 <p><b>Hospital Universitário Prof. Polydoro Ernani de São Thiago da Universidade Federal de Santa Catarina</b></p>	<p>Procedimento Operacional Padrão (POP) <b><u>SERVIÇO DE HEMOTERAPIA</u></b></p>	<p>POP nº IMU 03 – <b>SHMT/HU</b></p>	
	<p><b>Teste de compatibilidade</b></p>	<p>Versão: <b>01</b></p>	<p>Próxima Revisão:</p>
<p><b>Elaborado por:</b> Everaldo José Schörner</p>		<p><b>Data da Criação:</b> 07/2011</p>	
<p><b>Revisado por:</b> Vera Lucia P. C. Ferreira</p>		<p><b>Data de Revisão:</b> 07/2012</p>	
<p><b>Aprovado por:</b> Jovino D. S. Ferreira</p>		<p><b>Data de Aprovação:</b></p>	
<p><b>Local de guarda do documento:</b> Laboratório de Imuno-hematologia e Agência Transfusional</p>			
<p><b>Responsável pelo POP e pela atualização:</b> Everaldo José Schörner</p>			
<p><b>Objetivo:</b> Selecionar concentrado de hemácias compatível para o receptor.</p>			
<p><b>Setor:</b> Laboratório de Imuno-hematologia e Agência Transfusional - Serviço de Hemoterapia</p>		<p><b>Agente(s):</b> Técnicos Transfusionistas, Técnicos do Laboratório de Imuno-hematologia e Bioquímicos</p>	

**ETAPAS DO PROCEDIMENTO: Página 01/05**

**1. OBJETIVOS**

Selecionar concentrado de hemácias compatível para o receptor.

**2. PRINCÍPIO**

Através da técnica de aglutinação em gel verificar se o receptor possui anticorpos contra antígenos de hemácias do doador pelo método indireto da antiglobulina humana.

**3. AMOSTRAS**

- Amostras de sangue coletadas em tubos com anticoagulante EDTA ou sem anticoagulante;
- Amostras obtidas de segmento de CH a ser testado.

**4. EQUIPAMENTOS E REAGENTES**

- Centrífuga para amostras;
- Incubadora para cartões;
- Centrífuga para cartões;
- Pipeta semi-automática
- Ponteiras

- Cartão LISS/Coombs

## **5. CALIBRAÇÕES**

Os equipamentos devem ter certificado de calibração anual.

## **6. CONTROLE DE QUALIDADE**

Todos os cartões e reagentes devem ser submetidos à inspeção visual antes de seu uso, observando a data de validade, sinais de hemólise, contaminação bacteriana, formação de bolhas e outros sinais que possam interferir nos testes a serem realizados.

## **7. DESCRIÇÃO**

Todos os cartões devem estar centrifugados e os reagentes e amostras devem permanecer em temperatura ambiente no mínimo 15 minutos antes do início dos testes.

Realizar então os seguintes passos:

- Centrifugar a amostra de sangue durante 5 minutos a 3400 rpm;
- Retirar o lacre do cartão;
- Centrifugar o segmento da bolsa de concentrado de hemácias (CH) durante cerca de 1 min a 3400 rpm;
- Marcar um microtubo do cartão LISS/Coombs com o número do CH a ser testado;
- Preparar suspensão de hemácias do CH a 1% diluindo 12,5uL de concentrado de hemácias em 1mL de LISS, homogeneizando adequadamente;
- Dispensar 50uL da suspensão de hemácias preparada no respectivo microtubo marcado;
- Dispensar 25uL de plasma/soro do paciente/receptor no mesmo microtubo;
- Incubar por 15 min a 37°C;
- Centrifugar de acordo com instruções do fabricante.

