

ANATOMIA QUIRURGICA.

El ligamento Petro-esfeno-basilar.

Voy á procurar exponer en la forma más breve que me sea posible, para no fatigar la atención de los señores Académicos, las ideas que me han sugerido la observación y examen meditado de algunas disecciones de la cara endocraneana de la roca y cara posterior del cuerpo del esfenoide.

Es bien cónocida por las personas que me escuchan, la existencia en la cara endocraneana de la base del cráneo, de una saliente lineal, de una arista, de donde se desprenden dos vertientes que con dirección opuesta se arrojan en profundas escotaduras que establecen la comunicación con el exterior.

Esta arista es el borde superior de la roca y las vertientes representan las caras anterior y posterior de este mismo hueso. La dirección de esta saliente simboliza la dirección general del apófisis pétreo. Es oblicua de afuera hacia dentro, de atrás hacia delante, de abajo hacia arriba. Esta arista se encuentra ocupada en la mayor parte de su extensión, por una canaladura, canaladura petrosa superior, en la que duerme el seno petroso superior.

La extremidad externa de este borde ó arista, está notablemente adelgazado, casi cortante, y desprendiéndose de la roca hacia la cavidad endocraneana, se arroja sobre la porción vertical de la canaladura del seno lateral, formando una cornisa al seno y á la vertiente posterior de la pirámide.

La extremidad interna de la arista presenta muy diferentes atributos. Esta extremidad se engruesa en lugar de adelgazarse, transformándose en un un borde enteramente romo. La continuidad de este borbe queda interrumpida por una escotadura semilunar que lo desvía un poco hacia atrás y que establece la contigüedad, con la depresión de Gasser.

A este nivel y esculpidas sobre este borde, con dirección casi perpendicular á él, se encuentran dos canaladuras, una externa para el trigémino, otra interna para el nervio motor ocular externo. Este borde de que voy tratando, en el estudio descriptivo y topográfico de la base del cráneo, los autores lo toman como límite posterior del piso medio y como límite anterior del piso posterior. Importa, pues, el conocerlo desde muy diferentes puntos de vista. Cuando se practica un corte perpendicular al cuarto interno de la roca, podrá darse cuenta el observador, que la sierra divide un conjunto de laminillas de tejido compacto y que muy pronto llega á una cavidad el canal carotideo. El aspecto que presenta el corte, podría compararse á una gruta, cuyas paredes están formadas por las vertientes de la pirámide y la bóveda por el borde superior de la roca. Se deduce con toda claridad, que es una porción demasiado débil esta parte del apófisis petroso, y que si los autores han hecho hincapié en demostrar la poca resistencia de la parte que corresponde al conducto auditivo interno, yo creo que no debe de despreciarse esta pequeña porción más delgada aún y quizá menos resistentes á los traumatismos. La depresión de Gasser, la canaladura del seno petroso superior, la canaladura del trigémino y del motor ocular externo, contribuyen poderosamente á debilitar las paredes de la gruta carotidea. Importa observar si estas paredes tienen apoyo sobre los huesos cercanos y si éstos contribuyen á aumentar su solidez. A no dudar, la roca presenta importantes conexiones con los huesos que le rodean, pero hay que insistir particularmente en aquella que presenta esta porción interna. El vértice de la roca representa un

ángulo saliente que viene á acomodarse en el ángulo entrante que le forman por una parte el borde interno de la gran ala del esfenoide en su porción posterior y por otra parte por el borde inferior ó temporal del occipital. Este ángulo tiene por vértice una pequeña porción del cuerpo del esfenoide. Los lados de este ángulo miran respectivamente los bordes anterior y posterior de la roca, pero entre estos lados y los bordes existen unos espacios que designados con el nombre de agujeros desgarrados los cubre un fibro-cartílago. Este fibro-cartílago es de poco espesor y se disminuye su resistencia por una serie de perforaciones que dan paso á órganos diferentes. Estos se encuentran principalmente en el agujero desgarrado posterior: el glos-faríngeo hacia dentro, el neumogástrico, el espinal y la yugular interna hacia afuera. El fibro-cartílago de la desgarradura anterior únicamente lo perfora un nervio, el vidiano.

