

Recomendações em pré-operatório para Colecistectomia Laparoscópica

Recomendações em pré-operatório para Colecistectomia Laparoscópica

PRÉ-OPERATÓRIO RECOMENDADO	NÃO RECOMENDADO
<p>ANALGESIA SISTÊMICA</p> <ul style="list-style-type: none">• Corticosteroide<ul style="list-style-type: none">– dexametasona (Grau B para efeitos analgésicos; Grau A para efeitos antieméticos)• Inibidores seletivos da COX-2<ul style="list-style-type: none">– (Grau B)• Gabapentinoides<ul style="list-style-type: none">– gabapentina (Grau B)	<p>ANALGESIA SISTÊMICA</p> <ul style="list-style-type: none">• Agonistas de recetores alfa-2-adrenérgicos<ul style="list-style-type: none">– clonidina (Grau D)• AINEs convencionais<ul style="list-style-type: none">– (Grau B)• AL IV<ul style="list-style-type: none">– (Grau D)• Antagonista NMDA<ul style="list-style-type: none">– dextrometorfano (Grau D)– cetamina (Grau D)– magnésio (Grau B)• Opioides fortes

<p>ANALGESIA REGIONAL</p> <ul style="list-style-type: none">• AL infiltração da ferida<ul style="list-style-type: none">– infiltração da ferida em AL de longa atuação (Grau A) para reduzir a dor da ferida mas não a dor do ombro• Analgesia epidural<ul style="list-style-type: none">– em pacientes pulmonares de alto-risco (Grau D)	<ul style="list-style-type: none">– opioides fortes (Grau B) <ul style="list-style-type: none">• Opioides fracos<ul style="list-style-type: none">– tramadol (Grau B)• Paracetamol<ul style="list-style-type: none">– (Grau B) <p>ANALGESIA REGIONAL</p> <ul style="list-style-type: none">• Bloqueio paravertebral<ul style="list-style-type: none">– (Grau D)• AL espinal + opioides fortes<ul style="list-style-type: none">– (Grau D)• Analgesia epidural<ul style="list-style-type: none">– exceto em pacientes pulmonares de alto-risco (Grau D)
	<p>OUTRAS INTERVENÇÕES</p>

- **Carboidrato oral**
 - (Grau D)

Recomendações Intraoperatório para Colecistectomia Laparoscópica

Recomendações Intraoperatório para Colecistectomia Laparoscópica

<i>INTRAOPERATÓRIO RECOMENDADO</i>	<i>NÃO RECOMENDADO</i>
<p><i>ANALGESIA SISTÊMICA</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • AINEs convencionais <ul style="list-style-type: none"> – no final da cirurgia (Grau D) • Inibidores seletivos da COX-2 	<p><i>ANALGESIA SISTÊMICA</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Antagonista NMDA <ul style="list-style-type: none"> – dextrometorfano (Grau D) – infusão de cetamina (Grau D) – infusão de magnésio (Grau B)

<ul style="list-style-type: none"> – (Grau D) • Opioides fortes de curta duração – como parte da técnica anestésica (Grau D) 	<ul style="list-style-type: none"> • Opioides fortes – opioide fortes de longa duração (Grade B)
<p><i>ANALGESIA REGIONAL</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • AL infiltração da ferida infiltração da ferida em AL de longa atuação (Grau A) para reduzir a dor da ferida mas não a dor do ombro • AL IP – AL IP (Grau A) para reduzir a dor da ferida mas não a dor do ombro 	<p><i>ANALGESIA REGIONAL</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Epinefrina com parte da solução AL – (Grau B) • Opioide forte intraperitoneal – (Grau D)

<ul style="list-style-type: none">• AL infiltração da ferida/AL IP combinadas<ul style="list-style-type: none">– (Grau A; a dose necessita de monitorização da toxicidade Grau D)	<ul style="list-style-type: none">• AL interpleural<ul style="list-style-type: none">– (Grau B) • Opioide forte interpleural<ul style="list-style-type: none">– (Grau B)
<p><i>TÉCNICAS DE ANESTESIA</i></p> <ul style="list-style-type: none">• Anestesia geral	<p><i>TÉCNICAS DE ANESTESIA</i></p> <ul style="list-style-type: none">• Anestesia epidural/geral combinada

<ul style="list-style-type: none"> • Anestesia epidural/geral combinada <ul style="list-style-type: none"> – para pacientes pulmonares de alto-risco (Grau D) 	<ul style="list-style-type: none"> – para anestesia de rotina (Grau D)
<p><i>TÉCNICAS CIRÚRGICAS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • CO₂ de baixa pressão <ul style="list-style-type: none"> – (Grau A)⁴ • Lavagem salina, seguida de sucção 	<p><i>TÉCNICAS CIRÚRGICAS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Colecistectomia laparoscópica sem gás <ul style="list-style-type: none"> – (Grau A) • CO₂ humidificado e aquecido para pneumoperitoneu <ul style="list-style-type: none"> – (Grau D e A, respetivamente)

– (Grau A)

- **N₂O para pneumoperitoneu**

– (Grau D)

- **Hélio para pneumoperitoneu**

– (Grau B)

- **Tamanho total da incisão do trocarte mais pequeno**

– (Grau D)

	<ul style="list-style-type: none">• Trocarter de expansão radial<ul style="list-style-type: none">– (Grau D) • Dreno sub-hepático<ul style="list-style-type: none">– (Grau D) • Aspiração do gás do pneumoperitoneu<ul style="list-style-type: none">– (Grau D)
--	--

Recomendações em pós-operatório para Colecistectomia Laparoscópica

Recomendações em pós-operatório para Colecistectomia Laparoscópica

<i>PÓS-OPERATÓRIO RECOMENDADO</i>	<i>NÃO RECOMENDADO</i>
<p data-bbox="199 383 422 412"><i>Analgesia sistêmica</i></p> <ul data-bbox="252 757 529 1895" style="list-style-type: none"><li data-bbox="252 757 529 929">• AINEs convencionais<ul data-bbox="300 902 448 929" style="list-style-type: none"><li data-bbox="300 902 448 929">– (Grau A) <li data-bbox="252 1429 625 1601">• Inibidores seletivos da COX-2<ul data-bbox="300 1574 448 1601" style="list-style-type: none"><li data-bbox="300 1574 448 1601">– (Grau A) <li data-bbox="252 1868 474 1895">• Opioides fortes	<p data-bbox="821 383 1045 412"><i>Analgesia sistêmica</i></p> <ul data-bbox="874 757 1337 1973" style="list-style-type: none"><li data-bbox="874 757 1337 1081">• Antagonista NMDA<ul data-bbox="922 902 1177 1081" style="list-style-type: none"><li data-bbox="922 902 1177 929">– cetamina (Grau D) <li data-bbox="922 1055 1177 1081">– magnésio (Grau B) <li data-bbox="874 1429 1337 1601">• Opioides fortes<ul data-bbox="922 1574 1337 1601" style="list-style-type: none"><li data-bbox="922 1574 1337 1601">– para analgesia de rotina (Grau B) <li data-bbox="874 1946 1093 1973">• Opioides fracos

<ul style="list-style-type: none">– para dores de intensidade alta como adjuvante a outros agentes (Grau D) • Opioides fracos<ul style="list-style-type: none">– como analgesia de recurso em dor de intensidade média a alta como adjuvante a outros agentes (Grau D) • Paracetamol<ul style="list-style-type: none">– (Grau A)	<ul style="list-style-type: none">– para analgesia de rotina (Grau B)
	<p>ANALGESIA REGIONAL</p>

	<ul style="list-style-type: none">• PCA AL IP<ul style="list-style-type: none">– (Grau D)
<p><i>ANALGESIA EPIDURAL</i></p> <ul style="list-style-type: none">• Analgesia epidural<ul style="list-style-type: none">– para pacientes pulmonares de alto-risco (Grau D)	<p><i>ANALGESIA EPIDURAL</i></p> <ul style="list-style-type: none">• Opioide forte epidural + AL<ul style="list-style-type: none">– para analgesia de rotina (Grau D)
<p><i>GESTÃO DO PACIENTE</i></p>	

- **Alta anticipada**

- (Grau D)