

## VARIAÇÕES ANATÔMICAS DO NERVO LARÍNGEO RECORRENTE E SUAS IMPLICAÇÕES CIRÚRGICAS

**INTRODUÇÃO:** Entre as complicações mais comuns nas cirurgias que envolvem as glândulas tireoide e paratireoide, destaca-se a lesão do nervo laríngeo recorrente (NLR), este, à esquerda, curva-se inferiormente no arco da aorta ao nível da 4ª e 5ª vértebras torácicas. À direita, curvar-se inferiormente à artéria subclávia direita, ao nível da 1ª e 2ª vértebras torácicas. Ambos são passivos a alterações em seu trajeto, portanto, deve-se lançar mão de estratégias como a identificação de variações anatômicas e monitoramento intraoperatório. **OBJETIVO:** O trabalho visa demonstrar as implicações cirúrgicas decorrentes das variações anatômicas do NLR e mecanismos para a prevenção de lesão do mesmo. **MÉTODO:** Trata-se de um estudo do tipo revisão integrativa de literatura realizado pelo levantamento de ensaios clínicos e revisões previamente publicadas que evidenciam as principais variações anatômicas do NLR e suas implicações cirúrgicas. **RESULTADOS:** Segundo os artigos revisados, variações anatômicas do NLR, como ramos extralaríngeos, NLR distorcido, entrelaçamento entre ramos do NLR e a artéria tireóidea inferior e nervo laríngeo não recorrente, são comuns e favorecem a lesão do nervo. Lesões inadvertidas no NLR podem gerar rouquidão, afonia, disфонia e até mesmo insuficiência respiratória aguda. As variações anatômicas mais comuns são divergência e convergência dos NLR, bifurcação, divergência em forma de leque, distância entre a entrada na laringe e na articulação cricotireóidea e o nervo laríngeo não recorrente. Apesar do desenvolvimento de medidas de neuromonitoramento intraoperatório, a identificação visual e sua completa dissecação ainda são as melhores maneiras de prevenir a lesão do NLR. **CONCLUSÃO:** Diante do exposto, é possível perceber que o NLR apresenta diversas variações anatômicas e que a incidência das mesmas é comum. Sendo assim, a identificação da anatomia do NLR a partir de sua dissecação minuciosa, auxiliada ou não por monitoramento nervoso, assume extrema relevância durante as cirurgias da cabeça e pescoço.

**PALAVRAS-CHAVE:** Nervo Laríngeo Recorrente. Anatomia. Cirurgia Geral.