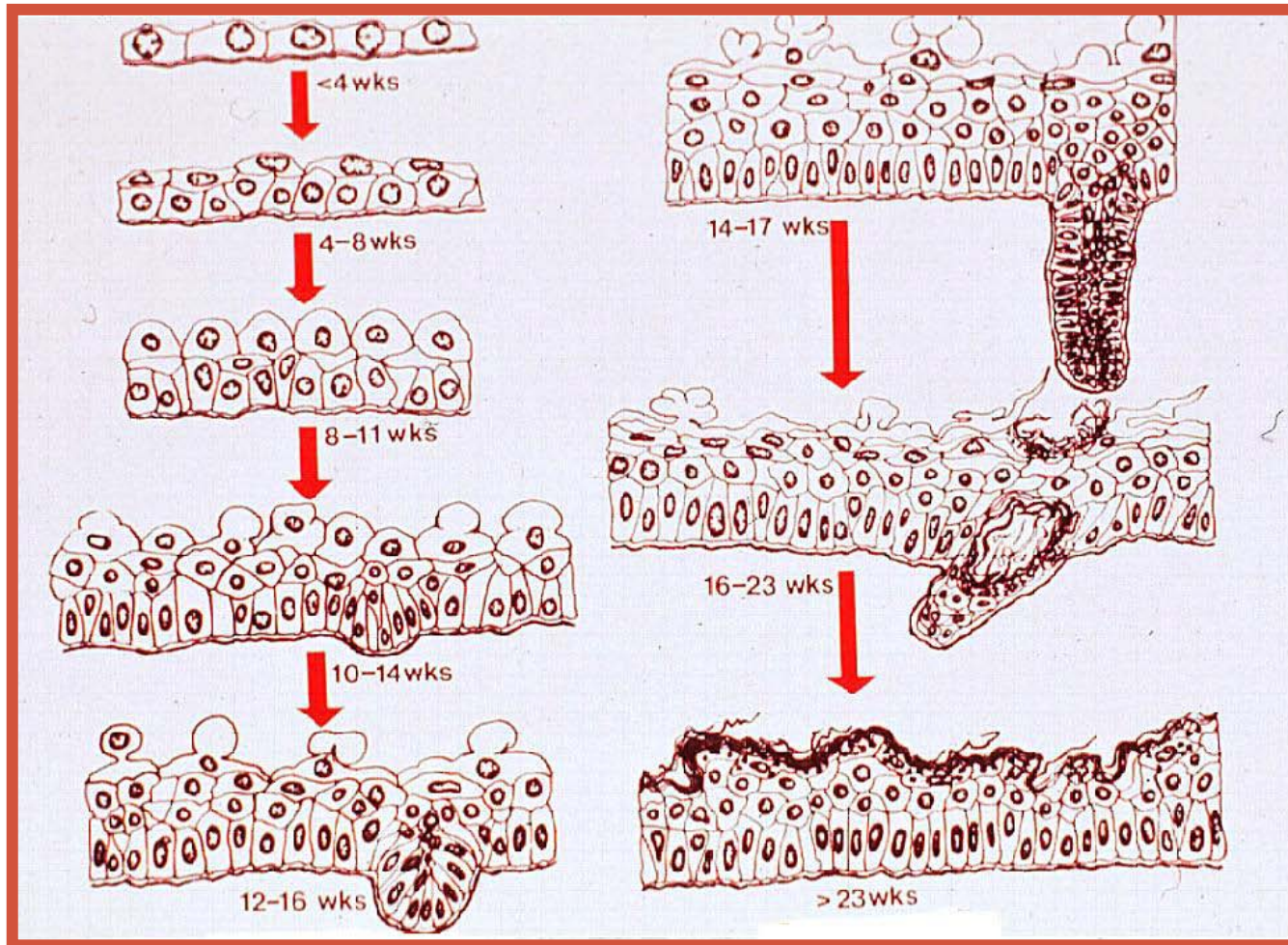


CUIDADO DE LA PIEL DEL RECIÉN NACIDO

**Regina Valverde
Servicio de Neonatología
Sanatorio Trinidad San Isidro
2019**



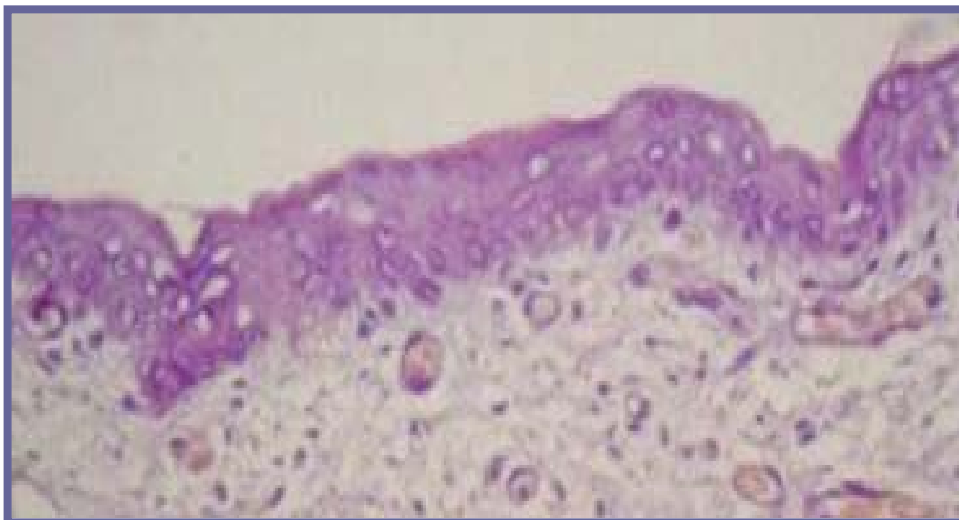
Desarrollo Epidérmico



24 sem QUERATINIZACION INTERFOLICULAR LIMITE DE LA VIABILIDAD



La piel del prematuro debe cuidarse como una herida



Vérnix caseoso



- Desarrollo intrauterino de la barrera epidérmica
- Adaptación postnatal
- Funciones:
 - Impermeabilización,
 - Humectación, Limpieza
 - Anti-infeccioso, Anti-oxidante
