

## TRANSFUSÃO DE HEMOCOMPONENTES RECOMENDAÇÕES DA ABHH EM VIRTUDE DO DESABASTECIMENTO DE SANGUE

- Aumentar os esforços de captação de doadores de sangue.
- Oferecer aos candidatos a doação a possibilidade de agendar a coleta de sangue.
- Aumentar a coleta por aférese de concentrado duplo de hemácias e de plaquetas, para compensar a queda do número de doações convencionais.
- Adotar critérios restritivos (hemoglobina-Hb- de 7,0-8,0 g/dL) para indicar a transfusão de hemácias para pacientes com quadro clínico estável e para os quais não haja alvo definido de Hb a atingir (como, por exemplo, na talassemia maior e na anemia falciforme).
- Indicar a dose mais baixa possível de hemácias para atingir os objetivos clínicos almejados.
- Restringir as indicações de transfusão profilática de plaquetas para os casos de plaquetopenia hipoproliferativa.
- Adotar gatilho transfusional de 10.000 plaquetas/ $\mu$ L para indicar a transfusão profilática de plaquetas.
- Empregar dose plaquetária reduzida, de aproximadamente  $1,1 \times 10^{11}/m^2$  (bolsa de  $2 \times 10^{11}$  plaquetas), para a transfusão profilática.