

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO/ ROTINA</b>	POP.UCAP.BCO.007 - Página 1/5	
Título do Documento	<b>DISTRIBUIÇÃO DO TECIDO OCULAR PARA TRANSPLANTE</b>	Emissão: 22/09/2023 Versão: 4	Próxima revisão: 22/09/2025

## 1. OBJETIVO(S)

Garantir que o tecido chegue ao destino onde será realizado o procedimento para que os receptores possam ser submetidos ao transplante de córnea, com a reabilitação da visão.

## 2. RESPONSÁVEL

Assistente administrativo.

## 3. MATERIAIS NECESSÁRIOS

- Máquina de xerox;
- Envelope;
- Caixa isotérmica com termômetro;
- Gelox;
- Caneta azul ou preta;

## 4. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

- 4.1. Colocar o gelox na caixa isotérmica e esperar que atinja a temperatura de 2°C;
- 4.2. Acondicionar o frasco da córnea na caixa isotérmica sem contato com o gelox;
- 4.3. Entregar ao médico responsável pelo transplante (ou pessoa autorizada) a caixa isotérmica e um envelope contendo: cópia da liberação da córnea, cópia da reavaliação da córnea, cópia da sorologia, formulário de informações cirúrgicas e notificação de transplante (preenchidos com os dados do doador e instruções de manuseio dos tecidos);
- 4.4. Pedir para que o mesmo assine o formulário de comprovante de recebimento de tecido ocular, colocando hora, data da saída do tecido do banco de olhos e temperatura da caixa térmica;
- 4.5. Aguardar reenviarem o formulário de informações cirúrgicas e registrar no sistema.

## 5. RECOMENDAÇÕES

- 5.1. A córnea liberada deve ser transportada diretamente para o local da realização da cirurgia, em caixa isotérmica, capaz de manter a temperatura interior de 2°C a 8°C.

## 6. AÇÕES EM CASO DE NÃO CONFORMIDADE (EVENTO ADVERSO)



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO/ ROTINA</b>	POP.UCAP.BCO.007 - Página 2/5	
Título do Documento	<b>DISTRIBUIÇÃO DO TECIDO OCULAR PARA TRANSPLANTE</b>	Emissão: 22/09/2023 Versão: 4	Próxima revisão: 22/09/2025

Não aplicável.

## 7. REFERÊNCIAS

APABO. Associação Pan- Americana de Banco de Olhos. **X Curso Certificado de Treinamento Técnico em Banco de Olhos no Brasil**. São Paulo. 2012. (Apostila)

MOREIRA, Hamilton; *et al.* **Banco de Olhos, Transplante de Córnea**. 3. ed. Rio de Janeiro: Cultura Médica: Guanabara Koogan, 2013.

ANVISA. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. **Guia de Inspeção em Banco de Células e Tecidos, Boas Práticas em Células e Tecidos**.2017. (Apostila)

APABO. Associação Pan- Americana de Banco de Olhos. Curso de Boas Práticas em Banco de Olhos,1. São Paulo; 2017.

## 8. ANEXOS

Não aplicável.

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO/ ROTINA</b>	POP.UCAP.BCO.007 - Página 3/5	
Título do Documento	<b>DISTRIBUIÇÃO DO TECIDO OCULAR PARA TRANSPLANTE</b>	Emissão: 22/09/2023 Versão: 4	Próxima revisão: 22/09/2025

## 9. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	ELABORAÇÃO/REVISÃO	DESCRIÇÃO DA ATUALIZAÇÃO
1	06/09/2006	Andréa Maria Cavalcante Santos	Estabele o protocolo de cadastro de Receptores, Captação de Tecidos Oculares e Distribuição do Tecidos para Trasplante
2	15/05/2015	Andréa Maria Cavalcante Santos/ Aline Silva Do Nascimento	Revisão do conteúdo
3	06/09/2018	Andréa Maria Cavalcante Santos/ Lays Marina Simão da Silva	Revisão do conteúdo e adaptação do novo Modelo POP
4	22/09/2023	Andréa Maria Cavalcante Santos/ Eli Borges de Freitas Silva	Revisão e atualização do conteúdo e adaptação do novo modelo POP



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO/ ROTINA</b>	POP.UCAP.BCO.007 - Página 4/5	
Título do Documento	<b>DISTRIBUIÇÃO DO TECIDO OCULAR PARA TRANSPLANTE</b>	Emissão: 22/09/2023 Versão: 4	Próxima revisão: 22/09/2025

<b>Elaboração:</b>  Andréa Maria Cavalcante Santos Médica AMBIII/Coordenadora do Banco de Olhos do HUPAA  Eli Borges de Freitas Silva Enfermeira/Unidade de Ambulatório- RT de enfermagem Amb. Oftalmologia	Data: ____/____/_____  Data: ____/____/_____
<b>Análise:</b>  Márcia De Araújo Medeiros Chefe da Unidade de Cabeça e Pescoço	Data: ____/____/_____
<b>Validação:</b>  Serviço de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à saúde/Unidade de Vigilância em Saúde  Setor de Gestão da Qualidade	Data: ____/____/_____
<b>Aprovação:</b>  José Cardoso Cavalcante Júnior Divisão de Gestão do Cuidado	Data: ____/____/_____