

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v5i6.3088>

Factores de riesgos y estrategias preventivas en la onfalitis neonatal: una revisión sistemática

Risk factors and preventive strategies in neonatal omphalitis: a systematic review

Ana Cristina Chicaiza Olivarez

ana.chicaiza@upec.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0001-7845-1117>
Universidad Politécnica Estatal del Carchi
Tulcán – Ecuador

Washington Samir Carvajal Fonte

washington.carvajal@upec.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0009-3793-3609>
Universidad Politécnica Estatal del Carchi
Tulcán – Ecuador

Jaime Javier Montenegro Castillo

jaime.montenegro@upec.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0008-1500-6727>
Universidad Politécnica Estatal del Carchi
Tulcán – Ecuador

Dennis Viviana Romo Sarzosa

Dennis.romo@upec.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0002-4591-4829>
Universidad Politécnica Estatal del Carchi
Tulcán – Ecuador

Tania Elizabeth Villarreal Sánchez

elizabeth.villarreal@upec.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0009-9391-3282>
Universidad Politécnica Estatal del Carchi
Tulcán – Ecuador

Artículo recibido: 19 de noviembre de 2024. Aceptado para publicación: 03 de diciembre de 2024.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen


El estudio examina los factores de riesgo y las estrategias preventivas en la onfalitis neonatal mediante una revisión sistemática de investigaciones publicadas entre 2019 y 2024. La onfalitis, una infección umbilical frecuente en países en desarrollo, se relaciona con prácticas de higiene inadecuadas y creencias culturales. Las investigaciones utilizan el método PRISMA para analizar 25 estudios que incluyen ensayos clínicos, metaanálisis y estudios observacionales. Identifica factores de riesgo como el uso de sustancias no estériles y la falta de acceso a antisépticos adecuados. Los hallazgos subrayan la importancia del uso de clorhexidina al 7.1%, para reducir la incidencia de infecciones en neonatos y destacan la influencia del nivel educativo de las madres en la adopción de prácticas de higiene seguras. La investigación concluye que implementar programas de capacitación para el personal de salud y campañas educativas para madres pueden mejorar los resultados de salud neonatal y reducir la mortalidad por onfalitis.

Palabras clave: onfalitis, salud, cuidados, factores, neonatos

Abstract

The study examines risk factors and preventive strategies in neonatal omphalitis through a systematic review of research published between 2019 and 2024. Omphalitis, a common umbilical infection in developing countries, is associated with inadequate hygiene practices and cultural beliefs. The research uses the PRISMA method to analyze 25 studies including clinical trials, meta-analyses, and observational studies. It identifies risk factors such as the use of non-sterile substances and lack of access to adequate antiseptics. The findings underline the importance of using 7.1% chlorhexidine to reduce the incidence of infections in neonates and highlight the influence of the educational level of mothers in the adoption of safe hygiene practices. The research concludes that implementing training programs for health personnel and educational campaigns for mothers can improve neonatal health outcomes and reduce mortality from omphalitis.

Keywords: omphalitis, health, care, factors, neonates

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons. 

Cómo citar: Chicaiza Olivarez, A. C., Carvajal Fonte, W. S., Montenegro Castillo, J. J., Romo Sarzosa, D. V., & Villarreal Sánchez, T. E. (2024). Factores de riesgos y estrategias preventivas en la onfalitis neonata. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 5 (6), 1359 – 1368. <https://doi.org/10.56712/latam.v5i6.3088>

INTRODUCCIÓN

La onfalitis neonatal es una infección que afecta el cordón umbilical y los tejidos adyacentes. A nivel global, se estima que cada año nacen alrededor de 135 millones de niños, de los cuales 1,5 millones de recién nacidos fallecen a causa de infecciones, muchas de ellas originadas en el cordón umbilical. La onfalitis, una condición de creciente preocupación en el sector salud, tiene un impacto significativo tanto en la calidad de vida como en la carga de los sistemas de salud. En estudios recientes se resalta que, aunque la prevalencia ha disminuido en países desarrollados gracias a la mejora en las prácticas de higiene, esta infección se sigue presentando en países en vías de desarrollo donde la higiene sigue siendo insuficiente (WHO, 2020).

