

Survivorship e Qualidade de vida em câncer de próstata

Gislene Padilha Santos

Enfermeira especialidade em oncologia

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

**IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA**

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL



Quem é um Survivor ?

Quando se torna um Survivor?

- É um indivíduo com história de câncer
- Survivorship começa no diagnóstico e continua até o final da vida
- Para muitos pacientes significa vida após o tratamento

Survivorship ativo

Survivorship Prolongado (meses)

Survivorship Permanente (anos)

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

Institute of Medicine (IOM, 2005)

- From Cancer Patient to Cancer Survivor: Lost in Transition
 - “ Transição do tratamento ativo para o cuidado pós tratamento é fundamental para a saúde pós tratamento. Se o cuidado não é planejado e coordenado os pacientes não conhecem seus riscos e plano de acompanhamento de cuidados”

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL



Existe algo que eu possa fazer para evitar que o câncer volte?

- Quais os exames que devo fazer e quando?
- Ainda poderei ter algum efeito a longo prazo?

- Como retorno a “vida normal”?
- Quanto tempo para melhorar esses efeitos do tratamento?
- Qual a chance do meu câncer voltar?
- Que cuidados devo ter?



DIRETRIZES IOM

- 1- Prevenção de novo câncer primário, recidiva e outros efeitos tardios
- 2- Vigilância para recorrência
- 3- Intervenções para doença secundária
- 4- Coordenação entre especialistas, equipe multiprofissional para garantir que todas as necessidades sejam atendidas.

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

II SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

Câncer de Próstata

Survivorship

- 2,8 milhões de sobreviventes câncer de próstata nos EUA
- EUA: 240 mil novos casos por ano
- Brasil: 60 mil novos casos 2018 (estimativa INCA)

Taxas de sobreviventes (todos os estágios de câncer de próstata)

5 anos	100%
10 anos	99%
15 anos	94%

Source: American Cancer Society cancer.org/cancer/prostatecancer

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

CÂNCER DE PRÓSTATA

- Altas taxas de sobrevivência devido:
 - Detecção precoce
 - Tratamento efetivo de doença localizada e avançada
 - Over diagnosis

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

TRATAMENTO

- Tratamento pode variar de acordo com diferentes fatores :
 - . Comorbidade,
 - . Preferências do paciente e do provedor.
 - . Progressão da doença
 - . Idade, raça, etnia
 - . Acesso aos cuidados e socioeconômico
- As opções de tratamento incluem:

CIRURGIA

RADIOTERAP
IA

HORMONIO
TERAPIA

VIGILANCIA
ATIVA

OU
WATCHFUL
WAITING

J Clin Oncol. 2010;

EFEITOS A LONGO PRAZO E TARDIOS

- **Efeitos comuns a longo prazo e tardios da doença :**

- Incontinência urinária
- Disfunção sexual
- Problemas intestinais
- Efeitos psicossociais(incluindo arrependimento)

- **Varia de acordo com a modalidade de tratamento**

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

CIRURGIA

- Prostatectomia radical (aberta, laparoscópica ou assistida por robótica)
 - O PSA cai para um nível indetectável dentro de um período de 2 meses.
 - Resultados em lesão neurovascular e fibrose.
- Muitos homens não retornam ao seu nível anterior de função sexual após a cirurgia (homens mais velhos, DE preexistente)
- Reabilitação precoce do pênis após a cirurgia de câncer de próstata pode melhorar os resultados da função sexual.

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

CIRURGIA

EFEITOS A LONGO PRAZO PERSISTENTES

Disfunção urinária

- » Incontinência urinária (estresse)
- » Sintomas urinários (urgência, frequência, nictúria)
- » Formação de estenose uretral (cicatrizes na uretra)

Disfunção Sexual

- » Disfunção erétil (ED)
- » Falta de ejaculação
- » Mudanças do orgasmo (sem ereção, associadas com incontinência)
- » Encurtamento peniano

Sources: Michaelson MD, et al. *CA Cancer J Clin.* 2008; Radomski SB. *Can Urol Assoc J.* 2013; Kopp RP, et al. *Eur Urol.* 2013.

