



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA

**ESPECIALIDAD: CUIDADO ENFERMERO EN
NEONATOLOGÍA**

**EFICACIA DE LA CURA EN SECO COMPARADA CON EL USO DE
ANTISÉPTICOS EN LA PREVENCIÓN DE ONFALITIS Y LA REDUCCION
DEL TIEMPO DE CAIDA DEL CORDÓN UMBILICAL DE RECIÉN NACIDO**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO
DE ESPECIALISTA EN CUIDADO ENFERMERO EN NEONATOLOGÍA**

Presentado por:

AUTOR: QUINTANA MEDINA, VANESSA JUDITH

ASESOR: Dra. RIVERA LOZADA DE BONILLA
ORIANA.

**LIMA – PERÚ
2018**

DEDICATORIA

A mi familia por brindarme su cariño, educarme con valores, por su constante apoyo y comprensión durante mi vida personal y profesional.

AGRADECIMIENTO

A la Dra. Oriana Rivera Lozada De Bonilla por contribuir en nuestra formación profesional, guiándonos y motivándonos permanentemente para la culminación del presente estudio.

Asesor: Dra. RIVERA LOZADA DE BONILLA ORIANA.

JURADO

Presidente: Mg. Cesar Antonio Bonilla Asalde.

Secretario: Mg. Reyda Canales Rimachi.

Vocal: Mg. Wilmer Calsin Pacompia.

INDICE

Carátula	i
Hoja en blanco	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor	v
Jurado	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.3. Objetivo	4
CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	
2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática	5
2.2. Población y muestra	5
2.3. Procedimiento de recolección de datos	5
2.4. Técnica de análisis	6
2.5. Aspectos éticos	6
CAPITULO III: RESULTADOS	

3.1. Tablas	7
CAPITULO IV: DISCUSIÓN	
4.1. Discusión	20
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	23
5.2. Recomendaciones	25
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26

ÍNDICE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Estudios revisados sobre eficacia de la cura en seco comparada con el uso de antisépticos en la prevención de onfalitis y la reducción del tiempo de caída del cordón umbilical del recién nacido.	7
Tabla 2: Resumen de estudios sobre eficacia de la cura en seco comparada con el uso de antisépticos en la prevención de onfalitis y la reducción del tiempo de caída del cordón umbilical del recién nacido.	17

RESUMEN

Objetivo: Sistematizar las evidencias sobre la eficacia de la cura en seco comparada con el uso de antisépticos en la prevención de onfalitis y la reducción del tiempo de caída del cordón umbilical del recién nacido.

Materiales y Métodos: Revisión Sistemática observacional y retrospectivo, que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias. Son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica, la búsqueda se ha restringido a artículos con texto completo, y los artículos seleccionados se sometieron a una lectura crítica, utilizando el sistema grade para asignar la fuerza de recomendación. **Resultados:** En la selección definitiva se eligieron 10 artículos, encontramos que el 70% (07) corresponden a España, con un 20% (02) encontramos a Argentina, mientras que con un 10% (01) encontramos a Perú. Han sido estudiados en su mayoría los estudios de Revisión Sistemática, con un 80%, principalmente en España (7) y luego a Argentina (1) y Perú (1). Con un 20% tenemos a un estudio de Ensayo Clínico Controlado que se realizó en Argentina (1) y España (1). Donde del total de artículos analizados el 50% consideran eficaz a la cura en seco del cordón umbilical en países desarrollados y a la cura con antisépticos en países en desarrollo. **Conclusiones:** Se evidenció que la eficacia de la cura en seco comparada con el uso de antisépticos en la curación del cordón umbilical es la misma para evitar infecciones, el uso de antisépticos dependerá de las condiciones de higiene y cuidado que se brinden al recién nacido ya que esto parece ser el factor determinante del riesgo de infecciones neonatales. Además, el uso de antisépticos incrementaría el tiempo de caída del cordón umbilical.

Palabras claves: “Eficacia”, “cordón umbilical”, “recién nacido”, “cura en seco”, “antisépticos”, “cuidados”.

ABSTRACT

Objective: Systematize the evidence on the effectiveness of dry cure compared with the use of antiseptics in the prevention of omphalitis and the reduction of the time of fall of the umbilical cord of the newborn. **Materials and Methods:** Observational and retrospective systematic review, which synthesizes the results of multiple primary investigations. They are an essential part of the nursing based on evidence for its rigorous methodology, identifying the relevant studies to answer specific questions of clinical practice, the search has been restricted to articles with full text, and the selected articles were subjected to a critical reading, using the grade system to assign the recommendation strength. **Results:** In the final selection 10 articles were chosen, we found that 70% (07) correspond to Spain, with 20% (02) we find Argentina, while with 10% (01) we find Peru. Most Systematic Review studies have been studied, with 80%, mainly in Spain (7) and then to Argentina (1) and Peru (1). With 20% we have a Clinical Controlled Trial that was conducted in Argentina (1) and Spain (1). Where of the total of articles analyzed, 50% consider effective the dry cure of the umbilical cord in developed countries and the cure with antiseptics in developing countries. **Conclusions:** It was evidenced that the effectiveness of the dry cure compared to the use of antiseptics in the healing of the umbilical cord is the same to avoid infections, the use of antiseptics will depend on the conditions of hygiene and care that are provided to the newborn and that this seems to be the determining factor of the risk of neonatal infections. In addition, the use of antiseptics increases the time of fall of the umbilical cord.

Keywords: "Efficacy", "umbilical cord", "newborn", "dry cure", "antiseptic", "care".

