



Nombre de alumnos: Oded Yazmin Sánchez Alcázar

Nombre del profesor: Dr. Cancino Gordillo Gerardo

Nombre del trabajo: Ensayo

Pinzamiento del cordón umbilical

Materia: Crecimiento y desarrollo

Grado: 3

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas

El presente ensayo es acerca del pinzamiento del cordón umbilical de manera temprana y tardía, existe controversia con respecto al tiempo de pinzado las recomendaciones de atención al parto natural optan preferiblemente por un pinzamiento tardío, valorando cada caso en particular, y realizar de manera precoz en casos particulares como CIR, madre VIH, diabetes, DSCU en la mayoría de los partos es rutinario que una vez que nace el bebé se realiza inmediatamente el pinzamiento y el corte del cordón umbilical y resulta que el momento óptimo para ligar y cortar el cordón de todos los recién nacidos es cuando la circulación del cordón ha cesado se puede ver que ha cambiado de color pasa de gris a quedar completamente blanco disminuye a los 7 minutos e incluso tarda de 10 a 30 minutos hay que tener en cuenta que el cordón es parte del bebé es un órgano que si late es porque está vivo y está funcionando y por tanto desarrollando alguna actividad necesaria para ese bebé mientras el cordón continúe unido a la placenta sigue con su función oxigenadora proporcionando al recién nacido una fuente de oxígeno constante sus pulmones pueden tomarse su tiempo para comenzar a funcionar perfectamente lo hará poco a poco estando durante esos minutos protegido por el oxígeno que les sigue llegando a través del cordón y de la placenta no hay un tiempo preciso para realizar el corte un aproximado sería a los 3 minutos, además de esperar a que deje de latir también podría esperarse a que se haya alumbrado ya la placenta y una vez que la placenta esté fuera tampoco hay prisa para cortar, la organización mundial de la salud asegura que retrasando el pinzamiento del cordón umbilical se consigue mantener el flujo sanguíneo entre la placenta y el recién nacido y eso puede mejorar la dotación de hierro del niño incluso hasta los 6 meses de vida las reservas de hierro del recién nacido son un fuerte predictor del posterior estado del hierro y posible sufrimiento de anemia durante la infancia también mejora el estado hematológico del bebé a los 12 a los 4 meses de edad realizando esta práctica en los bebés prematuros o de bajo peso al nacer disminuye la necesidad de transfusión sanguínea por anemia o baja presión sanguínea y disminuye la necesidad de ventilación mecánica también se recomienda en los bebés nacidos por cesárea, además es una razón perfecta para dejar al bebé sobre la madre y fomentar así el contacto piel con piel desde el primer minuto pero en la

actualidad, muchos profesionales evitan realizar un pinzamiento tardío del cordón umbilical por no demorar las maniobras de reanimación y por desconocimiento del efecto a corto y largo plazo que conlleva un aporte extra de volumen de sangre hacia el recién nacido.

Pinzamiento del cordón umbilical

“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, al tiempo que se inician simultáneamente los cuidados básicos del recién nacido.” (OMS,2018)

En lo personal no estoy de acuerdo con el pinzamiento inmediato (menos de un minuto después del nacimiento), salvo que el recién nacido sufra hipoxia y deba ser trasladado de inmediato para su reanimación. El niño al nacer está unido a la placenta por el cordón umbilical tras el parto el cordón umbilical se corta y se coloca una pinza para evitar el sangrado hasta hace algunos años el cordón umbilical se cortaba inmediatamente tras el nacimiento ahora mismo se prefiere esperar y dejar pasar un par de minutos o esperar a que el cordón deje de latir. Para cortar el cordón de esta manera tiene sentido porque así al niño le llega más sangre y sus reservas de hierro pasan a ser mayores y esto ayudara para protegerlo durante la infancia. últimamente los estudios que se están realizando apuntan que es muy beneficioso realizar un pinzamiento tardío del cordón pues como ya mencione es esperar a que el cordón deje de latir se colapse y toda la sangre que está circulando por la placenta y por el cordón umbilical y que le pertenece al bebé pase al cuerpo del bebé en el momento idóneo para realizar este pensamiento depende de cada bebé depende de cada placenta pero se calcula que aproximadamente en unos tres minutos que el cordón esté latiendo ha pasado toda la sangre en los bebés recién nacidos que son términos es decir que comprenden entre las 37 y las 42 semanas de embarazo. Los beneficios que aportan utilizar el cordón de forma tardía son muchos entre ellos destacan el

