

## RUPTURA DE PAREDE DE VENTRÍCULO ESQUERDO DE FORMA SUBAGUDA POR INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO: REVISÃO BIBLIOGRÁFICA

**INTRODUÇÃO:** A ruptura cardíaca é uma das graves complicações do IAM sendo a segunda causa mais frequente de morte após IAM. É responsável por 16 a 21% dos óbitos em unidades coronarianas. Pode ser classificada em aguda, subaguda e crônica. **OBJETIVO:** Avaliar a prevalência e a importância do diagnóstico precoce e do tratamento da ruptura de parede de ventrículo esquerdo de forma subaguda como consequência do infarto agudo do miocárdio. **METODOLOGIA:** Estudo na modalidade revisão de literatura, fundamentada na análise de artigo. Foram analisados e utilizados 7 artigos, encontrados nos bancos de dados Scielo, PubMed, Lilacs e BVS. **RESULTADOS:** A ruptura de parede ventricular apresenta uma emergência cirúrgica de alta gravidade. Se o diagnóstico não é estabelecido em tempo hábil, o paciente frequentemente vai a óbito. Sua incidência global é de 6,2% e é mais frequente em pacientes que sofreram o primeiro episódio de IAM. A forma aguda é responsável pela maior e mais rápida mortalidade devido a hemorragia maciça para a cavidade pericárdica. Já na forma subaguda, é formado um trombo que contém a hemorragia, permitindo a possibilidade para abordagem cirúrgica do paciente. O ecocardiograma é fundamental pois permite o diagnóstico precoce e possibilita o sucesso do tratamento cirúrgico. O tratamento é essencialmente cirúrgico, sendo o mais bem avaliado atualmente o uso de retalho epicárdico de pericárdio e a utilização de cola biológica, sem uso da circulação extracorpórea, associado a revascularização do miocárdio completa. **CONCLUSÃO:** Alguns autores demonstraram que o diagnóstico precoce do IAM e a reperfusão coronariana em tempo hábil reduziram a incidência deste evento. Além disso, a abordagem cirúrgica precoce associada a técnicas de reparo reduzem a sua mortalidade. Dessa forma, é necessário reconhecer e diagnosticar precocemente a ruptura cardíaca do ventrículo esquerdo, tratando de forma mais eficiente possível, prevenindo e minimizando suas complicações.

**PALAVRAS-CHAVES:** Infarto do miocárdio; Ventriculos cardíacos; Ruptura cardíaca;