

Recomendações em pré-operatório para Cirurgia Mamária Não cosmética

Recomendações de analgesia em pré-operatório para Cirurgia Mamária Não cosmética

	Cirurgia mamária <i>major</i>	Cirurgia mamária <i>minor</i>
Pré-operatório recomendado	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Bloqueio paravertebral (Grau A)<input type="checkbox"/> Gabapentinoides (Grau A)<input type="checkbox"/> Inibidores seletivos da COX-2 (Grau D)/paracetamol (Grau B), em procedimentos de cirurgia mamária de curta duração para providenciar analgesia suficiente na fase inicial do recobro	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Inibidores seletivos da COX-2 (Grau D)/paracetamol (Grau B), em procedimentos de cirurgia mamária de curta duração para providenciar analgesia suficiente na fase inicial do recobro

Recomendações em intraoperatório para Cirurgia Mamária Não cosmética

Recomendações de analgesia em intraoperatório para Cirurgia Mamária Não cosmética

	Cirurgia mamária <i>major</i>	Cirurgia mamária <i>minor</i>
Intraoperatório recomendado	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> n/a	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> n/a

Recomendações em pós-operatório para Cirurgia Mamária Não cosmética

Recomendações de analgesia em pós-operatório para Cirurgia Mamária Não cosmética

	Cirurgia mamária <i>major</i>	Cirurgia mamária <i>minor</i>
Pós-operatório recomendado	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> AINE convencional (Grau A) ou inibidor seletivo da COX-2 (Grau B) <input type="checkbox"/> Opioides fortes com dose titulada (para dor de intensidade elevada) (Grau B) ou opioides fracos para dor de intensidade moderada-baixa (Grau B) <input type="checkbox"/> Paracetamol isolado ou em combinação com outros analgésicos não-opioides (Grau B) para dor de intensidade moderada-baixa <input type="checkbox"/> Paracetamol em combinação com analgésicos opioides (Grau D) para dor de intensidade elevada 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> AINE convencional (Grau A) ou inibidor seletivo da COX-2 (Grau B) <input type="checkbox"/> Opioides fracos para dor de intensidade baixa a moderada (Grau B) <input type="checkbox"/> Paracetamol isolado ou em combinação com outros analgésicos não-opioides (Grau B) para dor de intensidade moderada-baixa <input type="checkbox"/> Paracetamol em combinação com analgésicos opioides (Grau D) para dor de intensidade elevada

Não recomendado na Cirurgia Mamária Não cosmética

Não recomendado na Cirurgia Mamária Não cosmética

	Cirurgia mamária <i>major</i>	Cirurgia mamária <i>minor</i>
Pré-operatório	– AINEs convencionais (Grau B) devido a evidência específica para o procedimento e transferível	– Gabapentinoídes (Grau D) porque a intensidade da dor geralmente não é suficientemente

<p>não recomendado</p>	<p>inconsistente ao benefício da administração pré- versus pós-operatória e aumento do riscos de hemorragia</p> <ul style="list-style-type: none"> – Corticoesteroides para analgesia (Grau D) devido a evidência específica para o procedimento insuficiente – Inibidores seletivos da COX-2 (exceto em procedimentos de cirurgia mamária <i>minor</i>) (Grau D) pois a evidência transferível demonstra benefício inconsistente da administração pré- versus pós-operatória e não existe evidência específica para o procedimento – Antagonistas NMDA o Dextrometorfano (Grau B) devido a evidências específicas para o procedimento limitadas o Magnésio para analgesia (Grau B) devido a evidência transferível demonstrar uma ausência de efeitos analgésicos – Paracetamol (exceto em procedimentos de cirurgia mamária <i>minor</i>) (Grau D) pois não existe evidência específica para o procedimento ou transferível que demonstre se a administração pré-operatória tem qualquer efeito analgésico benéfico em comparação 	<p>elevada que justifique um adjuvante aos agentes analgésicos habituais</p> <ul style="list-style-type: none"> – AINEs convencionais (Grau D) devido a evidência específica para o procedimento e transferível inconsistente ao benefício da administração pré- versus pós-operatória – Corticoesteroides para analgesia (Grau D) devido a evidência específica para o procedimento insuficiente – Inibidores seletivos da COX-2 (exceto em procedimentos de cirurgia mamária <i>minor</i>) (Grau D) pois a evidência transferível demonstra benefício inconsistente da administração pré- versus pós-operatória e não existe evidência específica para o procedimento – Antagonistas NMDA o Dextrometorfano (Grau B) devido a evidências específicas para o procedimento limitadas o Magnésio para analgesia (Grau B) devido a evidência transferível demonstrar uma ausência de efeitos analgésicos – Paracetamol (exceto em
------------------------	---	--

