

inferior con el objeto de vigilar la cavidad. Nada de lavados por temor de infectar los centros nerviosos.

Este caso demuestra, en sentir del disertante, que el facial no se hiere al separar la pared del ático, sino cuando está aquél al descubierto por destrucción del canal de Falopio; además demuestra la latencia de los abscesos extra-durales y que mientras la dura-madre no se halle profundamente alterada, pueden no ofrecer gravedad alguna después de operados. Curación en Marzo de 1898.

El tercer caso presentado fué una niña que vió en 15 de Octubre de 1897, de 17 meses de edad, afecta de otitis media supurada crónica con endo-mastoiditis y trayecto fistuloso en la punta mastoidea é infiltración purulenta del triángulo máxilo-faríngeo. El 21 de Diciembre fué operada de trepanación del antro, de las células que existían y de la caja. Cortical perforada en el trapecio quirúrgico en una extensión redondeada de unos 9 milímetros de diámetro por donde emergen fungosidades que llenan la mastoides, el antro, el ático y la porción inferior de la caja. Hemorragia insignificante, se pellizcan únicamente dos arteriolas filiformes. Extracción de los huesecillos, separación de la pared externa del ático, sin protector. Raspado enérgico de las fungosidades existentes. Extracción de un pequeño secuestro del tamaño de un guisante, del antro. Incisión longitudinal superior del conducto membranoso hasta el espacio intertrago-helicino. Dos puntos de sutura en el extremo superior de la herida. Cloruro de zinc al 10 %, iodoformo, taponamiento de la cavidad operatoria, con gasa, por la abertura retro auricular y por el conducto. El suelo del antro estaba muy cariado y comunicaba por medio de un trayecto fistuloso con el borde posterior de la mastoides, muy cerca de su punta y de la ranura digástrica. El raspado se extendió hasta este sitio. Curación el 18 de Marzo de 1898, ó sea, como la anterior, antes de los tres meses y sin perforación posterior.

Antes de mostrar los enfermos, el Dr. Botey exhibió dos preparaciones suyas, al objeto de completar la idea de la índole de la intervención en el hueso.