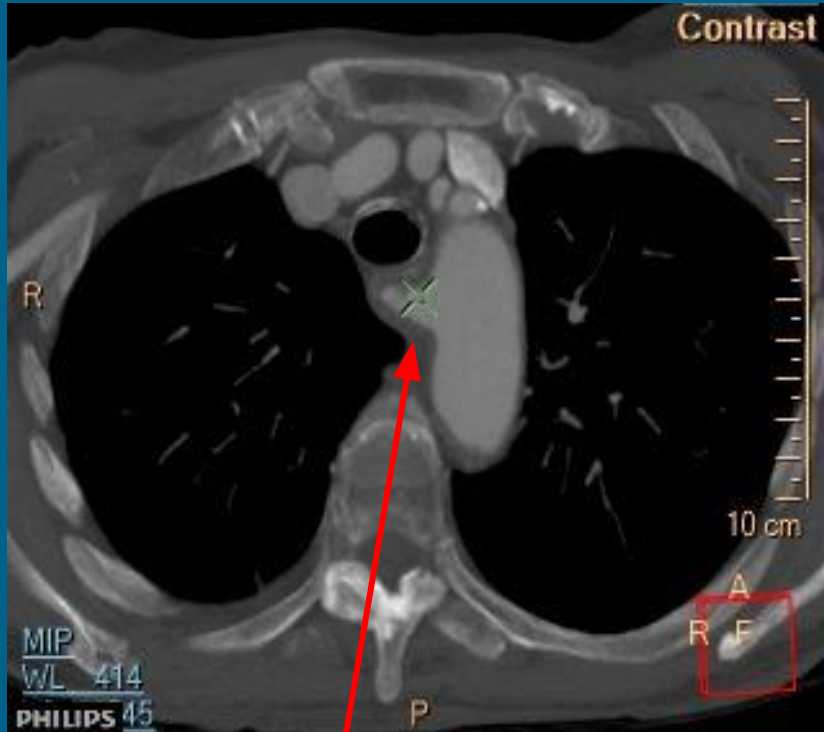


**ARTERIA VERTEBRAL DERECHA ABERRANTE: A PROPÓSITO DE UN CASO,
IMPORTANCIA DE UNA VARIANTE DE ORIGEN DE VASO SUPRAAÓRTICO
MUY INFRECUENTE.**

