

Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Crecimiento y desarrollo.

Trabajo:

Ensayo “Las ventajas y/o desventajas del pinzamiento temprano y tardío del cordón umbilical”

Docente:

Dr. Gerardo Cancino Gordillo

Alumno:

Ulises Osorio Contreras

Semestre y grupo:

3º “A”

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 21 de octubre 2020.



Las ventajas y/o desventajas del pinzamiento temprano y tardío del cordón umbilical.

El debate acerca el tiempo óptimo del pinzamiento del cordón umbilical lleva más de 200 años y el investigador Erasmus Darwin que se ha tomado la molestia de hacer estudios complejos sobre las ventajas y desventajas del pinzamiento del cordón umbilical, cosa que son muy dañina para el niño es atar y cortar demasiado pronto el cordón umbilical lo que debería postergarse no solo hasta que el niño haya respirado varias veces sino hasta que todo pulso del cordón haya cesado. Ya que de otra manera el niño es mucho más débil de lo que debería ser, y una porción de su sangre quedó en la placenta que debió estar en el niño y al mismo tiempo, la placenta no se derrumba naturalmente y no se desprende de las paredes del útero, así que no se sale con tanta seguridad y certeza.

Los antecedentes históricos en 1875 Pierre Budin logro con bastante investigación en qué momento debe ligarse el cordón / Ligadura temprana 1 min, ligadura tardía 5 min ya que este tiempo se toma como algo neutral ya que se han logrado a estar como una medida de seguridad.

El pinzamiento tiene profundos efectos sobre el volumen de sangre del RN. La sangre de las arterias (RN a placenta) termina a los 45 seg. El flujo por vena (De placenta a RN) cae después de los 3 min. La importancia de la gravedad, A 50-60 cm por encima de la placenta el niño/a no recibe sangre. A 10cm por encima o debajo de la placenta y en 3 minutos el niño/a recibe la mayor cantidad de sangre. A 40cm por debajo de la placenta el niño/a puede recibir en 1 minuto casi toda la sangre.

Uno del problema es la deficiencia de hierro es el desorden nutricional más común es la causa más común de anemia en niños, mujeres de edad reproductiva, embarazadas y en periodo de lactancia. Cuando la anemia es altamente prevalente su causa más probable es la deficiencia de hierro, una de las estrategias para combatir las deficiencias de hierro, Suplementación, Fortificación de alimentos, Incremento del consumo de alimentos ricos en hierro, Ligadura tardía de cordón umbilical.

El pinzamiento tardío del cordón umbilical, una demora de aproximadamente 2 a 3 minutos permite una transfusión de sangre de la placenta al infante de 35 a 40 mls de sangre por kg de peso.

El ligado tardío mejora la oxigenación cerebral en las primeras 24 h. Facilita la adaptación pulmonar con disminución de la necesidad de VM. Reduce el riesgo de daño hipoxicoisquémico.

Los beneficios inmediatos del retraso en el pinzamiento del cordón umbilical (RNPT ó RNBP), Disminución de HIV.

Los beneficios inmediatos del retraso en el pinzamiento del cordón umbilical (RNPT ó RNBP), Disminución de la necesidad de transfusiones

La ligadura tardía en RNT es segura y comparada a la ligadura temprana, se asocia a concentraciones altas de Hb y menor incidencia de anemia a los 4 meses y mayores depósitos de hierro hasta los 6 meses. La evidencia moderada es la ligadura tardía de cordón debería considerarse para todos los niños/as de países pobres con alta incidencia de anemia, sin importar la edad gestacional.

Se recomienda el pinzamiento y corte tardío del cordón umbilical aproximadamente entre uno y tres minutos después de dar a luz en todos los nacimientos.

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.

El pinzamiento tardío del cordón umbilical es una práctica segura, eficaz, sencilla, y sin costo que mejora el estado nutricional del infante, con posibles efectos en el desarrollo mental y motor, la implementación de la práctica del pinzamiento tardío del cordón umbilical asegurará que el impacto del cuidado obstétrico y neonatal no se limite al periodo posparto solamente, sino que continúe toda la vida.

Referencia bibliográfica:

- R. Martínez y Martínez (1978) ***Pediatría Martínez salud y enfermedad del niño y del adolescente***, 8 a ed. Federación de pediatría centro- Occidente de México.
- https://www.who.int/elena/titles/cord_clamping/es/
- <https://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2016/bis161f.pdf>
- <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/analisis-de-las-ventajas-y-desventajas-del-pinzamiento-tardio-del-cordon-umbilical-en-el-neonato/>
- https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/120076/WHO_RHR_14.19_spa.pdf;jsessionid=5400A74C78CE9A09F84D7656CA9118C3?sequence=1