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema.

El cordón umbilical es una estructura de aspecto en forma de espiral, tamaño variable (en promedio, a término, alcanza alrededor de 50 cm de longitud), 2 cm de diámetro aproximado y peso alrededor de 100 gramos. Une el embrión o feto a la placenta y está compuesto por dos arterias y una vena (1). En la vida extrauterina su necesidad desaparece y después de su ligadura, queda un remanente adherido a la pared abdominal, que sufriendo un proceso de momificación o gangrena seca (deshidratación y colonización bacteriana), se desprende finalmente entre el día 5 y 15 de vida, quedando posteriormente una herida granulosa, cubierta por piel y peritoneo en el fondo, y finalmente una cicatriz en fondo de saco característica, denominada ombligo (2).

Dentro de las primeras 48 horas de vida, el ombligo se coloniza con microorganismos del canal de parto y de las manos de los cuidadores, en un 99% de los casos. Los gérmenes más frecuentemente identificados son *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus beta hemolítico* y *Escherichia coli* (2), por lo tanto representa un posible vía o ruta de infección a través de los vasos hacia el torrente sanguíneo del recién nacido. El corte y

cuidado del cordón umbilical varían de acuerdo a la práctica aceptada y cultura.

Las infecciones neonatales continúan siendo las causas más frecuentes de morbi - mortalidad neonatal en el mundo. Aproximadamente 700 000 recién nacidos mueren por año por causas infecciosas (3). En el mundo fallecieron 2,6 millones de niños en su primer mes de vida (aproximadamente 7000 al día) (4). En América Latina y El Caribe anualmente se registran alrededor de 100 000 muertes durante el período neonatal (5); actualmente en nuestro país tenemos una tasa de mortalidad de 8.3 por 1,000 nacidos vivos (6). El mayor porcentaje de estas muertes son prevenibles ya sean en países desarrollados como en países en desarrollo, las infecciones postnatales son una de las principales causas de morbi-mortalidad a nivel mundial. Un alto porcentaje de estas infecciones pueden provenir de la colonización bacteriana del ombligo, dado que las prácticas de cuidado varían según las tradiciones culturales en cada comunidad y las disparidades en el sistema de salud a nivel global (3). Nuestro país no es ajeno a esta realidad ya que tenemos poblaciones que no tienen acceso al sistema de salud.

La onfalitis es una de las principales causas de sepsis en el período neonatal, muchas veces secundaria a los cuidados tradicionales del cordón umbilical, la forma e instrumentos para su corte y la aplicación de apósitos con cremas, polvos, lociones, e incluso algunas hierbas (7).

La higiene y el manejo del cordón umbilical son básicos para la prevención de infecciones en el recién nacido, en todo el mundo se utilizan varias sustancias tóxicas en el cuidado del cordón para mitigar el

riesgo de infecciones graves. Más recientemente, en particular en los países de altos recursos, el paradigma del cuidado varió hacia el cuidado seco del cordón umbilical (3).

En nuestro medio se recomienda la curación del cordón umbilical con alcohol 70%, sin embargo tenemos instituciones de Salud que utilizan la clorhexidina al 4% así como también la cura en seco que es la limpieza del cordón umbilical con agua, un jabón neutro y el secado de este, es decir es un procedimiento el cual no se encuentra estandarizado a nivel nacional.

Es así que el presente trabajo, alienta el propósito de estandarizar protocolos en el cuidado del cordón umbilical del recién nacido realizando una revisión sistemática de diversos artículos científicos sobre la cura en seco y la utilización de diferentes antisépticos para la curación del cordón umbilical, evaluando así que método tiene una mejor eficacia sobre el cuidado de este, además busca también apoyar a la disminución de la morbi – mortalidad neonatal grupo priorizado para medir el impacto en las políticas de salud de una población determinada.

1.2. Formulación del problema.

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Recién Nacidos	Cura en seco	Antisépticos	Eficacia: prevención de onfalitis y reducción del tiempo de caída del cordón umbilical.

¿Cuál es la eficacia de la cura en seco comparada con el uso de antisépticos en la prevención de onfalitis y reducción del tiempo de caída del cordón umbilical del recién nacido?

1.3. Objetivo

Sistematizar las evidencias sobre eficacia de la cura en seco frente al uso de antisépticos en la prevención de onfalitis y reducción del tiempo de caída del cordón umbilical del recién nacido.

CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de estudio:

Las revisiones sistemáticas son un diseño de investigación observacional y retrospectivo, que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias y nos actualiza. Son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica. La presente revisión sistemática obedece al tipo de revisión sistemática cualitativa ya que se presenta la evidencia de forma descriptiva.

2.2. Población y muestra.

La población constituida por la revisión bibliográfica de 10 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos científicos y que responden a artículos publicados en idioma español, inglés y portugués, con una antigüedad no mayor de diez años.

2.3. Procedimiento de recolección de datos.

La recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigaciones tanto nacionales como internacionales que tuvieron como tema principal la eficacia de la cura en seco frente al uso de antisépticos en la curación del cordón umbilical del recién nacido; de todos los artículos que se encontraron, se incluyeron los más importantes

según nivel de evidencia y se excluyeron los menos relevantes. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:

Cordón umbilical AND antisépticos AND recién nacidos.

Cordón umbilical AND cura en seco ND recién nacidos.

Eficacia AND alcohol AND cordón umbilical.

Eficacia AND clorhexidina AND cordón umbilical

Cordón umbilical AND recién nacido.

