

La parótida es una glándula gruesa, blanco-rojiza y piramidal que ocupa el espacio comprendido entre el borde posterior del maxilar inferior, la oreja y la articulación temporomaxilar. Tiene el vértice hacia adentro y la base hacia afuera. Una porción de ella está oculta detrás de la rama ascendente del maxilar inferior, de ella sale el conducto de Estenon por su parte superior y anterior y camina hacia adelante hasta abrirse en la cavidad bucal. Algunas granulaciones de esta glándula se encuentran como diseminadas al alrededor de la articulación temporomaxilar. Hacia su parte anterior suele haber otra granulacion pequeña, llamada parótida suplementaria, y cuando la hay su pequeño conducto escretorio, desemboca en el conducto de Estenon cerca del borde anterior del masetero.

La articulación temporomaxilar está formada por el cóndilo de la mandíbula inferior y la cavidad glenóides del temporal. Tiene su cápsula, sus ligamentos posterior, externo y anterior, su cápsula sinovial, sus cartílagos que guarnecen las superficies huesosas y en el interior un menisco interarticular. La disposición anatómica de esta articulación no permite al hueso dislocarse sino hacia adelante.

El órgano del oído es uno de los mas complicados, se le divide comunmente en oído externo, medio é interno. El externo está formado por el pabellon de la oreja y el conducto auditivo. El pabellon está formado de fibro-cartílagos que son la concha, el trago, el anti-trago, el hélice y el anti-hélice. El conducto auditivo es tambien fibro-cartilaginoso; revestido de una piel muy fina y llena de folículos que segregan secerúmen de aquella parte. El oído medio ó caja del tambor

es una pequeña cavidad escavada en la base de la roca, limitada al exterior por la membrana del tímpano que la separa del oído externo, y al interior por su pared interna en que se hallan las ventanas oval y redonda. Hacia adelante comunica con la faringe por medio de la trompa de Eustaquio, hacia atrás con las células mastoideas y en su interior está ocupada por la cadena que forman los cuatro huecesillos del oído llamados el martillo, yunque, lenticular y estribo.

El oído interno, que comunica con el medio por las ventanas oval y redonda, está formado por los canales semi-circulares, el vestíbulo y el caracol. Los canales semi-circulares en número de tres, uno vertical y dos horizontales, están situados en la parte posterior y comunican con el vestíbulo. El vestíbulo ocupa la parte central, y el caracol situado en la parte anterior, está compuesto de lo que se llama la lámina de las vueltas, y las escaleras, una de estas comunica con el vestíbulo, y la otra con la caja del tímpano por la ventana redonda. Se llama laberinto huesoso la parte escavada en el hueso, y membranoso la parte contenida en esta escavacion. Todo el oído interno está lleno por la linfa de Cotuni y en el caracol se encuentra la mayor parte de las extremidades del nervio acústico flotantes en la linfa. El nervio acústico pasa al oído interno por el conducto auditivo interno. El plano muscular de esta region lo componen nueve músculos, á saber: 1º los tres auriculares, superior, anterior y posterior, pequeños, triangulares, que se insertan un extremo en la raiz del pabellon de la oreja y el otro en la aponeurosis epincraniana, 2º el temporal, llamado antiguamente crotáfites, que casi

llena la fosa temporal insertándose en ella por sus extremidades gruesa y carnosa, dirige hácia abajo su cola ó extremidad tendinosa que pasa por detras del arco zigomático y va á insertarse en la apófisis coronoides del maxilar inferior, 3º el masetero músculo-cuadrado, fuerte que va del arco zigomático al lado externo del ángulo del maxilar inferior, 4º los dos terigoideos, interno y externo, el primero que vá de la fosa terigoidea á la parte interna del maxilar inferior, y el segundo que va de la ala externa de la apófisis terigóides, á la parte anterior del cuello del cóndilo de la mandíbula, 5º el bucinador, músculo cuadrado, delgado que se inserta por arriba y abajo al lado externo de los bordes alveolares, por detras á una aponeurosis que viene de la faringe, y por delante se confunde con el orbicular de los labios, y 6º el digástrico que se inserta en la ranura digástrica del temporal y á una fosita que se encuentra á un lado de la sínfisis de la barba cerca de la apófisis geni. El tendon que une los dos vientres de este músculo se sujeta al hueso hióides.

