

## ÍNDICE

PÁG.

### Capítulo XXX. — *Cirugía del cráneo.*

I. *Topografía cráneoencefálica.* Procedimiento de Krönlein; Procedimiento de Kocher; Procedimiento de Jakob. — II. *Punción craneana.* Instrumental; Técnica. — III. *Exploración neuroquirúrgica.* — IV. *Trepanación.* Generalidades. Métodos operatorios. Preparación del enfermo. Anestesia. Operación. Hemostasia: del cuero cabelludo; del diploe; de la duramadre; del cerebro. A) Trepanación simple. Descompresiva subtemporal de Cushing. Generalidades. Instrumental. Operación; Descompresiva subtentorial de Cushing; Descompresiva de Ody. Trepanación con trépano. B) Craneotomía osteoplástica. Instrumental. Operación Craneotomía con el instrumental de De Martel. — V. *Traumatismos del cráneo.* 1

### Capítulo XXXI. — *Cirugía otomastoidea.*

I. *Consideraciones.* — II. *Paracentesis.* Definición. Anatomía. Imagen otoscópica. A, Normal; B, Patológica. Técnica. Iluminación. Posición. Instrumental. Antisepsia. Anestesia. Operación. Postoperatorio. — III. *Mastoidectomía.* Definición. Anatomía. Indicações. Síntomas. Preoperatorio. Técnica. Iluminación. Posición. Instrumental. Atisepsia. Anestesia. Operación. Postoperatorio 50

### Capítulo XXXII. — *Cirugía de urgencia óculoorbitaria.*

I. *Anestias parciales:* 1, por instilación; 2, por infiltración; 3, tronculares; a) retrobulbar; b) orbitaria. — II. *Heridas traumáticas óculoorbitarias.* Generalidades. 1. Cuerpos extraños de la córnea. 2. Heridas de los párpados. 3. Heridas de la calota córneoesclearal: a) herida de la córnea; b) herida de la esclerótica; c) herida de la conjuntiva. — III. *Abscesos y flemones de los párpados.* — IV. *Enucleación del ojo.* — V. *Exenteración del ojo.* — V. *Cirugía de la órbita.* Generalidades. Anatomía quirúrgica. Vías de acceso al reborde orbitario. Abscesos subperiósticos. Punción exploradora. Orbitotomía. Abscesos intraorbitarios. Tumores. Orbitotomía osteoplástica de Krönlein. Exenteración de la órbita 64

### Capítulo XXXIII. — *Cirugía de la boca.*

I. *Consideraciones.* — II. *Labio leporino.* Preoperatorio. Operación. Postoperatorio. — III. *Fisura velopalatina:* Uranoestafilorrafia. Preoperatorio. Operación. Postoperatorio. — IV. *Ránula.* Anatomía quirúrgica. Preoperatorio. Operación. Postoperatorio 88

**Capítulo XXXIV. — Cirugía de las amígdalas.**

I. Consideraciones. — II. *Amígdala faríngea*. Anatomía. Adenoidectoma. Técnica. — III. *Flemones faríngeos*. Generalidades. Clasificación: Amigdalinos; Periamigdalinos; Láterofaríngeos; Retrofaríngeos. Vías de acceso. Técnica. — IV. *Amigdalectomía*: 1º Procedimiento de disección. 2º Procedimiento de Ballenger-Sluder. Técnica. Postoperatorio. Complicaciones 99

**Capítulo XXXV. — Cirugía de las glándulas salivales.**

Consideraciones. Indicaciones. Preoperatorio. — I. *Parótida*. Anatomía. Posición. Anestesia. Parotidomía. Parotidectomía parcial. Parotidectomía total. Postoperatorio. — II. *Submaxilar*. Anatomía. Posición. Anestesia. Submaxilomía. Submaxilectomía total. — III. *Sublingual*. *Ránula*. 124

**Capítulo XXXVI. — Cirugía de la laringe y de la tráquea.**

I. Anatomía quirúrgica. — II. *Intubación laríngea*. Técnica. Cuidados del intubado. — III. *Tirotomía simple*. Preoperatorio. Anestesia. Técnica. Postoperatorio. — IV. *Laringectomía simple*. Preoperatorio. Anestesia. Técnica. Postoperatorio. — V. *Traqueotomía*. Indicaciones. Anestesia. Técnica. Postoperatorio 133

**Capítulo XXXVII. — Cirugía de la tiroides y de las paratiroides.**

Consideraciones. Anatomía quirúrgica. Preoperatorio. Técnica. Posición. Campo operatorio. Instrumental. Anestesia. Operación. *Enucleación*. — *Tiroidectomía parcial*. Postoperatorio. — *Tiroidectomía subtotal en el bocio exoftálmico*. Preoperatorio. Técnica. Postoperatorio. Cirugía de la paratiroides. *Paratiroidectomía* 155

**Capítulo XXXVIII. — Cirugía del nervio frénico.**

Consideraciones. — Anatomía. Investigación. Procedimientos. Frénicocongelación. Frénicoalcoholización. Frénicotripsia. Frénicotomía. Frénicectomía estética. — *Fisiopatología quirúrgica* 175

