

2016 Mayo, 6(2): 1-1

## **DESCRIPCIÓN ANATÓMICA DE LA 3<sup>ERA</sup> PORCIÓN DEL NERVIOS FACIAL**

*Hijano, Julio; Estelrich, P. Martin; Mazza, Leandro; Mateo Gonzalo; Baeza Clara.*

*Cátedra Anatomía "B" Facultad de Ciencias Médicas, U.N.L.P.*

### **Introducción**

El presente trabajo tiene como objetivo principal la descripción de la 3era Porción del Nervio Facial, con especial interés en su disposición espacial y relaciones intrapetrosas. El motivo del presente trabajo es explicar las razones por las cuales este segmento es el más afectado en forma iatrogénica en las cirugías de oído medio.

### **Material y Métodos**

Nuestra metodología se basara en la comparación de distintas formas de valorar el trayecto del Nervio Facial. Se realizaron 30 Tomografías Computadas de oídos medios en pacientes adultos (mayores de 21 años) sin patología del mismo. Se utilizó un tomografo 16 pistas multislice Brightspeed de General Electric. Se realizaron adquisiciones del área de interes de 0.625 cm de espesor por 0.6 cm de gap. Las imágenes obtenidas fueron reprocesadas en estaciones de trabajo RF 600 utilizando el software centricity. Se realizaron reconstrucciones en los planos coronales, sagitales y axiales. Además se realizaron 10 disecciones en piezas cadavéricas formalizadas y 20 disecciones en temporales óseos secos con técnicas de disección anatómica.

### **Resultados**

La descripción de la literatura clásica sobre este tema se encuentra poco desarrollada, a pesar de que la 2da porción es la que presenta mayor variabilidad anatómica, la tercera porción del Nervio Facial es la que presenta mayor cantidad de lesiones iatrogénicas durante las cirugías de oído medio. A nuestro criterio esto se debe a que no se realiza una descripción del recorrido de esta porción en forma acertada.

### **Conclusiones**

Según nuestros disecciones y imágenes tomografías, la 3ra porción del facial no presenta grandes variaciones anatómicas pero la descripción de su disposición y trayecto no son del todo claras al momento de la búsqueda bibliográfica. De esta manera podemos afirmar que la experiencia, conocimiento de estas variaciones y la habilidad quirúrgica son, en definitiva las herramientas practicas fundamentales al momento de realizar técnicas quirúrgicas de la zona en cuestión.

**Palabras Claves:** Nervio facial, Descripción, Nerviducto, Hueso temporal.