



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia:

CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Ensayo de las ventajas y desventajas del pinzamiento temprano y tardío del cordón umbilical.

Docente:

GERARDO CANCINO GORDILLO

Alumno: Alfredo Morales Julián

3-B

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 21/10/2020.

Introducción

Primero que nada, debemos de hablar que es y cómo se conforma el cordón umbilical: es el que une al feto a la placenta y a través de él intercambia sustancias nutritivas, así como sangre rica en oxígeno.

El cordón umbilical se mantiene durante toda la gestación hasta el momento del nacimiento, en el que se corta y deja una cicatriz permanente, el ombligo.

Puede tener un tamaño diferente algunos más grandes y otros más pequeños contiene dos arterias principales que provienen del bebé y una vena que procede de la placenta. Todo ello es rodeado por una sustancia gelatinosa que se conoce como Gelatina de Wharton, formada por distintas células.

Al nacimiento el niño sigue unido a la madre por el cordón umbilical, que forma parte de la placenta por lo que el niño se separa de la placenta pinzando y cortando el cordón umbilical.

De ahí sale un dilema de cual es la forma correcta de del pinzamiento del cordón umbilical si es mejor el pinzamiento temprano y tardío, cual tiene más ventajas y cual tiene más desventajas y es mejor para la salud del niño

Desarrollo

Antes de dar nuestro punto de vista debemos de hablar de los dos:

La OMS reitera su recomendación previa de esperar para realizar el pinzamiento y el corte del cordón umbilical después del nacimiento del neonato. Ya que se basa en el conocimiento de que la demora en el pinzamiento del cordón umbilical permite que la sangre continúe pasando de la placenta al neonato durante entre 1 y 3 minutos adicionales después del parto.

Se piensa que esta breve demora aumenta las reservas de hierro del lactante pequeño en más del 50 % a los 6 meses de vida entre los neonatos nacidos a término. Actualmente hay una falta de información sobre sus beneficios, y a las preocupaciones sobre la práctica.

Algunos beneficios del pinzamiento tardío son:

Aumenta la transfusión placentaria, aumentan los niveles de hemoglobina, el hematocrito, ferritina y hierro, mejor adaptación a la vida extrauterina relacionado con cambios hemodinámicos y respiratorios, disminuye la hemorragia intraventricular y sepsis, en prematuros disminuye la necesidad de transfusiones, en países en vías de desarrollo, disminuye la retención placentaria y la necesidad de un alumbramiento manual.

Pero algunas inconveniencias son:

Aumento de la policitemia, hiperbilirrubinemia y la necesidad de fototerapia, contraindicado en cir, disminuye el ph arterial.

Mientras que en el pinzamiento temprano del cordón umbilical da las siguientes ventajas:

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 +, recomendado en parto gemelar para evitar la transfusión feto-fetal, indicado en madre diabética.

Pero algunas inconveniencias son:

Aumenta la dificultad respiratoria, anemia e hipovolemia, aumenta la anemia, aumenta la hipovolemia

Podemos decir que el pinzamiento y corte precoz del cordón umbilical es el que se realiza, generalmente, en los primeros 60 segundos tras el parto, en tanto que el pinzamiento y corte tardío es el que se realiza transcurrido al menos un minuto desde el parto o cuando han cesado las pulsaciones del cordón.

Conclusión

Ya mencionado todo esto debemos de tomar una decisión de cual es la mejor donde aporta más ventajas el neonato y su supervivencia. Con visto tanto el corte temprano como el tardío yo considero que es mejor el **pinzamiento tardío del cordón umbilical** ya que retrasando el pinzamiento del cordón 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 seis meses de vida. Esto puede ser muy útil para los lactantes que viven en entornos con pocos recursos, en los que hay un menor acceso a alimentos ricos en hierro.

Referencias

<https://cuidateplus.marca.com/reproduccion/embarazo/diccionario/cordon-umbilical.html>

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/120076/WHO_RHR_14.19_spa.pdf;jsessionid=88B8B008A0C7C0BD81E4599A7CA916C7?sequence=1

<https://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2016/bis161f.pdf>

http://www.codem.es/Adjuntos/CODEM/Documentos/Informaciones/Publico/440fa1be-487e-4e7e-bd08-b573c84db01e/8ebaf74d-082f-45f8-a01e-599eb0fd76cd/d7ef2c66-31b5-44a4-acb5-ea3532f10f40/Pinzamiento_cord%C3%B3n_umbilical.pdf

https://www.who.int/elena/titles/cord_clamping/es/