

Resumen #1873

Variedades anatómicas fetales de las ramas extralaringeas del nervio laríngeo recurrente en Córdoba, Argentina

¹Velazquez I, ¹Weigandt NA, ¹Wagner S, ¹Bonada GB, ¹Corbal AG, ¹Sánchez Carpio C
¹Cátedra de Anatomía Normal - FCM - UNC

Persona que presenta: Resumen:



El nervio laríngeo recurrente (NLR), rama del nervio vago, inerva en forma sensitiva y

Velazquez I, Ignacio.velazquez@mi.unc.edu.ar **Área:** Básica **Disciplina:** Neurociencias motora a la laringe, a excepción del músculo cricotiroides. Generalmente, el NLR se ramifica luego de ingresar a la laringe, pero se han identificado ramificaciones extralaringeas. Internacionalmente, los estudios sobre dichas variedades son escasos. La lesión del NLR es uno de los riesgos más importante cuando se realiza un procedimiento quirúrgico para la remoción de la glándula tiroidea. La lesión del citado puede producir disfonía, trastorno en la deglución y si es en forma bilateral disnea pudiendo llegar a la asfixia.

Desde el Área de Anatomía Fetal de la Cátedra de Anatomía Normal, FCM-UNC, se propuso el estudio de las variedades de las ramas extralaringeas del NLR mediante disecciones en serie a partir de una muestra de Córdoba. El objetivo fue determinar la incidencia de las ramificaciones extralaringeas del NLR en la ciudad de Córdoba capital. Los estudios se realizaron en material cadavérico fetal, menor a 500 gramos, cedidos por el Hospital Misericordia y Maternidad Provincial, Córdoba. Se disecaron 63 regiones de cuello correspondientes a 38 fetos, 23 masculinos y 15 femeninos, utilizando instrumental de microdissección y lupas binoculares.

Se observaron las siguientes variaciones anatómicas: variedad tipo I, sin ramas extralaringeas 19 regiones (30,16%); tipo II, bifurcado, 34 regiones (53,97%); tipo III, trifurcado, 9 regiones (14,29%); y tipo IV, con más de tres ramas extralaringeas, 1 región (1,59%). No se encontraron nervios laríngeos no recurrentes ni ramas provenientes de un tronco formado por el nervio vago y el NLR, descritas por otros autores.

Concluimos que la variedad tipo II de esta muestra supera los registros de otras publicaciones internacionales, teniendo mayor prevalencia. La variedad tipo I tuvo menor frecuencia en comparación a otros resultados, y las variedades tipo III y IV tuvieron mayor frecuencia. Este estudio genera una base de datos de los habitantes de Córdoba, Argentina, sobre la frecuencia y variedades anatómicas de las ramificaciones extralaringeas del NLR. Les es útil a los profesionales de la salud para evitar la lesión de este nervio. Este trabajo continuará para lograr un mayor número de muestras.

Palabras Clave: nervio laríngeo recurrente, variación anatómica, Laringe, tiroidectomía.  [Versión para impresión](#) |  [PDF version](#)

Abstract #1873

Fetal Anatomical Variations of the Extralaryngeal Branches of the Recurrent Laryngeal Nerve in Córdoba, Argentina

¹Velazquez I, ¹Weigandt NA, ¹Wagner S, ¹Bonada GB, ¹Corbal AG, ¹Sánchez Carpio C
¹Cátedra de Anatomía Normal - FCM - UNC

Persona que presenta: Abstract:

The recurrent laryngeal nerve (RLN), a branch of the vagus nerve, provides sensory

Velazquez I, Ignacio.velazquez@mi.unc.edu.ar and motor innervation to the larynx, except for the cricothyroid muscle. Typically, the RLN branches after entering the larynx; however, extralaryngeal branches have been identified. Internationally, studies on these variations are scarce. Injury to the RLN is one of the most significant risks during thyroidectomy procedures. Damage to this nerve can lead to dysphonia, swallowing disorders, and, if bilateral, dyspnea, which can result in asphyxiation.

At the Fetal Anatomy Area of the Chair of Normal Anatomy at FCM-UNC, a study on the variations of the extralaryngeal branches of the RLN was conducted, involving serial dissections of samples from Córdoba. The aim was to determine the incidence of extralaryngeal branches of the RLN in the city of Córdoba. The studies were conducted on fetal cadaveric samples weighing less than 500 grams, provided by Misericordia and

Maternidad Provincial Hospitals in Córdoba. A total of 63 neck regions corresponding to 38 fetuses (23 male and 15 female) were dissected using microdissection instruments and binocular magnifying glasses.

The following anatomical variations were observed: type I variety, without extralaryngeal branches, in 19 regions (30.16%); type II, bifurcated, in 34 regions (53.97%); type III, trifurcated, in 9 regions (14.29%); and type IV, with more than three extralaryngeal branches, in 1 region (1.59%). No non-recurrent laryngeal nerves or branches originating from a trunk formed by the vagus nerve and the RLN, as described by other authors, were found.

We conclude that the type II variety in this sample shows a higher prevalence compared to records from other international publications. The type I variety had a lower frequency than other reported results, while the type III and IV varieties had a higher frequency. This study establishes a database on the frequency and anatomical variations of the extralaryngeal branches of the RLN in the population of Córdoba, Argentina. This information is valuable for healthcare professionals to prevent damage to this nerve. The research will continue to increase the sample size.

Keywords: recurrent laryngeal nerve, anatomical variation, larynx, thyroidectomy.