

**Infrecuente variante anatómica biliar intraoperatoria****Infrequent intraoperative biliary anatomical variant****Variante anatómica biliar intraoperatória rara**

Mariana Zeoli

marianazeoli@yahoo.com.ar

0000-0002-7714-952X

Asistente de Clínica Quirúrgica F, Hospital de Clínicas, Facultad de Medicina, Universidad de la República. Montevideo, Uruguay.

Nicolás Tarigo

ntarigo@gmail.com

0000-0002-0807-5539

Profesor Adjunto Clínica Quirúrgica F, Hospital de Clínicas, Facultad de Medicina, Universidad de la República. Montevideo, Uruguay.

Roberto Valiñas

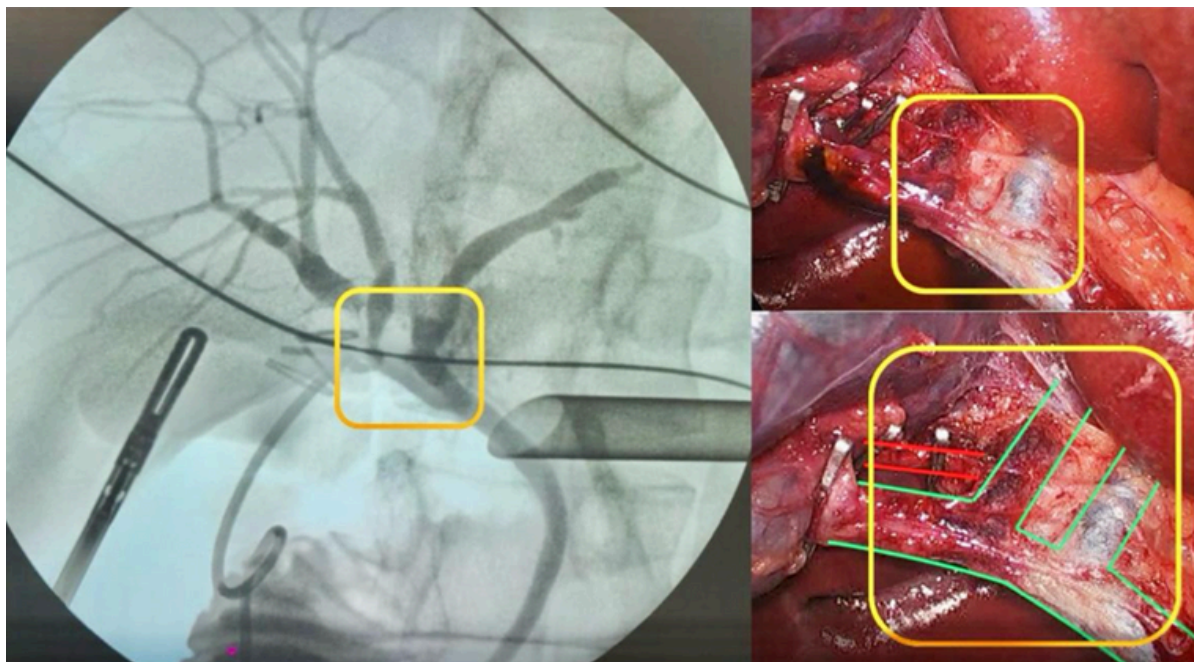
rvalinas@adinet.com.uy

0000-0001-7554-4537

Profesor Director Clínica Quirúrgica F, Hospital de Clínicas, Facultad de Medicina, Universidad de la República. Montevideo, Uruguay.

Recibido: 22/05/2025

Aceptado: 22/12/2025

**Fig.1.** Colangiografía y visión quirúrgica de la laparoscopia esquematizada.

Paciente masculino de 38 años sometido a colecistectomía laparoscópica programada por litiasis vesicular. Durante el acto quirúrgico se identificó una variante anatómica biliar infrecuente, consistente en el drenaje aberrante de un conducto hepático anterior directamente al conducto cístico, confirmada mediante colangiografía transcística.

Las variantes del drenaje biliar derecho representan cerca del 20% de las anomalías anatómicas, mientras que los conductos aberrantes constituyen aproximadamente el 2% de las malformaciones biliares congénitas, con relevancia quirúrgica por el riesgo de lesión iatrogénica. <sup>(1)</sup> El caso destaca la importancia del conocimiento anatómico y del uso sistemático de la colangiografía intraoperatoria para una cirugía segura. Si bien clasificaciones como la de Blumgart resultan útiles para la identificación de variaciones biliares, esta anomalía no se ajusta a ninguna de sus categorías descritas. <sup>(2)</sup>

## Bibliografía

---

- 1.Gómez A, Romero E, Martín E, Martínez de Lecea C, Cendoya I. Iatrogenic injury of the independently abnormal right anterior hepatic sectorial (segments V–VIII) canal: difficulties in its diagnosis and treatment. *Cir Esp.* 2008;84(2):109-11.
- 2.Blumgart LH. Surgical and radiologic anatomy of the liver, biliary tract, and pancreas. En: Jarnagin WR, editor. *Surgery of the Liver, Biliary Tract and Pancreas.* 4th ed. Philadelphia: Saunders; 2006. p. 10-16.

**Contribución de los autores:**

Conceptualización: Mariana Zeoli, Nicolás Tarigo, Roberto Valiñas.

Curación de datos: Mariana Zeoli.

Análisis formal: Mariana Zeoli, Nicolás Tarigo.

Adquisiciones de fondos: Mariana Zeoli, Nicolás Tarigo.

Investigación: Mariana Zeoli, Nicolás Tarigo.

Metodología: Mariana Zeoli, Nicolás Tarigo.

Administración del proyecto: Mariana Zeoli, Nicolás Tarigo.

Recursos: Mariana Zeoli, Nicolás Tarigo, Roberto Valiñas.

Software: Mariana Zeoli, Nicolás Tarigo, Roberto Valiñas.

Supervisión: Mariana Zeoli, Nicolás Tarigo.

Validación: Mariana Zeoli, Nicolás Tarigo, Roberto Valiñas.

Visualización: Mariana Zeoli, Nicolás Tarigo.

Redacción - borrador original: Mariana Zeoli, Nicolás Tarigo.

Redacción - revisión y edición: Mariana Zeoli, Nicolás Tarigo, Roberto Valiñas.

**Nota:** Los autores declaran que no existe conflicto de interés.

**Nota:** Los datos de investigación no se encuentran disponibles.

**Nota:** Este artículo fue aprobado por el editor Gustavo Rodríguez Temesio