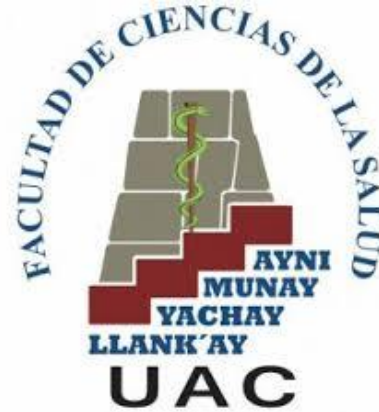




FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS:

VALORES DE HEMATÓCRITO A LAS 6 Y 24 HORAS DE
NACIMIENTO LUEGO DE CLAMPEO DE CORDÓN
UMBILICAL EN EL HOSPITAL ANTONIO LORENA,
ENERO-FEBRERO 2018

Presentado por:

Bach. Hugo Carrillo, Jhuvilka.

Para optar al Título Profesional de
Médico Cirujano.

Asesor:

Mgt. Lorenzo Carlos Concha Rendón.

CUSCO – PERÚ

2018



Título : VALORES DE HEMATÓCRITO A LAS 6 Y 24 HORAS DE NACIMIENTO LUEGO DE CLAMPEO DE CORDÓN UMBILICAL EN EL HOSPITAL ANTONIO LORENA, ENERO-FEBRERO 2018.

Autor : . – Jhuvilka Hugo Carrillo

Fecha : 23-03-2018

RESUMEN

Introducción: El clampeo de cordón umbilical consiste en la interrupción de flujo de sangre materna al recién nacido por medio de un clamp u otro instrumento. Hasta hace unos años sólo se conocían los términos de clampeo temprano y tardío, ahora la Asociación Americana de Pediatría (AAP) en el último manual de reanimación neonatal, así como el consenso del Colegio Americano de Ginecología y Obstetricia (ACOG) introducen el nuevo término, clampeo oportuno de cordón umbilical, como aquel realizado entre los 30 a 60 segundos posteriores al parto. Cada tipo de clampeo influye de forma distinta en los valores de hematócrito del recién nacido.

Objetivo: Determinar los valores de hematócrito a las 6 y 24 horas de nacimiento luego de clampeo de cordón umbilical en el hospital Antonio Lorena, Enero – Febrero 2018.

Métodos: Es un estudio prospectivo, observacional. Se ha realizado en sala de partos, sala de operaciones y alojamiento conjunto materno-neonatal de un hospital de tercer nivel del Ministerio de Salud; se han incluido a 150 recién nacidos a término (37 a 41 semanas) sanos. En todos los casos con asentimiento informado de los padres, tanto anterior como posterior al nacimiento. Se han determinado los valores de hematócrito a las 6 horas y 24 horas de vida.

Resultados: Según el tiempo de clampeo se encontró: 55 (36.7%) recién nacidos han tenido clampeo temprano, 38 (25.3%) clampeo oportuno y 57 (38%) clampeo tardío. La media del valor de hematócrito a las 6 horas para los tres grupos ha sido de 56.09%, 63.37% y 63.45% respectivamente. La media del valor de hematócrito a las 24 horas para los tres grupos ha sido de 53.53%, 59.33% y 60.71% respectivamente. Los valores de hematócrito fueron estadísticamente similares en los grupos de clampeo oportuno y clampeo tardío encontrándose según la prueba de Tukey dentro del mismo subgrupo con un intervalo de confianza del 95%. Según la prueba de ANOVA, El hematócrito a las 6 y 24 horas para cada subgrupo, presenta diferencias significativas $p=0.000$.

Conclusiones: Los valores de hematócrito a las 6 y 24 horas de vida fueron significativamente menores en el grupo de clampeo precoz en comparación con el subgrupo de clampeo oportuno y tardío. Los valores de hematócrito a las 6 y 24 horas en el grupo de clampeo oportuno versus el grupo de clampeo tardío no mostró diferencias significativas.

Palabras Clave: *clampeo de cordón umbilical, recién nacido, sangre venosa, hematócrito*



ABSTRACT

Introduction: The umbilical cord clamp consists in the interruption of maternal blood flow to the newborn by means of a clamp or other instrument. Until a few years ago only the terms of early and late clamping were known, now the American Association of Pediatrics (AAP) in the latest manual of neonatal resuscitation, as well as the consensus of the American College of Gynecology and Obstetrics (ACOG) introduce the new term, timely clamping of umbilical cord, such as that performed between 30 to 60 seconds after delivery. Each type of clamping has a different influence on the hematocrit values of the newborn.

Objective: To determine hematocrit values at 6 and 24 hours after umbilical cord clamping at the Antonio Lorena Hospital, January - February 2018.

Methods: It is a prospective, observational study. It has been carried out in the delivery room, operating room and maternal-neonatal joint accommodation of a third level Hospital of the Ministry of Health; 150 healthy full-term newborns (37 to 41 weeks) were included. In all cases with informed consent of the parents, both before and after birth. The hematocrit values were determined at 6 hours and 24 hours of life.

Results: According to the clamping time, it was found: 55 (36.7%) newborns have had early clamping, 38 (25.3%) timely clamping and 57 (38%) late clamping. The average value of hematocrit at 6 hours for the three groups was 56.09%, 63.37% and 63.45% respectively. The average value of hematocrit at 24 hours for the three groups was 53.53%, 59.33% and 60.71% respectively. The values of hematocrit were statistically similar in the groups of timely clamping and delayed clamping, which was found according to the Tukey test within the same subgroup with a confidence interval of 95%. According to the ANOVA test, the hematocrit at 6 and 24 hours for each subgroup, presents significant differences $p = 0.000$.

Conclusions: The hematocrit values at 6 and 24 hours of life were significantly lower in the early clamping group compared to the timely and late clamping subgroup. The hematocrit values at 6 and 24 hours in the timely clamping group versus the late clamping group did not show significant differences.

Keywords: *cord clamping, newborns, venous blood, hematocrit*