Base de datos:

Medline, BvSalud, Scielo, Dialnet, Cochrane Plus.

2.4. Técnica de análisis.

El análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de una tabla de resumen (Tabla N°2) con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre artículos nacionales e internacionales. Además, de acuerdo a criterios técnicos pre establecidos, se realizó una evaluación crítica e intensiva de cada artículo, a partir de ello, se determinó la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo, a través del método de grade.

2.5. Aspectos éticos.

La evaluación crítica de los artículos científicos revisados, está de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación verificando que cada uno de ellos haya dado cumplimiento a los principios éticos en su ejecución.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Tablas 1: Estudios revisados sobre Eficacia de la cura en seco comparada con el uso de antisépticos en la prevención de onfalitis y la reducción del tiempo de caída del cordón umbilical del recién nacido.

DATOS DE LA PUBLICACION

1. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI PAÍS	Volumen Y Numero
Díaz Gutiérrez, M. J.	2015	Cuidados del cordón umbilical en el recién nacido: revisión de la evidencia científica (8)	Ars Pharmaceutica/ ESPAÑA http://scielo.isciii.es/pdf/ars/v57n1/revision1.pdf	57(1): 5-10

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	POBLACION Y MUESTRA	ASPECTO ETICO	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
REVISION SISTEMATICA	Se incluyeron 9 artículos.	NO REFIERE	En el caso de los países en desarrollo, según los estudios revisados, parece más seguro aplicar un antiséptico al bebé, preferiblemente clorhexidina, parece evidente que la aplicación de clorhexidina reduce los riesgos asociados a la onfalitis en la cura de la herida umbilical en países en desarrollo. Por el contrario, en países desarrollados las condiciones higiénicas favorables hacen que sea menor la probabilidad de que se infecte la herida umbilical, por lo que una correcta cura seca de la misma es el método más adecuado, ya que además no prolongamos el tiempo necesario para que se caiga el muñón.	De acuerdo a la evidencia científica resumida en esta revisión sobre las recomendaciones para la cura del ombligo del recién nacido el método a recomendar será diferente según el país en el que nos encontremos ya sea desarrollado o en vías de desarrollo.

DATOS DE LA PUBLICACION

2. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI PAÍS	Volumen Y Numero
Cavassa E; Rodríguez M.	2012	Limpieza del cordón umbilical: ¿Es menor el riesgo de infección al usar agentes antisépticos comparado con la limpieza en seco? (9)	Medicina Infantil/ ARGENTINA www.medicinainfantil.org.ar/imagenes/stories/volumen/2012/xix_1_062.pdf	Vol. XIX N° 1: 62- 64

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	POBLACION Y MUESTRA	ASPECTO ETICO	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
REVISION SISTEMATICA	12 artículos.	NO REFIERE	La limpieza con clorhexidina fue evaluada en el estudio de Mullany como solución líquida al 4% y en el estudio de Kapellen y col en forma de polvo. En el primero fue estadísticamente significativa la disminución de la onfalitis comparada con la limpieza en seco. Todos hallaron mayor colonización en aquellos cordones no sometidos a cuidados tópicos. Fue evaluado el tiempo de caída de cordón en 4 de los ECA. En el de Dore y col se vio que con la limpieza en seco se redujo el tiempo 1,8 días comparado con alcohol, y en el trabajo de Kapellen se encontró que el tiempo de caída fue menor en el grupo de limpieza con clorhexidina en polvo. El estudio de Pezzati en cambio, mostró que con alcohol se prolongó a casi el doble el tiempo de separación respecto al cuidado en seco. En el trabajo de Covas también encontraron mayor tiempo de caída en el grupo tratado con alcohol, con una mediana de 7 días en comparación a 6 días en el grupo que implementó secado natural y baño diario con jabón neutro.	No se debería suspender el uso de antisépticos tópicos en las poblaciones donde las condiciones de higiene y cuidado neonatal no sean adecuadas ya que esto parece ser el factor determinante del riesgo de infecciones neonatales. En algunos trabajos se encontró mayor colonización bacteriana con el cuidado en seco, pero no es clara su relación con la infección.

DATOS DE LA PUBLICACION

3. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI PAÍS	Volumen Y Numero
Jiménez V; Arroyo R; Bermejo M.	2015	¿Sigue Enfermería la evidencia científica en la cura del cordón umbilical? (10)	SALUX: Revista de Ciencia y Humanidades/ ESPAÑA http://www.revistasalux.com/	Vol 1(1): 9-18

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	POBLACION Y MUESTRA	ASPECTO ETICO	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
REVISION SISTEMATICA	NO REFIERE	NO REFIRE	Respecto a la forma de realizar la cura el 83,9 % (n= 51, IC95% 70,4; 90,7) utiliza antiséptico mientras que el 16,1 % (n=11, IC95% 9,2; 29,5) no utiliza ninguno. Se describen varias opciones: 25.6% (n=10, IC95% 13,0;42,1) utiliza gasa impregnada en alcohol, un 38.5% (n=15, IC95% 23,3;55,3) con toques de alcohol y gasa seca, un 10.3% (n=4, IC95% 2,8;24,2) clorhexidina y gas seca, un 2.6% (n=1, IC95% 0.6;13,47) toques de alcohol y dejar al aire y sólo un 23.1% (n=9, IC95% 11,1;39,3) sigue las recomendaciones actuales, es decir, cura del cordón limpio y seco. Los antisépticos utilizados son en primer lugar alcohol de 70° con un 78.8% (n=42, IC95% 65,3; 88,9), clorhexidina un 17.3% (n=9, IC95% 8,2; 30,3) y un 3.8% (n=2, IC95% 0,4; 13,2) utiliza alcohol y/o clorhexidina dependiendo del estado del cordón umbilical.	Hay un uso mayoritario de antisépticos en el procedimiento de cura del cordón umbilical. El antiséptico más utilizado es el alcohol. Para su lavado sólo es necesario el empleo de agua y jabón y secar posteriormente; la aplicación de soluciones antisépticas puede retrasar su caída y no aporta ningún beneficio. No se aconseja el empleo habitual de soluciones antisépticas en el cuidado del cordón, salvo que las condiciones de baja higiene en el ambiente en que el RN se encuentre así lo indiquen. En caso de aplicar una solución antiséptica es recomendable el uso de clorhexidina al 4%.