La carótida primitiva llega al nivel de la laringe y se divide en dos ramas que son: la carótida interna y la externa. La carótida interna se dirige de abajo á arriba, y penetra al interior del cráneo por el conducto carotídeo, escavado en la roca. La carótida externa camina hácia arriba y un poco hácia adelante, dá algunos ramos, como la occipital, pasa por detras del digástrico y penetra en la masa de la glándula parótida que atraviesa de abajo á arriba. Dentro de la misma glándula dá algunas ramas, como la auricular posterior, y llegando al nivel del cóndilo de la mandíbula inferior dá dos ramas

terminales que son: la temporal y la maxilar interna. Todas las ramas musculares como la maseterina, la terigoidea, etc. nacen de la maxilar interna.

Las venas que vienen de la region temporal se reunen en dos principales que son: las temporales superficial y profunda, las cuales penetran en la glándula parótida de arriba abajo y se reunen en el centro de esta glándula para formar la yugular externa.

Los vasos linfáticos de esta region van á desaguar en los gánglios sub-parotídeos y del cuello.

Los principales nervios que pasan por esta region son: el facial, que despues de haber dado algunos ramos, como el auricular y el temporal, el tronco principal penetra en la glándula parótida para dirigirse despues y repartirse en la cara; el hio-gloso, el neumo-gástrico y la cuerda del tambor solo atraviesan esta region para ir á su destino.

REGION ANTERIOR DEL CUELLO.

Esta region está limitada hácia arriba por el límite de la precedente, hácia abajo por la clavícula y el esternon y hácia afuera por una línea tirada desde la apófisis mastóides á la extremidad acromial de la clavícula.

La piel de esta region es blanda, laxa y suave en la parte superior, en el hombre está cubierta de pelos. Debajo de esta piel se encuentra el tejido celular muy condesado, formando lo que se ha llamado fascia superficial y entre las dos hojas de

esta fascia se encuentra el músculo cutáneo, que termina hacia abajo en el tejido celular sub-cutáneo, en las inmediaciones del gran pectoral y del deltoides, hacia arriba termina en la cara estendiéndose por delante de la barba hasta confundirse con su congénere. Hacia abajo la fascia superficial está sobrecargada de grasa. Detras de la fascia superficial se encuentra la fascia profunda, esta sí es verdaderamente aponeurótica y dá prolongaciones que forman verdaderas vainas á los músculos que en esta region son muy movibles. En esta region lo que mas llama la atención es el hueso hioides, compuesto de 5 piezas articuladas y colocado entre la base de la lengua y la laringe, á la cual se ata por medio de una membrana amarilla, fibrosa y resistente; la laringe y la traquearteria están colocadas en la parte media.

La laringe está compuesta de 4 cartílagos que son: el tiroides, el cricoides y los dos aritenoides, que unidos forman una cavidad cónica, mas ancha hacia arriba que hacia abajo, cubierta hacia afuera por una membrana mucosa, la cual forma 4 pliegues, tirados de delante á atras uno arriba y otro abajo llamados cuerdas bucales. La abertura comprendida entre las cuerdas bucales inferiores, se llama glótis y las cavidades que se encuentran entre las cuerdas bucales superiores é inferiores del mismo lado se llaman ventrículos de la laringe. El cartílago tiróides forma hacia adelante un ángulo saliente, que forma una eminencia llamada nuez de Adan. Debajo de la laringe, está la tráquea tubo compuesto de anillos cartilaginosos reunidos por un tejido celular fibroso, muy abundante y tapizado interiormente por una membrana mucosa.

