

**Nombre del alumno: Jonatan  
Emmanuel Silva López**

**Nombre del profesor: Dr. Gerardo  
Cancino Gordillo**

**Nombre del trabajo: Pinzamiento del  
cordón umbilical (ensayo).**

**Materia: Desarrollo y crecimiento**

**Grado: 3.**

**Grupo: “A”**

Comitán de Domínguez Chiapas a 16 de Octubre de 2020.

## **Pinzamiento del cordón umbilical**

Es una técnica que 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.

Este es un protocolo para el recién nacido.

Muchas ventajas del pinzamiento tardío están: mayor estabilidad hemodinámica (aumentando 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.

Una cosa muy lesiva para el niño es pinzar y cortar el cordón umbilical muy pronto, el cual debe dejarse intacto no solamente hasta que el niño haya respirado repetidamente, sino hasta que las pulsaciones cesen.

De manera contraria, el niño será más débil de lo que debería estar y se dejara en la placenta una parte de sangre que debería estar en el niño; al mismo tiempo no se colapsaría naturalmente la placenta y no sería removida del útero con tanta seguridad y certeza.

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. (OMS).

\*Debe realizarse el pinzamiento temprano del cordón umbilical (<1 minuto después del parto) solamente cuando el recién nacido deba ser trasladado de inmediato para la reanimación.

## **Pasos de técnica para pinzamiento Tardío con asistencia del recién nacido, según la Organización Mundial de la Salud.**

1. Después del nacimiento colocar al neonato en el abdomen de la madre e iniciar ENC. (Secar bien a neonato y Evaluar respiración.)
2. Inmediatamente, transcurrido 1 min. Parto, administrar uterotónicos.
3. Demorar el pinzamiento del cordón umbilical entre 1 y 3 minutos, para todos los partos.
4. Si el recién nacido se encuentra deprimido y el medico tiene experiencia en dar reanimación continuar con protocolo de Pinzamiento tardío de lo contrario pinzar.
5. Si el cordón deja de latir, o si han pasado 3 minutos, realizar pinzamiento.
6. Después de la expulsión de la placenta, evaluar el tono para la identificación temprana de la atonía y realizar masaje uterino si la hay.

### **Beneficios del pinzamiento tardío:**

- Aumento de los niveles de hierro después de 3 meses.
- Ha disminuido la incidencia de hemorragia interventricular principalmente en productos pretermino.
- Disminución de Enterocolitis necrotizante, así como reducción en sepsis neonatal.

En todas las literatura menciona que el pinzamiento tardío de cordón umbilical en neonatos a término, al menos dos minutos después del parto no incrementa el riesgo de hemorragia Obstétrica.

Se ha evidenciado en varios estudios que la posición durante el pinzamiento tardío ya sea a nivel de introito vaginal o por arriba de él no afecta el volumen total

trasfundido al neonato, más sin embargo si se afecta la velocidad de flujo con que este pasa al neonato.

El pinzar el cordón de forma tardía (mayor a 2 min) el riesgo de complicaciones tanto en neonatos a término como en pretérminos se reduce; siendo los pretérminos el grupo mayor beneficiado con este tipo de práctica ya que ocurre una disminución en la incidencia de anemia en niños menores de 12 años.

La mayoría de las referencias o bibliografías encontradas recomiendan adoptar como una norma la realización de pinzamiento tardío del producto a fin de proporcionar un beneficio temprano para la disminución de complicaciones tanto en el producto pretermino de bajo peso como el producto de termino sin complicaciones aparentes, todo esto a fin de disminuir la morbilidad en nuestros neonatos obtenidos tanto por vía vaginal como abdominal.

#### **Bibliografías:**

- Barbosa MJ, Cros JC, Castillo CE. Pinzamiento tardío del Cordón. España: Ed Lulú; 2012.
- Lazcano PE, Schiavon R, Uribe ZP, Walker D, Suarez LL, Luna-Gordillo R, et al. Cobertura de atención del parto en México. Su interpretación en el contexto de mortalidad materna. Salud Pública México. 2013.
- OMS. Organización Mundial de la Salud. Pinzamiento correcto del cordón umbilical. 2019. Pág. 1.
- Rodríguez Gómez MA, García Romero V, Delgado Márquez M, Macarro Ruíz D. Beneficios del pinzamiento tardío de cordón 2018. Pág. 4-15
- Sinavszki M, Sosa N, Silvera F, Díaz Rossello JL. Clampeo tardío de cordón umbilical: saturación de oxígeno en recién nacidos. Rev. Soc. Vol. 3 Ped. 2013; pág. 28 – 34.