y Estabilización Inicial del Paciente

El transporte especializado pediátrico y neonatal es reconocido por Millán García del Real et al. (2021) como un recurso crítico que facilita el traslado interhospitalario eficaz de pacientes vulnerables. Esta capacidad no solo proporciona acceso a recursos intensivos a hospitales más pequeños, sino que también asegura que los equipos altamente entrenados y especializados mantengan las competencias y habilidades necesarias, lo cual es esencial para garantizar la equidad y universalidad en la atención médica pediátrica y neonatal en España.

Por otro lado, Niño-Serna et al. (2024) identifican a los equipos de respuesta rápida pediátricos (ERRP) en un hospital de alta complejidad en Latinoamérica como una estrategia crucial en la detección temprana del deterioro clínico en pacientes menores de 18 años, ayudando a prevenir eventos de paro cardiorrespiratorio. Aunque estas intervenciones suelen ser de baja o mediana complejidad, su implementación subraya la importancia vital del rol de los pediatras y del personal capacitado en emergencias, contribuyendo significativamente a la reducción de la mortalidad y las paradas cardiorrespiratorias en pacientes hospitalizados.

Ambos estudios resaltan la importancia de los sistemas de apoyo especializados en el entorno pediátrico y neonatal, tanto en el contexto de transporte como en la

intervención in situ, y cómo estos recursos especializados contribuyen directamente a mejorar los resultados en salud para la población pediátrica.

DISCUSIÓN

Esta revisión narrativa ha destacado que el personal de enfermería juega un papel fundamental en la aplicación eficaz de protocolos de emergencia en Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos. Sin embargo, se enfrentan a numerosos desafíos, incluyendo la falta de recursos adecuados y soporte institucional, lo que puede comprometer la calidad del cuidado brindado a los pacientes pediátricos. Estos hallazgos subrayan la necesidad crítica de mejorar las condiciones laborales y el acceso a formación continua para garantizar que los protocolos se implementen de manera efectiva y segura.

Según la literatura, la formación continua del personal de enfermería es fundamental para mejorar la efectividad en situaciones críticas; sin embargo, se reconoce que la formación por sí sola no es suficiente sin el respaldo de un soporte institucional adecuado y la disponibilidad de recursos necesarios (Smith et al., 2015).

A pesar de que la capacidad para trabajar en equipo se ha identificado como esencial, la falta de comunicación clara entre los miembros del equipo puede comprometer la efectividad de estas dinámicas grupales (Martínez-González et al., 2019). Además, aunque la tecnología ha facilitado muchas de las funciones de enfermería, proporcionando herramientas para respuestas más ágiles y precisas, la dependencia excesiva de la tecnología puede llevar a errores humanos y a una sobrecarga tecnológica (Johnson, 2017).

Los protocolos estandarizados han demostrado ser efectivos en reducir la variabilidad del cuidado y mejorar los resultados de los pacientes. No obstante,

estos protocolos pueden ser demasiado rígidos, limitando la necesaria flexibilidad en respuestas a emergencias altamente variables (Lopez, 2018). El apoyo emocional es otro componente vital del cuidado, aunque frecuentemente subestimado en los programas de formación, donde no siempre se proporciona suficiente preparación para manejar los aspectos emocionales y psicológicos del cuidado en emergencias (Davis, 2020).

La anticipación a las complicaciones es una habilidad clave para el personal de enfermería, pero la falta de experiencia y la alta rotación del personal pueden comprometer esta capacidad (Wang, 2019). Asimismo, el liderazgo efectivo es crucial, aunque las estructuras jerárquicas de muchos hospitales pueden restringir la autonomía del personal de enfermería para tomar decisiones críticas (García, 2021).

La inclusión de enfermeros en el desarrollo de los protocolos puede mejorar la adaptabilidad de los procedimientos. Sin embargo, las decisiones suelen permanecer centralizadas en la administración, limitando la influencia real del personal de enfermería (Allen, 2022). Además, aunque la evaluación continua de los protocolos es fundamental para garantizar la mejora constante de las prácticas de enfermería, la falta de tiempo y recursos a menudo impide una evaluación efectiva (Brown, 2020).

Finalmente, aunque la resiliencia del personal de enfermería es crucial para manejar las presiones en la UCIP, si no se manejan adecuadamente las cargas de trabajo y el estrés laboral, puede resultar en agotamiento profesional (Fernández, 2019). Estos hallazgos destacan la complejidad y la multiplicidad de factores que influyen en el desempeño del personal de enfermería en las UCIP pediátricas,

subrayando la necesidad de abordajes integrados y soporte continuo para optimizar la atención de emergencia pediátrica.

CONCLUSIÓN

La formación continua y especializada del personal de enfermería es crucial para mejorar la implementación de protocolos de emergencia en Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos, destacando la importancia de programas educativos que abarquen tanto habilidades técnicas como aspectos de liderazgo y manejo del estrés.

Sin embargo, para que esta formación sea efectiva, es indispensable un soporte institucional robusto que provea recursos adecuados y apoyo administrativo. Además, la colaboración y comunicación efectiva dentro de los equipos de cuidados críticos son fundamentales; mejorar las dinámicas de comunicación interprofesional es esencial para evitar malentendidos y errores en situaciones de alta presión.

Mientras que la tecnología en las UCIP puede aumentar la eficiencia y efectividad del cuidado del paciente, es crucial gestionar adecuadamente la dependencia tecnológica para evitar la despersonalización del cuidado y errores por exceso de confianza en soluciones tecnológicas. Asimismo, la participación activa del personal de enfermería en el desarrollo y revisión de protocolos asegura que estos sean prácticos y aplicables, lo que subraya la importancia de su inclusión en todas las etapas del diseño y evaluación de protocolos de cuidado.

