



viu

Universidad
Internacional
de Valencia

ASIGNATURA: *Urgencias hospitalarias en el paciente pediátrico.*

Título: Máster Universitario en Cuidados de Enfermería en Urgencias y

emergencias.

Materia: //

Créditos: 6 ECTS

Código: 03MCEU.

Índice

1.	Organización general	3
1.1.	Datos de la asignatura	3
1.2.	Introducción a la asignatura	3
1.3.	Competencias y resultados de aprendizaje	4
2.	Contenidos/temario	5
3.	Metodología	7
4.	Actividades formativas	8
5.	Evaluación	10
5.1.	Sistema de evaluación	10
5.2.	Sistema de calificación	11
6.	Bibliografía	11

1. Organización general

1.1. Datos de la asignatura

TITULACIÓN	Máster Universitario en Cuidados de Enfermería en Urgencias y Emergencias
ASIGNATURA	Urgencias hospitalarias en el paciente pediátrico.
CÓDIGO - NOMBRE ASIGNATURA	03MCEU
Carácter	Obligatorio
Cuatrimestre	Primero
Idioma en que se imparte	Castellano
Requisitos previos	No existen
Dedicación al estudio por ECTS	25 horas

1.2. Introducción a la asignatura

Las situaciones de urgencia en todas las etapas del ciclo vital, requieren una atención inmediata y unos cuidados de alta calidad en cualquier ámbito que aparezcan. Los niños tienen unas características específicas, motivo por el cual, su asistencia requiere una formación especializada para proporcionar unos cuidados óptimos. La estandarización de los procedimientos en pediatría resulta una actividad básica para disminuir la variabilidad de práctica clínica proporcionando así y favoreciendo la seguridad del paciente.

Los enfermeros, representan un papel clave en la asistencia al paciente pediátrico, y que se mantengan en constante actualización es fundamental para poder mantener adecuadamente el nivel óptimo de calidad y seguridad. Desde una perspectiva de atención centrada en la persona, en la actualidad la familia está considerada un pilar fundamental para lograr la óptima recuperación del niño, por lo que el estudiante debe desarrollar habilidades dirigidas en este sentido para lograr unos cuidados holísticos.

En la actualidad, la asistencia y prestación de cuidados a los pacientes pediátricos no siempre es proporcionada por enfermeros especialistas o con formación específica en pediatría. Esta situación ocurre también tanto en urgencias hospitalarias como extrahospitalarias. Aumentar la formación específica en este ámbito es imprescindible para los profesionales que se dedican a las urgencias.

Por todo lo anteriormente descrito, esta asignatura pretende formar profesionales en urgencias pediátricas con el objetivo de ofrecer las máximas garantías asistenciales, terapéuticas, así como ofrecer los mejores cuidados posibles a los niños con problemas urgentes.

1.3. Competencias y resultados de aprendizaje

COMPETENCIAS GENERALES

CB6. Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación.

CB7. Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio.

CB8. Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.

CB9. Que los estudiantes sepan comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan- a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades.

CB10. Que los estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS DE LA ASIGNATURA

C.E.2.- Implementar estrategias de atención centrada en la persona, logrando un cuidado humanizado en el Servicio de Urgencias.

C.E.3.- Aplicar conocimientos avanzados en el paciente crítico, mediante intervenciones y cuidados basados en la evidencia, en los servicios de Urgencias y Emergencias.

C.E.4.- Aplicar cuidados avanzados de enfermería que permitan identificar los signos cambiantes de salud-enfermedad en patologías tiempo-dependientes en base a las recomendaciones incluidas en las guías de práctica clínica actualizadas.

C.E.5.- Utilizar las últimas tendencias en comunicación como herramienta clave de la relación con el paciente y su familia en situaciones complejas, críticas y paliativas en los servicios de urgencias y emergencias.

C.E.7.- Proporcionar cuidados de enfermería avanzados en el transporte neonatal, incluyendo las nuevas tendencias y evidencias recogidas en las guías de buenas prácticas de atención pediátrica.

C.E.8.- Desarrollar estrategias innovadoras que permitan mitigar el dolor asociado a los procedimientos invasivos, aplicando medidas farmacológicas y no farmacológicas.

