

Trabalho apresentado no 17º CBCENF

Título: ASSISTENCIA DE ENFERMAGEM A UM PACIENTE COM TERATOMA MALIGNO: ESTUDO DE CASO

Relatoria: CLARA OZENY LIMA OLIVI

Carla Maria Lima Olivi

Autores: Priscila Farias Fonseca

Maxiane Matos Lopes

Vanessa Partenostro Texeira

Modalidade: Pôster

Área: Força de trabalho da enfermagem: recurso vital para a saúde

Tipo: Relato de experiência

Resumo:

Introdução: O teratoma é um tumor misto, formado por resíduos fetais e tecidos embrionários. Os teratomas variam de benignos (maturo, dermóide e cístico) a maligno (imaturo e sólido). São os tumores mais frequentes do mediastino anterior, após os timomas, sendo mais comumente presentes em adultos jovens. Representam cerca de 8 a 13% dos tumores nessa região e apresentam prognóstico bastante favorável com o tratamento cirúrgico, sendo sua evolução para degeneração maligna pouco conhecida e extremamente rara. Na literatura, há poucos casos documentando degeneração maligna de teratomas mediastinais. **Objetivo:** Construir a sistematização da assistência de enfermagem para poder aplicar no paciente, assim podendo prestar uma assistência humanizada e atendendo as necessidades humanas básicas afetadas. **Metodologia:** O estudo de caso foi feito a partir de um relato de experiência na vivência da residência de enfermagem em oncologia de um hospital referencia no tratamento de câncer do norte brasileiro, realizado no mês de setembro de 2013. **Resultados:** J.M.I.C, 22 anos, cor parda e casado. Admitido na clínica de Cirurgia Torácica no dia 23/09/2013, proveniente de Benevides-PA, ensino médio completo, profissão auxiliar operacional. **AMP:** Ex- tabagista e ex-etilista. Foi internado na clínica para ressecção de tumor de mediastino, após cirurgia evolui com paresia no MID. Pode-se construir uma sistematização da assistência de enfermagem baseado nas necessidades humanas básicas afetadas. Foram feitos os diagnósticos de enfermagem que são: **DE:** Déficit no Autocuidado (banho/higiene, e uso do vaso sanitário) relacionado aos efeitos do câncer na medula óssea, evidenciado pelos déficits. **DE:** Risco para Infecção relacionado à diminuição das defesas do hospedeiro e presença de vias invasivas. **DE:** Integridade Tissular prejudicada relacionado à diminuição de sangue e nutrientes para os tecidos, secundário aos efeitos da pressão sobre as proeminências ósseas. **Conclusão:** Baseado nas necessidades humanas básicas pode se realizar os diagnósticos de enfermagem, prescrições e obtivemos os resultados esperados.