Este problema afecta hasta el 22% de los nacimientos en el hogar en países en desarrollo, mientras que en países desarrollados la tasa es de solo el 0,7%. Aunque su incidencia ha disminuido en regiones con atención perinatal avanzada, sigue siendo un factor crítico de morbilidad y mortalidad neonatal en áreas con condiciones de higiene insuficiente, influencias culturales, limitaciones socioeconómicas, falta de acceso a información médica y costumbres tradicionales arraigadas (Ifeanyi y Uzoma, 2024)

Se han identificado factores de riesgo más comunes los cuales incluyen la falta de acceso a prácticas de higiene adecuadas, el uso de sustancias no esterilizadas para el cordón umbilical, y las condiciones insalubres del entorno familiar en la que el neonato comienza con su desarrollo extrauterino, destacando el uso de antisépticos como la clorhexidina para su prevención (Imdad et al., 2021). A esto se suma la falta de conocimiento y educación para la salud tanto de los cuidadores como del personal de enfermería, aumentando el riesgo de contraer una infección.

Dada la importancia de prevenir esta infección, el personal de enfermería juega un papel importante en la implementación de medidas preventivas, es por ello, que este estudio propone una revisión sistemática sobre la onfalitis neonatal, identificando las causas, los factores de riesgo clave asociados con la infección, así como describir las estrategias de prevención más efectivas aplicadas a nivel mundial.

La revisión de investigaciones recientes relacionadas con las prácticas de cuidado del cordón umbilical, el análisis de intervenciones preventivas exitosas, tales como el uso de antisépticos tópicos, con especial énfasis en la aplicación de clorhexidina al 4%, y la discusión sobre el papel de la educación materna en la reducción del riesgo de esta infección, por tal motivo el objetivo de esta investigación es: Analizar los factores de riesgo y las estrategias preventivas relacionados con la onfalitis neonatal mediante una revisión sistemática con el fin de disminuir la incidencia de esta infección en recién nacidos.

El enfoque principal de la investigación serán los factores de riesgo para que se desarrolle la infección en el cordón umbilical y los cuidados que deben ser aplicados como medidas preventivas. Se revisarán tanto los casos en países desarrollados como en aquellos en vías de desarrollo para analizar las diferencias en la prevalencia y los enfoques terapéuticos.

METODOLOGÍA

El estudio abarcó investigaciones y datos epidemiológicos publicados principalmente en los últimos 5 años (2019-2024), dado que este período permite la inclusión de los avances recientes en la prevención, promoción y diagnóstico de la onfalitis neonatal. Se realizó una revisión sistemática de la literatura para recopilar y analizar la evidencia de los factores de riesgo, los estereotipos de cuidado y las estrategias preventivas asociados a la onfalitis neonatal. El método utilizado fue PRISMA debido a que ayudó a identificar, documentar y analizar la información relevante de la literatura obtenida, y con ello aclarar patrones comunes de cuidado en el cordón umbilical y la prevención de infección en el mismo.

