



Trabalhos Científicos

Título: Análise Da Adequação Na Solicitação De Subtipos De Hemácias Em Um Pronto Socorro Municipal

Autores: NATHÁLIA POLIZEL DE OLIVEIRA (FMABC); ANA LUIZA ANAYA ALBERICI (FMABC); JOÃO CARLOS PINA FARIA (CHMSBC); CAMILA AUGUSTA VICTORINO (CHMSBC); FABÍOLA ISABEL SUANO DE SOUZA (FMABC)

Resumo: Objetivos: Avaliar se as solicitações de subtipos de concentrado de hemácias (CH) estão de acordo com as recomendações atuais. Metodologia: Realizado estudo retrospectivo através da análise das requisições transfusionais de pacientes de zero a vinte anos que receberam algum subtipo de CH (componente filtrado, irradiado ou lavado), preenchidas pelos médicos de um pronto socorro municipal. O período analisado foi de 100 meses (01/01/2007 à 30/04/2015). Foram avaliados se a escolha do subtipo seguia as recomendações atuais e se a transfusão do CH era necessária. Comparamos períodos diferentes (antes e depois de 01/02/2011) pois foi a data em que foi contratado um hematopediatra para interconsultas. Para a análise da adequação utilizamos as diretrizes do Ministério da Saúde do Brasil e American Association of Blood Banks. Resultados: Foram realizadas 1.186 transfusões de CH. Dessas, 79 (6,66% do total) com 1 a 3 subtipos, sendo 53 (67%) componentes filtrados, 41 (51,9%) irradiados e 28 (35,4%) lavados. O sexo masculino recebeu 51,9% dos subtipos e a faixa etária mais prevalente foi de zero a 2 anos (30,4%). Analisando-se os dados gerais dos 100 meses e depois em separado os dois períodos (antes/depois de 01/02/2011), observamos que estavam incorretas: as transfusões indicadas em 19,74% dos casos (13,8%/23,4%), os filtrados em 24,5% (25%/24,2%), os irradiados em 61% (68,8%/56%) e os lavados em 100% dos casos. Conclusões: Muitos subtipos de CH são solicitados desnecessariamente, resultando em maior tempo de preparo, atrasando a transfusão, além de aumentar significativamente os custos. O CH lavado perde até 20% das hemácias, diminuindo sua eficácia. A presença de um hematopediatra no serviço não foi suficiente para melhorar os índices, motivo pelo qual foi proposto um programa de educação continuada em hemoterapia para os pediatras do hospital.