



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Nombre de la alumna:

Victoria Belén de la Cruz Escobar

Nombre del profesor:

Gerardo Cancino Gordillo

Nombre del trabajo:

Ensayo “Pinzamiento tardío y precoz del cordón umbilical”

PASIÓN POR EDUCAR

Materia:

Crecimiento y desarrollo I

Grado: 3 Grupo: “A”

Comitan de Dominguez, Chiapas a 21 de oct. de 2020

Pinzamiento tardío y precoz del cordón umbilical

Como sabemos dentro del area de salud existe una gran variedad en lo que a la práctica clínica refiere. Y uno de los temas que aun en la actualidad presenta un debate es el pinzamiento tardío o precoz del cordón umbilical. La comunidad médica expone diferentes opiniones acerca de las ventajas o beneficios que ambas técnicas podrían proporcionar a la madre como al recién nacido.

El objetivo de este ensayo es poder recabar información sobre las ventajas y desventajas que ambas técnicas conllevan. Ya que aun no existen estudios suficientes respecto al tema.

Durante el trabajo de parto, este se puede diferenciar en tres partes:

- Fase 1ª o fase de dilatación
- Fase 2ª o fase de expulsión
- Fase 3ª o fase de alumbramiento

La fase que para este caso es más importante es la fase de alumbramiento, que es aquella que transcurre desde el nacimiento hasta que se da la expulsión placentaria y anejos ovulares. Esta es la fase en la que se realiza el pinzamiento del cordón umbilical, que une al feto y la placenta.

En el cordón umbilical encontramos tres vasos sanguíneos importantes: dos arterias y una vena. Las arterias se encargan de llevar los desechos del feto hacia la placenta y la vena de transportar oxígeno y nutrientes al feto desde la placenta. Estos vasos se encuentran rodeados de una sustancia con una textura gelatinosa y es conocida como la gelatina de Wharton, que es la que une la placenta con el ombligo del feto, se dice que el cordón umbilical mide alrededor de unos 50cm y en él se producen los cambios tanto de nutrientes, oxígeno y dióxido de carbono con la madre. Este cordón se constituye en la cuarta semana gestacional.

Al nacer, el bebé sigue unido a la madre por el cordón umbilical, que forma parte de la placenta. Para poder separar al bebé de la madre es necesario pinzar el cordón. Este es un proceso que aun forma parte de la tercera fase del parto (fase del alumbramiento). Este es el momento en donde se pueden emplear las dos técnicas ya antes mencionadas.

El pinzamiento precoz del cordón umbilical (PPCU):

“El pinzamiento precoz del cordón umbilical es una estrategia del tratamiento activo, en la que el cordón umbilical se pinza generalmente poco después del nacimiento del lactante. Por lo general, esta tarea se realiza en los primeros 30 segundos después del nacimiento, independientemente de si el cordón ha dejado de latir. El recién nacido puede colocarse en el abdomen de la madre, en el pecho, o ser examinado más estrechamente si requiere reanimación. Una vez que la placenta se separa de la pared del útero, la tracción descendente puede aplicarse al tramo restante del cordón umbilical para ayudar al desprendimiento de la placenta” (Plaza Consuelo, 2012)

Ventajas: Se cree que la tracción del cordón umbilical, reduce la pérdida sanguínea, acorta el período del alumbramiento, y por lo tanto, disminuye el tiempo durante el cual la madre está en riesgo de hemorragia

Desventajas:

- “Argumentos en contra del pinzamiento precoz del cordón umbilical incluye la reducción de la cantidad de la transfusión placentaria, y por lo tanto, renuncia a cualquier beneficio asociado del volumen sanguíneo extra
- Puede aumentar la probabilidad de transfusión materno-fetal (la cantidad de sangre que es impulsada nuevamente a través de la barrera placentaria dentro de la circulación materna), ya que un volumen mayor de sangre permanece en la placenta
- Este se habría considerado un tema potencial antes de la introducción de la profilaxis con inmunoglobulina Rh D, ya que se consideró que el pinzamiento precoz aumenta el riesgo. Sin embargo parece haberse hecho pocos trabajos, ya que los resultados de los estudios no aleatorios pequeño
- También se ha asociado con algunos riesgos mayores para el recién nacido prematuro. Las principales reservas de hierro se hallan principalmente en la hemoglobina, esta cantidad de hierro es suficiente para permitir una eritropoyesis normal durante cinco a seis meses sin suplemento dietético” (Plaza consuelo, 2012)

Por otro lado el pinzamiento tardío del cordón umbilical (PTCU):

“Pinzamiento y corte tardío es el que se realiza transcurrido al menos un minuto desde el parto o cuando han cesado las pulsaciones del cordón” (OMS, 2014)

Ventajas:

- “Beneficios hematológicos: el pinzamiento tardío da tiempo para una transferencia de la sangre fetal en la placenta al recién nacido un 30% más de volumen sanguíneo y hasta un 60% más de eritrocitos, aumentando en 30-50 mg los depósitos de hierro en el recién nacido, reduciendo la probabilidad de padecer anemia por deficiencia de hierro en el primer año de vida
- La cantidad de sangre que regresa al recién nacido depende de cuándo se pinza el cordón umbilical y a qué nivel se sostiene al recién nacido (encima o debajo del abdomen de la madre) antes del pinzamiento
- Beneficios para el neonato incluyen niveles de hemoglobina más elevados , reservas de hierro adicionales y menos anemia posteriormente en la lactancia , mayor flujo de eritrocitos a los órganos vitales. Existen pruebas crecientes que el pinzamiento tardío del cordón umbilical confiere un mejor estado del hierro en los lactantes hasta seis meses después del nacimiento.
- Beneficios cardiopulmonares: mejor adaptación cardiopulmonar , mejor llenado capilar, temperatura periférica más alta y mayor gasto urinario por la mayor perfusión debida al pinzamiento tardío del cordón umbilical.
- Aumento en la duración de la lactancia materna temprana, y según algunos estudios fue más prolongada en los recién nacidos con pinzamiento tardío” (Plaza Consuelo, 2012)

Desventajas:

- “Policitemia sintomática: policitemia se define como un hematocrito venoso mayor de 65% a 70% y se ha relacionado con secuelas neurológicas. La asociación entre pinzamiento tardío del cordón y la policitemia se originó en un estudio descriptivo realizado en 1977 por Saigal y Usher.
- Aumento de la viscosidad sanguínea: usualmente pero no siempre, el aumento de la viscosidad sanguínea acompaña a la policitemia y se ha asociado con un pobre resultado neurológico, aunque los estudios más recientes han fallado para documentar cualquier patrón de daño neurológico. El aumento de la viscosidad en el recién nacido se acompaña de una disminución significativa en la resistencia vascular que produce una mayor vasodilatación pulmonar y sistémica, componentes esenciales de la adaptación neonatal a la vida extrauterina
- Cambios hemodinámicos en el recién nacido, pero sin evidencia que muestre que estos cambios aumenten la morbilidad neonatal normal ni tengan ninguna repercusión clínica
- Taquipnea Transitoria del recién nacido: los defensores del pinzamiento precoz postulan que la policitemia y la hiperviscosidad resultantes del pinzamiento tardío incrementan la presión venosa central, con disminución del retorno venoso y linfático, compromiso de la reabsorción del líquido pulmonar fetal y aumento del riesgo de taquipnea transitoria del recién nacido. Sin embargo, los estudios clínicos controlados realizados en las dos últimas décadas no evidencian mayor incidencia de ésta afección en los niños en quienes se realizó el pinzamiento tardío del cordón
- Reduce el pH de la arteria umbilical” (Plaza Consuelo, 2012

En mi opinión personal estoy a favor del pinzamiento tardío, ya que gracias a lo que estuve investigando y leyendo, me pude percatar que son muchos los beneficios que este trae al neonato y a la madre. Creo también que es muy importante el hecho de que este repercuta de una manera benéfica en muchas de las enfermedades que el recién nacido pueda presentar, uno de los ejemplos que podemos poner es la anemia en los lactantes, que es provocada por la ferropenia, según la OMS “causa un aumento de la mortalidad infantil, así como la alteración del desarrollo cognitivo, motor y conductual.¹ El 68 % y el 66 % de los niños en edad preescolar tienen anemia en África subsahariana y en el sudeste de Asia, respectivamente. Dos tercios de los 293 millones de niños en edad preescolar con anemia viven en estas dos regiones del mundo” (OMS, 2013), con esto reafirmo que los beneficios del pinzamiento tardío van a repercutir en una enfermedad que es de preocuparse.

Gracias a PTCU tenemos un aumento de las reservas de hierro al nacer con lo que tendríamos menos casos de anemia en los lactantes “Los estudios realizados muestran una reducción del 61 % en la tasa de anemia que requiere transfusión de sangre cuando se practica el pinzamiento tardío del cordón umbilical” (OMS, 2013). Así como también la disminución de las hemorragias intraventriculares, menos enterocolitis necrosante, entre muchas otras ventajas más.

Además de que esta es la técnica que es recomendada por la OMS.

Referencias Bibliograficas

1. WHO Guidelines Approved by the Guidelines Review Committee. Guideline: Delayed Umbilical Cord Clamping for Improved Maternal and Infant Health and Nutrition Outcomes. Geneva: World Health Organization; 2014.
2. Plaza Consuelo, (2012), Pinzamiento tardío vs pinzamiento precoz del cordón umbilical”, Reduca (Enfermería, Fisioterapia y Podología), <file:///Users/victoriabelen/Downloads/977-1189-1-PB.pdf>
3. (2018, noviembre 13), Análisis de las ventajas y desventajas del pinzamiento tardío del cordón umbilical en el neonato, Revistas electronica de Portales Medicos.com, <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/analisis-de-las-ventajas-y-desventajas-del-pinzamiento-tardio-del-cordon-umbilical-en-el-neonato/>
4. (2019, noviembre 21), Pinzamiento tardío de cordón umbilical, Ocronos-Editorial, Científico-técnica, <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/analisis-de-las-ventajas-y-desventajas-del-pinzamiento-tardio-del-cordon-umbilical-en-el-neonato/>
5. Rojo Adalberto, Gómez C., Rosas M., Leyva, (2016), Pinzamiento Tardío de Cordón Umbilical, un Viejo Amigo., <https://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2016/bis161f.pdf>
6. OMS Pinzamiento Tardío del Cordón Umbilical para reducir la anemia en lactantes, (2013), https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/120076/WHO_RHR_14.19_spa.pdf;jsessionid=88B8B008A0C7C0BD81E4599A7CA916C7?sequence=1

