

# NEUROPATIA PERIFÉRICA INDUZIDA PELA QUIMIOTERAPIA (NPIQ)

Sandra Ponte

Enfermeira Chefe. Hospital de Dia de Oncologia,  
Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental –  
Hospital de S. Francisco Xavier, Lisboa.  
smponte@chlo.min-saude.pt

M.<sup>a</sup> Teresa Récio

Enfermeira Coordenadora. Centro Hospitalar  
de Lisboa Ocidental – Hospital de S. Francisco  
Xavier, Lisboa

**RESUMO:** A Neuropatia Periférica Induzida pela Quimioterapia (NPIQ) é uma disfunção dos neurónios decorrente da administração de citotóxicos neurotóxicos. Temos com objectivo promover o diagnóstico precoce da NPIQ, através da aplicação de um instrumento de avaliação da neurotoxicidade e respetivo registo de enfermagem em Hospital de Dia. O estudo trata de uma análise dos registos efetuados no processo clínico electrónico em sessão de hospital de dia, no primeiro semestre de 2016. A nossa amostra foi constituída por 146 doentes sob tratamento com oxaliplatina, paclitaxel e bortezomib. Os resultados demonstram que existem lacunas de registo relativamente à inexistência de sintomatologia, mas quando esta informação é registada constata-se que a sintomatologia predominante são parestesias de grau 1 nas mãos e grau 2 nos pés, sendo a dor um sinal frequente. Os enfermeiros devem desenvolver conhecimentos, competências, capacidades e aptidões que lhes permitam adoptar medidas face à promoção da gestão e adesão ao regime terapêutico, à capacitação para o auto-cuidado da pessoa e sua readaptação funcional. Devem ainda melhorar o registo das suas intervenções, para uma melhor continuidade e qualidade dos cuidados prestados.

**PALAVRAS-CHAVE:** Neuropatia Periférica; Quimioterapia.

**ABSTRACT:** *Chemotherapy-Induced Peripheral Neuropathy (NPIQ) is a dysfunction of neurons due to the administration of neurotoxic cytotoxic. We aim to promote the early diagnosis of NPIQ through the application of an instrument for neurotoxicity evaluation and its nursing record in Day Hospital. The study deals with an analysis of the records made in the electronic clinical process in a day hospital session in the first 2016. Our sample consisted of 146 patients receiving oxaliplatin, paclitaxel and bortezomib. The results show that there are gaps in the registry regarding the absence of symptomatology, but when this information is recorded it is observed that the predominant symptomatology is paresthesia's of grade 1 in the hands and grade 2 in the feet, being the pain a frequent signal. Nurses must develop knowledge, skills, and abilities that allow them to adopt measures to promote the management and adherence to the therapeutic regime, the training for the self-care of the person and their functional re-adaptation. They also must improve the registration of their interventions for better continuity and quality of care.*

**KEYWORDS:** *Neuropathy; Chemotherapy.*