IV SIMPOSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

RADIOTERAPIA

- Externa ou Braquiterapia
- O PSA cai lentamente; atinge o nível mais baixo após 6 meses ou anos
- Menor risco para outras malignidades em comparação com homens que recebem cirurgia (intestino, bexiga).

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

**IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA**

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

RADIOTERAPIA

EFEITOS A LONGO PRAZO PERSISTENTES

Disfunção urinária

- » Incontinência urinária
- » Sintomas urinários
- » Hematúria
- » Estenose uretral

Disfunção Sexual

- » Aumento da DE
- » Diminuição do volume de sêmen

Disfunção intestinal

- » Urgência fecal, frequência e incontinência
- » Sangue nas fezes
- » Inflamação retal, dor

EFEITOS TARDIOS

Disfunção urinária

- » Estenose uretral
- » Hematúria por alteração de pequeno vaso sanguíneo

Disfunção Sexual

- » DE pode ser prolongada 6-36 meses após a terapia

Disfunção intestinal

- » Hemorragia retal secundária a pequena alteração dos vasos sanguíneos da mucosa da parede retal anterior

TERAPIA DE PRIVAÇÃO DE ANDRÓGENOS (ADT)

- **Tratamento hormonal**, supressão de testosterona ou bloqueio
- **A taxa de queda do PSA** varia conforme perfil do paciente.
 - O objetivo global de PSA é $<0,05$ ou $0,1$ ng / dl.
 - Declínio dentro de 6-8 semanas, dependendo do nível do início do ADT
- **Anemia normocítica e perda rápida na densidade óssea.**

HORMONIOTERAPIA (ADT)

EFEITOS A LONGO PRAZO PERSISTENTES

Disfunção sexual

- » Perda da libido
- » Disfunção erétil

Outros

- » Fogachos
- » Ganho de peso, obesidade abdominal
- » Mudança na imagem corporal
- » Alteração do humor
- » Depressão
- » Fadiga / diminuição da atividade
- » Ginecomastia
- » Anemia
- » Perda de pêlo corporal

EFEITOS TARDIOS

- » Osteoporose, fraturas
- » Síndrome metabólica
- » Doença cardiovascular - possível aumento do risco de IAM
- » Diabetes; diminuição da sensibilidade para insulina e agentes glicêmicos orais
- » Aumento do colesterol
- » Maior massa gordurosa e diminuição massa muscular magra / perda muscular
- » Tromboembolismo venoso
- » Vertigem

VIGILÂNCIA

Active Surveillance

- Seguimento de perto do paciente, mas não, sem tratamento a menos que haja mudanças nos resultados de exames.
- Cada vez mais comum em câncer de próstata de baixo risco

Watchful Waiting:

- Observando de perto a condição de um paciente, mas não dando tratamento a menos que os sintomas apareçam ou mudem.
- Tipicamente usado para pacientes com múltiplas comorbidades, idade avançada

VIGILÂNCIA

EFEITOS A LONGO PRAZO PERSISTENTES

- » Estresse , ansiedade, preocupação
- » Riscos associados à repetição biópsia (vigilância ativa), PSAs e Toque retal
- » Sintomas associados a progressão

EFEITOS TARDIOS

- » Progressão da doença

Psicossocial a longo prazo e tardio

DEPRESSÃO E SINTOMAS DE DEPRESSÃO

ANGÚSTIA

PREOCUPAÇÃO, ANSIEDADE

MEDO DA RECORRÊNCIA

DOR

QUESTÕES SOBRE A MORTE

ALTERAÇÃO NA FUNÇÃO SEXUAL E DESEJO

ALTERAÇÃO AUTO IMAGEM

RELACIONAMENTO SOCIAL

PROBLEMAS DE RETORNO AO TRABALHO E FINANCEIRO

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

02 e 03 de março de 2019
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

PRINCIPAIS FATORES DE ANSIEDADE/AFLIÇÃO PARA O HOMEM

SER OU ESTAR SOLTEIRO

DOENÇA AVANÇADA

IDADE JOVEM

HISTÓRICO PSIQUIÁTRICO

ESCOLARIDADE BAIXA

BAIXO FUNCIONAMENTO COGNITIVO OU FÍSICO

OUTRAS COMORBIDADES

IX Congresso Internacional de Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL DE URO-ONCOLOGIA

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

Survivorship

- Garantir que toda a equipe conheça os objetivos de vida do paciente e incorpore essas metas no plano de tratamento.

