

ATUAÇÃO DO ENFERMEIRO APÓS O DIAGNÓSTICO DE CÂNCER DE MAMA: REVISÃO INTEGRATIVA

NURSE'S ROLE AFTER BREAST CANCER DIAGNOSIS: AN INTEGRATIVE REVIEW

Maycon Hoffmann Cheffer¹, Bruna Eloise Lenhani², Kethelin Cristina Carvalho Padilha³, Thamyze Elizabety Cordula dos Santos⁴, Welinton Juarez de Lima⁵, Kamili Rafaeli Gomes⁶, Diana Kloster⁷, Anita Andreola⁸.

RESUMO

Este estudo investigou a atuação do enfermeiro após o diagnóstico de câncer de mama, destacando a importância do suporte oferecido por esses profissionais. O objetivo foi identificar as ações e estratégias utilizadas pelos enfermeiros para melhorar os desfechos clínicos e a qualidade de vida das pacientes. Trata-se de uma revisão integrativa da literatura que seguiu seis etapas metodológicas, utilizando o acrônimo PICo. A busca foi realizada nas bases BDENF, CUMED, IBECs, LILACS, Medline, Scopus e Web of Science, de janeiro de 2019 a abril de 2024. Foram identificadas 1862 publicações, das quais 15 compuseram a amostra. Os resultados indicaram que os enfermeiros desempenham um papel crucial na educação em saúde, apoio emocional, manejo de sintomas e coordenação de cuidados. As intervenções de enfermagem mostraram-se eficazes na redução da ansiedade, promoção do bem-estar e adesão ao tratamento. Conclui-se que a atuação dos enfermeiros é fundamental para o manejo integral do câncer de mama, e recomenda-se o investimento em formação contínua e capacitação profissional.

Palavras-chave: Neoplasias de Mama. Cuidados de Enfermagem. Enfermagem Oncológica.

ABSTRACT

This study investigated the role of nurses after a breast cancer diagnosis, highlighting the importance of the support provided by these professionals. The objective was to identify the actions and strategies used by nurses to improve clinical outcomes and the quality of life of patients. This is an integrative literature review that followed six methodological steps, using the PICo acronym in Portuguese. The search was conducted on the BDENF, CUMED, IBECs, LILACS, Medline, Scopus, and Web of Science databases from January 2019 to April 2024. A total of 1862 publications were identified, of which 15 comprised the final sample. The results indicated that nurses play a crucial role in health education, emotional support, symptom management, and coordination of care. Nursing interventions were effective in reducing anxiety, promoting well-being, and enhancing treatment adherence. It is concluded that the role of nurses is fundamental for the comprehensive management of breast cancer, and investment in continuous training and professional development is recommended.

Keywords: Breast neoplasms. Nursing Care. Oncology nursing.

¹Doutor em Enfermagem, Universidade Estadual do Centro-Oeste (UNICENTRO). E-mail: mayconcheffer@unicentro.br ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9361-0152>.

²Doutora em Enfermagem, Universidade Estadual do Centro-Oeste (UNICENTRO). E-mail: blenhani@unicentro.br ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6009-3400>.

³Enfermeira, Centro Universitário Assis Gurgacz. E-mail: kccpadilha@minha.fag.edu.br ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-8356-6662>.

⁴Enfermeira, Centro Universitário Assis Gurgacz. E-mail: tecsantos@minha.fag.edu.br ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-3552-1591>.

⁵ Acadêmico de Enfermagem, Universidade Estadual do Centro-Oeste (UNICENTRO). E-mail: welli.lima87@gmail.com ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-7367-6944>.

⁶Acadêmica de Enfermagem, Universidade Estadual do Centro-Oeste (UNICENTRO). E-mail: kamilirafaeligomes@gmail.com ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-3822-4150>.

⁷Acadêmica de Enfermagem, Universidade Estadual do Centro-Oeste (UNICENTRO). E-mail: Dianaakloster@gmail.com ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-8752-858X>.

⁸Acadêmica de Enfermagem, Universidade Estadual do Centro-Oeste (UNICENTRO). E-mail: Anitacapelario@gmail.com ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-3154-5660>.

1. INTRODUÇÃO

O câncer constitui um importante problema de saúde pública global, com aumento expressivo de sua incidência nas últimas décadas e projeções superiores a 25 milhões de novos casos até 2030.¹ Nesse cenário, o câncer de mama destaca-se como a neoplasia maligna mais frequentemente diagnosticada entre mulheres, sendo relevante causa de morbimortalidade.

Caracteriza-se pela proliferação descontrolada de células no tecido mamário, originando-se principalmente nos ductos mamários. Embora acometa predominantemente mulheres, também pode ocorrer em homens. Os principais sinais clínicos incluem nódulo palpável ou espessamento mamário; entretanto, muitas pacientes permanecem assintomáticas nos estágios iniciais, reforçando a importância do rastreamento populacional.²⁻³

Em 2022, aproximadamente 2,3 milhões de mulheres foram diagnosticadas com câncer de mama, resultando em cerca de 670 mil óbitos globalmente. Evidências científicas demonstram que o rastreamento por mamografia, associado ou não ao exame clínico das mamas, contribui para a redução da mortalidade relacionada à doença.⁴

O tratamento do câncer de mama é definido conforme o subtipo tumoral, estadiamento clínico, presença de metástases e comprometimento linfonodal, adotando-se abordagem terapêutica multimodal, que inclui cirurgia, radioterapia e terapias sistêmicas, com o objetivo de reduzir o risco de recidiva e melhorar a sobrevida.^{3,5}

Nesse contexto, a enfermagem exerce papel essencial na prevenção, detecção precoce e no cuidado integral à mulher com câncer de mama. O enfermeiro atua no planejamento, gerenciamento e execução da assistência, no manejo de efeitos adversos, na promoção da adesão terapêutica e na educação em saúde, orientando sobre autocuidado, reconhecimento de sinais e sintomas e mudanças corporais decorrentes do tratamento, contribuindo para a melhoria da qualidade de vida.⁶⁻⁷ As alterações físicas decorrentes da doença e do tratamento impactam diretamente a funcionalidade e a autoimagem, exigindo intervenções qualificadas da enfermagem no gerenciamento do cuidado.⁸⁻⁹

Diante dessas considerações, justifica-se a realização deste estudo, que tem como objetivo identificar as ações e estratégias utilizadas por enfermeiros para a melhoria dos desfechos clínicos e da qualidade de vida de mulheres com câncer de mama.

