

47 autopsias, i que un trabajo semejante es la expresion de una laudable laboriosidad i de un valor digno de todo elojio.

*Sintomatolojia.*—El cuadro harto complejo de sintomas de la enfermedad ha sido mui bien descrito por el autor. Variando incesantemente los métodos de exploracion, ha logrado apreciar con acierto el valor de los síntomas que, siendo la expresion de las lesiones orgánicas de la enfermedad, dan a la anatomía patológica i al diagnóstico un sello de verdad i certidumbre que impone la conviccion. El estudio de la sensibilidad del cutis, el de las funciones del aparato muscular, el delirio, etc. han sido hechos con el mayor esmero.

*Convalescencia i tratamiento.*—El autor ha observado con rara atencion la marcha lenta i a veces desigual de la convalescencia, llamando su atencion, no solo las manifestaciones sintomáticas de este estado, sino hasta la susceptibilidad que tienen los enfermos para contraer afecciones estrañas al tifus. Se ve por la descripcion de esta última faz del estado mórbido, que el autor ha observado a los enfermos en épocas mui variadas i calculado la duracion de la convalescencia después de haber estudiado mui seriamente las cuestiones que se proponia resolver.

Al llegar al tratamiento, el autor continúa siendo el observador severo que no se paga de suposiciones i sienta de una manera franca que no hai un tratamiento metódico que convenga a todos los casos. El tratamiento sintomático que propone es en efecto el único racional.

Tales son los puntos principales de la memoria, i al mencionarlos como los mas notables del trabajo, creemos interpretar el pensamiento de la Facultad de medicina, que premia este notable estudio sobre el tifus.

Santiago, octubre 11 de 1867. — *A. Valderrama.*—*Carlos Leiva.*

*MEDICINA.*—*Un caso de defecto notable fetal de los brazos.*—*Comunicacion a la Facultad de medicina, por el doctor don Carlos E. Martin.*

José Leonor Morales nació hace cuatro años en la isla de Huar, departamento de Carelmapu. Sus padres gozan de buena salud i sen bien conformados, como todos los miembros de la fa-

milia. El parto fué mui feliz i el niño salió con la cabeza adelantada. Los brazos estaban ya formados como están ahora. Mamó bien, gateó mui pronto, caminó de 1 año i 2 meses de edad, pero cayendo muchas veces con violencia, lastimándose la frente en una ocasion al caer sobre un braceró con fuego. Resultóle de ahí una herida grande, de la cual todavía tiene una cicatriz del tamaño de un peso.

Tiene 86 centímetros de altura. La circunferencia de la cabeza mide 50 centímetros; la distancia de los hombros entre sí es de 16 centímetros. Mientras que la cara, el tronco i las piernas a primera vista parecen bien desarrollados, los hombros muestran ya una simetría en alto grado.

El derecho dista 10 centímetros i el izquierdo solamente 6, de la columna vertebral. En la nuca tiene una impresion profunda, que parece corresponder a la segunda i las siguientes vértebras cervicales, cuyas apófisis espinosas no se han podido encontrar de ninguna manera. Si no faltan, parecen ser empujadas algo para adelante, talvez por una subluxacion. Pero la anomalía mas notable consiste en la mala formacion de los brazos. El izquierdo parece ser formado solamente de una masa hemisférica i tiene solo un dedo. La masa que representa el tronco del brazo contiene unos huesos i mucha gordura; así es que da poca resistencia al tacto. Músculos habrá mui pocos en este tronco de miembro. Los huesos se hallan en la parte superior, donde forman una cresta que corre del hombro para abajo en la direccion del dedo. El hombro es mui pequeño i agudo. Al lado interno de aquella cresta ósea, que talvez será el húmero, se encuentra otro hueso, talvez perteneciente al antebrazo. El hueso que forma la cresta tiene menos de 7 centímetros de largo, i es fino i angosto. En su fin anterior se encuentra un hueco, una impresion en forma de estrella, bien honda, fijada al hueso; parece una fistula sanada. Está cubierta de piel sana. Un poco adelante de ella, está insertado el dedo perfecto de 4.7 centímetros de largo, medido desde la cicatriz mencionada. Las dos últimas falanjes miden juntas 3.2 centímetros i la última 1.5 centímetros. La uña parece regular.

El brazo derecho es mas grande i menos defectuoso. En luxacion subclavicular completa i mui suelta se halla un hueso de

15 centímetros de largo, recto en su primera mitad, después encorvado. Con este hueso se articulan otros mas chicos de los cuales se orijinan los dos dedos. Uno representa el pulgar, el otro parece ser formado por el conjunto de las falanjes de otros dos dedos mas. A lo menos se pueden reconocer bien dos huesos metacarpeanos, que se terminan después en una sola serie de 3 falanjes bien formadas. El dedo así compuesto mide 6.5 centímetros; el pulgar 5.5 centímetros; ambos tienen uñas regulares. Para tomar alguna cosa, por ejemplo, un pedazo de papel, el niño emplea los dedos de los piés i la mano derecha. Con el pié se aproxima los objetos i después los lleva delante de su rostro con la mano derecha. Los dedos de ésta le sirven bastante bien, no obstante que son mui flacos. Flaqueza se nota tambien i todavía mas en el dedo izquierdo. Las dos estremidades superiores padecen además de convulsiones, si no fuertes, a lo menos mui frecuentes, que se observaban cuando estaban en reposo, i especialmente cuando el niño estaba durmiendo, convulsiones que en el curso de unos pocos minutos echaban los dedos en diversas direcciones parecidas a las de la corea.

Para esplicar el oríjen del defecto, solamente me atrevo a decir, que el defecto es fetal, segun el estado perfectamente sano de la piel que cubre las deformaciones. Éstas parecen consistir especialmente en destruccion por necrosis del antebrazo, lo que prueba el vestijio de fistula en la estremidad izquierda.

Tal necrosis talvez habrá sido causada por la mala formacion, enfermedad o subluxacion de unas vértebras del pescuezo, arriba mencionadas. La subluxacion de aquellas vértebras me pareció mucho mas probable cuando creí observar una prominencia de la pared dorsal de la farinje. Si esta hipótesis, que no me atrevo a dar por probada, fuera un hecho seguro, la esplicacion de la deformacion seria la de una atrofia causada por compresion de los nervios correspondientes.

---