

	Guia de tratamento da escassez de estoque de sangue e hemocomponentes	Versão: 1
	GUI 001-021	Data: 27.08.2021
		Página 1 de 5

Sumário

1 Princípios gerais

2 Objetivo

3. Campo de aplicação

4 Referências

5 Definição do nível de emergência dos estoques da FPS

5.1 Atendimento das solicitações de rotina de acordo com o relatório de posição de estoque

5.2 Análise individual das solicitações de transfusão e uso racional de hemocomponentes, tanto de clientes internos e externos à FPS.

5.3 Análises racionais do estoque das Agências Transfusionais sob a responsabilidade da FPS

5.4 Acesso ao estoque da Hemorrede Nacional e Estadual

5.5 Acionamento de todos os meios de comunicação e utilização de todas as ferramentas de captação de doadores, para aumentar a entrada de doadores de sangue total.

5.6 Aumento da frequência das saídas para coletas móveis.

6 Orientações aos clientes

1. Princípios gerais

Um suprimento de sangue inadequado pode representar um perigo aos pacientes se, quando necessário, a quantidade e o tipo adequados não estiverem disponíveis. Pode levar à um pior desfecho no tratamento do paciente, ao prolongamento do período de hospitalização e aumento dos custos de internação.

A resposta à situação de emergência no abastecimento do sangue deve ser rápida, oportuna, conjunta entre várias áreas da Instituição e eficaz.

É importante compreender a natureza da emergência e seus efeitos nos serviços de transfusão para a tomada da ação correta.

As medidas para o controle do suprimento de sangue devem estar de acordo com o Plano de Gerenciamento de atendimento a Desastres e Catástrofes da FPS.

	<p>Guia de tratamento da escassez de estoque de sangue e hemocomponentes</p>	<p>Versão: 1</p>
	<p>GUI 001-021</p>	<p>Data: 27.08.2021</p>
		<p>Página 2 de 5</p>

Um bloqueio regulador adequado concede tempo para a recuperação com outras estratégias. No entanto, nada neste documento deve substituir o julgamento do médico sobre o atendimento ao paciente.

2. Objetivo

Implementar intervenções na FPSHSP e nos Serviços de Hemoterapia para criar uma política para ações em casos de escassez de sangue e hemocomponentes para atendimento de clientes internos e externos à FPS.

3. Campo de aplicação

Divisão de Medicina Transfusional, Divisão de Postos, Agências Transfusionais, Gestão da Qualidade, Armazenamento e Distribuição de Sangue e Hemocomponentes, Intercâmbios e Comunicação.

4 . Referências

Legislação vigente

Manual de Transfusão FPS

Gerenciamento do sangue do paciente – Manual PBM FPS

Guia de para uso racional de sangue O RhD negativo

5 Definição

Em momentos que os estoques de sangue da FPSHSP estiverem na condição de crítico ou emergencial, ações de bloqueio regulado devem ocorrer conforme descrito abaixo e exemplificado no quadro 1:

5.1 Atendimento das solicitações de rotina de acordo com o relatório de posição de estoque:

- a. Ideal – atendimento de 100% das solicitações
- b. Alerta – atendimento de 90% das solicitações
- c. Crítico – atendimento de 60% das solicitações
- d. Emergência – atendimento de 30% das solicitações

	<p>Guia de tratamento da escassez de estoque de sangue e hemocomponentes</p>	<p>Versão: 1</p>
	<p>GUI 001-021</p>	<p>Data: 27.08.2021</p>
		<p>Página 3 de 5</p>

5.2 Análise individual das solicitações de transfusão e uso racional de hemocomponentes, tanto de clientes internos e externos à FPS:

