

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento da Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS.ENF- 0003	Emissão: 13/02/2026	Próxima Revisão: 12 meses
Procedimento Operacional Padrão – Fluxo de solicitação e retirada Imunoglobulina anti-Rh(D)			Página 1 de 8

1. OBJETIVO

Padronizar o fluxo para avaliação, solicitação, dispensação e administração da Imunoglobulina Anti-D (RhO) em gestantes Rh negativo acompanhadas na Atenção Primária à Saúde, visando prevenir isoimunização Rh e doença hemolítica perinatal.

2. ABRANGÊNCIA

- Unidades Básicas de Saúde (UBS)
- Estratégia Saúde da Família (ESF)
- Médicos, enfermeiros e equipe administrativa da APS e Alto Risco (AR)

3. RESPONSABILIDADES

Médico da APS

- Avaliar critérios clínicos.
- Solicitar exames laboratoriais.
- Indicar uso da Anti-D conforme protocolo.
- Realizar solicitação formal.
- Registrar em prontuário e cartão da gestante.

Enfermeiro

- Conferir documentação.
- Solicitar exames laboratoriais.
- Organizar agendamento.
- Administrar a medicação
- Registrar em prontuário e cartão da gestante.

4. DEFINIÇÕES

A Imunoglobulina Anti-D é indicada para prevenção da sensibilização Rh em gestantes Rh negativo não sensibilizadas, quando houver risco de contato com sangue fetal Rh positivo.

5. PROCEDIMENTO

5.1 Identificação da Gestante

No início do pré-natal solicitar:

- Tipagem sanguínea ABO e Rh
- Coombs indireto (Teste de Antiglobulina Indireta)

Procedimento Operacional Padrão – Fluxo de solicitação e retirada Imunoglobulina anti-Rh(D)	Emissão: fevereiro de 2026 Revisão e Finalização: 13/02/2026 Atualização: Anual
---	---

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento da Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS.ENF- 0003	Emissão: 13/02/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Fluxo de solicitação e retirada Imunoglobulina anti-Rh(D)		Página 2 de 8

5.2 Avaliação do Resultado

Gestante Rh positivo

- Seguir pré-natal habitual.

Gestante Rh negativo

- Encaminhar para avaliação médica.

5.3 Avaliação Médica (APS/ AR)

Deverá verificar:

- Resultado do Coombs indireto
- Idade gestacional
- Histórico obstétrico
- Abortamentos prévios
- Sangramentos gestacionais
- Procedimentos invasivos
- Trauma abdominal

5.4 Classificação

A) Coombs indireto NEGATIVO

Gestante não sensibilizada.

Indicar Anti-D nas seguintes situações:

- Profilaxia de rotina (aprox. 28 semanas)
- Pós-abortamento
- Gravidez ectópica
- Sangramento vaginal
- Procedimentos invasivos
- Trauma abdominal
- Pós-parto (RN Rh positivo)

B) Coombs indireto POSITIVO

Gestante sensibilizada.

Procedimento Operacional Padrão – Fluxo de solicitação e retirada Imunoglobulina anti-Rh(D)	Emissão: fevereiro de 2026 Revisão e Finalização: 13/02/2026 Atualização: Anual
---	---

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento da Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS.ENF- 0003	Emissão: 13/02/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Fluxo de solicitação e retirada Imunoglobulina anti-Rh(D)		Página 3 de 8

Classificar como GESTAÇÃO DE ALTO RISCO

Encaminhar ao Pré-Natal de Alto Risco.

Não administrar Anti-D.

5.5 Solicitação da Imunoglobulina Anti-D

Documentos obrigatórios:

- Exames laboratoriais (ABO/Rh e Coombs indireto) original e copia .
- Cartão da gestante atualizado
- Justificativa clínica
- Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos Especiais (LME), preenchido, assinado e carimbado pelo médico.
- Receita médica em duas vias, assinadas e carimbadas, contendo: posologia,dose,período de tratamento, indicação clínica.
- Cartão Nacional de Saúde (CNS).
- Documento oficial com foto.
- Comprovante de endereço atualizado com CEP.