C.E.11.- Aplicar las nuevas tendencias en cuidados del paciente politraumatizado en el ámbito hospitalario y extrahospitalario, teniendo en cuenta los aspectos de autoprotección y de seguridad de los miembros del equipo.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Al finalizar esta asignatura se espera que el estudiante sea capaz de:

RA.1.- Identificar de forma precoz los estados cambiantes de salud enfermedad que pueden poner en riesgo vital a los pacientes pediátricos.

RA.2.- Comprender las características específicas del transporte neonatal y pediátrico en situaciones críticas, para prevenir complicaciones que pongan en riesgo la salud de los niños.

RA.3.- Integrar la evaluación y valoración sistemática de los pacientes pediátricos, utilizando la información proporcionada por la monitorización avanzada para obtener una visión del estado de salud de los niños.

RA.4.- Conocer las últimas recomendaciones basadas en la evidencia sobre el manejo y cuidados de los pacientes pediátricos en urgencias.

RA.5.- Integrar en la práctica diaria de los servicios de urgencias pediátricos el cuidado humanizado, estableciendo una comunicación eficaz con el paciente y su familia y basado en buenas prácticas ante procedimientos dolorosos.

2. Contenidos/temario

Tema 1. Organización del servicio de urgencias pediátrico. Sistemas de clasificación, evaluación y triaje.

- 1.1. Organización del servicio de urgencias pediátrico.
- 1.2. Sistemas de clasificación, evaluación y triaje.

Tema 2. Valoración primaria y secundaria del paciente pediátrico en urgencias. El dolor en el niño.

- 2.1. Valoración primaria: ABCDE.
- 2.2. Valoración secundaria.
- 2.3. El dolor en el niño.

Tema 3. Humanización de los cuidados pediátricos en los servicios de urgencia. Integración de la familia.

- 3.1. Humanización.
- 3.2. Integración de la familia.

Tema 4. La comunicación en pediatría. La relación terapéutica con los niños.

- 4.1. Los derechos de los niños en salud.
- 4.2. Comunicación y relación terapéutica entre profesionales de la salud y los niños.
- 4.3. Habilidades básicas para comunicar mejor.

4.4. Estado emocional de los pacientes y familiares en urgencias hospitalarias pediátricas.

4.5. Las expectativas del paciente.

Tema 5. Procedimientos y cuidados en el niño con insuficiencia respiratoria aguda.

5.1. Definición.

5.2. Laringitis.

5.3. Bronquiolitis.

5.4. Neumonía adquirida en la comunidad.

5.5. Tratamiento en la insuficiencia respiratoria aguda.

Tema 6. Procedimientos y cuidados en el niño con fiebre. La convulsión febril.

6.1. Fiebre.

6.2. convulsiones en lactantes y niños.

Tema 7. Procedimientos y cuidados en el niño con traumatismo craneoencefálico y politraumatizado.

7.1. Traumatismo craneoencefálico.

7.2. Politraumatizado.

Tema 8. El niño con parada cardiorrespiratoria. Procedimientos y cuidados en soporte vital avanzado pediátrico y neonatal.

8.1. Prevención de la Parada Cardiorrespiratoria.

8.2. El niño en parada cardiorrespiratoria.

8.3. Ética en la reanimación cardiopulmonar.

Tema 9. Procedimientos enfermeros avanzados en pediatría: vía aérea difícil, ventilación invasiva y no invasiva.

9.1. Vía aérea difícil.

9.2. Intubación.

9.3. Dispositivos manejo de la vía aérea.

9.4. Soporte respiratorio No Invasivo.

9.5. Soporte respiratorio Invasivo.

9.6. ECMO.

Tema 10. Transporte neonatal y pediátrico.

10.1. Características especiales del paciente neonatal y pediátrico.

10.2. La familia y el traslado.

10.3. Calidad en el TPN: Recursos Humanos y materiales.

10.4. Clasificación de problemas más frecuentes en el TPN y forma de evitarlos.

10.5. Modelos de sistema de transporte.

10.6. Tipos de transporte y características.

10.7. Agentes implicados en un transporte secundario.

Tema 11. Canalización Eco-guiada De accesos vasculares en pediatría y neonatología.

11.1. Canalización Eco-guiada.

Tema 12. Monitorización neonatal y pediátrica.

- 12.1. Monitorización No Invasiva.
- 12.2. Oximetría de pulso.
- 12.3. Frecuencia Respiratoria.
- 12.4. Frecuencia cardiaca y ECG.
- 12.5. Temperatura.
- 12.6. Monitorización transcutánea de gases arteriales TcpO₂ y TcpCO₂ (TCM).
- 12.7. Gasto cardiaco.
- 12.8. Capnografía, CO₂ exhalado.
- 12.9. Monitorización de la oxigenación regional.
- 12.10. Monitorización Invasiva.