 - Manto Acido, Cicatrizante
 - Feromonas

Adaptación extrauterina

AMBIENTE IU

- Hidratado y tibio
- ↑ Pr hidrostática
- Baja fricción
- Casi estéril

PIEL FETAL

- PEA muy baja
- FHN muy bajo
- pH neutro
- Casi Estéril



AMBIENTE EU

- Seco y T⁰ variable
- ↓ P hidrostática
- Alta fricción
- Gérmenes

PIEL NEONATAL

- ↑ PEA
- ↑ FHN (filagrina)
- Manto ácido
- Microbioma



pH alto se relaciona con:

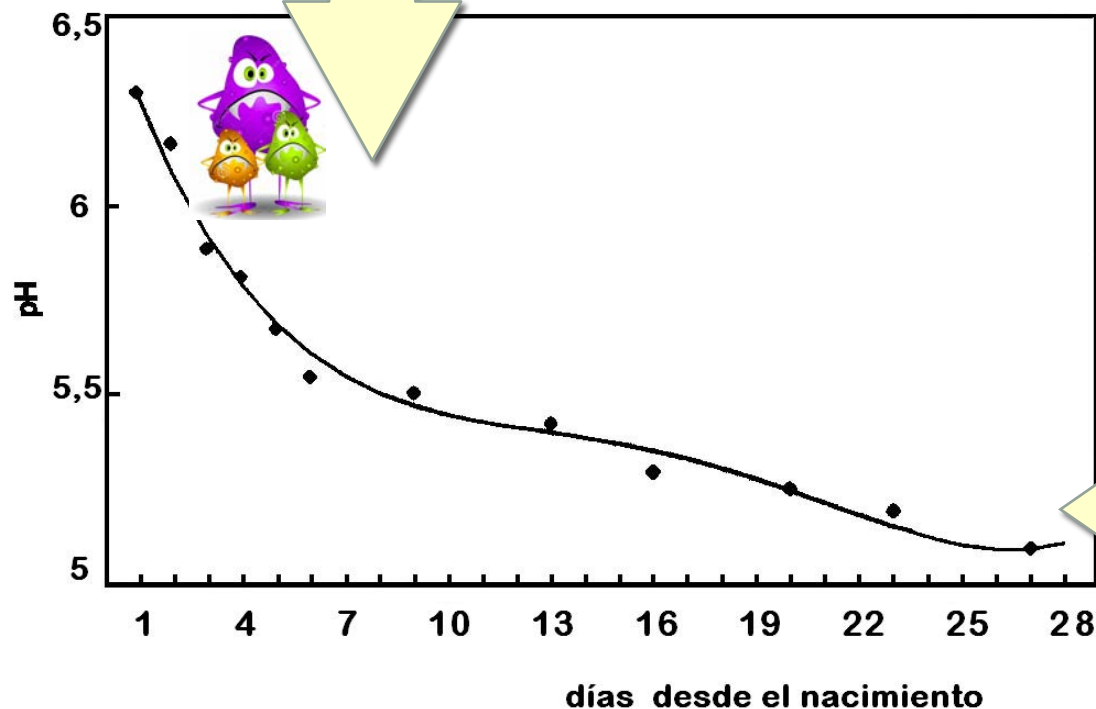
- ↑ bacterias patológicas
- ↑ actividad proteolítica
- impide adhesión

