# PESQUISA DE HEMOGLOBINA S

## 1 OBJETIVO

Descrever a rotina para realização de pesquisa de hemoglobina S nas amostras dos doadores de sangue.

## 2 GLOSSÁRIO

CQI – Controle de Qualidade Interno

EDTA - Ácido Etilenodiamino Tetra-Acético ou Ethylenediamine Tetraacetic Acid

µl - Microlitros

## 3 RESPONSABILIDADES

| CARGOS | ATIVIDADE |
|---|---|
| Médico | ▪ Supervisionar e dar suporte técnico na tomada de decisão frente aos resultados obtidos. |
| Equipe Técnica | ▪ Realizar o controle de qualidade dos reagentes;<br>▪ Realizar o processamento de pesquisa de hemoglobina S;<br>▪ Segregar e armazenar as amostras de doadores com hemoglobina S positiva, em câmara de refrigeração, em estante identificada como QUARENTENA, até a liberação do resultado da sorologia; |

## 4 PREPARO PARA O PROCEDIMENTO

4.1 A Equipe Técnica deve realizar, diariamente, antes do início da rotina, o controle de qualidade dos reagentes, de acordo com o preconizado no POP.HEMON.015 CONTROLE DE QUALIDADE DE REAGENTES IMUNOHEMATOLÓGICOS;

4.2 Utilizar EPI (luva de procedimento, óculos de proteção e jaleco), de acordo com o preconizado no POP.SCIH. 025 MEDIDAS DE PRECAUÇÃO PADRÃO E ESPECÍFICAS;

4.3 Retirar os reagentes da câmara de conservação;

4.3.1 Os reagentes devem estar em temperatura ambiente para a realização dos testes (18 a 25ºC);

4.4 Verificar a validade das amostras (até 72 horas de coleta);

4.4.1 Caso a amostra esteja vencida, a Equipe Médica ou Enfermagem realiza coleta nas UTI adulto, Pediátrica e na Enfermaria Cardiopediatria e a Equipe do Banco de Sangue realiza a coleta nas Enfermarias Adulto;

4.5 Homogenizar por cinco vezes a amostra de sangue;

- Os resultados positivos apresentarão PRECIPITAÇÃO em papel de filtro;
- As unidades de concentrado de hemácias produzidas a partir de doação com hemoglobina S + deverão ser identificadas no rótulo do componente, para não ser utilizada nos pacientes em cirurgia, nas reposições de quadro de anemia aguda e nos pacientes recém-natos.
- Os concentrados de hemácias com HS positivo não deverão ser filtrados.
- Os testes deverão ser realizados em todos os doadores da rotina
- Após finalizar a rotina de imunohematologia do doador, um segundo profissional deverá conferir a leitura dos resultados e assinar em conjunto com o profissional que realizou.

## 5 PROCEDIMENTO PARA REALIZAÇÃO DA PESQUISA DE HEMOGLOBINA S

5.1 A Equipe Técnica deve separar o material necessário para pesquisa de hemoglobina S;

- Solução tampão
- Reagente redutor (Ditionito de Sódio)
- Papel filtro Whatman-50
- Amostra de sangue de doadores em tubo EDTA
- Tubo acrílico (para preparo da suspensão de hemácias);

5.2 Adicionar o tampão pronto da Controllab dentro do frasco reagente redutor (Ditionito de Sódio);

5.3 Homogeneizar e aguardar completa dissolução;

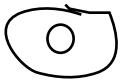
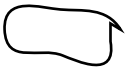
5.4 Dispensar 150ul ou (200) de solução de Ditionito de sódio em tubo de hemólise já identificado com o numero da doação;

5.5 Adicionar 10 ul ou (15ul) de sangue;

5.6 Homogeneizar bem sem deixar resíduos na ponteira;

5.6.1 Após a hemólise do material, retirar 10 µl da amostra e colocar sobre o papel de filtro *Whatman*-50, conforme Figura 1;

FIGURA 1 - INTERPRETAÇÃO DOS RESULTADOS

| Ct POS | Ct NEG | Nº doação<br><br>Data: | Nº doação<br><br>Ass. do Resp._____ |
|---|---|---|---|
|  |  | | |

5.7 Verificar os critérios de aceitação;

- Resultado **POSITIVO** – quando há presença de precipitado;
- Resultado **NEGATIVO** - não há presença de precipitado;

5.8 Armazenar o kit em câmara de conservação para reativos, cuja temperatura é de 2ºC a 8ºC;

5.9 Após dissolução no final da rotina se houver sobra do reativo, este deverá ser colocado no freezer -30º C com a data da abertura;

5.10 Observar as causas de discrepância e procedimento; (Quadro 1)

QUADRO 1 - CAUSAS DE DISCREPÂNCIA E PROCEDIMENTO

| CAUSAS DE DISCREPÂNCIA | PROCEDIMENTO |
|---|---|
| Resultado duvidoso | Repetir o teste |
| Reagente turvo, presença de precipitação. | Reconstituir um novo |

## 6 SEPARAÇÃO E ARMAZENAMENTO DE AMOSTRAS PARA CQI.

6.1 A Equipe Técnica deve segregar e armazenar as amostras de doadores com hemoglobina S positiva, em câmara de refrigeração, em estante identificada como QUARENTENA, até a liberação do resultado da sorologia;

6.1.1 As amostras são utilizadas como controle positivo dos testes;

6.1.2 Se sorologia Negativa, rotular e colocar em estante própria em ordem de validade.

6.1.3 Armazenar até 20 dias, caso não tenhamos amostra para reposição, então utiliza-la até controle positivo visível na amostra.

## 7 REFERÊNCIAS NORMATIVAS

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria de Consolidação MS/GM nº 5 de 28 de setembro de 2017. Consolidação das normas sobre as ações e os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde. Do Sangue, Componentes e Derivados.

BRASIL. Ministério da Saúde/ ANVISA. RDC nº 34 de 11 de junho de 2014. Dispõe sobre as Boas Práticas no Ciclo do Sangue.


## 8 REGISTROS

| IDENTIFICAÇÃO | ARMAZENAMENTO | PRAZO DE GUARDA | DESTINAÇÃO |
|---|---|---|---|
| Mapa de imunohematologia doador | 1 ano no local | 20 anos | Arquivo externo |