



DESAFIOS E AVANÇOS NO DIAGNÓSTICO DO INFARTO DO MIOCÁRDIO COM ARTÉRIAS CORONÁRIAS NÃO OBSTRUTIVAS

Matheus Reverete de Araujo¹; Renato Cesar Moretti Junior¹; Otávio Oliveira Furlan¹; Patrícia Cincotto dos Santos Bueno².

1. Acadêmico do Curso de Medicina da Universidade de Marília (UNIMAR) – Marília/SP.
2. Docente do departamento de Bioquímica e Farmacologia da Universidade de Marília (UNIMAR) – Marília/SP.

INTRODUÇÃO: O infarto do miocárdio com artérias coronárias não obstrutivas (MINOCA) é responsável por 6% de todos os casos de infarto agudo do miocárdio (IAM). A ressonância magnética cardíaca (RMC) e a tomografia de coerência óptica (OCT) se destacam como ferramentas cruciais, fornecendo diagnóstico definitivo e revelando aspectos não detectáveis pela angiografia nestes pacientes. **OBJETIVO(S):** Este resumo tem como objetivo utilizar a RMC e a OCT, para distinguir com precisão casos entre pacientes com suspeita de MINOCA e IAM. **METODOLOGIA:** Foi realizada uma revisão integrativa na base de dados PubMed, utilizando-se os descritores “myocardial ischemia (AND) nonobstructive coronary”. Foram incluídos textos completos gratuitos, publicados em 2024. **RESULTADOS:** Analisando 4 artigos, mostra-se uma variedade de causas potenciais para o MINOCA, incluindo ruptura de placa, dissecção coronária e vasoespasma. Os critérios diagnósticos como a combinação de RMC e OCT permite diagnóstico definitivo em muitos casos e exclui outras causas não isquêmicas. Avanços como o ensaio de troponina sensível e a cineangiocoronariografia expuseram desafios, como a identificação de MINOCA em pacientes com testes de troponina positivos, mas sem estenose coronariana significativa. **DISCUSSÃO:** Os critérios de diagnóstico para o MINOCA são baseados na Quarta Definição Universal de Infarto do Miocárdio, angiografia coronariana e exclusão de diagnósticos alternativos. Tecnologias avançadas, como RMC e OCT, desempenham um papel central na diferenciação do MINOCA e IAM. **CONCLUSÃO:** Em resumo, a combinação de RMC e OCT tem sido crucial para diagnósticos precisos, excluindo causas não isquêmicas. Em suma, a pesquisa sobre o MINOCA ressalta a importância de abordagens integradas e multidisciplinares para o



diagnóstico e tratamento eficazes. PALAVRAS-CHAVE: MINOCA; infarto do miocárdio; isquemia.