



Universidad del Sureste Escuela de
Medicina

Grado.3 Grupo. A

Crecimiento y desarrollo

**Ensayo (ventajas y desventajas del
pinzamiento temprano y tardío del
condón umbilical)**

DR. Cancino Gordillo Gerardo

Carlos Alexis Espinosa Utrilla .

21-10-20

ventajas y desventajas del pinzamiento temprano y tardío del condón umbilical

El pinzamiento del cordón umbilical es aquel proceso que se realiza generalmente en un lapso de 60 segundos aproximadamente tras el parto , dentro de este proceso se puede dividir en dos alternativas que utilizan los médicos , la primera el pinzamiento temprano del cordón umbilical y por su contraparte el pinzamiento tardío del cordón umbilical , el pinzamiento temprano del cordón umbilical contrae múltiples ventajas como sería la disminución del tiempo de alumbramiento , disminuye la hemorragia post-parto , disminuye la hiperbilirrubinemia, permite la donación de sangre de cordón , permite el alumbramiento dirigido (este proceso es recomendado en partos gemelar para evitar la transfusión feto – fetal y indicados en madres diabéticas) de igual forma este proceso puede presentar inconvenientes como sería el aumento de la dificultad respiratoria , anemia e hipovolemia etc., mientras tanto el pinzamiento tardío del condón umbilical presenta ventajas que sería el aumento de la transfusión placentaria , aumentan los niveles de hemoglobina , el hematocrito , ferritina y hierro , mejora la adaptación a la vida extrauterina relacionado con cambios hemodinámicos y respiratorios , disminuye hemorragias intraventricular y sepsis , en prematuros disminuye la necesidad de transfusiones, disminuye la retención placentaria y la necesidad de un alumbramiento manual etc. Y su contraparte de este proceso es que se puede presentar inconvenientes como el aumento de la policitemia , hiperbilirrubinemia y la necesidad de fototerapia , disminución del PH arterial etc. Puesto al no existir una evidencia clara de que practica es la mas adecuada , las recomendaciones de atención al parto natural no optan por ninguna de las dos opciones , valorando cada caso en particular y realizar un pinzamiento temprano del condón umbilical , en casos con CIR , con madres que presenten VIH , diabetes , gestación múltiples y mediante al pinzamiento tardío puede presentar, un aumento de los niveles de hierro después de los 3 meses , (al realizar dicho proceso se observado que a disminuido la incidencia de hemorragias interventricular principalmente en productos pre termino) , disminución de enterocolitis necrotizante así como la reducción de sepsis neonatal. (y en tres estudios referentes a la adecuada transfusión placentaria según la vida de nacimiento no encontró diferencias entre los niveles de hematocrito en los neonatos). Puesto que no se a encontrado ninguna evidencia científica suficiente acerca de los posibles efectos beneficiosos o perjudiciales para el neonato a termino del parto , que se pueda atribuirse al pinzamiento del cordón umbilical en tanto tardío o como temprano . (En la mayoría de los hospitales el pinzamiento del cordón se realiza de

forma temprana rutinariamente , de esta manera se le niega al neonato un volumen sanguíneo que queda retenido en la placenta y que debería estar per fundido en los órganos) , de igual forma algunos estudios recientes demuestran que el corte prematuro del cordón tiene efectos negativos inmediatos que son mas recurrentes en prematuros y en los recién nacidos que presenten un bajo peso al nacer debido a su inicial volumen sanguíneo feto – placentario menor y a su adaptación cardiorespiratorias mas lenta de lo normal , pero de igual forma este proceso contrae beneficios en un periodo de largo plazo del corte tardío del cordón umbilical esto para los recién nacidos pre termino o de bajo peso al nacer , incrementa la hemoglobina a las 10 semanas de su edad , puesto que la hemoglobina es una proteína que contiene hierro y que le otorga el color característico a la sangre . Y para los recién nacidos a términos se asocian al mejoramiento en el estado hematológico (hemoglobina y hematocrito) a los dos o cuatros meses de edad , y mejora el estado del hierro hasta los siete meses de edad , lo cual ha demostrado ser importante para prevenir la deficiencia de hierro y la anemia en la fase de la infancia , puesto que hay una gran disputa de cual es el mejor procedimiento para el pinzamiento del cordón umbilical ,esto ya depende de cada medico su perspectiva de utilizar cualquier tipo de procedimiento ya que el medico tiene que analizar las circunstancias en las que se encuentra el producto y tomar la mejor decisión en la aplicación de dichos métodos .(De igual forma mi punto de vista estoy de acuerdo con el procedimiento de pinzamiento temprano del cordón umbilical ya que es una técnica que contrae muchos beneficios al producto y que no trae tantas desventajas al realizar este procedimiento y que trae grandes ventajas como son , que disminuye la hemorragia post-parto , disminuye la hiperlirrubinemia, permite la donación de sangre de cordón , permite el alumbramiento dirigido , puesto que le pinzamiento tardío del cordón umbilical trae como desventajas el aumento de la policitemia , hiperbilirrubinemia y la necesidad de fototerapia , disminución del PH arterial etc. Pero también este proceso trae muchas ventajas al realizarse pero se centra mas en ventajas en un lapso a futuro , un punto a recalcar en estos procesos es la exploración física de la madre y del bebe ya que esto facilitara el análisis y la aplicación de alguno de los procesos a llevar a cado , ya que en ocasiones se tiene que realizar un tipo de procedimiento en casos específicos como en partos gemelar para evitar la transfusión feto – fetal y indicados en madres diabéticas se recomienda la utilización de la técnica de pinzamiento temprano del cordón umbilical , puesto que estos dos procedimientos traer grandes ventajas y desventajas pero lo principal es la observación y el análisis para la aplicación de dichos métodos acorde a las situaciones .

fuentes

Mercer, JS. Current best evidence: a review of the literatura on umbilical cord clamping. J Midwifery Womens Health 2001; 46:402-14.

Daniel A. Molina;* Vilma Rens;** Liliana Espelet;* Estela Aguada;* Sandra Hansen;* Mariana Almar;** Pablo Serrangelli*. Evolución neonatal en recién nacido a término, según el tiempo de ligadura de cordón umbilical Arch.argent.pediatr 2003: 101(1)/9.

Linderkamp, O; Nelle, M; Kraus, M; Zilow, EP. Effect of early and late cord- clamping on blood viscosity and other hemorheological parameters in full- term naonates. Acta Paediatr 1992; 81:745-50.

Lainez Villabona, B; Bergel, Ayllon, E; Cafferata Thompson, ML; Belizan Chiesa, JM. ¿Pinzamiento precoz o tradío de cordón umbilical? Una revisión sistemática de la literatura médica. An Pediatr (Barc) 2005; 63:14-21

