

Emergencia de la arteria carótida izquierda del tronco braquiocefálico*

Br. Pedro Silva y Verde**

INTRODUCCION

En el presente estudio hemos de abordar el nacimiento anómalo de la arteria carótida primitiva izquierda del tronco braquiocefálico arterial.

Observando la frecuencia con que se presenta esta anomalía, es necesario comunicarla, ya que su desconocimiento en el curso de una intervención quirúrgica, puede ser causa de la afectación de la misma.

MATERIAL Y METODOS

El presente estudio, fue realizado en el Servicio de Anatomía Patológica del Servicio de Sanidad de las Fuerzas Armadas y en el Laboratorio de Anatomía Patológica del Prof. Dr. José A. Mautone.

Se estudiaron las autopsias realizadas en un período de 1 año, desde agosto de 1978 a agosto de 1979.

La técnica empleada, fue la inyección de HIPAQUE previo lavado y aspiración a partir del ventrículo izquierdo.

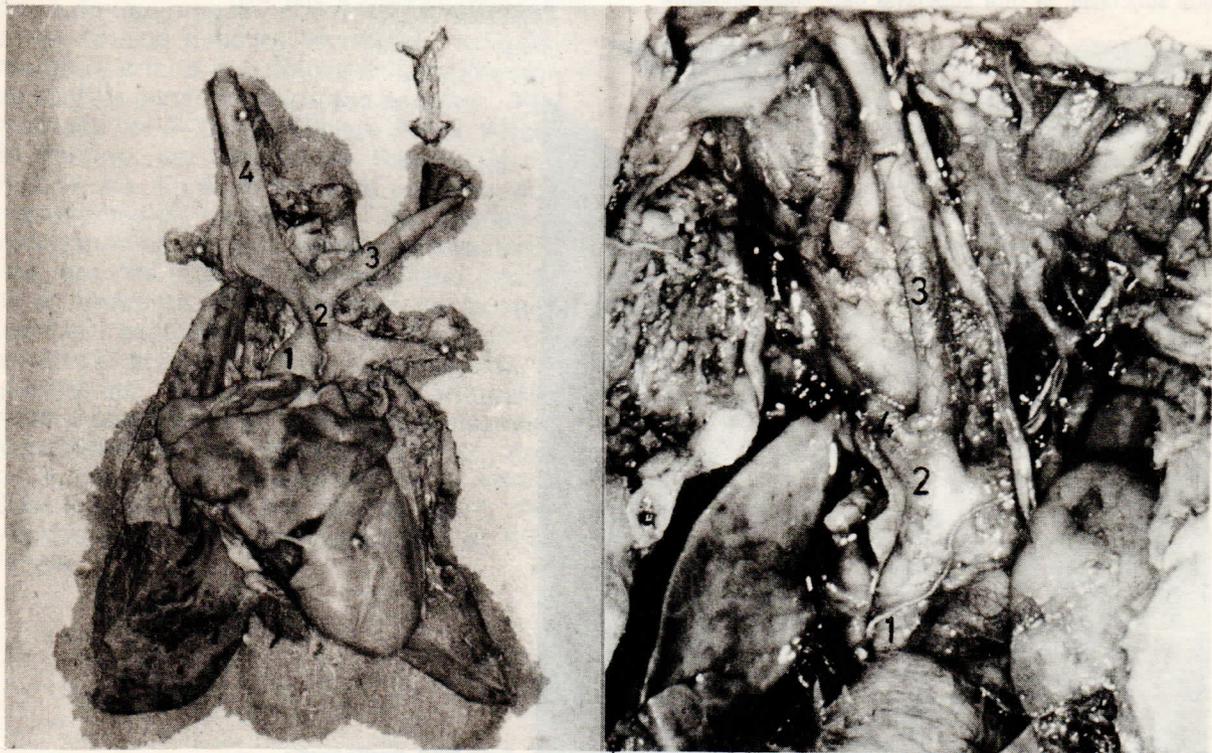


Foto 1 y 2. Corazón de un recién nacido y la disección del recorrido, de la arteria carótida izquierda naciendo del tronco braquiocefálico: 1 cayado, 2, tronco braquiocefálico, 3 CAROTIDA IZQ. y 4 carótida derecha.

* Presentado en el XVI Congreso Rioplatense de Anatomía. P., del Este, 1979.

** Sgto. 1° (TE), Servicio de Anat. Patológica del S.S.FF.AA. Jefe: Equip. May. Prof. Dr. José A. Mautone.

Se estudiaron un total de **268** autopsias de recién nacidos (RN), habiéndose encontrado **15 casos**, en que la arteria carótida primitiva izquierda nacía del tronco braquiocefálico arterial, lo que representa un 5.5 % para esta anomalía.

