

## ARTÍCULO ESPECIAL

# Redes de Investigación de Emergencias Pediátricas en el mundo. RIDEPLA, la red de Latinoamérica

Pedro Rino<sup>1,5</sup>, Viviana Pavlicich<sup>2,5</sup>, Adriana Yock-Corrales<sup>3,5</sup>, Nathan Kuppermann<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Emergencias. Hospital de Pediatría "Prof. Dr. Juan P. Garrahan". Universidad de Buenos Aires. Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina. <sup>2</sup>Servicio de Urgencias. Hospital General Pediátrico Niños de Acosta Ñu. Universidad Privada del Pacífico. San Lorenzo, Paraguay. <sup>3</sup>Departamento de Emergencias. Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Sáenz Herrera", CCSS. San José, Costa Rica. <sup>4</sup>Departments of Emergency Medicine and Pediatrics, UC Davis School of Medicine and UC Davis Health. <sup>5</sup>Red de Investigación y Desarrollo de la Emergencia Pediátrica Latinoamericana (RIDEPLA). Sociedad Latinoamericana de Emergencia Pediátrica (SLEPE)

Recibido el 2 de diciembre de 2022  
Aceptado el 5 de diciembre de 2022

### Palabras clave:

Investigación  
Redes  
Medicina de emergencia  
Pediatria

### Key words:

Research  
Networks  
Emergency medicine  
Emergency care  
Pediatrics

### Resumen

Redes nacionales y regionales de investigación en urgencias pediátricas se han ido desarrollando en los últimos treinta años. Estas organizaciones son responsables de promover, evaluar, asesorar y apoyar la investigación colaborativa y multicéntrica, brindando liderazgo, infraestructura e intercambios para su desarrollo. El objetivo es generar evidencia que permita una práctica común y de calidad de la Medicina de Emergencias Pediátricas. América Latina tiene su propia realidad; los bajos recursos y las desigualdades sociales, culturales y económicas condicionan marcadas diferencias en el manejo de las enfermedades. RIDEPLA (Red de Investigación y Desarrollo de la Emergencia Pediátrica Latinoamericana) es la red de investigación en América Latina; está liderada por el Grupo de Trabajo de RIDEPLA de la Sociedad Latinoamericana de Emergencia Pediátrica, grupo ejecutivo que coordina todas sus actividades. Actualmente hay 44 investigadores de sitio registrados formalmente y distribuidos en Argentina, Bolivia, Brasil, Colombia, Costa Rica, Chile, Ecuador, EE. UU., El Salvador, España, Guatemala, México, Paraguay, Perú, Puerto Rico, República Dominicana y Uruguay. Se estima que todos los centros juntos pueden tener acceso a datos de 1.500.000 consultas de urgencias pediátricas al año. RIDEPLA forma parte de *Pediatric Emergency Research Network* (PERN; <https://pern-global.com/>), una consorcio mundial de redes de investigación en Medicina de Emergencias Pediátricas.

### PEDIATRIC EMERGENCY RESEARCH NETWORKS IN THE WORLD. RIDEPLA, THE LATIN AMERICAN NETWORK

#### Abstract

National and regional research networks in pediatric emergency care have developed over the last thirty years. These organizations are responsible for promoting, evaluating, advising, and supporting collaborative and multicenter research in pediatric emergency care, and providing leadership, infrastructure, and exchanges for its development. The ultimate goal is to generate the definitive evidence that allows for uniform quality of care provided to acutely ill and injured children. Latin America has its own reality; low resources as well as social, cultural and economic inequities that are associated with marked differences in the provision of pediatric emergency care. RIDEPLA (Red de Investigación y Desarrollo de la Emergencia Pediátrica Latinoamericana) is the pediatric emergency

### Dirección para correspondencia:

Dr. Pedro Rino  
Correo electrónico: prino@garrahan.gov.ar  
pedrorino@hotmail.com

care research network in Latin America; it is led by the RIDEPLA Working Group of the Latin American Pediatric Emergency Society, an executive group that coordinates all its activities. Currently there are 44 formally registered site researchers distributed in Argentina, Bolivia, Brazil, Colombia, Costa Rica, Chile, Dominican Republic, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Mexico, Paraguay, Peru, Puerto Rico, Spain, Uruguay and the USA. It is estimated that all centers together evaluate 1.5 million pediatric emergency presentations per year. RIDEPLA is part of the Pediatric Emergency Research Network (PERN; <https://pern-global.com/>), a global consortium of research networks in pediatric emergency care.

## INTRODUCCIÓN

La Medicina de Emergencias Pediátricas (MEP) es la rama de la medicina que se ocupa de brindar atención altamente especializada a niños, niñas y adolescentes de todas las edades y niveles de desarrollo, que padecen enfermedades o lesiones agudas y requieren una intervención urgente. Los subespecialistas en MEP practican una atención centrada en el paciente y la familia<sup>(1)</sup>.

Aunque puede ser variable, se estima que aproximadamente un 20% de los pacientes que visitan los servicios de urgencias corresponde a población pediátrica<sup>(2)</sup>.

Cuando un niño presenta una emergencia adquiere características propias que tienen que ver especialmente con el abordaje diagnóstico y terapéutico solo aplicable a ese grupo etario.

Las acciones más importantes de la MEP están dirigidas a la evaluación y la estabilización inicial del paciente pediátrico seriamente enfermo o lesionado. Esta columna asistencial se alimenta y fortalece de otras dos, la docencia y la investigación, cuyos valiosísimos aportes resultan indispensables para alcanzar una buena calidad de atención.

A partir del saber de la medicina de adultos, se ha intentado extrapolar ese conocimiento a la asistencia de los niños, pero es bien sabido que “los niños no son adultos pequeños”. Su correcta atención requiere de conocimientos particulares obtenidos a través de la investigación especialmente dirigida a esa etapa de la vida.

El desarrollo de investigaciones pediátricas de alta calidad enfrenta grandes desafíos, relacionados especialmente con la naturaleza de la población, los diseños de los proyectos científicos y las intervenciones. Además, es necesario alcanzar tamaños muestrales suficientes que permitan conseguir un buen poder estadístico para obtener resultados relevantes y confiables.

En las últimas décadas, la información publicada referida al manejo de diferentes patologías pediátricas en los servicios de emergencias ha venido incrementándose significativamente.

Inicialmente, la investigación involucraba a uno o pocos centros y, como era esperable, ha ido expandiéndose en forma multicéntrica mejorando el nivel de la evidencia.

Los vínculos entre las instituciones fueron creciendo hasta llegar a la construcción de redes nacionales y regionales para alcanzar finalmente una investigación global al involucrar sitios de todo el mundo.

## REDES DE INVESTIGACIÓN EN EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS EN EL MUNDO

Las redes nacionales y regionales de investigación en urgencias pediátricas se han venido gestando en los últimos treinta años.

