



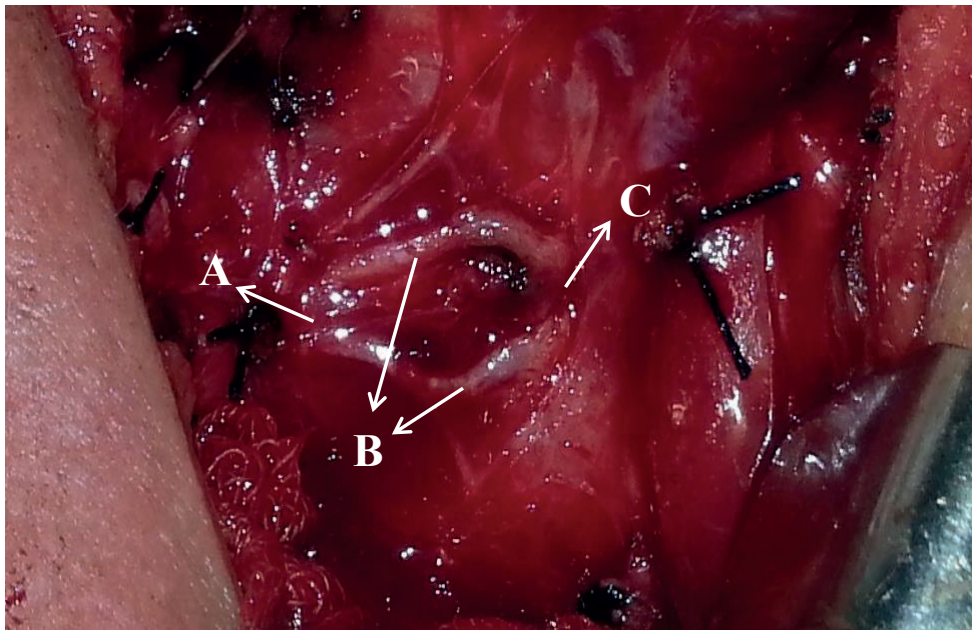
IMAGEN MÉDICA

VARIANTE ANATÓMICA DEL NERVIOS LARÍNGEO RECURRENTE

Sebastian Martin Gill Nagy, Maria Violeta Fariña Jara, Rodrigo Sebastian Franco Casco, Gerald Ivan Prieto Galeano, Pedro Antonio Ortiz Macchi, Julius Vogel

Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica "Nuestra Señora de la Asunción", Paraguay.