Estos anillos en su parte posterior no cierran tocándose sus bordes, sino que parece que les falta un pedazo, que se encuentra sustituido por una membrana fibrosa muy resistente, y por este medio queda el tubo completamente formado.

Los músculos de esta region son de tres clases: 1ª los de la region superficial, 2ª los de la laringe, y 3ª los de la region profunda.

Los de la region superficial son: el externo-cleido-mastoi-deo que vá del esternon y la clavícula á la apófisis mastóides, el milo-hioideo que vá de la línea milo-hióidea al hueso hioides á unirse con su congénere, el genio-hioides que vá de la apófisis geni al hioides, el estilo faringeo que va de la apófisis estilóides á la parte posterior del cartílago-tiróides, el omóplato-hióideo que vá del borde superior del omóplato al hioides, el hio-tiroideo que vá del hioides al cartílago tiróides y el externo-tiroides que vá del esternon al cartílago tiróides. Los de la laringe son cinco: el crico-tiroides, el crico-aritenoides posterior, el crico-aritenoides lateral, el tiro-aritenoides y el ari-aritenoides. Los mismos nombres de estos músculos dicen claramente sus inserciones y por lo mismo su situacion.

Los de la region profunda son seis: el escaleno anterior, que va de la 2ª vértebra cervical á la primera costilla, el escaleno posterior, que de las primeras vértebras cervicales va á las dos primeras costillas, el recto lateral que se estiende del occipital á la primera vértebra, el gran recto anterior que va de la apófisis basilar á la 6ª vértebra cervical, el pequeño recto anterior, de la misma apófisis á la 1ª vértebra y el largo del cuello que se estiende de la 1ª vértebra cervical á la 3ª dorsal.

A estos músculos hay que añadir los intertransversales, que son pequeños y cuadrangulares y que ocupan los intersticios que hay entre las apófisis transversas de las vértebras, insertándose cada uno en el borde inferior de una apófisis y en el superior de la que está debajo.

En una duplicatura de la fascia profunda y debajo de los músculos externo-hioideo y externo-tiroideo se encuentra el cuerpo tiróides, glándula sanguínea ó mas bien gangliadenóides, colocado sobre la tráquea, debajo de la laringe, compuesto de dos lóbulos uno derecho y otro izquierdo. La parte que une estos dos lóbulos encima de la tráquea, se llama istmo del cuerpo tiróides.

Este cuerpo recibe 4 gruesas arterias y á veces 5 que son: las dos tiroideas superiores, una á cada lado, que proceden de la carótida externa y se dividen cada una en tres ramas, una es la laríngea, otra va al cuerpo tiróides y la otra se anastomosa con su congénere. Las dos tiroideas inferiores que proceden de las sub-clavias y suben hasta perderse en el cuerpo tiróides. La quinta, cuando la hay, es la tiroidea de Neubauer y puede nacer de la sub-clavia, del tronco bráquio-cefálico, del cayado de la aorta y algunos dicen haberla visto nacer de la carótida primitiva. Por lo comun cuando existe esta arteria es única y suele estar ya en un lado, ya en otro; sin embargo hay anatómico que diga haber encontrado una de cada lado.

Al lado externo de la tráquea, é interno del músculo externo-mastoideo se encuentra un cordon grueso célula-aponeurótico resistente y que en su interior contiene la carótida primitiva, la vena yugular interna, y el nervio neumo-gástrico. La arteria sube derecha hasta el borde superior del cartilago

tiróides, sin dar ramo ninguno y allí se divide dando origen á las carótidas interna y externa, la externa se dirige hácia adelante, y la interna penetra en el cráneo por el conducto carotídeo.

La vena yugular interna y el nervio neumo-gástrico salen por el agujero rasgado, la vena recibe la sangre de las venas laríngeas y algunas otras de que ya hemos hablado, y el nervio da el ramo laríngeo despues de lo cual se reunen y amanojan con la arteria para formar el cordon ya indicado.

