

REL111 - GESTÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PORTADOR DE CÂNCER DE MAMA, COM METÁSTASE INTRACRANIANA: RELATO DE EXPERIÊNCIA.

GEOVANI SANTANA DE JESUS¹; LOHANNA SOUZA FARIAS¹; ISIS TARCILA VITAL DE SOUZA¹; MARCIA PENA DE OLIVEIRA¹; IRENE DE JESUS SILVA²

geovani.jesus@hotmail.com

¹Graduação, ²Doutorado

Universidade Federal do Pará (UFPA)

Introdução: Introdução: o câncer é uma das doenças mais temidas no mundo inteiro. Grande parte desse medo é causado pela ausência de tratamento efetivo para a maioria dos tumores metastáticos inoperáveis. O câncer de mama é provavelmente o mais temido pelas mulheres, devido à sua alta frequência e sobretudo pelos efeitos psicológicos que afetam a percepção de sexualidade e a própria imagem pessoal. Ele representa nos países ocidentais uma das principais causas de morte em mulheres³. O risco médio de desenvolver a doença durante a vida para uma mulher no mundo ocidental é de uma para oito. Somado a esses agravos, o câncer de mama pode se metastatizar e em grande parte incurável. Metástases à distância ocorrem em 85% das mulheres (em 10 anos) depois de recidivas regionais. Com menos frequência, podem surgir metástases no sistema nervoso central⁴. Quando surgem, geram enormes danos tanto pessoais quanto sociais, pelo fato de causarem, com frequência, danos incapacitantes de cognição, memória, linguagem, mobilidade e funções adaptativas. São as complicações mais comuns do câncer sistêmico⁴. Frente a esses problemas a Enfermagem tem importante participação na gestão dos cuidados a serem prestados. Esses cuidados devem ser de forma holística, sistematizado. A melhor maneira de obtermos bons resultados é por meio da Sistematização da Assistência de Enfermagem(SAE). A SAE é conceituada como um método de prestação de cuidados para a obtenção de resultados satisfatórios na implementação da assistência, com o objetivo de reduzir as complicações durante o tratamento, de forma a facilitar a adaptação e recuperação do paciente. Diante desse fato, a SAE proporciona um cuidar cientificamente coerente, planejado conforme as necessidades do paciente. Visa intervenções para o estabelecimento de metas, garantindo assim a autonomia ao enfermeiro e um cuidado individual e de qualidade ao paciente. **Objetivos:** Objetivos: relatar a experiência vivenciada por graduandos de enfermagem na elaboração e aplicação da Sistematização da Assistência de Enfermagem a uma paciente com câncer de mama, mastectomizada bilateralmente e com metástase intracraniana no contexto amazônico. **Descrição da Experiência:** Descrição da Experiência: O presente trabalho trata-se de um estudo descritivo, tipo relato de experiência, vivenciado por discentes de enfermagem da Universidade Federal do Pará, da atividade curricular Enfermagem Médico – Cirúrgica. O estudo realizado no Hospital Ophir Loyola, na clínica de neurologia no sexto andar. A assistência de enfermagem desenvolvida foi direcionada a paciente M.G.T, de 45 anos, originária da região metropolitana de Belém, internada no referido hospital, com diagnóstico médico de câncer de mama com metástase cerebral. A coleta de dados ocorreu no dia 16 de maio de 2015, em práticas hospitalares, orientada pelo docente da atividade prática. Importante ressaltar que as informações obtidas seguiram o padrão preconizado pela SAE. Primeiramente fizemos a coleta de dados na qual estão inseridas as informações prestadas pela paciente e coletadas no prontuário. Após identificar os problemas apresentados pela cliente, oriundos de suas necessidades afetadas, foram traçados diagnósticos de enfermagem que tiveram como