Se incluyeron 25 estudios de investigación que incluyeron revisiones sistemáticas (7), ensayos clínicos (5), metaanálisis (5), investigaciones observacionales (6) y trabajos de tesis doctoral (2), los cuales examinan la onfalitis neonatal en recién nacidos de cualquier contexto clínico, la búsqueda de esta revisión se realizó en los metabuscadores: PubMed, Google académico, Dialnet, Scopus, Redalyc, ProQuest y Medline Plus. Se utilizaron palabras como “onfalitis”, “infección del ombligo”, y acompañada de la etiología “complicaciones”, “prácticas”, “cuidado”, “factores”, “prevenciones”, “manejo”, “cuidados”, “infection” or “care” or “prevention” or “omphalitis” or “factors” or “risk”. Los criterios de inclusión fueron, publicaciones en idiomas inglés y español, fechas de publicación (desde el 2019 hasta el 2024), los tipos estudio (observacional, experimental, transversal, correlacional y revisiones sistemáticas), accesibilidad (se escogieron artículos con visualización completa del texto) y evaluación de impacto (se colocaron investigaciones realizadas en neonatos); y los criterios de exclusión fueron artículos publicados en idiomas distintos al inglés y español, información y datos que no se relacionaban con la onfalitis, trabajos o tesis de tercer nivel de estudio, artículos y/o trabajos doctorales repetidos.

DESARROLLO

La importancia de entender esta condición y los factores que se asocian a su desarrollo radica en el potencial de graves complicaciones, en este contexto la revisión de la bibliografía existente es clave para consolidar el conocimiento y determinar las áreas en las que se requiere investigar a profundidad.

En los resultados de la revisión se examinará la evidencia disponible de datos epidemiológicos, factores de riesgo, y medidas preventivas de la onfalitis contribuyendo a una comprensión más profunda y actualizada de esta infección.

Una vez revisada la información existente, se pudo determinar que, el manejo del cordón umbilical en condiciones con falta de higiene, la falta de conocimiento y el acceso a desinfectantes adecuados y la carencia de prácticas de asepsia suelen predisponer al desarrollo de dicha infección. Además, en algunas regiones, tradiciones y creencias se suele compartir el conocimiento empírico, favoreciendo a prácticas de cuidado no estériles que pueden contribuir al aumento de la incidencia de onfalitis (Akosu et al., 2023).

En otro estudio se pudo determinar que las infecciones maternas adquiridas durante la etapa de gestación y condiciones como la diabetes mellitus en la madre pueden predisponer que el neonato adquiera infecciones (Cabrera et al., 2023), esto debido a la conexión que existe entre los controles adecuados y la falta de acceso a ellos que puede encontrarse correlacionado a la pobreza en la que viven algunas gestantes, conduciendo a una menor atención durante el cuidado neonatal (Githinji et al., 2024)

Otro de los factores de riesgo identificados durante la investigación realizada es la falta de educación por parte de los cuidadores y del personal que atiende al recién nacido durante el nacimiento es un factor clave para el desarrollo de infecciones. Es vital que los cuidadores reciban la información y orientación necesarias acerca de prácticas seguras y limpias para el manejo del cordón umbilical (Taye et al., 2022).

En la revisión bibliográfica de los documentos recopilados se evidenció que el nacimiento del loto, que implica en no separar el cordón umbilical de la placenta tras el parto, permitiendo que se seque y se caiga por sí solo, representa un factor de riesgo para provocar la onfalitis neonatal. Al no cortar el cordón, el muñón del ombligo se expone inmediatamente a un ambiente contaminado facilitando la colonización de bacterias. Además, el sistema inmunológico del neonato aún no se ha desarrollado completamente por lo que los hacen más susceptibles a infecciones como la onfalitis (Steer-Massaro, 2020).

Por otra parte, existen creencias y prácticas poco saludables en el cuidado del cordón umbilical que son realizadas por las madres en el hogar, incrementando la probabilidad de desarrollar la onfalitis en el neonato. Entre estas practicadas se incluyen partos en el hogar, la manipulación del cordón con una higiene deficiente. Además, según la revisión bibliográfica, en ocasiones las madres usan varias sustancias con el fin de acelerar el proceso de curación que van desde agentes lubricantes hasta agentes secantes, tales como vaselina, leche materna, aceite de cocina y de motor, la crema de leche agria, aceite de carbón, estiércol de vaca o de gallina, tallos de calabaza quemada, loma (nido de avispa) machacado.