Os impactos a longo prazo e tardios do câncer variam para cada sobreviventes de câncer de próstata.



Enfermeira Navegadora



IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

Plano de Cuidados Survivorship

- Um Plano de cuidados é dado ao paciente que completa o tratamento
- Plano de cuidados contém um registro de cuidados recebidos, características importantes da doença e um plano de cuidados de acompanhamento escrito que incorpora padrões baseados em evidências disponíveis e reconhecidos
- Monitoramento e gerenciamento efetivo de sobreviventes de câncer através de uma melhor comunicação entre o especialista e equipe multidisciplinar

RESUMO DO TRATAMENTO E PLANO DE CUIDADOS

- Resumo de tratamento :
Diagnóstico, tipo e estadiamento
História do paciente e do tratamento recebido
- . Plano de Cuidados Survivorship:
Follow up
Exames
Efeitos colaterais tardios e a longo prazo
Recomendações para um novo estilo de vida

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

Para que serve Plano de Tratamento?

- **Para pacientes:**

Melhorar o conhecimento e entendimento do tratamento

Aumentar a participação

Promover estilo saudável

- **Para instituição e equipe:**

Melhora na comunicação

Facilita a coordenação de cuidados

Fidelização

www.livestrongcareplan.org

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

Estudo de Caso

J.P, sexo masc., 60 anos, término de Radioterapia externa há 1 semana.

Diagnóstico: câncer de próstata localmente avançado

AP: HAS, osteoartrite de joelho, obeso(110 kg)

Medicamentos: ADT - prescrito pelo Uro, hidroclorotiazida, amlodipina e paracetamol

Histórico social: casado (segundo casamento, esposa com 34 anos), ex tabagista, não etilista, sedentário, empresário (viaja muito devido trabalho), 2 filhos sexo masculino do primeiro casamento.

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

CONSULTA ENFERMEIRA NAVEGADORA

- **Problemas identificados após término de tratamento:**
 - Alteração do Humor
 - Perda da libido
 - Fogachos
 - Incontinência urinária(urgência e vazamentos ocasionais),
 - Alteração intestinal
 - Disfunção erétil
 - Sedentarismo, Fadiga

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL



QUAL SERIA A ABORDAGEM DO GRUPO SURVIVORSHIP ?

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL





Nutrição

Ana Paula N. Barrére

**Nutricionista Centro de Onco Hematologia -
HIAE**

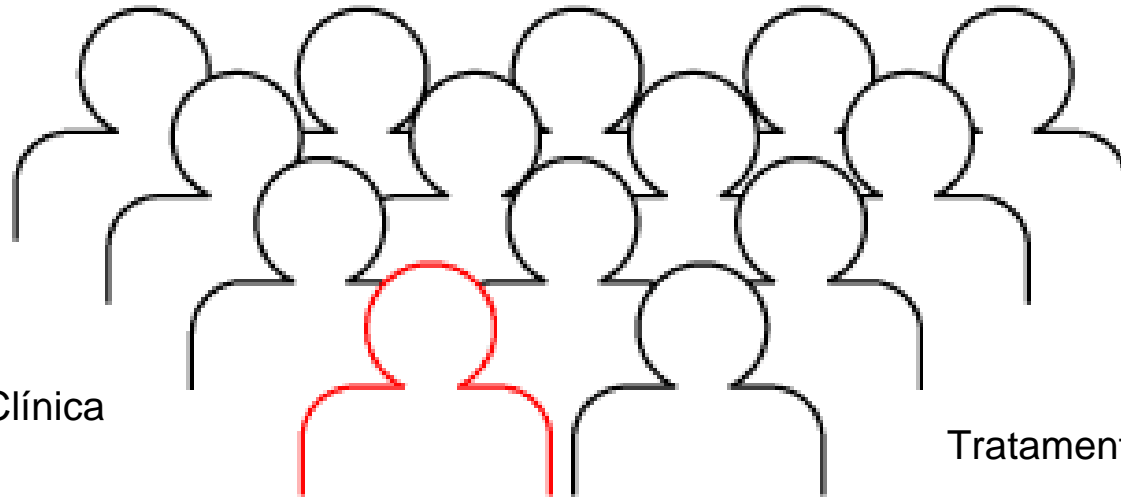
IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

**IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA**

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL



Atendimento Nutricional Individualizado



Condição Clínica

Tratamento

Necessidades
Nutricionais

so Internacional de
uro-oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

Anamnese Nutricional

- Condição Nutricional

- Condição Sócio-econômica



- Medicamentos

- Terapia antineoplásica que foi realizada

- Exames Bioquímicos

Internacional de
oncologia

TIPOFISSIONAL
ICOLOGIA

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

Alterações Nutricionais Pós Tratamento

Câncer	Complicações Nutricionais mais comuns	Conduta Nutricional
Próstata	Osteoporose/osteopenia	Garantir oferta adequada de cálcio e vitamina D Promover atividade física se possível
	Enterite/Diarreia	Adequada ingestão de líquidos e de eletrólitos Limitar consumo de gorduras, alimentos ricos em lactose. Modificar a ingestão de fibras (preferir solúveis)

Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL DE URO-ONCOLOGIA

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

BARRERE, APN, TIEMI D, BATISTA SEA. IMPORTÂNCIA DA ALIMENTAÇÃO NOS SOBREVIVENTES DO CÂNCER. In: BARRERE, APN; PEREIRA, A; HAMERSCHLAK, N; PIOVACARI, SMF. Guia Nutric. Oncologia. Editora Atheneu, 2017.

Alterações na Composição Corporal



Estilo de vida

Doença

Perda de peso
Perda de Massa Muscular



Composição
o
Corporal



Idade

Sexo

Ganho de peso
Sobrepeso/Obesidade

Brown et al. JCO, v 34, N 35,
2016

Alterações na Composição Corporal

Body Mass Index, Height, and Prostate Cancer Mortality in Two Large Cohorts of Adult Men in the United States Rodriguez et al, 2001

↑IMC (Obesidade e Sobrepeso) ↔ ↑ Mortalidade

1959 – 1972
1982 – 1996
n = 816.268
Mortalidade = 5212

ELSEVIER

Urologic Oncology: Seminars and Original Investigations (2017) ■■■ ■■■■

Original article

Subcutaneous adipose tissue characteristics and the risk of biochemical recurrence in men with high-risk prostate cancer

Andrew M. McDonald, M.D., M.S.^a, John B. Fiveash, M.D., Robert S. Kirkland, M.D., Rex A. Cardan, Ph.D., Rojymon Jacob, M.D., Robert Y. Kim, M.D., Michael C. Dobelbower, M.D., Ph.D., Eddy S. Yang, M.D., Ph.D.

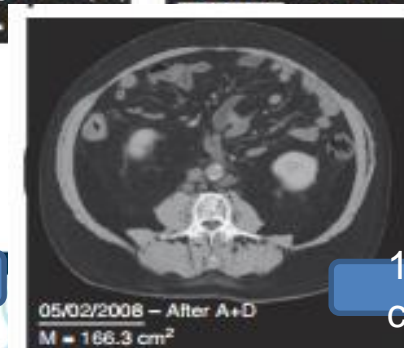
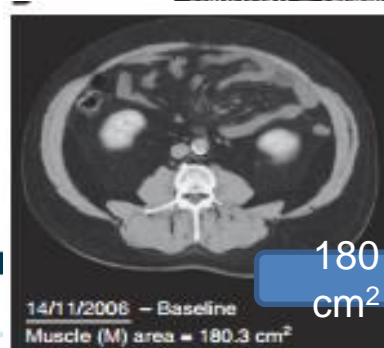
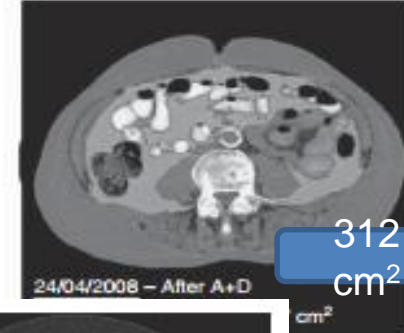
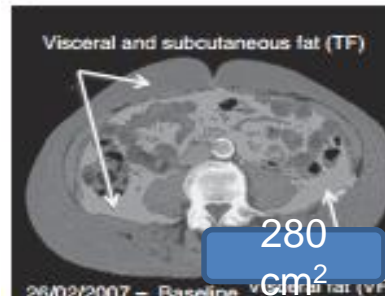
↑ SAT ↔ ↑ Recorrência