base a II do North American Nursing Diagnoses Associations - NANDA (5, 6), a fim de traçar o plano de cuidados frente aos desafios enfrentados. Os princípios éticos foram respeitados buscando manter a privacidade da paciente. **Resultados:** Resultados: através de avaliação integral da cliente realizamos a implementação da SAE. A partir da anamnese foram identificados os sinais e sintomas: cefaleia intensa, amnésia, insônia, dificuldade para se expressar e constipação. Tendo os seguintes diagnósticos: Dor aguda relacionada às lesões cerebrais. Memória prejudicada relacionada aos distúrbios neurológicos. Insônia que relacionado ao desconforto físico devido a cefaléia. Comunicação verbal prejudicada relacionado a alteração do sistema nervoso central. Constipação relacionada com a mudança no padrão de alimentação e as alterações do SNC. Foram realizadas as seguintes intervenções: reduzir ou eliminar fatores que precipitam ou aumentam a experiência de dor como o medo, cansaço e falta de informação. Administrar analgésicos prescritos para alívio da dor. Providenciar treinamento de orientação, como ensaio de informações pessoais e datas conforme apropriado. Orientar o paciente a fazer relaxamento muscular autógeno ou outras formas não farmacológicas de indução do sono com apoio da fisioterapia. Identificar os fatores como medicamentos, repouso no leito, dietas que possam causar ou contribuir para a constipação. A visita realizada teve como princípio ampliar as especificidades do caso da cliente. **Conclusão ou Considerações Finais:** Conclusão: o câncer é uma doença grave que traz sérias consequências ao portador da patologia, seja pelo sofrimento físico, como agressão ao corpo, seja ao psicológico, familiar e também a desesperança quanto a vida. Os profissionais de enfermagem que acompanham diretamente esses clientes contribuem com melhor qualidade do cuidar, quando utilizam a SAE. Assim o enfermeiro desenvolverá sua assistência de forma holística, pautada no respeito e principalmente em caráter cientificamente coerente, buscando desta forma, satisfazer as necessidades humanas básicas afetadas. Com esses princípios em mente, a experiência de acompanhar este caso foi de grande valor à nós como acadêmicos. Obter o histórico, traçar os diagnósticos, planejar a Assistência de Enfermagem, e executar suas intervenções permitiu ampliar nosso conhecimento e como agir frente a situações desafiadoras. Podemos prestar uma assistência de qualidade e humanizada que possibilitasse a melhora do quadro clínico de nossa cliente. Buscamos acima de tudo o bem-estar de nossa paciente. Prestamos orientações e implementamos cuidados, levando em consideração seus valores humanos como dignidade, crenças, costumes. Sua cultura. As orientações também foram dirigidas aos familiares. Considerações finais: O estudo mostrou a importância SAE para os profissionais de enfermagem, mas principalmente aos pacientes oncológicos em fase de doença terminal diante da gestão da assistência, frente aos desafios impostos por políticas públicas que visam a melhor qualidade dos serviços assistenciais embicando por equipe multiprofissional envolvidos em ensino e assistência e extensão para formação em saúde no contexto amazônico.

Referências Bibliográficas:

- ZECCHIN,R.N. A perda do seio. Um trabalho psicanalítico institucional com mulheres com câncer de mama. São Paulo: casa do psicólogo, 2004. 49-57 p
- UICC. Manual de oncologia clínica. 8ª ed. São Paulo. 2006. 505-534 p
- NANDA. International. Diagnóstico de Enfermagem da NANDA: definições e classificação 2012-2014/ Nanda International; tradução: Regina Machado Garcez; revisão técnica: Alba Lucia Bottura Leite de Barros. – Porto Alegre: Artmed, 2013
- JOHNSON, M. BULECHEK. G; BUTCHER. H; DOCHTERMAN, J. M; MAAS. M; MOORHEAD, S.; SWANSON. Ligações entre NANDA, NIC E NOC: diagnósticos,

resultados e intervenções de enfermagem/ Mario Johnson; tradução Regina Machado Garcez. -2º ed.- Porto Alegre: Artmed, 2010.

BRUNNER, L.S., SUDDARTH, D.S. Tratado de Enfermagem: Médico-Cirúrgica. v.1, v.2. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2009.