comensales

a superficie cutánea

Manto ácido

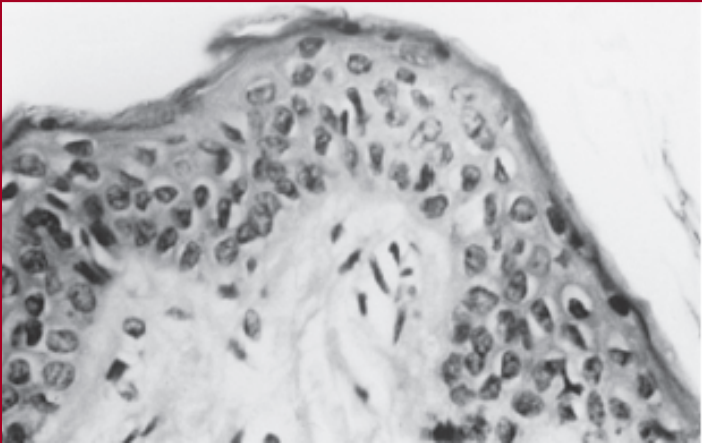
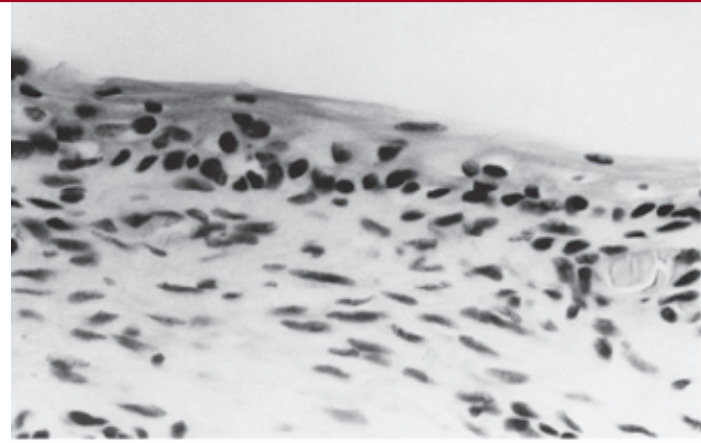
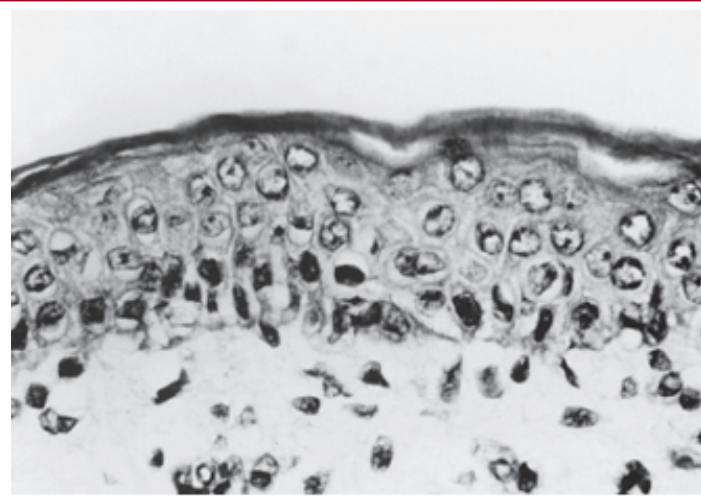
Fox C . J Perinatol 1998



Favorece pH bajo:

- Secr. sebácea
- Sudor
- AA (vérnix)
- Exocitosis c. lamelares

Inducción postnatal

	RNT	PRET 26 sem
1° d		
15 d		

Funciones de la barrera epidérmica

1. Limita la pérdida de agua corporal
2. Evita la absorción de tóxicos y drogas
3. Evita el ingreso de microorganismos
4. Pequeña contribución a la respiración total



Baño corporal en RNT sanos

Baño corporal en RNT sanos

- Escasa evidencia
- Aumento transitorio de pH
- BE necesita estar integra, hidratada y limpia

¿Es necesario?