DATOS DE LA PUBLICACION

4. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI PAÍS	Volumen Y Numero
Masot M, Orejón de Luna G.	2017	¿Es necesario limpiar el cordón umbilical con antisépticos? (11)	Evidencia en Pediatría / ESPAÑA http://www.biblioteca.cochrane.com/BCPGetDocument.asp?SessionID=%2013508492&DocumentID=ID201713016	VOL 13, número 2.

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	POBLACION Y MUESTRA	ASPECTO ETICO	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
ENSAYO CLINICO ALEATORIZADO	Se incluyeron 8698 RN de más de 36 semanas de gestación.	Consentimiento informado.	Se observaron tres onfalitis en los niños a los que se aplicó el cuidado de cordón seco (0,07%) y ninguna en los niños tratados con antisépticos. La reducción absoluta de riesgo (RAR) con antisépticos fue del 0,07% en el análisis por intención de tratar, con intervalo de confianza del 95 % (IC 95): -0,03 a 0,21%. Las visitas médicas por síntomas del cordón umbilical fueron más frecuentes en el GC (grupo control), aunque la RAR ajustada, de 0,72 (IC 95: -0,01 a 1,45; p = 0,052), no fue significativa. Tampoco hubo diferencias estadísticamente significativas en el resto de variables.	En RN a término de países desarrollados aplicar antisépticos frente a mantener el cordón umbilical limpio y seco, además de ser más costoso, no fue superior para prevenir onfalitis. Por ello, se podría reemplazar esta práctica por mantener el cordón limpio y seco.

DATOS DE LA PUBLICACION

5. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI PAÍS	Volumen Y Numero
Cámara L; Bru C; Rodríguez A; Soler M; Usagre F.	2009	La cura en seco del cordón umbilical en el recién nacido: revisión de la evidencia (12)	Matronas Profesión/ ESPAÑA http://www.federacionmatronas.org/wpcontent/uploads/2018/01/vol10n3pag20-24.pdf	10(3):20-24

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	POBLACION Y MUESTRA	ASPECTO ETICO	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
REVISION SISTEMATICA	11 estudios.	NO REFIRE	<p>El antiséptico reduce la tasa de colonización, pero no se demuestra que disminuya la tasa de infección. Se recomienda la clorhexidina como fármaco de elección entre los diferentes antisépticos. Aunque se desaconseja el alcohol, por no favorecer el secado y prolongar la caída de éste. Esta revisión dictamina la necesidad de establecer protocolos para la cura del cordón umbilical, así como la realización de más estudios que incluyan esta cura. Destaca un aumento de la preocupación materna correspondiente y se afirma que es adecuado usar un antiséptico si el riesgo es alto. En el caso de usar la cura en seco, se recomienda establecer una vigilancia de los signos de infección. Por último, cabe destacar que ninguno de los estudios propone el parto domiciliario como un factor de riesgo, siempre que las medidas higiénicas sean adecuadas.</p>	<p>Se concluye que no hay suficiente evidencia para usar antibióticos para la cura sistemática del cordón umbilical por lo que no hay motivos para desaconsejar la cura en seco del cordón umbilical del recién nacido en nuestro medio.</p>

DATOS DE LA PUBLICACION

6. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI PAÍS	Volumen Y Numero
Romero M; Jimeno J.	2010	Cuidados naturales en el cordón umbilical del recién nacido (13)	Medicina Natural/ESPAÑA https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3261141.pdf	Vol. 4 - N.º 2: 63-65

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	POBLACION Y MUESTRA	ASPECTO ETICO	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
REVISION SISTEMATICA	7 estudios	NO REFIRE	<p>El simple hecho de mantener el cordón limpio y seco parece ser tan efectivo y seguro como usar antisépticos. Los antisépticos prolongan el tiempo de separación del cordón umbilical; pero también reducen la preocupación materna. El año 2007 se publicó un estudio que demuestra una disminución del tiempo de separación del cordón cuando no se utilizaba ningún antiséptico. El uso de alcohol retarda el tiempo de caída. En Irán como en Nepal los ensayos clínicos que se realizaron con aplicación de antisépticos, leche materna y cura en seco en el ombligo se encontraron tasa de onfalitis y de complicaciones similares. En otro estudio que compara la utilización del alcohol vs secado al aire, la incidencia de infección del cordón fue significativamente más baja entre el grupo de sequía natural (35.3%) y no se observaron signos de infección sistémica. En otro estudio con 102 recién nacidos, en el que se muestra que el tiempo medio de la separación del cordón era más corto en el grupo de sequía natural. No se produjeron casos de infección umbilical local en ninguno de estos grupos. Por último, encontramos un estudio que no recomienda el uso de alcohol porque parece ofrecer efectos más nocivos que ventajas. Dicho estudio recomienda el uso de jabón, agua y el secado natural.</p>	<p>El uso de antisépticos y antibióticos no parece demostrar su utilidad, y sin embargo puede estar asociado a efectos adversos. El uso de antisépticos parece prolongar el proceso de caída del cordón umbilical. La limpieza con agua y jabón y el secado al aire parecen medidas suficientes y seguras para el cuidado del cordón umbilical. Ante la falta de evidencia de ventajas del uso de ningún producto frente a no usar nada, parece más conveniente optar por no utilizar ningún método aparte de la higiene con agua y jabón o simplemente secado al aire.</p>