Sarcopenia and change in body composition following maximal androgen suppression with abiraterone in men with castration-resistant prostate cancer

C Pezaro^{1,2}, D Mukherji^{1,2}, N Tunariu¹, A M Cas...¹, A H M Reid¹, D Olmos¹, J S de Bono^{1,3} and G Attar^{1,1,3}

↑ Gordura
↓ Massa Muscular

British Journal of Cancer 2013; 109: 325–331 | doi: 10.1038/bjc.2013.340

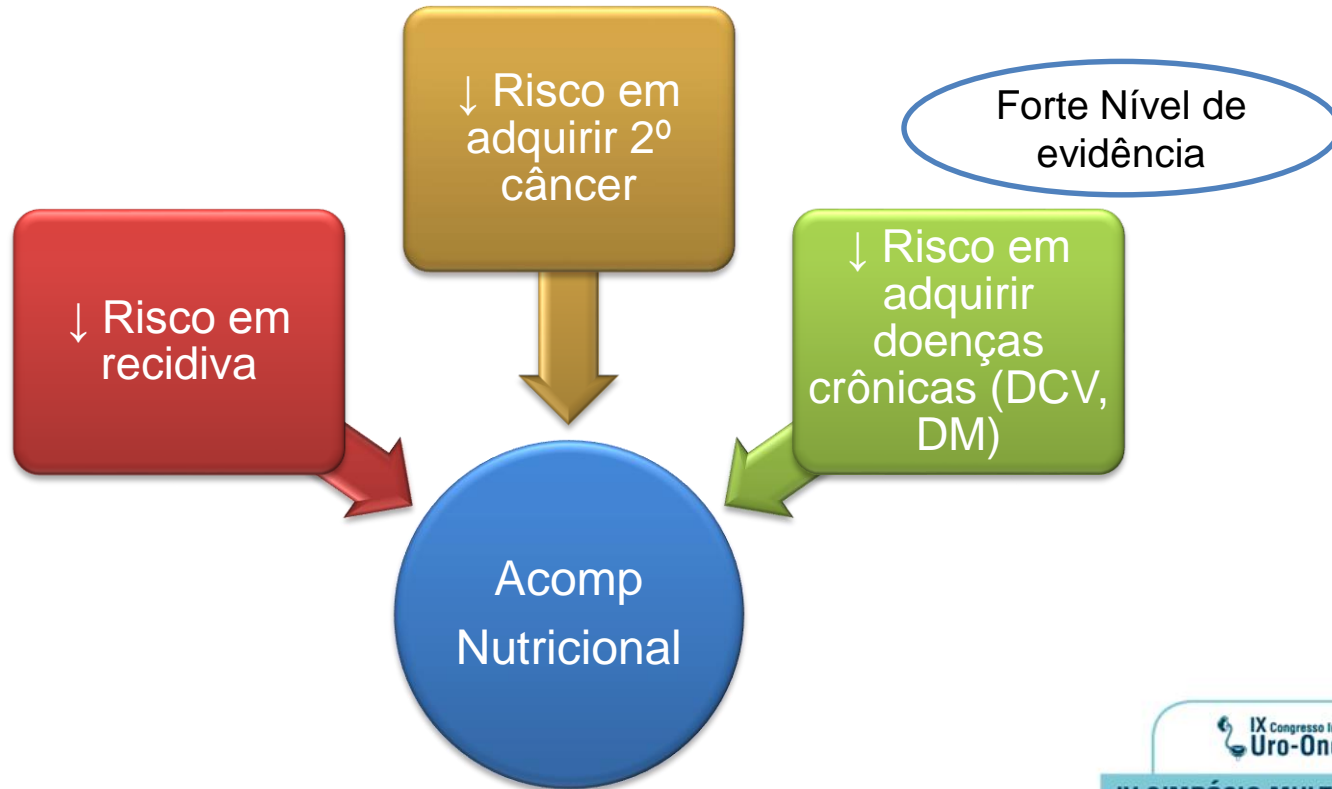


A Congresso Internacional de Jro-Oncologia

MULTIPROFISSIONAL RO-ONCOLOGIA

e 03 de março de 2018
IBR SÃO PAULO WTC HOTEL

O que as pesquisas evidenciam?



IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

Espen, Oncology Nutrition, 2016

BARRERE, APN, TIEMI D, BATISTA SEA. IMPORTÂNCIA DA ALIMENTAÇÃO NOS SOBREVIVENTES DO CÂNCER. In: BARRERE, APN; PEREIRA, A; HAMERSCHLAK, N; PIOVACARI, SMF. Guia Nutric. Oncologia. Editora Atheneu, 2017.

Pós Tratamento – Nutrição

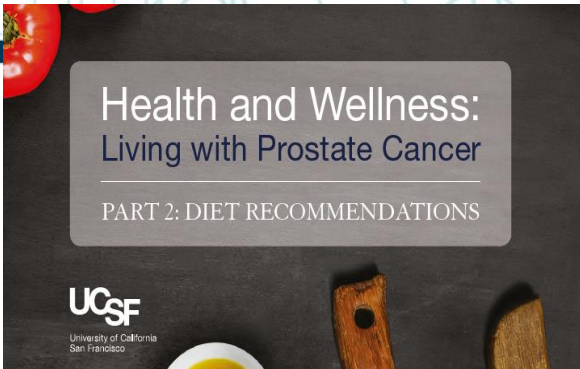


IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

Espen, Oncology Nutrition, 2016

BARRERE, APN, TIEMI D, BATISTA SEA. IMPORTÂNCIA DA ALIMENTAÇÃO NOS SOBREVIVENTES DO CÂNCER. In: BARRERE, APN; PEREIRA, A; HAMERSCHLAK, N; PIOVACARI, SMF. Guia Nutric. Oncologia. Editora Atheneu, 2017.



Health and Wellness: Living with Prostate Cancer

PART 2: DIET RECOMMENDATIONS

UCsf
University of California
San Francisco

Healthy Plate Diagram

Fill your plate with approximately 50% (or more) vegetables, 25% (or more) lean protein, and up to 25% starchy vegetable or whole grain.

Include at least one serving of healthy fats (1 ounce of nuts, 1-2 Tbsp olive oil, 1/3 medium avocado) each day.



Evitar



Sal e Alimentos Processados

Limite o consumo de sal e alimentos defumados

500 g/semana (carne vermelha)
preferência cortes magros



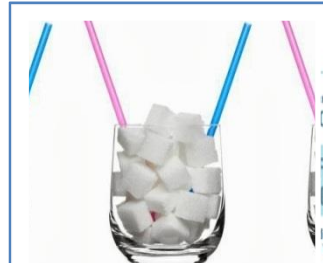
Alimentos de Origem Animal

Limitar o consumo



Bebidas Alcoólicas

Evitar a ingestão de álcool



Excesso de açúcar e gordura

Evite bebidas ou alimentos que promovam o ganho de peso

Profissional de
Nutrição

PROFISSIONAL
NUTRICIONISTA

Março 2018
WTC HOTEL

Bone-Building Nutrition

We encourage daily consumption of the following bone-building nutrients from healthy dietary sources consistent with the recommended plant-based diet; individual dietary supplements are not recommended unless advised by your healthcare practitioner.

Nutrient	Dietary Sources	Function
Boron	Apples, avocados, beans, milk, peanuts, peanut butter, pecans, raisins, prunes, and potatoes	Improves calcium absorption; ↓ effects of vitamin D and magnesium deficiencies
Calcium	Beans, leafy greens (especially collard greens, bok choy, and kale), tofu, almonds, canned fish, dairy products, and fortified products such as soy milk and cereals	↑ calcium absorption and bioavailability from foods, especially plant sources Vitamin D is essential for calcium absorption.
Magnesium	Whole grains, nuts, seeds, spinach, and most fruits and vegetables	Important in calcium and potassium uptake.
Phosphorus	Meat, poultry, fish, eggs, milk products, legumes, and nuts	Combines with calcium to strengthen bones.