Se encontró que en situaciones donde el muñón umbilical presenta enrojecimiento o pus, se suelen aplicar sustancias que se consideran medicinales como el aceite de pitón, alcohol, el mukunku (corteza de árbol), las hierbas medicinales, así como tierra y un palo para golpear son algunos ejemplos más usados que favorecen el desarrollo de infecciones en el cordón umbilical del neonato. Asimismo, la mayoría de las madres no realizan el baño a sus recién nacidos durante las primeras 24 horas lo que se considera una de las principales causas de la onfalitis en los neonatos (Obeagu, 2024).

En este contexto, resulta preocupante para la salud pública el uso de remedios tradicionales potencialmente perjudiciales, como el carbón caliente, hierro caliente, la pasta de dientes, aceite palma rojo y sal, observándose en aproximadamente una décima parte de los encuestados. Además, se encontró que en varias ocasiones aplicaron combinaciones tradicionales en el muñón del cordón umbilical tras el uso de la clorhexidina. Cabe destacar que el 20% de los encuestados desconocen de los beneficios de estos productos e indicaron que sus decisiones sobre el uso de estas sustancias fueron influenciadas por familiares. Esto sugiere que la presencia de factores culturales en las prácticas de cuidado del cordón umbilical constituye una de las causas potenciales de la onfalitis neonatal (Akosu et al, 2023).

Al analizar los documentos recopilados, se evidenció que las madres con mayor nivel educativo suelen tener un acceso más amplio a información sobre cuidados médicos, lo que aumenta la probabilidad de que conozcan las mejores prácticas para el cuidado del cordón umbilical. También pueden entender mejor la relevancia de la limpieza e higiene para prevenir infecciones y problemas asociados con el muñón del cordón. Además, es común que estas madres sigan más fielmente las recomendaciones dadas por su proveedor de salud (Obeagu y Uzome, 2024).

Por ello es crucial emplear técnicas asépticas durante el parto y brindar un adecuado cuidado al cordón umbilical. La Organización mundial de la salud (OMS) respalda el manejo en seco del cordón umbilical junto con el lavado de manos en contextos con baja mortalidad neonatal y baja incidencia de onfalitis, como ocurre en recién nacidos atendidos en centros de salud. Sin embargo, en países en desarrollo, donde los partos en el hogar son comunes y la onfalitis es frecuente, se recomienda el uso de antisépticos tópicos para reducir el riesgo de infección (Chacón et al., 2020).

Según Pintor et al. (2022), el cordón debe ser cortado con una cuchilla o tijeras esterilizadas. En hospitales donde el riesgo de onfalitis es bajo, se recomienda el cuidado en seco del cordón, mientras que, en países en desarrollo con mayor riesgo de onfalitis, el uso de clorhexidina como agente tópico ha demostrado reducir el riesgo de manera rentable. Un metaanálisis en estos contextos mostró que la clorhexidina disminuyó tanto la mortalidad neonatal como el riesgo de onfalitis en comparación con el cuidado en seco.

Así también en un estudio realizado por Lutfe et al. (2021), sobre el cuidado del cordón umbilical en comunidades rurales, el uso de clorhexidina (CHX) aumentó significativamente en el grupo de intervención, pasando de un 1,07% a un 57,80% ($P < 0,001$). También se observó mejoras notables en el conocimiento sobre el cuidado del cordón (del 29,0% al 43,0%), la actitud (del 53,0% al 90,0%) y las

prácticas (del 25,0% al 70,0%). Se registró un aumento en la comprensión de las causas de infecciones del cordón y la importancia de la limpieza, el uso de antisépticos y búsqueda de atención médica.

Cabrera et al. (2023) subrayan que, para cuidar el cordón, es fundamental lavarse las manos con agua y jabón antes de manipularlo, mantenerlo seco y expuesto al aire o cubierto con ropa limpia. Sin embargo, el uso de productos como alcohol al 70%, clorhexidina, sulfadiazina de plata o yodo podría retrasar la caída del cordón y, por ende, aumentar el riesgo de onfalitis. Rivera et al. (2021) también recomiendan cuidados naturales, cómo permitir que el cordón se seque al aire y limpiarlo solo con agua y jabón, sugiriendo que los antisépticos no mejoran los resultados en la prevención de infecciones.

