



Títol del treball:	Aplicació del protocol de cura seca de melic al servei de maternu infantil de Hospital Universitari MútuaTerrassa i Àptima Centre Clínic.
---------------------------	---

Nom i cognoms del ponent:	Alba Murillo Romero
Adreça correu electrònic ponent:	
Telèfon de contacte:	

Autors

Nom i cognoms	Categoria professional	Institució / Lloc de treball
1. Alba Murillo Romero	Coordinadora Assistencial	Àptima Centre Clínic
2. Pilar Morales de Mata	Infermera	FAMT
3. Carmen Rueda Rueda	Infermera	FAMT
4. Pilar Benito Belmont	Infermera	FAMT
5. Pilar Morales de Mata	Supervisora infermeria	FAMT
6. Raquel Cóccera Coscojuela	Coordinadora Assistencial	Àptima Centre Clínic

Resum de la recerca:

Ha de tenir els següents apartats: introducció, objectius, metodologia, resultats i conclusions. Opcional, màxim dues taules de resultats.

Extensió màxima 650 paraules.

Introducció

Fins al 2017 la cura del melic es realitzava amb alcohol de 70°. La Revisió de la Cochrane (2013) sobre la utilització d'antisèptics en la cura del cordó umbilical per a la prevenció de la septicèmia i la mort del noutat, conclou:

- Cap antisèptic mostra avantatges en països desenvolupats.
- Si es precisa d'un antisèptic, el de primera elecció serà la clohexidina.
- La cura seca redueix el temps de caiguda del cordó.
- La utilització d'antisèptics proporciona major satisfacció psicològica als progenitors.

Aquesta evidència ens fa plantejar la modificació del nostre protocol. Fomentant el



procés natural sense cap intervenció directa i reforçant l'educació per la salut dels progenitors per poder detectar precoçment possibles complicacions.

Objectius

Avaluar l'impacte de la implementació del protocol de la cura seca de melic segons la percepció de seguretat de les mares, dies de caiguda de cordó i complicacions.

Metodologia

Disseny: estudi quasi-experimental amb mesures post (durant l'ingrés i al mes de vida) Realitzat a HMET i Àptima Centre Clínic durant febrer - juny 2017.

Procediment: Recollida de dades sociodemogràfiques de la mare a l'ingrés i contacte telefònic al mes de vida del nadó (previ consentiment verbal de la mare).

Variables

1. Edat de la mare, nacionalitat, número de fills.
2. Dies de caiguda del cordó
3. Necessitat de consulta sanitària amb el pediatre o infermera del CAP per dubtes, signes d'alerta relacionats amb l'evolució de la cura.
4. Tractaments derivats d'aquesta consulta.
5. En famílies amb més d'un fill es va realitzar la valoració subjectiva de les mares, respecte a experiències prèvies amb altres tipus de cures (alcohol 70^a), amb una escala de valoració de tres ítems (millor, igual o pitjor).

Anàlisi de dades: anàlisi descriptiva amb freqüències, proporcions, mitjanes i mesures de dispersió estandard segons tipus de variables.

Resultats

Durant els sis mesos de seguiment han ingressat un total de 732 nadons sans, 58% (418) a MútuaTerrassa i 42% (314) a Àptima Centre Clínic.

El 98% (570) són de nacionalitat espanyola, 10% (77) del Marroc, 7% (48) d'Amèrica



del Sud, 2% (15) d'Amèrica Central, 1% (7) d'Àfrica, 1% (4) d'Àsia i 1% (11) de la resta d'Europa.

En 190 casos no ha estat possible contactar telefònicament amb les famílies, pel que d'anàlisis es realitza en 542 nadons el que representa una pèrdua del 26,1%.

La mitjana d'edat materna va ser 33,1 anys (DE 9,9) i la mitjana de dies de caiguda del cordó de 7,7 dies (DE 6,5).

El 22% (130) va precisar consulta al centre d'atenció primària, dels quals un 49% (64) la consulta era per l'aspecte del melic, 32% (41) per presència de secreció, 8%(11) per envermelliment i 11% (14) per altres causes.

De la consulta es van derivar els següents tractaments: 48% (25) cures amb alcohol, un 42% (22) nitrat de plata, 8% (4) neteja amb sèrum i un 2%(1) van precisar cirurgia.

El 50% (271) va respondre a la valoració subjectiva per ser familiars de més d'un fill. La resposta va ser: Millor (81%), igual (39%), pitjor (15%).

Conclusions

La mitjana de dies de caiguda del cordó és similar a la bibliografia revisada, (7-14 dies).

En quant a la consulta al centre d'atenció primària, quasi la meitat va ser pel seu aspecte, no per cap signe ni símptoma d'alerta. Per tant, considerem que l'educació per la salut realitzada durant l'estada hospitalària és bona i hem de continuar en aquesta línia.

D'aquestes consultes, gairebé la meitat tornen a la cura anterior amb alcohol, el que demostra que hem d'incidir en millorar la formació del professional en el nou protocol.

Per últim, la valoració subjectiva de les mares amb més d'un fill, va ser majoritàriament positiva comparant amb la cura realitzada en els fills anteriors.