

PERSISTENCIA DE LA VENA UMBILICAL DERECHA

DR. JUAN CARLOS RESTREPO ALVAREZ

TUTOR

JOHANNA CARDONA GÓMEZ

RESIDENTE DE RADIOLOGÍA

UDEA



EMBRIOLOGÍA

- Sistema venoso esta constituido por 3 pares de venas que drenan al corazón:
 - Cardinales
 - Umbilicales
 - Vitelinas
- Principales vasos aferentes del hígado fetal



EMBRIOLOGÍA

- Vena Umbilical Derecha (VUD) y porción craneal izquierda de la vena umbilical izquierda se atrofian y desaparecen, convirtiéndose la vena umbilical izquierda (VUI) en el conducto principal de sangre procedente de la placenta



EMBRIOLOGÍA

- 8va semana de desarrollo embrionario, la porción intrahepática de la vena vitelina (rama portal izquierda), forma una anastomosis entre la porción intrahepática de la VUI y el ductus venoso, que se forma de la coalescencia de los sinusoides hepáticos y termina por drenar el seno venoso subdiafragmático



PERSISTENCIA DE LA VENA UMBILICAL DERECHA (VUDP)

- Anomalía venosa mas frecuente detectada antes del nacimiento
- Prevalencia variable 1:250 y 1:1250
- Relación hombre : mujer 1:1



PERSISTENCIA DE LA VENA UMBILICAL DERECHA

- Mecanismos etiológicos

Teratogénicos: Ac. Retinoico, Déficit de Folatos

Obstrucción temprana de la vena umbilical izquierda (1/3)

- Excelente pronóstico
- Hallazgo aislado: 74,8%



PERSISTENCIA DE LA VENA UMBILICAL DERECHA

Puede cursar con:

- Drenaje intrahepático (VUDP-I): Mejor pronóstico, VUD conecta con el sistema porta a nivel del seno venoso portal dando lugar al ductus venoso



PERSISTENCIA DE LA VENA UMBILICAL DERECHA

Puede cursar con:

- Drenaje extrahepático (VUDP-E): sangre procedente de la VUD (sin paso hepático) desemboca en la vena cava inferior o en aurícula derecha, asociado a agenesia del ductus venoso



DIAGNÓSTICO ECOGRÁFICO PRENATAL

- Habitualmente durante el estudio morfológico fetal de rutina
- Corte transversal
- Visualización de una vena umbilical que se incurva hacia la cámara gástrica y no hacia el hígado, en el plano transversal del abdomen
- Puede observarse la vesícula biliar hacia medial (en vez de lateral) con respecto a la vena umbilical intraabdominal.



- IMAGEN ECOPRADO VIDEO VUDP
- IMAGEN NORMAL DE VENA UMBILICAL

DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES

- Vena umbilical varicosa
- Duplicación de la vesícula biliar
- Curso anormal de la vena porta y sus ramas
- Quistes intrahepáticos



ANOMALÍAS ASOCIADAS

- Cardiovasculares (60,3%)
- Digestivas (12,8%)
- Renales (15,4%)
- Cerebrales (15,4%)
- Extremidades (7,7%)



ESTUDIOS ADICIONALES

- Ecografía de detalle
- Ecocardiografía fetal
- VUDP-I: Cariotipo no es recomendado
- VUDP-E: Cariotipo recomendado



BIBLIOGRAFÍA

- Wolman I, Gull I, Fait G, Amster R, Kupferminc MJ, Lessing JB, Jaffa AJ. Persistent right umbilical vein: incidence and significance. *Ultrasound Obstet Gynecol* 2002; 19: 562–564.
- Weichert J, Hartge D, Germer U, Axt-Fliedner R, Gembruch U. Persistent right umbilical vein: a prenatal condition worth mentioning?. *Ultrasound in Obstet Gynecol* 2011; 37: 543–548.

BIBLIOGRAFÍA

- Martínez R, Gámez F, De León J, Suárez G, Sánchez P, Orizales C. Resultados perinatales tras el diagnóstico ecográfico prenatal de vena umbilical derecha persistente. Ginecol Obstet Mex 2012; 80:73-78.