

CURA DEL CORDÓN UMBILICAL. DIFERENTES ALTERNATIVAS.

Autoras: Mérida Gutiérrez, R. Caballero Barrera, V.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud calcula que un tercio de las muertes neonatales en todo el mundo se debe a una infección, y el cordón umbilical es una posible puerta de entrada.

Estudios recientes marcan unas directrices para la cura del cordón umbilical, pero en la práctica clínica no existe consenso entre centros y profesionales sobre cuál es la mejor manera de realizarla.

METODOLOGÍA

Se realizó una búsqueda bibliográfica en las principales bases de datos de ciencias de la salud (Cuiden Plus, Cochrane Plus MEDLINE y Pubmed). También se consultaron las páginas web de la Organización Mundial de la Salud y la Asociación Española de Pediatría.

DeCS: Cordón umbilical, infección, cuidado del niño, clorhexidina y etanol.

OBJETIVOS

Objetivo General:

- Exponer la evidencia científica sobre los cuidados del cordón umbilical.

Objetivos Específicos:

- Describir la técnica más adecuada para la cura del cordón umbilical en países desarrollados y en vías de desarrollo.

- Conocer el tiempo medio que tarda en desprenderse el cordón umbilical según el tipo de cura utilizada.

RESULTADOS

Recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud

Países desarrollados

Cura seca.

Países en vías de desarrollo y neonatos hospitalizados

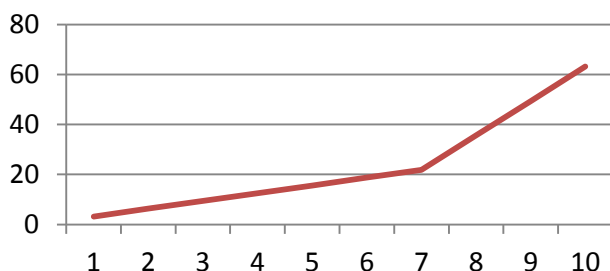
Cura con antiséptico.

• Útiles asépticos	• No baño sistemático
• Cortar el cordón 2-3 cm de la base.	• Contacto piel-piel (bacterias saprófitas)
• Lavado de manos antes de manipulación.	• No cubrir el cordón umbilical.

Desprendimiento del cordón umbilical (día/tipo de cura)



Probabilidad de onfalitis (%/día)



CONCLUSIÓN

- No existe el antiséptico ideal.
- Hay pruebas significativas para el uso de clorhexidina tópica en países en vías de desarrollo.
- No hay pruebas suficientes para la aplicación de antiséptico en países desarrollados.

BIBLIOGRAFÍA

