



La imagen del mes

Variante anatómica portal como hallazgo casual durante colecistectomía



Portal anatomic variant as an incidental finding during cholecystectomy

Maite Domínguez-Ayala ^{a,*}, Inmaculada Cruz González ^{a,b}, Pilar Gómez García ^{a,b}
e Iñaki Iturburu Belmonte ^{a,b}

^a Departamento de Cirugía General y Aparato Digestivo, Hospital Universitario Basurto, Bilbao, Vizcaya, España

^b Sección Cirugía Hepatobiliopancreática, Hospital Universitario Basurto, Bilbao, Vizcaya, España

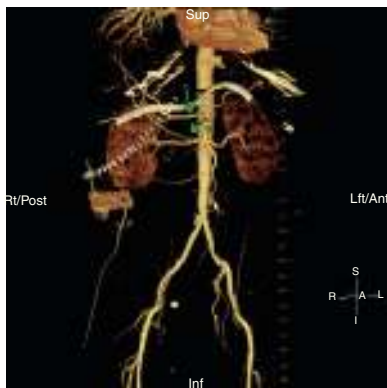


Figura 1

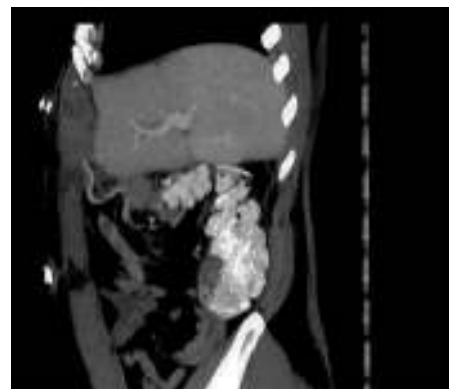


Figura 2

Varón de 58 años con coledocitis sintomática. Se programa para colecistectomía laparoscópica. Se decide conversión a cirugía abierta tras lesión iatrogénica del conducto hepático izquierdo, confirmado mediante colangiografía intraoperatoria. La ecografía intraoperatoria muestra atrofia de los segmentos V y VI, y de la porta derecha. Se practica sutura del conducto hepático izquierdo sobre un tubo en T. Buena evolución posquirúrgica. En el postoperatorio, se completa el estudio con angio-TAC.

La irrigación arterial de los segmentos posteriores derechos se realiza a través de una rama de arteria mesentérica superior (fig. 1). Se visualiza variante tipo D portal con división precoz en los segmentos derechos posteriores, persistiendo indivisa hasta dar ramas intraparenquimatosas para segmentos izquierdos y anteriores derechos (fig. 2).

Las consecuencias de una hepatectomía sin haber identificado esta anomalía anatómica, hubieran sido nefastas.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no tienen conflicto de intereses.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: maidoay@gmail.com (M. Domínguez-Ayala).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ciresp.2016.03.006>

0009-739X/© 2016 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.