2. MATERIAIS E MÉTODOS

Trata-se de uma revisão integrativa da literatura, método que permite a síntese do conhecimento científico disponível sobre um fenômeno e sua incorporação à prática profissional. A condução do estudo seguiu seis etapas metodológicas sequenciais: identificação da questão norteadora; definição dos critérios de elegibilidade e estratégia de busca; coleta de dados; seleção e categorização dos estudos; análise e interpretação dos resultados; e apresentação da síntese das evidências.¹⁰

A questão de pesquisa foi elaborada a partir do acrônimo PICO, considerando população (pacientes com câncer de mama), interesse (ações do enfermeiro no suporte frente ao diagnóstico) e contexto (diagnóstico do câncer de mama). A pergunta norteadora foi: “Quais são as ações desenvolvidas pelo enfermeiro no suporte frente ao diagnóstico do câncer de mama?”. Os descritores e sinônimos em português e inglês foram identificados nas plataformas Descritores em Ciências da Saúde (DeCS) e Medical Subject Headings (MeSH), conforme Quadro 1.

Quadro 1 – Descritores e palavras-chave utilizados na busca.

PICO	Variáveis	Descritores selecionados
P (Population)	Pacientes com câncer de mama.	“Neoplasias da Mama” OR “Câncer da Mama” OR “Câncer de Seio” OR “Câncer Mamário” OR “Cânceres de Mama” OR “Carcinoma de Mama” OR “Carcinoma Mamário Humano” OR “Breast Neoplasms” OR “Breast Cancer” OR “Breast Carcinoma”.
I (Interest)	Ações do enfermeiro no suporte ao diagnóstico.	“Cuidados de Enfermagem” OR “Assistência de Enfermagem” OR “Nursing Care” OR “Care, Nursing”.
Co (Context)	Diagnóstico do câncer de mama.	“Diagnóstico” OR “Diagnóstico do Câncer” OR “Cancer Diagnosis” OR “Diagnosis”.

A busca foi realizada em 21 de maio de 2024, nas bases da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS) — incluindo BDENF, LILACS, IBICS e CUMED —, *Medical Literature Analysis and Retrieval System Online* (MEDLINE) via PubMed, Scopus e Web of Science, acessadas pelo Portal de Periódicos da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES). Utilizaram-se os operadores booleanos AND e OR, conforme estratégias apresentadas no Quadro 2.

Quadro 2 – Estratégias de busca utilizadas nas bases de dados e número de estudos identificados.

Fonte de dados	Estratégia de busca	Número de estudos identificados (n)
BDENF	(“Neoplasias da Mama” OR “Câncer da Mama” OR “Câncer de Seio” OR “Câncer Mamário” OR “Carcinoma de Mama”) AND (“Cuidados de Enfermagem” OR “Assistência de Enfermagem”).	185
LILACS	(“Neoplasias da Mama” OR “Câncer da Mama” OR “Câncer Mamário”) AND (“Cuidados de Enfermagem” OR “Assistência de Enfermagem”).	202

IBECs	("Neoplasias da Mama" OR "Câncer de Mama") AND ("Cuidados de Enfermagem").	49
CUMED	("Neoplasias da Mama" OR "Cáncer de Mama") AND ("Cuidados de Enfermería").	0
MEDLINE (PubMed)	("Breast Neoplasms" OR "Breast Cancer" OR "Breast Carcinoma") AND ("Nursing Care" OR "Care, Nursing").	412
Scopus	("Breast Cancer" OR "Breast Neoplasm") AND ("Nursing Care").	592
Web of Science	("Breast Cancer" OR "Breast Neoplasm") AND ("Nursing Care").	422

Foram incluídos artigos originais, disponíveis na íntegra, publicados entre janeiro de 2019 e abril de 2024, nos idiomas português, espanhol e inglês, que abordassem ações do enfermeiro no suporte frente ao diagnóstico do câncer de mama. O recorte temporal de cinco anos visou contemplar evidências recentes, considerando atualizações nos protocolos assistenciais e avanços no cuidado oncológico. Excluíram-se teses, dissertações, monografias, editoriais, cartas, revisões não sistemáticas, artigos duplicados e relatos de caso ou de experiência, devido ao menor nível de evidência e à limitação para sínteses comparativas.

Os estudos foram organizados na plataforma *Rayyan*, com exclusão de duplicados e seleção por leitura de títulos e resumos, seguida de leitura integral dos artigos elegíveis. O processo foi conduzido por dois revisores de forma independente, com divergências resolvidas por consenso ou por um terceiro revisor, e apresentado por meio de fluxograma conforme o *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses* (PRISMA).

