




 IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL DE URO-ONCOLOGIA

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



Seguimento Câncer de Próstata: Assistência de enfermagem ao paciente incontinente

Maria Alice Lelis

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

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



Assistência de enfermagem ao paciente incontinente



IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

**IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA**

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

Assistência de enfermagem ao paciente incontinente

Diagnóstico

o

Tratament

o

Alta

Seguiment

o



IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

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

Assistência de enfermagem ao paciente incontinente

1. Diagnóstico
2. Escolha e agendamento do tratamento
3. Prostatectomia Radical:
 - Pré operatório
 - Intra operatório
 - Pós operatório: Incisão, Dor, SVD
4. Alta hospitalar / SVD
5. Primeiro Retorno

Incontinência Urinária ?
Disfunção Erétil?
Tratamento oncológico?
Controle de sintomas ?



IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

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

Assistência de enfermagem ao paciente incontinente

Pré Operatório x Incontinência Urinária

Consulta médica

Consentimento Informado: “Os possíveis riscos associados a este procedimento...”

Exercícios do Assoalho Pélvico: redução da severidade da IU pós prostatectomia



Wang et al. BMC Urology 2014, 14:99
<http://www.biomedcentral.com/1471-2490/14/99>



RESEARCH ARTICLE

Open Access

Effectiveness of preoperative pelvic floor muscle training for urinary incontinence after radical prostatectomy: a meta-analysis

Wei Wang^{1,2*}, Qing Mei Huang¹, Feng Ping Liu¹ and Qi Qi Mao²

EUROPEAN UROLOGY 69 (2016) 460–467

available at www.sciencedirect.com
journal homepage: www.europeanurology.com



Review – Incontinence

Preoperative Pelvic Floor Muscle Exercise and Postprostatectomy Incontinence: A Systematic Review and Meta-analysis

John I. Chang^a, Vincent Lam^b, Manish I. Patel^{c,*}



IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

V SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

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

Assistência de enfermagem ao paciente incontinente

Pós Operatório x Incontinência Urinária

Retirada Cateter Urinário (SVD)
Orientações sobre a utilização de produtos absorventes
Reabilitação do Assoalho Pélvico



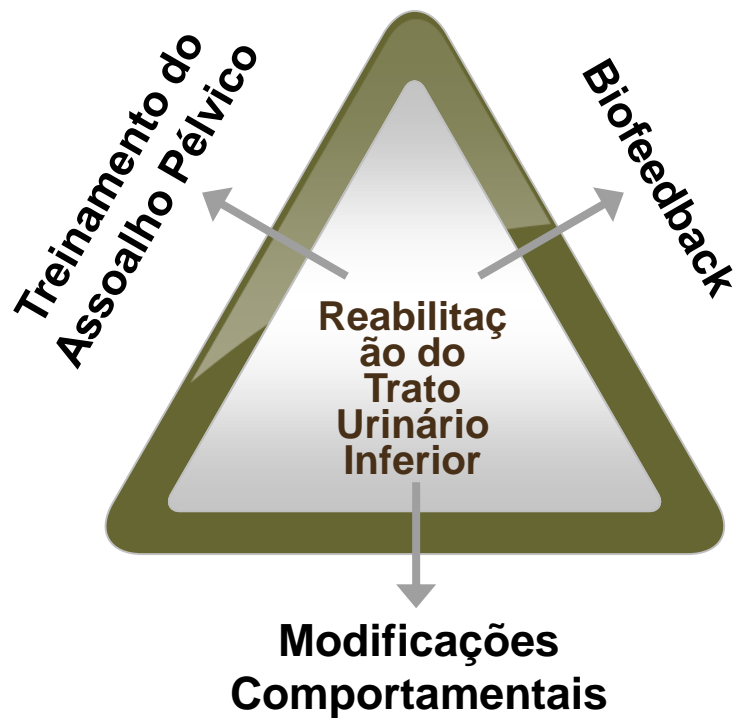
IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

**IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA**

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

Tratamento não cirúrgico e não farmacológico

International Continence Society – ICS



Abrams P, Cardozo L, Fall M et al. The standardisation of terminology of Lower Urinary Tract Function. *Neurourology and Urodynamics* 21: 167-178 2002

IX Congresso Internacional de Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL DE URO-ONCOLOGIA

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

Assistência de enfermagem ao paciente incontinente

Contribution of early intensive prolonged pelvic floor exercises on urinary continence recovery after bladder neck-sparing radical prostatectomy: results of a prospective controlled randomized trial.

Autor(es): Manassero F; Traversi C; Ales V; Pistolesi D; Panicucci E; Valent F; Selli C

Fonte: Neurourol Urodyn; 26(7): 985-9, 2007.