Alforanmi (2021) destaca la efectividad del alcohol desnaturalizado al 96% para prevenir la onfalitis, afirmando que no es menos eficaz que el gel de clorhexidina al 4% en la prevención de infecciones neonatales. Por ello, se considera una opción segura y eficaz cuando no se dispone de CHX.

Coscia et al. (2021) señalan que el uso de productos adicionales, como clorhexidina o alcohol al 70%, puede mejorar las prácticas de cuidados del cordón en los padres, aunque esto puede prolongar el tiempo de desprendimiento del cordón.

Akosu et al. (2023) informan que, en un estudio sobre prácticas de cuidado del cordón, solo el 2,2% de las madres utilizó gel de clorhexidina. A pesar de un buen nivel de conocimiento general, sus prácticas de cuidado fueron deficientes. Se encontró una asociación significativa entre las buenas prácticas y las madres de mayor edad (30-46 años) y con buen conocimiento sobre el cuidado del cordón.

Sánchez (2019) evidenció que la aplicación de clorhexidina puede reducir la mortalidad neonatal en unidades de cuidados intensivos, recomendando su uso como medida preventiva de sepsis neonatal en recién nacidos hospitalizados.

Taye et al. (2022) destacan que la Estrategia Nacional para la Supervivencia del recién nacido señala la clorhexidina (en solución acuosa o gel de digluconato de clorhexidina al 7,1%, que proporciona un 4% de clorhexidina) como una intervención de alto impacto para reducir la mortalidad neonatal. Su uso es fundamental en entornos con condiciones higiénicas deficientes para prevenir sepsis y otras infecciones.

Finalmente, Githinji et al. (2024) enfatizan la efectividad del digluconato de clorhexidina al 7,1% en la reducción de infecciones neonatales y mortalidad, aunque identifican obstáculos en su implementación, como la falta de capacitación de los profesionales de la salud y la disponibilidad del producto. Recomiendan mejorar la educación continua para los proveedores y sensibilizar a las comunidades, promoviendo así una mejor colaboración entre el personal médico y las familias para superar las barreras y optimizar los resultados de salud neonatal.

DISCUSIÓN

El fenómeno de parto de loto, la cual implica el no cortar el cordón de la placenta, se ha visto asociado con un mayor riesgo de onfalitis. Esta práctica, aunque en ocasiones se vea promovida por creencias sobre su beneficio, expone al cordón umbilical a ambientes contaminados aumentando la colonización de bacterias, especialmente en los neonatos los cuales su sistema inmunológico no se ha desarrollado completamente.

La onfalitis neonatal muestra preocupaciones críticas en cuanto a las prácticas de cuidado del cordón umbilical, con implicaciones significativas para la salud neonatal, su incidencia puede verse influenciada por diversas creencias y prácticas culturales. En la literatura revisada se mencionan prácticas culturales las cuales son determinantes cruciales en el aumento del riesgo de esta infección.

Uno de los factores más relevantes es la persistencia de creencias tradicionales las cuales promueven el uso de sustancias como el carbón caliente, hierro caliente o combinación de agentes no estériles, esto se observa con más frecuencia en madres que son influenciadas por tradiciones familiares. Estas prácticas comprometen la higiene del cordón umbilical, introduciendo agentes patógenos las cuales favorecen el desarrollo de infecciones graves.

La falta de educación y conocimientos sobre el cuidado del cordón umbilical del neonato se considera como un aspecto crítico, esto se debe a que un porcentaje significativo de madres desconocen los beneficios de las prácticas recomendadas, como el uso adecuado de la clorhexidina, que en su lugar optan por combinaciones de sustancias tradicionales que son perjudiciales.