A análise dos dados foi realizada por análise temática, com leitura exaustiva, identificação e codificação de unidades de significado relacionadas às ações de enfermagem, agrupamento por similaridade semântica e construção das categorias temáticas. Os dados extraídos foram organizados em planilhas eletrônicas contendo autores, ano, país, objetivo, delineamento metodológico e principais resultados. O nível de evidência (NE) foi classificado conforme os critérios do *Oxford Centre for Evidence-Based Medicine*, apresentados no Quadro 3, permitindo a avaliação da robustez metodológica e o grau de recomendação das evidências sintetizadas.¹¹

Quadro 3 – Classificação dos níveis de evidência e graus de recomendação segundo o *Oxford Centre for Evidence-Based Medicine*.

Grau de recomendação	Nível de evidência	Tipo de estudo
A	1a	Revisão sistemática de ensaios clínicos randomizados.
A	1b	Ensaio clínico randomizado individual com intervalo de confiança estreito.

A	1c	Estudos com desfechos clínicos do tipo “tudo ou nada”.
B	2a	Revisão sistemática de estudos de coorte.
B	2b	Estudo de coorte individual.
B	2c	Estudos ecológicos.
C	3a	Revisão sistemática de estudos caso-controle.
C	3b	Estudo caso-controle individual.
D	4	Série de casos e estudos observacionais de baixa qualidade.
D	5	Opinião de especialistas.

Por se tratar de um estudo conduzido exclusivamente com dados secundários de acesso público, não houve necessidade de submissão à apreciação de um Comitê de Ética em Pesquisa, em conformidade com a Resolução nº 510/2016 do Conselho Nacional de Saúde.

3. RESULTADOS

As buscas identificaram 1862 publicações, das quais 15 compuseram a amostra da revisão. A Figura 1 apresenta o detalhamento da busca e seleção sistematizada dos artigos que compuseram o corpus da RI.

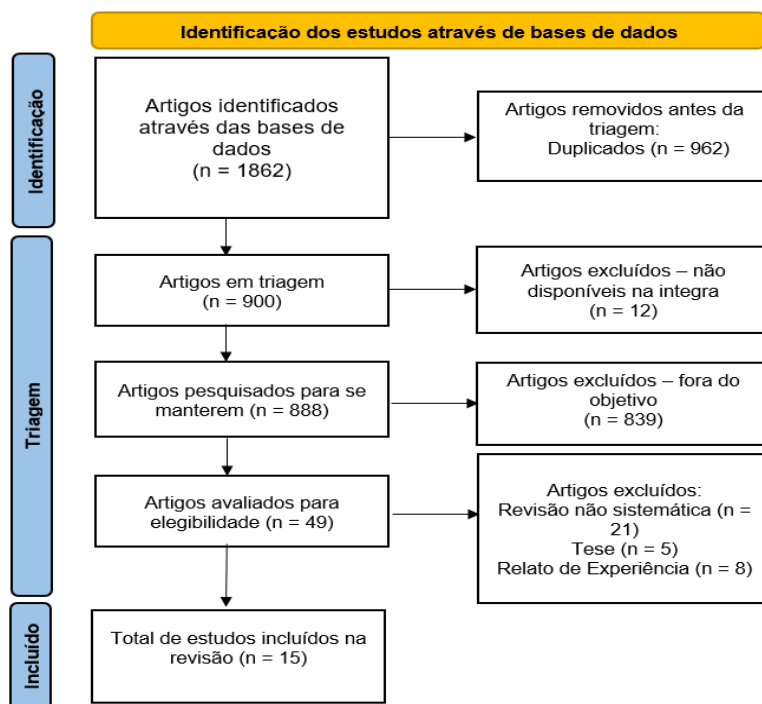


Figura 1 - Resultado da busca nas plataformas de dados.

Os resultados apresentados no Quadro 4 sintetizam as características dos estudos incluídos, contemplando autores, títulos, país de realização, delineamento metodológico, nível de evidência e principais achados. Observou-se maior concentração de publicações nos anos de 2023 e 2020 (quatro artigos em cada ano), seguida de 2021 (três artigos) e, em menor proporção, 2022 e 2024 (dois artigos em cada).

Quanto à distribuição geográfica, seis estudos foram conduzidos na China e cinco no Brasil, enquanto Austrália, Espanha e Etiópia realizaram um estudo cada. Os Estados Unidos e Porto Rico compartilharam um artigo. Em relação ao nível de evidência, seis estudos foram classificados como NE 2b (coorte transversal ou prospectiva), cinco como NE 1b (ensaios randomizados) e quatro como NE 4 (abordagem predominantemente qualitativa).

Quadro 4 – Características metodológicas e principais resultados dos estudos incluídos sobre cuidados de enfermagem no câncer de mama.

ID	Título	País	Tipo de estudo	NE	Resultados
Deribe et al., 2021. ¹²	Perceived Quality of Nursing Care Among Cancer Patients Attending Hawassa University Comprehensive Specialized Hospital Cancer Treatment Center; Hawassa Southern Ethiopia: Cross-Sectional Study.	Etiópia	Transversal	2b	O cuidado de enfermagem foi percebido como de boa qualidade principalmente quanto ao apoio ao paciente e cuidado espiritual ligado à religiosidade no país de desenvolvimento do estudo.
Fritsch et al., 2022. ¹³	Consulta de enfermagem para mulheres com câncer de mama: Perfil, diagnósticos e intervenções.	Brasil	Retrospectivo transversal quantitativo	2b	A sistematização da Assistência de enfermagem foi direcionada a avaliação da qualidade e estilo de vida, as intervenções foram direcionadas a questões comportamentais em sua maioria.
Hunter et al., 2020. ¹⁴	A randomized trial of nurse-administered behavioral interventions to manage anticipatory nausea and vomiting in chemotherapy.	Estados Unidos/ Porto Rico	Randomizado controlado	1b	A aplicação do relaxamento e da música demonstrou redução da ocorrência de náuseas durante a realização da quimioterapia em comparação com os cuidados habituais, no entanto o efeito não se estendeu até o final da aplicação da terapia.
Li et al., 2021. ¹⁵	Effects of evidence-based nursing on psychological well-being, postoperative complications and quality of life after breast cancer surgery.	China	Randomizado não controlado	1b	O cuidado de enfermagem no pós operatório foi descrito como eficiente baseado principalmente em ações de educação em saúde, intervenções direcionadas à melhora do estado psicológico, manejo da dor, dietético, exercício e gerenciamento de complicações.
Melo et al., 2023. ¹⁶	Diagnósticos de enfermagem baseados na repercussão do câncer mamário e mastectomia.	Brasil	Descritivo com abordagem qualitativa	4	Os diagnósticos de enfermagem foram direcionados às alterações biopsicossociais das pacientes após o diagnóstico de câncer de mama. Foram identificados principalmente sofrimento, angústia,