- 107 pacientes
- 2 grupos: controle e tratamento
- Tratamento – exercícios pélvicos após sete dias de retirada de SVD
- Acompanhamento até 12 meses
- Resultado sugere que exercícios para assoalho pélvico iniciados logo após a retirada da SVD podem aumentar o número de pacientes continentemente no primeiro ano pós prostatectomia

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

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

Assistência de enfermagem ao paciente incontinente

Efeito da reabilitação precoce do assoalho pélvico com biofeedback sobre a continência urinária de pacientes submetidos à prostatectomia radical: estudo prospectivo controlado e randomizado.

Autor: Ribeiro, L.H.S - Dissertação Mestrado – Faculdade de Medicina USP , ano 2010.

- 73 pacientes
- 2 grupos: controle e tratamento
- Tratamento – exercícios pélvicos e sessões semanais de biofeedback por até 12 semanas
- Controle: exercícios pélvicos sem orientações específicas ou escritas
- Conclusão: a reabilitação precoce do assoalho pelvico com biofeedback diminui a gravidade da incontinência urinária e acelera a recuperação da continência pós prostatectomia

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

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

Assistência de enfermagem ao paciente incontinente

Hunter Kathleen F, Moore Katherine N, Glazener Cathryn MA. Conservative management for postprostatectomy urinary incontinence. Cochrane Database of Systematic Reviews. In: *The Cochrane Library*, Issue 7, Art. No. CD001843. DOI: 10.1002/14651858.CD001843.pub4.

- Variedade de intervenções
- Qualidade moderada de estudos
- Resultados controversos
- Necessidade de mais estudos clínicos controlados

Pelvic floor muscle training to improve urinary incontinence after radical prostatectomy: a systematic review of effectiveness

Autores: MacDonald, R et al

Fonte: 2007 BJU INTERNATIONAL | 100, 76-81 | doi:10.1111/j.1464-410X.2007.06913.x

- Evidências permitem afirmar que a prática de exercícios do assoalho pélvico com ou sem o uso de biofeedback acelera o retorno à continência urinária em homens com IU pós prostatectomia.

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

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

Assistência de enfermagem ao paciente incontinente

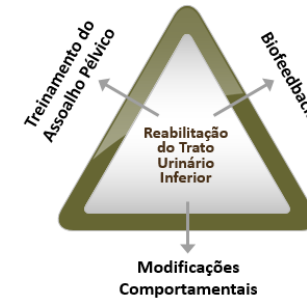
Pós Operatório x Incontinência Urinária

Modificações Comportamentais:

- Micção programada
- Ingesta de Líquidos
- Irritantes Vesicais
- Constipação Intestinal

Avaliar

- Número e condições do absorvente
- Diário Miccional
- Qualidade de Vida
- Condições da pele



IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

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

Assistência de enfermagem ao paciente incontinente

ICIQ-SF

438 Rev Saúde Pública 2004;38(3):438-44
www.fsp.usp.br/rsp

Validação para o português do “International Consultation on Incontinence Questionnaire - Short Form” (ICIQ-SF)
Validation of the “International Consultation on Incontinence Questionnaire - Short Form” (ICIQ-SF) for Portuguese

José Tadeu Nunes Tamanini, Miriam Dambros, Carlos Arturo Levi D’Ancona, Paulo César Rodrigues Palma e Nelson Rodrigues Netto Jr

ICIQ - SF										
Nome do Paciente: _____ Data de Hoje: ____/____/____										
Muitas pessoas perdem urina alguma vez. Estamos tentando descobrir quantas pessoas perdem urina e o quanto isso as aborrece. Ficaríamos agradecidos se você pudesse nos responder às seguintes perguntas, pensando em como você tem passado, em média nas ÚLTIMAS QUATRO SEMANAS.										
1. Data de Nascimento: ____/____/____ (Dia / Mês / Ano)										
2. Sexo: Feminino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>										
3. Com que frequência você perde urina? (assinale uma resposta)										
Nunca	<input type="checkbox"/> 0									
Uma vez por semana ou menos	<input type="checkbox"/> 1									
Duas ou três vezes por semana	<input type="checkbox"/> 2									
Uma vez ao dia	<input type="checkbox"/> 3									
Diversas vezes ao dia	<input type="checkbox"/> 4									
O tempo todo	<input type="checkbox"/> 5									
4. Gostaríamos de saber a quantidade de urina que você pensa que perde (assinale uma resposta)										
Nenhuma	<input type="checkbox"/> 0									
Uma pequena quantidade	<input type="checkbox"/> 2									
Uma moderada quantidade	<input type="checkbox"/> 4									
Uma grande quantidade	<input type="checkbox"/> 6									
5. Em geral quanto que perder urina interfere em sua vida diária? Por favor, circule um número entre 0 (não interfere) e 10 (interfere muito)										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Não interfere										Interfere muito
ICIQ Escore: soma dos resultados 3 + 4 + 5 = _____										
6. Quando você perde urina? (Por favor assinale todas as alternativas que se aplicam a você)										
Nunca	<input type="checkbox"/>									
Perco antes de chegar ao banheiro	<input type="checkbox"/>									
Perco quando tusso ou espiro	<input type="checkbox"/>									
Perco quando estou dormindo	<input type="checkbox"/>									
Perco quando estou fazendo atividades físicas	<input type="checkbox"/>									
Perco quando terminei de urinar e estou me vestindo	<input type="checkbox"/>									
Perco sem razão óbvia	<input type="checkbox"/>									
Perco o tempo todo	<input type="checkbox"/>									

