

## SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Tipo do Documento	<b>PROTOCOLO</b>	PRO.UHO-CHUFC.006	
Título do Documento	<b>USO DE HEMOCOMPONENTES MODIFICADOS</b>	Emissão: 01/04/2025 Versão: 5	Próxima revisão: 01/04/2027

### 1. SIGLAS E CONCEITOS

CMV – Citomegalovírus;  
Tx – Transplante;  
TMO – Transplante de Medula Óssea

### 2. OBJETIVOS

Este protocolo visa padronizar a indicação e prescrição de hemocomponentes modificados. É fundamental lembrar que quando um paciente tem necessidade de um hemocomponente especial, a transfusão tanto de hemácias quanto de plaquetas devem ser modificadas.

### 3. JUSTIFICATIVAS

A transfusão de hemocomponentes deve ser utilizada de modo racional e individualizada para cada paciente. A transfusão de hemocomponentes modificados visa atender uma necessidade especial do paciente, levando em conta seu diagnóstico, a semelhança com o doador e a ocorrência de reações transfusionais prévias.

Existem três tipos de hemocomponentes modificados:

**Leucorreduzidos, desleucocitados ou filtrados:** Os componentes desleucocitados contêm menos que  $5,0 \times 10^6$  leucócitos por unidade. Os hemocomponentes filtrados são indicados para prevenção de reação transfusional febril não hemolítica e profilaxia de aloimunização leucocitária, aplicando-se, principalmente, a pacientes em programa de transfusão crônica, como pessoas com talassemia e com doença falciforme. Os concentrados desleucocitados podem ser utilizados como alternativa para a redução da transmissão de CMV em substituição a componentes soronegativos para CMV.

**Irrradiados:** Os componentes sanguíneos irradiados são componentes celulares que devem ser produzidos utilizando-se procedimentos que garantam que a irradiação tenha ocorrido e que a dose mínima tenha sido de 25 Gy (2.500 cGy) sobre o plano médio da unidade irradiada. A irradiação tem como objetivo inativar funcionalmente linfócitos viáveis dos produtos sanguíneos e prevenir a doença do enxerto contra o hospedeiro pós transfusional.

**Lavados:** Os hemocomponentes lavados são obtidos após lavagens com solução compatível estéril em quantidade suficiente (1 a 3 litros), de modo que sua quantidade final de proteínas totais seja inferior a 500 mg/unidade. A indicação dos componentes lavados está relacionada com a profilaxia de reações alérgicas ou com a utilização em pacientes deficientes de proteínas específicas, a exemplo de deficientes de IgA. A validade do concentrado de hemácias lavados é de 24 horas, depois de sua obtenção, e de plaquetas de 4h, pelo risco de contaminação bacteriana.

## SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Tipo do Documento	<b>PROTOCOLO</b>	PRO.UHO-CHUFC.006	
Título do Documento	<b>USO DE HEMOCOMPONENTES MODIFICADOS</b>	Emissão: 01/04/2025	Próxima revisão: 01/04/2027
		Versão: 5	

### 4. CRITÉRIOS DE INCLUSÃO E EXCLUSÃO

- **Critério de inclusão:**

Devem ser transfundidos com componentes modificados pacientes em que o diagnóstico, o histórico de reação transfusional e a semelhança com o doador requeira uma modificação do componente.

- **Critério de exclusão:**

Não se aplica.

### 5. ATRIBUIÇÕES, COMPETÊNCIAS, RESPONSABILIDADES

A indicação de transfusão é um ato médico. Sua solicitação formal ao serviço transfusional deve ser feita pela Requisição de Transfusão. A administração da transfusão pode ser feita por profissional médico ou de enfermagem, a partir de uma prescrição médica.

### 6. TRATAMENTO INDICADO E PLANO TERAPÊUTICO

#### 6.1 Hemocomponentes desleucocitados devem ser prescritos para:

Pacientes com reação transfusional febril não hemolítica prévia;  
 Pacientes com doenças hematológicas benignas e onco-hematológicas;  
 Pacientes politransfundidos;  
 Pacientes com IRC candidatos a transplante renal;  
 Pacientes submetidos a TMO e Tx de órgãos sólidos;  
 Pacientes com Síndrome da Imunodeficiência Adquirida;  
 Gestantes CMV negativo ou desconhecido .

