

CENTRO UNIVERSITÁRIO SAGRADO CORAÇÃO

LETÍCIA DO NASCIMENTO IWASSAKI

**DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM EM INDIVÍDUOS PORTADORES DE
NEOPLASIA DE SISTEMA NERVOSO CENTRAL**

BAURU

2023

LETÍCIA DO NASCIMENTO IWASSAKI

**DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM EM INDIVÍDUOS PORTADORES DE
NEOPLASIA DE SISTEMA NERVOSO CENTRAL**

Trabalho de Conclusão de Curso de Graduação
apresentado como parte dos requisitos para
obtenção do título de Bacharel em Enfermagem –
Centro Universitário Sagrado Coração.

Orientadora: Prof.^a Dra. Ana Paula Ribeiro Razera

BAURU

2023

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) de acordo com
ISBD

I93d

Iwassaki, Letícia do Nascimento

Diagnósticos de enfermagem em indivíduos portadores de neoplasia do sistema nervoso central / Letícia Do Nascimento Iwassaki. -- 2023.

25f. : il.

Orientadora: Prof.a Dra. Ana Paula Ribeiro Razera

Trabalho de Conclusão de Curso (Graduação em Enfermagem)
- Centro Universitário Sagrado Coração - UNISAGRADO - Bauru
- SP

1. Neoplasia. 2. Neoplasia encefálica. 3. Sistema nervoso central. 4. Enfermagem. 5. Processo de enfermagem. I. Razera, Ana Paula Ribeiro. II. Título.

Elaborado por Lidyane Silva Lima - CRB-8/9602

LETÍCIA DO NASCIMENTO IWASSAKI

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM EM INDIVÍDUOS PORTADORES DE
NEOPLASIA DE SISTEMA NERVOSO CENTRAL

Trabalho de Conclusão de Curso de Graduação
apresentado como parte dos requisitos para
obtenção do título de Bacharel em Enfermagem –
Centro Universitário Sagrado Coração.

Aprovado em: 13/12/2023 .

Banca examinadora:

Prof.^a Dra. Ana Paula Ribeiro Razera
Centro Universitário Sagrado Coração.

Enf. Ana Paula Ribeiro Cunha
Chefe de seção da Unidade Básica de Saúde Jardim Europa

Enf. Francine Aroteia Capone
Estratégia da Saúde da Família Vila São Paulo

AGRADECIMENTOS

Agradeço a Deus primeiramente por me dar essa oportunidade e ter me sustentado até aqui sempre me fortalecendo, e por apresentar esse trabalho de conclusão de curso.

Á minha mãe, minha irmã e ao meu esposo por sempre me ajudarem e me incentivarem em tudo.

In memoriam ao meu pai pelo incentivo e acreditar nos meus sonhos enquanto estava conosco em vida fez com que se tornasse realidade. E hoje concluo aquilo que ele me ajudou a iniciar.

Aos meus amigos Aline, Lucas, Simone e Rafaela por vivermos momentos tão incríveis e juntos termos conquistado mais uma vitória.

Á minha orientadora Dra. Ana Paula Ribeiro Razera com toda paciência e amor por todos nós e excelente profissional que ela é.

RESUMO

Introdução: As causas do câncer são variadas, podendo ser externas ou internas ao organismo. Dentre os diversos tipos de câncer, incluem-se os tumores cerebrais, os quais trazem prejuízos nas habilidades físicas, cognitivas e emocionais do indivíduo, sendo os mais frequentes aqueles que afetam a memória, atenção e função executiva. Contudo, se mostra necessário elencar os principais diagnósticos de enfermagem em pacientes com acometimento do sistema nervoso central (SNC), para que, desta forma, se possa relacionar melhores intervenções de enfermagem visando uma assistência integral aos pacientes. **Objetivo:** Identificar os principais acometimentos do SNC decorrentes das complicações das neoplasias cerebrais. Identificar e descrever os principais diagnósticos de enfermagem segundo a taxonomia da NANDA – Internacional relacionados ao acometimento do SNC pelas neoplasias cerebrais. **Metodologia:** Revisão integrativa de literatura, análise dos dados do estudo, resumo e organização das informações extraídas, arguição e resumo dos resultados e apresentação **Resultados:** A amostra constou em sete estudos revelados na revisão de literatura. De acordo com os estudos levantados, identificou-se 10 DE, segundo a Nanda-Internacional (NANDA-I, 2023), baseados nos julgamentos clínicos das manifestações clínicas referentes ao acometimento do SNC pelas neoplasias cerebrais. **Conclusão:** O estudo instituiu um importante passo no sentido de apresentar aos enfermeiros os DE prevalentes em indivíduos com acometimento do SNC por neoplasias cerebrais, visando uma melhor organização da assistência através da individualização do cuidado, levantamento dos principais problemas de saúde, além de processos vitais reais ou potenciais presentes nos pacientes com neoplasia de SNC.

Palavras-chave: Neoplasias. Neoplasias Encefálicas. Sistema Nervoso Central. Enfermagem. Processo de Enfermagem.