- a. Garantir que os gatilhos restritivos de transfusão sejam seguidos nas solicitações de concentrado de hemácias e de concentrados de plaquetas. Os gatilhos transfusionais e as indicações de transfusão de hemocomponentes estão contidos em nosso Manual de Transfusão.
- b. Se necessário, dividir as unidades de concentrado de plaquetas em doses menores. Trabalhos na literatura têm demonstrado que doses menores de plaquetas são eficazes em interromper sangramento ativo.
- c. Se necessário, liberar para uso concentrado de plaquetas com apenas 12 horas de incubação no teste microbiológico. De acordo com nosso levantamento dos últimos 6 anos, todos germes de grande importância clínica deram teste positivo com menos de 12 horas de incubação.
- d. Evitar a transfusão profilática de concentrado de plaquetas em pacientes trombocitopênicos sem sangramento ativo.
- e. Aplicar a Política de utilização de concentrado de hemácias O RhD negativo da Instituição.
- f. Adiar as transfusões clinicamente adiáveis.

5.3 Análise racional do estoque das Agências Transfusionais sob a responsabilidade da FPS

- a. Aplicar a política de transferência do estoque de hemocomponentes das agências sob a responsabilidade da FPSHSP para o estoque central, ou entre as agências, restringindo a análise interna das solicitações pelos médicos.

5.4 Acesso ao estoque da Hemorrede Nacional e Estadual

	Guia de tratamento da escassez de estoque de sangue e hemocomponentes	Versão: 1
	GUI 001-021	Data: 27.08.2021
		Página 4 de 5

a. Solicitar fornecimento de sangue de outros hemocentros públicos pertencentes à Hemorrede Nacional através do Plano de Contingência da Coordenação de Sangue e Hemocomponentes.

5.5 Acionamento de todos os meios de comunicação e utilização de todas as ferramentas de captação de doadores, para aumentar a entrada de doadores de sangue total.

5.6 Aumento da frequência das saídas para coletas móveis.

6. Orientações aos clientes

O setor de Intercâmbios deve notificar os clientes sobre a escassez dos produtos de sangue sempre que o relatório de posição de estoque enviado diariamente estiver em níveis críticos e emergenciais.

Os Serviços de transfusão devem monitorar a utilização do sangue e hemocomponentes em seu processo transfusional, considerando a possibilidade de suspensão de cirurgias eletivas.

Estimular os clientes externos a transfusão de hemocomponentes isogrupo, com o objetivo de poupar o uso desnecessário de concentrado de hemácias O RhD positivo, habitualmente o mais escasso em períodos de estoque crítico ou emergencial.

A FPSHSP conta com atendimento médico 24 horas para orientar os serviços de transfusão em situações de escassez de estoque.

Os serviços de transfusão devem trabalhar com os seus Comitês Transfusionais para garantir que esta política de atendimento da FPSHSP chegue às equipes de atendimento.

Quadro 1: Ações para o bloqueio regulado

Ação	Como? O quê?	Referencia
Utilizar gatilhos transfusionais restritivos	Hemoglobina $\leq 7,0\text{g/dl}$ Plaquetas $\leq 5.000/\text{mm}^3$ (sem sangramento)	Manual de Transfusão (FPS)
Reduzir dose terapêutica de plaquetas	$1,5 \times 10^{11}$ plaquetas /dose	Estudo PLADO
Liberar para uso Concentrados	Solicitação de liberação de	Dados da

	Guia de tratamento da escassez de estoque de sangue e hemocomponentes	Versão: 1
	GUI 001-021	Data: 27.08.2021

de Plaquetas com 12 hs incubação	plaquetas com controle microbiológico de 12 horas	FPS
Restringir liberação de CH O RhD negativo		Política de uso de CH O RhD negativo - FPS
Acessar Hemorrede Nacional	Transferência de CH de outros Hemocentros para a FPSHSP	Coordenação Geral de Sangue Ministério da Saúde
Restringir motivos de descarte de CH que não alterem a segurança transfusional	Lipemia, Plaquetas verdes, CH baixo volume, Falcização	Poupar hemocomponentes
Uso de CH isogrupo	Discutir com clientes	Poupar uso de CH O RhD positivo
Incrementar captação de doadores	Meios de comunicação, redes sociais, etc	POP Captação
Incrementar coletas externas	Procurar parceiros	POP Coleta externa
Suspensão de cirurgias eletivas	Discutir com clientes	Poupar hemocomponentes