

Equipo de respuesta rápida liderado por pediatras: Experiencia en un hospital terciario de Latinoamérica

Rapid response team led by pediatricians: Experience at a Latin American Tertiary Care Hospital

Anexo 1. Estrategia institucional de equipos de respuesta rápida pediátricos (ERRP)

- *Líder del equipo:* pediatra hospitalista.

Los componentes de la estrategia son los siguientes:

- *Elemento activador:* puede ser el grupo de auxiliares de enfermería, médicos de otras especialidades no tratantes o la familia, quienes identifican los signos de deterioro clínico y activan la respuesta dando conocimiento al enfermero encargado del paciente, quien confirma la variable alterada y realiza el llamado de activación al líder. En caso de que este enfermero no esté presente al momento de la identificación, el ERRP puede ser activado por la persona que detecte el deterioro. La institución cuenta con un curso diseñado para el personal asistencial médico y paramédico en el cual se realiza entrenamiento en el reconocimiento del paciente con deterioro clínico mediante la identificación de los signos vitales anormales, el triángulo de aproximación pediátrico y los factores de riesgo del paciente.
- *Elemento de respuesta:* el pediatra designado a salas de hospitalización por su entrenamiento académico es el responsable de atender las activaciones de ERRP y ha recibido además entrenamiento en el abordaje inicial del paciente crítico y en la toma de conductas de acuerdo al estado del paciente. El pediatra se acompaña de la enfermera encargada de la sala de hospitalización y la auxiliar de enfermería encargada del paciente quienes deben realizar una evaluación estructurada mediante la estrategia de ABCDE, monitoreo continuo del paciente si lo requiere y realización inmediata de las conductas médicas definidas con el paciente.
- *Elemento educativo:* consiste en el análisis de los eventos de ERRP, de modo que estos datos permitan identificar oportunidades de mejora y realizar una retroalimentación a todo el equipo.
- *Elemento administrativo:* se incluyó la estrategia de ERRP en la política institucional para la atención de emergencias que ocurren durante la atención hospitalaria, fundamental para la destinación de recursos a la capacitación, seguimiento y el buen funcionamiento de la estrategia.

Edad	Signos de alarma							Deterioro neurológico
	Frecuencia cardíaca (por minuto)		Signos de dificultad respiratoria ^a o		Llenado capilar mayor de 3 segundos o		FiO ₂ mayor de 40% o Saturación de oxígeno alterada	
			Frecuencia respiratoria (por minuto)		Presión arterial sistólica alterada (mm Hg)			
	Límite inferior	Límite superior	Límite inferior	Límite superior	Límite inferior	Límite superior		
< 3 meses	100	180	30	60	50	100	Saturación de oxígeno < 90%	Cambios agudos en el estado neurológico (agitación, irritabilidad, depresión del estado de consciencia) o convulsión.
4 - 11 meses	100	180	25	50	60			
1 - 4 años	90	160	20	40	70			
5 - 12 años	80	140	16	30	80	110		
> 13 años	60	130	12	30	90	120		
^a Signos de dificultad respiratoria: retracciones, estridor, quejido, cianosis, o apnea.								

Figura Suplementaria 1. Signos de alarma para la activación de un Equipo de respuesta rápida pediátrico.