

Crónica de Actividades Científicas

Servicio de Cirugía General del Hospital de la Santa Cruz y San Pablo, de Barcelona

Director: Dr. J. Pi-Figueras

Enfermedad de Porgues

Dr. A. ROCHA

Sesión clínica del día 18 de Febrero de 1953

El conferenciante presenta un caso que anuncia carece de diagnóstico preciso. Se trata de un enfermo de 46 años, con historia larga de dolores periumbilicales que sólo ceden con el vómito. A pesar del tratamiento médico y régimen dietético, las molestias no disminuyen. Las pruebas de laboratorio son normales, excepto una reacción de Wasserman positiva. A rayos X se aprecia estómago y duodeno normales; imágenes dilatadas del intestino delgado con *tránsito rápido*; colecistografía negativa. Exploraciones renal y pancreática normales. Fué visto por un psiquiatra, hallando una personalidad psíquica correcta. En vista de todo lo cual, hace tres años le fué practicada una laparotomía exploradora, no apreciándose lesión orgánica en el estómago ni en tracto intestinal. Posteriormente el enfermo ha seguido presentando las mismas o mayores molestias.

Interviene el Prof. GIBERT-QUERALTÓ, resaltando, a su parecer, el hecho de una personalidad psíquica anormal, después de la exploración concienzuda del enfermo, que presenta una manifestación neurósica de sus síntomas.

En un enfermo con hipersensibilidad psíquica como éste, una mínima lesión visceral puede dar lugar a un síndrome de Porgues. Puede tratarse de un enfermo con hipersensibilidad central receptiva a través del íleon.

Se indica la exploración electroencefalográfica para ver de hallar el componente psíquico de la afección (crisis abdominales epilépticas).

