

impactando 244 pacientes. **Material e métodos:** Este estudo caracteriza-se como uma pesquisa aplicada, de abordagem qualitativa e quantitativa, com foco na análise de percepção e mudança de comportamento em ambiente escolar. Sendo organizada a metodologia em três fases com os objetivos citados anteriormente. **Resultados:** Espera-se que os dados revelem que o projeto de “DOAÇÃO DE SANGUE AOS 16 ANOS SALVA VIDAS”, efetivamente é uma realidade viável para resolvermos as escassezes de doadores, com o combo, salvando até cinco vidas (até 4 pacientes + 1 o próprio doador). **Discussão e conclusão:** O presente Trabalho pretende oferecer subsídios para as mais variadas áreas de nossa sociedade que devem trabalhar de forma interdisciplinar, pois todos somos iminentes receptores, além de ampliar o debate sobre a necessidade atrasada de inserirmos em nossa cultura o hábito de se tornarmos doadores de sangue, trazendo aqui o protagonismo aos nossos jovens como solução.

Referências:

AGÊNCIA BRASIL. Quatorze em cada mil brasileiros são doadores regulares de sangue. Disponível em: <https://agenciabrasil.ebc.com.br/saude/noticia/2023-06/quatorze-em-cada-mil-brasileiros-sao-doadores-regulares-de-sangue>. Acesso em agosto de 2025.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2025.105728>

ID – 2512

DOAÇÃO DE SANGUE NO ESTADO DE SÃO PAULO

S Soriano, LT Miura, L Figueiredo, AM Ferrari, MV Proença

Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil

Introdução: A doação de sangue é um ato voluntário e altruísta, essencial para abastecimento dos estoques dos serviços hemoterápicos e manutenção da saúde pública. Apesar das novas tecnologias e terapias complementares para manejo das anemias e sangramentos, existem situações onde são necessários o uso de sangue e seus componentes. Estima-se que sejam necessárias de 10 a 40 doações (bolsa coletada) para cada 1000 habitantes por ano (BRASIL, 2017). A Hemorrede Estadual, criada no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo pelo Decreto nº 32.849/1991, é responsável pelo desenvolvimento de ações nas áreas de Hematologia e Hemoterapia. Desde 2005, integra a Coordenadoria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos de Saúde (Decreto nº 49.343/2005), com a atribuição de controlar as atividades hemoterápicas em todo o Estado. A rede estadual é composta por 6 Hemocentros Estaduais, 2 Hemonúcleos privados que atendem SUS, 1 Hemocentro Federal, 43 Núcleos de Hemoterapia, 26 Unidades de Coleta e Transfusão, 14 Unidades de Coleta, 398 Agências Transfusionais e 2 Centrais de Triagem Laboratorial de Doadores. Os Serviços estão distribuídos estrategicamente para atender instituições públicas, privadas