					insatisfação corporal e autocuidado prejudicado.
Naziazeno et al., 2020. ¹⁷	Diagnósticos de enfermagem associados a qualidade de vida de mulheres com câncer de mama em quimioterapia.	Brasil	Descritivo transversal	2b	Foram identificados 13 diagnósticos de enfermagem que envolveram principalmente sintomas físicos como dor e fadiga e sintomas psicológicos como ansiedade e medo.
Rodriguez-Ortega et al., 2023. ¹⁸	Self-assessment of a breast care nursing model within a Breast Unit: learning process and keys to improving breast care.	Espanha	Coorte prospectivo	2b	O cuidado de enfermagem ocorreu principalmente para pacientes em estado inicial do Câncer de mama, no entanto, apenas 58% dos pacientes em estágios avançados tiveram cuidado continuado de enfermagem.
Saldanha et al., 2020. ¹⁹	O cuidado de enfermagem para a mulher que vivencia câncer de mama com metástase óssea.	Brasil	Fenomenológico hermenêutico de Martin Heidegger	4	O cuidado de enfermagem é compreendido a partir da percepção de carinho, compreensão, zelo e competência.
Smith et al., 2022. ²⁰	Potential inequities in availability of care from breast care nurses: a qualitative study reporting the experiences and perspectives of women with metastatic breast cancer in Australia.	Austrália	Qualitativo	4	Os principais desafios enfrentados incluem a falta de enfermeiros dedicados ao cuidado ao paciente oncológico, foco do cuidado de enfermagem direcionado apenas para pacientes em estágios iniciais do câncer de mama. Por outro lado, quando disponíveis, os enfermeiros especialistas tornaram o cuidado acessível, e ele suprirá necessidades quanto à coordenação de cuidados, fornecimento de informações e suporte emocional.
Tang et al., 2024. ²¹	Effect of Comfort Care on Perioperative Outcomes and Postoperative Recovery of Breast Cancer Patient.	China	Randomizado controlado	1b	Os cuidados de enfermagem foram eficientes em reduzir a dor pós-operatória, promover a recuperação funcional, melhorar o bem-estar psicológico, reduzir a incidência de complicações e aumentar a satisfação dos pacientes com os cuidados recebidos.
Trescher et al., 2020. ²²	Sistematização da consulta de enfermagem em pré-operatório às mulheres com câncer de mama	Brasil	Metodológico qualitativo	4	A consulta de enfermagem pré-operatória para câncer de mama visa identificar necessidades biopsicossociais e educativas das pacientes, adequando intervenções e promovendo autocuidado.
Wang et al., 2024. ²³	A WeChat-based nursing intervention program improves the postoperative rehabilitation of breast cancer	China	Randomizado simples-cego	1b	A intervenção foi considerada eficiente visto a melhora de forma progressiva do estado emocional considerando o tempo de aplicação da estratégia.

	patients: results from a randomized controlled trial.				
Xie et al., 2023. ²⁴	Health Education and Nursing Needs of Breast Cancer Patients With Totally Implantable Venous Access Ports at Different Stages.	China	Transversal	2b	A educação em saúde e cuidados de enfermagem foram as principais intervenções relatadas para pacientes em uso de acesso port-a-cath, proporcionaram cuidado eficiente a cada estágio do uso do acesso a depender da necessidade do paciente.
Yang et al., 2023. ²⁵	Analysis of the effect of nursing care based on action research method on the prevention of postoperative lymphedema in breast cancer patients.	China	Coorte prospectivo	2b	A intervenção de enfermagem para pacientes com câncer de mama no pós-operatório de linfedema foi descrita como eficiente, principalmente quanto aos escores de ansiedade e depressão.
Zhuang et al., 2021. ²⁶	The effect of evidence-based nursing program of progressive functional exercise of affected limbs on patients with breast cancer-related lymphoedema.	China	Randomizado controlado	1b	A intervenção realizada por enfermeiros na prática de exercício funcional progressivo dos membros afetados no pós-operatório de linfedema em pacientes com câncer de mama foi avaliada como eficiente na redução do grau de linfedema, melhora na elevação, abdução e rotação dos membros superiores, estado fisiológico, estado emocional, estado funcional, além de significativa melhora da satisfação com os cuidados da equipe.

Legenda: ID (identificação); NE (Nível de evidência).

Fonte: Autor (2025).

A análise temática revelou quatro temas principais relacionados às ações e desafios dos cuidados de enfermagem aos pacientes com câncer de mama: Sistematização da Assistência e processo de Enfermagem aos pacientes com câncer de mama^{13,15-16-17,20-21-22}; Cuidados de enfermagem a saúde mental e espiritual dos pacientes com câncer de mama^{12,23,25}; Cuidado de Enfermagem aos Pacientes com câncer de mama em estágio avançado¹⁸⁻¹⁹; Educação em saúde para os pacientes com câncer de mama^{14,24,26}.