¿Hay que esperar hasta la caída del cordón?

¿Frecuencia?

¿Uso de jabón o agentes limpiadores?

¿Uso de antiséptico?

Baño tradicional en S. Partos



Baño con Clorhexidina

- Limpieza cordón en grupos carenciados: ↓ mortalidad
 - Baño: **Sankar 2013**. Metanálisis 9 estudios
No modifica la mortalidad.
Sepsis: resultados contradictorios
- No hay evidencia firme de beneficios

Baño inicial

OMS:

Evitar el baño en las primeras 6 hs

Objetivos:

- Mantener el vernix caseoso
- No interferir con el contacto madre-hijo y la lactancia



Estudios Retrospectivos, control histórico. **DiCioccio 2019, Preer 2013**
Retraso del 1er baño favorece la lactancia exclusiva al alta
Primeras 2 hs vs posterior a las 12 hs de vida.

Higiene actual en S. de Partos



Photography by Tuomas Lehtinen via Getty Images



Consenso europeo 2016:

- Secado y limpieza con toalla, evitar frotado
- Higiene parcial si hay suciedad (agua o compresa húmeda)

1er. baño

- Temperatura y Signos vitales adecuados.
- No es imprescindible en los 1ros. días de vida.
- Uso de antisépticos es innecesario (AAP, CDC).
- No es necesario esperar a la caída del muñón umbilical. Bryanton 2004

Baño inmersión en agua tibia

- Estimulación táctil e hidratación.
- No posee riesgos, ni modifica signos vitales.
Blume-Peytavi 2012. 6 estudios (n 1221)
- Menor pérdida de calor y más confortable que el lavado o el uso de esponja. Loring 2012
- No afecta el % de colonización ni infección.
- No altera la actividad de la lisozima Walker 2008
- No remueve sustancias grasosas Gelmetti 2001

Agentes limpiadores

Todos los jabones son agentes limpiadores pero no todos los agentes limpiadores son jabones

COMPOSICIÓN

Surfactante

Jabón o Detergente Sintético

Emoliente

Supergraso (lanolina, parafina, ac.mineral)
Glicerina

Otros ingredientes

Fragancia,
Colorantes,
Conservantes (parabenos)

Surfactantes

JABONES

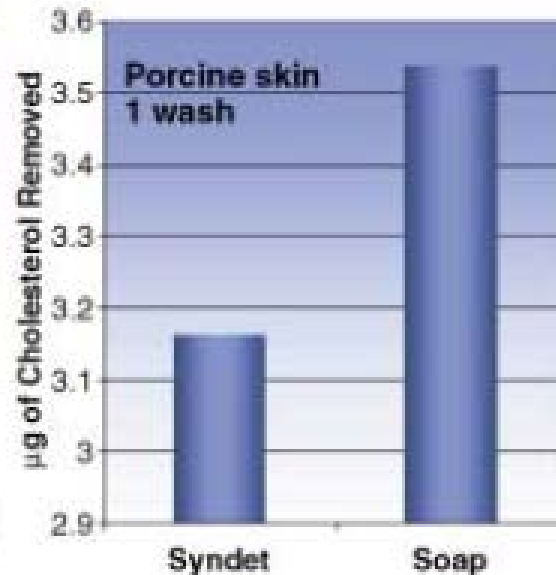
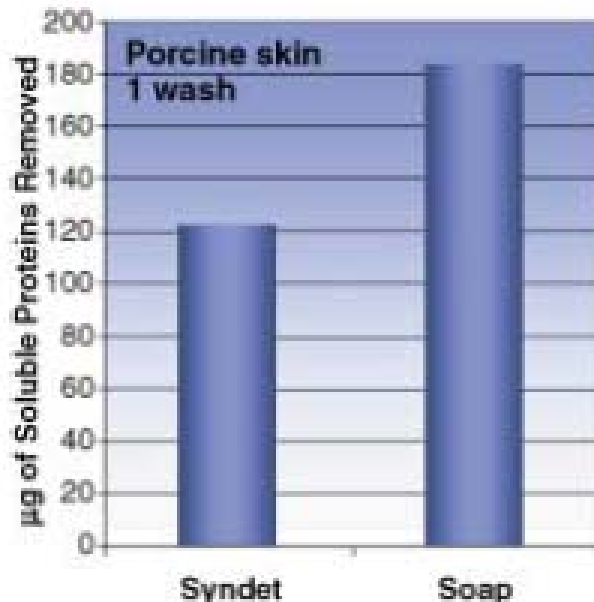
- Saponificación: álcali + grasa animal o ac.vegetal
- pH 9 -10
- Irritación, afectan el manto ácido y la microflora

