

CURA DEL CORDÓN UMBILICAL PARA LA PREVENCIÓN DE ONFALITIS EN RECIÉN NACIDOS A TÉRMINO

Perera Machío, Marta; Martínez López, Cristina; Gotarra Dalmau, Raquel; Saavedra Gómez, Nieves; Suárez Neira, Carmen; Pérez Conde, María
Residentes de 2º de Enfermería Pediátrica Hospital Universitario Vall d’Hebron.

INTRODUCCIÓN

La **onfalitis** se define como una **infección bacteriana** del cordón umbilical o la piel circundante producida alrededor del **tercer día de vida**⁽⁴⁾, pudiendo derivar, en los casos más graves, en una **sepsis**. Su incidencia está relacionada con las condiciones de higiene perinatal y cura del cordón, pasando del **0,7%** en nuestro entorno a un **22%** en países en vías de desarrollo^(10,13). Las recomendaciones respecto al tipo de cura han ido cambiando a lo largo de los años, viéndose influenciadas por las creencias populares y técnicas emergentes.

OBJETIVO

Determinar qué tipo de cura es mejor para **prevenir las onfalitis** en el recién nacido a término.



METODOLOGÍA

BASE DE DATOS	PALABRAS CLAVE	OPERADORES BOOLEANOS	RESULTADOS	FILTROS
	Newborn Umbilical Cord Omphalitis Care	AND	66	Año de publicación (2019-2025) Idioma (Inglés, Español) Lectura de abstract TOTAL: 11 artículos 4 cuant. observacionales 3 ECA 3 rev. sistematizadas 1 rev. bibliográfica
			29	
			47	
			4	
			2	

RESULTADOS

El método de cura empleado depende de factores ambientales⁽¹¹⁾. En base a esto encontramos:

CURA SECA

- Método de elección en países con **baja tasa de mortalidad neonatal** y buenas condiciones de **higiene perinatal**^(7,8), ya que es mas costoefectivo que la cura con antiséptico ^(7,8,9).
- Uso de agua y jabón neutro. Secar bien la piel circundante.

CURA CON ANTISÉPTICO

- Método de elección en **países en vías de desarrollo** con **alta tasa de mortalidad neonatal**^(10,11)
- Recomendado en **partos domiciliarios**, incluso en países desarrollados⁽⁷⁾.
- Uso de clorhexidina 4% como antiséptico de elección^(1,7,11)

MÉTODOS ALTERNATIVOS

- Leche materna:** reduce el tiempo de caída del cordón sin diferencias significativas en cuanto a incidencia de onfalitis^(2,6).
- Extracto de ‘arnica montana’:** estudios no concluyentes en cuanto a los beneficios^(3,5).

CONCLUSIONES

La figura de la enfermera tiene gran importancia en cuanto a la **educación sanitaria** de la cura del cordón y debería basarse en la última evidencia, teniendo en cuenta la **cultura** de cada familia, la **situación socioeconómica** y las **condiciones higiénicas**.

Se necesitan más estudios que establezcan medidas basadas en la evidencia científica sobre las técnicas emergentes.

BIBLIOGRAFÍA