Nutrient	Dietary Sources	Function
Potassium	Bananas, strawberries, prunes, tomatoes, potatoes, spinach, and beans	Associated with ↓ urinary calcium and phosphorus excretion.
Vitamin D	Cold-water fish and fortified products such as soy milk	Helps absorb and retain calcium and phosphorus.
Vitamin K	Dark leafy greens, liver, tomatoes, soybeans, and garbanzo beans; also produced by intestinal bacteria	Associated with ↓ bone turnover and ↓ urinary calcium excretion
Zinc	Fish, oysters, chicken, turkey, tofu, whole grains, black-eyed peas, and wheat bran and germ	Important in calcium uptake and immune function.

**Values based on Recommended Dietary Allowances (RDA) for adult males.

acional de
logia

ROFISSIONAL
LOGIA

2018
TC HOTEL

Prostate Cancer Foundation's "Health and Wellness: Living with Prostate Cancer



PSICOLOGIA

Alyne Braghetto

Psicóloga do Centro de Onco-Hematologia HIAE

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

**IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA**

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL



Psicologia

- Na clínica com pacientes pós tratamento, nos deparamos com os desdobramentos psíquicos da doença e tratamento ainda muito **presentes**.

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

- Compreendendo o corpo como uma unidade, o que atravessa o corpo irá trazer implicações.



IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

**IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA**

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

Com relação ao caso:

- ***Alteração de humor:***

- ✓ Avaliação Psicológica permitirá conhecer os recursos psíquicos do paciente, sua posição subjetiva diante da doença, do tratamento e das queixas apresentadas.
- ✓ Conhecer a rede de suporte do paciente e a qualidade das relações familiares.



IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

Disfunção erétil, perda de libido

- ✓ Investigar o lugar que a sexualidade ocupa para o paciente. Traz sofrimento? Como era antes?
- ✓ Como o casal lida com a questão?
- ✓ Sexualidade para além da genitalidade. Busca de satisfação e intimidade.
- ✓ Há investimento pulsional em outras áreas.
- ✓ Encontrar novos destinos para a pulsão sexual, tanto para o paciente quanto para o parceiro. Isso implica levar em consideração o papel da fantasia como sustentáculo do desejo.

(Lacan, 1990)

IV Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

**IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA**

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

Com relação aos outros sintomas



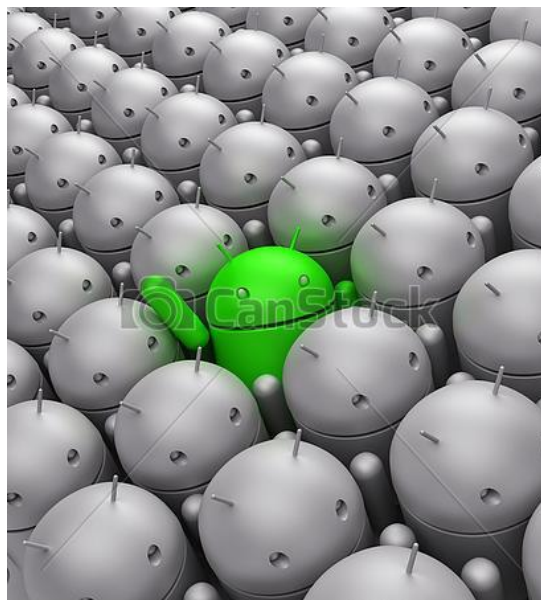
- ✓ Quais os desdobramentos para a vida do paciente?
- ✓ Sintomas que se retroalimentam → olhar integrado da equipe.

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

**IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA**

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

- O paciente deve ser escutado a partir de sua **singularidade.**
- Possibilidade de realização de novos investimentos e satisfação na vida.



© Can Stock Photo - csp12387302

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL



Coach de Saúde

Health Coaching

Fábio Romano

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

**IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA**

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL



O que não é Coaching?

- **Mentoring:** Praticamente uma consultoria, **o mentor tem a expertise no tema do cliente**. É em cima dessa expertise que o processo se baseia.
- **Counseling:** Relacionamento onde existe um “conselheiro” e um “aconselhado”, onde o aconselhado não conhece o tema em questão.
- **Psychotherapy:** Processo que busca resolver conflitos psíquicos, através da relação interpessoal.