3. Metodología

La modalidad de enseñanza propuesta para el presente título guarda consonancia con la Metodología General de la Universidad Internacional de Valencia, aprobada por el Consejo de Gobierno Académico de la Universidad y de aplicación en todos sus títulos.

Este modelo, que vertebría el conjunto de procesos de enseñanza y aprendizaje de la institución, combina la naturaleza síncrona (mismo tiempo-diferente espacio) y asíncrona (diferente tiempo -diferente espacio) de los entornos virtuales de aprendizaje, siempre en el contexto de la modalidad virtual.

El elemento síncrono se materializa en sesiones de diferente tipo (clases expositivas y prácticas, tutorías, seminarios y actividades de diferente índole durante las clases online) donde el profesor y el estudiante comparten un espacio virtual y un tiempo determinado que el estudiante conoce con antelación.

Las actividades síncronas forman parte de las actividades formativas necesarias para el desarrollo de la asignatura y, además, quedan grabadas y alojadas para su posterior visualización.

Por otro lado, estas sesiones no solamente proporcionan espacios de encuentro entre estudiante y profesor, sino que permiten fomentar el aprendizaje colaborativo, al generarse grupos de trabajo entre los estudiantes en las propias sesiones.

Los elementos asíncronos del modelo se desarrollan a través del Campus Virtual, que contiene las aulas virtuales de cada asignatura, donde se encuentran los recursos y contenidos necesarios para el desarrollo de actividades asíncronas, así como para la interacción y comunicación con los profesores y con el resto de departamentos de la Universidad.

4. Actividades formativas

La metodología VIU, basada en la modalidad virtual, se concreta en una serie de actividades formativas y metodologías docentes que articulan el trabajo del estudiante y la docencia impartida por los profesores.

Durante el desarrollo de cada una de las asignaturas, se programan una serie de actividades de aprendizaje que ayudan a los estudiantes a consolidar los conocimientos trabajados en cada una de las asignaturas. A continuación, listamos las actividades genéricas que pueden formar parte de cada asignatura, dependiendo de las competencias a desarrollar en los estudiantes en cada asignatura.

1. Clases presenciales.

2. Clases virtuales síncronas

Constituyen el conjunto de acciones formativas que ponen en contacto al estudiante con el profesor, con otros expertos y con compañeros de la misma asignatura en el mismo momento temporal a través de herramientas virtuales. Las actividades recurrentes (por ejemplo, las clases) se programan en el calendario académico y las que son ocasionales (por ejemplo, sesiones con expertos externos) se avisan mediante el tablón de anuncios del campus. Estas actividades se desglosan en las siguientes categorías:

a. Clases expositivas: El profesor expone a los estudiantes los fundamentos teóricos de la asignatura.

b. Clases prácticas: El profesor desarrolla junto con los estudiantes actividades prácticas que se basan en los fundamentos vistos en las clases expositivas. En términos generales, su desarrollo consta de las siguientes fases, pudiéndose adaptar en función de las necesidades docentes:

I. La primera fase se desarrolla en la sala principal de la videoconferencia, donde el profesor plantea la actividad.

II. A continuación, divide a los estudiantes en grupos de trabajo a través de las salas colaborativas y se comienza con la actividad. En esta fase el profesor va entrando en cada sala colaborativa rotando los grupos para resolver dudas, dirigir el trabajo o dar el feedback oportuno. Los estudiantes también tienen posibilidad de consultar al profesor en el momento que consideren necesario.

III. La tercera fase también se desarrolla en la sala principal y tiene como objetivo mostrar el ejercicio o explicar con ejemplos los resultados obtenidos. Por último, se ponen en común las conclusiones de la actividad realizada.

No obstante, el profesor puede utilizar otras metodologías activas y/o herramientas de trabajo colaborativo en estas clases.

c. Seminarios: En estas sesiones un experto externo a la Universidad acude a presentar algún contenido teórico-práctico directamente vinculado con el temario de la asignatura. Estas sesiones permiten acercar al estudiante a la realidad de la disciplina en términos no sólo profesionales, sino también académicos. Todas estas sesiones están vinculadas a contenidos de las asignaturas y del programa educativo.

