



Trabalho 107

TÍTULO: CRANIOFARINGIOMA: UM RELATO DE CASO

Cristineide dos Anjos¹, Kenia Oliveira Barbosa², Natalia Rodrigues Pontes Lemos³, Raquel de Oliveira Laudiosa da Motta⁴, Samhira Vieira de Franco Sousa⁵

Introdução: O craniofaringioma é um tumor benigno, relativamente incomum que tem sua origem na sela turca, cisterna supra-selar e/ou III ventrículo. Os craniofaringiomas são neoplasias pouco frequentes, com uma incidência anual de 0,5 a 2 casos por milhão. Esses tumores são responsáveis por 1% a 3% de todos os tumores intracranianos¹. Poucos são os casos tratados anualmente, mesmo em grandes centros de neurocirurgia. A conduta terapêutica é muito discutida, sendo motivo de controvérsias. O objetivo é o controle de um tumor histologicamente benigno com a preservação das funções neurológicas, comportamentais, visuais e endócrinas. A ressecção completa é o tratamento ideal, mas mesmo em mãos experientes não é isenta de complicações e não previne 100% das recidivas². Os craniofaringiomas continuam sendo um desafio para os endocrinologistas e neurocirurgiões. O presente estudo foi elaborado pelas autoras através da observação de um caso clínico no setor de neurocirurgia do Instituto Nacional de Câncer. Este estudo propõe descrever um histórico sucinto do cliente, descrevendo a doença e um resumo da evolução durante as internações e as consultas ambulatoriais. Posteriormente a isso, é traçado um plano assistencial de Enfermagem a partir dos problemas encontrados no cliente tendo como base o Processo de Enfermagem de Wanda Horta. O processo de enfermagem é a dinâmica das ações sistematizadas e inter-relacionadas, visando à assistência do ser humano³. Tendo em vista o relato acima buscamos com o presente estudo estabelecer um plano assistencial adequado a este e aos futuros clientes portadores de craniofaringioma, submetidos à intervenção cirúrgica, que podem vir a serem atendidos nesta unidade. **Objetivos:** Aprimorar os conhecimentos dos enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem e demais profissionais acerca desta neoplasia e de seu tratamento cirúrgico; Propiciar maior compreensão dessa patologia pelo cliente estudado a fim de que ele possa realizar seu autocuidado com mais segurança; Divulgar os resultados da pesquisa com a finalidade de aprimorar a produção científica sobre esse tema. **Descrição Metodológica:** A presente investigação constituiu-se em um estudo com cunho descritivo, no qual busquei colher informações a respeito do comportamento de determinados eventos que estão diretamente relacionados com a neoplasia estudada. O método utilizado foi o estudo de caso. O estudo de caso se fundamenta na concepção

¹ Cristineide dos Anjos, enfermeira, trabalha no INCA, pós graduada em terapia intensiva, mestranda no MACCS- UFF cristineideminuzzi@yahoo.com.br

² Kenia Oliveira Barbosa, enfermeira, trabalha no INCA, pós graduada em terapia intensiva e infectologia, kenia.0.barbosa@gmail.com

³ Natalia Rodrigues Pontes Lemos, enfermeira, trabalha no INCA, residência em oncologia, mestre em epidemiologia da ENSP-FIOCRUZ nattyPontes@gmail.com

⁴ Raquel de Oliveira Laudiosa da Motta, enfermeira, trabalha no INCA, pós graduada em terapia intensiva, raquelemotta@superig.com.br

⁵ Samhira Vieira de Franco Sousa, enfermeira, trabalha no INCA, residência em oncologia, professora da FAETEC. samhirafranco@gmail.com



