

## UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE GRANMA

### ***Programa de intervención educativa para disminuir la onfalitis y sus complicaciones en recién nacidos***

#### **Autores:**

Iliana Delfina Hernández Pérez<sup>1</sup>, Manuel Montes de Oca Domínguez<sup>2</sup>

1 Profesora Asistente de Pediatría, Escriba aquí la Categoría Investigativa, Especialista en Pediatría, Master

2 Profesor Instructor de Epidemiología, Escriba aquí la Categoría Investigativa, Especialista en Medicina General Integral y en Higiene y Epidemiología

#### **RESUMEN**

Se desarrolló una intervención educativa con el objetivo de elevar nivel de conocimientos, perfeccionar habilidades y modificar costumbres que favorecen la morbilidad neonatal por onfalitis, en la comuna de Ouanaminthe, Departamento Nordeste de la República de Haití, en el período junio de 2009 a marzo de 2010, para la cual se trabajó con dos grupos objetos de intervención: Grupo I: integrado por el personal de enfermería que labora en el Centro Médico Social de Ouanaminthe y por matronas, encargadas de asistir el parto y realizar los cuidados a los RN y el Grupo II: conformado por embarazadas (que tuvieran un sitio de concentración común), sobre las que se efectuó la intervención educativa previo al nacimiento del bebé.

Recibieron preparación sobre conocimientos teóricos y preparación técnica específica. Una modificación positiva del nivel de conocimientos y perfección de habilidades para la prevención de la onfalitis, mostraron el personal de enfermería, las matronas y las madres. En todos los aspectos evaluados se logró una transformación positiva del conocimiento, que evidenció la importancia de la labor educativa en la prevención de las enfermedades de

origen infeccioso

**PALABRAS CLAVE:** Sepsis, Cordón umbilical, Onfalitis, Educación Sanitaria

## **INTRODUCCIÓN**

La onfalitis, infección aguda del cordón umbilical y/o de los tejidos adyacentes, se presenta con relativa frecuencia en el período neonatal, y reviste gran significación por la posibilidad de ocasionar una infección bacteriana sistémica severa. La ocurrencia de la onfalitis es baja, siendo de aproximadamente el 0.7% en los bebés nacidos en países desarrollados y elevándose hasta el 2.3% en el caso de países en desarrollo. La infraestructura social haitiana está debilitada. Pobres fuentes de empleo y bajos ingresos económicos. Bajo nivel cultural. La no existencia de una red de salud que satisfaga las altas necesidades de asistencia médica, promoción de salud y prevención de enfermedades. Un cuadro de insalubridad notorio. Todas estas son características que inciden negativamente en el estado de salud del pueblo haitiano y su deficiente calidad de vida. Transcurridos los primeros meses de labor asistencial de la autora, como integrante de la Brigada Médica Cubana en el territorio, detectó elevada incidencia de enfermedades neonatales relacionadas con infecciones de la piel y el ombligo, en muchas ocasiones los pacientes con muy mal estado clínico, con complicaciones graves o mortales de las afecciones iniciales. Este fenómeno médico social constituyó el estímulo para desarrollar la presente investigación, la cuál tuvo como objetivo primordial elevar el nivel de conocimientos que sobre la onfalitis y su prevención poseen los adultos encargados del cuidado inmediato a los recién nacidos y las madres encargadas de su posterior atención en los hogares

## **MATERIAL Y MÉTODOS**

Se desarrolló una intervención educativa con el objetivo de elevar nivel de conocimientos, perfeccionar habilidades y modificar costumbres que favorecen

la morbilidad neonatal por onfalitis, dirigida al personal de enfermería y matronas encargadas de asistir los partos y brindar los cuidados inmediatos a los recién nacidos; y a las madres,(sus cuidadoras en los hogares), en la comuna de Ouanaminthe, Departamento Nordeste de la República de Haití, en el período junio de 2009 a marzo de 2010.

Muestra: constituida por 11 miembros del personal de enfermería y 13 matronas (total 24) responsabilizados con la realización de los cuidados inmediatos a los recién nacidos; y 217 embarazadas en el último trimestre del embarazo que recibían controles prenatales gratuitos.

Para la consecución del trabajo se cumplimentaron diferentes actividades:

- Diagnóstico de la morbilidad por onfalitis.
- Identificación de las necesidades de aprendizaje.
- Identificación de las fortalezas existentes en el territorio para el desarrollo de la intervención.
- Identificación de las debilidades existentes que podían dificultar el desarrollo de la misma y trazado de estrategias para superarlas.