Estas organizaciones son responsables de promover, evaluar, asesorar y apoyar el trabajo colaborativo y multicéntrico, proporcionar el liderazgo, la infraestructura y los intercambios para su desarrollo, identificar coinvestigadores en las distintas regiones y favorecer la capacitación de sus miembros. Su objetivo final es generar y difundir evidencia que permita una práctica común y de calidad de la MEP. Cabe destacar que la mera producción de evidencia no resulta suficiente para originar cambios en las conductas médicas, sino que se debe trabajar también en la implementación de esa evidencia durante la labor asistencial diaria.

Estas agrupaciones fueron apareciendo, y creciendo, alrededor del mundo.

A principios de los años 90, en EE. UU. surgió *Pediatric Emergency Medicine Collaborative Research Committee* (PEM CRC) como un comité de la Academia Americana de Pediatría. Constituye un subcomité de la Sección de Medicina de Emergencias e involucra a más de 40 sitios<sup>(3)</sup>.

También en América del Norte se fundó PERC (*Pediatric Emergency Research Canada*) en Canadá durante 1995. Cuenta con más de 200 miembros distribuidos en 15 hospitales pediátricos<sup>(4,5)</sup>.

Durante 2001, se instaló en EE. UU. una red financiada con fondos federales, PECARN (*Pediatric Emergency Care Applied Research Network*). Esta organización está conformada por un centro de coordinación de datos y siete nodos de investigación que se focalizan en la atención prehospitalaria y abarcan diversas poblaciones en distintas zonas geográficas. Estos sitios mantienen acuerdos cooperativos entre ellos y organismos gubernamentales<sup>(6-8)</sup>.

En Oceanía, se creó PREDICT (*Paediatric Research in Emergency Departments International Collaborative*) en 2004. Es una red sostenida por 14 sitios fundadores y más de 100 miembros que representan a más de 50 sitios en Australia y Nueva Zelanda. Recibe financiación de fondos nacionales<sup>(9,10)</sup>.

REPEM (*Research in European Pediatric Emergency Medicine network*) es la red de investigación europea de la Sección Pediátrica de la Sociedad Europea de Medicina de Emergencias (*European Society for Emergency Medicine*,

EuSEM). Fue fundada en 2006 y actualmente cuenta con 69 socios dispuestos en 20 países<sup>(11,12)</sup>.

De la unión de estas redes nació PERN (*Pediatric Emergency Research Network*), una asociación de redes de investigación en MEP que promueve comunicación y colaboración entre un gran número de investigadores y sitios de investigación en todo el mundo, brindando la posibilidad de desarrollar grandes estudios a nivel internacional con un gran tamaño muestral y de diferentes regiones. Su reunión inaugural se realizó en Ámsterdam en octubre de 2009, dentro del marco de un encuentro mundial sobre la salud infantil durante la pandemia por virus influenza H1N1 y con la presencia de 18 representantes de las redes de investigación. Fue así como se concibió una primera investigación sobre predictores de severidad en niños con virus influenza H1N1<sup>(13)</sup> que dio nacimiento a esta verdadera “red de redes”, llegando hasta la actualidad con el desarrollo de estudios pediátricos globales sobre la pandemia COVID-19<sup>(14-17)</sup>.

PERN tiene acceso a datos de más de 2 millones de consultas de urgencias pediátricas por año en más de 100 hospitales distribuidos en cinco de las seis regiones de la Organización Mundial de la Salud<sup>(18)</sup>.

En los últimos años, PERN ha crecido de cinco a ocho redes.

Las últimas tres redes que se sumaron a PERN fueron PERUKI (*Paediatric Emergency Research in the United Kingdom & Ireland*), RISEUP/SPERG (Red de Investigación de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría/*Spanish Pediatric Emergency Research Group*) y RIDEPLA (Red de Investigación y Desarrollo de la Emergencia Pediátrica Latinoamericana).

PERUKI se formó en agosto de 2012 y consta de 63 sitios distribuidos en Inglaterra, Irlanda, Irlanda del Norte, Escocia y Gales<sup>(19,20)</sup>.

En España se creó RISEUP/SPERG (Red de Investigación de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría/*Spanish Pediatric Emergency Research Group*) en el año 2011. Está integrada por 130 miembros provenientes de 54 sitios<sup>(21-23)</sup>.

El comité ejecutivo de PERN está integrado por representantes de todas las redes.

Aunque hoy es difícil de medir el impacto real de las investigaciones desplegadas por PERN sobre la actividad asistencial, basta ver el crecimiento progresivo observado en la cantidad y calidad de sus trabajos, y su aporte en el conocimiento y abordaje de la población pediátrica atendida en Urgencias. PERN se plantea también nuevos objetivos: aplicación de la evidencia, investigación sobre disparidades en los cuidados de la salud y financiación de grandes ensayos clínicos aleatorizados<sup>(24-26)</sup>.

## RIDEPLA

La mayoría de las publicaciones de MEP ha involucrado a países desarrollados. A su vez, tradicionalmente, Latinoamérica se ha nutrido de la riqueza científica de los países occidentales con más altos recursos.

Sin embargo, América Latina tiene su propia realidad; los bajos recursos y las desigualdades sociales, culturales y económicas condicionan diferencias marcadas en el manejo

de las enfermedades. Surge así, también en Latinoamérica, la necesidad de iniciar investigación multicéntrica colaborativa, continuando el ejemplo de otras redes a nivel mundial, en particular de Europa y EE. UU.

Durante 2010, con la promoción y el apoyo del Dr. Nathan Kuppermann (UC Davis, EE. UU.), se originó un encuentro en Buenos Aires de algunos de los entusiastas médicos pediatras de urgencias de Argentina y Uruguay. Esta reunión llevó un año después a la fundación de una red de investigación que en poco tiempo fue nombrada como RIDEPLA pensando que en un futuro no muy lejano se podría extender a todos aquellos lugares de la región que compartiesen los mismos objetivos de mejora en la atención<sup>(27)</sup>.

A pesar del intento de generar investigación regional, la primera participación en un estudio multicéntrico de la red llegó a partir de la invitación para participar en un trabajo colaborativo de PERN. En esa ocasión solo se pudo unir un centro sudamericano, pero, aún a pesar de un gran esfuerzo, sus datos no pudieron incorporarse en el análisis global por falta de datos registrados y/o informatizados. Su esmero y dedicación igualmente fue reconocido por sus autores<sup>(28)</sup>.

Paralelamente, de manera progresiva, la estructura de la red se fue fortaleciendo con la redacción, en español y portugués, de normas de funcionamiento, guías de presentación de protocolos de investigación y guías de autorías, entre otros documentos<sup>(29)</sup>.

