

recuperação média foi de 84%. O volume final do produto variou de 50 a 122mL, a depender do peso do receptor. O valor médio de hematócrito foi de 39,5%. **Discussão:** A coleta de ST com doador mobilizado é uma estratégia factível para pacientes pediátricos, menos custosa e com uma logística mais simples que a coleta por aférese. Uma limitação à execução é a necessidade de HES, um produto que está com o abastecimento incerto no Brasil. **Conclusão:** É possível realizar transfusão de granulócitos a partir do BC de um doador único mobilizado com doses adequadas ($\geq 0,6 \times 10^9/\text{kg}$) para pacientes pediátricos, porém recomendamos limitar esse método para pacientes com até 13,5 kg.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2022.09.617>

ANÁLISE DA RECUPERAÇÃO DOS CONCENTRADOS DE PLAQUETAS ERITROCROMÍCOS

MM Souza^a, MRD Nascimento^b,
BKL Cavalcante^b, JLV Lameiras^b,
FOC Carminé^b, MJD Coêlho^b

^a Universidade do Estado do Amazonas (UEA),
Manaus, AM, Brasil

^b Fundação Hospitalar de Hematologia e
Hemoterapia do Estado do Amazonas (Hemoam),
Manaus, AM, Brasil

Objetivo: O objetivo deste estudo foi avaliar a técnica de centrifugação para a recuperação dos concentrados plaquetas (CP) eritrocromícos produzidos no Hemocentro do Amazonas. **Material e método:** Foram coletadas amostras das bolsas de CP antes e após a técnica de centrifugação para a realização dos seguintes testes: avaliação do swirling plaquetário, avaliação do grau de eritrocromia e contagem de plaquetas por método automatizado. Em seguida, as bolsas de CP foram conectadas a uma bolsa de transferência por conexão estéril e centrifugados por 5 a 800 rpm. Além dos testes acima citados, foram avaliados mais dois parâmetros nas amostras após a centrifugação, a contagem leucocitária e pH. Estes dados foram tabulados e analisados com software R, versão 3.6.2. **Resultados:** Foram coletadas amostras de 164 bolsas de concentrado de plaqueta, no período de agosto de 2020 a julho de 2021. A média do volume das bolsas foi de 68,74 mL. O swirling plaquetário, apresentou o aspecto bem heterogêneo com contraste e definição. Em relação a quantidade de hemácias por unidades de plaquetas, grande parte apresentou $> 400 \text{ uL}$ (104; 63%). A média da contagem de plaquetas pré-centrifugação foi de $8,61 \times 10^{10}/\text{unid}$, e pós-centrifugação foi de $6,74 \times 10^{10}/\text{unid}$. O pH das amostras pós-centrifugação apresentou média de 7,21. Das 164 bolsas de CP analisadas, 146 (89%) apresentaram conformidade no final do procedimento, de acordo com a portaria vigente. **Discussão:** Os resultados apresentados neste estudo demonstram uma redução no número de plaquetas nos CP analisados após a aplicação da técnica de centrifugação. Como também, foi observado uma média de perda de 3,41/mL no volume final dos CP. Provavelmente essas reduções ocorreram tanto devido à coleta de amostra inicial como também pela perda de células durante a

extração. No entanto, estas perdas não interferiram na conformidade do CP final. **Conclusão:** Diante dos resultados, observamos um alto percentual de conformidade nesses hemocomponentes após a técnica aplicada, apresentando uma boa viabilidade para uso transfusional. Portanto, a técnica de recuperação desses hemocomponentes é um recurso eficaz principalmente nos períodos sazonais em que há necessidade do aproveitamento dos concentrados de plaquetas eritrocromícos produzidos para atender a alta demanda transfusional do hemocentro.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2022.09.618>

DETERMINATION OF COAGULATION FACTOR VIII ACTIVITY IN CRYO-FREE PLASMA SAMPLES: AN ANALYSIS OF RAW MATERIAL SUITABILITY FOR INDUSTRIAL USE

MLC Lucena^a, AES Lucena^b, SCA Lucena^c,
ACL Leite^a

^a Universidade Federal de Pernambuco (UFPE),
Recife, PE, Brazil

^b Empresa Brasileira de Hemoderivados e
Biotecnologia (HEMOBRAS), Recife, PE, Brazil

^c Fundação de Hematologia e Hemoterapia de
Pernambuco (HEMOPE), Recife, PE, Brazil

Introduction: According to the Brazilian Pharmacopoeia, Human Plasma for Fractionation, raw material of the Blood-Derivative Drugs Industry, must present a concentration of Coagulation Factor VIII (FVIII) greater than or equal to 0.7 IU/mL. The Cryo-Free Plasma (CFP) is not captured by the Blood-Derivative Drugs Industry due to its low FVIII content, hence its production is mostly discarded, generating high financial costs for Brazilian blood centers. **Objectives:** This study aims to evaluate the adequacy of Cryo-Free Plasma to the parameters required by the Brazilian Pharmacopoeia regarding the concentration of FVIII for Human Plasma for Fractionation, as well as analyzing possible critical points in the process of obtaining this plasma that interfere with the final FVIII content of the product. **Methods:** Two pools of 10 units of Fresh Frozen Plasma (FFP) and CFP each were prepared. Aliquots of these pools were mixed in different proportions and the activity of FVIII was dosed in duplicate. The activity of FVIII was also measured in triplicate in CFP pool samples that had been frozen in 8 and 24 hours after collection. **Results:** The sample containing only CFP revealed a recovery of FVIII between 42–46%. By mixing CFP and FFP from the 1:1 ratio, the results indicated an activity of FVIII above 70%, and this activity was higher with the increase in the proportion of FFP. The mean percentage of FVIII activity present in CFP samples frozen after 24 hours of the plasma collection was 15.1% (SD ± 0.007), while CFP samples frozen within 8 hours obtained an average activity of 43.1% (SD ± 0.027). **Discussion:** Although CFP alone presents an amount of FVIII below what is recommended in the Brazilian pharmacopoeia for industrial fractionation, this blood product could still be used by the industry to obtain other plasma proteins. In order to overcome the FVIII deficiency, a pool with FFP in determined proportions can be