

UMA LISTA PARA PRESCRITORES

MITOS & VERDADES SOBRE TRANSFUSÃO



5

MITOS INÚTEIS

1 BOLSA É POUCO

Não transfunda mais do que o necessário

As transfusões devem ser indicadas bolsa a bolsa, considerando a estabilização do paciente.

Em transfusão, 1 é melhor do que 2.

HB BOA É > 10

Trate o paciente e não o hemograma

A indicação da transfusão deve ser individualizada para cada paciente e guiada por sua condição clínica. O foco é o paciente.

AFÉRESE É MELHOR

Faça plaquetas sem leucócitos

Evidências comprovam que com a desleucocitação (filtração) plaquetas de sangue total e aférese têm resposta terapêutica e risco equivalentes.

CH "TRATA" ANEMIA

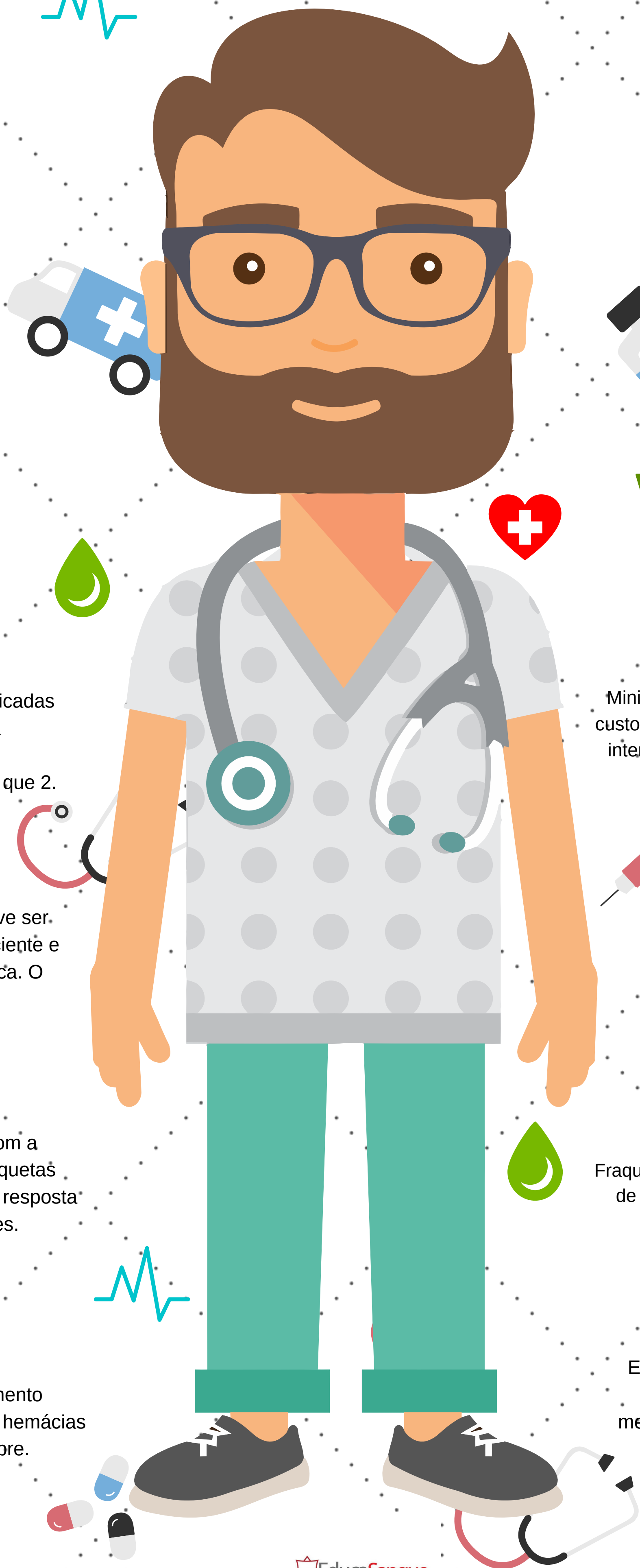
Cuide do sangue de seu paciente

A causa da anemia deve ser identificada para que o tratamento correto seja estabelecido. As hemácias do doador não são para sempre.

1 PLASMA BASTA

A dose deve ser ajustada ao peso

A utilização de doses padronizadas de plasma pode significar exposição sem benefício. Individualize a dose e use o que seu paciente precisa.



5 VERDADES ÚTEIS

MENOS É MAIS

Cada transfusão é uma nova indicação

Minimizar a exposição transfusional reduz custos, mortalidade, morbidade e tempo de internamento hospitalar. Ser restritivo não prejudica o paciente.

NÃO TEM GATILHO

Evite transfusões desnecessárias

A indicação da transfusão deve ser individualizada para cada paciente e guiada por sua condição clínica. O foco é o paciente.

O RISCO É REAL

Não use indicações subjetivas

Toda transfusão envolve riscos. Fraqueza, palidez e melhora de cicatrização de feridas cirúrgicas não são justificativas para indicar transfusão.

PODEMOS EVITAR

Previna e trate corretamente a anemia

Evitar perdas, diagnosticar a causa e tratar corretamente a anemia são medidas fundamentais e podem evitar necessidade futura de transfusão.

EXISTEM ESTUDOS

É preciso conhecer as evidências

Indicações subjetivas não são aceitáveis e devem ser evitadas. A decisão da transfusão deve ser baseada em evidências médicas.