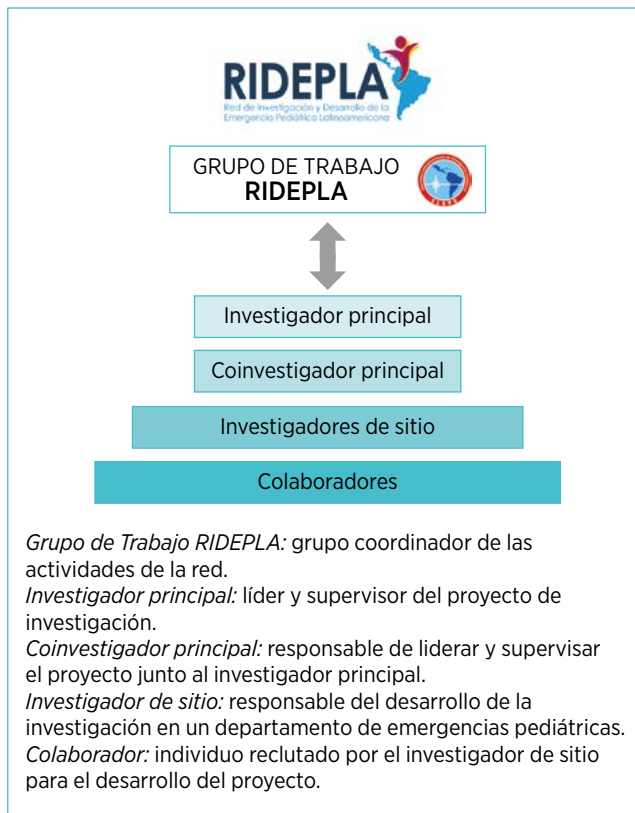
Acorde al interés creciente de médicos pediatras de urgencias en la especialidad y la mejora en la atención comenzó a surgir la idea de construir una sociedad que los reúna, concretándose, en pocos meses, en la creación de la Sociedad Latinoamericana de Emergencia Pediátrica (SLEPE). La fundación de SLEPE se llevó a cabo en diciembre de 2016 en Montevideo, en el contexto de las XIII Jornadas Integradas de Emergencia Pediátrica de la Sociedad Integrada de Emergencia Pediátrica de Uruguay<sup>(30)</sup>.

Casi un año después, y a fin de aunar fuerzas, en Asamblea de SLEPE realizada en Chile durante el mes de octubre de 2017, se consensúa y aprueba que RIDEPLA pase a ser el Grupo de Trabajo (GT) de Investigación de SLEPE<sup>(27)</sup>.

Finalmente, en mayo de 2019, RIDEPLA ingresa formalmente como miembro de PERN a partir de su primera publicación propia<sup>(31)</sup>. Desde ese momento, participa en las reuniones periódicas de su comité ejecutivo.

RIDEPLA está liderada por el GT RIDEPLA, grupo ejecutivo que coordina todas sus actividades y provee apoyo y liderazgo en las investigaciones. Pueden ser miembros de RIDEPLA todos aquellos socios de SLEPE que estén enrolados en la red previo acuerdo entre el individuo y la red. Además, los miembros pueden aspirar a ser integrantes del GT RIDEPLA, investigadores y coinvestigadores principales, investigadores y coinvestigadores de sitio y colaboradores de un trabajo de investigación. El investigador principal o un grupo de coinvestigadores principales puede presentar un proyecto al GT, que es sometido a un proceso de revisión y aprobación. Luego que el protocolo es aprobado, se difunde entre eventuales investigadores de sitio que consideran si pueden participar. En caso que participen, cada investigador de sitio es responsable de reclutar a los colaboradores (Figura 1).

En poco más de diez años de vida de RIDEPLA, fueron incorporándose más miembros de distintos países tanto a la



**FIGURA 1.** Estructura organizacional para los trabajos de investigación dentro de RIDEPLA.

red como a su grupo coordinador. En uno de los trabajos de investigación de RIDEPLA se llegó a alcanzar la colaboración de más de 100 centros, con un alcance estimado mayor a 4 millones de visitas anuales en los departamentos de emergencias<sup>(32,33)</sup>. Actualmente, el GT RIDEPLA está integrado por representantes de Argentina, Brasil, Colombia, Costa Rica, Paraguay y Uruguay; asimismo, existen 44 investigadores de sitio registrados formalmente y distribuidos en Argentina, Bolivia, Brasil, Colombia, Costa Rica, Chile, Ecuador, EE. UU., El Salvador, España, Guatemala, México, Paraguay, Perú, Puerto Rico, República Dominicana y Uruguay (Figura 2). Se estima que todos los centros, juntos, pueden tener acceso a 1.500.000 consultas anuales de emergencias pediátricas.

## INVESTIGACIÓN EN RIDEPLA

La agenda de investigación de RIDEPLA se rige, en general, por las agendas obtenidas por consenso en los GT de SLEPE.

De esta manera, por un lado, se fueron desarrollando trabajos propios de la red. Hasta el momento se han presentado siete proyectos, entre los cuales hubo cinco que fueron aprobados y finalizados.

Por otro lado, ha continuado la participación en trabajos colaborativos con otras redes. Nueve proyectos se presentaron para su evaluación y ocho resultaron aprobados; todos los trabajos aprobados se completaron o están en desarrollo.

Los resultados de las investigaciones fueron presentados en reuniones científicas, siendo premiados algunos de ellos, y en publicaciones en revistas científicas (Tablas 1 y 2).



**FIGURA 2.** Países de Latinoamérica con representantes en RIDEPLA.

Son muchos los profesionales de MEP que piensan que la investigación es, simple y llanamente, una condición ineludible para la mejora continua en la atención de urgencias de niños, niñas y adolescentes latinoamericanos. Es necesario, entonces, conocer, analizar y discutir sus datos particulares para obtener, compartir y difundir sus propias conclusiones.

Han pasado algunos años, RIDEPLA ha dado algunos pasos.

No obstante, los obstáculos en la investigación continúan presentes. En una encuesta, 32 miembros de la red pertenecientes a 16 países respondieron que las principales barreras para la investigación correspondían al financiamiento, el reconocimiento, el tiempo protegido asignado a la investigación y las dificultades en el seguimiento de los pacientes<sup>(61)</sup>. A esto se puede agregar, como también describe una publicación sobre RISEUP, la falta de interés en el desarrollo de estudios de parte de muchos profesionales, la alta carga asistencial y la necesidad de grandes tamaños muestrales<sup>(23)</sup>.

Quedan muchas tareas pendientes, entre ellas, establecer una agenda formal de prioridades, incrementar el número de investigadores enrolados de toda la región, efectuar docencia en investigación, contar con fondos económicos para becas.

Pero ya hay algo que está muy claro, investigar en emergencias pediátricas en Latinoamérica no es imposible, se puede (y se debe).

Investigar es una necesidad y una satisfacción, necesidad para la población y los profesionales que la asisten, satisfacción para aquellos que persiguen la mejora continua de la atención de niños, niñas y adolescentes en la urgencia.

