

PROTOCOLO

HC-UFTM/EBSERH

Reserva Pré-Operatória de Hemocomponentes

Versão: 2 | 2025



Hospital de Clínicas



SUPERINTENDENTE

LUCIANA DE ALMEIDA SILVA TEIXEIRA

GERENTE DE ATENÇÃO À SAÚDE

LUIZ ANTÔNIO PERTILI RODRIGUES DE RESENDE

CHEFE DA DIVISÃO DE GESTÃO DO CUIDADO

FERNANDO DE FREITAS NEVES

CHEFE DO SETOR DE CUIDADOS ESPECIALIZADOS

IVONE APARECIDA VIEIRA DA SILVA

CHEFE DA UNIDADE DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E ONCOLOGIA

LEONARDO RODRIGUES DE OLIVEIRA

ELABORAÇÃO DA VERSÃO ATUAL

Leonardo Rodrigues de Oliveira, Unidade de Hematologia, Hemoterapia e Oncologia

REVISÃO INTERNA

Denilton da Silva Guedes Oliveira, Unidade do Sistema Cardiovascular

Amarildo Batalha de Almeida, Unidade do Sistema Cardiovascular

Rosekeila Simões Nomelini, Unidade de Saúde da Mulher

VALIDAÇÃO INTERNA

Ivana Fonseca Leite Oliveira, Hemocentro Regional de Uberaba

VALIDAÇÃO TÉCNICA

Ivone Aparecida Vieira da Silva, Setor de Cuidados Especializados

Fernando de Freitas Neves, Divisão de Gestão do Cuidado

Raquel Bessa Ribeiro Rosalino, Unidade de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente

REGISTRO, VALIDAÇÃO DE FORMA E REVISÃO

Ana Paula Corrêa Gomes, Comissão de Gestão da Qualidade Documental

APROVAÇÃO

Luiz Antonio Pertili Rodrigues de Resende, Gerência de Atenção à Saúde

Data da emissão: 6/8/2025

Vigência: dois anos

Código do documento: PRT.HC-UFTM-UHHO.005

ISBN:

Cópia eletrônica não controlada. Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte e sem fins lucrativos. O uso deste documento em meio físico ou fora da vigência pode disseminar informação e/ou procedimento desatualizados © 2025, Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares. Todos os direitos reservados www.ebserh.gov.br



Hospital de Clínicas



1. OBJETIVOS

Este protocolo tem por objetivo balizar a prática de reserva pré-operatória de hemocomponentes e assim permitir que a segurança, a eficiência e a economia de recursos sejam aperfeiçoadas no Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Triângulo Mineiro (HC-UFTM).

2. JUSTIFICATIVAS

Este protocolo se justifica para dar destreza e uniformidade do atendimento em todas as demandas relativas ao processo de reserva pré-operatória de hemocomponentes, evitando-se condutas descentralizadas e permitindo diminuição de erros.

3. CRITÉRIOS DE INCLUSÃO E DE EXCLUSÃO

As informações aqui listadas são aplicáveis para a reserva pré-operatória de hemocomponentes em cenário de atendimento de pacientes com previsão de cirurgias eletivas ou não eletivas a serem realizadas no HC-UFTM.

4. ATRIBUIÇÕES, COMPETÊNCIAS, RESPONSABILIDADES

Os processos de confecção e revisão das informações contidas neste protocolo são de responsabilidade dos médicos especialistas em hematologia e hemoterapia, ginecologistas, obstetras, cirurgiões gerais e cirurgiões especialistas do HC-UFTM.

5. HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO

Não se aplica.

6. EXAMES DIAGNÓSTICOS INDICADOS

Não se aplica.