Estos hallazgos resaltan la necesidad de abordar los factores culturales en la educación sobre el cuidado del neonato. Por lo que implementar programas educativos que incluyan información sobre prácticas basadas en evidencias podrían ser claves para disminuir la incidencia de la onfalitis neonatal. Esta intervención debe ser sensible a las creencias culturales, buscando un enfoque que respete las tradiciones mientras se promueve prácticas seguras y efectivas.

Los resultados indican que las madres con mayor nivel educativo tienen a seguir de manera más adecuada las prácticas de higiene recomendadas. Además, las madres de 20 y 25 años presentan un buen nivel de conocimiento, aunque sus prácticas del cuidado del cordón umbilical fueron insuficientes. En cambio, llamar a las madres de entre 30 y 46 años demostraron tanto un buen conocimiento como prácticas adecuadas en el cuidado.

Se puede analizar que el impacto educativo y la edad de las madres juega un papel importante en sus conocimientos y prácticas de higiene. Esto permite identificar que el nivel educativo y la experiencia influyen en el cumplimiento del cuidado.

Otros resultados demuestran que la clorhexidina y el alcohol son antisépticos ampliamente recomendados en áreas en alto riesgo de infección, destacando su efectividad en la reducción de la mortalidad neonatal y prevención de infecciones en contexto con bajos estándares de higiene. Sin embargo, en entornos controlados como los hospitales, defienden el cuidado en seco, sugiriendo que el uso de antisépticos no siempre mejora los resultados y pueden retrasar la caída del cordón.

En cierto modo, el uso de antisépticos también presenta algunas desventajas, como el posible retraso en el desprendimiento del cordón que podría conllevar a un riesgo adicional de infección, así también otros estudios sugieren que el cuidado natural del cordón (lavado con agua y jabón y dejarlos secar al aire) es suficiente y que el uso de productos antisépticos no siempre ofrece ventajas adicionales en cuanto a la prevención de infecciones.

Los estudios también destacan la relevancia del conocimiento y las prácticas tanto de los cuidadores como del personal de salud en el cuidado adecuado del cordón umbilical. Un mayor conocimiento en las madres, particularmente en aquellas de mayor edad, está asociado con prácticas más adecuadas en la higiene del cordón. Sin embargo, la falta de capacitación sigue siendo un desafío importante. Se hace evidente la necesidad de implementar una educación continua para los profesionales de la salud y sensibilizar a las comunidades, lo que fortalecerá la colaboración entre el personal médico y las familias. Esto permitirá una implementación más efectiva de las prácticas de cuidado neonatal, promoviendo mejores resultados de salud para los recién nacidos.

Esta revisión sistemática proporciona una visión detallada sobre los factores de riesgo y estrategias preventivas en la onfalitis neonatal, respondiendo de manera integral a la pregunta de investigación (cuáles son los factores de riesgos y las estrategias preventivas en la onfalitis neonatal). Los hallazgos indican que la incidencia de onfalitis neonatal está fuertemente influenciada por prácticas de higiene

óptimas y el uso de sustancias potencialmente dañinas tales como cenizas, saliva y otros agentes no estériles. La falta de acceso a servicios de salud y de educación materna adecuada representa un riesgo adicional de infección neonatal, especialmente en contextos rurales y de bajos recursos. La evidencia respalda el uso de la clorhexidina al 7.1% en áreas de alta mortalidad neonatal y con prácticas de cuidados no estériles, demostrando un efecto protector significativo para la reducción de infecciones y mejorando resultados de salud neonatal (Merga et al., 2022).

Desde una perspectiva teórica, los resultados de esta revisión refuerzan la importancia de los determinantes socioeconómicos y culturales en la adopción de prácticas de cuidado del cordón umbilical en neonatos. Específicamente la variabilidad en la adherencia a las prácticas de cuidado adecuado refleja el papel fundamental de la educación materna y del acceso a recursos sanitarios adecuados en la prevención.

