

EL PINZAMIENTO DE CORDÓN UMBILICAL, ¿CUÁNDO ES MÁS SEGURO Y BENEFICIOSO REALIZARLO?

Ojer Pascual, Laura; Ponce Méndez, Patricia. Enfermeras especialistas en Ginecología y Obstetricia (Matronas)

INTRODUCCIÓN:

Tras el nacimiento, el recién nacido continúa ligado a la madre por medio del cordón umbilical, que forma parte de la placenta. La separación de la placenta se realiza mediante el pinzamiento del cordón, que es una parte del alumbramiento. El momento en que se realiza varía según la política y la práctica clínica. El pinzamiento precoz se realiza en los primeros 60 segundos después del parto mientras que en el tardío pasan más de 60 segundos o cuando el cordón deja de latir. En la actualidad existe controversia sobre los efectos beneficiosos y perjudiciales potenciales del momento del pinzamiento.

OBJETIVOS:

- Conocer cuando es más recomendable realizar el pinzamiento de cordón umbilical en los recién nacidos a término y en los prematuros (24-37semanas).
- Conocer el tipo de pinzamiento de cordón umbilical más beneficioso tanto para el recién nacido como para la madre.
- Analizar si la posición del recién nacido influye en la transfusión placentaria.

MÉTODO:

Se ha realizado una búsqueda bibliográfica sobre el tema en Pubmed y la Biblioteca Cochrane Plus con las palabras clave: umbilical cord clamping and effect and time.

RESULTADOS:

Según las revisiones bibliográfica de la Cochrane con el pinzamiento tardío de cordón existen ventajas potencialmente importantes para los recién nacidos a término. Mayor peso al nacer, concentración temprana de hemoglobina y aumento de las reservas de hierro hasta seis meses después del nacimiento. En los prematuros, se asocia con menor necesidad de transfusión, mejor estabilidad circulatoria, menos hemorragias intraventriculares y menor riesgo de enterocolitis necrosantes.

En las revisiones consultadas no se ha registrado muertes ni morbilidad materna grave relacionada con el pinzamiento tardío. No existen diferencias entre ambos pinzamientos sobre la hemorragia postparto.

No se han obtenido todavía resultados sobre si la elevación o el descenso del recién nacido mientras el cordón este intacto puede influir sobre la transfusión placentaria y por tanto influir en los resultados para el recién nacido y la mujer.

CONCLUSIONES:

Los beneficios anteriormente expuestos en el recién nacido a término del pinzamiento tardío se deben equilibrar contra un riesgo adicional pequeño de ictericia que puede requerir fototerapia en los recién nacidos. El pinzamiento tardío de cordón parece tener efectos beneficiosos siempre que esté disponible el tratamiento de la ictericia.

En los recién nacidos prematuros el pinzamiento tardío de cordón parece ayudarles a adaptarse a su nuevo entorno, pero se necesitan estudios adicionales mejor diseñados para establecer resultados concluyentes.

Se necesitan más estudios para conocer los efectos de la hemorragia postparto sobre la madre.

Para determinar si la gravedad es un factor influyente en la transmisión placentaria son necesarios ensayos con asignación aleatoria, grandes y bien diseñados. En la actualidad no existen estudios de calidad para determinarlo.

BIBLIOGRAFÍA:

- Efecto del momento de pinzamiento del cordón umbilical en recién nacidos a término sobre los resultados en la madre y el neonato (Revision Cochrane traducida). Cochrane Database of Systematic Reviews 2013 Issue 7. Art. No.: CD004074. DOI: 10.1002/14651858.CD004074
- Efecto del tiempo adecuado para el pinzamiento del cordón umbilical y otras estrategias para influir en la transfusión placentaria durante el parto prematuro en los resultados maternos y del lactante (Revision Cochrane traducida). Cochrane Database of Systematic Reviews 2012 Issue 8. Art. No.: CD003248. DOI: 10.1002/14651858.CD003248
- Airey R, Farrar D, Duley L. Posiciones alternativas para el recién nacido en el parto antes del pinzamiento del cordón umbilical (Revision Cochrane traducida). Cochrane Database of Systematic Reviews 2010 Issue 10. Art. No.: CD007555. DOI: 10.1002/14651858.CD007555