

RCG 0353 – Conceitos sobre Hemoterapia. Técnicas alternativas para transfusão de sangue homólogo em pacientes cirúrgicos

Luís Vicente Garcia
Disciplina de Anestesiologia



Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto
Universidade de São Paulo



Aula 5 – aumento da massa eritrocitária

Luís Vicente Garcia
Disciplina de Anestesiologia



Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto
Universidade de São Paulo

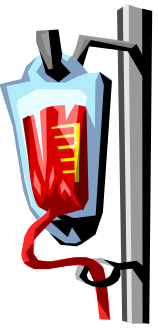


Estratégias para evitar ou reduzir transfusões

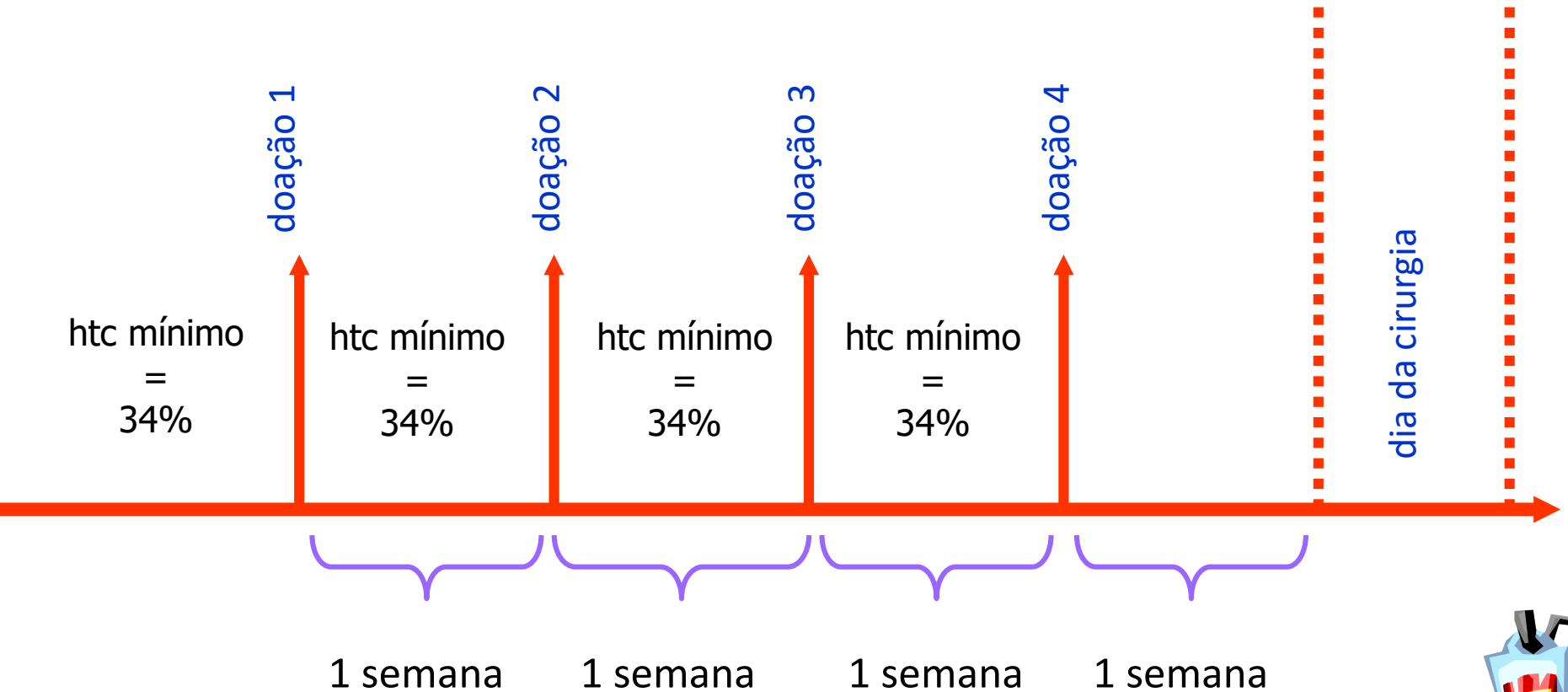
- 1. Aumentar a massa eritrocitária**
- 2. Reduzir perdas**
- 3. Tolerar a anemia**

