

# XLVI Congresso SPCir

## Resumo Póster



**ID Resumo:** 17639209410  
**Capítulo:** Cirurgia Esófago-Gástrica  
**Sessão de Apresentação:** PO7 (Cirurgia Esófago-Gástrica)

**Tipo**  
Póster

### Título

Síndrome de Wilkie. Cirurgia de fronteira - gastrojejunostomia com suporte de ECMO

### Introdução

Síndrome de Wilkie ou da Artéria Mesentérica Superior (AMS), representa uma causa rara de obstrução do trato digestivo que pode ser congênita ou adquirida. Nesta entidade, a AMS exibe um ângulo aorto-mesentérico  $< 22^\circ$ .

### Material e Métodos

Apresentamos o caso de um doente masculino, 22 anos, com antecedentes de atresia esofágica e fístula traqueoesofágica (FTE) corrigida, doença pulmonar grave, traqueomalácia e pneumectomia esquerda. Observado na Urgência do hospital da área de residência por dor abdominal difusa e vômitos com 5 dias de evolução.

### Resultados

Admitido em Unidade de Cuidados Intensivos, por intolerância alimentar e desnutrição severa com risco de síndrome de realimentação em contexto de quadro obstrutivo alto. A Tomografia Computorizada (TC) após resolução do quadro agudo confirmou compressão da 3ª porção duodenal por SAMS (ângulo aorto-mesentérico  $19^\circ$ ). Dado a complexidade e co-morbilidades do doente, discutido em equipa multidisciplinar em articulação inter-hospitalar sendo decidida gastrojejunostomia sob suporte com Oxigenação por Membrana Extracorpórea (ECMO). No período pós-operatório, apresentou hemorragia da anastomose gastrojejunal com necessidade de controlo endoscópico.

### Discussão

O quadro oclusivo resultante da SAMS, precipitado pela desnutrição severa, impôs a necessidade de correção cirúrgica. A patologia pulmonar severa e pulmão único exigiu a discussão em equipa multidisciplinar e transferência para centro terciário para tratamento cirúrgico sob suporte de ECMO.

**Hospital:** Centro Hospitalar de São João, EPE

**Autores:** Ana Pinto, Vítor Lopes, Miguel Machado, José Barbosa, Silvestre Carneiro