

En 1620 aparece en París el primer libro sobre traqueostomía, escrito por NICOLAS HABCOT. A partir de entonces van incrementándose progresivamente los informes, al principio sobre casos aislados y luego sobre traqueostomías con mejores resultados cada vez, según datos recogidos en Francia, Holanda, Alemania (PURMAN, 1672 - HEISTER, 1718), Inglaterra y España. De esta forma TROSSEAU (1801-1867) publicó 200 intervenciones de éste tipo.

También por esta época se mencionaban ya las complicaciones de la traqueostomía y WHITE (1817) describe la decanulación difícil en un paciente que llevó la cánula durante dos años. En 1675 DUKENN informa sobre una traqueostomía de urgencia - utilizando un instrumento parecido al trócar.

MARTYN fué el primero que utilizó la cánula doble, en 1731.

A partir del TROSSEAU, la traqueostomía comienza a ser una intervención de uso - corriente. En su inicio con motivos poco precisos y posteriormente con indicaciones perfectamente delimitadas, como en casos de difteria, tumores de cuello, cuerpos - extraños, heridas y parálisis de laringe.

III. ANATOMIA Y FISILOGIA DE LA TRAQUEA.

Es un conducto cartilaginoso, membranoso y elástico, de forma cilíndrica, con una longitud de aproximadamente 6 cm., y un diámetro de 8 a 10 mm. en el niño. Está situada en la parte anterior e inferior del cuello, y en la parte superior del tórax, descendiendo por detrás del esternón. Su extremo superior corresponde a la -- cuarta vértebra cervical y el inferior a la tercera o cuarta vértebra dorsal, donde - se divide en dos bronquios, porción ésta denominada carina.