

- NOTA TÉCNICA -

DISTRIBUIÇÃO DE SANGUE E HEMOCOMPONENTES PARA OS HOSPITAIS DE REFERÊNCIA E DEMAIS UNIDADES DURANTE OS JOGOS OLÍMPICOS E PARALÍMPICOS RIO 2016

1. Introdução

Como parte integrante do planejamento do Hemocentro Coordenador do Rio de Janeiro, HEMORIO, para os Jogos Olímpicos e Paralímpicos Rio 2016, foi elaborada esta nota técnica, baseada nas discussões em reunião realizada em 18.7.2016, com os diretores técnicos e chefes dos serviços de Hemoterapia dos hospitais de referência e demais unidades de saúde, para o atendimento durante os jogos.

2. Objetivos

- Orientar e padronizar o uso de hemocomponentes nas unidades de saúde da Hemorrede do RJ.
- Racionalizar o uso de hemocomponentes de modo que não haja desperdício.
- Apresentar os novos hemocomponentes que estão sendo produzidos e serão distribuídos pelo Hemorio.
- Definir o quantitativo de bolsas que será enviado para cada hospital de referência durante os jogos olímpicos.

3. Uso de Concentrado de Hemácias: Rh positivo X Rh negativo

Apenas 4% de nossa população possui o tipo sanguíneo O Rh negativo, daí a grande dificuldade no fornecimento deste componente. Em muitos países da Europa, a estratégia mostrada no quadro abaixo já é utilizada há mais de 30 anos.

A equipe técnica do HEMORIO recomenda fortemente a sua utilização porque:

- salva vidas.
- evita desperdício do hemocomponentes.
- em pacientes que necessitam mais do que 3 bolsas de concentrado de hemácias O negativo, é muito pouco provável que se consiga atender as necessidades transfusionais com este tipo de hemocomponente. A estratégia recomendada pelo HEMORIO está descrita no quadro abaixo.

| GRUPO SANGUÍNEO DO PACIENTE | SEXO/IDADE DO PACIENTE | GRUPO SANGUÍNEO A TRANSFUNDIR |
|-----------------------------|---|--------------------------------------|
| Desconhecido | Homem | O positivo |
| | Mulher > 45 anos | |
| | Mulher < 45 anos | O negativo |
| Rh Negativo | Homem | Rh positivo (isogrupo ou O positivo) |
| | Mulher > 45 anos | |
| | Mulher < 45 anos | Rh negativo (isogrupo ou O negativo) |
| P.A.I. Positivo | Respeitar sempre o fenótipo Rh0 (D) do paciente | |

4. Abordagem transfusional do trauma

A equipe técnica do HEMORIO recomenda a adoção da chamada terapia multicomponente, ou 1 + 1 + 1, que consiste na transfusão imediata de “packs” formados por **uma bolsa de concentrado de hemácias, uma bolsa de plaquetas e uma bolsa de plasma em todos os pacientes com trauma e hemorragia maciça, até que a hemorragia seja controlada.**

A grande vantagem desta terapia é a prevenção e/ou o tratamento da coagulopatia presente no trauma.

5. Envio dos Hemocomponentes – quantitativos

Os hospitais de referência deverão manter estoque de hemocomponentes conforme descrito abaixo.

Este estoque será repostado pelo Hemorio conforme sua utilização.

| HEMOCOMPONENTE | QUANTIDADE |
|--------------------------|--------------|
| Concentrado de Hemácias | 200 unidades |
| Concentrado de Plaquetas | 40 unidades |
| Plasma | 100 unidades |
| Crioprecipitado | 6 doses |

5.1 Concentrados de Hemácias

| TIPO SANGUÍNEO | QUANTIDADE DE BOLSAS |
|-----------------------|-----------------------------|
| O Positivo | 90 |
| O Negativo | 6 |
| A Positivo | 60 |
| A Negativo | 6 |
| B Positivo | 28 |
| B Negativo | - |
| AB Positivo | 10 |
| AB Negativo | - |

5.2 Plasma

O HEMORIO recomenda que as unidades mantenham 6 bolsas de plasma em estado líquido. As demais devem ser mantidas congeladas e serem imediatamente descongeladas se houver acidentes com múltiplas vítimas ou se o paciente continuar com hemorragia de difícil controle.