Estratégias

- ⚡ aumentar o valor do htc pré-operatório
- ⚡ **guardar o próprio sangue**
- ⚡ perder menos sangue durante a cirurgia
- ⚡ tolerar a anemia



pré-doação autóloga

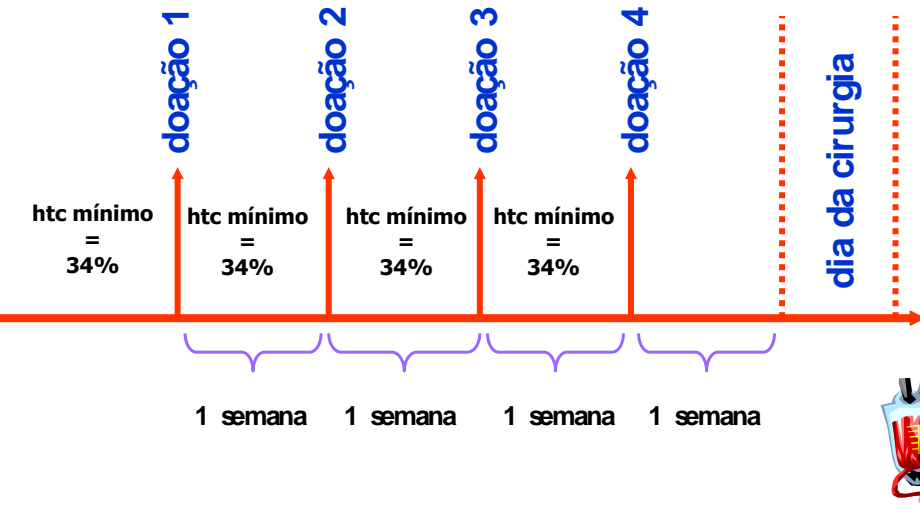


pré-doação autóloga - problemas

- tempo de vida do sangue
- problema logístico
- incapacidade para regenerar
- custo
- só em cirurgias eletivas



quanto tempo é possível armazenar?



● 42 dias

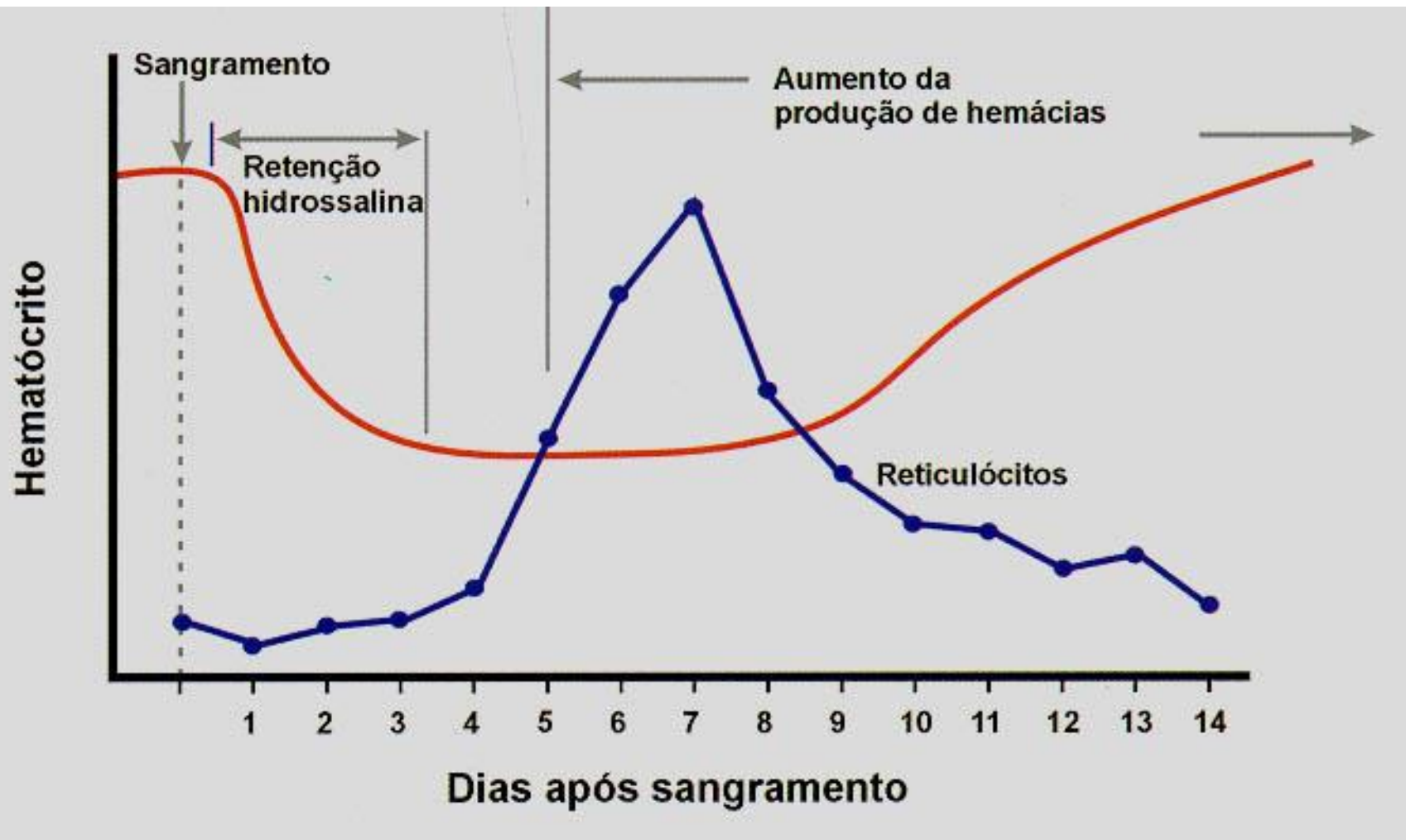
sangue fracionado?

