

DISCUSIÓN.

En este trabajo se pueden establecer las relaciones del nervio laríngeo recurrente con la arteria tiroidea inferior nivel de la porción basal del cuello, pero nuestro estudio presenta algunas limitaciones a considerar. Una de estas es que se trabajó con 47 fetos en los cuales se diseccionaron las estructuras del lado derecho e izquierdo, por lo cual se debería ampliar el número de disecciones para conclusiones más específicas. Y por último es importante recordar que en los fetos se encuentran numerosas variabilidades anatómicas, fundamentalmente en torno a las estructuras vasculares. Por esto, tal vez los hallazgos descritos en nuestro trabajo pueden estar sujetos a modificaciones a medida que progresa el desarrollo de cabeza y cuello.

CONCLUSIÓN.

En mayor proporción se encontró el nervio laríngeo recurrente por delante de la arteria, posición anterior 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%. En menor frecuencia, la posición intermedia, 19% del lado derecho y 7 % del lado izquierdo. El conocimiento de dicha región anatómica y específicamente de la citada variabilidad en la relación vasculonerviosa, es de primordial importancia para los procedimientos quirúrgicos que implican manipulación de estas estructuras anatómicas (7).

BIBLIOGRAFÍA.

1. Patten, B.M. Embriología Humana Editorial "El Ateneo" Cuarta Edición, Buenos Aires, Argentina.
2. López Prieto, R. Anatomía de los centros nerviosos, Editorial H.F. Martínez De Murguía, 1945.
3. Bouchet, A.; Cuilleret, J. Anatomía descriptiva, topográfica y funcional. TOMO: cuello. Editorial Medica Panamericana, 1979.
4. Testut, L.; Jacob, O. Tratado de anatomía topográfica con aplicaciones medico quirúrgicas. Tomo: I. 8º ed. Barcelona. Salvat Ed. 1950.
5. Latarjet, M.; Ruiz Liard, A. Anatomía Humana. Tomo II. Editorial Medica Panamericana, 1986.
6. Martínez Dubois, S. Cirugía: bases del conocimiento quirúrgico 2º Edición Editorial McGraw-Hill Interamericana.
7. Ferraina, P.; Oria, A. Cirugía de Michans. Sección III: Cabeza y Cuello. 5º ed. Buenos Editorial El Ateneo, 2007.
8. Bchhuber, C.A. Complications of the thyroid surgery-Anatomy of the Recurrent Laryngeal nerve, middle thyroid vein and inferior thyroid artery 1943.
9. Kóvanov, V.V. Cirugía Operatoria y Anatomía Topográfica. Editorial Mir Moscú, 1978.

Comentario sobre el artículo de Anatomía Fetal:
**Relación entre el Nervio Laríngeo Recurrente
y la Arteria Tiroidea Inferior: Estudio en fetos.**



DR. BLAS ANTONIO MEDINA RUIZ

- Miembro Consultor Extranjero del Comité Editorial de Revista Argentina de Anatomía Online.
- Instituto Nacional del Cáncer, Asunción, Paraguay.
- Cátedra de Anatomía Descriptiva de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Asunción, Paraguay.

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

Ya a principios de 1900, Halsted encomendó a Evans que estudiara la anatomía de las arterias paratiroides viendo o previendo su importancia anatómica y funcional. Los resultados de este trabajo se vieron reflejados en un artículo que marca un hito transcendental en la anatomía quirúrgica del cuello, pues se demostró que ambas arterias paratiroides, que nutren a las paratiroides superior e inferior, provienen en un gran porcentaje de los casos de la arteria tiroidea inferior (Halsted W, Evans H. Annals of Surgery 1907, XLVI (4)). Marco este detalle pues con esto se demuestra la gran importancia funcional que adquiere la arteria tiroidea inferior, y que sobrepasa de lejos su también importante función topográfica de reparo de localización del nervio recurrente.

Con la comprensión de la patología tiroidea tanto benigna como maligna y la aparición de patologías paratiroides a consecuencia de los avances en el tratamiento de la insuficiencia renal, el campo de la cirugía cervical fue ampliándose y tomando un ribete más agresivo, dándole un papel predominante al conocimiento anatómico de la región.

La relación entre las estructuras anatómicas abordada por los autores es de una relevancia particular, que se constituye en el punto clave para conservarlas, y esta ayuda que se brindan mutuamente estos elementos para su identificación y preservación hay que tenerla siempre presente para evitar accidentes quirúrgicos, que peligran la integridad de los pacientes. Tanto la conservación de los nervios recurrentes como de las arterias tiroideas inferiores hasta la emergencia de las arterias paratiroides constituyen los pasos fundamentales en la cirugía tiroidea y constituye un detalle anatómico a tener en cuenta en otras cirugías de cuello.

Los autores realizan un meticuloso y meritorio trabajo de disección de la región, haciendo una revisión del desarrollo embriológico de los elementos enfocados, lo cual aclara el panorama para la interpretación de los hallazgos. Estos hallazgos muy bien descritos y que reflejan los objetivos del trabajo deben ser, como se decía, tenidos siempre en cuenta cuando se aborda quirúrgicamente la región.