

CARMO, Sandra Alves¹; GOMES, Glauciene Cavalcante²; JOSÉ, Sabrina Ayd Pereira³; NORONHA, Roberta Dantas Breia de⁴; OLIVEIRA, Isabel Cristina dos Santos⁵

¹Enfermeira Paliativista, Instituto Nacional de Câncer (INCA), Rio de Janeiro, Brasil. drinhaalves@yahoo.com.br

²Enfermeira Oncologista, Instituto Nacional de Câncer (INCA), Rio de Janeiro, Brasil.

³Enfermeira Doutora da Universidade Federal do Rio de Janeiro, UFRJ, Rio de Janeiro, Brasil. sabrinaayd@gmail.com

⁴Enfermeira Mestre Oncologista, Instituto Nacional do Câncer (INCA), Rio de Janeiro, Brasil. marcuseroberta@yahoo.com.br

⁵Enfermeira Doutora da Universidade Federal do Rio de Janeiro, UFRJ, Rio de Janeiro, Brasil.

INTRODUCCIÓN

El cáncer infanto-juvenil, según el Instituto Nacional do Câncer (INCA/Brasil), es considerado raro si comparado al total de casos registrados en adultos. Asimismo, el cáncer infanto-juvenil presenta todavía alto índice de incidencia y mortalidad, constituyéndose como la principal causa de muerte en niños con edad inferior a 15 años, alcanzando 10 en cada 1.000.000 niños por año en todo el mundo. A lo largo de este camino, se ha insertado otro reto en la implementación de cuidados paliativos en la oncología pediátrica, la asistencia domiciliaria, estrategia elegida por garantizar al paciente la asistencia en el ambiente familiar, junto a amigos y objetos personales. Una buena estrategia relatada en la literatura científica es la asistencia domiciliaria.

OBJETIVO

Describir el perfil demográfico sociocultural y clínico de niños y adolescentes con cáncer en cuidados paliativos atendidos en domicilio

METODOLOGIA

Estudio descriptivo, retrospectivo, de naturaleza cuantitativa, realizado a través de análisis documental entre mayo de 2011 y mayo de 2015.

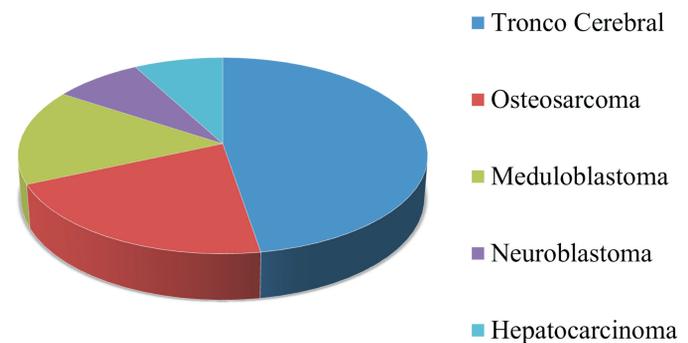
RESULTADOS

Fueron analizados 44 prontuarios médicos de pacientes pediátricos en asistencia domiciliaria. El periodo de cuidados paliativos en domicilio variaba entre dos y cuatro años. El Tumor de Tronco y Osteosarcoma fueron los diagnósticos relatados, no siendo observado en la muestra ningún tumor hematológico. La edad de los pacientes varió entre 03 y 19 años, siendo la promedia de 11 años. Los pacientes residían en su totalidad en barrios periféricos del municipio de Rio de Janeiro – RJ/Brasil. La renta domiciliaria per cápita era inferior a dos salarios mínimos. De esta muestra, emergieron los siguientes síntomas: fatiga; dolor; ansiedad; tristeza. La fatiga ha sido controlada, siendo los demás síntomas solucionados, incluso la tristeza.

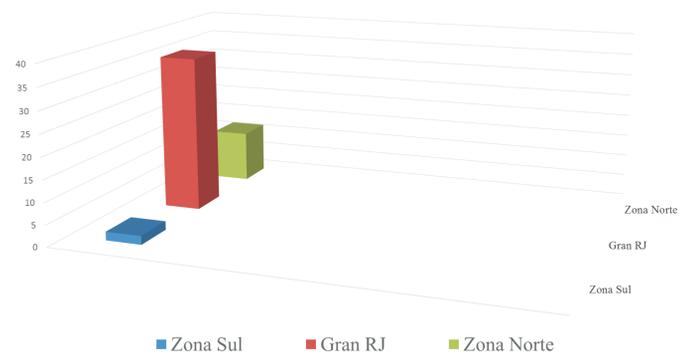
REFERÊNCIAS

Avanci BS, Carolindo FM, Góes FGB, Netto NPC. Cuidados paliativos à criança oncológica na situação do viver/morrer: a ótica do cuidar em enfermagem. Escola Anna Nery Revista de Enfermagem 2009 out-dez; 13 (4): 708-716.
Carmo SA; Oliveira ICS. Criança com Câncer em Processo de Morrer e sua Família: Enfrentamento da Equipe de Enfermagem. Revista Brasileira de Cancerologia 2015; 61(2): 131-138
Brasil. Ministério da Saúde. Instituto Nacional de Câncer. Terapia subcutânea no câncer avançado. / Instituto Nacional de Câncer. – Rio de Janeiro: INCA, 2009. 32 p.: il. – (Série Cuidados Paliativos)

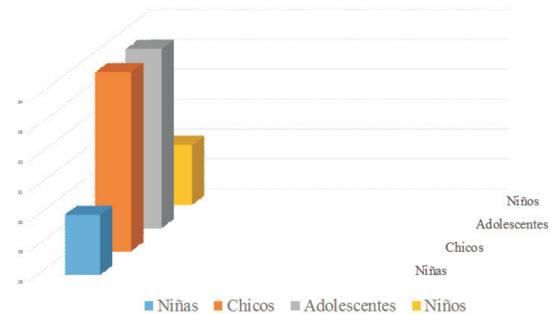
Tumores de mayor prevalencia



Domicilio



Niños y adolescentes participaron en la atención domiciliaria



CONCLUSIÓN

El resultado observado confronta la literatura científica. Niños y adolescentes han se sentido bien acogidos cuando próximos de sus objetos personales estimados, amigos y familiares.