4. DISCUSSÃO

A sistematização da assistência de enfermagem (SAE) desempenha um papel importante na garantia de um cuidado de qualidade e seguro aos pacientes com câncer de mama. Por meio da organização e padronização das ações dos enfermeiros, a SAE proporciona uma base metodológica sólida que facilita o planejamento, a execução e a

avaliação das intervenções de enfermagem.²⁷ Isso não apenas promove uma prática mais coerente e integrada, mas também reflete diretamente na qualidade do cuidado prestado, contribuindo para a melhoria dos resultados clínicos e para a satisfação do paciente.²⁸ Esse achado foi evidenciado nos estudos analisados, que apontam a SAE como elemento estruturante da assistência de enfermagem após o diagnóstico de câncer de mama.

O Processo de Enfermagem (PE) é uma ferramenta fundamental para a prática clínica dos enfermeiros, estruturado em cinco etapas: avaliação, diagnóstico, planejamento, implementação e evolução.²⁹ Essas etapas orientam a prestação de cuidados centrados nas necessidades específicas de cada paciente, garantindo uma abordagem individualizada e baseada em evidências.³⁰ Por meio do PE, os enfermeiros podem documentar de forma sistematizada as informações clínicas, promovendo uma comunicação eficaz entre a equipe de saúde, contribuindo para a segurança do paciente.³¹ Os resultados desta revisão demonstram que o PE é amplamente utilizado na organização do cuidado às mulheres com câncer de mama no período pós-diagnóstico.

Diante do câncer de mama, a SAE e o PE se complementam por meio da avaliação ampla das necessidades organizacionais e assistenciais direcionadas às necessidades específicas de cada paciente.³² Isso inclui não apenas a melhoria da qualidade do tratamento do câncer, mas também ações voltadas ao cuidado paliativo, à educação em saúde, à coordenação do cuidado junto à equipe multiprofissional, além da relevância da intersetorialidade e da possibilidade de matriciamento.³³ Essas ações foram identificadas nos estudos como parte da atuação do enfermeiro ao longo do percurso terapêutico.

Além disso, a enfermagem baseada em evidências tem mostrado eficiência na melhoria dos resultados clínicos para mulheres com câncer de mama. Intervenções como consultas de enfermagem, apoio emocional e práticas integrativas têm apresentado resultados positivos na redução da ansiedade e no aumento da qualidade de vida das pacientes.^{13,15} Tais intervenções foram descritas nos estudos incluídos como estratégias frequentes no cuidado de enfermagem após o diagnóstico.

Os cuidados preventivos relacionados ao desenvolvimento e ao agravamento do linfedema são componentes indispensáveis do plano de cuidados. As ações são direcionadas à prevenção de infecções, como a higienização adequada da pele, a proteção contra traumas e o reconhecimento precoce de sinais de erisipela e linfangite.⁹ A manutenção de um peso corporal adequado também é essencial, considerando que a obesidade representa um fator de risco significativo para o linfedema.⁹ Os resultados

evidenciam que essas orientações fazem parte das práticas educativas desenvolvidas pelos enfermeiros.

É fundamental reconhecer a complexidade dos desafios enfrentados pelas mulheres submetidas ao tratamento do câncer de mama, os quais vão além das questões exclusivamente físicas.¹⁶ Diagnósticos de enfermagem como angústia, alterações na autoestima e impacto na vida sexual destacam a importância de uma abordagem holística na assistência. Essa abordagem inclui a consideração dos aspectos emocionais, psicológicos e sociais das pacientes, promovendo o bem-estar integral.¹⁷ Esses aspectos foram recorrentes nos estudos analisados, especialmente no período subsequente ao diagnóstico.

O impacto emocional do câncer de mama não se limita apenas à paciente, mas também afeta seus familiares e parceiros.¹² O estigma social associado à doença pode intensificar o sofrimento emocional, afetando sua identidade e autoestima. O apoio social adequado, desde o diagnóstico até o período de recuperação, mostra-se fundamental para enfrentar esses desafios e promover uma trajetória de tratamento mais positiva.³⁴⁻³⁵ Os resultados destacam a importância da atuação do enfermeiro no apoio emocional à paciente e à sua rede de apoio.

A qualidade do cuidado de enfermagem desempenha um papel crucial na percepção das pacientes sobre sua experiência durante o tratamento. Estudos demonstram que a maioria das pacientes percebe o cuidado recebido de forma positiva, especialmente no que se refere ao respeito e à valorização durante a assistência.¹² Estratégias inovadoras, como o uso de tecnologias em saúde móvel (mobile health – mHealth), têm mostrado resultados promissores na promoção da qualidade de vida e no manejo do medo de recorrência do câncer de mama em pacientes no período pós-operatório.²³ Essas estratégias foram apontadas nos estudos como complementares ao cuidado presencial de enfermagem.

O cuidado de enfermagem aos pacientes com câncer de mama em estágio avançado também enfrenta desafios relacionados ao acesso a serviços especializados.²⁰ A insuficiência de acesso a profissionais especializados pode comprometer a qualidade do cuidado e a experiência do paciente, destacando a necessidade de políticas e estratégias que garantam a disponibilidade de serviços especializados em todas as etapas do tratamento.¹⁹ Os estudos analisados evidenciaram essas limitações como fatores que impactam diretamente a assistência.

