

**eP2255**

**Redução do estorno de concentrados de hemácias do bloco cirúrgico após a mudança na rotina de reservas transfusionais**

Mônica Moraes Ferreira, Tor Gunnar Hugo Onsten Tonsten, Luciana Paula Cadori Stefani, Marize do Socorro Vulcão Leão - HCPA

As reservas de concentrados de hemácia (CH) para procedimentos cirúrgicos envolvem trabalho dispendioso e altos custos. Na tabela observa-se que foram fornecidas mensalmente 779 a 1029 CH ao bloco cirúrgico entre 2010 a 2014. No mesmo período foram estornadas 74,5 a 80 % destas bolsas. O custo mensal de insumos gastos para estas bolsa não transfundidas foi de 11.157,11 a 13.962,16 R\$. Durante os anos de 2014 e 2015 foi realizado um trabalho coordenado pelo Comitê Transfusional do HCPA envolvendo os serviços de hemoterapia, anestesiologia e cirurgia de revisão e atualização de critérios para reservas cirúrgicas de hemocomponentes. A implantação dos novos critérios ocorreu no segundo semestre de 2015 e início de 2016. Simultaneamente à estas mudanças houve em 2015 a implantação de um novo sistema de informática no serviço de hemoterapia, o que impossibilitou uma análise precisa de envio e estorno de CH neste ano. Apartir de 2016 foi possível avaliar precisamente o impacto que esta mudança trouxe na tabela de cirurgias com reserva automática e a repercussão à nível de custos e preparo de hemocomponentes. Em 2016 observa-se que houve uma redução importante no percentual e no número de concentrados de hemácias estornados (Tabela). Atualmente são estornados mensalmente 34 % dos CH enviadas comparado a um estorno de mais de 75 % no período de 2010 a 2014. O número de componentes estornados foi reduzido a uma média mensal de 224 unidades de CH, mais que 50%, comparado a uma média anterior de 580 a 823 CH. Houve uma importante redução do custo com CH preparado e não transfundido, de aproximadamente 6.000,00 R\$ por mês (Tabela). Observa-se que o número de CH transfundidas aumentou em 2016 comparado ao período anterior, este fato provavelmente é uma consequência da revisão e implantação dos novos critérios para reservas cirúrgicas e o aumento no número de cirurgias de grande porte. Palavras-chaves: reservas, hemocomponentes, estorno