

Portal de Boas Práticas em
Saúde da Mulher, da Criança
e do Adolescente



ATENÇÃO À
CRIANÇA

CUIDADOS NA TRANSFUSÃO DE HEMOCOMPONENTES EM PACIENTES PEDIÁTRICOS



- **A transfusão de sangue e hemocomponentes é uma tecnologia relevante na terapêutica moderna, que usada de forma adequada em condições de agravos pode salvar vidas e melhorar a saúde dos pacientes.**
- **Assim como outras intervenções terapêuticas, pode levar a complicações clínicas agudas ou tardias, como o risco de transmissão de doenças infecciosas.**



Objetivos dessa apresentação:

- Apresentar os principais conceitos sobre a transfusão de hemocomponentes
- Discutir os cuidados da transfusão de hemocomponentes em pacientes pediátricos



Introdução

Lei nº 10.205 de 21 de março de 2001

Regulamenta o § 4º do art. 199 da Constituição Federal, relativo à **coleta, processamento, estocagem, distribuição e aplicação do sangue, seus componentes e derivados**, estabelece o ordenamento institucional indispensável à execução adequada dessas atividades, e dá outras providências.





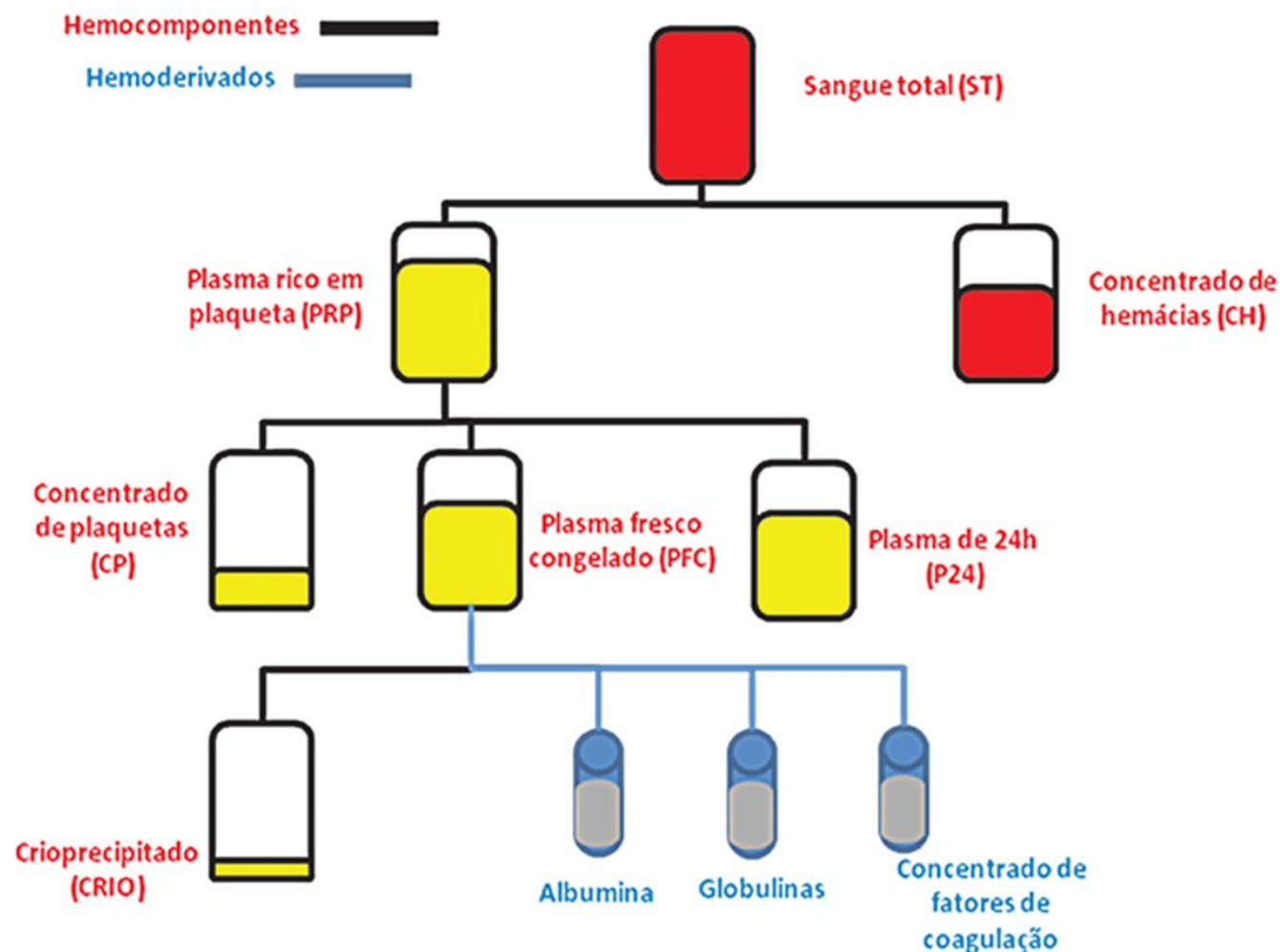
Produtos Originados a partir do Sangue Total