A pesar de la relevancia de los hallazgos, existen limitaciones en la literatura revisada que deben ser reconocidas. En primer lugar, la mayoría de los estudios analizados se realizaron en entornos geográficamente limitados, principalmente en países de ingresos bajos y medianos, lo que dificulta la generalización de los resultados a nivel global y no siempre consideran variaciones culturales o de infraestructura sanitaria. Además, las variaciones en los métodos de investigación, como tamaños de muestra reducidos y falta de controles rigurosos, afectan la comparabilidad de los resultados y limitan la solidez de las conclusiones. Otra limitación importante es la escasez de estudios longitudinales que permitan evaluar los efectos a largo plazo de las prácticas preventivas sobre salud neonatal. Estas limitaciones destacan la necesidad de futuras investigaciones que incluyan diseños metodológicamente sólidos y muestren la efectividad de las intervenciones en contextos diversos (Coscia et al., 2020).

CONCLUSIONES

Es importante destacar que se revelan importantes hallazgos sobre la prevención y control de esta infección, especialmente en el contexto de personas de bajos recursos, y personas pertenecientes a países en vía de desarrollo.

Los resultados demuestran que la incidencia en onfalitis se ve mayormente influenciada por la insuficiente práctica de higiene, la falta de acceso a recursos de salud, educación materna inadecuada y atención precaria por parte de personal de salud; particularmente en áreas rurales y hogares con limitaciones socioeconómicas.

Se identificó estrategias preventivas efectivas para la reducción de onfalitis, como el uso de antisépticos destacando a la clorhexidina al 7.1%, lo cual ha demostrado ser eficaz para reducir la tasa de infecciones. La evidencia respalda la importancia de estandarizar estas prácticas a través de la creación de protocolos específicos para el cuidado del cordón umbilical. Además de la capacitación continua de los profesionales de salud, para disminuir la mortalidad a causa de esta infección.

Sin embargo, debido a la falta de literatura o estudios, se señala la importancia de realizar investigaciones en las que se incluyan muestras y enfoques comparativos para evaluar la efectividad a largo plazo de las intervenciones preventivas en distintas culturas o regiones.

En conclusión, promover prácticas de cuidado aptas para el cordón umbilical son clave para mitigar los riesgos de onfalitis neonatal. La implementación de políticas de salud orientadas en la educación y capacitación tanto del personal como de las madres debe ser una prioridad en la prevención, mejorando los resultados de salud neonatal y contribuyendo a la reducción de mortalidad infantil.

REFERENCIAS

Afolaranmi, A., Egbodo, Musa, Oguche y Bode, T. (2021). Alcohol desnaturalizado frente a gel de clorhexidina. Un ensayo aleatorio de no inferioridad para la prevención de la infección del cordón umbilical neonatal en Jos, centro-norte de Nigeria. <https://journals.lww.com/njcp/pages/articleviewer.aspx?year=2021&issue=24050&article=00018&type=Fulltext>

Akosu, D., Tolulope, A., Envuladu, E. y Yiltok, E. (2023). Evaluación cuantitativa de las prácticas de cuidado del cordón umbilical entre madres en Jos, estado de Plateau, Nigeria. https://journals.lww.com/npmj/fulltext/2023/30030/quantitative_assessment_of_umbilical_cord_care.5.aspx

Ara, L., Al Amin, M., Billah, W., Mahmud, S., Iqbal, R., Rahman, T., Tamal, M. E. H. y Kenah, E. (2021). Effectiveness of social and behavioral change communication intervention to promote the use of 7.1% chlorhexidine for umbilical cord care in hard-to-reach rural Bangladesh: A mixed method study. *Journal of global health*, 11, 04006. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33692891/>

Cabrera, R., Lozano, P. y Ginés, T. (2023). Prácticas culturales maternas en el cuidado y onfalitis complicada: reporte de caso clínico. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8978668>

