

IMPORTANCIA DE LA ARTERIA TIROIDEA IMA O ARTERIA DE NEUBAUER

Torres Guzman, Carlos^{1,2}; Onton Corderhuaman, Julio Aroom^{1,2}

1. Escuela de Medicina, Universidad Andina del Cusco. Cusco, Perú
 2. Estudiante de Medicina.

CIMEL 2019; 24(1): xx-xx

Citar como: Torres Guzman C, Onton Corderhuaman J. Importancia de la Arteria Tiroidea IMA o arteria de Neubauer. CIMEL 2019; 24(1): xx-xx.
 DOI: <https://doi.org/10.23961/cimel.v24i1.1218>

Sr. Editor.

Al revisar los tratados de anatomía, se puede encontrar una arteria, la cual es variante anatómica en las personas, que nace en el arco o cayado de la aorta. Para apreciar su valor clínico y anatómico, se necesita saber su origen, pues el cayado de la aorta es el primer segmento de la aorta. Se le denomina así, a causa de la curva que describe en el mediastino al pasar por delante, encima y detrás del pedículo pulmonar izquierdo (1).

La arteria tiroidea IMA o arteria de Neubauer tiene una presencia en los diferentes reportes analizados, que varía entre un 10 y 20% de la población. Es una arteria que se origina en el tronco arterial braquiocefálico (2). Ocasionalmente, nace de la aorta, junto la arteria carótida común derecha, la arteria subclavia o la arteria torácica interna. Su recorrido no siempre está presente y varía, sustancialmente, de tamaño. Cuando existe, su función es compensar la deficiencia o ausencia, de uno de los demás vasos tiroideos; no presenta ramas, ascendió por la cara anterior de la tráquea, abordando la glándula tiroides, a nivel de la cara inferior del istmo.

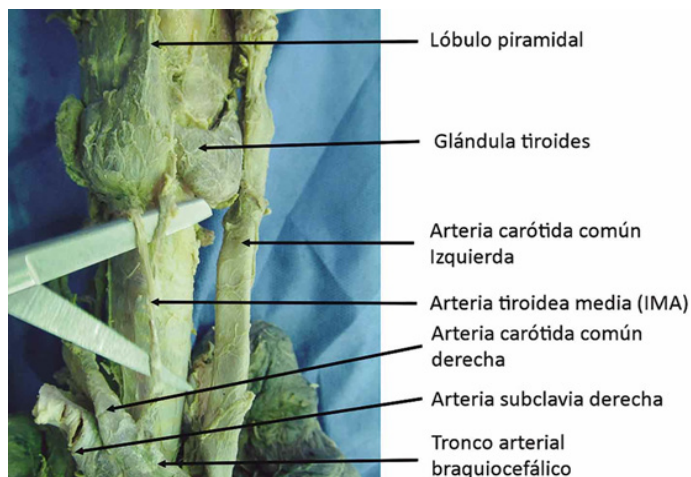


Figura 1. Emergencia de la arteria tiroidea media (IMA) desde el tronco arterial braquiocefálico (3).

Estudios como el de Kitagawa (1993), quien observó esta arteria, en el 16% de los casos, registró que el 80% surgía del tronco braquiocefálico y el 20% restante, de la arteria carótida común (4). Su uso es frecuente de forma rutinaria en el injerto de derivación de la arteria coronaria, incluso en pacientes mayores (5).

Conflicto de intereses: Ninguno

Fuentes de financiamiento: Autofinanciado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. L. Testut AL. ANATOMIA HUMANA. Novena. Vol. 1. Barcelona- Madrid: Salvat Editores, S.A; 1943. 1205 p.
2. Quijano Blanco Y, Luque Bernal RM. Irrigación de la Glándula Tiroides en una Muestra de Población Colombiana. International Journal of Morphology. septiembre de 2015;33(3):1032-7.
3. Fig. 1. Emergencia de la arteria tiroidea media (IMA) desde el tronco... [Internet]. ResearchGate. [citado 26 de octubre de 2018]. Disponible en: https://www.researchgate.net/figure/Emergencia-de-la-arteria-tiroidea-media-IMA-desde-el-tronco-arterial-braquiocefalico_fig4_282436292
4. Yilmaz E, Çelik H, Durgun B, Atasever A, Ilgi S. Arteria thyroidea ima arising from the brachiocephalic trunk with bilateral absence of inferior thyroid arteries: a case report. Surg Radiol Anat. 1 de septiembre de 1993;15(3):197-9.
5. Cirugía de bypass de la arteria coronaria - Mayo Clinic [Internet]. Mayoclinic.org. 2019 [cited 10 March 2019]. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/coronary-bypass-surgery/about/pac-20384589>

Correspondencia:

Autor: Carlos Torres Guzmán

Correo: 016201150c@uandina.edu.pe

Recibido: 22/12/2018

Aprobado: 20/01/2019