

## INSUFICIÊNCIA MITRAL COMO COMPLICAÇÃO MECÂNICA DO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO - QUANDO OPERAR?

**INTRODUÇÃO:** O infarto agudo do miocárdio (IAM) acomete 400 mil brasileiros por ano, causando, frequentemente, complicações mecânicas. Dentre elas, destaca-se a insuficiência mitral (IM), com incidência de 13 a 45%. Sua principal etiologia é a ruptura de músculo papilar parcial ou total, responsável por 55% dos casos graves de regurgitação mitral pós-IAM e 5% dos óbitos pós IAM, que ocorrem, em média, na 13ª hora de evolução. **OBJETIVO:** Descrever a importância da correta indicação de cirurgia da valva mitral insuficiente decorrente do IAM. **MATERIAIS E MÉTODOS:** Para tanto, foi realizada uma revisão bibliográfica estruturada em uma base de dados por meio da SBC, PubMed e Scielo, com artigos publicados entre 2015 e 2021, utilizando como descritores: Cirurgia Cardíaca, Infarto Agudo do Miocárdio e Insuficiência da Valva Mitral. **RESULTADOS:** O tratamento da IM varia de acordo com a gravidade do caso, podendo ser apenas medicamentoso ou necessitar de intervenção cirúrgica. Nos casos de ruptura do músculo papilar, o tratamento padrão ouro é sempre cirúrgico, sendo o manejo clínico isolado responsável por uma taxa de 75% de mortalidade em 24h. A abordagem mais comum é a troca valvar, entretanto, em alguns casos apenas o reparo da mesma é feito, sendo este mais difícil de ser realizado em casos de disfunção do músculo papilar quando comparado à ruptura. Para IM importante secundária à cardiopatia isquêmica sintomática com classe funcional NYHA III-IV, é preconizada intervenção cirúrgica, seja esta plastia ou troca valvar, ou até mitraclip. Assintomático ou classe funcional inferior, a abordagem cirúrgica é recomendada apenas em deterioração de condições basais. **CONCLUSÃO:** Dessa forma, foi observado que a abordagem cirúrgica é indicada para tratar uma significativa parcela dos pacientes acometidos pela IM como complicação mecânica pós-IAM, em que sua não realização pode levar ao óbito.

**PALAVRAS-CHAVE:** Cirurgia Cardíaca. Infarto Agudo do Miocárdio. Insuficiência da Valva Mitral.