#### 6.2 Hemocomponentes irradiados devem ser prescritos para:

Receptores de componentes doados por parentes de primeiro grau ou com compatibilidade HLA;  
 Pacientes submetidos a TMO autólogo ou alogênico;  
 Pacientes com doenças onco-hematológicas (leucemias, linfomas);  
 Crianças submetidos a exsanguíneo-transfusão e aquelas submetidas à transfusão intrauterina até completar 6 meses de vida, com idade corrigida para 40 semanas de gestação;  
 Pacientes com síndromes de imunodeficiência congênitas graves;  
 Pacientes que utilizaram análogos de purina, bendamustina, clofarabina, alemtuzumab ou globulina anti-linfocítica (ATG) para tratamento da doença de base;  
 Pacientes com sarcoma e neuroblastoma;  
 Doadores de medula óssea que precisarem ser transfundidos em até 7 dias antes da doação;  
 Pacientes submetidos a Tx renal, a partir do momento da internação para realização do Tx.

## SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Tipo do Documento	PROTOCOLO	PRO.UHO-CHUFC.006	
Título do Documento	USO DE HEMOCOMPONENTES MODIFICADOS	Emissão: 01/04/2025	Próxima revisão: 01/04/2027
		Versão: 5	

**6.3 Hemocomponentes lavados devem ser prescritos para:**

Pacientes que apresentaram reação transfusional alérgica grave anterior ou pacientes deficientes de IgA;  
Tranfusão intrauterina;  
Exsanguíneotransfusão.

**7. MONITORAMENTO**

Toda transfusão pode estar relacionada a eventos adversos, chamados reações transfusionais. Para detalhes, ver Protocolo de Reações Transfusionais PRO.UHO-CHUFC.001 – V4 CONDUTAS EM CASO SUSPEITO DE REAÇÃO TRANSFUSIONAL.

**8. REFERÊNCIAS**

- BRASIL. Ministério da Saúde. *Portaria de Consolidação nº 5 do Ministério da Saúde. Consolidação das Normas Sobre Ações e Serviços de Saúde do Sistema Único de Saúde. Anexo IV*, de 28 de setembro de 2017. DOU 2017.
- HILLYER, C.D. Technical Manual. 18th edition. Bethesda, Maryland: AABB, 2014. 1044 ISBN 978-1-56395-888-5.

**9. HISTÓRICO DE REVISÃO**

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
4	22/02/2022	Atualização do documento; Inclusão de nova autora, ajustes na Descrição do protocolo.
5	01/04/2025	Atualização da versão

**SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE**

Tipo do Documento	<b>PROTOCOLO</b>	PRO.UHO-CHUFC.006	
Título do Documento	<b>USO DE HEMOCOMPONENTES MODIFICADOS</b>	Emissão: 01/04/2025 Versão: 5	Próxima revisão: 01/04/2027

**10. RESPONSÁVEIS PELO DOCUMENTO**

<b>ELABORAÇÃO/REVISÃO</b>	
Denise Menezes Brunetta Suzanna Araujo Tavares Barbosa Luany Elvira Mesquita Carvalho	
<b>VALIDAÇÃO</b>	
<b>Raquel Cavalcante Mota</b> Unidade de Gestão da Qualidade	Conforme Processo SEI nº 23533.0005482025-01 , assinado eletronicamente.
<b>APROVAÇÃO</b>	
<b>Juliana Leite Veríssimo</b> Unidade de Hemoterapia	Conforme Processo SEI nº 23533.0005482025-01, assinado eletronicamente.
<b>APROVAÇÃO</b>	
<b>Muse Santiago de Oliveira</b> Setor de Apoio Diagnóstico e terapêutico	Conforme Processo SEI nº 23533.0005482025-01 , assinado eletronicamente.

*Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte e sem fins lucrativos. 2025, Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares. Todos os direitos reservados [www.ebserh.gov.br](http://www.ebserh.gov.br)*