

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD  
LICENCIATURA EN SALUD MATERNO INFANTIL



CURSO ESPECIALIZADO “CUIDADOS CARIÑOSOS Y SENSIBLES DEL RECIÉN  
NACIDO/A Y SU FAMILIA”

**“HIGIENE NEONATAL: IMPORTANCIA, TIPOS Y ORIENTACIONES A LA  
MADRE Y FAMILIA. EL SALVADOR, FEBRERO – DICIEMBRE 2023.”**

PRESENTADO POR:

**JESSICA MARCELA GARCÍA MIRANDA**

DOCENTE ASESORA:

**LICDA. SILVIA MERCEDES MARTÍNEZ GÓMEZ**

CIUDAD UNIVERSITARIA “DR. FABIO CASTILLO FIGUEROA”, EL SALVADOR, DICIEMBRE, 2023.

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**

***MsC. Juan Rosa Quintanilla***

RECTOR

***Dra. Evelyn Beatriz Farfán***

VICERRECTORA ACADÉMICA

***MsC. Roger Armando Arias.***

VICERRECTOR ADMINISTRATIVO

***Lic. Pedro Rosalio Escobar***

SECRETARIO GENERAL

**AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE MEDICINA**

***Dr. Saúl Díaz Peña.***

DECANO

***Lic. Franklin Arnulfo Méndez***

VICEDECANO

***MsC. Roberto Carlos Hernández***

SECRETARIO

***MsC. Mónica Raquel Ventura de Ramos***

DIRECTORA DE ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD

***Msc. Rocío Elena Linares de Trujillo.***

DIRECTORA DE CARRERA SALUD MATERNO INFANTIL

## **AGRADECIMIENTOS**

Primeramente, doy gracias a Dios, por permitirme llegar hasta este punto de mi carrera universitaria, por darme la vida, la salud, la inteligencia y por qué me hizo una mujer perseverante para lograr mis objetivos que poco a poco se han ido cumpliendo con su ayuda.

Doy gracias a mi madre por ser mi compañera de desvelos, por ser esa amiga que siempre tuvo una palabra de aliento al contarle cada uno de mis desafíos, mi madre es un pilar fundamental en todo lo que soy y su incondicional apoyo ha motivado ese espíritu de superación y construcción de mi vida profesional.

A mi padre le agradezco porque siempre creyó en mí desde el principio, él es quien pedía a Dios que me protegiera cuando salía a lugares que no conocía a hacer mis prácticas clínicas, sin duda alguna es parte de ese pilar fundamental en mi vida. Se lo dedico a él por el sacrificio y la paciencia que le caracteriza y por anhelar que tenga un futuro mejor.

Agradezco también a cada uno de los docentes que a lo largo de estos años fueron el instrumento utilizado para brindarnos de su conocimiento y ahora poder estar cumpliendo este objetivo, en especial a mi docente asesora Licda. Silvia Mercedes Martínez Gómez por su apoyo en este proceso tan importante para culminación de mi carrera universitaria.

También; a cada una de las personas que de forma directa o indirectamente me han ayudado para mi desarrollo profesional. A Fer por su apoyo emocional y muchas veces económico, porque me ha motivado a salir adelante y terminar la Carrera, siempre estuvo ahí para escuchar mis alegrías, mis tristezas, mis quejas y en todo momento darme palabras de aliento.

## CONTENIDO

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR .....	ii
AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE MEDICINA .....	iii
AGRADECIMIENTOS .....	iv
RESUMEN .....	vii
INTRODUCCIÓN .....	viii
OBJETIVOS .....	xii
OBJETIVO GENERAL .....	xii
OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	xii
TÉRMINOS BASICOS .....	xiii
CAPÍTULO I. IMPORTANCIA Y BENEFICIOS DE REALIZAR LA HIGIENE NEONATAL .....	1
1.1 BENEFICIOS PARA EL RECIÉN NACIDO/A .....	2
1.2 BENEFICIOS PARA LOS PADRES Y FAMILIA .....	8
1.3 BENEFICIOS PARA EL SISTEMA DE SALUD .....	10
CAPÍTULO II: TIPOS DE HIGIENE NEONATAL .....	12
2.1 HIGIENE NEONATAL EN EL HOSPITAL .....	12
2.2 CUIDADOS HIGIÉNICOS DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOGAR: .....	18
CAPÍTULO III: ORIENTACIONES PARA LA MADRE Y FAMILIA SOBRE LA HIGIENE NEONATAL .....	26
3.1 RECOMENDACIONES GENERALES .....	26
3.2 COMPLICACIONES AL NO REALIZAR LOS CUIDADOS HIGIÉNICOS DEL RECIÉN NACIDO. ....	27
CONCLUSIONES .....	31

RECOMENDACIONES .....	32
FUENTES DE INFORMACIÓN .....	33
ANEXOS .....	37
ANEXO 1. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES .....	38
ANEXO 2. PRESUPUESTO .....	39
ANEXO 3. RECOLECCION DE DATOS .....	40
ANEXO 4. CINCO MOMENTOS DEL LAVADO DE MANOS .....	53

## **RESUMEN**

La y el recién nacido es considerado como un ser vulnerable y dependiente ante la sociedad en que vive, por tal razón requiere de cuidados óptimos proporcionados por los/as profesionales en salud cuando están hospitalizados y por la madre y familiares en el hogar.

Los/as profesionales en salud, las madres, padres y familia deben asegurar la higiene de los recién nacidos/as tanto en el hospital cuando el niño/a queda ingresado o en el hogar cuando se le da el alta. Los padres deben estar preparados física y psicológicamente, es decir, asumir una actitud madura, ya que con la llegada del ansiado hijo/a empezarán con responsabilidad a cumplir su grata misión, compartiendo el hecho de cuidar, criar y alimentar al niño/a para que crezca fuerte y sano/a en un ambiente lleno de amor.

La higiene del recién nacido es fundamental para evitar infecciones y otros problemas de salud. En estas primeras semanas de vida del recién nacido/a es necesario realizar diferentes tipos de cuidados higiénicos en el hospital y en casa, entre estos cuidados están el baño del niño/a, el aseo de cabeza, ojos, boca, nariz y orejas, la profilaxis del muñón umbilical, la higiene de genitales, entre otros; esto con el fin de garantizar el bienestar físico, sensorial y mental del recién nacido/a.

### **Palabras claves:**

Higiene neonatal, cuidados básicos neonatales, recién nacido/a, bienestar neonatal.

## INTRODUCCIÓN

La higiene neonatal es la actividad en la que se proporcionan los cuidados higiénicos a cada parte del cuerpo del recién nacido/a y que dan bienestar, descanso y confort al recién nacido/a.

La higiene del bebé es importante y necesaria ya que contribuye a que el pequeño se sienta más fresco, lo relaja, forma parte de su rutina diaria y, además, juega un papel importante en su salud.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, en el año 2017, aproximadamente 2,5 millones de niños/as murieron durante su primer mes de vida, muchas de las muertes relacionadas a procesos infecciosos, es decir 7000 recién nacidos/as cada día, 1 millón el primer día de vida y aproximadamente 1 millón los próximos 6 días. La gran mayoría de los fallecimientos de recién nacidos/as se produce en países subdesarrollados por el escaso acceso a la atención de salud y por el inadecuado cuidado de la madre o familia. (1)

Ante esta situación, para el desarrollo de la presente monografía se formuló la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los cuidados higiénicos a realizar en recién nacidos/as considerando su importancia, tipos de cuidados y orientaciones a la madre y familia?

Así mismo, se establece como objetivo general de la monografía el determinar los cuidados higiénicos a realizar en recién nacidos/as considerando su importancia, los tipos de cuidados y orientaciones a la madre y familia, ya que es necesario que se investigue más a profundidad para establecer estrategias que contribuyan a los cuidados higiénicos neonatales en hospitales del sistema de salud y a orientar a las madres, padres o cuidadores/as en el hogar.

Entre las limitantes del estudio, que dio origen a la monografía, se encuentra la poca disponibilidad de algunos documentos de investigación de la problemática, así mismo se destaca la falta de estudios previos en el área de investigación que compilen en sí todos los tipos de higiene neonatal que se realizan en los hospitales nacionales.

La variable de la investigación es higiene neonatal. De esta variable se dividen tres dimensiones y cada una de estas dimensiones se divide en subdimensiones; cada subdimensión se divide en nuestros indicadores de estudio, las cuales se detallan en la siguiente tabla:

**TABLA N°1: VARIABLE DE ESTUDIO**

<b>Variable</b>			
Higiene neonatal			
<b>Significado conceptual de la variable</b>			
Es la actividad en la que se proporcionan los cuidados higiénicos a cada parte del cuerpo del recién nacido/a y que le proveen bienestar, descanso y confort.			
<b>Dimensión</b>	<b>Subdimensión</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Instrumento</b>
1. Importancia de realizar la higiene neonatal	1.1 Beneficios para el recién nacido/a	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Prevención de procesos infecciosos.</li> <li>- Mayor potencial de crecimiento y desarrollo.</li> <li>- Estimulación de las áreas del desarrollo.</li> <li>- Aumenta el bienestar físico y emocional del recién nacido/a.</li> <li>- Promueve la relajación y el descanso del niño/a.</li> </ul>	Ficha electrónica
	1.2 Beneficios para los padres y familia	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Favorece el vínculo afectivo.</li> <li>- Aumenta el compromiso y la responsabilidad del cuidador</li> <li>- Adquiere confianza en sí mismo/a de realizar los cuidados higiénicos.</li> <li>- El mayor descanso del recién nacido promueve así mismo el descanso de los padres.</li> </ul>	
	1.3 Beneficios para el sistema de salud	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Acortamiento de la estancia hospitalaria.</li> <li>- Menor uso de recursos</li> </ul>	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Satisfacción personal del personal de salud</li> <li>- Menores tasas de complicaciones neonatales a nivel hospitalario.</li> </ul>	
2. Tipos de higiene neonatal	2.1 Higiene neonatal en el hospital	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Limpieza de cuna térmica y equipos en contacto con el recién nacido/a.</li> <li>- Cuidados higiénicos del personal en contacto con el recién nacido/a.</li> <li>- Cuidados inmediatos del recién nacido</li> <li>- Iluminación y sonidos que rodean al recién nacido/a.</li> <li>- Baño del recién nacido.</li> <li>- Cuidados del cordón umbilical</li> <li>- Cambio de ropa y pañales en las diferentes unidades de cuidados.</li> <li>- Manejo de sangre, heces y orina en las diferentes unidades de cuidados.</li> </ul>	Ficha electrónica
	2.2 Cuidados higiénicos del recién nacido en el hogar	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Baño del recién nacido</li> <li>- Aseo de cabeza: Cabello, ojos, orejas, nariz, cavidad oral.</li> <li>- Corte de uñas</li> <li>- Limpieza del muñón umbilical</li> <li>- Aseo de genitales y cambio de pañal</li> <li>- Cambio de ropa</li> <li>- hidratar la piel</li> <li>- Baños de sol</li> <li>- Masajes</li> <li>- Horas de sueño y posición para dormir</li> <li>- Higiene ambiental</li> </ul>	

3. Orientaciones para la madre y familia sobre la higiene neonatal	3.1 Recomendaciones generales	<ul style="list-style-type: none"> <li>- No dejar solo al recién nacido</li> <li>- Tener todos los materiales al alcance</li> <li>- Lavado de manos antes de manipular al niño/a</li> </ul>	Ficha electrónica
	3.2 Complicaciones al no realizar los cuidados higiénicos del recién nacido.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Seborrea</li> <li>- Conjuntivitis</li> <li>- Otitis</li> <li>- Moniliasis oral</li> <li>- Onfalitis</li> <li>- Dermatitis del pañal</li> <li>- Rasguños por uñas largas</li> <li>- Ictericia</li> <li>- Llanto inconsolable</li> <li>- Cólicos del lactante</li> </ul>	

Fuente: Jessica García: “Higiene neonatal: Importancia, tipos y orientaciones a la madre y familia. El Salvador, febrero – diciembre 2023.”

Según el tipo de diseño se desarrolló una investigación documental, descriptiva y cualitativa; las fuentes de información utilizadas son primarias ya que estas nos proporcionan datos de primera mano, como los documentos originales escritos por los propios autores, por ejemplo: libros, artículos de publicaciones periódicas, monografías, tesis, documentos oficiales, conferencias o seminarios, foros, páginas en Internet o artículos científicos; y las fuentes de información secundaria ya que procesan la información de fuentes primarias como los artículos de reseña o síntesis de trabajos originales como libros, enciclopedias, tesis, compilaciones o resúmenes. (2) EL instrumento de recolección de datos son las fichas de información electrónica.

## **OBJETIVOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

Determinar los cuidados higiénicos a realizar en recién nacidos/as considerando su importancia, los tipos de cuidados y orientaciones a la madre y familia.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- ❖ Establecer la importancia y beneficios de realizar la higiene neonatal en el hospital y en casa.
- ❖ Describir los diferentes tipos de higiene neonatal que se deben de realizar con el niño/a para mantenerlo/a limpio/a y sano/a y así mismo garantizar su buena salud.
- ❖ Explicar las formas para brindar orientaciones a la madre y familia sobre la higiene neonatal.