Algo se ha hecho, queda mucho por hacer.

TABLA 1. Presentaciones propias y en colaboración.

Título	1 <sup>er</sup> autor, lugar y año
<b>PRESENTACIONES EN COLABORACIÓN</b>	
<i>"Post-COVID Conditions Among Children 90 Days after SARS-CoV-2 Testing in Pediatric Emergency Departments: The Global PERN-COVID-19 Study"</i>	Funk A et al. <i>Pediatric Academic Societies (PAS) Meeting</i> Denver, Colorado, EE.UU. 2022 <sup>(34)</sup>
<i>"Pediatric critical procedural skills. How to learn and how often to practice? A PREDICT / PERN study"</i>	Craig S et al. <i>Pediatric Academic Societies (PAS) Meeting</i> San Francisco, EE.UU. 2017 <sup>(35)</sup>
<i>"Airway Procedures in Pediatric Emergency Medicine: A Worldwide Survey of Provider Experience and Confidence: A Pediatric Emergency Research Networks (PERN) Study"</i>	Nagler J et al. <i>Pediatric Academic Societies Meeting</i> San Francisco, EE.UU. 2017 <sup>(36)</sup>
<i>"Paediatric emergency clinicians are rarely exposed to non-airway critical procedures. A PREDICT/PERN study"</i>	Craig S et al. <i>Pediatric Academic Societies Meeting</i> San Francisco, EE.UU. 2017 <sup>(37)</sup>
<i>"Acute pediatric poisonings: International epidemiological and management differences. A PERN (Pediatric Emergency Research Networks) prospective multicenter study"</i>	Mintegi S et al. <i>8th European Congress on Emergency Medicine, EuSEM</i> Amsterdam, Holanda 2014 <sup>(38)</sup>
<i>"International epidemiological and management differences in the acute pediatric poisonings. A Pediatric Emergency Research Networks (PERN) prospective multicenter study"</i>	Mintegi S et al. <i>Pediatric Academic Societies Meeting</i> Vancouver, Canadá 2014 <sup>(39)</sup>
<i>"Preliminary Results of the Global Pediatric Emergency Poisoning Surveillance System. A Pediatric Emergency Research Networks Study"</i>	Mintegi S et al. <i>VII Mediterranean Emergency Medicine Congress</i> Marsella, Francia 2013 <sup>(40)</sup>
<b>PRESENTACIONES PROPIAS DE LA RED</b>	
<i>"Adherencia a las recomendaciones para el tratamiento de la sepsis pediátrica durante la primera hora. Experiencia en un Servicio de Urgencias de Argentina"</i> (Datos locales obtenidos de un estudio latinoamericano de RIDEPLA)	Fustiñana A et al. XXVI Reunión Anual de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría 2022 <sup>(41)</sup> (Trabajo Premiado: 1 <sup>er</sup> Premio)
<i>"Estudio Multicéntrico de la Situación Actual del Transporte del Paciente Pediátrico Enfermo en los Servicios de Emergencias de Latinoamérica"</i>	Yock-Corrales A et al. XVII Congreso Paraguayo de Pediatría. Sociedad Paraguaya de Pediatría II Congreso de la Sociedad Latinoamericana de Emergencia Pediátrica Asunción, Paraguay 2021 <sup>(42)</sup>
<i>"State of the transport of ill pediatric patients in Emergency Departments of Latin America"</i>	<i>International Virtual Conference on Emergency Medicine (ICEM)</i> 2021 <sup>(43)</sup>
<i>"Adherencia a las Recomendaciones para el Tratamiento de la Sepsis Pediátrica en Departamentos de Emergencias, Estudio Multicéntrico en Latinoamérica"</i>	Fustiñana A et al. XVII Congreso Paraguayo de Pediatría. Sociedad Paraguaya de Pediatría II Congreso de la Sociedad Latinoamericana de Emergencia Pediátrica Asunción, Paraguay 2021 <sup>(44)</sup> (Trabajo Premiado: 1 <sup>er</sup> Premio)
<i>"Estado actual de recursos generales y funcionamiento de servicios hospitalarios de emergencias pediátricas con gestión pública en Latinoamérica"</i>	Cáceres L et al. XVII Congreso Paraguayo de Pediatría. Sociedad Paraguaya de Pediatría II Congreso de la Sociedad Latinoamericana de Emergencia Pediátrica Asunción, Paraguay 2021 <sup>(33)</sup>

.../...

TABLA 1. (Cont.) Presentaciones propias y en colaboración.

Título	1 <sup>er</sup> autor, lugar y año
“Estado actual de recursos generales y funcionamiento de servicios hospitalarios de emergencias pediátricas con gestión pública en Argentina” (Datos locales obtenidos de un estudio latinoamericano de RIDEPLA)	Boto A et al. XV Jornadas Integradas de Emergencia Pediátrica. IV Encuentro Iberoamericano de Emergencia Pediátrica. Montevideo, Uruguay 2020 <sup>(45)</sup> (Trabajo Premiado: 1 <sup>er</sup> Premio) 9 <sup>o</sup> Congreso Argentino de Emergencias y Cuidados Críticos, Sociedad Argentina de Pediatría Buenos Aires, Argentina 2020 <sup>(46)</sup>
“Transfusión de glóbulos rojos durante la Primera Hora de Tratamiento del Shock Séptico Pediátrico. ¿Qué hacemos en Latinoamérica?”	Kohn-Loncarica G et al. XXIII Reunión Anual de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría Sitges, España 2018 <sup>(47)</sup>
“Shock Séptico Pediátrico: Intubación electiva en Servicios de Urgencias de Latinoamérica”	Kohn-Loncarica G et al. XXIII Reunión Anual de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría Sitges, España 2018 <sup>(48)</sup>
“Management of Pediatric Septic Shock in the Emergency Department: an International Survey from Latin America”	Kohn-Loncarica G et al. 17th International Conference of Emergency Medicine (ICEM) Ciudad de México, México 2018 <sup>(49)</sup> (Trabajo premiado: <i>Best Original Research Poster</i> )
“Especialidad en Emergencias Pediátricas: Calidad en Atención de Niños con Shock Séptico en Servicios de Urgencias de Latinoamérica”	Kohn-Loncarica G et al. XXIII Reunión Anual de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría Sitges, España 2018 <sup>(50)</sup>

TABLA 2. Publicaciones propias y en colaboración.