Escore de Severidade - ICIQ-SF:

- Leve (1–5)
- Moderada (6–12)
- Severa (13–18)
- Muito Severa (19–21)

Klovning A, Avery K, Sandvik H, Hunskaar S. Comparison of Two Questionnaires for Assessing the Severity of Urinary Incontinence: The ICIQ-UI SF Versus the Incontinence Severity Index. *Neurourology and Urodynamics* 2009; 28:411–415

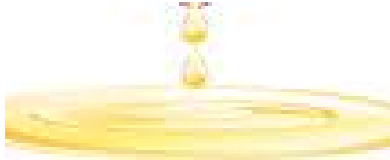
IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

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

Assistência de enfermagem ao paciente incontinente

Incontinência Urinária Consequências



- Perturbações do sono
- Isolamento Social
- Depressão
- Dermatite associada à Incontinência (DAI)
- Aumento do número de quedas e fraturas
- Comprometimento da qualidade 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

Assistência de enfermagem ao paciente incontinente

Dermatite associada à Incontinência (DAI)



TABLE 1 | IAD Severity Categorisation Tool

Clinical presentation	Severity of IAD	Signs**
	No redness and skin intact (at risk)	Skin is normal as compared to rest of body (no signs of IAD)
	Category 1 - Red* but skin intact (mild)	Erythema +/- oedema
 	Category 2 - Red* with skin breakdown (moderate-severe)	As above for Category 1 +/- vesicles/bullae/skin erosion +/- denudation of skin +/- skin infection

* Or paler, darker, purple, dark red or yellow in patients with darker skin tones
**If the patient is not incontinent, the condition is not IAD

Beeckman D et al.
Proceedings of of the Global IAD Expert Panel.
Incontinence associated dermatitis: moving prevention forward. Wounds International 2015.

IX Congresso Internacional de Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL DE URO-ONCOLOGIA

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

Assistência de enfermagem ao paciente incontinente

Dermatite associada à Incontinência (DAI)

Higiene, Hidratação, Proteção

- Sabonete Líquido
- Toalhas umedecidas para adultos e idosos (2:1 ou 3:1)
- Creme Barreira
- Barreira em Spray
- Produtos absorventes com maior velocidade de absorção



Beeckman D et al.
Proceedings of of the Global
IAD Expert Panel.
Incontinence associated
dermatitis: moving
prevention forward. Wounds
International 2015.

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

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

Assistência de enfermagem ao paciente incontinente

Incontinência Urinária - Desfecho

Cenário 1:

Ausência ou Diminuição expressiva das perdas urinárias

Cenário: 2

**Manutenção da Incontinência Urinária
Avaliação para possível conduta cirúrgica**



IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

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

Assistência de enfermagem ao paciente incontinente

SEGURANÇA DO PACIENTE

- 1 Identificar corretamente o paciente.
- 2 Melhorar a comunicação entre profissionais de Saúde.
- 3 Melhorar a segurança na prescrição, no uso e na administração de medicamentos.
- 4 Assegurar cirurgia em local de intervenção, procedimento e paciente corretos.
- 5 Higienizar as mãos para evitar infecções.
- 6 Reduzir o risco de quedas e úlceras por pressão.

Segurança do paciente é um componente essencial da qualidade do cuidado

Incontinência Urinária (IU)

- Risco de Quedas
- Risco para Lesões por Pressão

Ministério da Saúde/ Anvisa/ Fiocruz .
Programa Nacional de Segurança do Paciente.
Protocolos Básicos de Segurança do Paciente, 2013.

IX Congresso Internacional de
Uro-Oncologia

IV SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL
DE URO-ONCOLOGIA

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

Assistência de enfermagem ao paciente incontinente



Foco na Incontinência Urinária, mas mantendo o olhar no TODO

Acolhimento

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