SYNDETS (“jabón sin jabón”)

- Surfactante sintético no jabonoso
(cocoilsetionato, laurilsulfato Na, betaína, no iónicos)
- pH 5,5 -7
- No alteran pH ni microflora
- Sequedad si no se les agrega un emoliente

Espuma del Surfactante

- remueve impurezas liposolubles
- remueve el film lipídico
- desnaturaliza proteínas del EC



Remoción de proteínas y lípidos luego de 1 lavado con Syndet (Dove®) vs Jabon (Ivory®)

Ananthapadmanabhan
Dermatol Therapy 2004

Dermatitis Atópica

20% de los niños.
Aumento notable en
las últimas décadas.



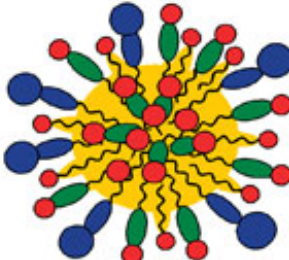


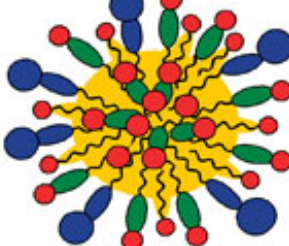


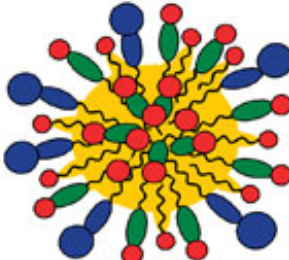


La alteración de la barrera puede contribuir al desarrollo de la Dermatitis Atópica en niños susceptibles. **Cork 2006**

¿Contribuyen ciertas prácticas de higiene neonatal?

Nuevos agentes limpiadores

- Poco surfactante (escasa espuma)
- Micelas más grandes
- pH < 7
- Colorante y fragancia: escasos

	Adult shampoo	Adult body wash	Baby cleanser
Anionic			
Amphoteric			
Nonionic			
Micelle size (nm)	3	4	6
Mildness (TEP)	0.4	0.8	3.0
Foam (ml):	820	720	350

La “suavidad” aumenta a menor pH y a mayor tamaño de micela

Agua vs Agentes limpiadores

Blume-Peytavi 2012. Revisión sistemática: 6 estudios

- **↓ lípidos EC:** jabones 93%, syndets 37%, agua 52%
PEA: \cong con agua y syndets
- **pH:** marcado **↑** con Jabones
Manto ácido: \cong con agua y syndets
recuperación + rápida con Syndets suaves
- **Eritema, sequedad:** syndets sin efectos negativos
- **Microbioma:** no perjudican. García Bartels 2010, Da Cunha 2005

La Adaptación de la Barrera no se altera con el uso de agentes limpiadores suaves en RNT sanos. Telofski 2012

Baño corporal: recomendaciones

El abuso de jabones, temperatura excesiva, frecuencia y duración del baño produce sequedad y dermatitis irritativa

- Usar agente limpieza suave para bebés, sin aditivos
 - Los resultados de eficacia y seguridad de un producto no deben ser extrapolados a otros
 - Minimizar la cantidad empleada. Uso rápido (< 5')
 - No frotar y enjuagar bien
 - Frecuencia: clima y cultura
 - no > 2-3 veces/sem en RNT sanos
 - 1 cada 4 días en Pret estables
- Solo lavado de áreas sucias entre baños

Higiene corporal en Pret. Extremos



Primeras 2 semanas:

Solo lavado de zonas sucias con agua tibia estéril.