Título	1 <sup>er</sup> autor, revista y año
PUBLICACIONES EN COLABORACIÓN	
“Corticosteroids and Other Treatments Administered to Children Tested for SARS-CoV-2 Infection in Emergency Departments”	Freedman S et al. <i>Academic Pediatrics</i> 2022 <sup>(14)</sup>
“Post-COVID-19 Conditions Among Children 90 Days After SARS-CoV-2 Infection”	Funk A et al. <i>JAMA Netw Open</i> 2022 <sup>(15)</sup>
“Outcomes of SARS-CoV-2-Positive Youths Tested in Emergency Departments: The Global PERN-COVID-19 Study”	Funk A et al. <i>JAMA Netw Open</i> 2022 <sup>(16)</sup>
“The Pediatric Emergency Research Network: A Decade of Global Research Cooperation in Pediatric Emergency Care”	Klassen T et al. <i>Pediatric Emergency Care</i> 2021 <sup>(24)</sup>
“The Pediatric Emergency Research Network (PERN): A decade of global research cooperation in paediatric emergency care”	Klassen TP <i>Emergency Medicine Australasia</i> 2021 <sup>(25)</sup>
“The Pediatric Emergency Research Network: a decade old and growing”	Bressan S et al. <i>European Journal of Emergency Medicine</i> 2021 <sup>(26)</sup>
“Prospective cohort study of children with suspected SARS-CoV-2 infection presenting to paediatric emergency departments: a Paediatric Emergency Research Networks (PERN) Study Protocol”	Funk A et al. <i>BMJ Open</i> 2021 <sup>(17)</sup>
“Exposure and confidence across critical airway procedures in pediatric emergency medicine: An international survey study”	Nagler J et al. <i>The American Journal of Emergency Medicine</i> 2021 <sup>(51)</sup>

.../...

TABLA 2. (Cont.) Publicaciones propias y en colaboración.

Título	1er autor, revista y año
"Pediatric Intentional Self-poisoning Evaluated in the Emergency Department: An International Study"	González Urdiales P et al. <i>Pediatric Emergency Care</i> 2021 <sup>(52)</sup>
"Acute severe paediatric asthma: study protocol for the development of a core outcome set, a Pediatric Emergency Research Networks (PERN) study"	Craig S et al. <i>Trials</i> 2020 <sup>(53)</sup>
"Predicting severe pneumonia in the emergency department: a global study of the Pediatric Emergency Research Network – study protocol"	Florin TA et al. <i>BMJ Open</i> 2020 <sup>(54)</sup>
"Preferred learning modalities and practice for critical skills: a global survey of paediatric emergency medicine clinicians"	Craig S et al. <i>Emergency Medicine Journal</i> 2018 <sup>(55)</sup>
"Predicting Escalated Care in Infants With Bronchiolitis"	Freire G et al. <i>Pediatrics</i> 2018 <sup>(56)</sup>
"International Variability in Gastrointestinal Decontamination With Acute Poisonings"	Mintegi Set al. <i>Pediatrics</i> 2017 <sup>(57)</sup>
"Practice Variation in Acute Bronchiolitis: A Pediatric Emergency Research Networks Study"	Schuh S et al. <i>Pediatrics</i> 2017 <sup>(28)</sup>
"International Epidemiological Differences in Acute Poisonings in Pediatric Emergency Departments"	Mintegi S et al. <i>Pediatric Emergency Care</i> 2017 <sup>(58)</sup>
PUBLICACIONES PROPIAS DE LA RED	
"The Importance of the Development of a Pediatric Emergency Research Network in Latin-America: RIDEPLA (Red de Investigación y Desarrollo de la Emergencia Pediátrica en Latinoamérica)"	Yock-Corrales A y Rino P <i>Principles and Practice of Clinical Research</i> 2022 <sup>(59)</sup>
"Estado actual de recursos generales y funcionamiento de Servicios Hospitalarios de Emergencias Pediátricas con gestión pública en Latinoamérica"	Cáceres L et al. <i>Revista de la Facultad de Medicina Humana</i> 2022 <sup>(32)</sup>
"Adherence to Pediatric Sepsis Treatment Recommendations at Emergency Departments: A Multicenter Study in Latin America"	Fustiñana A et al. <i>Pediatric Emergency Care</i> 2022 <sup>(60)</sup>
"Pediatric Emergency Medicine Training: A Survey of Current Status in Latin America"	Mota-Curiel C et al. <i>Pediatric Emergency Care</i> 2022 <sup>(61)</sup>
"How Are Clinicians Treating Children With Sepsis in Emergency Departments in Latin America? An International Multicenter Survey"	Kohn-Loncarica G et al. <i>Pediatric Emergency Care</i> 2019 <sup>(31)</sup>

## BIBLIOGRAFÍA

1. The Royal College of Physicians and Surgeons of Canada. Objectives of Training in the Subspecialty of Pediatric Emergency Medicine. 2013, Editorial Revision June 2018 Versión 1.1. [Consulta: 08 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.royalcollege.ca>
2. Moore BJ, Stocks C, Owens PL. Trends in Emergency Department Visits, 2006-2014. HCUP Statistical Brief #227. September 2017. Agency for Healthcare Research and Quality, Rockville, MD. [Consulta: 08 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.hcup-us.ahrq.gov/reports/statbriefs/sb227-Emergency-Department-Visit-Trends.pdf>
3. PEM Collaborative Research Committee (PEM CRC). [Consulta: 04 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.pemcollaborativeresearchcommitteepecrc.org>
4. Pediatric Emergency Research Canada (PERC). [Consulta: 04 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://perc-canada.ca>
5. Bialy L, Plint A, Zemek R, Johnson D, Klassen T, Osmond M et al; Pediatric Emergency Research Canada (PERC). Pediatric Emergency Research Canada: Origins and Evolution. *Pediatr Emerg Care*. 2018; 34(2): 138-44.
6. Pediatric Emergency Care Applied Research Network (PECARN). [Consulta: 04 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://pecarn.org>
7. PECARN. The Pediatric Emergency Care Applied Research Network (PECARN): rationale, development, and first steps. *Pediatr Emerg Care*. 2003; 19: 185-93.
8. Dayan P, Chamberlain J, Dean JM, Maio RF, Kuppermann N. The Pediatric Emergency Care Applied Research Network: Progress and Update. *Clin Pediatr Emerg Med*. 2006; 7: 128-35.

