Corso di Laurea in Infermieristica
Polo di Legnago
"Assistenza chirurgica generale"
Anno di corso 1° semestre 1°
Docente: Laura Messina

GESTIONE DELLA TERAPIA FARMACOLOGICA NEL PERIOPERATORIO: FARMACI DA SOSPENDERE
tratto da Saiani L., Brugnolli A., (2010) *Trattato di Cure Infermieristiche* Ed. Sorbona, Napoli.

Farmaco	Tempi di sospensione	Perché?
o Diuretici risparmiatori di K: - Spironolattone = Aldactone® - Srinolattone+diuretici dell'ansa= Lasitone® - Amiloride+tiazidici= Moduretic®	La mattina dell'intervento	Il danno tessutale e la ridotta perfusione renale possono indurre iperKaliemia
o ACE-inibitori - Enalapril= Enapren® - Lisinopril= Zestril® - Ramipril= Triatec®	La sera prima o la mattina dell'intervento	Non chiare indicazioni, in alcuni casi durante la narcosi sono stati segnalati episodi di grave ipotensione e bradicardia refrattaria
o Fans - Acido acetilsalicilico=Aspirina® - DIclofenac= Voltaren® - Ketoprofene= Oki®	ASA 7 giorni prima, altri da 1 giorno a 3 giorni prima nel caso si tratti di una formulazione *retard*	L'aspirina può aumentare il rischio di sanguinamento, anche nel caso degli altri Fans deve essere consentito il ripristino di un'adeguata funzione piastrinica
o Anticoagulanti - Warfarin= Coumadin®	Sospesi alcuni giorni prima, con monitoraggio dei valori di INR	Aumentano il rischio di complicanze emorragiche, in sostituzione si utilizza l'eparina a basso peso molecolare sc

○ <u>Antiaggreganti piastrinici</u> - Clorpidogrel= Plavix® - Ticlopidina= Tiklid®	Il Clorpidogrel va sospeso 5-7 giorni prima, mentre la Ticlopidina 14 giorni prima	Aumentano il rischio di emorragia postoperatoria, come nel caso degli anticoagulanti l'alternativa è la somministrazione di epbm per via s.c.
○ <u>Insulina</u>	Modifica dello schema terapeutico con monitoraggio intensivo della glicemia	Per migliorare la risposta allo stress chirurgico e ridurre il rischio di infezioni è importante mantenere un buon compenso glicemico mantenendo la glicemia sotto i 250mg/dl ed evitando crisi ipoglicemiche
○ <u>Ipoglicemizzanti orali</u> *Sulfoniluree:* - Glicazide= Diamicron® *Biguanidi:* - Metformina cloridrato= Metforal®	Le *sulfaniluree* vanno sospese la sera prima o il giorno stesso dell'intervento. La metformina può essere sospesa 48 ore prima o il giorno dell'intervento.	L'assunzione di *sulfoniluree* aumenta il rischio di patologie cardiache. La metformina aumenta il rischio di acidosi lattica
○ <u>Contraccettivi orali</u>	Vanno sospesi 4 settimane prima prevedendo alternative se assunti come contraccettivi e valutando di volta in volta se assunti come terapia ormonale per patologie tumorali	Per ridurre il rischio di eventi tromboembolici
○ <u>MAO inibitori</u>	Vanno sospesi almeno 2 settimane prima	Aumentano l'azione ipotensiva degli anestetici