ABSTRACT

Introduction: The causes of cancer are varied and can be external or internal to the body. Among the various types of cancer are brain tumors, which affect the individual's physical, cognitive and emotional abilities, the most frequent being those that affect memory, attention and executive function. However, it is necessary to list the main nursing diagnoses in patients with central nervous system (CNS) involvement, so that better nursing interventions can be related to comprehensive patient care. **Objective:** To identify the main CNS disorders resulting from complications of brain neoplasms. To identify and describe the main nursing diagnoses according to the NANDA - International taxonomy related to CNS involvement by brain neoplasms. **Methodology:** Integrative literature review, analysis of the study data, summary and organization of the information extracted, discussion and summary of the results and presentation. **Results:** The sample consisted of seven studies revealed in the literature review. According to the studies surveyed, 10 NDs were identified, according to NANDA-International (NANDA-I, 2023), based on clinical judgments of clinical manifestations related to CNS involvement by brain neoplasms. **Conclusion:** The study took an important step towards introducing nurses to the NDs prevalent in individuals with CNS involvement due to brain neoplasms, with a view to better organizing care by individualizing care, surveying the main health problems, as well as actual or potential vital processes present in patients with CNS neoplasms.

Keywords: Neoplasms. Encephalic Neoplasms. Central Nervous System. Nursing. Nursing Process.

LISTA DE ILUSTRAÇÕES

FIGURAS

Figura 1- Fluxograma do processo de seleção dos artigos da revisão de integrativa
.....9

TABELAS

Tabela 1 - Apresentação dos estudos inclusos na revisão de integrativa..... 10

Tabela 2- Principais diagnósticos de enfermagem segundo a taxonomia da NANDA..... 12

SUMÁRIO

1.	INTRODUÇÃO	4
2.	OBJETIVOS	7
3.	METODOLOGIA	7
3.1.	DESENHO DO ESTUDO	8
3.2.	REFERENCIAL METODOLÓGICO E AS RESPECTIVAS FASES	8
4.	RESULTADOS	9
5.	DISCUSSÃO	13
6.	CONSIDERAÇÕES FINAIS	15
7.	REFERÊNCIAS	15

1 INTRODUÇÃO

Câncer é uma doença crônica, caracterizada pela proliferação desordenada de células nocivas responsáveis por diversas complicações orgânicas, o qual inclui mais de 100 doenças (BRASIL, 2017). O câncer é a maior adversidade de saúde no mundo, sendo considerado a segunda maior causa de óbito nos indivíduos, perdendo apenas para as doenças cardiovasculares, considerado um grande problema de saúde pública devido ao seu alcance epidemiológico, social e econômico. Sua mortalidade aumenta ao passar dos anos e, está entre as quatro primeiras causas de morte imatura, ou seja, em indivíduos menores de 70 anos de idade (BRASIL, 2019).

Segundo o Instituto Nacional do Câncer (INCA), a incidência de novos casos de câncer entre os anos de 2023 e 2025 é de 704 mil a cada ano, com exclusão do câncer de pele não melanoma. O tumor maligno mais incidente no Brasil é o de pele não melanoma (31,3% do total de casos), seguido pelos de mama feminina (10,5%), próstata (10,2%), cólon e reto (6,5%), pulmão (4,6%) e estômago (3,1%) (BRASIL, 2022).

As causas do câncer são variadas, podendo ser externas ou internas ao organismo, estando ambas inter-relacionadas e podem iniciar-se de forma espontânea ou ser provocada pela ação de agentes carcinogênicos (físicos, químicos ou biológicos). Desta forma, vários fatores explicam a participação do câncer na mudança do perfil de adoecimento da população brasileira, dentre eles os atuais padrões de vida adotados em relação ao trabalho, à alimentação inadequada, à obesidade, ao consumo excessivo de tabaco e álcool, ao sedentarismo, às mudanças no estilo de vida das pessoas e ao processo de industrialização. (BRASIL, 2017).

O diagnóstico precoce e correto do câncer é o diferencial para um tratamento adequado e com resultado satisfatório, para cada subtipo da patologia precisa-se de um tratamento específico. Atualmente, é possível encontrar diversas modalidades em tratamentos oncológicos direcionados à cura como: cirurgia, quimioterapia, radioterapia e transplante de medula óssea. (BRASIL, 2008).

Dentre os diversos tipos de câncer, incluem-se os tumores cerebrais, os quais trazem prejuízos nas habilidades físicas, cognitivas e emocionais do indivíduo, sendo os mais frequentes aqueles que afetam a memória, atenção e função executiva. (COSTA *et al.*, 2018; FAUSTINO, 2023).

Os tumores de Sistema Nervoso Central (SNC) são neoplasias localizadas no cérebro e na medula espinhal e são considerados um dos tipos de câncer mais difíceis de tratar, com uma taxa de sobrevivência de cinco anos inferior a 35% para pacientes com esta doença. (LAPOINTE *et al.*, 2018, SOUSA, 2023). De acordo com o INCA, os principais fatores de risco para os tumores de SNC são a predisposição genética e hereditária, a exposição à radiação ionizante, além dos fatores ambientais e ocupacionais como: exposição a raios-x e gama, exposição a arsênico, chumbo, mercúrio, óleo mineral, HPA e agrotóxicos; imunodeficiências; infecções virais; e exposição a campos magnéticos de baixa frequência (< 3mG). (BRASIL, 2022).

Dentre as complicações, incluem-se a compressão e os efeitos de estruturas adjacentes secundária a edema cerebral (inchaço), a hidrocefalia (aumento das cavidades) e o aumento da pressão intracraniana, causando sintomas tais como: cefaléia, náusea, vômito, visão turva, distúrbios de equilíbrio, sonolência acentuada, convulsões, alterações de comportamento, perda de funções neurológicas, surdez, cegueira, alterações do campo visual, tonturas, entre outros. (VIEGAS, 2010).

