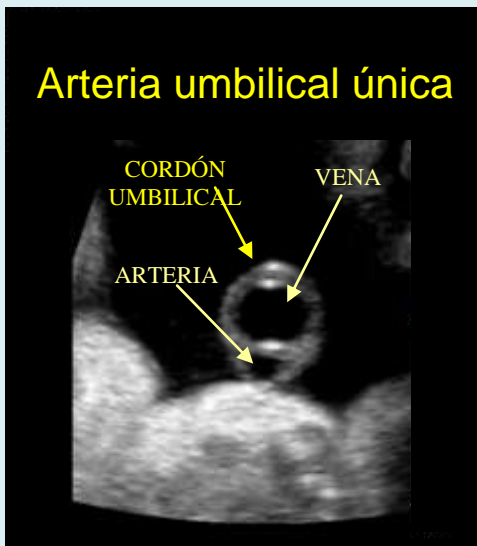


SUA (arteria umbilical única)

Durante el ultrasonido del segundo trimestre, se examina el cordón umbilical de manera rutinaria. El cordón umbilical conecta al bebé en gestación con la placenta. Normalmente hay tres vasos sanguíneos en el cordón umbilical: una vena (que lleva oxígeno y nutrientes de la mamá al bebé) y dos arterias (que llevan los desechos fetales del bebé a la mamá). A veces solamente hay dos vasos sanguíneos: una vena y una arteria, en lugar de los tres habituales. Este hallazgo del ultrasonido se llama cordón de dos vasos, pero también se puede llamar SUA (single umbilical artery, arteria umbilical única), ya que falta una de las dos arterias. Este hallazgo común del ultrasonido se observa en aproximadamente 1 de cada 100 embarazos (aproximadamente el 1%). En general, la SUA no tiene ningún efecto en la salud del bebé, sobre todo cuando no hay ningún otro hallazgo en el ultrasonido.



¿Cómo ocurre la SUA?

Nadie sabe con seguridad por qué ocurre esto en algunos bebés y en otros no. Se cree que una arteria simplemente puede dejar de crecer conforme se desarrolla o que la arteria umbilical original no se divide en dos arterias separadas como debería.

¿Cuáles son los factores de riesgo asociados con la SUA?

La arteria umbilical única puede ocurrir en cualquier embarazo, pero existen factores de riesgo que la hacen más probable:

- embarazo múltiple (gemelos, trillizos, etcétera)
- antepasados de raza blanca (caucásica)
- feto femenino
- madres mayores de 40 años
- diabetes materna o presión arterial alta
- tabaquismo materno

Sin embargo, la SUA puede ocurrir incluso cuando no hay ningún factor de riesgo.

¿La SUA puede causarle problemas al bebé?

Por lo general, una arteria umbilical es suficiente para mantener un embarazo sano, pero existen algunas inquietudes cuando se observa una SUA.

Defectos congénitos: varios estudios han demostrado que existe una mayor probabilidad de que haya otros defectos congénitos en un bebé con SUA. Esto puede incluir defectos cardiacos, problemas de los riñones, defectos en la columna vertebral y otros defectos congénitos menos comunes. Muchos de estos defectos congénitos se pueden observar en el ultrasonido, pero no todos los defectos congénitos se pueden encontrar durante el embarazo.

Complicaciones durante el embarazo: otra inquietud respecto a la SUA es la probabilidad de presentar problemas más adelante en el embarazo, como un crecimiento fetal lento, un parto prematuro o la muerte fetal. Sin embargo, no todos los estudios concuerdan en que exista un riesgo mayor de presentar complicaciones durante el embarazo. Su proveedor de servicios de obstetricia dará seguimiento al crecimiento del bebé de manera rutinaria.

¿La SUA puede desaparecer?

No se espera que la SUA desaparezca antes del parto. Los vasos sanguíneos umbilicales se forman en las primeras etapas del embarazo. Esto significa que una arteria “faltante” no se desarrollará más adelante en el embarazo.

¿Se necesitan pruebas adicionales?

La SUA normalmente se observa durante un ultrasonido de rutina. Se puede ofrecer un ultrasonido focalizado (de nivel II) para observar cuidadosamente al bebé en gestación y buscar otros resultados en el ultrasonido. Se pueden considerar otras pruebas, como la amniocentesis, si hay más hallazgos del ultrasonido.

Si existe la inquietud de que el bebé sea más pequeño de lo esperado, se puede realizar un ultrasonido en los últimos meses del embarazo para revisar el crecimiento del bebé.

¿Qué significa SUA “aislada”?

La SUA se considera “aislada” cuando un ultrasonido específico no identifica ningún otro hallazgo del ultrasonido. Eso significa que el resto del examen del ultrasonido es normal para ese momento del embarazo. Si bien es imposible estar completamente seguros de que no hay ningún otro defecto congénito, la mayoría de los embarazos con SUA aislada dan lugar a un bebé sano.

Genetics.kp.org (en inglés)

¿Dónde puedo obtener más información?

Puede hablar con su proveedor de servicios de obstetricia o un asesor genético si tiene otras preguntas sobre este hallazgo del ultrasonido.

Departamentos de Genética de Kaiser

Fresno	(559) 324-5330
Modesto	(866) 916-4075
Oakland	(510) 752-6298
Sacramento	(916) 614-4075
San Francisco	(415) 833-2998
San Jose	(408) 972-3300