

## Relato Assistencial

## A terapia subcutânea no domicílio: vivências dos enfermeiros em cuidados paliativos no INCA (Instituto Nacional do Câncer)

NASCIMENTO, R.C.A.C., SILVA, V.G., SALES, B.R., MENEZES, C.G., GUIMARÃES, N.P.A.

Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da SIlva

O serviço compõe-se por uma equipe multiprofissional: médicos, fisioterapeutas, psicólogos e assistentes sociais, onde a visita do enfermeiro ocorre semanalmente. Neste contexto envolve avaliação clínica do paciente, bem como orientação a ele e sua família, vislumbrando o controle de sintomas. Os sintomas para o câncer avançado envolvem: dor, náuseas, ansiedade, tristeza, sonolência, falta de apetite, ausência de bem-estar, dispneia e fadiga. Tal atividade torna-se um desafio, pois os pacientes apresentam um prognóstico desfavorável, com pouco tempo de vida. Com isso, a Terapia Subcutânea/ Hipodermóclise, consiste em uma via para infusão de fluidos isotônicos e/ou medicamentos. Suas vantagens envolvem: o baixo custo, possibilidade de alta hospitalar precoce, risco mínimo de desconforto e comprometimento local e risco mínimo de complicações sistêmicas. Os familiares participam deste processo, sendo orientados e treinados, o que possibilita a permanência do paciente no domicílio. Em 2015 registramos 192 óbitos no domicílio, onde 20 utilizaram a terapia, idade entre 61 à 70 anos, com controle de sintomas e acolhimento no processo tempo prevalente de uso em torno de 3 dias, de morte e morrer. Por sua vez a baixa ocorrência apresentavam em sua maioria uma capacidade na totalidade pode estar associada a questões funcional mínima (KPS 20%) e quanto aos sintomas; com intensa tristeza e moderada fadiga. Para administração de medicamentos os de maior registro incluíram: morfina e haldol.

DADOS	DA TERAPIA	SUBCUT	ÂNEA / HIPODERM	ÓCLIS	E NO DOM	ICÍLIO -			
	EM (	CASOS D	E CÂNCER AVANÇA	ADO.					
TOTAL DE ÓBIT	OS DE 2015		822						
TOTAL DE ÓBITOS NO DOMICÍLIO					192				
TOTAL DE ÓBITO EM USO DE SC NO DOMICÍLIO					20				
HOMENS (05)					MULHERES (15)				
			FAIXA ETÁRIA	ed 100					
40 à 50 anos - 3	40 à 50 anos - 3 51 à 60 anos -		61 à 70 anos - 9		80 anos - 2	81 à 91 anos - 2			
	TI	EMPO de	USO do SC no DOM	CÍLIO					
Até 3 dias - 9	De 4 dias a	1	De 1 à 2 semanas - 2	De 2 à 3		Até 35 dias - 1			
	semana -	4		se	manas - 4				
KPS									
40% - 2	30%- 4		20% - 11	10	% - 1	S/ registro - 1			
		T.	IPOS de CÂNCER						
(1/ caso)		(2/casos)			(4/casos)				
COLO DO ÚTERO									
CONJUNTIVA		ENDOMÉTRIO			1	MAMA			
ESTÔMAGO		PÂNCREAS							
NEURO OVÁRIO			PELE PULMÃO						
REGIÃO VAGINA		PULMAO							
RETO									
VESÍCULA									
		ICAÇÕE	S UTILIZADAS / PA	CIENT	ES				
MORFINA - 18			HALDOL - 10		ONDASETRONA - 8				
DEXAMETASONA – 5			EPSILON - 4		MIDAZOLAN - 4				
ESCOPOLAMINA - 3			OCTREOTIDA - 3		FENOBARBITAL - 1				
BROMOPRIDA - 1			RANITIDINA - 1		PLASIL - 1				

EDMONTON – Início da Terapia Subcutânea/ Hipodermóclise								
	Leve	Moderado	Intenso	Total				
Sintoma	(0-3)	(4-6)	(7-10)	(20 pacientes)				
Dor	1	2	-	3				
Cansaço	1	<u>6</u>	4	11				
Náuseas	1	2	-	3				
Tristeza	1	1	<u>5</u>	7				
Sonolência	-	5	4	9				
Falta de Apetite	1	4	4	9				
Falta de Ar	1	2	-	3				
Ansiedade	1	3	-	4				
Ausência de	9.		24.275					
bem-estar	2	2	2	6				
Outros	-	-	1	1				
(insônia)								
Total por		1,1112	V. 1400					
intensidade	9	27	20	-				

## CONCLUSÃO

Sem registros de eventos adversos a terapia no domicílio compõe um cenário favorável ao socioeconômicas e culturais.

## REFERÊNCIAS

Brasil. Ministério da Saúde. Instituto Nacional de Câncer. Terapia subcutânea no câncer avançado. / Instituto Nacional de Câncer. – Rio de Janeiro: INCA, 2009.

CREMESP, Cuidado Paliativo / Coordenação Institucional de Reinaldo Ayer de Oliveira. São Paulo: Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo, 2008.

Projeto Gráfico: Serviço de Edição e Informação Técnico-Científica / INCA







