



IMAGEN CLÍNICA DEL MES

Solución del caso 15. Angina intestinal de causa no aterosclerótica en mujer joven



Solution to case 15. Non-atherosclerotic intestinal angina in a young woman

G. Todorova Taneva*, P.G. Fernández Martín-Forero,
C. Baeza Bermejillo y C. Aparicio Martínez

Departamento de Angiología y Cirugía Vascular, Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España

Recibido el 3 de abril de 2016; aceptado el 18 de abril de 2016

Solución:

Pregunta 1: respuesta c

El síndrome de Wilkie o SAMS es una entidad rara. Se origina por compresión de la 3.^a porción duodenal entre la AMS y la aorta por distancia, y el ángulo aortomesentérico disminuido (figs. 1 y 2)^{1,2}. Puede coexistir con el SC, donde la AMS comprime la VRI^{1,3,4}.

Pregunta 2: respuesta a

El manejo es conservador mediante apoyo nutricional enteral o parenteral, protectores gástricos e incluso antidepressivos. La ganancia ponderal y aumento de grasa retroperitoneal han demostrado mejoría sintomática^{5–7}. En casos recidivantes se propondría liberación del ligamento de Treitz, bypass intestinal o incluso, transposición de la AMS^{1,3}. No se contempla manejo endovascular al no existir afectación vascular.

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

Confidencialidad de los datos. Los autores declaran que han seguido los protocolos de su centro de trabajo sobre la publicación de datos de pacientes.

Derecho a la privacidad y consentimiento informado. Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

Bibliografía

1. Inal M, Unal Daphan B, Karadeniz Bilgili MY. Superior mesenteric artery syndrome accompanying with nutcracker syndrome: A case report. *Iran Red Crescent Med J.* 2014;16:e14755.
2. Raman SP, Neyman EG, Horton KM, Eckhauser FE, Fishman EK. Superior mesenteric artery syndrome: Spectrum of CT findings with multiplanar reconstructions and 3D imaging. *Abdom Imaging.* 2012;37:1079–88.

Véase contenido relacionado en DOI:

<http://dx.doi.org/10.1016/j.angio.2016.04.007>

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: dr.gtaneva@gmail.com,
gergana.todorova@fjd.es (G. Todorova Taneva).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.angio.2016.04.010>

0003-3170/© 2016 SEACV. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

3. Barsoum MK, Shepherd RE, Welch TJ. Patient with both Wilkie syndrome and nutcracker syndrome. *Vasc Med*. 2008;13:247–50.
4. Vulliamy P, Hariharan V, Gutmann J, Mukherjee D. Superior mesenteric artery syndrome and the “nutcracker phenomenon”. *BMJ Case Rep*. 2013;2013, pii: bcr2013008734.
5. Biank V, Werlin S. Superior mesenteric artery syndrome in children: A 20-year experience. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. 2006;42:522–5.
6. Chan DK, Mack DS, Cheah YL. Succesfull nutritional therapy for superior mesenteric artery syndrome. *Syngapore Med J*. 2012;53:e233–6.
7. Shin MS, Kim JY. Optimal duration of medical treatment in superior mesenteric artery syndrome in children. *J Korean Med Sci*. 2013;28:1220–5.