

Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia:

Crecimiento y Desarrollo

Actividad:

**ENSAYO ACERCA DE LAS VENTAJAS Y/O DESVENTAJAS DEL
PINZAMIENTO TEMPRANO Y TARDÍO DEL CORDÓN UMBILICAL.**

Catedrático:

Dr. Gerardo Cancino Gordillo

Nombre del alumno:

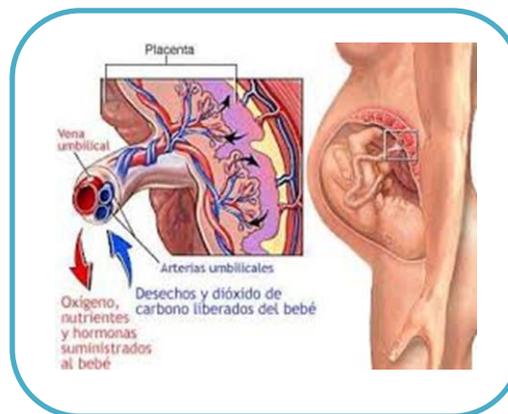
Oswaldo Zúñiga Alfaro

3ro "B"

Lugar y fecha

21 de Octubre del 2020, Comitán de Domínguez Chiapas.

Cuando hablamos de pinzamiento umbilical nos referimos al procedimiento que se lleva a cabo después del nacimiento, como ya sabemos esto se realiza cuando nace el niño ya que el cordón umbilical aún se mantiene unido a la placenta y es ahí cuando el niño se separa de la placenta pinzando y cortando el cordón umbilical y este es un procedimiento muy importante ya que en el cordón umbilical se encuentran tres vasos sanguíneos importantes: dos arterias y una vena. Las arterias umbilicales se encargan de llevar los desechos del feto hacia la placenta y la vena de transportar el oxígeno y nutrientes al feto desde la placenta. A su vez, estos vasos están rodeados de una sustancia especial de textura gelatinosa conocida como la Gelatina de Wharton, que es la que une la placenta con el ombligo del feto. El cordón mide alrededor de unos cincuenta centímetros y en él es donde se produce el intercambio de nutrientes con oxígeno y dióxido de carbono con la madre.



En la mayoría de las ocasiones el pinzamiento del cordón umbilical se realiza de forma mecánica y se puede decir que casi inmediata tras el nacimiento, el pinzamiento de cordón se puede llevar a cabo de dos maneras alternativas: de manera temprana lo cual se realiza de manera inmediata después del nacimiento y la otra se conoce como pinzamiento tardío y este procediendo se realizara pasados los primeros 3 minutos desde el nacimiento o cuando el cordón deja de latir.

Debido a estos dos métodos sobre el pinzamiento del cordón umbilical existe muchas contradicciones sobre cuál de los dos métodos es mejor, de acuerdo con la información reunida se dice que el pinzamiento temprano del cordón umbilical se dice que en el recién nacido se dice que esta técnica reduce la tercera etapa de parto, disminuye la hemorragia postparto materna y evita que pase un volumen sanguíneo extra al neonato que podría provocar policitemia sintomática e hiperbilirrubinemia que llevaría a ictericia sintomática, aunque no existe evidencia sobre este punto. Para el pinzamiento tardío del cordón umbilical se dice que provee al recién nacido del volumen de sangre adecuado para perfundir pulmones, riñones, intestinos y piel, sustituyendo las funciones realizadas por la placenta intraútero.

De acuerdo con la investigación acerca de estos dos métodos encontré como ventajas en ambos procedimientos los siguientes puntos:

Ventajas del pinzamiento temprano del cordón umbilical:

Disminuye el tiempo de alumbramiento.

Disminuye la HHP.

Disminuye la hiperbilirrubinemia.

Permite la donación de sangre del cordón.

Este procedimiento se indica cuando la madre tiene VIH, en un parto gemelar, cir y madres diabéticas.



Ventajas del pinzamiento tardío:

Aumenta la transfusión placentaria.

Aumenta los niveles de hemoglobina, el hematocrito, ferritina y hierro.

Disminuye la hemorragia intraventricular y sepsis.

En prematuros disminuye la necesidad de transfusión.

Disminuye la retención placentaria y la necesidad de un alumbramiento manual.