Desta forma, o diagnóstico se inicia com atenção aos sinais e sintomas do indivíduo, levando-se em consideração a anamnese e o exame físico minucioso, atentando-se para sinais como cefaléia intensa seguido de outros sinais de alarme como: disfunções cognitivas (alterações na memória, escrita, raciocínio, cálculo e linguagem), mudanças de comportamento (agressividade ou apatia), rebaixamento no nível de consciência e disfunções focais (paresias, parestesias, alterações visuais, auditivas, de fala e deglutição). (BRASIL, 2022).

Ressalta-se que para o diagnóstico não há programas de triagem ou marcadores específicos para tumores de SNC. Os recursos disponíveis são escassos, no entanto, o diagnóstico inicial é coordenado por equipe especializada com encaminhamento precoce de exame de imagem, como a ressonância magnética e tomografia de crânio considerados as principais ferramentas diagnósticas. (MAMADE, 2014).

O tratamento depende de vários fatores, como condições individuais, histórico do paciente e estado funcional, além da localização e extensão tumoral, e número de metástases. No caso do tumor de SNC, o tratamento envolve a neurocirurgia, oncologia clínica, radioterapia e quimioterapia. (DOMINGUES *et al.*, 2014).

O procedimento cirúrgico utilizado é a craniotomia, que envolve a remoção e substituição de parte do crânio para obter acesso ao cérebro e remover quaisquer anormalidades, fluidos, abscessos ou nódulos (KRAMBEK *et al.*, 2021; FAUSTINO,

2022). A radioterapia é utilizada para tratar tumores sólidos, ou seja, cânceres não hematológicos que se limitam ao órgão de origem ou que apresentam metástases intensas (BRASIL, 2022). Estudos evidenciaram que em relação à radioterapia cerebral total, embora fosse eficaz em reduzir a recorrência de metástases do SNC, não se mostrou eficaz em aumentar a sobrevida do indivíduo, portanto, o uso de radioterapia direcionada é avaliado para reduzir a toxicidade e melhorar a condição do paciente (ZHENG *et al.*, 2021; MATHIS *et al.*, 2022; PUDSEY *et al.*, 2022).

Segundo Mattesco (2021), em relação às técnicas utilizadas no tratamento de tumores cerebrais, destaca-se a radioterapia estereotáxica ou radiocirurgia estereotáxica desenvolvidas a partir dos princípios da radioterapia e da neurocirurgia para o tratamento de lesões cerebrais, consistindo em técnicas precisas e cada vez mais utilizadas para tratar das lesões cerebrais deixadas pelo tumor.

Outro tratamento muito utilizado para tumores de SNC é a quimioterapia, que corresponde na utilização de drogas, isoladamente ou associadas, com a finalidade de destruir as células cancerígenas afetando o ciclo celular diretamente no crescimento e divisão das células, porém são passíveis de causar efeito tóxico. Em suma, a quimioterapia em geral, pode ser administrada pelas seguintes vias: oral, intravenosa, intramuscular, subcutânea, intravesical, intratecal e tópica. (BRASIL, 2008).

Destaca-se que além das drogas usadas para tratar tumores, alguns indivíduos requerem medicação para controlar os efeitos colaterais associados à quimioterapia e radioterapia, especialmente antieméticos e medicamentos para tratar complicações relacionadas ao tumor, como: antiepiléticos para controle de convulsões, corticosteroides para controle do edema peritumoral, anticoagulantes para prevenção de trombose venosa profunda e embolia pulmonar, ente outros opióides. (VIEGAS,2018).

Em vista das complicações clínicas e dos acometimentos do SNC em indivíduos neoplásicos, faz-se necessário ressaltar o processo de cuidar da equipe de enfermagem, que corresponde a maior categoria de profissionais de saúde, prestando ações de cuidado e medidas para uma assistência clínica especializada, visando proporcionar cuidados adequados para uma recuperação efetiva dessa população.

Assim, dentre os inúmeros cuidados, é função do enfermeiro aplicar o Processo de Enfermagem (PE), como instrumento metodológico para planejar, implementar, avaliar e documentar o cuidado à pessoa, família e coletividade conforme resolução Nº 564/2017 do Conselho Federal de Enfermagem (COFEN, 2017). A Resolução 358/2009 do Conselho Federal de Enfermagem (COFEN) complementa que a sistematização de enfermagem deve

ser realizada em todas as unidades de saúde, públicas e privadas, com a finalidade de organizar o trabalho profissional, pessoal e das ferramentas permitindo que o processo de enfermagem funcione (COFEN, 2009).

Com o registro das etapas do PE, é possível obter indicadores de resultado capazes de apontar o quanto a equipe de enfermagem contribui para o atendimento das necessidades apresentadas por aqueles que demandam seus cuidados. Esses indicadores devem ser utilizados para avaliar a assistência prestada (TANNURE, PINHEIRO, 2019).

Dentre as etapas que compõem o PE, destaca-se a segunda fase, os diagnósticos de enfermagem (DE), caracterizados pela taxonomia da NANDA Internacional (NANDA-I), que possibilita linguagem padronizada e sistemática aos profissionais enfermeiros, a partir de classificações e definições, para nortear o profissional a um julgamento clínico a resposta humana frente ao processo de saúde e doença ou condição de vulnerabilidade a resposta do indivíduo, família ou comunidade. Os DE podem ser voltados a um problema, a uma busca de estado de promoção à saúde, um risco potencial, ou até mesmo uma síndrome (MUNIZ, *et al.*, 2019).

