

## Dictamen acerca de los enfermitos presentados por el Dr. Troconis Alcalá. (1)

Comisionados por el Sr. Presidente de este H. Academia para examinar los enfermitos que figuran en el trabajo presentado por el Sr. Dr. Don Luis Troconis Alcalá, cumplimos nuestro encargo, y tenemos el honor de informar lo siguiente:

Los dos niños operados se hallan asilados en el Pabellón 23 del Hospital General, el que está á cargo del Sr. Dr. Don Luis Troconis Alcalá.—Uno de los enfermitos, Graciano Saldívar, es un niño de 6 años, cuya estatura corresponde á su edad.—Aunque su enflaquecimiento no es muy acentuado, revela, por la palidez de sus tegumentos y la flaxidez de sus carnes, al organismo enfermo.—Según la historia clínica que tuvo la bondad de relatarnos el Dr. Troconis, este niño ingresó al servicio el 1º de Enero del corriente año, presentando un padecimiento articular antiguo y anquilosis de la articulación del codo izquierdo, acompañado por una osteomielitis del cúbito, que hizo necesaria la extirpación total de este hueso.—Esta intervención le fué practicada pocos días después de su ingreso al Pabellón.—En la actualidad, el sitio de la operación lo encontramos en las condiciones siguientes:

Desde luego llama la atención la ausencia de movilidad en la articulación del codo del lado izquierdo; el antebrazo se halla en semi-flexión, y su articulación con el brazo, anquilosada, le impide verificar algún movimiento alrededor de esta posición.—La articulación del codo está deformada por la ausencia de la extremidad superior del hueso cúbito, que, como se sabe, contribuye especialmente á dar á la región sus caracteres particulares.—El antebrazo, con sus músculos atrofiados, flácidos, ha perdido su forma normal: un reconocimiento cuidadoso nos demostró la ausencia total del cúbito; en la región que ocupaba y á lo largo de su diáfisis, existe una cicatriz como de 15 c. m., algo irregular, adherente á los tejidos profundos, dolorosa á la presión y que revela ser de reciente formación, presentan-

(1) Véase la página 9 anterior.

do, hacia su tercio superior, una parte de un tinte más oscuro, rojo intenso, en donde se nota un pequeño abultamiento blando, muy vascular, semejando una pequeña exuberancia que da idea del orificio de alguna fístula muy recientemente cerrada. — Los movimientos del puño y dedos pueden verificarse, aunque con cierta dificultad, probablemente debido á la atrofia de los músculos y la adherencia de algunos de éstos con la cicatriz. — El examen general del enfermo, no reveló la existencia de algún padecimiento tuberculoso ó específico.

El otro niño, J. Trinidad Sánchez, de 10 años, ingresó al Pabellón en el mes de Junio de 1908, con abscesos post-variólicos y anquilosis de la articulación de ambos codos, así como una osteomielitis del radio derecho. — Se le practicó una primera intervención, que consistió en la trepanación ósea del radio, haciéndose después necesaria una segunda operación para reseca una porción del hueso. — Actualmente el niño presenta, al nivel de la intervención, los caracteres que siguen: El antebrazo deformado, aplanado ligeramente en sentido anteroposterior; los músculos sensiblemente atrofiados; revela por la exploración la ausencia de los tres cuartos superiores del hueso radio, no quedando de él sino su cuarto inferior, que lleva su extremidad articulada con el puño. — Una cicatriz como de 8 á 10 c. m., perfectamente constituida, está situada á lo largo del antebrazo y hacia su borde externo, sobre la región que normalmente ocupa la diáfisis del radio. — La cicatriz, algo irregular, firme, indolora, solamente en algunos puntos limitados presenta adherencias con los planos profundos; en la mayor parte de su extensión está libre. — Hacia el cuarto inferior del antebrazo, y sobre la cara posterior de la extremidad inferior del cúbito, se nota que la extremidad inferior del hueso radio, única porción que existe, como hemos dicho, está desviada de su posición normal, en dirección oblicua hacia atrás y adentro, cabalgando ligeramente sobre esa porción del cúbito. — Esta desviación de la extremidad restante del radio, arrastra consigo la superficie articular con el puño, determinando una desviación notable de la mano hacia afuera; los movimientos del puño y dedos se hacen difíciles á consecuencia de la inclinación de la mano. — Muy probablemente la acción de los músculos del antebrazo, que toman su inserción en el extremo in-

ferior del radio, determinan la desviación por la falta de sostén, debido á la ausencia de la diáfisis de este hueso.—El niño tiene anquilosadas las articulaciones de ambos codos.—Presenta restos de abscesos en distintas regiones del cuerpo.—El examen físico no reveló tuberculosis, ni lesiones que pudieran atribuirse á la sífilis.

Lo que tenemos el honor de poner en conocimiento de esta H. Sociedad, en cumplimiento de la comisión con que nos honró el Sr. Presidente.

México, Mayo 11 de 1910.

E. ULRICH.

VELÁZQUEZ URIARTE.

---

## SIFILIGRAFIA.

---

### La lucha contra las enfermedades venéreas.

---

¿EL RADICALISMO ES INEFICAZ Y CONTRANATURAL?

¿LOS ACOMODAMIENTOS SON INMORALES?

Cuando tuve la honra de ser admitido por esta H. Corporación como candidato para el puesto vacante en su Sección de Dermatología y Sifilografía, dije en el preámbulo de mi memoria inaugural: "Al saber que nuestra Academia N. de Medicina dedicaba su sabia atención al humanitario y difícil problema de la profilaxis sexual, se acrecentaron mis antiguos deseos de ser aceptado en su seno. Por eso me he atrevido á llamar á sus puertas, confiando en la bondad y tolerancia que adornan á casi todos los campeones de la ciencia médica mexicana reunidos en tan alta corporación. Como la edad y el mal entendido orgullo profesional me vedan la asistencia á la Escuela, deseo ilustrarme en las interesantes sesiones de la Academia, tomando en ellas parte activa cada vez que se necesite, para exteriorizar sus sabias y meditadas conclusiones en bien de la humanidad doliente, una voluntad y un entusiasmo que poner al servicio de la sana y útil propaganda."

Mi candidatura tuvo un éxito inmerecido y hoy, al ocupar por primera vez vuestra ilustrada atención cumpliendo con un