

EVIDENCIAS EN LOS CUIDADOS DEL CORDÓN UMBILICAL

AUTORA: Gómez Gallego, María Isabel. Enfermera H. Torrecardenas, Almería 2014

COAUTORA: Romero Ortega, Griselda. Enfermera

OBJETIVO: Dar a conocer las practicas científicas mas relevantes para el cuidado del cordón umbilical con el propósito de unificar criterios de actuación .

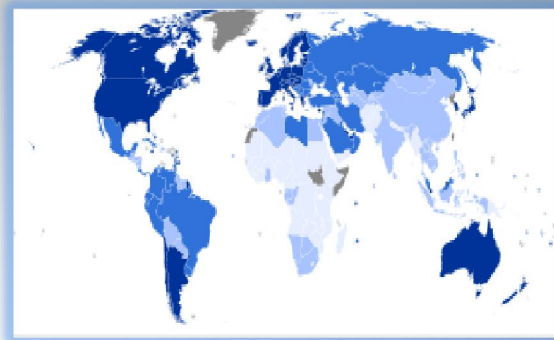
METODO: Revisión bibliográfica en siguientes bases de datos: Cochrane Plus, Lilacs, y en otros formatos: Elsevier, Google Académico. Se han descartado publicaciones anteriores a 2009.

DESCRIPTORES: “cuidado en cordón umbilical”, “cordón umbilical” , “ Recién nacido“ , "solución antiséptica”.

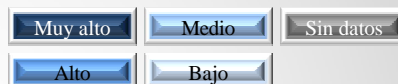
DESARROLLO:

Existen diferencias entre países desarrollados y países en desarrollo, ya que no compiten con las mismas características sociales ni económicas.

En el sistema familiar, los valores culturales y la relación intergeneracional; influye aumentando los riesgos de enfermedades debidos a prácticas populares, culturales o tradicionales; generando una mayor susceptibilidad de infección en el cordón.



Mapa mundial que muestra el índice de desarrollo humano basado en el informe sobre el Desarrollo Humano 2013 del programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo .



EVIDENCIA A

- ❖ El cordón umbilical ha de ser cortado en condiciones de asepsia y pinzado con seguridad.
- ❖ Para su lavado solo es necesario el empleo de agua y jabón y secar posteriormente.
- ❖ La aplicación de soluciones antisépticas puede retrasar su caída y no aportar ningún beneficio.
- ❖ En caso de aplicar una solución antiséptica es recomendable el uso de clorhexidina al 4%.

EVIDENCIA B

- ❖ El cuidado posterior del cordón no precisa otras medidas que el tratamiento con asepsia: lavado de manos, colocación de una gasa limpia y seca y su cambio frecuente, así como el pañal del RN cuando haya realizado una deposición o micción.
- ❖ No se aconseja el empleo habitual de soluciones antisépticas, salvo en condiciones de baja higiene en el ambiente en el que el RN se encuentre.

CONCLUSION:

- Los países en desarrollo, con alta prevalencia de onfalitis y tétanos , están produciendo un elevado número de muerte neonatal; con practicas asépticas preventivas simples (uso de bisturí estéril) y la clorhexidina al 4% de forma precoz (<24h) disminuiría la morbimortalidad neonatal.
- En países desarrollados no es necesario el uso de antiséptico, siempre que exista medidas de asepsia en el manejo del cuidado del cordón umbilical, ya que no se obtienen beneficios de su uso, sino que además prolonga su caída.
- Las acciones educativas llevadas a cabo han de considerar la cultura, la familia y el propio ámbito de actuación, promoviendo congruencia entre saberes populares y científicos.

BIBLIOGRAFIA:

- 1) Sanchez Luna M. Recomendaciones para el cuidado y atención del recién nacido sano en el parto y en las primeras horas después del nacimiento. An Pediatr (Barc). 2009; 71(4): 349-361.
- 2) Imdad A. Umbilical cord antiseptics for preventing sepsis and death among newborns. Wiley Online [Internet]. 2013 May [citado 6 Feb 2014]; Issue5: [aprox.4 pant]. Disponible en <http://onlinelibrary.wiley.com/Boocks/10.1002/14651858.CD008635>
- 3) Fonseca Linhares E. Influência intergeneracional no cuidado do coto umbilical do recém-nascido. Enferm Florianopolis. 2012; Out-Dez;21(4): 828-836