7. TRATAMENTO INDICADO E PLANO TERAPÊUTICO

O parâmetro norteador na necessidade de reserva cirúrgica para hemocomponentes para um determinado tipo de cirurgia é Índice de Pacientes Transfundidos (IPT). Para um determinado tipo de cirurgia, o valor de IPT maior que 10%, informa a necessidade de normas para a reserva de hemocomponentes. O valor de IPT, entre 1% e 10%, indica a necessidade de tipagem sanguínea e pesquisa de anticorpos irregulares (TS/PAI). O valor de IPT menor que 1% indica não haver a necessidade de previsão para reserva pré-operatória de hemocomponentes. O método de cálculo deste índice encontra-se na figura 1.

$$\text{Índice de Pacientes Transfundidos (em \%)} \quad (\text{IPT}) = \frac{\text{Número de pacientes transfundidos} \times 100}{\text{Número de cirurgias realizadas}}$$

Figura 1. Fórmula para Cálculo do IPT. Fonte: Hemoterapia. Condutas para a Prática Clínica. Fundação HEMOMINAS.

Momento de solicitação de reserva pré-operatória de hemocomponentes

A solicitação pré-operatória de hemocomponentes deverá obedecer *timepoints* previstos e discriminados (quadro 1). Objetiva-se permitir a segurança máxima e o tempo hábil para a seleção e a devida reserva dos hemocomponentes. A solicitação na antecedência prevista também permite o atendimento pela Agência Transfusional do pedido de reserva no tocante ao tipo e à quantidade de hemocomponentes reservados, levando-se em consideração outras transfusões em previsão ou em andamento e estoques atuais de hemocomponentes. A Agência Transfusional reservar-se-á no direito de não receber o pedido de reserva e a amostra enviada, caso a antecedência prevista no quadro 1 não seja respeitada (parágrafo único do artigo 6º da Portaria nº 158, de 4 de fevereiro de 2016/Ministério da Saúde).

Quadro 1. Momento de indicação e antecedência para a reserva de hemocomponentes de acordo com tipo de cirurgia

TIPO DE CIRURGIA	ANTECEDÊNCIA PREVISTA
Cirurgias eletivas para pacientes internados ou não-internados	Até 18h do dia anterior à cirurgia
Cirurgias não-eletivas para pacientes internados	No momento da indicação cirúrgica
Cirurgias sem previsão de reserva, mas com intercorrências preditoras de transfusão	No momento do reconhecimento de riscos para transfusões
Cirurgias sem previsão de reserva em protocolo	A critério do médico
Cirurgias não previstas no protocolo	A critério do médico

Fonte própria.

Reserva pré-operatória de concentrado de hemácias

O número de bolsas de concentrado de hemácias deverá seguir a previsão delineada no quadro 2. Previsões distintas às previstas poderão ser atendidas tomando-se por consideração os demais dados relativos à condição clínica e à condição laboratorial do paciente. O IPT será avaliado pelo Serviço de Hemoterapia e Agência Transfusional para as principais cirurgias realizadas no HC-UFTM e assim permitir ajustes no Protocolo de Reserva de Hemocomponentes. A Agência Transfusional reservar-se-á no direito de não receber pedido de reserva e a amostra enviada, caso a antecedência prevista no quadro 1 não esteja seja respeitada.

Quadro 2. Previsão institucional de reserva pré-operatória de concentrado de hemácias de acordo com tipo de tipo de cirurgia

Tipo de procedimento/cirurgia	Especialidades Principais	Número de bolsas de concentrado de hemácias
Aneurisma de aorta torácica	Cirurgia (Cir.) Vascular Cir. Cardíaca	4
Aneurisma de aorta abdominal	Cir. Vascular	1
Aneurisma dissecante de aorta	Cir. Vascular Cir. Cardíaca	4
Aneurisma endoluminal	Cir. Vascular	1
Aneurisma de endoprótese	Cir. Vascular	1
Aneurisma roto de aorta	Cir. Vascular	2
Aneurisma toracoabdominal	Cir. Vascular	2
Abdominoplastia	Cir. Plástica	0

Ablação de próstata a laser	Urologia	0
Ablação de tumor por radiofrequência	-	0
Adenoamidalectomia	Otorrinolaringologia	0
Adrenalectomia	Cir. do Aparelho Digestivo	TS/PAI
Amputação de partes de membro inferior	Ortopedia	TS/PAI
Amputação de reto	Coloproctologia	TS/PAI
Anastomose bileodigestiva	Cir. do Aparelho Digestivo	TS/PAI
Aneurisma ventricular	Cir. Cardíaca	1
Anexectomia	Ginecologia	0
Angioplastia	Cir. Vascular	0
Artrodese de coluna	Ortopedia	TS/PAI
Artroplastia de ombro	Ortopedia	0
Artroplastia temporomandibular	Cir. Bucomaxilofacial	0
Artroplastia de total de joelho	Ortopedia	TS/PAI
Atresia de vias biliares	Cir. do Aparelho Digestivo	TS/PAI
Biópsia de mama com congelação	Ginecologia	0
Biópsia hepática por vídeo	Cir. do Aparelho Digestivo	TS/PAI
Biópsia pulmonar a céu aberto	Cir. Torácica	TS/PAI
Biópsia renal laparoscópica	Urologia	0
Broncoscopia rígida	Cir. Torácica	0
Cir. bariátrica-metabólica do tipo Capela convencional	Cir. do Aparelho Digestivo	TS/PAI
Cir. bariátrico-metabólica	Cir. do Aparelho Digestivo	TS/PAI
Cir. cardíaca congênita	Cir. Cardíaca	3
Cir. cardíaca de válvula	Cir. Cardíaca	3
Cervicotomia exploradora	Cir. de Cabeça e Pescoço	TS/PAI
Cistectomia parcial	Urologia	0
Cistectomia radical	Urologia	TS/PAI
Cistectomia radical e confecção de neobexiga ileal	Urologia	TS/PAI
Cistostomia	Urologia	0
Colecistecomia convencional	Cir. do Aparelho Digestivo	0
Colecistectomia laparoscópica	Cir. do Aparelho Digestivo	0
Colectomia	Coloproctologia	TS/PAI
Colectomia laparoscópica	Coloproctologia	TS/PAI
Colocação de cateter do tipo Hickman	Cir. Vascular	TS/PAI
Colocação de cateter do tipo Perm-Cath	Cir. Vascular	TS/PAI
Colocação de cateter do Port-A-Cath	Cir. Vascular	TS/PAI
Coloperineorrafia	Coloproctologia	0
Conização cervical	Ginecologia	0
Cordotomia	Anestesiologia	0
Correção de escoliose	Ortopedia	0
Correção de eventração abdominal	Cir. do Aparelho Digestivo	TS/PAI
Correção de fístula anal	Coloproctologia	0
Cranioestenose	Neurocirurgia	1
Cranioplastia	Neurocirurgia	1
Craniotomia para drenagem de hematoma	Neurocirurgia	1

Observação: TS/PAI indica a necessidade de envio de amostra pré-operatória de sangue total em tubo com EDTA (tampa roxa) e em gel (tampa amarela) do paciente.