DATOS DE LA PUBLICACION

7. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI PAÍS	Volumen Y Numero
Márquez A; Rico M; Aragundez P.	2017	Los cuidados del cordón umbilical tras el nacimiento (14)	Revista Enfermería Docente 2017/ ESPAÑA http://www.huvv.es/servicioandaluzdesalud/huvv/sites/default/files/revistas	Vol 1 (108): 45-49

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	POBLACION Y MUESTRA	ASPECTO ETICO	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
REVISION SISTEMATICA	13 articulos.	NO REFIRE	Una revisión concluye que en los países desarrollados la cura seca es un método válido para el cuidado del cordón umbilical del recién nacido. En la revisión Cochrane no se hayan diferencias en morbi-mortalidad neonatal por infección cuando se aplica antiséptico y cuando se realiza cura seca en países desarrollados y en entorno hospitalario. En países en desarrollo resulta más eficaz la utilización de antisépticos. En la revisión Cochrane se halla una clara reducción del riesgo de sufrir onfalitis gracias al uso de clorhexidina. No se encontraron diferencias en la mortalidad neonatal entre el grupo de limpieza múltiple y el cuidado del cordón en seco (RR 0,94; IC del 95%: 0,78 a 1,14). Los últimos estudios quieren mostrar que la leche materna también se puede utilizar como terapia tópica adecuada, segura y barata.	Para aquellos neonatos que nacen en países desarrollados, se llevará a cabo cura seca, mientras que aquellos que nazcan en lugares con bajos recursos, nacimiento en el hogar en entorno sucio y nacimientos en el hogar sin atención profesional, se beneficiarían de cura con clorhexidina que es la más eficaz en este entorno para prevenir la morbi-mortalidad.

DATOS DE LA PUBLICACION

8. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI PAÍS	Volumen Y Numero
Martínez A; Meca E.	2017	Cuidado tópico del cordón umbilical: Una revisión de la evidencia (15)	Revista de SEAPA/ ESPAÑA https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5858781	Vol 5(1): 57-68.

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	POBLACION Y MUESTRA	ASPECTO ETICO	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
REVISION SISTEMATICA	5 estudios	NO REFIRE	Se encontraron 118 registros que se ciñeron a 8 citas tras la lectura del título y resumen. De ellos se incluyeron 5 en el estudio. En dos los cinco artículos incluidos en la revisión se compara la cura seca con el alcohol de 70°. En los otros tres artículos aparece una intervención que, a priori, no pensábamos incluir, el uso de “leche materna”, pero dada la importancia que reflejan los artículos decidimos incluirlo en el estudio. Además, en todos los artículos incluidos en la revisión se habla del tiempo de caída del cordón umbilical, dato importante que también procederemos a discutir.	La evidencia disponible no arroja diferencias significativas en cuanto a onfalitis o signos de infección del cordón umbilical se refiere. Por tanto, la realización de la cura limpia y seca del cordón umbilical no supone un riesgo de aumento de onfalitis en el recién nacido. Los antisépticos (clorhexidina y alcohol de 70°) aumentan el tiempo de caída del cordón.

DATOS DE LA PUBLICACION

9. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI PAÍS	Volumen Y Numero
Covasa M; Aldaa E; Medina M; Ventura S; Pezuttib O; Paris A; Silleroc J; Esandid M.	2013	Higiene del cordón umbilical con alcohol comparado con secado natural y baño antes de su caída, en recién nacidos de término: ensayo clínico controlado aleatorizado (16)	Revista de la Sociedad Boliviana de Pediatría/ ARGENTINA www.scielo.org.ar/pdf/p/v109n4/v109n4a05.pdf	Vol 52(2): 100 - 109

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	POBLACION Y MUESTRA	ASPECTO ETICO	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
ENSAYO CLÍNICO CONTROLADO	RN de término asistidos en el Servicio de Neonatología del Hospital Privado del Sur, cuyos padres consintieron participar.	Consentimiento informado.	Se analizaron 362 RN, 181 en cada grupo. La higiene con baño se asoció con una mayor frecuencia de colonización intrahospitalaria del CU (OR 1,92 [1,22 - 3,12], p <0,01) y caída del cordón más temprana (mediana [rango intercuartílico]= 6,00 [3] vs. 7,00 [4] días en el grupo control; p <0,001). No se observó un mayor riesgo de infecciones. El grado de satisfacción parental fue similar y elevado en ambos grupos.	El secado natural y baño redujo el tiempo de caída del CU; aun cuando la frecuencia de colonización fue mayor en el grupo estudio, no se encontró un riesgo mayor de infecciones en el primer mes.