9. Paediatric Research in Emergency Departments International Collaborative (PREDICT). [Consulta: 04 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://predict.org.au>
10. Babl F, Borland M, Ngo P, Acworth J, Krieser D, Pandit S, et al. Paediatric Research in Emergency Departments International Collaborative (PREDICT): first steps towards the development of an Australian and New Zealand research network. *Emerg Med Australas.* 2006; 18(2): 143-7.
11. Research in European Pediatric Emergency Medicine (REPEM). [Consulta: 04 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://eu-sem.org/sections-and-committees/sections/paediatric-section/research-in-european-pediatric-emergency-medicine>
12. Mintegi S, Lyttle MD, Maconochie IK, Benito J, Gervais A, Moll H, et al.; Research in European Pediatric Emergency Medicine (REPEM) Network. From cradle to adolescence: the development of Research in European Pediatric Emergency Medicine. *Eur J Emerg Med.* 2014; 21(1): 24-9.
13. Dalziel SR, Thompson JM, Macias CG, Fernandes RM, Johnson DW, Waisman Y, et al.; Pediatric Emergency Research Networks H1N1 Working Group. Predictors of severe H1N1 infection in children presenting within Pediatric Emergency Research Networks (PERN): retrospective case-control study. *BMJ.* 2013; 347: f4836.
14. Freedman SB, Kuppermann N, Funk AL, Kim K, Xie J, Tancredi D, et al.; Pediatric Emergency Research Network-COVID-19 Study Team. Corticosteroids and Other Treatments Administered to Children Tested for SARS-CoV-2 Infection in Emergency Departments. *Acad Pediatr.* 2022; 22(7): 1200-11.
15. Funk AL, Kuppermann N, Florin TA, Tancredi DJ, Xie J, Kim K, et al.; Pediatric Emergency Research Network-COVID-19 Study Team. Post-COVID-19 Conditions Among Children 90 Days After SARS-CoV-2 Infection. *JAMA Netw Open.* 2022; 5(7): e2223253. Erratum in: *JAMA Netw Open.* 2022; 5(8): e2231131.
16. Funk AL, Florin TA, Kuppermann N, Tancredi DJ, Xie J, Kim K, et al.; Pediatric Emergency Research Network-COVID-19 Study Team. Outcomes of SARS-CoV-2-Positive Youths Tested in Emergency Departments: The Global PERN-COVID-19 Study. *JAMA Netw Open.* 2022; 5(1): e2142322.
17. Funk AL, Florin TA, Dalziel SR, Mintegi S, Salvadori MI, Tancredi DJ, et al. Prospective cohort study of children with suspected SARS-CoV-2 infection presenting to paediatric emergency departments: a Paediatric Emergency Research Networks (PERN) Study Protocol. *BMJ Open.* 2021; 11(1): e042121.
18. Pediatric Emergency Research Network (PERN). [Consulta: 04 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://pern-global.com>
19. Paediatric Emergency Research in the United Kingdom & Ireland (PERUKI). [Consulta: 04 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://peruki.org>
20. Lyttle MD, O'Sullivan R, Hartshorn S, Bevan C, Cleugh F, Maconochie I; PERUKI. Pediatric Emergency Research in the UK and Ireland (PERUKI): developing a collaborative for multicentre research. *Arch Dis Child.* 2014; 99(6): 602-3.
21. Red de Investigación de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría / Spanish Pediatric Emergency Research Group (RISE-UP / SPERG). [Consulta: 04 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://sperg.es>
22. Mintegi S. Research in Pediatric Emergency Medicine: The Research Network of the Spanish Society of Pediatric Emergencies. *Emergencias.* 2012; 24: 238-40.
23. Gómez Cortés B. Presente y futuro de la Red de Investigación de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría. *Emerg Pediatr.* 2022; 1(1): 30-5.
24. Klassen T, Dalziel SR, Babl FE, Benito J, Bressan S, Chamberlain J, et al. The Pediatric Emergency Research Network: A Decade of Global Research Cooperation in Pediatric Emergency Care. *Pediatr Emerg Care.* 2021; 37(7): 389-96.
25. Klassen TP, Dalziel SR, Babl FE, Benito J, Bressan S, Chamberlain J, et al. The Pediatric Emergency Research Network (PERN): A decade of global research cooperation in paediatric emergency care. *Emerg Med Australas.* 2021; 33(5): 900-10.
26. Bressan S, Klassen TP, Dalziel SR, Babl FE, Benito J, Chamberlain J, et al. The Pediatric Emergency Research Network: a decade old and growing. *Eur J Emerg Med.* 2021; 28(5): 341-3.
27. Red de investigación y Desarrollo de la Emergencia Pediátrica Latinoamericana (RIDEPLA). [Consulta: 04 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.slepeweb.org/es/ridepla/que-es-ridepla>
28. Schuh S, Babl FE, Dalziel SR, Freedman SB, Macias CG, Stephens D, et al.; Pediatric Emergency Research Networks (PERN). Practice Variation in Acute Bronchiolitis: A Pediatric Emergency Research Networks Study. *Pediatrics.* 2017; 140(6): e20170842.
29. Red de investigación y Desarrollo de la Emergencia Pediátrica Latinoamericana (RIDEPLA). [Consulta: 05 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.slepeweb.org/es/ridepla/normas-y-guias>
30. Sociedad Latinoamericana de Emergencia Pediátrica [Consulta: 05 de diciembre de 2022]. <https://www.slepeweb.org/es/institucional/estatutos>
31. Kohn-Loncarica GA, Fustiñana AL, Jabornisky RM, Pavlicich SV, Prego-Pettit J, Yock-Corrales A, et al.; Red de Investigación y Desarrollo de la Emergencia Pediátrica Latinoamericana (RIDEPLA). How Are Clinicians Treating Children With Sepsis in Emergency Departments in Latin America?: An International Multicenter Survey. *Pediatr Emerg Care.* 2021; 37(11): e757-63.
32. Cáceres L, Boto A, Cagnasia S, Galvis L, Rino P, Yock-Corrales A, et al. Estado actual de recursos generales y funcionamiento de Servicios Hospitalarios de Emergencias Pediátricas con gestión pública en Latinoamérica (Estudio RFSEPLA). *Rev Fac Med Hum.* 2022; 22(2): 232-43.
33. Cáceres L, Boto A, Cagnasia S, Galvis L, Rino P, Yock-Corrales A, et al. Estado actual de recursos generales y funcionamiento de servicios hospitalarios de emergencias pediátricas con gestión pública en Latinoamérica. Presentación en XVII Congreso Paraguayo de Pediatría. Sociedad Paraguaya de Pediatría, II Congreso de la Sociedad Latinoamericana de Emergencia Pediátrica. [Consulta: 10 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://revistaspp.org/suplementos/Suplemento-2021-SPP.pdf>
34. Funk A, Kuppermann N, Florin TA, Tancredi DJ, Xie J, Kim K, et al. Post-COVID Conditions Among Children 90 Days after SARS-CoV-2 Testing in Pediatric Emergency Departments: The Global PERN-COVID-19 Study. Presentación en Pediatric Academic Societies (PAS) Meeting. Abril de 2022. Denver, Colorado, EE. UU. [Consulta: 04 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://2022.pas-meeting.org/fsPopup.asp?Mode=presinfo&PresentationID=1029919>
35. Craig S, Auerbach M, Cheek J, Nguyen L, Oakley E, Rao A, et al. Pediatric critical procedural skills. How to learn and how often to practice? A PREDICT / PERN study. Presentación en Pediatric Academic Societies (PAS) Meeting. Mayo de 2017. San Francisco, EE. UU. [Consulta: 04 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.slepeweb.org/images/Publicaciones/pas%20learning%20and%20teaching%20final.pdf>
36. Nagler J, Mistry R, Monuteaux M, Cheek J, Nguyen L, Oakley E, et al. Airway Procedures in Pediatric Emergency Medicine: A Worldwide Survey of Provider Experience and Confidence: A