3. Actividades asíncronas supervisadas

Se trata de un conjunto de actividades supervisadas por el profesor de la asignatura vinculadas con la adquisición por parte de los estudiantes de los resultados de aprendizaje y el desarrollo de sus competencias. Estas actividades, diseñadas con visión de conjunto, están relacionadas entre sí para ofrecer al estudiante una formación completa e integral. Esta categoría se desglosa en el siguiente conjunto de actividades:

a. Actividades y trabajos prácticos: se trata de un conjunto de actividades prácticas realizadas por el estudiante por indicación del profesor que permiten al estudiante adquirir las competencias del título, especialmente aquellas de carácter práctico. Estas actividades, entre otras, pueden ser de la siguiente naturaleza: actividades vinculadas a las clases prácticas (resúmenes, mapas conceptuales, one minute paper, resolución de problemas, análisis reflexivos, generación de contenido multimedia, exposiciones de trabajos, test de autoevaluación, participación en foros, entre otros). Estas actividades serán seleccionadas por el profesor en función de las necesidades docentes. Posteriormente, estas actividades son revisadas por el profesor, que traslada un feedback al estudiante sobre las mismas, pudiendo formar parte de la evaluación continua de la asignatura.

b. Actividades guiadas con recursos didácticos audiovisuales e interactivos: se trata de un conjunto de actividades en las que el estudiante revisa o emplea recursos didácticos (bibliografía, videos, recursos interactivos) bajo las indicaciones realizadas previamente por el profesor; con el objetivo de profundizar en los contenidos abordados en las sesiones teóricas y prácticas. Estas sesiones permiten la reflexión o práctica por parte del estudiante, y pueden complementarse a través de la puesta en común en clases síncronas o con la realización de actividades y trabajos prácticos. Posteriormente, estas actividades son revisadas por el profesor, que traslada un feedback al estudiante sobre las mismas, pudiendo formar parte de la evaluación continua de la asignatura.

4. Tutorías

En esta actividad se engloban las sesiones virtuales de carácter síncrono y las comunicaciones por correo electrónico o campus virtual destinadas a la tutorización de los estudiantes. En ellas, el profesor comparte información sobre el progreso del trabajo del estudiante a partir de las evidencias recogidas, se resuelven dudas y se dan orientaciones específicas ante dificultades concretas en el desarrollo de la asignatura. Pueden ser individuales o colectivas, según las necesidades de los estudiantes y el carácter de las dudas y orientaciones planteadas. Tal y como se ha indicado, se realizan a través de videoconferencia y e-mail.

Se computan una serie de horas estimadas, pues, aunque existen sesiones comunes para todos los estudiantes, éstos posteriormente pueden solicitar al docente tantas tutorías como estimen necesarias.

Dado el carácter mixto de esta actividad formativa, se computa un porcentaje de sincronía estimado del 30%.

5. Estudio autónomo

En esta actividad el estudiante consulta, analiza y estudia los manuales, bibliografía y recursos propios de la asignatura de forma autónoma a fin de lograr un aprendizaje significativo y superar la evaluación de la asignatura de la asignatura. Esta actividad es indispensable para adquirir

las competencias del título, apoyándose en el aprendizaje autónomo como complemento a las clases y actividades supervisadas.

6. Examen final

Como parte de la evaluación de cada una de las asignaturas (a excepción de las prácticas y el Trabajo fin de título), se realiza una prueba o examen final. Esta prueba se realiza en tiempo real (con los medios de control antifraude especificados) y tiene como objetivo evidenciar el nivel de adquisición de conocimientos y desarrollo de competencias por parte de los estudiantes. Los exámenes o pruebas de evaluación final se realizan en las fechas y horas programadas con antelación y con los sistemas de vigilancia online (proctoring) de la universidad.

5. Evaluación

5.1. Sistema de evaluación

El Modelo de Evaluación de estudiantes en la Universidad se sustenta en los principios del Espacio Europeo de Educación Superior (EEES), y está adaptado a la estructura de formación virtual propia de esta Universidad. De este modo, se dirige a la evaluación de competencias.

Sistema de Evaluación	Ponderación
Portafolio*	60 %
Sistema de Evaluación	Ponderación
Prueba final*	40 %

***Es requisito indispensable para superar la asignatura aprobar cada apartado (portafolio y prueba final) con un mínimo de 5 para ponderar las calificaciones.**

Los enunciados y especificaciones propias de las distintas actividades serán aportados por el docente, a través del Campus Virtual, a lo largo de la impartición de la asignatura.