No exercício da prática clínica, os DE demandam do profissional o raciocínio crítico, a fim de interpretar e relacionar os dados obtidos da primeira etapa do PE, com histórico, exame físico e leitura prévia dos exames, e a interação dos processos interpessoais, técnicos e intelectuais que abrangem a resposta do indivíduo frente ao processo do cuidado de forma holística. Desta forma, os DE proporcionam a base para as intervenções das quais o enfermeiro é incumbido, para assim atingir os resultados e efetividade do cuidado prestado (FREITAS, CONCEIÇÃO, 2018).

Diante do exposto, questiona-se: quais são os principais acometimentos do SNC decorrentes das complicações por neoplasias cerebrais?

Contudo, se mostra necessário elencar os principais DE, segundo a Taxonomia da NANDA-I, para pacientes com acometimento do SNC, para que, desta forma, se possa relacionar as melhores intervenções de enfermagem sempre visando uma assistência integral aos pacientes.

2 OBJETIVOS

Identificar os principais acometimentos do SNC decorrentes das complicações das neoplasias cerebrais.

Identificar e descrever os principais DE, segundo a taxonomia da NANDA – Internacional, relacionados ao acometimento do SNC pelas neoplasias cerebrais.

3 METODOLOGIA

3.1 DESENHO DO ESTUDO

Realização de uma revisão integrativa da literatura que tem como finalidade sintetizar resultados obtidos em pesquisas sobre um tema ou questão, de maneira sistemática, ordenada e abrangente, incluindo dados que permite a associação da literatura teórica e empírica, o que resulta em rica revisão de teorias, conceitos e evidências baseadas na prática (SOARES *et al.*, 2014).

3.2 REFERENCIAL METODOLÓGICO E AS RESPECTIVAS FASES

A primeira etapa consistiu na realização de uma revisão integrativa da literatura que, diante disto, foram consideradas as seguintes fases: elaboração da questão norteadora, pesquisa sobre os artigos seguindo os critérios de inclusão e exclusão, análise dos dados do estudo, resumo e organização das informações extraídas, arguição e resumo dos resultados e apresentação final (SOARES *et al.*, 2014).

Para a construção da questão norteadora foi utilizado a estratégia PICO, onde “P= população”, “I= interesse” e “Co= contexto”, sendo respectivamente: indivíduos, SNC e neoplasias cerebrais. Assim formalizou-se a seguinte pergunta: Quais os principais acometimentos do SNC decorrentes das complicações por neoplasias cerebrais?

Para a realização das buscas foram consultadas as seguintes bases de dados: Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciência da Saúde (*LILACS*), *Scientific Electronic Library Online (SCIELO)*, além das Bibliotecas Virtuais em Saúde (BVS). A escolha das bases de dados considerou a abrangência e qualificação das mesmas.

Foram utilizados os descritores disponíveis nos Descritores em Ciências da Saúde (Decs) e/ou no *Medical Subject Headings (MeSH)*, incluindo: “Neoplasias Encefálicas”, “Neoplasias”, “Sistema Nervoso Central”, no idioma português. Os descritores foram combinados entre si e entre seus sinônimos, utilizando-se os operadores booleanos AND e OR.

Foram incluídos artigos primários nacionais, e excluídos artigos de revisão, opinião de especialistas e de literatura cinzenta (teses, dissertações, livros, etc), sendo estabelecido limite temporal das publicações dos últimos dez anos (2013 a 2023).

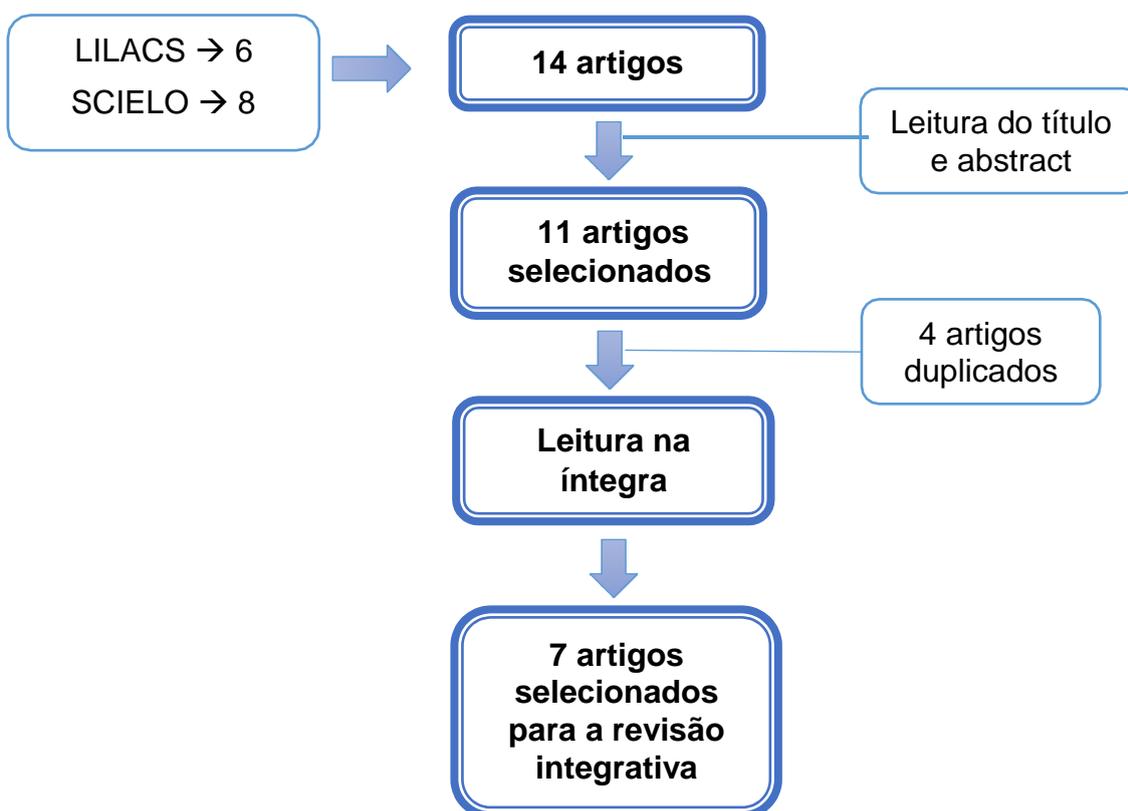
Para a avaliação e seleção dos artigos, inicialmente foram considerados os títulos e resumos. Após essa etapa, ocorreu a leitura dos artigos elencados na íntegra. Um instrumento de coleta de dados foi utilizado para levantamento das seguintes variáveis: título do artigo, autores, país de origem, ano de publicação, método, base de dados e principais achados (SOARES *et al.*, 2014).