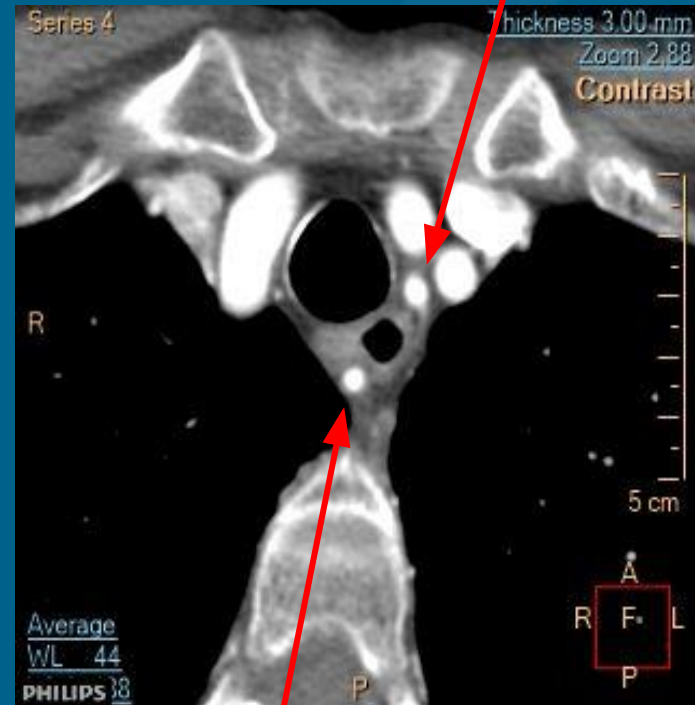
**AUTOR: CANTERO NATALIA
CANLLO MARCELA
FRANCESCHINI BRUNO**

- INSTITUTO CONCI CARPINELLA

ORIGEN INDEPENDIENTE ARTERIA VERTEBRAL
IZQUIERDA



ORIGEN ARTERIA VERTEBRAL DERECHA
ABERRANTE



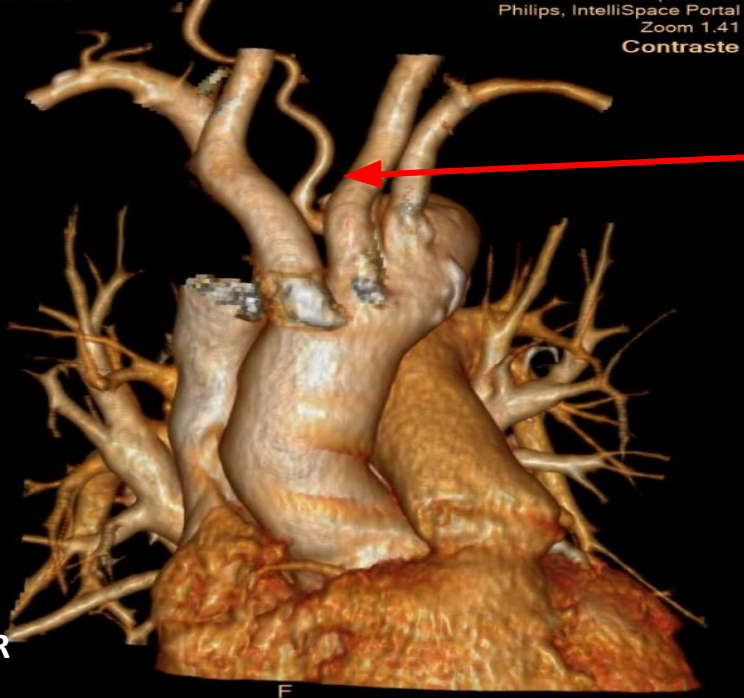
ORIGEN ARTERIA VERTEBRAL DERECHA CON
RECORRIDO RETROESOFÁGICO



RECONSTRUCCIÓN ARTERIA VERTEBRAL
DERECHA ABERRANTE

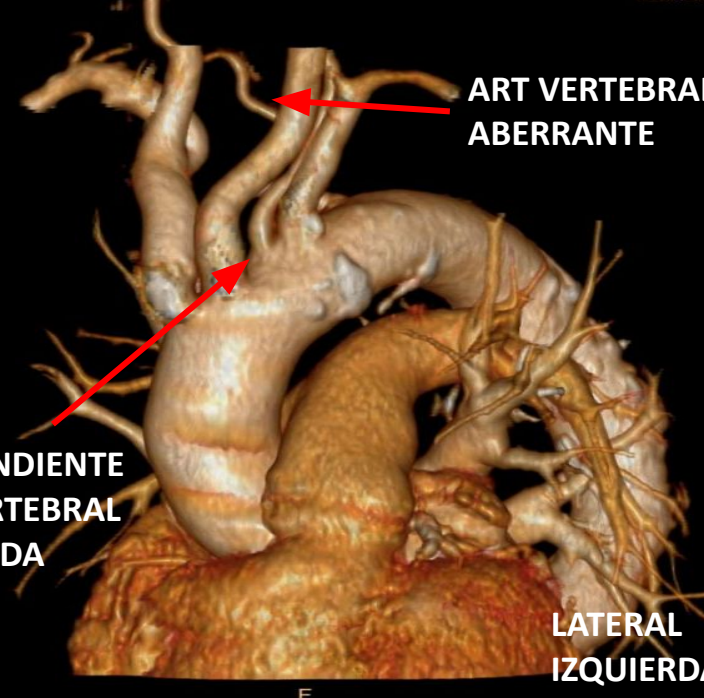
TX CC
Serie 4

Philips, IntelliSpace Portal
Zoom 1.41
Contraste



ANTERIOR

ART VERTEBRAL
DERECHA
ABERRANTE



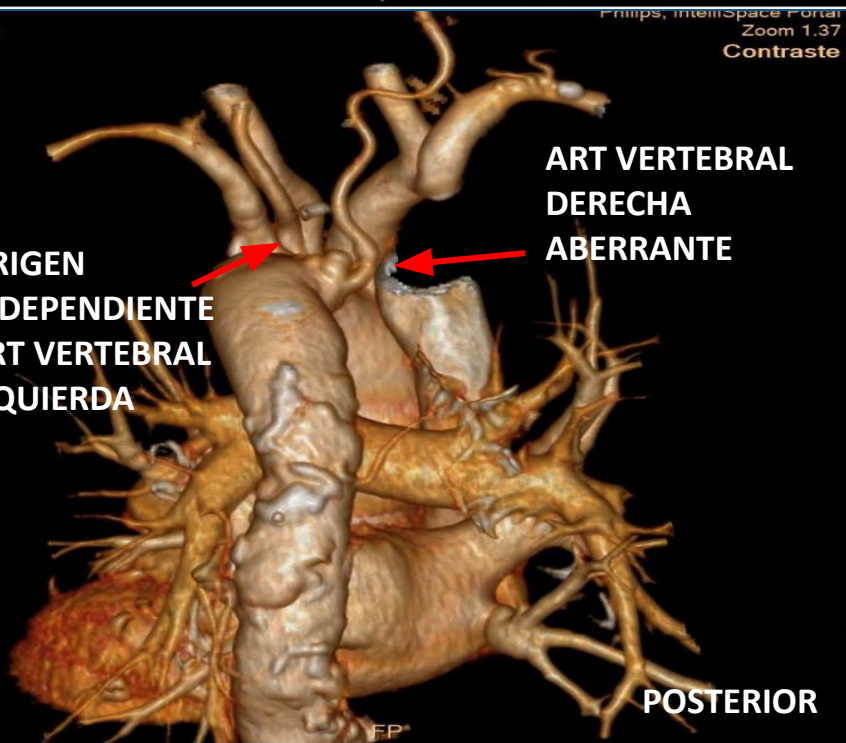
ORIGEN
INDEPENDIENTE
ART VERTEBRAL
IZQUIERDA

ART VERTEBRAL DERECHA
ABERRANTE

LATERAL
IZQUIERDA

TX CC
Serie 4

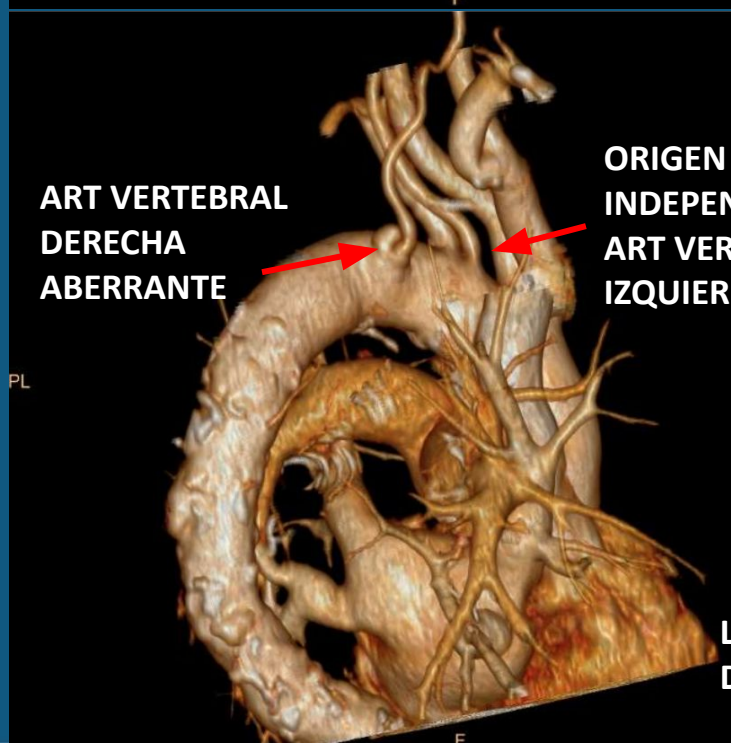
Philips, IntelliSpace Portal
Zoom 1.37
Contraste



ORIGEN
INDEPENDIENTE
ART VERTEBRAL
IZQUIERDA

ART VERTEBRAL
DERECHA
ABERRANTE

POSTERIOR



ART VERTEBRAL
DERECHA
ABERRANTE

ORIGEN
INDEPENDIENTE
ART VERTEBRAL
IZQUIERDA

LATERAL
DERECHA

10 cm

DISCUSIÓN:

El origen anómalo de las arterias vertebrales no es muy frecuente. En una gran mayoría de autopsias, el origen de la arteria vertebral izquierda se origina directamente desde el arco aórtico entre la arteria carótida común izquierda y la arteria subclavia izquierda en un 2,4 % al 5,8 % de los casos.

Los orígenes anómalos de la arteria vertebral derecha se dan más infrecuentemente y se dividieron en tres categorías: los que se originan directamente en la aorta distal a la arteria subclavia izquierda como última rama del arco aórtico, los que se originan en las arterias carótidas, los que se originan en la arteria braquiocefálica y los de origen duplicado.