	<p>com a administração pós-operatória</p> <ul style="list-style-type: none"> – Opioides fortes (Grau D) devido a não existir evidência específica para o procedimento, de um benefício analgésico da administração pré- versus pós-incisão – Analgesia epidural torácica (Grau D) devido ao risco de complicações – Estimulação por eletroacupuntura (Grau D) devido a evidência específica para o procedimento e transferível limitada 	<p>procedimentos de cirurgia mamária <i>minor</i>) (Grau D) pois não existe evidência específica para o procedimento ou transferível que demonstre se a administração pré-operatória tem qualquer efeito analgésico benéfico em comparação com a administração pós-operatória</p> <ul style="list-style-type: none"> – Opioides fortes (Grau D) devido a não existir evidência específica para o procedimento, de um benefício analgésico da administração pré-versus pós-incisão – Bloqueio paravertebral (Grau D) devido ao risco de complicações – Analgesia epidural torácica (Grau D) devido ao risco de complicações – Estimulação por eletroacupuntura (Grau D) devido a evidência específica para o procedimento e transferível limitada
<p>Intraoperatório</p> <p>não recomendado</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Corticoesteroides para analgesia (Grau D) devido a evidência específica para o procedimento insuficiente <input type="checkbox"/> Adenosina (Grau D) devido a evidências específicas para o procedimento limitadas 	<ul style="list-style-type: none"> – Corticoesteroides para analgesia (Grau D) devido a evidência específica para o procedimento insuficiente <input type="checkbox"/> Adenosina (Grau D) devido a evidências específicas para o procedimento limitadas

	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Bloqueio intercostal (Grau D) devido a evidências específicas para o procedimento limitadas – Altas concentrações de oxigénio (Grau B) devido a evidências específicas para o procedimento negativas – Estimulação por eletroacupuntura (Grau D) devido a evidência específica para o procedimento e transferível limitada 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Bloqueio intercostal (Grau D) devido a evidências específicas para o procedimento limitadas – Altas concentrações de oxigénio (Grau B) devido a evidências específicas para o procedimento negativas – Estimulação por eletroacupuntura (Grau D) devido a evidência específica para o procedimento e transferível limitada
<p>Pós-operatório</p> <p>não recomendado</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mexiletina (Grau D), devido a evidências específicas para o procedimento limitadas e conflitantes <input type="checkbox"/> Paracetamol isolado para dor de intensidade elevada (Grau B) devido a eficácia analgésica insuficiente – Opioides fortes para dor de intensidade baixa-moderada (Grau B) devido ao risco de emese e outros efeitos secundários – Administração IM de opioides fortes (Grau B) devido à evidência transferível demonstrar farmacocinética desfavorável, dor associada à injeção e insatisfação do paciente 	<ul style="list-style-type: none"> – Gabapentinoides (Grau B) porque a intensidade da dor geralmente não é suficientemente elevada que justifique um adjuvante aos agentes analgésicos habituais <input type="checkbox"/> Mexiletina (Grau D), devido a evidências específicas para o procedimento limitadas e conflitantes <input type="checkbox"/> Paracetamol isolado para dor de intensidade elevada (Grau B) devido a eficácia analgésica insuficiente – Opioides fortes para dor de intensidade baixa-moderada (Grau B) devido ao risco de emese e outros efeitos secundários – Administração IM de opioides fortes (Grau B) devido à evidência

	<ul style="list-style-type: none"> – Antibióticos para analgesia (Grau D) devido a evidência específica para o procedimento limitada que apresenta resultados inconsistentes – Bloqueio paravertebral contínuo (Grau D) devido a evidência específica para o procedimento limitada – Analgesia epidural torácica (Grau D) devido ao risco de complicações – Administração tópica de anestésicos locais (Grau D) devido a evidência específica para o procedimento inconsistente – Aplicação de AINEs convencionais na ferida através de dreno (Grau B) porque a evidência específica e transferível demonstra ausência de benefício analgésico – Altas concentrações de oxigénio (Grau B) devido a evidências específicas para o procedimento negativas 	<p>transferível demonstrar farmacocinética desfavorável, dor associada à injeção e insatisfação do paciente</p> <ul style="list-style-type: none"> – Antibióticos para analgesia (Grau D) devido a evidência específica para o procedimento limitada que apresenta resultados inconsistentes – Bloqueio paravertebral contínuo (Grau D) devido ao risco de complicações – Analgesia epidural torácica (Grau D) devido ao risco de complicações – Administração tópica de anestésicos locais (Grau D) devido a dados de evidência específica para o procedimento inconsistentes – Aplicação de AINEs convencionais na ferida através de dreno (Grau B) porque a evidência específica e transferível demonstra ausência de benefício analgésico – Altas concentrações de oxigénio (Grau B) devido a evidências específicas para o procedimento negativas
--	---	--