A educação em saúde desempenha um papel importante no tratamento e na qualidade de vida das pacientes com câncer de mama. A percepção positiva das pacientes sobre a qualidade do cuidado de enfermagem, especialmente quanto à realização e à gestão de intervenções educativas e assistenciais voltadas ao bem-estar e ao alívio de sinais e sintomas, é reflexo de um esforço contínuo dos profissionais na qualificação do cuidado.^{14,26} Esse achado reforça a centralidade da educação em saúde na atuação do enfermeiro após o diagnóstico.

A necessidade de garantir o acesso equitativo aos serviços de saúde e de enfermagem constitui outro aspecto relevante a ser considerado. As disparidades no acesso aos cuidados de saúde podem agravar desigualdades existentes e afetar negativamente os resultados de saúde das pacientes com câncer de mama.³⁶ Dessa forma, torna-se essencial fortalecer políticas e programas que promovam a equidade no acesso aos serviços de saúde, garantindo que todas as pacientes recebam o cuidado de que necessitam, independentemente de sua localização geográfica, condição socioeconômica ou outros fatores.³⁷ Os estudos analisados apontam essas desigualdades como desafios persistentes na assistência.

Além disso, considerar os aspectos culturais e sociais na prestação do cuidado, respeitando as crenças, valores e práticas culturais, pode influenciar a percepção da doença e as decisões relacionadas aos cuidados de saúde das pacientes.³⁸ Portanto, os enfermeiros devem estar cientes da diversidade cultural e atuar de forma sensível às necessidades individuais das pacientes, adaptando suas práticas assistenciais de acordo com os contextos culturais específicos.³⁹ Esse cuidado culturalmente sensível foi identificado como elemento relevante na assistência de enfermagem às mulheres com câncer de mama.

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Conclui-se que o enfermeiro desempenha um papel multifacetado que abrange desde o suporte emocional e psicológico até a administração de cuidados clínicos especializados. Destaca-se a evidência que as intervenções, realizadas pelo enfermeiro podem contribuir significativamente para melhores desfechos clínicos e maior adesão ao tratamento.

Portanto, é imperativo que as instituições de saúde invistam em estratégias que promovam a atuação proativa e humanizada dos enfermeiros, assegurando um suporte abrangente e eficaz às pacientes com câncer de mama. Além disso, ressalta-se a importância da formação contínua e da capacitação dos enfermeiros para lidar com as

complexidades do tratamento do câncer de mama, enfatizando a necessidade de uma abordagem holística que inclua a educação do paciente, a gestão de sintomas e a coordenação de cuidados.

REFERÊNCIAS

1. Santos MD, Lima FC, Martins LF, Oliveira JF, Almeida LM, Cancela MD. Estimated Cancer Incidence in Brazil, 2023-2025. Rev Bras Cancerol [periódicos na Internet]. 2023 [acesso em 29 jan 2026];69(1):e213700. Disponível em: <https://doi.org/10.32635/2176-9745.RBC.2023v69n1.3700>
2. Bravo BS, Lopes ABB, Tijolin MB, Nunes PLP, Lenhani T, Junior SFD, et al. Câncer de mama: uma revisão de literatura. Braz J Health Rev [periódicos na Internet]. 2021 [acesso em 29 jan 2026];4(3):14254-64. Disponível em: <https://doi.org/10.34119/bjhrv4n3-357>
3. Santos TB, Borges AKM, Ferreira JD, Meira KC, Souza MC, Guimarães RM, et al. Prevalência e fatores associados ao diagnóstico de câncer de mama em estágio avançado. Ciênc Saúde Coletiva [periódicos na Internet]. 2022 [acesso em 10 jul 2025];27(2):471-82. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/1413-81232022272.36462020>
4. World Health Organization. Breast cancer [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2024. Disponível em: <https://www.who.int/news-room/factsheets/detail/breast-cancer>
5. Campos AA, Guerra MR, Fayer VA, Ervilha RR, Cintra JR, Medeiros IR, et al. Time to diagnosis and treatment for breast cancer in public and private health services. Rev Gaúcha Enferm [periódicos na Internet]. 2022 [acesso em 10 jul 2025];43:e20210103. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2022.20210103.pt>
6. Oliveira DAL, Dutra CRS, Santos Silva ME, Oliveira MRP, Lima LJQ, Lima ASP, et al. Tecnologia para educação em saúde na prevenção e rastreamento do câncer de mama. Nursing [periódicos na Internet]. 2021 [acesso em 10 jul 2025];24(275):5530-43. Disponível em: <https://doi.org/10.36489/nursing.2021v24i275p5530-5543>
7. Rodrigues JRG, Salun AALA, Oliveira VASC de, Lima PB de, Nunes MR. Importância do enfermeiro para o controle do câncer de mama: revisão narrativa. REAS [periódicos na Internet]. 2020 [acesso em 29 jan 2026];(55):e3668. Disponível em: <https://acervomais.com.br/index.php/saude/article/view/3668>
8. Conselho Regional de Enfermagem do Distrito Federal (Brasil). A atuação da enfermagem ao combate ao câncer de mama [Internet]. Brasília: Conselho Regional de Enfermagem do Distrito Federal; 2018. Disponível em: <https://www.corendf.gov.br/site/a-atuacao-da-enfermagem-no-combate-ao-cancer-de-mama>
9. Paiva ACC, Elias EA, Souza IE, Moreira MC, Melo MCS, Amorim TV. Nursing care on the world of life perspective of women who experience lymphedema resulting from the breast cancer treatment. Esc Anna Nery [periódicos na Internet]. 2020 [acesso em 10 jul 2025];24(2):e20190176. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2019-0176>
10. Souza MT, Silva MD, Carvalho R. Integrative review: what is it? How to do it? Einstein. [periódicos na Internet]. 2010 [acesso em 10 jul 2025];8(1):102-6. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/S1679-45082010RW1134>
11. Centre for Evidence-Based Medicine. Levels of evidence. Oxford: Oxford Centre for Evidence-Based Medicine; 2009. Disponível em: <https://www.cebm.ox.ac.uk/resources/levels-of-evidence/oxford-centre-for-evidencebased-medicine-levels-of-evidence-march-2009/>
12. Deribe B, Ayalew M, Geleta D, Gemechu L, Bogale N, Mengistu K, et al. Perceived quality of nursing care among cancer patients attending Hawassa University