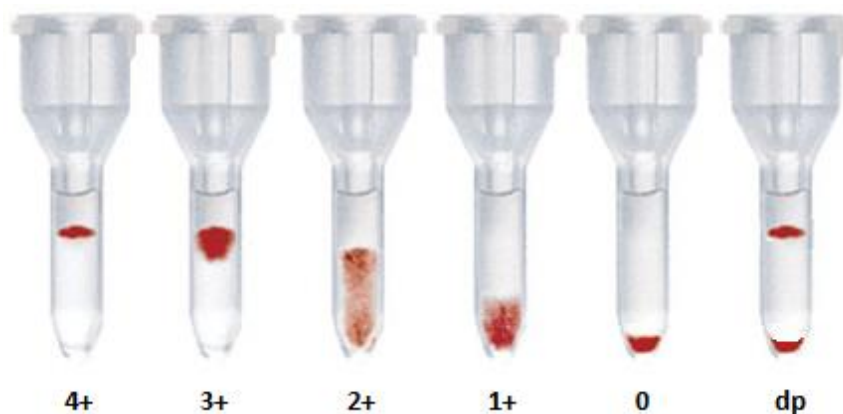
## **8. CÁLCULOS**

Não aplicável.

## **9. RESULTADOS**

Através da presença ou ausência de aglutinação determinar o resultado do teste de compatibilidade de acordo com os quadros a seguir:

<b>Negativo</b>	- ou 0	Faixa de glóbulos vermelhos no fundo da coluna, sem aglutinações visíveis
<b>Positivo</b>	+/-	Escassas aglutinações de tamanho pequeno na metade inferior da coluna
	1+	Algumas aglutinações de tamanho pequeno na parte inferior da coluna
	2+	Aglutinações de tamanho pequeno ou mediano na extensão da coluna
	3+	Aglutinações de tamanho médio na parte superior da coluna
	4+	Faixa de glóbulos vermelhos aglutinados na parte superior da coluna
<b>DP</b>	dp	População dupla (faixa dupla de glóbulos vermelhos, no fundo e na parte superior da coluna)



Microtubo TC	Conclusão
-	CH compatível
(+)	CH incompatível
1+	CH incompatível
2+	CH incompatível
3+	CH incompatível
4+	CH incompatível

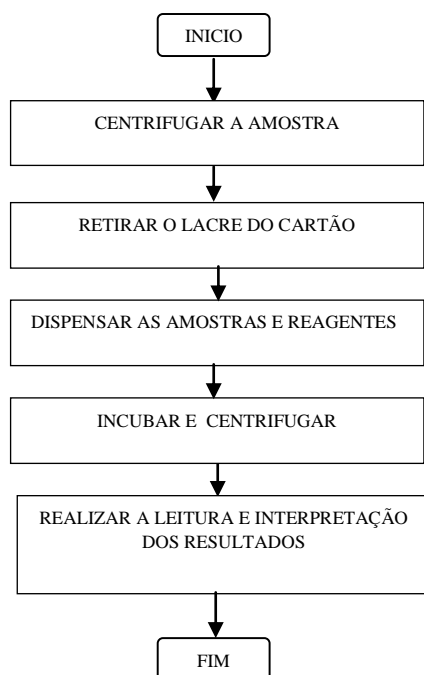
Havendo aglutinação em qualquer grau o resultado do teste de compatibilidade será incompatível. Em caso de ausência de aglutinação o concentrado de hemácias será compatível e poderá ser utilizado para transfusão.

## 10. COMENTÁRIOS

As amostras devem ser centrifugadas a cerca de 3400 rpm em tempo de 3 a 5 minutos.

Em casos de teste de compatibilidade incompatível as amostras devem ser encaminhadas, juntamente com a história transfusional do paciente, ao laboratório de Imuno-hematologia para investigação.

## 11. FLUXOGRAMA



## 12. RESPONSABILIDADES

Técnicos do SHMT devidamente treinados no procedimento e com leitura do POP.

## 13. NORMAS DE SEGURANÇA

As amostras devem ser consideradas como potencialmente infectantes e patogênicas, devendo ser manipuladas como material capaz de transmitir doenças. Consultar manual de Biossegurança do Serviço de Hemoterapia (Manipulação de Amostras Biológicas).

## 14. TREINAMENTO

Os treinamentos devem ser realizados anualmente por profissional capacitado e devidamente registrados em formulário próprio.

## **15. FORMULÁRIOS**

Não aplicável.