

 SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 1	REGIONE LAZIO ASL ROMA 1 DIPARTIMENTO SVILUPPO ORGANIZZATIVO UOC SICUREZZA PREVENZIONE E RISK MANAGEMENT DIRETTORE: DOTT.SSA MADDALENA QUINTILI		
	PROTOCOLLI OPERATIVI DELLA GESTIONE DELLA TERAPIA ANTIAGGREGANTE IN CHIRURGIA PLASTICA	REV. 0 DEL 10.01.2019	PAG. 1 DI 1 TAB_PG_08_04

Chirurgia Plastica		Rischio Trombotico		
		Basso rischio	rischio Intermedio	Alto rischio
Rischio emorragico	Basso rischio	Escissioni di piccole lesioni benigne della pelle, trattamento di patologie tessuti molli mano, blefaroplastica rinoplastica, otoplastica, ricostruzioni mammella dopo mastectomia o quadrantectomia oncologiche, espansori; mastoplastica, rimozioni tumori dei tessuti molli di viso e collo e plastica ricostruttiva	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: continuare
	rischio Intermedio	Trattamento anomalie mammarie(asimmetrie), ginecomastie, liposuzione di media entità arti superiori, inferiori, addome, trattamento funzionale da trauma, perdita di sostanza dopo demolizione di media entità del volto, perioculare, peribuccale, trattamento ulcere (ASA classe II), lipofilling di media entità, trattamento di ustioni (10%), lifting, addominoplastica, mastoplastica riduttiva	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 dei recettori GPIIb/IIIa**
	Alto rischio	Trattamento funzionale da trauma, perdita di sostanza di grassa entità, del voto e arti sup e inf, addome, grosse liposuzioni addome inferiore, arti inferiori, trattamento ustioni (> 15%), trattamento ulcere (ASA classe III, IV,V), lipofilling di grossa entità, post-chirurgia-chirurgia bariatrica	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 dei recettori GPIIb/IIIa**

L'uso degli inibitori P2Y12 è considerato in associazione con ASA; *7 giorni prima per il prasugrel; ** valutazione collegiale del rischio anche con i familiari e paziente.