- plasma = 1 ano
- hemácias = técnicas especiais

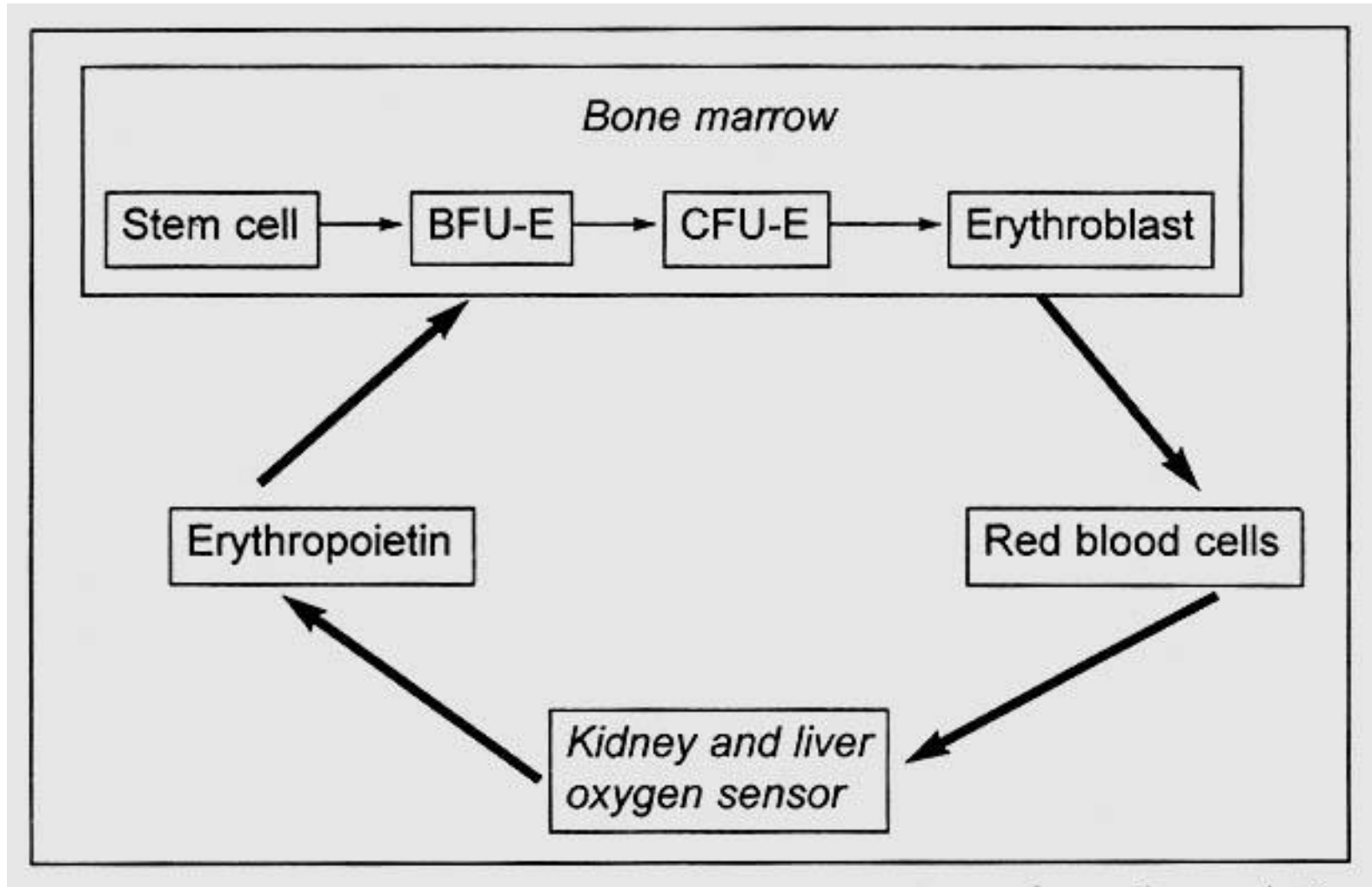


Estratégias para evitar ou reduzir transfusões

- 1. Aumentar a massa eritrocitária**
- 2. Reduzir perdas**
- 3. Tolerar a anemia**



eritropoietina recombinante



eritropoietina recombinante