- Pediatric Emergency Research Networks (PERN) Study. Presentación en Pediatric Academic Societies Meeting. San Francisco, EE. UU. 2017. [Consulta: 24 de diciembre de 2022]. Disponible en: [https://slepeweb.org/images/Documentos/Ridepla/Ainway\\_Procedures\\_in\\_Pediatric\\_Emergency\\_Medicine\\_MM\\_JN.pdf](https://slepeweb.org/images/Documentos/Ridepla/Ainway_Procedures_in_Pediatric_Emergency_Medicine_MM_JN.pdf)
37. Craig S, Cheek J, Nguyen L, Oakley E, Babl F, Rao A, et al. Pediatric emergency clinicians are rarely exposed to non-airway critical procedures. Presentación en Pediatric Academic Societies (PAS) Meeting. Mayo de 2017. San Francisco, EE. UU. [Consulta: 10 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.xcdsystem.com/pas/program/2017/index.cfm?pgid=157#C>
  38. Mintegi S, Azkunaga B, Prego J, Qureshi N, Kuppermann N, Dalziel S, et al. Acute pediatric poisonings: International epidemiological and management differences. A PERN (Pediatric Emergency Research Networks) prospective multicenter study. Presentación en 8th European Congress on Emergency Medicine. EUSEM. 28 de septiembre a 1 de octubre de 2014. Amsterdam, Holanda. Poster #350. [Consulta: 04 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://eusem.org/past-congresses/2014>
  39. Mintegi S, Azkunaga B, Prego J, Qureshi N, Kuppermann N, Dalziel S, et al. International epidemiological and management differences in the acute pediatric poisonings. A Pediatric Emergency Research Networks (PERN) prospective multicenter study. Presentación en Pediatric Academic Societies (PAS) Meeting. Vancouver, Canadá. Mayo 2014. [Consulta: 04 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.slepeweb.org/images/Publicaciones/2014%20PAS%20PERN%20POISONINGS.pdf>
  40. Mintegi S, Azkunaga B, Prego J, Qureshi N, Salmon N, Acedo Y et al and the Pediatric Emergency Research Networks (PERN). Preliminary Results of the Global Pediatric Emergency Poisoning Surveillance System. A Pediatric Emergency Research Networks Study. Presentación en VII Mediterranean Emergency Medicine Congress. Septiembre de 2013. Marsella, Francia. [Consulta: 10 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://eusem.org/past-congresses/2013>
  41. Fustiñana A, Núñez P, Dragovetzky A, Echeveste J, Pérez L, Kohn-Loncarica G. Adherencia a las recomendaciones para el tratamiento de la Sepsis pediátrica durante la primera hora. Experiencia en un servicio de Urgencias de Argentina. Presentación en XXVI Reunión anual de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría. Junio de 2022. Pamplona, España [Consulta: 05 de diciembre de 2022]. Disponible en: [https://seup.org/pdf\\_public/reuniones/2022/47/C142.pdf](https://seup.org/pdf_public/reuniones/2022/47/C142.pdf)
  42. Yock-Corrales A, Casson N, Curto DA, Gerolami A, Mota C, Vigna A, et al. Estudio Multicéntrico de la Situación Actual del Transporte del Paciente Pediátrico Enfermo en los Servicios de Emergencias de Latinoamérica. Presentación en XVII Congreso Paraguayo de Pediatría. Sociedad Paraguaya de Pediatría, II Congreso de la Sociedad Latinoamericana de Emergencia Pediátrica. [Consulta: 10 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://revistaspp.org/suplementos/Suplemento-2021-SPP.pdf>
  43. Yock-Corrales A, Casson N, Curto DA, Gerolami A, Mota C, Vigna A, et al. State of the transport of ill pediatric patients in Emergency Departments of Latin America. Presentación en International Virtual Conference on Emergency Medicine (ICEM). Junio de 2021. [Consulta: 24 de diciembre de 2022]. Disponible en: [https://slepeweb.org/images/Documentos/Ridepla/State%20of%20the%20Transport%20of%20Ill%20Pediatric%20Patients%20in%20Emergency%20Departments%20of%20Latin%20America%20\(STRASELA\)%20Multicenter%20Ostudy%20of%20Transport%20Group%20Committee%20-%20Latin%20American%20Society%20.pdf](https://slepeweb.org/images/Documentos/Ridepla/State%20of%20the%20Transport%20of%20Ill%20Pediatric%20Patients%20in%20Emergency%20Departments%20of%20Latin%20America%20(STRASELA)%20Multicenter%20Ostudy%20of%20Transport%20Group%20Committee%20-%20Latin%20American%20Society%20.pdf)
  44. Fustiñana A, Yock-Corrales A, Casson N, Galvis L, Iramain R, Lago P, et al. Adherencia a las Recomendaciones para el Tratamiento de la Sepsis Pediátrica en Departamentos de Emergencias, Estudio Multicéntrico en Latinoamérica. Presentación en XVII Congreso Paraguayo de Pediatría. Sociedad Paraguaya de Pediatría, II Congreso de la Sociedad Latinoamericana de Emergencia Pediátrica. [Consulta: 10 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://revistaspp.org/suplementos/Suplemento-2021-SPP.pdf>
  45. Boto A, Cáceres L, Cagnasia S, Clavijo M, Luaces C, Maliarchuk O, et al. Estado actual de recursos generales y funcionamiento de servicios hospitalarios de emergencias pediátricas con gestión pública en Argentina. Presentación en XV Jornadas Integradas de Emergencia Pediátrica. IV Encuentro Iberoamericano de Emergencia Pediátrica. Diciembre de 2020. Montevideo, Uruguay. [Consulta: 24 de diciembre de 2022]. Disponible en: [https://www.slepeweb.org/images/Documentos/Ridepla/Traabajo%20Investigacion%20Encuesta\\_con%20autores.pdf](https://www.slepeweb.org/images/Documentos/Ridepla/Traabajo%20Investigacion%20Encuesta_con%20autores.pdf)
  46. Boto A, Cáceres L, Cagnasia S, Clavijo M, Luaces C, Maliarchuk O, et al. Estado actual de recursos generales y funcionamiento de servicios hospitalarios de emergencias pediátricas con gestión pública en Argentina. Presentación en 9º Congreso Argentino de Emergencias y Cuidados Críticos, Sociedad Argentina de Pediatría. Buenos Aires, Argentina. 2020 [Consulta: 23 de diciembre de 2022]. Disponible en: [https://www.sap2.org.ar/12/SAP\\_TL\\_Externo.php](https://www.sap2.org.ar/12/SAP_TL_Externo.php)
  47. Kohn Loncarica G, Fustiñana A, Pavlicich V, Prego Petit J, Yock-Corrales A, Luna Núñez C, et al. Transfusión de glóbulos rojos durante la Primera Hora de Tratamiento del Shock Séptico Pediátrico. ¿Qué hacemos en Latinoamérica? Presentación en XXIII Reunión Anual de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría, Abril de 2018, Sitges, España, y en 1er Congreso de la Sociedad Latinoamericana de Emergencia Pediátrica (SLEPE) y XIV Jornadas Integradas de Emergencia Pediátrica (SIEPU), Noviembre de 2018, Montevideo, Uruguay. [Consulta: 11 de diciembre de 2022]. Disponible en: [https://seup.org/pdf\\_public/reuniones/2018/P/pos6\\_014.pdf](https://seup.org/pdf_public/reuniones/2018/P/pos6_014.pdf)
  48. Kohn-Loncarica G, Fustiñana A, Pavlicich V, Prego Petit J, Yock-Corrales A, Luna Núñez C, et al. Shock Séptico Pediátrico: Intubación electiva en Servicios de Urgencias de Latinoamérica. Presentación en XXIII Reunión Anual de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría. 2018. [Consulta: 11 de diciembre de 2022]. Disponible en: [https://seup.org/pdf\\_public/reuniones/2018/P/pos4\\_010.pdf](https://seup.org/pdf_public/reuniones/2018/P/pos4_010.pdf)
  49. Kohn Loncarica G, Fustiñana A, Pavlicich V, Prego Petit J, Yock-Corrales A, Luna Núñez C, et al. Management of Pediatric Septic Shock in the Emergency Department: an International Survey from Latin America. Presentación en 17th International Conference of Emergency Medicine (ICEM). Junio de 2018. México. [Consulta: 24 de diciembre de 2022]. Disponible en: [https://slepeweb.org/images/Documentos/Ridepla/Septic\\_Shock\\_ICEM\\_Presentation.pdf](https://slepeweb.org/images/Documentos/Ridepla/Septic_Shock_ICEM_Presentation.pdf)
  50. Kohn Loncarica G, Fustiñana A, Pavlicich V, Prego Petit J, Yock-Corrales A, Luna Núñez C, et al. Especialidad en Emergencias Pediátricas: Calidad en Atención de Niños con Shock Séptico en Servicios de Urgencias de Latinoamérica. Presentación en XXIII Reunión Anual de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría. Abril de 2018. Sitges, España. [Consulta: 11 de diciembre de 2022]. Disponible en: [https://seup.org/pdf\\_public/reuniones/2018/COL/col21\\_008.pdf](https://seup.org/pdf_public/reuniones/2018/COL/col21_008.pdf)
  51. Nagler J, Auerbach M, Monuteaux MC, Cheek JA, Babl FE, Oakley E, et al; Pediatric Emergency Research Networks (PERN). Exposure and confidence across critical airway procedures in pediatric emergency medicine: An international survey study. *Am J Emerg Med.* 2021; 42: 70-7.
  52. Gonzalez-Urdiales P, Kuppermann N, Dalziel SR, Prego J, Benito J, Mintegi S. Pediatric Intentional Self-poisoning Evaluated in the Emergency Department: An International Study. *Pediatr Emerg Care.* 2021; 37(12): e1631-6.

