

**Tabela 2. Preferência de uso de medicamentos conforme situação clínica**

	Paciente Estável		Paciente Instável		<p><b>Racional</b>                      1 - Os medicamentos descritos tem efeitos hemodinâmicos que podem ser deletérios, como hipotensão e bradicardia. Deve-se atentar para possível necessidade de otimização da volemia previamente ao procedimento                      2 - Vários fatores podem ter interferência na ação dos medicamentos, aumentando a possibilidade de reações indesejadas. Portanto, orienta-se que seja administrada a dose recomendada descrita e, caso necessário, a administração de novas doses (doses mínimas).</p> <p><b>Observações</b>                      1 - A descrição de doses foi baseada em dados de literatura especializada                      2 - Em decorrência da incidência de casos graves em pacientes com elevado IMC (obesos), foi optado por utilizar uma maior margem de variação de peso                      3 - Em pacientes obesos pode ser necessário a administração de doses elevadas de sedo analgesia                      4 - <b>Pacientes idosos (&gt;65 anos) devem ser considerados como Paciente Instável</b>                      5 - A despeito de seu menor efeito vasodilatador, o <b>Sufentanil</b> apresenta maior dificuldade na sua preparação que a Morfina. Sendo preferido em situações de redução de profissionais ou pouca experiência da equipe.</p>
	Opióide	Sedativo	Opióide	Sedativo	
Primeira escolha	Morfina	Midazolam	Fentanil	Dextroacetamina	
Segunda escolha	Fentanil	Dextroacetamina	Sufentanil	Etomidato	
Terceira escolha	Sufentanil	Propofol	Morfina	Midazolam	
Quarta escolha		Etomidato		Diazepam	
Quinta escolha		Diazepam			

**Definições:**  
 1- Paciente estável: seu estado hemodinâmico é adequado ou perto da adequação, sem uso de drogas vasoativas ou de qualquer outra forma de suporte cardiovascular.  
 - Paciente Instável: seu estado hemodinâmico é inadequado (nitidamente anormal e não corrigido) e dependente de drogas vasoativas em doses altas ou crescentes ou de qualquer outra forma de suporte cardiovascular.

## Broncoespasmo

	Paciente Estável		Paciente Instável		<b>Racional</b> 1 - Em pacientes com broncoespasmo prefere-se o uso de medicamentos que atuem no relaxamento da musculatura brônquica  - Em pacientes que se apresentem com associação de instabilidade hemodinâmica e broncoespasmo, o uso de dextrocetamina é indicado em decorrência de sua ação broncodilatadora e vasoconstrição vascular.
	Opióide	Sedativo	Opióide	Sedativo	
Primeira escolha	Fentanil	Propofol	Fentanil	Dextrocetamina	
Segunda escolha	Sufentanil	Dextrocetamina	Sufentanil	Midazolam	
Terceira escolha	Morfina	Midazolam	Morfina	Propofol	

## Cardiopatia / Isquemia Miocárdica

	Paciente Estável		Paciente Instável		<b>Racional</b> - Em pacientes com cardiopatia suspeitada e/ou conhecida, prefere-se o uso de medicamentos que induzam menos instabilidade hemodinâmica e menos sobrecarga miocárdica.  - Contraindica-se o uso de DEXTROCETAMINA em paciente portador de cardiopatia
	Opióide	Sedativo	Opióide	Sedativo	
Primeira escolha	Fentanil	Propofol	Fentanil	Etomidato	
Segunda escolha	Sufentanil	Midazolam	Sufentanil	Midazolam	
Terceira escolha	Morfina		Morfina	Propofol	

<b>Hepatopatia</b>					
	<b>Paciente Estável</b>		<b>Paciente Instável</b>		<b>Racional</b> - Em pacientes com hepatopatia avançada prefere-se medicamentos com menor potencial de hepatotoxicidade e menor potencial de indução de encefalopatia hepática  - Sugere-se evitar o uso de PROPOFOL e BENZODIAZEPÍNICOS
	<b>Opióide</b>	<b>Sedativo</b>	<b>Opióide</b>	<b>Sedativo</b>	
Primeira escolha	<b>Fentanil</b>	<b>Etomidato</b>	<b>Fentanil</b>	<b>Dextroacetamina</b>	
Segunda escolha	<b>Sufentanil</b>	<b>Dextroacetamina</b>	<b>Sufentanil</b>	<b>Etomidato</b>	
Terceira escolha	<b>Morfina</b>		<b>Morfina</b>		

<b>Hipertensão Intracraniana</b>					
	<b>Paciente Estável</b>		<b>Paciente Instável</b>		<b>Racional</b>  1- Em pacientes com suspeita ou confirmação de Hipertensão Intracraniana recomenda-se a utilização de medicamentos com menor potencial de indução de vasodilatação cerebral e de instabilidade hemodinâmica.  2- Contraindica-se o uso de DEXTROGETAMINA.
	<b>Opióide</b>	<b>Sedativo</b>	<b>Opióide</b>	<b>Sedativo</b>	
Primeira escolha	<b>Fentanil</b>	<b>Midazolam</b>	<b>Fentanil</b>	<b>Etomidato</b>	
Segunda escolha	<b>Sufentanil</b>	<b>Propofol</b>	<b>Sufentanil</b>	<b>Midazolam</b>	
Terceira escolha	<b>Morfina</b>	<b>Etomidato</b>	<b>Morfina</b>	<b>Propofol</b>	

