**COVID-19 COMO FATOR DE RISCO PARA O DESENVOLVIMENTO DE MINOCA:** uma revisão integrativa.

**ROBERTA CORREIA DANTAS1;** ANA KAROLINE B. DE JESUS1; ANDRESSA SILVA¹; CAROLINE SADY MARTINS GUIMARÃES1; LARISSA MARUQES DA R. GUEDES1; MARTHA PONTES DE MIRANDA BRANDÃO LIRA1; MAYARA RICARDO MORAES¹; ANDRÉA SILVA2

1 Centro Universitário CESMAC; 2 Santa Casa de Misericórdia de Maceió-AL

\*E-mail: robertadantasmed@gmail.com; \*E-mail: andreamed11@gmail.com

**Introdução:** A Myocardial Infarction With Nonobstructive Coronary Arteries (MINOCA) é um tipo de infarto agudo do miocárdio (IAM) com obstrução de artéria coronária menor que 50% ou sem estenose aparente na angiografia. Estudos recentes mostram a afinidade do vírus da Covid-19 aos receptores de enzima conversora de angiotensina II do epitélio da célula cardíaca. **Objetivos:** Analisar a relação do desenvolvimento da MINOCA em pacientes acometidos com a Covid-19.  **Métodos:** Revisão integrativa com buscas realizadas até setembro de 2022, em dois bancos de dados: PubMed e BVS. Sendo utilizados como descritores, “MINOCA”, “COVID-19” e “SARS-CoV-2”. **Resultados:** Foram encontrados 33 artigos, eliminados 17 por serem repetidos, livros, documentos ou comentários. Foram analisados 16 resumos, sendo 9 excluídos pelo título e 7 lidos completamente. Após a leitura completa, 4 artigos foram selecionados para responder à pergunta norteadora de pesquisa deste trabalho. Em todos os casos analisados observou-se que não havia obstrução de artérias coronárias, levando ao quadro clínico de MINOCA. Os pacientes não reportaram histórico de doenças cardiovasculares prévias e ao realizarem o exame de RT-PCR constatou-se a presença da infecção por Covid-19. Diante disso, é sabido que a infecção pela Covid-19 desencadeia uma série de reações inflamatórias, que podem estar associadas ao desenvolvimento de tromboembolismo e que a presença da enzima conversora de angiotensina II no endotélio das artérias coronárias também pode levar à endotelite, com aumento do efeito pró-trombótico local. **Conclusões:** É possível concluir que os poucos casos que associam MINOCA a Covid-19, os fazem para casos graves da doença. No entanto, existem publicações que correlacionam também a casos leves, sobretudo em pacientes sem histórico de doença cardíaca, uma vez que a infecção potencializa reações tromboembólicas, não somente nos pulmões, mas também no endotélio cardíaco.

**Palavras-chave:** MINOCA. COVID-19. SARS-CoV-2.

**REFERÊNCIAS**

BURKERT, Francesco Robert et al. Case report of a COVID-19-associated myocardial infarction with no obstructive coronary arteries: the mystery of the phantom embolus or local endothelitis. **European Heart Journal-Case Reports**, v. 5, n. 2, p. ytaa521, 2021.

EROGLU, Serkan Emre et al. A rare cause of ST-segment elevation myocardial infarction in COVID-19: MINOCA syndrome. **Medeniyet Medical Journal**, v. 36, n. 1, p. 63, 2021.

ISMAYL, Mahmoud et al. COVID-19 presenting with myocardial infarction with nonobstructive coronary arteries. In: **Baylor University Medical Center Proceedings**. Taylor & Francis, 2022. p. 1-3.

MEIZINGER, Casey; KLUGHERZ, Bruce. Focal ST-segment elevation without coronary occlusion: myocardial infarction with no obstructive coronary atherosclerosis associated with COVID-19—a case report. **European Heart Journal-Case Reports**, v. 5, n. 2, p. ytaa532, 2021.