



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 424/3579 - MUJER DE 39 AÑOS CON ABDOMINALGIA CON DESENCADENAMIENTO POSTURAL Y ASOCIACIÓN DE EXTRASÍSTOLES

C. García Ramila<sup>1</sup> y B. de Román Martínez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Burgos Rural Norte. <sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Los Cubos. Burgos.

### Resumen

**Descripción del caso:** Comienza hace dos años con dolor torácico dorsal, tipo quemazón, de duración y presentación variable sin relación con esfuerzos y de carácter limitante, disnea, palpitations típicas de extrasistolia esporádicas siempre con frecuencia cardiaca de 90-100 lpm, y sintomatología pre-síncope. El cuadro evoluciona con epigastralgia aguda y recurrente, importante meteorismo y alteración de consistencia de las heces. No hábitos tóxicos, no FRCV (factores de riesgo cardiovascular), no AP (antecedentes personales) destacables. Pérdida ponderal sin cuantificar. No tratamiento habitual.

**Exploración y pruebas complementarias:** Exploración anodina. Pruebas complementarias normales: Analítica completa. ECG (electrocardiograma). Rx (radiografía) tórax, ecocardiograma y Holter. Gastroscopia, test de tolerancia a lactosa, test del aliento, manometría esofágica, pHmetría, ecografía abdominal. TAC abdominal y aórtico.

**Orientación diagnóstica:** En principio se sospecha enfermedad cardiaca que se descarta por ecocardiograma normal. Al continuar con clínica de palpitations, disnea y epigastralgia se comienza medicación (paroxetina 20) por posible cuadro de ansiedad. Al no mejorar se realiza estudio digestivo completo siendo el TAC abdominal y aórtico la prueba definitiva.

**Diagnóstico diferencial:** Crisis de ansiedad y abdominalgia por meteorismo.

**Comentario final:** El síndrome de Wilkie o síndrome de la arteria mesentérica superior (SAMS) se caracteriza por una disminución del espacio y del ángulo de la pinza aortomesentérica y se manifiesta por dolor y obstrucción abdominal alta debido a la compresión de la tercera porción del duodeno, entre la aorta y arteria mesentérica superior. Es una causa poco frecuente de dolor abdominal y se caracteriza por síntomas recurrentes (náuseas, vómitos, sensación de plenitud gástrica), presencia de postura genupectoral en el momento de dolor y sin respuesta al tratamiento. En este caso el meteorismo y la postura eran la causa de la aparición del dolor abdominal y éste el desencadenante de la presencia de hipotensión arterial y extrasístoles de carácter benigno. Los cuadros agudos responden al tratamiento conservador pero los crónicos precisan de intervención quirúrgica (duodenoyunostomía).

### Bibliografía

1. Castaño Llano R, Chams Anturi A, Arango Vargas P, García Valencia A. Síndrome de la arteria mesentérica superior o síndrome de Wilkie. Rev Col Gastroenterol. 2009;24(2):2009.
2. Revista Española de Enfermedades Digestivas. 2017;109:60.

**Palabras clave:** Síndrome de Wilkie. Abdominalgia. Síndrome de la arteria mesentérica superior.