DATOS DE LA PUBLICACION

10. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI PAÍS	Volumen Y Numero
Vega A; Zevallos A.	2011	¿Es necesario colocar gasa seca alrededor del muñón umbilical y usar antisépticos durante el cuidado del recién nacido en el hogar? (17)	Evidentia: Revista de enfermería basada en la evidencia/ PERÚ https://dialnet.unirioja.es/revista/articulo?codigo=465419	Vol. 8, Nº. 35

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	POBLACION Y MUESTRA	ASPECTO ETICO	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
REVISION SISTEMATICA	5 estudios.	NO REFIERE	No se observaron diferencias entre los cordones umbilicales tratados con antisépticos en comparación con el cuidado en seco del cordón o placebo. Hubo una tendencia a reducir la colonización con el uso de antibióticos en comparación con el uso de antisépticos tópicos y con ningún tratamiento. Los antisépticos prolongaron el tiempo de separación del cordón umbilical. El uso de antisépticos se asoció a una reducción en la preocupación materna acerca del cordón. Cuando se compararon antisépticos, hubo una tendencia hacia el acortamiento del tiempo de separación del cordón umbilical, en comparación con los antibióticos.	No se obtuvo evidencia de que la aplicación de aerosoles, cremas o polvos sea mejor que mantener limpio y seco el cordón umbilical del neonato en el parto. Es vital lavarse las manos. Esta revisión descubrió que no se han realizado suficientes estudios clínicos como para demostrar si los antisépticos o los antibióticos eran mejores para evitar las infecciones. Se necesitan más investigaciones. No se conocen potencial conflicto de intereses.

Tabla 2: Resumen de estudios sobre Eficacia de la cura en seco comparada con el uso de antisépticos en la prevención de onfalitis y la reducción del tiempo de caída del cordón umbilical del recién nacido.

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
<p>Revisión sistemática Cuidados del cordón umbilical en el recién nacido: revisión de la evidencia científica</p>	<p>De acuerdo a la evidencia científica resumida en esta revisión sobre las recomendaciones para la cura del ombligo del recién nacido el método a recomendar será diferente según el país en el que nos encontremos ya sea desarrollado o en vías de desarrollo.</p>	Alta	Fuerte	España
<p>Revisión sistemática Limpieza del cordón umbilical: ¿Es menor el riesgo de infección al usar agentes antisépticos comparado con la limpieza en seco?</p>	<p>No se debería suspender el uso de antisépticos tópicos en las poblaciones donde las condiciones de higiene y cuidado neonatal no sean adecuadas ya que esto parece ser el factor determinante del riesgo de infecciones neonatales. Si bien la onfalitis puede ser una infección grave, presenta baja incidencia por lo que se requeriría realizar estudios que incluyan una muestra más grande de pacientes para poder encontrar diferencias entre los grupos evaluados. En algunos trabajos se encontró mayor colonización bacteriana con el cuidado en seco pero no es clara su relación con la infección. Se necesitan estudios de mayor calidad metodológica para poder realizar recomendaciones firmes sobre cómo debería ser el cuidado del cordón umbilical y para aclarar la importancia clínica de la colonización bacteriana ya que se la considera un factor predisponente de onfalitis pero los resultados no lo han demostrado.</p>	Alta	Fuerte	Argentina
<p>Revisión sistemática ¿Siguen Enfermería la evidencia científica en la cura del cordón umbilical?</p>	<p>En cuanto al estudio podemos destacar que: Hay un uso mayoritario de antisépticos en el procedimiento de cura del cordón umbilical. El antiséptico más utilizado es el alcohol. El cordón umbilical ha de ser</p>	Alta	Fuerte	España

	<p>cortado en condiciones de asepsia y pinzado con seguridad. Para su lavado sólo es necesario el empleo de agua y jabón y secar posteriormente; la aplicación de soluciones antisépticas puede retrasar su caída y no aporta ningún beneficio. No se aconseja el empleo habitual de soluciones antisépticas en el cuidado del cordón, salvo que las condiciones de baja higiene en el ambiente en que el RN se encuentre así lo indiquen. En caso de aplicar una solución antiséptica es recomendable el uso de clorhexidina al 4%.</p>			
<p>Ensayo clínico aleatorizado ¿Es necesario limpiar el cordón umbilical con antisépticos?</p>	<p>En RN a término de países desarrollados aplicar antisépticos frente a mantener el cordón umbilical limpio y seco, además de ser más costoso, no fue superior para prevenir onfalitis. Por ello, se podría reemplazar esta práctica por mantener el cordón limpio y seco.</p>	Alta	Fuerte	España
<p>Revisión sistemática La cura en seco del cordón umbilical en el recién nacido: revisión de la evidencia.</p>	<p>Se concluye que no hay suficiente evidencia para usar antibióticos para la cura sistemática del cordón umbilical por lo que no hay motivos para desaconsejar la cura en seco del cordón umbilical del recién nacido en nuestro medio.</p>	Alta	Fuerte	España
<p>Revisión sistemática Cuidados naturales en el cordón umbilical del recién nacido.</p>	<p>El uso de antisépticos y antibióticos no parece demostrar su utilidad, y sin embargo puede estar asociado a efectos adversos. El uso de antisépticos parece prolongar el proceso de caída del cordón umbilical. La limpieza con agua y jabón y el secado al aire parecen medidas suficientes y seguras para el cuidado del cordón umbilical. Ante la falta de evidencia de ventajas del uso de ningún producto frente a no usar nada, parece más conveniente optar por no utilizar ningún método aparte de la higiene con agua y jabón o simplemente secado al aire.</p>	Alta	Fuerte	España
<p>Revisión sistemática</p>	<p>Para aquellos neonatos que nacen en países desarrollados, se llevará a cabo cura seca, mientras que</p>	Alta	Fuerte	España