Figura 1. Nervio laríngeo recurrente izquierdo

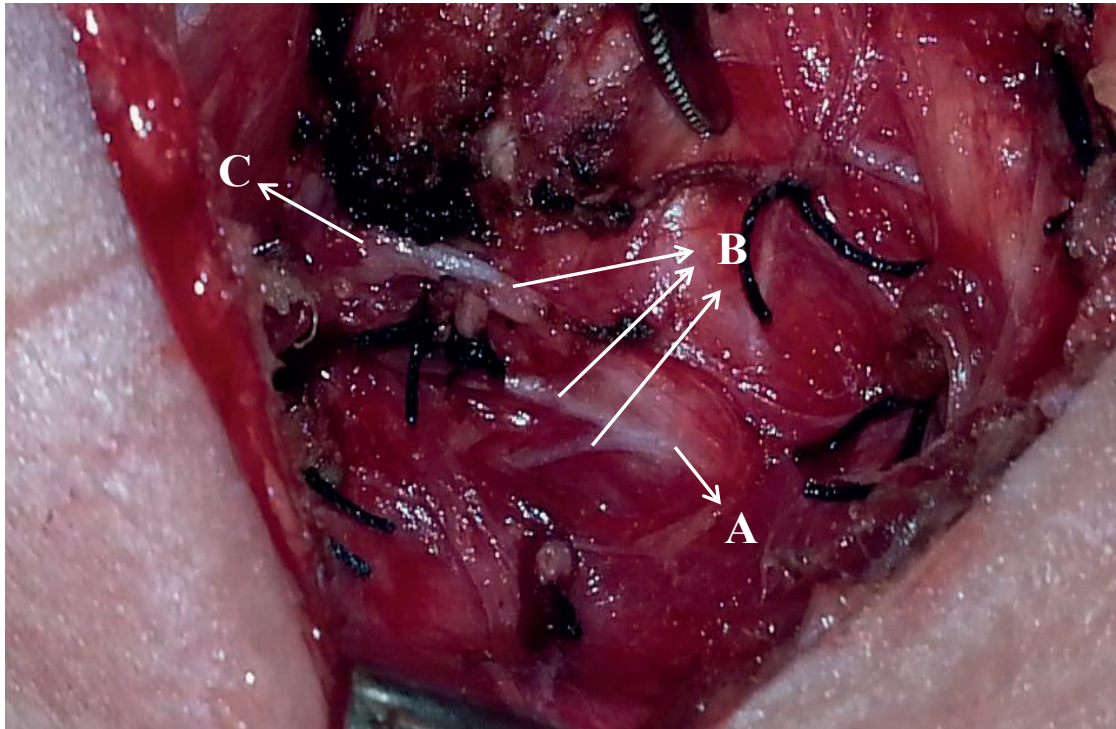


Referencias: A: Tronco común. B: Ramas del nervio laríngeo recurrente. C: Cara posterior de la laringe

Los nervios laríngeos recurrentes se originan de un tronco común (A), a partir del nervio vago, y lo hacen a distintos niveles en cada lado(1). El NLR derecho nace en el punto en que el décimo par craneal cruza la primera parte de la arteria subclavia. El nervio rodea la arteria subclavia en su borde inferior y posterior describiendo una curva de concavidad superior; se dirige hacia arriba al lado de la tráquea, e ingresa por debajo del borde

inferior del músculo constrictor inferior (C)(2). El NLR izquierdo nace del décimo par craneal dentro del tórax, bajo el cayado de la aorta, de ahí asciende adosado al esófago y la tráquea, avanzando a la cara posterior de la laringe (C). Este nervio tiene una función muy importante, pues, se encarga de inervar a todos los músculos de la laringe, excepto el cricotiroideo, que es inervado por la rama laríngea externa del nervio laríngeo superior(3).

Figura 2. Nervio laríngeo recurrente derecho



Referencias: A: Tronco común. B: Ramas del nervio laríngeo recurrente. C: Cara posterior de la laringe

Pueden ser distinguidas tres variaciones en el curso del nervio: descendente (tipo I), horizontal (tipo II) y ascendente (tipo III), además de variaciones en número. Las variantes observadas en este caso (una mujer de 52 años, a quien se le realizó una tiroidectomía total) se encuentran a nivel del NLR izquierdo (figura 1), donde existen 2 ramas (B); y en el NLR derecho (figura 2), donde existen 3 ramas (B); no pudiendo apreciarse su relación con la arteria tiroidea inferior, ya que esta fue ligada previamente a la captura de ambos lados. Es importante considerar que la variación anatómica del NLR es rara, la mayoría de los artículos de revisión en la literatura médica lo describen como un hallazgo fortuito. Tener en cuenta que la conducta ante el hallazgo de cualquier variante anatómica del nervio recurrente es la preservación(4).

Agradecimientos:

Al Servicio de Cirugía del IPS; y de manera especial, al Dr. Viviano Jara, quien fue tutor de nuestro trabajo.

Autor de correspondencia:

Univ. Maria Violeta Fariña Jara

viofarina90@hotmail.com

Recibido: 27/11/2016

Aceptado: 10/10/2017

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Sedgwick CE. Cirugía De Tiroides. Barcelona, España: Editorial Científico-Médica; 1978. 18-21 p.
2. Rouviere H, Delmas A. Anatomía humana descriptiva, topográfica y funcional. 11th ed. Barcelona, España: Masson; 2005. 315-316 p.
3. Snell R. Anatomía Clínica para estudiantes de medicina. 6th ed. México D.F.: McGraw-Hill; 2002. 682-684, 844 p.
4. Weiland G, Mangold G. Variations in the course of the inferior laryngeal nerve. Surgical anatomy, classification, diagnosis. Chir Z Alle Geb Oper Medizin. 2004 Feb;75(2):187-95.