Os plasmas do grupo A fornecidos terão baixos títulos de aglutininas anti-B, e poderão ser usadas como plasma universal.

5.3 Crioprecipitado

Serão fornecidos congelados, já em pools. Cada pool constitui uma dose terapêutica para um adulto.

Deverão ser usados em caso de hemorragia persistente com hipofibrinogemia grave (dosagem de fibrinogênio < 150 mg/%).

5.4 Concentrados de Plaquetas

Serão fornecidas em bolsas individuais. As plaquetas do grupo A fornecidas terão baixos títulos de aglutininas anti-B, e poderão ser usadas como plaquetas universais.

6. Inativação de Patógenos

O plasma, o crioprecipitado e algumas bolsas de concentrados de plaquetas que o HEMORIO fornecerá serão submetidos a uma técnica de inativação de patógenos, que elimina a infectividade de vírus, bactérias, fungos e protozoários eventualmente presentes na bolsa.

6.1 Nomenclatura destes Hemocomponentes

| HEMOCOMPONENTE | SIGLA |
|--|-------|
| Concentrado de Plaquetas por Aférese Patógenos-Inativado | CPAI |
| Pool de Crio Patógeno-Inativado | PCRI |
| Pool de PIC Patógeno-Inativado | PICI |
| Pool de Plasma Patógeno-Inativado | PPI |
| Pool de Concentrado de Plaquetas Patógeno-Inativado | PCPI |

7. Hemoderivados

7.1 Complexo Protrombínico

O HEMORIO terá um estoque de complexo protrombínico, cuja indicação de uso é apenas nos casos de traumas em pacientes em uso de anticoagulantes orais. Se for necessário, este produto deverá ser solicitado pelos hospitais ao HEMORIO.

7.2 Albumina

Para o caso de incêndio com muitas vítimas que exijam uso ampliado de albumina, se os hospitais não dispuserem do produto em quantidade suficiente, o HEMORIO poderá enviar plasma isento de crioprecipitado e vírus-inativado, o que confere uma segurança idêntica da albumina industrial. Uma bolsa de plasma contém cerca de 8 gramas de albumina, **ao passo que um frasco de albumina contém 10 gramas da proteína.**

8. Distribuição dos Hemocomponentes

O envio da quantidade estipulada de hemocomponentes para os hospitais de referência será feita no dia 04/8. Os hospitais deverão vir buscar os hemocomponentes no HEMORIO.

A partir dessa data, cada agência transfusional de unidade de saúde de referência deverá informar seu estoque diário para o e-mail sce@hemorio.rj.gov.br e contingencia.sangue@hemorio.rj.gov.br Necessidades de suplementação deverão ser discutidas caso a caso com o HEMORIO, pelos telefones:

| SETOR / SEÇÃO | RESPONSÁVEL | TELEFONE |
|----------------------------------|--|--|
| Seção de Conservação e Expedição | Dra. Fernanda Azevedo Biomédica Wanessa Rocha | 21 2332 8627 21 2332 8611/8612/8613/8614 Ramal 2271 e 2439 |
| Chefia de Hemoterapia | Dra. Esther Lopes Dra. Shirley Castilho Dr. Álvaro D'Alincourt | 21 2332 8611/8612/8613/8614 Ramal 2270 |
| Assessoria Hemorrede | Enfermeira Sonia Barros | 21 2332 8610 21 2332 8611/8612/8613/8614 Ramal 2213 21 96911 2132 |
| Direção | Dr. Luiz Amorim Dra. Patrícia Moura | 21 2332-8620 21 2332 8611/8612/8613/8614 Ramal 2214 |