

## RELACIÓN ENTRE EL NERVO LARÍNGEO RECURRENTE Y LA ARTERIA TIROIDEA INFERIOR: ESTUDIO EN FETOS.

*Relationship between the Recurrent Laryngeal Nerve and the Inferior Thyroid Artery: A Study In Fetal Corpses.*

BALDONCINI, MATÍAS; RUIZ, ROQUE IVÁN; BAETTI, DANIEL;  
IBARZABAL, JUAN; QUINTERO, DIEGO A.; RUIZ, ROMÁN A. & NUÑEZ, JULIÁN D.



Matías Baldoncini

Instituto Museo de Ciencias Morfológicas Dr. J. C. Fajardo Universidad Nacional de Rosario. Rosario, Argentina.  
Instituto de Morfología "J.J. Naón" – II Cátedra de Anatomía. Departamento de Anatomía. Facultad de Medicina.  
Universidad de Buenos Aires. Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

E-Mail de Contacto: mbaldoncini@fmed.uba.ar

Recibido: 30 – 08 – 2011

Aceptado: 15 – 09 – 2011

Revista Argentina de Anatomía Online 2011, Vol. 2, Nº 3, pp. 80 – 84.

### Resumen

El trayecto del nervio laríngeo recurrente es determinado por el desarrollo y movimientos de las arterias con las cuales este viene relacionado, y las variaciones de estas estructuras determinarán diferencias en la disposición anatómica de este nervio. Este nervio luego de sus relaciones arteriales en la proximidad de su origen, asciende en el cuello para alcanzar el espacio intertraqueoesofágico. Durante este pasaje ascendente, el nervio recurrente cruzará transversalmente a la arteria tiroidea inferior. El objetivo de este trabajo es estudiar en fetos, mediante disecciones de la región infrahioidea, la relación que el nervio recurrente adquiere con la arteria tiroidea inferior, y analizar algunos factores que puedan afectar esta relación.

Se disecaron 47 fetos de entre cuatro y ocho meses de edad gestacional, todos ellos conservados con formol al 10 %. Se clasificó la relación de la posición del nervio laríngeo inferior dependiendo de su posición con respecto a la arteria tiroidea inferior en: posición anterior, posterior e intermedia.

En mayor proporción se encontró el nervio laríngeo recurrente por delante de la arteria, 48% del lado derecho y 59% del izquierdo. La posición posterior fue la segunda en orden de frecuencia, tanto del lado derecho 30%, como del izquierdo 30%.

**Palabras Clave:** Nervio Laríngeo Recurrente, Arteria Tiroidea inferior, glándula tiroidea..

### Abstract

The recurrent laryngeal nerve route is determined by the development and movements of arteries from which ones it is related, and the variations of these structures will set differences in the anatomical disposal of this nerve. After the arterial relation of the recurrent laryngeal nerve near its origin, rises in the neck to reach the intertracheoesofagic space. During this rising road, the recurrent laryngeal nerve crosses to the inferior thyroid artery axially. This work's objective is to study on fetus, by means of dissections of the infrahyoid area, the connection that the recurrent nerve has with the inferior thyroid artery and analyzing some details that can affect this relation.

Working with 47 fetuses from between 4 and 8 months of gestational age, all preserved with formol to 10 %. We classified the relationship about the position of the inferior laryngeal nerve depending on his position regarding to the inferior thyroid artery in: previous position, subsequent and intermediate.

Mostly was found the laryngeal recurrent nerve in front of the artery, previous position 48% from the right side and 59 % from the left one. The subsequent position was the second one in order to the frequency in the right side with 30% and in the left at 30% too.

**Key Words:** recurrent laryngeal nerve, inferior thyroid artery, thyroid gland..

### INTRODUCCIÓN.

Galeno fue quien describió por primera vez al nervio laríngeo recurrente como una división del décimo par craneal.

El nervio vago (X par craneal) se forma hacia finales de la quinta semana del desarrollo embrionario, y su división en forma de esa, que originará al nervio laríngeo recurrente aparece hacia fines de la sexta semana. Esta rama del nervio vago, se encuentra asociada con el sexto arco branquial de la faringe embrionaria, y

pasa directamente a la tráquea para ir en búsqueda de la laringe en forma ascendente (1) (Fig. 1).

La división del décimo par se encuentra en una posición caudal con respecto a los arcos aórticos. Con el desarrollo embrionario y las sucesivas elongaciones del cuello, la laringe y la tráquea se mueven en sentido craneal, mientras que el arco aórtico y los elementos asociados a éste permanecen en el tórax (1,2). Vale la pena mencionar que junto con estos elementos, también quedan allí, el nervio vago y su rama recurrente.