Baseando-se no conteúdo identificado, a etapa seguinte consistiu na identificação dos DE em pacientes com acometimento do SNC decorrentes das complicações por neoplasias cerebrais. Os DE foram elencados segundo a Nanda-Internacional. Para confecção dos resultados foi utilizado a análise estatística descritiva.

4 RESULTADOS

A seleção dos artigos contemplou inicialmente 14 estudos segundo os critérios de inclusão aplicados para esta pesquisa. Após a leitura dos títulos e resumos, foram selecionados 11 estudos para leitura na íntegra. Destes, foram excluídos quatro estudos por se encontrarem duplicados, ou seja, disponíveis em mais de uma base de dados. Assim, sete artigos compuseram a amostra final, conforme demonstrado no Fluxograma 1.

Figura 1. Fluxograma do processo de seleção dos artigos da revisão integrativa. Bauru, SP, 2023.



Fonte: Elaborado pela autora.

A seguir, no Quadro 1 encontra-se a apresentação dos estudos inclusos na revisão integrativa, segundo o título, autores, ano da publicação, objetivo, desenho do estudo e principais achados sobre os acometimentos do SNC decorrentes das complicações por neoplasias cerebrais.

Tabela 1. Apresentação dos estudos inclusos na revisão integrativa. Bauru, SP, 2023.

Título do artigo	Autores e ano	Objetivo	Desenho do estudo	Principais acometimentos do SNC decorrentes das complicações por neoplasias cerebrais
A exposição e o risco de tumores do sistema nervoso central em crianças	Marques ALI. 2022	Compreender os cuidados a crianças com risco a neoplasia cerebral	Análise qualitativa	Cefaléia, mudanças de comportamento, irritabilidade, tristeza, ansiedade
Tumor de sistema nervoso central e o paciente pediátrico	Silva G, Palermo R, Silva ER, Etges CL, Almeida MCF, Galvão CCJ, Barbosa LDR 2020	Descrever as Complicações dos tumores de sistema nervoso central em crianças	Estudo retrospectivo	Hidrocefalia, sintomas atáxicos, além de sintomas como paralisia facial, perda de audição e alterações do padrão respiratório, comprometimento da deglutição, fala prejudicada
Prevalência do diagnóstico de enfermagem em pacientes pediátricos com neoplasia no SNC "comunicação verbal prejudicada"	Santos MR, Puggina ACP, Almeida MCG, Marques ALI 2021	Identificar os diagnósticos de enfermagem para pacientes pediátricos com neoplasia	Análise qualitativa	Afasia, desorientação no espaço e disartria
Estudo clínico e tumor neuroectodérmico melanocítico da infância	Bandeira HDPA, Barbosa AHL, Everton P, Tadeu	Compreender os cuidados do profissional de	Análise quantitativa	Disfagia e perda de peso sem razão aparente

	AS, Muniz PA. 2018	saúde em paciente com complicações de tumor neuroectodérmico		
Hospitalização em oncologia pediátrica e desenvolvimento entre aspectos cognitivo	Garutti L. Prete SD, Franco KZ 2021	Descrever a importância do profissional de saúde ao cuidado de pacientes com a neoplasia	Análise qualitativa	Baixa energia, fadiga, e disfagia
Neoplasia infantil da fossa posterior a cintilografia cerebral	Rego SFM. Morais SM 2019	Identificar os cuidados do enfermeiro a complicação do quadro de neoplasia	Análise qualitativa	Hipertensão intracraniana e síndrome cerebelar
Assistência do enfermeiro a crianças com neoplasia cerebral em cuidados paliativos	Costa TK, Pereira AS, Braz CE, Souza CB, Buck ES, Figueiredo JR 2021	Compreender a assistência de enfermeiros a crianças com câncer em cuidados paliativos	Análise qualitativa	Náuseas e vômitos e letargia

Fonte: Elaborado pela autora.