HEMOCOMPONENTES

Produtos gerados um a um nos serviços de hemoterapia, a partir do sangue total, por meio de processos físicos (centrifugação, congelamento).

HEMODERIVADOS

Produtos obtidos em escala industrial, a partir do fracionamento do plasma por processos físico-químicos.





Cuidados na Transfusão de Hemocomponentes em Pacientes Pediátricos

- Coleta e identificação da amostra
- Transporte em condições adequadas de biossegurança
- Exames pré-transfusões

- Tipagem ABO
- Tipagem Rh
- Pesquisa de anticorpos irregulares
- Prova cruzada

ATENÇÃO

- Em RN até 4 meses: tipagem ABO direta; realizar PAI na amostra inicial, se negativa não é necessário compatibilizar hemácias.
- Se o CH não for O , investigar presença de anti-A e anti-B no soro ou plasma do neonato e dos bebês até 4 meses

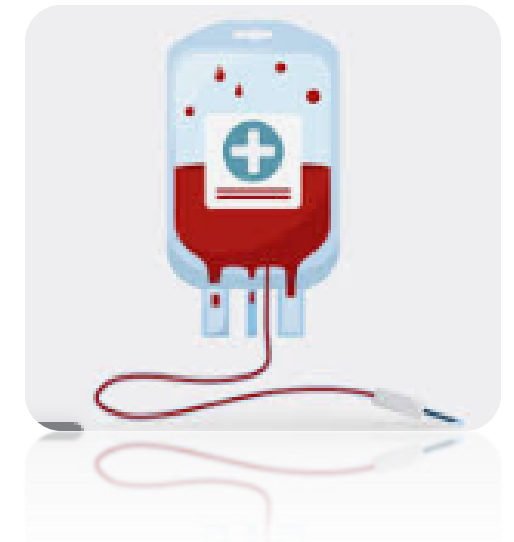


Cuidados na Transfusão de Hemocomponentes em Pacientes Pediátricos

ANTES DA TRANSFUSÃO



- Checar prescrição;
- Antecedentes transfusionais;
- Avaliação clínica;
- Checar sinais vitais **antes** de perfurar ou fracionar a bolsa;
- Realizar inspeção visual da bolsa





Cuidados na Transfusão de Hemocomponentes em Pacientes Pediátricos

INSPEÇÃO DO RÓTULO DA BOLSA DA TRANSFUSÃO

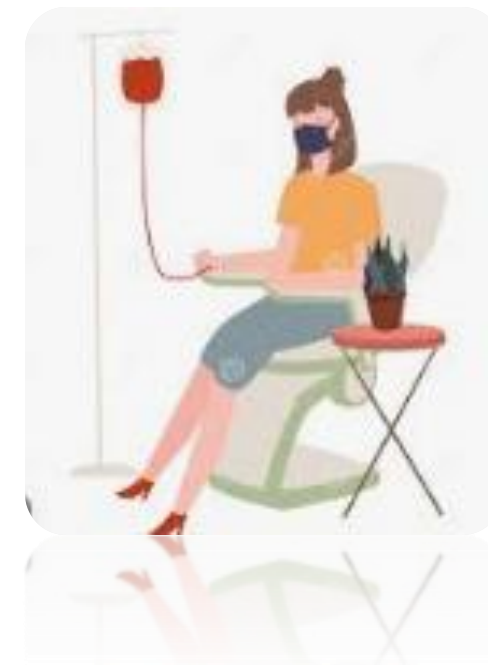
- Checar grupo sanguíneo;
- Validade;
- Identificação – preferencialmente com dupla checagem, na dúvida entrar em contato com a Hemoterapia.





