

El granuloma umbilical cura con sal

J. Bravo Acuña, M. Merino Moína

Pediatras. CSU El Greco. Getafe. Madrid. España. Grupo Independiente de Pediatras Informatizados (el gipi).

CASO CLÍNICO

Una lactante de 3 semanas de edad es traída por sus padres a la consulta de la enfermera de Pediatría del centro de salud porque, tras la caída del cordón, el ombligo tiene un aspecto extraño, no deja de “supurar” y mancha el pañal y la ropa. La enfermera, tras comprobar que se trata de un granuloma umbilical (**Figura 1**), recomienda tratamiento tópico con sal común, 2 veces al día, durante 20 minutos, 3 días seguidos. Para ayudar a los padres, les entrega unas instrucciones escritas que están disponibles en la página web de el gipi: “El granuloma umbilical cura con sal”¹. En la revisión del mes, una semana después, los padres comentan agradecidos que el problema desapareció casi completamente al segundo día de iniciar el tratamiento (**Figura 2**).

EL GRANULOMA UMBILICAL

Todos los pediatras conocemos esta patología umbilical frecuente en los recién nacidos.

Tras el desprendimiento del cordón es habitual que queden restos de tejido de granulación, que pueden llegar a producir un granuloma.

En la mayoría de las ocasiones, no deja de ser algo más bien molesto que importante, pero el hecho de que tarde en curar y de que produzca secreciones nos anima a tratarlo. Tras descartar otras posibles patologías, se recomienda intentar hacerlo desaparecer.

Tradicionalmente, los métodos empleados pueden resumirse en:

- Escisión quirúrgica.
- Electrocauterización.



Figura 1. Granuloma umbilical.

- Criocauterización.
- Doble ligadura.
- Cauterización química con nitrato de plata o sulfato de cobre.
- Tratamientos tópicos:
 - Corticoides².
 - Doxiciclina³.
 - Sal común^{4,5}.

Cómo citar este artículo: Bravo Acuña J, Merino Moína M. El granuloma umbilical cura con sal. Form Act Pediatr Aten Prim. 2020;13(2):87-9.



Figura 2. Resolución del granuloma a la semana.

Durante mucho tiempo, el tratamiento más utilizado en nuestro medio ha sido la cauterización química con nitrato de plata, pero, debido a la posibilidad de teñir la ropa y la piel, y, sobre todo, por el riesgo de quemaduras, se han planteado otros tratamientos tópicos, con buenos resultados.

CORTICOIDES

Algunos estudios comparan la aplicación de corticoides tópicos, como hidrocortisona al 1%, propionato de clobetasol al 0,05 % en crema o betametasona al 0,12 % dos veces al día, durante el tiempo necesario hasta la curación, con un límite de 2 semanas para comenzar a aplicar otro tratamiento en caso de fracaso, con resultados similares a los de la aplicación de nitrato de plata.

DOXICICLINA

En un estudio con 84 casos se administró doxiciclina en polvo en el granuloma, una vez al día, durante 5 días. La curación completa se consiguió en 69 pacientes (82,14%) con un ciclo y en 79 (94,05%) con dos ciclos, sin efectos secundarios.

Aunque tanto los corticoides tópicos como la doxiciclina parecen obtener buenos resultados y son seguros, siempre hay alguna posibilidad de que produzcan efectos secundarios y, además, precisan de una prescripción médica.

SAL COMÚN

Por eso, nosotros recomendamos el tratamiento que nos parece más sencillo y seguro: “El granuloma umbilical cura con sal”.

Existen pautas de un día⁴, dejando la sal sobre el granuloma durante 24 horas seguidas, tapado con un apósito.

Otras pautas duran 3, 5 o 7 días⁵, administrando la sal cada 12 horas (dos veces al día) durante periodos variables de tiempo, que van desde los 5-10 minutos hasta la media hora.

El gipi recomienda la administración 2 veces al día, durante 20 minutos en cada sesión, durante 3 días, como proponen algunas maternidades del Reino Unido en sus folletos informativos. No requiere ninguna prescripción, lo llevan a cabo los padres en su domicilio y está exento de efectos secundarios, con resultados excelentes.

MÉTODO

- Con las manos limpias, se cubre el granuloma con una pizca de sal, se pone encima una gasa y se mantiene durante 20 minutos.
- Se retira luego la sal utilizando una gasa limpia húmeda.
- Debe repetirse este procedimiento 2 veces al día durante 3 días y puede ser más cómodo hacerlo mientras el bebé duerme.
- Se notará, al segundo o tercer día, que el granuloma se reduce, cambia de color y se va curando, gracias a las aplicaciones.

Si no se observara la curación, se debe volver a comentarlo en la consulta.

BIBLIOGRAFÍA

1. El granuloma umbilical cura con sal. Hoja informativa para padres. En: el gipi [en línea] [consultado el 16/06/2020]. Disponible en: <http://elgipi.es/s/Granuloma-umbilical-cura-con-sal.pdf>
2. Lees D, Chua YW, Gill A. Seasoning your umbilical granuloma: steroid glaze or a pinch of salt? *J Paediatr Child Health*. 2019;55:857-9.
3. Wang H, Gao Y, Duan Y, Zheng B, Guo X. Dramatic response of topical doxycycline in umbilical granuloma: report of 84 cases. *Global Pediatric Health*. 2015;2:1-4.
4. Bagadia J, Jaiswal S, Bhalala KB, Poojary S. Pinch of salt: a modified technique to treat umbilical granuloma. *Pediatr Dermatol*. 2019;36:561-3.
5. Al Saleh AS. Therapeutic effect of common salt on umbilical granuloma in infants. *Int J Med Sci Public Health*. 2016;5:911-4.