Encaminhar para:

A retirada da Imunoglobulina Anti-D deverá ocorrer no seguinte serviço:

Endereço:

Rua Presidente Tancredo de Almeida Neves, 591

Complexo Hospitalar do Juquery

Franco da Rocha – SP

CEP: 07863-230

Horário de Funcionamento:

Segunda a sexta-feira, das 07h00 às 15h00

(FECHADO aos sábados e domingos)

Telefones para contato:

(11) 4811-9527

(11) 4811-9526

5.6 Recebimento e Administração

- Conferir lote e validade.
- Administrar via intramuscular profunda, conforme prescrição.
- Observar paciente após aplicação.



Procedimento Operacional Padrão – Fluxo de solicitação e retirada Imunoglobulina anti-Rh(D)	Emissão: fevereiro de 2026 Revisão e Finalização: 13/02/2026 Atualização: Anual
---	---

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento da Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS.ENF- 0003	Emissão: 13/02/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Fluxo de solicitação e retirada Imunoglobulina anti-Rh(D)		Página 4 de 8

5.7 Registro Obrigatório

Registrar em:

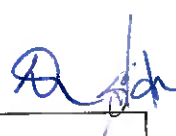
- Prontuário eletrônico .
- Cartão da gestante

Registrar:

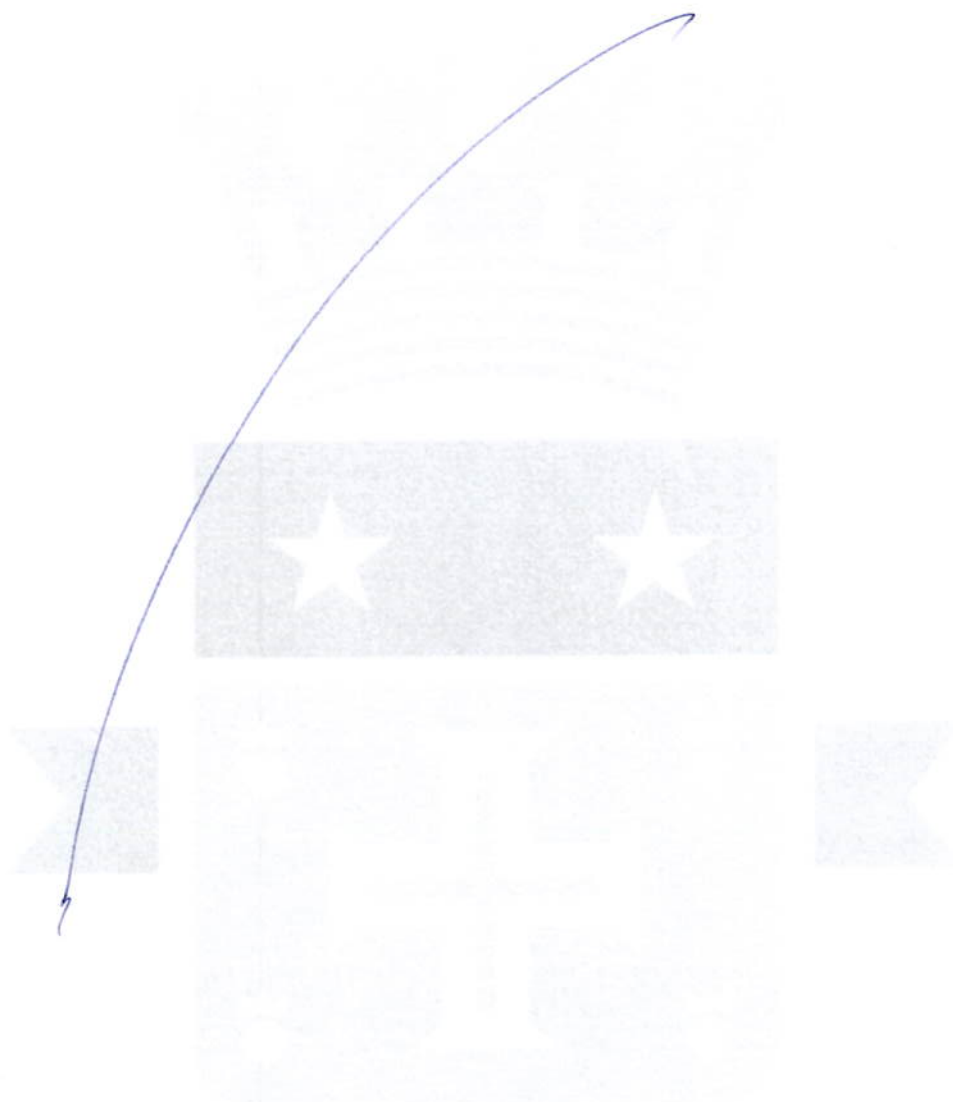
- Data
- Dose
- Lote
- Profissional responsável