e privados que atendem ao SUS, de acordo com os níveis de complexidade. **Objetivos:** Mapear as unidades hemoterápicas do Estado de São Paulo e monitorar a produção de hemocomponentes no período analisado. **Material e métodos:** Estudo de produção realizado pela Hemorrede Estadual/CCTIES com dados extraídos do Sistema de Informação dos Serviços Hemoterápicos - SISHEMO, referentes ao período de 1º de janeiro de 2023 a 31 de dezembro de 2024. **Discussão e conclusão** **RESULTADOS:** Entre os anos de 2023 e 2024 foram triados 2.376.245 candidatos à doação de sangue, dos quais: 332.269 (14%) foram considerados inaptos na triagem clínica; 4.637 (0,2%) desistiram da coleta após considerados aptos; 29.990 (1,3%) tiveram a coleta interrompida. No total, foram coletadas 2.006.182 unidades de hemocomponentes, sendo: 1.932.709 unidades de sangue total (96,3%); 9.427 unidades de concentrado de hemácias por aférese (0,47%); 56.747 unidades de concentrado de plaquetas por aférese (2,83%); 7.080 unidades de aférese de hemácias e plaquetas (0,35%); 219 unidades de aférese de granulócitos/agranulócitos (0,01%). Quanto às perdas, foram descartadas 1.560.756 unidades (77,8% do total coletado), distribuídas da seguinte forma: 479.375 (30,7%) por validade vencida; 58.894 (3,8%) por sorologia positiva; 58.872 (3,8%) por não conformidade no controle de qualidade interno; 30.703 (2,0%) por sistema aberto; 22.205 (1,4%) por armazenamento inadequado. **CONCLUSÃO:** Os serviços hemoterápicos do Estado de São Paulo estão estrategicamente distribuídos para atender à demanda de hemocomponentes. No entanto, a taxa de descarte elevada — especialmente por validade vencida — indica a necessidade de reavaliar os processos de produção e logística, aprimorar o planejamento de coletas e reforçar o treinamento das equipes para reduzir perdas relacionadas a armazenamento, transporte e controle de qualidade. **Referências:** SÃO PAULO. Decreto Estadual nº 32.849, de 23 de janeiro de 1991. São Paulo: Assembléia Legislativa do Estado de São Paulo. SÃO PAULO. Decreto Estadual nº 49.343, de 24 de janeiro de 2005. São Paulo: Assembléia Legislativa do Estado de São Paulo. BRASIL. Ministério da Saúde. Critérios e Parâmetros Assistenciais SUS. 2017.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2025.105729>

ID – 1930

DOADORES INAPTOS TEMPORARIAMENTE: UM PÚBLICO POTENCIAL PARA AUMENTO DE DOAÇÕES DE SANGUE

PRT Silva, RE Almeida

Hemorio, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

Introdução: A transfusão de sangue é empregada como apoio terapêutico desde o século XX, sendo útil ao tratamento de diferentes patologias. Mas a garantia dos produtos sanguíneos para a terapia transfusional depende do comparecimento de doadores aos hemocentros e é impactada por condições de inaptidão temporária do doador. **Objetivos:** Avaliar as principais causas de inaptidão temporária entre doadores que compareceram em unidades de coleta de sangue

administradas pelo Hemocentro Coordenador do Estado do Rio de Janeiro, o Hemorio, no período de fevereiro a junho de 2025. **Material e métodos:** Estudo observacional retrospectivo a partir do levantamento de dados sobre o comparecimento de doadores na Unidade de Coleta de Duque de Caxias (UCDC), no Hemonúcleo Municipal de Teresópolis (Hemotere) e no Instituto Estadual de Hematologia Arthur de Siqueira Cavalcanti (Hemorio) no período de fevereiro de 2025 a junho de 2025. Foram levantados dados a partir do Sistema de Apoio ao Ciclo do Sangue – SACS- e realizada análise estatística da aptidão/inaptidão, por causa e sexo, perfilizado para cada unidade. Os dados foram reunidos em planilhas do software Microsoft Excel. **Resultados:** No período, o Hemorio acolheu 42.047 potenciais doadores, 84,06% aptos à doação de sangue (sexo feminino: 46,6%). Entre as causas de inaptidão, a principal foi anemia (3,09%) e mais prevalente no sexo feminino (92,8%). Outras causas para inaptidão temporária foram uso de medicamentos (1,93%), relacionamento recente (1,85%), processos infecciosos (0,38%) e estado gripal (0,22%). Essas condições se mostraram no sexo feminino em 51,5%; 38,6%; 54,0%; 40,2%, respectivamente. Na UCDC, o comparecimento de doadores no período foi 2807 candidatos, sendo 79,87% aptos (sexo feminino: 43,2%). A principal causa para inaptidão temporária se relacionou ao uso de medicamentos (2,85%) e no sexo feminino (55%). A anemia foi segunda causa de inaptidão temporária (2,57%) e no sexo feminino (55,5%). Os quadros infecciosos e quadro gripal foram prevalentes no sexo masculino (62,9% e 100%, respectivamente). Em Hemotere 80,62% de doadores foram aptos à doação de sangue (43,1% do sexo feminino). As causas de inaptidão temporária foram anemia (5,05%) e uso de medicamentos (3,08%), com prevalência no sexo feminino de 86,3% e 56,9%, respectivamente. **Discussão e conclusão:** As inaptidões clínicas abrangem um conjunto de circunstâncias que impedem o candidato à doação de sangue para sua proteção e/ou a quem receber esse sangue. Entre as inaptidões, há as que impossibilitam provisoriamente a doação de sangue. Os achados do estudo corroboram os dados de literatura que mostram que, no Brasil, as principais causas de inaptidão são anemia, prática sexual e estado de saúde no ato da doação. Para um hemocentro, é útil o reconhecimento de principais causas de inaptidão, não somente para a segurança da doação e transfusional, mas, sobretudo, para desenvolvimento de estratégias que sustente o vínculo do doador neste período de incapacidade à doação de sangue. Doadores inaptos provisoriamente são um recurso importante para a garantia do abastecimento de estoque a longo prazo, após esgotada a condição de impossibilidade clínica e fidelização ao hemocentro. Ao identificar inaptidões temporárias, o hemocentro pode orientar o doador sobre o período de espera e promover estratégias que o incentive a retornar após a recuperação, contribuindo para a manutenção do estoque de hemocomponentes.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2025.105730>

