



|   |                         |                          |
|---|-------------------------|--------------------------|
| <b>CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE DA MULHER</b> |                         | Doc. nº. CAISM/ONCO16    |
| Área de Oncologia                                   | Enfermaria de Oncologia | Página 1 de 3            |
| Título do Procedimento: Hemoderivados               |                         | Data de Emissão: 06/2006 |
|   |                         | Revisão nº.              |

## **Hemotransfusão – As orientações devem seguir o Manual de Orientações para uso de Hemocomponentes, hemoderivados e afereses terapêuticas do Centro de Hematologia e Hemoterapia da Unicamp**

- Uso de sangue total deverá ser restrito a casos de anemia aguda e hipovolemia, mesmo assim, somente quando não houver controle com concentrados de hemácias, cristalóides e colóides.
- Pacientes crônicas adaptam-se melhor aos estados anêmicos. Não indicar transfusões para aumentar a sensação de bem-estar. A adequada oxigenação tissular é obtida, em normovolêmicas, com Hb de 7g% a 8g%.
- Antes de indicar transfusões, utilizar eritropoetina, ferro, vitamina B12, ácido fólico e andrógenos, de acordo com a necessidade de cada caso.
- A indicação da transfusão deve ser por critério clínico. Não usar a Hb como guia, exceção feita à radioterapia, pois sua eficácia é proporcional ao nível de oxigenação tissular (aconselhável Hb de 10g%).

### **➤ Indicações de transfusão de sangue total reconstituído ou concentrado de hemácias**

- Hemorragia aguda com perda estimada de 25% da volemia. Ocorre nos casos de câncer do colo uterino. Hemorragia com perda de >25% da volemia no intra-operatório.
- Hb<10g% ou Ht<30% em pacientes assintomáticas no pré-operatório.
- Renais crônicas que não respondem ao tratamento com eritropoetina.
- Hb<8g% em pacientes estáveis submetendo-se a quimioterapia e/ou radioterapia, ou menor que 10g% em pacientes instáveis. Uma unidade de concentrado de hemácias eleva em 1 g a Hb e 3% o Ht.
- Se a paciente tiver antecedente de reações febris, infecção por citomegalovírus, reações urticariformes e anafiláticas em transfusões

|   |       |                    |
|---|-------|--------------------|
| Elaborado por: HEMOCENTRO e Joana Fróes Bragança Bastos |       | Data: 06/2006      |
| Revisado por:   |       | Data:              |
| Aprovação da Supervisão:                                | Data: | Aprovação Direção: |
|   |       | Data:              |



|   |                         |                          |
|---|-------------------------|--------------------------|
| <b>CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE DA MULHER</b> |                         | Doc. nº. CAISM/ONCO16    |
| Área de Oncologia                                   | Enfermaria de Oncologia | Página 2 de 3            |
| Título do Procedimento: Hemoderivados               |                         | Data de Emissão: 06/2006 |
|   |                         | Revisão nº.              |

anteriores, solicitar transfusão de concentrado de hemácias desleucotizadas (por filtração ou lavagem).

➤ *Para transfusão de granulócitos*

- Septicemia bacteriana ou infecção fúngica disseminada que não respondem a antibioticoterapia e em pacientes com menos de 500 granulócitos por mm.

➤ *Para transfusão de plaquetas*

- Plaquetometria menor que 5.000/ mm; em pacientes assintomáticas. Uma unidade de plaquetas eleva a plaquetometria em 5.000/ mm.
- Plaquetometria menor que 20.000/ mm; em pacientes com sinais de sangramento (petéquias, equimoses...).
- Nos casos em que se transfundiu mais de 10 unidades de concentrado de hemácias ou reposição da volemia em 24 horas, transfundir 2 unidades de plaquetas ou plasma fresco congelado (PFC) que aumentam os fatores de coagulação em 2%-3%.
- TP ou TTPA prolongado (até 1,5 vezes) com hemorragia ativa.
- Reversão de intoxicação por dicumarínico.

➤ *Indicações de transfusão de albumina*

- Paracenteses de repetição (mais de uma a cada 15 dias) e níveis séricos menor que 2g/l. Albumina humana 20% - 50ml (10g/frasco) IV em 60 min 1 a 2 vezes ao dia. Albumina humana 4%: diluir 5 frascos (250ml) em 750ml SF 0,9% e aplicar 1 vez ao dia.
- Nos casos em que se transfundiu mais de 10 unidades de concentrado de hemácias ou reposição da volemia em 24 horas.
- Diálises seguidas (mais de uma por semana).

|   |       |                    |       |
|---|-------|--------------------|-------|
| Elaborado por: HEMOCENTRO e Joana Fróes Bragança Bastos |       | Data: 06/2006      |       |
| Revisado por:   |       | Data:              |       |
| Aprovação da Supervisão:                                | Data: | Aprovação Direção: | Data: |



|   |                         |                          |
|---|-------------------------|--------------------------|
| <b>CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE DA MULHER</b> |                         | Doc. nº. CAISM/ONCO16    |
| Área de Oncologia                                   | Enfermaria de Oncologia | Página 3 de 3            |
| Título do Procedimento: Hemoderivados               |                         | Data de Emissão: 06/2006 |
|   |                         | Revisão nº.              |

- Insuficiência cardíaca e derrames cavitários não neoplásicos em pacientes hipoalbuminêmicas.

*Indicação de fatores de crescimento medular*

- Eritropoetina (Hemax, Eprex) = insuficiência renal crônica (câncer do colo) com Hb menor que 8g %, anemia por radioterapia ou quimioterapia com Hb<10g%.
- G-CSF - Filgrastima(Granulokine), Lenograstima (Granocyte) ou GM-CSF - Molgrastima(Leucomax)= Granulocitopenia pós radioterapia ou quimioterapia e hipoplasia medular pós quimioterapia com febre (neutropenia febril).
- Oprevecina (Neumega) estimulador das plaquetas, 50mcg/kg sub cutânea.

|   |       |                    |               |
|---|-------|--------------------|---------------|
| Elaborado por: HEMOCENTRO e Joana Fróes Bragança Bastos |       |                    | Data: 06/2006 |
| Revisado por:   |       |                    | Data:         |
| Aprovação da Supervisão:                                | Data: | Aprovação Direção: | Data:         |