

Clampeo precoz versus clampeo tardío del cordón umbilical en prematuros (Revisión Cochrane traducida)

Rabe H, Reynolds G, Diaz-Rossello J

Fecha de la modificación significativa más reciente: 23 de mayo de 2004. Las revisiones Cochrane se revisan regularmente y se actualizan si es necesario.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

El clampeo tardío del cordón en prematuros mejora su salud

En el útero, la sangre fluye hacia y desde el feto y la placenta provee de oxígeno al feto a través de la sangre de la madre. Si el cordón no se clampea durante un corto período de tiempo después del nacimiento, cierta cantidad de sangre de la placenta pasa al recién nacido para ayudar al flujo sanguíneo pulmonar. En la revisión de los estudios sobre prematuros, un clampeo tardío, llevado a cabo con una demora muy pequeña, ayudó a los recién nacidos a adaptarse mejor a su nuevo ambiente. Se necesitan estudios adicionales sobre demoras en el clampeo más prolongadas para ver si resultan más beneficiosas.

RESUMEN

Antecedentes:

No está claro cuál es el momento óptimo para el clampeo del cordón umbilical en el nacimiento. El clampeo precoz permite la reanimación inmediata del recién nacido. El clampeo tardío puede facilitar la transfusión de sangre entre la placenta y el neonato.

Objetivos:

Delinear los efectos a corto y largo plazo del clampeo precoz y del clampeo tardío del cordón umbilical en lactantes nacidos antes de las 37 semanas completas de gestación, y en sus madres al momento del nacimiento.

Estrategia de búsqueda:

Se realizaron búsquedas en el registro de ensayos del Grupo Cochrane de Embarazo y Parto (Cochrane Pregnancy and Childbirth Group) (2 de febrero del 2004), en el registro de ensayos neonatales del grupo Cochrane (2 de febrero del 2004), en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (la Cochrane Library, Número 1, 2004), PubMed (de 1966 al 2 de febrero del 2004) y EMBASE (de 1974 al 2 de febrero del 2004).

Criterios de selección:

Ensayos controlados aleatorios que compararan el clampeo precoz con el clampeo tardío (30 segundos o más) del cordón umbilical en neonatos nacidos antes de las 37 semanas completas de gestación.

Recopilación y análisis de datos:

Tres revisores evaluaron la elegibilidad y calidad de los ensayos.

Resultados principales:

Siete estudios (297 lactantes) fueron seleccionados para su inclusión. El máximo retraso en el clampeo del cordón fue de 120 segundos. El clampeo tardío del cordón umbilical se asoció con un hematocrito alto durante cuatro horas después del nacimiento (cuatro ensayos, 134 neonatos; diferencia de medias ponderada 5,31, intervalo de confianza (IC) del 95%: 3,42 a 7,19), menor

cantidad de transfusiones por anemia (tres ensayos, 111 neonatos; riesgo relativo (RR) 2,01, IC del 95%: 1,24 a 3,27) o presión arterial baja (dos ensayos, 58 neonatos: RR 2,58, IC del 95%: 1,17 a 5,67) y menor cantidad de hemorragias intraventriculares (cinco ensayos, 225 neonatos; RR 1,74, IC del 95%: 1,08 a 2,81) en comparación con el clampeo precoz del cordón.

Conclusiones de los revisores:

El clampeo tardío del cordón, con un retraso de 30 a 120 segundos, parece estar asociado con una menor necesidad de transfusión y una menor incidencia de hemorragias intraventriculares. No hubo diferencias claras en otros resultados.

Esta revisión debería citarse como: Rabe H, Reynolds G, Diaz-Rossello J. Clampeo precoz versus clampeo tardío del cordón umbilical en prematuros (Revisión Cochrane traducida). En: *La Biblioteca Cochrane Plus, número 4*, 2007. Oxford, Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de *The Cochrane Library*, 2007 Issue 4. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).

Éste es el resumen de una revisión Cochrane traducida. La Colaboración Cochrane prepara y actualiza estas revisiones sistemáticas. El texto completo de la revisión traducida se publica en *La Biblioteca Cochrane Plus* (ISSN 1745-9990).

El [Centro Cochrane Iberoamericano](#) traducen, [Infoglobal Suport](#) edita, y [Update Software Ltd](#) publica *La Biblioteca Cochrane Plus*.