

EVALUACIÓN PREOPERATORIA DE PACIENTE EN TERAPIA CON CORTICOSTEROIDES

Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: _____ Cédula: _____

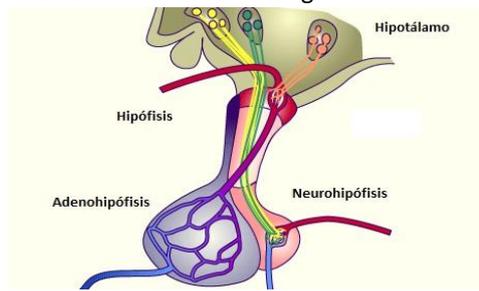
DIAGNÓSTICOS:

Dosis usual de corticoide: _____ Tiempo de Uso: _____

RECOMENACIONES SEGÚN TIPO DE CIRUGÍA

SUPERFICIAL	Cirugía dental, biopsia, otros procedimientos ambulatorios (Superficial)	Administrar dosis usual matutina
MENOR	Reparación de hernia inguinal, colonoscopia, curetaje uterino, cirugía de mano, catarata	
MODERADA	Revascularización de extremidad inferior, reemplazo de articulación total, colecistectomía, resección colónica segmental, histerectomía abdominal	Administrar dosis usual matutina + Hidrocortisona 50 mg IV antes de la incisión, seguido por, Hidrocortisona 25 mg IV c/8h por 24 h. Posteriormente dosis usual.
MAYOR	Esofagectomía, proctocolectomía total, cardiotorácicas, vascular, hepatojejunostomía, Trauma, Parto	Hidrocortisona 100 mg IV antes de la inducción a la anestesia, seguido de: Hidrocortisona 50 mg IV cada 8 horas por 24 horas y posteriormente, titular la dosis a la mitad cada día hasta llegar a la dosis usual.

CIRUGÍA DE EMERGENCIA (EVALUAR RIESGO DE SUPRESIÓN DEL EJE)

BAJO	<ul style="list-style-type: none"> Cualquier dosis de glucocorticoide (GC) por < 3 sem Dosis Prednisona <5mg (o su equivalente) al día durante un tiempo prolongado Dosis de Prednisona <10mg (o su equivalente) en días alternos. 	<p>Dosis matutina usual de glucocorticoide</p> 
MODERADO	No incluido en otras categorías	Clasificar riesgo quirúrgico y ofrecer glucocorticoide según riesgo quirúrgico
ALTO	<ul style="list-style-type: none"> Dosis de ≥20mg de Prednisona (o su equivalente) por tres ó más semanas en el año antes de la cirugía Síndrome de Cushing recibiendo GC 	Clasificar riesgo quirúrgico y ofrecer glucocorticoide según riesgo quirúrgico



REFERENCIAS:

- DynaMed. Perioperative Medication Management. EBSCO Information Services. Accessed March 8, 2022. <https://www.dynamed.com/management/perioperative-medication-management>
- Liu M et al.: Perioperative Steroid Management Approaches Based on Current Evidence. Anesthesiology 2017; 127:166-72
- Hamrahian AH, Roman S, Milan S: The management of the surgical patient taking glucocorticoids. Edited by Nieman LK, Carty SE, Martin KA, Chen W. UpToDate. 2017
- Goodman SM et al.: 2017 American College of Rheumatology/American Association of Hip and Knee Surgeons Guideline for the Perioperative Management of Antirheumatic Medication in Patients with Rheumatic Diseases Undergoing Elective Total Hip or Total Knee Arthroplasty. Arthritis Rheumatol. 2017 Aug; 69(8):1538-1551
- Chilkoti GT, Singh A, Mohta M, Saxena AK. Perioperative "stress dose" of corticosteroid: Pharmacological and clinical perspective. J Anaesthesiol Clin Pharmacol 2019; 35:147-52.