## TÉRMINOS BASICOS

**Baño de esponja:** Es cuando se baña al recién nacido/a sin ponerlo en la tina si no con un paño limpio o gasa estéril se realiza la limpieza de cada parte del bebé. (3)

**Conjuntivitis neonatal:** Es el enrojecimiento de los ojos de los recién nacidos/as causado por una infección debido a una irritación o la obstrucción de un conducto lagrimal. (4)

**Costra láctea:** Es la dermatitis seborreica que afecta el cuero cabelludo de los recién nacidos/as. La dermatitis seborreica es una afección inflamatoria de la piel muy común que causa escamación blancuzca o amarillenta en las áreas grasosas como el cuero cabelludo. (5)

**Higiene neonatal:** Es la actividad en la que se proporcionan los cuidados higiénicos a cada parte del cuerpo del recién nacido/a y que dan bienestar, descanso y confort al recién nacido/a. La higiene del bebé es importante y necesaria ya que contribuye a que el pequeño se sienta más fresco, lo relaja y forma parte de su rutina diaria. (6)

**Moniliasis oral:** Ocurre cuando hay una proliferación excesiva de un hongo levaduriforme llamado candida albicans en la boca de un bebé debido a la mala higiene de la cavidad oral. (7)

**Neonato/a:** Un neonato/a o recién nacido/a, es aquel que tiene menos de 28 días de edad. Estos primeros días suponen un mayor riesgo de muerte para el niño/a, es por ello, que son necesarios unos cuidados e higiene óptima para aumentar sus probabilidades de supervivencia. (8)

**Onfalitis:** Consiste en la infección del ombligo y los tejidos que lo rodean. Es una infección típica del periodo neonatal (primera semana de vida) y cursa con induración, eritema, mal olor y dolor de la piel periumbilical, asociado o no a exudado purulento de la base del ombligo. (9)

**Vérnix caseoso:** Es un material grasoso de textura parecida a la del queso que reviste la piel del recién nacido/a humano. Consiste en una mezcla de secreciones grasas procedentes de las glándulas sebáceas fetales y de células de la piel muertas. (10)

## **CAPÍTULO I. IMPORTANCIA Y BENEFICIOS DE REALIZAR LA HIGIENE NEONATAL**

La higiene es la actividad en la que se proporcionan los cuidados higiénicos a cada parte del cuerpo del recién nacido/a y que le proveen bienestar, descanso y confort. Por tal razón podemos afirmar que la higiene promueve una buena salud en los/las niños/as a nivel físico y mental.

En este trabajo de investigación abordaremos la higiene neonatal según tres grandes ámbitos, entre estos se encuentra el ámbito físico o biológico, el sensorial y el mental.

La higiene neonatal cuando hablamos en su ámbito físico o biológico se refiere a aquellas actividades en la que se proporciona limpieza o cuidado al cuerpo del recién nacido/a y que le brindan bienestar, como por ejemplo, el baño, la limpieza de la boca, oídos, ojos y nariz, el cuidado del muñón umbilical, entre otros. Esta higiene es importante y necesaria ya que contribuye a que el niño/a se sienta más fresco y forma parte de su rutina diaria.

Cuando hablamos de higiene neonatal en su ámbito sensorial se refiere a aquellas actividades que se realizan con el/la recién nacido/a donde estimulamos sus áreas del desarrollo ya que a esta edad también puede percibir, apreciar, sentir y degustar, gracias a la función del cerebro que es el encargado de procesar la información y mandar una respuesta adaptada a lo que sucede en cada momento. Aquellas actividades que podemos realizar en este ámbito son la estimulación de cada sentido como lo táctil, el lenguaje, la audición, el olfato y la vista; también los masajes después del baño o a la hora de dormir ayudan a que el recién nacido/a se sienta confortable y promovemos la higiene sensorial, además, cuando los sonidos y la iluminación donde se encuentre el niño/a son adecuados contribuye también a este ámbito, ya que los sonidos altos son un factor de estrés en el neonato porque es muy sensible al ruido.

Los ruidos excesivos o los ruidos fuertes y agudos pueden dañar las delicadas estructuras auditivas, con riesgo de pérdida auditiva irreversible. Los ruidos, son parte de la contaminación auditiva y provienen de diferentes fuentes, del equipamiento necesario para el control de los recién nacido y de las conversaciones del personal o de los padres o familiares. Por tal razón,

identificar las fuentes de ruido son importantes para establecer medidas de protección que permitan disminuirlos o eliminarlos si es posible.

Es muy importante tener en cuenta la intensidad de la luz que es un enemigo para el neurodesarrollo afectando al recién nacido. La disminución de la intensidad de la luz facilita el descanso, mejora los patrones de comportamiento, aumenta los períodos de sueño, disminuye la actividad motora, la frecuencia cardíaca, las fluctuaciones de la tensión arterial y aumenta la ganancia de peso.

Como tercer ámbito se encuentra el mental, donde nos referimos a aquellas actividades que contribuyen a que el niño/a se sienta relajado y ayudan a su descanso. Entre estas actividades están las horas de sueño que debe dormir un recién nacido/a y la higiene ambiental donde se desarrolla este niño/a en los primeros 28 días de nacido, porque es fundamental que donde el niño crezca sea un lugar seguro, confortable, libre de contaminantes para que contribuya a su salud mental.

## **1.1 BENEFICIOS PARA EL RECIÉN NACIDO/A**

Cuando hablamos de beneficios nos referimos a aquellas ventajas de la higiene hacia el recién nacido/a. El niño/a necesita de cuidados básicos que debe realizar su madre, padre o cuidador en el hogar y el personal de salud en el hospital cuando están ingresados, que le permitirán gozar de una buena salud, evitando procesos infecciosos, potenciando su crecimiento y desarrollo, aumentando el bienestar físico y emocional y promoviendo la relajación y el descanso del niño/a.

### **Prevención de procesos infecciosos:**

Los recién nacidos/as son especialmente vulnerables a las infecciones debido a la inmadurez de su sistema inmune propias de la edad. La leche materna contiene anticuerpos que pueden combatir las infecciones. Esos anticuerpos están presentes en altas cantidades en el calostro, la primera leche que secreta el seno después del parto. Sin embargo, hay anticuerpos en la leche

materna que están presentes en la madre todo el tiempo que la madre amamanta a su bebé como por ejemplo la IgA. A través de estos anticuerpos, la madre puede pasar algo de protección contra las enfermedades infecciosas que ella haya tenido en el pasado, y las que tiene mientras está dando pecho. La leche materna puede literalmente dar a los bebés una ventaja para prevenir y combatir infecciones.

La leche materna también está compuesta de proteínas, grasas, azúcares e incluso glóbulos blancos que trabajan para combatir la infección de diversas maneras. Estos ayudan especialmente a combatir las infecciones gastrointestinales, ya que la leche materna va directamente al estómago y al intestino cuando los bebés la consumen. Los diferentes factores en la leche materna trabajan directamente con el intestino antes de ser absorbida y distribuida a todo el cuerpo. Esto también sienta las bases para un sistema inmunitario protector y equilibrado que ayuda a identificar y a combatir infecciones y otras enfermedades incluso después de dejar de amamantar. Otros factores en la leche materna estimulan directamente y fortalecen el sistema inmunitario. Éstos incluyen la lactoferrina y la interleucina-6, -8 y -10. Estas proteínas ayudan a equilibrar la respuesta inflamatoria del sistema inmunitario. (11)

A pesar de los anticuerpos maternos que reciben a través de la leche materna es recomendable tomar algunas otras medidas para minimizar el riesgo de que se enfermen. Estas medidas se detallan a continuación:

- -Si se realizan de manera correcta los cuidados como el baño, cuidado del muñón o higiene bucal (Se detallan más adelante) con todas las medidas de higiene; se disminuye el riesgo de una infección y de complicaciones en esta etapa.
- -Cualquier persona que vaya a manipular al recién nacido, debe tener las manos limpias, bien sea con agua y jabón o mediante el uso de soluciones hidroalcohólicas. Este apartado incluye a los padres, hermanos y cuidadores en general. A continuación, se observan los pasos para el correcto lavado de manos en la figura 1:

**Figura 1. Pasos para el correcto lavado de manos**



Fuente: Organización Mundial de la Salud: Infografía “¿Cómo lavarse las manos?”

- -Es también recomendable que acostumbremos a los hermanos mayores a realizar lavado de manos y a no besar al bebe de cintura para arriba, sobre todo si están o han estado enfermos en días previos. (12)

### **Mayor potencial de crecimiento y desarrollo:**

Cuando hablamos del “desarrollo” nos referimos a los progresos que hacen los bebés a través del tiempo y para eso es importante realizar la estimulación oportuna.

La estimulación para el recién nacido/a son ejercicios y acciones muy concretas y relacionadas con el afecto y su cuidado, a la vez consigue una estimulación temprana, fundamental para el crecimiento y desarrollo de un niño sano. Estas actividades están englobadas en el ámbito

sensorial ya que fomentamos la higiene de los sentidos para que el niño/a vaya relacionándose con su entorno desde el primer momento de la concepción.

La mejor estimulación para el desarrollo del bebé siempre son la madre y el padre con el contacto físico, la relación piel con piel, la mirada mutua, hablarle, sonreírle. Los mejores juguetes de un niño son sus padres. Todo lo demás son instrumentos que se emplean en la interacción con el niño/a. (13)

A continuación, se detallan la forma de estimular cada una de las áreas del desarrollo en los momentos que se realizan actividades de higiene en el recién nacido/a:

**Estimulación táctil:** Se recomienda hacer masajes sobre la piel del niño varias veces al día y mantener el contacto piel a piel con la madre, lo que además le permite sentir los latidos cardiacos tan familiares y placenteros para él durante toda la gestación y en este periodo de vida extrauterina. También es recomendable ponerlo en contacto con la piel del padre, hermanos; igualmente, ofrecerle un dedo para que lo agarre, abrazarlo o arrullarlo y, en general, estimular cualquier tipo de manifestación táctil suave. Estos ejercicios de estimulación táctil se pueden realizar mientras se realiza el baño o posterior a este para que a la vez el recién nacido/a se pueda sentir relajado y pueda descansar. Además, la madre puede brindarle caricias o arrullarlo mientras alimenta a su bebé con el seno materno. (14)

**Estimulación auditiva:** El recién nacido oye y le agrada escuchar la voz de sus padres, por lo que, para estimular su audición, es aconsejable hablarle con voz normal mientras se le mira a la cara, llamarlo por su nombre y repetir los sonidos que emita. Esta actividad se puede realizar cuando su madre lo amamanta o al momento de realizar la higiene de cualquier parte de su cuerpo.

Además, una de las formas más agradables de estimular la audición es la música; se recomienda música suave, alegre, infantil y a un volumen bajo por que los sonidos altos pueden dañar su audición. Existen dos momentos claves para utilizar la música: a la hora del baño, momento en el que el niño se encuentra en estado de alerta, para que la entrega musical se perciba

conscientemente, y antes de dormirse, periodo en el que inconscientemente está más receptivo, se captan más las vivencias y se ayuda a inducir la relajación; para el momento antes de dormir, es preferible utilizar las canciones de cuna. (14)

**Estimulación visual:** Se recomienda ofrecer al niño objetos llamativos para que los mire, moviéndolos en diferentes direcciones. Se recomienda mostrarle al niño objetos con colores verde y rojo preferentemente, pues estos colores estimulan las células de la retina y además son los primeros que los niños logran descubrir; a esta percepción inicial sigue la del azul hacia los tres meses, y la del amarillo a los cuatro meses. Esta actividad se puede realizar cuando se masajea al bebé o mientras se le realizan los cuidados básicos como por ejemplo la higiene de genitales o la hidratación de la piel. (14)

**Estimulación olfatoria:** El olfato es el sentido mejor desarrollado; tiene preferencia por los olores agradables y sus principales estímulos son el olor de la leche materna y el olor de su madre y su padre. (14)

Los recién nacidos no sólo pueden reconocer el olor específico de la leche materna, sino también diferenciar el olor corporal de la madre del de otra persona distinta. A las doce horas de vida tiene ya sus preferencias olfativas, por ejemplo, si se le hace oler una banana, su aspecto demuestra satisfacción, pero si le presentamos olores desagradables, como el huevo podrido, hace expresiones de desagrado.

Por tal razón se debe procurar que los olores que respire sean siempre agradables, así aprenderá a asociar a sus padres con experiencias sensoriales atractivas. También es adecuado llevar al niño en su cuna o silla a la cocina, mientras preparamos la comida: podrá descubrir otros olores agradables. Por lo mismo, se debe evitar utilizar productos de limpieza cuando él esté cerca, y procuraremos no fumar. (15)

**Estimulación gustativa:** El recién nacido puede diferenciar varios sabores y entre ellos prefiere lo dulce a lo amargo o ácido; el sabor más significativo es el de la leche de su madre, por lo cual la mejor manera de estimular el gusto de los niños es la lactancia materna. Esta actividad esta

englobada dentro del ámbito sensorial y mental, ya que la leche materna es extremadamente valiosa porque apoya la formación de conexiones en el cerebro de un bebé, lo que puede tener beneficios a largo plazo para su salud mental y a la vez estimulamos el sentido del gusto. (14)

**Aumenta el bienestar físico y emocional del recién nacido/a:** El afecto es una necesidad básica de los seres humanos. Para crecer adecuadamente, tanto física como emocionalmente, los bebés necesitan ser queridos y consolados. Los bebés necesitan sentir ese afecto para aumentar su bienestar. Y es a través de su cuerpo como lo perciben, cuando atendemos con prontitud a sus necesidades básicas y cuando existe contacto con los padres. Esto se puede lograr cuando realizamos, por ejemplo, el cambio de pañal cuando a realizado sus necesidades básicas o cuando lo alimentamos en el momento que tiene hambre.