<p>Los cuidados del cordón umbilical tras el nacimiento.</p>	<p>aquellos que nazcan en lugares con bajos recursos, nacimiento en el hogar en entorno sucio y nacimientos en el hogar sin atención profesional, se beneficiarían de cura con clorhexidina que es la más eficaz en este entorno para prevenir la morbi-mortalidad.</p>			
<p>Revisión sistemática</p> <p>Cuidado tópico del cordón umbilical: Una revisión de la evidencia.</p>	<p>La evidencia disponible no arroja diferencias significativas en cuanto a onfalitis o signos de infección del cordón umbilical se refiere. Por tanto, la realización de la cura limpia y seca del cordón umbilical no supone un riesgo de aumento de onfalitis en el recién nacido. Los antisépticos (clorhexidina y alcohol de 70º) aumentan el tiempo de caída del cordón.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>España</p>
<p>Ensayo Clínico Controlado</p> <p>Higiene del cordón umbilical con alcohol comparado con secado natural y baño antes de su caída, en recién nacidos de término: ensayo clínico controlado aleatorizado.</p>	<p>El secado natural y baño redujo el tiempo de caída del CU; aun cuando la frecuencia de colonización fue mayor en el grupo estudio, no se encontró un riesgo mayor de infecciones en el primer mes.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Argentina</p>
<p>Revisión sistemática</p> <p>¿Es necesario colocar gasa seca alrededor del muñón umbilical y usar antisépticos durante el cuidado del recién nacido en el hogar?</p>	<p>No se obtuvo evidencia de que la aplicación de aerosoles, cremas o polvos sea mejor que mantener limpio y seco el cordón umbilical del neonato en el parto. Es vital lavarse las manos. Esta revisión descubrió que no se han realizado suficientes estudios clínicos como para demostrar si los antisépticos o los antibióticos eran mejores para evitar las infecciones. Se necesitan más investigaciones. No se conocen potencial conflicto de intereses.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Perú</p>

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

En la búsqueda de datos se examinó la eficacia de la cura en seco comparada con el uso de antisépticos en la prevención de onfalitis y la reducción del tiempo de caída del cordón umbilical del recién nacido.

Se encontraron diversos artículos científicos y para ello se utilizó la base de datos Medline, BvSalud, Scielo, Dialnet y Cochrane.

Según los resultados obtenidos de la revisión sistemática, muestran que, del total de 10 artículos revisados, el 50% (n=10/05) de estos, recomiendan o consideran eficaz a la cura en seco del cordón umbilical en países desarrollados y a la cura con asépticos del cordón umbilical en países en vías de desarrollo.

Diaz M (8), Cavassa E; Rodríguez M (9), Jiménez V; Arroyo R; Bermejo M (10), Masot M; Orejón de Luna G (11), Márquez A; Rico M; Aragundez P (14) hacen referencia a las condiciones en que el neonato viva, si son en condiciones adecuadas de higiene o en un país desarrollado la cura del cordón umbilical deberá ser una cura en seco y si vive en condiciones inadecuadas de higiene o en países en desarrollo con antisépticos.

Por otro lado, el 40% (n=10/04) de artículos recomendaron la cura en seco del cordón umbilical frente a la cura con antisépticos sin realizar distinción a las condiciones higiénicas en que habita el recién nacido.

Cámara L y colaboradores (12) muestran que el antiséptico reduce la tasa de colonización, pero no se demuestra que disminuya la tasa de infección. Romero M; Jimeno J (13) concluyen que los antisépticos y antibióticos no parecen demostrar su utilidad. Martínez A; Meca E (15) concluyen que la cura limpia y seca del cordón umbilical no supone un riesgo de aumento de onfalitis en el recién nacido y Covasa M y colaboradores (16) muestran que no se encontró un riesgo mayor de infecciones con la cura en seco del cordón umbilical.

Así mismo también se encontró que el 50% (n=10/05) de los artículos de investigación consideran que el uso de antisépticos en la cura del cordón umbilical retarda el tiempo de caída de este.

Jiménez V y colaboradores (10) mencionan que la aplicación de soluciones antisépticas en la cura del cordón umbilical puede retrasar su caída y no aporta ningún beneficio mientras que Cámara L y colaboradores (12) desaconseja el uso del alcohol, por no favorecer el secado y prolongar la caída de éste. Romero M; Jimeno J (13) concluyen que el uso de antisépticos parece prolongar el proceso de caída del cordón umbilical. Martínez A; Meca E (15) y Vega A; Zevallos A (17) muestran en sus resultados que el uso de antisépticos prolongó el tiempo de separación del cordón umbilical.

Se encontró un 10% (n=10/01) de los artículos que muestran que la cura en seco del cordón umbilical aumenta la preocupación materna con respecto a la infección del cordón umbilical. Cámara L y colaboradores (12) muestran en sus resultados que la cura en seco del cordón umbilical aumentaría la preocupación materna respecto a la infección de este, también plantean que esto se podría solucionar con una adecuada educación sanitaria.

Por último, se encontró un 20% (n=10/02) de los artículos de investigación que hacen referencia a la cura del cordón umbilical con leche materna. Márquez A; Rico M; Aragundez P (14) y Martínez A; Meca E (15) mencionan en sus resultados dentro de las formas de curación del cordón umbilical el uso de la leche materna mas no hacen ninguna referencia en cuanto a su eficacia.