via de administração: subcutânea

- ☀ biodisponibilidade = 50%
- ☀ pico plasmático: 12 a 18 horas
- ☀ duração do efeito: 48 horas

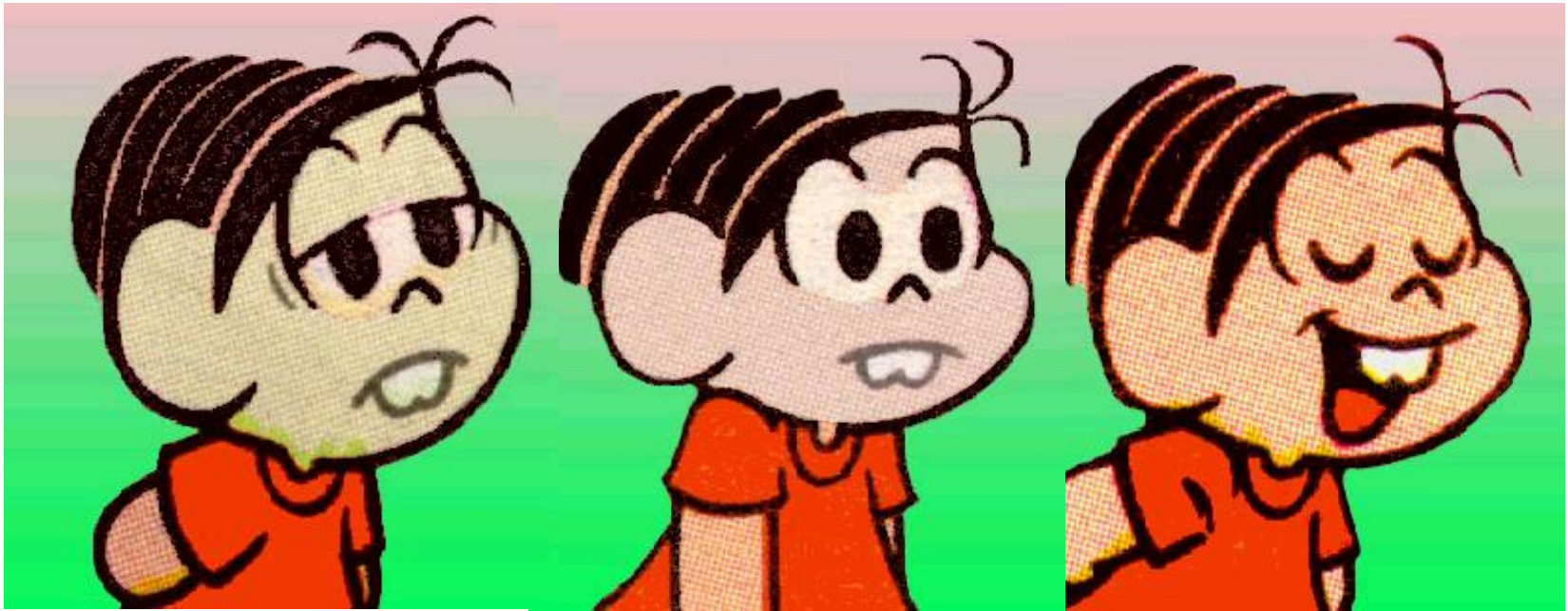
Indicações

- ❑ insuficiência renal crônica
- ❑ HIV tratados com zidovudina
- ❑ quimioterapia
- ❑ cirurgias



