



Radiología



0 - PARÁLISIS DE CUERDA VOCAL SECUNDARIA A LESIÓN DEL NERVIIO LARÍNGEO RECURRENTE

I. Bravo Rey, E. Roldán Romero, M.E. Pérez Montilla, F. Bravo Rodríguez y M.J. Ramos Gómez

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España.

Resumen

Objetivo docente: Repasar la anatomía radiológica del nervio laríngeo recurrente. Enumerar y conocer los hallazgos radiológicos de diferentes entidades que pueden lesionar al nervio laríngeo recurrente.

Revisión del tema: Frecuentemente, se recurre a las pruebas de imagen en el estudio de parálisis de cuerda vocal. La lesión del nervio laríngeo recurrente es la causa más frecuente de parálisis de cuerda vocal. Aunque dicho nervio puede afectarse de forma primaria (neuritis por efecto tóxico o infeccioso), debido a su largo recorrido, también existen muchas causas secundarias que pueden lesionarlo. Por este motivo, cuando se explora a un paciente con parálisis de cuerda vocal debe estudiarse radiológicamente todo su recorrido, desde la base del cráneo hasta el tórax, para descartar la existencia de algún tipo de lesión que lo afecte. Algunas de las causas que provocan afectación del nervio laríngeo recurrente son: traumatismo en cirugía torácica, tiroidea, paratiroidea o faringo-esofágica; causa inflamatoria; patología tiroidea y paratiroidea: bocio, adenoma; patología vascular: hipertrofia de aurícula izquierda, aneurisma aórtico; patología tumoral torácica y/o cervical: por compresión, invasión o tras radioterapia.

Conclusiones: Las técnicas de imagen desempeñan un papel importante en el estudio de parálisis de cuerda vocal. La parálisis de cuerda vocal secundaria a lesión del nervio laríngeo recurrente puede tener diversas causas y localizarse a diferentes niveles anatómicos. Por ello, el radiólogo debe conocer la anatomía del nervio laríngeo recurrente, con el objetivo de reconocer las posibles causas que puedan lesionarlo.