

Conducto biliar subvesicular o conducto de Luschka: visualizando su anatomía quirúrgica con verde de indocianina

Subvesicular bile duct or duct of Luschka: visualizing its surgical anatomy with Indocyanine Green

César Muñoz Castro¹

Los conductos de Luschka, son pequeñas estructuras biliares asociadas al lecho de la vesícula biliar¹. Originados principalmente de los conductos biliares del lóbulo derecho hepático, estos conductos presentan una gran variabilidad anatómica con un diámetro promedio de 2 mm. Estos conductos no suelen drenar un volumen de parénquima hepático significativo, pero pueden causar fugas biliares después de una colecistectomía si son dañados durante la disección del lecho². Schnelldorfer et al³, sugieren reemplazar el término “conductos de Luschka” por “conductos biliares subvesiculares”,

argumentando que dicha nomenclatura refleja de manera más precisa la morfología y descripción anatómica de estos conductos que está bien documentada. Este cambio terminológico busca estandarizar su identificación y manejo dentro de la práctica quirúrgica contemporánea. La utilización de la fluorescencia con verde de indocianina en cirugía biliar ha permitido mejorar la visualización de la anatomía biliar y algunas estructuras críticas en el curso de una colecistectomía⁴. Esta imagen muestra cómo es posible visualizar estas estructuras con el uso de la fluorescencia.

¹Universidad Católica del Maule-Hospital Regional de Talca.

Recibido el 2025-01-04 y aceptado para publicación el 2025-01-08

Correspondencia a:
Dr. César Muñoz Castro
cesarmunozcastro@gmail.com

E-ISSN 2452-4549

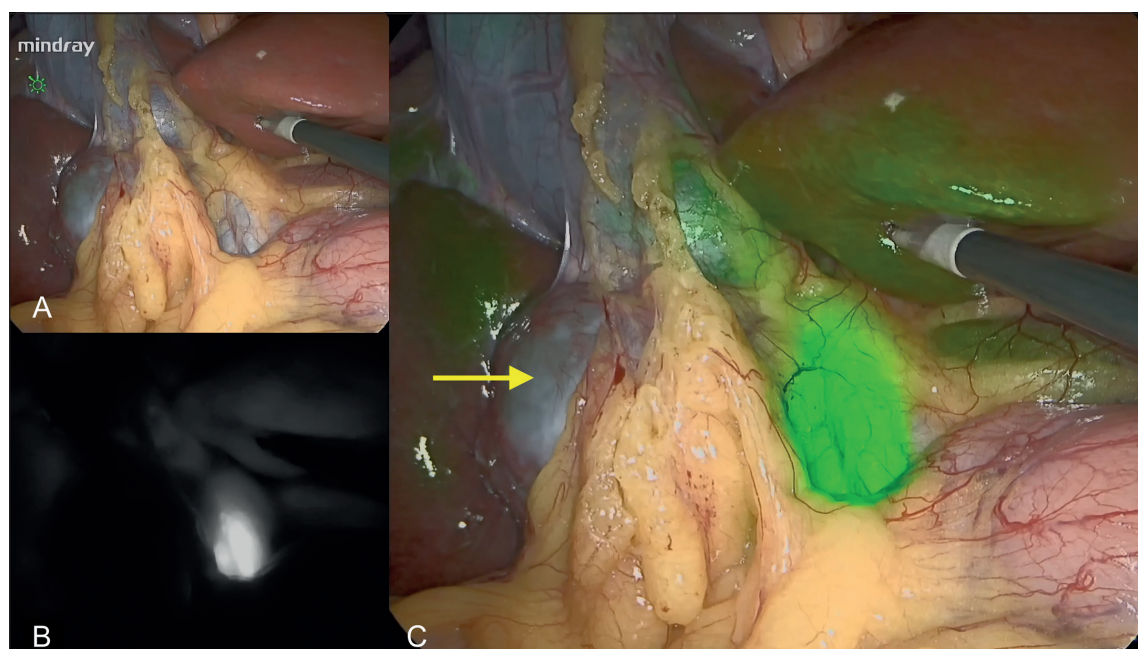


Figura 1. Inicio de la cirugía con la visualización de la anatomía de la vía biliar con el uso de la fluorescencia con verde de indocianina (ICG). **A:** Luz blanca. **B:** Visión monocromática de la fluorescencia. **C:** Visión de superposición de luz blanca y fluorescencia. En la flecha amarilla se aprecia un quiste simple del segmento V.