La experiencia del trabajo diario y una amplia revisión bibliográfica sobre el tema “onfalitis”, permitió conformar dos importantes grupos de trabajo:

**Grupo I:** integrado por el personal de enfermería que labora en el Centro Médico Social de Ouanaminthe y por un grupo de matronas, encargadas de asistir el parto y realizar los cuidados a los RN.

**Grupo II:** conformado por embarazadas (que tuvieran un sitio de concentración común), sobre las que se efectuó la intervención educativa previo al nacimiento del bebé.

### **Programa educativo para el Grupo I:**

Objetivo: Elevar el nivel de conocimientos teóricos y prácticos que permitan el perfeccionamiento de las habilidades para la realización de los procedimientos durante los cuidados inmediatos a los recién nacidos, con especial énfasis en la prevención de las infecciones del ombligo.

**Sesión # 1:** Tema: “El ombligo. Estructura. Evolución. Funciones”.

**Sesión # 2:** Tema: Infecciones umbilicales. Factores que favorecen su aparición”.

**Sesión # 3:** Tema: Cuidados generales del recién nacido en el salón de partos y en circunstancias especiales (parto no institucionalizado). Profilaxis de las infecciones umbilicales.

**Sesión # 4:** Tema: Prevención de las infecciones umbilicales en los recién nacidos ambulatorios.

### **Programa educativo para el Grupo II:**

**Objetivo:** Elevar el nivel de conocimientos sobre las formas de prevenir las infecciones del ombligo en los recién nacidos, a través de una mejor preparación para sus cuidados y atenciones en el hogar.

**Sesión # 1:** Tema: El ombligo. Definición. Funciones antes y después del nacimiento.

**Sesión # 2:** Tema: Infecciones del ombligo del recién nacido. Factores de riesgo en el hogar.

**Sesión # 3:** Tema: Prevención de las infecciones del ombligo de los RN en sus hogares.

Otras actividades desarrolladas:

**Audiencias sanitarias:** Se realizaron 11, fueron utilizados escenarios de amplia concentración de mujeres: Clínicas móviles, iglesias y en centros educacionales de nivel superior y las emisoras radiales locales: Radio Universal y Radio Masacre.

Tema # 1: -.Cuidados especiales del recién nacido en nuestros hogares.

Tema # 2: ¿Qué hábitos y costumbres debemos modificar en el cuidado de los recién nacidos para evitar que enfermen por infecciones del ombligo?

Los resultados obtenidos después de la aplicación de la intervención son comparados con los obtenidos en la fase diagnóstica, mostrándose en las tablas.

## **RESULTADOS**

RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN CON EL GRUPO I: En todos los aspectos evaluados se logró una transformación positiva del conocimiento, con una elevación más notable en cuatro de ellos. Inicialmente el 100% de los encuestados refirió tapar el muñón umbilical después del nacimiento, el que resultó modificado en un 58,3% de las evaluadas. El secado del RN, corte y ligadura del cordón fueron los otros conocimientos modificados en más del 75% de las participantes. Algo significativo en estas variables fue que desde el punto de vista teórico los explorados podían responder con claridad y dar respuestas correctas, pero en la ejecución de los procedimientos, en varias ocasiones se veían limitados por recursos, recordemos que esta intervención se desarrolló en un centro mixto, donde los pacientes y familiares son víctimas de la medicina mercantilista. No obstante, satisface al equipo de investigación que el personal

conozca cuál es la forma correcta de realizarlo y sea capaz de aplicar y transmitir esos conocimientos a otras generaciones de trabajadores y familiares de los RN.

La labor educativa del personal de enfermería y matronas con las madres, mostró un cambio ligeramente favorable, de un 25% inicial de respuestas adecuadas al inicio de la intervención, se eleva a un 62,5% de cambio, o sea que una buena representación de los participantes comienzan a sentirse estimulados por la labor educativa, por la promoción de salud, a pesar que esa no sea una característica de la medicina que allí se practica.

Cuadro # 1: Resultado de las encuestas aplicadas al personal de enfermería y las matronas antes y después de la intervención educativa.

Variables:	Antes de la intervención:				Después de la intervención:			
	Inadecuado:		Adecuado:		Inadecuado:		Adecuado:	
	#	%	#	%	#	%	#	%
Secado del Recién Nacido	20	83,3	4	16,7	5	20,8	19	79,2
Corte del cordón umbilical	15	62,5	9	37,5	6	25	18	75
Ligadura del cordón umbilical	13	54,2	11	45,8	6	25	18	75
Desinfección del muñón	20	83,3	4	16,7	7	29,2	17	70,8
Oclusión del muñón	24	100	-	-	10	41,7	14	58,3

Orientaciones a las madres	18	75	6	25	9	37,5	15	62,5
----------------------------	----	----	---	----	---	------	----	------

Fuente: Encuestas.

