



ACTUALIZACIÓN DE LA CURA UMBILICAL EN UNIDADES NEONATALES

Sandra Liliana Ortega Villar, Alejandra Torrado Hernández, Júlia Paüls i Asensi, Amaya Palomeque Artuñedo, Elena Viedma Matobella, María del Mar González Salcedo, Raquel Valdés Mayo, Clàudia Barceló Serra, María Teresa Ramos Pérez

Servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona

Introducción

El sistema inmunitario del neonato es muy inmaduro al nacimiento, el cordón umbilical constituye una puerta de entrada para agentes infecciosos. La onfalitis es una complicación postnatal que ocurre en una proporción menor al 1% en países desarrollados y entre el 2-3% en países en vías de desarrollo.

El cuidado del cordón umbilical en unidades neonatales hasta su caída, desde hace años hasta ahora es motivo de controversia. El método de elección de la cura umbilical dependerá del desarrollo del país de residencia. Según la OMS la mejor recomendación para países con cuidados obstétricos adecuados y una baja tasa de mortalidad neonatal es la cura en seco.

Objetivos

- Determinar el método más adecuado para la higiene del cordón umbilical en recién nacidos.
- Conocer el método más adecuado para favorecer la cicatrización y el desprendimiento prematuro del cordón umbilical en recién nacidos.

Metodología

Revisión bibliográfica en base de datos electrónicas PubMed, CUIDEN, Scielo y Google Académico, con filtro de año de publicación 2009 en español e inglés que abordan los cuidados del cordón umbilical.

Resultados

- El cordón umbilical se ha de mantener limpio y seco para facilitar su necrosis.
- El método de elección en países desarrollados es la cura en seco, donde la caída del cordón parece verse reducida hasta tres días.
- Se da especial importancia al lavado previo higiénico de manos.
- El uso de clorhexidina amplía el tiempo de caída del cordón, aunque de entre las distintas opciones de antisépticos del mercado es el de primera elección. La clorhexidina al 4% se indica en países con tasas elevadas de onfalitis y muertes relacionadas.

25 artículos

7 incluidos



Conclusiones

- En nuestro país la mejor opción según la evidencia científica es el uso de la cura en seco.
- Como primera opción entre los antisépticos se encuentra la clorhexidina, que reduce el tiempo de caída del cordón respecto a otros antisépticos.
- En los países en vías de desarrollo, el uso de clorhexidina al 4% aporta un beneficio extra reduciendo el riesgo de infección y complicaciones neonatales.