

Prevención y detección en la visita puerperal

María Irma Sánchez Casal^a*, Mónica López Córdoba^b y María José Mata Saborido^c

^a Matrona, Centro de Salud Fuengirola Oeste-Boliches, Distrito Sanitario Costa del Sol, Benjarafe, Málaga, España

^b Matrona, Paritorio, Hospital General Universitario de Ciudad Real, Torremolinos, Málaga, España

^c Matrona, Paritorio, Hospital de Jerez de La Frontera, Cádiz, España

*Correspondencia: I. Sánchez

Correo electrónico: irmasanchez@telefonica.net

Resumen

Introducción: El cuidado del cordón umbilical (CU) es motivo de preocupación para los padres. Los cuidados y manipulación tras el parto pueden alterar el tiempo de su caída, prolongar el riesgo de entrada de bacterias y aumentar la posibilidad de infección.

Objetivo: Esta revisión pretende destacar la importancia de la educación maternal y la visita puerperal precoz realizada por la matrona para prevenir y detectar la onfalitis neonatal, así como señalar las últimas recomendaciones, basadas en la evidencia científica, para el cuidado del CU.

Resultados: El desconocimiento sobre los cuidados adecuados del CU puede influir en el uso de los recursos con un mayor número de visitas a la matrona y pediatra. Es fundamental la formación de las mujeres y su familia por la matrona, tanto desde la educación maternal como en la visita puerperal, formación que deberá realizarse lo más precozmente posible tras el alta hospitalaria. Las últimas recomendaciones sobre los cuidados del CU se limitan a mantenerlo limpio y seco hasta su caída, ya que el uso de antisépticos no disminuye el riesgo de infección y, además, retrasa su caída.

Conclusiones: La información y cuidados que ofrece la matrona son fundamentales para la prevención de la onfalitis neonatal. Es necesario unificar criterios entre todos los profesionales sobre los cuidados del CU.

Palabras clave: recién nacido, onfalitis, cordón umbilical y cuidado, matrona, cuidados puerperales.

Onphalitis prevent and early detection in the postpartum visit

Abstract

Introduction: Umbilical cord (UC) care is a cause of concern for parents' right from birth until its separation. UC handling after birth can affect the time of separation, prolonging the risk of introducing bacteria and increasing the possibility of UC infection.

Objective: This review aims to highlight the importance of Maternal Education and early Postpartum Visit conducted by the Midwife to prevent and detect neonatal onphalitis and noting the latest recommendations, based on Scientific Evidence, for the UC care.

Results: The lack of the right UC care can affect the resource use with more visits to the midwife and pediatrician. Its essential training for woman and her family from the Maternal Education and the Puerperal Visit, carrying it out as early as possible after hospital discharge. The most recent recommendations about the UC care are limited to keep it clean and dry until its fall, because the use of antiseptics does not decrease the risk of infection and also delayed its fall.

Conclusions: Midwives information and care are essential to prevent neonatal onphalitis. Professionals need to unify criteria about cord care.

Keywords: infant, newborn, umbilical cord and care, midwife, post-natal care.

Introducción

Durante el embarazo, el cordón umbilical (CU) es el nexo de la unidad fetoplacentaria para el cumplimiento de las funciones nutritiva, excretora, respiratoria y hormonal del feto. Está constituido por 3 vasos (2 arterias y 1 vena) rodeados por la gelatina de Warthon (tejido conectivo de tipo embrionario), revestida por el amnios. En la vida extrauterina ya no es necesario y se realiza una ligadura del mismo tras el nacimiento, quedando un muñón adherido a la pared abdominal que sufre un proceso de momificación o gangrena seca (deshidratación y colonización bacteriana). Este muñón se desprende entre el 5.º y el 15.º día de vida, y tras el desprendimiento queda una herida granulosa, cubierta por piel y peritoneo en el fondo, y finalmente una cicatriz en fondo de saco característica, denominada ombligo¹.

Dentro de las primeras 48 horas de vida el ombligo se coloniza con microorganismos del canal del parto y de las manos de los cuidadores; *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus* beta-hemolítico y *Escherichia coli* son, en la mayoría de los casos, los principales gérmenes causantes².