Destes principais acometimentos identificou-se 10 DE, segundo a Nanda-Internacional (NANDA-I, 2023), baseados nos julgamentos clínicos diante das manifestações clínicas referentes ao acometimento do SNC pelas neoplasias cerebrais revelados na revisão de literatura descrita acima, os quais foram listados no Quadro 2.

Tabela 2. Principais diagnósticos de enfermagem segundo a taxonomia da NANDA. Bauru/SP, Brasil, 2023.

Ansiedade	Náusea, nervosismo, humor irritável, angústia	Dor, indivíduos vivenciando crise situacional
Comunicação verbal prejudicada	Afasia, capacidade prejudicada de falar, disartria	Transtornos neurocognitivos, neoplasias, doenças do SNC, distúrbios da fala
Confusão crônica	Perda de memória de curto e longo prazo, personalidade alterada, mudança acentuada de comportamento	Doenças do SNC, Tristeza crônica, Transtornos neurocognitivos
Déficit no autocuidado para alimentação	Dificuldade para deglutir alimentos	Disfunção cognitiva, dor, fadiga, fraqueza
Deglutição prejudicada	Dificuldade para deglutir, vômito	Problemas neurológicos, lesões encefálicas
Dor crônica	Fadiga, capacidade alterada de continuar atividades	Doenças do sistema nervoso, neoplasias
Fadiga	Cansaço, falta de energia, fraqueza, letargia, sintomas físicos aumentados	Ansiedade, dor, neoplasias, doença crônica, radioterapia
Náusea	Sensação de vômito	Ansiedade, hipertensão intracraniana, tumor localizado
Risco de infecção	Desnutrição	Doença crônica, imunossupressão
Tristeza	Tristeza	Doença crônica, Crise no controle da doença

Fonte: Elaborado pela autora

5 DISCUSSÃO

De acordo com os resultados apresentados, o DE se faz necessário para o cuidado e evolução do paciente, norteando o planejamento com destino a enfermagem e para execução dos cuidados para que assim atendam às necessidades específicas de cada paciente no seu processo de saúde e doença (SANTOS, MARQUES *et al.*2021).

Dessa forma, o PE apresenta-se como um instrumento metodológico que facilita ao enfermeiro identificar, compreender, descrever, explicar o problema do paciente, para assim decidir os aspectos e respostas do paciente do qual vão exigir intervenção para que atinja os seus resultados esperados (REGO, MORAIS, 2019).

Este estudo evidenciou a importância do cuidado ao paciente com neoplasia de SNC e os principais DE apresentados pelo acometimento desta patologia. Crianças com neoplasia no SNC, apresentam cefaléia, mudanças de comportamento, irritabilidade, ansiedade, alterações do padrão respiratório, comprometimento da deglutição, fala prejudicada, náuseas, vômitos, letargia, dentre outros (MARQUES,2022).

O DE “Deglutição Prejudicada” tem por sua definição, segundo NANDA, o funcionamento anormal do mecanismo da deglutição associado a déficits na estrutura ou função oral, faríngea ou esofágica. A dificuldade para deglutir está relacionada a alterações nervosas acometidas pela neoplasia e lesão encefálica assim fazendo alteração no processo digestivo do paciente. (SILVA et al .2020)

Outro DE é a “Confusão crônica” cujas pistas diagnósticas foram as manifestações de desorientação e a mudança de comportamento, sabe-se que dado o perfil clínico dos pacientes críticos tende-se o aumento do edema cerebral pelo aumento da neoplasia, trata-se de uma limitação imposta pela própria patologia. A identificação deste diagnóstico torna-se fundamental, pois estão associadas ao planejamento de intervenções capazes de prevenir outros possíveis DE decorrentes a neoplasia. (SANTOS, ALMEIDA.2021).

Quanto ao DE “Comunicação verbal prejudicada”, as principais pistas diagnósticas descritas pela literatura foram a fala prejudicada. Paciente tem dificuldade para a comunicação pois possui afasia. Que resulta na disfunção dos centros de linguagens nos centros de linguagens no córtex cerebral e gânglios da base causando a dificuldade de se comunicar (PALERMO,2020).

A identificação do DE “Dor Crônica”, principalmente em se tratando de pacientes críticos, torna-se importante por minorar complicações físicas e psicológicas subsequentes. Pacientes com dificuldade de fala ou com confusão aguda apresentam maior risco de dor não

tratada. Parâmetros fisiológicos, como frequência cardíaca e respiratória e pressão arterial, poderiam ser usados na avaliação da dor, referindo-se a elementos inespecíficos e altamente vulneráveis aos efeitos dos fármacos. Reforça-se que apesar das pistas diagnósticas reconhecidas no presente estudo no autorrelato de dor, faz-se importante que o profissional de saúde o enfermeiro se dedique em outros métodos de avaliação da dor, incluindo indicadores objetivos que possam ser verificados sem a comunicação verbal. (MARQUES,2022)

O DE “Ansiedade”, as principais pistas diagnósticas foram irritabilidade, tristeza e mudança de comportamento. A doença compõe as primeiras crises com as quais as crianças se deparam. A criança com a neoplasia atribui vários significados a essa nova ou repetida experiência, implicando inicialmente numa situação desagradável de estar doente, exposto a procedimentos dolorosos, sofrimento, nervosismo e, até mesmo, falta de liberdade, ocasionando a impaciência e distúrbios ao qual indica a irritabilidade do paciente. Segundo NANDA, tem por definição o diagnóstico “sentimento de apreensão causado pela antecipação de perigo. É um sinal de alerta que chama a atenção para um perigo iminente e permite ao indivíduo tomar medidas para lidar com a ameaça”. (MARQUES,2022).