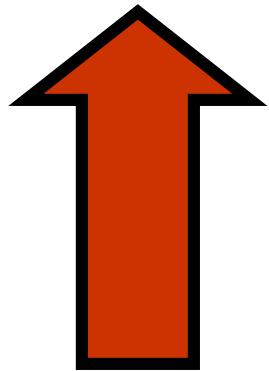
eritropoietina recombinante

efeitos



eritropoietina recombinante

OBJETIVO

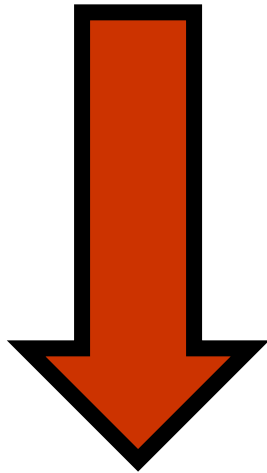


Glóbulos vermelhos
Hematócrito
Concentração de Hemoglobina



eritropoietina recombinante

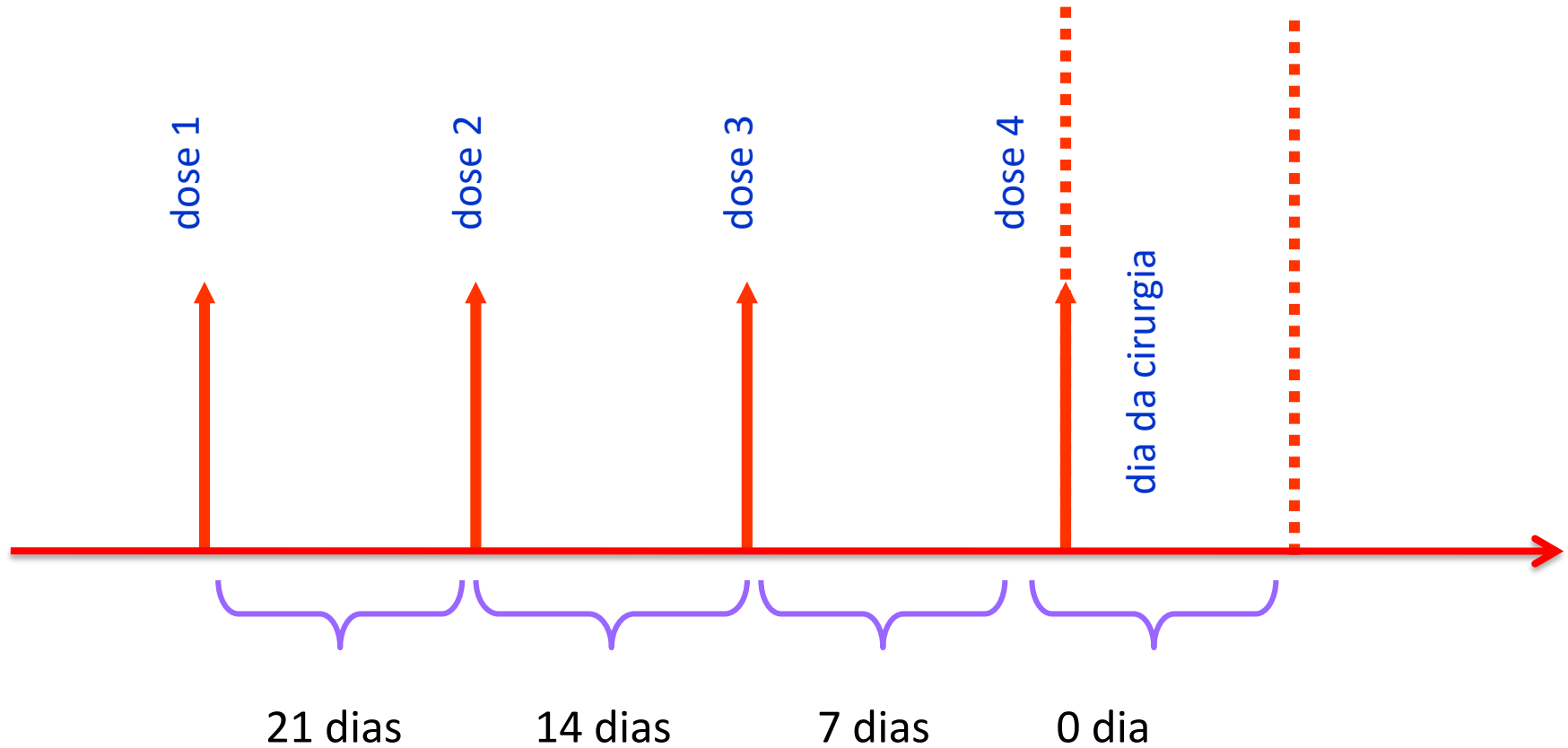
consequência



exposição a
sangue
homólogo



eritropoietina



600 unidades/Kg