Chacón, C., Rivera, S. y Salas, E. (2020). Onfalitis del recién nacido: Infección poco común pero potencialmente letal. <https://revistacienciaysalud.ac.cr/ojs/index.php/cienciaysalud/article/view/151/225>

Corrales, C. y Rodríguez, M. (2020). Infección del cordón umbilical en neonato. Caso clínico de matrona. <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/infeccion-del-cordon-umbilical-en-neonato-caso-clinico-de-matrona/>

Coscia, A., Boscarino, G., Di Chiara, M., Faccioli, F., Pedicino, R., Onestà, E., Giancotti, A., Di Donato, V., Ronchi, B., Zantonelli, F., Russo, A., Mezzapietra, C., & Terrin, G. (2020). Umbilical cord medication in healthy full-term newborns: a before-after uncontrolled quality improvement study. *European Journal of Pediatrics*, 180(2), 505-511. <https://doi.org/10.1007/s00431-020-03889-w>

Garzón, A., Calderón, D., Serrano, M., López, L., López, S. y Cortés, M. (2022). Onfalitis neonatal y cuidados de enfermería. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/onfalitis-neonatal-y-cuidados-de-enfermeria/>

Githinji, J., Chepchirchir, A., Juttla, P., y Nduati, R. (2024). Adoption and Factors Associated with 7.1% Chlorhexidine Digluconate Cord Care Standards in Public Health Facilities of Kiambu County, Kenya. *Clinical Epidemiology and Global Health*, 29, 101781. <https://doi.org/10.1016/j.cegh.2024.101781>

Ifeanyi, E. y Uzoma, G. (2024). Una actualización sobre los factores que afectan el cuidado del cordón umbilical entre las madres: una revisión. *Medicina*, 103(28), E38945. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38996124/>

Imdad, A., Bautista, R., Senen, K., Uy, M, Mantaring, J. y Bhutta, Z. (2021). The effect of chlorhexidine cord care on neonatal mortality and omphalitis prevention in developing country settings: A meta-analysis. *BMC Pediatrics*, 21, 213. <https://doi.org/10.1186/s12887-021-02642-9>

Merga, B., Fekadu, G., Raru, T., Ayana, G., Hassen, F., Bekana, M., Negash, B., Eshetu, B., Birhanu, A., Mulatu, G., & Balis, B. (2022). Determinants of potentially harmful traditional cord care practices among mothers in Ethiopia. *Frontiers In Pediatrics*, 10. <https://doi.org/10.3389/fped.2022.925638>

Obeagu, E. y Uzoma, G. (2024). Actualización sobre los factores que afectan el cuidado del cordón umbilical entre las madres: una revisión. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38996124/>

Pintor, K., Sachit, A. y Ken, F. (2022). Onfalitis. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK513338/>


Rivera, S., Guerrero, G., Navarro, R., Pérez, P., Flores, J. y Morte, C. (2021). Recomendaciones para el cuidado del cordón umbilical en el recién nacido. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/recomendaciones-para-el-cuidado-del-cordon-umbilical-en-el-recien-nacido/>

Sánchez, M. (2019). Cuidados del cordón umbilical con clorhexidina en comparación con la cura seca para la prevención de la mortalidad infantil. https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/153469/S%c3%a1nchez_Noguera_Marina.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Steer-Massaró C. (2020). Neonatal Omphalitis After Lotus Birth. *Journal of midwifery y women's health*, 65(2), 271–275. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31944541/>

Taye, M., Fekadu, G., Beshir, R., Galana, A., Fila, H., Miressa, B., Negash, A., Eshetu, B., Abdi, B., Gutema, M. y Bikila, B. (2022). Determinantes de prácticas tradicionales de cuidado del cordón umbilical potencialmente dañinas entre madres en Etiopía. <https://www.frontiersin.org/journals/pediatrics/articles/10.3389/fped.2022.925638/full>

World Health Organization (WHO). (2020). Care of the umbilical cord in newborns: Revisiting the evidence. World Health Organization Report. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240000606>

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) .