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

O que é Coaching?

“É uma atividade de formação e desenvolvimento pessoal, onde o coach ajuda seu cliente e evoluir em algumas áreas da sua vida, a partir do que ele identifica como importante baseado em suas experiências e questões pessoais.”

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

Coach de Saúde

É um processo que facilita a mudança de comportamento a partir da saúde, de maneira sustentável, incentivando o cliente a utilizar sua sabedoria interior, identificar seus valores, e transformar suas metas em ação. Baseia-se nos princípios da psicologia positiva e investigação apreciativa.

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

**IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA**

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL



IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

**IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA**

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

Coach de Saúde

Coach é a ponte entre informação e transformação, entre o que sabemos e o que podemos ser.

Foco na melhora da saúde e nos potenciais.

- Apoio, motivação e encorajamento
- Ajudando o cliente a encontrar o **melhor** modo.

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

Coach de Saúde

- Alteração do Humor
- Perda da libido
- Fogachos
- Incontinência urinária(urgência e vazamentos ocasionais),
- Alteração intestinal
- Disfunção erétil
- Sedentarismo, Fadiga

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

Centro de Oncologia e Hematologia Família Dayan-Daycoval

Descrição do programa:

Atendimento clínico personalizado interdisciplinar para pacientes que terminaram o tratamento oncológico (cirurgia, quimioterapia, radioterapia).

Objetivos:

Cuidado integrado e centrado no paciente com foco em:

Educação em autocuidado

Devolver a Autonomia

Manter um canal de comunicação com a equipe de oncologia sobre a fase pós-câncer.

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

Centro de Oncologia e Hematologia Família Dayan-Daycoval

Equipe de cuidado:

Enfermeira navegadora

Terapeuta Integrativo e Coach em saúde integrativa

Nutricionista

Psicóloga de suporte à equipe

Médica supervisora do programa

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

**IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA**

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

SURVIVORSHIP - PROGRAMA INTEGRADO PÓS-CÂNCER

Centro de Oncologia e Hematologia Família Dayan-Daycoval

PRIMEIRA AVALIAÇÃO

MÉDICO / ENF
NAVEGADOR
MEDICINA
INTEGRATIVA

PSICÓLOGA

NUTRICIONISTA

TERAPEUTA
CORPORAL

PACIENTE

AVALIAÇÃO
CLÍNICA E
VIGILÂNCIA

AVALIAÇÃO DE
QUALIDADE DE
VIDA

AVALIAÇÃO DE
HÁBITOS
SAUDÁVEIS

IX Congresso Internacional de
FATORES DE
ESTRESSE E
DEMANDAS
PESSOAIS

Centro de Oncologia e Hematologia Família Dayan-Daycoval

SESSÕES DE 2 A 4

Coaching de saúde integrativa – *Health coaching*

- Incentiva o paciente a se tornar responsável pelo autocuidado
- É focado no paciente
- O processo leva o paciente a reconhecer o seu próprio potencial e a fazer as mudanças que desejar em sua vida

Terapias integrativas

- Técnicas de gestão de estresse baseadas na Resposta de Relaxamento
- Promoção de bem-estar, conforto e relaxamento
- Ensinar ferramentas de gestão de estresse que possam ser utilizadas no dia-a-dia do paciente.

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

Centro de Oncologia e Hematologia Família Dayan-Daycoval

SESSÃO 5

Reavaliação pela equipe, entrega do plano de cuidado e encaminhamentos



IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

Centro de Oncologia e Hematologia Família Dayan-Daycoval

**Local de atendimento: Unidade Morumbi
sala 2º SS – bloco A Centro de Oncologia**



Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL

Centro de Oncologia e Hematologia Família Dayan-Daycoval

**FLUXO PARA
AGENDAMENTO**

**AGENDAMENTO
CALL CENTER
EINSTEIN
2151-0240**



**FICHA COM DADOS
SOBRE O
TRATAMENTO
ONCOLÓGICO POR
EMAIL**

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

**IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA**

02 e 03 de março de 2018
SHERATON SÃO PAULO WTC HOTEL



ALBERT EINSTEIN

SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA