

No sabent què fer-ne, ens portà la menor al Tribunal Tutelar, el qual ordenà un reconeixement de l'aparell genital en vista a una possible infecció venèria, examen que practicarem, com hem dit, amb el Dr. Bassols. Aquest donà per resultat la no existència de cap lesió traumàtica i tampoc no poguérem evidenciar cap manifestació infectiva (5). Però, en canvi, tinguérem la sorpresa de trobar-nos davant una malformació genital que aprofundint l'observació ens palesà ésser un cas de pseudo-hermafroditisme que presentava les següents característiques: grans llavis poc desenrotllats, flàcids i com arrugats, recordant l'estructura morfològica de l'escroto, com es pot observar en les làmines adjuntes. Al tacte donen la sensació d'ésser unes borses aplanades, doncs els manca teixit conjuntiu i les cares externa i interna llisquen una damunt de l'altra. El clitoris és desenrotllat, però mal delimitat de les parts veïnes, obrint-se el meatus urinari en la part mitjana d'un solc que representa el cap clitoridià. Per la part inferior a ambdós costats, se'n desprenen dues prolongacions membranoses que vénen a representar les nímfes i que s'ajunten a la part mitjana abans d'arribar al forat de la vagina. Aquesta està situada en la regió posterior del perinè, prop de l'anus; acusa un desenrotllament d'una nena de sis anys, costa una mica de descobrir; no presenta himen apreciable i el seu diàmetre és d'uns 5 ó 6 mil·límetres. Té una longitud d'uns 6 centímetres, obtinguda per mitjà d'una sonda de goma. Mostra forta incorbació, de concavitat anterior. Com sigui que la menor té por de l'examen, o perquè aquest sigui molest, doncs s'aprecien unes petites ulceracions de naturalesa indeterminada, es queixa força i no s'està quieta, no podem obtenir més dades. Fóra interessant reconèixer l'existència i morfologia de l'úterus que, segurament, deu existir. Per raons comprensibles, no hem fet el tacte rectal.

(5) Les recerques posteriors fetes pel laboratori, donaren també un resultat negatiu, malgrat que tots els antecedents són que és una heredosifilítica, doncs l'anamnesis familiar manifesta que tingué quatre germans, tres d'ells morts, poc després de néixer, de meningitis, i un recent nat amb pènfig, mort poc després del part. Altrament, l'escassa cultura i mentalitat del pare no permet obtenir major nombre de dades, però donats aquests antecedents i l'història de la mare sembla ens permeten una convicció suficient: