

# MONITORIZAÇÃO DO CONSUMO DE SANGUE EM CIRURGIA CARDIOTORÁCICA NUM PERÍODO DE 6 MESES: REQUISIÇÃO VS. TRANSFUÇÃO



Syamro N., Guedes C., Peixoto R., Lavrukina O., Salvado R., Fernández J.R., Tomaz J.



Serviço de Sangue e Medicina Transfusional (SSMT), Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra (CHUC),  
Coimbra, Portugal

## Introdução

O recurso a componentes sanguíneos para transfusão em cirurgia é limitado pois depende de dádivas voluntárias e que cumpram critérios de seleção cada vez mais exigentes e rigorosos. A utilização destes bens deve ser monitorizada de maneira a assegurar uma aplicação adequada e responsável dos mesmos.

## Objetivos

Monitorizar o consumo de concentrado eritrocitário (CE) em procedimentos de Cirurgia Cardiotorácica (CCT) de adultos, durante 6 meses, e compará-lo com os valores gold standart para o índice Crossmatch/Tranfusão (C/T).

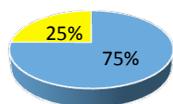
## Métodos

Estudo retrospectivo das requisições para reserva de sangue e tranfusões em CCT eletiva, efetuadas de 01-01-2016 a 30-06-2016. Os parâmetros avaliados foram: o género e idade média dos doentes; os níveis médios de hemoglobina (Hb) e de hematócrito (Htc) no pré-operatório; o número de CE requisitados, o consumo médio de sangue (CMS) por procedimento, e o índice C/T.

## Resultados

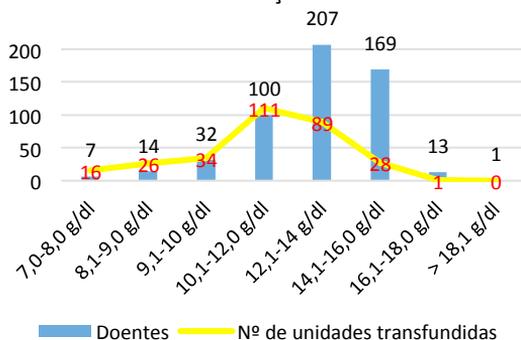
Foram registadas, neste período, 543 requisições do Serviço de CCT. Os procedimentos realizaram-se em 190 mulheres e 353 homens com uma média de idade de 65,42 anos. No pré-operatório, o valor médio de Hb era 13,01 g/dL (Hb de 7,4g/dl a 18,2g/dl) e de Htc 39,19%. Foram compatibilizadas 1224 CE, sendo a média de crossmatch por cirurgia de 2,25. O total de transfusões efetuadas foi de 305, com uma média transfusional de 0,56 unidades por procedimento. O Índice C/T foi de 4,01. Tanto a American Association of Blood Banks como a Internacional Society of Blood Transfusion consideram que um índice C/T > 2, revela uma utilização ineficaz dos recursos de sangue. A partir dos resultados deste estudo e em comparação com esse gold standart podemos deduzir que o número de CE requisitados na CCT é desproporcional às necessidades.

Unidades de sangue compatibilizadas



■ Não transfundidas ■ Transfundidas

Transfusões em relação com nível de Hb



## Conclusões

A monitorização do consumo de sangue é fundamental para a racionalização da terapêutica transfusional, de maneira a evitar gastos desnecessárias de recursos físicos, humanos e económicos. Em suma, podemos inferir que ainda há melhorias a ser feitas em relação à requisição de componentes, seja através da sensibilização dos profissionais médicos em relação ao pedido dos mesmos, quer através da implementação de programas de Patient Blood Management, no sentido de otimizar as condições do doente no peri-operatório.