La presente revisión contribuye a mejorar la calidad en la atención del recién nacido ya que la curación del cordón umbilical es un procedimiento necesario para evitar morbi-mortalidad en este grupo priorizado para medir el impacto en las políticas de salud de una población determinada.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- La revisión sistemática de los 10 artículos científicos sobre eficacia de la cura en seco comparada con el uso de antisépticos en la prevención de onfalitis y la reducción del tiempo de caída del cordón umbilical del recién nacido, fueron hallados en las siguientes bases de datos Medline, BvSalud, Scielo, Dialnet y Cochrane, todos ellos corresponden al tipo y diseño de estudios Revisiones sistemáticas y Ensayos clínicos controlados.
- Los 10 artículos revisados, el 50% (n=10/05) muestran que la eficacia de la cura en seco comparada con el uso de antisépticos en la curación del cordón umbilical es la misma para evitar infecciones en el recién nacido.
- El uso de antisépticos dependerá de las condiciones de higiene y cuidado neonatal no sean adecuados ya que esto parece ser el factor determinante del riesgo de infecciones neonatales. Se encontró a la

clorhexidina como el antiséptico más recomendado para este procedimiento.

- Los 10 artículos revisados, el 50% (n=10/05) muestran que el uso de antisépticos en la cura del cordón umbilical retarda el tiempo de caída de este, el alcohol incluso sería el que prolongue más el tiempo.

5.2. Recomendaciones

Se recomienda realizar más trabajos de investigación con respecto a la eficacia de los diferentes métodos utilizados para el cuidado del cordón umbilical del Recién Nacido ya que el mejor abordaje para prevenir infecciones como la onfalitis se basa en el correcto cuidado de la herida los días posteriores al nacimiento.

Es importante lograr determinar la eficacia de la cura en seco frente al uso de antisépticos en la curación del cordón umbilical del recién nacido no solo en las infecciones si no también en el tiempo de demora de la caída del cordón umbilical.

En nuestro país no se encuentra estandarizado un protocolo para el cuidado del cordón umbilical del Recién Nacido, por lo que se recomienda que el profesional de enfermería trabaje en ello por ser un procedimiento que compete netamente al cuidado del neonato que va a involucrar al profesional de enfermería en los diferentes niveles de atención. Además tener en cuenta el análisis de la variable condiciones de higiene del cuidado del RN ya que esta parece ser un factor determinante en la aparición de infecciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ferreira, A. C., Vallejo, M. G., Ferlin, R. M., & Filho, F. M. (s.f.). Cordón umbilical y membranas. En *GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA* (pág. 177). Almoca.
2. Iglesias, E. Á., Calvo, F. F., & Pascual, V. R. (2008). Patología Umbilical Frecuente. *Protocolos de Neonatología*, 398-404.
3. D, S., & W., B. (2016). Cuidados del cordón umbilical en el recién nacido. *Novedades en Neonatología*, 13-14.
4. OMS. (2017). *Reducir la mortalidad de los recién nacidos*. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs333/es/>.
5. OMS. (2014). *Salud Neonatal*. www.paho.org/clap.
6. OMS. (2014). *Mortalidad neonatal en Perú*. http://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=2820:mortalidad-neonatal-en-peru-se-redujo-en-casi-70-entre-1990-y-2012&Itemid=900.
7. Salud, O. P. (2009). *AIEPI Neonatal: Intervenciones Basadas en Evidencia*. Washington: Biblioteca Sede OPS – Catalogación.
8. Díaz Gutiérrez, M. J. (2015). Cuidados del cordón umbilical en el recién nacido: revisión de la evidencia científica. *Ars Pharmaceutica*, 5-10.
9. Cavassa E; Rodríguez M. (2012). Limpieza del cordón umbilical: ¿Es menor el riesgo de infección al usar agentes antisépticos comparado con la limpieza en seco? *Medicina Infantil*, 62-64.
10. Jiménez V; Arroyo R; Bermejo M. (2015). ¿Sigue Enfermería la evidencia científica en la cura del cordón umbilical? *SALUX: Revista de Ciencia y Humanidades*, 9-18.
11. Masot M, Orejón de Luna G. (2017). ¿Es necesario limpiar el cordón umbilical con antisépticos? *Evidencia en Pediatría*, VOL 13, número 2.

12. Cámara L; Bru C; Rodríguez A; Soler M; Usagre F. (2009). La cura en seco del cordón umbilical en el recién nacido: revisión de la evidencia. *Matronas Profesión*, 20-24.
13. Romero M; Jimeno J. (2010). Cuidados naturales en el cordón umbilical del recién nacido. *Medicina Natural*, 63-65
14. Márquez A; Rico M; Aragundez P. (2017). Los cuidados del cordón umbilical tras el nacimiento. *Revista Enfermería Docente*, 45-49.
15. Martínez A; Meca E. (2017). Cuidado tópico del cordón umbilical: Una revisión de la evidencia. *Revista de SEAPA*, 57-68.
16. Covasa M; Aldaa E; Medina M; Ventura S; Pezuttib O; Paris A; Silleroc J; Esandid M. (2013). Higiene del cordón umbilical con alcohol comparado con secado natural y baño antes de su caída, en recién nacidos de término: ensayo clínico controlado aleatorizado. *Revista de la Sociedad Boliviana de Pediatría*, 100-109.
17. Vega A; Zevallos A. (2011). ¿Es necesario colocar gasa seca alrededor del muñón umbilical y usar antisépticos durante el cuidado del recién nacido en el hogar? *Evidentia: Revista de enfermería basada en la evidencia*, Vol 8, N° 35.