intra-parenquimatoso		
Craniotomia para drenagem de hematoma subdural	Neurocirurgia	1
Craniotomia para clipagem de aneurisma	Neurocirurgia	1
Craniotomia para biópsia/ressecção de tumor	Neurocirurgia	TS/PAI
Criptorquidia	Urologia	0
Curetagem uterina	Ginecologia	0
Decorticação pulmonar	Cir. Torácica	TS/PAI
Gastrectomia a B2	Cir. do Aparelho Digestivo	TS/PAI
Descompressão de coluna cervical	Ortopedia Neurocirurgia	TS/PAI
Diverticulectomia uretral	Urologia	0
Drenagem de abscesso hepático	Cir. do Aparelho Digestivo	TS/PAI
Drenagem pericárdio por vídeo	Cir. Cardíaca	1
Duodenopancreatectomia	Cir. do Aparelho Digestivo	TS/PAI
Derivação ventrículo-peritoneal	Neurocirurgia	0
Eletrovaporização de próstata	Urologia	TS/PAI
Embolectomia vascular	Cir. Vascular	0
Exploração arterial	Cir. Vascular	TS/PAI
Endarterectomia de carótida	Cir. Vascular	TS/PAI
Endopielolitomia	Urologia	TS/PAI
Enterectomia laparoscópica	Cir. do Aparelho Digestivo	TS/PAI
Enucleação de olho	Oftalmologia	0
Enucleação de tumor renal	Urologia	TS/PAI
Enxerto de pele	Cir. Plástica	0
Enxerto ósseo	Ortopedia	0
Enxerto vascular	Cir. Vascular	TS/PAI
Esofagectomia	Cir. do Aparelho Digestivo	1
Esofagogastrectomia	Cir. do Aparelho Digestivo	1
Esofagogastrofunduplicatura	Cir. do Aparelho Digestivo	TS/PAI
Esofagogastroplastia	Cir. do Aparelho Digestivo	TS/PAI
Esofagomiotomia	Cir. do Aparelho Digestivo	TS/PAI
Esplenectomia	Cir. do Aparelho Digestivo	1
Exérese de cisto de ovário	Ginecologia	0
Exérese de nódulo de mama	Ginecologia	0
Exérese de paraganglioma	Diversas	0
Exérese de tumor de ovário	Ginecologia	TS/PAI
Exérese de tumor de parede abdominal	Cir. do Aparelho Digestivo	TS/PAI
Exérese de tumor de parótida	Cir. de Cabeça e Pescoço	TS/PAI
Exérese de tumor de retroperitônio	Diversas	1
Exploração arterial de membros inferiores	Cir. Vascular	TS/PAI
Fechamento de CIV pós-IAM	Cir. Cardíaca	4
Fechamento de ileostomia	Cir. do Aparelho Digestivo	0
Inserção de filtro de cava	Cir. Vascular	TS/PAI
Correção de fístula arteriovenosa	Cir. Vascular	0
Gastrectomia parcial	Cir. do Aparelho Digestivo	1
Gastrectomia subtotal	Cir. do Aparelho Digestivo	1
Gastrectomia total	Cir. do Aparelho Digestivo	1

Observação: TS/PAI indica a necessidade de envio de amostra pré-operatória de sangue total em tubo com EDTA (tampa roxa) e em gel (tampa amarela) do paciente.