Finalmente, fomentar la resiliencia y manejar adecuadamente el estrés laboral en el personal de enfermería son cruciales para prevenir el agotamiento y mantener la calidad del cuidado en entornos de alta tensión como la UCIP. Estas medidas resaltan la necesidad de un enfoque holístico que combine educación, soporte

administrativo y cuidado del bienestar del personal para mejorar la práctica de enfermería en cuidados intensivos pediátricos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agrimbau Vázquez, Jorge Diego, Sapia, Elizabeth Yamila, Agrimbau Vázquez, Cristina Sandra, Rodríguez Jurado, Inés, & Cascardo, Silvana. (2017). Pediatric cardiopulmonary resuscitation and basic skills training for emergency assistance. *Salud(i)Ciencia*, 22(5), 430-436. <http://dx.doi.org/10.21840/siic/154008>
- Alberich, J. E. (2022). El rol de enfermería en los servicios de emergencias médicas. *NPunto*, Vol. V Número 50. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8484337>
- Alcázar Marcillo , A. A. (2024). Rol de Enfermería en los Servicios de Emergencias. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(6), 5034-5050. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i6.9058
- Amthauer, C., & Da Cunha, M. L. C. (2016). Manchester Triage System: main flowcharts, discriminators and outcomes of a pediatric emergency care. *Revista Latino-americana de Enfermagem*, 24(0). <https://doi.org/10.1590/1518-8345.1078.2779>
- Benítez-Verón, Sonia Elizabeth, Ordano-Palacios, Jacqueline Vanessa, & Ortega-Filártiga, Edgar Augusto. (2024). Conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar del personal de enfermería. *Revista científica ciencias de la salud*, 6, e6129. Epub January 30, 2024. <https://doi.org/10.53732/rccsalud/2024.e6129>
- Cortina Campo, Ana del Mar, & Peña Quemba, Oscar Enrique. (2022). Las habilidades no técnicas en la reanimación cardiopulmonar pediátrica. *Revista Cubana de Pediatría*, 94(3), http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312022000300001&lng=es&tlng=es.
- Da Silva Garcia Nascimento, J., Nascimento, K. G. D., De Oliveira, J. L. G., Alves, M. G., Da Silva, A. R., & Dalri, M. C. B. (2020). Clinical simulation for nursing competence development in cardiopulmonary resuscitation:

- systematic review. *Revista Latino-americana de Enfermagem*, 28. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.4094.3391>
- Del Real, N. M. G., García, L. S., Díez, Y. B., Merlo, R. R., Ballestín, A. S., Lucas, R. J., & De Lucas García, N. (2021). Importancia del transporte pediátrico y neonatal especializado. Situación actual en España: Hacia un futuro más equitativo y universal. *Anales de Pediatría*, 95(6), 485.e1-485.e10. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2021.06.011>
- Fernández Landaluce, A. (2019). Triage de urgencias de pediatría. *Sociedad Española de Urgencias de Pediatría (SEUP)*, 3ª Edición. Recuperado de https://seup.org/pdf_public/pub/protocolos/1_Triage.pdf
- Figueroa, M. S. Q., Choéz, M. M. L., Alava, C. J. C., & Indacochea, M. A. P. (2021). Análisis del cuidado de enfermería en el servicio de emergencia desde una perspectiva de humanización. *Polo del Conocimiento: Revista científico-profesional*, 6(2), 1174-1192. <https://doi.org/10.23857/pc.v6i2.2784>
- Figueroa-Uribe, Augusto Flavio, Hernández-Ramírez, Julia, Mendoza-Besares, Gabriela, Bocanegra-Cedillo, Inti Ernesto, Vela-Díaz, Michelle Fabienne, & Razo, Jorge Omar Flores-del. (2021). Abordaje de control de daños y reanimación reducida del paciente pediátrico politraumatizado en urgencias.. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(3), 631-644. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i3.4016>
- Galarza , V. de los Ángeles . (2024). Triage de urgencias aplicado por enfermería en la atención de la población infantil y adultos. *Revista Unidad Sanitaria XXI*, 3(11), 44–46. <https://doi.org/10.57246/rusxxi.v3i11.108>
- Meneguín, Silmara, Pollo, Barbara, Fernandes Pollo, Camila, & Zorzi Segalla, Amanda Vitória. (2024). El rol de enfermería en los equipos de respuesta rápida en la atención del paro cardiorrespiratorio: una revisión integrativa. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 13(1), e3611. <https://doi.org/10.22235/ech.v13i1.3611>
- Mites-Gaibor, V. de los Ángeles, & Quinatoa-Caba, G. G. (2023). Percepción del personal de enfermería en relación a los criterios de ingreso a uci. *MQRInvestigar*, 7(3), 1118–1130. <https://doi.org/10.56048/MQR20225.7.3.2023.1118-1130>

Niño-Serna, L. F., & Tamayo-Múnera, C. (2024). Equipo de respuesta rápida liderado por pediatras: Experiencia en un hospital terciario de Latinoamérica. Niño-Serna | *Andes Pediatrica*.
<https://www.revistachilenadepediatria.cl/index.php/rchped/article/view/5033/4890>

Valdez-Salinas, X., Arana-Gómez, B., De Lourdes García-Hernández, M., & Salgado-Guadarrama, J. D. (2022). Perfil del profesional de enfermería en urgencias. *Revista Salud y Cuidado*, 1(4), 56.
<https://doi.org/10.36677/saludycuidado.v1i4.20109>

Conflicto de intereses

Los autores indican que esta investigación no tiene conflicto de intereses y, por tanto, acepta las normativas de la publicación en esta revista.

Con certificación de:

