

## PROMOÇÃO DO CONFORTO À PESSOA SUBMETIDA A PROSTATECTOMIA RADICAL

Alice Carolina da Fonseca Ferreira<sup>1</sup>, Maria Manuela Rodrigues Calvino<sup>2</sup>, Cláudia Jorge de Sousa Oliveira<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Discente do Curso de Licenciatura da Escola Superior de Saúde da Universidade do Algarve. E-mail: a84966@ualg.pt; <sup>2</sup>Enfermeira da Unidade Local de Saúde do Algarve. E-mail: manuela1999@live.com.pt; <sup>3</sup>Docente na Escola Superior de Saúde da Universidade do Algarve. E-mail: cjoliveira@ualg.pt

**Introdução:** A prostatectomia radical é uma intervenção cirúrgica frequente no tratamento do adenocarcinoma da próstata, com forte impacto na qualidade de vida da pessoa (e família), nomeadamente ao nível da dor, mobilidade, incontinência urinária, disfunção sexual e alterações na imagem corporal. Estes fatores influenciam negativamente o conforto e o bem-estar, exigindo cuidados de enfermagem centrados e personalizados. A Teoria do Conforto de Katharine Kolcaba propõe uma abordagem holística, que considera o conforto nas suas dimensões física, psicospiritual, sociocultural e ambiental, sendo particularmente útil em contextos de vulnerabilidade e transição saúde-doença. A aplicação desta teoria permite planejar intervenções de enfermagem orientadas para a satisfação de necessidades específicas, contribuindo para a humanização dos cuidados e para a melhoria da experiência da pessoa hospitalizada. **Objetivo:** Aplicar o Processo de Enfermagem sustentado na Teoria do Conforto de Kolcaba à pessoa adulta submetida a prostatectomia radical, identificando diagnósticos prioritários e implementando intervenções de enfermagem direcionadas à promoção do conforto e da autonomia. **Material e Método:** Estudo de caso clínico desenvolvido no contexto do Ensino Clínico de Enfermagem à Pessoa Adulta e Idosa em situação cirúrgica, realizado numa unidade hospitalar universitária de Portugal Continental. A metodologia incluiu observação participante, análise documental e aplicação das taxonomias North American Nursing Diagnosis Association (NANDA-I), Nursing Interventions Classification (NIC) e Nursing Outcomes Classification (NOC). As intervenções foram orientadas por critérios clínicos, teóricos e éticos, considerando as necessidades físicas, ambientais, psicossociais e psicoespirituais da pessoa. **Resultados:** Foram identificados quatro (enunciados) diagnósticos de enfermagem: conforto prejudicado; risco de infeção; padrão de sexualidade ineficaz; e prontidão para autogestão da saúde. As intervenções incluíram controlo da dor, cuidados com ferida cirúrgica e dispositivos invasivos, ensino sobre incontinência e exercício pélvico, apoio emocional e aconselhamento sexual. Verificou-se melhoria progressiva dos indicadores de conforto, envolvimento ativo da pessoa no plano de cuidados e expressão positiva de sentimentos relacionados com o processo de recuperação. **Discussão:** A integração da Teoria do Conforto revelou-se eficaz na promoção de cuidados personalizados e humanizados. A abordagem centrada na pessoa contribuiu para uma melhor gestão dos sintomas e para a valorização das dimensões subjetivas do cuidado. O estudo também reforçou a intervenção do enfermeiro como promotor do conforto e da autonomia em situações de transição saúde-doença. **Conclusão:** A aplicação do Processo de Enfermagem sustentado na Teoria do Conforto favoreceu a prestação de cuidados centrados na pessoa, mais eficazes e humanizados. O estudo de caso demonstrou-se uma metodologia pedagógica relevante para o desenvolvimento do raciocínio clínico, tomada de decisão e da competência reflexiva em enfermagem. **Descritores:** Enfermagem Médico-cirúrgica, Teoria do Conforto, Prostatectomia, Estudo de Caso, Processo de Enfermagem.