53. Craig S, Babl FE, Dalziel SR, Gray C, Powell C, Al Ansari K, et al; Pediatric Emergency Research Networks (PERN). Acute severe paediatric asthma: study protocol for the development of a core outcome set, a Pediatric Emergency Research Networks (PERN) study. *Trials*. 2020; 21(1): 72.
54. Florin TA, Tancredi DJ, Ambroggio L, Babl FE, Dalziel SR, Ecklerle M, et al; Pediatric Emergency Research Networks (PERN) Pneumonia Investigators. Predicting severe pneumonia in the emergency department: a global study of the Pediatric Emergency Research Networks (PERN)-study protocol. *BMJ Open*. 2020; 10(12): e041093.
55. Craig SS, Auerbach M, Cheek JA, Babl FE, Oakley E, Nguyen L, et al; Pediatric Emergency Research Networks (PERN). Preferred learning modalities and practice for critical skills: a global survey of paediatric emergency medicine clinicians. *Emerg Med J*. 2019; 36(5): 273-80.
56. Freire G, Kuppermann N, Zemek R, Plint AC, Babl FE, Dalziel SR, et al; Pediatric Emergency Research Networks (PERN). Predicting Escalated Care in Infants With Bronchiolitis. *Pediatrics*. 2018; 142(3): e20174253. Erratum in: *Pediatrics*. 2019; 143(2).
57. Mintegi S, Dalziel SR, Azkunaga B, Prego J, Arana-Arri E, Acedo Y, et al; Pediatric Emergency Research Networks (PERN) Poisoning Working Group. International Variability in Gastrointestinal Decontamination With Acute Poisonings. *Pediatrics*. 2017; 140(2): e20170006.
58. Mintegi S, Azkunaga B, Prego J, Qureshi N, Dalziel SR, Arana-Arri E, et al; Pediatric Emergency Research Networks (PERN) Poisoning Working Group. International Epidemiological Differences in Acute Poisonings in Pediatric Emergency Departments. *Pediatr Emerg Care*. 2019; 35(1): 50-7.
59. Yock-Corrales A, Rino P. The Importance of the Development of a Pediatric Emergency Research Network in Latin America: RIDEPLA (Red de Investigación y Desarrollo de la Emergencia Pediátrica en Latinoamérica). *Principles Practice Clin Res*. 2022; 8(1) :16-7.
60. Fustiñana A, Yock-Corrales A, Casson N, Galvis L, Iramain R, Lago P, et al; Sepsis Working Group of the Red de Investigación y Desarrollo de la Emergencia Pediátrica Latinoamericana (RIDEPLA). Adherence to Pediatric Sepsis Treatment Recommendations at Emergency Departments: A Multicenter Study in Latin America. *Pediatr Emerg Care*. 2022; 38(9): e1496-502.
61. Mota-Curiel C, Yock-Corrales A, Contreras C, Corona L, Pavlicich V, Álvarez E, et al; SLEPE Education Committee. Pediatric Emergency Medicine Training: A Survey of Current Status in Latin America. *Pediatr Emerg Care*. 2022; 38(2): e766-70.
62. Sociedad Latinoamericana de Emergencia Pediátrica (SLEPE). 6º Boletín Informativo. Agosto 2022. [Consulta: 04 de diciembre de 2022]. Disponible en: [https://www.slepeweb.org/images/Documentos/b202208\\_esp.pdf](https://www.slepeweb.org/images/Documentos/b202208_esp.pdf)