Quanto ao DE “Déficit no autocuidado para alimentação” está relacionado aos sinais de dificuldade de alimentação e perda de peso, com a incapacidade de alimentar-se de forma independente por fatores relacionados à ansiedade, ao desconforto, à fadiga que a doença traz como sinais e sintomas a pacientes com neoplasias cerebrais. (GARUTTI *et al*, FRANCO,2018).

O último DE descrito é a “Náusea”, definido segundo NANDA, é uma sensação desagradável na parte de trás da garganta e do estômago que pode ou não resultar em vômito. Esse diagnóstico é comum em pacientes com neoplasia cerebral, pois além dos pacientes passarem por um estresse, ansiedade, o tratamento e medicações causam a náusea. (COSTA *et al*, PEREIRA,2021)

Destaca-se que se trata de condições associadas descritas pela NANDA-I. Outra limitação do estudo baseia-se no levantamento de pistas diagnósticas a partir de dados de estudos de revisão. A escolha por tal estratégia fundamenta no fato de ser uma doença do SNC, cujos aspectos clínicos estão sendo esclarecidos. Contudo as pistas diagnósticas listadas pelos estudos permitiram refletir a realidade vivenciada na prática clínica.

Assim, reforça-se a necessidade de mais estudos que contornem este tipo de pesquisa, pois o enfermeiro, a partir dos DE constantes, prescreve intervenções para alcançar resultados de responsabilidade exclusiva da profissão, contribuindo, assim, para um melhor esboço da assistência ao paciente com neoplasia no SNC.

6 CONSIDERAÇÕES FINAIS

O estudo instituiu um importante passo no sentido de apresentar aos enfermeiros os DE prevalentes em indivíduos com acometimento do SNC por neoplasias cerebrais, visando uma melhor organização da assistência por meio da individualização do cuidado, levantamento dos principais problemas de saúde, além de processos vitais reais ou potenciais presentes nos pacientes com neoplasia de SNC.

A revisão integrativa proposta na metodologia apresenta uma abordagem robusta para a análise da literatura disponível sobre o tema. A escolha cuidadosa das bases de dados e dos descritores, bem como os critérios evidentes de inclusão e exclusão, proporcionam confiabilidade ao estudo. A expectativa é que essa revisão forneça *insights* valiosos sobre os DE associados aos acometimentos do SNC por neoplasias cerebrais, enriquecendo a prática clínica e a assistência prestada.

Conclui-se que este estudo contribui para a compreensão aprofundada das neoplasias cerebrais e do papel essencial da enfermagem no cuidado ao SNC. A complexidade dessas condições exige abordagens integradas, desde a conscientização pública até a prática clínica especializada.

Assim, espera-se que os resultados da revisão integrativa forneçam subsídios para aprimorar os DE e, conseqüentemente, a qualidade de vida dos pacientes com acometimento do SNC por neoplasias cerebrais.

7 REFERÊNCIAS

Brasil. Ministério da Saúde. Ações de enfermagem para o controle do câncer. Instituto Nacional do Câncer. Rio de Janeiro. **INCA**, 2008. Disponível em: <https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files//media/document//acoes-enfermagem-controle-cancer.pdf>

Brasil. Ministério da Saúde. ABC do câncer: abordagens básicas para o controle do câncer. Instituto Nacional de Câncer. 3ª ed. Rio de Janeiro; **INCA**, 2017. Disponível em: <http://www.inca.gov.br>. Acesso em: 22 de out 2023.

Brasil. Ministério da Saúde. Instituto Nacional do Câncer. O que é câncer? Instituto Nacional do Câncer. Rio de Janeiro. **INCA**, 2019. Disponível em: <https://www.inca.gov.br/o-que-e-cancer>.

Brasil. Ministério da Saúde. Estimativa 2023: incidência de câncer no Brasil. Rio de Janeiro. Instituto Nacional do Câncer. **INCA**, 2022. Disponível em: <https://bvsmis.saude.gov.br/inca-lanca-a-estimativa-2023-incidencia-de-cancer-no-brasil/>

Collaborators. *Global, regional, and national comparative risk assessment of 79 behavioural, environmental and occupational, and metabolic risks or clusters of risks, 1990-2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015*. The Lancet. Volume 388, Issue 10053, 8–14 de outubro de 2016, páginas 1659-1724. Disponível em: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0140673616316798> . Acesso em: 11 de jun. de 2023.

Plummer M, de Martel C, Vignat J, Ferlay J, Bray F, Franceschi S. *Global burden of cancers attributable to infections in 2012: a synthetic analysis*. *Lancet Glob Health*. 2016. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27470177/>. Acesso em: 12 de jun de 2023.

World cancer report 2014. OPAS Organização Pan-Americana de Saúde.2020. Disponível em:<https://www.paho.org/pt/topicos/cancer>. Acesso: 11 JUN. 2023

CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM (Brasil). Conselho Federal de Enfermagem (Org.). **RESOLUÇÃO COFEN-358/2009**. 2009. Disponível em: http://www.cofen.gov.br/resoluo-cofen-3582009_4384.html>. Acesso em: 11 jun 2023

DIAS, T. K. C. *et al*. Assistência de enfermeiros a crianças em cuidados paliativos: estudo à luz da teoria de Jean Watson. *Escola Anna Nery*, v. 27, p. e20210512, 2023. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/ean/a/WQvh8ykThsc7d37BsX7fKfH/>. Acesso em: 13 de jun de 2023.