De esta disposición se deduce que la extremidad interna de la roca queda aislada de los huesos cercanos y que casi ningún apoyo le deben prestar los tejidos blandos que la rodean; pero si se prolonga la disección, llegando á la parte terminal del vértice de la pirámide, fácil es darse cuenta que el borde posterior superior del vértice truncado de la pirámide toma sólida articulación con una superficie triangular rugosa que presenta el borde temporal del occipital más adelante que la escotadura yugular. Este detalle anatómico cambia mucho las condiciones de equilibrio de la porción terminal de la pirámide; ésta encuentra ya un apoyo sobre el apófisis basilar; apoyo firme, una articulación en bisel. Este bisel está tallado á expensas de la cara póstero-superior de la roca y de la parte anterior del borde lateral, del apófisis basilar del occipital. De esta pequeña articulación, los autores se han ocupado muy poco, y voy á presentar el resultado de mis observaciones sobre este particular. Puede clasificarse como una *sinfibrosis* esta pequeña articulación y puede acomodarse por los atributos de sus superficies articulares en el tipo de las suturas en bisel. Uno de los biseles está tallado á expensas de la lámina exterior de la faceta posterior superior del vértice de la roca, y el otro, como anteriormente lo he indicado, se encuentra en la cara anterior del borde basilar. El movimiento de báscula hacia atrás del vértice de la roca viene á ser imposible por la disposición que pre-

sentan los biseles; el movimiento hacia adelante más fácil, pero sumamente limitado para la existencia del fibro-cartílago interpuesto entre el cuerpo del esfenoides y el vértice de la roca.

En numerosas preparaciones frescas me he encontrado la sinfibrosis bien clara, con todos los elementos de estas circulaciones, y en cráneos secos pueden verse las huellas de la sutura articular. Debo, sin embargo, consignar, que piezas frescas y secas he tenido á mi vista en las que de tal manera se ha establecido la osificación prematura y marcada, que podría el anatomista clasificar esta unión como una sincondrosis. De cualquier manera que sea, una consecuencia práctica se deduce y es que el vértice de la roca se encuentra unida al apófisis basilar por una sinartrosis y que como tal, presenta los atributos propios á este género de articulaciones.

Tomando como base estos prolegómenos, voy á explicar á mi auditorio el por qué de estos desaliñados apuntes. Habiendo tenido en mi servicio quirúrgico del Hospital Juárez, en uno de los últimos meses del año pasado, un enfermo con fractura del cráneo que tenía una parálisis del motor ocular externo, y leyendo alguna de las obras que en mis manos cayó y que se ocupaba del asunto, pude ver allí implantada una teoría en que explicaba algunas de las parálisis del motor ocular externo por las fracturas del vértice de la roca, determinados por el arrancamiento que en este vértice producía un ligamento que Jacob llamaba *Petro-sfenobasilar*. Este ligamento lo hace partir del vértice de la roca, de donde irradia hacia la cara posterior de la lámina cuadrilátera del esfenoides y al apófisis basilar del occipital. Este ligamento será el protagonista en esta teoría, será él quien en algunas fracturas irradiadas del cráneo arranque la punta de la roca á quien cubre. Una teoría lanzada por un autor de nota y de un modo tan serio y convincente no deja de impresionar en el ánimo de los lectores, meditando un poco sobre el mecanismo de este arrancamiento y haciendo estudios prácticos sobre el cadáver, me atrevo á negar no solamente el mecanismo, sino la existencia del ligamento *petro-esfenobasilar* que con toda lealtad confieso á las personas que me escuchan, nunca haberlo visto en las disecciones emprendidas exclusivamente con ese fin.

(Continuará)