Riesgo de infecciones (manto ácido), hipotermia, distress respiratorio

Luego:

Baño 2 veces por semana. Se puede usar un limpiador

Baño en Prematuros

Fernández 2018. Rev. Sistemática

10 estudios (5 ICCA) n:438

Baño con envoltura:

- Menor descenso de temperatura
- Menos stress



Cuidados del cordón umbilical

OMS:

- **Niños nacidos en el hogar en entornos con alta mortalidad neonatal (>30 por 1000):** aplicación tópica diaria de clorhexidina durante la 1er semana (7% sn acuosa o 4% gel de digluconato de clorhexidina)
- **Niños nacidos en Hospital o en el hogar en entornos de baja mortalidad neonatal:** cuidado del cordón limpio y seco.
- Limpieza postparto con antiséptico
- No cubrir con el pañal
- Mantener limpio y seco

Emolientes



- Emulsiones que contienen lípidos.
(vaselina, parafina, cetil alcohol, lanolina, aceites girasol, coco, palma, oliva, almendra y sintéticos)
- Propiedades:
 - mejoran adherencia de EC (rellena espacios)
 - humectante (mantiene agua dentro de la piel)
 - semioclusiva (previene pérdida agua x evaporación)
- Productos con poco o sin preservativo pueden contaminarse fácilmente.
- Si son inestables o se degradan rápido pueden producir efectos indeseables.

Emolientes en RN de Término

- Pocos datos en RNT
- **Simpson 2012.** Prevención eczema:
uso rutinario en población riesgo DA (ac girasol, Cetaphil®, petrolato)
n 22, control histórico ↓ incidencia
- Recomendados para cuidado de:
Piel seca, Dermatitis descamativa, Atopía
- Más efectividad: postbaño o sobre piel húmeda
- Se puede asociar a un agente limpiador.

Emolientes

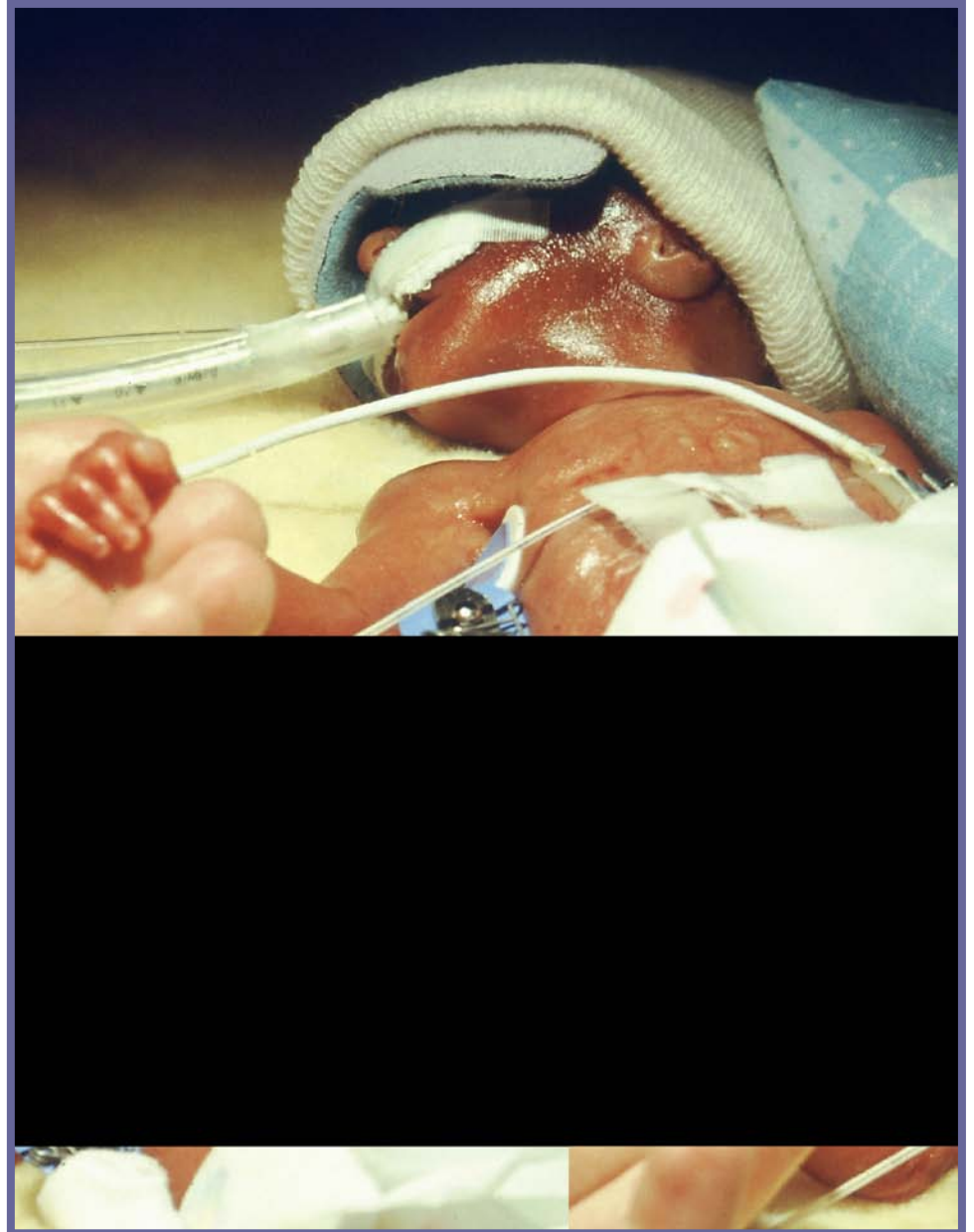
En Dermatitis Atópica:
“Remojar y Sellar”