aprovecharse de realizar una transición a la vida extrauterina mucho más progresiva que no sea un cambio tan brusco del nacimiento le estamos pasando directamente las células madre en ese momento al bebé con lo cual pues todo eso le conlleva un aporte de defensas y es muy beneficioso para él vamos a asegurar que el bebé se asegura tener unas reservas adecuadas de hierro durante los primeros seis meses de vida y esto va a ayudar a prevenir anemias porque ya sabemos que la leche materna es alto en contenido de hierro entonces el hecho de pinzar tardíamente el cordón va a asegurar durante los seis primeros meses de vida tenga el aporte de hierro para el bebé el hecho de realizar un pinzamiento tardío de cordón va a hacer que el volumen sanguíneo del bebé sea el adecuado, tenemos que tener en cuenta y visualizar que si nosotros pensamos de forma precoz el cordón un tercio de la sangre que le pertenece al bebé se va a quedar circulando en la placenta y el cordón umbilical esto es como si a nosotros nos sacaran un tercio de nuestra sangre nos hicieran un análisis y nos sacaron un tercio de nuestra sangre entonces para favorecer toda la adaptación a la vida extrauterina, se ha visto además que utilizar de forma tardía el cordón umbilical disminuye el riesgo de hemorragias intracraneales y el riesgo de sepsis que son las infecciones generalizadas de inicio tardío en estos bebés además nos aseguraremos unas buenas reservas de hierro y se reduce mucho una posible anemia que puedan desarrollarse así que todo apunta además de diversos estudios que es muy beneficioso y tanto la madre como el bebé se pueden beneficiar mucho del pinzamiento tardío de cordón umbilical.

He llegado a la conclusión que una de las ventajas de un pinzamiento precoz son disminución del tiempo de alumbramiento, disminuye la hemorragia post-parto, disminuye la hiperbilirrubinemia, permite la donación de sangre de cordón permite el alumbramiento dirigido Indicado en caso de madres VIH, esta recomendado en parto gemelar para evitar la transfusión feto-fetal, Indicado en madre diabética y las principales desventajas serian que aumenta la dificultad respiratoria, anemia e hipovolemia aumenta la anemia, aumenta la hipovolemia. Y el pinzamiento tardío tiene una serie de ventajas como aumentar la transfusión placentaria, aumenta los niveles de hemoglobina, el hematocrito, ferritina y hierro además de una mejor adaptación a la vida extrauterina relacionado con cambios hemodinámicos y respiratorios, disminuye le hemorragia intraventricular y sepsis

en prematuros disminuye la necesidad de transfusiones es aconsejado en países en vías de desarrollo, disminuye la retención placentaria y la necesidad de alumbramiento manual y sus desventajas serían Aumento de la policitemia, hiperbilirrubinemia y la necesidad de fototerapia, contraindicado en CIR además de disminuir el pH arterial. Yo decidí escoger el pinzamiento tardío por los múltiples beneficios que lleva sobre todo como en las complicaciones neonatales con la reducción de la incidencia de la hemorragia intraventricular, menos riesgo de padecer enterocolitis necrotizante y la reducción de la aparición de la sepsis tardía. Sobre todo en el sexo masculino realizar un pinzamiento tardío les protege particularmente de desarrollar una hemorragia intraventricular y una sepsis tardía, por el alto riesgo que tienen de desarrollarlas.

Organización Mundial de la Salud.(2018) Cuidados en el parto normal. Guía práctica. Grupo Técnico de Trabajo de la OMS. Ginebra: Departamento de Investigación y Salud Reproductiva.

Rincón, D., Foguet (2014). Tiempo de pinzamiento del cordón umbilical y complicaciones neonatales, un estudio prospectivo. In *Anales de Pediatría* (Vol. 81, No. 3, pp. 142-148). Elsevier Doyma.

García, E. (2019). Evidencia científica en relación con el momento idóneo para pinzar el cordón umbilical. *Matronas prof*, 10(2), 25-8.

Gómez, F. (2018). ¿ Cuándo pinzar el cordón umbilical?. *Revista Mexicana de Obstetricia y Ginecología*, 55(2), 136-145.

Rodríguez, Á. (2016). Pinzamiento tardío vs. Pinzamiento precoz del cordón umbilical. *Medicina*, (10), 142-159.

Bernal Pérez, E. (2018). pinzar el cordón umbilical, en recién nacidos a término sin factores de riesgo, en México. *Departamento de Pediatría*.

Sinavszki, M. (2011). Clampeo tardío de cordón umbilical: saturación de oxígeno en recién nacidos. *Archivos de Pediatría*, 82(3), 141-146.