

Ferritina y hemoglobina neonatal: ¿Es necesaria la toma de muestras directa?

Ferritin and Neonatal Hemoglobin: Is Direct Sampling Necessary?

Kevin Josseph Tasayco Laura^{1a} , Jaqueline Díaz Murgueytio^{1a} , Melanie Aquije Angulo^{1a} 

¹ Universidad Privada San Juan Bautista. Escuela profesional de Tecnología Médica Especialidad en Laboratorio clínico y anatomía patológica. Lima, Perú.

^a Estudiante de Pregrado

Sr. Editor:

Nos dirigimos a usted para presentar una reflexión sobre el artículo titulado “Relación entre el nivel de ferritina y hemoglobina maternas con los niveles de ferritina y hemoglobina de sus recién nacidos en un hospital público de Lima, Perú” ⁽¹⁾, publicado recientemente en la Revista Médica Herediana. Nos surge la interrogante del por qué se optó por utilizar la sangre del cordón umbilical para el análisis de hemoglobina y ferritina, en lugar de emplear otras muestras, como las obtenidas a través de la punción capilar o venosa para los neonatos. Es necesario conocer la justificación de por qué se seleccionaron estas técnicas.

En relación con las zonas comunes de punción en neonatos, se ha identificado que la venopunción es el método preferido, ya que causa menos dolor en comparación con la punción en el talón. ⁽²⁾

Por su parte la punción capilar en el talón es utilizada para pruebas de menor volumen por la variación fisiológica como es la oxigenación y concentración de hemoglobina, además de las técnicas de muestreo. ⁽³⁾

Usar sangre del cordón umbilical es menos común, pero proporciona una muestra que refleja el estado sanguíneo del recién nacido en el momento del nacimiento, lo que la convierte en una opción adecuada para análisis detallados y de mayor precisión. Sin embargo, los niveles de hemoglobina obtenidos pueden diferir levemente de los niveles registrados mediante la punción capilar. Además, obtener sangre del cordón umbilical requiere personal capacitado que pueda realizar el procedimiento inmediatamente después del parto, limitando su disponibilidad ⁽⁴⁾. El estudio no encontró diferencias significativas en las características antropométricas de los recién nacidos de madres anémicas y no anémicas. Los autores sugieren que esta falta de diferencia podría deberse al alto porcentaje de gestantes con anemia leve o moderada. Sin embargo, incluir un análisis sobre el

Citar como:

Tasayco KJ, Díaz J, Aquije M. Ferritina y hemoglobina neonatal: ¿Es necesaria la toma de muestras directa?. Rev Méd Hered. 2025; 36(1): 85-86.
DOI: 10.20453/rmh.v36i1.5987

Recibido: 13/11/2024

Aceptado: 19/12/2024

Correspondencia:

Kevin Josseph Tasayco Laura
kevin.tasayco@upsjb.edu.pe



Artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.

© Los autores

© Revista Médica Herediana

estado nutricional de las gestantes y su adherencia a la suplementación con hierro habría sido útil, dado que, en estudios anteriores, la suplementación adecuada ha demostrado ser clave para el desarrollo de los recién nacidos.^(5,6)

En conclusión, este estudio proporciona valiosa información sobre la correlación entre los niveles de ferritina y hemoglobina en madres gestantes y sus recién nacidos. No obstante, sería pertinente una explicación más detallada sobre la elección del uso de muestras de sangre del cordón umbilical en lugar de otras técnicas convencionales. También se hace llamado a la comunidad médica y responsables de políticas de salud para considerar la inclusión de la medición de ferritina en los protocolos de atención prenatal a fin de garantizar una mejor atención tanto para las madres como para sus recién nacidos.⁽⁵⁾

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cabello E, Hernández H. Relación entre el nivel de ferritina y hemoglobina maternas con las de sus recién nacidos en un hospital público de Lima, Perú. *Rev Méd Hered.* 2024; 35(2):74-82. doi: 10.20453/rmh.v35i2.5019
2. World Health Organization (CH). WHO Guidelines on Drawing Blood. Best Practices in Phlebotomy. [Internet]. Genova. World Health Organization. 2010. [Citado el 25 de octubre de 2024] Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK138650/>
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática (PE). Metodología del indicador de anemia en niños y niñas de 6 a 59 meses. [Internet]. Lima, Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática. 2023. [Citado el 22 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6088704/5387581-metodologia-del-indicador-de-anemia.pdf>
4. Ceriani Cernadas J, Carroli G, Pellegrini L, et al. Efecto del clampeo demorado del cordón umbilical en la ferritina sérica a los seis meses de vida. Estudio clínico controlado aleatorizado. *Rev bol ped.* [Internet]. 2012 [Citado el 20 de octubre de 2024]; 51(1):70-79. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-06752012000100010&lng=es.
5. Ministerio de Salud (PE). Plan nacional para la reducción y control de la anemia materno infantil y la desnutrición crónica infantil en el Perú: 2017 – 2021. 1° ed. [Internet] Lima, Perú: Ministerio de Salud. 2017. [Citado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en <https://repositorio.minsa.gob.pe/handle/MINSA/79845>
6. Gonzales G, Olavegoya P. Fisiopatología de la anemia durante el embarazo: ¿anemia o hemodilución? *Rev Peru Ginecol Obstet.* [Internet]. Diciembre de 2019 [Citado el 27 de octubre de 2024]; 65(4):489-502. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322019000400013