

The background of the slide features a scenic view of a town at sunset. On the left, a large, multi-story stone castle with crenellated battlements is illuminated by the warm, golden light of the setting sun. To the right, a tall, white stone church tower with arched windows stands prominently. The sky is a mix of soft pinks, oranges, and blues, with some light clouds. In the foreground, the rooftops of several buildings are visible, and the overall atmosphere is peaceful and historic.

Livro de Resumos
Libro de Resumes

I CONGRESSO INTERNACIONAL - CUIDAR EM ONCOLOGIA
I CONGRESO INTERNACIONAL - ATENCIÓN EN ONCOLOGÍA

Ficha Técnica

Título: I Congresso Internacional – Cuidar em Oncologia: livro de resumos

Editores:

Adília Fernandes, Instituto Politécnico de Bragança
Ana Maria Galvão, Instituto Politécnico de Bragança
Bruno Magalhães, IPO - Porto
Florêncio Vicente Castro, INFAD

Revisores:

Clarisse Pais, Instituto Politécnico de Bragança
Marco Pinheiro, ISCTE-IUL

Editor:

Instituto Politécnico de Bragança, Portugal – 2022
Campus de Santa Apolónia
5300-253 Bragança
Portugal

ISBN: 978-972-745-304-7

Handle: <http://hdl.handle.net/10198/23640>

RASTREIO DO CANCRO DA MAMA EM PORTUGAL: NOS ÚLTIMOS 5 ANOS	76
SAÚDE ORAL EM PACIENTES SUBMETIDOS A QUIMIOTERAPIA.....	77
TRADUÇÃO E ADAPTAÇÃO CULTURAL DO CERVICAL CANCER LITERACY ASSESSMENT TOOL – CCLAT.....	77
UTILIZAÇÃO DE APLICATIVOS M-HEALTH NA ONCOLOGIA: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA	78
WALKINGCLINIC2ERAS: APRESENTAÇÃO DE PROJETO DE INTEGRAÇÃO DE CUIDADOS.....	79
A LITERACIA EM ONCOLOGIA E A ADESÃO AO TRATAMENTO	80
AS ALTERAÇÕES NA CONDIÇÃO DE SAÚDE RELATADAS PELOS DOENTES COM CANCRO COLORRETAL DURANTE O PERCURSO TERAPÊUTICO (PRÉMIO MELHOR PÓSTER).....	80
ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL PROCESO DEL DUELO	81
EFEITOS DA PRÁTICA DE IOGA EM MULHERES COM DIAGNÓSTICO DE CANCRO DA MAMA	82
ENVOLVIMENTO DO CUIDADOR FAMILIAR EM CUIDADOS PALIATIVOS: CARACTERIZAÇÃO DA REALIDADE.....	83
ÉTICA DO CUIDADO EM ONCOLOGIA EM TEMPO DE PANDEMIA DE COVID-19.....	83
ÉTICA NA PRESERVAÇÃO DA FERTILIDADE INFANTIL/JUVENIL EM ONCOLOGIA.....	84
MEMBRO DA FAMÍLIA PRESTADOR DE CUIDADOS (MFPC) DA PESSOA COM OSTOMIA INTESTINAL: COMO PREPAR PARA O EXERCÍCIO DO PAPEL DE PRESTADOR DE CUIDADOS.	85
CONTRIBUTO PARA A ONCOLOGIA - PERSPETIVAS DA FERRAMENTA HUMANITUDE NO PROCESSO DO CUIDAR	86
CUIDADOS DE LA MUCOSA ORAL EN PACIENTES EN CUIDADOS PALIATIVOS	86

ESTIMATIVA DAS NECESSIDADES DE EQUIPAS INTRA-HOSPITALARES DE SUPORTE EM CUIDADOS PALIATIVOS PEDIÁTRICOS EM PORTUGAL.....	87
GANHOS EM SAÚDE SENSÍVEIS AO MODELO DINÂMICO DE AVALIAÇÃO E INTERVENÇÃO FAMILIAR À PESSOA EM CONDIÇÃO PALIATIVA E SUA FAMÍLIA.....	88
INTERVENÇÃO PRECOCE DE CUIDADOS PALIATIVOS NO CONTROLO DE SINTOMAS	89
INTERVENÇÕES NÃO FARMACOLÓGICAS NO CONTROLO DA DOR NA PESSOA EM SITUAÇÃO PALIATIVA: SCOPING REVIEW	89
CONSIDERAÇÕES FINAIS... ..	92

Uno de estos síntomas es la alteración de la mucosa oral provocada por diferentes causas y que produce multitud de problemas como son la xerostomía, mucositis y candidiasis oral, entre otros. **OBJETIVOS**

El principal objetivo es promover el confort del paciente y mantener una adecuada salud bucal para prevenir el dolor, xerostomía, mucositis e infecciones bucales. **METODOLOGÍA** Se realiza una revisión bibliográfica de las diferentes bases de datos científicas que ha sido completada con el análisis de libros, guías de práctica clínica y páginas web relacionadas con los cuidados de la boca en el paciente paliativo. **RESULTADOS** Después de realizar la revisión bibliográfica, se definen una serie de recomendaciones sobre el cuidado de la boca en el paciente paliativo como son: una adecuada higiene de la cavidad oral con un cepillo suave y enjuague bucal; evitar el disconfort del paciente en situación de últimos días según sus preferencias; humidificar la boca y lubricar los labios para evitar la xerostomía; usar antisépticos para evitar la formación de placa bacteriana; tratar la candidiasis oral si la hubiera; restablecer la microflora de la cavidad oral; evitar la halitosis y la aparición de úlceras dolorosas con las diferentes opciones de tratamiento. **CONCLUSIONES** Promover una buena salud bucodental en el paciente paliativo para que haya una mejora de la calidad de vida del paciente y evitar que sea una fuente de infecciones que pongan aún más en riesgo su salud, respetando siempre las preferencias y priorizando el confort.