- Comprehensive Specialized Hospital cancer treatment center; Hawassa Southern Ethiopia: cross-sectional study. *Cancer Manag Res* [periódicos na Internet]. 2021 [acesso em 10 jul 2025];13:1225-31. Disponível em: <https://doi.org/10.2147/CMAR.S275729>
13. Fritsch TZ, Saraiva TF, Jesus JR, Rabin EG. Nursing consultation for women with breast cancer: Profile, diagnoses and interventions. *Nursing* [periódicos na Internet]. 2022 [acesso em 10 jul 2025];25(292):8674-87. Disponível em: <https://doi.org/10.36489/nursing.2022v25i292p8674-8687>
14. Hunter JJ, Maunder RG, Sui D, Esplen MJ, Chaoul A, Fisch MJ, et al. A randomized trial of nurse-administered behavioral interventions to manage anticipatory nausea and vomiting in chemotherapy. *Cancer Med* [periódicos na Internet]. 2020 [acesso em 10 jul 2025];9(5):1733-40. Disponível em: <https://doi.org/10.1002/cam4.2863>
15. Li Y, Zhang X, Zhang L, Wang W. Effects of evidence-based nursing on psychological well-being, postoperative complications and quality of life after breast cancer surgery. *Am J Transl Res* [periódicos na Internet]. 2021 [acesso em 10 jul 2025];13(5):5165-73. Disponível em: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8205832/>
16. Melo AC, Andrade SS, Matos SD, Gomes AC, Cerqueira AC, Vieira KF, et al. Diagnósticos de enfermagem baseados na repercussão do câncer mamário e mastectomia. *Enferm Foco* [periódicos na Internet]. 2023 [acesso em 10 jul 2025];14:e-202317. Disponível em: <https://doi.org/10.21675/2357-707X.2023.v14.e-202317>
17. Naziazeno SD, Melo MS, Andrade JS, Silva JR, Almeida AM, Gonçalves LL, et al. Nursing diagnostics associated with the quality of life of women with breast cancer in chemotherapy. *Rev Pesqui Cuid Fundam Online* [periódicos na Internet]. 2021 [acesso em 29 jan 2026];12:629-35. Disponível em: <https://doi.org/10.9789/2175-5361.rpcfo.v12.9083>
18. Rodriguez-Ortega A, Ferro T, Pérez X, Pla Farnós MJ, Gil-Gil M, López Ojeda A, et al. Self-assessment of a breast care nursing model within a Breast Unit: learning process and keys to improving breast care. *J Clin Nurs* [periódicos na Internet]. 2023 [acesso em 10 jul 2025];32(11-12):2722-32. Disponível em: <https://doi.org/10.1111/jocn.16639>
19. Saldanha ZO, Sá AM, Santos MN, Santana ME. O cuidado de enfermagem para a mulher que vivencia câncer de mama com metástase óssea. *Enferm Foco* [periódicos na Internet]. 2021 [acesso em 10 jul 2025];11(5):34-9. Disponível em: https://enfermfoco.org/wp-content/uploads/articles_xml/2357-707X-enfoco-11-5-0034/2357-707X-enfoco-11-5-0034.pdf
20. Smith AL, Boyle F, Lewis S. Potential inequities in availability of care from breast care nurses: a qualitative study reporting the experiences and perspectives of women with metastatic breast cancer in Australia. *BMC Health Serv Res* [periódicos na Internet]. 2022 [acesso em 10 jul 2025];22(1):942. Disponível em: <https://doi.org/10.1186/s12913-022-08269-8>
21. Tang MD, Zhang J, Gong YS, Li SY, Sui H. Effect of comfort care on perioperative outcomes and postoperative recovery of breast cancer patients. *Altern Ther Health Med* [periódicos na Internet]. 2024 [acesso em 25 jan 2026];30(12):465-73. Disponível em: <https://alternative-therapies.com/oa/index.html?fid=9512>
22. Trescher GP, Amante LN, Rosa LM, Girondi JBR, Miranda GM, Santos MJ, et al. Sistematização da consulta de enfermagem em pré-operatório às mulheres com câncer de mama. *Enferm Foco* [periódicos na Internet]. 2021 [acesso em 10 jul 2025];11(5):40-7. Disponível em: https://enfermfoco.org/wp-content/uploads/articles_xml/2357-707X-enfoco-11-5-0040/2357-707X-enfoco-11-5-0040.pdf
23. Wang LP, Yao LH, Wang D, Lim GH, Almaghrabi MY, Shen H, et al. A WeChat-based nursing intervention program improves the postoperative rehabilitation of breast cancer patients: results from a randomized controlled trial. *Gland Surg* [periódicos na Internet].

- 2024 [acesso em 10 jul 2025];13(3):383-94. Disponível em: <https://doi.org/10.21037/gs-24-40>
24. Xie Y, Liu L, Jiao J, Li S, Wang W, Wang J, et al. Health education and nursing needs of breast cancer patients with totally implantable venous access ports at different stages. *Altern Ther Health Med* [periódicos na Internet]. 2023 [acesso em 10 jul 2025];29(2):22-8. Disponível em: <https://alternative-therapies.com/oa/index.html?fid=7387>
25. Yang W, Yang L, Mao S, Liu D, Wang L. Analysis of the effect of nursing care based on action research method on the prevention of postoperative lymphedema in breast cancer patients. *Medicine (Baltimore)* [periódicos na Internet]. 2023 [acesso em 10 jul 2025];102(52):e36743. Disponível em: <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000036743>
26. Zhuang Y, Pan Z, Li M, Liu Z, Zhang Y, Huang Q. The effect of evidence-based nursing program of progressive functional exercise of affected limbs on patients with breast cancer-related lymphoedema. *Am J Transl Res* [periódicos na Internet]. 2021 [acesso em 10 jul 2025];13(4):3626-33. Disponível em: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8129270/>
27. Santos GL, Santana RF, Sousa AR, Valadares GV. Sistematização da assistência de enfermagem: compreensão à luz de seus pilares e elementos constituintes. *Enferm Foco* [periódicos na Internet]. 2021 [acesso em 10 jul 2025];12(1):168-73. Disponível em: <https://doi.org/10.21675/2357-707X.2021.v12.n1.3993>
28. Oliveira MR, Almeida PC, Moreira TMM, Torres RAM. Nursing care systematization: perceptions and knowledge of the Brazilian nursing. *Rev Bras Enferm* [periódicos na Internet]. 2019 [acesso em 10 jul 2025];72(6):1547-53. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0606>
29. Conselho Federal de Enfermagem (Brasil). Resolução COFEN nº 736, de 17 de janeiro de 2024. Dispõe sobre a implementação do Processo de Enfermagem em todo contexto socioambiental onde ocorre o cuidado de enfermagem. Brasília: Conselho Federal de Enfermagem; 2024. Disponível em: <https://www.cofen.gov.br/resolucao-cofen-no-736-de-17-de-janeiro-de-2024/>
30. Dorneles FC, Schlotfeldt NF, França PM, Forno ND, Araújo NP, Santos AD, et al. Processo de enfermagem e suas implicações na prática profissional do enfermeiro: revisão integrativa de literatura. *Rev Eletron Acervo Saude* [periódicos na Internet]. 2021 [acesso em 10 jul 2025];13(2):e6028. Disponível em: <https://doi.org/10.25248/reas.e6028.2021>
31. Chiavone FB, Paiva RM, Moreno IM, Pérez PE, Feijão AR, Santos VE. Tecnologias utilizadas para apoio ao processo de enfermagem: revisão de escopo. *Acta Paul Enferm* [periódicos na Internet]. 2021 [acesso em 10 jul 2025];34:eAPE01132. Disponível em: <https://doi.org/10.37689/actaape/2021AR01132>
32. Fusculim ARB, Guirro ÚBP, Souza W, Corradi-Perini C. Diretivas antecipadas de vontade: amparo bioético às questões éticas em saúde. *Rev Bioét* [periódicos na Internet]. 2022 [acesso em 29 jan 2026];30(3):589-97. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/1983-80422022303552PT>
33. Castro CP, Sala DCP, Rosa TEC, Tanaka OY. Atenção ao câncer de mama a partir da suspeita na atenção primária à saúde nos municípios de São Paulo e Campinas, Brasil. *Ciênc Saúde Coletiva* [periódicos na Internet]. 2022 [acesso em 22 jan 2026];27(2):459-70. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/1413-81232022272.42012020>
34. Ambrosim MZ, Almeida Barbosa BLF, Oliveira AG, Maciel PMA, Lima EFA, Leite FMC, et al. Breast cancer diagnosis: implications for the behavioral changes in the social support network. *Rev Pesqui Cuid Fundam Online* [periódicos na Internet]. 2021 [acesso em 29 jan 2026];13:595-601. Disponível em: <https://doi.org/10.9789/2175-5361.rpcf.v13.9331>

35. Oliveira DAL, Silva LBF, Alves SKM, Guerra MCGC, Ramos VP. Social network support for women with breast cancer undergoing chemotherapy. Rev Enferm Digit Cuid Promoção Saúde [periódicos na Internet]. 2023 [acesso em 10 jul 2025];8:01-08. Disponível em: <https://doi.org/10.5935/2446-5682.20230186-en>
36. Cabral ALLV, Giatti L, Casale C, Cherchiglia ML. Social vulnerability and breast cancer: differentials in the interval between diagnosis and treatment of women with different sociodemographic profiles. Cienc Saude Coletiva [periódicos na Internet]. 2019 [acesso em 10 jul 2025];24(2):613-22. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/1413-81232018242.31672016>
37. Silva MJ, Osorio-de-Castro CG. Estratégias adotadas para a garantia dos direitos da pessoa com câncer no âmbito Sistema Único de Saúde (SUS). Cienc Saude Coletiva [periódicos na Internet]. 2022 [acesso em 10 jul 2025];27(1):399-408. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/1413-81232022271.39502020>
38. Coutinho CG, Rocha CM, Fernandes TA, Rodrigues AFM, Rodrigues LA. Representações sociais: identificando fatores que influenciam nas ações de médicos e enfermeiros da Atenção Primária à Saúde no rastreamento do câncer de mama. Rev APS [periódicos na Internet]. 2021 [acesso em 10 jul 2025];24(2):338-52. Disponível em: <https://doi.org/10.34019/1809-8363.2021.v24.32576>
39. Ferreira DD, Bernardo FM, Costa EC, Maciel NS, Costa RL, Carvalho CML. Knowledge, attitude and practice of nurses in the detection of breast cancer. Esc Anna Nery [periódicos na Internet]. 2020 [acesso em 10 jul 2025];24(2):e20190054. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2019-0054>