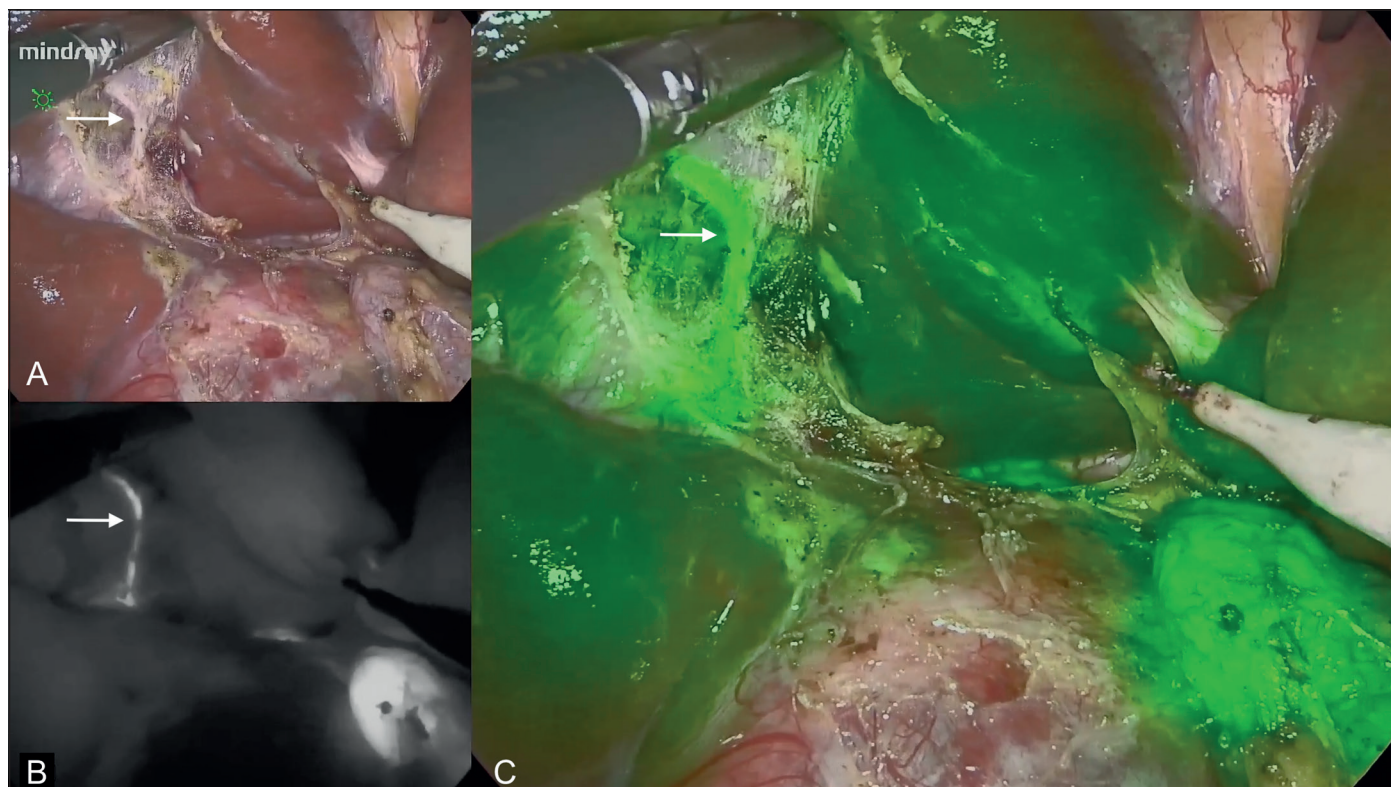


Figura 2. Lecho vesicular posterior a la colecistectomía donde es posible evidenciar el conducto biliar subvesicular. **A:** Visión en luz blanca (Normal). **B:** Visión monocromática de la fluorescencia. **C:** Visión de superposición de la fluorescencia y luz blanca.

Bibliografía

- Spanos CP, Syrakos T. Bile leaks from the duct of Luschka (subvesicular duct): A review. *Langenbeck's Arch Surg.* 2006;391:441-7.
- Azagra JS, De Simone P, Goergen M. Is there a place for laparoscopy in management of postcholecystectomy biliary injuries?. *World J Surg.* 2001;25:1331-4.
- Schnelldorfer T, Sarr MG, Adams DB. What is the duct of Luschka?. A systematic review. *J Gastrointest Surg Of J Soc Surg Aliment Tract.* 2012;16:656-62.
- Dip F, Lo Menzo E, White KP, Rosenthal RJ. Does near-infrared fluorescent cholangiography with indocyanine green reduce bile duct injuries and conversions to open surgery during laparoscopic or robotic cholecystectomy?. A meta-analysis. *Surgery* 2021;169:859-67.