
 <div>SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 1</div>	REGIONE LAZIO ASL ROMA 1 DIPARTIMENTO SVILUPPO ORGANIZZATIVO UOC SICUREZZA PREVENZIONE E RISK MANAGEMENT DIRETTORE:DOTT.SSA MADDALENA QUINTILI		 <div>REGIONE LAZIO</div>	
	PROTOCOLLI OPERATIVI DELLA GESTIONE DELLA TERAPIA ANTIAGGREGANTE IN CHIRURGIA GINECOLOGICA		REV. 1 DEL 15.07.2020	PAG. 1 DI 1
			TAB_PG_08_05	

Chirurgia Ginecologica			Rischio Trombotico		
			Basso rischio	rischio Intermedio	Alto rischio
Rischio emorragico	Basso rischio	-Isteroscopia diagnostica con biopsie endometriali e polipectomie, rettoscopie isteroscopie polipectomie, metroplastica, dilatazione e curettage cavità uterina; conizzazione con diatermo; rimozione o marsupializzazione gh.Bartolino; rimozione laparoscopica/tomica degli annessi per patologia benigna, per endometriosi lieve; sterilizzazione delle tube per viaisteroscopica/ laparoscopica; laparoscopia diagnostica o con minimo intervento (adesiolisi semplice, impianti endometriosici DTC)	ASA: continuare Inibitori recettore P2Y₁₂: continuare -sospendere 5 giorni prima* -risomministrare entro 24-72 ore, con dose carico	Chirurgia d'elezione: rinviare Chirurgia non differibile: ASA continuare Inibitori recettore P2Y₁₂ continuare	Chirurgia d'elezione: rinviare Chirurgia non differibile: ASA continuare Inibitori recettore P2Y₁₂ continuare
	Rischio Intermedio	Isteroscopia resettoscopica o miomectomia, ablazioni endometriale, laparoscopia/tomia per endometriosi intermedia, isterectomia semplice addominale per pat benigna; isterectomia semplice vaginale per patologia benigna/prolasso; chirurgia riparativa fasciale vaginale (riparazione cistocele/rettocele); chirurgia protesica vaginale riparativa; chirurgia radicale vulvare; omentectomia	ASA: continuare Inibitori recettore P2Y₁₂: -sospendere 5 giorni prima* -risomministrare entro 24-72 ore, con dose carico	Chirurgia d'elezione: rinviare Chirurgia non differibile: ASA continuare Inibitori recettore P2Y₁₂ -sospendere 5 giorni prima* -risomministrare entro 24-72 ore, con dose carico**	Chirurgia d'elezione: rinviare Chirurgia non differibile: ASA continuare Inibitori recettore P2Y₁₂ -sospendere 5 giorni prima* -risomministrare entro 24-72 ore, con dose carico Bridge therapy con inibitori GPIIb/IIIa**
	Alto rischio	Isterectomia laparotomica/laparoscopica per uteri grossi (>750gr); miomectomia laparoscopica/tomica; laparoscopia/tomia per endometriosi grave/profonda; chirurgia demolitiva per k ovaio; chirurgia radicale per K della cervice ed endometrio; linfadenomectomia pelvica/lomboaaortica; eviscerazione pelvica	ASA: sospendere Inibitori recettore P2Y₁₂: -sospendere 5 giorni prima* -risomministrare entro 24-72 ore, con dose carico	Chirurgia d'elezione: rinviare Chirurgia non differibile: ASA continuare Inibitori recettore P2Y₁₂ -sospendere 5 giorni prima* -risomministrare entro 24-72 ore, con dose carico**	Chirurgia d'elezione: rinviare Chirurgia non differibile: ASA continuare Inibitori recettore P2Y₁₂ -sospendere 5 giorni prima* -risomministrare entro 24-72 ore, con dose carico Bridge therapy con inibitori GPIIb/IIIa**
*7 giorni prima per il prasugrel; ** valutazione collegiale del rischio anche con i familiari e paziente					