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN CON EL GRUPO I I:

Cuadro # 2: Resultado de las encuestas aplicadas a las madres de los recién nacidos antes y después de la intervención educativa.

Variables:	Antes de la intervención:				Después de la intervención:			
	Inadecuado:		Adecuado:		Inadecuado:		Adecuado:	
	#	%	#	%	#	%	#	%
Lavado de manos	82	70	35	30	12	11,3	94	88,6
Calidad del baño del RN	89	76,1	28	23,9	15	14,2	9	85,8
Frecuencia del baño del RN	97	82,9	20	17,1	5	4,7	101	95,3
Cambio de ropas	41	35	76	65	1	0,9	105	99,1
Desinfección de ropas y útiles del RN	13	11,1	104	88,9	16	15,1	90	84,9
Uso de cosméticos	105	89,7	12	10,3	39	36,8	67	63,2

infantiles									
Aplicación de soluciones anti-sépticas sobre el ombligo del RN	78	66,7	39	33,3	18	17	88	83	
Oclusión del ombligo	113	96,6	4	3,4	68	64,2	38	35,8	

Fuente: Encuestas.

El desarrollo del programa educativo con las embarazadas/madres fue intenso y fructífero, y aunque las cifras no resulten impresionantes, es bueno señalar que para el equipo de investigación cada cambio favorable alcanzado resultó gratificante. Se trabajó con una población virgen de intervenciones educativas, carentes de conocimientos y hábitos de higiene personal y colectiva, y bajo nivel cultural, que aceptaron participar activamente en la investigación y mostraron regocijo por los nuevos conocimientos incorporados.

El 88,6% mostró modificación ascendente de sus conocimientos sobre el lavado de manos. La frecuencia del baño también representó un cambio notorio como nuevo conocimiento, 95,3%. La desinfección de ropas y utensilios y el cambio frecuente del vestuario al RN no es un problema entre las madres haitianas, Aplicar soluciones antisépticas al ombligo de los pequeños fue un conocimiento mejorado en el 83% de las madres. Dos hábitos muy arraigados en esta población son el uso de cosméticos infantiles y de fajas abdominales, considerado por el equipo de investigación como factores favorecedores de infecciones de la piel y el ombligo de los recién nacidos., una parte importante de las participantes habían mejorado sus conocimientos y modificado esos hábitos. El 35,8% de las madres abandonó el uso de fajas en el cuerpo del RN y el 63,2% no estaban usando cosméticos para los niños.

## **CONCLUSIONES**

La investigación resultó de gran aceptación en trabajadores, familiares y directivos locales. Una modificación positiva del nivel de conocimientos y perfección de habilidades para la prevención de la onfalitis, mostraron el personal de enfermería, las matronas y las madres, se dio inicio al desarrollo de actividades educativas en un territorio carente y necesitado de ellas, y se estimuló al desarrollo de acciones de promoción y prevención.



## BIBLIOGRAFÍA

1. Infecciones del cordón umbilical. Disponible en: <http://www.facemama.com/enfermedades-bebe/infecciones-del-cordon-umbilical.html#ixzz1b9HRU7MD>, consultada 15 septiembre 2011.
2. Onfalitis en el recién nacido. Disponible en: <http://www.bebesymas.com/recien-nacido/onfalitis-o-infeccion-del-ombigo-del-recien-nacido>, consultada 10 septiembre 2011.
3. Sellarés Casas, E: Acta Pediatr Esp; 60(9): 521-525, nov. 2002.
4. Cannizzaro, C: Med. Infant; 12(1): 32-35, mar. 2005. ilus Artículo LILACS ID: 494346.
5. Acero Aguilar, Gladys: Nosocomial infection in newborns: Hospital Universitario Ramón González Valencia: Bucaramanga. 2008. Folleto. 15pp.
6. Mejías, H. Factores de riesgo para muerte neonatal. Revisión sistemática de la literatura. Rev. Soc. Bol. Ped: 39 (3):104-117. 2009.
7. Wagner AM, Hansen RC. Neonatal skin and skin disorders. Pediatric Dermatology. Second Edition. Vol. I. Cap. 7:263-345. 2007.
8. Rodríguez-Herrera, G; Ramírez Navarro, c. Sepsis neonatal por estreptococos piógenos. Caso clínico. Acta Médica Costarricense. 51 (3): 175-178. Julio-Septiembre, 2009.
9. Díaz, M. Síndrome de Shock tóxico neonatal por estreptococos piógenos. Rev. Chil. Infectol. 24: 493-496, 2007.
10. Remington, J; Klein, JO, Wilson, C. Infectious diseases of the fetus and newborn infant. 6th. Edition. VI: 252-253. 2006.