Es fundamental atender las necesidades afectivas de los bebés y niños en los primeros años de su vida, ya que condicionará el progreso de su personalidad, de su afectividad y su desarrollo cognitivo. Un bebé que es amado y consolado aprenderá a amar y a consolar; pero, además, sentirá que puede confiar en los demás seres humanos y que él mismo es una persona digna de ser tenida en cuenta. (13)

**Promueve la relajación y el descanso del niño/a:** Una de las formas para promover la relajación es el baño. El baño debe ser una experiencia relajante y calmante; no debemos apresurarnos salvo que el bebé no esté a gusto.

Cuando termine la hora del baño, ese debe envolver rápidamente al bebé con una toalla, cubriéndole la cabeza y el cuerpo para que se mantenga una temperatura cálida, aunque aún esté húmedo. Se debe secar al bebé con pequeños toques y aplicar un poco de loción hipoalergénica sin fragancia después del baño para evitar el resecamiento de la piel o el eccema. Este cuidado higiénico proporcionara al recién nacido/a el descanso y confort. (16)

## 1.2 BENEFICIOS PARA LOS PADRES Y FAMILIA

La higiene neonatal no solo tiene beneficios o ventajas para el/la recién nacido/a si no que también para su padre, madre o cuidador, por esta razón la familia juega un papel importante en el cuidado e higiene de los niños cuando están ingresados en el hospital y cuando son dados de alta a sus hogares.

Los principales beneficios son: favorece el vínculo afectivo entre los padres y familiares con su recién nacido/a, también aumenta el compromiso y responsabilidad del cuidador, los padres adquieren la confianza en si mismos de realizar la higiene de su bebé de manera correcta y cuando el niño/a esta relajado y descansa también les permite a los padres el descanso sobre todo por las noches.

**Favorece el vínculo afectivo:** Para una óptima sobrevivencia y desarrollo de su mayor potencial, todo recién nacido requiere desarrollar una relación con al menos un cuidador principal, que sea siempre el mismo. De esta manera se va estableciendo el vínculo, proceso psicológico fundamental a lo largo de toda la vida. (17)

El baño del bebé es una experiencia muy preciada para muchos padres. Es un excelente momento para formar un vínculo, sin distracciones, donde el nuevo integrante de la familia disfruta de la sensación del agua tibia sobre la piel. (16)

El método canguro también constituye una alternativa efectiva y factible para brindar al niño/a las necesidades básicas de calor, amor, lactancia materna, protección de infecciones y seguridad, además de fomentar el vínculo afectivo. Si bien el método se desarrolló pensando en su aplicación por la madre, el mismo también puede ser practicado por el padre o cualquier familiar o persona que este motivada, entrenada y capacitada, dispuesta a participar en el cuidado del recién nacido. (17)

**Aumenta el compromiso y la responsabilidad del cuidador:** En algunas ocasiones los padres sienten que tienen poco que ofrecer a su recién nacido en la unidad de cuidados neonatales.

Sin embargo, su presencia, que incluye acariciar, hablar y cantar a su recién nacido es muy importante. El contacto piel con piel en el que se permite al recién nacido estar sobre el pecho de la madre o del padre, es reconfortante para el recién nacido y mejora la calidad del vínculo por lo que el compromiso que adquieran los padres es de suma importancia en la recuperación de su hijo/a. (18)

Cuando los niños/as están ingresados en algún servicio neonatal no significa que los padres estarán aislados de sus cuidados, ya que los padres pueden realizar actividades de higiene como el baño de su bebé, el cambio de pañal, la limpieza de cuna térmica o la colocación del nido, por eso el compromiso de los padres de estar todos los días en las unidades de cuidado neonatal es fundamental en la salud de su hijo/a.

**Adquiere confianza en sí mismo/a de realizar los cuidados higiénicos:** Muchos padres que asisten a los cuidados neonatales tienden a tener temor a tocar a su recién nacido frágil y delicado, pero cuando realizan las actividades de cuidado como el baño, cambio de pañal o alimentación, irán adquiriendo confianza en sí mismos y realizarán los cuidados de mejor manera cada día.

Muchas veces personal de neonatología recomienda encarecidamente a las madres que amamenten directamente o proporcionen leche materna en un biberón cuando la condición del bebé lo permita. Según la edad gestacional y los problemas médicos, es posible que los bebés que están en una UCIN no puedan mamar o tomar leche materna de un biberón, pero, en la mayoría de los casos, todavía pueden recibir leche materna a través de una sonda de alimentación que se introduce por la nariz y se dirige al estómago y muchas veces es la madre quien realiza esta labor. (18)

**El mayor descanso del recién nacido promueve así mismo el descanso de los padres:** Se sabe que cuanto más relajado este el niño/a mayores serán sus patrones de sueño y mayor será el descanso para los padres; para lograr esto, después del baño se pueden realizar caricias en la frente con mucha suavidad, acaricia el medio de su frente desde arriba hasta la punta de la nariz. Además de ser una caricia suave, el bebé intentará seguir el dedo, cerrando así los ojos. Después

de unas pocas pasadas, ya no los abrirá porque se habrá quedado totalmente dormido y relajado. (19)

### **1.3 BENEFICIOS PARA EL SISTEMA DE SALUD**

La higiene neonatal a su vez tiene beneficios o ventajas para el sistema de salud, entre estos beneficios está el acortamiento de la estancia hospitalaria lo que significa que entre mejores y efectivos sean los cuidados que se le brinden al recién nacido/a en el hospital, más rápido se dará el alta para su casa con sus padres y familiares y esto a su vez ayuda a que se utilicen menos los recursos del hospital y que se utilicen para casos que requieran mayores cuidados. Otro de los beneficios es que habrá mayor satisfacción del personal de salud cuando haya menos tasas de morbimortalidades neonatales.

**Acortamiento de la estancia hospitalaria:** Entre los muchos estresores en la vida del niño, la hospitalización es un estresor de poderoso impacto en el niño. Este evento se puede caracterizar como un estresor de baja frecuencia, pero de gran intensidad al menos para el niño, y moviliza recursos de afrontamiento que pueden ser insuficientes para reaccionar adaptativamente y recuperarse exitosamente. Esta situación lleva, por lo tanto, a incorporar al personal sanitario dentro del ambiente interpersonal del niño. Generalmente, el personal sanitario se concentra en curar y brindar cuidados lo que brinda bienestar al niño/a y acorta su estancia hospitalaria. (20)

**Menor uso de recursos:** La estancia prolongada o el ingreso del recién nacido repercuten negativamente en las cargas de trabajo de los equipos neonatales y sus costos. Si bien el objetivo principal es acortar el tiempo de separación entre el niño y su familia, no cabe duda de que la repercusión sobre el hospital de referencia es importante en dos aspectos: el impacto económico por el importante ahorro generado y la optimización de los recursos al reducirse el número de pacientes a atender en la hospitalización neonatal. (21)

**Satisfacción personal del profesional de salud:** El nacimiento de un niño supone sentimientos de alegría e ilusión. Esta situación se quiebra cuando requiere su ingreso en una unidad de

neonatología, lo que provoca en los padres tristeza, miedo o culpabilidad. Sienten necesidad de apoyo y, al convertirse en sujetos activos del cuidado de su hijo, disminuye su grado de ansiedad y mejora su satisfacción. La familia constituye el núcleo de desarrollo del recién nacido; y por ello tiene relevancia el papel del profesional de salud en la promoción del vínculo familiar, lo que conlleva así mismo a la satisfacción de ayudar a las familias al cuidado de sus niños/as. (22)

**Menores tasas de complicaciones neonatales a nivel hospitalario:** Pese a que el número mundial de muertes de recién nacidos descendió desde 5 millones en 1990 hasta 2,4 millones en 2019, los niños son los que mayor riesgo corren de morir en sus primeros 28 días de vida.

Las muertes en los primeros 28 días de vida se deben a enfermedades y trastornos asociados a la falta de atención de calidad durante el parto, o de atención por parte de personal cualificado y tratamiento inmediatamente después del parto y en los primeros días de vida. Los partos prematuros, las complicaciones relacionadas con el parto (incluida la asfixia perinatal), las infecciones y los defectos congénitos ocasionan la mayor parte de las muertes neonatales. (23) Por tal razón; la atención y cuidados adecuados del personal médico pueden evitar mayores complicaciones neonatales y contribuir a la reducción de la mortalidad neonatal.

## **CAPÍTULO II: TIPOS DE HIGIENE NEONATAL**

Existen diferentes tipos de higiene que se deben realizar con el/la recién nacido/a para promover su bienestar físico o biológico, su bienestar sensorial y mental. En esta monografía lo dividimos en dos ámbitos, estos son los tipos de higiene en el hospital cuando el niño/a esta aun ingresado y los tipos de higiene en el hogar cuando están a cuidado de sus padres, madres o familia a cargo.

### **2.1 HIGIENE NEONATAL EN EL HOSPITAL**

El/a recién nacido/a requiere de cuidados especiales cuando se encuentra en algún servicio de neonatología y entre estos están la limpieza de la cuna térmica que será su hogar mientras se encuentre en el hospital por lo que debe estar totalmente higienizada, además, los equipos y el personal de salud deben tener las medidas higiénicas para el contacto con el recién nacido/a, los niveles de luz y sonidos deben estar adaptados para que no causen incomodidad al niño/a. Así mismo se deben realizar los cuidados higiénicos específicos del/la recién nacido/a como el baño, cambio de pañal, cuidado del muñón umbilical y el debido manejo de heces, orina y sangre.

**Limpieza de cuna térmica y equipos en contacto con el recién nacido/a:** Los objetos y equipos deben ser exclusivos para cada RN. Las incubadoras deberán lavarse y desinfectarse por lo menos 1 vez por semana y al egresar el paciente. Todas las partes serán separadas para su limpieza, así como el reservorio de agua que se llena con agua estéril y la unidad de cada paciente como bombas de infusión, superficie externa de la incubadora, equipos médicos, etc. debe ser limpiada con detergente enzimático 1 vez por turno de enfermería.

Se debe preparar un nido que rodee al RN y lo mantenga en posición doblada. La sala de cuidados intensivos usa varias maneras diferentes de hacerlo. Algunos usan una manta arrollada, como una parte del nido. Darle algo que pueda empujar con los pies, permite que el recién nacido se sienta más seguro y evite la extensión del tobillo. (17)

**Cuidados higiénicos del personal en contacto con el recién nacido/a:** Se deben seguir las siguientes recomendaciones:

- Lavado de manos del personal de salud y familiares, respetando los 5 momentos (anexo 4)
- Repetir el lavado si se tocan lapiceras, cabello, celulares, planillas, etc.
- No utilizar joyas ni relojes.
- No se debe comer o beber en áreas donde se encuentran los pacientes o los materiales involucrados con el tratamiento de los mismos.
- Recogerse el cabello completamente o usar gorros.
- Uñas cortas, limpias, sanas y sin pintar.
- Utilizar ropa exclusiva para el área, en caso de usar uniforme, este deberá ser de uso exclusivo dentro de la unidad neonatal.
- No se debe apoyar sobre las incubadoras ninguna clase de objetos, así como tampoco codos o antebrazo. Sí se podrán utilizar cobertores para disminuir la luminosidad de las incubadoras.
- Utilizar guantes no estériles para los exámenes de rutina, higiene, cambio de posición, control de signos vitales en el RN.
- Utilizar guantes estériles para cualquier maniobra estéril, incluida la colocación y el uso de vías sean estas centrales o periféricas.
- Usar gorro, tapaboca, guantes y bata estéril para procedimientos invasivos.
- Si alguien del personal presenta infección diarreica, dérmica, respiratoria, exantemática u otras transmisibles deberá apartarse del cuidado del RN hasta su curación. (17)

**Cuidados inmediatos del recién nacido:** La atención inmediata es el cuidado que recibe el recién nacido al nacer en la Sala de Parto. Los recién nacidos deben ser recibidos en sala de parto con una toalla o compresa limpia estéril, previamente calentada y suave. Se recomienda secar el líquido que moja al recién nacido, especialmente la cabeza, para disminuir la pérdida de calor que ocurre en pocos segundos, siempre con movimientos suaves no invasivos.