FAUSTINO, L; DE SOUSA, M. Radiocirurgia e craniotomia no tratamento de pacientes com tumores cerebrais. **Revista Eletrônica Acervo Saúde**. 2022. Disponível em: <https://acervomais.com.br/index.php/saude/article/view/11496/6941>. Acesso em: 12 jun.2023

FREITAS, N. C. de; CONCEIÇÃO, A. P. Acurácia dos diagnósticos de enfermagem de uma instituição de cardiologia. **Revista de Enfermagem UFPE on-line**, v. 12, n. 10, p. 2727-2736, out. 2018. Disponível em: <<https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/234595/30238>>. Acesso em: 15 julho 2023.

FONSECA, L. G. A.; PANCIERA, S. D. P.; ZIHLMANN, K. F.. Hospitalização em Oncologia Pediátrica e Desenvolvimento Infantil: Interfaces entre Aspectos Cognitivos e Afetivos. *Psicologia: Ciência e Profissão*, v. 41, n. spe3, p. e189238, 2021. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/pcp/a/HMFDTZzjsf3j44kCmXrkdzn/?lang=pt>. Acesso em: 25 de julho de 2023.

Góes, F. G. B.; Silva, A. C. S. S.; Moraes, J. R. M. M.; Silva, L.F.; Silva, M. A. Estratégias lúdicas no cuidado de enfermagem à criança hospitalizada. **Rev. Enferm UFPE online**. 2019. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.5205/1981-8963.2019.238979>. Acesso em: 9 de out. de 2023.

HERDMAN, T.H. and KAMITSURU, S. **NANDA International Nursing Diagnoses: Definitions & Classification**, 2018-2020. Wiley Blackwell, Oxford.

LAPOINTE *et al.* Avaliação neuropsicológica em pacientes com tumores cerebrais. **Revista de Psicologia da IMED**. 2018. Disponível em: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2175-50272018000200010. Acesso em: 30 de out de 2023.

LOPES M.V; SILVA V.M; ARAUJO T.L et al. A análise de diagnóstico de enfermagem. **Revista da escola de enfermagem da USP**. 2015. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/re USP/a/V6YvhpLPBFSRtwYzW3Qz7yz/#>. Acesso em: 30 de out. de 2023.

LOPES, M. V. DE O.; SILVA, V. M.; ARAUJO, T. L. DE . A análise de diagnósticos de enfermagem sob uma perspectiva bayesiana. **Revista da Escola de Enfermagem da USP**, v. 46, n. 4, p. 994–1000, ago. 2012. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/re USP/a/V6YvhpLPBFSRtwYzW3Qz7yz/#>. Acesso em: 9 de out de 2023.

MAMADE, Y, B. Diagnóstico e seguimento dos tumores do sistema nervoso central. **Universidade da beira interior**. Ciências da saúde. 2014. Disponível em: https://ubibliorum.ubi.pt/bitstream/10400.6/6405/1/3269_6641.pdf. Acesso em: 12 jun. 2023.

MOREIRA L.H; SILVA R.G et al. A importância do diagnóstico de enfermagem. **Revista Famanet**. Porto Alegre: Artmed, 2015, p. 21-30.

MARQUES et. Al. A Exposição e o Risco de tumores do sistema nervoso central em crianças. **Revista Ciênc. Saúde**, coletiva 28(09). 2022. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/csc/a/pgMjxmJ435HZ8RGG4Fn8DSR/?lang=pt>. Acesso em: 15 de out de 2023.

MUNIZ, G. M. *et al.* Estilo de vida do idoso que convive com diabetes e caracterização dos diagnósticos de enfermagem. **Texto contexto - enferm.**, v. 28, 2019. Disponível em <http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072019000100322>. Acesso em 15 julho 2023.

REIS, S. C. Diagnósticos e intervenções de enfermagem em pacientes pediátricos com tumores cerebrais. 2018. 39 f. Monografia (Graduação em Enfermagem) – Faculdade de Farmácia, Odontologia e Enfermagem, Universidade Federal do Ceará, Fortaleza, 2018.

SILVA, G. P. *et al.* Tumor de sistema nervoso central e o paciente pediátrico. **Revista Pucsp. Distúrb Comun**, São Paulo, 32(4): 562-573, dezembro, 2020. Disponível em <https://revistas.pucsp.br/index.php/dic/article/view/47977/33683>. Acesso em: 12 de nov. de 2023.

SOARES, C. B. *et al.* *Integrative Review: Concepts And Methods Used In Nursing*. **Rev. Esc. Enferm. USP**. São Paulo, v. 48, n. 2, p.335-345, 2014. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/reusp/a/3ZZqKB9pVhmMtCnsvVW5Zhc/?lang=pt#>. Acesso em: 20 jul. 2023.

TANNURE, M. C., PINHEIRO, A. M. **SAE**: sistematização da assistência de enfermagem. Guia prático. 3 ed. Guanabara Koogan. Rio de janeiro. 2019.

VIEGA, S.S.F.J. Tumores cerebrais- histopatologia e tratamento de gliomas. **Universidade do Algarve**. Faculdade de Ciências e Tecnologia. Dissertação para a obtenção do grau de

Mestre em Ciências Farmacêuticas, 2018. Disponível em:
<http://hdl.handle.net/10400.1/12557>. Acesso: 12 de jun. 2023.