5.8 Orientação para retirada e transporte .

- A paciente ou responsável deverá levar caixa térmica (isopor) para transporte.
- O medicamento deve ser mantido sob cadeia fria, evitando exposição ao calor.
- Após a retirada, a paciente deverá retornar imediatamente à unidade de referência.
- A aplicação NÃO deve ser realizada fora da unidade de saúde.

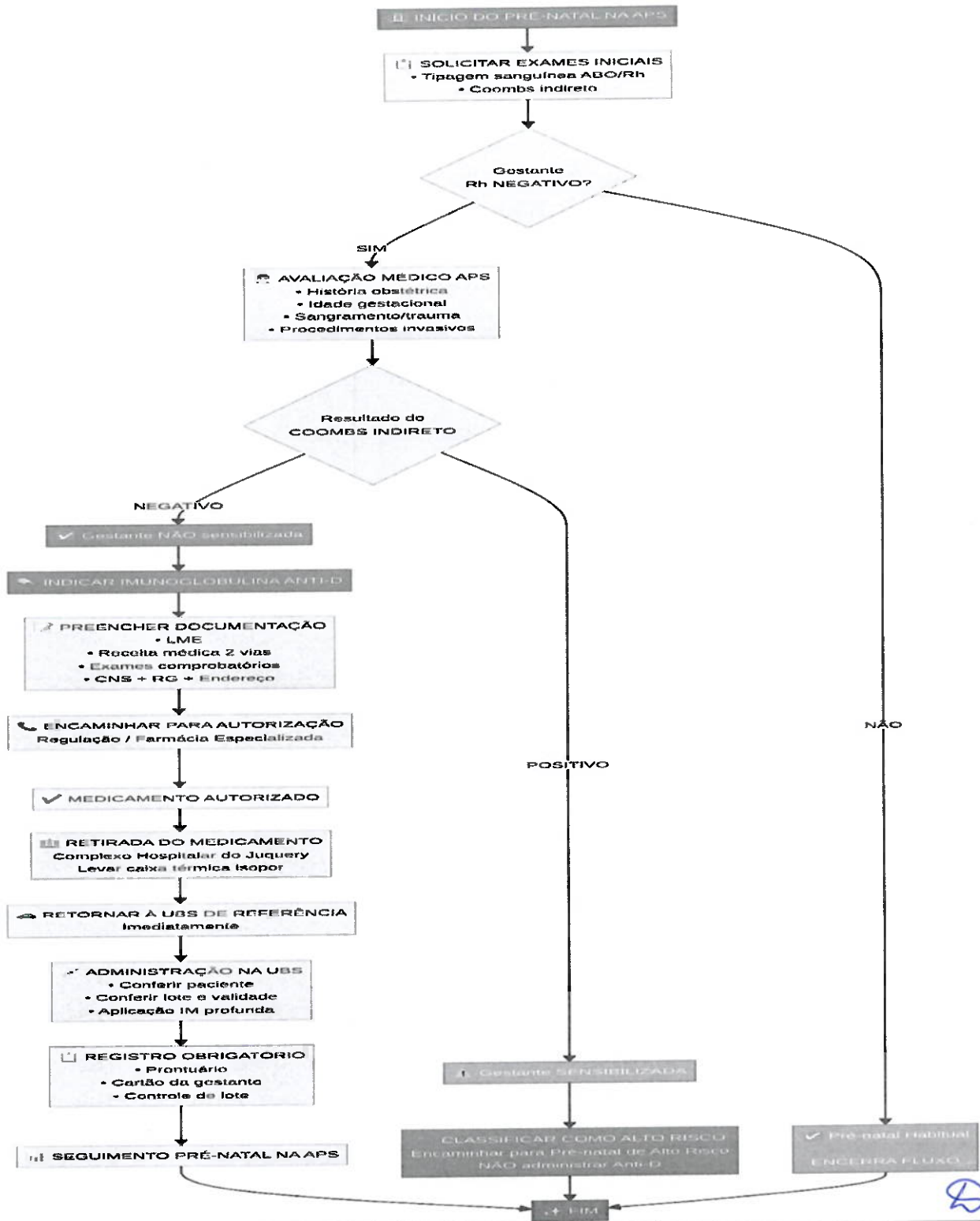
Procedimento Operacional Padrão – Fluxo de solicitação e retirada Imunoglobulina anti-Rh(D)	 Emissão: fevereiro de 2026 Revisão e Finalização: 13/02/2026 Atualização: Anual
--	--

