



ALUMNA: Alina Anahíd Utrilla Moreno

CATEDRÁTICO: Gerardo Cancino Gordillo

**TRABAJO: “ENSAYO DEL PINZAMIENTO
TEMPRANO-TARDIO DEL CORDON UMBILICAL”**

MATERIA: Crecimiento y desarrollo 1

SEMESTRE: 3 GRUPO: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 20 de octubre de 2020

EL PINZAMIENTO DE UN CORDÓN UMBILICAL

El presente trabajo es acerca del pinzamiento tardío de cordón umbilical, se abordará la definición de una técnica descrita hace más de 200 años, la cual consiste en postergar el pinzamiento después del minuto a tres minutos o hasta que deje de pulsar, prácticamente en cualquier edad gestacional, con muy pocas contraindicaciones. Siendo este parte de protocolo del recién nacido.

Dentro de las muchas ventajas del pinzamiento tardío están; la mayor estabilidad hemodinámica (la cual aumenta el volumen total), menor tasa de anemia en los primeros seis meses, menor necesidad de transfusión, disminución en la morbilidad neonatal por hemorragia interventricular, enterocolitis necrotizante, y sepsis.

Actualmente no hay evidencia científica suficiente acerca de los posibles efectos beneficiosos o perjudiciales para el neonato a término, que puedan atribuirse al pinzamiento de cordón umbilical tanto tardío como temprano. Esto a creado un vacío en la práctica diaria de los profesionales sanitarios que trabajan en este campo.

Tomando en cuenta ello, el pinzamiento de cordón se puede llevar a cabo de dos maneras alternativas: de manera precoz, inmediatamente después del nacimiento; o tardía, pasados 3 minutos desde el nacimiento o cuando el cordón deja de latir.

Al realizar el pinzamiento tardío se provoca en el R.N. una hiperbilirrubinemia que puede aumentar la morbilidad del mismo, ya que el volumen de sangre de placenta y R.N. depende del momento en el que se realice el pinzamiento del cordón.

El feto presenta un volumen sanguíneo de 70 ml/Kg aproximadamente y la placenta 45 ml/Kg de peso fetal. Si el cordón es pinzado de manera tardía un volumen de aproximadamente 20-35 ml/Kg puede pasar al neonato, de este volumen el 80% pasa en el primer minuto, incrementando hasta en un 50% el volumen sanguíneo fetal. El rápido aumento del volumen sanguíneo neonatal es contrarrestado por una extravasación del plasma, por lo que el hematocrito (Hto) aumenta de un 0,50 al nacer a un 0,65 a las 2-4 horas de vida en el neonato con pinzamiento tardío. Algunos de los defensores del pinzamiento tardío opinan que el tiempo del pinzamiento de cordón y la posición del R.N. después del parto puede influir tanto en la transición cardiorrespiratoria extrauterina, como en la transfusión placentaria, el volumen sanguíneo del R.N. y la tercera etapa de parto.

Los últimos estudios sugieren que el pinzamiento tardío produce beneficios tales como que “la transfusión placentaria mejora la adaptación cardiorrespiratoria, incrementa el flujo de células sanguíneas al cerebro, corazón y tracto gastrointestinal, así como se evita la anemia y la hipovolemia” **(Rabe H, 2019)**.

Entre los factores de riesgo del pinzamiento tardío se encuentra la policitemia y la hiperbilirrubinemia, actualmente en debate ya que existen estudios que han mostrado un incremento en el riesgo de policitemia e ictericia.

El pinzamiento precoz en cambio, está indicado en caso de sangrado placentario grave (desprendimiento prematuro de placenta o placenta previa sangrante), en fetos presuntamente poliglobúlicos (hijo de madre con diabetes o con toxemia), en miastenia gravis (para reducir el paso de anticuerpos maternos a la circulación neonatal) y en caso de isoimmunización materno-fetal grave sin tratamiento antenatal adecuado. Los defensores del pinzamiento precoz propugnan que esta técnica reduce la tercera etapa de parto, disminuye la hemorragia postparto materna y evita que pase un volumen sanguíneo extra al neonato que podría provocar policitemia sintomática e hiperbilirrubinemia que llevaría a ictericia sintomática, aunque no existe evidencia sobre este punto. “la buena calidad que indica que el pinzamiento tardío de cordón umbilical en neonatos a término, al menos dos minutos después del parto, mejora los niveles de hierro del neonato a pesar de que exista un aumento de niños con policitemia, hecho que parece ser benigno” **(GPC sobre la Atención al Parto Normal, 2015)**.

La guía lanza nuevas líneas de investigación, precisando nuevos estudios para dilucidar el momento adecuado del pinzamiento de cordón y el balance riesgo-beneficio para el neonato.

Finalmente, la OMS recomienda el pinzamiento y corte tardío del cordón umbilical (aproximadamente entre uno y tres minutos después de dar a luz) en todos los nacimientos, al tiempo que se inician simultáneamente los cuidados básicos del recién nacido. No se recomienda el pinzamiento y corte precoz del cordón umbilical (menos de un minuto después del nacimiento), salvo que el recién nacido sufra hipoxia y deba ser trasladado de inmediato para su reanimación; todo esto a fin de disminuir la morbilidad en nuestros neonatos obtenidos tanto por vía vaginal como abdominal.

REFERENCIAS:

- ♥ Robert M.Kliegman, MD. (2016). Nelson Tratado de Pediatría. California: ELSEVIER
- ♥ R. Martinez y Martinez. (2017). Salud y enfermedad del niño y del adolescente. Mexico.DF: Manual Moderno
- ♥ Adalberto Rafael Rojo-Quiñonez. (2020). Pinzamiento Tardío de Cordón Umbilical, un Viejo Amigo.. 2014, de Bol Clin Hosp Infant Sitio web: <https://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2016/bis161f.pdf>
- ♥ Rabe H, Gyte GML. (2019). El pinzamiento tardío del cordón umbilical o la compresión del cordón al nacer, ¿mejoran la salud de los bebés que nacen en forma demasiado precoz?. 2020, de Cochrane Sitio web: https://www.cochrane.org/es/CD003248/PREG_el-pinzamiento-tardio-del-cordon-umbilical-o-la-compresion-del-cordon-al-nacer-mejoran-la-salud-de
- ♥ OMS. (2014). Momento óptimo de pinzamiento del cordón umbilical para prevenir la anemia ferropénica en lactantes. 2020, de Organización Mundial de la Salud Sitio web: https://www.who.int/elena/titles/cord_clamping/es/#:~:text=El%20pinzamiento%20y%20corte%20precoz,cesado%20las%20pulsaciones%20del%20cord%C3%B3n
- ♥ OMS. (2013). PINZAMIENTO TARDÍO DEL CORDÓN UMBILICAL PARA REDUCIR LA ANEMIA EN LACTANTES. 2020, de Organización Mundial de la Salud Sitio web: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/120076/WHO_RHR_14.19_spa.pdf;jsessionid=F8F440826E29E87F701D9F0D24E34C45?sequence=1

