



## Trabalhos Científicos

**Título:** Síndrome Da Artéria Mesentérica Superior E Torção Intestinal:relato De Caso

**Autores:** JAQUELINE CAVALCANTI DE CAVALCANTI DE ALBUQUERQUE RATIER (UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA), MARIANA SANDY MADA (UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA ), CAROLINE BECKER GIACOMAZZI (HOSPITAL SANTA CASA DE PORTO ALEGRE ), GIANCARLO JERÔNIMO SARTOR TUMELERO (UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA )

**Resumo:** INTRODUÇÃO: A Síndrome artéria mesentérica superior(SAMS) ou síndrome de Wilkie é uma condição gastrointestinal rara oriunda da obstrução parcial ou completa da terceira porção do duodeno pela artéria mesentérica superior(AMS) anteriormente, e pela aorta e coluna vertebral posteriormente.OBJETIVO: Relatar o caso de uma paciente com Síndrome da Artéria Mesentérica superior associada à dois episódios de torção intestinal, sua investigação diagnóstica e tratamento. MÉTODO: análise dados da história clínica da paciente além de avaliação laboratorial seriada e exames complementares como angiotomografia de abdômen, raio x contrastado e tomografia.Também foi realizada uma análise qualitativa de artigos nos periódicos em português e inglês indexados nas seguintes bases de dados: PubMed(Public Medical Literature Analysis and Retrieval System Online), Lilacs (Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde) e Scielo (Scientific Electronic Library Online).RELATO DO CASO:feminina, 21 anos, queixa-se de dor abdominal crônica associada a náuseas, vômitos,distensão abdominal e perda ponderal.Raio X contrastado evidencia dilatação da primeira e segunda porção duodenal.Foi submetida a duodeno jejun anastomose latero-lateral mecânica.Apresentou 1 episódio de pancreatite aguda e 2 episódios de torção do íleo terminal.Na angiotomografia computadorizada a distância aorto-mesentérica era de 7 mm,esse último aspecto incluindo SAMS e sendo indicada abordagem cirúrgica por laparoscopia.DISCUSSÃO:Na apresentação clínica temos náuseas,vômitos, dor/distensão abdominal, timpanismo, crises pós-prandiais de dor ou desconforto abdominal.Em relação à fisiopatologia observa-se a diminuição do ângulo aorto-mesentérico de 6-25 graus(valor normal:38-56 graus) bem como a diminuição da distância entre estas estruturas até 2-8mm (valor normal:10-20mm).CONCLUSÕES:A síndrome da artéria mesentérica superior é uma entidade rara, com apresentação clínica semelhante à várias outras patologias do aparelho digestivo.O objetivo deste relato é chamar a atenção para a suspeição desta síndrome nos pacientes com dor abdominal crônica e sintomas de obstrução digestiva alta.