



Direttore Sanitario: Dott.ssa Alessandra Antonucci
Casa di Cura Salus s.r.l., via Appia 366 – 72100 Brindisi
Tel.: 0831581505 r.a. – Fax: 0831530279 – Email: salus@casadicurasalus.it

AMBULATORIO DI CARDIOLOGIA

AVVERTENZE PER LA PREPARAZIONE AL TEST DA SFORZO

- Non è necessario essere a digiuno ma è preferibile fare una colazione leggera
- Per la prova è meglio indossare indumenti comodi che consentano di camminare o pedalare senza impedimenti
- Si deve avvisare il personale di eventuali disturbi accusati nelle ultime 48 ore
- Presentarsi all'appuntamento con tutta la documentazione relative e visite ed esami precedenti (ECG, visite cardiologiche, esami ematochimici ed altro)
- Evitare docce o bagni bollenti (o molto caldi), nelle ore successive alla prova.

Il test ergometrico può essere eseguito:

- A scopo diagnostico, al fine di confermare o escludere il sospetto di cardiopatia ischemica
- A scopo valutativo, per valutare l'efficacia della terapia in corso. Il cardiologo curante o, in alternativa, il medico di base, deve pertanto specificare per quale motivo viene eseguito l'esame.

Infatti in caso di esame a scopo diagnostico dovranno essere sospesi i farmaci, mentre per i test valutativi dovranno essere continuati normalmente.

Modalità di sospensione dei farmaci per il Test diagnostico:

- Beta bloccanti (es. atenololo, nebivololo, bisoprololo, carvedilolo, metoprololo, sotalolo): la sospensione deve essere graduale. Il 4° e il 5° giorno prima dell'esame la dose deve essere dimezzata, nei tre giorni precedenti e il giorno dell'esame il farmaco non deve essere assunto.
- Calcioantagonisti (es. amlodipina, felodipina, barnidipina, manodipina): non devono essere assunti nelle 48 ore precedenti l'esame.
- Nitroderivati: nelle 24 ore precedenti l'esame sia le forme orali che i cerotti devono essere sospesi. La trinitrina sub-linguale può essere assunta in ogni momento in caso di angor.
- Farmaci da non sospendere (non interferiscono con l'esame): inibitori dell'enzima convertente (ACE-I es. perindopril, ramipril, enalapril etc.) inibitori dell'angiotensina II (Sartani es. irbesartan, valsartan, loortan), acido acetilsalicilico (aspirina) e gli altri antiaggreganti (ticlopidina, clopidogrel).