Atendiendo a la Normativa de Evaluación de la Universidad, se tendrá en cuenta que la utilización de **contenido de autoría ajena** al propio estudiante debe ser citada adecuadamente en los trabajos entregados. Los casos de plagio serán sancionados con suspenso (0) de la actividad en la que se detecte. Asimismo, el uso de **medios fraudulentos durante las pruebas de evaluación** implicará un suspenso (0) y podrá implicar la apertura de un expediente disciplinario.

5.2. Sistema de calificación

La calificación de la asignatura se establecerá en los siguientes cómputos y términos:

Nivel de aprendizaje	Calificación numérica	Calificación cualitativa
Muy competente	9,0 - 10	Sobresaliente
Competente	7,0 - 8,9	Notable
Aceptable	5,0 - 6,9	Aprobado
Aún no competente	0,0 - 4,9	Suspensos

Sin detrimento de lo anterior, el estudiante dispondrá de una **rúbrica simplificada** en el aula que mostrará los aspectos que valorará el docente, como así también los **niveles de desempeño que tendrá en cuenta para calificar las actividades vinculadas a cada resultado de aprendizaje**.

La mención de «**Matrícula de Honor**» podrá ser otorgada a estudiantes que hayan obtenido una calificación igual o superior a 9.0. Su número no podrá exceder del cinco por ciento de los estudiantes matriculados en una materia en el correspondiente curso académico, salvo que el número de estudiantes matriculados sea inferior a 20, en cuyo caso se podrá conceder una sola «Matrícula de Honor».

6. Bibliografía

Agudo Montore, P., Ortiz Álvarez, A. M., & Pérez Cordero, M. (2020). Politraumatismo. En Manual Clínico. Urgencias de Pediatría. (pp. 86-92).

AIUM [sede web]. Maryland: American Institute of Ultrasound Medicine; 2012. Association for Medical Ultrasound. Use of Ultrasound to Guide Vascular Access Procedures. 2012. Disponible en: <http://www.aium.org/resources/guidelines/usgva.pdf>

Alejandro, C., & Gómez, J. (2021). Transferencia del paciente en el transporte pediátrico y neonatal. En Protocolos diagnósticos y terapéuticos en urgencias de pediatría (Vol. 1, pp. 695-703). https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/47_transferencia_paciente_transporte.pdf

Andreu E., Schmucker E., Drudis R., Farr M., Franco T., Monclús E., Montferrer N., Bhalla AK et al., Respiratory support in children, Paediatrics and Child Health, <https://doi.org/10.1016/j.paed.2019.02.003>

Ballesteros Díez, Y. (2020). Manejo del paciente politraumatizado. En Protocolos diagnósticos y terapéuticos en urgencias de pediatría (p. 247- 262). https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/19_paciente_politraumatizado.pdf

Brandstrup, K. B., García, M., Abecasis, F., Daussac, E., & Millán, N. (2016). Transporte interhospitalario especializado neonatal y pediátrico. Gestión de recursos. Protocolo de activación de una unidad especializada. *Revista Española de Pediatría*, 72, 6.

Bruschettini M, Romantsik O, Zappettini S, Ramenghi LA, Calevo MG: Transcutaneous carbon dioxide monitoring for the prevention of neonatal morbidity and mortality. *Cochrane Database Syst Rev* 2016;2:CD011494.

Estepa Pedregosa L, Olga Oller Fradera O. Manejo de la vía aérea difícil en transporte pediátrico. *Protoc diagn ter pediatr.* 2021;1:735-48.

G.D. Perkins, et al., European Resuscitation Council Guidelines 2021: Executive summary, *Resuscitation* (2021). Traducción oficial al castellano del Consejo Español de RCP (CERCP).

García de Casasola G, Torres Macho J. Manual de Ecografía Clínica. Madrid: Sociedad Española de Medicina Interna SEMI; 2011.

García Victori, E., Martínez Prieto, F., & Alcantarilla Acevedo, M. (2022). SÍNDROME FEBRIL EN MENOR DE 1 MES. En Manual clínico. Urgencias de pediatría (pp. 909-912).

González Acedo, I., Carbonero Celis, M. J. J., & Marín Cruz, I. (2022). Síndrome febril sin foco. fiebre de origen desconocido. fiebre recurrente. En Manual clínico. Urgencias de pediatría (pp. 763-767).

