

ÍNDICE

	PÁG.
<i>Capítulo XXX. — Cirugía del cráneo</i>	
I. <i>Topografía craneoencefálica</i> . Procedimiento de Krönlein; Procedimiento de Kocher; Procedimiento de Jakob. — II. <i>Punción craneana</i> . Instrumental; Técnica. — III. <i>Exploración neuroquirúrgica</i> . — IV. <i>Trepanación</i> . 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: Historia, Instrumental, Operación; Descompresiva subtentorial de Cushing; Trepanación con trépano. B) Craneotomía osteoplástica. Instrumental. Operación. Craneotomía con el instrumental de De Martel. V. <i>Traumatismos del cráneo</i>	1
<i>Capítulo XXXI. — Cirugía otomastoidea</i>	
I. <i>Consideraciones</i> . — II. <i>Paracentesis</i> . Definición. Anatomía. Imagen otoscópica. A, Normal; B, Patológica. Técnica. Iluminación. Posición. Instrumental. Antisepsia. Anestesia. Operación. Postoperatorio. — III. <i>Mastoidectomía</i> . Definición. Anatomía. Indicaciones. Síntomas. Preoperatorio. Técnica. Iluminación. Posición. Instrumental. Antisepsia. Anestesia. Operación. Postoperatorio	47
<i>Capítulo XXXII. — Cirugía de urgencia óculoorbitaria</i>	
I. <i>Anestésias parciales</i> : 1, por instilación; 2, por infiltración; 3, tronculares: a) retrobulbar; b) orbitaria. — II. <i>Heridas traumáticas óculoorbitarias</i> . — 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. <i>Abscesos y flemones de los párpados</i> . — IV. <i>Enucleación del ojo</i> . — V. <i>Exenteración del ojo</i> . — VI. <i>Cirugía de la órbita</i> . 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	61
<i>Capítulo XXXIII. — Cirugía de las amígdalas</i>	
I. <i>Consideraciones</i> . — II. <i>Amígdala faríngea</i> . Anatomía. Adenoidectomía. Técnica. — III. <i>Flemones faríngeos</i> . Generalidades. Clasificación: Amigdalinos; Periamigdalinos; Láterofaríngeos; Retrofaríngeos. Vías de acceso. Técnica. — IV. <i>Amigdalectomía</i> : 1º Procedimiento de disección. 2º Procedimiento de Ballenger-Sluder. Técnica. Postoperatorio. Complicaciones	85

Capítulo XXXIV. — Traqueotomía e intubación laríngea

I. *Traqueotomía*. — Generalidades. Nociones anatómicas. Indicaciones. Clasificación. Instrumental y técnica. Traqueotomía lenta. Postoperatorio. Complicaciones. Faltas operatorias. — II. *Intubación laríngea*. Ventajas. Técnica. Cuidados del intubado 111

Capítulo XXXV. — Cirugía de la tiroides

Consideraciones. — Anatomía Quirúrgica. — Preoperatorio. — Técnica. Posición. Campo operatorio. Instrumental. Anestesia. Operación. *Enucleación*. — *Tiroidectomía parcial*. Postoperatorio. — *Tiroidectomía subtotal en el bocio exoftálmico*. Preoperatorio. Técnica. Postoperatorio 125

Capítulo XXXVI. — Cirugía del nervio frénico

I. *Consideraciones*. — Anatomía. Procedimientos. Frenicotomías. — II. *Frenicectomía*. Técnica. Operación. — III. *Frenicectomía estética*. Técnica. Operación. IV. *Fisiopatología quirúrgica* 142

Capítulo XXXVII. — 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 153

Capítulo XXXVIII. — Cirugía del tórax

I. *Técnica general*: Preparación del enfermo; Prevención del neumotórax abierto; Posición del enfermo; Temperatura ambiente; Anestesia; Operación propiamente dicha; Drenaje; Apósito; Postoperatorio. — II. *Técnica especial*: Toracentesis; Toracotomía; Toracectomía; Toracoplastia; Apicolisis y plombaje; Quiste hidático del pulmón 164

Capítulo XXXIX. — Cirugía de la columna vertebral

I. *Laminectomía*. — Consideraciones. Técnica. Operación. — II. *Operación de Albee*. Consideraciones. Técnica. Operación. — III. *Fistulas dermoideas sacrococcygeas*. Consideraciones. Tratamiento quirúrgico. Técnica. Operación. Postoperatorio 224

Capítulo XL. — Cirugía de la mama

I. *Anatomía*.—II. *Abscesos de la mama*. Mastitis y paramastitis anterior. Mastitis y paramastitis posterior.—III. *Adenoma de la mama*.—IV. *Amputación de la mama* 240

Capítulo XLI. — 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 Pfannenstiel; mediolateral infraumbilical; posterior de Israel; Tóracolaparotomía; Otras laparotomías 261

Capítulo XLII. — 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* 291

Capítulo XLIII. — 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 305

Capítulo XLIV. — 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-Finocchio, 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** 325