Gastroenteroanastomose	Cir. do Aparelho Digestivo	TS/PAI
Gastroplastia	Cir. do Aparelho Digestivo	TS/PAI
Gastroplastia com banda gástrica	Cir. do Aparelho Digestivo	TS/PAI
Glossectomia	Cir. de Cabeça e Pescoço	TS/PAI
Hemicolectomia	Coloproctologia	1
Hemiglossectomia com esvaziamento cervical	Cir. de Cabeça e Pescoço	TS/PAI
Heminefrectomia	Urologia	TS/PAI
Hemipelvectomia	Urologia	1
Hemorroidectomia	Coloproctologia	0
Hepatectomia	Cir. do Aparelho Digestivo	2
Hepatectomia por radiofrequência	Cir. do Aparelho Digestivo	2
Hérnia abdominal incisional	Cir. Geral	0
Hérnia de hiato	Cir. do Aparelho Digestivo	0
Hérnia de hiato laparoscópica	Cir. do Aparelho Digestivo	0
Hérnia inguinal	Cir. Geral	0
Hérnia inguinal laparoscópica	Cir. Geral	0
Hipofisectomia transesfenoidal	Neurocirurgia	TS/PAI
Histerectomia laparoscópica	Ginecologia	0
Histerectomia vaginal	Ginecologia	0
Histerectomia transabdominal	Ginecologia	TS/PAI
Implante de marcapasso cardíaco	Cardiologia	0
Laminectomia	Neurocirurgia Ortopedia	TS/PAI
Laparoscopia diagnóstica	Cir. Geral	0
Laparoscopia ginecológica	Ginecologia	0
Laparotomia exploradora	Cir. Geral	1
Laparotomia ginecológica	Ginecologia	TS/PAI
Laringectomia total	Cir. de Cabeça e Pescoço	TS/PAI
Linfadenectomia inguinal, ilíaca e pélvica	Diversas	0
Lipoaspiração	Cir. Plástica	0
Lobectomia	Cir. Torácica	TS/PAI
Lobectomia por vídeo	Cir. Torácica	TS/PAI
Mamoplastia	Cir. Plástica	0
Mandibulectomia	Cir. de Cabeça e Pescoço	TS/PAI
Mastectomia	Ginecologia	TS/PAI
Mastectomia radical	Ginecologia	TS/PAI
Mastoidectomia	Cir. de Cabeça e Pescoço Otorrinolaringologia	0
Mediastinoscopia	Cir. Torácica	0
Microtomia de hérnia de disco	Neurocirurgia Ortopedia	0
Microtomia de hipófise	Neurocirurgia	TS/PAI
Microtomia para tumor medular	Neurocirurgia Ortopedia	TS/PAI
Miomectomia	Ginecologia	0
Nefrectomia laparoscópica	Urologia	TS/PAI
Nefrectomia parcial	Urologia	TS/PAI
Nefrectomia radical	Urologia	TS/PAI
Nefrolitotomia percutânea	Urologia	TS/PAI

Nefrolitotripsia	Urologia	0
Nefrolitotripsia percutânea	Urologia	TS/PAI
Nefrostomia percutânea	Urologia	TS/PAI
Nefroureterectomia	Urologia	TS/PAI
Ooforectomia	Ginecologia	0
Orquiectomia	Urologia	0
Osteossíntese de ossos longos (exceto fêmur)	Ortopedia	0
Osteossíntese de fêmur	Ortopedia	1
Osteotomia	Ortopedia	0
Otoplastia	Otorrinolaringologia	0
Pan-histerectomia	Ginecologia	TS/PAI
Pancreatectomia corpocaudal	Cir. do Aparelho Digestivo	TS/PAI
Paratireoidectomia	Cir. de Cabeça e Pescoço	0
Parotidectomia	Cir. de Cabeça e Pescoço	0
Pericardiectomia	Cir. Cardíaca	4
Perineoplastia	Ginecologia	0
Pieloplastia	Urologia	0
Piloropectomia laparoscópica	Cir. do Aparelho Digestivo	0
Pleuropneumectomia	Cir. Torácica	TS/PAI
Pleuroscopia	Cir. Torácica	0
Pneumectomia	Cir. Torácica	TS/PAI
Postectomia	Urologia	0
Prostatectomia	Urologia	TS/PAI
Prótese de esôfago	Cir. do Aparelho Digestivo	0
Prótese de Thompson	Ortopedia	TS/PAI
Prótese total de joelho	Ortopedia	TS/PAI
Prótese total de quadril	Ortopedia	TS/PAI
Pseudoaneurisma	Cir. Vascular	TS/PAI
Quadrantectomia de mama	Ginecologia	0
Redução de fraturas	Ortopedia	0
Reimplante ureteral	Urologia	0
Relaparotomia	Cir. Geral	1
Reoperação de cardíaca	Cir. Cardíaca	4
Ressecção de cisto hepático	Cir. do Aparelho Digestivo	1
Ressecção de costela	Cir. Torácica	TS/PAI
Ressecção de hemangioma	Cir. Vascular	TS/PAI
Ressecção de metástase hepática	Cir. do Aparelho Digestivo	1
Ressecção de nódulo hepático	Cir. do Aparelho Digestivo	1
Ressecção de nódulo pulmonar	Cir. Torácica	TS/PAI
Ressecção de nódulo de mama	Ginecologia	0
Ressecção de tumor de mediastino	Cir. Torácica	1
Ressecção de tumor de pelve	Vários	1
Ressecção de tumor de vagina e reto	Ginecologia Coloproctologia	TS/PAI
Ressecção de tumor endobrônquico	Cir. Torácica	TS/PAI
Ressecção de tumor intra-abdominal	Cir. do Aparelho Digestivo	TS/PAI
Ressecção de tumor nasal	Otorrinolaringologia	0
Ressecção de tumor de vulva	Ginecologia	0

Observação: TS/PAI indica a necessidade de envio de amostra pré-operatória de sangue total em tubo com EDTA (tampa roxa) e em gel (tampa amarela) do paciente.

Retosigmoidectomia convencional	Coloproctologia	1
Retosigmoidectomia laparoscópica	Coloproctologia	1
Revascularização de miocárdio	Cir. Cardíaca	3
Revascularização de membros inferiores	Cir. Vascular	TS/PAI
Revisão de prótese de joelho	Ortopedia	TS/PAI
Revisão de prótese de quadril	Ortopedia	1
Rinoplastia	Otorrinolaringologia	0
Ressecção transuretral de bexiga	Urologia	TS/PAI
Ressecção transuretral de próstata	Urologia	TS/PAI
Safenectomia	Cir. Vascular	0
Segmentectomia pulmonar	Cir. Torácica	TS/PAI
Setorectomia de mama	Ginecologia	0
Simpatectomia torácica ou lombar	Cir. Torácica	TS/PAI
Timectomia	Cir. Torácica	TS/PAI
Tireoidectomia	Cir. de Cabeça e Pescoço	0
Toracofrenolaparotomia	Cir. do Aparelho Digestivo	1
Toracotomia exploradora	Cir. Torácica	1
Transplante de fígado (doador)	Cir. do Aparelho Digestivo	1
Transplante de fígado (receptor)	Cir. do Aparelho Digestivo	2
Transplante de rim (doador)	Urologia	TS/PAI
Transplante de rim (receptor)	Urologia	1
Troca de válvula cardíaca	Cir. Cardíaca	2
Ureterolitotripsia percutânea	Urologia	TS/PAI
Ureteroscopia percutânea	Urologia	TS/PAI
Uretrocistopexia	Urologia	0
Uretrotomia interna	Urologia	0
Vaginectomia	Ginecologia	TS/PAI
Varizectomia bilateral	Cir. Vascular	0
Vasectomia	Urologia	0
Vulvectomia	Ginecologia	TS/PAI

Observação: TS/PAI indica a necessidade de envio de amostra pré-operatória de sangue total em tubo com EDTA (tampa roxa) e em gel (tampa amarela) do paciente.

Fonte: Hemoterapia. Condutas para a Prática Clínica. Fundação HEMOMINAS (com adaptações).

Reserva pré-operatória de demais hemocomponentes (concentrado de plaquetas, plasma fresco congelado e crioprecipitado)

Não há, por ora, protocolo devidamente validado que preveja o montante dos hemocomponentes - concentrado de plaquetas, plasma fresco congelado e crioprecipitado - a ser reservado em cenário pré-operatório. Assim, permanece o critério do médico assistente a previsão do tipo e da quantidade destes hemocomponentes a ser reservada para a cirurgia proposta na antecedência prevista no quadro 1. A Agência Transfusional reservar-se-á no direito de não receber pedido de reserva e amostra, caso a antecedência prevista no quadro 1 não seja respeitada. O IPT Também deverá ser avaliado para as principais cirurgias realizadas no HC-UFTM, visando à promoção de ajustes no protocolo de reserva destes hemocomponentes.

8. CRITÉRIOS DE INTERNAÇÃO

Não se aplica.

9. CRITÉRIOS DE MUDANÇA TERAPÊUTICA

Não se aplica.