Palavras chave: cuidados paliativos, enfermo terminal, cuidados de la boca, salud bucal, cuidados de enfermería

ESTIMATIVA DAS NECESSIDADES DE EQUIPAS INTRA-HOSPITALARES DE SUPORTE EM CUIDADOS PALIATIVOS PEDIÁTRICOS EM PORTUGAL

Mariana Gonçalves Silva¹, Anabela Pires^{1,2}, Vanessa Fernandes², Maria Helena Pimentel^{1,3}

¹ Instituto Politécnico de Bragança, Portugal

² ULSNE-EPE

³ UICISA: E

Introdução: A integração dos Cuidados Paliativos Pediátricos (CPP) na Rede Nacional de Cuidados Paliativos (RNCP), em 2018, e a promoção da criação de Equipas Intra-Hospitalares de Suporte em Cuidados Paliativos Pediátricos (EIHSCP-P), permitiu dar início à construção de uma resposta de qualidade, integrada e adaptada às necessidades das crianças e jovens em situação de doença crónica complexa e suas famílias. **Objetivo:** Conhecer a estimativa das necessidades das EIHSCP-P e a organização destes cuidados a nível nacional e local.

Metodologia: estudo descritivo, informação do portal web da Administração Central do Sistema de Saúde (ACSS) dedicado à RNCP, Plano Estratégico para o Desenvolvimento dos Cuidados Paliativos (PEDCP) 2021-2022, Portaria nº 66/2018. **Resultados:** em 2020, a população pediátrica em Portugal continental, era de 1 615 180, sendo 7 268 a estimativa da população pediátrica com necessidade de cuidados paliativos no biénio 2021-2022. Em termos de organização destes cuidados, a nível nacional existem 5 EIHSCP-P especializadas nos 5 Centros Hospitalares Universitários (Lisboa Norte, Lisboa Central, Coimbra, Porto e São João). As instituições hospitalares integradas no Serviço Nacional de Saúde, com serviço ou

departamento de pediatria devem constituir uma EIHS-CP-P dimensionada às características e necessidades locais. Assim sendo, a Comissão Nacional de Cuidados Paliativos recomenda a dotação de 42 EIHS-CP-P generalistas para Portugal Continental, mas ainda só estão constituídas 2 nos IPO do Porto e Lisboa. Conclusão: Para que todas as crianças com doença crónica complexa, possam ter as suas necessidades asseguradas, obtendo uma resposta de proximidade, deve garantir-se que, de forma estruturada e progressiva, se vão constituindo as EIHS-CP-P generalistas preconizadas no PEDCP.

Palavras chave: Cuidados Paliativos Pediátricos, EIHS-CP-P, Portugal, Necessidades

GANHOS EM SAÚDE SENSÍVEIS AO MODELO DINÂMICO DE AVALIAÇÃO E INTERVENÇÃO FAMILIAR À PESSOA EM CONDIÇÃO PALIATIVA E SUA FAMÍLIA

Sílvia Santos¹, Bárbara Maduro¹, Cátia Ferreira², Luís Martins², Maria Belo²

¹ Instituto Português de Oncologia de Coimbra Francisco Gentil

² Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra

Introdução: Os cuidados paliativos são cruciais nos serviços de saúde integrados e centrados nas pessoas. O tratamento passa pelo alívio do sofrimento físico, psicossocial e espiritual, melhorando a qualidade de vida do doente e familiares. O apoio à pessoa em situação paliativa e sua família são preocupações iminentes. O Modelo Dinâmico de

Avaliação e Intervenção Familiar (MDAIF) é um referencial teórico e operativo que apoia os enfermeiros no cuidar das famílias, sobretudo as que vivem transições não normativas complexas. **Objetivo:** avaliar os ganhos em saúde sensíveis aos cuidados de enfermagem pela aplicação do MDAIF à família da pessoa em condição paliativa. **Objetivos específicos:** Avaliar as áreas de atenção, focos e juízos sensíveis aos cuidados de enfermagem da família da pessoa em condição paliativa; identificar diagnósticos de enfermagem e respetivas intervenções referentes à família da pessoa em condição paliativa. **Metodologia:** Trata-se de um estudo descritivo, longitudinal, de natureza quantitativa, com uma amostra de conveniência constituída por 15 famílias. A colheita de dados e a intervenção fundamentada no MDAIF foi realizada no Instituto Português de Oncologia de Coimbra, na prestação de cuidados e visita de familiares. **Resultados:** o MDAIF permitiu obter ganhos em saúde junto das famílias. Dos diagnósticos iniciais, a dimensão funcional destacou-se com 139 (51,3%), pelo que foi foco do estudo, nas suas duas áreas. No papel de prestador de cuidados foram identificados 76 (54,7%) diagnósticos, tendo sido resolvidos 54 (71%). No processo familiar foram identificados 63 (45,3%) diagnósticos, dos quais 47 (74,6%) foram resolvidos. **Conclusão:** os dados avaliativos, os diagnósticos e as intervenções colaborativas com as famílias, com base no MDAIF, permitiram obter ganhos na saúde familiar. O MDAIF pode ter uma maior utilização no cuidado às famílias com doentes em condição paliativa.

Palavras chave: Diagnóstico de enfermagem, Enfermagem Familiar, Relações Familiares, Cuidados Paliativos,