Harrison, T. M. (2010). Family Centered Pediatric Nursing Care: State of the Science. *Journal of pediatric nursing*, 25(5), 335-343. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2009.01.006>

Hoyos Leyva, C., Herrera López, M., Ramos Sánchez, N., & Aquino Oliva, E. (2021). Politraumatismo. Traumatismo craneoencefálico. en manual de protocolos y actuación en Urgencias (5.a ed., pp. 1615-1622).

Jiménez Hernández A., Pardo Díaz E., Alarcón J. Manejo de la vía aérea pediátrica. *Revista Gastrohnu* A o 2015;17: 3: S38-S50

Jourdain G, Simeoni U, Schlembach D, Bernloehr A, Cetin I, Gente M, Grosek S, Leslie A, Ratnavel N, & Roth-Kleiner M. (s. f.). Neonatal transport. EFCNI - European Standards of Care for Newborn Health. Recuperado 20 de mayo de 2022, de <https://newborn-health-standards.org/standards/standards-english/birth-transfer/neonatal-transport/>

López-Herce J, Manrique I, Calvo C, Rodríguez A, Carrillo A, Sebastián V y del Castillo J. Novedades en las recomendaciones de reanimación cardiopulmonar pediátrica y líneas de desarrollo en España. *Anales de Pediatría* 96 (2022) 146.e1-146.e11. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2021.05.020>

Maecken T, Grau T. Ultrasound imaging in vascular access. *Crit Care Med.* 2007. 35(5): 178-185. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/6381580>

Márquez Guerrero G., Mínguez navarro MC., Sánchez García I., Plana Fernández M., Ramón Llácer M. Protocolos diagnósticos y terapéuticos en urgencias de pediatría. Manejo del dolor en urgencias

pediátricas. Sociedad Española de Urgencias de Pediatría 2022.
https://seup.org/pdf_public/pub/protocolos/28_Dolor_urgencia.pdf

Martínez Mejías A. Reanimación cardiopulmonar básica y avanzada pediátrica. Protoc diagn ter pediatr. 2020;1:31-48.

Munar F., Valero R., Grupo SEVA. Algoritmo de la vía aérea difícil en pediatría. Rev Esp Anestesiol Reanim. 2011;58:304-311

Noori S, Drabu B, Soleymani S et al. Continuous non-invasive cardiac output measurements in the neonate by electrical velocimetry: a comparison with ecocardiography. Arch Dis Child Fetal Neonatal 2012; 97: 340-3

Penedo R, Ly D, Nogué R. Procedimientos guiados por ecografía. En: Villén T, coordinador. Introducción a la ecografía de urgencias. Madrid: Elsevier Doyma; 2011, p. 61-9.

Salas G., Satragno D., Bellani P., Quiroga A., Pérez G., Erpen N. et al. Consensus in hospitalized newborn monitoring. Part 1: Non-invasive neonatal monitoring. Arch Argent Pediatr 2013;111(4):353-359 <http://dx.doi.org/10.5546/aap.2013.353>

Salas G., Satragno D., Bellani P., Quiroga A., Pérez G., Erpen N. et al. Consensus in hospitalized newborn monitoring. Part 2: Monitoring according to levels of complexity. Arch Argent Pediatr 2013;111(5):440-447

Zeballos Serrato G, Ávila-Alvarez A, Escrig Fernández R, Izquierdo Renau M, Ruiz Campillo C, Gómez Robles C, Iriondo Sanz M. Guía española de estabilización y reanimación neonatal 2021. Análisis, adaptación y consenso sobre las recomendaciones internacionales. An Pediatr (Barc). 2021. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2021.06.003>

Bibliografía de referencia.

Manual Clínico de Urgencias de Pediatría. Hospital Universitario Virgen del Rocío 2022.

<https://manualclinico.hospitaluvrocio.es/documentos/MANUAL-CLINICO-DE-URGENCIAS-DE-PEDIATRIA.pdf>

Procedimientos de Enfermería en Urgencias de Pediatría de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría 2022. https://seup.org/pdf_public/Prort_Enferm/Prot_Enfermeria.pdf

Protocolos diagnósticos y terapéuticos en urgencias de pediatría. Sociedad Española de Urgencias de Pediatría 2020. https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/protocolos_seup_2020_final.pdf

Estándares Europeos de Atención para la Salud del Recién Nacido:

<https://newborn-health-standards.org/>