10. CRITÉRIOS DE ALTA OU TRANSFERÊNCIA

Não se aplica.

11. FLUXOGRAMAS

Não se aplica.

12. MONITORAMENTO

A adesão ao protocolo e a previsão de ajustes futuros são delineados para a partir da confecção de IPT para cada tipo de cirurgia.

13. REFERÊNCIAS

Fundação HEMOMINAS. Hemoterapia - Conduas para a Prática Clínica. Disponível em: <http://hemominas.mg.gov.br/publicacoes/file/251-hemoterapia-condutas-para-a-pratica-clinica>

Acesso em 21/7/2023.

MINISTÉRIO DA SAÚDE. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Especializada. Guia para Uso de Hemocomponentes, 2009. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_uso_hemocomponentes_2ed.pdf

Acesso em 21/7/2023.

MINISTÉRIO DA SAÚDE. Portaria nº 158, de 4 de fevereiro de 2016. Redefine o regulamento técnico de procedimentos hemoterápicos. Disponível em:

<https://www.gov.br/saude/pt-br/aceso-a-informacao/acoes-e-programas/doacao-de-sangue/legislacao/regulamentos-tecnicos-especificos-hemoterapia/portaria-gm-ms-n158-2016.pdf/view> Acesso em 21/7/2023.

14. HISTÓRICO DE ELABORAÇÃO/REVISÃO

Versão	Data	Descrição da ação/atualização
1	28/7/2023	Elaboração da 1ª versão do Protocolo (PRT)
2	6/8/2025	Revisão e inserção em novo modelo

15. RESPONSÁVEIS PELO DOCUMENTO

Elaboração da versão atual (versão 2) – data: 19/6/2025

Leonardo Rodrigues de Oliveira, chefe da Unidade de Hematologia, Hemoterapia e Oncologia (UHHO)

Revisão interna – data: 19/6/2025

Denilton da Silva Guedes Oliveira, médico do Serviço de Cirurgia Cardíaca da Unidade do Sistema Cardiovascular (USCV);

Amarildo Batalha de Almeida, médico do Serviço de Cirurgia Cardíaca da USCV

Rosekeila Simões Nomelini, chefe da Unidade de Saúde da Mulher

Validação interna – data: 19/6/2025

Ivana Fonseca Leite Oliveira, médica do Hemocentro Regional de Uberaba

Validação técnica – data: 8/7/2025 a 24/7/2025

Ivone Aparecida Vieira da Silva, chefe de Setor de Cuidados Especializados (STESP)

Fernando de Freitas Neves, chefe da Divisão de Gestão do Cuidado (DGC)

Raquel Bessa Ribeiro Rosalino, chefe da Unidade de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente

Aprovação – data: 14/7/2025

Luiz Antonio Pertili Rodrigues de Resende, gerente de atenção à saúde

Registro, validação de forma e revisão – data: 6/8/2025

Ana Paula Corrêa Gomes, coordenadora da Comissão de Gestão da Qualidade Documental

Elaboração da versão 1 – data: 28/7/2023

Leonardo Rodrigues de Oliveira, chefe da UHHO

Validação interna

Ivone Helena Rocha, chefe da DGC

Ivana Fonseca Leite Oliveira, médica do Hemocentro Regional de Uberaba

Avaliação

Cristina Hueb Barata, médica infectologista e chefe da Unidade de Vigilância em Saúde

Validação

Ivone Aparecida Vieira da Silva, chefe de STESP

Luciana Paiva Romualdo, chefe do Setor de Gestão da Qualidade

Patrícia Naves de Resende, coordenadora da Comissão de Protocolos Assistenciais Multiprofissionais

Registro, análise e revisão

Ana Paula Corrêa Gomes, chefe da Unidade de Planejamento, Gestão de Riscos e Controles Internos

Aprovação

Andreia Duarte de Resende, gerente de atenção à saúde