



# **Universidad del Sureste Escuela de Medicina**

**Materia:**

**CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

**ENSAYO**

**ALUMNO:**

**Estefany Berenice García Ángeles**

**Dr. Gerardo Cancino Gordillo**

**Lugar y fecha**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 21/10/2020**

## PINZAMIENTO TEMPRANO Y TARDIO DEL CORDON UMBILICAL

Como bien se habla el pinzamiento es un procedimiento que se le realiza a madre como he hijo para separarlos ya que al momento del nacimiento estos esta unidos por medio del cordón umbilical ya cual se conoce que forma parte de la placenta, la separación del niño es cuando se logra separar de la placenta pinzando y cortando el cordón umbilical.



Donde hablaremos de las desventajas y ventajas del pinzamiento tardío, en primera hablamos de las ventajas las cuales pueden presentarse

- Aumento de las reservas de hierro al nacer y menos anemia en los lactantes donde muestran una reducción del 61 % en la tasa de anemia que requiere transfusión de sangre cuando se practica el pinzamiento tardío del cordón umbilical.
- Disminución de la hemorragia intraventricular: donde se a llegado a comprobar una reducción del 59 % en la tasa de hemorragia intraventricular en los lactantes prematuros cuando se practica el pinzamiento tardío del cordón umbilical.
- Menos enterocolitis necrosante: Los estudios realizados muestran una reducción del 62 % en la tasa de enterocolitis necrosante en los neonatos prematuros cuando se practica el pinzamiento tardío del cordón umbilical.
- Menos septicemia en lactantes: Los estudios realizados muestran una reducción del 29 % en la tasa de septicemia neonatal en los lactantes

prematuros cuando se practica el pinzamiento tardío del cordón umbilical.

- Se requiere una menor cantidad de transfusiones de sangre: Los estudios realizados muestran una reducción del 52 % en la tasa de transfusiones de sangre por presión arterial baja en los neonatos prematuros cuando se practica el pinzamiento tardío del cordón umbilical.

Como son también las desventajas del pinzamiento tardío como son los obstáculos.

- Ictericia (color amarillento de los ojos y la piel) que requiere luminoterapia: donde se demuestra un riesgo de ictericia de solamente el 4.36 % en los neonatos a quienes se les practica el pinzamiento tardío del cordón umbilical en comparación con un riesgo del 2.74 % en los neonatos a quienes se les practica el pinzamiento temprano del cordón umbilical. No hay mayor riesgo de ictericia grave.
- Policitemia (demasiados eritrocitos, que provocan el aumento en la viscosidad de la sangre): Los estudios realizados no revelan un mayor riesgo de policitemia cuando al neonato se le practica el pinzamiento tardío del cordón umbilical.
- VIH: La OMS recomienda el pinzamiento tardío del cordón umbilical en todas las mujeres, incluidas las madres VIH positivas y las madres en quienes se desconoce su estado respecto del VIH (consulte Preguntas frecuentes sobre el pinzamiento tardío del cordón umbilical

En cambio el pinzamiento precoz se introdujo como parte del tratamiento activo del alumbramiento, práctica que se ha demostrado disminuye la hemorragia materna posparto I y también por la hipótesis que el volumen sanguíneo extra que pasa al recién nacido si no se pinza precozmente puede aumentar la morbilidad neonatal al ser un volumen sanguíneo

excesivo que no pertenecería al volumen sanguíneo fetal. Permitir esta transfusión después del nacimiento supondría una sobrecarga para el recién nacido que podría provocar una policitemia sintomática con aumento de la viscosidad sanguínea, e hiperbilirrubinemia, con ictericia sintomática las consecuencias para la madre, el



pinzamiento precoz puede incrementar la probabilidad de transfusión materno-fetal (cantidad de sangre devuelta a través de la placenta hacia la circulación materna) así como una mayor sangre residual que quedaría en la placenta. Debido a esto se aconseja que en madres Rh negativas el pinzamiento precoz no se debería realizar. Por otro lado, el pinzamiento precoz se asocia con una disminución del tiempo del alumbramiento placentario (tercer estadio del parto), sin embargo la evidencia disponible no ha revelado ningún efecto del tiempo del pinzamiento del cordón con la pérdida sanguínea o hemorragia posparto

## Bibliografía

Almudena Díaz González, S. F. (21 de SEPTIEMBRE de 2019). *ACRONOS-CIENTIFICO*. Obtenido de <https://revistamedica.com/pinzamiento-tardio-cordon-umbilical/>

Lainez Villabonaa, E. B. (14-21 de JULIO de 2015). *ANALIS DE PEDIATRIA* . Obtenido de <https://www.analesdepediatria.org/es-pinzamiento-precoz-o-tardio-del-articulo-13076762>

OMS. (5 de ABRIL de 2019). Obtenido de [https://www.who.int/elena/titles/cord\\_clamping/es/#:~:text=El%20pinzamiento%20y%20corte%20precoz,cesado%20las%20pulsaciones%20del%20cord%C3%B3n.](https://www.who.int/elena/titles/cord_clamping/es/#:~:text=El%20pinzamiento%20y%20corte%20precoz,cesado%20las%20pulsaciones%20del%20cord%C3%B3n.)

Rabe H, G. G.-R. (17 de SEPTIEMBRE de 2019). *COCHRANE*. Obtenido de [https://www.cochrane.org/es/CD003248/PREG\\_el-pinzamiento-tardio-del-cordon-umbilical-o-la-compresion-del-cordon-al-nacer-mejoran-la-salud-de](https://www.cochrane.org/es/CD003248/PREG_el-pinzamiento-tardio-del-cordon-umbilical-o-la-compresion-del-cordon-al-nacer-mejoran-la-salud-de)

WHO. (22 de AGOSTO de 2012). Obtenido de [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/120076/WHO\\_RHR\\_14.19\\_spa.pdf;jsessionid=138ACC7AE4C5C9B72B03EEC6E8E7FEAD?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/120076/WHO_RHR_14.19_spa.pdf;jsessionid=138ACC7AE4C5C9B72B03EEC6E8E7FEAD?sequence=1)