Detras de la laringe y la tráquea se encuentra el exófago, tubo membranoso que pone en comunicacion la faringe con el estómago. Las tres tónicas de este tubo son muy extensibles, y la media ó muscular tiene de notable que está formada de dos planos; el primero de fibras longitudinales y el segundo de fibras circulares.

En la parte clavicular de esta region se encuentran las arterias y venas sub-clávicas. La arteria derecha viene del tronco bráquio-cefálico y la izquierda del cayado de la aorta. La arteria sub-clávica da nacimiento á las arterias vertebral y cervical. La vertebral pasa por el canal que le forman los agujeros que se encuentran en la base de las apófisis transversas de las vértebras cervicales, en su camino da algunos ramos musculares y penetra en el cráneo por el agujero occipital. La cervical que es la propia de esta region, se distribuye en los músculos, en la piel, en la tráquea, en la laringe y en el exófago.

De las venas de esta region, las del plano profundo desahucan en la yugular interna, y las del superficial en la externa.

Ambas yugulares desaguan en la vena sub-clávia muy cerca una de otra. Los nervios de esta region ademas del neumo-gástrico de que hemos ya hablado son: el recurrente, el principio del gran simpático, y ramas anteriores de los 7 pares cervicales. El recurrente sale del gran nervio neumo-gástrico, y rodea del lado derecho la arteria sub-clávia derecha, y del izquierdo el cayado de la aorta, y sube alojándose en el surco que deja la tráquea y el esófago hasta distribuirse y perderse en la laringe. El nervio triesplánico ó gran simpático comienza en esta region y se encuentra el primer gánglio, que es grande como de tres dedos, muy cerca de la base del cráneo, y aplicado sobre los músculos rectos anteriores del cuello, da muchos filetes que se anastomosan en todas direcciones con los nervios vecinos, ya cerebrales ya espinales. Mas abajo del gánglio cervical se encuentra el gánglio medio que muchas veces falta, y mas abajo el gánglio cervical inferior. Estos gánglios dan, como el primero, filetes que se anastomosan con el neumo-gástrico y con los nervios espinales y cervicales. Los ramos anteriores del primer par cervical se distribuyen en las partes vecinas. Los del 2º 3º y 4º pares contribuyen á formar el plexo cervical, y ademas el 4º par da una rama gruesa que es el nervio diafragmático. Las ramas anteriores del 5º 6º y 7º pares, descienden para juntarse con las del primer par dorsal y forman todas juntas el plexo braquial.

Los vasos linfáticos de esta region son muy numerosos, y forman redes intrincadissimas que van á desaguar á una multitud de gánglios, que forman un peloton en distintos puntos;

los mas notables son: los sub-parotideos, los sub-maxilares y los cervicales. Los hay tambien diseminados por todas las partes de esta region, y aun se encuentran dentro de la vaina que encierra la carótida primitiva, el nervio vago y la vena yugular interna.

REGION CERVICAL.

Esta region está limitada arriba por la línea en que termina la region de la cabeza, hácia fuera por la línea en que termina la region anterior, que es de la apófisis mastóides á la estremidad anterior de la clavícula y hácia abajo por una línea que, partiendo de la estremidad acromial de la clavícula, recorra la parte posterior pasando por el borde superior del omóplato.

La piel de esta region es mas gruesa, mas apretada y resistente que la de la parte anterior. El tegido celular subcutáneo es abundante, flojo y con muy poca grasa. Debajo del tegido celular se encuentran la fascia ó aponeurosis cervical posterior, fuerte, resistente, y que dá muchas prolongaciones, para envolver los diferentes músculos que hay en esta region. En la línea media y en la estremidad de las apófisis transversas cervicales se encuentra el ligamento cervical posterior, extendido desde la apófisis de la prominente hasta el occipital. Este ligamento da insercion á muchos de los músculos como veremos.