ID – 661

EPIDEMIOLOGY OF THE DONOR DEFERRAL ATTENDED IN BANCO MUNICIPAL DE SANGRE DEL DISTRITO CAPITAL

D Merola, M Peña, C Reyes

*Banco Municipal de Sangre Del Distrito Capital,
Venezuela*

Introduction: The Blood donation save lives and improves human health. The leak of blood donors has been a problem for the Blood Banks of the countries in the world. The principal preoccupation in the Blood Banks is the blood safety, because of that one of the most important steps now of the blood donor eligibility is the selection process. **Objectives:** Evaluated the deferral causas of the donors served in the donation center of de banco municipal de sangre del distrito capital from august 2023 to august 2024. determined the deferred rate of the donors served in de donation service in banco municipal de sangre del distrito capital. characterized the deferral causes by age in the donors served in the donation center in banco municipal de sangre del distrito capital characterized the deferral causes by sex in the donor served in the donation center in banco municipal de sangre del distrito capital. **Material and methods:** The study will be quantitative, descriptive, correlational, documental, transverse and retrospective, of donors served in the donation service of the Banco Municipal de Sangre Del Distrito Capital from august 2023 to august 2024. To this study the universe for the sample was all the donors served in the donation service in banco municipal de sangre del distrito capital from august 2023 to august 2024. From this universe the sample was taken by the deferral donors during the interview of the donors. **Results:** From the 10,258 donors, 2,219 were deferred corresponding to a rate of 21.63%. The three principal causes of deferred were low hematocrit, arterial hypertension and drug use. The highest number of deferred cases were found among the group of 25 to 34 years (25%), being hypertension (20.4%), low hematocrit (18.58%) and not good sleeping (14.47%) the principles causes. The male sex were predominated in the deferral (59%), being the hypertension (21.09%), the low hematocrit (20.55%) and not good sleeping (11.81%) the principles causes, and in the female sex were the low hematocrit (20.33%), hypertension (19.34%) and drug use (14.42%). **Discussion and conclusion:** it's exist a very high heterogeneity of the deferral causes in the donors services, with a high influence of the medical doctors and hemoterapist that work in the donors centers, who are in charged of the donor interview and decided the deferral of the donors. we recommended the periodic evaluation of the donor questionnaire, and the approval of the new Law of the blood bank where the standards of de deferral causes are standardized and adapted to international protocols.

References:

Suministro de sangre para transfusiones en los países de América Latina y el Caribe. Washington. OMS; 2020.