- Baño breve, no mas de 2 a 3 veces/sem, con agente limpiador suave.
- Emoliente post-baño para sellar la hidratación
- Evitar en casos de acné (oclusión folicular).
- Evitar lauril sulfato de sodio (desnaturaliza la queratina)
- Evitar uso de aceites vegetales de cocina (suelen ser sensibles a oxidación/ luz y tener niveles variables de actividad biológica)

Emolientes en Prematuros

A. Lane:
Estudios alentadores
en los ´90.

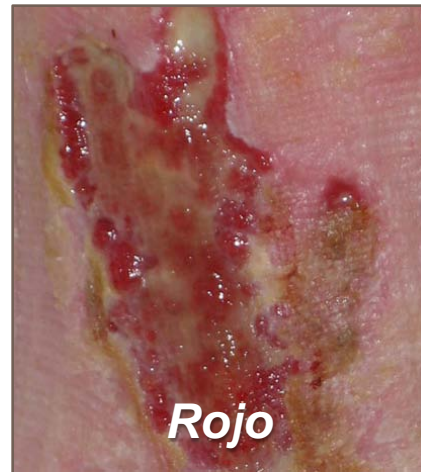
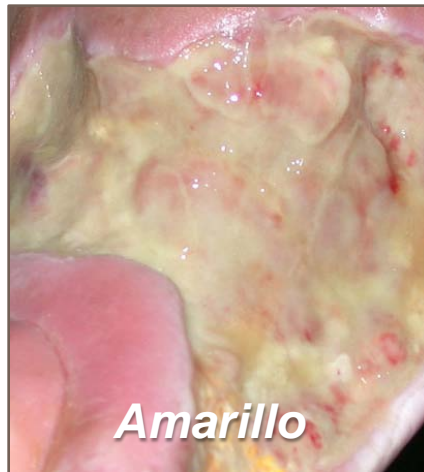
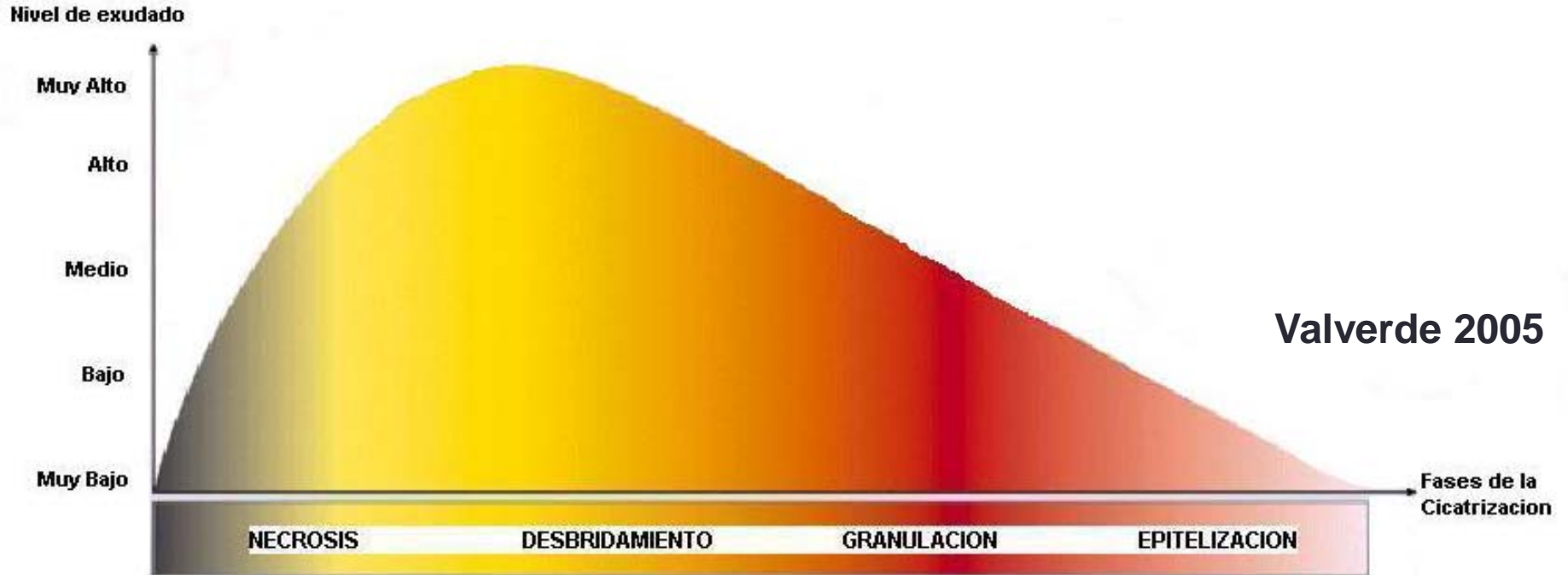