La onfalitis o infección del cordón umbilical se presenta con enrojecimiento periumbilical, edema y secreción maloliente, si la infección es por anaerobios. Suele aparecer entre el 3.º y 4.º día del vida del recién nacido, con una incidencia del 0,7% en los países desarrollados y hasta un 2,3% en los países en vías de desarrollo³. Antes de la llegada de

precoz de la onfalitis

la asepsia era causante de muchas muertes neonatales, debido a la permeabilidad de los vasos umbilicales que persiste hasta aproximadamente los 20 días de vida y, aun hoy, en los países en vías de desarrollo siguen muriendo niños por sepsis y tétanos neonatal cuya puerta de entrada es el cordón umbilical³.

Según la Asociación Española de Pediatría (AEPED), la onfalitis consiste en el endurecimiento de la piel circundante del ombligo con supuración o secreción maloliente, que puede ir acompañada de fiebre y/o decaimiento⁴.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), la AEPED y diversas fuentes recomiendan extremar la higiene desde el pinzamiento del CU tras el parto y también al manipularlo.

Sin embargo, los cuidados del mismo a veces se basan en consejos tradicionales^{3,4}.

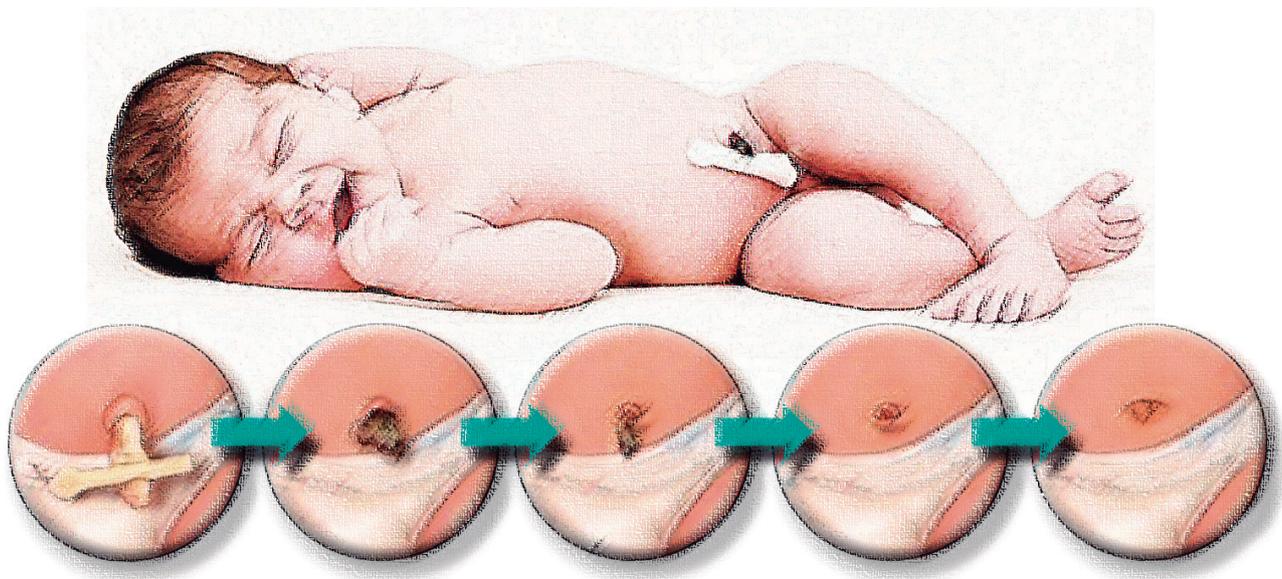
El tratamiento del CU puede alterar el tiempo hasta su caída y prolongar el riesgo de entrada de bacterias. Asimismo, puede influir en el uso de los recursos, con un mayor número de visitas a la matrona y pediatra hasta su caída¹.

La matrona desempeña un papel fundamental en los cuidados del CU del neonato, tanto desde la educación maternal, con la información a las futuras madres y sus familias, como en la detección de posibles complicaciones en la visita puerperal.

Aún hoy existe controversia sobre cuáles son los cuidados adecuados para prevenir la onfalitis en el recién nacido y

favorecer la caída del CU, y en ocasiones no existe consenso entre los profesionales y se proporciona información contradictoria sobre los cuidados que deben realizar los padres.

Dentro de los cuidados del CU del recién nacido que realizamos diariamente las matronas y que recomendamos a los padres desde la atención primaria y especializada, pretendemos identificar con esta revisión sistemática las últimas recomendaciones, basadas en la evidencia científica, en un intento de unificar criterios, así como destacar la importancia de la educación maternal y la visita puerperal precoz realizada por la matrona para prevenir y detectar la onfalitis neonatal.



Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2671365>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2671365>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)