Estos se distribuyen de la siguiente manera: en el Servicio de Anatomía Patológica del S.S.FF.AA. en 95 autopsias de RN se encontraron **6 casos**, o sea que esta anomalía presenta una frecuencia del 6.3 %.

En el Laboratorio de Anatomía Patológica del Prof. Dr. José A. Mautone en **173 autopsias** de RN, se encontraron 9 casos, lo que representa un 5.2 % de frecuencia para el nacimiento anómalo de la arteria carótida primitiva izquierda.

DESCRIPCION DEL RECORRIDO ARTERIAL

De acuerdo con las descripciones clásicas, nacen del cayado aórtico 3 arterias, que son por su orden de derecha a izquierda: el tronco braquiocefálico arterial dando 2 ramas, la arteria subclavia derecha y la arteria carótida primitiva derecha, luego carótida primitiva izquierda y subclavia izquierda.

Según (1): "Hay 2 casos que se puede observar cayado aórtico con 2 arterias que son las siguientes: 1) ...Existen 2 troncos braquiocefálicos suministrando cada uno la subclavia y carótida primitiva correspondiente. 2) ...En el segundo caso, el tronco braquiocefálico suministra a la vez las 2 carótidas primitivas y una subclavia, la otra subclavia nace independiente".

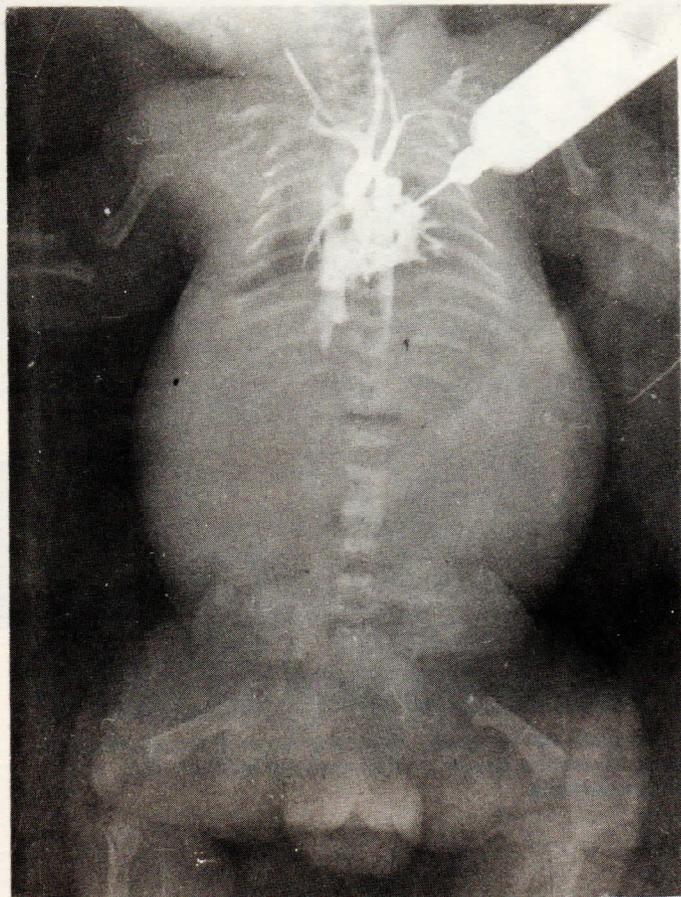


Foto N° 3. Radiografía del recorrido de la arteria carótida izq.

En este estudio corresponde el 2do. caso descrito por (1). Esta rama arterial nace del lado izquierdo del tronco braquiocefálico arterial, a 4 cm del borde inferior del lóbulo tiroideo izquierdo formando un ángulo, cuyo vértice se encuentra hacia abajo y por detrás cruzando la tráquea, ascendiendo oblicuamente hacia arriba siguiendo su recorrido normal. Fotos 2 y 3.

RESUMEN

La realización de **268 autopsias** durante un período de 1 año, desde el mes de agosto de 1978 a agosto de 1979, en el Servicio de Anatomía Patológica del S.S.FF.AA. y el Laboratorio de Anatomía Patológica del Prof. Dr. José A. Mautone, se observaron 15 casos del nacimiento de la arteria carótida primitiva izquierda del tronco braquiocefálico arterial.

SUMMARY

268 autopsies were carried out over a period of 1 year, from August 1978 to August 1979, at the Pathologic Unit of the Armed Forces Health Department and at Prof. Dr. José A. Mautone's private Laboratory of Pathology, where 15 cases of the origin of the primitive left Carotid artery of the innominate arterial trunk.

BIBLIOGRAFIA

1 — TESTUT-LATARJET. Anatomía Humana. Barcelona. Salvat Editores S.A. año 1933.