**Capítulo XXXIX. — Infecciones del cuello.**

Consideraciones. — *Forúnculo*. Generalidades; Técnica quirúrgica; Anestesia; Incisión; Postoperatorio. — *Antrax*. Generalidades; Técnica quirúrgica; Anestesia; Incisión; Postoperatorio. — *Flemones*. Generalidades; Técnica quirúrgica; Anestesia; Incisión; Postoperatorio; Drenaje filiforme. — *Adenitis bacilosas*. Generalidades; Técnica de la punción. — *Angina de Ludwig*. Generalidades; Técnica quirúrgica; Anestesia; Incisión; Postoperatorio. — *Tumores y fistulas congénitos*. — Vaciamiento ganglionar 186

*Capítulo XL. — Cirugía del tórax.*

Consideraciones. — Técnica general. Preparación del enfermo. Prevención del neumotórax abierto. Posición del enfermo. Anestesia. Instrumental. Operación propiamente dicha. Drenaje. Apósito. Postoperatorio 207

*Capítulo XLI. — Cirugía de la pared torácica.*

Cirugía de la mama. — I. *Anatomía*. — II. *Abscesos de la mama*. Drenaje. — III. *Adenoma de la mama*. Enucleación — IV. *Carcinoma de la mama*. Amputación. — V. *Plásticas de la mama*. — *Toracocentesis*. Técnica. Anestesia. Punción y aspiración. Accidentes. — *Toracotomía*. Intercostal extensa y circunscrita. Operación simple del empiema. — *Toracectomía*. Definitiva y temporaria. Operación del empiema con resección costal. *Toracoplastia*. Fundamentos. Fisiopatología. Técnica especial. Operaciones: de Brauer-Friedrich; de Sauerbruch; de Graf Schmidt; de Semb 232

*Capítulo XLII. — Cirugía de la cavidad pleural.*

I. *Drenaje pleural*. — II. *Neumotórax artificial*. — III. *Neumólisis intrapleural*. a) en cielo abierto; b) endoscópica 307

*Capítulo XLIII. — Cirugía del pulmón.*

I. *Cirugía de las supuraciones pulmonares*. — II. *Cirugía de la hidatidosis pulmonar*. — III. *Cirugía de las bronquiectasias*. — IV. *Neumectomía total* 323

*Capítulo XLIV. — Cirugía de la columna vertebral.*

I. *Laminectomía*. — Consideraciones. Técnica. Operación. — II. *Operación de Albee*. Consideraciones. Técnica. Operación. — III. *Fistulas dermoideas sacrococcigeas*. Consideraciones. Tratamiento quirúrgico. Técnica. Operación. Postoperatorio 358

*Capítulo XLV. — Laparotomía.*

I. *Generalidades*. Anatomía quirúrgica. Fisiología quirúrgica. Vías de acceso; Clasificación según su orientación; según su situación; según el modo de atravesar la pared. Instrumental. — II. *Técnica*. Laparotomía media supraumbilical; media infraumbilical; paramediana transrectal; paramuscular interna; paramediana paramuscular externa; transversal de Sprengel; transversal de Pfannensiel; mediolateral infraumbilical; posterior de Israel; Tóracolaparotomía; Otras laparotomías 374

**Capítulo XLVI. — Exploración quirúrgica del abdomen.**

I. *Consideraciones.* — II. *Topografía abdominal.* Topografía clínica y topografía quirúrgica. — III. *Exploración del abdomen superior.* Región hepática. Región gastroduodenal. Región pancreática. Región esplénica. — IV. *Exploración del abdomen inferior.* Espacio parietocólico derecho. Espacio mesenterocólico intestinal derecho e izquierdo. Espacio parietocólico izquierdo. — V. *Exploración de la cavidad pelviana*

404

**Capítulo XLVII. — El drenaje de la cavidad peritoneal.**

I. *Anatomía quirúrgica.* — II. *Fisiología quirúrgica del peritoneo y del epiplón.* — III. *Drenaje;* Tubos; gasa; mixto; Mikulicz. Sus variantes: tubo en cigarrillo; *coffer-dam;* *rubber-dam.* Modos de actuar los elementos de drenaje. — IV. *Indicaciones y contraindicaciones.* Ventajas e inconvenientes de los drenajes. — V. *Drenaje del fondo de saco de Douglas:* Drenaje suprapúbico; drenaje del fondo vaginal o colpotomía; drenaje rectal. Técnicas respectivas

418

**Capítulo XLVIII. — Cirugía de las hernias.**

**I. Hernia inguinal simple.** — Anatomía y fisiopatología. Indicaciones. Técnica. — *Incisión.* — *Tratamiento del saco:* *hernias oblicuas y hernias directas.* *Refacción de la pared:* Bassini, Andrews, Mugnai-Aguilar, Potemsky, Squirru-Finocchetto, Posadas. — *Hernias de la vejiga.* *Hernias del intestino grueso.* — **II. Hernia crural simple.** — Anatomía y fisiopatología. — Técnica: vía crural simple; vía crural mixta; vía inguinal; métodos plásticos. — **III. Hernia umbilical.** — Anatomía y fisiopatología. Procedimiento de Mayo, Procedimiento de Moure. Procedimiento de Ceballos. — **IV. Hernias estranguladas en general.** — Técnica. — **V. Eventración**

438