Si el recién nacido está haciendo apego seguro con su mamá, luego de unos minutos la 1ra. compresa debe cambiarse por otra que este seca y calentada para que el RN no pierda calor, considerando: (24)

- Procurar un ambiente tranquilo, seguro y confortable a la madre y al padre para facilitar el mejor recibimiento del recién nacido.
- Manejar al recién nacido con guantes por el contacto con líquido amniótico, sangre, meconio, heces, etc.
- Tras la salida del feto se debe clampar el cordón umbilical con una pinza de cierre sin apertura o dos ligaduras si no se dispone de la pinza.
- La temperatura debe ser, al menos de 20°C y recibir al recién nacido bajo una fuente de calor radiante o directamente sobre la piel de su madre.
- La mayoría de recién nacidos por parto vaginal y aparentemente sanos, pueden y deben ser entregados directamente a sus madres, si ellas quieren, a fin de obtener el deseable contacto seguro madre-hijo. Es aconsejable sugerir que, aquellas madres que quieran dar el pecho, inicien la lactancia materna lo antes posible ya desde este momento.
- No se debe lavar al recién nacido al nacer, sólo secar con paños calientes para retirar la sangre, meconio o líquido amniótico, procurando no eliminar el vérmix caseoso.
- Profilaxis de la conjuntivitis neonatal con pomada ocular de eritromicina al 0.5 % o terramicina al 1 % en su defecto. (25)

**Iluminación y sonidos que rodean al recién nacido/a:** El ambiente que vive un recién nacido internado en salas con luces intensas, ruidosas, con gran circulación de personas, salas donde se le provoca dolor y aislamiento, impacta negativamente en su estabilización fisiológica inmediata y en su neurodesarrollo. Estas consideraciones obligan a replantear las prácticas que se realizan en los servicios donde se internan recién nacidos, buscando ambientes protectores de su neurodesarrollo que propicien el contacto piel a piel, que procuren su confort y disminuyan su estrés, reduciendo al máximo el aislamiento y los estímulos sensoriales negativos.

*Intervenciones para reducir los niveles de luz:*

- Cubrir las incubadoras con una manta de colores suaves (con los monitores corrientes que nos despliegan el ritmo cardiaco, la respiración y los niveles de oxígeno, así el personal sabrá qué está pasando, aunque esté cubierta la incubadora).
- Cuando se amortiguan las luces, se pueden hacer los procedimientos que requieren mucha luz, con una lámpara adicional al lado de la cama.

- Se debe evitar luz brillante directa sobre el recién nacido.
- Si se están usando luces de fototerapia, cubrir los ojos. También disminuir la cantidad de luz a la cual están expuestos los otros bebés durante el tratamiento cubriendo las incubadoras.
- Generar ciclos diurnos y nocturnos estableciendo horas con poca luz y mucha tranquilidad.

*Intervenciones para reducir los niveles de ruido:*

- Modificar conductas del personal como: hablar en voz alta, encender radios cerca de las incubadoras.
- Instituir varias veces todos los días “horas silenciosas” en las que se suprimen las actividades que producen ruido y se atenúa la luz.
- La incubadora debe estar en lo posible: lejos de grifos y piletas, de puertas que se abren y cierran frecuentemente, de teléfonos, radios y parlantes.
- Evitar el tráfico innecesario y las actividades de preparación en las proximidades del RN.
- Cerrar despacio las puertas de las incubadoras.
- Evitar reuniones en voz alta en las cercanías de los RN.
- Acojinar puertas y cajones de muebles.
- Realizar las entregas de guardia lejos de las incubadoras.
- Evitar todo lo posible ruidos innecesarios.
- Programar los monitores y sus alarmas, evitando que las mismas suenen en forma intensa y/o continua. Responder rápidamente a las alarmas.
- Apagar la alarma de los respiradores cuando se le está aspirando al RN. (17)

**Baño del recién nacido:** Se debe considerar una serie de situaciones contribuyentes al bienestar de los y las recién nacidas que se detallan a continuación:

- Lavado de mano higiénico antes de manipular al RN.
- Desvestir al niño y cubrirlo con un paño, para evitar el enfriamiento.
- Ojos: se debe utilizar una torunda estéril de algodón con agua en cada ojo, empezando desde el ángulo interno del ojo y siguiendo hacia la esquina exterior.

- Cara: se realiza la limpieza en forma de 8, empezando por la zona frontal sin tocar los ojos, no se debe utilizar jabón.
- Oreas: se limpia solamente la parte exterior con agua, teniendo como precaución que no caiga agua en el interior del oído y no se debe introducir aplicadores en los oídos.
- Cuero cabelludo: se realiza de forma circular muy superficial con agua y jabón, sin ejercer presión ninguna, pues esta zona es muy delicada, por estar abiertas las fontanelas.
- Extremidades superiores: se empieza por las manos hacia las axilas con agua y jabón, se insiste en el pliegue bajo los brazos. Se debe enjuagar bien las manos del jabón pues el niño con mucha frecuencia se las lleva hacia la boca y se deben secar bien los pliegues bajo el brazo.
- Tronco: limpiar con agua y jabón, primero la zona anterior y luego la zona posterior. Se debe tener como precaución el secado correcto del cuello y evitar la humedad en la región umbilical.
- Extremidades inferiores: se empieza por los pies hacia la región inguinal con agua y jabón, debe cerciorarse de que el secado de los pies sea correcto.
- Glúteos y genitales: en las niñas el esmegma (secreción blanquecina) puede acumularse entre los pliegues de los labios, que deberá limpiarse con una torunda de algodón con agua y jabón, utilizado una sola vez cada torunda en dirección desde el frente hacia atrás. En los varones se insiste en el pene, es muy frecuente la adherencia entre el prepucio y el glande del pene, por lo que se acumula orina y esmegma, que debe retirarse cuidadosamente. Los glúteos deben estar bien aseados, retirar el material fecal para evitar irritación perianal.
- Vestir al RN con ropa limpia y acomodarlo correctamente.
- Cambiar y vestir la cuna con paños limpios.
- Retirar todo el material sucio. (26)

**Cuidados del cordón umbilical:** Aunque en condiciones normales puede ser suficiente con lavar con agua y jabón el cordón umbilical, es más seguro aplicar un antiséptico después. Aunque en los países desarrollados no está claro que la adición de un cuidado tópico sea necesario para la prevención de la onfalitis, en los países en vías de desarrollo se ha demostrado que el tratamiento con antiséptico tópico precoz (< 24 horas de vida), se acompaña de una menor

mortalidad. Se recomienda solución de clorhexidina al 4% o alcohol de 70 ° y se desaconsejan los antisépticos iodados como la povidona iodada, por la probabilidad de producir elevación transitoria de la TSH con la consiguiente alteración del despistaje de hipotiroidismo congénito. (26)

**Cambio de ropa y pañales en las diferentes unidades de cuidados:** El mantener una limpieza adecuada dentro de las unidades de cuidados es prioritaria para la prevención de infecciones nosocomiales que puedan afectar a las y los recién nacidos. Por ello, a la hora del cambio de ropa y pañales se deben considerar las siguientes acciones:

- Higiene de manos antes y después del cambio de pañal
- Preparar los materiales necesarios que se usarán.
- Colocación de mandil de protección y guantes.
- Asegurarse que el área de cambio esté limpia.
- Colocar al niño encima de un pañal limpio, preservando la intimidad del paciente.
- Abrir el pañal cerrando las pestañas para no lesionar al niño (a).
- Retirar con el pañal el exceso de materia fecal y limpiar el resto con una torunda de algodón de adelante hacia atrás. Y eliminar el pañal desechable.
- Cambio de guantes.
- Realizar la higiene perineal colocando al paciente en decúbito supino, luego se aplica el agua tibia directamente a los genitales del niño (a). En caso de niñas se separa los labios vulvares con una mano y con la otra limpiar con algodón de adelante hacia atrás. En el caso de los niños se retrae el prepucio del pene y se lava el glande, posteriormente devolver el prepucio a su posición inicial.
- Enjuague con agua tibia directa.
- Colocar el pañal limpio cuidando de no tocar la superficie que estará en contacto con la piel del niño.
- Recoger el material, dejar limpio.
- Realice la higiene de manos (27)

**Manejo de sangre, heces y orina en las diferentes unidades de cuidados:** El personal de salud debe valorar y dejar registrado la emisión de orina, la expulsión de meconio y la tolerancia alimentaria. El 90% de los RN emiten orina en las primeras 24 horas y todos lo deben hacer en las primeras 48 horas; en caso contrario, se deberá investigar anomalías del riñón o de las vías urinarias; la orina de color rosado es normal en los RN por la presencia de uratos. En cuanto a la eliminación de meconio esto debe ocurrir en las primeras 24 a 48 horas de vida. Pasado este periodo la no expulsión de meconio debe hacer sospechar de enfermedad de Hirschprung, tapón meconial y otras causas de obstrucción intestinal. Para la evaluación e higiene de estos indicadores se debe realizar con las medidas de bioseguridad recomendadas. (17)

## **2.2 CUIDADOS HIGIÉNICOS DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOGAR:**

Después de la estancia hospitalaria los niños/as son llevados a su casa con sus padres o cuidadores para ser suplidas sus necesidades en el seno de su hogar. La higiene constituye una necesidad básica para el recién nacido que debe ser realizada diariamente para promover su bienestar físico, sensorial y mental, entre las actividades de higiene a realizarse en el hogar están: el baño, el aseo de la cabeza: Cabello, ojos, orejas, nariz, cavidad oral, el corte de uñas, la limpieza del muñón umbilical, el aseo de genitales y cambio de pañal, el cambio de ropa, la hidratación de la piel, los baños de sol, masajes, horas de sueño y posición de para dormir y la higiene ambiental.

**Baño del recién nacido:** El baño del recién nacido es uno de los momentos más gratificantes y esperados por los padres. El baño diario del bebé deberá ser norma obligada (aunque esté resfriado o tenga fiebre), ya que le proporciona limpieza, satisfacción y sirve como iniciación de los hábitos de limpieza para edades posteriores; a la vez que se estrecha la relación madre/padre-bebé.

**Preparación.** Cualquier hora es buena para bañarlo, aunque debido a su poder relajante se recomienda como parte de la rutina de final del día. La preparación ha de ser cuidadosa y sin prisas, colocando al alcance todo lo necesario: jabón, toallas, cremas, peine, ropa y cuidando la temperatura ambiente entre 22-24°C.

**Bañera.** El recipiente más adecuado es la bañera infantil portátil de goma o plástico alta, que nos permita un buen manejo del niño.

**Agua.** La temperatura será la misma que la del cuerpo, 36-37°C. Se puede controlar bien con un termómetro o metiendo previamente el codo desnudo ya que es una zona sensible, deberá notar una sensación agradable.

**Técnica.** La forma de sujetar al niño consiste en pasarle el brazo izquierdo bajo la nuca, de forma que sirva de apoyo a su cabecita, siguiendo a lo largo de su espalda para sujetar con la mano su muslo izquierdo. Así nos queda nuestro brazo derecho para manipularlo.

**Jabón.** Se utilizarán jabones especiales suaves neutros "de glicerina" o bien de ph ligeramente ácido.

**Duración.** Especialmente durante el primer trimestre NO debe ser prolongado, el bebé no regula bien su temperatura interior, por lo que no debe permanecer desnudo más del tiempo necesario para lavarle. Al retirarlo de la bañera, envolverlo rápidamente para secarlo y apoyarlo en una superficie cercana, para secarlo sin friccionar. (24)

Al realizar baño por inmersión, higienizar antes y fuera de la bañera los genitales si es necesario, para evitar contaminar el agua con deposiciones. (28)

**Aseo de cabeza: Cabello, ojos, orejas, nariz, cavidad oral.**

**Cabello:** La higiene del cabello forma parte de la hora del baño.

Se deben utilizar champús poco agresivos específicos para bebés. Después, se debe peinar el cabello con cepillos adecuados de cerdas blandas. No se recomienda poner colonia en el cabello al recién nacido ya que puede molestarle o irritarle el olor tan fuerte, sobre todo si lleva alcohol. La colonia puede ponerse en la ropita y conseguirá el mismo efecto.

En caso de que el bebé tenga costra láctea (pequeñas descamaciones grasas en el cuero cabelludo), aplicarle aceite de almendras u otro producto específico para costra láctea en el cuero cabelludo durante 10 minutos y retirarlo con el champú; después peinar el cabello intentando retirar la descamación sin irritar el cuero cabelludo. (29)

El corte de cabello en el recién nacido es una cuestión estética que plantean algunas familias. Esta práctica no es recomendable dado que implica una agresión a la piel del cuero cabelludo que permanece muy sensibilizado luego del parto. El cabello contribuye a la termorregulación, protegiendo la cabeza que es una zona de alta vascularización y amplia superficie corporal. (28)

**Ojos:** Los ojos se limpian de la comisura interna hacia la externa con un pedazo algodón humedecido en agua o solución salina, sin utilizar jabones ni líquidos especiales para cada ojo. No se requiere cuidados adicionales además de esta limpieza a menos que hay evidencia de inflamación o infección. Cualquier enrojecimiento, inflamación o descarga debe reportarse al profesional de salud. (30)

**Orejas:** No es conveniente emplear hisopos para limpiar los oídos del recién nacido porque pueden dañar los delicados tejidos. Un trozo mediano algodón o una toalla de baño suave también puede emplearse para limpiar sólo el oído externo. No debe introducirse nada al interior del oído. (30)

**Nariz:** En general, la nariz no requiere limpieza porque el niño estornuda para limpiar las vías nasales. En caso que se necesario retirar moco seco de la nariz, conviene utilizar un pedacito de algodón que se retuerce y humedece con agua o suero fisiológico. (30)

**Cavidad oral:** Se limpia la parte interna; paladar, encías y lengua, donde se almacena resto de la leche materna con la finalidad de evitar el crecimiento bacteriano y micótico. Un trozo de gasa mediano humedecido en agua hervida es suficiente para la higiene. La madre antes de este procedimiento debe tener las manos limpias. (30)

**Corte de uñas:** Las uñas son anexos de la piel y como tales se han constituido embriológicamente en forma conjunta. Al nacer se observan frágiles y al cabo de los primeros días de vida comienzan a quebrarse o cortarse en hebras, dejando asperezas que pueden autolesionar al recién nacido. (28) Las uñas se deben mantener cortas y limpias ya que son vehículos de infecciones, sobre todo gastrointestinales, por la tendencia del bebé de llevarse las manos a la boca y, además, se pueden producir arañazos. Durante los primeros meses NO usar tijeras sino limarlas paralelamente a las yemas de los dedos, con lima de cartón con mucha paciencia y suavidad, sin agredir la piel. Luego, al usarse tijeras deben ser de bordes romos y se deben desinfectar previamente con alcohol o en su defecto limpieza con agua y jabón. (24)

**Limpieza del muñón umbilical:** El cuidado del cordón en el hogar es una actividad que los padres realizarán cada vez que cambien el pañal de su hijo. La higiene habitual del cordón umbilical es importante para evitar que se infecte, no produce dolor en el recién nacido porque es tejido sin terminaciones nerviosas y el malestar del bebé durante el procedimiento se relaciona con el contacto del líquido frío en la piel circundante.

La higiene se realiza limpiando el cordón con gasa estéril humedecida en alcohol al 70%, tomándolo desde la punta del muñón o desde el clamp, frotando con movimiento ascendente desde la base hacia arriba en el trayecto de todo el muñón umbilical. Es importante traccionar suavemente del muñón para que en la base la piel se separe del mismo y permita la correcta limpieza por arrastre, para eliminar las secreciones y la humedad. El muñón umbilical, con el correr de los días va modificando su aspecto resecaándose y endureciéndose hasta caerse; este proceso lleva entre ocho y catorce días. Una vez que se produce la caída hay que continuar con iguales cuidados en el ombligo hasta que cicatrice completamente. El olor fétido, rubor y calor alrededor del cordón o la persistencia del muñón más allá de los 14 días de vida son motivo de consulta inmediata. (28)

**Aseo de genitales y cambio de pañal:** Para higienizar los genitales utilizar lavado con agua tibia por arrastre o con algodón humedecido. Se debe enfatizar que en el caso de las niñas se debe realizar la higiene genital de arriba hacia abajo ya que evita la contaminación de la vagina y la uretra con gérmenes del tracto intestinal; en el caso de los varones realizar la higiene sin

movilizar el prepucio, pero limpiando cuidadosa mente la zona del meato uretral. Al cerrar el pañal dejar fuera el muñón umbilical y evitar ajustar en exceso las cintas adhesivas para no comprimir el abdomen. El uso de cremas, aceites o talcos sobre la piel del recién nacido puede generar reacciones graves por contacto, de manera que su uso está desaconsejado.

La elección del tipo de pañales dependerá del recurso económico familiar; es aconsejable que si son descartables sean sin perfume y evaluar que las zonas elastizadas no lesionen la piel. Si se usan pañales de tela fijarlos con nudo o una banda adhesiva, desaconsejar el uso de alfileres para la fijación. Respecto de la selección del tamaño adecuado para cada recién nacido los pañales descartables suelen venir identificados en el paquete de acuerdo a la edad del bebé. (28)

**Cambio de ropa:** La ropa debe de cumplir la misión de proteger su fina y delicada piel y conservar su temperatura; por ello debe adaptarse a las condiciones ambientales reinantes.

No deben de tener botonaduras complicadas, lazos o broches imperdibles. Deben abrocharse por detrás. Deben pasar cómodamente por la cabeza, sin ejercer presión. No deben de tener costuras gruesas que "marquen" la piel. Deben estar confeccionadas con hilo o algodón, huyendo de las fibras sintéticas e inflamables como el nylon. Han de ser holgadas para que permitan una buena movilidad de brazos y piernas y no compriman otras partes del cuerpo.

El uso de gorritos de lana en los meses fríos depende más de costumbres o hábitos que de necesidad, sin embargo, si es otoño o invierno, o si la casa está muy fría, cubrirle la cabecita puede ayudar al bebé a mantenerse calentito.

La ropa de cuna también tiene mucha importancia por el tiempo que el niño pasa en ella sobre todo en los primeros meses. La ropa a poner dependerá de la estación del año y la zona climática. En general y en época invernal será suficiente con dos sabanas de hilo o algodón, una manta de abrigo y una colcha. (24)

**Hidratar la piel:** Tras el baño, lo mejor es hidratar la piel ya que muchos recién nacidos descaman la piel, sobre todo, en tobillos y muñecas. La piel de los recién nacidos es muy

fina y delicada, porque aún no posee la estructura protectora típica de la piel de los adultos, por tal razón se deben usar aceites vegetales o bien cremas hidratantes específicas para el bebé, hipoalergénicas y, preferiblemente, sin parabenos ni perfumes.

Puede aprovecharse el momento de la hidratación para realizar un buen masaje al bebé. El masaje infantil estrecha los vínculos entre padres e hijos, aumenta la inmunidad y relaja al recién nacido, además, las caricias tranquilizan al bebé al tiempo que la cercanía estimula sus sentidos, no sólo el del tacto. El bebé duerme más tranquilo y come mejor después del masaje, también los masajes alivian los gases que causan molestias al bebé, se refuerzan vínculos y tocar al bebé favorece su desarrollo. (29)

**Baños de sol:** El baño de sol es la exposición al aire libre que debe recibir el recién nacido/a en sus primeros días de vida y es importante para el metabolismo de la vitamina D. Es esta vitamina la que favorece la absorción del calcio y por lo tanto mantiene sus huesos saludables y disminuye la aparición de enfermedades, pero los especialistas no los recomiendan para cualquier bebé. Hay que recordar que la piel del bebé está inmadura y es súper delicada y exponerlo a los rayos del sol implica un riesgo importante, sobre todo si no se hace con recomendación médica y bajo las condiciones adecuadas.

Los baños de sol se sugieren para los bebés que presentan una condición llamada ictericia fisiológica, es decir, su piel y ojos toman un color amarillento, esto ocurre cuando su hígado es tan inmaduro para eliminar la bilirrubina.

Para que el baño de sol sea un éxito y la piel del bebé no se vea afectada, se debe hacer lo siguiente.

1. Exponerlo antes de las 8 de la mañana o después de las 4 o 5 de la tarde.
2. Dar baños cortos, es decir, no rebasar los 10 minutos de duración.
3. Ponerle pañal para exponerlo al sol y cubrirle los ojos.
4. Si empieza el baño boca arriba, a mitad del tiempo programado, acomódalo boca abajo.
5. Colocarle bloqueador solar. (31)

**Masajes:** La mejor transmisión de sentimientos se da con las caricias y el masaje. Para eso tomar una pequeña cantidad de crema hidratante y calentarla frotándola entre las manos, seguidamente se le da un ligero masaje con movimientos circulares por todo el cuerpo, empezando por el pecho, hombros, brazos, abdomen, piernas y espalda, sin olvidar las manos y los pies. Debe asegurarse que no queden restos de crema y se ha absorbido en su totalidad. Para la cara se puede utilizar una crema especial, dando un masaje fino y breve. (32)

**Horas de sueño y posición para dormir:** De las 24 horas del día, el recién nacido normal pasa cerca de un 80% en fase de reposo (18 a 20 horas durmiendo, periodos de 2 horas de sueños aproximadamente y de 20 a 30 minutos de vigilia), dedicando las restantes a su alimentación.

Se recomienda colocar a los bebés sanos nacidos a término, en una cuna con colchón firme, sin almohada, dejar en posición boca arriba con los pies en contacto con la cuna y los brazos libres por fuera de la ropa de cama para evitar problemas respiratorios y muerte súbita. Está demostrado que esta posición no aumenta el riesgo de generar un problema si el niño vomita. Otra forma es lateralizar la cabeza del recién nacido.

No es aconsejable el colecho, es decir, que comparta la cama con un adulto, porque existe riesgo de sofocación, aplastamiento o caída. Especialmente, si los adultos son fumadores, tienen sobrepeso, toman medicación para dormir o consumen alcohol. (24)

**Recomendaciones para el sueño seguro:**

- La temperatura del ambiente no debe superar los 23°C.
- No fumar en el ámbito donde vive o duerme un recién nacido.
- La posición correcta para dormir el recién nacido es decúbito dorsal.
- La superficie de la cuna donde se apoye al recién nacido debe ser rígida evitando que el cochón se hunda.
- No usar almohada.
- Acostar al recién nacido con los pies apoyados en el fondo de la cuna de manera que no pueda desplazarse más allá.
- Evitar el exceso de abrigo al recién nacido.

- Cubrir con la ropa hasta la altura de las axilas dejando los brazos por fuera de la misma.
- Retirar de la cuna juguetes, almohadones y cualquier objeto que pueda caer sobre el recién nacido obstruyendo la vía aérea. (28)

### **Higiene ambiental**

**Habitación:** Por comodidad de la madre, durante los primeros meses, las cunas pueden estar en la habitación de los padres, pero es importante que los niños puedan disponer luego de su propia habitación.

**Es conveniente que este espacio reúna las siguientes condiciones:** Aireación suficiente, soleada, sin humedad y con fácil acceso desde donde duermen los padres. Tranquila y sin ruidos. El mobiliario ha de ser lo más sencillo posible, con muebles poco complicados o altos, sin alfombras ni cortinas excesivas que atrapen polvo. Los tomacorrientes de electricidad siempre deberán quedar fuera del alcance de los niños y estar protegidos. (24)

## **CAPÍTULO III: ORIENTACIONES PARA LA MADRE Y FAMILIA SOBRE LA HIGIENE NEONATAL**

La madre, el padre y la familia son indispensables en la higiene del recién nacido/a por lo que deben conocer las recomendaciones a seguir a la hora de realizar las actividades mencionadas anteriormente, además deben conocer aquellas complicaciones que se podrían presentar en el/la recién nacido/a si no se realizan estos cuidados higiénicos. A continuación, se detallan las orientaciones para los padres y familia.

### **3.1 RECOMENDACIONES GENERALES**

Dentro de los cuidados higiénicos se deben tener en cuenta algunas recomendaciones para evitar complicaciones y que las actividades que se realicen sean lo más efectivas y placenteras para el/la recién nacido/a y su familia. Entre estas recomendaciones tenemos: no dejar solo al niño/a, tener todos los materiales al alcance y el lavado de manos antes de manipular al bebé.

**No dejar solo al recién nacido:** No dejar solo al pequeño ni en la cama, ni en la cuna, ni en el cambiador, ni en otro cuarto. Un bebé recién nacido no se ignora en ningún momento. Puede necesitar atención en cualquier instante.

Como todo mamífero, un recién nacido depende de que la madre esté muy cerca y lo atienda. Después de estar 9 meses en el útero de la madre, donde solo escuchaba su voz, llorará por tenerla a su lado. Llorar es su forma de comunicación. Si llora es porque necesita algo: quiere comer, el pañal está sucio, le duele algo o simplemente precisa a su mamá. (33)

**Tener todos los materiales al alcance:** Cuando se prepara el baño, asegurarse de tener a mano todo lo que se necesita antes de empezar. Cada cosa debe estar al alcance para que no tener que dejar solo al bebé en la bañera o en el cambiador ni un instante.

Nada más salir del baño, envolverlo de inmediato en una toalla, la que sea más cómoda para el niño. Secarlo y después realizar el masaje del recién nacido con todos los materiales que se necesiten. (34)

**Lavado de manos antes de manipular al niño/a:** Son muchos los bebés recién nacidos que se contagian de enfermedades de personas adultas solo porque no hay una buena higiene en las personas que tratan con los bebés. Un bebé es un ser muy frágil que, si es contagiado por una enfermedad, por muy leve que sea en los adultos, puede llegar a ser mortal para un recién nacido. En este sentido, toda precaución es poca y lavarse las manos es primordial.

Un acto tan simple como lavarse las manos antes de tratar a un bebé podría salvarle la vida. Son precauciones que todos los adultos deben tomar antes de tocar a un bebé. Hay enfermedades realmente graves que se pueden contagiar, pero otras leves en un adulto como una gastroenteritis o un resfriado pueden ser mortales para un bebé recién nacido. Sobre todo, durante los primeros meses de vida del bebé es necesario tener las manos siempre limpias para evitar transmitir enfermedades.

Las manos se deben lavar antes y después de alimentar al recién nacido/a, después de asearle o al tocarnos la nariz o la boca (por ejemplo, después de estornudar o de sonar las secreciones nasales). Es importante lavarse las manos con abundante agua y jabón. (35)

### **3.2 COMPLICACIONES AL NO REALIZAR LOS CUIDADOS HIGIÉNICOS DEL RECIÉN NACIDO.**

Existen muchas complicaciones que los padres y familia deben conocer si no se realizan los cuidados higiénicos, entre estas complicaciones están la seborrea, conjuntivitis, otitis, moniliasis, onfalitis, dermatitis del pañal, rasguños por uñas largas, ictericia, llanto inconsolable y los cólicos. a continuación, se detallan cada uno de ellos.

**Seborrea:** La dermatitis seborreica del lactante una enfermedad inflamatoria de la piel, caracterizada por lesiones en placas eritematosas cubiertas con escamas de aspecto grasoso. Se debe lavar el cabello del niño/a una vez al día con un champú suave para bebés y aflojar las escamas con un cepillo pequeño de cerdas suaves o un peine de dientes finos antes de enjuagar el champú.

Si las escamas no se aflojan fácilmente, frotar vaselina o unas gotas de aceite mineral en el cuero cabelludo del bebé; dejar que penetre en las escamas durante unos minutos u horas, de ser necesario y luego cepillar y lavar el cabello como de costumbre. (36)

**Conjuntivitis:** La conjuntivitis es una inflamación de la conjuntiva, la membrana transparente que cubre la parte blanca del ojo y la superficie interna de los párpados. Para evitarlo tras el nacimiento los médicos aplican una pomada antibiótica o gotas antibióticas en los ojos de todos los bebés inmediatamente después del parto.

La conjuntivitis infecciosa es muy contagiosa. Por lo tanto, se deben lavar bien las manos antes y después de tocar los ojos infectados de un niño y de desechar cualquier objeto, como gasas o bolitas de algodón que se hayan utilizado. Lavar con agua caliente las toallas y la ropa de cama que el niño haya usado y separada de la ropa del resto de la familia, para evitar la contaminación. (37)

**Otitis:** Las infecciones de oídos son la causa más común por la que los padres llevan a sus hijos al médico. Tres de cuatro niños tendrán al menos una infección de oídos en el primer año de vida. En general, la infección afecta el oído medio y se denomina otitis media. Los tubos dentro de los oídos se tapan con líquido y moco. Esto puede afectar la audición, ya que el sonido no puede pasar a través de todo ese líquido.

Si el niño todavía no habla, es necesario prestar atención a los signos de una infección: tironeo de los oídos, llanto más frecuente que lo usual, secreción en el oído, dificultad para dormir o problemas para escuchar. (38)

**Moniliasis oral o Muguet:** El muguet es una infección por hongos muy común en los bebés. Esta infección causa irritación dentro y alrededor de la boca del bebé. Un bebé con muguet tendrá la piel de las comisuras de la boca agrietada o placas blanquecinas en los labios, la lengua o la cara interna de las mejillas, con un aspecto similar al del requesón.

Algunos bebés no podrán alimentarse bien o sentirán incomodidad al succionar porque sus bocas están irritadas, pero muchos de ellos no sentirán ni dolor ni malestar. Las causas pueden deberse a que el recién nacido tiene un sistema inmunológico inmaduro y por mala higiene bucal por parte de los padres ya que existe proliferación de este hongo. (39)

**Onfalitis:** Es una inflamación del cordón umbilical o del muñón del mismo que se caracteriza por un aumento de las secreciones y mal olor. Es una infección típica del periodo neonatal y cursa con endurecimiento, eritema, mal olor y dolor de la piel periumbilical, asociado o no a exudado purulento de la base del ombligo.

Los factores de riesgo para su aparición son: bajo peso al nacer, trabajo de parto prolongado, rotura prematura de membranas, corioamnionitis y el cateterismo umbilical, pero sobre todo los partos domiciliarios y el cuidado inapropiado del cordón. (40)

**Dermatitis del pañal:** Constituye una reacción inflamatoria aguda, de tipo irritativa, que se produce en la piel de los bebés en el área de contacto con el pañal. Es uno de los problemas de la piel más frecuentes durante el primer año de vida.

La dermatitis del pañal ocurre debido a condiciones de humedad, maceración, fricción y contacto con orina, heces y otras sustancias (detergentes, plásticos, perfumes, etc.) que se producen en la zona cubierta por el pañal. El resultado final es el daño a la epidermis, con la pérdida de la función de protección en la superficie de la piel y una mayor susceptibilidad a la irritación cutánea.

Las bacterias y hongos como la *Cándida albicans* están implicadas en el apareamiento de la dermatitis del pañal y estas dos podrían evitarse con una buena técnica de higiene en el bebé. (40)

**Rasguños por uñas largas:** Las uñas largas y sucias pueden favorecer los arañazos en piel, ojos y mucosas pudiendo ser un foco, no solo de heridas y malestar, sino también de una vía de entrada de gérmenes, pudiendo causar infecciones. (29)

**Ictericia:** La ictericia es la coloración amarillenta de piel y mucosas, siendo más frecuente en los prematuros. En la mayoría de los casos es un hecho fisiológico que se hace manifiesto cuando el nivel plasmático de bilirrubina supera los 5 mg/dl.

**Ictericia No fisiológica:** Puede manifestarse en las primeras 24 hs de vida, incluso estar presente desde el nacimiento; puede deberse al aumento de la bilirrubina directa o bilirrubina indirecta, siendo esta última la más frecuente. (17)

**Llanto inconsolable:** Llorar es una manera de comunicarse importante para los niños. Pero cuando un bebé llora demasiado, puede ser una señal de algo que necesita tratamiento. Los bebés normalmente lloran de 1 a 3 horas diarias. Es perfectamente normal que un bebé llore cuando tiene hambre, sed, cansancio, soledad o dolor. También es normal que un bebé tenga un período de irritabilidad durante la noche. Pero, si un bebé llora con demasiada frecuencia, puede haber problemas médicos que necesitan ser atendidos. (41)

**Cólicos del lactante:** Suelen ser la principal causa del llanto e inquietud en los niños. Nos referimos al llanto intenso y duradero que presenta el bebé menor de 3 ó 4 meses, generalmente tras algunas tomas, sobre todo al final de la tarde y noche, y que suele acompañarse de movimientos de flexión de las piernas sobre el abdomen. No hay una sola causa de los cólicos. Pueden producirse por problemas en la “técnica” de la alimentación o bien por problemas de intolerancia alimentaria a alguno de los componentes de la leche artificial. En algunas ocasiones, y tratándose de niños que toman el pecho, los cólicos obedecen a un exceso de lácteos en la dieta de la mamá. (13)

## CONCLUSIONES

La importancia de realizar la higiene neonatal radica en contribuir a la salud física, sensorial y mental del niño/a, pero no solo tiene ventajas para el recién nacido/a si no que también para su madre, padre o cuidador y para el sistema de salud, la higiene neonatal es importante porque contribuye a la reducción de morbilidad neonatal y si se educa u orienta a los padres y personal de salud sobre las correctas técnicas de higiene tanto para el/la recién nacido/a como para el cuidador en el hospital y hogar, tendremos menos complicaciones neonatales.

Los diferentes tipos de higiene neonatal en el hospital y el hogar son fundamentales para que el recién nacido/a goce de buena salud física y mental, por tal razón, se deben de realizar diariamente y con la técnica correcta para que el niño/a se sienta limpio/a y sano/a y así mismo garantizar su descanso y relajación.

La madre, el padre y la familia deben tener un papel activo en el cuidado de su hijo/a por eso deben tener en cuenta todas las recomendaciones a seguir a la hora de realizar los cuidados higiénicos, con el fin de evitar complicaciones en los/as recién nacidos/as y garantizar así su buena salud en todos los ámbitos planteados, como el físico o biológico, el ámbito sensorial y el mental. Así mismo estas recomendaciones para la higiene neonatal servirán de guía para los futuros padres y que esto contribuya a tener menos complicaciones neonatales por mala higiene.

## RECOMENDACIONES

Al personal de salud en cumplimiento de sus acciones preventivas se les recomienda seguir con la ejecución de actividades educativas dirigidas a las madres, padres y familiares sobre la importancia de la higiene neonatal para fortalecer los conocimientos y así poder contribuir al bienestar físico y emocional de cada niño/a. Además de las ventajas para sus padres, familiares y para el establecimiento de salud.

Incentivar a los egresados de las diferentes carreras de la salud para que continúen realizando trabajos de investigación sobre los tipos de cuidados en el recién nacido tanto en el hospital como en el hogar. Y esto facilitara la adquisición de conocimientos por parte de los padres, familias y personal de salud.

Se les recomienda a los padres, familia y personal de salud que tomen en cuenta todas las recomendaciones a seguir a la hora de realizar los cuidados higiénicos, con el fin de evitar complicaciones en los/as recién nacidos/as y garantizar una buena salud y confort en los niños/as.

## FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Isdael Espinoza MA. Tesis: Actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas que acuden al centro de salud de Asencion Huancavelica. [Online].; 2019 [cited 2022 octubre 01. Available from: [TESIS-ENFERMERÍA-2019-ÑAVINCOPA ESPINOZA Y HUILLCAS HUAIRA \(1\).pdf](#).
2. Hernández-Sampieri RmFCC,&BLP. Desarrollo de la perspectiva teórica: revisión de la literatura y construcción del marco teórico. 2017.
3. Drugs. Baño de esponja para su bebé. [Online].; 2022 [cited 2022 octubre 01. Available from: [https://www.drugs.com/cg\\_esp/baño-de-esponja-para-su-bebé.html#:~:text=Un%20baño%20de%20esponja%20es,a%2010%20minutos%20para%20completarse](https://www.drugs.com/cg_esp/baño-de-esponja-para-su-bebé.html#:~:text=Un%20baño%20de%20esponja%20es,a%2010%20minutos%20para%20completarse).
4. Mapfre. Conjuntivitis en bebés recién nacidos. [Online].; 2022 [cited 2022 octubre 01. Available from: <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/bebe/enfermedades-bebe/conjuntivitis/>.
5. Plus M. Costra lactea. [Online].; 2022 [cited 2022 octubre 01. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007582.htm>.
6. Lalan K. Pasito a pasito. [Online].; 2021 [cited 2022 octubre 01. Available from: <https://ms-my.facebook.com/ColegioPrudenciaAyala/photos/a.152644156633014/160213612542735/?type>.
7. plus M. Candidiasis bucal en recién nacidos. [Online].; 2022 [cited 2022 octubre 01. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007615.htm#:~:text=La%20candidosis%20bucal%20ocurre%20cuando,mantener%20estos%20microorganismos%20bajo%20control>.
8. Madfre. La importancia de la higiene en el recién nacido. [Online].; 2022 [cited 2022 octubre 01. Available from: <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/bebe/cuidados/la-higiene-del-recien-nacido/>.
9. Guía-ABE (Madrid E. Onfalitis neonatal. [Online].; 2021 [cited 2022 octubre 01.

10. Inatal. Enciclopedia. [Online].; 2022 [cited 2022 octubre 01. Available from: <https://inatal.org/el-embarazo/enciclopedia/164-vernix-caseoso.html#:~:text=El%20v%C3%A9rnix%20caseoso%20es%20un,c%C3%A9lulas%20de%20la%20piel%20muertas.>
11. Pediatrics AAo. La lactancia materna favorece al sistema inmunitario de su bebé. [Online].; 2021 [cited 2023 diciembre 03. Available from: [https://www.healthychildren.org/Spanish/agesstages/baby/breastfeeding/Paginas/breastfeeding-benefits-your-babys-immune-system.aspx.](https://www.healthychildren.org/Spanish/agesstages/baby/breastfeeding/Paginas/breastfeeding-benefits-your-babys-immune-system.aspx)
12. Perich DAP. Prevención de infecciones en el recién nacido. [Online].; 2021 [cited 2023 agosto 08. Available from: [https://www.quironsalud.com/blogs/es/pequesalud/prevencion-infecciones-recien-nacido.](https://www.quironsalud.com/blogs/es/pequesalud/prevencion-infecciones-recien-nacido)
13. aragon gd. cuidame: guía para madres y padres. [Online].; 2007 [cited 2023 agosto 14. Available from: [https://www.aeped.es/sites/default/files/3-cuidame\\_esp.pdf.](https://www.aeped.es/sites/default/files/3-cuidame_esp.pdf)
14. Macedo AC. Nivel de conocimiento sobre los cuidados del Recién Nacido en Puérperas atendidas en el Hospital César Garayar García. [Online].; 2016 [cited 2023 agosto 08. Available from: [http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/570.](http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/570)
15. ROSENDO PÁ. El mundo de los olores. [Online].; 2018 [cited 2023 diciembre 03. Available from: [https://repositorio.comillas.edu/rest/bitstreams/145976/retrieve.](https://repositorio.comillas.edu/rest/bitstreams/145976/retrieve)
16. Navsaria D. Cómo bañar a su bebé. [Online].; 2020 [cited 2023 agosto 14. Available from: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/bathing-skin-care/Paginas/bathing-your-newborn.aspx>
17. Social MdSPyB. Manual de atención neonatal 2da. edición. [Online].; 2016 [cited 2023 agosto 14. Available from: <https://es.scribd.com/document/359367004/Manual-de-Atencion-Neonatal-2da-Edicion-Autorizado-Mspbs-2017-web>
18. Balest AL. Introducción a los problemas generales del recién nacido. [Online].; 2022 [cited 2023 agosto 14. Available from: [https://www.msmanuals.com/es/hogar/salud-infantil/problemas-generales-del-recien-nacido/introduccion-a-los-problemas-generales-del-recien-nacido.](https://www.msmanuals.com/es/hogar/salud-infantil/problemas-generales-del-recien-nacido/introduccion-a-los-problemas-generales-del-recien-nacido)
19. suavinex. ¿Cómo dormir a un bebé rápido? [Online].; 2022 [cited 2023 agosto 14. Available from: <https://www.suavinex.com/livingsuavinex/como-dormir-a-un-bebe-rapido/>

20. Online SEL. Ayudar a afrontar la estancia hospitalaria. [Online].; 2009 [cited 2023 agosto 21. Available from: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962009000400016](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962009000400016).
21. Ortega FD. Hospitalización neonatal a domicilio. [Online].; 2011 [cited 2023 agosto 16. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3717441.pdf>
22. enfermeria Rcd. La relación enfermera - padres - neonato desde la perspectiva enfermera. [Online].; 2018 [cited 2023 agosto 16. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192018000300009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192018000300009).
23. OMS. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos. [Online].; 2020 [cited 2023 agosto 21. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>.
24. Carrasco LM. Guia de cuidados del recién nacido en internación conjunta. [Online].; 2019 [cited 2023 Julio 2023. Available from: [https://www.saludneuquen.gob.ar/wp-content/uploads/2020/09/Ministerio-Salud-Neuquén\\_Neonatología-Guia-cuidados-del-RN-en-IC-202.pdf](https://www.saludneuquen.gob.ar/wp-content/uploads/2020/09/Ministerio-Salud-Neuquén_Neonatología-Guia-cuidados-del-RN-en-IC-202.pdf).
25. Pediatría AEd. Cuidados generales del recién nacido sano. [Online].; 2009 [cited 2023 Julio 31. Available from: [https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/2\\_2.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/2_2.pdf).
26. López. LFWC. Manual de enfermería en neonatología. [Online].; 2007 [cited 2023 agosto 16. Available from: <https://pediatriaselche.files.wordpress.com/2011/11/manual-de-enfermeria-en-neonatologia.pdf>.
27. Requena D. Guia tecnica de procedimiento de enfermería. [Online]. [cited 2023 agosto 14. Available from: <http://www1.hep.gob.pe/pdfs/guias/PARA%20REVISION/Campanal.pdf>.
28. Soria LRM. Educación a los padres del recién nacido en el alojamiento conjunto. [Online].; 2012 [cited 2023 Julio 31. Available from: <https://www.fundasamin.org.ar/web/wp-content/uploads/2012/05/Educacion-de-los-padres-del-recien-nacido-en-el-alojamiento-conjunto.pdf>.
29. Martínez DE. La importancia de la higiene en el recién nacido. [Online].; 2021 [cited 2023 agosto 08. Available from: <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/bebe/cuidados/la-higiene-del-recien-nacido/>.

30. Castro EGI. Conocimientos de las madres primíparas sobre los cuidados del recién nacido en el hogar del servicio de alojamiento conjunto del Centro Materno Infantil. [Online].; 2016 [cited 2023 julio 31. Available from: <https://core.ac.uk/download/pdf/323343348.pdf>.
31. mustela. Los baños de sol no son para todos los bebés. [Online].; 2023 [cited 2023 diciembre 18. Available from: <https://www.mustela.com.mx/es/mustela-junto-a-ti/los-banos-de-sol-no-son-para-todos-los-bebes-aqui-los-detalles>.
32. Intermedios EdC. Cuidados básicos en el recién nacido. [Online].; 2007 [cited 2023 agosto 08. Available from: [https://laplana.san.gva.es/documents/6516397/0/recien\\_nacido.pdf?version=1.0](https://laplana.san.gva.es/documents/6516397/0/recien_nacido.pdf?version=1.0).
33. Carabaño T. 8 cosas que jamás debes hacer a un bebé recién nacido. [Online].; 2023 [cited 2023 agosto 12. Available from: <https://mejorconsalud.as.com/cosas-jamas-debes-hacer-bebe-recien-nacido/>.
34. chicco. Como preparar le baño de tu bebe. [Online]. [cited 2023 agosto 12. Available from: <https://www.chicco.es/consejos/higiene-y-bano/preparar-bano-bebe.html>.
35. Roldán. MJ. ¿Por qué es importante lavar las manos cuando tratas con bebés? [Online].; 2021 [cited 2023 agosto 12. Available from: <https://eresmama.com/por-que-es-importante-lavar-las-manos-cuando-tratas-con-bebes/>.
36. Clinic M. Dermatitis seborreica infantil. [Online].; 2022 [cited 2023 agosto 12. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/cradle-cap/diagnosis-treatment/drc-20350400>
37. S. R. Conjuntivitis. [Online].; 2020 [cited 2023 septiembre 01. Available from: <https://kidshealth.org/es/parents/conjunctivitis.html>.
38. medlineplus. Infecciones de los oídos. [Online]. [cited 2023 agosto 14. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/earinfections.html>.
39. kidshealth. Muguet (candidiasis oral). [Online].; 2019 [cited 2023 agosto 14. Available from: <https://kidshealth.org/es/parents/thrush.html>.
40. Puente AB. Evaluación e intervención de los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la técnica adecuada del baño del recién nacido. [Online].; 2015 [cited 2023 agosto 08. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/23297>.
41. MedlinePlus. Llanto excesivo en bebés. [Online]. [cited 2023 agosto 14. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003023.htm>

# ANEXOS



## ANEXO 2. PRESUPUESTO

Rubro A. Recursos humanos			
Insumo	Cantidad	Valor unitario	Sub total
1 docente asesora	2	\$25 por asesoría	\$50
<b>Total rubro A</b>			\$50
Rubro B. Recursos tecnológicos			
Computadora	1	\$500	\$500
Celular	1	\$150	\$150
Conexión a internet	4 meses	\$25	\$100
<b>Total rubro B</b>			\$750
Rubro C. Recursos materiales			
Lapiceros	3	\$0.25	\$0.75
Lápiz	2	\$0.25	\$0.50
Alcohol gel	1	\$1.00	\$1.00
Papelería	200	\$0.05	10.00\$
<b>Total rubro C</b>			\$12.25
<b>Total rubro A+B+C</b>			\$ 812.25
<b>Total de imprevistos 10%</b>			\$81.22
<b>Monto total de la investigación</b>			<b>\$893.47</b>

### ANEXO 3. RECOLECCION DE DATOS

#### IMPORTANCIA DE REALIZAR LA HIGIENE NEONATAL

FICHA ELECTRÓNICA 1	
Tema: Beneficios para el recién nacido/a	Subtema: Mayor potencial de crecimiento y desarrollo
<p>Autor: Gobierno de Aragón</p> <p>Año de publicación: 2007</p> <p>Disponible en (URL): <a href="https://www.aeped.es/sites/default/files/3-cuidame_esp.pdf">https://www.aeped.es/sites/default/files/3-cuidame_esp.pdf</a></p>	
<p><b>Resumen:</b> Cuando hablamos del “desarrollo” nos referimos a los progresos que hacen los bebés a través del tiempo y para eso es importante realizar la estimulación oportuna.</p> <p>La estimulación para el recién nacido/a son ejercicios y acciones muy concretas y relacionadas con el afecto y su cuidado, pero a la vez consigue una estimulación temprana, fundamental para el crecimiento y desarrollo de un niño sano.</p> <p>La mejor estimulación para el desarrollo del bebé siempre son la madre y el padre con el contacto físico, la relación piel con piel, la mirada mutua, hablarle, sonreírle. Los mejores juguetes de un niño son sus padres. Todo lo demás son instrumentos que se emplean en la interacción con el niño/a.</p>	
Fecha de acceso: 14 de agosto 2023	

<b>FICHA ELECTRÓNICA 1</b>	
Tema: Beneficios para los padres y familia	Subtema: Favorece el vínculo afectivo
<p>Autor: Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social</p> <p>Año de publicación: 2016</p> <p>Disponible en (URL): <a href="https://es.scribd.com/document/359367004/Manual-de-Atencion-Neonatal-2da-Edicion-Autorizado-Mspbs-2017-web">https://es.scribd.com/document/359367004/Manual-de-Atencion-Neonatal-2da-Edicion-Autorizado-Mspbs-2017-web</a></p>	
<p><b>Resumen:</b></p> <p>Para una óptima sobrevivencia y desarrollo de su mayor potencial, todo recién nacido requiere desarrollar una relación con al menos un cuidador principal, que sea siempre el mismo. De esta manera se va estableciendo el vínculo, proceso psicológico fundamental a lo largo de toda la vida.</p> <p>El baño del bebé es una experiencia muy preciada para muchos padres. Es un excelente momento para formar un vínculo, sin distracciones, donde el nuevo integrante de la familia disfruta de la sensación del agua tibia sobre la piel.</p> <p>El método canguro también constituye una alternativa efectiva y factible para brindar al niño/a las necesidades básicas de calor, amor, lactancia materna, protección de infecciones y seguridad, además de fomentar el vínculo afectivo. Si bien el método se desarrolló pensando en su aplicación por la madre, el mismo también puede ser practicado por el padre o cualquier familiar o persona que este motivada, entrenada y capacitada, dispuesta a participar en el cuidado del recién nacido.</p>	
Fecha de acceso: 14 de agosto 2023	

<b>FICHA ELECTRÓNICA 1</b>	
Tema: Beneficios para el sistema de salud	Subtema: Menor uso de recursos
Autor: Francisco Domínguez Ortega Año de publicación: 2011 Disponible en (URL): <a href="https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/3717441.pdf">https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/3717441.pdf</a>	
<b>Resumen:</b> La estancia prolongada o el ingreso del recién nacido repercuten negativamente en las cargas de trabajo de los equipos neonatales y sus costos. Si bien nuestro objetivo principal es acortar el tiempo de separación entre el niño y su familia, no cabe duda que la repercusión sobre el hospital de referencia es importante en dos aspectos: el impacto económico por el importante ahorro generado y la optimización de los recursos al reducirse el número de pacientes a atender en la hospitalización neonatal.	
Fecha de acceso: 16 de agosto 2023	

## TIPOS DE HIGIENE NEONATAL: HIGIENE NEONATAL EN EL HOSPITAL

<b>FICHA ELECTRÓNICA 2</b>	
Fecha: 22 agosto 2023	Ficha #: 1
Título: Limpieza de cuna térmica y equipos en contacto con el recién nacido/a	Autor: Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Fecha de publicación: 2016	
<p><b>Resumen:</b></p> <p>Los objetos y equipos deben ser exclusivos para cada RN. Las incubadoras deberán lavarse y desinfectarse por lo menos 1 vez por semana y al egresar el paciente. Todas las partes serán separadas para su limpieza, así como el reservorio de agua que se llena con agua estéril y la unidad de cada paciente como bombas de infusión, superficie externa de la incubadora, equipos médicos, etc.) debe ser limpiada con detergente enzimático 1 vez por turno de enfermería</p> <p>Se debe preparar un nido que rodee al RN y lo mantenga en posición doblada. La sala de cuidados intensivos usa varias maneras diferentes de hacerlo. Algunos usan una manta arrollada, como una parte del nido. Darle algo que pueda empujar con los pies, permite que el recién nacido se sienta más seguro y evite la extensión del tobillo.</p>	
Disponible en (URL): <a href="https://es.scribd.com/document/359367004/Manual-de-Atencion-Neonatal-2da-Edicion-Autorizado-Mspbs-2017-web">https://es.scribd.com/document/359367004/Manual-de-Atencion-Neonatal-2da-Edicion-Autorizado-Mspbs-2017-web</a>	

<b>FICHA ELECTRÓNICA 2</b>	
Fecha: 22 agosto 2023	Ficha #: 2
Título: Iluminación y sonidos que rodean al recién nacido/a	Autor: Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Fecha de publicación: 2016	
<p><b>Resumen:</b></p> <p><b>Intervenciones para reducir los niveles de luz:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cubrir las incubadoras con una manta de colores suaves.</li> <li>- Cuando se amortiguan las luces, se pueden hacer los procedimientos que requieren mucha luz, con una lámpara adicional al lado de la cama.</li> <li>- Se debe evitar luz brillante directa sobre el recién nacido.</li> <li>- Si se están usando luces de fototerapia, cubrir los ojos.</li> <li>- Generar ciclos diurnos y nocturnos estableciendo horas con poca luz y mucha tranquilidad.</li> </ul> <p><b>Intervenciones para reducir los niveles de ruido</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Modificar conductas del personal como: hablar en voz alta, encender radios cerca de las incubadoras.</li> <li>- Instituir varias veces todos los días “horas silenciosas” en las que se suprimen las actividades que producen ruido y se atenúa la luz.</li> <li>- La incubadora debe estar en lo posible: lejos de grifos y piletas, de puertas que se abren y cierran frecuentemente, de teléfonos, radios y parlantes.</li> <li>- Cerrar despacio las puertas de las incubadoras.</li> <li>- Evitar reuniones en voz alta en las cercanías de los RN.</li> <li>- Realizar las entregas de guardia lejos de las incubadoras.</li> <li>- Evitar todo lo posible ruidos innecesarios.</li> <li>- Programar los monitores y sus alarmas, evitando que las mismas suenen en forma intensa y/o continua. Responder rápidamente a las alarmas.</li> </ul>	
Disponible en (URL): <a href="https://es.scribd.com/document/359367004/Manual-de-Atencion-Neonatal-2da-Edicion-Autorizado-Mspbs-2017-web">https://es.scribd.com/document/359367004/Manual-de-Atencion-Neonatal-2da-Edicion-Autorizado-Mspbs-2017-web</a>	

