

Solución del caso: Variante anatómica biliar infrecuente observada mediante estudio endoscópico y colangioresonancia magnética

Viene de la página 112

El estudio por colangioresonancia evidenció una variante anatómica biliar tipo 3 de la clasificación de Huang, ya que el conducto hepático posterior derecho drenaba en el conducto hepático izquierdo.¹ Se observaron imágenes compatibles con litiasis intrahepática derecha y litiasis en el colédoco distal. La CPRE confirmó la presencia de la variante anatómica del patrón ductal hepático derecho y permitió realizar una canulación selectiva con posterior extracción de litos mediante balón y canastilla.² El paciente tuvo una buena evolución clínica sin complicaciones.

La elección del tratamiento debe individualizarse según la anatomía del árbol biliar y la localización de los litos.³ En este caso la variante biliar fue determinante en la presentación clínica y en la planificación terapéutica. El paciente no presentó litiasis residual en los controles posteriores.

La clasificación de Huang describe cinco variantes anatómicas del drenaje biliar. En la variante anatómica tipo 3, el conducto hepático posterior derecho drena en el hepático izquierdo. Esta variante, aunque poco frecuente, ha sido informada en 4 a 8% de los estudios por colangioresonancia.¹ Su reconocimiento es fundamental debido a que se asocia con un riesgo mayor de lesión quirúrgica y puede dificultar el tratamiento endoscópico.^{4, 5}

Consentimiento para la publicación. Para la confección de este manuscrito se utilizaron datos anonimizados que no han distorsionado su significado científico.

Propiedad intelectual. Los autores declaran que los datos y las figuras presentes en el manuscrito son originales y se realizaron en sus instituciones pertenecientes.

Financiamiento. Los autores declaran que no hubo fuentes de financiación externas.

Conflicto de interés. Los autores declaran no tener conflictos de interés en relación con este artículo.

Aviso de derechos de autor



© 2025 Acta Gastroenterológica Latinoamericana. Este es un artículo de acceso abierto publicado bajo los términos de la Licencia Creative Commons Attribution (CC BY-NC-SA 4.0), la cual permite el uso, la distribución y la reproducción de forma no comercial, siempre que se cite al autor y la fuente original.

Cite este artículo como: Yalis IA, Milocco M, Mercado LM y col. Variante anatómica biliar infrecuente observada mediante estudio endoscópico y colangioresonancia magnética. Acta Gastroenterol Latinoam. 2025;55(2):167. <https://doi.org/10.52787/agl.v55i2.490>

Referencias

1. Huang TL, et al. Variants of the bile duct system: classification and clinical implications. Surg Radiol Anat. 1992.
2. Moon JH, et al. Advances in endoscopic management of hepatolithiasis. Clin Endosc. 2015.
3. Zhang W, et al. Surgical strategy for hepatolithiasis based on bile duct anatomy. Hepatobiliary Pancreat Dis Int. 2010.
4. Park DH, et al. Endoscopic management of hepatolithiasis: a comprehensive review. World J Gastroenterol. 2015.
5. Kim YH, et al. MR cholangiography of anomalous biliary ductal anatomy. AJR Am J Roentgenol. 2002.