



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## V-105 - TRATAMIENTO DEL SÍNDROME DE LA ARTERIA MESENTÉRICA SUPERIOR (SÍNDROME DE WILKIE) MEDIANTE ABORDAJE ROBÓTICO

Díaz, Álvaro; Memba, Robert; Estalella, Laia; Llacer-Millán, Erik; Pavel, Mihai C; Pueyo, Eva; Ramírez, Elena; Jorba, Rosa

Hospital Universitari Joan XXIII, Tarragona.

### Resumen

**Introducción:** El síndrome de Wilkie es una entidad poco frecuente que produce una compresión duodenal extrínseca parcial o completa secundaria a un pinzamiento por disminución del ángulo entre la arteria mesentérica superior y la aorta, atribuido a la pérdida de la almohadilla de grasa mesentérica intermedia. El ángulo y la distancia aortomesentéricos miden 28-65° y 10-34 mm, viéndose ambos parámetros reducidos. Sus manifestaciones son inespecíficas pudiéndose presentar como un cuadro agudo o crónico. Cuando fracasa el tratamiento conservador está indicada la duodenoyeyunostomía.

**Caso clínico:** Mujer de 26 años con antecedentes de síndrome ansioso depresivo a raíz de un cuadro de dolor abdominal crónico, diarreas y síndrome constitucional con pérdida de 23 kg en 2 años. Se realiza estudio, la tomografía computarizada de marzo del 2021 mostró una pinza aortomesentérica con ángulo de 15° y distancia de 6 cm. El tránsito esofagogastroduodenal evidenció líquido de retención y dilatación de la segunda y compresión tercera porción duodenal. Por persistencia y empeoramiento clínico-analítico tras tratamiento conservador se indicó tratamiento quirúrgico practicándose una duodenoyeyunostomía robótica sin complicaciones posoperatorias siendo alta a los 7 días de la intervención.

**Discusión:** El síndrome de Wilkie es un trastorno que exige tratamiento quirúrgico cuando fracasa el tratamiento médico. La técnica quirúrgica más indicada es la duodenoyeyunostomía. El abordaje robótico puede facilitar la técnica.