## TIPOS DE HIGIENE NEONATAL: HIGIENE NEONATAL EN EL HOGAR

<b>FICHA ELECTRÓNICA 2</b>	
Fecha: 22 agosto 2023	Ficha #: 1
Título: Baño del recién nacido	Autor: Lic Monica Carrasco
Fecha de publicación: 2019	
<p><b>Resumen:</b></p> <p>El baño del recién nacido es uno de los momentos más gratificantes y esperados por los padres.</p> <p><b>Preparación.</b> Cualquier hora es buena para bañarlo, aunque debido a su poder relajante se recomienda como parte de la rutina de final del día. La preparación ha de ser cuidadosa y sin prisas, colocando al alcance todo lo necesario: jabón, toallas, cremas, peine, ropa y cuidando la temperatura ambiente entre 22-24°C.</p> <p><b>Bañera.</b> El recipiente más adecuado es la bañera infantil portátil de goma o plástico alta, que nos permita un buen manejo del niño.</p> <p><b>Agua.</b> La temperatura será la misma que la del cuerpo, 36-37°C. Se puede controlar bien con un termómetro o metiendo previamente el codo desnudo ya que es una zona sensible, deberá notar una sensación agradable.</p> <p><b>Técnica.</b> La forma de sujetar al niño consiste en pasarle el brazo izquierdo bajo la nuca, de forma que sirva de apoyo a su cabecita, siguiendo a lo largo de su espalda para sujetar con la mano su muslo izquierdo. Así nos queda nuestro brazo derecho para manipularlo.</p> <p><b>Jabón.</b> Se utilizarán jabones especiales suaves neutros "de glicerina" o bien de ph ligeramente ácido.</p> <p><b>Duración.</b> Especialmente durante el primer trimestre NO debe ser prolongado, el bebé no regula bien su temperatura interior, por lo que no debe permanecer desnudo más del tiempo necesario para lavarle.</p>	
<p>Disponible en (URL):</p> <p><a href="https://www.saludneuquen.gob.ar/wp-content/uploads/2020/09/Ministerio-Salud-Neuquén_Neonatología-Guia-cuidados-del-RN-en-IC-202.pdf">https://www.saludneuquen.gob.ar/wp-content/uploads/2020/09/Ministerio-Salud-Neuquén_Neonatología-Guia-cuidados-del-RN-en-IC-202.pdf</a></p>	

<b>FICHA ELECTRÓNICA 2</b>	
Fecha: 22 agosto 2023	Ficha #: 2
Título: Aseo de cabeza: ojos, orejas, nariz, cavidad oral.	Autor: Estela Giuliana Inga
Fecha de publicación: 2016	
<p><b>Resumen:</b></p> <p><b>Ojos:</b> Los ojos se limpian de la comisura interna hacia la externa con un pedazo algodón humedecido en agua o solución salina, sin utilizar jabones ni líquidos especiales para cada ojo. No se requiere cuidados adicionales además de esta limpieza a menos que hay evidencia de inflamación o infección. Cualquier enrojecimiento, inflamación o descarga debe reportarse al profesional de salud.</p> <p><b>Orejas:</b> No es conveniente emplear hisopos para limpiar los oídos del recién nacido porque pueden dañar los delicados tejidos. Un trozo mediano algodón o una toalla de baño suave también puede emplearse para limpiar sólo el oído externo. No debe introducirse nada al interior del oído.</p> <p><b>Nariz:</b> En general, la nariz no requiere limpieza porque el niño estornuda para limpiar las vías nasales. En caso que se necesario retirar moco seco de la nariz, conviene utilizar un pedacito de algodón que se retuerce y humedece con agua o suero fisiológico.</p> <p><b>Cavidad oral:</b> Se limpia la parte interna; paladar, encías y lengua, donde se almacena resto de la leche materna con la finalidad de evitar el crecimiento bacteriano y micótico. Un trozo de gasa mediano humedecido en agua hervida o bicarbonato diluido en agua es suficiente para la higiene. La madre antes de este procedimiento debe tener las manos limpias.</p>	
<p>Disponible en (URL):</p> <p><a href="https://core.ac.uk/download/pdf/323343348.pdf">https://core.ac.uk/download/pdf/323343348.pdf</a></p>	

<b>FICHA ELECTRÓNICA 2</b>	
Fecha: 22 agosto 2023	Ficha #: 3
Título: Limpieza del muñón umbilical	Autor: Lic. Rose Mari Soria
Fecha de publicación: 2012	
<p><b>Resumen:</b></p> <p>El cuidado del cordón en el hogar es una actividad que los padres realizarán cada vez que cambien el pañal de su hijo. La higiene habitual del cordón umbilical es importante para evitar que se infecte, no produce dolor en el recién nacido porque es tejido sin terminaciones nerviosas y el malestar del bebé durante el procedimiento se relaciona con el contacto del líquido frío en la piel circundante.</p> <p>La higiene se realiza limpiando el cordón con gasa estéril humedecida en alcohol al 70%, tomándolo desde la punta del muñón o desde el clamp, frotando con movimiento ascendente desde la base hacia arriba en el trayecto de todo el muñón umbilical. Es importante traccionar suavemente del muñón para que en la base la piel se separe del mismo y permita la correcta limpieza por arrastre, para eliminar las secreciones y la humedad. El muñón umbilical, con el correr de los días va modificando su aspecto resecaándose y endureciéndose hasta caerse; este proceso lleva entre ocho y catorce días. Una vez que se produce la caída hay que continuar con iguales cuidados en el ombligo hasta que cicatrice completamente. El olor fétido, rubor y calor alrededor del cordón o la persistencia del muñón más allá de los 14 días de vida son motivo de consulta inmediata.</p>	
<p>Disponible en (URL):</p> <p><a href="https://www.fundasamin.org.ar/web/wp-content/uploads/2012/05/Educacion-de-los-padres-del-recien-nacido-en-el-alojamiento-conjunto.pdf">https://www.fundasamin.org.ar/web/wp-content/uploads/2012/05/Educacion-de-los-padres-del-recien-nacido-en-el-alojamiento-conjunto.pdf</a></p>	

**ORIENTACIONES PARA LA MADRE Y FAMILIA SOBRE LA HIGIENE  
NEONATAL**

**FICHA ELECTRÓNICA 3**

Investigador/a: Jessica García

Ficha N°: 1

Título: Recomendaciones generales

Sub título: No dejar solo al recién nacido

Autor: Thady Carabaño

Año de publicación: 2023

**Reseña:** No dejar solo a tu pequeño ni en la cama, ni en la cuna, ni en el cambiador, ni en otro cuarto. Un bebé recién nacido no se ignora en ningún momento. Puede necesitar atención en cualquier instante.

Como todo mamífero, un recién nacido depende de que la madre esté muy cerca y lo atienda. Después de estar 9 meses en el útero de la madre, donde solo escuchaba su voz, llorará por tenerla a su lado. Llorar es su forma de comunicación. Si llora es porque necesita algo: quiere comer, el pañal está sucio, le duele algo o simplemente precisa a su mamá.

URL: <https://mejorconsalud.as.com/cosas-jamas-debes-hacer-bebe-recien-nacido/>

**FICHA ELECTRÓNICA 3**

Investigador/a: Jessica García

Ficha N°: 2

Título: Recomendaciones generales

Sub título: Lavado de manos antes de manipular al niño/a

Autor: María José Roldán.

Año de publicación: 2021

**Reseña:** Son muchos los bebés recién nacidos que se contagian de enfermedades de personas adultas solo porque no hay una buena higiene en las personas que tratan con los bebés. Un bebé es un ser muy frágil que, si es contagiado por una enfermedad, por muy leve que sea en los adultos, puede llegar a ser mortal para un recién nacido. En este sentido, toda precaución es poca y lavarse las manos es primordial.

Un acto tan simple como lavarse las manos antes de tratar a un bebé podría salvarle la vida. Son precauciones que todos los adultos deben tomar antes de tocar a un bebé. Hay enfermedades realmente graves que se pueden contagiar, pero otras leves en un adulto como una gastroenteritis o un resfriado pueden ser mortales para un bebé recién nacido.

Sobre todo, durante los primeros meses de vida del bebé es necesario tener las manos siempre limpias para evitar transmitir enfermedades.

Las manos se deben lavar antes y después de alimentar al recién nacido/a, después de asearle o al tocarnos la nariz o la boca (por ejemplo, después de estornudar o de sonar las secreciones nasales). Es importante lavarse las manos con abundante agua y jabón.

URL: <https://eresmama.com/por-que-es-importante-lavar-las-manos-cuando-tratas-con-bebes/>

**FICHA ELECTRÓNICA 3**

Investigador/a: Jessica García

Ficha N°: 3

Título: Complicaciones al no realizar los cuidados higiénicos del recién nacido.

Sub título: Onfalitis

Autor: Andrea Belén Puente

Año de publicación: 2015

**Reseña:** Es una inflamación del cordón umbilical o del muñón del mismo que se caracteriza por un aumento de las secreciones y mal olor. Es una infección típica del periodo neonatal y cursa con endurecimiento, eritema, mal olor y dolor de la piel periumbilical, asociado o no a exudado purulento de la base del ombligo.

Los factores de riesgo para su aparición son: bajo peso al nacer, trabajo de parto prolongado, rotura prematura de membranas, corioamnionitis y el cateterismo umbilical, pero sobre todo los partos domiciliarios y el cuidado inapropiado del cordón.

URL: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/23297>

**FICHA ELECTRÓNICA 3**

Investigador/a: Jessica García

Ficha N°: 4

Título: Complicaciones al no realizar los cuidados higiénicos del recién nacido.

Sub título: Dermatitis del pañal

Autor: Andrea Belén Puente

Año de publicación: 2015

**Reseña:** Constituye una reacción inflamatoria aguda, de tipo irritativa, que se produce en la piel de los bebés en el área de contacto con el pañal. Es uno de los problemas de la piel más frecuentes durante el primer año de vida.

La dermatitis del pañal ocurre debido a condiciones de humedad, maceración, fricción y contacto con orina, heces y otras sustancias (detergentes, plásticos, perfumes, etc.) que se producen en la zona cubierta por el pañal. El resultado final es el daño a la epidermis, con la pérdida de la función de protección en la superficie de la piel y una mayor susceptibilidad a la irritación cutánea.

Las bacterias y hongos como la *Cándida albicans* están implicadas en el apareamiento de la dermatitis del pañal y estas dos podrían evitarse con una buena técnica de higiene en el bebé.

URL: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/23297>

**FICHA ELECTRÓNICA 3**

Investigador/a: Jessica García

Ficha N°: 5

Título: Complicaciones al no realizar los cuidados higiénicos del recién nacido.

Sub título: Ictericia

Autor: Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Año de publicación: 2016

**Reseña:** La ictericia es la coloración amarillenta de piel y mucosas, siendo más frecuente en los prematuros. En la mayoría de los casos es un hecho fisiológico que se hace manifiesto cuando el nivel plasmático de bilirrubina supera los 5 mg/dl.

**No fisiológica:** puede manifestarse en las primeras 24 hs de vida, incluso estar presente desde el nacimiento; puede deberse al aumento de la bilirrubina directa o bilirrubina indirecta, siendo esta última la más frecuente.

URL: <https://es.scribd.com/document/359367004/Manual-de-Atencion-Neonatal-2da-Edicion-Autorizado-Mspbs-2017-web>

## ANEXO 4. CINCO MOMENTOS DEL LAVADO DE MANOS

1	<b>Antes de tocar al paciente</b>	<b>¿Cuándo?</b>	Lávese las manos antes de tocar al paciente cuando se acerque a él.
		<b>¿Por qué?</b>	Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que tiene usted en las manos.
2	<b>Antes de realizar una tarea limpia/aséptica</b>	<b>¿Cuándo?</b>	Lávese las manos inmediatamente antes de realizar una tarea limpia/aséptica.
		<b>¿Por qué?</b>	Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que podrían entrar en su cuerpo, incluidos los gérmenes del propio paciente.
3	<b>Después del riesgo de exposición a líquidos corporales</b>	<b>¿Cuándo?</b>	Lávese las manos inmediatamente después de un riesgo de exposición a líquidos corporales (y tras quitarse los guantes).
		<b>¿Por qué?</b>	Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de los gérmenes dañinos del paciente.
4	<b>Después de tocar al paciente</b>	<b>¿Cuándo?</b>	Lávese las manos después de tocar a un paciente y la zona que lo rodea, cuando deje la cabecera del paciente.
		<b>¿Por qué?</b>	Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de los gérmenes dañinos del paciente.
5	<b>Después del contacto con el entorno del paciente</b>	<b>¿Cuándo?</b>	Lávese las manos después de tocar cualquier objeto o mueble del entorno inmediato del paciente, cuando lo deje (incluso aunque no lo haya tocado).
		<b>¿Por qué?</b>	Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de los gérmenes dañinos del paciente.

Fuente: Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social: Manual de atención neonatal “Los 5 momentos para el lavado de manos” año 2016.