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento da Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS.ENF- 0003	Emissão: 13/02/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Fluxo de solicitação e retirada Imunoglobulina anti-Rh(D)		Página 5 de 8



Procedimento Operacional Padrão – Fluxo de solicitação e retirada Imunoglobulina anti-Rh(D)	Emissão: fevereiro de 2026 Revisão e Finalização: 13/02/2026 Atualização: Anual
--	---

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento da Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS.ENF- 0003	Emissão: 13/02/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Fluxo de solicitação e retirada Imunoglobulina anti-Rh(D)		Página 6 de 8



	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento da Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS.ENF- 0003	Emissão: 13/02/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Fluxo de solicitação e retirada Imunoglobulina anti-Rh(D)		Página 7 de 8

8. REFERÊNCIAS

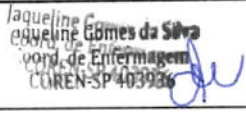
- Ministério da Saúde — Pré-Natal de Baixo Risco.
- Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo — Linha de Cuidado Materno-Infantil.
- FEBRASGO — Profilaxia da Isoimunização Rh.
- https://www.saude.sp.gov.br/resources/ses/perfil/gestor/assistencia-farmaceutica/medicamentos-do-componente-especializado-da-assistencia-farmaceutica/lme_11.pdf



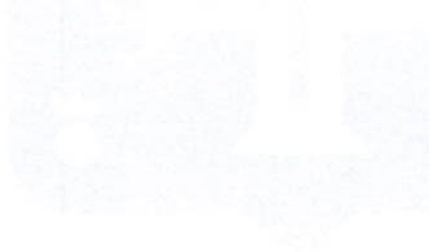
Procedimento Operacional Padrão – Fluxo de solicitação e retirada Imunoglobulina anti-Rh(D)	Emissão: fevereiro de 2026 Revisão e Finalização: 13/02/2026 Atualização: Anual
---	---

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS.ENF- 0003	Emissão: 13/02/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Fluxo de solicitação e retirada Imunoglobulina anti-Rh(D)		Página 8 de 8

Elaboração e ciência:

Elaborado por:	Função	Assinatura
Jaqueline G. Silva	Coordenadora de Enfermagem APS	 Jaqueline G. Silva Coordenadora de Enfermagem COREN-SP 403986
Antônio Victor S. Pepe	Coordenador Médico APS	 Dr. Antonio Victor Silva Pepe Coordenador Médico da APS CRM-SP 167714

Aprovado:	Função	Assinatura
Daniel Freitas	Secretário de Saúde	



Procedimento Operacional Padrão – Fluxo de solicitação e retirada Imunoglobulina anti-Rh(D)	Emissão: fevereiro de 2026 Revisão e Finalização: 13/02/2026 Atualização: Anual
---	---