Emolientes en Prematuros

- **Campbell 2000:** ↑ sepsis a *Candida*
- **Oski 2001:** ↑ sepsis bacteriana
- **Edwards, Vermont Oxford Network 2004:**
1191 prematuros de 501 a 1000 g
↑ infección nosocomial : 26 vs 20% (RR: 1.26)
principalmente SCN y <750 g
- **Darmstadt 2008:** Bangladesh
497 prematuros < 34 sem
↓ mortalidad: 26% ac. girasol, 32% Aquaphor

Diferencias regionales, tipo de cuidado o de emoliente?

Progreso de la cicatrización





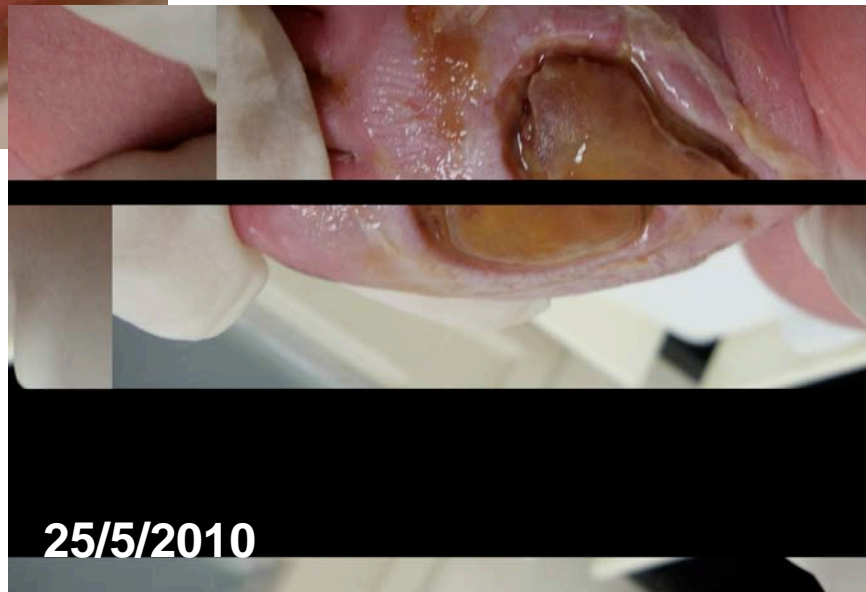
Extravasación

Tratamiento con Hidrocoloide





13/5/2010



25/5/2010

1 mes de
tratamiento



14/6/2010

Extravasación

Tratamiento con Hidrogel

Thomas 1997