CONCLUSIÓN:

La "**arteria lusoria vertebral**", aunque se ve con rara frecuencia, debe considerarse en los pacientes sometidos a cirugía esofágica, torácica y síntomas neurológicos, el desconocimiento de una arteria vertebral aberrante puede causar eventos potencialmente mortales.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Al-Okaili R, Schwartz ED (2007) Orígenes aórticos bilaterales de las arterias vertebrales con la arteria vertebral derecha surgiendo distal a la arteria subclavia izquierda: reporte de un caso. *Surg Neurol* 67(2):174–176
2. Dodevski A, Tosovska-Lazarova D (2012) Características anatómicas e importancia clínica de la arteria vertebral. *Maced J Med Sci* 5 (3): 328–335
3. Goray VB, Joshi AR, Garg A, Merchant S, Yadav B, Maheshwari P (2005) Variación del arco aórtico: un caso único con origen anómalo de ambas arterias vertebrales como ramas adicionales del arco aórtico distal a la arteria subclavia izquierda. *Am J Neuroradiol* 26(1):93–95
4. Lazaridis N, Piagkou M, Loukas M, Piperaki ET, Totlis T, Noussios G et al (2018) Una clasificación sistemática del origen variable de la arteria vertebral: implicaciones clínicas y quirúrgicas. *Surg Radiol Anat* 40(7):779–797
5. Schwarzacher SW, Krammer EB (1989) Anomalías complejas del sistema del arco aórtico humano: caso único con ambas arterias vertebrales como ramas adicionales del arco aórtico. *Rec. Anat* 225(3):246–250
6. Singla RK, Sharma T, Sachdeva K (2010) Origen variante de la arteria vertebral izquierda. *Int J Anat Var* 3:97–99
7. Yuan SM (2016) Origen aberrante de la arteria vertebral y sus implicaciones clínicas. *Braz J Cardiovasc Surg* 31(1):52–91