Trabalho 107

de que a análise de uma determinada parte de um universo possibilita a compreensão da generalidade do mesmo⁴. O campo de pesquisa para esta investigação foi o setor de Neurocirurgia e Cirurgia Torácica do INCA. O universo dessa pesquisa são os pacientes atendidos no setor supracitado. E a amostra foi um cliente portador da neoplasia craniofaringioma atendido neste setor. O mesmo foi escolhido por estar internado neste setor com proposta cirúrgica agendada. Para coleta de dados foi utilizado a observação durante o Atendimento de Enfermagem, a anamnese, a consulta ao prontuário e o exame físico céfalo-caudal. Durante a anamnese as perguntas eram formuladas de acordo com as necessidades do cliente e seguindo o Processo de Enfermagem. **Resultados:** Após a fase de coleta de dados os principais achados clínicos identificados foram selecionados, sendo os principais: O paciente é do sexo masculino, com 40 anos de idade no momento da admissão hospitalar, técnico de segurança do trabalho oriundo de Campo dos Goytacazes, católico. Iniciou sintomas há aproximadamente 10 anos, onde os principais sintomas eram cansaço e sonolência, que evoluíram com cefaleia constante e vômitos. Realizou uma RM que identificou o craniofaringioma. Neste período passou pela primeira cirurgia para retirada do tumor. Há 6 anos retornou devido à irritabilidade, períodos de confusão mental e turvação visual. Realizou nova RM que revelou lesão tumoral em região supra-selar. Nesta ocasião fazia uso de fenitoina, meticorten, puran T4 e hormônio masculino. Dois anos após retornou para colocação de cateter de Omay para realização de quimioterapia com bleomicina. Há dois anos paciente retorna ao hospital com visão turva, sonolência e dor de cabeça. Realizado nova abordagem cirúrgica. Retornou da cirurgia com sintomas de disfunção hipotálamo-hipofisária, com rabdomiólise e diabetes insipidus, caracterizado por poliúria. Atualmente evoluiu com recidiva tumoral e perda visual progressiva. Realizado nova abordagem cirúrgica para descompressão do nervo-óptico. De intercorrências no pós operatório apresentou três picos febris, sendo retirados CVD e dreno de loja cirúrgica. As culturas foram negativas e não apresentou febre novamente. **Resultados:** Com base nesses dados chegamos aos seguintes diagnósticos de enfermagem segundo NANDA (North American Nursing Association) que é um sistema criado e adotado por enfermeiras americanas, que tem como objetivo desenvolver uma classificação que padronize diagnósticos para ser usado por profissionais de enfermagem⁵: Capacidade Adaptativa intracraniana diminuída caracterizado por aumento desproporcional da PIC relacionado com lesões cerebrais e hipertensão intracraniana; Dor aguda caracterizada por expressão facial e relato verbal de dor relacionado com agente lesivo físico e biológico; Eliminação urinária prejudicada caracterizada por polaciúria relacionada com patologia (craniofaringioma); Hipertermia caracterizada por aumento na temperatura corporal acima dos parâmetros normais relacionada com trauma e doença; Risco de infecção relacionado com defesas primárias inadequadas (pele rompida); Processos do pensamento perturbados caracterizado por déficit de memória e dissonância cognitiva relacionado com doença; Percepção sensorial visual alterada caracterizado por mudança na acuidade sensorial relacionado com transmissão sensorial alterada (compressão do nervo óptico pelo tumor). **Conclusão:** Ainda que este trabalho trate de um estudo de caso, as manifestações clínicas apresentadas pelos sujeitos são típicas de um quadro de craniofaringioma e de outros tumores neurológicos. Desta forma ele torna-se um precursor para o desenvolvimento de outros estudos acerca deste tema. Apesar de o craniofaringioma ter uma incidência muito baixa na população brasileira, o setor de internação de neurocirurgia do INCA atende muitos desses casos todo ano. Estabelecer um plano de cuidados adequado se torna difícil uma vez que a literatura acerca deste tema é escassa. Desta forma buscamos com este trabalho um melhor aprofundamento do assunto e a elaboração de um plano de cuidados pertinentes a este quadro clínico. Esperamos com isso melhorar a qualidade de assistência a pacientes portadores desta neoplasia e incrementar a produção científica nesta área.



Trabalho 107

Contribuições para a Enfermagem. As contribuições desse estudo são divididas em três partes: Para o cliente assistido: Através da identificação de diagnósticos de enfermagem e da elaboração das intervenções cabíveis a cada um deles. Para a assistência de enfermagem: Maior compreensão desta neoplasia e suas abordagens terapêuticas junto à equipe de enfermagem do setor de Neurocirurgia e Cirurgia Torácica do INCA. Para a pesquisa científica: Incrementar a produção de conhecimento na área de Enfermagem em Oncologia acerca dos cuidados de enfermagem ao paciente com craniofaringioma. Referências Bibliográficas: 1. BORDALLO, Maria A. N et al. Atualização terapêutica no tratamento dos craniofaringiomas. Arquivo Brasileiro Endocrinologia Metabólica: Rio de Janeiro, 2011. 2. COLLANGE, Nelci Zanon. Craniofaringioma: Atualização Terapêutica. Sociedade de Neurocirurgia: São Paulo, 2006. 3. HORTA Wanda. A. Processo de Enfermagem. São Paulo: EPU e Editora da Universidade de São Paulo, 1979. 4. LEOPADI M.T. Metodologia da pesquisa na saúde: Rio de Janeiro, 2002. 5. NANDA. Diagnósticos de Enfermagem da NANDA: definições e classificação – 2007 – 2008 /organizado por North American Nursing Association; trad. Jeanne Liliane Marlene Michel. Porto Alegre: Artmed, 2002.

DESCRTORES: craniofaringioma; neurocirurgia, diagnosticos de enfermagem,
EIXO 2: ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM