**Título: APLICAÇÃO DO PROCESSO DE ENFERMAGEM EM GESTANTE DIAGNÓSTICADA COM CÂNCER DE MAMA**

**Autores:** Maisa Leitão de Queiroz¹, Francisco Jefferson Souza², Milena Monte da Silva³, Livia de Paulo Pereira⁴, Vanessa da Frota Santos⁵

**Instituições:** 1- Enfermeira. Pós-Graduanda Unidade de Terapia Intensiva Neonatal e Pediátrica pelo Centro Universitário Ateneu. Fortaleza, Ceará. Brasil. Apresentador 2- Enfermeiro. Graduado pelo Centro Universitário Ateneu. Fortaleza, Ceará. Brasil. 3- Enfermeira. Pós-Graduada em Unidade de Terapia Intensiva pela Universidade de Quixeramobim. Fortaleza, Ceará. Brasil. 4- Enfermeira. Doutora em Biotecnologia pela Universidade Estadual do Ceará. Enfermeira da Maternidade Escola Assis Chateaubriand. Fortaleza, Ceará. Brasil. 5- Enfermeira. Doutora em Enfermagem pela Universidade Federal do Ceará. Enfermeira da Maternidade Escola Assis Chateaubriand. Docente do Centro Universitário Ateneu. Fortaleza, Ceará. Brasil. Orientadora.

**Resumo:** Compreende-se como câncer gestacional, qualquer tipo de neoplasia diagnosticada nas fases gestacional e puerperal, estendendo esse diagnóstico até um ano após o parto. Este estudo tem como objetivo relatar a aplicação do processo de enfermagem (PE) em gestante diagnosticada com câncer de mama. Desenvolveu-se um estudo descritivo, do tipo relato de caso, realizado no mês de abril de 2019, mediante entrevista e análise de dados do prontuário de uma gestante internada em uma Maternidade da cidade de Fortaleza, depois prosseguiu-se com a aplicação do PE. Os princípios éticos envolvendo seres humanos foram respeitados de acordo com a Resolução 466/2012, sendo este estudo, aprovado pelo comitê de ética, sob número de protocolo: 1.899.089. G.S.V., 28a, F, IG compatível com 31 semanas e 4 dias, G3Pv2A0, no 36º D.I.H por DM2 + CA de Mama. Evolui consciente, orientada e com humor deprimido. Aceita dieta via oral. Rede ganglionar com linfonodo de consistência intermediaria, endurecido e doloroso a palpação em região axilar direita. Mamas simétricas, com presença de nódulo palpável com aproximadamente 4-5 cm em mama direita. Tórax simétrico e expansivo, AP= MV+. Bulhas Cardíacas Normofonéticas, em 2T, sem sopro. Abdômen gravídico, RHA+, AFU= 28 cm (BCF’s: 140-145 bpm, MF+, dinâmica ausente) e doloroso a palpação em hipocôndrio direito. MMSS e MMII sem edemas. Persistência de dor no hipocôndrio ao movimentar-se (SIC). Diurese espontânea e eliminações intestinais presentes e fisiológicas (SIC). A partir das informações, levantou-se os Diagnósticos de Enfermagem: risco de glicemia instável relacionado à gravidez e a estresse excessivo; ansiedade relacionado à ameaça a condição atual, caracterizado por insônia, medo e aumento da frequência cardíaca; conforto prejudicado relacionado ao controle situacional insuficiente, caracterizado por alteração no padrão de sono; risco de infecção relacionado à Diabetes Mellitus e distúrbio no padrão de sono relacionado à privacidade insuficiente, padrão de sono não restaurador, caracterizado por dificuldade para iniciar e manter o sono. Verificou-se a necessidade de: manter níveis glicêmicos estáveis, colaborar para a aceitação de mudança no estado de saúde, promover o autocontrole da ansiedade, melhorar o estado de conforto, realizar controle de sintomas, prevenir infecções e realizar a manutenção do padrão de sono. Traçou-se, as seguintes intervenções: administrar glicose e insulina conforme prescrição, prestar apoio emocional, realizar administração de medicamentos e controle da dor, ensinar sobre os sinais de infecção e a importância de informa-los a equipe e realizar terapia de relaxamento e técnicas para acalmar. Conclui-se, que o PE favorece para a abordagem mais abrangente de cada contexto, o que acaba por corroborar para a realização de ações mais integrais, favorecendo assim, o desenvolvimento de uma assistência mais qualificada.

**Descritores:** Neoplasias da Mama. Gestantes. Cuidados de Enfermagem.