La capa muscular de esta region es muy gruesa y la forman la mitad superior del trapecio, que se inserta en el occipital, en el ligamento cervical y en el omóplato. El esplebio que vá del ligamento cervical y las apófisis de las vértebras hácia abajo. El angular del omóplato, del ángulo superior del omóplato á las vértebras cervicales. El complejo mayor, de las vértebras cervicales al accipital. El transversario del cuello

CAPILLA ALFONSO
BIBLIOTECA UNIVERSITARIA

D. A. L.

del cual solo pertenece á esta region la parte que se inserta en las vértebras cervicales. El complejo menor, de las vértebras cervicales á las apófisis mastóides. El gran recto posterior, del atlas al occipital; finalmente los músculos transversos é interespinosos, es decir los que van de una apófisis transversa á otra y de una apófisis espinosa á otra.

Las arterias de esta region son: en primer lugar la rama trapecial de la escapular superior, en 2º la cervical profunda que viene de la subelavía y en 3º la arteria occipital que viene de la carótida externa. La sangre de estas arterias vuelve por tres venas que son: la occipital, la vertebral alojada en la misma vaina que la arteria del mismo nombre, que pasa al travéz de los agujeros de las apófisis transversas de las vértebras cervicales y finalmente la vena yugular posterior.

Los nervios son: el sub-occipital que sale del cráneo por el mismo agujero y vaina que la arteria vertebral, las ramas posteriores de los siete pares de nervios cervicales.

Los vasos linfáticos de esta region van á desembocar á los gánglios linfáticos cervicales, superficiales y profundos y á los sub-parotídeos.

La armazon huesosa comun á las regiones anterior y posterior del cuello es la columna vertebral. A la region anterior corresponden los cuerpos de las vértebras y la parte anterior de las apófisis transversas, y á la region posterior corresponde el resto de las masas apofisiarias. El centro de la columna vertebral está ocupado por la médula, sus envolturas y las raices posteriores y anteriores de los nervios cervicales.

REGION ANTERIOR DEL TORAX. (Pecho.)

Esta region comprende desde los límites inferiores de la re-

gion anterior del cuello hasta el apéndice xifóides y el borde que forman las costillas, es decir, los puntos que corresponden á las inserciones del diafragma en su parte anterior. Lateralmente no tiene verdaderamente límite fijo de demarcacion; pero puede imaginarse para limitarla, una línea recta tirada desde la mitad de la clavícula, hasta la mitad de la cresta iliaca. En esta region hay que considerar 1º la pared anterior del pecho, y 2º la cavidad torácica.

La pared anterior está cubierta por la piel que en esta region es gruesa en la parte media y delgada y mas suave hácia los lados, en el hombre suele estar cubierta de pelos. En los lados de esta region y hácia su parte media se encuentran las mamas que en la muger son bien desarrolladas y en el hombre se encuentran en una estado rudimentario; pero en ambos se ven los pezones y las areolas en los puntos correspondientes. El tejido celular sub-cutáneo es abundante, apretado en la parte media y laxo á los lados, se divide segun Velpeau en tres hojas, la 1ª que forma la fascia superficial, la 2ª que es laxa y en los lados se atesta de grasa y la 3ª fina y adherente á las partes que cubre. La glándula mamaria que se encuentra debajo del tejido celular sub-cutáneo, y estudiada en la muger presenta una capa muy adherente de tejido celular grasiento, pero algo firme y apretado, y debajo de él se encuentra la glándula, envuelta en una membrana celalofibrosa que, dando prolongaciones hácia el centro, la divide en lóbulos y la obliga á tomar la figura convexa por delante y plana y un poco cóncava por detras. Esta glándula formada como todas las conglomeradas de lobulillos y lóbulos con sus canales escretorios, tiene la disposicion anatomica siguiente: los conductos escretorios de los lobulillos se van reuniendo y se dirigen convergiendo hácia el pezon.

Reducidos á un número variable pero que no baja de diez

CAPILLA ALFONSINA
BIBLIOTECA UNIVERSITARIA

D. A. L.