Cuidados na Transfusão de Hemocomponentes em Pacientes Pediátricos

- A bolsa não deve permanecer mais que 30 minutos à temperatura ambiente antes da transfusão;
- Utilizar equipo específico para transfusão;
- Não ultrapassar 4 horas de transfusão;
- Em média:
 - Concentrado de Plaquetas (CP) – 30 minutos
 - Plasma Fresco Congelado (PFC) – 1 hora
 - Concentrado de hemácias (CH) – 2 horas
- Não utilizar bomba de rolete;
- Iniciar com gotejamento mais lento;
- Permanecer os dez primeiros minutos ao lado do paciente.





Cuidados na Transfusão de Hemocomponentes em Pacientes Pediátricos

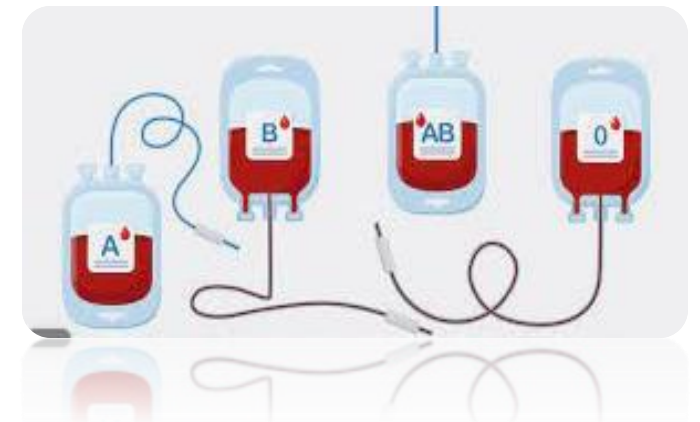
- Não administrar medicamentos, ringer lactato ou soro glicosado na mesma linha de infusão do hemocomponente;
- Não aquecer o hemocomponente (exceto em situações muito específicas, com equipamento próprio);
- Não diluir a bolsa;
- Reavaliar o paciente periodicamente;
- Checar e registrar sinais vitais pós transfusão;
- Sempre que possível transfundir no período diurno.





Cuidados na Transfusão de Hemocomponentes em Pacientes Pediátricos

- Concentrado de hemácias: dose 10 a 20 ml/kg.
- Incremento depende da solução aditiva e do hematócrito da bolsa.
- Em geral, 2-3 g/dL



- Concentrado de plaquetas: 10 a 20 ml/Kg.
- Incremento 50.000 a 200.000/mm³
- Não fazer plaqueta horária!!



Cuidados Importantes em Pacientes Pediátricos

- ❖ Estimular clampeamento tardio do cordão umbilical, já que pode diminuir a necessidade transfusional.
- ❖ Minimizar perda sanguínea por testes laboratoriais desnecessários.
- ❖ Utilizar tubos pediátricos.
- ❖ Sempre que possível utilizar hemácias de mesmo doador fracionando a “bolsa mãe” em sistema fechado.
- ❖ Minimizar exposição a múltiplos doadores.
- ❖ Utilizar conector estéril.



Referências

- Cohn, Claudia S. Delaney, Meghan Johnson, Susan T. Katz, Louis M. Technical Manual, 20th edition.
- Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Especializada e Temática. Guia para uso de hemocomponentes / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Especializada e Temática. – 2. ed., 1. reimpr. – Brasília : Ministério da Saúde, 2015.
- Brasil. Ministério da Saúde. Gabinete do Ministro. Portaria de Consolidação Nº 5, de 28 de Setembro de 2017. Consolidação das normas sobre as ações e os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde.
- Mo YD, Delaney M. Transfusion in Pediatric Patients: Review of Evidence-Based Guidelines. Clin Lab Med. 2021;41(1):1-14. doi:10.1016/j.cll.2020.10.001
- McCormick M, Delaney M. Transfusion support: Considerations in pediatric populations. Semin Hematol. 2020;57(2):65-72. doi:10.1053/j.seminhematol.2020.07.003
- Sostin N, Hendrickson JE. Pediatric Hemovigilance and Adverse Transfusion Reactions. Clin Lab Med. 2021;41(1):51-67. doi:10.1016/j.cll.2020.10.004

Portal de Boas Práticas em
Saúde da Mulher, da Criança
e do Adolescente



ATENÇÃO À
CRIANÇA



CUIDADOS NA TRANSFUSÃO DE HEMOCOMPONENTES EM PACIENTES PEDIÁTRICOS

Material de 07 de agosto de 2024

Disponível em: portaldeboaspraticas.iff.fiocruz.br

Eixo: Atenção à Criança

Aprofunde seus conhecimentos acessando artigos disponíveis na biblioteca do Portal.