



**UNICEPLAC**  
CENTRO UNIVERSITÁRIO

**Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos - UNICEPLAC**  
**Curso de Medicina**  
**Trabalho de Conclusão de Curso**

**Síndrome de Wilkie: uma revisão narrativa**

Gama-DF  
2021

**RENAN PEREIRA BARCELOS SEVERINO BORGES  
PATRIK SOUZA PERES**

**Síndrome de Wilkie: uma revisão narrativa**

Artigo apresentado como requisito para conclusão do curso de Bacharelado em medicina pelo Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos – Uniceplac.

Orientador: Prof. Jobe Petter

Gama-DF  
2021

**RENAN PEREIRA BARCELOS SEVERINO BORGES  
PATRIK SOUZA PERES**

**Síndrome de Wilkie: uma revisão narrativa**

Artigo apresentado como requisito para conclusão do curso de Bacharelado em medicina pelo Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos – Uniceplac.

Gama-DF, 6 de novembro de 2021.

**Banca Examinadora**

---

Prof. Esp. Jobe Petter  
Orientador

---

Prof. MSc. Alessandro Caruso da Cunha  
Examinador

---

Prof. MSc. Flávio Dutra de Moura  
Examinador

# Síndrome de Wilkie: uma revisão narrativa

Renan Pereira Barcelos Severino Borges<sup>1</sup>

Patrik Souza Peres<sup>2</sup>

## Resumo:

A síndrome da artéria mesentérica superior (síndrome de Wilkie) é uma condição rara que possui uma prevalência de cerca de 0,013–0,3% na população. A síndrome é caracterizada pela compressão externa da terceira porção do duodeno entre a artéria mesentérica superior e a aorta abdominal. Os pacientes podem apresentar sintomas agudos ou mais insidiosos com sintomas progressivos, porém em ambos os casos os sintomas são consistentes com obstrução do intestino delgado proximal. O diagnóstico pode ser feito por exames de imagem onde a tomografia computadorizada é o padrão ouro devido a sua sensibilidade e especificidade próximas do 100%. O tratamento inicial é normalmente conservador, utilizando reanimação com fluidos e correção eletrolítica. Já o manejo cirúrgico, é utilizado a duodenojejunostomia ou a gastrojejunostomia, visando a descompressão da área.

**Palavras-chave:** arteria mesenterica superior; obstrução intestinal; diagnostico, terapêutica.

## Abstract:

Superior mesenteric artery syndrome (Wilkie's syndrome) is a rare condition that has a prevalence of about 0.013–0.3% in the population. The syndrome is characterized by external compression of the third portion of the duodenum between the superior mesenteric artery (SMAS) and the abdominal aorta. Patients may present with acute or more insidious symptoms with progressive symptoms, but in both cases symptoms are consistent with proximal small bowel obstruction. Diagnosis can be made by imaging exams where computed tomography is the gold standard due to its sensitivity and specificity close to 100%. Initial treatment is usually conservative, using fluid resuscitation and electrolyte correction. As for surgical management, duodenojejunostomy or gastrojejunostomy is used, aiming at decompression of the area.

**Keywords:** superior mesenteric artery; bowel obstruction; image exam; therapy.

---

<sup>1</sup>Graduando do Curso Medicina, do Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos – Uniceplac. E-mail: renan.borges@medicina.uniceplac.edu.br.

<sup>1</sup> Graduando do Curso Medicina, do Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos – Uniceplac. E-mail: patrik.peres@medicina.uniceplac.edu.br.